

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ИНСТРУКЦИЯ  
ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА  
Нейромидин®**

**Регистрационный номер:** П N014238/01

**Торговое наименование препарата:** Нейромидин®

**Международное непатентованное наименование:** ипидакрин

**Лекарственная форма:** таблетки.

**Состав на одну таблетку:**

*действующее вещество* – ипидакрина гидрохлорида моногидрат (в пересчете на ипидакрина гидрохлорид) – 20 мг;

*вспомогательные вещества* – лактозы моногидрат 65,0 мг, крахмал картофельный 14,0 мг, стеарат кальция 1,0 мг.

**Описание:** Плоскоцилиндрические таблетки белого или почти белого цвета с фаской.

**Фармакотерапевтическая группа:** ингибитор холинэстеразы.

**Код АТХ:** N07AA.

**Фармакологические свойства**

**Фармакодинамика**

Нейромидин® оказывает непосредственное стимулирующее влияние на проведение импульса по нервным волокнам, межнейрональным и нервно-мышечным синапсам периферической и центральной нервной системы. Фармакологическое действие Нейромидина® основано на сочетании двух механизмов действия:

- блокада калиевых каналов мембранны нейронов и мышечных клеток
- обратимое ингибирование холинэстеразы в синапсах.

Нейромидин® усиливает действие на гладкие мышцы не только ацетилхолина, но и адреналина, серотонина, гистамина и окситоцина.

Нейромидин® обладает следующими фармакологическими эффектами:

- улучшает и стимулирует проведение импульса в нервной системе и нервно-мышечную передачу;
- усиливает сократимость гладкомышечных органов под влиянием агонистов ацетилхолиновых, адреналиновых, серотониновых, гистаминовых и окситоциновых рецепторов, за исключением калия хлорида;
- улучшает память, тормозит прогредиентное течение деменции.

При доклиническом изучении Нейромидин® не оказывал тератогенного, эмбриотоксического, мутагенного, канцерогенного и иммунотоксического действий, не влиял на эндокринную систему.

**Фармакокинетика**

После приема внутрь препарат быстро всасывается из желудочно-кишечного тракта. Максимальная концентрация в плазме крови достигается через один час. 40-50% активного вещества связываются с белками плазмы крови. Нейромидин® быстро

поступает в ткани, период полураспределения составляет 40 мин. Метаболизируется в печени. Выведение осуществляется через почки, а также экстракраниально (через желудочно-кишечный тракт). Экскреция препарата Нейромидин® почками происходит главным образом путем канальцевой секреции, и только 1/3 дозы выделяется путем клубочковой фильтрации.

### **Показания к применению**

*Заболевания периферической нервной системы:* моно- и полиневропатия,

полирадикулопатия, миастения и миастенический синдром различной этиологии.

*Заболевания центральной нервной системы:* бульбарные параличи и парезы; восстановительный период органических поражений центральной нервной системы, сопровождающихся двигательными и/или когнитивными нарушениями.

Лечение и профилактика атонии кишечника.

### **Противопоказания**

Гиперчувствительность к любому из компонентов препарата, эпилепсия, экстрапирамидные заболевания с гиперкинезами, стенокардия и выраженная брадикардия, бронхиальная астма, механическая непроходимость кишечника или мочевыводящих путей, вестибулярные расстройства, язвенная болезнь желудка или двенадцатиперстной кишки в стадии обострения, беременность (препарат повышает тонус матки) и период лактации.

*Дети до 18 лет* (отсутствуют систематизированные данные о применении).

### **С осторожностью**

С осторожностью принимать при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, тиреотоксикозе, заболеваниях сердечно-сосудистой системы, а также пациентам с обструктивными заболеваниями дыхательной системы в анамнезе или при острых заболеваниях дыхательных путей.

Не следует принимать при лактазной недостаточности, непереносимости лактозы, синдроме мальабсорбции лактозы/изомальтозы, так как в состав препарата входит лактоза.

### **Способ применения и дозы**

Внутрь. Дозы и длительность лечения определяют индивидуально в зависимости от степени тяжести заболевания.

*Заболевания периферической нервной системы:* моно- и полиневропатия, полирадикулопатия, миастения и миастенический синдром различной этиологии – 10-20 мг (0,5-1 таблетка) 1-3 раза в день. Курс лечения составляет от одного до двух месяцев. При необходимости курс лечения можно повторить несколько раз с перерывом между курсами в 1-2 месяца.

Для предотвращения миастенических кризов, при тяжелых нарушениях нервно-мышечной проводимости **кратковременно парентерально** вводят 1-2 мл (15-30 мг) Нейромидин® 1,5% раствора для инъекций, затем лечение продолжают таблетками Нейромидин®, дозу можно увеличить до 20-40 мг (1-2 таблетки) 5 раз в день.

*Заболевания центральной нервной системы:* бульбарные параличи и парезы, восстановительный период органических поражений центральной нервной системы (травматического, сосудистого и иного генеза), сопровождающиеся двигательными

и/или когнитивными нарушениями – 10-20 мг (0,5-1 таблетка) 2-3 раза в день. Курс лечения от 2 до 6 месяцев. При необходимости курс лечения повторяют.

*Лечение и профилактика атонии кишечника:* 20 мг (одна таблетка) 2-3 раза в день в течение 1-2 недель.

Если очередная доза не была принята вовремя, то ее дополнительно не принимают. Максимальная суточная доза 200 мг.

### **Передозировка**

При тяжелой передозировке может развиться "холинергический криз". *Симптомы:* снижение аппетита, бронхоспазм, слезотечение, усиленное потоотделение, сужение зрачков, нистагм, спонтанная дефекация и мочеиспускание, рвота, брадикардия, блокада сердца, аритмии, снижение артериального давления, беспокойство, тревога, возбуждение, чувство страха, атаксия, неразборчивая речь, судороги, кома, сонливость и общая слабость. Симптомы могут быть слабо выражены.

*Лечение:* применяют симптоматическую терапию, используют м-холиноблокаторы: атропин, тригексифенидил, метацин и др.

### **Возможные побочные действия**

Препарат хорошо переносится. Возможны побочные эффекты, которые связаны с возбуждением М-холинорецепторов.

Классификация побочных реакций по частоте развития: очень часто ( $\geq 1/10$ ), часто ( $\geq 1/100$  до  $< 1/10$ ), нечасто ( $\geq 1/1000$  до  $< 1/100$ ), редко ( $\geq 1/10\ 000$  до  $< 1/1000$ ), очень редко ( $< 1/10\ 000$ ), не известно (нельзя определить по имеющимся данным).

#### *Нарушения со стороны иммунной системы*

Не известно: реакции гиперчувствительности (включая аллергический дерматит, анафилактический шок, астму, токсический эпидермальный некролиз, эритему, крапивницу, свистящее дыхание, отек гортани).

#### *Нарушения со стороны нервной системы*

Нечасто: головокружение, головная боль, сонливость (в случае применения высоких доз).

#### *Нарушения со стороны сердца*

Часто: учащенное сердцебиение, брадикардия.

#### *Нарушения со стороны дыхательной системы, органов грудной клетки и средостения*

Нечасто: повышенная бронхиальная секреция.

#### *Желудочно-кишечные нарушения*

Часто: слюнотечение, тошнота.

Нечасто: рвота (в случае применения высоких доз).

Редко: понос, боль в эпигастрии.

#### *Нарушения со стороны кожи и подкожной клетчатки*

Часто: повышенное потоотделение.

Нечасто: аллергические кожные реакции (зуд, сыпь) (при применении высоких доз).

#### *Нарушения со стороны мышечной, скелетной и соединительной ткани*

Нечасто: мышечные судороги (при применении высоких доз).

#### *Общие нарушения и реакции в месте введения*

Нечасто: слабость (при применении высоких доз).

Слюнотечение и брадикардию можно уменьшить холиноблокаторами (например, атропином).

В случае проявления побочных эффектов уменьшают дозу или кратковременно (1-2 дня) прерывают прием препарата.

#### **Взаимодействие с другими лекарственными средствами**

Нейромидин® усиливает седативный эффект в комбинации со средствами, угнетающими центральную нервную систему. Действие и побочные эффекты усиливаются при совместном применении с другими ингибиторами холинэстеразы и м-холиномиметическими средствами. У больных с миастенией увеличивается риск развития холинергического криза, если применять Нейромидин® одновременно с другими холинергическими средствами. Возрастает риск развития брадикардии, если β-адреноблокаторы применялись до начала лечения препаратом Нейромидин®.

Церебролизин улучшает ментальную активность препарата Нейромидин®.

Нейромидин® можно применять в комбинации с ноотропными препаратами.

Ослабляет угнетающее действие на нервно-мышечную передачу и проведение возбуждения по периферическим нервам местных анестетиков, аминогликозидов, калия хлорида.

#### **Особые указания**

Отсутствуют систематизированные данные о применении препарата Нейромидин® у детей.

На время лечения следует исключить алкоголь. Алкоголь усиливает побочные эффекты препарата.

#### **Влияние на способность управлять транспортными средствами, механизмами**

Во время лечения следует воздержаться от управления автомобилем, а также занятий потенциально опасными видами деятельности, требующих повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

#### **Срок годности**

5 лет. Не использовать по истечении срока годности.

#### **Условия хранения**

В защищенном от света месте при температуре не выше 25 °C.

Хранить в недоступном для детей месте.

#### **Форма выпуска**

Таблетки 20 мг.

По 10 таблеток в контурную ячейковую упаковку из пленки поливинилхлоридной и фольги алюминиевой.

По 5 контурных ячейковых упаковок вместе с инструкцией по применению помещают в пачку из картона.

На пачку из картона может быть нанесена наклейка (стикер), обеспечивающая контроль первого вскрытия.

#### **Условия отпуска из аптек**

Отпускают по рецепту.

**Производитель**

АО «Олайнфарм», Латвия.

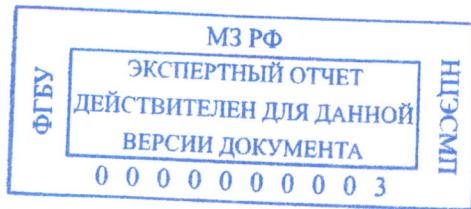
Адрес: ул. Рупницу 5, Олайне, LV - 2114, Латвия.

**Организация, принимающая претензии потребителей:**

ООО «Олайнфарм Рус» по адресу:

125212, г. Москва, Головинское шоссе, дом 5, корпус 1, этаж 2, помещение 2137 А.

Эл.почта: olainfarm.rus@olainfarm.com



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ИНСТРУКЦИЯ  
ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО  
ПРЕПАРАТА**

**Регистрационный номер:** П N014238/02

**Торговое наименование препарата:** Нейромидин®

**Международное непатентованное наименование:** ипидакрин

**Лекарственная форма:** раствор для внутримышечного и подкожного введения.

**Состав на 1 мл:**

*Действующее вещество:*

ипидакрина гидрохлорида 5 мг или 15 мг (в форме ипидакрина гидрохлорида моногидрата 5,40 мг или 16,20 мг);

*Вспомогательные вещества:*

кислота хлористоводородная, 1 М раствор (стабилизатор pH) до pH 2,8 - 4,0; вода для инъекций до 1,0 мл.

**Описание:** прозрачная, бесцветная жидкость.

**Фармакотерапевтическая группа:** холинэстеразы ингибитор.

**Код АТХ:** N07AA.

**Фармакологические свойства**

**Фармакодинамика**

Ипидакрин оказывает непосредственное стимулирующее влияние на проведение импульса по нервным волокнам, межнейрональным и нервно-мышечным синапсам периферической и центральной нервной системы. Фармакологическое действие ипидакрина основано на сочетании двух механизмах действия:

- блокада калиевых каналов мембранных нейронов и мышечных клеток.
- обратимое ингибирование холинэстеразы в синапсах.

Ипидакрин усиливает действие на гладкие мышцы не только ацетилхолина, но и адреналина, серотонина, гистамина и окситоцина.

Ипидакрин обладает следующими фармакологическими эффектами:

- улучшает и стимулирует проведение импульса в нервной системе и нервно-мышечную передачу;
- усиливает сократимость гладкомышечных органов под влиянием агонистов ацетилхолиновых, адреналиновых, серотониновых, гистаминовых и окситоциновых рецепторов, за исключением калия хлорида;
- улучшает память, тормозит проградиентное развитие деменции.

При доклиническом изучении ипидакрина не оказывал тератогенного, эмбриотоксического, мутагенного, канцерогенного и иммунотоксического действий, не влиял на эндокринную систему.

## **Фармакокинетика**

При подкожном или внутримышечном введении ипидакрин быстро всасывается после введения. Максимальная концентрация в крови достигается через 25-30 минут после введения. 40-50% активного вещества связывается с белками плазмы крови. Ипидакрин быстро поступает в ткани; период полураспределения составляет 40 мин. Метаболизируется в печени. Выведение препарата осуществляется через почки, а также экстракоронарально (через желудочно-кишечный тракт). Период полуыведения ипидакрина при парентеральном введении составляет 2-3 часа. Экскреция ипидакрина почками происходит главным образом путем канальцевой секреции, и только 1/3 препарата выделяется путем клубочковой фильтрации. При парентеральном введении 34,8% дозы препарата выводится с мочой в неизмененном виде.

## **Показания к применению**

Заболевания периферической нервной системы: моно- и полиневропатия, полирадикулопатии, миастения и миастенический синдром различной этиологии.

Заболевания ЦНС: бульбарные параличи и парезы; восстановительный период органических поражений центральной нервной системы, сопровождающихся двигательными нарушениями.

## **Противопоказания**

Гиперчувствительность к любому из компонентов препарата, эпилепсия, экстрапирамидные заболевания с гиперкинезами, стенокардия и выраженная брадикардия, бронхиальная астма, механическая непроходимость кишечника или мочевыводящих путей, вестибулярные расстройства, язвенная болезнь желудка или двенадцатиперстной кишки в стадии обострения, беременность (препарат повышает тонус матки) и период лактации.

Дети до 18 лет (отсутствуют систематизированные данные о применении).

С осторожностью при: язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, тиреотоксикозе, заболеваниях сердечно-сосудистой системы, а также пациентам с обструктивными заболеваниями дыхательной системы в анамнезе или при острых заболеваниях дыхательных путей.

## **Способ применения и дозы**

Подкожно или внутримышечно. Дозы и длительность лечения определяют индивидуально в зависимости от степени тяжести заболевания.

*Заболевания периферической нервной системы:*

- Моно- и полиневропатии различного генеза: подкожно и внутримышечно 5 – 15 мг 1 – 2 раза в сутки, курс 10 – 15 дней (в тяжелых случаях – до 30 дней); далее лечение продолжают таблетированной формой препарата.

• Миастения и миастенический синдром: подкожно или внутримышечно 15 – 30 мг 1 – 3 раза в день, с дальнейшим переходом на таблетированную форму. Общий курс лечения составляет 1 – 2 месяца. При необходимости лечение можно повторить несколько раз с перерывом между курсами в 1 – 2 месяца.

*Заболевания центральной нервной системы:*

- Бульбарные параличи и парезы: подкожно и внутримышечно 5 – 15 мг 1 – 2 раза

в день 10 - 15 дней; при возможности переходят на таблетированную форму.

- Реабилитация при органических поражениях ЦНС: внутримышечно 10 – 15 мг 1 – 2 раза в день, курс до 15 дней, далее при возможности переходят на таблетированную форму.

### **Побочные эффекты**

Препарат хорошо переносится. Возможны побочные эффекты, которые связаны с возбуждением М-холинорецепторов.

Классификация побочных реакций по частоте развития: очень часто ( $\geq 1/10$ ), часто ( $\geq 1/100$  до  $< 1/10$ ), нечасто ( $\geq 1/1000$  до  $< 1/100$ ), редко ( $\geq 1/10\ 000$  до  $< 1/1000$ ), очень редко ( $< 1/10\ 000$ ), не известно (нельзя определить по имеющимся данным).

#### *Нарушения со стороны иммунной системы*

Не известно: реакции гиперчувствительности (включая аллергический дерматит, анафилактический шок, астму, токсический эпидермальный некролиз, эритему, крапивницу, свистящее дыхание, отек горлани, сыпь на месте инъекции).

#### *Нарушения со стороны нервной системы*

Нечасто: головокружение, головная боль, сонливость (в случае применения высоких доз).

#### *Нарушения со стороны сердца*

Часто: учащенное сердцебиение, брадикардия.

#### *Нарушения со стороны дыхательной системы, органов грудной клетки и средостения*

Нечасто: повышенная бронхиальная секреция.

#### *Желудочно-кишечные нарушения*

Часто: слюнотечение, тошнота.

Нечасто: рвота (в случае применения высоких доз).

Редко: понос, боль в эпигастрии.

#### *Нарушения со стороны кожи и подкожной клетчатки*

Часто: повышенное потоотделение.

Нечасто: аллергические кожные реакции (зуд, сыпь) (при применении высоких доз).

#### *Нарушения со стороны мышечной, скелетной и соединительной ткани*

Нечасто: мышечные судороги (при применении высоких доз).

#### *Общие нарушения и реакции в месте введения*

Нечасто: слабость (при применении высоких доз).

Слюнотечение и брадикардию можно уменьшить холиноблокаторами (например, атропином).

В случае проявления побочных эффектов уменьшают дозу или кратковременно (1-2 дня) прерывают прием препарата.

### **Передозировка**

При тяжелой передозировке может развиться "холинергический криз". Симптомы: снижение аппетита, бронхоспазм, слезотечение, усиленное потоотделение, сужение зрачков, нистагм, спонтанная дефекация и мочеиспускание, рвота, брадикардия, блокада сердца, аритмии, снижение артериального давления, беспокойство, тревога, возбуждение, чувство страха, атаксия, неразборчивая речь, судороги, кома, сонливость и общая слабость. Симптомы могут быть слабо выражены.

**Лечение:** применяют симптоматическую терапию, используют м-холиноблокаторы: атропин, тригексифенидил, метацин и др.

#### **Взаимодействие с другими лекарственными средствами**

Нейромидин® усиливает седативный эффект в комбинации со средствами, угнетающими центральную нервную систему. Действие и побочные эффекты усиливаются при совместном применении с другими ингибиторами холинэстеразы и м-холиномиметическими средствами. У больных с миастенией увеличивается риск развития холинергического криза, если применять Нейромидин® одновременно с другими холинергическими средствами. Возрастает риск развития брадикардии, если β-адреноблокаторы применялись до начала лечения препаратом Нейромидин®. Нейромидин® можно применять в комбинации с ноотропными препаратами.

Церебролизин потенцирует действие препарата Нейромидин®.

Алкоголь усиливает побочные эффекты препарата.

#### **Особые указания**

Отсутствуют систематизированные данные о применении парентеральной формы препарата Нейромидин® у детей.

#### **Влияние на способность управлять транспортными средствами, механизмами**

Во время лечения следует воздержаться от управления автомобилем, а также занятий потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

#### **Форма выпуска**

Раствор для внутримышечного и подкожного введения 5 мг/мл или 15 мг/мл.

По 1 мл препарата в ампулах нейтрального стекла (тип I) (Ph.Eur., 3.2.1). На ампуле наносится обозначение общепринятой символики, способ ее вскрытия – отламывание. В самом тонком месте кончика ампулы ставится цветная точка, в этом месте кончик ампулы отламывают.

По 10 ампул в контурную ячейковую упаковку из пленки поливинилхлоридной.

По 1 контурной ячейковой упаковке вместе с инструкцией по применению помещают в пачку из картона.

На пачку из картона может быть нанесена наклейка (стикер), обеспечивающая контроль первого вскрытия.

#### **Условия хранения**

В защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте.

#### **Срок годности**

3 года.

Не использовать по истечении срока годности, указанного на упаковке.

#### **Условия отпуска**

Отпускают по рецепту.

**Производитель (выпускающий контроль качества):**

АО «Олайнфарм»

Адрес: ул. Рупницу 5, Олайне, LV-2114, Латвия.

**Производитель:**

АО «Софарма»

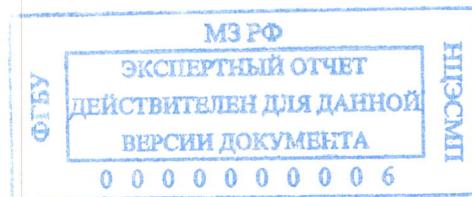
Адрес: ул. Илиенское шоссе, 16, София, 1220, Болгария.

**Организация, принимающая претензии потребителей:**

ООО «Олайнфарм Рус» по адресу:

125212, г. Москва, Головинское шоссе, дом 5, корпус 1, этаж 2, помещение 2137 А.

Эл.почта: olainfarm.rus@olainfarm.com



141565