

5. Спазмекс не взаимодействует с активными веществами в ЦНС, не имеет центральных побочных эффектов, не оказывает влияния на холинергические механизмы в мозге, не влияет на качество сна, поэтому препарат можно применять у неврологических больных.
6. Спазмекс – единственный М-холинолитик, не метаболизирующийся в печени и не влияющий на ее функции (не участвует в метаболизме ферментов из группы цитохрома Р-450).
7. Для спазмекса характерно отсутствие конкуренции с другими лекарственными препаратами и изменений в действии других препаратов при совместном приеме, что предполагает возможность безопасного применения с другими лекарственными препаратами.
8. Возможность безопасного применения препарата в высоких дозах, что имеет значение у пациентов с ригидной (устойчивой) симптоматикой ГАМП.
9. Наиболее доступный препарат по стоимости, что обуславливает его фармакоэкономическое преимущество, имеет оптимальные соотношения цена/качество и безопасность/эффективность.
10. Спазмекс – оптимальный препарат для применения у пожилых пациентов (минимум побочных эффектов, отсутствие взаимодействия с другими препаратами, отсутствие печеночного метаболизма, доступная стоимость).
11. Тропия хлорид в дозе более 120 мг в сутки не вызывает мидриаз (обычно используемая доза не превышает 90 мг в сутки). Не описано ни одного случая острого приступа глаукомы в результате применения тропия хлорида.

Пациентам пожилого возраста препарат назначают по 1 таблетке (5 мг) 3 раза в сутки. После исчезновения симптоматики рекомендуется продолжить лечение в качестве противорецидивной терапии в течение 2–4 недель (общая продолжительность лечения составляет 2–3 месяца).

Показания к назначению спазмекса:

- недержание мочи и императивные позывы к мочеиспусканию при идиопатической гиперактивности детрузора;
- нейрогенная гиперактивность (гиперрефлексия) детрузора при рассеянном склерозе, спинальных травмах, врожденных и приобретенных заболеваниях спинного мозга, инсультах, паркинсонизме и др.;
- в комплексной терапии циститов, сопровождающихся императивной симптоматикой;
- поллакиурия, никтурия;
- ночной и дневной энурез;
- смешанные формы недержания мочи.

Противопоказания: механические стенозы ЖКТ, задержка мочи, беременность и кормление грудью, закрытоугольная глаукома, тахикардия, миастения.