ЛП-№(007053)-(РГ-RU) от 16.04.2026

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 03.04.2026 № 6865
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

1. НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

Антигриппин-Экспресс, порошок для приготовления раствора для приема внутрь [лимон, малина, черная смородина].

2. КАЧЕСТВЕННЫЙ И КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ СОСТАВ

Действующие вещества: парацетамол, фенирамин, аскорбиновая кислота.

Антигриппин-Экспресс, порошок для приготовления раствора для приема внутрь [лимон]

Каждый пакетик содержит 500 мг парацетамола, 200 мг аскорбиновой кислоты и 25 мг фенирамина малеата.

Вещества, наличие которых надо учитывать в составе лекарственного препарата: натрий, сахароза (сахар) (см. раздел 4.4).

Антигриппин-Экспресс, порошок для приготовления раствора для приема внутрь [малина]

Каждый пакетик содержит 500 мг парацетамола, 200 мг аскорбиновой кислоты и 25 мг фенирамина малеата.

Вещества, наличие которых надо учитывать в составе лекарственного препарата: краситель пищевой смесевой малиновый (азорубин (Е122) и пунцовый 4R (Е124)), бензиловый спирт, натрий, сахароза (сахар) (см. раздел 4.4).

Антигриппин-Экспресс, порошок для приготовления раствора для приема внутрь [черная смородина]

Каждый пакетик содержит 500 мг парацетамола, 200 мг аскорбиновой кислоты и 25 мг фенирамина малеата.

Вещества, наличие которых надо учитывать в составе лекарственного препарата: азорубин (кармуазин) (Е122), бриллиантовый черный PN (Е151), натрий, сахароза (сахар) (см. раздел 4.4).

Полный перечень вспомогательных веществ приведен в разделе 6.1.

3. ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА

Порошок для приготовления раствора для приема внутрь [лимон, малина, черная смородина].

Антигриппин-Экспресс, порошок для приготовления раствора для приема внутрь [лимон]

Гранулированный порошок белого или почти белого с желтоватым оттенком цвета с характерным запахом лимона. Допускается наличие неплотно слежавшихся комочков.

Антигриппин-Экспресс, порошок для приготовления раствора для приема внутрь [малина]

Гранулированный порошок розового с красноватым оттенком цвета с более светлыми и темными вкраплениями с характерным запахом малины. Допускается наличие неплотно слежавшихся комочков.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 03.04.2026 № 6865
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

Антигриппин-Экспресс, порошок для приготовления раствора для приема внутрь [черная смородина]

Гранулированный порошок розового с фиолетовым оттенком цвета с более светлыми и темными вкраплениями с характерным запахом черной смородины. Допускается наличие неплотно слежавшихся комочков.

4. КЛИНИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

4.1. Показания к применению

Препарат Антигриппин-Экспресс показан к применению у взрослых и детей в возрасте от 15 лет при острых респираторных заболеваниях, острых респираторных вирусных инфекциях, ринофарингите для облегчения следующих симптомов:

- ринорея, заложенность носа;
- головная боль;
- повышенная температура тела;
- слезотечение;
- чихание.

4.2. Режим дозирования и способ применения

Режим дозирования

Данная лекарственная форма предназначена для взрослых и детей с 15 лет.

Возраст (масса тела)	**Доза на 1 прием**	**Интервал между приемами**	**Максимальная суточная доза**
Взрослые и дети старше 15 лет (более 50 кг)	1 пакетик (500 мг парацетамола, 25 мг фенирамина, 200 мг витамина С)	Не менее 4 часов	3 пакетика (1500 мг парацетамола, 75 мг фенирамина, 600 мг витамина С)

Максимальная продолжительность лечения – 5 дней.

Если не наблюдается облегчение симптомов в течение 3 дней после начала приема препарата, необходимо обратиться к врачу.

Парацетамол

У взрослых и детей с массой тела более 50 кг максимальная суточная доза парацетамола (с учетом всех других препаратов, содержащих в своем составе парацетамол) не должна превышать 4 грамма в сутки.

Особые группы пациентов

Парацетамол

Особые клинические случаи

Необходимо рассмотреть возможность приема минимально возможной эффективной дозы парацетамола, не превышающей 60 мг/кг/сутки (не более 3 г/сутки), в следующих ситуациях:

- масса тела у взрослых менее 50 кг;
- гепатоцеллюлярная недостаточность от легкой до умеренной степени тяжести;

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 03.04.2026 № 6865
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

- хроническая недостаточность питания (низкий запас печеночного глутатиона);
- обезвоживание.

Пациенты с почечной недостаточностью

В случае почечной недостаточности и при отсутствии других медицинских предписаний рекомендуется снизить дозу парацетамола и увеличить минимальный интервал между приемами парацетамола в соответствии со следующей таблицей.

Клиренс креатинина	**Минимальный интервал между приемами**
≥ 50 мл/мин	4 часа
10–50 мл/мин	6 часов
< 10 мл/мин	8 часов

Суммарная доза парацетамола (с учетом всех других препаратов, содержащих в своем составе парацетамол) не должна превышать 3 г/сутки.

Дети

Препарат Антигриппин-Экспресс противопоказан к применению у детей от 0 до 15 лет (см. раздел 4.3), так как безопасность и эффективность препарата Антигриппин-Экспресс у детей в возрасте до 15 лет на данный момент не установлены. Данные отсутствуют.

Режим дозирования для детей в возрасте от 15 до 18 лет не отличается от режима дозирования для взрослых.

Способ применения

Внутрь.

Перед приемом содержимое пакетика необходимо развести в достаточном количестве горячей или холодной воды. При гриппоподобных заболеваниях рекомендуется принимать препарат вечером с горячей водой.

Инструкция по растворению препарата перед приемом и описание раствора приведены в разделе 6.6.

4.3. Противопоказания

- Гиперчувствительность к парацетамолу, фенирамину, аскорбиновой кислоте или к любому из вспомогательных веществ, перечисленных в разделе 6.1.
- Эрозивно-язвенные поражения желудочно-кишечного тракта (в фазе обострения).
- Тяжелая печеночная недостаточность.
- Закрытоугольная глаукома.
- Задержка мочи, связанная с заболеваниями предстательной железы и нарушениями мочеиспускания.
- Портальная гипертензия.
- Алкоголизм.
- Фенилкетонурия.
- Дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы (G6PD).
- Детский возраст (до 15 лет).

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 03.04.2026 № 6865
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

- Беременность и период грудного вскармливания (безопасность не изучена).

4.4. Особые указания и меры предосторожности при применении

С осторожностью

Парацетамол

Препарат следует использовать с осторожностью у пациентов со следующими состояниями:

- масса тела < 50 кг;
- гепатоцеллюлярная недостаточность от легкой до умеренной степени тяжести;
- почечная недостаточность (см. раздел 4.2);
- воздержание от приема пищи, хроническая недостаточность питания (низкий запас печеночного глутатиона);
- обезвоживание (см. раздел 4.2);
- врожденные гипербилирубинемии (синдромы Жильбера, Дубина – Джонсона и Ротора);
- острый вирусный гепатит;
- алкогольный гепатит;
- пожилой возраст.

Рекомендуется соблюдать осторожность при одновременном применении парацетамола с флуклоксациллином (в основном в высоких дозах и/или при длительном применении) из-за повышенного риска метаболического ацидоза с увеличенным анионным интервалом (АМТАЕ), особенно у пациентов с тяжелой почечной недостаточностью, сепсисом, недостаточным питанием и другими факторами дефицита глутатиона (например, хронический алкоголизм), а также у пациентов, принимающих максимальные суточные дозы парацетамола. Рекомендуется тщательное наблюдение, включая определение уровня 5-оксопролина в моче.

Фенирамин

Во время лечения следует избегать употребления алкогольных напитков, натрия оксибутирата или седативных средств (особенно барбитуратов), которые потенцируют седативный эффект антигистаминных препаратов (см. раздел 4.5).

Аскорбиновая кислота

Аскорбиновую кислоту следует применять с осторожностью у пациентов с нарушениями метаболизма железа и у пациентов с дефицитом глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы.

Особые указания

Для предотвращения риска передозировки:

- препарат Антигриппин-Экспресс не следует применять одновременно с другими препаратами для сопутствующего лечения, содержащими парацетамол, и/или фенирамин или другие антигистаминные препараты, и/или аскорбиновую кислоту (включая отпускаемые по рецепту и без рецепта);
- следует убедиться, что суммарная суточная доза парацетамола, содержащегося во всех лекарственных препаратах, принимаемых пациентом, не превышает 4 г (см. раздел 4.2).

Имеются сообщения об очень редких случаях серьезных нежелательных реакций со стороны кожи. Пациентов следует информировать о ранних признаках этих тяжелых кожных реакций, появлении кожной сыпи или любых других признаках гиперчувствительности, требующих прекращения лечения.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 03.04.2026 № 6865
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

При выявлении острого вирусного гепатита лечение следует прекратить.

Во избежание токсического поражения печени парацетамол не следует сочетать с приемом алкогольных напитков, а также принимать лицам, склонным к хроническому потреблению алкоголя.

Риск развития повреждений печени возрастает у больных с алкогольным гепатозом. При длительном приеме необходим контроль картины периферической крови, уровня глюкозы в крови и моче, билирубина, мочевой кислоты в плазме, активности «печеночных» трансаминаз и лактатдегидрогеназы.

При превышении рекомендованных доз и при длительном применении может появиться психическая зависимость от препарата.

Вспомогательные вещества

Антигриппин-Экспресс, порошок для приготовления раствора для приема внутрь [лимон, малина, черная смородина]

Натрий

Данный лекарственный препарат содержит менее 1 ммоль (23 мг) натрия на пакетик, то есть, по сути, «не содержит натрия».

Сахароза (сахар)

Пациентам с редко встречающейся наследственной непереносимостью фруктозы, глюкозо-галактозной мальабсорбцией или дефицитом сахаразы-изомальтазы не следует принимать данный лекарственный препарат.

Антигриппин-Экспресс, порошок для приготовления раствора для приема внутрь [лимон]

Сахароза (сахар)

Содержит 11,555 г сахарозы на дозу, что необходимо учитывать пациентам с сахарным диабетом.

Антигриппин-Экспресс, порошок для приготовления раствора для приема внутрь [малина]

Краситель пищевой смесевой малиновый (азорубин (Е122) и пунцовый 4R (Е124))

Может вызывать аллергические реакции.

Содержит краситель, который может оказывать отрицательное влияние на активность и внимание детей.

Бензиловый спирт

Данный лекарственный препарат содержит 3,225 мг бензилового спирта в каждом пакетике.

Бензиловый спирт может вызывать аллергические реакции.

В больших количествах следует применять с осторожностью и только при необходимости, особенно у пациентов с нарушением функции печени или почек – в связи с риском кумуляции и токсичности (метаболический ацидоз).

Сахароза (сахар)

Содержит 11,835 г сахарозы на дозу, что необходимо учитывать пациентам с сахарным диабетом.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 03.04.2026 № 6865
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ-0007)

Антигриппин-Экспресс, порошок для приготовления раствора для приема внутрь [черная смородина]

Азорубин (кармуазин) (Е122)

Может вызывать аллергические реакции.

Содержит краситель, который может оказывать отрицательное влияние на активность и внимание детей.

Бриллиантовый черный PN (Е151)

Может вызывать аллергические реакции.

Сахароза (сахар)

Содержит 11,837 г сахарозы на дозу, что необходимо учитывать пациентам с сахарным диабетом.

4.5. Взаимодействие с другими лекарственными препаратами и другие виды взаимодействия

Парацетамол

При использовании препарата вместе с индукторами микросомального окисления: барбитуратами, трициклическими антидепрессантами, противосудорожными средствами (фенитоин), флумецинолом, фенилбутазоном, рифампицином и этанолом значительно повышается риск гепатотоксического действия.

Глюкокортикостероиды при одновременном применении увеличивают риск развития глаукомы. Прием одновременно с салицилатами повышает риск нефротоксического действия. При одновременном применении с хлорамфениколом (левомицетином) токсичность последнего возрастает.

Парацетамол усиливает действие антикоагулянтов непрямого действия и снижает эффективность урикозурических препаратов.

Сочетания, требующие соблюдения мер предосторожности при применении

Антагонисты витамина К

Риск усиления действия антивитамина К и риск кровотечения при приеме парацетамола в максимальных дозах (4 г/сутки) в течение как минимум 4 дней.

Необходимо регулярно измерять международное нормализованное отношение (МНО). Возможна корректировка дозировки антивитамина К во время лечения парацетамолом и после его прекращения.

Флуклоксациллин

Следует соблюдать осторожность при одновременном применении парацетамола и флуклоксациллина, поскольку одновременный прием связан с развитием метаболического ацидоза с увеличенным анионным интервалом, особенно у пациентов с факторами риска (см. раздел 4.4).

Влияние на результаты лабораторных исследований

Прием парацетамола может исказить результаты определения уровня глюкозы в крови при использовании глюкозооксидазного метода в случае аномально высоких концентраций.

Прием парацетамола может исказить результаты определения уровня мочевой кислоты в крови методом фосфорно-вольфрамовой кислоты.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 03.04.2026 № 6865
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

Фенирамин

Нежелательные сочетания

Этиловый спирт (в качестве напитка или вспомогательного вещества)

Усиление этиловым спиртом седативного эффекта H_1-антигистаминных препаратов. Снижение скорости реакции может сделать опасным управление транспортными средствами и работу с механизмами. Следует избегать употребления алкогольных напитков или приема спиртосодержащих лекарственных препаратов.

Натрия оксибутират

Усиление угнетения центральной нервной системы. Снижение скорости реакции может сделать опасным управление транспортными средствами и работу с механизмами.

Комбинации, которые следует принять во внимание

Другие атропиновые препараты: имипраминовые антидепрессанты, большинство атропиновых H_1-антигистаминных препаратов, антихолинергические противопаркинсонические препараты, атропиновые спазмолитики, дизопирамид, фенотиазиновые нейролептики, а также клозапин

Добавление нежелательных реакций, связанных с атропином, например, задержка мочи, запор, сухость во рту.

Другие седативные средства: производные морфина (анальгетики, противокашлевые средства и заместительная терапия), нейролептики, барбитураты, бензодиазепины, анксиолитики, отличные от бензодиазепинов (например, мепробамат, производные фенотиазина), снотворные, седативные антидепрессанты (амитриптилин, доксепин, миансерин, миртазапин, тримипрамин), седативные H_1-антигистаминные средства, антигипертензивные средства системного действия, баклофен и талидомид

Усиление угнетения центральной нервной системы. Снижение скорости реакции может сделать опасным управление транспортными средствами и работу с механизмами.

Антихолинэстеразные препараты

Риск снижения эффективности антихолинэстеразных препаратов по причине антагонизма к ацетилхолиновым рецепторам фенирамина малеатом.

Опиоидные препараты

Значительный риск акинезии кишечника, с тяжелыми запорами.

Аскорбиновая кислота

Повышает концентрацию в крови бензилпенициллина и тетрациклинов; в дозе 1 г/сут повышает биодоступность этинилэстрадиола (в т. ч. входящего в состав пероральных контрацептивов). Улучшает всасывание в кишечнике препаратов железа (переводит трехвалентное железо в двухвалентное); может повышать выведение железа при одновременном применении с дефероксамином. Снижает эффективность гепарина и непрямых антикоагулянтов. При одновременном применении с ацетилсалициловой кислотой (АСК) повышается выведение с мочой аскорбиновой кислоты и снижается выведение АСК. АСК снижает абсорбцию аскорбиновой кислоты примерно на 30 %. Увеличивает риск развития кристаллурии при лечении салицилатами и сульфаниламидами короткого действия, замедляет выведение почками кислот, увеличивает выведение лекарственных средств, имеющих щелочную реакцию (в т. ч. алкалоидов), снижает концентрацию в крови пероральных контрацептивов. Повышает общий клиренс этанола, который, в свою очередь, снижает концентрацию аскорбиновой кислоты в организме. Лекарственные средства хинолинового ряда, кальция хлорид, салицилаты, глюкокортикостероидные средства при

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 03.04.2026 № 6865
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

длительном применении истощают запасы аскорбиновой кислоты. При одновременном применении аскорбиновая кислота уменьшает хронотропное действие изопреналина. При длительном применении или применении в высоких дозах может препятствовать взаимодействию дисульфирама и этанола. В высоких дозах повышает выведение мексилетина почками. Барбитураты и примидон повышают выведение аскорбиновой кислоты с мочой. Уменьшает терапевтическое действие нейролептиков – производных фенотиазина, канальцевую реабсорбцию амфетамина и трициклических антидепрессантов.

4.6. Фертильность, беременность и лактация

Беременность

Клинические данные о применении парацетамола в сочетании с витамином С и фенирамином отсутствуют.

Большое количество данных о применении у беременных женщин не указывает ни на пороки развития, ни на фето/неонатальную токсичность. Эпидемиологические исследования развития нервной системы у детей, подвергшихся воздействию парацетамола внутриутробно, показывают неубедительные результаты.

Следовательно, в качестве меры предосторожности препарат Антигриппин-Экспресс противопоказан во время беременности (см. раздел 4.3).

Лактация

В отсутствие исследований на животных и клинических данных на людях риск для ребенка, находящегося на грудном вскармливании, неизвестен. Поэтому препарат Антигриппин-Экспресс запрещено применять в период лактации (см. раздел 4.3).

Фертильность

Из-за потенциального механизма действия на циклооксигеназу и синтез простагландинов парацетамол может ухудшать фертильность у женщин, влияя на овуляцию. Это обратимо после прекращения терапии. Поэтому препарат Антигриппин-Экспресс не следует применять женщинам, которые хотят забеременеть. Влияние на мужскую фертильность наблюдалось в одном исследовании на животных. Значимость этих эффектов для людей неизвестна.

4.7. Влияние на способность управлять транспортными средствами и работать с механизмами

Препарат Антигриппин-Экспресс оказывает сильное влияние на способность управлять транспортными средствами и работать с механизмами. Учитывая возможность развития таких нежелательных эффектов, как сонливость и головокружение, в период лечения препаратом следует избегать управления автотранспортом, работы с механизмами и иных видов деятельности, требующих быстрых психических и двигательных реакций. Этот эффект усиливается при употреблении алкогольных напитков, спиртосодержащих лекарственных препаратов или седативных препаратов.

4.8. Нежелательные реакции

Табличное резюме нежелательных реакций

Частота возникновения нежелательных реакций определялась в соответствии с классификацией Всемирной организации здравоохранения: очень часто (≥ 1/10), часто (≥ 1/100, но < 1/10), нечасто (≥ 1/1000, но < 1/100), редко (≥ 1/10000, но < 1/1000), очень редко (< 1/10000), частота неизвестна (на основании имеющихся данных оценить невозможно).

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 03.04.2026 № 6865
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

Парацетамол

Системно-органный класс	Частота	Нежелательная реакция
Нарушения со стороны крови и лимфатической системы	Очень редко	Тромбоцитопения, лейкопения, нейтропения
	Частота неизвестна	Агранулоцитоз, анемия
Нарушения со стороны иммунной системы	Частота неизвестна	Анафилактическая реакция (включая гипотензию)[1], анафилактический шок[1], ангионевротический отек (отек Квинке)[1]
Нарушения метаболизма и питания	Частота неизвестна	Пироглутаминовый ацидоз у пациентов с предрасполагающими факторами к истощению запасов глутатиона
Нарушения со стороны дыхательной системы, органов грудной клетки и средостения	Частота неизвестна	Бронхоспазм[1]
Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта	Частота неизвестна	Диарея, боли в животе, тошнота, рвота
Нарушения со стороны печени и желчевыводящих путей	Частота неизвестна	Повышенный уровень ферментов печени
Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей	Редко	Крапивница[1], эритема[1], кожная сыпь[1]
	Очень редко	Серьезные кожные реакции[1]
	Частота неизвестна	Пурпура[2], стойкая лекарственная эритема[2], острый генерализованный экзантематозный пустулез, токсический эпидермальный некролиз, синдром Стивенса – Джонсона

1 Возникновение этих реакций требует окончательного прекращения приема данного препарата и родственных лекарственных средств.

2 Возникновение этой реакции требует немедленного прекращения приема данного препарата. Препарат может быть назначен повторно только по рекомендации врача.

Фенирамин

Фармакологические характеристики действующего вещества вызывают нежелательные реакции различной степени тяжести и могут зависеть или не зависеть от дозы.

Системно-органный класс	Нежелательная реакция
Нарушения со стороны крови и лимфатической системы	Лейкопения, нейтропения, тромбоцитопения, гемолитическая анемия
Нарушения со стороны иммунной системы	Отек, реже ангионевротический отек (отек Квинке)[1], анафилактический шок[1]

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 03.04.2026 № 6865
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

Нарушения со стороны нервной системы	Седативный эффект или сонливость, более выраженные в начале лечения, антихолинергические эффекты, такие как сухость слизистых оболочек, запоры, нарушения аккомодации, мидриаз, сердцебиение, риск задержки мочи, ортостатическая гипотензия, нарушения равновесия, головокружение, ухудшение памяти или концентрации внимания, чаще наблюдаемые у пожилых людей, нарушение координации движений, тремор, спутанность сознания, галлюцинации, в более редких случаях – эффекты по типу возбуждения: возбуждение, нервозность, бессонница
Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей	Эритема[1], зуд[1], экзема[1], крапивница[1], пурпура[2]
1 Возникновение этих реакций требует окончательного прекращения приема данного препарата и родственных лекарственных средств. 2 Возникновение этой реакции требует немедленного прекращения приема данного препарата. Препарат может быть назначен повторно только по рекомендации врача.	

Сообщение о подозреваемых нежелательных реакциях

Важно сообщать о подозреваемых нежелательных реакциях после регистрации лекарственного препарата с целью обеспечения непрерывного мониторинга соотношения «польза – риск» лекарственного препарата. Медицинским работникам рекомендуется сообщать о любых подозреваемых нежелательных реакциях лекарственного препарата через национальные системы сообщения о нежелательных реакциях государств – членов Евразийского экономического союза.

Российская Федерация

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

Адрес: 109012, г. Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1

Телефон: +7 800 550 99 03

Электронная почта: pharm@roszdravnadzor.gov.ru

или npr@roszdravnadzor.gov.ru

Сайт в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

https://www.roszdravnadzor.gov.ru

4.9. Передозировка

Передозировка, обусловленная парацетамолом

Симптомы

Риск тяжелой интоксикации (терапевтическая передозировка или случайная интоксикация) может быть особенно высоким у пожилых пациентов, детей, пациентов с печеночной недостаточностью, в случаях хронического алкоголизма, у пациентов с нарушением питания, а также у пациентов, принимающих индукторы микросомальных ферментов печени, при которой может развиться молниеносный гепатит, печеночная недостаточность, холестатический гепатит, в указанных выше случаях – иногда с летальным исходом. Порог передозировки у этих категорий пациентов может быть ниже. Клиническая картина острой передозировки развивается в течение 24 часов после приема парацетамола.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 03.04.2026 № 6865
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

Желудочно-кишечные расстройства (тошнота, рвота, снижение аппетита, ощущение дискомфорта в брюшной полости и (или) абдоминальная боль), бледность кожных покровов. При одномоментном введении взрослым 7,5 г и более или детям более 140 мг/кг происходит цитолиз гепатоцитов с полным необратимым некрозом печени, развитием печеночной недостаточности, метаболического ацидоза и энцефалопатии, которые могут привести к коме и летальному исходу. Через 12–48 часов после введения парацетамола отмечается повышение активности микросомальных ферментов печени, лактатдегидрогеназы, концентрации билирубина и снижение концентрации протромбина. Клинические симптомы повреждения печени проявляются через 12–48 часов после передозировки препарата и достигают максимума через 3–4 дня.

Передозировка также может привести к гиперамилаземии, острой почечной недостаточности и панцитопении. Наблюдались редкие случаи острого панкреатита.

Лечение

Прекращение приема препарата.

Немедленная госпитализация.

Определение количественного содержания парацетамола в плазме крови перед началом лечения в как можно более ранние сроки после передозировки.

Промывание желудка в течение первых часов отравления.

Прием энтеросорбентов (активированный уголь, лигнин гидролизный).

Лечение передозировки парацетамола обычно включает введение антидота N-ацетилцистеина, метионина внутривенно или перорально как можно раньше, предпочтительно до десятого часа после передозировки.

Необходимость в проведении дополнительных терапевтических мероприятий (дальнейшее введение метионина, внутривенное введение ацетилцистеина) определяется в зависимости от концентрации парацетамола в крови, а также времени, прошедшего после его введения.

Симптоматическое лечение. Лабораторные исследования активности микросомальных ферментов печени следует проводить в начале лечения и затем – каждые 24 часа. В большинстве случаев активность микросомальных ферментов печени нормализуется в течение 1–2 недель с полным восстановлением функции печени. В очень тяжелых случаях может потребоваться пересадка печени.

Передозировка, обусловленная фенирамином

Симптомы

Признаками отравления фенирамином являются судороги, нарушения сознания, кома.

Лечение

При появлении симптомов отравления следует немедленно прекратить применение препарата. Рекомендуется промывание желудка, прием энтеросорбентов (активированный уголь, лигнин гидролизный), внутривенное или пероральное введение антидота ацетилцистеина (при возможности в первые 10 часов после передозировки), симптоматическое лечение.

Передозировка, обусловленная аскорбиновой кислотой

Симптомы

Передозировка аскорбиновой кислоты может вызвать желудочно-кишечные расстройства (изжогу, диарею, боль в животе).

При дозах аскорбиновой кислоты более 1 г/сутки у пациентов с дефицитом G6PD существует риск гемолиза.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 03.04.2026 № 6865
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

5. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

5.1. Фармакодинамические свойства

Фармакотерапевтическая группа: анальгетики; другие анальгетики и антипиретики; анилиды.

Код АТХ: N02BE51.

Механизм действия

Антигриппин-Экспресс – комбинированный препарат, который содержит парацетамол, фенирамин и аскорбиновую кислоту.

Парацетамол – ненаркотический анальгетик, блокирует циклооксигеназу, преимущественно в центральной нервной системе, воздействуя на центры боли и терморегуляции.

Фенирамин – блокатор H_1-гистаминовых рецепторов.

Фармакодинамические эффекты

Парацетамол оказывает анальгезирующее и жаропонижающее действие.

Фенирамин снижает ринорею и слезотечение, устраняет спастические явления, отечность и гиперемию слизистой оболочки полости носа, носоглотки и придаточных пазух носа.

Аскорбиновая кислота является кофактором некоторых реакций гидроксилирования и амидирования – переносит электроны на ферменты, снабжая их восстановительным эквивалентом. Участвует в реакциях гидроксилирования пролиновых и лизиновых остатков проколлагена с образованием гидроксипролина и гидроксилизина (посттрансляционная модификация коллагена), окислении боковых цепей лизина в белках с образованием гидрокситриметиллизина (в процессе синтеза карнитина), окислении фолиевой кислоты до фолиновой, метаболизме лекарственных средств в микросомах печени и гидроксилировании дофамина с образованием норадреналина. Повышает активность амидирующих ферментов, участвующих в синтезе окситоцина, адренокортикотропного гормона и холицистокинина. Участвует в стероидогенезе в надпочечниках.

5.2. Фармакокинетические свойства

Абсорбция

Парацетамол

Абсорбция – высокая.

Фенирамин

Хорошо всасывается в пищеварительном тракте.

Аскорбиновая кислота

Хорошо всасывается в пищеварительном тракте.

Распределение

Парацетамол

Время, необходимое для достижения максимальной концентрации (T_{Cmax}) – 30–60 мин; максимальная концентрация (C_{max}) – 5–20 мкг/мл. Связь с белками плазмы – 15 %. Проникает через гематоэнцефалический барьер (ГЭБ).

Аскорбиновая кислота

Время создания максимальной терапевтической концентрации (T_{Cmax}) после приема внутрь – 4 часа. Связь с белками плазмы – 25 %. Легко проникает в лейкоциты, тромбоциты, а затем – во все ткани; наибольшая концентрация достигается в железистых органах, лейкоцитах,

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 03.04.2026 № 6865
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

печени и хрусталике глаза; проникает через плаценту. Концентрация аскорбиновой кислоты в лейкоцитах и тромбоцитах выше, чем в эритроцитах и в плазме. При дефицитных состояниях концентрация в лейкоцитах снижается позднее и более медленно и рассматривается как лучший критерий оценки дефицита, чем концентрация в плазме.

Биотрансформация

Парацетамол

Метаболизируется в печени по трем основным путям: конъюгация с глюкуронидами, конъюгация с сульфатами, окисление микросомальными ферментами печени. В последнем случае образуются токсичные промежуточные метаболиты, которые впоследствии конъюгируют с глутатионом, а затем с цистеином и меркаптуровой кислотой. Основными изоферментами цитохрома Р450 для данного пути метаболизма являются изофермент CYP2E1 (преимущественно), CYP1A2 и CYP3A4 (второстепенная роль). При дефиците глутатиона эти метаболиты могут вызывать повреждение и некроз гепатоцитов.

Дополнительными путями метаболизма являются гидроксилирование до 3-гидроксипарацетамола и метоксилирование до 3-метоксипарацетамола, которые впоследствии конъюгируют с глюкуронидами или сульфатами.

Аскорбиновая кислота

Метаболизируется преимущественно в печени в дезоксиаскорбиновую и далее в щавелевоуксусную кислоту и аскорбат-2-сульфат.

Элиминация

Парацетамол

Конъюгированные метаболиты парацетамола (глюкурониды, сульфаты и конъюгаты с глутатионом) обладают низкой фармакологической (в т. ч. токсической) активностью.

Период полувыведения ($T_{1/2}$) – 1–4 часа. Выводится почками в виде метаболитов, преимущественно в виде конъюгатов, только 3 % в неизмененном виде. У пожилых пациентов снижается клиренс препарата и увеличивается $T_{1/2}$.

Фенирамин

Период полувыведения из плазмы крови составляет от одного до полутора часов. Выводится из организма преимущественно через почки.

Аскорбиновая кислота

Выводится почками, через кишечник, с потом, грудным молоком в неизмененном виде и в виде метаболитов. Выводится при гемодиализе.

6. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

6.1. Перечень вспомогательных веществ

Антигриппин-Экспресс, порошок для приготовления раствора для приема внутрь [лимон]

Ароматизатор лимонный

Лимонной кислоты моногидрат

Сахарин натрия дигидрат

Сахароза (сахар)

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 03.04.2026 № 6865
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

Антигриппин-Экспресс, порошок для приготовления раствора для приема внутрь [малина]

Ароматизатор малиновый*

Лимонной кислоты моногидрат

Ароматизатор лимонный

Сахарин натрия дигидрат

Краситель пищевой смесевой малиновый (азорубин (Е122) и пунцовый 4R (Е124))

Сахароза (сахар)

*Содержит бензиловый спирт

Антигриппин-Экспресс, порошок для приготовления раствора для приема внутрь [черная смородина]

Ароматизатор черносмородиновый

Лимонной кислоты моногидрат

Ароматизатор лимонный

Сахарин натрия дигидрат

Азорубин (кармуазин) (Е122)

Бриллиантовый черный PN (Е151)

Сахароза (сахар)

6.2. Несовместимость

Не применимо.

6.3. Срок годности (срок хранения)

2 года.

6.4. Особые меры предосторожности при хранении

Не храните при температуре выше 25 °С.

6.5. Характер и содержание упаковки

13,1 г в термосвариваемые пакетики из материала многослойного комбинированного (бумага/полиэтилен/фольга/полиэтилен).

6, 9 или 12 пакетиков вместе с инструкцией по медицинскому применению (листком-вкладышем) помещают в пачку из картона.

6.6. Особые меры предосторожности при утилизации использованного лекарственного препарата или отходов, полученных после применения лекарственного препарата, и другие манипуляции с препаратом

Особые требования отсутствуют.

Перед приемом содержимое пакетика необходимо развести в достаточном количестве горячей или холодной воды.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 03.04.2026 № 6865
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0007)

Описание раствора

Антигриппин-Экспресс, порошок для приготовления раствора для приема внутрь [лимон]

От бесцветного до светло-желтого цвета опалесцирующий раствор с характерным запахом лимона.

Антигриппин-Экспресс, порошок для приготовления раствора для приема внутрь [малина]

От светло-розового до красно-розового цвета опалесцирующий раствор с характерным запахом малины.

Антигриппин-Экспресс, порошок для приготовления раствора для приема внутрь [черная смородина]

От сиренево-красного до фиолетового цвета опалесцирующий раствор с характерным запахом черной смородины.

7. ДЕРЖАТЕЛЬ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ

Российская Федерация

АО «Рафарма»

399540, Липецкая обл., район Тербунский, с. Тербуны, ул. Дорожная, д. 6А

Тел.: +7 (47474) 2-16-72

Электронная почта: rafarma@rafarma.ru

7.1. Представитель держателя регистрационного удостоверения

Претензии потребителей направлять по адресу:

Российская Федерация

АО «Рафарма»

399540, Липецкая обл., район Тербунский, с. Тербуны, ул. Дорожная, д. 6А

Тел.: +7 (47474) 2-16-72

Электронная почта: pharmacovigilance@sotex.ru

8. НОМЕР (НОМЕРА) РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ

ЛП-№(007053)-(РГ-RU)

9. КАТЕГОРИЯ ОТПУСКА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

Лекарственный препарат относится к категории отпуска без рецепта.

Общая характеристика лекарственного препарата Антигриппин-Экспресс доступна в едином реестре зарегистрированных лекарственных средств Евразийского экономического союза и на официальном сайте уполномоченного органа (экспертной организации) https://lk.regmed.ru/Register/EAEU_SmPC.