

БРОМЕСОЛ

ДАРЫ КАРАЖАТЫН МЕДИЦИНАДА КОЛДОНУУ БОЮНЧА НУСКАМА

Соодадагы аталышы

Бромесол

Эл аралык патенттелбеген аталышы

Жок

Дарынын түрү

Сироп

Курамы

Ар бир 10 мл төмөнкүлөрдү камтыйт:

Активдүү заттар: салбутамол сульфаты ВР 2 мг салбутамолго туура келет, бромгексин гидрохлориди ВР 4 мг, гвайфенезин ВР 100 мг, ментол ВР 1 мг

Көмөчү заттар: сахароза, метилпарабен, пропилпарабен, пропиленгликоль, аммоний хлориди, лимон кислотасы, этил спирт, хлороформ, Сансет Сары FCF боёгучу, малина эссенциясы, аспартам, тазартылган суу.

Сүрөттөмөсү

Янтарь түстөгү айнек бөтөлкөгө толтурулган кызгылт сары түстөгү сироп.

Фармадарылык тобу

Респиратордук системанын ооруларын дарылоо үчүн препараттар. Жөтөлгө каршы препараттар жана суук тийген ооруларды дарылоо үчүн каражаттар. Жөтөлгө каршы каражаттар менен айкалыштан тышкары кақырык чыгаруучу препараттар. Муколитиктер. Айкалышкан препараттар.

АТХ коду: R05CB10.

Фармакологиялык касиеттери

Фармакодинамикасы

Бромгексин муколиттик жана кақырык чыгаруучу таасир көрсөтөт. Колко секретинин илээшме компонентин көбөйтөт; ирмелүүчү эпителийдin кирпиктерин активдештирет, кақырыктын илээшкектигин төмөндөтөт, анын көлөмүн көбөйтөт жана чыгуусун жакшыртат.

Салбутамол бронхолитик, колконун, кан тамырлардын жана миоэпителийдin β_2 -адренорецепторлоруна түрткү берет. Колконун карышуусун алдын алат же жоготот, дем алуу жолдорунда каршылыкты төмөндөтөт, өпкөнүн жашоо көлөмүн жогорулатат. Коронардкы артериялардын кеңейүүсүн пайда кылат, АБ төмөндөтпөйт.

Гвайфенезин муколиттик каражат, нейтралдуу полисахариддерди иштеп чыгуучу колконун былжырлуу чел кабыгынын секретордук клеткаларына түрткү берет, кычкыл мукополисахариддерди деполимеризациялайт, кақырыктын илээшкектигин төмөндөтөт жана көлөмүн көбөйтөт, колконун цилиардык аппаратын активдештирет, кақырыктын чыгышын жеңилдетет жана кургак жөтөлдөн кақырыгы бар жөтөлгө өтүшүнө көмөк көрсөтөт. Бир жолу кабыл алгандан кийинки таасиринин таасиринин узактыгы — 3,5–4 саат.

Ментол карышууну таратуучу таасир көрсөтөт, колко бездеринин секрециясына жеңил түрткү берет, антисептикалык касиеттерге ээ, тынч алдыруучу таасир көрсөтөт жана дем алуу жолдорунун былжырлуу челинин дүүлүгүүсүн азайтат.

Фармакокинетикасы

Бромгексин АИЖда тез синет жана боор аркылуу "биринчи өтүүдө" интенсивдүү зат алмашууга дуушар болот. Биожеткиликтүүлүгү 20% түзөт. Дени сак бейтаптарда плазмада Стах 1 сааттан кийин аныкталат. Организмдин ткандарында кеңири бөлүштүрүлөт. 85–90%га жакыны заара менен метаболиттер түрүндө бөлүнүп чыгат. Бромгексиндин метаболити болуп амброксол эсептелет. Бромгексиндин плазманын белоктору менен байланышуусу жогору болот. Терминалдык фазада Т1/2 12 саатты түзөт.

Бромгексин ГЭ тосмосу аркылуу өтөт. Бир аз өлчөмдөрдө бала тону тосмосу аркылуу кирет. Көп эмес гана өлчөмү заара менен бөлүнүп чыгат Т1/2 6,5 саат. Бромгексиндин же анын метаболиттеринин клиренси боор жана бөйрөк функциясынын оор бузулуулары бар бейтаптарда төмөндөшү мүмкүн.

Салбутамолдун ичкенден кийинки синируүүсү жогору болот. Кабыл алынган салбутамолдун биожеткиликтүүлүгү 50% түзөт. Тамак ичүү синируүүнүн ылдамдыгын азайтат, бирок биожеткиликтүүлүгүнө таасир бербейт. Боордо жана ичegi капталдарында пресистемалык зат алмашууга дуушар болот, фенолсульфотрансфераза аркылуу эфирдин 4-о-сульфатына чейин таасир күчү азаят.

Т1/2 – 3,8–6 саат. Заара менен (69–90%), негизинен активдүү эмес фенолсульфат метаболити түрүндө (60%) 72 саат ичинде жана өт менен (4%) бөлүнүп чыгат. Плазма белоктору менен байланышы - 10%. Бала тону тосмосу аркылуу өтөт.

Гвайфенезин АИЖда тез синет (ичкенден 25–30 минутадан кийин). Кычкыл мукополисахариддерди камтыган ткандарга кирет. Боордо зат алмашат. Т1/2 – 1 саат. Өпкө жана бөйрөктөр аркылуу активдүү метаболиттер түрүндө кақырык менен бөлүнүп чыгат.

Сингенден кийин ментол заара жана өт менен глюкурониддер түрүндө бөлүнүп чыгат.

Колдонууга көрсөтмөлөр

Кақырыгы кыйын бөлүнгөн курч жана өнөкөт колко өпкө ооруларын башка препараттар менен бирге дарылоо үчүн колдонулат:

- колко астмасы;
- колко-кекиртек сезгенүүсү (колконун жана кекиртектин ткандарынын курч сезгенүүсү);
- кептелме бронхит (дем алуу жолдорунда аба агымынын чектелүүсү);
- пневмония (өпкө ткандарынын сезгенүүсү) козгогучу такталбаган;
- өпкө эмфиземасы (өпкө танында абанын жогору камтылышы);
- көк жөтөл (карыштырган жөтөл менен курч инфекция);
- пневмокониоз (өндүрүштүк чаңды жуткандан улам өпкөнүн кесиптик оорусу);
- гистологиялык анализ менен тастыкталган өпкөнүн кургак учугу;
- гистологиялык же бактериологиялык анализ менен тастыкталбаган өпкөнүн кургак учугу;
- курч же өнөкөт бронхит;
- муковисцидоз (дем алуу органдарынын оор бузулуусу).

Каршы көрсөтмөлөр

- препараттын компоненттеринин кайсы бирине өтө сезгичтик;
- мурун жүрөк тахикардиялары болгон бейтаптарга каршы көрсөтүлөт;
- тиреотоксикозу бар оорулууларга;
- 2 жашка чейинки балдарга;

• кош бойлуулук жана бала эмизүү мезгили.

Колдонуу жолу жана дозалар

Ичүүнүн алдында жакшы чайкоо керек.

Чоң адамдарга жана 12 жаштан жогору балдарга: күнүнө 3 жолу 5–10 мл;

6 дан 12 жашка чейинки балдарга: күнүнө 3 жолу 5 мл;

2 ден 6 жашка чейинки балдарга: күнүнө 3 жолу 2,5–5 мл же дарыгердин дайындоосу боюнча.

Ичүүнүн узактыгы 5–6 күн.

Кыйыр таасирлери

- ашказан жана ичегидеги жагымсыз сезимдер, окшуну, кусуу;
- баш оору, баш айландуу, нерв чыңалуусу;
- тердин көп бөлүнүшү, теринин кычышуусу;
- булчуңдардын майда титирөөсү (көбүнчө колдун манжаларынын), булчуң карышуулары;
- жүрөктүн тез-тез согуушу, гипотензия, коллапс;
- гипокалиемия;
- жогору сезгичтик реакциялары, колкону карыштырган реакциялар, ангионевротикалык шишимик, бөрү жатыш, гипотензия, коллапс.

Ашыкча доза

Симптомдор: кусуу, баш оору, жүрөктүн тезден согуушу.

Дарылоо: ашказанды жууп тазалоо, активдешкен көмүрдү колдонуу, жалпы колдоочу жана оору белгилерине жараша дарылоо, жашоого маанилүү органдардын функцияларын байкоо жана колдоо.

Башка дары каражаттары менен өз ара таасири

Бромесолду моноаминоксидаза басаңдаткычтарын же трициклиттик антидепрессанттарды кабыл алган бейтаптарда, ошондой эле кан тамыр системасына салбутамолдун таасири күчөшү мүмкүндүгүнө байланыштуу бул препараттар менен дарылоо аяктагандан кийин 2 жума ичинде өзгөчө этияттык менен колдонуу керек. Бета-адренергиялык рецепторлордун блокаторлору салбутамол сыяктуу бета-агонисттердин өпкөгө таасирлерин бөгөн гана калбастан, колко астмасы менен жабыркаган бейтаптарда оор колко карышуусун да пайда кылышы мүмкүн, ошондуктан мындай бейтаптарга бета-блокаторлор дайындалбайт.

Этияттык менен бета-агонисттер диуретиктер менен колдонулат.

Дигоксинди жана салбутамолду бир убакта ичүүдө плазмада дигоксиндин деңгээлине катуу көзөмөл жүргүзүү зарыл.

Бромесол препараттын антибиотиктер менен (амоксциллин, цефуроксим, эритромицин, доксициклин, азитромидин жана башкалар) бирге дайындоодо антибиотиктердин таасири күчөйт.

Өзгөчө көрсөтмөлөр

Кош бойлуулук жана эмчек эмизүү мезгили

Кош бойлуу аялдар үчүн потенциалдуу пайдасы түйүлдүк үчүн күтүлгөн оорлошуулардан жогору болгон учурлардан тышкары учурларда кош бойлуу мезгилде препарат каршы көрсөтүлөт.

Бала эмизген мезгилде препаратты колдонуу жагымсыз.

Этияттык менен препаратты колдонуу керек: кант диабетинде, артериялык гипертензияда, ашказандын жана он эки эли ичегинин жара оорусунда (таржымалында); жөтөлгө каршы каражаттарды, β -адренорецепторлордун селективдүү эмес блокаторлору жана MAO басаңдаткычтары менен бир убакта колдонууда.

Этияттык менен: муколиттик каражаттар ашказандын былжырлуу челинин тосмосун бузушу мүмкүн. Ошондуктан бромгексинди таржымалында пептикалык жарага көрсөтмөсү бар бейтаптарга этияттык менен колдонуу керек. Салбутамолду колдонууда гипокалиемиянын өрчүү коркунучу бар, ошондуктан оор өтүп жаткан колко астмасы бар бейтаптарды дарылоо мезгилинде кандагы калий деңгээлин көзөмөлдөө керек. Гипоксияда гипокалиемия коркунучу жогорулайт.

Балдар курагы

1 жаштан төмөн балдарга дайындалбайт.

Улгайган курак

Улгайган курактагы бейтаптарда, ошондой эле коштолгон жүрөк-кан тамыр оорулары бар бейтаптарга препаратты колдонууда салбутамолдун кыйыр таасирлерин эске алуу керек.

Гвайфенезин заараны кызгылт түскө бөбөйт. Препаратты шакардуу ичимдик менен ичүү сунушталбайт.

Упааны айдоо жана механизмдерди башкаруу жөндөмдүүлүгүнө таасири

Көңүл буруу концентрациясын, кыймылдоочу жана психикалык реакциялардын жогору ылдамдыгын талап кылган иштерди аткарууда этияттыкты сактоо керек.

Чыгаруу формасы

Айнек бөтөлкөдө ичүү үчүн 100 мл сироп.

Бир бөтөлкө ченөөчү стаканы жана колдонуу боюнча нускамасы менен бирге картон кутуга салынат.

Сактоо шарты

Кургак, жарык тийбеген жерде 25°C дан жогору эмес аба табында сактоо керек.

Балдар жетпеген жерде сактоо керек.

Тондурууга болбойт.

Жарактуулук мөөнөтү:

30 ай

Берүү шарты:

Рецепти жарк.

Соода маркасынын жана каттоо күбөлүгүнүн ээси

Vegapharm LLP

Unit 18, 53 Norman Road, Greenwich Centre Business Park, London, England, SE10 9QF, UK (Улуу Британия)



Vegapharm

Өндүрүүчү

Lark Laboratories (India) Ltd.

SP-1192 E, Phase-IV, RIICO Industrial Area,

Bhiwadi, Distt. Alwar (Rajasthan), India (Индия)

Кыргыз Республикасынын аймагында продукциянын (товардын) сапаты боюнча керектөөчүлөрдөн арыз-

доолорду кабыл алуучу уюмдун дарегі:

«Aman Pharm» (Аман Фарм) ЖЧК, Кыргыз Республикасы, Бишкек шаары, Шоорук көчөсү, 36.

Тел: (0312) 560466, E-mail: aman.pharm12@gmail.com