Нооджерон



Код АТХ:

- N06DX01

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Мемантин

Полезные ссылки:

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

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.

	1 таб.
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 2910/15сР - 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 допамина. Уменьшая поступление Ca^{2+} в нейроны, снижает возможность их деструкции.

Обладает ноотропным, церебровазодилатирующим, противогипоксическим и психостимулирующим действием. В большей степени влияет на скованность (ригидность и брадикинезию). 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 Р450. Основные метаболиты - N-3,5-диметилглудантан (в виде 2 изомеров) и 1-нитрозо-3,5-диметил-адамантан - не обладают фармакологической активностью.

80% циркулирующего в крови мемантина представлено неизмененным веществом.

Выведение

Выводится почками. Элиминация происходит однофазно, $T_{1/2}$ составляет - 60-100 ч; клиренс составляет 170 мл/мин/1.73 $м^2$.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 мл/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, ажитация, 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 кетамином, 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 гидрохлоротиазида в сыворотке крови.

При одновременном применении с варфарином и другими непрямыми 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

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°С.

Срок годности:

3 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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