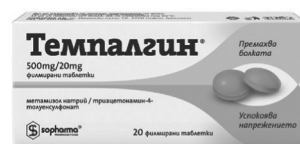


ПРЕПАРАТИ НА ФОКУС

Темпалгин®

500/20MG филмирани таблетки



ТЕРАПИЯ НА БОЛКАТА

Болката е най-честият и спешен симптом. За нейното овладяване трябва да се изяснят нейната етиология, но и психическото състояние и поведение на пациента. Независимо, че причините за болката имат предимно физически характер, тя има и психическа окраска.

Клиничният опит показва, че безпокойството изостря усещането за болка. (фиг. 1)

Фиг. 1 Процес на болково възприятие в главния мозък

ПРЕДЕН ДЯЛ – осъзнаване на негативни усещания и емоции; повишена активност при хора с нисък праг за болката

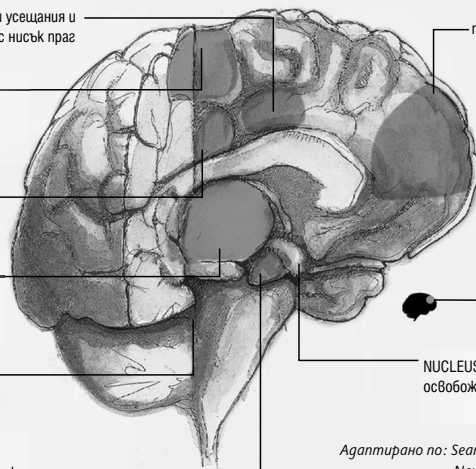
СОМАТО-СЕНЗОРЕН ДЯЛ – регистрира първоизточника и интензитета на болката; понижена активност при разсейване на вниманието от болката

ПОДКОРИЕ – интегрира сетивните и емоционални усещания за преживяване на болката

ХИПОТАЛАМУС – получава болкови импулси от гръбначния мозък и ги препраща към мозъчната кора

РЕГ – среден мозък, тилен дял – богат на естествени опиоиди, облекчава болката

АМИГДАЛА – среден мозък – реагира при заплахата за болка



ПРЕФРОНТАЛЕН ДЯЛ – преработва болковия сигнал и подготвя реакция; активира се при опити за преодоляване на болката

МЕДИАЛЕН ПРЕФРОНТАЛЕН ДЯЛ – фокусира се върху негативното възприятие на болката; повишена активност при тревожност

ЛАТЕРАЛЕН ОРБИТОФРОНТАЛЕН ДЯЛ – оценява сетивните стимули и реагира според страха от болка; отговорът е понижен при състояния на медитация, съсредоточеност и спокойствие

NUCLEUS ACCUMBENS – подкорови структури – освобождават допамин и сертонин по време на удоволствие или болка

Адаптирано по: Sean Mackey, Stanford; Plas One; Journal of Neuroscience; Archives of Internal Medicines

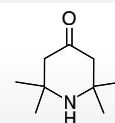
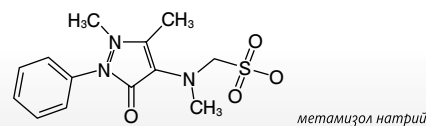
Изразеността на болковия синдром се определя от продължителността на влиянието на травмиращия агент върху психическата и соматичната сфера, конституционални, генетични и психологични особености на пациентите, степен на самоконтрол, качество на социалната подкрепа, познаване на развитието на признаците на болката и причините за нейното възникване, нейното значение и последствия и др. (табл. 1)

Табл. 1 Клинична характеристика на болката			
Болка	Определение	Вегетативни реакции	Емоционални реакции
Остра болка	Биологичен сигнал за органично нарушение на тъканно ниво; кратковременна	Бледност или почервяване на лицето, студена пот, разширение на зениците, тахикардия, повишено АН, изменения в ритъма на дишането и повръщане	Агресия, тревога
Хронична болка	Продължава над 3-6 месеца	Повишена уморемост, нарушение на съня, понижено на апетита, загуба на тегло, понижено либидо и запек	Депресия

КАЧЕСТВЕН И КОЛИЧЕСТВЕН СЪСТАВ НА ТЕМПАЛГИН®

Всяка филмирана таблетка ТЕМПАЛГИН® съдържа активни вещества:

- метамизол натрий (metamizole sodium) - 500 mg;
- триацетонамин-4-толуенсулфонат (triacetamin-4-toluensulfonate) - 20 mg.



ФАРМАКОДИНАМИЧНИ СВОЙСТВА НА ТЕМПАЛГИН

МЕТАМИЗОЛ НАТРИЙ притежава силен противоболков и противовъзпалителен ефект.

МЕТАМИЗОЛ НАТРИЙ потиска простагландиновата синтеза, инхибирайки циклооксигеназата. Стимулира освобождаването на бета-ендорфини и притежава известно мембраностабилизиращо действие. Потиска образуването на ендогенни пирогени.

МЕТАМИЗОЛ НАТРИЙ начало и продължителност на действие:

- Начало на действие - 30-60 мин.
- Продължителност - 4-6 ч.
- T_{max} = 30-60 мин * t 1/2 = 2-3 ч.

ТРИАЦЕТОНАМИН-4-ТОЛУЕНСУЛФОНАТ има изразена анксиолитична активност и повлиява благоприятно емоционалната компонента на болката - състоянието на безпокойство, страх, тревожност и напрежение. Усилва и пролонгира аналгетичното действие на метамизол.

ТРИАЦЕТОНАМИН-4-ТОЛУЕНСУЛФОНАТ има централно N-холинолитично действие и отслабва дъгвателната възбуда. Подобрява периферната циркулация и по този начин потенцира аналгетичния ефект на метамизол. (фиг. 2)

ТРИАЦЕТОНАМИН-4-ТОЛУЕНСУЛФОНАТ начало и продължителност на действие:

- Начало на действие - 15-30 мин.
- Продължителност - 4-6 ч.
- T_{max} = 30 мин.
- t 1/2 = 4-6 ч.

ТЕМПАЛГИН® има силен и продължителен болкоуспокояващ ефект, започващ към 15 минута след приема, благодарение на комбинирането на метамизол натрий и триацетонамин-4-толуенсулфонат.

Продължителното действие на ТЕМПАЛГИН® го прави особено подходящ за облекчаване на състояния на главоболие, зъбобол, ставно-мускулни болки. ТЕМПАЛГИН® притежава меко транквилизиращо и анксиолитично действие за благоприятно повлияване на емоционалната компонента на болката и състояния на безпокойство, страх и напрежение.

ТЕМПАЛГИН® има леко хипотензивно и вазодилатиращо действие.

ТЕМПАЛГИН® е комбиниран аналгетик отговарящ на препоръките на СЗО и съвременните нужди на пациентите. (фиг. 3)

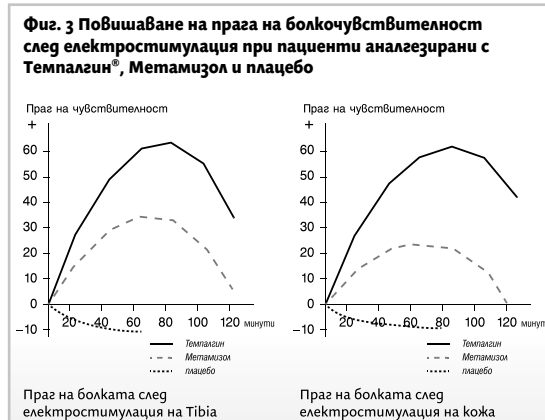
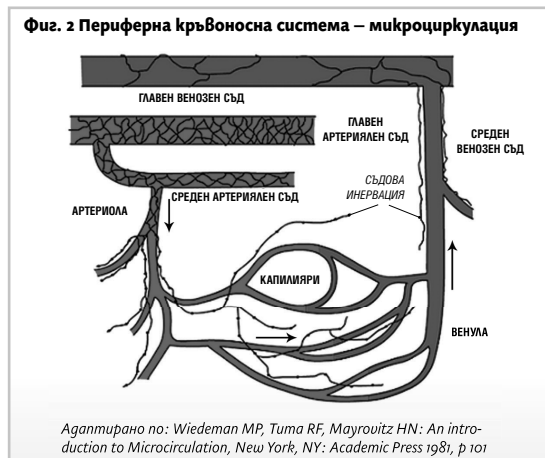
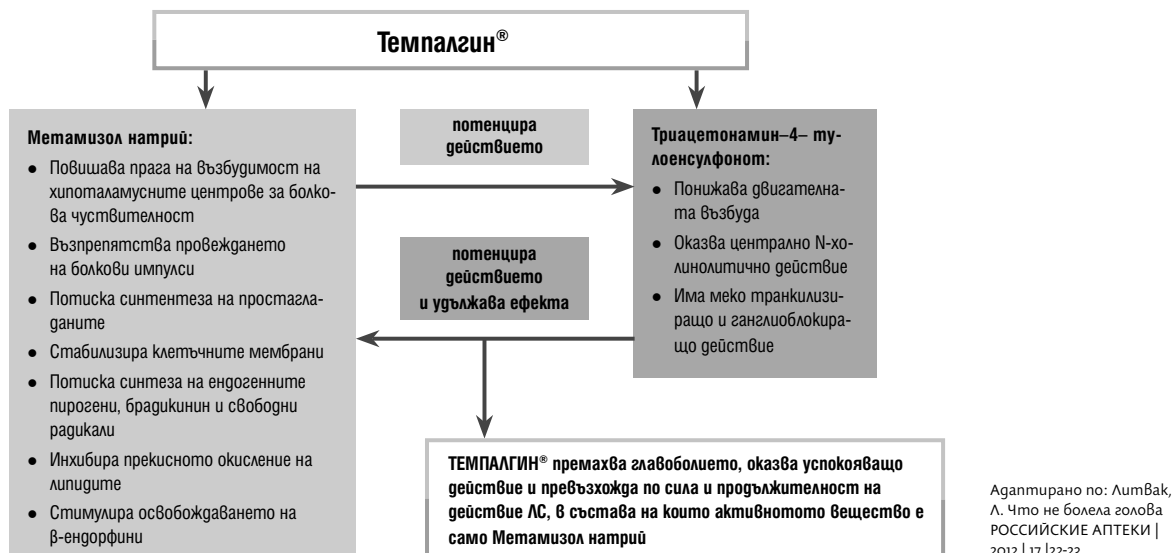


Схема 1. ТЕМПАЛГИН® – Взаимно потенциране на действието на активните съставки



ПОКАЗАНИЯ НА ТЕМПАЛГИН® 500/ 20 MG

ТЕМПАЛГИН® се препоръчва за овладяване на болкови синдроми при: главоболие, невралгии; зъбобол и стоматологични манипулации; миалгии; травми; артралгии

ОБИЧАЙНА ДОЗИРОВКА И НАЧИН НА ПРИЛОЖЕНИЕ НА ТЕМПАЛГИН® 500/ 20MG

Препоръчва се прием на ТЕМПАЛГИН® след хранене.

Възрастни - обичайната доза е по 1 таблетка 1-3 пъти дневно, в зависимост от тежестта на клиничните симптоми. Максималната еднократна доза не трябва да превишава 1 таблетка. Максималната дневна доза е 4 таблетки. При стоматологични манипулации: по 1 таблетка 1/2 час преди интервенцията.

Деца над 15-годишна възраст - по 1 таблетка дневно. Максималната дневна доза е 2 таблетки и зависи от тежестта на клиничните симптоми.

УПОТРЕБА НА ТЕМПАЛГИН® 500/ 20MG В ТЕРАПЕВТИЧНАТА ПРАКТИКА

Употребата на ТЕМПАЛГИН® за по-продължителен период или в по-високи дози е по преценка на лекуващия лекар, предвид състоянието на пациента, придружаващите заболявания и възрастта.

В клинични проучвания при пациенти с хронична болка продължителността на приложение на ТЕМПАЛГИН® е била до 20 дни, а терапевтичната доза е била до 5 таблетки дневно. По време на проучването не са били наблюдавани странични ефекти след приложението на ТЕМПАЛГИН®.

ДАНИИ ЗА БЕЗОПАСНОСТ НА ТЕМПАЛГИН® 500/ 20MG

В експериментални проучвания върху животни е установено, че ТЕМПАЛГИН® се отнася към лекарствата с ниска токсичност и голяма терапевтична ширина след еднократно и многократно перорално приложение. Тестовите за мутагенност върху клетъчни култури от бактерии и бозайници са отрицателни. Отличава се с много добра поносимост и профил на

безопасност.

ТЕМПАЛГИН® не съдържа кофеин в състава си. Регулярният прием на кофеин съдържащи аналгетици води с голяма вероятност до развитие на т.н. "зависимо" главоболие.

Таблетката на ТЕМПАЛГИН® е филмирана. За разлика от редица НСПВС като пироксикам, индометацин или ацетилсалицилова к-на ТЕМПАЛГИН®, прием непосредствено след хранене, не гразни директно стомаха. По данни на производителя Софарма АД - за периода 2006-2011 година са продадени над 130 000 000 опаковки ТЕМПАЛГИН®, има само 25 съобщения за нежелани лекарствени реакции.

В заключение експерименталните и клинични данни потвърждават целесъобразността на лекарствената комбинация ТЕМПАЛГИН®, постигаща силен и продължителен болкоуспокояващ ефект.

ТЕМПАЛГИН® отговаря на нуждите на пациентите от усилване и удължаване ефекта на аналгетиците, чрез комбинирането им с доказаните в терапията психотропни средства с малко влияние върху нормалните поведенчески реакции. Рационалността на комбинацията се определя от усилването и пролонгирането на аналгетичното действие на метамизола от триацетонамин-4-толуенсулфоната, както и от благоприятното повлияване на емоционалната компонента на болката.

ТЕМПАЛГИН® едно от най-популярните в чужбина български лекарствени средства. Широката му употреба потвърждава целесъобразността на лекарствената комбинация, отговаряща на нуждите на пациентите от силен и продължителен болкоуспокояващ ефект съчетан с анксиолитично действие за благоприятно повлияване на емоционалната компонента на болката и състояния на безпокойство, страх и напрежение. Отпускането на Темпалгин® без рецепта и достъпната му цена улесняват лекарите и фармацевтите. **ФМ**