Нейромидин (раствор)



Код АТХ:

- N07AA

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Ипидакрин

Полезные ссылки:

Цена в Яндексе Горздрав Столички Апрель
Госреестр[МНН] Википедия[МНН] Реестр ЕАЭС
РЛС VIDAL Mail.Ru Drugs.com[англ]

Форма выпуска:

Раствор для в/м и п/к введения в виде прозрачной, бесцветной жидкости.

	1 мл
ипидакрина гидрохлорид (в форме моногидрата)	5 мг

Вспомогательные вещества: хлористоводородная кислота концентрированная - до pH 3.0, вода д/и - до 1 мл.

1 мл - ампулы стеклянные (10) - пачки картонные.

Раствор для в/м и п/к введения в виде прозрачной, бесцветной жидкости.

	1 мл
ипидакрина гидрохлорид (в форме моногидрата)	15 мг

Вспомогательные вещества: хлористоводородная кислота концентрированная - до pH 3.0, вода д/и - до 1 мл.

1 мл - ампулы стеклянные (10) - пачки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- Вегетотропные средства

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Ингибитор холинэстеразы. Оказывает непосредственное стимулирующее влияние на проведение импульса по нервным волокнам, межнейрональным и нервно-мышечным синапсам периферической и центральной нервной системы. Фармакологическое действие препарата Нейромидин основано на сочетании двух механизмов действия: блокады калиевых каналов мембраны нейронов и мышечных клеток; обратимого ингибирования холинэстеразы в синапсах.

Нейромидин усиливает действие на гладкие мышцы не только ацетилхолина, но и адреналина, серотонина, гистамина и окситоцина.

Нейромидин обладает следующими фармакологическими эффектами: улучшает и стимулирует проведение импульса в нервной системе и нервно-мышечную передачу; усиливает сократимость гладкомышечных органов под влиянием агонистов ацетилхолиновых, адреналиновых, серотониновых, гистаминовых и окситоциновых рецепторов, за исключением калия хлорида; улучшает память, тормозит прогредиентное развитие деменции.

Фармакокинетика

Всасывание

При п/к или в/м введении препарат быстро всасывается. C_{max} в плазме крови достигается через 25-30 мин после введения.

Распределение

Связывание с белками плазмы крови составляет 40-50%. Ипидакрин быстро поступает в ткани, период полураспределения составляет 40 мин.

Метаболизм

Ипидакрин метаболизируется в печени.

Выведение

Выводится почками, а также экстраренально (через ЖКТ). $T_{1/2}$ препарата при парентеральном введении составляет 2-3 ч. Экскреция почками происходит, главным образом, путем канальцевой секреции и только 1/3 дозы выделяется путем клубочковой фильтрации.

При парентеральном введении 34.8% дозы препарата выводится с мочой в неизмененном виде.

Показания к применению:

— заболевания периферической нервной системы: моно- и полиневропатия, полирадикулопатия, миастения, миастенический синдром различной этиологии;

— заболевания ЦНС: бульбарные параличи и парезы; восстановительный период органических поражений ЦНС, сопровождающихся двигательными и/или когнитивными нарушениями.

Относится к болезням:

- Паралич
- Полиневропатия

Противопоказания:

— эпилепсия;

— вестибулярные расстройства;

— экстрапирамидные заболевания с гиперкинезами;

— стенокардия;

— выраженная брадикардия;

— бронхиальная астма;

— механическая непроходимость кишечника или мочевыводящих путей;

— язвенная болезнь желудка или двенадцатиперстной кишки в фазе обострения;

— беременность (препарат повышает тонус матки);

— период лактации (грудного вскармливания);

— детский и подростковый возраст до 18 лет (отсутствуют систематизированные данные о применении);

— повышенная чувствительность к компонентам препарата.

С *осторожностью* применять препарат при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, тиреотоксикозе, заболеваниях сердечно-сосудистой системы, а также у пациентов с обструктивными заболеваниями дыхательной системы в анамнезе или при острых заболеваниях дыхательных путей.

Способ применения и дозы:

Вводят п/к или в/м. Дозы и длительность лечения Нейромидином определяют индивидуально в зависимости от степени тяжести заболевания.

Заболевания периферической нервной системы:

При *моно- и полиневропатии, полирадикулопатии различной этиологии* - в/м или п/к 5-15 мг 1-2 раза/сут, курс лечения - 10-15 дней (в тяжелых случаях до 30 дней); далее лечение продолжают таблетированной формой препарата.

При *миастении и миастеническом синдроме различной этиологии* - в/м или п/к 15-30 мг 1-3 раза/сут, с дальнейшим переходом на таблетированную форму. Общий курс лечения составляет 1-2 мес. При необходимости курс лечения можно повторить несколько раз с перерывом между курсами в 1-2 мес.

Заболевания ЦНС

При *бульбарных параличах и парезах* назначают п/к или в/м 5-15 мг 1-2 раза/сут в течение 10-15 дней; при возможности переходят на таблетированную форму.

Для *реабилитации при органических поражениях ЦНС* в/м 10-15 мг 1-2 раза/сут, курс - до 15 дней; далее при возможности переходят на таблетированную форму.

Побочное действие:

Реакции, обусловленные стимуляцией м-холинорецепторов: <10% - слюнотечение, усиленное потоотделение, сердцебиение, тошнота, диарея, желтуха, брадикардия, боль в эпигастрии, усиленное выделение секрета бронхов, судороги. Слюнотечение и брадикардию можно уменьшить м-холиноблокаторами (атропин и другие).

При применении препарата в высоких дозах: <10% - головокружение, головная боль, боль за грудиной, рвота, общая слабость, сонливость, кожные аллергические реакции (зуд, сыпь). В этих случаях уменьшают дозу или кратковременно (на 1-2 дня) прерывают прием препарата.

Прочие: <10% - повышение тонуса матки, кожные проявления аллергических реакций.

Передозировка:

Симптомы: снижение аппетита, бронхоспазм, слезотечение, усиленное потоотделение, сужение зрачков, нистагм, усиление перистальтики ЖКТ, спонтанная дефекация и мочеиспускание, рвота, желтуха, брадикардия, нарушение внутрисердечной проводимости, аритмии, снижение АД, беспокойство, тревога, возбуждение, чувство страха, атаксия, судороги, кома, нарушения речи, сонливость, общая слабость.

Лечение: применение м-холиноблокаторов (атропин, циклодол, метацин и другие), симптоматическая терапия.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказано применение препарата при беременности и в период лактации (грудного вскармливания).

Препарат не оказывает тератогенного, эмбриотоксического действия.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Нейромидин усиливает седативный эффект в комбинации со средствами, угнетающими ЦНС.

Действие препарата и побочные эффекты усиливаются при совместном применении с другими ингибиторами холинэстеразы и м-холиномиметическими средствами.

У пациентов с миастенией увеличивается риск развития холинергического криза при одновременном применении Нейромидина с другими холинергическими средствами.

Возрастает риск развития брадикардии, если бета-адреноблокаторы применялись до начала лечения Нейромидином.

Препарат можно применять в комбинации с ноотропными препаратами.

Алкоголь усиливает побочные эффекты препарата.

Особые указания и меры предосторожности:

Использование в педиатрии

Отсутствуют систематизированные данные о применении парентеральной формы ипидакрина у детей.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

Во время лечения пациент должен воздержаться от управления автомобилем, а также занятий потенциально опасными видами деятельности, требующих повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

Применение в детском возрасте

Противопоказан в детском и подростковом возрасте до 18 лет.

Условия хранения:

Препарат следует хранить в недоступном для детей, защищенном от света месте при температуре не выше 25°С.

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

Источник: http://drugs.thead.ru/Neyromidin_rastvor