

## **Склад**

*діюча речовина:* sumatriptan;

1 капсула містить суматриптану сукцинату у перерахуванні на суматриптан 100 мг;

*допоміжні речовини:* лактоза, моногідрат; целюлоза мікрокристалічна; натрію кроскармелоза; магнію стеарат;

склад оболонки капсули: желатин, титану діоксид (E 171), понсо 4R (E 124).

## **Лікарська форма**

Капсули.

*Основні фізико-хімічні властивості:* тверді желатинові капсули № 1 циліндричної форми з напівсферичними кінцями; корпус – білого кольору, кришечка – червоного кольору.

Вміст капсул – порошок білого або майже білого кольору без запаху.

## **Фармакотерапевтична група**

Селективний агоніст 5HT<sub>1</sub>-рецепторів серотоніну. Препарати, що застосовуються для лікування мігрені. Код АТХ N02C C01.

## **Фармакодинаміка**

Суматриптан – це селективний агоніст 5HT<sub>1</sub>-рецепторів, що не впливає на інші 5HT-рецептори. Ці рецептори містяться, головним чином, у черепно-мозкових кровоносних судинах. У ході досліджень було встановлено, що суматриптан чинить 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. Внаслідок розширення цих судин розвивається мігрень. Додатково за допомогою експериментальних даних було доведено, що суматриптан гальмує активність трійчастого нерва. Це два можливі механізми, через які виявляється антимігренозна активність суматриптану.

Клінічний ефект спостерігається через 30 хв після перорального прийому 100 мг препарату.

## **Фармакокінетика**

Після перорального застосування суматриптан швидко всмоктується, досягаючи 70 % максимальної концентрації через 45 хв. Після прийому 100 мг середня максимальна концентрація у плазмі крові становить 45 нг/мл. Біодоступність після перорального застосування становить 14 %, частково внаслідок пресистемного метаболізму, частково як результат неповного всмоктування. Зв'язування з протеїнами плазми крові низьке (14-21 %), середній об'єм розподілу – 17 л. Середній загальний плазмовий кліренс становить приблизно 1160 мл/хв, а середній нирковий кліренс – приблизно 260 мл/хв. Ненирковий кліренс становить приблизно 80 % загального кліренсу, це дає підставу вважати, що суматриптан виводиться, головним чином, у формі метаболітів. Головний метаболіт, індолоцтовий аналог суматриптану, виводиться із сечею, де він міститься у вигляді вільної кислоти та кон'югованої сполуки з глюкуронідом. Він не виявляє 5HT<sub>1</sub>- та 5HT<sub>2</sub>-активності. Інші метаболіти не ідентифіковані. Фармакокінетика перорального суматриптану суттєво не змінюється під час нападу мігрені.

## **Показання**

Для швидкого полегшення стану при нападах мігрені, з аурою чи без неї.

## **Протипоказання**

- Гіперчутливість до будь-якого компонента препарату.
- Інфаркт міокарда в анамнезі, ішемічна хвороба серця, стенокардія Принцметала, захворювання периферичних судин або симптоми, характерні для ішемічної хвороби серця.
- Інсульт або минуле порушення мозкового кровообігу в анамнезі.
- Помірна або тяжка артеріальна гіпертензія та легка неконтрольована артеріальна гіпертензія.
- Тяжка печінкова недостатність.
- Супутнє застосування ерготаміну або його похідних (включаючи метизергід) (див. розділ «Взаємодія з іншими лікарськими засобами та інші види взаємодій»).
- Супутнє застосування будь-якого агоніста триптан/5-гідрокситриптамін-рецепторів (5-HT<sub>1</sub>) (див. розділ «Взаємодія з іншими лікарськими засобами та інші види взаємодій»).
- Конкурентне призначення інгібіторів моноаміноксидази (MAO) та Амігрену. Амігрэн не слід застосовувати протягом 2 тижнів після відміни інгібіторів MAO.

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

Немає даних про взаємодію з пропранололом, флюнаризином, пізотифеном або алкоголем.

Дані щодо сумісного застосування з лікарськими засобами, що містять ерготамін або інші агоністи триптан/5-HT<sub>1</sub>-рецепторів, обмежені. Теоретично можливі пролонговані вазоспастичні реакції, тому таке сумісне застосування протипоказане (див. розділ «Протипоказання»).

Часовий проміжок, якого слід дотримуватися між прийомом суматриптану та лікарських засобів, що містять ерготамін або інші агоністи триптан/5-HT<sub>1</sub>-рецепторів, невідомий. Це залежить від доз та типу лікарських засобів, що застосовуються. Оскільки ці ефекти можуть бути підсилені прийомом Амігрону, необхідно дотримуватися 24-годинного інтервалу між прийомом препаратів, що містять ерготамін та інші агоністи триптан/5-HT<sub>1</sub>-рецепторів, та прийомом Амігрону. Відповідно препарати, що містять ерготамін та інші агоністи триптан/5-HT<sub>1</sub>-рецепторів, не можна застосовувати протягом 6 годин після прийому Амігрону.

Взаємодія може виникнути між суматриптаном та інгібіторами MAO, тому одночасне їх застосування протипоказане (див. розділ «Протипоказання»).

Є поодинокі повідомлення про розвиток у пацієнтів серотонінового синдрому (включаючи змінений психічний стан, вісцеральну нестабільність, нейром'язові порушення) після прийому селективних інгібіторів зворотного захоплення серотоніну (SSRI) та суматриптану. Є повідомлення про розвиток серотонінового синдрому при одночасному застосуванні триптанів та інгібіторів зворотного захоплення серотоніну та норадреналіну (SNRI) (див. розділ «Особливості застосування»).

## **Особливості застосування**

Капсули Амігрону застосовують лише при чітко встановленому діагнозі мігрени.

Амігрени не застосовують для лікування геміплегічної, базиллярної та офтальмоплегічної мігрени.

Як і при застосуванні інших препаратів, для купірування нападів мігрени у пацієнтів з не встановленим раніше діагнозом мігрени та у пацієнтів зі встановленим діагнозом, але за наявності нетипових симптомів, до початку прийому суматриптану слід виключити наявність іншої серйозної неврологічної патології. Слід зазначити, що хворі з мігренню мають підвищений ризик

виникнення цереброваскулярних порушень (інсульт, минуще порушення мозкового кровообігу).

Застосування суматриптану у деяких пацієнтів спричинює такі транзиторні симптоми, як біль, відчуття стиснення у грудях, що можуть мати інтенсивний характер і поширюватися на гортань (див. розділ «Побічні реакції»). Якщо такі симптоми вказують на ішемічну хворобу серця, слід провести відповідне кардіологічне обстеження.

Суматриптан не можна призначати пацієнтам з підозрою на захворювання серця без попереднього обстеження для виявлення серцево-судинної патології. До цієї групи належать жінки у постменопаузному періоді, чоловіки віком від 40 років і пацієнти з факторами ризику розвитку ішемічної хвороби серця. Однак таке обстеження не завжди може виявити наявність хвороби серця, тому в поодиноких випадках у пацієнтів з недіагностованою хворобою серця зустрічаються тяжкі кардіологічні ускладнення. З обережністю Амігрен слід призначати пацієнтам, які перебувають під наглядом з приводу артеріальної гіпертензії, оскільки у невеликої кількості пацієнтів може спостерігатись транзиторне підвищення рівня артеріального тиску та периферичного судинного опору.

Описано поодинокі випадки виникнення у пацієнтів серотонінового синдрому (включаючи змінений психічний стан, вісцеральну нестабільність, нейром'язові порушення), що виникали після прийому селективних інгібіторів зворотного захоплення серотоніну (SSRI) та суматриптану. Є повідомлення про розвиток серотонінового синдрому при одночасному призначенні триптанів та інгібіторів зворотного захоплення серотоніну та норадреналіну (SNRI). Якщо одночасне застосування Амігрену та SSRI/SNRI є клінічно виправданим, бажано, щоб було проведено попереднє обстеження пацієнтів (див. розділ «Взаємодія з іншими лікарськими засобами та інші види взаємодій»).

Не рекомендується одночасно застосовувати суматриптан із будь-яким триптан/5HT<sub>1</sub>-агоністом.

Амігрен слід призначати з обережністю пацієнтам зі значним порушенням всмоктування, метаболізму або виведення лікарських засобів, наприклад, при нирковій та печінковій недостатності.

Амігрен слід призначати з обережністю пацієнтам із судомами в анамнезі або з факторами ризику зниження порогу судомної готовності.

У пацієнтів з гіперчутливістю до сульфаніламідів можуть спостерігатися алергічні реакції після застосування Амігрену. Реакції можуть виявлятися в

діапазоні від шкірної гіперчутливості до анафілаксії. Наявність перехресної чутливості обмежена, проте слід дотримуватись обережності, призначаючи препарат таким пацієнтам.

Рекомендовані дози Амігрени не можна перевищувати.

Інтенсивне лікування гострих нападів мігрені асоціюється із загостренням головного болю (головний біль, зумовлений інтенсивним лікуванням) у чутливих пацієнтів. Можливо, буде необхідним припинення лікування.

Побічні реакції можуть виникати частіше під час сумісного застосування триптанів та лікарських засобів, що містять звіробій (*Hypericum perforatum*).

Тривале застосування будь-яких знеболювальних лікарських засобів може посилити головний біль. У разі виникнення такого симптому або при його загрозі слід проконсультуватися з лікарем та припинити лікування. У пацієнтів, у яких часто або щоденно виникає головний біль через регулярне застосування лікарських засобів проти головного болю, може бути встановлений діагноз головного болю внаслідок зловживання знеболювальними засобами.

Препарат містить лактозу, тому пацієнтам з рідкісними спадковими формами непереносимості галактози, недостатністю лактози або синдромом глюкозо-галактозної мальабсорбції не слід застосовувати препарат.

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

Сонливість може стати наслідком як мігрені, так і її лікування Амігреном, тому слід уникати керування автотранспортом або роботи з іншими механізмами під час прийому препарату або нападу мігрені.

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

Не рекомендується застосовувати Амігрени вагітним. У разі необхідності слід зважувати співвідношення очікуваної користі для матері і можливого ризику для плода.

З обережністю застосовують у період годування груддю. Не рекомендується годувати дитину груддю протягом 24 годин після прийому препарату.

### **Спосіб застосування та дози**

Капсули Амігрени не можна застосовувати з метою профілактики нападу.

Амігрэн рэкамендуецца застасавуваць якомога ранішэ пiсля пачатку нападу мiгрэні, хоча вiн ё аднакова эфектыўным на кожнай стадыі нападу.

Рэкамендована доза Амігрэну для дорослых – 50 мг (1 таблетка). В окремих выпадках дозу можна пiдвышчыць да 100 мг (2 капсулы).

Амігрэн можна застасавуваць пры новых нападах мiгрэні, але якщэ перша доза прэпарату выявіцца неэфектыўнаю, не слiд застасавуваць прэпарат павторна пiд час цьогэ ж нападу.

Якщэ пацiэнт вiдреагуваў на першу дозу, але сiмптомы вiдновляюцца, друга доза можа быць застасавана протягом наступных 24 годин, пры цьому загална дэбова доза не павинна перавышчуваць 300 мг.

Капсулы слiд ковтаты цiлымы, запываючы водою.

*Пацiэнты лiтнього вiку (вiком вiд 65 рокiв)*

Досвiду застасування суматриптану для лiкування пацiэнтiв вiком вiд 65 рокiв недастатньо. Хоча фармакокінетыка прэпарату не вiдрiзняецца вiд такоi в осiб бiльш молодого вiку, доки не будуць одержанi дадатковы клiнiчны данi, прызначэння Амігрэну лiтнiм пацiэнтам не рэкамендуецца.

## **Дiти**

До цьогэ часу эфектыўнасць i безпека застасування суматриптану для лiкування дiтей не встановленi, тому прэпарат Амігрэн не рэкамендуецца прызначыць цiй катэгорыi пацiэнтiв.

## **Передозування**

Дозы, що перавышчувалы 400 мг (пероральна), не спрычынялы iншых побiчных дiй, крiм тых, що зазначенi ніжче.

Лiкування: правядэння пiдтрымувальнаi тэрапii та нагляд за хворым не меншэ 10 годин.

Вплыв гемодiалiзу або перитонеальнага дiалiзу на рiвень Амігрэну в плазмі крвi не встановленый.

## **Побiчны рэакцыi**

*З боку iмуннаi сiстэмы:* рэакцыi гiперчутливостi – вiд шкiрнаi гiперчутливостi до выпадкiв анафiлаксыi.

*З боку нервової системи:* запаморочення; сонливість; порушення чутливості, включаючи парестезії і гіпестезії; судоми. Хоча деякі з цих випадків відмічались у хворих із судомами або зі станами, що можуть до них призвести, в анамнезі, є випадки розвитку судом у пацієнтів без будь-якої схильності до них; тремор, дистонія, ністагм, скотома.

*З боку психіки:* збудження.

*З боку серцево-судинної системи:* транзиторне підвищення артеріального тиску одразу після прийому препарату, приплив крові, брадикардія, тахікардія, посилене серцебиття, порушення ритму, транзиторні ішемічні зміни на ЕКГ, спазм коронарних артерій, стенокардія, інфаркт міокарда, артеріальна гіпотензія, хвороба Рейно.

*З боку дихальної системи:* задишка.

*З боку травного тракту:* нудота та блювання, що виникають у деяких пацієнтів, але їх зв'язок із застосуванням суматриптану до кінця не з'ясований; ішемічний коліт, діарея; дисфагія.

*З боку кістково-м'язової системи:* відчуття тяжкості, міалгія. Наведені симптоми зазвичай є минущими, можуть мати інтенсивний характер і впливати на будь-яку частину тіла, включаючи грудну клітку і горло; ригідність м'язів шиї, артралгія.

*З боку органів зору:* мерехтіння, диплопія, зниження гостроти зору, втрата зору (звичайно минуща). Однак порушення зору можуть бути наслідком самого нападу мігрені.

*З боку шкіри:* гіпергідроз.

*Загальні розлади:* біль, відчуття тепла або холоду, стискання або напруженості (наведені симптоми зазвичай є минущими, можуть мати інтенсивний характер і впливати на будь-яку частину тіла, включаючи грудну клітку і горло); відчуття слабкості, втомлюваність (наведені симптоми, головним чином, мають легкий або помірний характер і є минущими)

Посилення болю після травми, посилення болю при запаленні.

*Лабораторні показники:* спостерігалися незначні зміни у функціональних печінкових тестах.

**Термін придатності**

2 роки.

### **Умови зберігання**

Зберігати в оригінальній упаковці при температурі не вище 25 °С.

Зберігати в недоступному для дітей місці.

### **Упаковка**

По 1 капсулі у блістері; по 3 блістера в коробці.

### **Категорія відпуску**

За рецептом.

### **Виробник**

ТОВ «АСТРАФАРМ», Україна

### **Місцезнаходження виробника та його адреса місця провадження діяльності**

08132, Київська обл., Києво-Святошинський р-н, м. Вишневе, вул. Київська, 6.

### **Джерело інструкції**

Інструкцію лікарського засобу взято з офіційного джерела — [Державного реєстру лікарських засобів України](#).