

## прозерин д/ин 0,05% - 1 мл №10

### Описание товара

#### Показания к применению:

- Миастения.
- Миастенический криз (миастенический синдром).
- Двигательные нарушения после травмы мозга .
- Параличи.
- Восстановительный период после перенесенного:
  - Менингита.
  - Полиомиелита.
  - Энцефалита.
- Слабость родовой деятельности (редко).
- Открытоугольная глаукома.
- Атрофия зрительного нерва.
- Неврит.
- Послеоперационная атония:
  - ЖКТ.
  - Мочевого пузыря, в т.ч. задержка мочеиспускания.
- В качестве антидота миорелаксантов (по окончании анестезии, для восстановления самостоятельного дыхания и устранения др. признаков кураризации, в сочетании с атропином ).

#### Клиническая фармакология:

Фармакологическое действие - антихолинэстеразное.

Связывается с анионным и эстеразным центрами молекулы ацетилхолинэстеразы, обратимо экранирует их от ацетилхолина, в результате останавливается энзиматический гидролиз, он накапливается, и усиливается холинергическая передача. Суживает зрачки, снижает внутриглазное давление, вызывает спазм аккомодации, брадикардию , повышение тонуса и сократимости гладкой мускулатуры бронхов (до бронхоспазма), ЖКТ и мочевого пузыря (утеротонизирующее действие), усиление секреции бронхиальных, пищеварительных, включая слюнные, потовых и др. экзокринных желез, облегчает нейромышечную передачу, но в больших дозах может ее угнетать (развивается стойкая

деполяризация постсинаптической мембраны скелетной, в т.ч. дыхательной мускулатуры).

В терапевтических дозах не оказывает центрального действия, т.к. трудно проникает через ГЭБ (в токсических дозах угнетает ЦНС). Оказывает прямое холиномиметическое действие на холинорецепторы скелетной мускулатуры, вегетативных ганглиев и нейронов ЦНС.

#### Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказано.

#### Противопоказания:

- Гиперчувствительность.
  - Эпилепсия .
  - Гиперкинезы.
  - ИБС.
  - Аритмии , особенно брадикардия .
  - Стенокардия.
  - Бронхиальная астма.
  - Выраженный атеросклероз .
  - Тиреотоксикоз.
  - Перитонит.
  - Механическая обструкция ЖКТ и мочевыводящих путей, в т.ч. послеоперационная атония кишечника и мочевого пузыря на этом фоне.
  - Гипертрофия предстательной железы.
  - Период острого инфекционного заболевания.
  - Интоксикации у резко ослабленных детей.
  - Беременность.
  - Период лактации.
- С осторожностью:
- Артериальная гипотензия.
  - Недавно перенесенная коронарная окклюзия.
  - Ваготония.
  - Гипертиреоз.
  - Болезнь Аддисона.
  - Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.
  - На фоне антихолинергических лекарственных средств.

- У детей (при миастении) на фоне:
  - Неомицина , стрептомицина , канамицина и других антибиотиков, обладающих антидеполяризующим эффектом.
  - Местных и некоторых общих анестетиков, антиаритмических и ряда др. лекарственных средств, нарушающих холинергическую передачу.

**Побочное действие:**

- **Со стороны пищеварительной системы**

Гиперсаливация, спастическое сокращение и усиление перистальтики кишечника, тошнота, рвота , метеоризм, диарея.

- **Со стороны нервной системы**

Головная боль, головокружение, слабость, сонливость, обильное потоотделение, потеря сознания .

- **Со стороны сердечно-сосудистой системы**

Аритмии , бради- или тахикардия , AV блокада , узловой ритм, неспецифические изменения на ЭКГ , остановка сердца, снижение АД (преимущественно при парентеральном введении), одышка, угнетение дыхания, вплоть до остановки, бронхоспазм, тремор, спазмы и подергивание скелетной мускулатуры, включая подергивание мышц языка, судороги, дизартрия, артралгия.

- **Со стороны мочевыделительной системы**

Учащение мочеиспускания.

- **Аллергические реакции**

Гиперемия лица, сыпь, зуд, анафилаксия.

- **Прочие**

Миоз, нарушения зрения.

### Передозировка:

- Симптомы: связаны с перевозбуждением холинорецепторов (холинергический криз): брадикардия, гиперсаливация, миоз, бронхоспазм, тошнота, усиление перистальтики, диарея, учащение мочеиспускания, подергивание мышц языка и скелетной мускулатуры, постепенное развитие общей слабости, снижение АД.
- Лечение: уменьшают дозу или прекращают лечение, при необходимости вводят атропин (1 мл 0,1% раствора), метацин и др. холиноблокирующие ЛС.

### Способ применения и дозы:

П/к, в/в. Конъюнктивально.

- **П/к**
  - Взрослым - по 0,5-1-2 мг (0,5 мг равно 1 мл 0,05% раствора) 1-2 раза в день, максимальная разовая доза 2 мг, суточная - 6 мг.
  - Детям (только в условиях стационара) - по 0,05 мг (0,1 мл 0,05% раствора) на 1 год жизни в день, но не более 3,75 мг (0,75 мл 0,05% раствора) на 1 инъекцию.

Курс длится 25-30 дней (кроме миастении) при необходимости - повторно после 3-4-х недельного перерыва, большая часть общей суточной дозы назначается в дневное время, после полудня (когда больной находится в наибольшей степени усталости).

- **При миастении**

Симптоматика контролируется дозами - 15 мг внутрь и п/к или - 0,5 мг в/м в день. курс - длительный со сменой путей введения.

- **При миастеническом кризе (с затруднением дыхания и глотания)**

Взрослым 0,5-1 мл 0,05 % раствора в/в затем п/к, с небольшим интервалами.

- **При послеоперационной атонии кишечника, мочевого пузыря**

Для профилактики, в т.ч. послеоперационной задержки мочеиспускания - п/к или в/м по 0,25 мг, как можно раньше после операции и повторно - каждые 4-6 ч в течение 3-4 дней.

Лечение задержки мочеиспускания - п/к или в/м 0,5 мг, если в течение 1 ч моча не отходит, проводят катетеризацию и после опорожнения мочевого пузыря вводят каждые 3 ч, всего 5 инъекций.

- **Для снижения внутриглазного давления**

Инстиллируют в конъюнктивальной мешок по 1-2 капли 0,5% раствора 1-4 раза в день.

- **При слабости родовой деятельности**

П/к по 1 мл 0,05% раствора 1-2 раза с перерывом в 1 ч (в сочетании с 1 мл 0,1% раствора атропина сульфата, п/к однократно, на фоне первой инъекции).

- **В качестве антидота миорелаксантов**

После предварительного введения атропина сульфата в дозе 0,6-1,2 мг в/в, до учащения пульса (80 ударов/мин) вводят через 1/2-2 мин 0,5-2 мг в/в медленно, при необходимости инъекции повторяют (в т.ч. атропина в случае брадикардии) в общей дозе не более 5-6 мг (10-12 мл) в течение 20-30 мин. Во время процедуры обеспечивают хорошую вентиляцию легких.

**Меры предосторожности:**

При парентеральном введении больших доз необходимо назначение (предварительное или одновременное) атропина .

При возникновении во время лечения миастенического (при недостаточной терапевтической дозе) или холинергического (вследствие передозировки) криза требуется тщательная дифференциальная диагностика из-за схожести симптоматики.

**Условия хранения:**

- В защищенном от света месте при температуре от 18 до 25°C.
- Срок годности: 4 года.
- Хранить в местах недоступных для детей.
- Не использовать после истечения срока годности.