



- 1 БОЛЬ И ЛОМОТА В ТЕЛЕ
- 2 ЗАЛОЖЕННОСТЬ НОСА
- 3 ГОЛОВНАЯ БОЛЬ
- 4 ТЕМПЕРАТУРА

Инструкция по медицинскому применению лекарственного средства

Торговое название: Стопгрипп.

Международное непатентованное название: парацетамол + хлорфенирамина maleат + фенилэфрина гидрохлорид.

Лекарственная форма: сироп для приема внутрь.

Состав: каждые 5 мл содержат:

Парацетамол ВР	125 мг;
Хлорфенирамина maleат ВР	1 мг;
Фенилэфрина гидрохлорид ВР	5 мг.
Ароматизированная сиропная основа	q.s.

Фармакотерапевтическая группа: Анальгетики и антипиретики. Парацетамол в комбинации.

Код АТХ: N02B E51.

Фармакологическое действие:

Фармакодинамика:

Стопгрипп сироп - комбинированный препарат.

Парацетамол блокирует циклооксигеназу, которая приводит к приостановке синтеза простагландинов, проявляет жаропонижающее и анальгетическое действие.

Хлорфенирамина maleат блокирует H1-гистаминовые рецепторы. Проявляет антиаллергическое и противоотечное действие. Способствует снижению проницаемости сосудов слизистой оболочки верхних дыхательных путей, устраняет отек и гиперемию слизистой носа, подавляет симптомы ринита, облегчает дыхание.

Фенилэфрина гидрохлорид – стимулятор преимущественно альфа-1-адренорецепторов. Проявляет сосудосуживающий эффект, в основном по отношению к сосудам верхних дыхательных путей, уменьшает повышенное слизеобразование и таким образом, способствует устранению заложенности носа.

Фармакокинетика:

Парацетамол быстро и почти полностью абсорбируется из желудочно-кишечного тракта, преимущественно в тонкой кишке. После однократного приема в дозе 500 мг максимальная концентрация в плазме крови достигается через 10–60 минут. Парацетамол быстро и равномерно распределяется в большей части тканей организма. Около 25 % парацетамола в крови связывается с белками плазмы. Период полувыведения составляет 1–3 часа. Парацетамол выводится с мочой, в основном в виде парацетамол-глюкуронида с небольшими количествами парацетамол-сульфата и меркаптата в неизменном виде.

Хлорфенирамин абсорбируется относительно медленно из желудочно-кишечного тракта, пиковые концентрации в плазме достигаются через 2,5–6 часов после перорального использования. Биодоступность его низкая (25–50%). Хлорфенирамин поддается значительному метаболизму первого прохождения. Около 70 % хлорфенирамина в системном кровотоке связывается с белками плазмы. Период полувыведения колеблется от 2 до 43 часов. Хлорфенирамин широко распределяется в организме, проникает в центральную нервную систему, активно метаболизируется. Неизмененный хлорфенирамин и метаболиты выводятся в основном с мочой. Продолжительность действия составляет 4–6 часа. У детей отмечались более быстрая и значительная абсорбция, более быстрый клиренс и более короткий период полувыведения.

Фенилэфрин неравномерно абсорбируется в желудочно-кишечном тракте и легко метаболизируется. После перорального использования его действие обнаруживается через 15–20 минут и сохраняется в течение 2–4 часа. Биодоступность фенилэфрина низкая. Фенилэфрин биотрансформируется в стенках кишечника в период абсорбции и в печени. Менее 16 % примененной дозы в неизменном виде вместе с метаболитами почти полностью выводится с мочой.

Показания к применению:

Препарат показан для облегчения симптомов «простуды» и гриппа, таких как:

- ☞ жар;
- ☞ лихорадка;
- ☞ заложенность носа, чихание;
- ☞ насморк, ринорея (выделения из носа);
- ☞ головная боль;
- ☞ боль и ломота в теле.

Способ применения и дозы:

Принимать внутрь.

Возраст	Дозировка	Кратность приема
Детям в возрасте 1 - 6 лет	1,25 - 2,5 мл (31,25 - 62,5 мг)	3-4 раза в сутки
Детям в возрасте 6 - 12 лет	2,5 - 5 мл (62,5 - 125 мг)	3-4 раза в сутки
Взрослым и детям старше 12 лет	5 - 10 мл (125 - 250 мг)	3-4 раза в сутки

Интервал между приемами должен быть не менее 4–6 ч.

Не рекомендуется применять более 5 дней без консультации врача.

Противопоказания:

Не следует назначать пациентам с астмой или с известной гиперчувствительностью к любому из компонентов препарата. Избегать одновременного приема с ингибиторами моноаминоксидазы (МАО) и в течение 14 дней после их отмены.

Препарат противопоказан в большинстве случаев сердечно-сосудистых заболеваний, при артериальной гипертонии, заболеваниях щитовидной железы, повышенной возбудимости; в случаях следующих заболеваний: феохромоцитомы, закрытоугольная глаукома, сахарный диабет, язвенная болезнь, эпилепсия; беременность и период лактации.

Побочные действия:

Обратимые эффекты: кожные высыпания или расстройства функции крови, тошнота, рвота, запор, диарея, головная боль, головокружение, повышенная утомляемость, гипертония, мышечная слабость, абдоминальные боли, желудочно-кишечные кровотечения, бессонница, возбуждение, учащенное сердцебиение.

Передозировка:

Симптомы: возможны — бледность кожных покровов, анорексия, тошнота, рвота, гепатонекроз, повышение активности печеночных трансаминаз в сыворотке крови, увеличение ПВ (обусловлены, как правило, парацетамолом, после приема в дозе, превышающей 10–15 г).

Лечение: при явлениях передозировки необходимо срочно обратиться к врачу.

Доврачебная помощь: промывание желудка с последующим назначением активированного угля.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Усиливает эффекты ингибиторов МАО, седативных препаратов, этанола. Антидепрессанты, противопаркинсонические и антипсихотические средства, в т.ч. фенотиазиновые производные повышают риск возникновения задержки мочи, сухости во рту, запора. Глюкокортикоиды увеличивают риск развития глаукомы.

Парацетамол снижает эффективность диуретических средств.

Сочетание хлорфенирамина с ингибиторами МАО или фуразолидоном может сопровождаться гипертоническим кризом, возбуждением, гиперпирексией.

Трициклические антидепрессанты усиливают симпатомиметическое действие, галотан повышает риск развития желудочковой аритмии.

Понижает гипотензивное действие гуанетидина который в свою очередь, усиливает альфа-адреностимулирующую активность фенилэфрина.

Особые указания:

Передозировка препарата может вызывать серьезные повреждения печени.

Препарат вызывает сонливость и снижение концентрации внимания, седативное действие усиливается при одновременном употреблении алкоголя или других подавляющих ЦНС средств.

В период лечения необходимо воздерживаться от занятий потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

Форма выпуска:

Сироп для приёма внутрь 100 мл в стеклянной бутылке янтарного цвета. Одна бутылка вместе с инструкцией по применению и мерным шприцем в картонной упаковке.

Условия хранения:

Хранить в сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25°C. Хранить в недоступном для детей месте. Не замораживать.

Срок годности:

Указано на упаковке. Не использовать по истечении срока годности.

Условия отпуска:

Без рецепта.

Произведено для:

Vegapharm LLP

Лондон, Великобритания Vegapharm

Производитель:

Эволет Фармасьютикалс Pvt. Лтд.,

Индия

