

[Новокаинамид Буфус](#)



Полезные ссылки:

[Цена в Яндексe Горздрав Столички Апрель](#)

[Госреестр](#) [Википедия](#)

[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)^{англ}

Форма выпуска:

Раствор для в/в и в/м введения прозрачный, бесцветный или слегка окрашенный.

	1 мл
прокаиамида гидрохлорид	100 мг

Вспомогательные вещества: натрия дисульфит, вода д/и.

5 мл - ампулы (10) - коробки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Антиаритмический препарат IA класса. Тормозит входящий быстрый ток Na^+ , снижает скорость деполяризации в фазу 0. Угнетает проводимость, замедляет реполяризацию. Снижает возбудимость миокарда предсердий и желудочков. Увеличивает длительность эффективного рефрактерного периода потенциала действия (в пораженном миокарде - в большей степени). Замедление проводимости, которое наблюдается независимо от величины потенциала покоя, больше выражено в предсердиях и желудочках, меньше в AV узле.

Непрямой м-холиноблокирующий эффект, по сравнению с хинидином и дизопирамидом, выражен меньше, поэтому парадоксального улучшения AV проводимости обычно не отмечается.

Влияет на фазу 4 деполяризации, снижает автоматизм интактного и пораженного миокарда, угнетает функцию синусного узла и эктопических водителей ритма у некоторых больных.

Активный метаболит - N-ацетилпрокаинамид (N-АПА) обладает выраженной активностью антиаритмических лекарственных средств III класса, удлинняет продолжительность потенциала действия.

Обладает слабым отрицательным инотропным эффектом (без существенного влияния на минутный объем крови (МОК)). Оказывает м-холиноблокирующее и вазодилатирующее действие. Имеет ваголитические и вазодилатирующие свойства, что обуславливает тахикардию и снижение артериального давления (АД), общего периферического сосудистого сопротивления (ОПСС).

Электрофизиологические эффекты проявляются в уширении комплекса QRS и удлинении интервалов PQ и QT. Время достижения максимального эффекта при внутривенном введении - немедленно, при внутримышечном введении - 15-60 мин.

Фармакокинетика

Проникает через гематоэнцефалический барьер, секретруется с грудным молоком. Метаболизируется в печени с образованием активного метаболита - N-ацетилпрокаиамида, имеет эффект "первого прохождения". Около 25 %

Новокаинамид Буфус

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

введенного прокаинамида превращается в указанный метаболит, однако при быстром ацетилировании или хронической почечной недостаточности (ХПН) превращению подвергается 40% дозы.

При ХПН или хронической сердечной недостаточности метаболит быстро накапливается в крови до токсических концентраций, при этом концентрация прокаинамида остается в допустимых пределах.

$T_{1/2}$ - 2.5-4.5 ч; при ХПН - 11-20 ч; N-ацетилпрокаинамида около 6 ч. Около 25% введенного выводится почками (50-60% в неизмененном виде), с желчью.

Показания к применению:

- желудочковые нарушения ритма: желудочковая тахикардия, желудочковая экстрасистолия;
- предсердные нарушения ритма: предсердная тахикардия, фибрилляция и трепетание предсердий.

Относится к болезням:

- [Желудочковая тахикардия](#)
- [Желудочковая экстрасистолия](#)
- [Тахикардия](#)
- [Фиброз](#)
- [Экстрасистолия](#)

Противопоказания:

- желудочковая аритмия, вызванная интоксикацией сердечными гликозидами;
- синоатриальная и атрио-вентрикулярная блокады II-III степени (при отсутствии имплантированного электрокардиостимулятора);
- хроническая сердечная недостаточность в стадии декомпенсации;
- артериальная гипотензия;
- кардиогенный шок;
- системная красная волчанка (в том числе и в анамнезе);
- период грудного вскармливания;
- желудочковые тахикардии типа "пируэт";
- удлиненный интервал QT;
- лейкопения;
- возраст до 18 лет (эффективность и безопасность не установлены);
- повышенная чувствительность к препарату.

С осторожностью: в связи с возможным снижением сократимости миокарда и снижением АД следует с большой осторожностью назначать препарат при инфаркте миокарда. Возможно аритмогенное действие.

Блокада ножек пучка Гиса, атриовентрикулярная блокада I степени, миастения, бронхиальная астма, печеночная и/или почечная недостаточность, хроническая сердечная недостаточность, желудочковая тахикардия при окклюзии коронарной артерии, хирургические вмешательства (в т.ч. хирургическая стоматология), выраженный атеросклероз, пожилой возраст.

Способ применения и дозы:

Внутривенно: 100-500 мг со скоростью 25-50 мг/мин (под контролем АД и ЭКГ) до купирования пароксизма (максимальная доза - 1 г) или внутривенно капельно: 500-600 мг за 25-30 мин. Поддерживающая доза при внутривенном капельном введении - 2-6 мг/мин, при необходимости через 3-4 часа после прекращения инфузии начать прием препарата внутрь.

При сердечной недостаточности II степени дозу уменьшают (на 1/3 и более).

Внутримышечно вводят по 5-10 мл (до 20-30 мл в сутки).

При внутривенном введении препарат разводят в 5% растворе глюкозы или 0.9 % раствора натрия хлорида. Скорость введения не должна превышать 50 мг/мин. При этом необходим постоянный контроль частоты сердечных сокращений (ЧСС), АД и электрокардиограммы (ЭКГ).

Высшая доза для взрослых при внутримышечном и внутривенном (капельно) введении: разовая - 1 г (10 мл препарата), суточная - 3 г (30 мл препарата). При переходе на прием препарата внутрь, первая доза назначается через 3-4 часа после прекращения внутривенной инфузии.

Побочное действие:

Со стороны ЦНС: общая слабость, галлюцинации, депрессия, мышечная слабость, головокружение, головная боль, бессонница, судороги, психотические реакции с продуктивной симптоматикой, атаксия.

Со стороны пищеварительной системы: горечь во рту, диарея, тошнота, рвота.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: снижение АД, желудочковая пароксизмальная тахикардия.

При быстром в/в введении возможно развитие коллапса, нарушение предсердной или внутрижелудочковой проводимости, асистолии.

Аллергические реакции: кожная сыпь.

Передозировка:

Симптомы: препарат имеет малую терапевтическую широту, поэтому может легко возникнуть тяжелая интоксикация (особенно при одновременном применении других антиаритмических средств): брадикардия, синоатриальная и атриовентрикулярные блокады, асистолия, удлинение интервала QT, пароксизмы полиморфной желудочковой тахикардии, снижение сократимости миокарда, стойкое снижение артериального давления, отек легких, судороги, кома, остановка дыхания.

Лечение: симптоматическое. Для лечения желудочковой тахикардии не использовать антиаритмические средства IA или IC классов. Натрия гидрокарбонат способен устранить расширение комплекса QRS или артериальную гипотензию.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Применять только в том случае, когда польза для матери превосходит потенциальный риск для плода/ребенка.

При назначении во время беременности существует потенциальный риск развития артериальной гипотензии у матери, что может привести к фетоплацентарной недостаточности.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Усиливает эффект деполяризующих миорелаксантов (соли суксаметония), побочные эффекты бретилия тозилата.

При одновременном применении с антигистаминными лекарственными средствами могут усиливаться м-холиноблокирующие эффекты; с пимозидом - удлинение интервала QT.

Снижает активность антимиастенических лекарственных средств.

Циметидин, ранитидин снижают почечный клиренс прокаинамида и удлиняют период полувыведения.

При комбинированной терапии с антиаритмическими лекарственными средствами III класса риск развития аритмогенного эффекта возрастает.

Лекарственные средства, угнетающие костномозговое кроветворение, увеличивают риск миелосупрессии.

Особые указания и меры предосторожности:

Новокаионамид Буфус

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

Перед внутривенным применением необходимо разводить, вводить со скоростью не более 50 мг/мин. Следует применять лишь в условиях стационара.

При проведении терапии необходимо проводить постоянный контроль АД, ЭКГ, формулы периферической крови (в конце терапии).

У пациентов пожилого возраста более вероятно развитие артериальной гипотензии.

При нарушениях функции почек

С осторожностью при почечной недостаточности

При нарушениях функции печени

С осторожностью при печеночной недостаточности

Применение в пожилом возрасте

С осторожностью пожилым пациентам.

Применение в детском возрасте

Противопоказан детям до 18 лет.

Условия хранения:

Список Б. Хранить в защищенном от света месте при температуре не выше 25°C. Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности:

5 лет.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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