# Инструкция по применению
# Мигренол Экстра таблетки 16 шт

## Характеристики




Форма выпуска: Таблетки
Страна: Соединенные Штаты Америки
Производитель: МАСКОВИ КОМПАНИ
Порядок отпуска: без рецепта
Действующее вещество: Ацетилсалициловая кислота+Кофеин+Парацетамол
Количество в упаковке: 16
Дозировка действующего вещества: 250 мг+65 мг+500 мг
Срок годности: 36.0

## Действующее вещество

Ацетилсалициловая кислота+Кофеин+Парацетамол

## Состав

Anamirta cocculus (Cocculus) (Анамирта коккулюс (Коккулюс)); Veratrum album (Вератрум альбум); Natrium tetraboracicum (Borax) (Натриум тетраборацикум (Боракс)). Вспомогательные компоненты (на 1 таблетку): микрокристаллическая целлюлоза, лактоза, стеарат магния

## Форма выпуска

Таблетки

**Фармакокинетика**

Парацетамол легко всасывается в ЖКТ, максимальные концентрации в плазме крови обнаруживаются в промежуток от 30 мин до 2 ч после приема. Парацетамол метаболизируется в печени и выводится почками, главным образом, в виде глюкуронидов и сульфатных коньюгатов. Менее 5 % парацетамола выводится в неизмененном виде. Продолжительность периода полувыведения варьируется от 1 до 4 ч. Связь с белками плазмы незначительна при обычных терапевтических дозах, однако, возрастает по мере увеличения дозы. Гидроксилированный метаболит, образующийся в небольших количествах в печени под влиянием смешанных оксидаз и обычно обезвреживающийся путем связывания с глутатионом, может накапливаться при передозировке парацетамола и вызывать поражения печени. Ацетилсалициловая кислота быстро и полностью всасывается, подвергается быстрому гидролизу в ЖКТ, печени и крови до образования салицилатов, которые подвергаются дальнейшему метаболизму, преимущественно в печени. Кофеин полностью и быстро всасывается. Максимальные концентрации наблюдаются в промежуток от 5 до 90 мин после приема натощак. У взрослых выведение практически полностью происходит посредством печеночного метаболизма. Наблюдается выраженная вариабельность индивидуальных значений элиминации у взрослых. Средний период полувыведения (T1/2) из плазмы крови составляет 4,9 ч в диапазоне 1,9-12,2 ч. Кофеин распределяется во всех жидких средах организма. Связь кофеина с белками плазмы составляет 35 %. Кофеин практически полностью метаболизируется путем окисления, деметилирования и ацетилирования и выводится почками. Основные метаболиты: 1-метилксантин, 7-метилксантин, 1,7-диметилксантин.

**Показания**

Болевой синдром слабой и умеренной выраженности (различного генеза): головная боль; зубная боль; невралгия; миалгия; артралгия; альгодисменорея. Лихорадочный синдром: при острых респираторных заболеваниях, гриппе.

**Способ применения и дозы**

Препарат принимают внутрь во время или после еды. Для купирования болевого синдрома взрослым и детям старше 15 лет - по 1 таблетке каждые 4-6 ч, взрослым при лихорадочном синдроме - по 2 таблетке каждые 6 ч. Средняя суточная доза - 3-4 таблетки, максимальная суточная доза 8 таблеток. Курс лечения не более 7-10 дней. Препарат не следует принимать более 5 дней в качестве анальгезирующего лекарственного средства и более 3 дней - жаропонижающего (без назначения и наблюдения врача).

**Противопоказания**

Противопоказан при почечной недостаточности. Если после приема препарата симптомы сохраняются, наблюдается ухудшение или возникают новые симптомы, следует незамедлительно обратиться к врачу. При приеме препарата в рекомендованной дозе в организм поступает столько же кофеина, сколько содержится в одной чашке кофе, поэтому следует сократить потребление кофеин-содержащих продуктов при лечении данным препаратом во избежание развития нервного возбуждения, раздражительности, бессонницы и учащенного сердцебиения на фоне передозировки кофеина. При подозрении на передозировку следует незамедлительно обратиться за медицинской помощью, даже если симптомы отсутствуют. Следует воздержаться от употребления алкоголя при приеме препарата в связи с повышением риска поражения печени и желудочно-кишечного кровотечения. При продолжительном применении препарата необходим контроль периферической крови и функционального состояния печени. Поскольку ацетилсалициловая кислота замедляет свертывание крови, то пациент, если ему предстоит хирургическое вмешательство, должен заранее предупредить врача о приеме препарата. Ацетилсалициловая кислота в низких дозах уменьшает выведение мочевой кислоты. У пациентов с соответствующей предрасположенностью это может в ряде случаев спровоцировать приступ подагры.

**Применение при беременности и кормлении грудью**

Применение препарата во время беременности и в период грудного вскармливания противопоказано

**Побочные действия**

Аллергические реакции: кожная сыпь, зуд, ангионевротический отек, злокачественна экссудативная эритема (синдром Стивенса-Джонсона), токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла), бронхоспазм. Со стороны ЖКТ: гастралгия, тошнота, рвота, гепатотоксичность, эрозивно-язвенные поражения ЖКТ. Со стороны сердечно-сосудистой системы: тахикардия, повышение артериального давления. Со стороны органов чувств: нарушение зрения, шум в ушах, глухота. Со стороны ЦНС: головокружение, головная боль. Со стороны мочевыделительной системы: нефротоксичность, поражение почек с папиллярным некрозом. Со стороны свертывающей системы крови: анемия, снижение агрегации тромбоцитов, тромбоцитопения, гипокоагуляция, геморрагический синдром (новое кровотечение, кровоточивость десен, пурпура и др.). Синдром Рейе у детей (гиперпирексия, метаболический ацидоз, нарушения со стороны нервной системы и психики, рвота, нарушение функции печени).

**Передозировка**

Симптомы, обусловленные наличием парацетамола: в течение первых 24 ч бледность кожных покровов, тошнота, рвота, анорексия, абдоминальная боль, нарушение метаболизма глюкозы, метаболический ацидоз. Симптомы нарушения функции печени могут появиться через 12-48 ч после передозировки. При тяжелой передозировке - почечная недостаточность с прогрессирующей энцефалопатией, кома, смерть; острая почечная недостаточность с тубулярным некрозом (в т.ч. при отсутствии тяжелого поражения печени); аритмия, панкреатит. Симптомы, обусловленные наличием ацетилсалициловой кислоты: при легких интоксикациях - тошнота, рвота, головокружение, шум в ушах, нарушение зрения, сильная головная боль; при тяжелая интоксикациях - гипервентиляция легких центрального генеза (одышка, удушье, цианоз, холодный липкий пот, паралич дыхания), респираторный ацидоз. Наибольший риск развития хронической интоксикации отмечается у детей и лиц пожилого возраста при приеме в течение нескольких суток более 100 мг/кг/сут. Симптомы, обусловленные наличием кофеина: гастралгия, ажитация, тревожность, возбуждение, двигательное беспокойство, спутанность сознания, делирий, обезвоживание, тахикардия, аритмия, гипертермия, учащенное мочеиспускание, головная боль, повышенная тактильная или болевая чувствительность, тремор или мышечные подергивания; тошнота и рвота, иногда с кровью; звон в ушах, эпилептические припадки (при острой передозировке - тонико-клонические).

**Взаимодействие с другими препаратами**

Ацетилсалициловая кислота. Усиливает действие гепарина, непрямых антикоагулянтов, резерпина, стероидных гормонов и гипогликемических лекарственных средств. Одновременное применение с другими НПВС, метотрексатом увеличивает риск развития побочных эффектов. Уменьшает эффективность спиронолактона, фуросемида, гипотензивных лекарственных средств, а также противоподагрических лекарственных средств, способствующих выведению мочевой кислоты. Парацетамол. Барбитураты, рифампицин, салициламид, противоэпилептические лекарственные средства и другие стимуляторы микросомального окисления способствуют образованию токсичных метаболитов парацетамола, влияющих на функцию печени. Метоклопрамид ускоряет всасывание парацетамола. Под воздействием парацетамола T1/2 хлорамфеникола увеличивается в 5 раз. При повторном приеме, парацетамол может усилить действие антикоагулянтов (производных кумарина). Одновременный прием парацетамола и этанола повышает риск развития гепатотоксических эффектов. Кофеин. Ускоряет всасывание эрготамина, снижает всасывание препаратов кальция в ЖКТ, снижает эффект наркотических и снотворных средств.

**Особые указания**

При лихорадочном синдроме препарат противопоказан детям в возрасте до 18 лет; при болевом синдроме - детям в возрасте до 15 лет (риск развития синдрома Рейе у детей с гипертермией на фоне вирусных заболеваний).

**Условия хранения**

В сухом месте