



(PHENYLBUTAZONE + AMINOPHENAZONE)

## СОСТАВ И ФОРМА ВЫПУСКА

	Драже: в упаковке 20 шт.	
	1 драже	
фенилбутазон натрия		125 мг
аминофеназон		125 мг
Раствор для инъекций: 5 мл в ампуле по 5		шт. в упаковке.
	1 мл	
фенилбутазон натрия		150 мг
аминофеназон		150 мг

## ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ

Комбинированный препарат. Оказывает выраженное анальгезирующее действие. Противовоспалительное и

## ПОКАЗАНИЯ

неинфекционные артриты различной этиологии (в т. ч. острый ревматический артрит, подагрический артрит); заболевания позвоночника и мягких внесуставных тканей, характеризующиеся выраженным воспалением и болями; люмбаго; перикардит, полисерозит (при выраженном болевом синдроме); невралгия, неврит, полиневрит; ирит, иридоциклит, ретинит; аднексит; параметрит.

## ФАРМАКОКИНЕТИКА

### *Всасывание*

При приеме внутрь быстро всасывается из ЖКТ.

### *Распределение*

Связывание с белками плазмы составляет 98%.  
*Выведение*  
Период полувыведения составляет в среднем 77 (54—99) часов. 61%  
выделяется почками, 27% — через кишечник.

## РЕЖИМ ДОЗИРОВАНИЯ

*Для лечения ревматических заболеваний* Реопирин назначают внутрь по 4—6  
драже в сутки или вводят по 5 мл ежедневно или через день глубоко в  
ягодичную мышцу при помощи длинной иглы медленно, в течение 1—2 мин.  
*При аднексите и параметрите* в/м назначают по 5 мл каждые 4—5 дней, до  
прекращения симптомов.  
Детям в возрасте 7—14 лет Реопирин назначают внутрь по 0,5—1 драже 3 раза  
в сутки или вводят глубоко в/м по 0,5—1 мл 3 раза в сутки, ежедневно или через  
день.

## ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ

*Со стороны сердечно-сосудистой системы:* тахикардия.  
*Со стороны ЖКТ:* возможно — тошнота, рвота, боли в эпигастрии,  
эрозивно-язвенные поражения ЖКТ, учащение стула.  
*Со стороны ЦНС:* головокружение, сонливость.  
*Со стороны системы кроветворения:* редко — лейкопения, тромбоцитопения,  
анемия; при длительном применении в высоких дозах — агранулоцитоз.  
*Со стороны процессов обмена веществ:* задержка воды и натрия.  
*Со стороны мочевыделительной системы:* глюкозурия, гематурия; при  
длительном применении в высоких дозах — почечный тубулярный  
некроз.  
*Аллергические реакции:* кожная сыпь, зуд, крапивница.  
*Местные реакции:* боли, стерильный абсцесс в месте инъекции.

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

нарушения сердечного ритма; пороки сердца;  
хроническая кардиомиопатия; заболевания печени и почек; язвенная  
болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки; отечный синдром (в т.ч. в

анамнезе); заболевания органов кроветворения; повышенная чувствительность к компонентам препарата.

### БЕРЕМЕННОСТЬ И ЛАКТАЦИЯ

В период беременности назначают только по строгим показаниям в связи с усилением хромосомных aberrаций в лимфоцитах человека под влиянием Реопирин.

Безопасность применения препарата в период лактации (грудного вскармливания) не установлена.

### ОСОБЫЕ УКАЗАНИЯ

У детей Реопирин применяют в исключительных случаях и только в стационаре, под наблюдением врача, и при постоянном контроле картины периферической крови, мочи, функций печени.

При подозрении на эпилепсию не рекомендуется парентеральное введение препарата.

При длительном лечении необходимо еженедельно контролировать число лейкоцитов.

### ПЕРЕДОЗИРОВКА

*Симптомы в начальной стадии:* тошнота, рвота (часто — рвота с примесью крови), галлюцинации, психоз, судороги (у детей), повышение температуры тела, нарушения электролитного обмена; через 2—7 дней: печеночная недостаточность, отеки, желтуха, нарушения ЭКГ, нарушения со стороны системы кроветворения.

*Лечение:* промывание желудка и симптоматическая терапия.  
Специфического антидота нет.

### ЛЕКАРСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ

При одновременном применении Реопирин усиливает действие пероральных гипогликемизирующих препаратов, антикоагулянтов, сульфаниламидов, барбитуратов.

При одновременном применении Реопирин ослабляет эффект имипрамина, фенитоина, гризеофульвина, цефалоспоринов.

### УСЛОВИЯ И СРОКИ ХРАНЕНИЯ

Препарат следует хранить при комнатной температуре (от 15 до 25°C). Срок годности — 3 года.