



- 1 БОЛЬ И ЛОМОТА В ТЕЛЕ
- 2 ЗАЛОЖЕННОСТЬ НОСА
- 3 ГОЛОВНАЯ БОЛЬ
- 4 ТЕМПЕРАТУРА

## Инструкция по медицинскому применению лекарственного средства

**Торговое название:** Стопгрипп.

**Международное непатентованное название:** парацетамол + хлорфенирамина малеат + фенилэфрина гидрохлорид.

**Лекарственная форма:** сироп для приема внутрь.

**Состав:** каждые 5 мл содержат:

Парацетамол ВР	125 мг;
Хлорфенирамина малеат ВР	1 мг;
Фенилэфрина гидрохлорид ВР	5 мг.

**Фармакотерапевтическая группа:** Анальгетики и антипиретики. Парацетамол в комбинации.

**Код АТХ:** N02B E51.

**Фармакологическое действие:**

**Фармакодинамика:**

Стопгрипп сироп - комбинированный препарат.

*Парацетамол* блокирует циклооксигеназу которая приводит к приостановке синтеза простагландинов, проявляет жаропонижающее и анальгетическое действие.

*Хлорфенирамина малеат* блокирует H-1-гистаминовые рецепторы. Проявляет антиаллергическое и противоотечное действие. Способствует снижению проницаемости сосудов слизистой оболочки верхних дыхательных путей, устраняет отек и гиперемии слизистой носа, подавляет симптомы аллергического ринита, облегчает дыхания.

*Фенилэфрина гидрохлорид* – стимулятор преимущественно альфа-1-адренорецепторов. Проявляет сосудосуживающий эффект, в основном по отношению к сосудам верхних дыхательных путей, уменьшает повышенное слизеобразование и таким образом способствует устранению заложенности носа.

**Фармакокинетика:**

*Парацетамол* быстро и почти полностью абсорбируется из желудочно-кишечного тракта, преимущественно в тонкой кишке. После однократного приема в дозе 500 мг максимальная концентрация в плазме крови достигается через 10–60 минут. Парацетамол быстро и равномерно распределяется в большей части тканей организма. Около 25 % парацетамола в крови связывается с белками плазмы. Период полувыведения составляет 1–3 часа. Парацетамол выводится с мочой в основном в виде парацетамол-глиукуронида с небольшими количествами парацетамол-сульфата и меркаптата и в неизменном виде.

*Хлорфенирамин* абсорбируется относительно медленно из желудочно-кишечного тракта, пиковые концентрации в плазме достигаются через 2,5–6 часов после перорального использования. Биодоступность его низкая (25–50 %). Хлорфенирамин поддается значительному метаболизму первого прохождения. Около 70 % хлорфенирамина в системном кровотоке связывается с белками плазмы. Период полувыведения колеблется от 2 до 43 часов. Хлорфенирамин широко распределяется в организме, проникает в центральную нервную систему, активно метаболизируется. Неизмененный хлорфенирамин и метаболиты выводятся в основном с мочой. Продолжительность действия составляет 4–6 часа. У детей отмечалась более быстрая и значительная абсорбция, более быстрый клиренс и более короткий период полувыведения.

*Фенилэфрин* неравномерно абсорбируется в желудочно-кишечном тракте и легко метаболизируется. После перорального использования его действие обнаруживается через 15–20 минут и сохраняется в течение 2–4 часа. Биодоступность фенилэфрина низкая. Фенилэфрин биотрансформируется в стенках кишечника в период абсорбции и в печени. Менее 16 % примененной дозы в неизменном виде вместе с метаболитами почти полностью выводится с мочой.

**Показания к применению:**

Препарат показан для облегчения симптомов «простуды» и гриппа, таких как:

- жар;
- лихорадка;
- заложенность носа, чихание;
- симптом аллергического ринита;
- головная боль и другие незначительные болевые проявления.

**Способ применения и дозы:**

Возраст	Дозировка	Кратность приема
Детям в возрасте 1 - 6 лет	1,25 - 2,5 мл (31,25 - 62,5 мг)	3-4 раза в сутки
Детям в возрасте 6 - 12 лет	2,5 - 5 мл (62,5 - 125 мг)	3-4 раза в сутки
Взрослым и детям старше 12 лет	5 - 10 мл (125 - 250 мг)	3-4 раза в сутки

Интервал между приемами должен быть не менее 4–6 ч.

Не рекомендуется применять более 5 дней без консультации врача.

**Противопоказания:**

Не следует назначать пациентам с астмой или с известной гиперчувствительностью к любому из компонентов препарата. Избегать одновременного приема с ингибиторами моноаминоксидазы (МАО) и в течение 14 дней после их отмены.

Препарат противопоказан в большинстве случаев сердечно-сосудистых заболеваний, при артериальной гипотензии, заболеваниях щитовидной железы, повышенной возбудимости; в случаях следующих заболеваний: феохромоцитомы, закрытоугольная глаукома, сахарный диабет, язвенная болезнь, эпилепсия.

**Побочные действия:**

Обратимые эффекты:

кожные высыпания или расстройства функции крови, тошнота, рвота, запор, диарея, головная боль, головокружение, повышенная утомляемость, гипотензия, мышечная слабость, абдоминальные боли, желудочно-кишечные кровотечения, бессонница, возбуждение, учащенное сердцебиение.

**Передозировка:**

**Симптомы:** возможны — бледность кожных покровов, анорексия, тошнота, рвота, гепатонекроз, повышение активности печеночных трансаминаз в сыворотке крови, увеличение ПВ (обусловлены, как правило, парацетамолом, после приема в дозе, превышающей 10–15 г).

**Лечение:** при явлениях передозировки необходимо срочно обратиться к врачу.

**Доврачебная помощь:** промывание желудка с последующим назначением активированного угля.

**Взаимодействие с другими лекарственными средствами:**

Усиливает эффект ингибиторов МАО, седативных препаратов, этанола. Антидепрессанты, противопаркинсонические и антипсихотические средства, в т.ч. фенотиазиновые производные повышают риск возникновения задержки мочи, сухости во рту, запора. Глюкокортикоиды увеличивают риск развития глаукомы. Парацетамол понижает эффективность диуретических средств. Сочетание хлорфенирамина с ингибиторами МАО или фуразолидоном может сопровождаться гипертоническим кризом, возбуждением, гиперпирексией. Трициклические антидепрессанты усиливают симпатомиметическое действие, галотан повышает риск развития желудочковой аритмии. Понижает гипотензивное действие гуанетидина который в свою очередь, усиливает альфа-адреностимулирующую активность фенилэфрина.

**Особые указания:**

Передозировка препарата может вызывать серьезные повреждения печени.

Препарат вызывает сонливость и снижение концентрации внимания, седативное действие усиливается при одновременном употреблении алкоголя или других подавляющих ЦНС средств. В период лечения необходимо воздерживаться от занятий потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

**Форма выпуска:**

Сироп для приема внутрь в пластиковом флаконе 60мл. Одна бутылка вместе с инструкцией по применению и мерным стаканчиком в картонной упаковке.

**Условия хранения:**

Хранить в сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25°C и в местах, недоступных для детей. Не замораживать.

**Срок годности:**

Указано на упаковке. Не использовать по истечении срока годности.

**Условия отпуска:**

Без рецепта.

Произведено для:

Vegapharm LLP

Лондон, Великобритания Vegapharm

Производитель:

Ларк Лабораториз (И) Лтд.

Индия

