

## **ИПРАТРОПИЯ БРОМИД**

1. Ипратропия бромид.
  2. Атровент
  3. Средства, влияющие на органы дыхания (Противоастматические средства).
  4. Бронходилатирующий эффект.
  5. Уровень убедительности доказательств А. В многочисленных исследованиях доказан бронхолитический эффект ипратропия бромида при хронической обструктивной болезни легких; эффективность сопоставима с другими бронхолитиками при меньшей частоте побочных эффектов. Доказана эффективность ипратропия бромида в комбинации с в2-агонистами короткого действия при лечении обострения бронхиальной астмы, в том числе у детей. В Кокрановском систематическом обзоре продемонстрировано, что салметерол более эффективно улучшает функцию легких, чем ипратропия бромид при стабильной хронической обструктивной болезни легких, однако различий в частоте обострений, выраженности симптомов болезни и переносимости физической нагрузки между салметеролом и ипратропия бромидом не выявлено.
  6. Цена за 1 баллон (20 мкг/доза, 200 доз, 10 мл) – 269,48 руб.[1]; 243,96 руб.[2]; 191,93 руб.[3]. В зарубежном ретроспективном фармакоэкономическом исследовании показано, что в течение 6 мес после установления диагноза хронической обструктивной болезни легких имело место значительное увеличение затрат на специалистов, стационарные услуги у пациентов, которым были назначены в качестве монотерапии теофиллины, кортикостероиды или альбутерол в дозированных аэрозолях по сравнению с пациентами, которым был прописан ипратропия бромид.
  7. Блокирует м-холинорецепторы бронхов. Оказывает выраженное бронхолитическое действие и предупреждает развитие спазма бронхов. Вызывает уменьшение секреции желез слизистой оболочки носа и бронхов. Бронходилатирующий эффект развивается через 5 – 10 минут после ингаляции и продолжается в течение 5 – 6 час, подвергается незначительной системной абсорбции (невысокий риск развития побочных эффектов) и может применяться у пациентов с заболеваниями сердца и нарушениями кровообращения. Выводится преимущественно через кишечник. Кумуляции активного вещества не обнаружено.
  8. Хронический обструктивный бронхит, бронхиальная астма, гиперсекреция бронхиальных желез, бронхиальная обструкция на фоне простудных заболеваний, функциональные пробы на обратимость бронхообструкции.
  9. Гиперчувствительность, беременность, закрытоугольная глаукома.
  10. Купирование и уменьшение проявлений бронхоспазма.
  11. Раствор для ингаляций: 0,1 – 0,5 мг (0,4 – 2 мл) до 4 раз в день; детям 3 – 14 лет – 0,1 – 0,5 мг до 3 раз в день. Первую ингаляцию следует проводить под наблюдением врача (возможен парадоксальный бронхоспазм). При необходимости развести в стерильном физиологическом растворе. Аэрозоль дозированный: по 2 – 4 дозы 3 – 4 раза/сут. При ингаляции с помощью небулайзера возможно развитие приступа острой открытоугольной глаукомы (при попадании раствора в глаза), особенно при одновременной ингаляции сальбутамола.  
DDD=0,12 мг (ингаляционный аэрозоль, ингаляционный порошок), 0,3 мг (ингаляционный раствор).
  12. Никаких специфических симптомов передозировки не выявлено. Возможно незначительные проявления системного антихолинергического действия, такие как сухость во рту, нарушение аккомодации, увеличение числа сердечных сокращений.
  13. С осторожностью применяется при доброкачественной гиперплазии предстательной железы. Не рекомендуется применять в качестве монотерапии для экстренного купирования приступа удушья (эффект развивается позднее, чем при применении в-адреномиметиков).
  14. Применение препарата во время беременности возможно только в том случае, когда предполагаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода. В экспериментальных исследованиях не было выявлено отрицательного действия препарата. В период лечения рекомендуется прекратить грудное вскармливание.
- Категория влияния на плод – В (FDA)  
([http://www.drugbank.ca/drugBank/drugStructureFile/drug\\_files/fda\\_labels/DB00332.pdf](http://www.drugbank.ca/drugBank/drugStructureFile/drug_files/fda_labels/DB00332.pdf)  
<http://www.fda.gov/cder/foi/label/2007/020393s007,020394s008lbl.pdf>).
15. Кашель, очень редко – парадоксальный бронхоспазм; аллергические реакции (крапивница, ангионевротический отек, сыпь, бронхоспазм); местные реакции сухость во рту, боль в горле.
  16. При одновременном применении ипратропия бромид потенцирует бронхолитический эффект в-адреномиметиков и производных ксантина.
  17. Содержится в беродуале (комбинация с фенотеролом).
  18. Пациент информируется о необходимости соблюдения режима приема препарата, предупреждается о возможности возникновения побочных эффектов. Не рекомендуется использовать препарат для экстренного купирования удушья в монотерапии, так как бронхолитический эффект его развивается позднее, чем у в-адреномиметиков.
  19. Пациент должен дать согласие на лечение возможных осложнений.
  20. Аэрозоль для ингаляций (флаконы одноразовые) 250, 500 мкг – 2 мл; аэрозоль дозированный (баллоны 15 мл) 20 мкг/доза – 300 доз; раствор для ингаляций (флаконы с капельницей) 0,025% - 20, 40, 100 мл.
- Фирмы:** Boeinger Ingelheim Ltd, a division of Boeinger Ingelheim International GmbH, Великобритания; Boeinger Ingelheim, Германия; Boeinger Ingelheim Ltd, a division of Boeinger Ingelheim International GmbH, Италия; Boeinger Ingelheim International GmbH, Германия.
21. Список Б. Хранить при температуре не выше 30° С, не замораживать. Срок годности – 5 лет.