

Brufen - Specifikacija leka

Ibuprofen - Brufen lek protiv bolova
Nesteroidni antiinflamatorni lek, analgetik

1 film tableta sadrži 400 mg ibuprofena 5 ml sirupa sadrži 100 mg Ibuprofena

DELOVANJE

Ibuprofen je derivat propionske kiseline. U poredjenju sa drugim nesteroidnim antireumaticima Ibuprofen ima manje neželjenih efekata, što je značajna prednost s obzirom na njegovu, često, hronicnu upotrebu. Pored antireumatskog, ima i snažno antiinflamatorno, analgeticko, antipireticko i antiagregaciono delovanje. Kod bolesnika sa reumatskim oboljenjem zglobova Ibuprofen ublažava bol, jutarnju ukocenost, lokalne znake zapaljenja i povećava pokretljivost zglobova. Ibuprofen deluje analgeticki i kod bolnih stanja nereumatske prirode kao što su dismenoreja, glavobolja, zubobolja, postoperativni bolovi i slicno.

Najznačajniji mehanizam dejstva ibuprofena, kao i ostalih nesteroidnih antiinflamatornih lekova (NSAIL), verovatno je inhibicija sinteze cikličnih metabolita arahidonske kiseline (prostaglandina i tromboksana), koji zajedno sa leukotrienima predstavljaju najmoćnije, do sada identifikovane, medijatore zapaljenja. Inhibicija sinteze ovih metabolita nastaje kao posledica inhibicije enzima ciklooksigenaze.

INDIKACIJE

Degenerativni reumatizam i druga oboljenja zglobova i mekih tkiva
Povišena telesna temperatura
Bolovi raznog porekla (glavobolja, dismenoreja, postoperativni, analgezija, bolovi u mišićima)
Akutni i hronični reumatoidni artritis (uključujući juvenilni artritis)

DOZIRANJE I NACIN PRIMENE

Ibuprofen se uzima posle jela. Doziranje treba individualno uskladiti tako da se sa najmanjom mogućom dozom postigne željeni terapijski efekat.

Odrasli

Kao analgetik kod akutnih bolova: 400 mg svakih 4-6 sati Kao antipiretik: 400 mg svakih 4-6 sati
Akutni ili hronični reumatoidni artritis: 2,4-3,2 g dnevno podeljeno u 4-6 pojedinačnih doza
Kod ekstremno gojaznih osoba doze Ibuprofen treba povećati bez menjanja doznog intervala.
Kod insuficijencije bubrega i jetre nije potrebno menjati doze.
Deca od 6 meseci do 12 godina
Kao antipiretik: 5-10 mg/kg telesne mase (maksimalno 40 mg/kg) dnevno, podeljeno u 4-5 pojedinačnih doza, najduže 3 dana bez konsultovanja lekara. Ibuprofen ne treba davati deci mlađoj od 6 meseci i laksoj od 7 kg.
Kod juvenilnog reumatoidnog artritisa preporučena dnevna doza se i daje podeljena u 3-4 pojedinačne doze.
Deca telesne mase:
Manje od 20 kg: 400 mg dnevno 20-30 kg: 800 mg dnevno Više od 30 kg: doze kao za odrasle

NEŽELJENA DEJSTVA

Ibuprofen se dobro podnosi, a neželjena dejstva su veoma retka i nestaju prekidom terapije.
Kod manjeg broja bolesnika mogu se, javiti gastrointestinalne smetnje (mučnina, dijareja ili opstipacija), ospa na koži, zujanje u ušima, bronhospazam i trombocitopenija.
Kod primene velikih doza (većih od 2,4 g) može da se javi blagi i reverzibilni poremećaj vida.

KONTRAINDIKACIJE

Trudnoća, nazalni polipi, angioedem, bronhospastična reakcija na acetilsalicilnu kiselinu ili druge NSAIL, alergija na ibuprofen, salicilate ili druge NSAIL.

MERE OPREZA

Ibuprofen treba oprezno primenjivati kod osoba sa gastro-intestinalnim krvarenjem u anamnezi, srčanom dekompenzacijom, hipertenzijom, oštećenom funkcijom jetre, sistemskim lupusom,

poremećajima u koagulaciji. Oprez je potreban i kod žena koje doje i bolesnika na antikoagulantnoj terapiji.

INTERAKCIJE

Acetilsalicilna kiselina..... potencirano antiagregaciono dejstvo, povećan rizik od krvarenja (narocito u GIT-u)
Aminoglikozidi..... povećan rizik od toksičnih efekata aminoglikozida
Antihipertenzivi
(beta blokatori, prazosin, kaptopril)... smanjeno antihipertenzivno dejstvo
Digitalis glikozidi..... povišenje koncentracije digitalis glikozida u serumu
Fenitoin..... inhibicija razgradnje fenitoina
Furosemid..... smanjen efekat furosemida
Litijum..... opasnost od povišenja koncentracije litijuma u serumu
Paracetamol povećan.. rizik od toksičnih efekata na bubrežima