

# КАРНИЛЕВ

## ДАРЫ КАРАЖАТЫН МЕДИЦИНАДА КОЛДОНУУ БОЮНЧА НУСКАМА

**Соодадагы аталышы**  
Карнилев

**Эл аралык патенттелбеген аталышы**  
Левокарнитин

**Дарынын түрү**  
Инъекция үчүн эритме

**Курамы**  
Ар бир ампула төмөнкүлөрдү камтыйт:  
*Активдүү зат:*  
Левокарнитин 1000 мг  
*Көмөкчү заттар:*  
Туз кислотасы 10% 0.014 мл  
Тазартылган суу q.s. 5 мл.г.е чейин

**Сүрөттөлүшү**  
Дээрлик бөлүкчөлөрү жок, түссүздөн саргыч түскө чейин тунук суюктук.

**Фармакодарылык тобу**  
Тамак сиңирүү жолуна жана зат алмашууга таасир тийгизүүчү препараттар. АИЖ ооруларын жана зат алмашууну дарылоо үчүн башка препараттар.  
Аминокислоталар жана алардан алынгандар. Левокарнитин.  
**АТХ коду:** А16АА01

### Фармакологиялык касиеттери

**Фармакодинамикасы**  
Фармакологиялык таасири - анаболикалык, гипоксияга каршы, тиреодиге каршы, кайрадан калыбына келтирүүгө түрткү берүүчү, май алмашууга түрткү берүүчү. В тобундагы (ВТ — «өсүү витамини») витаминдерге кирет. КоА активдүүлүгүн колдонуу камсыздоочу метаболикалык процесстердин кофактору болуп эсептелет. Анаболикалык таасир көрсөтөт, негизги алмашууну төмөндөтөт, белоктук жана углеводдук молекулалардын ажыроосун жайлатат. Ацетил-КоАны пайда кылуу менен (глюкозогенез процессинде пируваткарбоксилазанын активдүүлүгүн камсыз кылуу, кетондук телолорду пайда кылуу, холиндин синтези жана анын эфирлерин, кычкылдандыруучу фосфорлоонун пайда болуусу жана АТФ пайда болуусу үчүн зарыл) митохондриялардын мембраналар аркылуу өтүшүнө жана узун чынырчалуу май кислоталарынын (пальмитин жана башкалар) белчүүсүнө көмөк көрсөтөт. Үч лабидүү металлдык топтун болушуна шартталган майды мобилизациялоочу таасир көрсөтөт. Глюкозаны атаандаш сүрүп чыгаруу менен майлуу-кислоталык метаболикалык шунтту кошот, анын активдүүлүгү кычкылтекке чектелген эмес (азрөбдүк гликолизден айырмаланып), ошондуктан мээнин курч гипоксиясына жана башка критикалык абалдарда натыйжалуу. БНСнын бир аз жабрыкоосун пайда кылат, тамак сиңирүүчү зилдин (ашказан жана ичеге) секрециясын жана ферментативдик активдүүлүгүн жогорулатат, тамактын сиңишин жакшырат. Дененин ашыкча салмагын төмөндөтөт жана булчуңда майдын камтылышын азайтат. Физикалык жүктөмгө туруктуулук чегин жогорулатат, жүктөм ацидозунан кийин жок кылууга жана, натыйжада, узак убакытка созулган физикалык жүктөмдөн кийин иш жөндөмдүүлүгүнүн калыбына келишине алып келет. Боордо жана булчуңдарда гликогендин запасын көбөйтөт, аны сарамжалдуу колдонууга көмөк берет. Нейротрофикалык таасир көрсөтөт, апоптозун өрчүүсүн токтотот, жабрыкаган зонаны чектейт жана нерв тканынын түзүмүн калыбына келтирет.

**Фармакокинетикасы**  
Булчуң ичине куюуда плазмада 4 саат ичинде, тамыр ичине аппликациядан 3 саат өткөндөн кийин эле кандан жоголот. Боорго жана миокардага жеңил кирет, булчуңдарга – жайыраак. Бөйрөктөр менен негизинен ацилдик эфирлер түрүндө бөлүнүп чыгат.

### Колдонууга көрсөтмө

- чоң адамдарда, балдарда, анын ичинде ымыркайларда жана жаңы төрөлгөндөрдө биринчи жана экинчи левокарнитиндин жетишсиздиги
- гемодиализде узакка турган терминалдык баскычтагы бөйрөктүн оорулары бар бейтаптарда жана төмөнкү абалдар менен коштогондордо левокарнитиндин экинчи жетишсиздиги:
- диализ учурунда оор жана туруктуу булчуң карышуулары жана/же артериялык гипотензиянын көрүнүштөрү
- энергиянын жетишсиздигине байланыштуу жашоо сапатынын төмөндөшү
- булчуң алсыздыгы жана/же миопатия
- кардиомиопатия.
- туруктуу же эритропозитиндин чоң дозаларын талап кылуучу, уремияда аз кандуулук
- жетишсиз тамак ичүүдөн булчуң массасын жогутуу

### Каршы көрсөтмө

- препараттын компоненттерине жогору сезгичтик
- гипернатриемия, гиперволемиа.

### Колдонуу жолу жана дозалары

*Чоң адамдар, балдар, жаңы төрөлгөндөр үчүн:* булчуң ичине, тамыр ичине, жайдан (2-3 минута) же инфузия жолу менен куюлат. Адекваттуу дозасын аныктоо үчүн плазмада жана заарада эркин жана ацетилриленген Л-карнитиндин денгээлин өлчөп, дарылоону көзөмөлдөө керек.

*Мээ кан айлануусунун курч бузулууларында суткасына 1 г 3 күн бою, андан кийин суткасына 0,5 г 7 күн бою дайындалат. 10-12 күндөн кийин 3-5 күн ичинде курсту кайталоого болот.*

*Препаратты курчуу алдындагы жана калыбына келүү мезгилинде, дисциркулятордук энцефалопатияда жана баш мээнин түрдүү жабрыкоолорунда, карнитиндин жетишсиздигинде дайындоодо оорулууларга Карнилев препаратынын эритмеси суткасына 0,5-1 г эсебинен тамыр ичине (тамчылатып, жылжытып) же булчуң ичине (күнүнө 2-3 жолу) аралаштырбай 3-7 күн бою куюлат. Зарыл болсо 12-14 күндөн кийин курсу кайталап дайындалат.*

Карнитиндин экинчи жетишсиздигинде тамыр ичине жайдан (2-3 мин) гемодиализде - 2 г бир жолу (процедурадан кийин) куюу дайындалат; курч миокард инфарктында, курч жүрөк жетишсиздигинде – суткасына 3-5 г, биринчи 2-3 суткада 2-3 ичүүгө бөлүнгөн кийин дозаны 2 эсеге төмөндөтүү менен; кардиогендик шокто – суткасына 3-5 г, бейтаптын шоктон чыгуусуна чейин 2-3 ичүүгө бөлүнгөн.

*Зат алмашуунун тубаса көйгөйлөрүндө:* дозасы дарылоо мезгилинде зат алмашуусунда жана айкындуулук денгээлинде тубаса четтөөлөрүнө көз каранды. Курч декомпенсация учурунда күнүнө 100 мг/кгга чейин 3-4 ичүүгө дайындалат. Эгерде зарылдык болсо жогору дозаларын колдонууга мүмкүн, бирок бир убакта кыйыр таасирлердин пайда болуу ыктымалдуулугу жогорулайт, мисалы, ич өтүү. Эгерде жакшыруу препараттын инъекциялык формаларын колдонуу менен жетишилсе, анда ичүү үчүн Карнилев эритмесинин күнүнө 1 г дозасы менен колдоочу дарылоону улантууга болот.

### Кыйыр таасири

*Абдан сейрек:*

- ошшуу, куюсу, ичтин оорушу, ич өтүү (левокарнитиндин пероралдуу дарылык формасын узакка ичүүдө)
- булчуң алсыздыгы, уремиясы бар оорулууларда карышуулар
- аллергиялык реакциялар (тери бөрмөсү, кычышуу, бөрү жатыш, Квинке шишимиги, анафилактикалык шок)
- дененин өзгөчө жыты
- кумариндер менен (аценокумарол же варфарин) бирге колдонууда ЭНК жогорулоосу.

Дозасын азайтуу көбүнчө препараттан пайда болгон дененин жагымсыз жытын жана бейтаптардагы ашказан-ичеги симптомдорун азайтат же жоготот.

### Башка дары каражаттары менен өз ара таасири

Препаратты ичүүнүн алдында дарыгерге бейтаптын башка препараттарды ичкени тууралуу билдирүү керек.

Глюкокортикоиддер карнитиндин денгээлин көпчүлүк ткеандарда (боордон тышкары) жогорулатат. Холиндин жогору дозалары карнитиндин синтезин жана активдүүлүгүн токтотот. Карнилевду түрдүү анаболикалык каражаттар менен, антиоксиданттар же/жана гипоксияга каршы таасирге ээ препараттар менен айкалыштырууга болот. Липой кислотасы, анаболиктер Карнилев препаратынын таасирин күчөтөт. Кант диабетти бар, инсулинди же пероралдуу гипогликемиялык препараттарды алган бейтаптарга Карнилев препаратын дайындоо глюкозанын сиңирүүсү жогорулашынан улам гипогликемияны пайда кылышы мүмкүн, ошондуктан бул категориядагы бейтаптарда препарат менен дарылоо убагында гипогликемиялык препараттардын дозалоо режимин тууралоо үчүн кан плазмасында глюкозанын денгээлин дайыма көзөмөлдөө керек. Левокарнитин менен кумарин катарындагы антикоагулянттарды бир убакта алган бейтаптарда Эл аралык нормаланган катыштын (ЭНК) жогорулоосу тууралуу абдан сейрек билдирүүлөр бар. Карнитиндин ичүү кан сары суусунда эркин вальпрый кислотасынын камтылышы жогорулатышы жана аны менен орточо дарылык дозаларын ичүүдө дагы анын таасирин күчөтүүсү мүмкүн.

### Өзгөчө көрсөтмө

Кант диабетти бар, инсулинди же пероралдуу гипогликемиялык препараттарды алган бейтаптарга Карнилев препаратын дайындоо глюкозанын сиңирүүсү жогорулашынан улам гипогликемияны пайда кылышы мүмкүн, ошондуктан бул категориядагы бейтаптарда зарыл болсо, препарат менен дарылоо убагында гипогликемиялык препараттардын дозалоо режимин тууралоо үчүн кан плазмасында глюкозанын денгээлин дайыма көзөмөлдөө керек.

Таржымалында аллергиялык оорлошуусу бар, өнөкөт жүрөк жетишсиздигинде, туздун кармалуусунан пайда болгон курч бөйрөк алсыздыгында, ошондой эле кортикостероиддик жана кортикотропик гормоналдык препараттарды кабыл алган бейтаптарда препаратты этияттык менен колдонулат. Препаратты кошумча калийди ичпестен узакка колдонуу гипокалиемияга алып келет. Адекваттуу дозалоону аныктоо үчүн кан плазмасында жана заарада L-карнитиндин эркин жана ацилдик денгээлин өлчөө менен дарылоону көзөмөлдөө сунушталат. L-карнитин адамдын организминде табигый компонент болуп эсептелгендиктен көнүп калууну пайда кылбайт.

Препаратты тамыр ичине куюу жайдан (2-3 мин) болушу керек.

Бөйрөк функциясынын оор бузулуулары бар же терминалдык баскычтагы бөйрөк алсыздыгы бар диализде турган бейтаптарга Карнилевдун жогору дозаларын ичүү сунушталбайт, себеби бул триметилламиндин (ТМА) жана триметил-N-оксидин (ТМАО) потенциалдуу токсиндүү метаболиттердин топтолуусуна алып келиши мүмкүн, алар адатта заара менен бөлүнүп чыгат (бул зааранын, дем алууда жана тер менен бөлүнүп чыгуулардын "балыктын жыты" менен жыттанышынан билиниши мүмкүн). Бул көрүнүштөр Карнилев препаратынын инъекция үчүн эритмесин тамыр ичине куюуда байкалбайт.

### Кош бойлуулук жана бала эмизүү

Кош бойлуу же бала эмизүү мезгилинде абдан зарыл болгон учурларда гана дайындалат.

**Унаа каражаттын же потенциалдуу кооптуу механизмдерди башкаруу жөндөмдүүлүгүнө таасири**  
Таасир бербейт.

### Ашыкча доза

*Симптомдору:* препараттын жогору дозалары ич өтүүнү пайда кылат. *Дарылоо:* дозасын төмөндөтүү жана колдоочу дарылоо.

### Чыгаруу формасы

5 мл инъекция үчүн эритме айнек ампулаларда. Поливинилхлоридден блистерде 5 ампула. 1 блистер медицинада колдонуу боюнча нускамасы менен бирге кутуга салынат.

### Сактоо шарты

25°C жогору эмес аба табында, жарык тийбеген жерде сакталат. Балдар жетпеген жерде сактоо керек!

### Сактоо мөөнөтү

3 жыл. Жарактуулук мөөнөтү өткөндөн кийин колдонууга болбойт!

### Дарыканадан берүү шарты

Дарыгердин рецепти боюнча

### Үчүн өндүрүлдү

SPEY MEDICAL LTD  
Lynton House, 7-12 Tavistock Square,  
London, WC1N 9LT, UK (Улуу Британия)

### Өндүрүүчү

HELP S.A.  
10, Valaoritou str., Metamorphosis,  
Attika, 14452, Greece (Греция)

**Кыргыз Республикасынын аймагында продукциянын (товардын) сапаты боюнча керектөөчүлөрдөн арыз-доолорду кабыл алуучу уюмдун дареге:**

«Биш Фарм» ЖЧК

Бишкек ш., Кыргыз Республикасы, Шоорук көчөсү 36

E-mail: aman.pharm12@gmail.com