

6. НЕВРОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ

- 6.1. Засоби для лікування запальних хвороб центральної нервової системи**
 - 6.1.1. Антимікробні засоби**
- 6.2. Лікарські засоби для лікування епілепсії**
 - 6.2.1. Лікарські засоби для лікування епілептичного статусу**
 - 6.2.2. Лікарські засоби для лікування епілепсії в період між нападами**
- 6.3. Лікарські засоби для лікування паркінсонізму та інших екстрапірамідальних розладів**
 - 6.3.1. Дофамінергічні препарати**
 - 6.3.2. Агоністи допаміну**
 - 6.3.3. Антихолінергічні препарати**
 - 6.3.4. Лікарські засоби, що застосовуються при внутрішньому треморі, хореї, тикі та споріднених захворюваннях**
- 6.4. Препарати для лікування та профілактики мігрені**
 - 6.4.1. Лікування гострої мігрені**
 - 6.4.1.1. Анальгетики**
 - 6.4.1.2. Нестероїдні протизапальні препарати**
 - 6.4.1.3. Протиблювотні засоби**
 - 6.4.1.4. Антигістамінні засоби для системного застосування**
 - 6.4.1.5. Селективні агоністи серотоніну**
 - 6.4.1.6. Бета-блокатори**
 - 6.4.2. Профілактика мігрені**
 - 6.4.3. Інгібітори зворотнього захоплення серотоніну**
- 6.5. Лікарські засоби, які використовуються для лікування розсіяного склерозу**
 - 6.5.1. Глюкокортикостероїди**
 - 6.5.2. Імуносупресори**
 - 6.5.3. Імуномодуючі препарати**
 - 6.5.4. Міорелаксанти**
 - 6.5.5. Моноклональні антитіла (селективний імуносупресант)**
 - 6.5.6. Нейропротектори**
 - 6.5.7. Засоби, що застосовуються при вестибулярних порушеннях**
- 6.6. Засоби для лікування хвороб нервово-м'язового синапсу**

6.1. Засоби для лікування запальних хвороб центральної нервової системи

6.1.1. Антимікробні засоби

(див. розділ 17 «Протимікробні та антигельмінтні засоби»)

Комбіновані препарати

- **Кислота янтарна + Нікотинамід + Інозин + Рибофлавін (Succinic acid + Nicotinamid + Inosine + Riboflavin)** ^[1] (див. п. 6.7.5. розділу "НЕВРОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

6.2. Лікарські засоби для лікування епілепсії

6.2.1. Лікарські засоби для лікування епілептичного статусу

- **Фенітоїн (Phenytoin)** ^[1] (див. п. 5.1.7. розділу "ПСИХІАТРІЯ, НАРКОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Клоназепам (Clonazepam)** (див. п. 5.1.7. розділу "ПСИХІАТРІЯ, НАРКОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Діазепам (Diazepam)** * ^[1] (див. п. 5.1.1. розділу "ПСИХІАТРІЯ, НАРКОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Мідазолам (Midazolam)** ^[1] (див. п. 10.1.2.3. розділу "АНЕСТЕЗІОЛОГІЯ ТА РЕАНІМАТОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Фенобарбітал (Phenobarbital)** * ^[1] (див. п. 5.1.7. розділу "ПСИХІАТРІЯ, НАРКОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Пропофол (Propofol)** ^[1] (див. п. 10.1.2.2. розділу "АНЕСТЕЗІОЛОГІЯ ТА РЕАНІМАТОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

6.2.2. Лікарські засоби для лікування епілепсії в період між нападами

(див. розділ «ПСИХІАТРІЯ, НАРКОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ»)

6.3. Лікарські засоби для лікування паркінсонізму та інших екстрапірамідальних розладів

6.3.1. Дофамінергічні препарати

Комбіновані препарати

- **Карбідопа + леводопа + ентакапон (Carbidopa + levodopa + entacapone)**

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	СТАЛЕВО	Оріон Корпорейшн, Фінляндія	табл.	50 мг/12,5 мг/200 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	СТАЛЕВО	Оріон Корпорейшн, Фінляндія	табл.	100 мг/25 мг/200 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	СТАЛЕВО	Оріон Корпорейшн, Фінляндія	табл.	150 мг/37,5 мг/200 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	СТАЛЕВО	Оріон Корпорейшн, Фінляндія	табл.	200 мг/50 мг/200 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	

- **Карбідопа + леводопа (Carbidopa + levodopa)** * ^[1]

Визначена добова доза (DDD): не визначено, вказана ціна упаковки, заявлено в реєстрі ОВЦ

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	ЛЕВОКОМ	ТОВ "Фарма Старт", м.Київ, Україна	табл.	25мг/250 мг	10 або 30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ЛЕВОКОМ	ТОВ "Фарма Старт", м.Київ, Україна	табл.	25мг/250 мг	100	194.55	
	ЛЕВОКОМ РЕТАРД	ТОВ "Фарма Старт", м.Київ, Україна	табл. прол. дії, вкриті п/о	200 мг/50 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ЛЕВОКОМ РЕТАРД	ТОВ "Фарма Старт", м.Київ, Україна	табл. прол. дії, вкриті п/о	200 мг/50 мг	100	194.55	
II.	ДУОДОПА®	Сольей Фармацеу тікалз ГмбХ/Фрезеніу с Кабі Норге АС, Німеччина/Норвегія	гель інтестинальний	25 мг	7	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	КАРБІДОПА І ЛЕВОДОПА-ТЕВА	ТЕВА Фармацев тікал Індастріз Лтд., Ізраїль	табл.	25мг/250 мг	50	відсутня у реєстрі ОВЦ	

КАРБІДОПА І ЛЕВОДОПА-ТЕВА	ТЕВА Фармацевтікал Індастріз Лтд., Ізраїль	табл.	25мг/250 мг	100	176.31	22,15\$
МАДОПАР	Ф. Хоффманн-Ля Рош Лтд (пакування)Рош С.п.А., Італія для Ф.Хоффманн-Ля Рош Лтд, Швейцарія/Італія	табл.	200 мг/50 мг	100	відсутня у реєстрі ОБЦ	
НАКОМ®	Лек фармацевтична компанія д.д., Словенія, п-во компанії Сандоз за ліцензією Мерк і Ко. Інк, Словенія/США	табл.	250 мг/25 мг	100	відсутня у реєстрі ОБЦ	

• Селегілін (Selegiline)^[7]

Фармакотерапевтична група: N04BD01 - протипаркінсонічні засоби. Інгібітори моноаміноксидази типу В.

Основна фармакотерапевтична дія: збільшує допамінергічний тонус шляхом інгібування MAO-B, при одночасному застосуванні з леводопою забезпечує високу концентрацію допаміну в нігро-стріарній ділянці. Посилює ефект леводопи, таким чином зменшується необхідна доза леводопи, скорочується латентний період розвитку сприятливого ефекту, подовжується тривалість цього ефекту. Оскільки в рекомендованій терапевтичній дозі препарат не інгібує MAO-A, тому гіпертонічні реакції (так званий «сирний ефект» - «cheese-effect») при його застосуванні відсутні.

Показання для застосування ЛЗ: як монотерапія на ранній стадії хвороби Паркінсона з метою відстрочення призначення лікування леводопою, запобігання появі періоду «on/off» та повного або часткового зберігання працездатності хворого. У складі комбінованої терапії з леводопою як допоміжний засіб для підсилення і подовження дії леводопи та зменшення дози леводопи приблизно на 30%.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: звичайна добова доза становить 10 мг вранці, а з часом дозу розподіляють на дві прийоми вранці та всередині дня. При комбінованій терапії попередню дозу леводопи необхідно знизити приблизно на 30%.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: При монотерапії. Препарат зазвичай добре переноситься пацієнтами. Легкі транзиторні порушення сну, запаморочення, головний біль, головокружіння, розлади зору, порушення свідомості, тремор; нудота, блювання, запор, діарея, сухість у роті; окремі випадки розвитку затримки сечі; шкірні реакції; брадикардія, біль в грудній клітині; суправентрикулярна тахікардія; постуральна гіпотензія; невелике збільшення рівнів печінкових ферментів; зміни настрою, психоз, депресія, гіперсексуальність; біль у спині та суглобах, судоми м'язів, міопатія; біль у горлі. При комбінації з леводопою. Оскільки препарат посилює ефект леводопи, побічні ефекти леводопи (дисфорія, гіперкінезія, атипові рухи, ажитація, сплутаність свідомості, галюцинації, постуральна гіпотензія, серцеві аритмії) можуть посилюватися у випадку комбінованої терапії (леводопа зазвичай повинна застосовуватися у комбінації з інгібітором периферичної декарбоксілази). При комбінації із селегіліном, можливе подальше зниження дози леводопи (до 30%).

Протипоказання до застосування ЛЗ: Підвищена чутливість до діючої речовини або будь-якого компонента препарату. Одночасне застосування з інгібіторами зворотного захоплення серотоніну та інгібіторами зворотного захоплення серотоніну та норадреналіну (венлафаксин), трициклічними антидепресантами, симпатоміметиками, інгібіторами MAO (включаючи лінезолід) та опіоїдами (петидин, меперидин). Не потрібно застосовувати у пацієнтів з активною виразкою шлунка та дванадцятипалої кишки. При призначенні в комбінації з леводопою, повинні братися до уваги протипоказання щодо леводопи. Період вагітності та годування груддю.

Визначена добова доза (DDD): перорально - 5 мг.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ЕЛЬДЕПРИЛ	Оріон Корпорейшн, Фінляндія	табл.	5 мг	100	0.96	
	СЕГАН	Фармацевтичний завод "ПОЛЬФАРМА" С.А., Польща	табл.	5 мг	60	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ЮМЕКС®	ХІНОІН Завод Фармацевтичних та Хімічних Продуктів Прайвіт Ко. Лтд. (ХІНОІН Прайвіт Ко. Лтд.), Угорщина	табл.	5 мг	50	3.83	
	ЮМЕКС®	ХІНОІН, Завод Фармацевтичних та Хімічних Продуктів Ко. Лтд., Угорщина	табл.	5 мг	50	відсутня у реєстрі ОБЦ	

• Амантадин (Amantadine)^[7]

Фармакотерапевтична група: N04BB01 - протипаркінсонічні препарати. Допамінергічні засоби.

Основна фармакотерапевтична дія: має непряму властивість агоніста стріарного допамінового рецептора. Дослідження на тваринах показали, що амантадин збільшує позаклітинну концентрацію допаміну як шляхом збільшення вивільнення допаміну, так і шляхом блокади зворотного захоплення в пресинаптичних нервових клітинах. У терапевтичних концентраціях інгібує вивільнення ацетилхоліну, опосередкованого NMDA-рецепторами, й у такий спосіб може чинити антихолінергічну дію. Має ефект синергетичної дії з L-Допа.діє як дофамінергічний засіб, сприяє вивільненню дофаміну із нейрональних депо і підвищує чутливість дофамінергічних рецепторів до дофаміну. Ефективний при ригідних і брадикінетичних формах паркінсонізму: знижує м'язовий тонус, підвищує активність і рухливість. Меншою мірою впливає на тремор. Також діє як противірусний засіб, гальмує проникнення вібріону в клітину і вивільнення генетичного матеріалу вірусу після проникнення.

Показання для застосування ЛЗ: синдром Паркінсона (включаючи ту, що спричинена лікарськими засобами), профілактика і рання терапія грипу типу А, постгерпетична невралгія^{БНЧ}, екстрапірамідні побічні ефекти нейролептиків та інших лікарських засобів: рання дискінезія, акатизія, паркінсонізм.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: Внутрішньо приймати з невеликою кількістю рідини, бажано вранці і в день. Останню добову дозу не слід приймати після 16.00. Лікування пацієнтів із синдромом Паркінсона й порушеннями рухової активності, що спричинені застосуванням лікарських засобів, слід проводити поступово, дотримуючись дозування відповідно до терапевтичного ефекту. Лікування розпочинати з прийому 100 мг амантадину сульфату на добу у перші 4 - 7 днів з подальшим збільшенням добової дози на 1 табл. раз на тиж. до досягнення ефективної терапевтичної дози. Звичайна ефективна доза становить 1 - 3 табл. двічі на добу (200 - 600 мг амантадину сульфату). Літнім пацієнтам, зокрема при станах ажитації, сплутаності свідомості або синдромах делірію рекомендується добова доза 100 мг. Якщо така доза буде не ефективною, її можна обережно збільшити до 200 мг на добу під наглядом лікаря. При комбінованому лікуванні з іншими протипаркінсонічними засобами дозу слід підбирати індивідуально. Для пацієнтів, яких раніше лікували амантадином, розчином для ін'єкцій, початкова доза лікування Табл.ми повинна бути вищою. При різкому загостренні симптомів паркінсонізму при акінетичному кризі в/в доза 200 мг амантадину сульфату вводиться 1-3 р/добу. Швидкість введення не повинна перевищувати 55 крап./хв., яка дорівнює часу інфузії приблизно 3 год. Для покращення вігільності в посткоматозному стані різноманітної етіології, терапія з добовою дозою 200 мг амантадину сульфату, яка вводиться у вигляді повільної інфузії (> 3 годин), може проводитися в початковому періоді 3-5 днів. Залежно від клінічної картини лікування може бути продовжено, якщо це можливо, в пероральній формі - до 4 тижнів у дозі 200 мг амантадину сульфату на добу. Під час терапії може розвинутися звикання, тому через деякий час необхідно збільшувати дозу. МДД становить 400 мг. Лікування рекомендується проводити курсами з перервою в 2 - 3 тижні. *Грип тилу А:* дорослим і дітям старше 10 років призначають по 200 мг на добу (по 100 мг на прийом) протягом 4 - 5 днів. Для профілактики - по 100 мг/добу протягом 10 днів або 2 - 3 тижні після вакцинації проти грипу. *Посттерпелічна невралгія:* 100 мг 2 р/добу протягом 14 днів. За необхідності продовжити курс лікування ще на 14 днів.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: порушення сну й психічна ажитація, У пацієнтів (особливо літніх), схильних до психічних розладів, можуть розпочатися параноїдні екзогенні психози, які супроводжуються зоровими галюцинаціями; рухові порушення; запаморочення, ортостатичні порушення, затуманений зір, епілептичні напади, як правило, після лікування дозами, що перевищують рекомендовані, симптоми міоклонії та периферичної нейропатії; тимчасова втрата зору; серцева аритмія (шлуночкова тахікардія, фібриляція шлуночків, хаотична поліморфна шлуночкова тахікардія й подовження інтервалу QT). Причиною виникнення більшості цих випадків було передозування, одночасне застосування певних лікарських засобів або інші фактори ризику; «мармурова шкіра», що супроводжується набряками нижньої частини гомілки й гомілковостопного суглоба; нудота, сухість у роті; підвищена фоточутливість, барвник оранжево-жовтий S (E 110) може спричинити алергічні реакції; затримка сечі в пацієнтів із гіпертрофією простати. Інфузійна терапія може спричинити анафілактичні реакції.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до препарату або будь-яких компонентів; декомпенсована серцева недостатність (стадія NYHA IV); кардіоміопатія та міокардит; атріовентрикулярна блокада II або III ступеня; брадикардія (менше 55 ударів/хв); пролонгований інтервал QT (Bazett QTc >420 мс) або з помітними U-хвилями, або з уродженим QT-синдромом у сімейному анамнезі; тяжка шлуночкова аритмія, включаючи поліморфну шлуночкову тахікардію; одночасне лікування будипіном або іншими препаратами, що подовжують інтервал QT; знижений рівень калію або магнію в крові; тяжка ниркова недостатність (кліренс креатиніну < 10 мл/хв); епілепсія, психози; дитячий вік період годування груддю. Відносними протипоказаннями є доброякісна гіперплазія простати, закритокутова глаукома.

Визначена добова доза (DDD): перорально - 0.2 г.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	АМАНТИН	ТОВ "Фарма Старт", м.Київ, Україна	табл., в криті плівкою оболонкою	100 мг	60	2.38	
	АМАНТИН	ТОВ "Фарма Старт", м.Київ, Україна	табл., в криті плівкою оболонкою	100 мг	30	2.55	
II.	НЕОМІДАНТАН	АТ "Олайн фарм", Латвія	капс.	100 мг	50	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ПК-МЕРЦ	Мерц Фарма ГмбХ і Ко. КраА, Німеччина	табл., в криті плівкою оболонкою	100 мг	30, 90	відсутня у реєстрі ОВЦ	

6.3.2. Агоністи допаміну

- **Бромокриптин (Bromocriptine)** (див. п. 11.5.1. розділу "АКУШЕРСТВО, ГІНЕКОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Каберголін (Cabergoline)** (див. п. 11.5.1. розділу "АКУШЕРСТВО, ГІНЕКОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

Фармакотерапевтична група: N04BC06 - допамінергічні засоби. Агоністи допаміну.

Показання для застосування ЛЗ: при хворобі Паркінсона як допоміжна терапія при лікуванні леводопою та інгібітором допа-декарбоксилази пацієнтів, у яких спостерігаються явища «включення-виключення» з мимовільними рухами, що призводить до коливання рухової активності протягом дня (моторна флуктуація). Може застосовуватися як монотерапія або у комбінації з леводопою та інгібітором допа-декарбоксилази на ранній стадії хвороби Паркінсона як препарат другої лінії в доповнення до агоніста неерголінових похідних допаміну.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: Дорослі та особи літнього віку. Оптимізація дози повинна бути отримана шляхом повільного титрування початкової дози, починаючи з дози 0,5 мг (пацієнти, які не приймають агоністи допаміну (de novo patients)) і 1 мг каберголіну (пацієнти, які приймають L-допу) на добу. Дозу леводопи, яка застосовується паралельно, можна поступово зменшувати, тоді як дозу каберголіну збільшувати до отримання оптимального співвідношення. Через тривалий період напіввиведення препарату, збільшення добової дози каберголіну, що становить 0,5 - 1 мг, слід здійснювати з тижневими (перші тижні) або двотижневими інтервалами до досягнення оптимальної дози.

Рекомендована терапевтична доза 2 - 3 мг/добу як допоміжна терапія до лікування лев одопою/карбідопою. МДД не повинна перевищувати 3 мг/добу. Призначати у вигляді разової добової дози. Рекомендується для тривалого застосування. Тривалість лікування в кожному випадку повинен визначати лікар

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	КАБЕРЛОН	АИВЕКС Фармасьютикалз с.р.о., Чеська Республіка	табл.	1 мг	30	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	КАБЕРЛОН	АИВЕКС Фармасьютикалз с.р.о., Чеська Республіка	табл.	2 мг	30	відсутня у реєстрі ОБЦ	

• **Праміпексол (Pramipexole)** [7]

Фармакотерапевтична група: N04BC05 - допамінергічні засоби. Агоністи допаміну.

Основна фармакотерапевтична дія: є допаміновим агоністом з високою селективністю та специфічністю до допамінових рецепторів підтипу D2 та має переважну спорідненість з D3- рецепторами і повну внутрішню активність; полегшує паркінсонічний руховий дефіцит шляхом стимуляції допамінових рецепторів стріатуму (смугового тіла); пригнічує синтез допаміну, його вивільнення та зворотне захоплення; захищає допамінові нейрони від дегенерації у відповідь на ішемію чи метамфетамінову нейротоксичність; захищає нейрони від нейротоксичного впливу лев одопи.

Показання для застосування ЛЗ: хвороба Паркінсона (може бути використаним як монотерапія або у комбінації з лев одопою)^{БНФ}. Для лікування розгорнутих стадій, коли ефект лев одопи послаблюється або стає нестійким, а також мають місце коливання терапевтичного ефекту (припинення дії дози або коливання за принципом «діє - не діє»). Симптоматичне лікування ідіопатичного синдрому неспокійних ніг.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: хвороба Паркінсона: добову дозу призначають у 3 прийоми однаковими частками. Дозу збільшувати поступово, з початкової 0,375 мг на добу кожні 5 - 7 днів. У випадках, коли у пацієнтів не виникає непереносимих побічних явищ, дозу необхідно титрувати до досягнення максимального терапевтичного ефекту: 1-й тиж.: 3 x 0,125 мг; загальна добова доза 0,375 мг; 2-й тиж.: 3 x 0,25 мг; загальна добова доза 0,75 мг; 3-й тиж.: 3 x 0,5 мг; загальна добова доза 1,5 мг. У разі необхідності подальшого збільшення дози добову дозу потрібно збільшувати на 0,75 мг щотижня до МДД 4,5 мг/добу. Пацієнтів, які вже приймають праміпексол, можна перевести звечора на табл. прол. дії, зі збереженням тієї ж самої денної дози. Підтримуюча терапія: індивідуальна доза коливається від 0,375 мг до МДД 4,5 мг. Під час збільшення дози ефект лікування спостерігали, починаючи з денної дози 1,5 мг. У окремих хворих (пацієнтів із захворюванням у розгорнутій стадії, яким планується зменшення використання лев одопи) дози понад 1,5 мг на добу можуть мати додатковий терапевтичний ефект. Зменшення дози відбувається протягом кількох діб. Пацієнтам, які застосовують як супутню терапію лев одопу, рекомендується зменшення дози лев одопи під час збільшення дози, так і проведення підтримуючої терапії праміпексолом. Це може бути необхідним для запобігання надлишковій допамінергічній стимуляції. Синдром неспокійних ніг: початкова доза 0,125 мг 1 р/добу за 2-3 години до сну. Для пацієнтів, які потребують додаткового полегшення симптомів, дозу можна збільшувати кожні 4 - 7 днів до максимальної дози 0,75 мг на добу. Дозування для хворих із порушенням функції нирок: виділення праміпексолу залежить від функції нирок. Для початкової терапії пропонується така схема дозування: пацієнти з кліренсом креатиніну понад 50 мл/хв не потребують зменшення добової дози або частоти дозування. Хворим з кліренсом креатиніну 20-50 мл/хв призначають 0,125 мг 2 р/добу (0,25 мг/добу) у два прийоми. Не можна перевищувати МДД 2,25 мг. Хворим з кліренсом креатиніну нижче 20 мл/хв. - 0,125 мг/добу в один прийом. Не можна перевищувати МДД 1,5 мг. При погіршенні ниркової функції на фоні підтримуючої терапії добову дозу зменшують на стільки відсотків, на скільки відбулося зменшення рівня кліренсу креатиніну.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: пневмонія; розлади поведінки (рефлекторні симптоми розладу контролю над спонуканням та компульсивна поведінка), зокрема переїдання, патологічний потяг до відвідування магазинів, гіперсексуальність і патологічний потяг до азартних ігор; порушення сну, сплутаність свідомості, манія, галюцинації, гіперфагія, безсоння, розлади лібідо (збільшення або зниження), параноя, занепокоєння; амнезія, запаморочення, дискінезії, головний біль, гіперкінезія, сонливість, раптовий напад сонливості, непритомність; порушення зору, включаючи неясність зору і погіршення гостроти зору; артеріальна гіпотензія; задишка; запор, нудота, блювання; свербіж, висипання та інші алергічні реакції; втомлюваність, периферичні набряки; зменшення маси тіла, збільшення маси тіла.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчувливість до праміпексолу або іншого компонента препарату; вагітність і період лактації; дитячий вік

Визначена добова доза (DDD): перорально - 2,5 мг.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	МІРАПЕКС	Берінгер Інгельхайм Фарма ГмбХ і Ко. КГ, Німеччина	табл.	0,25 мг	30	41.50	
	МІРАПЕКС	Берінгер Інгельхайм Фарма ГмбХ і Ко. КГ, Німеччина	табл.	1 мг	30	37.73	
	МОТОПРАМ	Актавіс Лтд, Мальта	табл.	0,25 мг	30	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	МОТОПРАМ	Актавіс Лтд, Мальта	табл.	1,0 мг	30	відсутня у реєстрі ОБЦ	

• **Ропінірол (Ropinirole)**

Фармакотерапевтична група: N04BC04 - протипаркінсонічні засоби. Антагоністи допаміну

Основна фармакотерапевтична дія: є неерголіновим D2/D3 агоністом допаміну, що стимулює стріарні допамінові рецептори та знижує допамінову недостатність, характерну для хвороби Паркінсона; впливає на гіпоталамус та гіпофіз, інгібуючи секрецію пролактину

Показання для застосування ЛЗ: хвороба Паркінсона: початкове лікування як монотерапія, щоб відкласти початок застосування леводопи; в комбінації з терапією леводопою^{БНФ}, коли ефект леводопи знижується або стає непослідовним, та при виникненні коливань в терапевтичному ефекті (синдрому "вичерпання дози" або "on-off" синдрому); симптоматичне лікування помірної та тяжкої форми ідіопатичного синдрому неспокійних ніг.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: хвороба Паркінсона - рекомендується індивідуальний підбір дози залежно від ефективності та переносимості, початкова доза становить 0,25 мг 3 р/добу протягом одного тижня^{БНФ}, надалі дозу можна збільшити до 0,75 мг за один прийом згідно з режимом: 1й тиж. - разова доза 0,25 мг, добова доза - 0,75 мг; 2й тиж. - разова доза 0,5 мг, добова доза - 1,5 мг; 3й тиж. - разова доза 0,75 мг, добова доза - 2,25 мг; 4й тиж. - разова доза 1,0 мг, добова доза - 3,0 мг. Після початкового підбору дози щотижневе збільшення може становити 1,5-3 мг на добу; терапевтичний ефект досягається в межах 3-9 мг/добу. Якщо задовільний результат не досягається або не підтримується, дозу можна збільшити до 24 мг на добу^{БНФ}. При застосуванні як додаткової терапії до леводопи сукупно дозу леводопи можна поступово знизити приблизно на 20%; лікування ропініролом слід припиняти поступово, зменшуючи кількість щоденних доз протягом одного тиж. Синдром неспокійних ніг: 1й тижд. - початкова доза 0,25 мг 1 р/добу протягом перших двох діб, при нормальній переносимості дозу можна збільшити до 0,5 мг 1 р/добу протягом 5 діб^{БНФ}. Терапевтичний режим: 2й тиж. - доза може бути збільшена до 1 мг 1 р/добу; протягом наступних двох тиж. доза може збільшуватись на 0,5 мг/тиж. до 2 мг 1 р/добу. У деяких пацієнтів доза має збільшуватись до 4 мг 1 р/добу для досягнення оптимального терапевтичного ефекту^{БНФ}; реакція пацієнта на лікування може бути оцінена ч/з 3 місяці з початку лікування; якщо лікування переривається більше ніж на декілька діб, терапію необхідно продовжувати з підбору дози.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: галюцинації, психотичні реакції, включаючи делірій, манію та параною; при застосуванні як додаткової терапії - сплутаність свідомості, сонливість, запаморочення, дискінезія, нудота, печія, диспепсія, збільшення рівнів печінкових ферментів, артеріальна гіпотензія. При застосуванні як монотерапії - втрата свідомості, біль в черевній порожнині, блювання, набряк ніг. Парадоксальне погіршення симптомів синдрому неспокійних ніг та рецидив симптомів в ранковий час.

Протипоказання до застосування ЛЗ: підвищена чутливість до діючої речовини або до будь-якої з допоміжних речовин; тяжка ниркова недостатність; печінкова недостатність

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	РОПІНІРОЛ ОРІОН	Оріон Корпорейшн/Торрент Фармасьютікалс Лімітед, Фінляндія/Індія	табл., в криті плівкою оболонкою	0,25 мг	21	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	РОПІНІРОЛ ОРІОН	Оріон Корпорейшн/Торрент Фармасьютікалс Лімітед, Фінляндія/Індія	табл., в криті плівкою оболонкою	1 мг	21	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	РОПІНІРОЛ ОРІОН	Оріон Корпорейшн/Торрент Фармасьютікалс Лімітед, Фінляндія/Індія	табл., в криті плівкою оболонкою	2 мг	21	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	РОПІНІРОЛ ОРІОН	Оріон Корпорейшн/Торрент Фармасьютікалс Лімітед, Фінляндія/Індія	табл., в криті плівкою оболонкою	5 мг	21	відсутня у реєстрі ОВЦ	

• **Пірибедил (Piribedil)** [7]

Фармакотерапевтична група: N04BC08 - протипаркінсонічні допамінергічні препарати.

Основна фармакотерапевтична дія: пірибедил є агоністом допамінергічних рецепторів, що проникає через гематоенцефалічний бар'єр і специфічно зв'язується з рецепторами допаміну в головному мозку, маючи сильну й специфічну спорідненість до D2 й D3 допамінових рецепторів; ці особливості обумовлюють ефективність препарату у зменшенні основних симптомів (ригідність, тремор спокою, уповільненість рухів, акінезія) при лікуванні ранніх і пізніх стадій хвороби Паркінсона; дія на допамінергічні (D2) рецептори периферичних та церебральних судин, а також стимуляція пірибедилом вивільнення ендотеліального NO обумовлює його вазодилаторний ефект, що забезпечує покращання церебральної перфузії, утилізації глюкози та кисню, а також захист проти нейродегенерації ішемічного походження, які виникають у процесі старіння мозку; на відміну від інших агоністів допаміну, пірибедил є також антагоністом двох основних $\alpha 2$ -адренергічних рецепторів у ЦНС ($\alpha 2A$ та $\alpha 2C$); завдяки цьому пірибедил ефективно зменшує симптоми, які резистентні при лікуванні леводопою (порушення ходи, пози при стоянні, порушення мовлення, виразу обличчя); особливості синергічної дії пірибедилу як антагоніста $\alpha 2$ -адренергічних рецепторів й агоніста допаміну важливі також при довготривалому застосуванні: лікування пірибедилом викликає менш виражену дискінезію в порівнянні з леводопою, при подібній ефективності в усуненні проявів акінетичної форми паркінсонізму; клінічні дослідження довели, що препарат стимулює корковий електрогенез «допамінергічного» типу як у стані неспання, так і під час сну, а також активізує функції, контрольовані допаміном (настрій, уважність, концентрація, пам'ять та інші когнітивні функції).

Показання для застосування ЛЗ: лікування хвороби Паркінсона в монотерапії або в комбінації з леводопою; допоміжна симптоматична терапія при хр. порушенні когнітивної функції та нейросенсорного дефіциту в процесі старіння мозку у пацієнтів літнього віку (за винятком хвороби Альцгеймера та інших деменцій). Допоміжна терапія при переміжній кульгавості через хронічні облітеруючі захворювання нижніх кінцівок II стадії. Симптоми ішемії при офтальмологічних захворюваннях.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: призначається дорослим - лікування починається з 50 мг, підвищення дози здійснюється поступово, на 50 мг через кожні 2 тижні; хвороба Паркінсона - рекомендовані дози для монотерапії: 150-250 мг/добу, розподілені на 3 прийоми; у комбінації з леводопою - 150 мг/добу розділені на 3 прийоми; інші показання -

50 мг/добу; при необхідності доза може бути збільшена до 100 мг/добу, розподілена на 2 прийоми, вживати після їжі; препарат призначається для довготривалого застосування; тривалість лікування взначається індивідуально.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: слабо виражені нудота, блювання, метеоризм; сплутаність свідомості, галюцинації, збудження або запаморочення, підвищена сонливість в денний час, з епізодами раптового засипання; артеріальна гіпотензія, ортостатична гіпотензія з непритомними станами або нездужанням, нестабільний АТ; АР, включаючи БА, особливо у хворих, які мають алергію на ацетилсаліцилову кислоту.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до пірибедилу або до будь-якої з допоміжних речовин; кардіоаскулярний шок; г. фаза ІМ; у комбінації з нейролептиками (за винятком клоzapіну).

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ПРОНОРАН®	Лабораторії Серв'є Індастрі, Франція	табл., в/о, прол. дії	50 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	

6.3.3. Антихолінергічні препарати

- **Тригексифенідил (Trihexyphenidyl)** [7]

Фармакотерапевтична група: N04AA01 - протипаркінсонічні препарати.

Основна фармакотерапевтична дія: виявляє сильну центральну н-холіноблокуючу дію, а також периферичну м-холіноблокуючу дію; центральна дія препарату сприяє зменшенню або усуненню рухових розладів, пов'язаних з екстрапірамідними порушеннями; при паркінсонізмі зменшується тремор, меншою мірою впливає на ригідність м'язів і брадикінезію, виявляє спазмолітичну дію, пов'язану з антихолінергічною активністю та прямою міотропною дією; завдяки холінолітичній дії препарату зменшується слинотеча, меншою мірою - потовиділення та сальність шкіри.

Показання для застосування ЛЗ: паркінсонізм (монотерапія та в комбінації з леводопою); екстрапірамідні симптоми, спричинені нейролептиками або препаратами з подібним ефектом; хвороба Паркінсона; хвороба Літтла; спастичні паралічі, пов'язані з ураженням екстрапірамідної системи; у ряді випадків знижує тонус та поліпшує рухи при парезах пірамідного характеру.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: дозу препарату підбирають індивідуально, починаючи з найнижчої та доводячи до мінімально ефективної дози; при с-мах паркінсонізму - початкова доза становить 1 мг/добу^{БНФ}; кожні 3 - 5 днів цю дозу поступово підвищують на 1 - 2 мг/добу до отримання оптимального лікувального ефекту; підтримуюча доза становить 6 - 16 мг/добу, розподілена на 3 - 5 прийомів; МДД - 20 мг; для лікування екстрапірамідних симптомів^{БНФ}, пов'язаних з прийомом ЛЗ, - призначають по 2 - 16 мг/добу, залежно від тяжкості симптомів, МДД - 20 мг; антихолінергічна терапія інших екстрапірамідних рухових розладів - дозу препарату регулюють поступово, підвищуючи кожного тижня початкову дозу 2 мг до мінімально ефективної підтримуючої дози, яка може перевищувати ту максимальну кількість, що призначають при інших показаннях; зазвичай середня доза становить 25 мг, розподілена на 3 - 5 прийомів; МДД - 50 мг; дітям та підліткам від 5 до 17 років - препарат може призначатися тільки для лікування екстрапірамідних дистоній; МДД не повинна перевищувати 40 мг/добу; завершувати лікування слід, поступово знижуючи дозу тригексифенідилу, - протягом 1 - 2 тижнів, аж до повної його відміни - різка відміна препарату може призвести до раптового погіршення стану пацієнтів за рахунок загострення симптомів захворювання; термін застосування взначається лікарем, індивідуально в кожному випадку.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: головний біль, порушення акомодатії, сонливість, дратівливість, нудота, блювання, порушення свідомості, неспокій, порушення свідомості, пам'яті, сну, мимовільні рухи у вигляді дискінезій (особливо у пацієнтів, які застосовують препарати леводопи); сухість слизової оболонки ротової порожнини, знижене потовиділення, запор, порушення сечовипускання, тахікардія, мідріаз, порушення зору, брадикардія; висипання на шкірі.

Протипоказання до застосування ЛЗ: підвищена чутливість до тригексифенідилу або до інших компонентів препарату, затримка сечовипускання, аденома передміхурової залози, глаукома, фібриляція передсердь, обструктивні захворювання ШКТ; вагітність і лактація; діти до 5 років.

Визначена добова доза (DDD): перорально - 10 мг.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	ЦИКЛОДОЛ	ЗАТ НВЦ "Борщагівський хіміко-фармацевтичний завод", м. Київ, Україна	табл.	2 мг	40	1.14	
II.	ТРИФЕН	Сан Фармасьютикал Індастріз Лтд., Індія	табл.	2 мг	100	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ТРИФЕН	Сан Фармасьютикал Індастріз Лтд., Індія	табл.	2 мг	100	відсутня у реєстрі ОВЦ	

6.3.4. Лікарські засоби, що застосовуються при внутрішньому треморі, хореї, тикі та споріднених захворюваннях

- **Галоперидол (Haloperidol)** * [7] (див. п. 5.1.2. розділу "ПСИХІАТРІЯ, НАРКОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Пірацетам (Piracetam)** **[тільки для табл., капс.] [7]

Фармакотерапевтична група: N06BX03 - психостимулюючі і ноотропні засоби.

Основна фармакотерапевтична дія: ноотропний засіб, що діє на мозок, покращуючи когнітивні (пізнавальні) функції, а також розумову працездатність. Механізми впливу на ЦНС: зміна швидкості поширення збудження в головному мозку; посилення метаболічних процесів у нервових клітинах; поліпшення мікроциркуляції шляхом впливу на реологічні

характеристики крові, не спричиняючи при цьому судинорозширювальної дії. Покращує зв'язки між півкулями головного мозку і синаптичну провідність у неокортикальних структурах. Пригнічує агрегацію тромбоцитів і відновлює еластичність мембрани еритроцитів, зменшує адгезію еритроцитів. У дозі 9,6 г знижує рівень фібриногену і факторів Віллібранда на 30 - 40 % та подовжує час кровотечі. Чинить протекторну і відновлювальну дію при порушенні функції головного мозку внаслідок гіпоксії та інтоксикації; знижує вираженість і тривалість вестиблярного ністагму.

Показання для застосування ЛЗ: у дорослих: симптоматичне лікування психоорганічного синдрому, що супроводжується зниженням пам'яті, запамороченнями, зниженням концентрації уваги; лікування запаморочення і пов'язаних з ним розладів рівноваги, за винятком запаморочень вазомоторного і психічного походження; лікування кортикальної міоклонії ^{БНФ} як монопрепарат або у складі комплексної терапії; лікування хронічного алкоголізму та алкогольної абстиненції. Діти: дизлексія у дітей віком від 8 років у поєднанні з іншими належними методами, включаючи логопедію.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: Лікування психоорганічного синдрому: рекомендована добова доза становить 2,4 - 4,8 г, розподілена на 2-3 прийоми. Лікування кортикальної міоклонії: початкова добова доза становить 7,2 г, яку протягом 3-4 днів доводять до 24 г на добу. Добова доза розподіляється на 3-4 прийоми ^{БНФ}. Якщо терапевтичний ефект слабкий або відсутній - продовжують застосовувати препарат у тій же дозі до 7 діб. Якщо за цей термін не отримано бажаного терапевтичного ефекту, слід припинити та призначити інші антимиоклонічні засоби. У разі отримання необхідного терапевтичного ефекту лікування продовжують до зникнення симптомів захворювання. Не можна різко припиняти застосування препарату. Необхідно поступово знижувати дозу на 1,2 г кожні 2 дні (кожні 3-4 дні у випадку синдрому Ланца-Адамса). При застосуванні під час лікування інших антимиоклонічних засобів доза пірацетаму на зменшується, але, залежно від клінічної картини, дозування інших препаратів може зменшуватись, якщо це можливо. Хворим з гострими спонтанними нападами необхідно кожні 6 місяців призначати повторні курси лікування препаратом, коректуючи при цьому дозу залежно від стану пацієнта, до зникнення або зменшення проявів хвороби. Лікування запаморочення і пов'язаних з ним розладів рівноваги: рекомендована добова доза становить 2,4-4,8 г, розподілена на 2-3 прийоми. Лікування алкоголізму, у т.ч. хр. призначають в гострий період 12 г/добу. Після отримання терапевтичного ефекту підтримуюча доза становить 2,4 г/добу. У складі комплексної терапії дизлексії застосовують дітям від 8 років. Добова доза становить 3,2 г, розподілена на 2 прийоми. У вигляді ін'єкційного р-ну застосовують у г. випадках або при неможливості застосування пероральних форм. Для дорослих добова доза становить - 30-160 мг/кг ваги тіла (2-3 р/добу). Препарат застосовують в/в (вводять повільно, протягом кількох хвилин), починаючи з 2-4 г та доводячи дозу до 4-6 г на добу.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: гіперкінезія; інколи: атаксія, головний біль, безсоння, підвищення частоти нападів епілепсії, порушення рівноваги, сонливість; гіперчутливість, у т.ч. анафілаксія; абдомінальний біль, біль у верхній частині живота, нудота, діарея, блювання; ангіоневротичний набряк, дерматити, свербіж, висип, кропив'янка; підвищена збудливість, сонливість, депресія, тривожність, сплутаність свідомості, галюцинації; збільшення маси тіла, астенія, артеріальна гіпертензія, тромбоз, гіпертермія.

Противіказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до компонентів препарату, г. порушення мозкового кровообігу (геморагічний інсульт), термінальна стадія ниркової недостатності (при кліренсі креатиніну менше 20 мл/хв), хорея Хантингтона, вагітність та період годування груддю, дитячий вік до 8 років.

Визначена добова доза (DDD): перорально - 2,4 г, парентерально - 6 г.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
І.	ПІРАЦЕТАМ	АТ "Галичфарм", м. Львів, Україна	р-н для ін'єкцій	200 мг/мл	10	3.98	
	ПІРАЦЕТАМ	АТ "Галичфарм", м. Львів, Україна	табл., в/о	0,2 г	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ПІРАЦЕТАМ	АТ "Галичфарм", м. Львів, Україна	табл., в/о	0,2 г	60	1.06	
	ПІРАЦЕТАМ	ТОВ "Ніко", м. Макіївка, Донецька обл., Україна	р-н для ін'єкцій	200 мг/мл	10	5.05	
	ПІРАЦЕТАМ	ТОВ "Ніко", м. Макіївка, Донецька обл., Україна	р-н для ін'єкцій	200 мг/мл	10	5.26	
	ПІРАЦЕТАМ	ВАТ "Фармак", м. Київ, Україна	капс.	0,4 г	60	1.18	
	ПІРАЦЕТАМ	ВАТ "Фармак", м. Київ, Україна	капс.	0,4 г	30	1.30	
	ПІРАЦЕТАМ	ВАТ "Фармак", м. Київ, Україна	р-н для ін'єкцій	20 %	10	2.67	
	ПІРАЦЕТАМ	ВАТ "Фармак", м. Київ, Україна	р-н для ін'єкцій	20 %	10	3.60	
	ПІРАЦЕТАМ	ВАТ "Фармак", м. Київ, Україна	р-н для ін'єкцій	20 %	10	4.11	
	ПІРАЦЕТАМ	ЗАТ НВЦ "Борщагівський хіміко-фармацевтичний завод", м. Київ, Україна	табл., в криті плівкою оболонкою	200 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ПІРАЦЕТАМ	ЗАТ НВЦ "Борщагівський хіміко-фармацевтичний завод", м. Київ, Україна	табл., в криті плівкою оболонкою	200 мг	60	0.99	
	ПІРАЦЕТАМ	ВАТ "Дніпрофарм", м. Дніпропетровськ, Україна	р-н для ін'єкцій	20 %	10	відсутня у реєстрі ОВЦ	

	ПІРАЦЕТАМ	ВАТ "Хімфармзав од "Червона зірка", м. Харків, Україна	табл.	200 мг	60	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ПІРАЦЕТАМ	ВАТ "Хімфармзав од "Червона зірка", м. Харків, Україна	табл.	400 мг	60	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ПІРАЦЕТАМ	Одеське ВХФП "Біостимулятор" у формі ТОВ, м. Одеса, Україна	табл., в/о	0,2 г	30 або 60	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ПІРАЦЕТАМ	Одеське ВХФП "Біостимулятор" у формі ТОВ, м. Одеса, Україна	р-н для ін'єкцій	20 %	10	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ПІРАЦЕТАМ-ДАРНИЦЯ	ЗАТ "Фармацевтична фірма "Дарниця", м. Київ, Україна	табл., в/о	200 мг	60	0.90	
	ПІРАЦЕТАМ-ДАРНИЦЯ	ЗАТ "Фармацевтична фірма "Дарниця", м. Київ, Україна	табл.	400 мг	30	0.90	
	ПІРАЦЕТАМ-ДАРНИЦЯ	ЗАТ "Фармацевтична фірма "Дарниця", м. Київ, Україна	р-н для ін'єкцій	200 мг/мл	10	3.36	
	ПІРАЦЕТАМ-ЗДОРОВ'Я	ТОВ "Фармацевтична компанія "Здоров'я", м. Харків, Україна	р-н для ін'єкцій	20 %	5 або 10	відсутня у реєстрі ОВЦ	
II.	БІОТРОПІЛ	Біофарм Лтд, Польща	табл., в/о	800 мг	10, 30 або 60	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	БІОТРОПІЛ	Біофарм Лтд, Польща	табл., в/о	1200 мг	20, 30 або 60	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ЛУЦЕТАМ®	ВАТ Фармацевтичний завод ЕГІС, Угорщина	табл., в/о	400 мг	60	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ЛУЦЕТАМ®	ВАТ Фармацевтичний завод ЕГІС, Угорщина	табл., в/о	800 мг	60	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ЛУЦЕТАМ®	ВАТ Фармацевтичний завод ЕГІС, Угорщина	табл., в/о	400 мг	60	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ЛУЦЕТАМ®	ВАТ Фармацевтичний завод ЕГІС, Угорщина	табл., в/о	800 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ЛУЦЕТАМ®	ВАТ Фармацевтичний завод ЕГІС, Угорщина	табл., в/о	1200 мг	20	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ЛУЦЕТАМ®	ВАТ Фармацевтичний завод ЕГІС, Угорщина	р-н для ін'єкцій	200 мг/мл	4, 10 або 20	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ЛУЦЕТАМ®	ВАТ Фармацевтичний завод ЕГІС, Угорщина	р-н для ін'єкцій	200 мг/мл	4, 10 або 20	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ЛУЦЕТАМ®	ВАТ Фармацевтичний завод ЕГІС/Фармацевтичний завод ЕПС А.Т., Угорщина/Угорщина	табл., в/о	1200 мг	20	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	НООТРОПІЛ®	ЮСБ Фарма С.П.А., Італія	р-н для ін'єкцій	200 мг/мл	4, 12	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	НООТРОПІЛ®	НекстФарма САС, Франція	р-н для перорального застосування	200 мг/мл	1	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	НООТРОПІЛ®	ЮСБ Фарма С.А./ЮСБ Фарма Сектор, Бельгія/Бельгія	табл., в/о	1200 мг	20	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	НООТРОПІЛ®	ЮСБ Фарма С.А./ЮСБ Фарма Сектор, Бельгія/Бельгія	табл., в/о	800 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	НООТРОПІЛ®	ЮСБ Фарма С.А., Бельгія	капс.	400 мг	60	відсутня у реєстрі ОВЦ	

• **Рилузол (Riluzole)** [7]

Фармакотерапевтична група: N07XX02 - засоби, що діють на нервову систему.

Основна фармакотерапевтична дія: припускається, що рилузол блокує процес вивільнення глутаматів; вважається, що глутамат (основний нейротрансмітер процесів збудження ЦНС) відіграє певну роль у загибелі клітин; активна дія синтезу глутамату має патогенетичне значення при нейродегенеративних захворюваннях мозку, тобто глутамат вивільнює ушкоджуючу дію на нейрони і може спричинити загибель клітин при ушкодженнях різної етіології; активна дія глутаматної передачі призводить до послаблення спонтанної локомоції, а зменшення глутаматних впливів посилює моторику.

Показання для застосування ЛЗ: бічний аміотрофічний склероз (БАС) ^{БНФ}.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: рекомендована добова доза для дорослих та пацієнтів літнього віку - 100 мг (50 мг кожні 12 год) ^{БНФ}; тривалість курсу лікування визначає лікар.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: астенія, анемія; важка нейтропенія; анафілактична реакція, ангіоневротичний набряк; головний біль, запаморочення, оральна парестезія та сонливість; тахікардія; інтерстиціальне захворювання легень; нудота, діарея, біль у животі, блювання; гепатит; біль в місці введення, відхилення від норми показників функціональних проб печінки - підвищення рівня АлАТ.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до препарату; період годування груддю; вагітність; ниркова недостатність; дитячий вік; печінкова недостатність, або перевищення верхньої межі норми рівня печінкових трансаміназ у 3 рази.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	РІЛУТЕК®	Санофі Вінтроп Індастрія/ Авентіс Інтерконтинентал, Франція/Франція	табл., в/о	50 мг	56	відсутня у реєстрі ОБЦ	

• **Ботулотоксин (Botulinum Toxin)^[П]**

Фармакотерапевтична група: M03AX01 - міорелаксанти із периферичним механізмом дії.

Основна фармакотерапевтична дія: блокує периферичне вивільнення ацетилхоліну у передсинаптичних холінергічних нервових закінченнях шляхом розщеплення SNAP-25, протеїну, що відповідає за депонування та вивільнення ацетилхоліну із везикул, розташованих у нервових закінченнях; комплекс нейротоксину типу А Clostridium botulinum, що блокує периферичне вивільнення ацетилхоліну у передсинаптичних холінергічних нервових закінченнях шляхом розщеплення SNAP-25, протеїну, що відповідає за депонування та вивільнення ацетилхоліну із везикул, розташованих у нервових закінченнях; після ін'єкції завдяки високій упорядкованості відбувається швидке зв'язування токсину із специфічними поверхневими клітинними рецепторами, далі токсин транспортується через плазматичну мембрану за допомогою рецептора-медіатора ендцитозу; після цього токсин вивільняється у цитозоль; наступний процес супроводжується прогресивним пригніченням вивільнення ацетилхоліну.

Показання для застосування ЛЗ: для усунення спазмів м'язів: очної повіки (блефароспазм); обличчя (геміфаціальний спазм); шиї та плечей (цервікальна дистонія); руки та зап'ястки у дорослих, які перенесли інсульт, для регулювання деформації стопи за типом кінської стопи у ходячих пацієнтів, хворих на ДЦП віком від 2-х років і старше; Для лікування та усунення: первинного гіпергідрозу пахвових западин, що перешкоджає роботі та не піддається локальній обробці; вертикальних зморшок між бровами (від помірних до значно виражених) у дорослих віком до 65 років^{БНФ}.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: Одиниці-Алерган токсину ботуліну одного препарату не є взаємозамінними з одиницями дії іншого препарату. Дози, рекомендовані у ОД-Алерган, відрізняються від доз інших препаратів токсину ботуліну. Рекомендовані об'єми в/м ін'єкцій від 0,05-0,1 мл (блефароспазм, геміфаціальний спазм) до 0,1-0,5 мл (цервікальна дистонія, церебральний параліч). Рекомендований об'єм п/ш ін'єкцій при первинному гіпергідрозі пахвових западин 0,1-0,2 мл. Рекомендований об'єм п/ш ін'єкцій для усунення глабеллярних зморшок - 0,1мл. Блефароспазм/геміфаціальний спазм: вводять стерильними голками калібру 27 - 30/0,40 - 0,30 мм. Електроміографічне дослідження не потрібне. Первинну рекомендовану дозу 1,25 - 2,5 ОД-Алерган вводять в середню та бокову частину *orbicularis oculi* верхньої повіки та у бокову частину *orbicularis oculi* нижньої повіки. Можна вводити препарат і в додаткові зони - зону брів, бокову частину кругового м'яза та у верхню ділянку обличчя, якщо спазми в них завважають зору. Щоб зменшити ризик птозу (опущення), не допускаються ін'єкції біля м'яза, що піднімає верхню повіку. Для зменшення ризику диплопії (двоїння в очах), не допускаються ін'єкції у середню частину нижньої повіки. Первинний ефект можна побачити за три дні, а максимальний ефект досягається за 1-2 тижні після процедури. Кожна процедура діє приблизно 3 місяці, після чого, при необхідності, її можна повторити. При повторних сеансах дозу можна збільшити до 2 разів, якщо результат першої процедури недостатній. Первинна доза не повинна перевищувати 25 ОД-Алерган на одну очну зону. Немає жодних додаткових переваг при застосуванні частіше, ніж кожні 3 місяці. Немає переваг при введенні понад 5 ОД-Алерган в одну зону. При регулюванні блефароспазму загальна доза не повинна перевищувати 100 ОД-Алерган кожні 12 тиж. Пацієнти з геміфаціальним спазмом або нервовими розладами VII ступеня повинні лікуватися як пацієнти з однобічним блефароспазмом, за необхідності можна вводити препарат в інші уражені м'язи. Цервікальна дистонія: вводять за допомогою голки калібру 25 - 30/0,5 - 0,3 мм у грудинно-ключично-соскоподібний, піднімаючий лопатковий, сходовий, *splenius capitis*, напівостистий, найдовший та/або трапецієподібний м'яз (або м'язи). Цей перелік не повний, оскільки будь-які м'язи, що відповідають за положення голови, можуть бути уражені, а тому потребуватимуть лікування. При виборі дози необхідно брати до уваги такі фактори, як маса м'язів та ступінь їх гіпертрофії або атрофії. Первинна доза для звичайних пацієнтів повинна починатися з найменшої ефективної. В одне місце вводити не більше 50 ОД-Алерган. У грудинно-ключично-соскоподібний м'яз вводити не більше 100 ОД-Алерган. Для мінімізації випадків дисфагії грудинно-ключично-соскоподібний м'яз не повинен обколюватися з обох боків. У першому курсі терапії загальна доза не повинна перевищувати 200 ОД-Алерган, у подальших курсах коригувати залежно від первинного результату. Загальна доза за один сеанс не повинна перевищувати 300 ОД-Алерган. Оптимальна кількість місць введення залежить від розміру м'яза. Клінічне покращання, з'являється у продовж перших 2 тиж. після ін'єкції. Максимальний клінічний ефект з'являється приблизно за 6 тиж. після ін'єкцій. Інтервали між курсами менше 10 тиж. не рекомендуються. Дитячий церебральний параліч: препарат вводять стерильними голками калібру 23 - 26/0,6 - 0,45 мм. Застосовується у вигляді розділеної на курс лікування загальної дози, що вводиться окремими ін'єкціями у центральну та бокові верхні частини ураженого литкового м'яза. При геміплегії загальна первинна рекомендована доза становить 4 ОД-Алерган на 1 кг маси ураженої кінцівки. При диплегії загальна первинна рекомендована доза становить 6 ОД-Алерган на 1 кг маси уражених кінцівок. Загальна доза не більше 200 ОД-Алерган. Клінічне покращання, з'являється у продовж перших 2 тиж. після ін'єкції. Повторні дози застосовувати при зменшенні ефекту попередніх ін'єкцій, але не частіше, ніж кожні 3 місяці. Можна адаптувати дози для отримання інтервалу між курсами лікування не менше 6 міс. Фокальна м'язова спастичність верхніх кінцівок пов'язана з інсультом: вводять стерильною голкою калібру 25, 27 або 30 у поверхневий м'язи і довшою голкою - у глибоку мускулатуру. Корисною може бути локалізація ураженого м'яза за допомогою електроміографії або стимуляції нервів. Точна доза та кількість точок ін'єкцій визначаються індивідуально, залежно від розміру, кількості та розташування уражених м'язів, тяжкості спастичності, наявності локальної м'язової слабкості і ефективності попереднього лікування для конкретного пацієнта. У контрольованих клінічних дослідженнях застосовувалися такі дози: Flexor digitorum profundus: 15-50 ОД-Алерган; 1-2 точки; Flexor digitorum sublimis: 15-50 ОД-Алерган; 1-2 точки; Flexor carpi radialis: 15-60 ОД-Алерган; 1-2 точки; Flexor carpi ulnaris: 10-50 ОД-Алерган; 1-2 точки; Adductor Pollicis/Flexor. 20 ОД-Алерган; 1 - 2 точки; Pollicis Longus 20 ОД-Алерган; 1-2 точки. Покращання м'язового тонусу з'явилось у продовж 2-х тиж., а максимальний ефект спостерігався у продовж 4-6 тиж. У відкритих неконтрольованих тривалих дослідженнях більшість пацієнтів проходили повторний курс ін'єкцій з інтервалом від 12 до 16 тиж. при зменшенні дії на м'язовий

тонус. Ці пацієнти отримували до 4 ін'єкцій з максимальною кумулятивною дозою 960 ОД-Алерган упродовж 54 тиж. Повторні дози можуть застосовуватися, коли ефект попередніх інфекцій зменшився. Повторні ін'єкції не повинні здійснюватися з інтервалом менше 12 тиж. Первинний гіпергідроз пахвових западин: вводять за допомогою голки калібру 30, 50 ОД-Алерган п/ш і рівномірно розподіляють по багатьох точках на відстані 1-2 см в зоні максимального потовиділення кожної підпахвової западини. Дози вище 50 ОД-Алерган на підпахвову западину не досліджувалися, а тому не можуть бути рекомендовані. Клінічне покращання настає протягом першого тижня після ін'єкцій. Повторні ін'єкції застосовувати при зменшенні клінічного ефекту попередніх ін'єкцій, Ін'єкції повторюють не частіше ніж кожні 16 тиж. Вертикальні зморшки між бровами (глабеллярні зморшки): вводять стерильними голками калібру 30 мм. 0,1 мл (4 ОД-Алерган в кожну з 5 ділянок для ін'єкції: по 2 ін'єкції в кожну *m corrugator* і 1 ін'єкція у *m procerus*, загальна доза 20 ОД-Алерган. Для зниження ризику птозу уникати ін'єкцій поблизу м'яза *levator palpebrae superioris*, зокрема у пацієнтів з більшим комплексом *depressor supercilii*. Ін'єкції у *m corrugator* повинні здійснюватися в центральну частину такого м'яза, принаймні на 1 см вище від надбрівної дуги. Зменшення в вираженості зморшок спостерігається через 1 тиж. після завершення курсу лікування. Максимальний ефект спостерігається через 5-6 тиж. після ін'єкції та зберігається до 4 місяців. Інтервали в лікуванні мають бути не частіше ніж кожні 3 міс. Рекомендації для всіх показань: якщо після першого курсу ін'єкцій значне клінічне покращання не з'явилося, наприклад, за один місяць після ін'єкції, необхідно вжити таких заходів: провести клінічне обстеження, що включає електроміографічне обстеження у спеціаліста для виявлення дії токсину на м'яз (або м'язи), в який (в які) зроблена ін'єкція; провести аналіз причин невдачі, наприклад, неправильний вибір м'язів для ін'єкції, недостатня доза, неправильний метод ін'єкції, поява стійкої контрактури, слабкість м'язів-антагоністів, поява антитіл, що нейтралізують токсин; провести повторну оцінку доцільності лікування ботулотоксином типу А; при відсутності будь-яких небажаних побічних дій після першого курсу лікування провести другий курс лікування таким чином: 1) відкоригувати дозу (для усунення глабеллярних зморшок застосовують від 40 до 50 ОД-Алерган), в зв'язи до уваги аналіз попереднього недалого лікування; 2) зробити електроміографію; 3) витримати 3-місячний інтервал між двома курсами лікування. В разі недалого лікування або зменшення ефекту наступних повторних ін'єкцій необхідно застосовувати альтернативні методи лікування.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: запаморочення, лицьовий парез, ураження лицьового нерва; птоз верхньої повіки; плямистий кератит, незмикання очної щілини, сухість очей, фотофобія та підвищена сльозоточивість; кератит, виворіт віка, диплопія, заворот повіки, порушення та розпливчастість зору; набряк повіки; рогівкова виразка; висипи/дерматит; подразнення та набряк лица; апатія; риніт та інфекція верхніх дихальних шляхів; запаморочення, м'язова гіпертонія, гіпоестезія, сонливість та головний біль; диплопія та птоз очної повіки; дисфагія; дисфагія; сухість в ротовій порожнині та нудота; слабкість м'язів; скелетно-м'язове задуління та болісність; біль; астенія, захворювання та нездужання типу грипу; пірексія/гарячка; вірусна інфекція та вушна інфекція; сонливість та парестезія; висипи; міалгія та м'язова слабкість; нетримання сечі; порушення ходи та нездужання; депресія та безсоння; м'язова гіпертонія; гіпоестезія, головний біль, парестезія, порушення координації, амнезія; запаморочення; ортостатична гіпотензія; нудота та оральна парестезія; екхімоз та пурпура; дерматити, свербіж та висипання; біль у кінцівках та м'язова слабкість; артралгія та бурсит; крововилив та подразнення в місці застосування; астенія, біль, гіперчутливість у місці застосування, дискомфорт та периферичний набряк; деякі з нечастих випадків можуть стосуватися захворювання; головний біль; припливи; нудота; гіпергідроз (непахвово-потіння); свербіж м'язова слабкість, міалгія, артропатія та біль у кінцівках; реакції в місці застосування та біль; астенія, набряк та біль у місці застосування.

Протипоказання до застосування ЛЗ: підвищена чутливість до токсину ботуліну типу А або будь-якого іншого інгредієнта препарату; інфекційний процес у місці майбутньої ін'єкції, період вагітності і годування груддю.

Визначена добова доза (DDD): парентерально - 100 ОД (СтДД)

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	Neurotox® токсин боту лінійний типу А, комплекс	MEDY-TOX INC, Корея	порошок ліофілізов. д/пригот. ін'єкцій	100 ОД	№1	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	БОТОКС	АЛЕРГАН ФАРМАСЬЮТИКАЛЗ ІРЛАНДІЯ, Ірландія	порошок ліофілізов. д/пригот. ін'єкцій	100 ОД-Алерган	№1	1989.00	
	ДИСПОРТ®/DYSPOR® Комплекс боту лінійний токсин типу А – гемаглютинін 500 ОД	IPSEN BIOPHARM LIMITED, Великобританія	порошок д/пригот. р-ну д/ін'єкцій	500 ОД	№1	1382.70	

- **Пропранолол (Propranolol) ***^[7] (див. п. 2.1.2. розділу "КАРДІОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

6.4. Препарати для лікування та профілактики мігрені

6.4.1. Лікування гострої мігрені

6.4.1.1. Анальгетики

- **Кислота ацетилсаліцилова (Acetylsalicylic acid) ***, **^[7] (див. п. 2.15.3.1. розділу "КАРДІОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Парацетамол (Paracetamol) ***, **^[7] (див. п. 8.8.3. розділу "РЕВМАТОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

6.4.1.2. Нестероїдні протизапальні препарати

- **Індометацин (Indometacin)** ** [тільки мазь] [П] (див. п. 8.7.1.1. розділу "РЕВМАТОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Диклофенак (Diclofenac)** ** [гель та пластир т/д] [П] (див. п. 8.7.1.1. розділу "РЕВМАТОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Кеторолак (Ketorolac)** [П] (див. п. 8.7.1.1. розділу "РЕВМАТОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Мелоксикам (Meloxicam)** [П] (див. п. 8.7.1.3. розділу "РЕВМАТОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Ібупрофен (Ibuprofen)** *, ** [П] (див. п. 8.7.1.2. розділу "РЕВМАТОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Кислота мефенамінова (Mefenamic acid)** ** [П] (див. п. 8.7.1.4. розділу "РЕВМАТОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

6.4.1.3. Протиблювотні засоби

- **Метоклопрамід (Metoclopramide)** * [П] (див. п. 3.5. розділу "ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Домперидон (Domperidone)** ** [П] (див. п. 3.5. розділу "ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

6.4.1.4. Антигістамінні засоби для системного застосування

- **Ципрогептадин (Ciproheptadine)** [П] (див. п. 18.3.1.1. розділу "ІМУНОМОДУЛЯТОРИ ТА ПРОТИАЛЕРГІЧНІ ЗАСОБИ")

6.4.1.5. Селективні агоністи серотоніну

- **Суматриптан (Sumatriptan)** [П]

Фармакотерапевтична група: N02CC01 - селективний агоніст 5HT₁-рецепторів серотоніну. Препарати, що застосовуються для лікування мігрені.

Основна фармакотерапевтична дія: селективний агоніст 5HT₁-рецепторів, що не має впливу на інші 5HT-рецептори у черепно-мозкових кровоносних судинах; в експериментальних дослідженнях було встановлено, що суматриптан має селективну вазоконстрикторну дію на судини у системі сонних артерій, але не впливає на мозковий кровообіг; система сонних артерій постачає кров до екстра- та інтракраніальних тканин, наприклад мозкових оболонок розширення цих судин розглядається як можливий механізм, що відповідає за розвиток мігрені у людини; доведено, що суматриптан гальмує активність трійчастого нерва; це два можливі механізми, через які виявляється антимігренозна активність суматриптану.

Показання для застосування ЛЗ: для швидкого полегшення стану при нападах мігрені, з ауорою чи без неї, включаючи лікування нападів мігрені під час менструального періоду у жінок ^{БНФ}.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: не можна застосовувати з метою профілактики нападу; рекомендується застосовувати якомога раніше після початку нападу мігрені, хоча він є однаково ефективним на кожній його стадії; рекомендована доза для дорослих - 1 табл. 50 мг, в окремих випадках доза може бути підвищена до 100 мг ^{БНФ}; якщо перша доза препарату виявиться неефективною, друга не повинна призначатись під час цього ж нападу; препарат може бути застосований при наступних нападах - якщо пацієнт відреагував на першу дозу, але симптоми відновлюються, друга доза може бути застосована протягом наступних 24 год, при цьому загальна добова доза не повинна перевищувати 300 мг. ^{БНФ} до цього часу ефективність і безпека застосування суматриптану для лікування дітей не встановлена; досвід застосування суматриптану для лікування пацієнтів старше 65 років недостатньо; хоча фармакокінетика препарату не відрізняється від такої в осіб більш молодого віку, доти, доки не будуть одержані додаткові клінічні дані, призначення іміграну пацієнтам, старше 65 років не рекомендується.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: відчуття поколювання, запаморочення, сонливість; транзиторне підвищення тиску крові одразу після прийому препарату, приплив крові; нудота та блювання; загальні розлади відчуття тяжкості; біль, відчуття тепла, стискання або напруженості, відчуття слабкості, втомлюваність; спостерігались незначні зміни у функціональних печінкових тестах; реакції гіперчувливості - від шкірної гіперчувливості до поодиноких випадків анафілаксії; судоми; тремор, дістонія, ністагм, скотома; мерехтіння, диплопія, зниження гостроти зору, втрата зору (звичайно мимовільно); брадикардія, тахікардія, посилене серцебиття, порушення ритму, транзиторні ішемічні зміни на ЕКГ, спазм коронарних артерій, ІМ; гіпотензія, феномен Рейно; ішемічний коліт.

Противказання до застосування ЛЗ: гіперчувливість до будь-якого компонента препарату. Не застосовувати для лікування пацієнтів, які перенесли ІМ або мають ІХС, стенокардію Принцметала, захворювання периферичних судин, або пацієнтів, які мають симптоми, характерні для ІХС; пацієнти, які мали в анамнезі інсульт або мимовільно порушення мозкового кровообігу; неконтрольована гіпертензія; тяжка печінкова недостатність; сукупне застосування ерготаміну або його похідних (включаючи метизергід); конкурентне призначення інгібіторів моноаміноксидази (МАО) та іміграну, який не повинен застосовуватися протягом 2 тижнів після відміни інгібіторів МАО.

Визначена добова доза (DDD): перорально - 50 мг.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	АМІГРЕН	ТОВ "АСТРАФАРМ", м.Вишневе, Києво-Святошинський р-н, Україна	капс.	50 мг	1 або 3	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	АМІГРЕН	ТОВ "АСТРАФАРМ", м.Вишневе, Києво-Святошинський р-н, Україна	капс.	100 мг	1 або 3	відсутня у реєстрі ОБЦ	

	АНТИМІГРЕН-ЗДОРОВ'Я	ТОВ "Фармацевтична компанія "Здоров'я", м. Харків, Україна	табл., в/о	100 мг	1, 3 або 6	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	АНТИМІГРЕН-ЗДОРОВ'Я	ТОВ "Фармацевтична компанія "Здоров'я", м. Харків, Україна	табл., в/о	50 мг	1, 3 або 6	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	СТОПМІГРЕН	ПАТ "Київський вітамінний завод", м. Київ, Україна	табл., в криті п/о	50 мг	6	4.67	
	СТОПМІГРЕН	ПАТ "Київський вітамінний завод", м. Київ, Україна	табл., в криті п/о	100 мг	3	5.30	
II.	АЛЬГОМАКС	АТ Фармацевтичний завод ТЕВА, Угорщина	табл., в криті п/о	50 мг	2 або 6	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	АЛЬГОМАКС	АТ Фармацевтичний завод ТЕВА, Угорщина	табл., в криті п/о	50 мг	4	13.80	
	АЛЬГОМАКС	АТ Фармацевтичний завод ТЕВА, Угорщина	табл., в криті п/о	100 мг	2 або 6	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	АЛЬГОМАКС	АТ Фармацевтичний завод ТЕВА, Угорщина	табл., в криті п/о	100 мг	4	11.47	
	ІМІГРАН™	ГлаксоСмітКляйн Фармасьютикалз С.А./ГлаксоВеллком Оперейшнс, Польща/Великобританія	табл., в/о	50 мг	6	16.97	
	МІГРАНОЛ	Фармасайнс Інк, Канада	табл., в/о	25 мг	10	23.84	3,00\$
	МІГРАНОЛ	Фармасайнс Інк, Канада	табл., в/о	50 мг	10	15.89	2.00\$
	МІГРАНОЛ	Фармасайнс Інк, Канада	табл., в/о	100 мг	6	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	СУМАМІГРЕН	Фармацевтичний завод "ПОЛЬФАРМА" С.А., Польща	табл., в/о	50 мг	2 або 6	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	СУМАМІГРЕН	Фармацевтичний завод "ПОЛЬФАРМА" С.А., Польща	табл., в/о	100 мг	2 або 6	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	СУМІТРАН®	Д-р Реддіс Лабораторіс Лтд, Індія	табл., в криті п/о	50 мг	6	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	СУМІТРАН®	Д-р Реддіс Лабораторіс Лтд, Індія	табл., в криті п/о	100 мг	6	відсутня у реєстрі ОВЦ	

• **Золмітриптан (Zolmitriptan)** [П]

Фармакотерапевтична група: N02CC03 - селективні агоністи 5HT₁-рецепторів серотоніну.

Основна фармакотерапевтична дія: протимігренозна дія; селективний агоніст рекомбінантних 5-HT_{1B/1D}-рецепторів серотоніну судин людини. Має помірну спорідненість із серотоніновими 5-HT_{1A}-рецепторами, не має суттєвої афінності або фармакологічної активності щодо 5HT₂-, 5HT₃-, 5HT₄-серотонінових рецепторів, α₁-, α₂-, β₁-адренергічних рецепторів, H₁-, H₂-гістамінових рецепторів, M-холінових рецепторів, D₁-, D₂-дофамінергічних рецепторів; викликає вазоконстрикцію, переважно краніальних судин, блокує вивільнення нейропептидів, зокрема вазоактивного інтестинального пептиду, який є основним ефекторним трансмітером рефлекторного збудження, що викликає вазодилатацію, яка лежить в основі патогенезу мігрені; призупиняє розвиток нападу мігрені без прямої анагетичної дії; поряд з купіруванням мігренозного нападу послаблює нудоту, блювання (особливо при лівосторонніх атаках), фото- і фонофобію; на доповнення до периферичної дії справляє вплив на центри стовбура головного мозку, пов'язані з мігренню, що пояснює стійкий повторний ефект при лікуванні серії з кількох нападів мігрені в одного пацієнта; високоефективний у комплексному лікуванні мігренозного статусу (серії з кількох тяжких, наступаючих один за одним нападів мігрені тривалістю 2-5 діб); усуває мігрень, асоційовану з менструацією; високі дози справляють седативну дію і викликають сонливість.

Показання для застосування ЛЗ: зняття нападу мігрені^{БНФ} з аураю (зорові, слухові, рухові і психічні розлади) і без аури.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: не призначений для застосування з метою профілактики мігренозного нападу; рекомендується застосовувати якомога раніше після виникнення нападу мігрені. Дорослим призначають по 1 табл. (2,5 мг золмітриптану); за відсутності ефекту або при рецидиві болю можливий повторний прийом 1 табл.; за необхідності повторна доза може прийматися не раніше, ніж через 2 год після першої дози, при недостатній ефективності дози 2,5 мг допускається збільшення разової дози до 5 мг^{БНФ} (в іща разова доза); МДД - 15 мг; для пацієнтів з легкими і помірними порушеннями функції печінки коригування дози не потребується; для пацієнтів з тяжкими порушеннями функції печінки добова доза препарату не повинна перевищувати 5 мг^{БНФ}.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: відчуття серцебиття, тахікардія, незначне підвищення артеріального тиску, інфаркт міокарда, стенокардія напруження, коронароспазм; порушення чутливості, запаморочення, посилення головного болю, гіперестезія; парестезія; сонливість, відчуття жару; біль у животі, нудота, блювання; сухість у роті, ішемія або інфаркт (наприклад, інтестинальна ішемія, інтестинальний інфаркт, інфаркт селезінки), що може проявлятися як діарея з кров'ю або біль у черевній порожнині; поліурія, часте сечовипускання, м'язова слабкість, біль у м'язах, астенія, відчуття важкості і стискання у горлі, шні, грудній клітці та кінцівках; реакції гіперчутливості, включаючи кропив'янку, набряк Квінке й анафілактичні реакції.

Протипоказання до застосування ЛЗ: підвищена чутливість до компонентів препарату, тяжка артеріальна гіпертензія, а також помірно неконтрольоване підвищення тиску, ангіоспастична стенокардія, ішемічна хвороба серця, літній (старше 65 років) вік, інфаркт міокарда в анамнезі, стенокардія Принцметала (коронароспазм), інсульт та мінуща ішемічна атака (МІА) в анамнезі, кліренс креатиніну нижче 15 мл/хв, синдром WPW та аритмії, асоційовані з додатковими шляхами проведення.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	ЗОЛМІГРЕН®	ВАТ "Фармак", м. Київ, Україна	табл., в криті п/о	2,5 мг	2 або 10	відсутня у реєстрі ОВЦ	
II.	РАПІМІГ	Актавіс Лтд, Мальта	табл., що диспергуються у ротовій порож.	2,5 мг	2 або 6	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	РАПІМІГ	Актавіс Лтд, Мальта	табл., що диспергуються у ротовій порож.	5 мг	2 або 6	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	РАПІМІГ	Актавіс Лтд, Мальта	табл., в криті п/о	2,5 мг	2, 6 або 12	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	РАПІМІГ	Актавіс Лтд, Мальта	табл., в криті п/о	5 мг	2, 6 або 12	відсутня у реєстрі ОВЦ	

6.4.1.6. Бета-блокатори (див. розділ «КАРДІОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ»)

6.4.2. Профілактика мігрені

- **Пізотифен (Pizotifen)**

Фармакотерапевтична група: N02СХ01 - засоби, що застосовуються при мігрені

Основна фармакотерапевтична дія: є трициклічною (бензоциклогептатіофен) сполукою, структурно подібною до ципрогептадину та трициклічних антидепресантів; має потужні антисеротонінові та антитриптамінові в ласливості, значну антигістамінну дію та деякий антагонізм стосовно кінінінів; слабкі антихолінергічні та седативні властивості; виявляє апетит-стимулюючі властивості; профілактичні властивості пізотифену при мігрені пов'язані зі здатністю впливати на гуморальні механізми головного болю; знижує проникність судин, посилює ефекти серотоніну та гістаміну на судини мозку, завдяки чому корегує трансудацію плазма кініну, нормалізує чутливість больових рецепторів; при виникненні нападу мігрені зниження плазмового серотоніну призводить до зниження тону естракраніальних судин, пригнічує зворотне захоплення серотоніну тромбоцитами, завдяки чому рівень серотоніну залишається сталим та попереджує втрату тону і пасивне послаблення естракраніальних артерій.

Показання для застосування ЛЗ: профілактичне лікування судинних головних болів, що повторюються, включаючи мігрень з ауорою чи без неї, кластерний головний біль, вазомоторний біль^{БНФ}.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: застосовують внутрішньо, тривалість лікування взначається індивідуально; дорослі та пацієнти літнього віку - звичайна доза становить 1,5 мг/добу, можна застосовувати 1 р/добу ввечері у дозі 1,5 мг або 3 р/добу по 0,5 мг, дозу препарату підбирають індивідуально; МДД 4,5 мг; разова доза препарату не повинна перевищувати 3 мг; можна призначати дітям старше 7 років; застосування 1,5 мг табл. у дітей не рекомендується; терапевтична доза у дітей повинна підбиратись табл. по 0,5 мг; МДД для дітей становить 1,5 мг розподілена на декілька прийомів, максимальна разова доза - 1 мг^{БНФ}.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: втома, сонливість та посилення апетиту, що може призвести до підвищення маси тіла; запаморочення, сухість в роті, нудота та запор; парестезія, міалгія, артралгія, порушення сну, галюцинації, депресія, порушення настрою (агресивність, тривожність). У дітей може мати місце стимуляція ЦНС, висипи, набряк обличчя та кропивниця, судоми.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до препарату; непереносимість глюкози, галактози, фруктози, LAPP-лактазна недостатність, сахарозо-ізомальтазна недостатність, мальабсорбція глюкози-галактози.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ПРОФІМІГ	Актавіс Ю.Кей. Лтд Великобританія	табл., в криті п/о	0,5 мг	28	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ПРОФІМІГ	Актавіс Ю.Кей. Лтд Великобританія	табл., в криті п/о	1,5 мг	28	відсутня у реєстрі ОВЦ	

- **Клонідин (Clonidine)** ^[7] (див. п. 2.6.2. розділу "КАРДІОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Топірамат (Topiramate)** ^[7] (див. п. 5.1.7. розділу "ПСИХІАТРІЯ, НАРКОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Кислота вальпроєва (Valproic acid)** * ^[7] (див. п. 5.1.7. розділу "ПСИХІАТРІЯ, НАРКОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

6.4.3. Інгібітори зворотнього захоплення серотоніну (див. п. 5.1.3. розділу «ПСИХІАТРІЯ, НАРКОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ»)

6.5. Лікарські засоби, які використовуються для лікування розсіяного склерозу

6.5.1. Глюкокортикостероїди

- **Метилпреднізолон (Methylprednisolone)** ^[1] (див. п. 7.4.1. розділу "ЕНДОКРИНОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Дексаметазон (Dexamethasone)** * ^[1] (див. п. 7.4.1. розділу "ЕНДОКРИНОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Преднізолон (Prednisolone)** * ^[1] (див. п. 7.4.1. розділу "ЕНДОКРИНОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

6.5.2. Імуносупресори

- **Азатиоприн (Azathioprine)** * ^[1] (див. п. 18.2.3. розділу "ІМУНОМОДУЛЯТОРИ ТА ПРОТИАЛЕРГІЧНІ ЗАСОБИ")
- **Циклоспорин (Ciclosporin)** * ^[1] (див. п. 18.2.2. розділу "ІМУНОМОДУЛЯТОРИ ТА ПРОТИАЛЕРГІЧНІ ЗАСОБИ")
- **Циклофосфамід (Cyclophosphamide)** * (див. п. 19.1.1. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Метотрексат (Methotrexate)** * ^[1] (див. п. 19.1.2. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Мітоксантрон (Mitoxantrone)** ^[1] (див. п. 19.1.4. розділу "ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ")
- **Кислота мікофенолова (Mycophenolic acid)** ^[1] (див. п. 18.2.3. розділу "ІМУНОМОДУЛЯТОРИ ТА ПРОТИАЛЕРГІЧНІ ЗАСОБИ")

6.5.3. Імуномодулюючі препарати

- **Інтерферон бета-1a (Interferon beta-1a)** ^[1] (див. п. 18.1.2.1.2. розділу "ІМУНОМОДУЛЯТОРИ ТА ПРОТИАЛЕРГІЧНІ ЗАСОБИ")
- **Інтерферон бета-1b (Interferon beta-1b)** ^[1] (див. п. 18.1.2.1.2. розділу "ІМУНОМОДУЛЯТОРИ ТА ПРОТИАЛЕРГІЧНІ ЗАСОБИ")
- **Глатирамер ацетат (Glatiramer acetate)** ^[1] (див. п. 18.1.9.2. розділу "ІМУНОМОДУЛЯТОРИ ТА ПРОТИАЛЕРГІЧНІ ЗАСОБИ")
- **Імуноглобулін людини нормальний для внутрішньовенного введення (Immunglobulin human normale ad usum intravenosum)** * ^[1] (див. п. 18.1.1.1. розділу "ІМУНОМОДУЛЯТОРИ ТА ПРОТИАЛЕРГІЧНІ ЗАСОБИ")

6.5.4. Міорелаксанти

- **Баклофен (Baclofen)** ^[1] (див. п. 10.4.3. розділу "АНЕСТЕЗІОЛОГІЯ ТА РЕАНІМАТОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Тизанідин (Tizanidine)** ^[1] (див. п. 8.10.2. розділу "РЕВМАТОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Толперизон (Tolperisone)** ^[1] (див. п. 8.10.1. розділу "РЕВМАТОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

6.5.5. Моноклональні антитіла (селективний імуносупресант)

- **Наталізумаб (Natalizumab)** ^[1]

Фармакотерапевтична група: L04AA23- селективні імунодепресанти

Основна фармакотерапевтична дія: селективний інгібітор адгезивних молекул; в основному, експресується на поверхні всіх лейкоцитів, за виключенням нейтрофілів; зв'язується з інтегрином $\alpha 4\beta 1$, блокуючи в взаємодію з відповідним рецептором; блокує взаємодію $\alpha 4\beta 7$ - інтегрину з молекулою адгезії слизової оболонки, адресином-1; внаслідок порушення молекулярних зв'язків перешкоджає міграції мононуклеарних лейкоцитів ч/з ендотелій в запальну паренхіму; додатковий механізм дії може бути обумовлений його здатністю пригнічувати запальні реакції в тканинах внаслідок пригнічення в взаємодії $\alpha 4$ -експресуючих лейкоцитів з їх лігандами, за рахунок цього механізму дії здатен пригнічувати вогнищеві запальні реакції та інгібувати подальше надходження імунних клітин до запальних тканин. В умовах запалення тканин ЦНС при розсіяному склерозі, взаємодія $\alpha 4\beta 1$ з молекулами VCAM-1, CS-1 і остеопонтину обумовлює міцну адгезію і міграцію лейкоцитів в паренхіму мозку, запускаючи тим самим запальний каскад в тканинах ЦНС. Блокування молекулярних зв'язків $\alpha 4\beta 1$ з його мішенями при розсіяному склерозі знижує рівень запальних процесів в тканинах мозку і інгібує подальше надходження імунних клітин у вогнище запалення, скорочуючи утворення нових вогнищ ураження та обмежуючи швидкість уражень при розсіяному склерозі

Показання для застосування ЛЗ: у якості монотерапії для лікування пацієнтів з рецидивуючим розсіяним склерозом для зменшення ризику прогресування хвороби і зниження частоти рецидивів: пацієнти, у яких активність прогресування хвороби не знижується проведенням терапії з застосуванням інтерферону-бета; пацієнти зі швидким розвитком в ажкої форми рецидивуючого розсіяного склерозу ^{БНФ}

Спосіб застосування та дози ЛЗ: рекомендована доза - 300 мг (1 флак.) у вигляді в/в інфузії з інтервалом в 4 тижні ^{БНФ}. Після розведення концентрату, введення р-ну для інфузії слід розпочати протягом години. Під час інфузії і протягом години після її завершення необхідний ретельний нагляд за пацієнтом для своєчасного виявлення симптомів реакції гіперчувствливості. Не допускається болісне введення препарату. Пацієнтів, які застосовували терапію інтерфероном-бета або глатирамером ацетатом можна переводити на терапію у разі відсутності відхилень, пов'язаних з лікуванням; при наявності порушень, терапію препаратом починають тільки після усунення відхилень.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: головний біль, запаморочення; нудота, блювання; артралгія; інфекції сечостатевої системи, назофарингіт; озноб, жар, втомиленість; кропив'янка; порушення функцій печінки, підвищення рівня печінкових ферментів, гіпербілірубінемія; підвищення кількості лімфоцитів, моноцитів, еозинофілів,

базофілів і ядерних форм еритроцитів в крові. Реакції на інфузію: запаморочення, нудота, кропив'янка, озноб. Реакції гіперчутливості: спостерігаються під час проведення інфузії або протягом 1 години після її завершення: симптоми - гіпотензія, гіпертензія, біль за грудиною, відчуття дискомфорту за грудиною, задишка, ангіоневротичний набряк, висип, кропив'янка. Інфекції: діарея, викликаної кріптоспоридіум, герпетичні інфекції

Протипоказання до застосування ЛЗ: підвищена чутливість до будь-яких компонентів препарату; прогресуюча мультифокальна лейкоенцефалопатія (ПМЛ); наявність у пацієнта опортуністичних інфекцій, пацієнти з ослабленим імунітетом (в т.ч. пацієнти, які застосовують або застосовували засоби імуносупресивної дії, наприклад, мітоксантрон або циклофосфамід); проведення сумісної терапії з інтерфероном-бета або глатирамера ацетатом; наявність активних злоякісних новоутворень, за виключенням базальноклітинних карцином шкіри; дитячий та підлітковий вік; вагітність та період грудного вигодовування

Визначена добова доза (DDD): парентерально 300 мг (СтДД)

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ТІЗАБРІ	Біоген Айдек Ману фактурінг АпС/Елан Фарма Інтернейшнл Лімітед, Данія/Ірландія	Концентрат для р-ну д/інфузій	20 мг/мл	№1	18445.00	

6.5.6. Нейропротектори

• Церебролізин (Cerebrolysin) [7]

Фармакотерапевтична група: N06ВХ - психостимулюючі та ноотропні препарати.

Основна фармакотерапевтична дія: протеолітична пептидна фракція, одержана з мозку свиней, стимулює диференціацію клітин, покращує функцію нервових клітин і активує механізми захисту і відновлення; експерименти на тваринах продемонстрували, що безпосередньо впливає на нейрональну і синаптичну пластичність, що сприяє поліпшенню когнітивних функцій.

Показання для застосування ЛЗ: органічні, метаболічні порушення та нейродегенеративні захворювання головного мозку, особливо хвороба Альцгеймера; ускладнення після інсульту; травматичні пошкодження головного мозку (стані після оперативного втручання на мозку, закриті черепно-мозкові травми, струс мозку).

Спосіб застосування та дози ЛЗ: Препарат вводять внутрішньовенно або внутрішньом'язово. Нерозведений вводять у дозах до 5 мл в/м і до 10 мл шляхом в/в ін'єкцій. Дози 10 - 50 мл (максимальна доза) вводять лише шляхом повільних в/в інфузій. Тривалість інфузій повинна становити від 15 до 60 хв. Після розведення 0,9% р-ном хлориду натрію, р-ном Рінгера або 5% р-ном глюкози, р-н для інфузій є фізично і хімічно стабільним протягом 24 год. у разі зберігання при кімнатній температурі в захищеному від світла місці. З мікробіологічної точки зору р-н для інфузій необхідно вводити відразу ж після приготування. Оптимальна рекомендована тривалість курсу лікування становить 10-20 днів при щоденному введенні препарату. Можливі одноразові введення у дозі до 50 мл, але ефективнішою є курсова терапія. Рекомендовані добові дози: органічна патологія головного мозку, метаболічні порушення та нейродегенеративні захворювання (деменція): 5-30 мл; ускладнення після інсульту: 10-50 мл; травматичні пошкодження головного мозку: 10-50 мл; неврологічні порушення у дітей: 1-2 мл. Ефективність терапії зростає при проведенні повторних курсів. Лікування продовжують доти, доки спостерігається поліпшення стану пацієнта унаслідок терапії. Після проведення початкового курсу періодичність введення препарату може бути зменшена до 2 або 3 р/тиж. Між курсами робити перерви тривалістю не менше тривалості курсу лікування. Рекомендована доза для дітей старше 6 місяців: 0,1 мл/кг маси тіла.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: реакції гіперчутливості або алергічні реакції, анафілактичний шок, ангіоневротичний набряк, пропасниця, озноб; втрата апетиту; агітація (з проявами агресії, сплутаністю свідомості, безсонням), депресія, апатія; запаморочення, тремор, головний біль; великі епілептичні напади ("grand mal"), судоми; артеріальна гіпертензія, артеріальна гіпотензія; відчуття серцебиття і аритмія, біль у серці; гіпервентиляція, задишка, біль у грудях; диспепсія, діарея, запор, нудота, блювання; відчуття жару, посилене потовиділення, свербіж, можливі макулопапульозні висипання, кропив'янка, почервоніння шкіри; стомлюваність, гриппоподібні симптоми; місцеві запальні реакції, еритема і печія в місцях ін'єкцій; больові відчуття в шії, кінцівках, нижній частині спини.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до препарату; епілепсія; тяжкі порушення функції нирок

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ЦЕРЕБРОЛІЗИН®	ЕБЕВЕ Фарма Гес.м.б.Х Нфг. КГ, Австрія	р-н д/ін'єкцій	215,2 мг/мл	10 або 5	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ЦЕРЕБРОЛІЗИН®	ЕБЕВЕ Фарма Гес.м.б.Х Нфг. КГ, Австрія	р-н д/ін'єкцій	215,2 мг/мл	1	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ЦЕРЕБРОЛІЗИН®	ЕВЕР Нейро Фарма ГмбХ, Австрія	р-н д/ін'єкцій	215,2 мг/мл	10, 5 або 1	відсутня у реєстрі ОБЦ	

• Цитиколін (Citicoline) [7]

Фармакотерапевтична група: N06ВХ06 - психостимулюючі та ноотропні засоби

Основна фармакотерапевтична дія: стимулює біосинтез структурних фосфоліпідів у мембрані нейронів, що сприяє покращанню функції мембран, в тому числі, функціонуванню іонообмінних насосів і нейрорецепторів; завдяки стабілізуючій дії на мембрану має протинабрякові властивості і зменшує набряк мозку; ослаблює вираженість симптомів, пов'язаних з церебральною дисфункцією після таких патологічних процесів, як ЧМТ та ГПМК; знижує рівень амнезії, поліпшує рівень уваги та свідомості, сприяє зменшенню проявів амнезії, когнітивні та неврологічні розлади, пов'язані з ішемією головного мозку; інгібує активацію деяких фосфоліпаз, зменшуючи утворення вільних радикалів, запобігає руйнуванню мембранних систем і зберігає антиоксидантні захисні системи, такі як глутатіон; зберігає

нейронний запас енергії, інгібує апоптоз та стимулює синтез ацетилхоліну; проявляє профілактичну нейропротекторну дію при фокальній ішемії головного мозку

Показання для застосування ЛЗ: інсульт у гострій фазі та його неврологічні наслідки; черепно-мозкова травма та її неврологічні ускладнення, когнітивні порушення та порушення поведінки внаслідок хронічних судинних і дегенеративних церебральних розладів.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: в/в у формі повільної в/в ін'єкції (протягом 3 - 5 хв. залежно від призначеної дози) або в/в краплинно (40-60 крапель/хв.). Рекомендована доза для дорослих - 500-2000 мг/добу, залежно від тяжкості стану хворого. МДД - 2000 мг. При г. та невідкладних станах максимальний терапевтичний ефект досягається при призначенні препарату у перші 24 год. Рекомендований термін лікування становить 12 тиж. Сумісний з усіма в/в ізотонічними р-нами, а також із гіпертонічними р-нами глюкози. Р-н призначений для разового застосування, ввести одразу ж після розкриття ампули. При необхідності лікування продовжують препаратом у формі р-ну для перорального застосування у рекомендованій дозі для дорослих - 500 мг (5 мл) - 2000 мг (20 мл) на добу, розподіляючи на 2-3 прийоми. Застосовувати в чистому вигляді або попередньо змішати з невеликою кількістю води, приймати за допомогою дозувального шприця. Рекомендована доза препарату у саше становить 1-2 саше (10-20 мл)/добу, залежно від тяжкості стану хворого незалежно від прийому їжі. Мінімальний рекомендований термін лікування - 45 днів. Рекомендована доза препарату у табл. для дорослих становить 500-2 000 мг/добу (1-4 Табл.). Для пацієнтів літнього віку корегування дози не потрібне.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: Дуже рідко: сильний головний біль, вертиго, галюцинації; АГ, артеріальна гіпотензія; задишка; нудота, блювання, діарея; гіперемія, АР, екзантема, пурпура, кропив'янка; озноб, набряк

Протипоказання до застосування ЛЗ: підвищена чутливість до будь-якого компоненту препарату; підвищений тиск парасимпатичної нервової системи

Визначена добова доза (DDD): не визначено, вказана ціна упаковки, заявлена в реєстрі ОВЦ

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	СОМАКСОН	ВІНУС РЕМЕДІС ЛІМІТЕД/ТОВ "Фармацевтична компанія "Здоров'я", м.Харків, Індія/Україна	р-н для ін'єкцій	250 мг/мл	5	відсутня у реєстрі ОВЦ	
II.	НЕИРОДАР®	КУСУМ ХЕЛТХКЕР ПВТ. ЛТД., Індія	табл.	500 мг	10, 30, 100	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	СОМАЗИНА®	Феррер Інтернаціональ, С.А., Іспанія	р-н для ін'єкцій	500 мг/4 мл	5	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	СОМАЗИНА®	Феррер Інтернаціональ, С.А., Іспанія	р-н для ін'єкцій	1000 мг/4 мл	5, 10	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	СОМАЗИНА®	Феррер Інтернаціональ, С.А., Іспанія	р-н д/перорал. застосування, фл., саше	100 мг/мл	1, 6, 10	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	СОМАЗИНА®	Феррер Інтернаціональ, С.А., Іспанія	табл.	500 мг	10, 20	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	СОМАКСОН	Метро Фармасютікалз Пвт. Лтд., Індія	табл., в/о	500 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	СОМАКСОН	Метро Фармасютікалз Пвт. Лтд., Індія	табл., в/о	1000 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ЦЕРАКСОН®	Феррер Інтернаціональ, С.А., Іспанія	р-н для ін'єкцій	500 мг/4 мл	3, 5, 10	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ЦЕРАКСОН®	Феррер Інтернаціональ, С.А., Іспанія	р-н для ін'єкцій	1000 мг/4 мл	3, 5, 10	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ЦЕРАКСОН®	Феррер Інтернаціональ, С.А., Іспанія	р-н д/перорал. застосування, фл., саше	100 мг/мл	1, 6, 10	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ЦЕРАКСОН®	Феррер Інтернаціональ, С.А., Іспанія	табл., в криті п/о	500 мг	10	203.04	18,90€
ЦЕРАКСОН®	Феррер Інтернаціональ, С.А., Іспанія	табл., в криті п/о	500 мг	20	406.08	37,80€	

- **Пірацетам (Piracetam)**^[1] (див. п. 6.3.4. розділу "НЕВРОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Кортексин (Cortexin)**^[1]

Фармакотерапевтична група: N07XX10 - засоби, які поліпшують мозковий кровообіг

Основна фармакотерапевтична дія: має церебропротекторну, ноотропну та протисудомну дію, знижує токсичні ефекти нейротропних речовин; препарат поліпептидного походження, має тканиноспецифічну дію на кору головного мозку, виявляє церебропротекторну, ноотропну та протисудомну дію, знижує токсичні ефекти нейротропних речовин, поліпшує процеси навчання та пам'яті, стимулює репаративні процеси в головному мозку, прискорює відновлювані функції головного мозку після стресових впливів; механізм дії пов'язаний з метаболічною активністю: ЛЗ регулює співвідношення гальмових та збудливих амінокислот, рівень серотоніну і дофаміну, здійснює РАМКергічний вплив, має антиоксидантну активність і здатність відновлювати біоелектричну активність головного мозку.

Показання для застосування ЛЗ: ЧМТ, порушення мозкового кровообігу, вірусні і бактеріальні нейроінфекції, астеничні стани, енцефалопатії різного генезу, г. та хр. енцефаліти і енцефаломієліти, у комплексному лікуванні епілепсії, порушення пам'яті, мислення, зниження здатності до навчання, надсегментарні вегетативні розлади, різні форми дитячого церебрального паралічу, затримка психомоторного і мовного розвитку у дітей.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: вводять в/м; в міст фл. перед ін'єкцією розчиняють у 1- 2 мл 0,5% р-ні прокаїну, в оди для ін'єкцій та ізотонічному р-ні натрію хлориду і вводять одноразово щоденно; дорослим у дозі 10 мг протягом 5 - 10 днів; при необхідності продовжують повторний курс через 1- 6 місяців.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: АР (тільки в осіб з підвищеною чутливістю).

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до препарату, вагітність, лактація.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	КОРТЕКСИН®	ТОВ "ГЕРОФАРМ", м. Санкт-Петербург, Російська Федерація	ліофілізат для р-ну д/ін'єкцій	10 мг	10	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	КОРТЕКСИН®	ТОВ "ГЕРОФАРМ", м. Санкт-Петербург, Російська Федерація	ліофілізат для р-ну д/ін'єкцій	5 мг	10	відсутня у реєстрі ОБЦ	

6.5.7. Засоби, що застосовуються при вестибулярних порушеннях

- **Бетагістин (Betahistine)** ^[1]

Фармакотерапевтична група: N07CA01 - Засоби для лікування вестибулярних порушень

Основна фармакотерапевтична дія: активізує органну мікроциркуляцію, збільшує кровотік у внутрішньому вусі та в базилярних артеріях, внаслідок чого зменшується суб'єктивне відчуття запаморочення, купірує г. напади вестибулярного запаморочення різної етіології, усуває кохлеарні розлади, шум та дзвін у вухах, попереджує розвиток глухоти; профілактична та лікувальна ефективність системного застосування проявляється при хворобі Мен'єра, до основних клінічних симптомів якої відносяться напади запаморочення (вертиго), які супроводжуються нудотою та блюванням; шум у вухах; прогресуюча туговухість; найкращі результати спостерігались при призначенні препарату на початкових стадіях хвороби Мен'єра; пригнічує діамінооксидазу, блокуючи розпад ендogenous гістаміну, та стимулює Н1-рецептори внутрішнього вуха; має також виражену центральну дію - блокуючи Н3-рецептори, нормалізує нейрональну трансмісію у полісинаптичних нейронах бічних ядер вестибулярного нерва на рівні моста стовбурної частини головного мозку; не спричиняє порушення проникності капілярів, змін системного АТ, не впливає на тонус гладенької мускулатури внутрішніх органів та на секрецію шлункового соку.

Показання для застосування ЛЗ: хвороба та с-м Мен'єра; запаморочення різного генезу ^{БНФ} (при остеохондрозі шийного відділу хребта, вертебробазиллярній недостатності, атеросклерозі судин головного мозку, після ЧМТ, хірургічних операцій, психотичного походження, ідіопатичних вертиго); симптоматичне лікування вестибулярного запаморочення різного походження

Спосіб застосування та дози ЛЗ: приймають внутрішньо під час або після їди; дозу препарату і тривалість курсу лікування визначають індивідуально для кожного пацієнта залежно від показань та ступеня тяжкості захворювання; при курсовому лікуванні дорослим зазвичай призначають 24 мг - 48 мг/добу ^{БНФ} (по 1/2 - 1 табл. 3 р/добу або 1-2 струмені з насоса 3 р/добу); у більшості випадків покращання стану настає через 2-3 тижні, у разі необхідності курс лікування можна продовжити до декількох місяців.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: відчуття дискомфорту в епігастральній ділянці, нудота, блювання (частіше - у пацієнтів з хр. захворюваннями ШКТ); головний біль; висип на шкірі, почервоніння та свербіж шкірних покривів.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до препарату, виразкова хвороба шлунка та/або ДПК у фазі загострення, феохромоцитом, БА з частими нападами; вагітність та лактація, дитячий вік.

Визначена добова доза (DDD): перорально - 24 мг.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	АВЕРТИД	Спільне українсько-іспанське підприємство "Сперко Україна", м. Вінниця, Україна	р-н д/перорал. застосування	8 мг/мл	1	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	БЕТАГІС	ТОВ "Фарма Старт", м. Київ, Україна	табл.	16 мг	10, 30 або 90	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	БЕТАГІСТИН-ЛУГАЛ	ПАТ "Луганський хіміко-фармацевтичний завод", м. Луганськ, Україна	табл.	8 мг	30	1.25	
	БЕТАГІСТИН-ЛУГАЛ	ПАТ "Луганський хіміко-фармацевтичний завод", м. Луганськ, Україна	табл.	16 мг	30	1.23	
	БЕТАНОРМ	ВАТ "Фітофарм", м. Артемівськ, Донецька обл., Україна	табл.	8 мг	60	2.20	
	БЕТАНОРМ	ВАТ "Фітофарм", м. Артемівськ, Донецька обл., Україна	табл.	8 мг	30	2.40	
	БЕТАНОРМ	ВАТ "Фітофарм", м. Артемівськ, Донецька обл., Україна	табл.	16 мг	60	1.20	

	БЕТАНОРМ	ВАТ "Фітофарм", м.Артемівськ, Донецька обл., Україна	табл.	16 мг	30	1.40	
	БЕТАНОРМ	ВАТ "Фітофарм", м.Артемівськ, Донецька обл., Україна	табл.	24 мг	60	1.32	
	БЕТАНОРМ	ВАТ "Фітофарм", м.Артемівськ, Донецька обл., Україна	табл.	24 мг	30	1.53	
	ВЕСТІНОРМ®	ВАТ "Фармак", м. Київ, Україна	табл.	8 мг	30	2.10	
	ВЕСТІНОРМ®	ВАТ "Фармак", м. Київ, Україна	табл.	16 мг	60	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ВЕСТІНОРМ®	ВАТ "Фармак", м. Київ, Україна	табл.	16 мг	30	1.67	
	ВЕСТІНОРМ®	ВАТ "Фармак", м. Київ, Україна	табл.	24 мг	30	1.07	
	ВЕСТІНОРМ®	ВАТ "Фармак", м. Київ, Україна	табл.	24 мг	60	1.07	
	МАКСГІСТИН	ТОВ "Фармакс Груп", Київська обл., м. Бориспіль, Україна	табл.	8 мг	30, 60	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	МАКСГІСТИН	ТОВ "Фармакс Груп", Київська обл., м. Бориспіль, Україна	табл.	16 мг	30, 60	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	МАКСГІСТИН	ТОВ "Фармакс Груп", Київська обл., м. Бориспіль, Україна	табл.	24 мг	30, 60	відсутня у реєстрі ОВЦ	
II.	БЕТАГІСТИН ПФАЙЗЕР®	Ау робіндо Фарма Лтд, Індія	табл.	8 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	БЕТАГІСТИН ПФАЙЗЕР®	Ау робіндо Фарма Лтд, Індія	табл.	16 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	БЕТАГІСТИН ПФАЙЗЕР®	Ау робіндо Фарма Лтд, Індія	табл.	24 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	БЕТАГІСТИН-МЕДОКЕМІ	Медокемі ЛТД, Кіпр	табл.	8 мг	90	1.07	
	БЕТАГІСТИН-МЕДОКЕМІ	Медокемі ЛТД, Кіпр	табл.	16 мг	30	2.15	
	БЕТАГІСТИН-РАТІОФАРМ	Меркле ГмбХ/Каталент Джермені Шорндорф ГмбХ, Німеччина/Німеччина	табл.	8 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	БЕТАГІСТИН-РАТІОФАРМ	Меркле ГмбХ/Каталент Джермені Шорндорф ГмбХ, Німеччина/Німеччина	табл.	16 мг	30	1.50	
	БЕТАГІСТИН-РАТІОФАРМ	Меркле ГмбХ/Каталент Джермені Шорндорф ГмбХ, Німеччина/Німеччина	табл.	24 мг	20	2.10	
	БЕТАСЕРК	Рецифарм Паретс С.Л., Іспанія	р-н для в/в застосування	8 мг/мл	1	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	БЕТАСЕРК®	Солвей Фармацеу тікалз Б.В./Солвей Біолоджікалз Б.В., Нідерланди/Нідерланди	табл.	8 мг	100	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	БЕТАСЕРК®	Солвей Фармацеу тікалз Б.В./Солвей Біолоджікалз Б.В., Нідерланди/Нідерланди	табл.	8 мг	30	6.15	
	БЕТАСЕРК®	Солвей Фармацеу тікалз Б.В./Солвей Фармацеу тікалз/Солвей Біолоджікалз Б.В., Нідерланди/Франція/Нідерланди	табл.	16 мг	60	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	БЕТАСЕРК®	Солвей Фармацеу тікалз Б.В./Солвей Фармацеу тікалз/Солвей Біолоджікалз Б.В., Нідерланди/Франція/Нідерланди	табл.	16 мг	30	4.75	
	БЕТАСЕРК®	Солвей Біолоджікалз Б.В./Солвей Фармацеу тікалз/Солвей Фармацеу тікалз Б.В. (для у пак. з попереднім дизайном), Нідерланди/Франція/Нідерланди	табл.	24 мг	50 або 100	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	БЕТАСЕРК®	Солвей Біолоджікалз Б.В./Солвей Фармацеу тікалз/Солвей Фармацеу тікалз Б.В. (для упаковки з попереднім дизайном), Нідерланди/Франція/Нідерланди	табл.	24 мг	20	4.19	
	ВАЗОСЕРК ДУО	АБДІ ІБРАХІМ Ілач Санаі ве Тіджарет А.Ш., Туреччина	табл.	24 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	

ВАЗОСЕРК ФОРТ	АБДІ ІБРАХІМ Ілач Санаї ве Тіджарет А.Ш., Туреччина	табл.	16 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
ВАЗОСЕРК®	АБДІ ІБРАХІМ Ілач Санаї ве Тіджарет А.Ш., Туреччина	табл.	8 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
ВЕРИСІН-16	Сінмедик Лабораторіз, Індія	табл.	16 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
ВЕРИСІН-24	Сінмедик Лабораторіз, Індія	табл.	24 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
ВЕРИСІН-8	Сінмедик Лабораторіз, Індія	табл.	8 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
ВЕСТАГІСТИН	Фармасайнс Інк., Канада	табл.	8 мг	30	2.80	
ВЕСТАГІСТИН	Фармасайнс Інк., Канада	табл.	16 мг	30	1.81	
ВЕСТІБО	Каталент Джермені Шорндорф ГмбХ, Німеччина	табл.	8 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
ВЕСТІБО	Каталент Джермані Шорндорф ГмбХ, Німеччина	табл.	16 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
ВЕСТІБО	Каталент Джермені Шорндорф ГмбХ, Німеччина	табл.	24 мг	60	відсутня у реєстрі ОВЦ	
НЕИРОПН	Юнімакс Лабораторіес/Мепро Фармасютікалз Пвт. Лтд., Індія/Індія	табл.	8 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
НЕИРОПН	Юнімакс Лабораторіес/Мепро Фармасютікалз Пвт. Лтд., Індія/Індія	табл.	16 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
НЕИРОПН	Юнімакс Лабораторіес/Мепро Фармасютікалз Пвт. Лтд., Індія/Індія	табл.	24 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	

6.6. Засоби для лікування хвороб нервово-м'язового синапсу

6.6.1. Парасимпатоміметики

- **Піридостигмін (Pyridostigmin) *** [П]

Фармакотерапевтична група: N07AA02 - засоби, що діють на центральну нервову систему.

Основна фармакотерапевтична дія: інгібує холінестеразу, належить до парасимпатоміметичних засобів непрямой дії; інгібування ферменту сприяє накопиченню ацетилхоліну на рецепторах у ділянці холінергічних синапсів, це виявляється більш вираженою і довготривалою дією; переважно діє на периферичні системи, не чинить дії на функції ЦНС, оскільки через низьку розчинність у ліпідах не проникає через гематоенцефалічний бар'єр; характерною особливістю ЛЗ є його постійно вивільнювана, рівномірна, довготривала і повільно слабшуча дія.

Показання для застосування ЛЗ: тяжка міастенія ^{вооз бнф}, міастенічний с-м (синдром Ламберта-Ітона-Рука) у складі комбінованої терапії з гуанідіном.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: міастенія гравіс: дорослим по 1-3 табл. 3-4 р/добу (180-720 мг на добу). міастенічний синдром (синдром Ламберта-Ітона-Рука): розпочинають із призначення добової дози 180-720 мг, розділеної на 3 або 4 прийоми. Якщо ця доза не є досить ефективною, терапію можна доповнити гуанідіном у дозі 375-1000 мг, який призначається між дозами піридостигміну.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: пітливість, підвищена слинотеча і слезотеча, посилення секреції бронхіальних залоз, нудота, блювання, проноси, нападаподібний біль у животі в зв'язку з підвищеною перистальтикою кишечника, м'язовий тремор, часті позиви до сечовипускання, спазми та слабкість м'язів і порушення адаптації ока до зору поблизу (розлади акомодатії ока); при застосуванні препарату в більших дозах - зниження ЧСС, небажане падіння АТ, висипання на шкірі.

Протипоказання до застосування ЛЗ: при відомій з анамнезу гіперчутливості до складових препарату, механічній непрохідності травного тракту і сечовивідних шляхів, захворюваннях, що супроводжуються підвищеним тонусом бронхіальної мускулатури (бронхіальна астма і спастичний бронхіт), запалення ока (ірит) та в період годування дитини груддю.

Визначена добова доза (DDD): перорально - 0,18 г.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	КАЛІМІН 60 Н	АВД. фарма ГмбХ і Ко. КГ/Клоке Фарма-Сервіс ГмбХ, Німеччина/Німеччина	табл.	60 мг	50	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	КАЛІМІН 60 Н	АВД. фарма ГмбХ і Ко. КГ/Клоке Фарма-Сервіс ГмбХ, Німеччина/Німеччина	табл.	60 мг	100	4.47	

- **Неостигмін (Neostigmine) *** [П]

Фармакотерапевтична група: N07AA01 - засоби, що діють на нервову систему. Парасимпатоміметики. Антихолінестеразні засоби.

Основна фармакотерапевтична дія: інгібітор ацетилхолінестерази і псевдохолінестерази; виявляє непряму холіноміметичну дію за рахунок оборотного інгібування холінестерази та потенціювання дії ендogenous ацетилхоліну; поліпшує нервово-м'язову передачу,

Показання для застосування ЛЗ: міастенія і міастенічний с-м,^{ВОЗ, БНФ} рухові порушення після травми мозку, паралічі, відновний період після перенесеного менінгіту, поліомієліту, енцефаліту, неврит, атрофія зорового нерва; атонія шлунково-кишкового тракту, атонія сечового міхура; усунення залишкових явищ після блокади нервово-м'язової передачі недеполяриза ючими міорелаксантами.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: п/ш дорослим - 0,5-2 мг (1-4 мл) 1-2 р/добу. Максимальна разова доза дорослим - 2 мг, МДД - 6 мг. Курс лікування (окрім міастенії) 25 - 30 днів, за необхідності повторно через 3 - 4 тижні. Значна частина загальної добової дози призначається в денний час. При міастенії дорослим п/ш або в/м 0,5 мг (1 мл 0,05 % р-ну)/добу. Курс лікування тривалий, із зміною шляхів введення. При міастенічному кризі (з утрудненням дихання і ковтання) - дорослим 0,5 - 1 мл 0,05 % р-ну в/в, надалі п/ш, з невеликими інтервалами. При післяопераційній атонії кишечника, сечового міхура: для профілактики, в тому числі післяопераційної затримки сечі, п/ш або в/м, по 0,25 мг (0,5 мл 0,05 % р-ну), якомога раніше після операції, повторно - кожні 4 - 6 год. протягом 3 - 4 днів. Як антидот міорелаксантів (після попереднього введення атропіну сульфату в дозі 0,6 - 1,2 мг в/в, до збільшення частоти пульсу до 80 уд/хв) вводять через 0,5 - 2 хв 0,5 - 2 мг в/в повільно. При необхідності повторюють (у тому числі атропіну у разі брадикардії) загальною дозою не більше 5 - 6 мг (10 - 12 мл) протягом 20 - 30 хв; під час процедури забезпечують шлуночкову вентиляцію легенів. Дітям п/ш (тільки в умовах стаціонару) - 0,05 мг (0,1 мл 0,05 % р-ну) на 1 рік життя в день, але не більше 3,75 мг (0,75 мл 0,05 % р-ну) на 1 ін'єкцію.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: нудота, блювання, діарея, гіперсалівація, часте сечовипускання; брадикардія, зниження АТ; посилення секреції бронхіальних залоз, підвищення тону бронхів; можливий шкірний висип, свербіж; пошкодження скелетних м'язів та м'язів язика, слабкість.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до компонентів препарату; епілепсія, гіперкінези, ваготомія, ішемічна хвороба серця, стенокардія, аритмії, брадикардія, бронхіальна астма, виражений атеросклероз, тиреотоксикоз, виразкова хвороба шлунка та дванадцятипалої кишки, перитоніт, механічна обструкція шлунково-кишкового тракту та сечовивідних шляхів, гіпертрофія передміхурової залози, що супроводжується утрудненим сечовипусканням, гострий період інфекційного захворювання, інтоксикації у сильно ослаблених дітей. Період вагітності і годування груддю.

Визначена добова доза (DDD): перорально - 60 мг.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
І.	ПРОЗЕРИН	ТОВ "Дослідний завод "ГНЦЛС", м. Харків, Україна	р-н д/ін'єкцій	0,5 мг/мл	10	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ПРОЗЕРИН	ТОВ "Харківське фармацевт. підприємство "Здоров'я народу", м. Харків, Україна	р-н д/ін'єкцій	0,5 мг/мл	10	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ПРОЗЕРИН-ДАРНИЦЯ	ЗАТ "Фармацевтична фірма "Дарниця", м. Київ, Україна	р-н д/ін'єкцій	0,5 мг/мл	10	1.72	

• Іпідакрин (Ipidakrin)^[7]

Фармакотерапевтична група: N07AA - інгібітори холінестерази

Основна фармакотерапевтична дія: інгібування холінестерази сприяє посиленню функціональної активності постсинаптичної клітини (скорочення, проведення збудження), діє на всі ланки в ланцюгу процесів, які забезпечують проведення збудження, має аналгетичну, антиаритмічну дію; основу спектра фармакологічної активності препарату становить біологічно вигідна комбінація двох молекулярних ефектів - блокади калієвої проникності мембрани і оборотного інгібування холінестерази, дія яких призводить до безпосереднього стимулюючого впливу на провідність імпульсу в нервово-м'язовому синапсі і в ЦНС; при цьому вирішальну роль відіграє блокада калієвої проникності мембрани, що спричинює подовження фази реполяризації потенціалу дії мембрани і підвищення активності пресинаптичного аксону, що супроводжується збільшенням входу іонів кальцію до пресинаптичної терминалі, внаслідок цього - посиленням викиду медіатора до синаптичної щілини в усіх синапсах; підвищення концентрації медіатора в синаптичній щілині сприяє посиленню стимуляції постсинаптичної клітини внаслідок медіатор-рецепторної взаємодії; у холінергічних синапсах інгібування холінестерази спричинює подальше накопичення нейромедіатора в синаптичній щілині і посилення функціональної активності постсинаптичної клітини (скорочення, проведення збудження), таким чином, препарат діє на всі ланки в ланцюгу процесів, які забезпечують проведення збудження; посилює дію на гладкі м'язи не лише ацетилхоліну, але й адреналіну, серотоніну, гістаміну і окситоцину, блокує натрієву проникність мембрани, хоча й істотно слабкіше порівняно з калієвою проникністю; з цим ефектом частково пов'язана наявність у препарату слабких седативних та аналгетичних властивостей; препарат виявляє такі фармакологічні ефекти: відновлює і стимулює нервово-м'язову передачу; відновлює проведення імпульсу в периферичній нервовій системі, порушеного внаслідок впливу різних чинників, таких як травма, запалення, дія місцевих анестетиків, деяких а/б, калію хлориду, токсинів, тощо; посилює скоротливість гладком'язових органів під впливом всіх антагоністів за винятком калію хлориду; поліпшує пам'ять і здатність до навчання; специфічно помірно стимулює ЦНС з окремими проявами седативного ефекту; виявляє аналгетичний ефект; виявляє антиаритмічний ефект.

Показання для застосування ЛЗ: захворювання периферичної нервової системи: моно- і полінейропатія, полірадікулопатія, міастенія та міастенічний синдром різної етіології; захворювання ЦНС: бульбарні паралічі і парези; відновний період органічних уражень ЦНС, які супроводжуються руховими порушеннями.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: Захворювання периферичної нервової системи: Моно- і полінейропатії різного генезу: п/ш або в/м 5-15 мг 1-2 р/добу, курс лікування - 10-15 днів (у тяжких випадках до 30 днів); далі лікування продовжують таблетованою формою препарату. Міастенія та міастенічний синдром: п/ш або в/м 5-30 мг 1-3 р/добу, з подальшим переходом на таблетовану форму. Загальний курс лікування складає 1-2 місяці. При необхідності лікування можна повторити кілька разів з перервою між курсами в 1-2 місяці. Захворювання ЦНС: бульбарні паралічі і парези: п/ш та в/м 5-15 мг 1-2 р/добу, курс лікування - 10-15 днів, за можливістю переходять на таблетовану форму. Відновний період при органічних ураженнях ЦНС: в/м 10-15 мг 1-2 р/добу, курс лікування - до 15 днів, далі за можливістю 1-2

р/добу. Внутрішньо: при невритях - по 1 табл. 2 - 3 р/добу. Курс лікування - від 10 - 15 днів при г. невритях до 20 - 30 днів при хр. невритях. За необхідності курси лікування повторюють 2-3 рази з інтервалом у 2-4 тиж. При мієлополірадику лоневритях з парезами всіх кінцівок і довготривалим больовим синдромом - по 1 табл. 2-3 р/добу протягом 30 - 40 днів. Курси лікування повторюють багаторазово з перервою 1-2 місяці. При міастенії і міастеничних с-мах - по 1-2 табл. 2-3 р/добу. При тяжких формах доза може бути підвищена до 200 мг/добу (по 2 табл. 5 р/добу через 2-3 год.). При розсіяному склерозі, боковому аміотрофічному склерозі, синингомієлії та інших захворюваннях рухових нейронів (прогресуюча м'язова слабкість, прогресуючий бульбарний параліч) - по 1 табл. 3-5 р/добу протягом 60 днів 2-3 р/рік. При хворобі Альцгеймера та інших формах старечого порушення розумової діяльності починають з ½ Табл. 2 р/добу з поступовим підвищенням дози на 2 табл. на тиж до 6 - 10 табл./добу (2 табл. 3-5 р/добу). Тривалість лікування - від 4 місяців до 1 року. Можлива курсова терапія по 4-5 місяців з перервою в 1-2 міс. Дітям із затримкою розумового розвитку та захворюваннями периферичної нервової системи: від 1 до 2 років по 5 мг (¼ Табл.) 1 р/добу, від 2 до 5 років - по 5 мг (¼ Табл.) 2 р/добу, від 5 до 12 років - по 10 мг (½ Табл.) 2 - 3 р/добу, старше 12 років - по 20 мг (1 Табл.) 2 - 3 р/добу. Курс лікування 1-2 місяці. При ЧМТ: 1 табл. 2-3 р/день, можна збільшувати до 120 - 160 мг/добу. Тривалість курсу - 30 - 40 днів, по 4 курси за рік з інтервалом у 2 міс. При первинній та вторинній пологовій слабкості - по 1 - 2 табл. з повтором через 1 год. Для лікування атонії кишечника - ½ - 1 табл. 3 р/добу. Курс лікування 1-3 тиж.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: гіперсалівація, брадикардія, запаморочення, нудота, блювання, АР (свербіж, висипи).

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість; епілепсія; екстрапірамідні порушення з гіперкінезами; стенокардія, виражена брадикардія, БА, вестибулярні розлади, механічна непрохідність кишечника і сечовідних шляхів, виразковий хвороба шлунка або дванадцятипалої кишки у стадії загострення, вагітність і годування груддю.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	НЕИРОМІДИН®	АТ "Олайн фарм"/АТ "Софарма", Латвія/Болгарія	р-н д/ін'єкцій	5 мг/мл	10	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	НЕИРОМІДИН®	АТ "Олайн фарм"/АТ "Софарма", Латвія/Болгарія	р-н д/ін'єкцій	15 мг/мл	10	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	НЕИРОМІДИН®	АТ "Олайн фарм", Латвія	табл.	20 мг	50	відсутня у реєстрі ОБЦ	

• **Холіну альфосцерат (Choline alfoscerate)**

Фармакотерапевтична група: N07AX02 - Засоби, що впливають на нервову систему, парасимпатоміметики.

Основна фармакотерапевтична дія: відноситься до групи центральних холіноміметиків з переважним впливом на ЦНС; метаболічний захист забезпечує вивільнення холіну в головному мозку; препарат позитивно впливає на функції пам'яті та пізнавальні здібності, а також на показники емоційного стану і поведінки, погіршення яких було викликано розвитком інволюційної патології мозку; механізм дії оснований на тому, що при потрапленні в організм холіну альфосцерат розщеплюється під дією ферментів на холін і гліцерофосфат: холін бере участь у біосинтезі ацетилхоліну - одного з основних медіаторів нервового збудження; гліцерофосфат є попередником фосфоліпідів (фосфатидилхоліну) нейронної мембрани; препарат покращує передачу нервових імпульсів у холінергічних нейронах; позитивно впливає на пластичність нейрональних мембран і функцію рецепторів, покращує церебральний кровоток, посилює метаболічні процеси в головному мозку, активує структури ретикулярної формації головного мозку і відновлює свідомість при травматичному ушкодженні головного мозку.

Показання для застосування ЛЗ: дегенеративно-інволюційні мозкові психоорганічні с-ми або вторинні наслідки цереброваскулярної недостатності - первинні та вторинні порушення розумової діяльності у людей літнього віку, які характеризуються порушенням пам'яті, сплутаністю свідомості, дезорієнтацією, зниженням мотивації та ініціативності, зниженням здатності до концентрації; зміни в емоційній та поведінковій сфері: емоційна нестабільність, дратівливість, байдужість до оточуючого середовища; псевдомеланхолія у людей літнього віку.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: при г. станах вводять в/м або в/в (повільно) по 1 г/добу протягом 15 - 20 днів; потім, після стабілізації стану хворого, переходять на лікарську форму препарату у капсу.; внутрішньо призначають по 400 мг (1 капсу.) 2-3 р/добу; тривалість лікування лікар взначає індивідуально.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: АР, нудота (головним чином як наслідок допамінергічної активності), рідко можливі абдомінальний біль та короткотривала сплутаність свідомості.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість, вагітність, період лактації.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ГЛІАТИЛІН	Італфармако С.п.А., Італія	р-н д/ін'єкцій	1000мг/4мл	3	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ГЛІАТИЛІН	Італфармако С.п.А., Італія	капс.	400 мг	14	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ЦЕРЕПРО	ВАТ "Веро фарм", м.Москва, Російська Федерація	капс.	400 мг	14	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ЦЕРЕПРО	ВАТ "Веро фарм", м.Москва, Російська Федерація	р-н для в/в та в/м введення	250 мг/мл	3	відсутня у реєстрі ОБЦ	

6.6.2. Інші лікарські засоби для лікування нервово-м'язового синапсу

- **Рилузол (Riluzole)** ^[1] (див. п. 6.3.4. розділу "НЕВРОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

6.6.3. Міорелаксанти із периферичним механізмом дії

- **Ботулотоксин (Botulinum Toxin)** ^[1] (див. п. 6.3.4. розділу "НЕВРОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

6.6.4. Неспецифічна терапія

6.6.4.1. Препарати калію

(див. п. 10.5.7. розділу «АНЕСТЕЗІОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ»)

6.6.4.2. Антагоністи альдостерону

6.6.4.3. Кислота тіоктова

- **Кислота тіоктова (Tiocitic acid)** ^[1] (див. п. 3.19.2. розділу "ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

6.6.4.4. Комбіновані препарати

- **Цитидин + Уридин (Citidine + Uridine)** **^[1] *для оральних форм*

Визначена добова доза (DDD): не визначено, вказана ціна упаковки, заявлена в реєстрі ОБЦ

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	КЕЛТИКАН	Феррер Інтернаціональ, С.А., Іспанія	капс.	3 мг (еквівалентно 1,330 мг уридину)	№30	78.66	7,25€
	НУКЛЕО Ц.М.Ф. ФОРТЕ	Феррер Інтернаціональ, С.А., Іспанія	капс.	5 мг/3 мг	30	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	НУКЛЕО Ц.М.Ф. ФОРТЕ	Феррер Інтернаціональ, С.А., Іспанія	лофілізат для р-ну д/ін'єкцій	10 мг/6 мг	3	відсутня у реєстрі ОБЦ	

6.6.5. Імуномодулюючі лікарські засоби

6.6.5.1. Глюкокортикостероїди

(див. п. 6.5.1. розділу «НЕВРОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ»)

6.6.5.2. Імуносупресори

(див. п. 6.5.2. розділу «НЕВРОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ»)

6.6.5.3. Імуноглобулін людини нормальний

- **Імуноглобулін людини нормальний (Immunoglobulin human normale ad usum extravenosum)** * ^[1] (див. п. 18.1.1.1. розділу "ІМУНОМОДУЛЯТОРИ ТА ПРОТИАЛЕРГІЧНІ ЗАСОБИ")

6.7. Лікарські засоби, які використовуються при цереброваскулярних захворюваннях

6.7.1. Антитромботичні препарати

6.7.1.1. Інгібітори агрегації тромбоцитів

- **Кислота ацетилсаліцилова (Acetylsalicylic acid)** *, **^[1] (див. п. 2.15.3.1. розділу "КАРДІОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Клопідогрель (Clopidogrel)** ^[1] (див. п. 13.8.2. розділу "ГЕМАТОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

Комбіновані препарати

- **Дипіридамол + Кислота ацетилсаліцилова (Dipyridamole + Acetylsalicylic acid)** ^[1] (див. п. 13.8.2. розділу "ГЕМАТОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

6.7.1.2. Ензими

- **Альтеплаза (Alteplase)** ^[1] (див. п. 13.8.3. розділу "ГЕМАТОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Урокиназа (Urokinase)** ^[1] (див. п. 13.8.3. розділу "ГЕМАТОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

6.7.1.3. Група гепарину

- **Гепарин (Heparin)** *, **^[1] *місцевих форм* ^[1] (див. п. 13.8.1.2. розділу "ГЕМАТОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

6.7.1.3.1. Низькомолекулярні гепарини

- **Далтепарин (Dalteparine)** ^[1] (див. п. 13.8.1.3. розділу "ГЕМАТОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

- **Еноксапарин (Enoxaparin)** ^[7] (див. п. 13.8.1.3. розділу "ГЕМАТОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Надропарин кальцію (Nadroparin calcium)** ^[7] (див. п. 13.8.1.3. розділу "ГЕМАТОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

6.7.2. Селективні блокатори кальцієвих каналів з переважно судинним ефектом

- **Німодипін (Nimodipine)** ^[7] (див. п. 2.18.2.1. розділу "КАРДІОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

6.7.3. Вазоактивні препарати

6.7.3.1. Периферичні вазодилататори

- **Пентоксифілін (Pentoxifylline)** ^[7] (див. п. 2.19.1.4. розділу "КАРДІОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

6.7.3.2. Інші психостимулятори і ноотропи

- **Вінпоцетин (Vinprocetin)** ^[7]

Фармакотерапевтична група: N06BX18 - засоби, які поліпшують мозковий кровообіг

Основна фармакотерапевтична дія: має судинорозширюючу дію, підвищує переносимість клітин мозку гіпоксії та/або ішемії; посилює мозковий кровотік і покращує метаболічні процеси в головному мозку, розширює судини мозку і посилює його оксигенацію, сприяє утилізації глюкози, знижує агрегацію тромбоцитів; інгібує фосфодієстеразу, підвищує рівень циклічного аденозинмонофосфату в тканинах, впливаючи на метаболізм норадреналіну і серотоніну.

Показання для застосування ЛЗ: різні форми порушення мозкового кровообігу, що супроводжуються неврологічними або психічними розладами: стани після інсульту; судинна деменція; вертебро-базиллярна недостатність; атеросклероз судин головного мозку; посттравматична і гіпертензивна енцефалопатія; хр. судинні захворювання судинної оболонки і сітківки ока; зниження слуху перцептивного характеру, хвороба Мен'єра, дзвіну вухах.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: призначений тільки для в/в крапельної інфузії, вводити повільно (швидкість інфузії не більше 80 крап./хв.). Забороняється вводити препарат в/м й у концентрованому вигляді в/в. Початкова добова доза для дорослих: 20 мг (2 амп.), розчинених у 500 мл інфузійного р-ну для в/в введення. Дозу можна збільшити протягом 2-3 днів не більш ніж до 1 мг/кг маси тіла/добу. Середня тривалість лікування 10-14 днів, середня добова доза - 50 мг при масі тіла 70 кг (вміст 5 ампул у 500 мл інфузійного р-ну). Для приготування інфузійного р-ну використовувати 0,9 % р-н натрію хлориду або р-ни, що містять глюкозу. Готовий р-н використати в протягом 3 год. після приготування. По закінченні курсу в/в терапії рекомендується продовжити лікування табл. Доза для дорослих 5-10 мг 3 р/добу (15-30 мг/добу) після приймання їжі.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: зниження АТ, тахікардія, екстрасистолія, почервоніння обличчя, сухість у роті, нудота, печія, запаморочення, головний біль, безсоння, сонливість, слабкість, пітливість, АР.

Противоказання до застосування ЛЗ: Підвищена чутливість до будь-якого з компонентів препарату; гостра стадія геморагічного інсульту; тяжка ІХС; тяжкі форми аритмій; в агітність; період годування груддю, дитячий вік.

Визначена добова доза (DDD): перорально - 20 мг (СтДД), парентерально - 50 мг (СтДД)

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	ВІНПОЦЕТИН	ТОВ "Дослідний завод "ГНЦЛС", м. Дніпропетровськ, Україна	р-н для ін'єкцій	5 мг/мл	5 або 10	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ВІНПОЦЕТИН	ТОВ "Дослідний завод "ГНЦЛС", м. Харків, Україна	табл.	5 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ВІНПОЦЕТИН	ЗАТ НВЦ "Борщагівський хіміко-фармацевтичний завод", м. Київ, Україна	концентрат д/пригот. р-ну д/інфузій	5 мг/мл	10	7.80	
	ВІНПОЦЕТИН	ВАТ "Хімфармзавод "Червона зірка", м. Харків, Україна	табл.	5 мг	30 або 50	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ВІНПОЦЕТИН	ВАТ "Хімфармзавод "Червона зірка", м. Харків, Україна	табл.	10 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ВІНПОЦЕТИН	ВАТ "Лубнифарм", м. Лубни, Полтавська обл., Україна	р-н для ін'єкцій	0,5 %	10	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ВІНПОЦЕТИН	ВАТ "Лубнифарм", м. Лубни, Полтавська обл., Україна	р-н для ін'єкцій	0,5 %	5	6.60	
	ВІНПОЦЕТИН-АСТРАФАРМ	ТОВ "АСТРАФАРМ", м. Вишневе, Києво-Святошинський р-н, Україна	табл.	5 мг	20, 30 або 50	відсутня у реєстрі ОВЦ	

	ВІНПОЦЕТИН-ДАРНИЦЯ	ЗАТ "Фармацевтична фірма "Дарниця", м. Київ, Україна	концентрат д/пригот. р-ну д/інфузій	5 мг/мл	10	5.50	
	ВІНПОЦЕТИН-ДАРНИЦЯ	ЗАТ "Фармацевтична фірма "Дарниця", м. Київ, Україна	табл.	5 мг	10 або 50	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ВІНПОЦЕТИН-ДАРНИЦЯ	ЗАТ "Фармацевтична фірма "Дарниця", м. Київ, Україна	табл.	5 мг	30	1.31	
	ВІНПОЦЕТИН-ЛХ	ЗАТ "Лекхім-Харків", м. Харків, Україна	табл.	0,005 г	50	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ВІНПОЦЕТИН-ЛХ	ЗАТ "Лекхім-Харків", м. Харків, Україна	табл.	0,005 г	30	1.74	
	ВІНПОЦЕТИН-ЛХ	ЗАТ "Лекхім-Харків", м. Харків, Україна	р-н д/ін'єкцій	5 мг/мл	5	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ВІНПОЦЕТИН-ЛХ	ЗАТ "Лекхім-Харків", м. Харків, Україна	р-н д/ін'єкцій	5 мг/мл	10	4.96	
	ВІНПОЦЕТИН-ФАРМАК	ВАТ "Фармак", м. Київ, Україна	р-н д/ін'єкцій	0,5 %	10	6.10	
	ВІНПОЦЕТИН-КВ	ПАТ "Київський вітамінний завод", м. Київ, Україна	табл.	5 мг	30	1.15	
II.	ВІНПОЦЕТИН	ВАТ "Борисовський завод медичних препаратів", м. Борисов, Мінська обл., Республіка Білорусь	табл.	0,005 г	50	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ВІНПОЦЕТИН	ВАТ "Борисовський завод медичних препаратів", м. Борисов, Мінська обл., Республіка Білорусь	р-н д/ін'єкцій	0,5 %	10	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ВІНПОЦЕТИН	РУП "Борисовський завод медичних препаратів", м. Борисов, Мінська обл., Республіка Білорусь	р-н д/ін'єкцій	0,5 %	10	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ВІНПОЦЕТИН	РУП "Борисовський завод медичних препаратів", м. Борисов, Мінська обл., Республіка Білорусь	табл.	0,005 г	50	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ВІНПОЦЕТИН	ВАТ "Гедеон Ріхтер", Угорщина	табл.	5 мг	50	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ВІЦЕБРОЛ	Біофарм Лтд, Польща	табл.	5 мг	50	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ВІЦЕБРОЛ ФОРТЕ	Біофарм Лтд, Польща	табл.	10 мг	10, 30 або 60	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	КАВІНТОН	ВАТ "Гедеон Ріхтер", Угорщина	табл.	5 мг	50	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	КАВІНТОН	ВАТ "Гедеон Ріхтер", Угорщина	концентрат д/пригот. р-ну д/інфузій	5 мг/мл	10	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	КАВІНТОН ФОРТЕ	ВАТ "Гедеон Ріхтер", Угорщина	табл.	10 мг	30 або 90	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	НЕИРОВІН	Мікро Лабс Лімітед, Індія	табл.	10 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	НЕИРОВІН	Мікро Лабс Лімітед, Індія	табл.	5 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ОКСОПОТИН	Керн Фарма С.Л., Іспанія	табл.	5 мг	25 або 50	відсутня у реєстрі ОВЦ	

- **Пірацетам (Piracetam)** ^[1] (див. п. 6.3.4. розділу "НЕВРОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Церебролізін (Cerebrolysin)** ^[1] (див. п. 6.5.6. розділу "НЕВРОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Цитиколін (Citicoline)** ^[1] (див. п. 6.5.6. розділу "НЕВРОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

6.7.3.3. Засоби, що застосовуються при вестибулярних порушеннях

- **Цинаризин (Cinnarizine)** ^{**[1]}

Фармакотерапевтична група: N07CA02 - Засоби, що застосовуються при вестибулярних порушеннях

Основна фармакотерапевтична дія: пригнічує скорочення клітин гладкої вазкулярної мускулатури шляхом блокування кальцієвих каналів; окрім прямого кальцієвого антагонізму цинаризин знижує скорочувальну дію вазоактивних речовин, таких як норепінефрин та серотонін; блокада надходження кальцію в клітини селективна по тканинах і не впливає на АТ та ЧСС; цинаризин може поліпшити недостатню мікроциркуляцію шляхом підвищення здатності еритроцитів до деформації та зниження в'язкості крові; збільшується клітинна резистентність до гіпоксії; має також антигістамінний (вплив на H1-рецептори) ефект; пригнічує стимуляцію вестибулярної системи, результатом чого є супресія ністагму та інших автономних розладів, зменшує або перешкоджає виникненню г. нападів запаморочення.

Показання для застосування ЛЗ: підтримуюче лікування при симптомах лабіринтних розладів, включаючи запаморочення, нудоту, блювання, шум у вухах і ністагм; ^{БНФ} профілактика хвороби руху, профілактика мігрені; підтримуюче лікування при симптомах цереброваскулярного походження, включаючи запаморочення, шум у вухах ^{БНФ}, вазкулярні головні болі, проблеми спілкування, дратвливність, порушення пам'яті і нездатність до концентрації уваги; підтримуюче лікування при симптомах периферичних васкулярних розладів, включаючи хворобу Рейно, акроціаноз, переміжну кульгавість, порушення мікроциркуляції, трофічні й варикозні виразки, парестезію, нічні спазми в кінцівках, холодне кінцівки.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: внутрішньо звичайна добова доза для дорослих та дітей старше 12 років при розладах мозкового кровообігу - по 1 табл. 3 р/добу (75 мг); розладах периферичного кровообігу - по 2-3 табл. 3 р/добу (150-225 мг); порушеннях внутрішнього вуха - по 1 табл. 3 р/добу (75 мг); хворобх руху - по 1 табл. (25 мг) за пів години до подорожі з повторенням прийому кожні 6 год; для дітей віком 5 -12 років може бути рекомендована половина дози для дорослих; МДД для дорослих не повинна перевищувати 225 мг; оскільки вплив на запаморочення залежить від дози, дозування слід поступово підвищувати; досвід застосування препарату у дітей віком до 5 років відсутній.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: сонливість і порушення роботи ШКТ; головні болі, сухість у роті, збільшення ваги, пітливість або АР; в випадки червоного плоского лишая і симптомів, подібних до вовчака; жовтяниця із застоєм жовчі; в осіб літнього віку протягом тривалої терапії - екстрапірамідні симптоми або погіршення їх перебігу; гіперсомнія, летаргія, паркінсонізм, тремор

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до діючої речовини або до допоміжних речовин препарату.

Визначена добова доза (DDD): перорально - 90 мг.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	ЦИНАРИЗИН	ТОВ "Стиролбіофарм", м.Горлівка, Донецька обл., Україна	табл.	0,025 г	24 або 120	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ЦИНАРИЗИН	ВАТ "Лубнифарм", м.Лубни, Полтавська обл., Україна	табл.	0,025 г	50	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ЦИНАРИЗИН "ОЗ"	ТОВ "Дослідний завод "ГНЦЛС", м. Харків, Україна	табл.	0,025 г	50	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ЦИНАРИЗИН ФОРТЕ	ВАТ "Київ медпрепарат", м.Київ, Україна	табл.	75 мг	20	0.32	
	ЦИНАРИЗИН-ДАРНИЦЯ	ЗАТ "Фармацевтична фірма "Дарниця", м. Київ, Україна	табл.	25 мг	50	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ЦИНАРИЗИН-ЛХ	ЗАТ "Лекхім-Харків", м.Харків, Україна	табл.	0,025 г	50	відсутня у реєстрі ОБЦ	
II.	СТУГЕРОН	Янссен - Сілаг С.п.А., Італія	табл.	25 мг	50	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	СТУГЕРОН	ВАТ "Гедеон Ріхтер", Угорщина	табл.	25 мг	50	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ЦИНАРИЗИН	Балканфарма-Дупница АТ, Болгарія	табл.	25 мг	50	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ЦИННАРИЗИН	АТ "Софарма", Болгарія	табл.	25 мг	50	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ЦИННАРИЗИН СОФАРМА	АТ "Софарма"/АТ "Уніфарм", Болгарія/Болгарія	табл.	25 мг	50	відсутня у реєстрі ОБЦ	

6.7.3.4. Крово-та плазмозамінні розчини

- **Декстран-40 (Dextran-40)** * ^[1] (див. п. 10.5.2. розділу "АНЕСТЕЗІОЛОГІЯ ТА РЕАНІМАТОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

6.7.3.5. Інші системні гемостатики

- **Етамзилат (Etamsylate)** ^[1] (див. п. 13.7.4. розділу "ГЕМАТОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

6.7.3.6. Розчини електролітів

- **Магнію сульфат (Magnesium sulfate)** * ^[1] (див. п. 10.5.6. розділу "АНЕСТЕЗІОЛОГІЯ ТА РЕАНІМАТОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

6.7.4. Нейропротектори

- **Кортексин (Cortexin)** ^[1] (див. п. 6.5.6. розділу "НЕВРОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

6.7.5. Комбіновані препарати

- **Кислота янтарна + Нікотинамід + Інозин + Рибофлавін (Succinic acid + Nicotinamid + Inosine + Riboflavin)** [1]

Визначена добова доза (DDD): не вказано, вказана ціна упаковки, заявлена в реєстрі ОВЦ

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ЦИТОФЛАВІН	ТОВ "Науков о-технологічна фарм. фірма "Полісан", Російська Федерація	р-н для в/в введення амп. по 10мл	100мг/10мг/20мг/2 мг	№10	278,10	35,00\$
	ЦИТОФЛАВІН	ТОВ "Науков о-технологічна фарм. фірма "Полісан", Російська Федерація	Табл. в/о	300мг/50мг/25мг/0,05мг	№50	83,98	10.57\$