

ЭПИНЕФРИН

1. Эпинефрин.
2. Адреналин, Эпинефрина гидрохлорид.
3. Средства, влияющие на органы дыхания (Противоастматические средства).
4. Увеличивает число сердечных сокращений и силу сердечных сокращений, ударный и минутный выброс, повышает проводимость, возбудимость и автоматизм миокарда. Повышает АД (главным образом, систолическое), в высоких дозах повышает общее периферическое сосудистое сопротивление. Расслабляет гладкие мышцы бронхов. Расширяет зрачки, способствует снижению продукции внутриглазной жидкости и внутриглазного давления.
5. Уровень убедительности доказательств А.
6. Цена за 1 ампулу (1 мг/мл, 1 мл) – 8,03 руб.[1].
7. Вызывает агрегацию тромбоцитов (один из самых активных активаторов тромбоцитов). α - и β -адреностимулирующее средство. На клеточном уровне действие обусловлено активацией аденилатциклазы на внутренней поверхности клеточной мембраны, повышением уровня внутриклеточного цАМФ и входением в клетку Ca^{2+} . Увеличивает потребность миокарда в кислороде. Суживает сосуды органов брюшной полости, кожи, слизистых оболочек, в меньшей степени - скелетных мышц. Прессорный эффект может вызвать кратковременное рефлекторное замедление числа сердечных сокращений. Понижает тонус и моторику желудочно-кишечного тракта. Вызывает гипергликемию и повышает содержание в плазме свободных жирных кислот. Введенный парентерально, быстро разрушается MAO и катехол-О-метилтрансферазой клеток печени, почек, желудочно-кишечного тракта и аксонов. Абсорбция больше выражена при в/м введении, из конъюнктивального мешка и из полости внутреннего уха. T_{cmax} при п/к и в/м введении - 3-10 мин. Метаболизируется, в основном, в крови, а также в печени, с образованием неактивных метаболитов. Период полувыведения - 1-2 мин. Выводится почками в виде метаболитов (ванилилминдальная кислота). Проникает через плаценту, не проникает через гематоэнцефалический барьер.
8. Аллергические реакции немедленного типа (в т.ч. анафилактический шок), развивающиеся при применении лекарственных средств, сывороток и других лекарственных аллергенов, бронхиальная астма (купирование приступа); гипогликемия (вследствие передозировки инсулина), гипокалиемия; асистолия, остановка сердца, кровотечение (остановка), удлинение действия местных анестетиков; AV блокада III стадии (остро развившаяся); открытоугольная глаукома.
9. Гиперчувствительность, артериальная гипертензия, стенокардия, выраженный атеросклероз, сердечная астма, аневризма, сахарный диабет, тиреотоксикоз, беременность, закрытоугольная глаукома; состояние общей анестезии (вызванное фторотаном, циклопропаном, хлороформом - из-за опасности развития аритмий).
10. Устранение симптомов заболевания.
11. П/к, в/м, иногда в/в капельно. В зависимости от клинической ситуации, разовая доза может составлять – 0,2-1 мг в виде 0,1% раствора, для детей – 0,1-0,5 мг. Высшая разовая доза - 1 мл, суточная - 5 мл. При остановке сердца - внутрисердечно в разведении 1:10000, во время реанимационных мероприятий - по 1 мг каждые 3-5 мин. Местно: для остановки кровотечений в виде тампонов, смоченных раствором препарата. При глаукоме - по 1 капле 1-2% раствора 2 раза в день.
DDD=2,24 мг (ингаляционный аэрозоль), 20 мг (ингаляционный раствор).
12. Гипертонический криз, нарушения ритма сердца. Лечение симптоматическое.
13. Для профилактики аритмий на фоне эпинефрина показаны бета-адреноблокаторы. Эпинефрин не следует вводить внутриартериально, поскольку выраженное сужение периферических сосудов может привести к развитию гангрены. Эпинефрин можно применять интракоронарно при остановке сердца.
14. Категория влияния на плод – C (FDA)
(<http://www.rxlist.com/cgi/generic/epi.htm>
<http://www.rxlist.com/cgi/generic/epipen.htm>).
15. Тахикардия, аритмии (устраняют бета-адреноблокаторами), фибрилляция желудочков, стенокардия, повышение АД, отек легких, тревожность, головокружение, головная боль, тремор, тошнота, усиление ригидности мышц и тремора (у больных паркинсонизмом), возможна гипокалиемия.
16. Антагонистами эпинефрина являются блокаторы α - и β -адренорецепторов: неселективные α -адреноблокаторы ослабляют эффекты эпинефрина, неселективные β -адреноблокаторы потенцируют прессорный эффект эпинефрина. Эпинефрин снижает эффективность диуретиков, инсулина, антипсихотических средств, M- и H-холиностимуляторов, миорелаксантов. Эффективность (частота побочных эффектов) увеличивается при сочетании с M-холиноблокаторами, ингибиторами MAO, ганглиоблокаторами, стимуляторами тонуса матки, тиреоидными препаратами, сердечными гликозидами. Усиливает эффект эуфиллина и тиреоидных препаратов.
17. Входит в состав комбинированных местных анестетиков (вызывая спазм сосудов усиливает анестетический эффект).
18. Применяется только в условиях медицинских учреждений.
19. Пациент должен дать согласие на лечение возможных осложнений.
20. Раствор для инъекций (ампулы) 0,18% - 1 мл.
Фирмы: Здоровье – фармацевтическая фирма ОАО, Украина.
21. Список Б. В прохладном, защищенном от света месте.