БЕКИТЕМ
Кыргыз Республикасынын
Саламаттык сактоо министрлигинин
алдындагы Дары каражаттары
жана медициналык буюмдар
департаментинин
директорунун орун басары
Абдиев М.К.________________
«4» июль 2023-ж.

ДАРЫ КАРАЖАТЫН МЕДИЦИНАДА КОЛДОНУУ БОЮНЧА НУСКАМА

СОРБИЛАКТ
(SORBILACT)

Соодадагы аталышы
СОРБИЛАКТ/ (SORBILACT)

Эл аралык патенттелбеген аталышы
Жок.

Курамы
Таасир берүүчү заттар: 1 мл эритмеде: сорбитол 200 мг, натрий лактат (100 % затка эсептегенде) 19 мг, натрий хлориди 6 мг, кальций хлоридинин дигидраты (кальций хлоридге эсептегенде) 0,1 мг, калий хлориди 0,3 мг, магний хлоридинин гексагидраты (магний хлоридге эсептегенде) 0,2 мг камтылат;
көмөкчү зат: инъекция үчүн суу.

Дарынын түрү
Инфузия үчүн эритме.
Негизги физикалык жана химиялык касиеттери: теориялык осмолярдуулугу – 1658 мОсмоль/л; pH 6,00–7,60; иондук курамы: 1 л препаратта Na^{+} – 272,20 ммоль; K^{+} – 4,02 ммоль; Ca^{++} – 0,90 ммоль; Mg^{++} – 2,10 ммоль; Cl^{-} – 112,69 ммоль; Lac^{-} – 169,55 ммоль камтылат.

Сүрөттөмөсү
Тунук түссүз суюктук.

Фармадарылык тобу
Кан жана кан жаратуу органдары. Кандын ордун алмаштыруучу жана перфузиондук эритмелер. Кан тамыр ичине куюу үчүн эритмелер. Суулу-электролиттик баланска таасир берүүчү эритмелер. Башка препараттар менен айкалышкан электролиттер.
АТХ коду: B05B B04

Фармакологиялык касиеттер

Фармакодинамикасы

Дары каражаты шокко каршы, энергетикалык, дезинтоксикациялык, шакардантуучу, диуретикалык таасирге ээ жана ичегинин перистальтикасын күчөтөт.

Сорбитол (гипертониялык концентрацияда) жана натрий лактат (изотониялык концентрацияда) препараттын негизги фармакологиялык активдүү заттары болуп саналат. Сорбитолдун гипертониялык эритмеси ичегинин жылма булчуңдарына айкын стимуляциялоочу таасир берет. Боордо сорбитол алгач фруктозага кубулат, ал андан кийин глюкозага, андан кийин гликогенге кубулат. Сорбитолдун бир бөлүгү тез энергетикалык муктаждыктарга колдонулат, башка бөлүгү гликоген түрүндө беленделет. Сорбитолдун гипертониялык эритмеси чоң осмотикалык басымга жана диурезди күчөтүүнүн айкын жөндөмдүүлүгүнө ээ.

Бикарбонаттын эритмесинен айырмаланып, метаболикалык ацидозду натрий лактаттын жардамы менен оңдоп-түзөө жайыраак ишке ашат, анын зат алмашууга кошулуусуна жараша болот, pH тез өзгөрбөйт. Натрий лактаттын таасири куюдан кийин 20–30 минута өткөндө белгиленет.

Натрий хлорид дезинтоксикациялык, регидратациялык таасир берет, ар кандай патологиялык абалдарда хлордун жана натрий иондорунун жетишсиздигин толуктайт.

Кальций хлориди кальций иондорунун жетишсиздигин толуктайт. Кальцийдин иондору нерв импульстарын өткөрүү процессин ишке ашырууга, сөөк булчуңдарынын жана жылма булчуңдардын жыйрылуусуна, миокарданын иштешине, сөөк тканынын түзүлүүсүнө, кан уюга керектүү. Клеткалардын жана кан тамыр дубалчаларынын өткөрүмдүүлүгүн азайтат, сезгенүү реакцияларынын өрчүүсүн алдын алат, организмдин инфекцияларга туруктуулугун жогорулатат.

Калий хлориди суу-электролиттик тең-салмактуулукту калыбына келтирет. Терс хроно- жана батмотроптук таасир берет, жогорку дозаларда – терс ино-, дромотроптук жана орточо диуретикалык таасир берет. Нерв импульстарын өткөрүү процессине катышат. Ацетилхолиндин камтылуусун жогорулатат жана вегетативдик нерв системасынын симпатикалык бөлүмүнүн дүүлүгүүсүн козгойт. Булчуң дистрофиясында жана миастенияда сөөк булчуңдарынын кыскаруусун жакшыртат.

Фармакокинетикасы

Сорбитол жалпы метаболизмге тез кирет, анын 80–90 % боордо утилизацияланат жана гликоген түрүндө топтолот, 5 % мээнин ткандарында, жүрөк булчуңунда жана сөөк булчуңунда сакталат, 6–12 % заара менен бөлүнүп чыгат. Кан тамыр нугуна куюда натрий лактаттан натрий, CO_2 жана H_2O бошонот, алар натрий бикарбонатын түзүшөт, бул болсо канда шакардын беленинин жогорулоосуна алып келет. Куюлган натрий лактаттын жарымы гана активдүү деп эсептелет (L изомер), ал эми экинчи жарымы (D изомер) метаболизмге чалдыкпайт жана заара менен бөлүнүп чыгат.

Натрий хлорид кан тамыр нугунан тез чыгарылат, циркуляция болуп жаткан кандын көлөмүн убактылуу гана жогорулатат. Диурезди күчөтөт.

Көрсөтмөлөр

Эритменин гиперосмолярдуулугунун эсебинен интоксикацияны азайтууга, микроциркуляцияны жакшыртууга, кычкыл-шакар абалын оңдоп-түзөөгө, төмөнкү абалдарда гемодинамиканы жакшыртууга: мертинүү, операциялык, гемолитикалык жана күйүк шокторунда; перитонитте жана ичегинин өткөрүмсүздүгүндө (операцияга чейинки

жана андан кийинки мезгилде); ар кандай этиологиядагы курч бөйрөк алсыздыгында; сепсисте; холециститте; боордун ар кандай ооруларында (гепатитте, боор дистрофиясында, боор комасында); мээ шишимигинде баш сөөк ичиндеги жогорку басымда.

Каршы көрсөтмөлөр
Препараттын курам бөлүктөрүнө жогорку жеке сезгичтик. Сорбилактты алкалоздо, суусузданууда, ошондой эле суюктуктун көп өлчөмүн куюу каршы көрсөтүлгөн учурларда (мээге кан куюлуу, тромбоэмболия, жүрөк-кан тамыр декомпенсациясы, III даражадагы артериялык гипертензия, терминалдык бөйрөк алсыздыгы, өпкө шишимиги, жүрөктүн декомпенсацияланган кемтиктери, анурия, олигурия).

Башка дары каражаттары менен өз ара таасири жана өз ара таасирлердин башка түрлөрү
Башка дары каражаттары үчүн ташыгыч-эриткич катары колдонууга болбойт.

Өзгөчө көрсөтмөлөр
Дары каражатты колдонууда кычкылдык-шакар абалынын жана канда электролиттердин көрсөткүчтөрүн, боордун функционалдык абалын жана артериялык басымды текшерип туруу керек. Калькулёздук холецистити бар бейтаптарга этияттык менен куюу керек. Препаратты кандын жана зааранын осмолярдуулугун, ошондой эле кычкылдык-шакар абалын эске алуу менен колдонуу керек. Кант диабети бар бейтаптарга Сорбилактты канда канттын камтылуусун текшерүү менен ишке ашыруу керек.
Препаратта сорбит камтылат, ошондуктан фруктозаны сейрек тукум кууган көтөрө албастыгы бар бейтаптарга бул препаратты колдонууга болбойт.

Кош бойлуулук же бала эмизүү мезгилинде колдонуу
Кош бойлуулук же бала эмизүү мезгилинде каршы көрсөтмөлөр тууралуу маалыматтар жок.

Авто унааны же башка механизмдерди башкарууда реакциянын ылдамдыгына таасир берүү жөндөмдүүлүгү
Препаратты стационар шартында колдонуу керек, ошондуктан мындай таасир берүүсү тууралуу маалыматтар жок.

Колдонуу жолу жана дозасы
Сорбилактты чоңдорго кан тамыр ичине тамчылатуу түрүндө минутасына 40–60 тамчы ылдамдыкта куюу керек. Зарыл болгон учурда минутасына 30 тамчы ылдамдыкта тамчылатып куюу жолу менен текшерүүнү жүргүзүүдөн кийин препаратты жылжытып куюга болот. 15 тамчыны куюдан кийин дары каражатты колдонууну токтотуу керек, ал эми 3 минутадан кийин реакция болбосо, Сорбилактты жылжытып куюга болот.
Мертинүү жана күйүк шогунда, операциядан кийинки жана гемолитикалык шок учурунда чоңдорго 200–600 мл дан (кг дене салмагына 3–10 мл) бир жолу жана 200–400 мл дан кайталап куюга болот, алгач жылжытып, андан кийин тамчылатып куюлат. Боор ооруларында чоңдорго 200 мл дозада (кг дене салмагына 3,5 мл/кг) тамчылатып күнүгө же эки күндө бир куюлат.

Курч бөйрөк алсыздыгында чоңдорго 200–400 мл бир жолку дозада (кг дене салмагына 2,5–6,5 мл) тамчылатып же жылжытып куюу керек (8–12 сааттан кийин 200 мл дозада кайталанат).

Ичегинин операциядан кийинки шалтуругуна алдын ала чара көрүү үчүн чоңдорго 150–300 мл дан (кг дене салмагына 2,5–5 мл) тамчылатып куюу керек; оперативдик кийлигишүүдөн кийин алгачкы 2-3 сутканын ичинде ар бир 12 саат сайын препараттын 200 мл кайталоо инфузиялары ишке ашырылышы мүмкүн. Операциядан кийинки шалтуруктарды дарылоо үчүн чоңдорго 200–400 мл дозада (кг дене салмагына 3,5–6,5 мл) ар бир 8 саат сайын ичегинин моторикасы жакшы болгонго чейин тамчылатып куюу керек. Мээнин шишимигинде чоңдорго кг дене салмагына 5–10 мл дозада алгач жылжытып, андан кийин тамчылатып (минутасына 60–80 тамчы) дайындашат. Олуттуу дегидратацияда Сорбилакттын кан тамыр ичине инфузияларын тамчылатуу түрүндө гана жүргүзүү керек (суткасына 200 мл дан ашык эмес).

Балдар

Балдарга колдонуунун тажрыйбасы тууралуу маалыматтар жетишсиз.

Ашыкча доза

Алкалоздун, суусуздануунун көрүнүштөрү пайда болушат, препаратты куюну дароо токтоткон шартта алар өз алдынча тез кетишет. Куюу ылдамдыгын жогорулаткан учурда тахикардия, артериялык басымдын жогорулоосу, демигүү, баш оору, ич оору өрчүшү мүмкүн. Эритмени куюну токтотууда же куюу ылдамдыгын олуттуу азайтууда көрсөтүлгөн симптомдор өз алдынча тез кетишет. Дегидратация пайда болгондо симптоматикалык дарылоону колдонуу керек.

Кыйыр реакциялар

Иммундук система тарабынан: анафилактоиддик реакциялар, ангионевротикалык шишимик, гипертермия.

Жүрөк-кан тамыр системасы тарабынан: артериялык басымдын жогорулоосу же төмөндөөсү, тахикардия, демигүү, акроцианоз.

Неврологиялык бузулуулар: титирөө, баш оору, баш айлануу, жалпы алсыздык.

Тери жана теринин алдындагы чарым тарабынан өзгөрүүлөр: теринин бөртмөлөнүүсү, бөрү жатыш, кычышуу сезими.

Ашказан-ичеги бузулуулары: ич оору, көңүл айнуу, кусуу.

Жалпы бузулуулар: куйган жердеги өзгөрүүлөр, анын ичинде ооруксунуу жана ачыштыруу.

Алкалоздун же дегидратациянын көрүнүштөрү (эритменин гиперосмолярдуулугунун эсебинен), коллапс, суусуздануу (диурездин күчөшүнүн эсебинен).

Шектүү жагымсыз реакциялар жөнүндө маалымат

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

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

Жарактуулук мөөнөтү
2 жыл.

Сактоо шарты
25 Сдан жогору эмес аба табында сактоо керек. Тоңдурууга болбойт.
Балдар жетпеген жерде сактоо керек.

Дал келбестиги
Сорбилактты фосфатты жана карбонатты камтыган эритмелер менен аралаштырууга болбойт.

Келишпестик
Сорбилакты фосфат- жана карбонат эритмелери менен аралаштырууга болбойт.
Башка дары каражаттары үчүн ташыгыч-эриткич катары колдонууга болбойт.

Таңгагы
200 же 400 мл резина тыгындар менен жабылган жана алюминий-полимер капкактары менен кыстырылган айнек флакондордо.

Берүү шарты
Рецепт боюнча.

Өндүрүүчү
«Юрия-Фарм» ЖЧК.

Өндүрүүчүнүн жайгашкан жери жана анын ишмердүүлүктү ишке ашыруучу жердин дареги
Украина, 18030, Черкассы обл., Черкассы ш., Кобзарь көч., 108.
Тел.: +38 (044) 281-01-01.