ПК-Мерц



Код АТХ:

- N04BB01

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Амантадин

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 оранжевого цвета, круглые, двояковыпуклые, с насечкой на одной стороне, без запаха.

	1 таб.
амантадина сульфат	100 мг

Вспомогательные вещества: целлюлоза микрокристаллическая, крахмал картофельный, желатин, лактозы моногидрат, повидон, тальк, магния стеарат, кремния диоксид коллоидный, кроскармеллоза натрия, титана диоксид, сополимер бутилметакрилата, краситель оранжевый желтый.

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

Раствор для инфузий бесцветный, прозрачный.

	1 мл	**1 фл.**
амантадина сульфат	400 мкг	200 мг

Вспомогательные вещества: натрия хлорид, вода д/и.

500 мл - флаконы полимерные (1) - коробки картонные.
500 мл - флаконы полимерные (2) - коробки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- Интермедианты
- Нейротропные средства

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Блокатор глутаматных N-метил-D-аспартат-рецепторов (NMDA-рецепторов). Противопаркинсонический препарат. Амантадин оказывает непрямое агонистическое действие на стриарные допаминовые рецепторы. Повышает внеклеточную концентрацию допамина, посредством как интенсификации его выработки, так и блокады обратного захвата допамина пресинаптическими нейронами. В терапевтических концентрациях амантадин замедляет выработку ацетилхолина и, тем самым, оказывает антихолинергическое действие.

Фармакокинетика

Всасывание

После приема разовой дозы C_{max} достигается примерно в течение 2-8 ч. После приема амантадина сульфата в дозе 100 мг C_{max} составляет 0.15 мкг/мл.

Средняя плазменная концентрация амантадина сульфата после в/в инфузии в дозе 200 мг в течение 3 ч составляет 0.54 мкл. При дозе 200 мг/сут средняя плазменная концентрация к концу 6-го дня лечения составляет 0.76 мкл.

Распределение

Связывание с белками плазмы крови составляет 67%. Проникает через ГЭБ.

Выведение

$T_{1/2}$ - 10-30 ч, в среднем 10 ч. Выводится почками практически в неизменном виде (90% разовой дозы); небольшое количество - с калом. Диализ малоэффективен (около 5% за одну процедуру).

Общий клиренс при в/в введении составляет 3.6 л/ч.

Показания к применению:

Для приема внутрь

— болезнь Паркинсона (мышечная ригидность, тремор, гипо- или акинезия);

— экстрапирамидные расстройства, вызванные приемом нейролептиков или другими препаратами;

— невралгия при опоясывающем герпесе.

Для в/в введения

— болезнь Паркинсона, синдром паркинсонизма (акинетический криз, острая декомпенсация);

— нарушение вигильности (инициативности) в посткоматозном периоде;

— невралгия при опоясывающем герпесе.

Относится к болезням:

- Герпес
- Невралгия
- Неврит
- Паркинсонизм
- Тремор

Противопоказания:

— тяжелая застойная сердечная недостаточность (IV функциональный класс по классификации NYHA);

— кардиомиопатия;

— миокардит;

— AV-блокада II и III степени;

— брадикардия (ЧСС менее 55 уд./мин);

— удлинение интервала QT более 420 мс;

— желудочковая аритмия (в т.ч. трепетание желудочков);

— гипокалиемия;

— гипомагниемия;

— одновременный прием с препаратами, удлиняющими интервал QT;

— почечная недостаточность тяжелой степени (КК < 10 мл/мин);

— детский возраст;

— только для таблеток - наследственная недостаточность галактазы, дефицит лактазы, синдром нарушения всасывания глюкозы/галактозы, недостаточность сахаразы/изомальтазы, наследственная непереносимость фруктозы;

— фенилкетонурия;

— беременность;

— период грудного вскармливания;

— повышенная чувствительность к любому из компонентов препарата.

С *осторожностью* следует назначать препарат при гиперплазии предстательной железы, закрытоугольной глаукоме, почечной недостаточности различной степени тяжести (существует риск кумуляции препарата), ажитации, делирии, угнетении ЦНС, экзогенном психозе (в т.ч. в анамнезе), при совместном приеме с мемантином, триамтереном/гидрохлоротиазидом.

Способ применения и дозы:

Препарат назначают внутрь после приема пищи, запивая небольшим количеством жидкости, предпочтительнее в первую половину дня. В первые 3 дня назначают по 1 таб./сут, затем повышают дозу до 2 таб./сут, причем возможно дальнейшее повышение дозы на 1 таб. в неделю. Обычная эффективная доза составляет 1-3 таб. 2 раза/сут. Максимальная суточная доза - 600 мг (6 таб.). В случае комбинированного лечения необходимо определять дозу индивидуально. Последнюю дозу рекомендуется принимать во второй половине дня не позже 16 ч.

У **пожилых пациентов**, в частности, у пациентов *с состоянием возбуждения и спутанности, предделирия и делирия*, требуется более низкая дозировка.

В/в назначают по 500 мл 1-2 раза/сут. Дозу можно увеличить до 3 раз/сут по 500 мл. Продолжительность вливания - 3 ч (55 капель/мин).

Средняя продолжительность терапии при *невралгии при опоясывающем герпесе* составляет 1 неделю с последующим переходом на прием препарата внутрь.

При **нарушениях функции почек** препарат назначают в зависимости от скорости клубочковой фильтрации.

Скорость клубочковой фильтрации	Доза	Интервал
80-60 мл/мин	100 мг	12 ч
60-50 мл/мин	200 мг и 100 мг попеременно	через день
50-30 мл/мин	100 мг	24 ч
30-20 мл/мин	200 мг	2 раза в неделю
20-10 мл/мин	100 мг	3 раза в неделю
<10 мл/мин	200 мг и 100 мг	еженедельно и через неделю

Побочное действие:

Частота возникновения нежелательных реакций классифицировалась следующим образом: очень часто (>1/10), часто (>1/100, <1/10), нечасто (>1/1000, <1/100), редко (>1/10 000, <1/1000), очень редко (<1/10 000, включая отдельные сообщения).

Со стороны ЦНС и периферической нервной системы: часто - тревога, раздражительность, зрительные галлюцинации, психомоторное возбуждение, головокружение, головная боль, снижение остроты зрения, бессонница; очень редко - эпилептические припадки, периферическая невропатия, временная потеря зрения.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: очень редко - аритмия, тахикардия, фибрилляция желудочков, удлинение интервала QT, развитие или усугубление сердечной недостаточности, ортостатическая гипотензия; часто - синдром мраморной кожи в сочетании с отеком лодыжек и голени.

Со стороны пищеварительной системы: часто - тошнота, рвота, сухость во рту, снижение аппетита, диспепсия.

Со стороны мочевыделительной системы: часто - задержка мочи у больных с гиперплазией предстательной железы; очень редко - полиурия, никтурия.

Дерматологические реакции: очень редко - кожные аллергические реакции, дерматоз, фотосенсибилизация.

Со стороны системы кроветворения: лейкопения, тромбоцитопения.

Передозировка:

Симптомы: тошнота, рвота, тремор, атаксия, снижение остроты зрения, летаргическое состояние, дизартрия, эпилептические припадки, аритмия.

Лечение: промывание желудка, прием активированного угля. Проводят симптоматическую терапию.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Препарат противопоказан при беременности и в период лактации (грудного вскармливания).

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Противопоказан одновременный прием амантадина и препаратов, вызывающих увеличение интервала QT, в частности:

— антиаритмические препараты класса I A (например, хинидин, дизопирамид, прокаинамид) и класса III (например, амиодарон и соталол);

— антипсихотические препараты (например, тиоридазин, хлорпромазин, пимозид);

— трициклические и тетрациклические антидепрессанты (например, амитриптилин);

— антигистаминные препараты (например, астемизол, терфенадин);

— макролидные антибиотики (например, эритромицин, кларитромицин);

— ингибиторы гиразы (например, спарфлоксацин);

— противогрибковые препараты группы азолов;

— другие препараты (бидупин, галофантрин, ко-тримоксазол, пентамидин, цизаприд и бепридил).

Одновременный прием мочегонных средств, представляющих собой комбинацию триамтерена/гидрохлоротиазида может привести к повышению концентрации амантадина в плазме крови.

При одновременном приеме с другими противопаркинсоническими препаратами (леводопа, бромокриптин, мемантин, тригексифенидил) может оказаться необходимым понизить дозу одновременно принимаемого препарата, либо обоих препаратов во избежание нежелательных последствий, в частности, психотических реакций.

Антихолинергические средства, симпатомиметики и мемантин усиливают побочные эффекты амантадина.

Средства, стимулирующие ЦНС (в т.ч. психостимуляторы), этанол увеличивают риск развития побочных эффектов амантадина.

Особые указания и меры предосторожности:

Лечение препаратом ПК-Мерц нельзя прекращать внезапно, т.к. это может привести к ухудшению течения заболевания.

Пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями должны находиться под постоянным врачебным контролем при назначении препарата ПК-Мерц.

На фоне лечения противопоказан прием алкоголя.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

С осторожностью следует применять препарат во время работы водителям транспортных средств и людям, профессия которых связана с повышенной концентрацией внимания.

При нарушениях функции почек

При **нарушениях функции почек** препарат назначают в зависимости от скорости клубочковой фильтрации.

Скорость клубочковой фильтрации	Доза	Интервал
80-60 мл/мин	100 мг	12 ч
60-50 мл/мин	200 мг и 100 мг попеременно	через день
50-30 мл/мин	100 мг	24 ч
30-20 мл/мин	200 мг	2 раза в неделю
20-10 мл/мин	100 мг	3 раза в неделю
<10 мл/мин	200 мг и 100 мг	еженедельно и через неделю

Применение в пожилом возрасте

У **пожилых пациентов**, в частности, у пациентов *с состоянием возбуждения и спутанности, предделирия и делирия*, требуется более низкая дозировка.

Применение в детском возрасте

Противопоказан детям.

Условия хранения:

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

Срок годности:

5 лет.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

Источник: http://drugs.thead.ru/PK-Merc