

Состав и форма выпуска

Петнидан Сафт представляет собой слегка желтоватый или коричневатый раствор с карамельным вкусом.

Активное вещество: этосуксимид 1 мл перорального раствора содержит 50 мг этосуксимида. 1 шприц (5 мл) содержит 250 мг этосуксимида.

Другими ингредиентами являются: карамельный аромат, лимонная кислота (Е 330), гипромеллоза, макрогол 300, метил (4-гидроксibenзоат) натриевая соль (Е 219), сахарин натрия, очищенная вода.

Фармакологическое действие

Фармакологическое действие - противосудорожное, миорелаксирующее, болеутоляющее. Угнетает моторные центры коры большого мозга, повышает судорожный порог. Механизм действия связан с угнетением синаптической передачи в моторных зонах коры головного мозга, что повышает порог возникновения эпилептических припадков.

Петнидан снижает частоту малых припадков эпилепсии, эпилептиформных атак, подавляет пароксизмальную электроэнцефалографическую активность, ассоциированную с характерными для абсансов нарушениями сознания.

Препарат оказывает анальгезирующее действие при невралгии тройничного нерва, уступая однако по эффективности карбамазепину.

Фармакокинетика

При приеме внутрь быстро и почти полностью всасывается из ЖКТ. Максимальная концентрация в крови достигается через 1-4 ч. Терапевтическая концентрация составляет 40-100 мкг/мл. Выводится преимущественно с мочой. Незначительно связывается с белками плазмы крови. Период полувыведения у взрослых - 60 ч, у детей - 30ч.

Легко проходит гистогематические барьеры; уровень этосуксимида в спинномозговой жидкости равен таковому в плазме. Проникает через плацентарный барьер и в грудное молоко.

Показания к применению

Взрослым пациентам лекарство прописывают в случае следующих форм эпилепсии:

- только миоклонические приступы (средство второго ряда);

- типичные и атипичные абсансы (препарат первой очереди);
- негативный миоклонус и атонические приступы (Петнидан назначают в первую очередь);
- эпилепсия с изолированными генерализованными судорожными приступами;
- первичные генерализованные судорожные пароксизмы;
- прогрессирующие эпилептические формы с миоклонусом;
- идиопатическая фокальная эпилепсия (роландическая, затылочная);
- синдром Леннокса-Гасто и другие эпилептические энцефалопатии (медикамент второго ряда).

Детям Петнидан назначают при детской и юношеской абсансной и юношеской миоклонической эпилепсиях, тонических, миатонических, атипичных абсансах у ребенка старше 1 года.

Допускается применение в комбинации с другими противосудорожными средствами.

Способ применения

Дети в возрасте от 0 до 6 лет и люди, которые не могут глотать капсулы, должны получать этосуксимид в виде перорального раствора. Оральный шприц можно использовать для дозирования как 250 мг (5 мл), так и 125 мг (2,5 мл) перорального раствора. Дети старшего возраста и взрослые обычно принимают этосуксимид в форме капсул.

Дети в возрасте до 2 лет: прием следует начинать с ежедневной дозы 125 мг (2,5 мл) перорального раствора и постепенно увеличивать дозу небольшими порциями каждые несколько дней, пока приступы не будут контролироваться.

Дети от 2 до 6 лет: начинать прием необходимо с ежедневной дозы 250 мг (5 мл) перорального раствора и постепенно увеличивайте дозу каждые несколько дней небольшими шагами до тех пор, пока приступы не будут контролироваться. Для большинства детей оптимальная доза составляет 20 мг / кг / сутки. Максимальная доза составляет 1000 мг.

Терапевтические уровни этосуксимида в плазме обычно составляют от 40 до 100 мкг / мл, но дозировка должна зависеть от клинического ответа. Период полувыведения этосуксимида в плазме составляет более 24 часов, поэтому суточная доза может приниматься в виде однократной дозы один раз в день с хорошей переносимостью. Однако суточную дозу, особенно если она высока, следует разделить на 2 или 3 однократные дозы.

Противопоказания

Основным противопоказанием к использованию Петнидана служит индивидуальная непереносимость как этосуксимида, так и вспомогательных ингредиентов, применяемых при производстве капсул или сиропа. Также средство не прописывают при тяжелых поражениях сердечно-сосудистой системы, мочевыделительного тракта, печеночной недостаточности, патологиях кроветворения и порфирии.

Побочные эффекты

В среднем, частота осложнений на фоне приема составляет от 7 до 25%, что служит причиной для поиска другой схемы терапии даже с учетом эффективности в отношении купирования приступов заболевания.

Нежелательные реакции:

- агранулоцитоз;
- апластическая анемия;
- поведенческие нарушения, в том числе суицидальные наклонности;
- аллергический или эксфолиативный дерматит;
- сывороточная болезнь;
- тошнота и рвота;
- головная боль;
- расстройства сна;
- боли в области живота;
- анорексия.

Гематологические нарушения также не характерны для Петнидана. Но врачи предупреждают о возможности снижения концентрации:

- лейкоцитов;
- тромбоцитов;
- нейтрофилов;
- гемоглобина.

Подобное состояние могут усугубить салицилаты, поэтому при симптомах ОРВИ категорически противопоказано принимать данные НПВС.

Высыпания на эпидермальном покрове обычно возникают при резком повышении дозы. Зарегистрированы случаи лекарственной алопеции, которая часто проходит самостоятельно при применении соответствующих косметических средств, а иногда и без них через 6 — 12 месяцев терапии.

У некоторых пациентов, наоборот, отмечают избыточный рост волос.

Крайне редко возможно развитие синдрома гиперчувствительности, проявляющийся в виде повышения температуры, специфической сыпи характерных изменений в анализе крови. Подобное состояние фатально и требует немедленной отмены лекарственного средства.

Как правило, поражения сердечно-сосудистой системы встречаются крайне редко. Но у пациентов со слабостью синусового узла, детей с туберозным склерозом возможна патология данного типа.

У 1 — 1,5% взрослых на фоне приема медикамента развивается почечнокаменная болезнь. Риск такого состояния повышен у пациентов мужского пола. Поэтому требуется соблюдение питьевого режима.

Иногда Петнидан может вызвать эндокринные расстройства, которые проявляются в виде нарушений менструального цикла, повышения массы тела, гиперандрогении, патологии щитовидной железы и т.д. Изменения веса не служат показанием для прекращения терапии, пациенту рекомендуют коррекцию режима питания и дополнительную консультацию эндокринолога.

Петнидан оказывает неблагоприятное влияние на нервную систему, проявляющиеся в виде головной боли и других расстройств. Однако решение об отмене лечения принимают в зависимости от соотношения тяжести неврологических осложнений и эффективности медикамента.

Также противопоказано управление транспортными средствами и профессиональная деятельность, связанная с необходимостью повышенной концентрации внимания.

Во время лечения нужны регулярные исследования для оценки системы кроветворения, работы почек и печени.

Для предупреждения побочных действий параллельно с Петниданом назначают фолиевую кислоту.

Взаимодействие с другими препаратами

На эффективность препарата влияют оральные противозачаточные средства. Не рекомендуется назначать медикамент с другими лекарствами, воздействующими на активность центральной нервной системы. При необходимости подобной комбинации требуется индивидуальный подбор дозировки.

Одновременное потребление спиртных напитков и Петнидана противопоказано.

Желудочно-кишечные расстройства — наиболее частое осложнение, возникающее на фоне приема. Легкие и умеренно выраженные нежелательные реакции не требуют отмены лечения. Побочные действия проходят у большинства пациентов при снижении дозы либо при назначении соответствующей симптоматической терапии.

Нарушения работы печени не характерны для активного компонента (этосуксимида). Подобные осложнения (вплоть до лекарственного гепатита) чаще отмечают при приеме вальпроатов. Однако риск патологии повышается у детей, при наличии сопутствующих метаболических расстройств, наследственной предрасположенности к поражениям печени, при одновременном применении с НПВС из группы салицилатов.

Передозировка

Этосуксимид малотоксичен. При передозировке возможно усиление выраженности побочных реакций. Часто возникает сонливость, чувство непреодолимой усталости, раздражительность, тахикардия. При подозрении на превышение количества Петнидана пациента госпитализируют и проводят симптоматическое лечение, включающее промывание желудка, назначение адсорбентов и другие процедуры.

Условия хранения

Хранить в недоступном для детей месте при комнатной температуре.

Срок годности

5 лет.

После открытия флакона с лекарственным раствором, средство следует использовать в течение 12 недель. Дальнейшее применение противопоказано.

Условия продажи

По рецепту.