



## ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛАТРЕН

**Торговое название препарата:** Латрен

**Действующее вещество (МНН):** пентоксифиллин

**Лекарственная форма:** раствор для инфузий

**Состав:**

1 мл раствора содержит:

*активное вещество:* пентоксифиллина - 0,5 мг;

*вспомогательные вещества:* натрия хлорид, калия хлорид, кальция хлорид, натрия лактата раствор, вода для инъекций.

**Описание:** бесцветная или слабо-желтоватого цвета прозрачная жидкость.

**Фармакотерапевтическая группа.** Периферические вазодилататоры. Производные пурина.

**Код АТХ:** C04AD03

### **Фармакологические свойства**

#### **Фармакодинамика**

Пентоксифиллин является производным метилксантина. Механизм действия пентоксифиллина связывают с угнетением фосфодиэстеразы и накоплением 3,5-АМФ в клетках гладкой мускулатуры сосудов, клетках крови, а также в других тканях и органах. Пентоксифиллин тормозит агрегацию тромбоцитов и эритроцитов, повышает их гибкость, снижает повышенную концентрацию фибриногена в плазме крови и усиливает фибринолиз, что уменьшает вязкость крови и улучшает ее реологические свойства. Кроме того, пентоксифиллин оказывает слабое миотропное сосудорасширяющее действие, несколько уменьшает общее периферическое сосудистое сопротивление и имеет положительный инотропный эффект. Вследствие применения пентоксифиллина улучшается микроциркуляция и снабжение тканей кислородом, больше всего – в конечностях, ЦНС, умеренно – в почках. Препарат незначительно расширяет коронарные сосуды.

#### **Фармакокинетика**

Главный фармакологически активный метаболит 1-(5-гидроксигексил) – 3,7-диметилксантин (метаболит I) определяется в плазме крови в концентрации, превышающей в 2 раза концентрацию неизмененного вещества и находится с ним в состоянии обратного биохимического равновесия. В связи с этим пентоксифиллин и его метаболит следует рассматривать как активное целое. Период полувыведения пентоксифиллина составляет 1,6 часа.

Пентоксифиллин метаболизируется полностью, более 90% выводится почками в виде неконъюгированных водорастворимых полярных метаболитов. Менее 4% введенной дозы выводится с калом. У пациентов с тяжелыми нарушениями функции почек экскреция метаболитов замедлена. У пациентов с нарушенной функцией печени отмечено удлинение периода полувыведения пентоксифиллина.

### **Показания к применению**

Атеросклеротическая энцефалопатия; ишемический церебральный инсульт; дисциркуляторная энцефалопатия; нарушения периферического кровообращения, обусловленные атеросклерозом, сахарным диабетом (включая диабетическую ангиопатию), воспалением; трофические расстройства в тканях, связанные с поражением

вен или нарушением микроциркуляции (посттромбофлебитический синдром, трофические язвы, гангрена, отморожение); облитерирующий эндартериит; ангионейропатии (болезнь Рейно), нарушение кровообращения глаза (острая, подострая, хроническая недостаточность кровообращения в сетчатке и сосудистой оболочке глаза); нарушения функции внутреннего уха сосудистого генеза, сопровождающиеся снижением слуха.

### Способ применения и дозы

Внутривенные инфузии являются наиболее эффективными формами парентерального введения препарата, которые лучше переносятся. Режим дозирования определяется врачом и зависит от степени тяжести циркуляторных нарушений, массы тела и переносимости лечения. Инфузию можно проводить только в случае, если раствор является прозрачным.

Взрослым рекомендованы такие схемы лечения:

1. Внутривенная инфузия 100–600 мг пентоксифиллина 1–2 раза в сутки. Продолжительность внутривенной капельной инфузии составляет 60–360 минут, то есть введение 100 мг пентоксифиллина должно длиться минимум 60 минут.
2. При тяжелом состоянии пациента (особенно при постоянной боли, при гангрене или трофических язвах) возможно проведение инфузии пентоксифиллина в течение 24 часов. При такой схеме введения дозу определяют из расчета 0,6 мг/кг/час. Рассчитанная таким образом суточная доза для пациента с массой тела 70 кг составляет 1000 мг, для пациента с массой тела 80 кг – 1150 мг. Независимо от массы тела пациента максимальная суточная доза составляет 1200 мг. Объем инфузионного раствора рассчитывается индивидуально с учетом сопутствующих заболеваний, состояния пациента и составляет в среднем 1–1,5 л в сутки. Продолжительность парентерального курса лечения определяется врачом, который проводит лечение.

### Побочные действия

Ниже приведены случаи побочных реакций, которые возникали во время клинических исследований и в постмаркетинговый период. Частота возникновения неизвестна.

Системы органов	Побочные реакции
Лабораторные показатели	Повышение уровня трансаминаз.
Со стороны сердца	Аритмия, тахикардия, стенокардия, снижение артериального давления, повышение артериального давления.
Со стороны кроветворной и лимфатической системы	Тромбоцитопения с тромбоцитопенической пурпурой и апластическая анемия (частичное или полное прекращение образования всех клеток крови, панцитопения), что может иметь летальный исход, лейкопения/нейтропения.
Со стороны нервной системы	Головокружение, головная боль, асептический менингит, тремор, парестезии, судороги.
Со стороны желудочно-кишечного тракта	Желудочно-кишечные расстройства, ощущение давления в желудке, метеоризм, тошнота, рвота, диарея, запор, гиперсаливация.
Со стороны кожи и подкожных тканей	Зуд, покраснение кожи и крапивница, токсический эпидермальный некролиз и синдром Стивенса – Джонсона, высыпания.
Со стороны сосудов	Ощущение жара (приливы), кровотечения, периферические отеки.
Со стороны иммунной системы	Анафилактические реакции, анафилактоидные реакции, ангионевротический отек, бронхоспазм и анафилактический шок.
Со стороны печени и желчевыводящих	Внутрипеченочный холестааз.

путей	
Психические нарушения	Возбуждение и нарушение сна, галлюцинации.
Со стороны органов зрения	Нарушение зрения, конъюнктивит, кровоизлияния в сетчатку, отслоение сетчатки.
Прочие	Сообщалось о случаях возникновения гипогликемии, повышенной потливости, повышения температуры тела.

### **Противопоказания**

Латрен противопоказан:

- пациентам с повышенной чувствительностью к пентоксифиллину и к другим метилксантинам или к любому из вспомогательных веществ препарата Латрен;
- пациентам с массивным кровотечением (риск усиления кровотечения);
- пациентам с обширным кровоизлиянием в сетчатку глаза, при кровоизлияниях в мозг (риск усиления кровотечения). Если во время лечения пентоксифиллином происходит кровоизлияние в сетчатку глаза, применение лекарственного средства следует немедленно прекратить;
- пациентам в острый период инфаркта миокарда;
- пациентам с язвой желудка и/или кишечными язвами;
- пациентам с геморрагическим диатезом.

### **Лекарственные взаимодействия**

Эффект снижения уровня сахара в крови, присущий инсулину или пероральным противодиабетическим средствам, может усиливаться. Поэтому пациенты, которые получают медикаментозное лечение при сахарном диабете, должны находиться под тщательным наблюдением.

В постмаркетинговом периоде сообщалось о случаях повышения антикоагулянтной активности у пациентов, одновременно получавших лечение пентоксифиллином и антивитаминами К. Когда назначается или изменяется дозировка пентоксифиллина, рекомендуется проводить контроль антикоагулянтной активности у этой группы пациентов. Латрен может усиливать гипотензивное действие антигипертензивных средств и других препаратов, которые могут вызвать снижение артериального давления.

Одновременное применение пентоксифиллина и теофиллина у некоторых пациентов может приводить к росту уровня теофиллина в крови. Поэтому возможно увеличение частоты и усиление проявлений побочных реакций теофиллина.

У некоторых пациентов одновременное применение с ципрофлоксацином может приводить к повышению концентрации пентоксифиллина в сыворотке крови. Как следствие, может увеличиваться частота и выраженность побочных реакций, связанных с одновременным применением препаратов.

Потенциальный аддитивный эффект с ингибиторами агрегации тромбоцитов: из-за повышенного риска возникновения кровотечения одновременное применение ингибиторов агрегации тромбоцитов (например, клопидогреля, эптифибагида, тирофибана, эпопрестенола, илопроста, абциксимаба, анагрелида, НПВП, кроме селективных ингибиторов ЦОГ-2, ацетилсалицилатов [АСК/ЛАС], тиклопидина, дипиридамола) с пентоксифиллином следует проводить с осторожностью.

Одновременное применение с циметидином может повышать концентрацию пентоксифиллина и метаболита I в плазме крови.

### **Несовместимость**

Препарат не следует смешивать с другими лекарственными средствами в одной емкости.

### **Особые указания**

При первых признаках развития анафилактической/анафилактоидной реакции лечение препаратом следует немедленно прекратить и обратиться за помощью к врачу.

В случае применения препарата пациентам с хронической сердечной недостаточностью предварительно следует достичь фазы компенсации кровообращения.

У больных сахарным диабетом и получающих лечение инсулином или пероральными антидиабетическими средствами, при применении высоких доз препарата возможно усиление влияния этих препаратов на уровень сахара в крови (см. раздел «Лекарственные взаимодействия»). В этих случаях следует уменьшить дозу инсулина или пероральных противодиабетических средств и особенно тщательно ухаживать за пациентом.

Больным системной красной волчанкой (СКВ) или с другими заболеваниями соединительной ткани пентоксифиллин может назначаться только после тщательного анализа возможных рисков и пользы.

Поскольку во время лечения пентоксифиллином существует риск развития апластической анемии, необходим регулярный контроль общего анализа крови.

У пациентов с почечной недостаточностью (клиренс креатинина менее 30 мл/мин) или тяжелой дисфункцией печени выведение пентоксифиллина может быть замедленное. Необходим надлежащий мониторинг.

Особенно внимательное наблюдение необходимо для:

- пациентов с тяжелыми сердечными аритмиями;
- пациентов с артериальной гипотензией;
- пациентов с выраженным атеросклерозом церебральных и коронарных сосудов, особенно при сопутствующей артериальной гипертензии и нарушениях сердечного ритма. У этих пациентов при приеме препарата возможны приступы стенокардии, аритмии и артериальная гипертензия;
- пациентов с почечной недостаточностью (клиренс креатинина ниже 30 мл/мин);
- пациентов с тяжелой печеночной недостаточностью;
- пациентов с высокой склонностью к кровотечениям, обусловленной, например, лечением антикоагулянтами или нарушениями свертывания крови. Относительно кровотечений – см. раздел «Противопоказания»;
- пациентов, недавно перенесших оперативное лечение (повышенный риск возникновения кровотечения, в связи с чем необходим систематический контроль уровня гемоглобина и гематокрита);
- пациентов, для которых снижение артериального давления составляет высокий риск (например, пациентов с тяжелой ишемической болезнью сердца или стенозом сосудов, которые поставляют кровь к мозгу);
- пациентов, которые одновременно получают лечение пентоксифиллином и антивитаминами К или ингибиторами агрегации тромбоцитов (см. раздел «Лекарственные взаимодействия»);
- пациентов, которые одновременно получают лечение пентоксифиллином и противодиабетическими средствами (см. раздел «Лекарственные взаимодействия»);
- пациентов, которые одновременно получают лечение пентоксифиллином и ципрофлоксацином (см. раздел «Лекарственные взаимодействия»);
- пациентов, которые одновременно получают лечение пентоксифиллином и теофиллином (см. раздел «Лекарственные взаимодействия»).

### ***Применение во время беременности или лактации***

#### ***Беременность***

Существует недостаточно опыта применения препарата беременным женщинам. Поэтому назначать Латрен в период беременности не рекомендуется.

#### ***Лактация***

Пентоксифиллин в незначительных количествах проникает в грудное молоко. Если назначать лечение препаратом Латрен, необходимо прекратить кормление грудью.

### *Дети*

Опыт применения препарата у детей отсутствует.

### ***Влияние на способность управлять транспортным средством или потенциально опасными механизмами***

Поскольку препарат применяют в условиях стационара, данных о таких воздействиях нет.

### **Передозировка**

Начальными симптомами острой передозировки пентоксифиллином являются тошнота, головокружение или снижение артериального давления. Кроме того, могут развиваться такие симптомы, как лихорадка, возбуждение, ощущение жара (приливы), тахикардия, потеря сознания, арефлексия, аритмия, тонико-клонические судороги и рвота цвета «кофейной гущи» как признак желудочно-кишечного кровотечения.

### *Лечение передозировки*

С целью лечения острой передозировки и предупреждения возникновения осложнений необходимо общее и специфическое интенсивное медицинское наблюдение и проведение терапевтических мероприятий.

### **Форма выпуска**

По 100 мл, 200 мл или 250 мл, или 400 мл раствора в стеклянных бутылках вместе с инструкцией по медицинскому применению в упаковке.

### **Условия хранения**

Хранить при температуре не выше 25°C в оригинальной упаковке.

Не замораживать.

Хранить в недоступном для детей месте.

### **Срок годности**

2 года.

Не применять по истечении срока годности.

### **Условия отпуска из аптек**

По рецепту.

### **Производитель**

DIACO BIOFARMACEUTICI S.r.l./ДИАКО БИОФАРМАЧЕУТИЧИ С.р.л.

Via Flavia 124-34147 Trieste, Italy/Виа Флавия 124-34147 Триест, Италия

### **Наименование и адрес организации, принимающей претензии (предложения) по качеству лекарственных средств на территории Республики Узбекистан**

ООО «Юрия-Фарм»

Республика Узбекистан, г. Ташкент, Мирабадский район, улица Нукус дом 71.

Тел.: 78 150 71 00.