

## **Состав**

*действующее вещество:* adenosine;

1 мл раствора содержит АТФ динатриевой соли (аденозина трифосфата динатриевой соли) 10 мг;

*вспомогательные вещества:* натрия гидроксид, вода для инъекций.

## **Лекарственная форма**

Раствор для инъекций.

*Основные физико-химические свойства:* прозрачная бесцветная или слегка желтоватая жидкость.

## **Фармакотерапевтическая группа**

Другие кардиологические препараты. Аденозин. Код АТХ С01Е В10.

## **Фармакодинамика**

Аденозинтрифосфат (АТФ) является естественным макроэргическим соединением. Синтезируется практически во всех тканях организма путем окислительного фосфорилирования и в процессе расщепления углеводов. Больше всего синтезируется в мышечной ткани, где энергия, заключенная в молекулах АТФ, используется при мышечном сокращении. Энергия, высвободившаяся при распаде АТФ, используется в процессах синтеза, в частности, белка, мочевины.

В нервной системе молекулы АТФ выполняют роль нейромедиатора, передают сигнал в пуринергических синапсах. В то же время АТФ сопровождает ацетилхолиновую и норадренергическую медиацию.

При системном введении Натрия аденозинтрифосфат-Дарница оказывает метаболическое, мембраностабилизирующее, антиаритмическое действие, улучшает мозговое и коронарное кровообращение. Антиаритмическое действие связано с подавлением автоматизма синусного узла и проведением импульсов по волокнам Пуркинье. Способствует расслаблению гладких мышц. Улучшает антиоксидантную защиту миокарда, повышает его сократительную способность.

Частично блокирует кальциевые каналы и облегчает трансмембранное перемещение ионов калия.

## **Фармакокинетика**

Отследить кинетику парентерально введенного препарата АТФ не представляется возможным из-за высокого напряжения разнообразных реакций, происходящих с участием собственного АТФ. Вместе с тем известно, что натрия аденозинтрифосфат быстро распадается в месте введения на аденозиндифосфорную кислоту и неорганический фосфат, высвобождая энергию, которая используется мышцами для осуществления механической работы, а также синтетических процессов (синтез белка, мочевины), которые в дальнейшем используются для синтеза новых молекул АТФ.

Антиаритмический эффект после введения наступает через 20–40 секунд.

## **Показания**

В составе комплексной терапии мышечной дистрофии и атрофии; для купирования пароксизмов наджелудочковой тахикардии; при спазмах периферических сосудов (перемежающаяся хромота, болезнь Рейно, облитерирующий тромбангиит).

Лечение центральных, периферических и смешанных форм наследственной пигментной дегенерации сетчатки.

## **Противопоказания**

Индивидуальная повышенная чувствительность к любому из компонентов лекарственного средства, острый инфаркт миокарда, артериальная гипотензия, тяжелые формы брадиаритмий, АВ-блокада II–III степени, декомпенсированная стадия сердечной недостаточности, кардиогенный шок и другие виды шоков, синдром пролонгации QT, геморрагический инсульт; гиперкалиемия, гипермагниемия; воспалительные заболевания легких, хронические обструктивные заболевания легких (например бронхиальная астма); период беременности или кормления грудью, детский возраст. Нельзя вводить одновременно с сердечными гликозидами в больших дозах.

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

При одновременном применении с калийсберегающими диуретиками, препаратами калия и ингибиторами АПФ повышается риск развития гиперкалиемии, с препаратами магния – гипермагниемии.

Лекарственное средство может усиливать антиангинальное действие бета-адреноблокаторов, нитратов.

При совместном применении с *дипиридамом* усиливается действие дипиридамола, в частности сосудорасширяющий эффект.

Проявляется некоторый антагонизм при совместном применении лекарственного средства с *производными пурина* (кофеином и теофиллином).

Нельзя вводить одновременно с *сердечными гликозидами* в больших дозах, поскольку усиливается риск развития побочных реакций со стороны сердечно-сосудистой системы.

При одновременном применении с *ксантинола никотинатом* снижается эффект натрия аденозинтрифосфата.

*Карбамазепин* может усиливать эффекты аденозина и привести к развитию блокады.

### **Особенности применения**

Внутривенное введение препарата проводить только в условиях стационара. Инъекции вводить медленно, контролируя функции сердца, а после введения измерить артериальное давление.

Осторожно применять при выраженной брадикардии (за исключением тяжелых форм брадиаритмий), синдроме слабости синусового узла, атриовентрикулярной блокаде (AV-блокаде) I степени, склонности к артериальной гипотензии.

При длительном применении необходимо контролировать уровень калия и магния в крови.

С осторожностью назначать пациентам, склонным к бронхоспазму.

Лекарственное средство нельзя вводить в больших дозах одновременно с сердечными гликозидами.

Ограничить употребление продуктов, в состав которых входит кофеин (кофе, чай, напитки с колой).

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

Во время лечения следует воздержаться от управления автотранспортом или работы с другими механизмами, требующими повышенного внимания.

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

Данные относительно применения Натрия аденозинтрифосфата-Дарница в период беременности или кормления грудью отсутствуют, поэтому не следует применять лекарственное средство этой категории пациентов.

## **Способ применения и дозы**

Натрия аденозинтрифосфат-Дарница вводить внутримышечно или внутривенно.

Для лечения мышечных дистрофий, нарушений периферического кровообращения в первые 2–3 дня назначать по 1 мл внутримышечно 1 раз в сутки, в последующие дни – по 1 мл 2 раза в сутки или сразу 2 мл 1 раз в сутки. Курс лечения – 30–40 дней. При необходимости курс повторить через 1–2 месяца.

При наследственной пигментной дегенерации сетчатки вводить по 5 мл внутримышечно 2 раза в сутки, с интервалом 6–8 часов, ежедневно в течение 15 дней. При необходимости курс можно повторить с интервалом 8–12 месяцев.

Для купирования наджелудочковых тахикардий вводить внутривенно 1–2 мл в течение 5–10 секунд (эффект наблюдается через 20–40 секунд). При необходимости повторно вводить ту же дозу через 2–3 минуты.

## **Дети**

Опыт применения Натрия аденозинтрифосфата-Дарница детям отсутствует, поэтому препарат противопоказан этой возрастной категории.

## **Передозировка**

*Симптомы:* головокружение, артериальная гипотензия, кратковременная потеря сознания, аритмия, атриовентрикулярная блокада II и III степени, асистолия, бронхоспазм, желудочковые нарушения, синусовая брадикардия и тахикардия. Также возможно развитие аллергических реакций.

*Лечение:* введение препарата немедленно прекратить и назначить кардиотонические средства. Терапия симптоматическая. Конкурентными антагонистами аденозина являются ксантины (эуфиллин, теofilлин).

## **Побочные реакции**

Для оценки частоты возникновения побочных реакций используют следующую классификацию: очень часто ( $\geq 1/10$ ), часто ( $\geq 1/100$  и  $< 1/10$ ), нечасто ( $\geq 1/1000$  и  $\leq 1/100$ ), редко ( $\geq 1/10000$  и  $\leq 1/1000$ ), очень редко ( $\leq 1/10000$ ), включая единичные случаи, частота которых неизвестна.

*Со стороны органов зрения:*

частота неизвестна: нечеткость зрения.

*Со стороны респираторной системы, органов грудной клетки и средостения:*

очень часто: одышка;

нечасто: гипервентиляция;

очень редко: бронхоспазм.

частота неизвестна: апноэ, дыхательная недостаточность.

*Со стороны желудочно-кишечного тракта:*

часто: тошнота;

нечасто: металлический привкус во рту;

частота неизвестна: усиление моторики желудочно-кишечного тракта (при внутривенном введении), рвота.

*Со стороны почек и мочевыводящей системы:*

частота неизвестна: усиление диуреза.

*Со стороны нервной системы:*

часто: головная боль, головокружение, парестезии;

нечасто: ощущение сжатия в голове;

частота неизвестна: фобии, кратковременная потеря сознания, судороги.

*Со стороны психики:*

частота неизвестна: нервозность.

*Со стороны сердечно-сосудистой системы:*

очень часто: артериальная гипотензия, брадикардия, синусовая пауза, пропущенные удары, предсердные экстрасистолы, нарушение

атриовентрикулярной проводимости (AV-блокада), нарушения возбудимости желудочков, такие как желудочковые экстрасистолы, нестабильная желудочковая тахикардия;

нечасто: синусовая тахикардия, ощущение сердцебиения, ощущение дискомфорта в грудной клетке;

очень редко: мерцательная аритмия, тяжелая форма брадикардии, которая не корректируется атропином, нарушения возбудимости желудочков, включая фибрилляцию желудочков тахикардию типа torsade de pointes;

частота неизвестна: асистолия, которая может приводить к остановке сердца и летальному исходу, особенно у пациентов с ишемической болезнью сердца, другими болезнями сердца.

*Со стороны иммунной системы:*

частота неизвестна: реакции гиперчувствительности, аллергический дерматит, крапивница, анафилактический шок, отек Квинке.

*Со стороны кожи и подкожной клетчатки:*

частота неизвестна: гиперемия лица, зуд, сыпь на коже.

*Со стороны опорно-двигательной системы и соединительной ткани:*

частота неизвестна: боль в руках, спине и шее.

*Общие нарушения и реакции в месте введения:*

очень часто: ощущение покалывания, гиперемия кожи в месте введения;

нечасто: повышенное потоотделение, гипертермия, ощущение жара, ощущение общего дискомфорта.

## **Срок годности**

2 года.

## **Условия хранения**

Хранить в оригинальной упаковке при температуре от 2 °С до 8 °С.

Хранить в недоступном для детей месте

## **Упаковка**

По 1 мл в ампуле; по 5 ампул в контурной ячейковой упаковке; по 2 контурные ячейковые упаковки в пачке.

**Категория отпуска**

По рецепту.

**Производитель**

ЧАО «Фармацевтическая фирма «Дарница».

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

Украина, 02093, г. Киев, ул. Бориспольская, 13.

**Источник инструкции**

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