# Инструкция по применению
# ПК-Мерц раствор для инфузий 200 мг 500 мл 2 шт

## Характеристики




Форма выпуска: Раствор
Страна: Германия
Производитель: Merz Pharma
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Амантадин
Количество в упаковке: 2
Дозировка действующего вещества: 200 мг

## Описание

Бесцветный, прозрачный раствор.

## Действующее вещество

Амантадин

## Состав

Каждый флакон раствора для инфузий объемом в 500 мл содержит:200 мг активного вещества амаптадина сульфата (1-адамантанамин сульфат).вспомогательные вещества: натрия хлорид 4500 мг, вода для инъекций до 500 мл.

## Форма выпуска

Раствор

**Фармакокинетика**

Средняя плазменная концентрация амантадина сульфата после его инфузии в количестве 200 мг в течение 3-х часов составляет 0,54 мкл. При дозировке 200 мг в день средняя плазменная концентрация к концу введения 6-го дня лечения составляет 0,76 мкл. Общий клиренс составляет 3,6 л/ч, период полувыведения – от 10 до 30 часов, в среднем около 10 часов. Амантадин примерно на 67 % связывается с белками плазмы крови. Проникает через гематоэнцефалический барьер. Выделяется почками практически в неизменном виде (90 % разовой дозы), небольшое его количество выделяется с фекалиями. Диализ малоэффективен (около 5 % за одну процедуру).

**Показания**

Болезнь Паркинсона, синдром паркинсонизма (акинетический криз, острая декомпенсация).Нарушение вигильности (инициативности) в посткоматозном периоде. Невралгия при опоясывающем герпесе.

**Способ применения и дозы**

Внутривенно. 1-2 раза в день по 500 мл, дозу можно увеличить до 3 раз в день по 500 мл. Продолжительность вливания 3 часа (55 капель в минуту). Средняя длительность терапии при невралгии при опоясывающем герпесе составляет 1 неделю с последующим переходом на пероральный прием препарата.При нарушениях функции почек:Гломерулярная скоростьфильтрации (GFR) мл/мин//Дозировка (мг)//Интервал дозировки (ч)80-60//100//1260-50//200 и 100 попеременно//Каждый второй день50-40//100//2430-20//200//2 раза в неделю20-10//100//3 раза в неделю

**Противопоказания**

Гиперчувствительность к любому из компонентов препарата, тяжелая застойная сердечная недостаточность (IV класс по шкале Нью-Йоркской Кардиологической Ассоциации), кардиомиопатия, миокардит, атриовентрикулярная блокад II и III степени, брадикардия с частотой сердечных сокращений менее 55 уд/мин, удлинение интервала QT более 420 мс, желудочковая аритмия (в том числе трепетания желудочков), беременность и период грудного вскармливания, пониженное содержание в крови калия и магния, одновременный прием с препаратами, удлиняющими интервал QT, выраженная почечная недостаточность (клиренс креатинина менее 10 мл/мин), детский возраст.

**Применение при беременности и кормлении грудью**

БеременностьДанные о способности препарата проникать через плацентарный барьер отсутствуют. Нет достаточных сведений по применению амантадина у беременных женщин. Имеется несколько сообщений о рождении здоровых детей, но также есть сообщения о возникновении осложнений беременности и пяти случаях пороков развития у новорожденных (дефекты сердечно-сосудистой системы, аномалии конечности). В исследованиях на животных было показано, что амантадин обладает эмбриотоксическим и тератогенным действием. Потенциальный риск для человека неизвестен.Таким образом, амантадин можно применять во время беременности, только если терапия считается абсолютно необходимой. Если терапия проводится в 1 триместре, следует провести ультразвуковое исследование плода.Если амантадин назначается женщине репродуктивного возраста, пациентке следует указать на необходимость незамедлительно обратиться к врачу, если она пожелает забеременеть или подозревает, что беременна.Грудное вскармливание:Амантадин проникает в грудное молоко. Если применение препарата во время грудного вскармливания считается абсолютно необходимым, младенец должен находиться под наблюдением из-за возможных симптомов, связанных с приемом препарата (кожная сыпь, задержка мочи, рвота). Следует прекратить грудное вскармливание при необходимости.

**Побочные действия**

Очень часто - (>1/10)Часто - (>1/100, Не часто - (>1/1000, Редко - (>1/10000,Очень редко - (Со стороны нервной системы, органов чувств и психики: Часто: тревога, раздражительность, зрительные галлюцинации, психомоторное возбуждение, головокружение, головная боль, снижение остроты зрения, бессоница. Очень редко: эпилептические припадки, периферическая нейропатия, временная потеря зрения.Со стороны сердечно-сосудистой системы: Очень редко: аритмия, тахикардия, фибрилляция желудочков, удлинение интервала QT, развитие или усугубление сердечной недостаточности, ортостатическая гипотензия. Часто: синдром мраморной кожи в сочетании с отеком лодыжек и голени.Со стороны органов желудочно-кишечного тракта: Часто: тошнота, рвота, сухость во рту, снижение аппетита, диспепсия.Прочие: Часто: задержка мочи у больных с аденомой предстательной железы. Очень редко: кожные аллергические реакции, дерматоз, фотосенсебилизация, полиурия, никтурия, лейкопения, тромбоцитопения.

**Передозировка**

Симптомы: тошнота, рвота, тремор, атаксия, снижение остроты зрения, летаргическое состояние, дизартрия, депрессия, эпилептические припадки, сердечная аритмия. Лечение симптоматическое (применение седативных, антиконвульсионных и антиаритмических препаратов).

**Взаимодействие с другими препаратами**

Противопоказан одновременный прием амантадина и препаратов, вызывающий увеличение интервала QT, в частности: некоторые антиаритмические препараты класса 1 А (например, кинидин, дизопирамид, прокаинамид), и класса III (например, амиодарон и соталол), некоторые антипсихотические препараты (например, тиоридазин, хлорпромазин, пимозид), некоторые трициклические и тетрациклические антидепрессанты (например, амитриптилин), некоторые антигистаминные препараты (например, астемизол, терфенадин), некоторые макролидные антибиотики (например, эритромицин, кларитромицин), некоторые ингибиторы гиразы (например, спарфлоксасин), противогрибковые средства группы азолов, и другие препараты, в частности, бидупин, галофантрин, ко-тримоксазол, пентамидин, цизаприд и бепридил. Одновременный прием мочегонных средств, представляющих собой комбинацию триамтерена/гидрохлоротиазида может привести к повышению концентрации амантадина в плазме.При одновременном приеме с другими противопаркинсоническими препаратами (такими, как леводопа, бромокриптин, мемантин, тригексифенидил) может оказаться необходимым понизить дозу одновременно принимаемого препарата, либо обоих препаратов для избегания нежелательных последствий, в частности, психотических реакций. Антихолинергические средства, симпатомиметики и мемантин: усиливают побочные эффекты.Средства, стимулирующие центральную нервную систему (в т.ч. психостимуляторы), этанол увеличивают риск развития побочных эффектов.

**Особые указания**

Лечение ПК-Мерц нельзя прекращать внезапно, так как это может привести к ухудшению симптоматики. Пациенты, страдающие сердечно-сосудистыми заболеваниями должны находиться под постоянным врачебным контролем при назначении препарата ПК-Мерц. На фоне лечения противопоказан прием алкоголя. С осторожностью применять во время работы водителям транспортных средств и людям, профессия которых связана с повышенной концентрацией внимания.