Инструкция по применению
Паглюферал-1 таблетки 20 шт

Характеристики



Форма выпуска: Таблетки
Страна: Россия
Производитель: МОСКОВСКАЯ ФФ
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Бромизовал+Кальция глюконат+Кофеин+Папаверин+Фенобарбитал
Количество в упаковке: 20
Дозировка действующего вещества: 0.025 г+0.1 г+0.0075 г+ 0.015 г+0.25 г
Срок годности: 24.0

Действующее вещество

Бромизовал+Кальция глюконат+Кофеин+Папаверин+Фенобарбитал

Состав

Таблетки белого цвета с фаской и риской посередине.   1 таб. фенобарбитал 25 мг бромизовал 100 мг кофеин бензоат натрия 7.5 мг папаверина гидрохлорид 15 мг кальция глюконат 250 мг Вспомогательные вещества: крахмал картофельный, кальция стеарат.

Форма выпуска

Таблетки

Фармакокинетика

Фенобарбитал: всасывается медленно, полностью. Cmax в плазме крови определяется через 1-2 ч, связь с белками плазмы - 50%. Метаболизируется в печени, индуцирует микросомальные ферменты печени CYP3A4, CYP3A5, CYP3A7 (скорость ферментативных реакций возрастает в 10-12 раз). Кумулирует в организме. T1 /2 составляет 2-4 суток. Выводится почками в виде глюкуронида, около 25% - в неизмененном виде. Проникает в грудное молоко и через плацентарный барьер. Кофеин: абсорбция хорошая, происходит на всем протяжении кишечника. Cmax в плазме крови достигается через 50-75 мин. Быстро распределяется во всех органах и тканях, проникает через ГЭБ и плаценту. Связь с белками крови (альбуминами) - 25-36%. Метаболизму в печени подвергается более 90%, у детей первых лет жизни - до 10-15%. У взрослых около 80% дозы кофеина метаболизируется и параксантин, около 10% - в теобромин и около 4% - в теофиллин. Эти соединения впоследствии деметилируются в монометилксантины, а затем в метилированные мочевые кислоты. T1/2 у взрослых - 3.9-5.3 ч (иногда до 10 ч). Выведение кофеина и его метаболитов осуществляется почками. Папаверин: биодоступность в среднем - 54%. Связь с белками плазмы - 90%. Хорошо распределяется, проникает через гистогематические барьеры. Метаболизируется в печени. T1/2 - 0.5-2 ч (может удлиняться до 24 ч). Выводится почками в виде метаболитов. Кальция глюконат: приблизительно 1/5-1/3 часть всасывается в тонком кишечнике. Около 20% выводится почками, остальное количество удаляется с содержимым кишечника (активно выделяется стенкой терминального отдела ЖКТ).

Показания

Эпилепсия

Способ применения и дозы

Препарат принимают внутрь после еды. Паглюферал®-1 назначают детям в возрасте 3-4 года - по 1 таб. 2 раза/сут; детям в возрасте 5-6 лет - по 1.5 таб. 2 раза/сут; детям в возрасте 7-9 лет - по 2 таб. 2 раза/сут; детям в возрасте 10-14 лет - по 3 таб. 2 раза/сут; детям с 14 лет и взрослым - по 4 таб. 2 раза/сут.

Противопоказания

выраженная печеночная и/или почечная недостаточность; лекарственная зависимость (в т.ч. в анамнезе); гиперкинезы; миастения; выраженная анемия; порфирия; сахарный диабет; гипофункция надпочечников; гипертиреоз; депрессия; бронхообструктивные заболевания; активный алкоголизм; беременность; период лактации; гиперчувствительность к любому из компонентов препарата. Данная лекарственная форма не применяется у детей до 3-х лет. С осторожностью следует применять препарат у ослабленных больных (высокий риск возникновения парадоксального возбуждения, депрессии и спутанности сознания даже при назначении в обычных дозах).

Применение при беременности и кормлении грудью

Противопоказано

Побочные действия

Со стороны нервной системы: головокружение, общая слабость, атаксия, дизартрия, нистагм, парадоксальная реакция (особенно у пожилых и ослабленных больных - возбуждение), галлюцинации, нарушения сна. Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, запор или диарея, повышение активности печеночных трансаминаз. Со стороны кроветворной системы: агранулоцитоз, мегалобластная анемия, тромбоцитопения. Со стороны сердечно-сосудистой системы: снижение или повышение АД, тахикардия, аритмия (в т.ч. экстрасистолия), AV-блокада. Прочие: аллергические реакции, при длительном применении - лекарственная зависимость.

Передозировка

Симптомы: усиление выраженности побочных эффектов. Лечение: промывание желудка, прием активированного угля, симптоматическая терапия.

Взаимодействие с другими препаратами

Фенитоин и вальпроаты повышают содержание фенобарбитала в сыворотке крови. Действие фенобарбитала снижается при одновременном приеме с резерпином, увеличивается при сочетании с амитриптилином, ниаламидом, диазепамом, хлордиазепоксидом. Снижает эффективность пероральных контрацептивов и салицилатов. Снижает содержание в крови непрямых антикоагулянтов, ГКС, гризеофульвина, доксициклина, эстрогенов и других лекарственных средств, метаболизирующихся в печени по пути окисления (ускоряет их метаболизм). Усиливает действие этанола, нейролептиков, наркотических анальгетиков, миорелаксантов, седативных и снотворных средств. Ацетазоламид, ощелачивая мочу, снижает реабсорбцию фенобарбитала в почках и ослабляет его эффект. Снижает антибактериальную активность антибиотиков и сульфаниламидов, противогрибковое действие гризеофульвина.

Особые указания

Больным с незначительной гиперкальциурией, снижением клубочковой фильтрации или с нефролитиазом в анамнезе назначение препарата должно проводиться под контролем содержания кальция в моче, что обусловлено наличием кальция глюконата в составе препарата. На фоне терапии не рекомендуется употребление алкоголя. Влияние на способность к управлению транспортными средствами и механизмами Во время лечения следует воздержаться от выполнения работ, требующих быстроты психомоторных реакций (в т.ч. управления автомобилем).

Условия хранения

В сухом месте