

## **Состав**

*действующее вещество:* 1 мл раствора содержит бензогексония - 25 мг;

*вспомогательные вещества:* вода для инъекций.

## **Лекарственная форма**

Раствор для инъекций.

*Основные физико-химические свойства:* прозрачная бесцветная жидкость.

## **Фармакотерапевтическая группа**

Антиадренергические средства, ганглиоблокаторы. Код АТХ С02В С.

## **Фармакодинамика**

Бисчетвертичное аммониевая соединение, имеет ганглиоблокирующий эффект длительного действия.

Механизм действия обусловлен блокированием вегетативных (симпатических и парасимпатических) ганглиев, что приводит к торможению передачи нервного возбуждения с преганглионарных на постганглионарные волокна, дилатацию артериальных и венозных сосудов, уменьшение общего периферического сопротивления сосудов и очень быстрое резкое снижение артериального давления. Гемодинамический (сосудорасширяющий) эффект сопровождается уменьшением давления в легочной артерии, депонированием крови в расширенных венах брюшной полости и конечностей, уменьшением венозного возврата к сердцу.

Влияет на каротидных клубочков и хромофинной ткань надпочечников, способствует ослаблению рефлекторных прессорных воздействий. Прерывая проведения нервных импульсов через вегетативные нервные узлы, изменяет функции органов, обеспеченных вегетативной иннервацией. Приводит к снижению артериального давления, моторики желудочно-кишечного тракта, тонуса мочевого пузыря, секреции экзокринных желез, нарушает аккомодацию, расширяет бронхи, увеличивает частоту сердечных сокращений.

Гипотензивный эффект начинается через 5-15 минут после введения, достигает максимума на 30-й минуте и продолжается в течение 3-4 часов.

## **Фармакокинетика**

После введения или местной инъекции поступает в внеклеточную жидкость. Плохо проникает через тканевые барьеры (в т. ч. через гематоэнцефалический и плацентарный). Выводится в неизменном виде почками; в течение 24 часов выводится до 90% препарата. Скорость экскреции максимальная в первые часы после инъекций.

При почечной недостаточности может наблюдаться кумуляция.

Фармакокинетика изучена не полностью.

## **Показания**

Для контролируемой артериальной гипотензии, гипертонический криз (в т. ч. осложненный левожелудочковой недостаточностью), спазмы периферических сосудов (эндартериит, перемежающаяся хромота).

## **Противопоказания**

Повышенная чувствительность к компонентам препарата; артериальная гипотензия, гиповолемия и шок, феохромоцитома, инфаркт миокарда в острой стадии, ишемический инсульт (до 2 месяцев), тромбозы (в т. ч. мозговых артерий), глаукома, печеночная и / или почечная недостаточность, дегенеративные изменения центральной нервной системы.

## **Взаимодействие с другими лекарственными средствами и другие виды взаимодействий**

Препарат усиливает эффективность адреноблокаторов и холиноблокаторов. Взаимно усиливает действие венозных вазодилататоров, антигистаминных, наркотических, снотворных средств, нейролептиков, трициклических антидепрессантов, местных анестетиков, антигипертензивных препаратов. При совместном применении с ингибиторами MAO (MAO) возможно развитие коллапса. Повышает чувствительность больных сахарным диабетом к инсулину. Эффективность препарата снижают антихолинэстеразные лекарственные средства, Н-холиномиметики и препараты, вызывающие рвоту.

## **Особенности применения**

Ограничением к применению препарата является склонность к тромбообразованию, пожилой возраст (повышенный риск побочных эффектов).

Лечение следует проводить под тщательным медицинским контролем, при внутривенном введении постоянно контролировать артериальное давление.

Во избежание развития коллапса, пациент до введения и в течение 2-2,5 часа после него должен находиться в горизонтальном положении.

При развитии атонии кишечника или мочевого пузыря целесообразно введение прозерина, галантамина или других холиномиметических или антихолинэстеразных препаратов.

К бензогексонию относительно быстро развивается привыкание, что требует повышения дозы.

### **Способность влиять на скорость реакции при управлении автотранспортом или работе с механизмами**

Во время лечения следует воздержаться от управления транспортными средствами и потенциально опасных видов деятельности из-за возможности развития побочных эффектов со стороны нервной и сердечно-сосудистой систем.

### **Применение в период беременности или кормления грудью**

Препарат противопоказан для применения в период беременности. При необходимости применения препарата следует прекратить кормление грудью.

### **Способ применения и дозы**

Назначать внутримышечно, внутривенно или подкожно. Режим дозирования индивидуальный в связи с большой индивидуальной вариабельностью реакций больных.

Перед началом терапии необходимо провести тест на индивидуальную чувствительность, для чего вводить  $\frac{1}{2}$  средней дозы (избранным путем введения) и контролировать состояние больного.

*Взрослые.*

Контролируемая артериальная гипотензия: вводить 1-1,5 мл (25-37,5 мг) в течение 2 минут.

Гипертонический криз. Для купирования вводить внутримышечно или подкожно по 0,5-1 мл (12,5-25 мг). При необходимости можно проводить повторные инъекции (3-4 раза в сутки).

Спазмы периферических сосудов: вводить внутримышечно или подкожно по 0,25-0,5 мл (6,25-12,5 мг) за 1 час до еды 2-4 раза в сутки. Лечение проводить курсами по 2-4-6 недель с перерывами в 1-3 недели.

Максимальные дозы для взрослых при внутримышечном и подкожном введении: разовая - 3 мл (75 мг), суточная - 12 мл (300 мг).

Поскольку эффект бензогексонию при повторных введениях постепенно снижается, лечение следует начинать с малых доз, а затем дозы постепенно повышать.

Детям в неотложных случаях вводить внутримышечно или внутривенно. Внутривенно вводить медленно (в течение 6-8 минут), растворив в 10-20 мл 0,9% раствора натрия хлорида или глюкозы. Однократные дозы для детей: до 2 лет - 0,04-0,08 мл / кг (1-2 мг / кг), 2-4 года - 0,02-0,08 мл / кг (0,5-2 мг / кг), от 5 лет - 0,02 мл / кг (0,5 мг / кг).

## **Дети**

Лекарственное средство применять детям в дозах соответственно массы тела (см. Раздел «Способ применения и дозы»).

## **Передозировка**

При передозировке может развиваться ортостатический коллапс.

Лечение больного перевести в горизонтальное положение с опущенной головой и приподнятыми ногами показано введение мезатона или эфедрина в небольших дозах, кордиамин, кофеина.

## **Побочные реакции**

*Со стороны сердца:* учащение пульса, тахикардия, боль в области сердца.

*Со стороны нервной системы:* слабость, головокружение, расширение зрачков, нарушение аккомодации, кратковременное снижение памяти, дизартрия, угнетение дыхания.

*Со стороны пищеварительной системы:* сухость во рту, дисфагия, запор при длительном применении - атония кишечника и парез желчного пузыря.

*Со стороны мочевыделительной системы:* при длительном применении - атония мочевого пузыря, нарушение мочеиспускания с застоем мочи, способствует развитию цистита.

*Со стороны сосудов:* ортостатическая гипотензия (вплоть до развития коллапса), инъекции сосудов склеры.

**Срок годности**

4 года.

**Условия хранения**

Хранить в оригинальной упаковке при температуре не выше 25 ° С.

Хранить в недоступном для детей месте.

**Упаковка**

По 10 ампул в картонной коробке.

**Категория отпуска**

По рецепту.

**Производитель**

Общество с ограниченной ответственностью «Фармацевтическая компания»  
Здоровье ».

**Местонахождение производителя и его адрес места осуществления деятельности**

Украина, 61013, Харьковская обл., Город Харьков, улица Шевченка, дом 22.

**Источник инструкции**

Инструкция лекарственного средства взята из официального источника — [Государственного реестра лекарственных средств Украины](#).