



ДАРЫ КАРАЖАТЫН МЕДИЦИНАДА КОЛДОНУУ БОЮНЧА НУСКАМА

Соодадагы аталышы

Роваланг.

Эл аралык патенттелбеген аталышы

Цитиколин.

Дарынын түрү

Ињекция үчүн эритме

Курамы

Ар бир 4 мл төмөнкүлөрдү камтыйт:

Активдүү зат:

Натрий цитиколин **IHS** 1000 мг

Көмөкчү заттар:

Метилпарабен USP 7,200 мг

Пропилпарабен USP 0,80 мг

Натрий хлориди (ињекциялар үчүн) USP 36 мг

Натрий метабисульфит (ињекциялар үчүн) 4 мг

Туз кислотасы USP 0,02 мл

Ињекциялар үчүн суу USP q.s.

Сүрөттөмөсү

Тунук түссүз эритме.

Фармадарлык тобу

Нерв системасынын ооруларын дарылоо үчүн препараттар. Психоаналептиктер. Психостимуляторлор, гиперактивдүү көңүл буруу жетишсиздиги синдромунда колдонулуучу каражаттар жана ноотроптук препараттар. Башка психостимуляторлор жана ноотроптук препараттар. Цитиколин.

АТХ коду: N06BX06.

Фармакологиялык касиеттери

Фармакодинамикасы

Цитиколин, клеткалык мембрананын (айрыкча фосфолипиддердин) негизги ультратүзүлүштүк компоненттеринин мурдагысы болуп эсептелип, кеңири чөйрөдөгү таасирге ээ - клеткалардын жабыркаган мембраналарынын калыбына келишине түрткү берет, эркин радикалдардын ашыкча пайда болушуна тоскоолдук кылып, ошондой эле клеткалардын өлүшүн алдын алып фосфолипид таасирин басаңдатат, апоптоз механизминде таасир берет. Инсультун курч мезгилинде жабыркаган трандым көлөмүн азайтат, холинэргиялык өткөрүчүктү жакшырат. Баш сөөк-мээ мертинүүсүз мертинүүдөн кийинки команын узактыгын жана неврологиялык симиотмдорун айкындыгын азайтат.

Цитиколин э-түтүмдүн ичаралысы, маанайдын өзгөрүштүгү, демилгенин жоготуу, күнүмдүк аракеттерди аткарууда жана өзүн тейлөөдө кыйынчылыктар сыяктуу гипоксияда байкалган симиотмдору жакшырат. Дегенеративдик жана кан тамыр этиологиясындагы когнитивдик, сезгичтик жана кыймыл неврологиялык бузулууларын дарылоодо натыйжалуу.

Фармакокинетикасы

Синируу - цитиколин жакшы сиңет, т/и жана б/и куйгандан жана ичкенден кийинки биожетиликтүүлүгү болжолдуу бирдей.

Заг алмашуу - т/и жана б/и куюуда цитиколин холинди жана цитидинди пайда кылуу менен боордо заг алмашат. Парентералдуу куйгандан кийин кан плазмасындагы холиндин концентрациясы олуттуу жогорулайт.

Бөлүштүрүү - цитиколин түзүлүштүк фосфолипиддерге жана цитидин фракцияларына - цитидиндик нуклеотиддер жана нуклеиндик кислоталарга холин фракциясын тез киргизүү менен баш мээ түзүлүшүндө олуттуу деңгээлде бөлүштүрүлөт. Цитиколин баш мээге кирет жана түзүлүштүк фосфолипиддер фракциясынын бир бөлүгүн пайда кылып, клеткалык, цитоплазмалык жана митохондриялык мембраналарга активдүү катарашат.

Бөлүп чыгаруу - цитиколиндин куюлган дозасынын 15% гана адамдын организминен бөлүнүп чыгат; 3% дан азыраагы – бөйрөк аркылуу жана болжол менен 12% - чыгарылган CO2 менен чыгат. Заара менен цитиколиндин бөлүнүп чыгышы 2 фазага бөлүнөт: биринчи фаза, болжол менен 36 с созулат, анын жүрүшүндө бөлүп чыгаруу ылдамдыгы тез төмөндөйт жана экинчи фаза, анын жүрүшүндө бөлүп чыгаруу ылдамдыгы кыйла жайыраак төмөндөйт. Ошол эле чыгарылган CO2де да байкалат – бөлүп чыгаруу ылдамдыгы болжол менен 15 с кийин тез төмөндөйт, андан кийин кыйла жайыраак төмөндөйт.

Колдонууга көрсөтмө

- ишемиялык инсультун курч мезгили (комплекттүү дарылоо курамында);
- ишемиялык жана геморрагиялык инсультардын калыбына келүү мезгили;
- баш сөөк-мээ мертинүүсү, курч (комплекттүү дарылоо курамында) жана калыбына келүү мезгили;
- баш мээнин дегенеративдик жана кан тамыр ооруларында когнитивдик жана жүрүм-турум бузулуулары.

Каршы көрсөтмө

- препараттын курамындагыларга өтө сезгичтик;
- ваготониясы бар оорулууларга дайындоого болбойт (вегетативдик нерв системасынын парасимпатикалык бөлүгүндө чыйралуунун басымдуулук кылышы);
- 18 жашка чейинки балдарга колдонулбайт (маалыматтар жоготугуна байланыштуу).

Колдонуу жолу жана дозасы

Тамыр ичине (т/и) жана булчуң ичине (б/и) куюу үчүн эритме. Кан тамыр ичине жайдан тамыр ичине ињекциялоо (5 минута ичинде) же курч мезгилдердеги инсультарда жана баш-сөөк мээ мертинүүлөрдө күн сайын 1000 - 2000 мг оорунун оордугуна жараша 3-7 күн бою кийин булчуң ичине куюуга же ичүүгө өтүү менен тамчылатып тамыр ичине куюу түрүндө (минутасына 40-60 тамчы) дайындалат. Булчуң ичине куйганга караганда, кан тамыр ичине жана пероралдуу куюу жолу артыкчылыкка ээ. Булчуң ичине: күнүгө 1-2 ињекция. Булчуң ичине куюуда препаратты бир эле жерге кайталап куюудан алыс болуу керек.

Ишемиялык инсультун жана баш сөөк-мээ мертинүүсүнүн курч мезгили: сунушталган дозасы диагнозун койгондон кийин биринчи суткадан баштап ар бир 12 саатта 1000 мг түзөт; дарылоонун узактыгы - 6 жумадан кем эмес.

Ишемиялык жана геморрагиялык инсультардын калыбына келүү мезгили, баш сөөк-мээ мертинүүсүндө калыбына келүү мезгили, баш мээнин дегенеративдик жана кан тамыр ооруларында когнитивдүү жана жүрүм-турум бузулуулары: сунушталган дозасы суткасына 500-2000 мг түзөт. Дарылоонун дозасы жана узактыгы оорунун симиотмдорунун оордугуна көз каранды.

Улгайган курактагы бейтантага т/и же б/и куюуда Роваланг препараттын дозасын түзөтүү талап кылынбайт. Т/и жана б/и куюу үчүн ампуладагы эритме бир жолу колдонуу үчүн дайындалган. Ампуланы ачкандан кийин эритмени дароо колдонуу керек.

Препарат т/и изотониялык эритмелер жана декстроза эритмелеринин бардык түрлөрү менен сыйымдуу.

Кыйыр таасири

Кыйыр таасирлери айрым учурларды кошкондо абдан сейрек байкалат (<1/10 000).

Аллергиялык реакциялар: бөртмө, тери кычышуусу, анафилактикалык шок.

Нерв системасы тарабынан: баш оору, баш айлануу, титирөө, көзгө ар нерсенин көрүнүшү, уйкусуздук, дүүлүгүү, шал болгон буттардын сейнешиши, парасимпатикалык системага түрткү берүүчү таасири.

Тамак сиңирүү системасы тарабынан: окшуу, куюу, ич өтүү, табиттин төмөндөшү, боор ферменттеринин активдүүлүгүнүн өзгөрүшү.

Башкалар: ысуу сезими, АБ кыска убакытка өзгөрүшү, ишминиктер, эңгитүү.

Башка дары каражаттары менен өз ара таасири

Цитиколин L-дигидроксифенилаланиндин таасирлерин күчөтөт. Меклофенокат камтыган дары каражаттары менен бир убакта дайындоого болбойт.

Өзгөчө көрсөтмөлөр

Баш сөөк ичинен канталоо учурларында 1000 мг суткалык дозасынан ашырууга болбойт.

аны минутасына 30 тамчы ылдамдыгы менен жайдан кан тамыр ичине тамчылатып куюу зарыл.

Ампуладагы эритме бир жолу колдонуу үчүн дайындалган. Ал ампуланы ачкандан кийин дароо колдонулушу керек.

Препарат кан тамыр ичине куюлуучу бардык изотониялык эритмелер жана декстроза эритмелеринен айкылышат.

Педиатрияда колдонуу

Балдарга колдонуу тажрыйбасы чектелген: андыктан, препарат дарылоодо күтүлгөн пайда бардык болушу мүмкүн болгон коркунучтан жогору учурларда гана дайындалышы мүмкүн.

Кош болулуучу жана башка эмгүүчү мезгил

Цитиколинди кош болуу аялдарга колдонуу тууралуу жетиштүү маалыматтар жок.

Ровалангды анык зарыл болгон, б.а. дарылоодон күтүлгөн пайда бардык болушу мүмкүн болгон коркунучтан жогору учурлардан сырткары колдонууга болбойт.

Дары каражатынын унаа каражаттары менен потенциалдуу кооптуу механизмдерди башкаруу жөдөмөлүүгүзүгү таасир тийгизүү өзгөчөлүгү.

Цитиколин унаа каражаттарын жана кооптуу механизмдерди башкаруу жөдөмөлүүгүзүгү таасир тийгизбейт.

Ашыкча доза

Симптомдору: препараттын кыйыр таасирлеринин көчүшү. Цитиколинди узакка дайындоо куюу кымсалына көз карандысыз токсиндүү таасирлер менен коштолгон эмес.

Дарылоо: оору белгилерине жараша.

Чыгаруу формасы

Айнек ампуларда ињекция үчүн эритме.

Пластик лотокто 4 мл.ден 5 ампула медицинада колдонуу боюнча нускамасы менен бирге картон кутуга.

Сактоо шарты

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

Тондурбап керек!

Жарактуулук мөөнөтү

2 жыл.

Берүү шарты

Дарыгердин рецепти боюнча.



Соода маркасынын жана каттоо күбөлүгүнүн ээси

Spey Medical Ltd,
Lynton House, 7-12 Tavistock Square,
London, WC1H 9LT, UK (Улуу Британия)

Өндүрүүчү

Braun Laboratories Ltd,
13, NIT, Industrial Area, Faridabad-121001,
Haryana, India (Индия)

Кыргыз Республикасынын аймагында продукциянын (товардын) саныгы боюнча керектөөчүлөрдөн доо арыздарды кабыл алуучу уюмдун дареге

«Аман Pham» (Аман Фарм) ЖЧК, Кыргызстан Республикасы, Бишкек шаары, Шоорук көч. 36.
Тел.: (0312) 560466, E-mail: aman.pharm12@gmail.com