



Депо Медрол метилпреднізолону ацетат, суспензія для ін'єкцій

Солу Медрол метилпреднізолону натрію сукцинат 40/125/500/1000 мг

Медрол метилпреднізолон таблетки 4/16/32 мг

Одна молекула. 3 лікарські форми.

# Контролюй запалення там, де це необхідно

## 60 років застосування<sup>1</sup> Доведена протизапальна дія<sup>2</sup> Встановлений профіль безпеки<sup>2-5</sup>



**ЛІТЕРАТУРА:** 1. FDA Approved products. Доступно за посиланнями: <https://www.accessdata.fda.gov/scripts/cder/daf/index.cfm?event=overview.process&AppNo=011153>, <https://www.accessdata.fda.gov/scripts/cder/daf/index.cfm?event=overview.process&AppNo=011856>, <https://www.accessdata.fda.gov/scripts/cder/daf/index.cfm?event=overview.process&AppNo=011757> станом на 09.06.2022. 2. Feld S.B., Vinkov M. Systemic corticosteroid therapy for acute asthma exacerbations. J asthma. 2006; 43 (3): 321-331. 3. Smith M.D., Allen M.J., Roberts-Thomson P.J. Pulse methylprednisolone therapy in rheumatoid arthritis: Unproved therapy, unjustified treatment? Annals of the Rheumatic Diseases. 1990; 49: 265-267. 4. Crook D., Frieder K., Franz M. et al. Pharmacokinetics and Pharmacodynamics of Systemically Administered Glucocorticoids. Clin Pharmacokinetics. 2005; 44 (1): 61-98. 5. Koyanos T., Adam B.T., Allison G.M. et al. A randomized, prospective, double-blind study to investigate the effectiveness of adding DepoMedrol to a local anesthetic injection in postmeniscectomy patients with osteoarthritis of the knee. The American Journal of Sports Medicine. 2009; 37(6): 1077-1082.

**МЕДРОЛ** (метилпреднізолон) таблетки 4 мг по 30 таблеток в упакуванні; 16 мг по 50 таблеток в упакуванні; 32 мг по 20 таблеток в упакуванні.  
**КОРОТКА ІНСТРУКЦІЯ ДЛЯ МЕДИЧНОГО ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ.**  
**Показання до застосування.** Ендокринні захворювання, ревматичні захворювання, колagenози, шкірні захворювання, алергичні стани, захворювання очей і органи дихання, гематологічні та онкологічні захворювання, набрюшковий синдром, захворювання травного тракту та нервової системи, трансплантація органів; туберкульозний менінгіт та субарахноїдальний блоком або при загрози блоку, у поєднанні з відповідною протитуберкульозною хімотерапією; трихінельоз із ураженням нервової системи або міокарда. **Більш детально – див. інструкцію.**  
**Спосіб застосування та дози.** Початкова доза препарату може варіювати залежно від показань. Терapie високими дозами може бути застосована при таких клінічних ситуаціях, як набряк мозку (200–1000 мг/добу), трансплантація органів (до 7 мг/кг/добу) та розсіяний склероз. Препарат застосовують у педіатричній практиці. **Більш детально – див. інструкцію.**  
**Протипоказання.** Системні грибкові інфекції. Системні інфекції і тих випадках, коли специфічна протимикробна терапія не призначена. Периуритида до метилпреднізолону або до компонента препарату. Введення живих або живих ослаблених вакцин протипоказане пацієнтам, які отримують імуносупресивні дози кортикостероїдів. **Побічні реакції.** Часто спостерігаєтьс інфекції (включення підвищену сприйнятливості до виникнення інфекцій та підвищення тяжкості інфекцій з супресією клінічних симптомів), кушингоїдний синдром, затримку натрію, затримку рідини в організмі, афективний розлад (у тому числі депресивний настрій, емоційний настрій), артеріальну гіпертензію, летичну виразку і/або жлужову перфорацію та кровотечення), атрофію шкіри, анне, і/або слабкість, затримку росту, порушення загосної раи, зниження рівня калію у крові. **Більш детально – див. інструкцію.**  
**Взаємодія з іншими лікарськими засобами.** Метилпреднізолон є субстратом ферменту цитохому P450 (CYP) метаболізується переважно за участю ізоферменту СУР3А4. При спільному застосуванні кортикостероїдів з нерідкими протизапальними засобами може збільшуватись частота шлунково-кишкових кровотеч та виразок. Вплив метилпреднізолону на антикоагулянти для перорального застосування в варабільним. Находили підвищення як про послання, так і про зниження ефекту антикоагулянта при їх спільному застосуванні з кортикостероїдами. Стероїди можуть знизити терапевтичний ефект антикоагулянтних засобів при лікуванні місійної граві. Особливості застосування. Кортикостероїди можуть збільшувати концентрацію глюкози в крові, може виникнути необхідність у корекції дози інсуліну діабетично хворих. **Більш детально – див. інструкцію.**  
**Особливості застосування.** Кортикостероїди можуть підвищувати сприйнятливост до інфекцій; вони можуть маскувати деякі симптоми інфекцій; крии того, на фоні кортикостероїдів терапія можуть розвиватись нові інфекції. Можуть виникати алергичні реакції. Пацієнтам, яким проводять терапію кортикостероїдами і/або піддаються впливу незвичайної стресової ситуації, показане підвищення дози швидкодіючих кортикостероїдів до, під час та після стресової ситуації. Кортикостероїди, що застосовують протягом тривалого періоду часу у фармакологічних дозах, можуть призводити до пригнічення гіпофізарно-надниркової системи (вторинна адренокортикальна недостатність). **Більш детально – див. інструкцію.**  
**Фармакологічні властивості.** Метилпреднізолон – це потужний протизапальний стероїд. Він має більш виражену протизапальну активність і меншу силність до затримки натрію та води, ніж преднізолон. Відносна активність метилпреднізолону та гідрокортизону становить відповідно чотири до одного. **Категорія випуску.** За рецептом. Перед застосуванням препарату необхідно ознайомитись з інструкцією для застосування. Інформація для лікарів та фармацевтів. Призначено для розповсюдження на семінарах, симпозіумах, конференціях з медичної тематики. Реєстраційне посвідчення в Україні: UA/2047/02/01, UA/2047/02/02, UA/2047/02/03. Наказ МОЗ України №156 від 13.05.2017 р. Змін внесено Наказ МОЗ №2854 зі змінами від 10.12.2020 р.

**ДЕПО-МЕДРОЛ** (метилпреднізолон) суспензія для ін'єкцій по 40 мг у флаконах; по 1 флакону картонній коробці.  
**КОРОТКА ІНСТРУКЦІЯ ДЛЯ МЕДИЧНОГО ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ.**  
**Показання.** Ендокринні захворювання, ревматичні захворювання, колagenози, дерматологічні захворювання, алергичні стани, офтальмологічні захворювання, шлунково-кишкові захворювання, набрюшковий синдром, захворювання органів дихання; захворювання нервової системи та ін. **Більш детально – див. інст.**  
**Спосіб застосування та дози.** Препарат застосовують внутрішньом'язово, внутрішньосуставно, перитонеально, внутрішньовенно або шляхом введення в м'язи тканини, шляхом введення в патологічний осередок та пряму кишку, інтраспинально. Доза повинна бути індивідуальною та залежати від тяжкості захворювання і відповіді пацієнта на лікування. Загалом тривалість лікування повинна бути найкоротшою (наскільки це можливо). Пацієнтам з артериальною гіпертензією може бути достатньо однієї внутрішньом'язової ін'єкції 40 мг кожні два тижні. Для підтримочної терапії пацієнтів ревматоїдним артритом доза щоденного внутрішньом'язового введення знаходиться в діапазоні 40-120 мг. **Більш детально – див. інст.**  
**Протипоказання.** Гіперчувствлівість до метилпреднізолону ацетату або будь-якої допоміжної речовини, що входить до складу препарату. Інтравенільне введення, внутрішньочеревне введення, епідуральне введення, інтравенільне введення та введення в око, а також деякі інші види ін'єкцій (шприц у донци череп, роговиці, крилопіднебінній вужі), Системні грибкові інфекції. **Більш детально – див. інст.**  
**Побічні реакції.** Реакції гіперчувствлівості до будь-яких складових препарату можуть виникати на початку терапії. Серйозні інфекції, включення опортуністичних, можуть виникати під час терапії кортикостероїдами. Інші побічні реакції на лікарський засіб включають: сирини, палатини та компресії перетони хребця, летичні виразки з перфорацією або кровотеченням, розрив сужихлівок, психічні або психічні розлади, кушингоїдні розлади, порушення толерантності до глюкози, синдром воднян стероїдів, артеріальну гіпертензію, запалення, пошкодження загосної раи, зниження рівня калію у крові, інсуліну, пошкодження білків та запалення. **Більш детально – див. інст.**  
**Взаємодія з іншими лікарськими засобами.** Метилпреднізолон є субстратом ферменту цитохому P450 (CYP) метаболізується переважно за участю ізоферменту СУР3А4. При одночасному застосуванні з антикоагулянтами (включення антагоністами і/або іншими антикоагулянтами) може знизитись ефективність показників дерагерального тиску. **Більш детально – див. інст.**  
**Особливості застосування.** У разі внутрішньом'язового введення (або іншого способу застосування) потрібно дотримуватись стерильної методики для запобігання вторинним інфекціям. Внутрішньочеревне ін'єкція кортикостероїду може призвести до розвитку системних та місцевих ефектів. Кортикостероїди слід застосовувати з обережністю пацієнтам із епілептичними розладами. Слід дотримуватись обережності під час тривалої терапії кортикостероїдами пацієнтів літнього віку через підвищений ризик остеопорозу, також через ризик затримки рідини, що може спричинити артеріальну гіпертензію. **Більш детально – див. інст.**  
**Фармакологічні властивості.** Діпо-Медрол є стероїдом сукцинату діпо-Медрол, що має синтетичний глюкокортикоїдний метилпреднізолону ацетат. Він чинить сильну та тривалу протизапальну, імуносупресивну та антиалергічну дію і проявляє більш потужний протизапальний ефект, ніж преднізолон. Крім цього, Діпо-Медрол спричиняє меншу затримку рідини та натрію, ніж преднізолон. Діпо-Медрол можна вводити внутрішньом'язово для лікування та профілактики запалення. Тривала активність препарату Діпо-Медрол пояснюється повільним звільненням діючої речовини. **Більш детально – див. інст.**  
**Категорія випуску.** За рецептом.  
Перед застосуванням препарату необхідно ознайомитись з повною інструкцією для застосування. Інформація для лікарів та фармацевтів. Призначено для розповсюдження на семінарах, конференціях, симпозіумах з медичної тематики. Реєстраційне посвідчення в Україні: № UA/10030/01/01 від 24.05.2019 р., затверджено Наказом МОЗ № 1438. Змін внесено Наказом МОЗ № 2797 від 16.12.2021 р.

За додатковою інформацією звертайтесь у Представництво «Пфайзер Експорт Бі. Ві.» в Україні: 03680, м. Київ, вул. Амосова, 12, БЦ Горизонт парк. Тел. (044) 391-60-50. PP-DEM-UKR-0048