Трентал 400



Код АТХ:

- C04AD03

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Пентоксифиллин

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой белого цвета, продолговатые, двояковыпуклые, с гравировкой "АТА" с одной стороны.

	1 таб.
пентоксифиллин	400 мг

Вспомогательные вещества: повидон (поливинилпирролидон), гиэтеллоза (гидроксиэтилцеллюлоза), тальк, магния стеарат.

Состав оболочки: гипромеллоза (гидроксипропилметилцеллюлоза), бензиловый спирт, титана диоксид, тальк, макрогол (полиэтиленгликоль) 6000.

10 шт. - блистеры (2) - пачки картонные.
10 шт. - блистеры (6) - пачки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- Органотропные средства

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Вазодилатирующий препарат, улучшающий микроциркуляцию. Трентал 400 улучшает реологические свойства крови за счет воздействия на патологически измененную деформируемость эритроцитов, ингибируя агрегацию тромбоцитов и снижая повышенную вязкость крови. Трентал 400 улучшает микроциркуляцию в зонах нарушенного кровообращения.

Активное вещество препарата - пентоксифиллин - представляет собой производное ксантина. Механизм действия пентоксифиллина связывают с ингибированием фосфодиэстеразы и накоплением цАМФ в клетках гладкой мускулатуры сосудов и в форменных элементах крови.

Оказывает слабое миотропное сосудорасширяющее действие, несколько уменьшает ОПСС и незначительно расширяет коронарные сосуды.

Применение Трентала 400 приводит к улучшению симптоматики при нарушениях мозгового кровообращения.

При окклюзионном поражении периферических артерий (например, при перемежающейся хромоте) действие препарата проявляется в удлинении дистанции ходьбы, устранении ночных судорог в икроножных мышцах и исчезновении болей в покое.

Фармакокинетика

Всасывание

После приема внутрь пентоксифиллин практически полностью абсорбируется из ЖКТ.

Биодоступность составляет в среднем 19±13%.

Метаболизм

Основной фармакологически активный метаболит 1-(5-гидроксигексил)-3,7-диметилксантин определяется в плазме в концентрации, превышающей в 2 раза концентрацию неизмененного вещества (пентоксифиллина).

Пентоксифиллин полностью биотрансформируется в организме.

Выведение

$T_{1/2}$ пентоксифиллина составляет 1.6 ч.

Более 90% выводится почками в виде неконъюгированных водорастворимых метаболитов.

Фармакокинетика в особых клинических случаях

У пациентов с тяжелыми нарушениями функции почек экскреция метаболитов замедлена.

У пациентов с нарушением функции печени отмечено удлинение $T_{1/2}$ пентоксифиллина и повышение его биодоступности.

Показания к применению:

— нарушения периферического кровообращения атеросклеротического генеза (например, перемежающаяся хромота), диабетическая ангиопатия, трофические нарушения (например, язвы голеней, гангрена);

— нарушения мозгового кровообращения (последствия церебрального атеросклероза, как, например, нарушение концентрации внимания, головокружение, ухудшение памяти), ишемические и постинсультные состояния;

— нарушения кровообращения в сетчатке и сосудистой оболочке глаза;

— отосклероз, дегенеративные изменения на фоне патологии сосудов внутреннего уха и снижения слуха.

Относится к болезням:

- Ангина
- Ангиопатия
- Атеросклероз
- Головокружение
- Диабетическая ангиопатия
- Нарушение мозгового кровообращения
- Отосклероз

Противопоказания:

— острый инфаркт миокарда;

— массивное кровотечение;

— кровоизлияние в мозг;

— массивное кровоизлияние в сетчатку глаза;

— беременность;

— лактация (грудное вскармливание);

— детский и подростковый возраст до 18 лет;

— повышенная чувствительность к компонентам препарата.

— повышенная чувствительность к другим производным метилксантина.

С *осторожностью* следует применять препарат у пациентов с тяжелыми аритмиями (риск ухудшения течения аритмии); артериальной гипотензией (риск дальнейшего снижения АД); хронической сердечной недостаточностью; язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки; нарушением функции почек (КК менее 30 мл/мин) (риск кумуляции и повышенный риск развития побочных эффектов); тяжелыми нарушениями функции печени (риск кумуляции и повышенный риск побочных эффектов); после недавно перенесенных оперативных вмешательств; со склонностью к кровоточивости, например, в результате применения антикоагулянтов или при нарушениях со стороны свертывающей системы крови (риск развития более тяжелых кровотечений).

Способ применения и дозы:

Устанавливают индивидуально.

Средняя доза препарата для приема внутрь составляет 400 мг (1 таб.) 2-3 раза/сут. Максимальная суточная доза - 1200 мг (3 таб.).

Таблетки принимают целиком, не разжевывая, во время или сразу после еды, запивая достаточным количеством воды.

У **пациентов с выраженными нарушениями функции почек (КК менее 30 мл/мин)** доза может быть снижена до 400-800 мг/сут.

У **пациентов с печеночной недостаточностью** дозу препарата уменьшают с учетом индивидуальной переносимости.

У пациентов с артериальной гипотензией, а также у лиц, находящихся в группе риска ввиду возможного снижения АД (пациенты с тяжелой формой ИБС или с гемодинамически значимыми стенозами сосудов головного мозга), лечение может быть начато малыми дозами. В этих случаях увеличение дозы следует проводить постепенно.

Побочное действие:

Со стороны ЦНС: головная боль, головокружение, тревожность, нарушения сна, судороги; очень редко - асептический менингит.

Дерматологические реакции: гиперемия кожи лица, приливы крови к коже лица и верхней части грудной клетки, отеки, повышенная ломкость ногтей.

Со стороны пищеварительной системы: ксеростомия, анорексия, атония кишечника, чувство давления и переполнения в области желудка, тошнота, рвота, диарея; очень редко - внутрипеченочный холестаз, повышение активности печеночных трансаминаз, ЩФ.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: тахикардия, аритмия, кардиалгия, прогрессирование стенокардии, снижение АД.

Со стороны системы кроветворения: лейкопения, тромбоцитопения, панцитопения.

Со стороны свертывающей системы крови: кровотечения из сосудов кожи, слизистых оболочек, желудка, кишечника, гипофибриногенемия.

Со стороны органов чувств: нарушение зрения, скотома.

Аллергические реакции: зуд, гиперемия кожи, крапивница, ангионевротический отек, анафилактический шок.

Побочные эффекты развиваются при применении Трентала 400 в высоких дозах.

Передозировка:

Симптомы: позывы на рвоту, головокружение, тахикардия, снижение АД, аритмия, гиперемия кожных покровов, озноб, потеря сознания, арефлексия, тонико-клонические судороги.

Лечение: отменить препарат, придать пациенту горизонтальное положение с приподнятыми ногами. Проведение симптоматической терапии, обеспечивающей поддержание АД и функции дыхания. Необходимо следить за свободной проходимостью дыхательных путей. При судорожных припадках вводят диазепам.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Препарат противопоказан к применению при беременности.

При необходимости применения препарата в период лактации следует прекратить грудное вскармливание.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Пентоксифиллин усиливает действие препаратов, снижающих АД (ингибиторы АПФ, нитраты).

Пентоксифиллин может усиливать действие лекарственных средств, влияющих на свертывающую систему крови (непрямые и прямые антикоагулянты, тромболитики), антибиотиков (в т.ч. цефалоспоринов).

Циметидин повышает концентрацию пентоксифиллина в плазме (риск возникновения побочных эффектов).

Совместное назначение с другими ксантинами может приводить к чрезмерному нервному возбуждению.

Гипогликемическое действие инсулина или гипогликемических препаратов может быть усилено при приеме пентоксифиллина (повышенный риск развития гипогликемии). Таким пациентам требуется строгий клинический контроль.

При одновременном применении пентоксифиллина и теофиллина возможно повышение концентрации теофиллина в плазме крови и усиление побочного действия теофиллина.

Особые указания и меры предосторожности:

Лечение следует проводить под контролем АД.

У больных сахарным диабетом, принимающих гипогликемические средства, назначение препарата в высоких дозах может вызвать выраженную гипогликемию (требуется коррекция дозы).

При назначении одновременно с антикоагулянтами необходимо тщательно контролировать показатели свертывающей системы крови.

У пациентов, недавно перенесших оперативное вмешательство, необходим систематический контроль уровня гемоглобина и гематокрита.

У пациентов с низким и нестабильным АД дозу препарата следует уменьшить.

У пациентов пожилого возраста может потребоваться уменьшение дозы препарата (повышение биодоступности и снижение скорости выведения пентоксифиллина).

Курение может снижать терапевтическую эффективность препарата.

Использование в педиатрии

Безопасность и эффективность пентоксифиллина у детей изучены недостаточно.

При нарушениях функции почек

У **пациентов с выраженными нарушениями функции почек (КК менее 30 мл/мин)** доза может быть снижена до

400-800 мг/сут.

Тщательный мониторинг необходим у пациентов с выраженными нарушениями функции почек при КК менее 30 мл/мин (риск кумуляции и повышенный риск развития побочных эффектов).

При нарушениях функции печени

Тщательный мониторинг необходим у пациентов с выраженными нарушениями функции печени (риск кумуляции и повышенный риск развития побочных эффектов).

Применение в пожилом возрасте

У пациентов пожилого возраста может потребоваться уменьшение дозы препарата (повышение биодоступности и снижение скорости выведения пентоксифиллина).

Применение в детском возрасте

Безопасность и эффективность пентоксифиллина у детей изучены недостаточно.

Условия хранения:

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

Срок годности:

4 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

Источник: http://drugs.thead.ru/Trental_400