

Ксантинола никотинат: инструкция по применению раствора и таблеток

Латинское название: Xantinol nicotinate

Код АТХ: C04AD02

Действующее вещество: Ксантинола никотинат

Производитель: УСОЛЬЕ-СИБИРСКИЙ ХИМФАРМЗАВОД, Россия

Условие отпуска из аптеки: По рецепту

Условия хранения: t от 15 до 25 С

Срок годности: 3 года

Ксантинола никотинат относится к числу вазодилатирующих препаратов, способствует нормализации микроциркуляции.

Показания к применению

Использование Ксантинола никотината показано при:

- Ухудшении кровообращения в головном мозге
- Диагностировании болезни Рейно или Бюргера
- Признаках эндартериита облитерирующего
- Возникновении диабетической ангиопатии
- Развитии синдрома Меньера
- Асфиксии новорожденного (как внутриутробной, так и возникшей после родов)
- Склеродермии, в том числе склередеме Бушке
- Возникновении дерматозов, спровоцированных нарушением трофики
- Появлении пролежней, при плохозаживающих ранах, трофических изъязвлениях на голенях
- Развитии посттромбофлебитического синдрома
- Диагностировании тромбозов, а также сосудистых эмболий
- Гипертриглицеридемии и гиперхолестеринемии
- Атеросклеротических изменениях сосудов (как коронарных, так и головного мозга)
- Облитерирующем атеросклерозе, поражающем сосуды конечностей.

Состав

В Ксантинола никотинате (таблетки) содержится одно активное вещество, представленное ксантинола никотинатом, его массовая доля в 1 пилюле - 150 мг. Также присутствуют:

- Моногидрат стеарата Са
- Молочный сахар
- Повидон
- Кукурузный крахмал.

В 1 мл раствора содержится такое же количество действующего вещества, что и в 1 пилюле. Дополнительным компонентом выступает вода для инъекций.

Лечебные свойства

ЛС характеризуется свойствами самой никотиновой кислоты и ряда средств из группы теофиллина. Под влиянием препарата наблюдается нормализация коллатерального кровообращения, расширяется просвет периферических сосудов. При этом регистрируется антиагрегантное влияние, ускоряется процесс окислительного фосфорилирования, а также выработка АТФ.

Механизм действия основывается на стимуляции синтеза НАД-фосфата, а также НАД, увеличении концентрации цАМФ внутри клеток, блокировке аденозиновых рецепторов и самой фосфодиэстеразы.

Лекарство способствует лучшему питанию тканей, насыщению клеток кислородом, активизирует микроциркуляцию.

В случае продолжительного применения препарата регистрируется активизация липопротеинлипазы, при этом существенно понижается уровень холестерина и атерогенных липидов, стимулируется фибринолиз. Наряду с этим, наблюдается выраженное антиатеросклеротическое действие, понижается агрегация клеток-тромбоцитов, вязкость крови снижается.

Под действием лекарства устраняются последствия перенесенной церебральной гипоксии, нормализуется кровообращение в головном мозге, повышается МОК, активизируется сократительная функция миокарда, снижается ОПСС.

Препарат может провоцировать развитие так называемого никотиноподобного синдрома, который выражается повышением восприимчивости вкусовых рецепторов и обонятельных ощущений, это обусловлено гиперестезией слизистых.

Форма выпуска

Бесцветный инъекционный раствор ксантинола никотината разлит в ампулы по 2 мл, внутри пачки имеется 10 амп.

Округлые таблетки молочно-белого оттенка помещены в блист. упаковку по 10 шт. В пачке размещено 6 блист. упаковок.

Ксантинола никотинат: подробная инструкция по применению

Лекарство может применяться в/м, в/в или же его назначают к приему внутрь.

Как применяются таблетки

Рекомендуется пить пилюли трехкратно за сутки по 1 таб. При ряде случаев стандартная дозировка может повышаться, на одно применение врач может назначить 300-600 мг ЛС. В случае видимого терапевтического эффекта возможно постепенное снижение принимаемой дозы. Продолжительность терапии – около 2 мес.

Как используется инъекционный раствор

Внутримышечно: лекарство вводится в форме 15%-ного раствора дозировкой от 2 до 6 мл, уколы ставят на протяжении последующих 2-3 нед.

Перед внутривенным введением пациент должен занять лежачее положение, инфузию проводят 1-2 р. на протяжении дня, за одну процедуру вводится 2 мл 15%-ного раствора. Продолжительность лечебной терапии – от 5 до 10 дн.

Капельная инфузия осуществляется со скоростью 40-50 кап. за 1 мин. перед процедурой 15%-ный раствор (10 мл) необходимо развести 200 мл физраствора 0,9%-ного или же 200-500 мл 5%-ного раствора декстрозы.

При выявлении ухудшения кровоснабжения кроме инъекционного введения лекарства назначается прием пилюль в дозе 300 мг трехкратно за сутки.

Противопоказания и меры предосторожности

Не следует начинать лечение препаратом (постановка инъекций или прием пилюль) при:

- Язвенных недугах ЖКТ
- Диагностировании инфаркта миокарда
- Патологиях ССС, почечной системы
- Наличии чрезмерной восприимчивости к компонентам
- Выявлении острого кровотечения
- Низком АД
- Развитии глаукомы
- Митральном стенозе
- При беременности (1 триместр)
- Определении декомпенсированной формы ХСН.

С осторожностью назначается применение лекарства во 2 и 3 трим. беременности и в лактационный период.

Во время лечения стоит отказаться от управления автотранспортом.

Раствор не должен попадать на слизистые.

Перекрестные лекарственные взаимодействия

Не стоит одновременно использовать средства на основе ингибиторов МАО.

При применении строфантина может наблюдаться усиление действия ксантинола никотината.

С осторожностью следует принимать:

- Средства-симпатолитики
- Лекарства на основе α - и β -адреноблокаторов
- Алкалоиды спорыньи

- Ганглиоблокаторы.

Побочные эффекты

Во время использования ЛС может наблюдаться следующая побочная симптоматика:

- Понос
- Гастралгия
- Повышение температуры тела
- Снижение АД
- Ухудшение аппетита
- Вялость
- Гиперемия кожи
- Приступы тошноты
- Сильное головокружение.

Передозировка

При приеме сверхдоз и длительной лечебной терапии может развиваться гиперурикемия, резко повышается показатель печеночных ферментов, регистрируется нарушение толерантности к глюкозе. Не исключено появление эпигастральных болей, снижение АД, рвота.

Следует начать посимптомное лечение.