Пуринол

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Аллопуринол

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Таблетки	**1 таб.**
аллопуринол	100 мг

10 шт. - упаковки ячейковые контурные (5) - пачки картонные.

Таблетки	**1 таб.**
аллопуринол	300 мг

10 шт. - упаковки ячейковые контурные (3) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Аллопуринол является структурным аналогом гипоксантина. Его урикостатическое действие основывается на ингибировании ксантиноксидазы - фермента, который участвует в превращении гипоксантина в ксантин и ксантина в мочевую кислоту. Под действием аллопуринола нарушается синтез мочевой кислоты, что обусловливает уменьшение концентрации мочевой кислоты и ее солей в жидких средах организма и моче и способствует растворению уже имеющихся уратных отложений, а также предотвращает их образование в тканях и почках. Под действием аллопуринола повышается выделение с мочей гипоксантина и ксантина. Терапевтический эффект зависит от применяемой дозы.

Фармакокинетика

При приеме внутрь аллопуринол быстро всасывается и почти полностью поступает в кровяное русло, выделяется, главным образом, через почки.

Показания к применению:

— лечение всех форм гиперурекемии (повышение до 8.5 мг/100 мл уровня мочевой кислоты в крови) в случаях, когда урикемия не снижается при соответствующей диете;

— лечение и профилактика обострений заболеваний, обусловленных повышенным содержанием мочевой кислоты в крови, таких как подагра, уратная нефропатия, уратный нефролитиаз;

— вторичные синдромы повышения мочевой кислоты в крови, обусловленные различными причинами (ферментные нарушения, острые нефропатии при цитостатической и лучевой терапии опухолей и лейкозов, полное лечебное голодание).

Относится к болезням:

- Лейкоз
- Нефрит
- Нефролитиаз
- Опухоли
- Подагра

Противопоказания:

— выраженные нарушения функции печени и почек;

— беременность и лактация;

— повышенная чувствительность к аллопуринолу и другим веществам, входящим в лекарственную форму.

Способ применения и дозы:

Пуринол принимается внутрь, не разжевывая, с достаточным количеством воды после приема пищи.

Доза аллопуринола подбирается лечащим врачом индивидуально, исходя из результатов определения концентрации уратов и мочевой кислоты в крови и в моче.

Взрослые:

Обычно при *относительно легком течении заболевания* лечение взрослых начинается с приема аллопуринола в дозе 100 - 200 мг/сут; при *заболевании средней тяжести* назначают 300-600 мг/сут; при *тяжелом течении заболевания* - 700-900 мг/сут. Не рекомендуется принимать аллопуринол в дозе, превышающей 900 мг/сут. Обычно суточную дозу принимают в 1 прием.

При повышении дозы свыше 300 мг/сут или в случаях возникновения дискомфорта со стороны ЖКТ суточную дозу делят на 2-3 приема.

Дети и подростки:

Детям и подросткам аллопуринол рекомендуется принимать в дозе 10 мг/кг массы тела/сут, разделенной на 3 приема.

Дозирование при **пониженной функции почек**:

В связи с тем, что аллопуринол и его метаболиты выводятся почками, при понижении функционального состояния почек возникает риск передозировки. В этих случаях лечение необходимо начинать с максимальной суточной дозы не выше 100 мг, повышая ее только при недостаточном терапевтическом действии. Целесообразно придерживаться следующей схемы:

Клиренс креатинина	Суточная доза
более 20 мл/мин	Обычные дозы
10-20 мл/мин	100-200 мг
менее 10 мл/мин	100 мг или увеличение интервалов между приемами

При проведении гемодиализа назначать аллопуринол в дозе 300-400 мг необходимо тотчас после окончания манипуляции (2 или 3 раза в неделю).

Аллопуринол принимают длительно. Продолжительность лечения зависит от особенностей течения и тяжести заболевания. С целью коррекции применяемых дозировок и подтверждения необходимости продолжения лечения не реже одного раза в 6 месяцев проводят исследование уровеня содержания мочевой кислоты.

Побочное действие:

При соблюдении рекомендованных дозировок побочные явления при применении Пуринола возникают редко и, как правило, их можно предотвратить, принимая препарат после приема пищи с достаточно большим количеством жидкости.

В начале лечения в результате быстрого перепада содержания мочевой кислоты может проявиться реактивный приступ подагры.

Иногда наблюдаются:

- диспептические явления, которые обычно исчезают после приема препарата с большим количеством жидкости,

- кожные реакции (гиперемия, зуд, сыпь). В этих случаях рекомендуется временная (до полного исчезновения симптомов) отмета препарата.

Изредка встречаются:

- головокружение, помрачение сознания, головные боли;

- воспаление кровяных сосудов (васкулит) с кожными изменениями, очень редко - судорожные припадки . В этих случаях необходима срочная отмена препарата. Воспалительные явления кровяных сосудов наблюдаются только тогда, когда имеется снижение функции почек.

В литературе имеются также *отдельные сообщения* о следующих побочных явлениях:

- реакции сверхчувствительстности (кожные реакции, лимфаденопатия, повышение температуры, озноб, боли в суставах);

- изменения со стороны картины крови (лейкопения, лейкоцитоз, гранулоцитопения вплоть до агранулоцитоза, апластическая анемия, эозинофилия, тромбоцитопения);

- тяжелые кожные реакции с эксудативной мультиформной эритемой. В этом случае необходимо срочно отменить лечение;

- нарушение функции печени (преходящее повышение активности трансаминазы и щелочной фосфатазы);

- мышечные боли и воспаления нервов (периферические невриты);

- аллергически обусловленные воспаления почек (интерстициальный нефрит с лимфоцитарной инфильтрацией);

- воспаление печени (грануломатозный гепатит);

- выпадение волос (алопеция);

- общее чувство усталости (астения) и повышенная чувствительность (парастезии);

- нарушение зрения;

- повышенное выделение жира в стуле (стеаторея);

- нарушение вкусовых ощущений .

Имеются отдельные наблюдения о побочных эффектах , взаимосвязь которых с лечением аллопуринолом четко не доказана: депрессии, возникновение катаракты, стоматиты, нарушение потенции, гиперлейкемия, фурункулезы, брадикардия, гематурия, отеки тканей, гинекомастия, изменение сосочка зрительного нерва.

Аллопуринол в некоторых случаях может вызвать изменения реакционных способностей больного и отрицательно повлиять на способность управлять автомобилем (принимать участие в дорожном движении) или другими движущимися объектами. Одновременный прием аллопуринола и алкоголя резко ухудшает эти нарушения.

Передозировка:

Специфическая клиническая картина при передозировке аллопуринолом неизвестна. Специального антидота нет. В случаях передозировки необходимо вызвать у больного рвоту, после чего назначить препараты активированного угля.

Необходимо наблюдение за витальными функциями. В случае необходимости проводится гемодиализ и симптоматическая терапия.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказано при беременности и в период лактации.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном назначении Пуринола и:

— таких производных пурина как азатиоприн и меркаптопурин - дозу последних необходимо уменьшать на 50-75%, т. к. торможение активности ксантиноксидазы приводит к замедлению метаболизма этих препаратов;

— антикоагулянтов типа кумарин - усиливается их действие, поэтому необходимо более часто исследовать свертываемость крови и при необходимости снижать дозировки кумарина и ему подобных веществ;

— пероральных гипогликемических средств (хлорпропамид) - усиливается сахароснижающее действие, что требует снижения дозы этих средств;

— теофиллина - аллопуринол в высокие дозах может тормозить метаболизм теофиллина, что может привести к увеличению содержания теофиллина в крови;

— таких цитостатиков, как циклофосфамид, - более часто возникает повреждение костного мозга и изменения картины крови, чем при применении каждого препарата в отдельности. Поэтому в этих случаях необходимо чаще проверять картину крови;

— пробеницида - замедляется элиминация последнего;

— урикозурических средств (сульфинпиразон, пробеницид, бензбромарон), а также салицилатов в высоких дозах - снижаются активность аллопуринола.

Особые указания и меры предосторожности:

Необходимо соблюдать осторожность при назначении Пуринола при:

— нарушениях функции печени и/или почек (в обоих случаях необходимо снижать дозы);

— гипофункции щитовидной железы;

— лечении детей (детям до 14 лет аллопуринол назначают только при злокачественных новообразованиях, особенно лейкозах, и при некоторых ферментных нарушениях).

О назначении препарата во всех этих случаях решение принимает лечащий врач.

При применении Пуринола суточное количество потребляемой жидкости должно быть не менее 2 л (под контролем диуреза). Асимптоматическая гиперурикемия не должна быть показанием для применения Пуринола.

При нарушениях функции почек

Дозирование при **пониженной функции почек**:

В связи с тем, что аллопуриноли его метаболиты выводятся почками, при понижении функционального состояния почек возникает риск передозировки. В этих случаях лечение необходимо начинать с максимальной суточной дозы не выше 100 мг, повышая ее только при недостаточном терапевтическом действии. Целесообразно придерживаться следующей схемы:

Клиренс креатинина	Суточная доза
более 20 мл/мин	Обычные дозы
10-20 мл/мин	100-200 мг
менее 10 мл/мин	100 мг или увеличение интервалов между приемами

При проведении гемодиализа назначать аллопуринолв дозе 300-400 мг необходимо тотчас после окончания манипуляции (2 или 3 раза в неделю).

При нарушениях функции печени

Противопоказано при выраженном нарушении функции печени.

Применение в детском возрасте

Детям до 14 лет аллопурино лназначают только при злокачественных новообразованиях, особенно лейкозах, и при некоторых ферментных нарушениях)

Детям и подросткам аллопуринол рекомендуется принимать в дозе 10 мг/кг массы тела/сут, разделенной на 3 приема.

Условия хранения:

Хранить в недоступном для детей месте! Специальных условий хранения нет.

Срок годности:

5 лет.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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