

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ИНСТРУКЦИЯ  
ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА  
**ПЕНТОКСИФИЛЛИН-С3**

Регистрационный номер: ЛП-004220

Торговое наименование препарата: Пентоксифиллин-С3

Международное непатентованное наименование: пентоксифиллин

Лекарственная форма: таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой

Состав:

1 таблетка содержит:

действующее вещество: пентоксифиллин – 400 мг

вспомогательные вещества:

ядро – гидроксипропилметилцеллюлоза (гипромеллоза) – 66,0 мг; повидон К 30 (поливинилпирролидон среднемолекулярный) – 24,0 мг; лактозы моногидрат (лактопресс) (сахар молочный) – 68,0 мг; кремния диоксид коллоидный (аэросил) – 2,0 мг; магния стеарат – 5,0 мг; оболочка – Опадрай II – 15,0 мг (спирт поливиниловый, частично гидролизованый – 6,0 мг; макрогол (полиэтиленгликоль 3350) – 3,03 мг; тальк – 2,22 мг; титана диоксид Е 171 – 3,567 мг; алюминиевый лак на основе красителя индигокармин – 0,0105 мг; алюминиевый лак на основе красителя азорубин – 0,096 мг; алюминиевый лак на основе красителя пунцовый [Понсо 4R] – 0,0765 мг).

Описание

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой розового цвета, круглые, двояковыпуклые. На поперечном разрезе ядро таблетки белого или почти белого цвета.

**Фармакотерапевтическая группа лекарственного препарата:**

вазодилатирующее средство

Код АТХ: С04AD03.

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА**

**Фармакодинамика**

Препарат Пентоксифиллин-С3 уменьшает вязкость крови и улучшает реологические свойства крови (текучесть) за счет:

- улучшения нарушенной деформированности эритроцитов;
- уменьшения агрегации тромбоцитов и эритроцитов;
- снижения концентрации фибриногена;
- снижения активности лейкоцитов и уменьшения адгезии лейкоцитов к эндотелию сосудов.

В качестве действующего вещества препарат Пентоксифиллин-С3 содержит производное ксантина – пентоксифиллин. Механизм его действия связан с ингибированием фосфодиэстеразы и накоплением циклического аденозинмонофосфата (цАМФ) в клетках гладкой мускулатуры сосудов и форменных элементов крови.

Оказывая слабое миотропное сосудораслабляющее действие, пентоксифиллин несколько уменьшает общее периферическое сосудистое сопротивление и незначительно расширяет коронарные сосуды.

Пентоксифиллин обладает слабым положительным инотропным эффектом на сердце.

Улучшает микроциркуляцию в зонах нарушенного кровообращения.

Лечение препаратом Пентоксифиллин-С3 приводит к улучшению симптоматики нарушений мозгового кровообращения.

При окклюзивных заболеваниях периферических артерий применение препарата Пентоксифиллин-С3 приводит к удлинению дистанции ходьбы, устранению ночных судорог в икроножных мышцах и исчезновении болей в покое.

**Фармакокинетика**

После приема внутрь пентоксифиллин почти полностью всасывается.

Пентоксифиллин подвергается эффекту «первичного прохождения» через печень. Абсолютная биодоступность исходной субстанции составляет  $19 \pm 13\%$ . Концентрация основного активного метаболита 1-(5-гидроксигексил)-3,7-диметилксантина (метаболит I) в плазме крови в два раза превышает концентрацию исходного пентоксифиллина. Метаболит I находится с пентоксифиллином в обратимом биохимическом редокс-равновесии. Поэтому пентоксифиллин и метаболит I рассматриваются вместе как активная единица. Вследствие этого доступность активной субстанции значительно больше.

Пролонгированное высвобождение пентоксифиллина позволяет поддерживать его постоянную (беспииковую) концентрацию в крови, что обеспечивает лучшую переносимость препарата в данной лекарственной форме.

Период полувыведения пентоксифиллина после перорального введения составляет 1,6 ч.

Пентоксифиллин полностью метаболизируется и более чем 90 % выводится через почки в форме неконъюгированных водорастворимых метаболитов.

**Пациенты с нарушениями функции почек**

У пациентов с нарушениями функции почек выведение метаболитов замедляется.

**Пациенты с нарушениями функции печени**

У пациентов с нарушениями функции печени период полувыведения пентоксифиллина удлинится и абсолютная биодоступность увеличивается.

**ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

- Окклюзивная болезнь периферических артерий атеросклеротического или диабетического генеза (например, «перемежающаяся» хромота, диабетическая ангиопатия).
- Трофические нарушения (например, трофические язвы голени, гангрена).
- Нарушения мозгового кровообращения (последствия церебрального атеросклероза, как, например, снижение концентрации внимания, головокружение, ухудшение памяти), ишемические и постинсультные состояния.
- Нарушения кровообращения в сетчатке и сосудистой оболочке глаза.
- Отосклероз, дегенеративные изменения на фоне патологии сосудов внутреннего уха и снижения слуха.

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ**

- Повышенная чувствительность к пентоксифиллину, другим метилксантинам или к любому вспомогательному веществу препарата.
- Массивные кровотечения (риск усиления кровотечения).
- Обширные кровоизлияния в сетчатую оболочку глаза (риск усиления кровотечения).
- Кровоизлияния в мозг.
- Острый инфаркт миокарда.
- Возраст до 18 лет.
- Беременность (недостаточно данных).
- Период грудного вскармливания (недостаточно данных).
- Непереносимость галактозы, дефицит лактазы и синдром глюкозо-галактозной мальабсорбции.

**С ОСТОРОЖНОСТЬЮ**

- Тяжелые нарушения ритма сердца (риск ухудшения аритмии).
- Артериальная гипотензия (риск дальнейшего снижения артериального давления, см. раздел «Способ применения и дозы»).
- Хроническая сердечная недостаточность.
- Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.
- Нарушения функции почек (клиренс креатинина ниже 30 мл/мин) (риск кумуляции и повышенный риск развития побочных эффектов, см. раздел «Способ применения и дозы»).
- Тяжелые нарушения функции печени (риск кумуляции и повышенный риск побочных эффектов, см. раздел «Способ применения и дозы»).
- Недавно перенесенные оперативные вмешательства.
- Повышенный риск развития кровотечений (например, при нарушениях в системе свертывания крови (риск развития более тяжелых кровотечений), см. раздел «Взаимодействие с другими лекарственными препаратами»).
- Одновременное применение с антикоагулянтами (в том числе, непрямыми антикоагулянтами [антагонистами витамина К]) (см. раздел «Взаимодействие с другими лекарственными препаратами»).
- Одновременное применение с ингибиторами агрегации тромбоцитов (клопидогрел, эптифибатид, тирофибан, эпростенон, илопрост, абциксимаб, анагрелид, НПВП [кроме селективных ингибиторов циклооксигеназы-2], ацетилсалициловая кислота, тиклопидин, дипиридамол) (см. раздел «Взаимодействие с другими лекарственными препаратами»).
- Одновременное применение с гипогликемическими средствами (инсулином и гипогликемическими средствами для приема внутрь) (см. раздел «Взаимодействие с другими лекарственными препаратами»).
- Одновременное применение с ципрофлоксацином (см. раздел «Взаимодействие с другими лекарственными препаратами»).
- Одновременное применение с теофиллином (см. раздел «Взаимодействие с другими лекарственными препаратами»).

**ПРИМЕНЕНИЕ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ И В ПЕРИОД ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ**

**Беременность**

Препарат Пентоксифиллин-С3 не рекомендуется к применению при беременности (так как недостаточно данных).

**Период грудного вскармливания**

Пентоксифиллин проникает в грудное молоко в незначительных количествах. При необходимости применения препарата следует прекратить грудное вскармливание (учитывая отсутствие опыта применения).

**СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ**

Дозировка устанавливается врачом в соответствии с индивидуальными особенностями больного.

Обычная доза составляет: одна таблетка 400 мг два или три раза в сутки. Максимальная суточная доза – 1200 мг. Препарат следует проглатывать целиком во время или сразу после приема пищи, запивая достаточным количеством воды.

У пациентов с нарушенной функцией почек (клиренс креатинина ниже 30 мл/мин) дозировка может быть снижена до 1-2 таблеток в сутки. Уменьшение дозы, с учетом индивидуальной переносимости, необходимо у пациентов с тяжелым нарушением функции печени. Лечение может быть начато малыми дозами у пациентов с низким артериальным давлением, а также у лиц, находящихся в группе риска ввиду возможного снижения артериального давления (пациенты с тяжелой формой ишемической болезни сердца (ИБС) или с гемодинамически значимыми стенозами сосудов головного мозга). В этих случаях доза может быть увеличена только постепенно.

#### **ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ**

Ниже представлены побочные реакции, которые отмечались в клинических исследованиях и при постмаркетинговом применении препарата (частота неизвестна).

*Нарушения со стороны нервной системы:* головная боль, головокружение, асептический менингит, судороги.

*Нарушения психики:* агитация, нарушения сна, тревога.

*Нарушения со стороны сердца:* тахикардия, аритмия, снижение артериального давления, стенокардия.

*Нарушения со стороны сосудов:* «приливы» крови к кожным покровам, кровотечения (в том числе, кровотечения из сосудов кожи, слизистых оболочек, желудка, кишечника).

*Нарушения со стороны пищеварительной системы:* ксеростомия (сухость полости рта), анорексия, атония кишечника, чувство давления и переполнения в области желудка, тошнота, рвота, диарея, запор, гиперсаливация (повышенное слюноотделение).

*Нарушения со стороны печени и желчевыводящих путей:* внутрипеченочный холестаз, повышение активности «печеночных» трансаминаз, повышение активности щелочной фосфатазы.

*Нарушения со стороны крови и лимфатической системы:* лейкопения/нейтропения, тромбоцитопения, панцитопения, гиподифибриногенемия.

*Нарушения со стороны органа зрения:* нарушение зрения, скотома.

*Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей:* кожный зуд, кожная сыпь, эритема (покраснение кожи), крапивница, ломкость ногтей, отеки.

*Нарушения со стороны иммунной системы:* анафилактические/анафилактикоидные реакции, ангионевротический отек, анафилактический шок, бронхоспазм.

#### **ПЕРЕДОЗИРОВКА**

*Симптомы передозировки:* головокружение, тошнота, рвота типа «кофейной гущи», падение артериального давления, тахикардия, аритмия, покраснение кожных покровов, потеря сознания, озноб, арефлексия, тонико-клонические судороги.

В случае возникновения описанных выше нарушений необходимо срочно обратиться к врачу.

*Лечение симптоматическое.* При появлении первых признаков передозировки (потливость, тошнота, цианоз) немедленно прекращают прием препарата. Если препарат принят недавно, следует обеспечить меры, направленные на предотвращение дальнейшего всасывания препарата путем его выведения (промывание желудка) или замедления всасывания (например, прием активированного угля).

Особое внимание должно быть направлено на поддержание артериального давления и функции дыхания. При судорожных припадках вводят диазепам.

Специфический антидот неизвестен.

#### **ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ДРУГИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ**

##### **С гипотензивными средствами**

Пентоксифиллин повышает риск развития артериальной гипотензии при одновременном применении с гипотензивными средствами (например, ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (АПФ)) или другими лекарственными средствами, обладающими потенциальным антигипертензивным эффектом (например, нитраты).

##### **С лекарственными средствами влияющими на свертывающую систему крови**

Пентоксифиллин может усиливать действие лекарственных средств, влияющих на свертывающую систему крови (прямые и непрямые антикоагулянты, тромболитики, антибиотики такие как цефалоспорины).

При совместном применении пентоксифиллина и непрямых антикоагулянтов (антагонистов витамина К) в постмаркетинговых исследованиях отмечались случаи усиления антикоагулянтного действия (риск развития кровотечений). Поэтому в начале приема пентоксифиллина или изменении его дозы рекомендуется контролировать степень выраженности антикоагулянтного действия у пациентов, принимающих данную комбинацию препаратов, например, проводить регулярный контроль МНО (международное нормализованное отношение).

##### **С циметидином**

Циметидин повышает концентрацию пентоксифиллина и активного метаболита I в плазме крови (риск возникновения побочных эффектов).

##### **С другими ксантинами**

Совместное назначение с другими ксантинами может приводить к чрезмерному нервному возбуждению.

##### **С гипогликемическими средствами (инсулином и гипогликемическими средствами для приема внутрь)**

Гипогликемическое действие инсулина или гипогликемических средств для приема внутрь может усиливаться при одновременном применении пентоксифиллина (повышенный риск развития гипогликемии). Необходим строгий контроль состояния таких пациентов, включая регулярный гликемический контроль.

##### **С теофиллином**

У некоторых пациентов при одновременном применении пентоксифиллина и теофиллина отмечается увеличение концентрации теофиллина. В дальнейшем это может приводить к увеличению или усилению побочных действий, связанных с теофиллином.

##### **С ципрофлоксацином**

У некоторых пациентов при одновременном применении пентоксифиллина и ципрофлоксацина отмечается увеличение концентрации пентоксифиллина в плазме крови. В дальнейшем это может приводить к увеличению или усилению побочных действий, связанных с применением данной комбинации.

##### **С ингибиторами агрегации тромбоцитов**

При одновременном применении пентоксифиллина с ингибиторами агрегации тромбоцитов (клопидогрел, эптифибатид, тирофибан, элопростенол, илопрост, абциксимаб, анагрелид, НПВП [кроме селективных ингибиторов циклооксигеназы-2], ацетилсалициловая кислота, тиклопидин, дипиридамол) возможно развитие потенциального аддитивного действия, увеличивающего риск развития кровотечения. Поэтому из-за риска развития кровотечения следует с осторожностью применять пентоксифиллин одновременно с вышеперечисленными ингибиторами агрегации тромбоцитов (см. раздел «С осторожностью»).

##### **ОСОБЫЕ УКАЗАНИЯ**

Лечение следует проводить под контролем артериального давления.

У пациентов с сахарным диабетом, принимающих гипогликемические средства, назначение больших доз пентоксифиллина может вызвать выраженную гипогликемию (может потребоваться коррекция доз гипогликемических средств и проведение гликемического контроля).

При назначении препарата Пентоксифиллин-СЗ одновременно с антикоагулянтами необходим контроль показателей свертывающей системы крови.

У пациентов, недавно перенесших оперативное вмешательство, необходим регулярный контроль гемоглобина и гематокрита.

Пациентам с низким и нестабильным артериальным давлением необходимо уменьшить дозу пентоксифиллина.

У пожилых пациентов может потребоваться уменьшение дозы пентоксифиллина (повышение биодоступности и снижение скорости выведения).

Безопасность и эффективность пентоксифиллина у детей изучены недостаточно.

Курение может снижать терапевтическую эффективность препарата.

##### **ВЛИЯНИЕ НА СПОСОБНОСТЬ К ВОЖДЕНИЮ АВТОТРАНСПОРТА И УПРАВЛЕНИЮ МЕХАНИЗМАМИ**

Учитывая возможные побочные эффекты (например, головокружение), следует соблюдать осторожность при вождении автотранспорта и занятиях потенциально опасными видами деятельности.

##### **ФОРМА ВЫПУСКА**

Таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой, 400 мг.

10 таблеток в контурной ячейковой упаковке.

30 таблеток в банке полимерной или во флаконе полимерном.

Каждая банка, флакон, 2, 3, 6 контурных ячейковых упаковок вместе с инструкцией по применению в картонной пачке.

##### **СРОК ГОДНОСТИ**

3 года. Не использовать по истечении срока годности, указанного на упаковке.

##### **УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ**

В сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °С.

**Хранить в недоступном для детей месте.**

##### **УСЛОВИЯ ОТПУСКА**

Отпускается по рецепту.

##### **ПРОИЗВОДИТЕЛЬ:**

ЗАО «Северная звезда», Россия

Юридический адрес предприятия-производителя:

111141, г. Москва, Зеленый проспект, д.5/12, стр.1

Адрес производства и принятия претензий:

188663, Ленинградская обл., Всеволожский р-н, г.п. Кузьмовловский, здание цеха № 188

тел/факс: (812) 309-21-77.



Производится в соответствии со стандартами GMP (Good Manufacturing Practice).  
Заключение о соответствии производителя лекарственных средств для медицинского применения требованиям Правил организации производства и контроля качества лекарственных средств № GMP-0033-00078/15 выдано Министерством промышленности и торговли Российской Федерации, 2015.  
Сертификат GMP № SZV-AU-6 выдан Европейским агентством, 2015.