

**ІНСТРУКЦІЯ**  
**для медичного застосування препарату**

**НАТРІЮ АДЕНОЗИНТРИФОСФАТ-БІОФАРМА**  
**(SODIUM ADENOSINE TRIPHOSPHATE-BIOPHARMA)**

**Склад:**

*діюча речовина:* 1 мл розчину містить 10 мг натрію аденозинтрифосфату у перерахунку на 100 % кислоти аденозинтрифосфору;

*допоміжні речовини:* 2 М розчин натрію гідроксиду, вода для ін'єкцій.

**Лікарська форма.** Розчин для ін'єкцій.

**Фармакотерапевтична група.** Кардіологічні препарати. Код АТС С01Е В10.

**Клінічні характеристики.**

**Показання.**

У комплексній терапії м'язової дистрофії та атрофії, для купірування пароксизмів надшлуночкової тахікардії, при спазмах периферичних судин (переміжна кульгавість, хвороба Рейно, облітеруючий тромбангіт). При периферичних, змішаних і центральних формах спадкової пігментної дегенерації сітківки ока.

**Протипоказання.**

Підвищена чутливість до будь-якого з компонентів препарату; кардіогенний шок ті інші види шоку; декомпенсована стадія серцевої недостатності, синдром пролонгації QT, гострий інфаркт міокарда, геморагічний інсульт, тяжкі форми брадиаритмій, атріовентрикулярна блокада II-III ступеня, обструктивні захворювання бронхолегеневої системи; тяжкі форми бронхіальної астми; артеріальна гіпотензія; гіперкаліємія, гіпермагніємія. Не можна вводити одночасно із серцевими глікозидами у великих дозах.

**Спосіб застосування та дози.** Натрію аденозинтрифосфат-Біофарма вводять внутрішньом'язово та внутрішньовенно.

Для лікування м'язових дистрофій, порушень периферичного кровообігу у перші 2-3 дні призначають внутрішньом'язово по 1 мл 1 % розчину 1 раз на день, у наступні дні – по 1 мл 1 % розчину двічі на день або одноразово 2 мл 1 % розчину на день. Курс лікування визначає лікар. При необхідності курс повторити через 1-2 місяці.

При спадковій пігментній дегенерації сітківки ввести внутрішньом'язово по 5 мл 1 % розчину двічі на день з інтервалом 6-8 годин щоденно протягом 15 днів. При потребі курс можна повторити з інтервалом у 8-12 місяців.

Для купіювання надшлуночкових тахіаритмій ввести внутрішньовенно 1-2 мл 1 % розчину протягом 5-10 секунд (ефект спостерігається через 20-40 секунд). При необхідності повторно ввести таку ж дозу через 2-3 хвилини.

**Побічні реакції.**

*З боку центральної нервової системи:* головний біль, запаморочення, короткочасна втрата свідомості, відчуття стиснення у голові, фобії.

*З боку органів зору:* нечіткість зору.

*З боку травного тракту:* нудота, металевий присмак у роті, посилення моторики травного тракту (при внутрішньовенному введенні).

*З боку серцево-судинної системи:* відчуття серцебиття, відчуття дискомфорту у грудній клітці, тахікардія або брадикардія, артеріальна гіпотензія, порушення AV-провідності (атріовентрикулярна блокада), аритмія, асистолія.

*З боку опорно-рухового апарату:* біль у руках, спині, шії.

*З боку сечовидільної системи:* посилення діурезу.

*З боку дихальної системи:* задишка, бронхоспазм.

*З боку шкіри та підшкірної клітковини:* гіперемія обличчя, свербіж, шкірні висипання.

*Порушення у місці введення:* зміни та відчуття поколювання.

*Алергічні реакції:* реакції гіперчутливості, алергічний дерматит, кропив'янка, анафілактичний шок, набряк Квінке.

*Загальні розлади:* посилене потовиділення, гіпертермія, відчуття жару.

### ***Передозування.***

Симптоми: запаморочення, артеріальна гіпотензія, короткочасна втрата свідомості, аритмія, атріовентрикулярна блокада II та III ступенів, асистолія, бронхоспазм, шлуночкові порушення, синусова брадикардія та тахікардія. Також можливий розвиток алергічних реакцій.

*Лікування:* введення препарату негайно припинити і призначити кардіотонічні засоби.

Терапія симптоматична. Конкурентними антагоністами аденозину є ксантини (еуфілін, теофілін).

### ***Застосування у період вагітності або годування груддю.***

Дані щодо застосування препарату у період вагітності або годування груддю відсутні.

### ***Діти.***

Досвід застосування препарату дітям відсутній, тому препарат протипоказаний цій категорії пацієнтів.

### ***Особливості застосування.***

Внутрішньовенне введення препарату проводити лише в умовах стаціонару під медичним наглядом і при контролі функції серця.

Внутрішньовенно препарат вводити повільно, після чого необхідно виміряти артеріальний тиск.

Обережно застосовувати при вираженій брадикардії, синдромі слабкості синусового вузла, атріовентрикулярній блокаді I ступеня, схильності до артеріальної гіпотензії.

При тривалому застосуванні необхідно контролювати рівень калію і магнію в крові.

З обережністю призначати при схильності до бронхоспазмів.

Обмежити вживання продуктів, до складу яких входить кофеїн (кава, чай, напої з колою).

### ***Здатність впливати на швидкість реакції при керуванні автотранспортом або роботі з іншими механізмами.***

Під час лікування препаратом слід утримуватися від керування автотранспортом або роботи з іншими механізмами, що потребують підвищеної уваги.

### ***Взаємодія з іншими лікарськими засобами та інші види взаємодій.***

При одночасному прийомі з калійзберігаючими діуретиками, препаратами калію та інгібіторами АПФ підвищується ризик розвитку гіперкаліємії, з препаратами магнію – гіпермагніємії.

Препарат може посилювати антиангінальну дію бета-адреноблокаторів, нітратів.

При одночасному застосуванні з *дипіридамолом* посилюється дія дипіридамолу, зокрема судинорозширювальний ефект.

Виявляється деякий антагонізм при одночасному застосуванні препарату з *похідними пурину* (кофеїн і теофілін).

Не можна вводити одночасно з *серцевими глікозидами* у великих дозах, оскільки посилюється ризик розвитку побічних реакцій з боку серцево-судинної системи.

При одночасному застосуванні з *ксантинолу нікотинатом* знижується ефект натрію аденозинтрифосфату.

*Карбамазепін* може посилювати ефекти аденозину, призвести до розвитку блокади.

### ***Фармакологічні властивості.***

#### ***Фармакодинаміка.***

Натрію аденозинтрифосфат (АТФ) є природною складовою частиною багатьох органів і тканин організму людини і тварин. У найбільшій кількості міститься в скелетних м'язах. Є природною

макроергічною сполукою. Утворюється в організмі внаслідок окисних реакцій і в процесі гліколітичного розщеплення вуглеводів.

Під впливом натрію аденозинтрифосфату розслаблюється гладка мускулатура, полегшується проведення нервових імпульсів у вегетативних вузлах і передача збудження з блукаючого нерва на серце, підвищується скоротливість міокарда. Це метаболічний засіб, наділений антиаритмічним ефектом, чинить також гіпотензивну дію, розширює коронарні і мозкові артерії. У процесі метаболізму АТФ пригнічує автоматизм синусо-передсердного вузла і волокон Пуркінє (блокада кальцієвих каналів і збільшення проникності для іонів калію). Покращує мозковий кровообіг, бере участь у проведенні нервових імпульсів у холінергічних і адренергічних синапсах.

#### *Фармакокінетика.*

Після парентерального введення проникає у клітини органів, де, взаємодіючи зі скорочувальним білком актоміозином, АТФ розпадається на аденозиндифосфорну кислоту і неорганічний фосфат і вивільняє енергію, яка використовується м'язами для здійснення механічної роботи, а також синтетичних процесів (синтез білка, сечовини тощо.). У подальшому продукти розпаду включаються у синтез АТФ.

#### **Фармацевтичні характеристики.**

**Основні фізико-хімічні властивості:** прозора безбарвна або злегка жовтувата рідина.

#### **Несумісність.**

Препарат не можна вводити одночасно з карбамазепіном, дипіридамолом, ксантинами, антиаритмічними засобами та серцевими глікозидами.

**Термін придатності.** 1 рік.

#### **Умови зберігання.**

Зберігати у захищеному від світла та недоступному для дітей місці при температурі від 2 °С до 8 °С.

#### **Упаковка.**

По 1 мл 1 % розчину в ампулі. У пачках по 10 ампул.

**Категорія відпуску.** За рецептом.

#### **Виробник.**

ПрАТ «БІОФАРМА».

#### **Місцезнаходження.**

Україна, 03680, м. Київ, вул. М. Амосова, 9.