Сперсаллерг



Код АТХ:

- S01GA52

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Антазолин
- Тетризолин

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

◊ ***Капли глазные*** в виде прозрачного или почти прозрачного, бесцветного или слегка желтоватого раствора.

	1 мл
антазолина гидрохлорид	500 мкг
тетризолина гидрохлорид	400 мкг

Вспомогательные вещества: бензалкония хлорид, гипромеллоза, натрия хлорид, хлористоводородная кислота разведенная, вода д/и.

10 мл - флакон-капельницы пластиковые (1) - коробки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- Органотропные средства

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Комбинированный противоаллергический препарат для местного применения в офтальмологии, содержащий блокатор гистаминовых H_1-рецепторов и альфа-адреномиметик.

Антазолин - селективный блокатор гистаминовых H_1-рецепторов, представитель группы этилендиаминов. При системном применении блокаторы гистаминовых H_1-рецепторов из группы этилендиаминов, несмотря на незначительное влияние на ЦНС, могут оказывать умеренное седативное действие, а также вызывать нарушения со стороны желудка и кожную сенсибилизацию. Конкурентно блокируя гистаминовые H_1-рецепторы, антазолин уменьшает вызываемые гистамином спазмы гладкой мускулатуры, повышение проницаемости и расширение капилляров. Блокаторы гистаминовых H_1-рецепторов эффективно устраняют зуд, однако незначительно уменьшают выраженность гиперемии.

Тетризолин - симпатомиметик. Стимулируя α-адренорецепторы, вызывает сужение периферических сосудов, уменьшает гиперемию и отек конъюнктивы у пациентов с аллергическим конъюнктивитом. Было показано, что положительный клинический эффект развивается через 1-5 мин после инстилляции тетризолина, сохраняется в среднем в течение 1-4 ч (максимально до 8 ч).

Блокаторы гистаминовых H_1-рецепторов эффективно устраняют зуд, но незначительно уменьшают выраженность гиперемии. Применение блокатора гистаминовых H_1-рецепторов в комбинации с вазоконстриктором достоверно уменьшает выраженность симптомов аллергических заболеваний глаз.

Было показано, что через 30 мин после инстилляции Сперсаллерга в конъюнктивальный мешок у больных с аллергическим конъюнктивитом отмечался достоверно более выраженный клинический эффект, сохранявшийся в течение 15 дней, по сравнению с пациентами, получавшими лечение только блокатором гистаминовых H_1-рецепторов (левокабастин). При длительном применении Сперсаллерга также наблюдалось более быстрое устранение гиперемии и отека.

Фармакокинетика

Фармакокинетические особенности применения Сперсаллерга у людей не изучались. При местном применении нафазолина (близкого аналога тетризолина), отмечалось системное действие препарата.

Показания к применению:

— аллергические заболевания конъюнктивы: для уменьшения выраженности симптомов аллергического конъюнктивита, устранения гиперемии и отека конъюнктивы глаза, зуда у взрослых и детей старше 2 лет.

Относится к болезням:

- Аллергия
- Зуд
- Конъюнктивит

Противопоказания:

— повышенная чувствительность к компонентам препарата;

— одновременное применение с ингибиторами МАО.

Эффективность и безопасность применения препарата при беременности, в период лактации (грудного вскармливания) и у детей в возрасте до 2 лет не изучены.

Способ применения и дозы:

Взрослым и подросткам препарат следует закапывать в конъюнктивальный мешок по 1 капле 2-3 раза/сут не более 14 дней.

Специальные клинические исследования по применению Сперсаллерга у детей старше 2 лет не проводились. Поскольку препарат может оказывать системное действие, **детям старше 2 лет** следует закапывать не более 1-2 капель Сперсаллерга 1 раз/сут. Сперсаллерг не следует применять более 14 дней, т.к. при длительном применении препарата могут наблюдаться токсический фолликулярный конъюнктивит и реактивная гиперемия конъюнктивы.

Прижатие нижней слезной точки или закрытие глаз в течение 3 мин после закапывания в конъюнктивальный мешок уменьшает попадание Сперсаллерга в системный кровоток, что способствует более эффективному местному действию препарата и снижению частоты развития системных побочных эффектов.

Побочное действие:

Нежелательные реакции, о которых сообщалось ранее при применении каждого из компонентов препарата, могут иметь место при лечении Сперсаллергом.

Со стороны органа зрения: наиболее часто - временное легкое или умеренное жжение глаз; возможно - симптомы местной аллергической реакции, пигментная дисперсия радужки, мидриаз, затуманивание зрения, острый и хронический конъюнктивит, токсический фолликулярный конъюнктивит, синдром сухого глаза, реактивная гиперемия (после прекращения лечения), закрытоугольная глаукома.

Со стороны ЦНС и периферической нервной системы: головная боль, вялость, сонливость, головокружение, тремор и ажитация.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: стенокардия, гипертензия и тахикардия.

Со стороны организма в целом: повышенное потоотделение.

Аллергические реакции: очень редко - реакции повышенной чувствительности.

Передозировка:

Симптомы: при случайном приеме препарата внутрь у детей, особенно в возрасте до 2 лет, возможны тошнота, сонливость, аритмия/тахикардия и, возможно, шок. В случае случайного приема 10 мл препарата (5 мг антазолина и 4 мг тетризолина гидрохлорида) внутрь, у взрослых не ожидается развитие тяжелых явлений. При передозировке тетризолина отмечались угнетение ЦНС, коллапс и кома.

Лечение: при случайной передозировке в результате приема препарата внутрь рекомендуется вызвать рвоту (если пациент в сознании) и/или провести промывание желудка, назначить активированный уголь. При угнетении дыхания следует проводить ИВЛ. В тяжелых случаях применяется симптоматическое поддерживающее лечение в ОИТ.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Данных по применению глазных капель Сперсаллерг у беременных женщин нет.

Препарат не следует применять при беременности, за исключением тех случаев, когда ожидаемая польза терапии для матери превышает потенциальный риск для плода.

Неизвестно, выделяются ли компоненты препарата с грудным молоком. Следует соблюдать осторожность при применении Сперсаллерга у женщин в период грудного вскармливания.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Поскольку при применении симпатомиметиков вместе с ингибиторами МАО возможно развитие гипертонического криза, одновременное использование Сперсаллерга с ингибиторами МАО противопоказано.

Антигистаминные препараты, обладающие седативным действием, могут усиливать угнетение ЦНС при одновременном применении с алкоголем, снотворными препаратами, опиодными анальгетиками, анксиолитиками и нейролептиками.

Антигистаминные средства также могут незначительно блокировать м-холинорецепторы и усиливать действие м-холиноблокаторов, например атропина или некоторых антидепрессантов (трициклические антидепрессанты и ингибиторы МАО).

Учитывая возможную системную абсорбцию антазолина, следует соблюдать осторожность при совместном применении Сперсаллерга с вышеуказанными препаратами.

Особые указания и меры предосторожности:

Следует соблюдать осторожность при назначении Сперсаллерга пациентам пожилого возраста с тяжелыми сердечно-сосудистыми заболеваниями, включая аритмии, сердечную недостаточность II-III стадии, артериальную гипертензию, не поддающуюся лечению. С осторожностью следует назначать препарат при сахарном диабете, артериальной гипертензии, феохромоцитоме, аритмиях или тахикардии, гипертиреозе или повышении уровня гормонов щитовидной железы.

Следует с осторожностью применять Сперсаллерг у пациентов с закрытоугольной глаукомой или у пациентов, входящих в группу риска по данному заболеванию, за исключением больных, которым ранее производилась иридэктомия (или иридотомия). Пациентам с синдромом сухого глаза перед началом лечения препаратом необходимо проконсультироваться с врачом. При развитии признаков синдрома сухого глаза на фоне применения Сперсаллерга следует прекратить лечение препаратом.

Пациентов следует проинформировать о возможном развитии реактивной гиперемии при передозировке вазоконстрикторных препаратов.

Уменьшение выраженности симптомов конъюнктивита на фоне лечения Сперсаллергом может затруднять диагностику глазных инфекционных процессов.

При закапывании Сперсаллерга в конъюнктивальный мешок пациентам с сухим ринитом (rhinitis sicca) необходимо прижимать нижнюю слезную точку (внутренняя треть нижнего века) для предотвращения попадания препарата на слизистую носа.

Следует проинформировать пациентов о необходимости консультации с врачом при сохранении или прогрессировании симптомов местного раздражения более 3-4 дней, или развитии боли в глазах и затуманивания зрения на фоне применения Сперсаллерга.

При необходимости закапывания нескольких лекарственных средств в конъюнктивальный мешок препараты следует применять по отдельности с интервалом не менее 5 мин. При вскрытии оригинальной упаковки нарушается стерильность капельницы. Для предотвращения загрязнения раствора Сперсаллерга при закапывании препарата следует избегать контакта кончика капельницы с глазом и кожей.

Препарат применяют только после снятия контактных линз. Устанавливать контактные линзы следует не ранее, чем через 15 мин после закапывания.

В глазных каплях Сперсаллерг содержится в качестве консерванта бензалкония хлорид, который может вызывать раздражение глаз и изменять цвет мягких контактных линз.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

При развитии затуманивания зрения, сонливости, головокружения на фоне лечения Сперсаллергом пациентам следует отказаться от управления автотранспортом и работы с механизмами до полного исчезновения вышеуказанных нежелательных явлений.

Применение в детском возрасте

Эффективность и безопасность применения препарата у детей в возрасте до 2 лет не изучены.

Условия хранения:

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

Срок годности:

3 года.

Условия отпуска в аптеке:

Без рецепта.

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