Панангин



Код АТХ:

- A12CX

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Калия и магния аспарагинат

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 50 шт. - флаконы полипропиленовые (1) - пачки картонные.

Раствор для в/в введения 10 мл - ампулы бесцветного стекла (5) - упаковки контурные пластиковые (1) - пачки картонные.

Состав:

Одна таблетка содержит

Активные вещества: калия аспарагината гемигидрат 166,3 мг (что соответствует содержанию калия аспарагината 158 мг), магния аспарагината тетрагидрат 175 мг (что соответствует содержанию магния аспарагината 140 мг)

Вспомогательные вещества: кремния диоксид коллоидный, повидон, магния стеарат, тальк, крахмал кукурузный, крахмал картофельный

Состав пленочной оболочки: макрогол 6000, титана диоксид (Е171), метакриловый кислоты сополимер (Е 100%), тальк.

1 мл раствора для в/в введения содержит

Активные вещества: калия аспарагинат 45,2 мг (что соответствует содержанию K^{+1} 10,33 мг), магния аспарагинат 40 мг (что соответствует содержанию Mg^{2+} 3,37 мг)

Вспомогательные вещества: вода д/и.

Описание:

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой белого или почти белого цвета, круглые, двояковыпуклые, со слегка блестящей и неровной поверхностью, почти без запаха.

Раствор для в/в введения бесцветный или слегка зеленоватый, прозрачный, без видимых механических включений.

Фармакотерапевтическая группа:

- Метаболики
- Органотропные средства

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Препарат, влияющий на метаболические процессы. Источник ионов калия и магния.

Калий и магний - внутриклеточные катионы, которые играют основную роль в функционировании многих ферментов, взаимодействии макромолекул и внутриклеточных структур и в механизме мышечной сократимости. Внутри- и внеклеточное соотношение ионов калия, магния, кальция и натрия оказывает влияние на сократительную способность миокарда. Низкий уровень ионов калия и/или магния во внутренней среде способен оказывать проаритмогенное действие, предрасполагает к развитию артериальной гипертензии, атеросклероза коронарных артерий и возникновению метаболических изменений в миокарде.

Одной из наиболее важных физиологических функций калия является поддержание мембранного потенциала нейронов, миоцитов и других возбудимых структур ткани миокарда. Нарушение баланса между внутри- и внеклеточным содержанием калия приводит к снижению сократимости миокарда, возникновению аритмии, тахикардии и повышению токсичности сердечных гликозидов.

Магний является кофактором более 300 ферментативных реакций энергетического метаболизма и синтеза белков и нуклеиновых кислот. Магний снижает напряжение сокращения и ЧСС, приводя к снижению потребности миокарда в кислороде. Магний оказывает противоишемическое действие на ткани миокарда. Снижение сократимости миоцитов гладких мышц стенок артериол, в т.ч. коронарных, приводит к вазодилатации и к усилению коронарного кровотока.

Сочетание ионов калия и магния в одном препарате обосновано тем, что дефицит калия в организме часто сопровождается дефицитом магния и требует одновременной коррекции содержания в организме обоих ионов. При одновременной коррекции уровней этих электролитов наблюдается аддитивный эффект, кроме того, калий и магний снижают токсичность сердечных гликозидов, не оказывая влияния на их положительный инотропный эффект.

Фармакокинетика

Всасывание. При приеме внутрь абсорбция препарата высокая.

Выведение. Выводится с мочой.

Данных о фармакокинетике препарата в форме раствора для в/в введения нет.

Показания к применению:

Препарат рекомендован к применению при следующих состояниях:

— в составе комплексной терапии сердечной недостаточности, инфаркта миокарда, нарушений сердечного ритма (преимущественно желудочковых аритмий);

— для улучшения переносимости сердечных гликозидов;

— восполнение дефицита калия и магния при снижении их содержания в пищевом рационе (для таблеток).

Относится к болезням:

- Инфаркт миокарда
- Нарушения сердечного ритма
- Сердечная недостаточность

Противопоказания:

Для приема внутрь и в/в введения

— острая и хроническая почечная недостаточность;

— олигурия, анурия;

— болезнь Аддисона;

— AV-блокада II и III степени;

— кардиогенный шок (АД <90 мм рт.ст.);

— гиперкалиемия;

— гипермагниемия;

— повышенная чувствительность к компонентам препарата.

Для приема внутрь

— тяжелая миастения;

— AV-блокада I степени;

— гемолиз;

— нарушение обмена аминокислот;

— острый метаболический ацидоз;

— обезвоживание организма.

С осторожностью следует применять препарат внутрь при беременности (особенно в I триместре) и в период лактации (грудного вскармливания), в/в — при AV-блокаде I степени.

Способ применения и дозы:

Таблетки

Внутрь, после еды, т.к. кислая среда желудка снижает его эффективность.

Перед применением необходимо проконсультироваться с врачом.

Обычная суточная доза — по 1–2 табл. 3 раза в день. Максимальная суточная доза — по 3 табл. 3 раза в день.

Длительность приема препарата и необходимость повторных курсов определяет врач.

Раствор для внутривенного введения

В/в капельно, в виде медленной капельной инфузии, содержащей 10–20 мл. Панангина.

Для приготовления раствора для в/в введения содержимое 1–2 амп. растворяют в 50–100 мл 5% раствора глюкозы.

В случае необходимости введение можно повторить через 4–6 ч.

Возможно применение Панангина в комбинированной терапии.

Побочное действие:

Таблетки

Со стороны ЦНС и периферической нервной системы: возможны парестезии (обусловленные гиперкалиемией); гипорефлексия, судороги (обусловленные гипермагниемией).

Со стороны сердечно-сосудистой системы: возможны AV-блокада, парадоксальная реакция (увеличение числа экстрасистол), снижение АД; покраснение кожи лица (обусловленное гипермагниемией).

Со стороны пищеварительной системы: возможны тошнота, рвота, диарея (в т.ч. обусловленные гиперкалиемией), ощущение дискомфорта или жжения в поджелудочной области (у больных анацидным гастритом или холециститом).

Со стороны дыхательной системы: возможно - угнетение дыхания (обусловленные гипермагниемией).

Прочие: чувство жара (обусловленное гипермагниемией).

Раствор для внутривенного введения

При быстром в/в введении возможно развитие симптомов гиперкалиемии и/или гипермагниемии.

Передозировка:

Симптомы: при в/в введении - гиперкалиемия, гипермагниемия; при приеме внутрь - нарушение проводимости сердца (особенно при существующей на момент введения препарата патологии проводящей системы сердца).

Лечение: отмена препарата, проведение симптоматической терапии (в/в введение 100 мг/мин раствора кальция хлорида), в случае необходимости - гемодиализ и перитонеальный диализ.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Таблетки

С осторожностью при беременности (особенно I триместр) и в период грудного вскармливания.

Раствор для внутривенного введения

Данные о вредном воздействии препарата при беременности и в период грудного вскармливания отсутствуют.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении с калийсберегающими диуретиками (триамтерен, спиронолактон), бета-адреноблокаторами, циклоспорином, гепарином, ингибиторами АПФ, НПВС увеличивается риск развития гиперкалиемии вплоть до появления аритмии и асистолии. Применение препаратов калия совместно с ГКС устраняет вызываемую ими гипокалиемию. Под влиянием калия наблюдается уменьшение нежелательных эффектов сердечных гликозидов.

Препарат усиливает отрицательное дромо- и батмотропное действие антиаритмических лекарственных средств.

В связи с наличием в составе препарата ионов калия при применении Панангина с ингибиторами АПФ, бета-адреноблокаторами, циклоспорином, калийсберегающими диуретиками, гепарином, НПВС возможно развитие гиперкалиемии (необходим контроль уровня калия в плазме крови); с антихолинергическими средствами - более выраженное снижение перистальтики кишечника; с сердечными гликозидами - уменьшение их действия.

Препараты магния снижают эффективность неомицина, полимиксина В, тетрациклина и стрептомицина.

Анестетики усиливают угнетающее действие магния на ЦНС. При применении с атракурием, дексаметонием, суксаметонием возможно усиление нервно-мышечной блокады; с кальцитриолом — повышение уровня магния в плазме крови; с препаратами кальция наблюдается уменьшение действия ионов магния.

При одновременном применении Панангина с калийсберегающими диуретиками и ингибиторами АПФ увеличивается риск развития гиперкалиемии (следует контролировать уровень калия в плазме).

Особые указания и меры предосторожности:

Следует с осторожностью назначать препарат пациентам с повышенным риском развития гиперкалиемии. В этом случае необходимо регулярно контролировать уровень ионов калия в плазме крови.

Перед приемом препарата пациент должен проконсультироваться с врачом.

При быстром в/в введении препарата возможно развитие гиперемии кожи.

Препарат не влияет на способность управлять автомобилем и заниматься видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

Условия хранения:

Препарат следует хранить при температуре от 15° до 30°C, в недоступном для детей месте.

Срок годности:

Таблетки - 5 лет. Раствор для в/в введения - 3 года.

Условия отпуска в аптеке:

Без рецепта.

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