

S | ИТИЛОКТ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТРУКЦИЯ

ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

Итилокт

Регистрационный номер: ЛП-007401

Торговое наименование: Итилокт

Международное непатентованное или группировочное наименование: тиаоктовая кислота

Лекарственная форма: концентрат для приготовления раствора для инфузий

Состав

1 мл препарата содержит:

Действующее вещество:

Трометамоловая соль тиаоктовой кислоты, в пересчете на тиаоктовую кислоту

Вспомогательные вещества:

Трометамол

Вода для инъекций

Теоретическая осмоляльность:

25 мг/мл: 356 мОсм/л

30 мг/мл: 427 мОсм/л

для дозировки для дозировки

25 мг/мл

30 мг/мл

39,7 мг

47,6 мг

25 мг

30 мг

до pH 8,2-8,5

до 1 мл

Описание

Прозрачный или слегка опалесцирующий раствор желтого или зеленовато-желтого цвета.

Фармакотерапевтическая группа

Метаболическое средство.

Код АТХ: A16AX01

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Тиаоктовая (альфа-липоевая) кислота – эндогенный антиоксидант прямого (связывает свободные радикалы) и непрямого (способствует восстановлению внутриклеточного уровня глутатиона и повышению активности супероксиддисмутазы) действия. В качестве кофактора митохондриальных мультиферментных комплексов участвует в окислительном декарбоксилировании пировиноградной кислоты и альфа-кетокислот. Способствует снижению концентрации глюкозы в плазме крови и увеличению концентрации гликогена в печени, а также преодолению инсулинорезистентности. По характеру биохимического действия близка к витаминам группы В. Участвует в регулировании углеводного и липидного обменов, стимулирует обмен холестерина. Оказывает гепатопротекторное, гиполипидемическое, гиполипидемическое, гипогликемическое действие. Улучшает трофику нейронов. При сахарном диабете тиаоктовая кислота уменьшает образование конечных продуктов гликирования, улучшает эндоневральную кровоток, повышает содержание глутатиона до физиологического значения, что в результате приводит к улучшению функционального состояния периферических нервных волокон при диабетической полинейропатии. Благодаря участию в метаболизме жиров, тиаоктовая кислота увеличивает биосинтез фосфолипидов, в частности, фосфоинозитидов, восстанавливая повреждение клеточных мембран, нормализует энергетический обмен и проведение нервных импульсов.

Тиаоктовая кислота устраняет токсическое влияние метаболитов алкоголя (ацетальдегида, пировиноградной кислоты), уменьшает избыточное образование молекул свободных кислородных радикалов, уменьшает эндоневральную гипоксию и ишемию, ослабляя проявления полинейропатии в виде парестезии, ощущения жжения, боли и онемения конечностей. Таким образом, тиаоктовая кислота оказывает антиоксидантное, нейротрофическое действие, улучшает метаболизм липидов.

Фармакокинетика

При внутривенном введении тиаоктовой кислоты в дозе 600 мг максимальная концентрация в плазме крови через 30 мин составляет около 20 мкг/мл. Площадь под кривой «концентрация-время» составляет около 5 мкг²/ч/мл. Биодоступность – 30 %.

Тиаоктовая кислота обладает эффектом «первого прохождения» через печень. Образование метаболитов происходит в результате окисления боковой цепи и конъюгирования. Объем распределения – около 450 мл/кг.

Тиаоктовая кислота и ее метаболиты выводятся почками преимущественно в виде метаболитов (80-90 %), в небольшом количестве – в неизменном виде. Период полувыведения составляет 25 мин. Общий плазменный клиренс – 10-15 мл/мин/кг.

Показания к применению

- Диабетическая полинейропатия;

- алкогольная полинейропатия.

Противопоказания

- Повышенная чувствительность к тиаоктовой кислоте или другим компонентам препарата;

- беременность, период грудного вскармливания (отсутствует достаточный опыт применения препарата);

- возраст до 18 лет (эффективность и безопасность применения препарата не установлены).

С осторожностью

Внутривенное введение препарата следует проводить с осторожностью у пациентов пожилого возраста (старше 75 лет).

Применение при беременности и в период грудного вскармливания

Применение тиаоктовой кислоты во время беременности противопоказано в связи с отсутствием достаточного опыта применения.

Неизвестно, проникает ли тиаоктовая кислота в материнское молоко. При необходимости применения препарата в период грудного вскармливания грудное вскармливание необходимо прекратить.

Способ применения и дозы

Внутривенно капельно.

В начале лечения препарат назначают в суточной дозе 600 мг.

Перед применением содержимое 1-2 ампул/флаконов (10-24 мл препарата) разводят в 250 мл 0,9 % раствора натрия хлорида и вводят внутривенно капельно, медленно, со скоростью не более 2 мл/мин. Поскольку действующее вещество чувствительно к свету, раствор для инфузии готовят непосредственно перед применением. Приготовленный раствор необходимо защищать от воздействия света, например, с помощью алюминиевой фольги. Защищенный от света раствор может храниться в течение 6 часов.

Курс лечения составляет 2-4 недели. Затем переходят на поддерживающую терапию пероральной формой препарата тиаоктовой кислоты в дозе 600 мг в сутки.

Продолжительность курса лечения и необходимость его повторения определяются врачом.

Побочное действие

Нежелательные реакции классифицированы согласно классификации ВОЗ (Всемирной организации здравоохранения): очень часто ($\geq 1/10$), часто ($\geq 1/100$, $< 1/10$), нечасто ($\geq 1/1000$, $< 1/100$), редко ($\geq 1/10000$, $< 1/1000$), очень редко ($< 1/10000$) и частота неизвестна (невозможно оценить на основании имеющихся данных). Корреляции частоты возникновения побочных эффектов с пожилым возрастом пациентов не наблюдается.

Нарушения со стороны крови и лимфатической системы: очень редко – петехиальные кровоизлияния в слизистые оболочки, кожу; геморрагическая сыпь (пурпура), тромбоцитопатия, гипокоагуляция.

Нарушения со стороны иммунной системы: очень редко – аллергические реакции (кожная сыпь, экзема, крапивница, кожный зуд); частота неизвестна – анафилактический шок; аутоиммунный инсулиновый синдром у пациентов с сахарным диабетом, который характеризуется частыми гипогликемиями в условиях наличия аутоантител к инсулину.

Нарушения со стороны обмена веществ и питания: очень редко – гипогликемия (из-за улучшения усвоения глюкозы), симптомы которой включают головокружение, повышенное потоотделение, головную боль и нарушение зрения.

Нарушения со стороны нервной системы: очень редко – изменение или нарушение вкусовых ощущений, «приливы», судороги.

Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта: часто – тошнота, рвота; очень редко – боль в животе, диарея.

Нарушения со стороны печени и желчевыводящих путей: очень редко – повышенные активности «печеночных» ферментов.

Нарушения со стороны сердца: частота неизвестна – боль в области сердца, тахикардия при быстром введении препарата.

Нарушения со стороны сосудов: очень редко – тромбоз, тромбоз.

Нарушения со стороны органа зрения: очень редко – диплопия, нечеткость зрения. **Общие расстройства и нарушения в месте введения:** очень редко – чувство жжения в месте введения, частота неизвестна – аллергические реакции в месте введения (раздражение, гиперемия или припухлость).

Прочие: очень редко – при быстром внутривенном введении наблюдались самостоятельно проходящие повышение внутричерепного давления (чувство тяжести в голове) и затруднение дыхания, слабость.

Передозировка

Симптомы: головная боль, тошнота, рвота.

В тяжелых случаях (при применении тиаковой кислоты в дозе 10-40 г): психомоторное возбуждение или нарушение сознания, генерализованные судороги, выраженное нарушение кислотно-щелочного равновесия с лактоацидозом, гипогликемия (вплоть до развития комы), острый некроз скелетных мышц, синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС-синдром), гемолиз, супрессия костного мозга, полиорганная недостаточность.

Лечение: при подозрении на передозировку тиаковой кислотой (например, введение более 80 мг на 1 кг массы тела) рекомендуется экстренная госпитализация и немедленное принятие мер в соответствии с общими принципами, принятыми при случайном отравлении. Терапия симптоматическая. Лечение генерализованных судорог, лактоацидоза и других угрожающих жизни последствий передозировки должно проводиться в соответствии с принципами современной интенсивной терапии. Специфического антидота нет. Гемодиализ, гемоперфузия или методы фильтрации с принудительным выведением тиаковой кислоты не эффективны.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

В связи с тем, что тиаковая кислота способна образовывать хелатные комплексы с металлами, следует избегать совместного назначения с препаратами железа, магния, кальция.

Одновременное применение тиаковой кислоты с цисплатином снижает эффективность последнего.

С молекулами сахаров тиаковая кислота образует плохо растворимые комплексные соединения. Тиаковая кислота несовместима с растворами декстрозы (глюкозы), фруктозы, Рингера, а также с растворами, реагирующими с дисульфидными или SH-группами.

Тиаковая кислота усиливает гипогликемическое действие инсулина и гипогликемических препаратов для перорального применения при одновременном применении.

Тиаковая кислота усиливает противовоспалительное действие глюкокортикостероидов.

Этанол и его метаболиты снижают терапевтическую эффективность тиаковой кислоты.

Особые указания

У пациентов с сахарным диабетом необходим постоянный контроль концентрации глюкозы в плазме крови, особенно на начальной стадии терапии препаратом. В некоторых случаях может возникнуть необходимость уменьшения дозы инсулина или гипогликемических препаратов для перорального применения во избежание развития гипогликемии. При возникновении симптомов гипогликемии (головокружение, повышенное потоотделение, головная боль, расстройство зрения, тошнота) следует немедленно прекратить введение препарата. При парентеральном применении возможно возникновение реакций гиперчувствительности. При появлении симптомов, таких как зуд, недомогание, лечение препаратом следует

немедленно прекратить. Прием алкоголя снижает эффективность лечения препаратом, поэтому пациентам в период терапии следует воздержаться от употребления алкоголя в течение всего курса лечения, а также, по возможности, в перерывах между курсами. Употребление алкоголя во время лечения тиаковой кислотой также является фактором риска развития и прогрессирования нейропатии. Растворителем для препарата может быть только 0,9 % раствор натрия хлорида. Приготовленный раствор препарата следует защищать от воздействия света. Описано несколько случаев развития аутоиммунного инсулинового синдрома у пациентов с сахарным диабетом на фоне лечения тиаковой кислотой, который характеризовался частыми гипогликемиями в условиях наличия аутоантител к инсулину. Возможность развития аутоиммунного инсулинового синдрома определяется наличием у пациентов аллели HLA-DRB1*0406 и HLA-DRB1*0403.

Влияние на способность управлять транспортными средствами и механизмами

Влияние применения тиаковой кислоты на способность управлять транспортными средствами и механизмами не изучалось. Учитывая возможные нежелательные реакции (головокружение и развитие симптомов гипогликемии), необходимо соблюдать осторожность при управлении транспортными средствами и механизмами, а также занятии потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

Форма выпуска

Концентрат для приготовления раствора для инфузий 25 мг/мл, 30 мг/мл.

Для дозировки 25 мг/мл:

По 12 или 24 мл во флаконы из окрашенного стекла, герметично укупоренные резиновыми пробками, обжатые комбинированными колпачками типа «flip-off». По 5 или 10 флаконов в контурной ячейковой упаковке из пленки поливинилхлоридной или полиэтилентерефталатной с пленкой полимерной или фольгой алюминиевой лакированной, или без пленки полимерной и фольги алюминиевой лакированной, или в форме из картона с ячейками для укладки флаконов, или без контурной ячейковой упаковки или формы из картона.

По 1 контурной ячейковой упаковке или форме из картона с 5 или 10 флаконами или 2 контурные ячейковые упаковки или формы из картона с 5 флаконами, или по 5 или 10 флаконов вместе с инструкцией по применению в пачке из картона.

Для дозировки 30 мг/мл:

По 10 или 20 мл в ампулы из окрашенного стекла с цветным кольцом разлома или с цветной точкой и насечкой или без кольца разлома, цветной точки и насечки.

По 5 или 10 ампул в контурной ячейковой упаковке из пленки поливинилхлоридной или полиэтилентерефталатной с пленкой полимерной или фольгой алюминиевой лакированной, или без пленки полимерной и фольги алюминиевой лакированной, или в форме из картона с ячейками для укладки ампул.

По 1 контурной ячейковой упаковке или форме из картона с 5 или 10 ампулами или 2 контурные ячейковые упаковки или формы из картона с 5 ампулами вместе с инструкцией по применению и скарификатором ампульным или без него в пачке из картона.

Условия хранения

Хранить в оригинальной упаковке (пачке) при температуре не выше 25 °С.

Не замораживать.

Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности

3 года.

Не применять после окончания срока годности!

Условия отпуска

Отпускают по рецепту.

Владелец регистрационного удостоверения

ООО «Гротекс»
Россия, 195279, г. Санкт-Петербург
Индустриальный проспект, д. 71, корп. 2, лит. А
Тел.: +7 812 385 47 87
Факс: +7 812 385 47 88

Производитель/Организация, принимающая претензии

ООО «Гротекс»
Россия, 195279, г. Санкт-Петербург
Индустриальный проспект, д. 71, корп. 2, лит. А
Тел.: +7 812 385 47 87
Факс: +7 812 385 47 88
www.solopharm.com