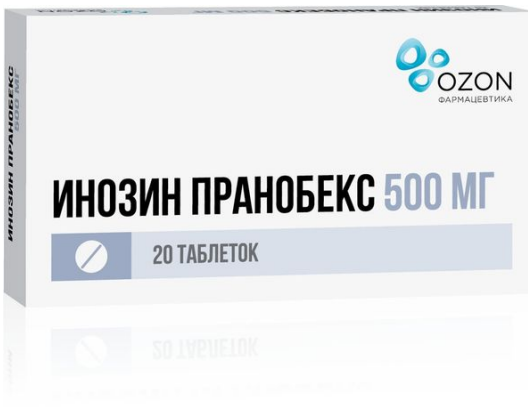
Инструкция по применению
Инозин Пранобекс Таблетки 500 мг 20 шт

Характеристики



Форма выпуска: Таблетки
Страна: Россия
Производитель: Озон
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Инозин пранобекс
Количество в упаковке: 20
Дозировка действующего вещества: 500 мг

Описание

Круглые двояковыпуклые таблетки белого или почти белого цвета, практически без запаха или со слабым характерным запахом, с риской.

Действующее вещество

Инозин пранобекс

Состав

На одну таблетку Действующее вещество: инозин пранобекс - 500,0 мг.
Вспомогательные вещества: крахмал картофельный - 85,0 мг, повидон-К25 - 45,0 мг, магния стеарат - 10,0 мг.

Форма выпуска

Таблетки

Фармакокинетика

После приема внутрь препарат хорошо всасывается из желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Максимальная концентрация действующего вещества 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-ацетилглюкуронида. Не обнаружено кумуляции препарата в организме. Период полувыведения (Т1/2) 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, вызываемые вирусом 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 1/2 таблетки на 5 кг массы тела) в сутки, разделенных на 3-4 приема. У взрослых при тяжелых инфекционных заболеваниях доза может быть увеличена 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 продолжать 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. Дисплазии шейки матки, ассоциированная с вирусом папилломы 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 также, как у пациентов среднего возраста. 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 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 веществам, входящим в состав препарата, подагра, мочекаменная болезнь, хроническая почечная недостаточность, аритмии, детский возраст до 3-х лет (масса тела до 15-20 кг), беременность и период грудного вскармливания.

Применение при беременности и кормлении грудью

Препарат противопоказан при беременности и в период грудного вскармливания, так как безопасность применения не установлена.

Побочные действия

Частота развития нежелательных реакций классифицирована в соответствии с рекомендациями ВОЗ: очень часто (≥ 1/10), часто (≥ 1/100, но Нарушения со стороны иммунной системы Нечасто: крапивница, ангионевротический отек. 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. Желудочно-кишечные нарушения 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 нарушения и реакции 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.

Передозировка

При передозировке показано промывание желудка, 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 плазме крови. Совместное применение инозина пранобекса с зидовудином приводит к увеличению концентрации зидовудина в плазме крови и удлиняет его период полувыведения (T1 /2). Таким образом, при совместном применении инозина пранобекса с зидовудином может потребоваться коррекция дозы зидовудина.

Особые указания

Инозин Пранобекс, как и другие противовирусные препараты, наиболее эффективен при острых вирусных инфекциях, если лечение начато на ранней стадии болезни (лучше с первых суток). После двух недель применения препарата Инозин пранобекс следует провести контроль концентрации мочевой кислоты в сыворотке крови и моче. Поскольку инозин выводится из организма в форме мочевой кислоты, при длительном применении рекомендуется периодически контролировать концентрацию мочевой кислоты в плазме крови и моче. Пациенты со значительно повышенной концентрацией мочевой кислоты в организме могут одновременно принимать препараты, понижающие ее концентрацию. Необходимо контролировать концентрацию мочевой кислоты в плазме крови при применении препарата одновременно с препаратами, увеличивающими концентрацию мочевой кислоты или препаратами, нарушающими функцию почек. Препарат следует с осторожностью применять у пациентов с острой печеночной недостаточностью, поскольку Инозин пранобекс подвергается метаболизму в печени. При длительном применении после четырех недель приема целесообразно каждый месяц проводить контроль функции печени и почек (активность трансаминаз, уровень креатинина, мочевая кислота в сыворотке крови).Влияние на способность управлять трансп. ср. и мех.:Влияние инозина пранобекса на психомоторные функции организма и способность управлять транспортными средствами и движущимися механизмами не исследовалось. При применении препарата следует учитывать возможность возникновения головокружения и сонливости.

Условия хранения

При температуре не выше 25 °C в пачке картонной, Хранить в недоступном для детей месте.