

ІНСТРУКЦІЯ
для медичного застосування лікарського засобу

АКТОВЕГІН
(ACTOVEGIN®)

Склад:

діюча речовина: 1 таблетка містить: депротейнізованого гемодеривату із крові телят у вигляді Актовегіну концентрату, 200 мг сухої маси;

допоміжні речовини: целюлоза мікрокристалічна, магнію стеарат, повідон (К 90), тальк;

оболонка: сахароза, титану діоксид (Е 171), барвник хіноліновий жовтий (Е 104), воску гірського гліколят, повідон (К 30), макрогол (6000), камедь акації, гіпромелози фталат, діетилфталат, тальк.

Лікарська форма. Таблетки, вкриті оболонкою.

Основні фізико-хімічні властивості: таблетки круглої форми, зеленувато-жовтого кольору, блискучі, вкриті оболонкою.

Фармакотерапевтична група. Засоби, що впливають на систему крові та гемопоез. Інші гематологічні засоби. Код АТХ В06А В.

Фармакологічні властивості.

Фармакодинаміка.

Механізм дії. Для препарату Актовегін властиві три основні групи ефектів: метаболічні, нейропротекторні та мікроциркуляторні. Інозитолфосфат-олігосахариди (ІФО), які входять до складу препарату Актовегін, відповідальні за покращення утилізації та поглинання кисню, а також за покращення енергетичного метаболізму та поглинання глюкози. Така дія потенційно може приносити користь після уражень або пошкоджень тканин та органів, зокрема головного мозку, і знижувати утворення лактату.

Визначено кілька шляхів, якими здійснюється нейропротекторна дія препарату. Актовегін зменшує апоптоз, індукований бета-амілоїдними пептидами (A β 25-35). Бета-амілоїдні пептиди виступають в ролі тригерів у ряді молекулярних та клітинних процесів, в тому числі при оксидативному стресі і запаленні, що в результаті зумовлює загибель нейрональних клітин, а це, в свою чергу, призводить до порушення пам'яті та когнітивних функцій.

Ядерний фактор каппа В (NF- κ B) виконує численні функції у процесах як у центральній, так і в периферичній нервовій системі. Він регулює процес запалення, яке погіршує перебіг дегенеративних та судинних захворювань, і є фактором, який залучений до формування больового синдрому, до процесів навчання, пам'яті та нейропротекції.

Актовегін дозозалежно активує репортерний ген експресії NF- κ B, і ця транзиторна активація може щонайменше частково пояснити нейропротекторні властивості препарату Актовегін.

Інший важливий механізм дії препарату Актовегін пов'язаний з ядерним ферментом полі (АДФ-рибоза)-полімеразою (ПАРП). ПАРП відіграє важливу роль у виявленні одноланцюгових розривів ДНК та у їх репарації, проте надмірна активація цього ферменту може спричиняти в клітині процеси, які призводять до завершення оксидативного метаболізму. Ці процеси в кінцевому результаті можуть призвести до загибелі клітини внаслідок вичерпання запасів енергії. Виявлено, що Актовегін знижує активність ПАРП, що покращує функціонування та оптимізує морфологічну структуру центральної та периферичної нервової системи.

Позитивний вплив препарату Актовегін на мікроциркуляцію зумовлений такими його ефектами, як збільшення швидкості кровотоку в капілярах, зменшення перикапілярної зони та зниження тону гладких м'язів прекапілярних артеріол і капілярних сфінктерів, зниження артеріоло-венулярного шунтування крові зі збільшенням кровотоку в капілярному руслі та посилення функції ендотеліальної оксидсинтази мікроциркуляторного русла.

Різні параметри в дослідженнях на тваринах та клінічних дослідженнях показали настання ефекту не пізніше ніж через 30 хвилин після прийому препарату. Максимальний ефект досягається через 3 години після парентерального або перорального застосування (2–6 годин).

Клінічна ефективність та безпека.

Розлади мозкового кровообігу, в тому числі постінсультні когнітивні порушення та деменція. Препарат Актовегін продемонстрував позитивний ефект в симптоматичному лікуванні деменції та пов'язаних з деменцією станів у понад 450 пацієнтів в рамках кількох невеликих рандомізованих клінічних досліджень. Була продемонстрована ефективність порівняно з плацебо щодо кінцевих точок, які стосувались когнітивних функцій, повсякденної активності та загальної клінічної відповіді, тоді як статистично значущого покращення швидкості когнітивних процесів виявлено не було.

В рамках 12-місячного рандомізованого, подвійно сліпого, плацебо-контрольованого дослідження з оцінкою безпеки та ефективності ефект препарату Актовегін у пацієнтів з постінсультними когнітивними порушеннями порівнювали з плацебо. Було рандомізовано 503 пацієнти (250 пацієнтів отримували препарат Актовегін) в період від 5-го до 7-го дня після виникнення ішемічного інсульту. 6-місячний період лікування включав до 20 інфузій (2000 мг щоденно) з подальшим прийомом препарату у формі таблеток (2 таблетки по 200 мг три рази на добу), після чого проводилось 6-місячне спостереження, протягом якого пацієнтів вели відповідно до стандартної клінічної практики. Через 6 та 12 місяців у пацієнтів, які отримували препарат Актовегін, відзначались статистично значущі зміни в кількості балів за розширеною когнітивною підшкалою шкали оцінки хвороби Альцгеймера (ADAS-cog) та за Монреальською шкалою оцінки когнітивних функцій (MoCA) у порівнянні з пацієнтами, які отримували плацебо. Через 3, 6 та 12 місяців більша частина пацієнтів групи прийому Актовегіну відповідала визначенню таких, що відповіли на терапію шкалою ADAS-cog. Частота серйозних небажаних явищ та смертельних випадків була подібною в обох групах лікування. Загальна частота повторного ішемічного інсульту протягом дослідження була в передбачуваних для цієї популяції пацієнтів межах, однак дещо вища частота спостерігалась

в групі, що отримувала препарат Актотевін, порівняно з групою плацебо.

Порушення периферичного кровообігу та їхні наслідки. Приблизно 190 пацієнтів із захворюваннями периферичних артерій отримували лікування препаратом Актотевін впродовж періоду від 10 до 42 днів в рамках кількох невеликих порівняльних рандомізованих досліджень, в яких було показано короткострокову перевагу інфузій препарату Актотевін порівняно з плацебо. Покращення у вигляді збільшення відстані ходьби на 35–42 % продемонстровано в групі, що отримувала препарат Актотевін, порівняно з групою плацебо.

У 6-місячному рандомізованому, подвійно сліпому, плацебо-контрольованому дослідженні ефективність та безпеку застосування актотевіну пацієнтам з порушеннями периферичного артеріального кровообігу ІІб стадії по Фонтейну (кульгавість на відстані < 200 м) порівнювали з плацебо. Всього 366 суб'єктів отримували внутрішньовенні інфузії актотевіну (1200 мг/добу) (n = 184) або плацебо (n = 182) на добу протягом 2 тижнів, а потім – по 2 таблетки актотевіну (1200 мг/добу) або плацебо 3 рази на добу протягом наступних 10 тижнів. 12-тижневий період спостереження без досліджуваного лікування слідував за курсом лікування для проведення оцінки стійкої ефективності після лікування, а також безпеки. Лікувальний ефект актотевіну був кращим за ефект плацебо щодо збільшення початкової відстані настання кульгавості та абсолютної відстані настання кульгавості на 2 та 12 тижнях та зберігається ще протягом 12 тижнів після завершення лікування. Результати цього дослідження показали, що актотевін (12-тижневе лікування), застосований спочатку внутрішньовенно (2 тижні в дозі 1200 мг/добу), а потім перорально (10 тижнів у дозі 1200 мг/добу) пацієнтам з порушеннями периферичного артеріального кровообігу (стадія ІІб по Фонтейну), має прийнятний профіль безпеки та переносимості.

В рамках відкритого рандомізованого дослідження 60 пацієнтів з великими трофічними виразками нижніх кінцівок на фоні венозної недостатності отримували стандартну схему терапії з додаванням препарату Актотевін або без такого. Препарат Актотевін вводився у вигляді щоденних внутрішньовенних інфузій по 250 мл 10 % розчину впродовж 4 тижнів. Середній час загоєння виразок становив 31 день в групі, що отримувала препарат Актотевін, та 42 дні в групі, що не отримувала препарат Актотевін. Покращення в кількості балів за шкалою інтенсивності болю порівняно з вихідним рівнем спостерігалось в обох групах, зокрема в групі, що отримувала препарат Актотевін, відзначалось зменшення кількості балів з 4,47 до 1,77, а в іншій досліджуваній групі – з 4,13 до 2,07.

Діабетична полінейропатія (ДПН). В дослідженні, в якому взяло участь 70 пацієнтів з діабетичною полінейропатією, були продемонстровані статистично значущі зміни у відстані ходьби, швидкості проведення нервового імпульсу та больовій чутливості у пацієнтів, що отримували лікування препаратом Актотевін, порівняно з групою плацебо. Різниця у терапевтичному ефекті порівняно з плацебо становила приблизно 6,5 м у відстані ходьби, 0,9 м/с в швидкості проведення нервового імпульсу та 6,8 бала за шкалою больової чутливості (за 100-бальною шкалою).

В рамках 6-місячного подвійно сліпого, рандомізованого, плацебо-контрольованого дослідження з оцінкою профілю безпеки та ефективності 567 пацієнтів з цукровим діабетом 2-го типу та з симптоматичною діабетичною дистальною полінейропатією отримували 20 внутрішньовенних інфузій препарату Актотевін (2000 мг/добу) (n = 281) або плацебо (n 286) один раз на добу впродовж максимум 36 днів, після чого отримували по 3 таблетки препарату Актотевін (1800 мг/добу) або плацебо три рази на добу впродовж 140 днів. При застосуванні препарату Актотевін спостерігався кращий ефект порівняно з плацебо при оцінці первинної кінцевої точки за шкалою загальної оцінки симптомів (TSS), включаючи позитивні нейропатичні больові симптоми, печіння, парестезію та оніміння стоп чи ніг. Між групою

лікування та контрольною групою не було виявлено значущих відмінностей у розповсюдженні небажаних явищ.

Фармакокінетика.

За допомогою фармакокінетичних методів неможливо вивчити фармакокінетичні характеристики препарату Актовегін (абсорбція, розподіл та елімінація активних інгредієнтів), оскільки він складається тільки з фізіологічних компонентів, які зазвичай наявні в організмі.

Клінічні характеристики.

Показання.

- Лікування захворювань головного мозку судинного генезу, у тому числі постінсультних когнітивних порушень та деменції.
- Лікування порушень периферичного (артеріального, венозного) кровообігу та їх ускладнень (артеріальна ангіопатія, венозна трофічна виразка).
- Лікування діабетичної полінейропатії (ДПН).

Протипоказання.

Гіперчутливість до діючої речовини, будь-якого компонента препарату або до препаратів подібного складу.

Взаємодія з іншими лікарськими засобами та інші види взаємодій.

Даних щодо взаємодії препарату Актовегін з іншими препаратами немає.

Особливості застосування.

У дослідженні за участю пацієнтів із постінсультним когнітивним порушенням спостерігалася більш висока частота розвитку повторного ішемічного інсульту у групі, яка застосовувала препарат Актовегін. Загальна частота повторного ішемічного інсульту протягом дослідження була в передбачуваних для цієї популяції пацієнтів межах, однак дещо вища частота спостерігалась в групі, що отримувала препарат Актовегін, порівняно з групою плацебо (див. розділ «Фармакодинаміка»). Слід враховувати співвідношення користь-ризик при продовженні застосування актовегіну пацієнтам, які нещодавно перенесли інсульт.

Пацієнтам, які мають рідкісну спадкову непереносимість фруктози, порушення всмоктування глюкози-галактози або сахарози-ізомальтози, не можна приймати препарат, оскільки він містить сахарозу.

Діюча речовина препарату Актовегін містить фенілаланін, який може бути шкідливим для пацієнтів з фенілкетонурією.

Діюча речовина препарату Актовегін містить натрій. В 1 таблетці Актовегіну міститься до 68 мг натрію, що слід враховувати пацієнтам, які дотримуються дієти з низьким вмістом солі (натрію).

Діюча речовина препарату Актовегін містить калій. В 1 таблетці Актовегіну міститься до 13 мг калію, що слід враховувати пацієнтам зі зниженою функцією нирок та пацієнтам, які дотримуються дієти з контрольованим вмістом калію.

Застосування у період вагітності або годування груддю.

Препарат можна застосовувати у період вагітності або годування груддю тільки тоді, коли терапевтична користь для жінки перевищує можливий ризик для плода або дитини. Під час застосування препарату Актовегін при плацентарній недостатності, хоч і рідко, спостерігалися летальні випадки, які могли бути наслідком основного захворювання. Не рекомендується застосовувати препарат Актовегін при плацентарній недостатності. Застосування препарату Актовегін у період годування груддю не супроводжувалося жодним негативним ефектом ні для матері, ні для дитини.

Здатність впливати на швидкість реакції при керуванні автотранспортом або іншими механізмами.

Актовегін не впливає або має дуже незначний вплив на швидкість реакції при керуванні автотранспортом або іншими механізмами. Однак слід брати до уваги можливі прояви побічної дії з боку нервової системи (див. розділ «Побічні реакції»).

Спосіб застосування та дози.

Актовегін, таблетки, вкриті оболонкою, слід приймати до їди, ковтати цілими та запивати невеликою кількістю рідини.

Для конкретних показань вибір дозування ґрунтується на даних клінічних випробувань. Також надаються загальні рекомендації щодо дозування.

Лікування захворювань головного мозку судинного генезу

Загальний режим дозування: 1–2 таблетки (200–400 мг) три рази на добу протягом 4 – 6 тижнів.

Залежно від тяжкості клінічного перебігу лікування може бути розпочате із застосування препарату Актовегін, розчину для ін'єкцій.

Дозування при постінсультних когнітивних порушеннях та деменції

Після лікування препаратом Актовегін, розчином для ін'єкцій, – 2 таблетки (400 мг) три рази

на добу, загальна тривалість курсу – 6 місяців.

Лікування порушень периферичного (артеріального, венозного) кровообігу та їх ускладнень (артеріальна ангіопатія, венозна трофічна виразка)

Загальний режим дозування: 1–2 таблетки (200–400 мг) три рази на добу протягом 4 – 6 тижнів.

Залежно від тяжкості клінічного перебігу лікування може бути розпочате із застосування препарату Актовегін, розчину для ін'єкцій.

Дозування при порушеннях периферичного артеріального кровообігу IIб стадії по Фонтейну

Після лікування препаратом Актовегін, розчином для ін'єкцій, – 2 таблетки (400 мг) три рази на добу протягом 10 тижнів.

Лікування діабетичної полінейропатії (ДПН)

Загальний режим дозування: рекомендована доза становить 1–3 таблетки три рази на добу (до 1800 мг/добу) протягом 4 – 5 місяців.

Залежно від тяжкості клінічного перебігу лікування може бути розпочате із застосування препарату Актовегін, розчину для ін'єкцій.

Дозування при симптоматичній діабетичній дистальній полінейропатії у хворих на цукровий діабет 2 типу

Після лікування препаратом Актовегін, розчином для ін'єкцій, – до 3 таблеток (до 600 мг) три рази на добу, загальна тривалість курсу – 6 місяців.

Діти. Дані щодо застосування препарату дітям на сьогодні відсутні, тому препарат не рекомендовано застосовувати цій категорії пацієнтів.

Передозування. Випадки передозування препаратом Актовегін невідомі. З огляду на фармакологічні властивості лікарського засобу, не передбачається ніяких додаткових небажаних ефектів.

Побічні реакції.

Використовуються такі критерії для класифікації частоти розвитку небажаних реакцій, які базуються на настановах Ради міжнародних організацій медичних наук (CIOMS): дуже часті ($\geq 1/10$); часті ($\geq 1/100$ але $< 1/10$); нечасті ($\geq 1/1\ 000$ але $< 1/100$); рідкі ($\geq 1/10\ 000$ але $< 1/1\ 000$); дуже рідкі ($< 1/10\ 000$).

Рідко можливе виникнення анафілактоїдних (алергічних) реакцій, що можуть проявлятися:

з боку імунної системи та шкіри – можливі реакції гіперчутливості, включаючи алергічні реакції, анафілактичні та анафілактоїдні реакції аж до розвитку анафілактичного шоку,

підвищення температури тіла, озноб, ангіоневротичний набряк, гіперемія шкіри, шкірні висипання, свербіж, кропив'янка, підвищена пітливість, набряки шкіри та/або слизових оболонок, припливи жару;

з боку травного тракту – диспептичні явища, включаючи біль в епігастральній ділянці, нудоту, блювання, діарею;

з боку серцево-судинної системи – біль у ділянці серця, збільшення частоти серцевих скорочень (тахікардія), задишка, акроціаноз, блідість шкіри, артеріальна гіпотензія або гіпертензія;

з боку дихальної системи – збільшення частоти дихання, відчуття стискання у грудній клітці, утруднене ковтання та/або дихання, біль у горлі, напад задухи;

з боку нервової системи – головний біль, загальна слабкість, запаморочення, втрата свідомості, збудження, тремтіння (тремор), парестезії;

з боку кістково-м'язової системи – біль у м'язах та/або суглобах, біль у попереку.

У таких випадках лікування препаратом Актотегін необхідно припинити і застосувати симптоматичну терапію.

Повідомлення про підозрювані побічні реакції

Повідомлення про побічні реакції після реєстрації лікарського засобу має важливе значення.

Це дає змогу проводити моніторинг співвідношення користь/ризик при застосуванні цього лікарського засобу. Медичним та фармацевтичним працівникам, а також пацієнтам або їх законним представникам слід повідомляти про усі випадки підозрюваних побічних реакцій та відсутності ефективності лікарського засобу через автоматизовану інформаційну систему з фармаконагляду за посиланням: <https://aisf.dec.gov.ua>.

Термін придатності. 3 роки.

Умови зберігання. Зберігати при температурі не вище 25 °С в оригінальній упаковці. Зберігати у недоступному для дітей місці!

Упаковка. По 50 таблеток у флаконі; по 1 флакону в картонній коробці.

Категорія відпуску. За рецептом.

Виробник. ТОВ «Кусум Фарм», Україна

(вторинне пакування з in-bulk фірми-виробника Такеда ГмбХ, місце виробництва Оранієнбург, Німеччина).

Місцезнаходження виробника та його адреса місця провадження діяльності.

Вул. Скрябіна, 54, м. Суми, Сумська область, 40020, Україна.