

## Нооджерон



### Код АТХ:

- [N06DX01](#)

### Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Мемантин](#)

### Полезные ссылки:

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#)

[Госреестр](#)<sup>МНН</sup> [Википедия](#)<sup>МНН</sup>

[PLC VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)<sup>англ</sup>

### Форма выпуска:

**Таблетки, покрытые пленочной оболочкой** серого цвета, овальные, двояковыпуклые, с гравировкой "10" и риской между цифрами на одной стороне и гравировкой "ММ" и риской между буквами - на другой; на поперечном разрезе ядро белого или почти белого цвета.

	<b>1 таб.</b>
мемантина гидрохлорид	10 мг

*Вспомогательные вещества:* целлюлоза микрокристаллическая - 136.8 мг, кальция гидрофосфат - 84.5 мг, кроскармеллоза натрия - 4.8 мг, кремния диоксид коллоидный - 1.5 мг, магния стеарат - 2.4 мг.

*Состав пленочной оболочки:* опадрай II серый 45F27505 (гипромеллоза 2910/15cP - 2.5 мг, полидекстроза - 2.5 мг, титана диоксид - 2.48 мг, макрогол/макрогол 4000 - 0.5 мг, краситель железа оксид черный - 0.02 мг).

10 шт. - блистеры (3) - пачки картонные.

10 шт. - блистеры (6) - пачки картонные.

### Фармакотерапевтическая группа:

- [Нейротропные средства](#)

### Фармакологические свойства:

#### Фармакодинамика

Миорелаксант центрального действия. Производное адамантана, по химической структуре и фармакологическим свойствам близок к амантадину. Является неконкурентным антагонистом глутаматных NMDA-рецепторов, (в т.ч. в черном веществе), вследствие этого снижает чрезмерное стимулирующее влияние кортикальных глутаматных нейронов на неостриатум, развивающееся на фоне недостаточного выделения дофамина. Уменьшая поступление Ca<sup>2+</sup> в нейроны, снижает возможность их деструкции.

## Нооджерон

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

---

Обладает ноотропным, церебровасодилатирующим, противогипоксическим и психостимулирующим действием. В большей степени влияет на скованность (ригидность и брадикардию). Улучшает ослабленную память, концентрацию внимания, уменьшает утомляемость и симптомы депрессии.

### Фармакокинетика

#### Всасывание и распределение

После приема внутрь быстро и полностью всасывается.  $C_{max}$  достигается спустя 3-8 ч после приема. Пища не влияет на всасывание.

Связывание с белками плазмы - 45%. При приеме в дозе 20 мг/сут достигается  $C_{ss}$  от 70 до 150 нг/мл.  $V_d$  составляет 10 л/кг.

#### Метаболизм

Метаболизм протекает без участия цитохрома P450. Основные метаболиты - N-3,5-диметилглюдантан (в виде 2 изомеров) и 1-нитрозо-3,5-диметил-адамтан - не обладают фармакологической активностью.

80% циркулирующего в крови мемантина представлено неизменным веществом.

#### Выведение

Выводится почками. Элиминация происходит однофазно,  $T_{1/2}$  составляет - 60-100 ч; клиренс составляет 170 мл/мин/1.73 м<sup>2</sup>. Препарат частично секретируется почечными канальцами.

#### Фармакокинетика в особых клинических случаях

При щелочной реакции мочи выведение препарата замедляется.

## Показания к применению:

— деменция средней и тяжелой степени выраженности при болезни Альцгеймера.

## Относится к болезням:

- [Деменция](#)

## Противопоказания:

- тяжелая печеночная недостаточность;
- беременность;
- период лактации (грудного вскармливания);
- возраст до 18 лет (эффективность и безопасность препарата не изучены);
- повышенная чувствительность к компонентам препарата.

С *осторожностью* следует назначать препарат при эпилепсии, почечной недостаточности, тиреотоксикозе, судорогах в анамнезе, артериальной гипертензии, инфаркте миокарда в анамнезе, сердечной недостаточности.

## Способ применения и дозы:

Препарат принимают внутрь, независимо от приема пищи.

В течение первой недели суточная доза составляет 5 мг (утром). На второй неделе суточная доза составляет 10 мг (по 5 мг 2 раза/сут). Во время третьей недели суточная доза - 15 мг (10 мг утром и 5 мг вечером). С четвертой недели суточная доза составляет 20 мг. Максимальная суточная доза 20 мг/сут.

У **пациентов пожилого возраста (старше 65 лет)** коррекция дозы не требуется.

При **почечной недостаточности средней степени (КК 50-80 мл/мин)** коррекция дозы обычно не требуется; при **КК 30-49 мл/мин** суточная доза первоначально не превышает 10 мг, затем через 7 дней при условии хорошей переносимости доза может быть повышена вплоть до 20 мг. При **почечной недостаточности тяжелой степени (КК**

**5-29 мг/мин)** суточная доза не должна превышать 10 мг.

При **легкой и умеренной печеночной недостаточности (класс А и В по шкале Чайлд-Пью)** коррекция дозы не требуется.

## **Побочное действие:**

*Со стороны нервной системы:* головокружение, головная боль, сонливость, нарушение походки, спутанность сознания, галлюцинации, судороги, психоз, повышенная возбудимость.

*Со стороны пищеварительной системы:* запор, рвота, тошнота, панкреатит.

*Со стороны сердечно-сосудистой системы:* повышение АД, венозный тромбоз, тромбоэмболия.

*Со стороны организма в целом:* грибковые инфекции, общая слабость, повышенная утомляемость, аллергические реакции.

## **Передозировка:**

*Симптомы:* головокружение, тремор, агитация, сонливость, помрачение сознания, возбуждение, ступор, судороги, агрессивность, галлюцинации, неустойчивость походки, рвота, диарея.

*Лечение:* промывание желудка, назначение активированного угля; симптоматическая терапия. Специфического антидота нет.

## **Применение при беременности и кормлении грудью:**

Мемантин обладает способностью замедлять развитие плода. Противопоказано назначение препарата при беременности и в период лактации.

На время лечения мемантином грудное вскармливание следует прекратить.

## **Взаимодействие с другими лекарственными средствами:**

При одновременном назначении может ослаблять эффект барбитуратов и нейролептиков.

Действие баклофена и дантролена может изменяться под влиянием мемантина, поэтому может потребоваться коррекция их доз.

Эффекты леводопы, агонистов допаминовых рецепторов и антихолинергических средств усиливаются при одновременном применении NMDA-антагонистов.

В связи с тем, что мемантин и амантадин представляют собой антагонисты NMDA-рецепторов, следует избегать одновременного применения в связи с риском развития токсического действия. Потенциально токсичными являются также комбинации мемантина с кетаминном, декстрометорфаном и фенитоином.

Для транспорта амантадина, циметидина, ранитидина, хинидина, хинина и никотина в организме используется одна и та же почечная катионная система, что может обуславливать взаимодействие этих препаратов с мемантином, приводя к увеличению его концентрации в плазме крови.

При одновременном применении мемантин может вызывать снижение концентрации гидрохлортиазида в сыворотке крови.

При одновременном применении с варфарином и другими непрямые антикоагулянтами требуется тщательный контроль протромбинового времени и МНО.

## **Особые указания и меры предосторожности:**

При щелочной реакции мочи требуется более тщательное наблюдение за такими пациентами из-за замедления выведения мемантина.

*Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами*

## Нооджерон

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

---

Известно, что болезнь Альцгеймера оказывает влияние на способность к вождению автомобиля; кроме этого, лечение мемантином также может изменять скорость реакции, что следует учитывать при управлении автомобилем и опасными механизмами.

### **При нарушениях функции почек**

При **почечной недостаточности умеренной степени (КК 50-80 мл/мин)** коррекция дозы обычно не требуется; при **КК 30-49 мл/мин** суточная доза первоначально не превышает 10 мг, затем через 7 дней при условии хорошей переносимости доза может быть повышена вплоть до 20 мг. При **почечной недостаточности тяжелой степени (КК 5-29 мл/мин)** суточная доза не должна превышать 10 мг.

### **При нарушениях функции печени**

При **легкой и умеренной печеночной недостаточности (класс А и В по классификации Чайлд-Пью)** коррекции дозы не требуется. Противопоказание: тяжелая печеночная недостаточность.

### **Применение в пожилом возрасте**

Коррекция дозы у **пожилых пациентов (старше 65 лет)** не требуется.

### **Применение в детском возрасте**

Противопоказан в детском и подростковом возрасте до 18 лет.

## **Условия хранения:**

Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25°C.

## **Срок годности:**

3 года.

## **Условия отпуска в аптеке:**

По рецепту.

**Источник:** <http://drugs.thead.ru/Noodzheron>