

Транквезипам

Латинское название: Trankvezipam

Код АТХ: N05BX

Главный компонент: Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин

Производитель: ОАО Дальхимфарм, Россия

Условие отпуска из аптеки: при наличии рецепта

Условия хранения: в темном месте при температуре до 30 °С

Срок годности: 2-3 года

### Введение

Транквезипам является транквилизатором, принадлежащим к бензодиазепиновому ряду. Лекарство обладает анксиолитическими, снотворными, миореалксирующими, противосудорожными свойствами.

### Форма выпуска и состав

Транквилизатор выпускается в виде таблеток и раствора. В каждой пилюле Транквезипама находится 0.5-1 мг бромдигидро-хлорфенил-бензодиазепинона. Дополнительные компоненты – лактоза, Е572, крахмал, желатин.

Описание лекарства в таблетках – белые пилюли имеют плоскоцилиндрическую форму с фаской. Таблетки упакованы в стеклянные банки (50 штук) либо в блистеры (10 штук), находящиеся в картонной пачке (5 штук).

Транквезипам-раствор используется для в/м или в/в введения. Он содержит в себе 1 мг бромдигидрохлорфенилбензодиазепинаю. Другие действующие вещества:

- Вода д/и
- Поливинилпирролидон
- Гидроксид натрия
- Глицерин
- Полисорбат 80
- Соль пироксернистой кислоты.

Раствор продается в ампулах (1 мл), помещенных в картонные пачки. В одной упаковке находится 5-10 ампул. Стоимость препарата – от 100 рублей.

### Лечебные свойства и показания

Анксиолитик, принадлежащий бензодиазепиновой группе, повышает ингибирующий эффект ГАМК, влияющего на передачу нервных импульсов. Транквезипам уменьшает возбудимость в мимическом отделе и гипоталамусе. Препарат активизирует бензодиазепиновые рецепторы в мозге, затормаживает спинальные рефлексy.

Психотропный эффект достигается при воздействии активного компонента на миндалевидный комплекс. Это позволяет устранить беспокойство, фобии и нормализовать эмоциональный фон.

Транквезипам обладает седативным эффектом, что достигается влиянием на таламус и ретикулярную формацию. Так, снижаются невротические проявления.

Снотворные свойства препарата обусловлены ингибированием клеток *Formatio reticularis*, что уменьшает влияние на раздражители, препятствующие нормальному сну. Миорелаксирующий эффект вызван подавлением полисинаптических и моносинаптических спинальных путей, функции мышц и черепных нервов. Противосудорожное действие обеспечивается стимуляцией пресинаптического торможения и уменьшением судорожного импульса.

Транквезипам абсорбируется из ЖКТ. Наивысшее содержание лекарства в кровяном потоке происходит через 60-120 минут после приема внутрь, в/м либо в/в введения. Метаболизм происходит в печени. Транквилизатор выводится преимущественно с уриной в качестве метаболитов.

Показания к использованию:

1. Фобии
2. Психозы
3. Неврозы
4. Панические атаки
5. Судорожные состояния
6. Сенестопатия
7. Неустойчивость ВНС
8. Нарушения сна
9. Эпилепсия
10. Гиперкинезы.

Также Транквезипам часто включают в состав премедикации перед проведением оперативного вмешательства. Препарат вводят в комплексную терапию при абстинентном синдроме и шизофрении.

Инструкция по применению Транквезипама способ и дозировка

Дозировка и использование транквилизатора зависят от формы выпуска лекарства и заболевания.

Транквезипам в таблетках инструкция по применению:

1. Разовая дозировка при бессоннице – 0.5-1 мг
2. Психозы, неврозы – 0,0005 - 0,001 г до 3 раз за 24 часа. При нормальной переносимости через четверо суток количество средства повышают до 6 мг (утром 0.5-1 г, вечером 2.5 г)
3. Эпилепсия – 2-10 мг в день

4. Тревожные состояния, агитация – 3 мг в сутки
5. Неврологические расстройства, мышечный гипертонус – 2-3 мг до 2 раз в сутки.

Средняя дозировка в день колеблется от 1.5 до 5 мг. Количество делят на 2-3 приема. Сутра и днем пьют 0.5-1 мг Транквезипама, а вечером – 2.5 мг. В сутки можно применять до 10 мг.

Использование раствора

Транквезипам вводится капельно либо струйно в/в либо в/м. Единоразовая дозировка – 0.5-1 мг. Средняя доза – 1,5- 5мг. Допустимое суточное количество препарата – 10 мг.

Инструкция по использованию раствора:

- Тревога, психозы, страх, вегетативные расстройства, эмоциональное возбуждение – начальная дозировка – 0.5-1 мл (1%), рекомендуемая доза в сутки – 3-5 мл, в сложных ситуациях количество препарата увеличивается до 9 мл
- Предмедикамния – в/в медленно в дозировке 3-4 мл
- Эпилепсия в/в либо в/м – от 0.5 мл
- Неврологические расстройства, гипертонус мышц – в/м дважды в сутки по 0.5-1 мл.
- Алкогольная зависимость – в/в или в/м в дозировке 2,5-5 мл.

После получения стабильного терапевтического действия рекомендуется перейти на применение таблеток.

Чтобы не допустить появления лекарственной зависимости, препарат нельзя применять более 14 дней. Но при необходимости врач может продлить терапию до 60 дней. При отмене лекарства дозировка снижается постепенно.

Противопоказания и меры предосторожности

Транквезипам нельзя применять до 18 лет, так как безопасность препарата не изучена. Другие противопоказания – коматозное или шоковое состояние, дыхательная недостаточность, непереносимость бензодиазепинов, слабость мышц, глаукома.

Также транквилизатор не применяют при болезнях печени и почек, интоксикации алкоголем, другими анксиолитиками, наркотиками, антипсихотиками, снотворными. С осторожностью Транквезипам назначают при органических поражениях мозга, спиноцеребеллярной атаксии, дискинезии, депрессии. Препарат не применяют при пониженном содержании белка в крови и в пожилом возрасте.

При беременности и в период лактации Транквезипам тоже не назначают. Причем применение транквилизатора перед родовой деятельностью может отрицательно отразиться на ребенке. Повышается вероятность возникновения у новорожденного дыхательной недостаточности, мышечной гипотонии, гипотермии.

Аксиологическое средство не рекомендуется применять перед управлением транспортом или проведением деятельности, связанной с повышенным вниманием.

На период лечения транквилизаторами запрещено употреблять спиртное.

Для уменьшения интенсивности побочных реакций, в виде корректора с Транквезипамом можно принимать Мезокарб.

#### Лекарственные взаимодействия

Эффективность препарата Транквезипам усиливают средства, угнетающие ЦНС. Это нейролептики, противосудорожные и снотворные лекарства.

Сочетание других ЛС с Транквезипамом:

1. Зидовудин, ингибиторы МАО – увеличивается токсическое воздействие на организм
2. Леводопа – уменьшается эффективность последнего
3. Имипрамин – повышается содержание активных компонентов последнего в крови
4. Микросомальные ферменты – снижается эффективность Транквезипама
5. Клозапин – повышается риск развития дыхательной недостаточности
6. Протигипертоические препараты – повышается антигипертоический эффект.

#### Побочные эффекты и передозировка

После приема Транквезипама может возникнуть ряд негативных последствий. Со стороны нервной системы – это сонливость, недомогание, ухудшение внимания и работоспособности, головокружения. Также отмечается расстройство равновесия, нервно-мышечные нарушения, спутанность сознания.

Гораздо реже возникает миастения, эпилепсия, апатия, дрожание конечностей, эйфория, мигрень. В крайних случаях появляются парадоксальные реакции.

Негативные реакции со стороны дыхательной системы – нарушение дыхания, усугубление симптомов ХОБЛ. Другие побочные явления:

- Органы ЖКТ – тошнота, ухудшение аппетита, желтуха, изжога, повышенное слюноотечение, расстройство, ксеростомия, запор, расстройство работы печени, рвота
- Кровеносная система – сниженная концентрации тромбоцитов, лейкоцитов, нейтрофилов, гранулоцитов, гемоглобина
- Аллергические проявления – высыпания и зуд кожи
- Местные реакции – воспаление венозной стенки, тромбоз
- Мочеполовая система – энурез, задержка мочеиспускания, дисменорея, нарушение либидо, ухудшении работы почек.

Другие возможные негативные реакции, появляющиеся после использования Транквезипама – артериальная гипотензия, ухудшение зрения, похудение, нарушение ЧСС. Синдром отмены проявляется острым психозом, нервозностью, спазмами, гипергидрозом, депрессией, диспепсическими расстройствами, парестезией и тремором конечностей, судорогами.

При передозировке отмечается повышение эффективности Транквезипама и усиление негативных реакций. Иногда происходит нарушение дыхательной или сердечной функции, подавление сознания.

Лечение включает в себя промывание желудка и применение сорбентов. Также проводится терапия, заключающаяся в устранении симптомов интоксикации. Специальным антагонистом Транквезипама является Флумазенил. Препарат вводится в/в в дозировке 0.2-1 мг.