

Латинское название: Clorixol-Acuphase

Код АТХ: N05A F05

Действующее вещество: зуклопентиксол

Производитель: Н. Lundbeck (Дания)

Отпуск из аптеки: по рецепту

Условия хранения: при т-ре до 30°C

Срок годности: 2 г.

Клопиксол-Акуфаз – нейролептическое средство из группы тиоксантенов для инъекций. Механизм действия обусловлен способностью блокировать допаминовые рецепторы ЦНС.

Разработан для начальной терапии острых психозов, маний и рецидивов хронических психозов.

Состав препарата

Содержание компонентов в 1 мл ЛС:

- Активное: 50 или 100 мг зуклопентиксола в форме ацетата
- Дополнительное: триглицериды.

ЛС в виде масляного раствора для внутримышечного применения – прозрачной, слегка желтоватой жидкости. Расфасовывается в ампулы по 1 или 2 мл, вложенные в ячеистую подложку из картона. На поверхности емкости имеется линия разлома, обозначенная красной точкой. В упаковке – 5 ампул, сопроводительное описание.

Лечебные свойства

Нейролептическое средство на основе производного соединения тиоксантена – зуклопентиксола. Вещество оказывает противопсихотическое действие путем блокады допаминовых нервных окончаний в центральной НС.

Вещество отличается выраженным лечебным эффектом: его действие проявляется практически сразу и сохраняется несколько суток. Интенсивность терапии носит дозозависимый характер.

Вещество быстро распределяется в организме, его наивысшие концентрации обнаруживаются в печени, почках, кишечнике. Преодолевает ГЭБ, почти в полном объеме связывается с плазменными белками.

Биотрансформируется с образованием неактивных метаболитов. Неизменная часть вещества и его метаболит выводится из организма кишечником.

Способ применения

Согласно инструкции по применению, Клопиксол-Акуфаз нужно применять в/м в зону ягодич. Дозировка и продолжительность терапии подбирается индивидуально каждому больному. Препарат обычно хорошо переносится пациентами.

Рекомендуемое производителями количество ЛС для одной инъекции – 1-3 мл. При потребности повторные инъекции вводятся с промежутком 2-3 суток. В особых случаях допускается введение дополнительной дозы лекарства спустя 1-2 суток после первой процедуры.

Клопиксол-Акуфаз не предназначен для продолжительного лечения, курс не должен быть более 2 недель. Суммарный максимум за все время терапии – 400 мг, количество инъекций – 4. Если есть потребность в поддерживающей терапии, то применяют препараты, для перорального приема клопиксола.

При беременности и ГВ

Лекарства с зуклопентиксолоном запрещено применять во время беременности. Назначение допускается лишь в случаях крайней необходимости, когда польза для матери во много раз превышает возможные осложнения для эмбриона/плода.

У новорожденных детей, чьи матери во время вынашивания лечились антипсихотическими медикаментами в последние месяцы беременности, могут проявиться экстрапирамидные нарушения, синдром отмены различной интенсивности и продолжительности. Также имеются данные о проявлениях гипо- или гипертонии, тремора, выраженной сонливости, трудностями при кормлении, респираторный дистресс-синдром.

Зуклопентиксол проникает в грудное молоко в незначительном количестве (меньше 1 % от принятой матерью дозировки), поэтому токсическое влияние на ребенка не ожидается. Если врач сочтет возможным совмещение лактации с приемом женщиной лекарства Клопиксол-Акуфаз, то состояние ребенка должно постоянно отслеживаться. Особенно важно это делать, если ЛС назначено в первый месяц жизни малыша.

Противопоказания и меры предосторожности

Клопиксол-Акуфаз запрещено применять при:

- Индивидуальной сверхчувствительности к содержащимся в медикаменте веществам
- Угнетении ЦНС любого происхождения, острой интоксикации (барбитуратами, этиловым спиртом, опиатами)
- Терапии блокаторами опиоидных рецепторов
- Циркуляторном коллапсе
- Кофе.

Особые примечания

Клопиксол-Акуфаз не должен применяться для терапии больных с непереносимостью пероральных нейролептических ЛС, а также страдающих болезнью Паркинсона. Пациенты с патологиями ССС, судорожным синдромом, гепатитом в хронической форме должны постоянно наблюдаться медиками.

Как и любое иное ЛС, Клопиксол-Акуфаз может спровоцировать редкое, но опасное для жизни, – ЗНС. При подозрениях на патологию нужно незамедлительно отменить лечение, обратиться к медикам для оказания неотложной помощи.

Во время лечебного курса зуклопентиксолом следует избегать совмещения с ЛС, содержащих гуанетидин и прочими медпрепаратами с таким же действием.

Поскольку Клопиксол-Акуфаз оказывает седативное действие, то у пациентов бывает снижение внимательности, способности быстро реагировать на раздражители. Поэтому следует проявить меры предосторожности при управлении автомобилем или другими транспортными средствами, сложными механизмами.

Лекарственные взаимодействия

При терапии Клопиксол-Акуфазом нужно учитывать способность его главного вещества изменять свойства и побочные реакции иных медпрепаратов:

- Зуклопентиксол усиливает угнетающее действие этилового спирта, барбитуратов и прочих ингибиторов центральной НС, способен изменять (усиливать или снижать) эффекты антигипотензивных медпрепаратов.
- При совместном приеме с ЛС, содержащими литий, усиливаются их токсичное воздействие.

- Одновременное использование в лечении ТЦА и нейролептиков происходит взаимное угнетение действий.
- Зуклопентиксол способен уменьшать эффективность леводопы и прочих адренергических ЛС.
- Поскольку в метаболизме зуклопентиксола задействуется цитохром CYP2D6, то нужно учитывать при совместном использовании с другими ЛС, могут ли они подавлять данное вещество. Если медикамент угнетает фермент, то вывод зуклопентиксола из организма будет более продолжительным, что может спровоцировать рост его концентрации и передозировку.
- При совмещении Клопиксол-Акуфаза с метоклопрамидом или пиперазином наблюдается повышение риска возникновения экстрапирамидных патологий.
- Поскольку зуклопентиксол продлевает интервал QT, то следует избегать совместного курса с ЛС, оказывающим подобное действие (некоторые антиаритмические и антигистаминные средства, Тиоридазин, макролиды и хинолоны, препараты с литием).
- Применять антидепрессант одновременно с тиазидными мочегонными ЛС нужно очень осторожно, поскольку эти медпрепараты повышают содержание зуклопентиксола в крови, продлевают QT-интервал, провоцируют аритмии.

Побочные эффекты

Возможные негативные реакции организма на действие Клопиксол-Акуфаза проявляются с разной интенсивностью в зависимости от примененной дозировки. Наиболее часто они возникают в начале курса и снижаются по мере продолжения терапии. Экстрапирамидные нарушения также развиваются преимущественно в первые сутки лечения. Явления корректируются снижением дозировки либо применением противопаркинсонических ЛС, при этом надо учитывать, что последние препараты могут усилить интенсивность поздней дискинезии.

Прочие побочные реакции организма на зуклопентиксол:

- ССС: учащенное сердцебиение, тахикардия, пролонгация QT-интервала
- Система кровообращения: тромбоцитопения, лейкопения, снижение уровня нейтрофильных гранулоцитов, лейкоцитов
- НС: выраженная сонливость, гипо- или гиперкинезия, акатизия, дрожание, дистония, гипо- или гипертонус, головокружение, боли головы, парестезии, рассеянность, расстройство походки, поздняя дискинезия, паркинсонизм, кратковременная потеря сознания, атаксия, нарушения речевого аппарата, мигрень, ЗНС, судороги, тревожность, повышенное беспокойство, страшные сны, бессонница, депрессивное состояние.
- Органы зрения: расстройство аккомодации, неконтролируемое движения глаз, расширения зрачков.
- Органы чувств: головокружение, гул в ушах.

- Респираторная система: клопиксол способен провоцировать заложенность носа, апноэ.
- ЖКТ: сухость тканей ротовой полости, усиленное слюнотечение, запор/понос, приступы рвоты, диспептические явления, метеоризм, боли в животе.
- Мочеполовая система: расстройство мочеиспускание, ишурия, полиурия.
- Репродуктивная система: угнетение эякуляции, импотенция, аноргазмия, сухость половых органов у женщин, гинекомастия, приапизм, нарушение МЦ, галакторея.
- Кожный покров и п/к слои: усиленное потоотделение, зуд, высыпание, фоточувствительность, гипо- или гиперпигментация, себорея, капиллярные кровоизлияния в слои дермы, дерматит.
- Скелетно-мышечная система: боли в мышцах, ригидность мышц, кривошея, спазм жевательной мускулатуры.
- Эндокринная система: гиперпролактинемия.
- Обменные процессы: усиление или снижение аппетита, увеличение массы тела или похудание, гипергликемия, изменение толерантности к глюкозе, гиперлиппротеинемия.
- Сосудистая система: гипотония, приливы, тромбоз эмболия вен.
- Прочие нарушения: астения, быстрая утомляемость, общая вялость, боли, жажда, снижение температуры тела, пирексия, реакции в месте введения.
- Аллергические симптомы: реакции суперчувствительности, анафилактикасия.
- Гепатобилиарная система: гепатит, желтуха, изменение активности ферментов.
- Синдром отмены: у новорожденных – вследствие применения лекарства во время беременности, у взрослых – после резкого прекращения приема. Может проявляться с разной интенсивностью – в зависимости от длительности проведенной терапии и назначенных дозировок. Симптомы отмены – тошнота, приступы рвоты, снижение или утрата аппетита, понос, сильная потливость, боли в мышцах, бессонница, повышенное беспокойство, нервное возбуждение, головокружение, боли головы. Признаки зависимости развиваются обычно в первые 4 дня после последнего приема ЛС и могут длиться на протяжении 1-2 недель.

Передозировка

Инттоксикация, вызванная применением сверхдозировок Клопиксол-Акуфаза, проявляется сонливостью, коматозным состоянием, пониженной или повышенной температурой, экстрапирамидными расстройствами, судорожным синдромом, шоковым состоянием организма, QT-продолгацией, аритмией, остановкой сердца.

Для устранения патологии назначаются поддерживающие и симптоматические мероприятия по нормализации ССС и органов дыхания. Купирование шока проводят введением норадреналина. Адреналин использовать не рекомендуется, поскольку он может спровоцировать резкое падение АД.