# Саламол Стери-Неб



## Полезные ссылки:

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

## Форма выпуска:

***Раствор для ингаляций*** от бесцветного до светло-желтого цвета, прозрачный.

| | **1 мл** |
|---|---|
| сальбутамол (в форме сульфата) | 1 мг |

*Вспомогательные вещества:* натрия хлорид - 9 мг, серная кислота разведенная - до pH 3.8-4.2, вода д/и - до 1 мл.

2.5 мл - ампулы полиэтиленовые, спаянные между собой в виде блока (5) - блоки (4) - пачки картонные.

***Раствор для ингаляций*** от бесцветного до светло-желтого цвета, прозрачный.

| | **1 мл** |
|---|---|
| сальбутамол (в форме сульфата) | 2 мг |

*Вспомогательные вещества:* натрия хлорид - 9 мг, серная кислота разведенная - до pH 3.8-4.2, вода д/и - до 1 мл.

2.5 мл - ампулы полиэтиленовые, спаянные между собой в виде блока (5) - блоки (4) - пачки картонные.

## Фармакологические свойства:

***Фармакодинамика***

Бронхолитический препарат, стимулятор $\beta_2$-адренорецепторов. Действует на гладкую мускулатуру дыхательных путей, вызывая ее расслабление и предотвращая бронхоспазм. Снижает сопротивление в дыхательных путях, увеличивает жизненную емкость легких. Предотвращает выделение гистамина, лейкотриенов, простагландина D2 и других биологически активных веществ из тучных клеток.

В рекомендуемых терапевтических дозах не оказывает отрицательного влияния на сердечно-сосудистую систему, не вызывает повышения АД. В меньшей степени, по сравнению с лекарственными средствами этой группы, оказывает положительное хроно- и инотропное действие. Вызывает расширение коронарных артерий.

Обладает рядом метаболических эффектов: снижает концентрацию ионов калия в плазме, влияет на гликогенолиз и выделение инсулина, оказывает гипергликемический (особенно у пациентов с бронхиальной астмой) и липолитический эффект, увеличивает риск развития ацидоза.

***Фармакокинетика***

Во время ингаляции 10-20% ингалируемой дозы достигает мелких бронхов, остальная часть оседает в верхних отделах дыхательных путей. После ингаляционного применения системная абсорбция - быстрая, но низкая. $C_{max}$ сальбутамола в плазме крови наблюдается через 3 ч. Связь с белками плазмы составляет 10%. Подвергается пресистемному метаболизму в печени и кишечной стенке. $T_{1/2}$ составляет 3-7 часов. Выводится почками, преимущественно в неизмененном виде (около 90%) и в виде неактивного фенолсульфатного метаболита (около 60%) в течение 72 часов и с желчью. Сальбутамол проникает через гематоэнцефалический барьер, создавая

концентрации, равные примерно 5% концентрации в плазме крови.

## Показания к применению:

— профилактика и купирование бронхоспазма при бронхиальной астме;

— симптоматическое лечение бронхообструктивного синдрома (в т.ч. при хроническом бронхите и эмфиземе легких);

— хроническая обструктивная болезнь легких.

## Относится к болезням:

- Бронхит
- Бронхоспазм
- Хроническая обструктивная болезнь легких
- Эмфизема легких

## Противопоказания:

— детский возраст до 18 месяцев;

— повышенная чувствительность к компонентам препарата.

*С осторожностью:* у пациентов с тахиаритмией, ИБС, миокардитом, пороками сердца, аортальным стенозом, тяжелой хронической сердечной недостаточностью, артериальной гипертензией, тиреотоксикозом, феохромоцитомой, декомпенсированным сахарным диабетом, при беременности и в период лактации.

## Способ применения и дозы:

Препарат Саламол Стери-Неб применяют ингаляционно с помощью ингаляторов - небулайзеров.

**Взрослые (в т.ч. пациенты пожилого возраста) и дети старше 18 месяцев:** обычная разовая доза - 2.5 мг, частота приема - 3-4 раза/сут с помощью ингаляций через небулайзер. В случае необходимости доза может быть увеличена до 5 мг 3-4 раза/сут.

**Техника использования препарата**

Перед использованием препарата необходимо прочитать инструкцию производителя небулайзера.

1. Подготовить небулайзер согласно инструкции его производителя.

2. Отделить ампулу со стерильным раствором от блока, для этого повернуть и потянуть ее.

3. Удерживая ампулу вертикально вверх колпачком, отломить колпачок.

4. Выдавить раствор в резервуар небулайзера.

5. Использовать небулайзер согласно инструкции его производителя.

Раствор, оставшийся неиспользованным в камере небулайзера, следует вылить сразу же после каждого использования. Тщательно вымыть небулайзер.

При использовании препарата следует избегать попадания раствора в глаза.

## Побочное действие:

Определение частоты побочных эффектов (согласно рекомендациям ВОЗ): очень часто (≥ 10%); часто (≥ 1%, но < 10%); нечасто (≥ 0.1%, но < 1%); редко (≥ 0.01%, но < 0.1%); очень редко (< 0.01%).

*Со стороны сердечно-сосудистой системы:* часто - ощущение сердцебиения; редко - аритмия, включая мерцательную аритмию, суправентрикулярная тахикардия и экстрасистолия, увеличение ЧСС, сопровождающееся повышением АД.

*Со стороны нервной системы:* часто - головная боль, тремор, тревожность; нечасто - головокружение; редко - сонливость, нарушение сна, утомляемость.

*Со стороны дыхательной системы:* редко - бронхоспазм (парадоксальный или вызванный гиперчувствительностью к препарату).

*Со стороны пищеварительной системы:* редко - тошнота, рвота.

*Аллергические реакции:* редко - ангионевротический отек, кожная сыпь, крапивница, артериальная гипотензия и коллапс (реакции гиперчувствительности).

*Со стороны кожных покровов:* редко - дерматит, гиперемия кожи лица.

*Со стороны обмена веществ:* редко - гипокалиемия, гипергликемия, лактацидоз.

*Местные реакции:* нечасто - кашель, раздражение дыхательных путей, слизистой оболочки рта и глотки, сухость во рту и глотке, изменение вкусовых ощущений.

*Прочие:* редко - дискомфорт или боль в груди, судороги мышц.

## Передозировка:

*Симптомы:* тошнота, рвота, повышенная возбудимость, тахикардия, трепетание желудочков, снижение артериального давления, гипоксемия, лактацидоз, гипокалиемия, гипергликемия, мышечный тремор, головная боль, галлюцинации.

*Лечение:* проведение симптоматической терапии; при тахикардии вводят кардиоселективные бета$_1$-адреноблокаторы. Назначение кардиоселективных бета$_1$-адреноблокаторов пациентам с бронхиальной астмой требует крайней осторожности из-за опасности возникновения бронхоспазма.

## Применение при беременности и кормлении грудью:

Не рекомендуется назначать сальбутамол при беременности и в период грудного вскармливания, за исключением случаев, когда ожидаемая польза для матери превышает любой возможный риск для плода.

## Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Несовместим (фармакологический антагонизм) с неселективными бета-адреноблокаторами (что необходимо также учитывать при применении глазных форм бета-адреноблокаторов).

Вследствие гипокалиемического эффекта сальбутамол усиливает действие стимуляторов ЦНС, усиливает кардиотропное действие гормонов щитовидной железы, повышает вероятность гликозидной интоксикации.

Теофиллин и другие ксантины при одновременном применении с сальбутамолом повышают вероятность развития тахиаритмий; средства для ингаляционной анестезии, леводопа - тяжелых желудочковых аритмий.

Возможное увеличение ЧСС и повышение АД на фоне приема сальбутамола может обусловить необходимость коррекции дозы гипотензивных и антиангинальных препаратов.

Ингибиторы МАО и трициклические антидепрессанты могут усилить бета-адренергическое действие сальбутамола и привести к резкому снижению АД.

Диуретики и ГКС усиливают гипокалиемический эффект сальбутамола.

Одновременное применение с м-холиноблокаторами (в т.ч. ингаляционными) может способствовать повышению внутриглазного давления.

## Особые указания и меры предосторожности:

Пациентов, применяющих препарат Саламол Стери-Неб в домашних условиях, необходимо предупредить о том, что, если действие обычной дозы становится менее эффективным или менее продолжительным, нельзя самостоятельно увеличивать дозу или частоту применения препарата, а следует немедленно обратиться к врачу.

При применении препарата следует избегать попадания раствора в глаза.

Как и при применении других средств ингаляционной терапии, возможно развитие парадоксального бронхоспазма. В этом случае необходимо немедленно прекратить прием препарата с назначением альтернативного лечения.

Растворы, не соответствующие нейтральному уровню pH, у некоторых пациентов могут служить причиной возникновения парадоксального бронхоспазма.

Сальбутамол следует с осторожностью назначать пациентам с тиреотоксикозом. Лечение бета$_2$-адреномиметиками может привести к значительной гипокалиемии. Особую осторожность следует проявлять в случаях тяжелой бронхиальной астмы, поскольку возникновению гипокалиемии может способствовать сопутствующее лечение производными ксантина, ГКС, мочегонными средствами, а также гипоксия. В таких ситуациях рекомендуется контролировать уровень калия в сыворотке.

Не следует применять препарат Саламол Стери-Неб для предупреждения преждевременных родов и при угрозе выкидыша.

***Применение в детском возрасте***

Противопоказан детям до 18 месяцев.

## Условия хранения:

Препарат следует хранить в недоступном для детей, защищенном от света месте при температуре не выше 25°C; не замораживать.

## Срок годности:

2 года.

## Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

**Источник:** http://drugs.thead.ru/Salamol_Steri-Neb