

## Нооджерон-Тева



### Полезные ссылки:

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

[Госреестр](#) [Википедия](#)

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

### Форма выпуска:

#### *Форма выпуска, описание и состав*

**Таблетки, покрытые пленочной оболочкой** светло-розового или розового с коричневатым оттенком цвета, овальные, двояковыпуклые, с гравировкой "М" на одной стороне и "20" на другой стороне.

	<b>1 таб.</b>
мемантина гидрохлорид	20 мг

Вспомогательные вещества: целлюлоза микрокристаллическая - 288 мг, кремния диоксид коллоидный - 2 мг, кроскармеллоза натрия - 6.8 мг, магния стеарат - 3.2 мг.

**Состав пленочной оболочки:** опадрай 02G34586 розовый - 9.6 мг (гипромеллоза 5сР - 6 мг, титана диоксид (Е 171) - 1.8 мг, макрогол-6000 - 0.96 мг, макрогол-400 - 0.6 мг, краситель железа оксид красный (Е 172) - 0.17 мг, индигокармин (Е 132) - 0.067 мг, краситель железа оксид черный (Е 172) - 0.003 мг).

10 шт. - блистеры из ПВХ/ПЭ/ПВДХ/алюминия (1) - пачки картонные.

10 шт. - блистеры из ПВХ/ПЭ/ПВДХ/алюминия (6) - пачки картонные.

10 шт. - блистеры из ПВХ/ПЭ/ПВДХ/алюминия (9) - пачки картонные.

7 шт. - блистеры из ПВХ/ПЭ/ПВДХ/алюминия (1) - пачки картонные.

### Фармакологические свойства:

#### **Фармакодинамика**

Средство для лечения деменции. Является неконкурентным антагонистом глутаматных NMDA-рецепторов (в т.ч. в черной субстанции), 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, церебровасодилатирующим, противогипоксическим и психостимулирующим действием.

Улучшает ослабленную память, повышает способность к концентрации внимания, уменьшает утомляемость и симптомы депрессии, уменьшает спастичность скелетных мышц, вызванную заболеваниями или повреждениями мозга.

#### **Фармакокинетика**

После приема внутрь быстро и полностью абсорбируется из ЖКТ.  $C_{max}$  достигается через 3-8 ч. 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. Частично метаболизируется в печени. Выводится почками.  $T_{1/2}$  составляет - 60-100 ч; клиренс составляет 170 мл/мин/1.73 м<sup>2</sup>.

## Показания к применению:

Деменция средней и тяжелой степени при болезни Альцгеймера.

## Относится к болезням:

- [Болезнь Альцгеймера](#)

## Противопоказания:

Тяжелая печеночная недостаточность; беременность; период лактации (грудного вскармливания); детский и подростковый возраст до 18 лет (эффективность и безопасность препарата не изучены); повышенная чувствительность к мемантину.

## Способ применения и дозы:

При приеме внутрь начальная доза для взрослых составляет 5 мг/сут. В дальнейшем дозу можно увеличивать еженедельно на 5 мг. Средняя поддерживающая доза - 10-20 мг/сут. *Максимальная доза* - 20 мг/сут.

## 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.

## Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказан к применению при беременности и в период лактации (грудного вскармливания).

## Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении мемантин может уменьшать эффекты барбитуратов и нейролептиков.

Действие баклофена и дантролена может изменяться под влиянием мемантина (при данной комбинации может потребоваться коррекция доз).

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

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 гидрохлортиазида в сыворотке

крови.

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

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

### Диагнозы

- Бессонница
- Болезнь Паркинсона (паркинсонизм)
- Боли в спине
- Вертебро-базилярная недостаточность

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