

БЕКТЕМ
Кыргыз Республикасынын
Саламаттык сактоо министрлигинин
алдындагы Дары каражаттары жана
медициналык буюмдар
департаментиinin директору

Бекбоев К.Т.

« 16 »

2024-ж.

ДАРЫ КАРАЖАТЫН МЕДИЦИНАДА КОЛДОНУУ БОЮНЧА НУСКАМА

АМИНОКАПРОН КИСЛОТАСЫ

Соодадагы аталышы

Аминокапрон кислотасы

Эл аралык патенттелбеген аталышы

Аминокапрон кислотасы

Курамы

Таасир берүүчү зат: аминокапрон кислотасы;

1 мл эритмеде 50 мг аминокапрон кислотасы камтылат.

Көмөкчү заттар: натрий хлориди, инъекция үчүн суу.

Дарынын түрү

Инфузия үчүн эритме.

Сүрөттөмөсү

Тунук, түссүз эритме.

Фармадарылык тобу

Кан жана кан жаратуу системасы. Антигеморрагиялык препараттар.
Антифибринолитиктер. Аминокислоталар. Аминокапрон кислотасы.

АТХ коду: B02AA01.

Фармакологиялык касиеттери

Фармакодинамикасы

Аминокапрон кислотасынын эритмеси жогорку фибринолиз менен шартталган кан агууларда гемостатикалык, антифибринолитикалык таасир берет. Анын таасири плазминогендин активдештиргичтерин бөгөттөө жана плазминдин таасир берүүсүн

жарым-жартылай басынтуу менен байланыштуу болот. Дары каражаты биогендик полипептиддерди – кининдерди да ингибирлейт. Фибринди туруктуулаштырууга жана анын кан тамыр нугуна түшүүсүнө көмөктөшөт, тромбоциттердин жана эритроциттердин агрегациясын индуцирлейт.

Аминокапрон кислотасы аллергияга каршы, вируска каршы таасир берет, боордун детоксикациялык функциясын күчөтөт, сасык тумоонун вирусу менен ассоциацияланган протеолитикалык активдүүлүктү ингибирлейт. Аминокапрон кислотасы вирустун сезгич клеткалар менен өз ара аракеттенүүсүнүн эрте баскычтарына токтотуучу таасир берет, ошондой эле гемагглютининдин протеолитикалык активдүүлүгүн басаңдатат. Натыйжада инфекциялык активдүүлүктү камсыз кылган сасык тумоо вирусунун функционалдык активдүү белогу түзүлбөйт жана мурунку вирустун негизинде жаралган инфекциялык вирустун саны төмөндөйт. Аминокапрон кислотасы жалгыз гана вируска каршы активдүүлүктү көрсөтпөстөн, ал респиратордук вирустук инфекцияларда организмдин спецификалык жана спецификалык эмес коргоосунун кээ бир клеткалык жана гуморалдык көрсөткүчтөрүн да жакшыртат.

Фармакокинетикасы

Кан тамыр ичине куюуда аминокапрон кислотасынын таасири 15–20 минутадан кийин белгиленет. Куюлган өлчөмүнүн 40–60 % бөйрөктөр тарабынан тез чыгарылат, 4 сааттан кийин заара менен бөлүнүп чыгат. Бөйрөктөрдүн бөлүп чыгаруу функциясы бузулганда аминокапрон кислотасынын кандагы концентрациясы алда канча жогорулайт.

Көрсөтмөлөр

Хирургиялык операциялардан кийинки кан агуулар, кандын жана ткандардын фибринолитикалык активдүүлүгүнүн жогорулоосу менен байланыштуу болгон ар кандай патологиялык абалдар.

Консервацияланган канды көп өлчөмдө алмаштырууда кайталанган гипофибриногенемиянын өрчүүсүн алдын алуу үчүн колдонушат.

Балдарда жана чоңдордо сасык тумоону жана КРВИни дарылоо жана ага алдын ала чара көрүү.

Каршы көрсөтмөлөр

Дары каражатына жогорку сезгичтик. Тромбоздорго жана тромбоэмболиялык ооруларга жакын болуу; тромбоэмболия; кандын кан тамыр ичиндеги диффузиялык уюшунун натыйжасында коагулопатиялар; бөйрөк функциясынын бузулуусу менен бөйрөк оорулары; бөйрөк алсыздыгы; гематурия; кош бойлуулук, төрөт жана бала эмизүү мезгили; ишемиялык жүрөк оорусунун оор түрү. Мээдеги кан айлануунун бузулуусу.

Колдонуу жолу жана дозасы

Аминокапрон кислотасынын эритмесин ичип кабыл алууга же кан тамыр ичине дайындоо керек.

Чоңдорго ичип кабыл алууга 5 г (100 мл) препарат дайындалат, андан кийин кан агуу толук токтогонго чейин 8 саат бою бир саат сайын 1 г (20 мл).

Тез натыйжага жетүү зарыл болгондо (курч гипофибриногенемия) 15–30 минутанын

ичинде минутасына 50–60 тамчы ылдамдыкта 100 мл эритмеге чейин (5 г) кан тамыр ичине тамчылатып куюу керек. Биринчи саатта 4–5 г дозада куюу керек, ал эми узакка созулган кан агуу учурунда кан агуу токтогонго чейин саат сайын 1 г дан куюу керек, бирок 8 сааттан ашык куюуга болбойт.

Кан агуу кайталанса 5 % эритмени кайра куюу керек.

Балдар

Фибринолитикалык активдүүлүктүн орточо жогорулоосунда аминокапрон кислотасын балдарга бир жолу суткасына кг дене салмагына 0,05 г дозада дайындоо керек.

Баланын жаш курагына жараша дозасы төмөнкүдөй болот:

- 1 жашка чейин: бир жолку – 2,5 мл чейин, суткалык – 15 мл;
- 2 ден 6 жашка чейин: бир жолку – 2,5–5 мл, суткалык – 15–30 мл;
- 7 ден 10 жашка чейин: бир жолку – 5–7 мл, суткалык – 30–45 мл;
- 11 ден 18 жашка чейин: бир жолку – 7–14 мл, суткалык – 45–90 мл.

Курч кан агууларда балдар үчүн төмөнкүдөй дозалар колдонулат:

- 1 жашка чейин: бир жолку – 5 мл, суткалык – 30 мл;
- 2 ден 4 жашка чейин: бир жолку – 5–7,5 мл, суткалык – 30–45 мл;
- 5 тен 8 жашка чейин: бир жолку – 7,5–10 мл, суткалык – 45–60 мл;
- 9 дан 10 жашка чейин: бир жолку – 15 мл, суткалык – 90 мл;
- 11 ден 14 жашка чейин: бир жолку – 20 мл, суткалык – 120 мл;
- 15 тен 18 жашка чейин: бир жолку – 28 мл, суткалык – 160 мл.

Дарылоо курсу – 3 тен 14 күнгө чейин.

Сасык тумоого жана КРВИ алдын алуу жана аларды дарылоо максатында дары каражаты пероралдык жана жергиликтүү түрдө колдонулат (суткасына 3–4 жолу мурунга 0,5–1,0 мл).

Препаратты балдарга пероралдык түрдө төмөнкүдөй дозаларда дайындоо керек:

- 2 жашка чейинки балдарга – 1–2 г (суткасына 20–40 мл 5 % эритме) – 1–2 чай кашыктан суткасына 4 жолу (0,02–0,04 г/кг – бир жолку доза), тамак-ашка же суусундуктарга кошсо болот;
- 2 ден 6 жашка чейинки балдарга – 2–4 г (суткасына 40–80 мл 5 % эритме) – суткасына 4 жолу 2–4 чай кашык;
- 7 жаштан жогорку балдарга жана чоңдорго – 4–5 г (суткасына 80–100 мл 5 % эритме), суткалык доза 4 кабыл алууга бөлүнөт.

Эритмени тагыраак дозалоо үчүн 10 же 20 мл көлөмүндөгү медициналык шприцти ийнесиз колдонуу максатка ылайык болот.

Ошол эле учурда аминокапрон кислотасын жергиликтүү колдонуу негиздүү болуп саналат. Ар бир 3–4 саат сайын мурун жолдоруна 5–10 минутага аминокапрон кислотасынын 5 % эритмеси менен сууланган кебез турундуларын салуу, же көрсөтүлгөн мөөнөттө ар бир мурун жолуна 3–5 тамчы эритмени инстиляциялоо (тамчылатуу) сунушталат.

Зарыл болгон учурда аминокапрон кислотасын вируска каршы башка препараттар, интерферон жана анын индукторлору менен айкалышта колдонууга болот.

Аминокапрон кислотасынын интраназалдык инстиляцияларын (суткасына 3–4 жолу) алдын ала чара көрүү максатында эпидемиялык мөөнөттө жүргүзүп туруу максаттуу

болуп саналат, ооруган адам менен байланышта болгон учурда инфекциянын чордонунда препаратты энтералдык түрдө колдонуу менен (дарылоо учурундагыдай) толуктаса болот. Сасык тумоодо жана КРВИ аминокепрон кислотасын пероралдык түрдө колдонуунун созулуу убактысы 3–7 күндү түзөт.

Дарылоонун созулуу убактысы оорунун оордугуна жараша болот жана дарыгер тарабынан жеке аныкталат. Ошондой эле дарыгер дозаны оңдоп-түзөшү мүмкүн жана дарылоонун кайталоо курсун дайындашы мүмкүн.

Балдар

Препаратты балдарга колдонуунун чектелиши тууралуу маалыматтар жок.

Кыйыр реакциялар

Жүрөк-кан тамыр системасы тарабынан: ортостатикалык гипотензия, субэндокардиалдык кан куюлуу, брадикардия, аритмиялар.

Тамак сиңирүү системасы тарабынан: көңүл айнуу, ич өтүү, кусуу.

Кан уюу системасы тарабынан: кан уюнун бузулуусу, узак убакыт бою колдонууда (6 күндөн ашык) жогорку дозаларды (чондор үчүн – суткасына 24 г дан жогору) – геморрагиялар.

Борбордук нерв системасы тарабынан: баш оору, баш айлануу, кулактын чуулдоосу, карышуулар.

Дем алуу системасы, көкүрөк клетка органдары жана орто көңдөй тарабынан: мурун бүтүү, дем алуу жолдорунун жогорку бөлүмдөрүнүн катаралдык көрүнүштөрү.

Иммундук система тарабынан: жогорку сезгичтик реакциялары, ошондой эле аллергиялык реакциялар, бөртмө.

Жалпы бузулуулар: куйган жердеги өзгөрүүлөр.

Заара чыгаруу системасы тарабынан: миоглобинурия, курч бөйрөк алсыздыгы.

Башкалар: рабдомиолиз. Куюу ылдамдыгын жогорулатууда брадикардия, экстрасистолия, чыйрыгуу, дене табынын жогорулоосу пайда болушу мүмкүн.

Шектүү жагымсыз реакциялар жөнүндө маалымат

Шектелген жагымсыз реакциялар тууралуу дары препаратынын «пайда-коркунуч» балансына үзгүлтүксүз мониторинг жүргүзүү, дары каражатын каттоодон өткөндөн кийин кабарлоо маанилүү. Медицина кызматкерлери Кыргыз Республикасынын Жагымсыз реакциялары жөнүндө улуттук маалымат системасы аркылуу ар кандай шектүү жагымсыз реакциялар жөнүндө билдирүүгө чакырат:

Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин алдындагы Дары каражаттары жана медициналык буюмдар департаменти

<http://www.pharm.kg>

Мындан сырткары маалыматты электрондук дарек аркылуу жөнөтүүгө болот asia.kppv@uf.ua же төмөнкү телефон аркылуу кайрылса болот: +996 550 740402.

Башка дары каражаттары менен өз ара таасири жана өз ара таасирлердин башка түрлөрү

Түз жана түз эмес таасир берген антикоагулянттар жана антиагреганттар препараттын

таасирин басаңдатат. Эстрогенди камтыган контрацептивдер, IX кан уюу фактору менен чогуу колдонуу тромбоэмболиялардын коркунучун жогорулатат. Ретиноиддерди (ошондой эле третиноинди) кабыл алып жаткан бейтаптарга этияттык менен колдонуу керек.

Өзгөчө көрсөтмөлөр

Көк кан тамыр ичине куюда, өзгөчө жүрөктүн ишемиялык оорусунда, миокарда инфарктынан кийин, боордогу патологиялык процесстерде коагулограмманы текшерүү керек. Гематурияда препаратты дайындоо каршы көрсөтүлгөн, анткени курч бөйрөк алсыздыгынын пайда болуу коркунучу бар («Каршы көрсөтмөлөр» бөлүмүн караңыз). Препарат менен дарылоо учурунда майлуу тамакты токтото туруу сунушталат.

Жүрөк оорулары бар бейтаптарга этияттык менен колдонуу керек. Жүрөк оорулары бар бейтаптарга дары каражатын колдонуу зарыл болгон учурда кандын плазмасында креатинфосфокиназанын деңгээлине көзөмөл жүргүзүү сунушталат. Препараттын калдыгын колдонууга болбойт.

Бул дары каражатында 100 мл дозада 15,4 ммоль (же 354,05 мг) камтылат. Натрий-башкарган диетадагы бейтаптарга колдонууда этият болуу керек.

Кош бойлуулук же бала эмизүү мезгилинде колдонуу

Препарат кош бойлуу мезгилинде каршы көрсөтүлгөн. Төрөт учурунда көп кан жоготууга алдын ала чара көрүү максатында айымдарга колдонуу туура эмес, анткени тромбоэмболиялык оорлошуулар пайда болушу мүмкүн. Колдонуу зарыл болгон учурда эмчек эмизүүнү токтотуп туруу керек.

Авто унааны же башка механизмдерди башкарууда реакциянын ылдамдыгына таасир берүү жөндөмдүүлүгү

Дарылоо учурунда авто унааны башкаруудан жана потенциалдык кооптуу иштердин түрлөрүнөн кармануу керек, анткени нерв системасы тарабынан кыйыр реакциялар пайда болушу мүмкүн.

Ашыкча доза

Симптомдору. Кандын фибринолитикалык активдүүлүгүнүн күтүүсүз төмөндөөсү. Кыйыр таасирдин айкын симптомдору: баш айлануу, көңүл айнуу, ич өтүү, тери исиркектери, ортостатикалык гипотензия, карышуулар, баш оору, мурун бүтүү, курч бөйрөк алсыздыгы, рабдомиолиз, миоглобинурия. Кыйыр реакциялардын күчөшү, тромбдордун, эмболиялардын пайда болуусу. Жогорку дозаларда (чондор үчүн – суткасына 24 г дан жогору) узак убакыт бою колдонууда (6 күндөн ашык) – геморрагиялар.

Дарылоо. Ашыкча дозалануу учурунда дары каражатты куюну токтотуу жана тиешелүү симптоматикалык дарылоону жүргүзүү керек.

Жарактуулук мөөнөтү

3 жыл.

Жарактуулук мөөнөтү аяктагандан кийин колдонууга болбойт.

Сактоо шарты

Өзүнүн таңгагынада 25 °C дан жогору эмес аба табында сактоо керек. Балдар жетпеген жерде сактоо керек. Бөтөлкөлөрдү тик абалда сактоо керек.

Таңгагы

100 мл айнек флакондорго салынган, резина тыгындар менен жабылган жана алюминий-полимер капкактары менен бүктөлгөн.

Берүү шарты

Рецепт боюнча.

Өндүрүүчү

«Юрия-Фарм» ЖЧК.

Өндүрүүчүнүн жайгашкан жери

Украина, 18030, Черкасы обл., Черкасы ш., Кобзарь көч. 108.

Тел.: +38 (044) 281-01-01.