

ІНСТРУКЦІЯ
для медичного застосування препарату

НО-Х-ША[□]
(NO-H-SHA[□])

Склад лікарського засобу:

дюча речовина: drotaverine;

1 таблетка містить дротаверин гідрохлорид у перерахуванні на суху речовину 40 мг (0,04 г);

допоміжні речовини: лактоза моногідрат, крохмаль кукурудзяний, магній стеарат, тальк.

Лікарська форма. Таблетки.

Таблетки від світло-жовтого до жовтувато-зеленого кольору.

Назва і місцезнаходження виробника. АТ «Лекхім-Харків».

Україна, 61115, м. Харків, вул. 17-го Партизанського, 36.

Фармакотерапевтична група. Засоби, які застосовуються при функціональних шлунково-кишкових розладах. Код ATC A03A D02.

Дротаверин – похідне ізохіноліну, який виявляє спазмолітичну дію безпосередньо на гладку мускулатуру шляхом пригнічення дії ферменту фосфодіестераза IV (ФДЕ IV), що спричиняє збільшення концентрації цАМФ і, завдяки інавгурації легкого ланцюжка кінази міозину (MLCK), до розслаблення гладкого м'яза.

In vitro дротаверин пригнічує дію ферменту ФДЕ IV і не впливає на дію ізоферментів фосфодіестераза III (ФДЕ III) і фосфодіестераза V (ФДЕ V). ФДЕ IV має велике функціональне значення для зниження скорочувальної активності гладких м'язів, тому вибіркові інгібітори цього ферменту можуть бути корисними для лікування хвороб, які супроводжуються гіперрухливістю, а також для лікування різних захворювань, під час яких виникають спазми шлунково-кишкового тракту.

У клітинах гладких м'язів міокарда та судин цАМФ гідролізується здебільшого ізоферментом ФДЕ III, тому дротаверин є ефективним спазмолітичним засобом, який не має значних побічних ефектів із боку серцево-судинної системи та сильної терапевтичної дії на цю систему.

Дротаверин ефективний при спазмах гладкої мускулатури як нервового, так і м'язового походження. Дротаверин діє на гладку мускулатуру шлунково-кишкової, біларної, сечостатової та судинної систем незалежно від типу їхньої автономної іннервації.

Він посилос кровообігу у тканинах завдяки своїй здатності розширювати судини.

Дія дротаверину є сильною за дію папаверину, абсорбція більш швидка та повна, він менше зв'язується з білками сироватки крові. Перевагою дротаверину є також те, що на відміну від папаверину, після його парентерального введення не спостерігається такого побічного ефекту як стимуляція дихання.

Дротаверин швидко та повністю аборбується після перорального застосування. Він високою мірою (95-98 %) зв'язується з альбумінами плазми, гама- та бета-глобулінами. Максимальна концентрація у сироватці досягається протягом 45-60 хвилин після перорального застосування. Після первинного метаболізму 65 % введеної дози надходить до кровообігу у незміненому вигляді.

Метаболізується у печінці. Напівперіод біологічного існування становить 8-10 годин.

За 72 години дротаверин практично повністю виводиться з організму, приблизно 50 % виводиться із сечою та приблизно 30 % – з калом. В основному дротаверин виводиться у формі метаболітів, у незмінений формі в сечі не виявляється.

Показання для застосування. З лікуванню метою при:

- спазмах гладкої мускулатури, пов'язаних із захворюваннями біларного тракту: холецистолітіазі, холангіолітіазі, холециститі, перихолециститі, холангіті, паніліті;
- спазмах гладкої мускулатури при захворюваннях сечового тракту: нефролітіазі, уретролітіазі, піеліті, циститі, тенезмах сечового міхура.
- Як допоміжне лікування при:
- спазмах гладкої мускулатури шлунково-кишкового тракту: виразковий хворобі шлунка та дванадцятипалої кишki, гастриті, кардіо- та/або пілороспазмі, ентериті, коліті, спастичному коліті із запором і синдромі подразненого кишечника, що супроводжується метеоризмом;
- головному болю напруження;
- гінекологічних захворюваннях (дисменорея).

Протипоказання. Підвищена чутливість до дротаверину або до будь-якого компонента препарату. Тяжка печінкова, ниркова або серцева недостатність (синдром малого серцевого викиду).

Належні заходи безпеки при застосуванні. Застосовувати з особливою обережністю при артеріальній гіпотензії.

Таблетки препарату Но-Х-ша містять лактозу. Не застосовувати для лікування хворих, які страждають на рідкісні спадкові захворювання, такі як непереносимість галактози, дефіцит лактази Лаппа або синдром мальабсорбції глукози-галактози.

Особливі застереження.

Застосування у період вагітності або годування груддю. *Вагітність.* Як показали результати ретроспективних клінічних досліджень та досліджень на тваринах, пероральне застосування препарату не спричиняло жодних ознак будь-якого прямого або непрямого впливу на вагітність, ембріональний розвиток, пологи або післяпологовий розвиток. Однак необхідно з обережністю назначати препарат вагітним жінкам.

Годування груддю. Через відсутність даних у період годування груддю застосування препарату не рекомендується.

Здатність впливати на швидкість реакції при керуванні автомобілем або роботі з іншими механізмами якщо у пацієнтів після застосування препарату спостерігається запаморочення, ім необхідно уникати потенційно небезпечних занять, таких як керування автомобілем і виконання робіт, що потребують підвищеної уваги.

Діти. Дітям віком до 6 років застосування препарату протипоказано.

Застосування дротаверину дітям не оцінювалося у клінічних дослідженнях.

Способ застосування та дози.

Дорослі: звичайна середня доза становить 120-240 мг на добу за 2-3 прийоми.

У разі застосування дротаверину дітям:

для дітей віком 6-12 років максимальна добова доза становить 80 мг (розділена на 2 прийоми);

для дітей віком від 12 років максимальна добова доза становить 160 мг (розділена на 2-4 прийоми).

Передозування. Симптоми: при значному передозуванні дротаверину спостерігається порушення серцевого ритму та провідності, в тому числі повна блокада пучка Гіса та зупинка серця, які можуть бути летальними.

При передозуванні пацієнт повинен знаходитися під ретельним спостереженням лікаря та отримувати симптоматичне лікування, включаючи викликання блювання та/або промивання шлунка.

Побічні ефекти. Побічна дія, що спостерігається під час клінічних досліджень і, можливо, була спричинена дротаверином, розподілена за системою органів.

Порушення імунної системи : алергічні реакції, включаючи ангіоневротичний набряк, крапив'янку, висипання, свербіж, гіперемію шкіри, пропаснико, озоб, підвищення температури тіла, слабкість.

Серцево-судинні порушення : прискорене сердцебиття, артеріальна гіпотензія.

Порушення нервової системи : головний біль, запаморочення, безсоння.

Шлунково-кишкові порушення : нудота, запор, блювання.

Взаємодія з іншими лікарськими засобами та інші види взаємодії Інгібітори фосфодіестераз, такі як папаверин, знижують антипаркінсонічний ефект леводопи.

Слід з обережністю застосовувати препарат Но-Х-ша одночасно з леводопою, оскільки антипаркінсонічний ефект останньої зменшується, а ригідність та тремор посилюються.

Термін придатності. 5 років.

Умови зберігання. Зберігати у захищенному від світла та недоступному для дітей місці при температурі не вище 25 °C.

Упаковка. По 10 таблеток у білстери, по 1 або 3 білстери у пачці.

Категорія відпуску. Без рецептa.