Инструкция по применению
Гроприносин Таблетки 500 мг 50 шт

Характеристики



Форма выпуска: Таблетки
Страна: Польша
Производитель: Гедеон Рихтер
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Инозин пранобекс
Количество в упаковке: 50
Дозировка действующего вещества: 500 мг
Срок годности: 36.0

Описание

Белые или почти белые продолговатые двояковыпуклые таблетки с риской на одной стороне.Иммуностимулирующее средство.

Действующее вещество

Инозин пранобекс

Состав

1 таблетка содержит: Действующее вещество: инозин пранобекс 500 мг.
Вспомогательные вещества: крахмал картофельный, повидон К 25, магния стеарат.

Форма выпуска

Таблетки

Фармакокинетика

После приема внутрь препарат хорошо всасывается из желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Максимальная концентрация ингредиентов в плазме крови определяется через 1#2 ч. Быстро подвергается метаболизму и выделяется через почки.
Метаболизируется аналогично эндогенным пуриновым нуклеотидам с образованием мочевой кислоты. N,N-диметиламино-2-пропанол метаболизируется до N-оксида, а 4-ацетамидобензоат - до о-ацилглюкуронида. Не обнаружено кумуляции препарата в организме. Период полувыведения (T1/2) составляет 3,5 ч для N,N-диметиламино-2-пропанола и 50 мин - для 4-ацетамидобензоата. Препарат и его метаболиты из организма выводятся почками в течение 24#48 ч.

Показания

Грипп и острые респираторные вирусные инфекции. Инфекции, вызванные вирусом простого герпеса 1, 2, 3 и 4 типов: генитальный и лабиальный герпес, герпетический кератит, опоясывающий лишай, ветряная оспа, инфекционный мононуклеоз, вызванный вирусом Эпштейна-Барр. Цитомегаловирусная инфекция. Корь тяжелого течения. Папилломавирусная инфекция: папилломы гортани и голосовых связок (фиброзного типа), генитальные папилломавирусные инфекции у мужчин и женщин, бородавки. Подострый склерозирующий панэнцефалит. Контагиозный моллюск.

Способ применения и дозы

Таблетки принимают внутрь, после еды, запивая небольшим количеством воды. Препарат принимают через равные промежутки времени (8 или 6 часов) 3-4 раза в сутки. Рекомендованные дозы и схемы применения: Взрослые: от 6 до 8 таблеток в сутки, разделенных на 3-4 приема. Дети от 3 лет и старше (масса тела свыше 15#20 кг): 50 мг/кг массы тела (по ½ таблетки на 5 кг массы тела) в сутки, разделенных на 3#4 приема. Как у взрослых, так и у детей, при тяжелых инфекционных заболеваниях доза может быть увеличена индивидуально до 100 мг/кг массы тела в сутки, разделенных на 4#6 приемов. Максимальная суточная доза у взрослых составляет 3#4 г в сутки, максимальная суточная доза у детей в возрасте от 3 лет и старше - 50 мг/кг в сутки. Продолжительность лечения При острых заболеваниях: лечение обычно продолжается от 5 до 14 дней. После исчезновения симптомов лечение следует продолжить в течение 1#2 дней или более, в зависимости от показаний. При необходимости, длительность лечения может быть увеличена индивидуально под контролем врача. При хронических рецидивирующих заболеваниях: лечение у взрослых и детей проводится курсами продолжительностью 5#10 дней с интервалами 8 дней. Длительность поддерживающего лечения может составить до 30 дней, при этом доза может быть снижена до 500#1000 мг/сут. Герпетические инфекции: лечение продолжается в течение 5#10 дней до исчезновения симптомов. Для уменьшения числа рецидивов в бессимптомный период препарат назначают по 500 мг 2 раза в день на протяжении 30 дней. Папилломавирусные инфекции: в качестве монотерапии препарат назначается на протяжении 14#28 дней взрослым в дозе 1000 мг 3 раза в сутки, детям - 250 мг (1/2 таблетки) на 5 кг массы тела 3#4 раза в сутки. Рецидивирующие остроконечные кондиломы: в качестве монотерапии или в комбинации с хирургическим лечением препарат назначается взрослым в дозе 1000 мг 3 раза в сутки, детям - в дозе 250 мг на 5 кг массы тела в 3#4 приема. Проводят 3 курса по 14#28 дней с интервалом 1 месяц. Дисплазия шейки матки, ассоциированная с папилломавирусом человека: 2#3 курса по 1000 мг 3 раза в сутки в течение 10 дней с интервалом 10#14 дней. Особые группы пациентов Применение у пожилых пациентов (старше 65 лет) Необходимости в коррекции дозы нет, препарат применяется так же, как у пациентов среднего возраста. Следует учитывать, что у пожилых пациентов чаще происходит повышение концентрации мочевой кислоты в сыворотке крови и в моче, чем у пациентов среднего возраста. Применение у пациентов с почечной и печеночной недостаточностью На фоне лечения препаратом Гроприносин следует каждые 2 недели проводить контроль содержания мочевой кислоты в сыворотке крови и в моче. Контроль активности печеночных ферментов рекомендуется проводить каждые 4 недели при длительных курсах лечения препаратом.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к инозину пранобексу и другим компонентам препарата. Подагра. Мочекаменная болезнь. Хроническая почечная недостаточность. Детский возраст до 3 лет (масса тела до 15#20 кг). Аритмии. Беременность и период грудного вскармливания. С осторожностью Следует соблюдать осторожность при одновременном назначении с ингибиторами ксантиноксидазы, диуретиками, зидовудином, при острой печеночной недостаточности.

Применение при беременности и кормлении грудью

Применение препарата Гроприносин во время беременности и в период грудного вскармливания противопоказано, так как безопасность применения не установлена.

Побочные действия

Частота развития нежелательных реакций после применения препарата классифицирована согласно рекомендациям ВОЗ: очень частые - >10%, частые - >1% и 0,1% и Нарушения со стороны иммунной системы Нечасто: ангионевротический отек, крапивница, Частота неизвестна: реакции гиперчувствительности, анафилактические реакции, анафилактический шок. Нарушения со стороны нервной системы Часто: головная боль, головокружение, утомляемость, плохое самочувствие, слабость, Нечасто: нервозность, сонливость, бессонница. Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта Часто: снижение аппетита, тошнота, рвота, боль в эпигастрии, Нечасто: диарея, запор. Нарушения со стороны печени и желчевыводящих путей Часто: временное повышение активности трансаминаз и щелочной фосфатазы в плазме крови. Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей Часто: зуд, сыпь, Нечасто: макулопапулезная сыпь, Частота неизвестна: эритема. Нарушения со стороны почек и мочевыводящих путей Нечасто: полиурия. Общие расстройства и нарушения в месте введения Часто: боль в суставах, обострение подагры. Лабораторные и инструментальные данные Очень часто: повышение концентрации мочевины в плазме крови, повышение концентрации мочевины в моче, Часто: повышение концентрации азота мочевины крови. Если любые из указанных в инструкции нежелательных реакций усугубляются, или Вы заметили любые другие нежелательные реакции, не указанные в инструкции, сообщите об этом лечащему врачу.

Передозировка

При передозировке показано промывание желудка и симптоматическая терапия.

Взаимодействие с другими препаратами

Иммунодепрессанты ослабляют иммуностимулирующий эффект инозина пранобекса. Инозин пранобекс следует применять с осторожностью пациентам, принимающим одновременно ингибиторы ксантиноксидазы (аллопуринол) или препараты, способные блокировать канальцевую секрецию мочевой кислоты, например, «петлевые» диуретики (фуросемид, торасемид, этакриновая кислота), так как это может приводить к повышению концентрации мочевой кислоты в сыворотке крови. Совместное применение инозина пранобекса с зидовудином приводит к увеличению концентрации зидовудина в плазме крови и удлиняет его период полувыведения. Таким образом, при совместном применении инозина пранобекса с зидовудином может потребоваться коррекция дозы зидовудина.

Особые указания

Инозин пранобекс, как и другие противовирусные средства, наиболее эффективен при острых вирусных инфекциях, если лечение начато на ранней стадии болезни (лучше с первых суток). После двух недель применения препарата следует провести контроль концентрации мочевой кислоты в сыворотке крови и моче. При длительном приеме (после четырех недель применения) целесообразно каждый месяц проводить контроль функции печени и почек (активность трансаминаз, уровень креатинина, мочевой кислоты в сыворотке крови). Пациенты со значительно повышенной концентрацией мочевой кислоты в организме могут одновременно принимать препараты, понижающие ее концентрацию. На фоне лечения необходимо контролировать концентрацию мочевой кислоты в сыворотке крови при назначении препарата одновременно с препаратами, увеличивающими концентрацию мочевой кислоты или препаратами, нарушающими функцию почек. Инозин пранобекс следует с осторожностью применять у пациентов с острой печеночной недостаточностью, поскольку препарат подвергается метаболизму в печени.

Условия хранения

В сухом месте