

Spasmo-lyt ®

Spasmo-lit ®

Спазмолит ®

Spasmo-lit® Спазмо-лит®

антихолинергический (атропиноподобный) препарат,
или М-холиноблокатор



Состав:

тропия хлорид 20 мг

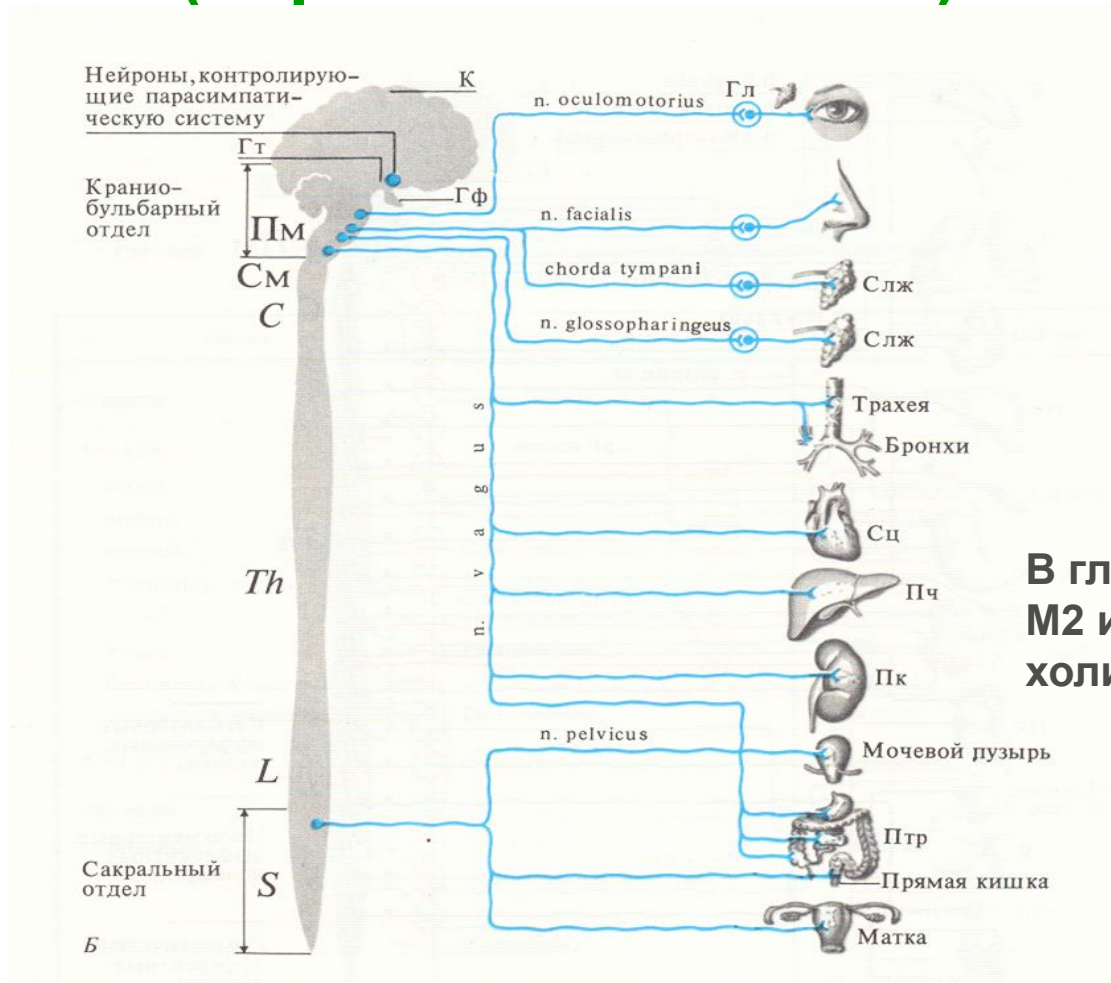
Форма выпуска:

Таблетки, покрытые оболочкой
№20

Отпуск из аптеки:

По рецепту врача

Вегетативная нервная система (парасимпатическая)

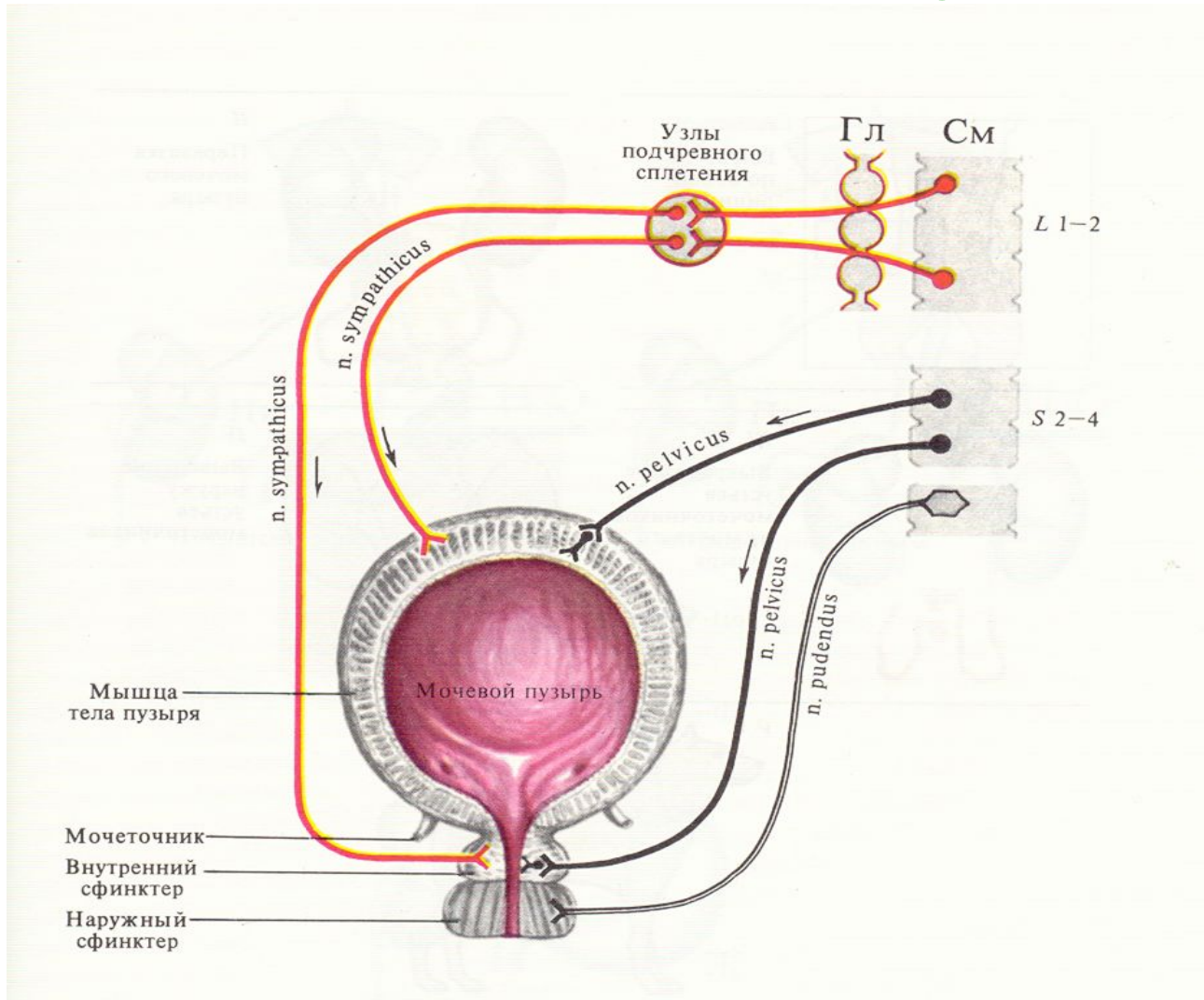


В гладких мышцах:
M2 и M3 -
холинорецепторы



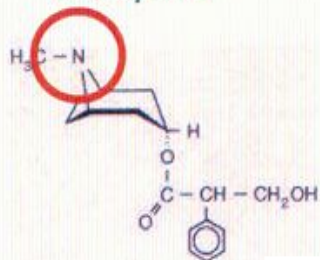
Атлас по нормальной физиологии. Под редакцией Н.А.Агаджаняна

Иннервация мочевого пузыря



Атропиноподобные средства

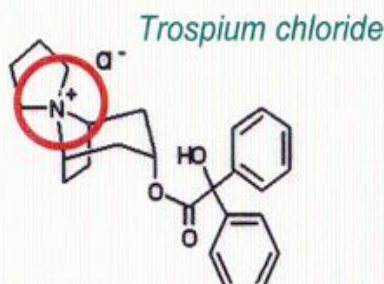
Атропин



Третичные производные

Oxybutynin,
Tolterodine,
Solifenacin,
Darifenacin

Четвертичные производные



Trospium chloride

	Третичная амины	Четвертичная соли аммония Spasmolit®
Физико-химические: Липофильность	Высокая	Низкая
Фармакокинетические: Проникновение через клеточные мембраны Всасывание	Быстрое Высокое	Медленное Низкое
Фармакодинамика: Проникновение ГЭБ	Да	Незначительные

Фармакологические свойства и механизм действия тропия хлорида

- Блокирует периферические М-холинорецепторы гладкой мускулатуры, что вызывает расслабление мышц детрузора и предотвращение их сокращения.
- Механизм блокирования осуществляется через конкурентное ингибирование связывания ацетилхолина на рецепторах постсинаптической мембраны гладкой мускулатуры.
- Есть прямое антиспастическое действие.

Увеличивает объем мочевого пузыря, снижает частоту позывов к мочеиспусканию

Показания к применению Spasmo-lit ®

- Нарушение функции мочевого пузыря негормонального и неорганического происхождения (недержание мочи)
- Дизурические нарушения (поллакиурия, никтурия, энурез и дисфункция детрузора)

Рекомендован экспертной группой ВОЗ для лечения гиперактивного мочевого пузыря (ГМП)

Фармакокинетика троспия хлорида

- Незначительно и медленно всасывается из ЖКТ (период полуабсорбции — 2,2 ч).
- Невыраженный эффект первого прохождения.
- Биодоступность 10%, период полувыведения длительный 12-18 часов, не накапливается.
- Не влияет на ферменты системы цитохрома P450 и метаболизм большинства лекарств
- В активной форме обнаруживается в моче, выведение преимущественно почками
- Слабая липофильность; гидрофилен, не проникает через биологические барьеры, в т.ч. гемато-энцефалический барьер

Антихолинергические препараты: основные фармакокинетические данные

	Оксибутинин	Толтеродин	Пропиверин	Троспия хлорид
Торговые названия	Дриптан Сибутин	Детрузитол Ролитен		Спазмо-лит
Всасывание	Значительное, быстрое	Значительное, быстрое	Значительное, быстрое	Небольшое, медленное
Эффект первого прохождения	Выражен	Выражен	Выражен	Слабый
Биодоступность (%)*	12-14	30-70	40	10
Период полувыведения (ч)	2,5	3	4-10	12-18
Метаболические лекарственные взаимодействия	Есть	Есть	Есть	Нет
Выявление активного препарата в моче	Нет	Нет	Нет	Да

Способ применения и дозы препарата Spasmo-lit®

- Длительность лечения устанавливает врач индивидуально. Обычно курс не превышает 3 недели.
- Принимают по табл. 2 раза в день.
Интервал между приемами должен составлять не менее 8 часов.

Профиль безопасности препарата Spasmolit®

- Противопоказания классические для антихолинэргических препаратов: доброкачественная гиперплазия предстательной железы, глаукома, тахикардия, миастения, кишечная непроходимость;
 а также тяжелые нарушения функции почек, печени, инфекции мочевыводящих путей, возраст до 18 лет, беременность и кормление грудью.
- Нежелательные реакции: сухость во рту и очень редко – тахикардия, нарушение аккомодации, головокружение, вялость или возбуждение, задержка мочи, нарушение стула, угнетение потоотделения.

Клинические исследования

Исследование	Организация	Число пациентов	Метод лечения	Выводы исследования	Параметр
Alloussi et al., 1998	Рандомизированное, с двойное слепое, плацебо контролируемое	309 (210/99)	3 недели Троспия хлорид: 20 мг 2 р/сут	Максимальная емкость мочи больше, а императивных позывов и недержания меньше, по сравнению с плацебо.	Уродинамика НЯ Клинические проявления
Cardozo et al., 2000	Рандомизированное, с двойное слепое, плацебо контролируемое	208 (104/104)	3 недели Троспия хлорид: 20 мг 2 р/сут	Максимальная емкость мочи больше по сравнению с плацебо.	Уродинамика НЯ
MP94D2.15, Отчет 2000	Рандомизированное, с двойным маскированием, Толтеродин, плацебо	232 (76/77/79)	3 недели Троспия хлорид: 20 мг 2 р/сут Толтеродин: 2 мг 2 р/сут	Достоверно уменьшает императивные позывы и недержание. Превосходит плацебо и близкий эффект с толтеролином	Клинические проявления НЯ Качество жизни
MP94D2.04, Отчет 2000	Рандомизированное, с двойным маскированием, оксibuтинин	357 (267/90)	3 недели Троспия хлорид: 20 мг 2 р/сут Оксibuтинин: 5 мг 2 р/сут	Эффективнее снижает гиперактивность мочевого пузыря и лучше переносится по сравнению с оксibuтинином.	Переносимость в отдаленном периоде. Уродинамика. Клинические проявления

Преимущества препарата Spasmolit®

- Избирательный механизм действия, выраженный эффект.
- Оптимальные фармакокинетические параметры.
- Отсутствие негативное влияние на ЦНС и функцию других органов, возможно сочетание лечения с другими препаратами.
- Улучшает качество жизни пациентов с ГМП.
- Удобный режим лечения.
- Статистически значимо снижает частоту позывов на мочеиспускание, императивных позывов с недержанием мочи, частоту мочеиспусканий.