



ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ L-ЛИЗАЦИН

Торговое название препарата: L-ЛИЗАЦИН

Действующие вещества (МНН): L-лизин, эсцинат

Лекарственная форма: раствор для инъекций

Состав:

Каждый 1 мл содержит:

активные вещества: L-лизин - 0,12 мг, эсцин - 0,88 мг;

вспомогательные вещества: этанол 96%, пропиленгликоль, вода для инъекций.

Описание: прозрачная, бесцветная жидкость.

Фармакотерапевтическая группа: Ангиопротектор.

Код АТХ: C05CX

Фармакологические свойства

L-ЛИЗАЦИН оказывает противовоспалительное, противоотечное и обезболивающее действие.

Эсцин – сапонин, понижает активность лизосомальных гидролаз, что предупреждает расщепление мукополисахаридов в стенках капилляров и в соединительной ткани, которая их окружает, и таким образом нормализует повышенную сосудисто-тканевую проницаемость и оказывает антиэкссудативное (противоотечное), противовоспалительное и обезболивающее действие. Препарат повышает тонус сосудов, оказывает умеренный иммунокорригирующий и гипогликемический эффекты.

L-лизин – незаменимая аминокислота. Она не синтезируется организмом, попадает в организм с пищей или добавками. Кислоту содержат белки мышц. Этим обусловлено применение препарата в спорте. Свойства препарата относятся к группе капилляростабилизирующих средств. Аминокислота служит основой белков, участвует в восстановлении, росте и развитии тканей, особенно, мышечной. Синтезирует ферменты, антитела, гормоны, повышает тонус сосудов и проницаемость тканей. Имеет умеренный гипогликемический эффект. Лизин укрепляет иммунитет, помогает усваивать кальций, ускоряет набор мышечной массы, защищает сухожилия от разрывов и растяжений, восстанавливает после изнурительных тренировок. При использовании препарат L-ЛИЗАЦИН после травм удастся избежать операций и ускорить восстановление.

Фармакокинетика

Не изучалась.

Показания к применению

Посттравматические, интра- и послеоперационные отеки любой локализации: тяжелые отеки головного и спинного мозга тяжелой степени, в том числе с внутричерепными кровоизлияниями, повышением внутричерепного давления и явлениями отека-набухания; ликворно-венозные нарушения при хронических нарушениях мозгового кровообращения и вегето-сосудистой дистонии; отеки мягких тканей с вовлечением опорно-двигательного аппарата, сопровождающиеся локальными расстройствами их кровоснабжения и болевым синдромом; отечно-болевые синдромы позвоночника, туловища, конечностей; тяжелые нарушения венозного кровообращения нижних конечностей при остром тромбозе, сопровождающиеся отечно-воспалительным синдромом.

Способы применения и дозы

Препарат вводят строго внутривенно медленно (внутриартериальное введение не допускается!) в суточной дозе 5-10 мл.

Рекомендовано внутривенное капельное введение. При приготовлении инфузионного раствора препарат разводят в 50-100 мл 0,9% раствора натрия хлорида.

При состояниях, угрожающих жизни больного (острая черепно-мозговая травма, интра- и послеоперационные отеки головного и спинного мозга с явлениями отека-набухания, отечность больших размеров вследствие обширных травм мягких тканей и опорнодвигательного аппарата), суточную дозу увеличивают до 20 мл, разделив на 2 введения.

Максимальная суточная доза для взрослых – 25 мл.

У детей разовая доза составляет: 1-5 лет – 0,22 мг L-лизин и эсцина на 1 кг массы тела; 5-10 лет – 0,18 мг/кг; 10 лет и старше – 0,15 мг/кг массы тела. Препарат вводят 2 раза в сутки. Длительность курса лечения – от 2 до 8 дней, в зависимости от состояния больного и эффективности терапии.

Побочные действия

При индивидуальной повышенной чувствительности к лизину и эсцину у отдельных больных возможны:

со стороны центральной и периферической нервной системы: редко головная боль, головокружение, тремор;

со стороны печени и билиарной системы: очень редко повышение уровня трансаминаз и билирубина;

со стороны желудочно-кишечного тракта: редко тошнота, очень редко рвота, диарея, боль в животе;

со стороны сердечно-сосудистой системы: редко артериальная гипотензия или артериальная гипертензия, тахикардия, боль за грудиной;

со стороны органов дыхания: очень редко сухой кашель;

аллергические реакции: редко кожная сыпь (папулезная, петехиальная, эритематозная), зуд, гиперемия кожи лица, лихорадка, крапивница, в единичных случаях – отек Квинке, анафилактический шок;

местные реакции: очень редко чувство жжения по ходу вены при введении, флебит, боль и отек в месте введения;

другие: очень редко общая слабость, озноб, чувство жара, потливость.

Противопоказания

- повышенная чувствительность к L-лизину и эсцину и/или другим компонентам препарата;
- тяжелые нарушения функции почек;
- тяжелые нарушения функции печени;
- беременность;
- период кормления грудью;
- детский возраст до 1 года.

Лекарственные взаимодействия

При лечении L-ЛИЗАЦИНОм возможно назначение других лекарственных средств при соответствующих показаниях (противовоспалительных, анальгетиков, антимикробных). Препарат не следует применять одновременно с аминогликозидами из-за возможности повышения их нефротоксичности. В случае длительной терапии антикоагулянтами, которая проводилась перед назначением L-ЛИЗАЦИНа, или при необходимости одновременного применения L-ЛИЗАЦИНа и антикоагулянтов необходимо проводить коррекцию дозы последних (снижать дозу) и контролировать протромбиновый индекс.

Связывание эсцина с белком плазмы затрудняется при одновременном применении антибиотиков цефалоспоринового ряда, что может повышать концентрацию свободного эсцина в крови с риском развития побочных эффектов последнего.

Особые указания

У отдельных больных с гепатохолециститом при назначении препарата возможно кратковременное повышение активности трансаминаз и билирубина (прямой фракции), что не составляет угрозы для больных и не требует отмены препарата.

Применение при беременности и период лактации

Применение препарата в период беременности или кормления грудью противопоказано (на время лечения следует прекратить кормление грудью).

Влияние на способность управлять автомобилем и сложными механизмами

На данный момент сообщений нет, однако при применении препарата следует учитывать возможность развития предполагаемых побочных реакций со стороны нервной системы.

Передозировка

Симптомы: жар, тахикардия, меноррагия, тошнота, изжога, боль в эпигастрии.

Лечение: симптоматическая терапия.

Форма выпуска

По 5 мл в стеклянные ампулы.

По 5 ампул в контурную упаковку.

2 контурные упаковки вместе с инструкцией по медицинскому применению в коробку из картона.

Условия хранения

Хранить в сухом, защищённом от света месте, при температуре не выше 25°C.

Не замораживать.

Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности

2 года.

Не следует применять после истечения срока годности.

Условия отпуска из аптек

По рецепту.

Производитель

ООО «Биополус»

Грузия, 6007, г. Батуми, ул. Нонешвили №65/67.

Наименование и адрес организации, принимающей претензии (предложения) по качеству лекарственных средств на территории Республики Узбекистан

ООО «XASAN XUSAN FARM»

Республика Узбекистан, г. Ташкент, Алмазарский район, ул. Мухбир, 1 дом, 41-кв.

Телефон: (55)500-55-77

ТИББИЁТДА ҚЎЛЛАНИЛИШИГА ДОИР ЙЎРИҚНОМА L-ЛИЗАЦИН

Препаратнинг савдо номи: L-ЛИЗАЦИН

Таъсир этувчи моддалар (ХПН): L-лизин, эсцинат

Дори шакли: инъекция учун эритма

Таркиби:

Ҳар 1 мл қуйидагиларни сақлайди:

фаол моддалар: L-лизин - 0,12 мг, эсцин - 0,88 мг;

ёрдамчи моддалар: 96% этанол, пропиленгликоль, инъекция учун сув.

Таърифи: тиниқ, рангсиз суюқлик.

Фармакотерапевтик гуруҳи: Ангиопротектор.

АТХ коди: C05CX

Фармакологик хусусиятлари

L-ЛИЗАЦИН яллиғланишга қарши, шишга қарши ва оғриқни қолдирувчи таъсир кўрсатади. Эсцин - сапонин, лизосомал гидролазалар фаоллигини пасайтиради, бу капиллярларнинг деворидаги ва уларнинг атрофидаги бириктирувчи тўқимадаги мукополисахаридларнинг парчаланишини олдини олади, ва шундай қилиб ошган томир-тўқима ўтказувчанлигини нормаллаштиради ва экссудацияга қарши (шишга қарши), яллиғланишга қарши ва оғриқни қолдирувчи таъсир кўрсатади. Препарат томирларнинг тонусини оширади, ўртача иммунитетни тўғриловчи ва гипогликемик самаралар кўрсатади.

L-лизин - алмаштириб бўлмайдиган аминокислота. У организм томонидан синтез қилинмайди, овқат ёки қўшимча билан организмга тушади. Мушак оксиллари кислота сақлайди. Бу препаратни спортда қўлланиши билан боғлиқдир. Препаратнинг хусусиятлари капилляростабилизация қилувчи гуруҳга таалукли. Аминокислота оксиллар асоси бўлиб хизмат қилади, тўқималар тикланишида, ўсишда ва ривожланишида айниқса, мушакларни ривожланишида иштирок этади. Ферментлар, антитела, гормонларни синтез қилади, томирлар тонусини ва тўқималар ўтказувчанлигини оширади. Ўртача гипогликемик самарага эга. Лизин иммунитетни мустаҳкамлайди, кальций ўзлаштирилишига ёрдам беради. Мушак массаларини тез йиғиш учун, пайларни узилиши ва чўзилишидан ҳимоялаш учун спорт озиқаси сифатида қўлланилади, у ҳолдан тойдирадиган машғулотларидан кейин тикланишни тезлаштиради. Жароҳатлардан кейин L- ЛИЗАЦИН препаратни қўлланишида операциялардан сақланиш ва тикланишни тезлаштириши мумкин.

Фармакокинетикаси

Ўрганилмаган.

Қўлланилиши

Жароҳатдан кейинги, операция вақтидаги ва ундан кейинги турли локализацияли шишлар: бош ва орқа миёни оғир шишлари, шу жумладан бош миё ички қон қуйилишлари, бош миё ички босимини ошиши ва шиш-бўкиш кўринишлари; миё қон айланишининг сурункали ликвор-венотоз бузилишлари ва вегето-томир дистонияси; қон билан таъминланишини локал бузилишлари ва оғриқ синдроми билан кечувчи таянч-ҳаракат аппаратини жалб қилиниши билан юмшоқ тўқималарнинг шишлари; умуртқа поғонаси, тана, оёқ-қўлларнинг шишли-оғриқли синдромлари, шишли – яллиғланиш синдроми билан бирга кечувчи ўткир тромбофлебитдаги оёқларнинг венотоз қон айланишини оғир бузилишларида қўлланилади.

Қўллаш усули ва дозалари

Препарат қатъий вена ичига аста-секин 5-10 мл суткалик дозада юборилади (артерия ичига юборишга йўл қўйилмайди!).

Вена ичига томчилаб юбориш тавсия этилади. Инфузион эритмани тайёрлашда препарат 50 – 100 мл 0,9% натрий хлорид эритмасида суюлтирилади.

Беморнинг ҳаётига хавф туғдирувчи ҳолатларда (ўткир бош-мия жароҳати, операция вақтидаги ва ундан кейинги бош мия ва орқа миянинг шиш-бўркиш кўринишлари бўлган шиши, юмшоқ тўқималар ва таянч-ҳаракат аппаратининг катта жароҳатлари оқибатидаги катта ўлчамли шишлар) суткалик доза икки марта юборишга бўлиниб, 20 мл гача оширилади.

Катталар учун максимал суткалик доза – 25 мл.

Болаларда бир марталик доза: 1-5 ёш – 1 кг тана вазнига 0,22 мг L-лизин ва эсцини; 5-10 ёш – 0,18 мг/кг; 10 ёш ва ундан катталарда – 1 кг тана вазнига 0,15 мг ни ташкил қилади. Препарат суткада 2 марта юборилади.

Даволаш курсининг давомийлиги беморнинг ҳолати ва даволашнинг самарадорлигига қараб, 2 дан 8 кунгача давом эттирилади.

Ножўя таъсирлари

Лизин ва эсцинга индивидуал юқори сезувчанликда айрим беморларда қуйидагилар кузатилиши мумкин:

марказий ва периферик нерв тизими томонидан: кам ҳолларда бош оғриғи, бош айланиши, тремор;

жигар ва билиар тизими томонидан: камдан кам ҳолларда трансаминазалар ва билирубиннинг даражасини ошиши;

меъда-ичак йўллари томонидан: кам ҳолларда кўнгил айланиши, камдан кам ҳолларда қусиш, диарея, қорин оғриғи;

юрак қон-томир тизими томонидан: кам ҳолларда артериал гипотензия ёки артериал гипертензия, тахикардия, тўш орқасида оғриқ;

нафас аъзолари томонидан: камдан кам ҳолларда куруқ йўтал;

аллергик реакциялар: кам ҳолларда тери тошмаси (папуллёз, петехиал, эритематозли), кичишиш, юз терисини қизариши, иситма, эшакеми, алоҳида ҳолларда – Квинке шиши, анафилактик шок;

маҳаллий реакциялар: жуда камдан кам ҳолларда юборишда вена йўллари бўйлаб ачишиш ҳисси, флебит, юбориш жойида оғриқ ва шиш;

бошқалар: жуда камдан кам ҳолларда умумий ҳолсизлик, этни увишиши, қизиш ҳисси, терлаш.

Қўллаш мумкин бўлмаган ҳолатлар

- L-лизин ва эсцинга ва/ёки препаратнинг компонентларига юқори сезувчанлик;
- буйраклар функциясини оғир бузилишлари;
- жигар функциясини оғир бузилишлари;
- ҳомиладорлик;
- эмизиш даври;
- 1 ёшгача бўлган болаларда қўллаш мумкин эмас.

Дориларнинг ўзаро таъсири

L-ЛИЗАЦИН билан даволанишда бошқа дори воситаларини (яллиғланишга қарши, анальгетиклар, микробларга қарши воситаларни) мувофиқ кўрсатмалар бўйича буюриш мумкин.

Препаратни аминогликозидлар билан, уларнинг нефротоксиклигини ошириш мумкинлиги туфайли, бир вақтда қўллаш мумкин эмас. L-ЛИЗАЦИНни буюришдан олдин антикоагулянтлар билан давомли даволаш ўтказилган ҳолларда, ёки L-ЛИЗАЦИНни ва антикоагулянтларни бир вақтда буюришнинг зарурати бўлганида, охиригисининг дозасига тузатиш киритиш (дозани камайтириш) ва протромбин индексини назорат қилиш лозим. Цефалоспорин қатори антибиотикларини бир вақтда қўлланганида эсциннинг плазма оксиллари билан боғланиши ёмонлашади, бу эсциннинг ножўя самараларини ривожланиш хавфи билан бирга унинг қондаги эркин концентрациясини ошириши мумкин.

Махсус кўрсатмалар

Гепатохолецистити бўлган айрим беморларда препарат буюрилганида, трансаминазалар ва билирубиннинг (тўғри фракциялари) фаоллигини қисқа муддатли ошириш кузатилиши мумкин, бу беморлар учун хавф туғдирмайди ва препаратни бекор қилинишини талаб қилмайди.

Ҳомиладорлик ва лактация даврида қўлланилиши

Препаратни ҳомиладорлик ва эмизиш даврида қўллаш мумкин эмас (даволаш вақтида эмизишни тўхтатиш керак).

Автомобилни ва мураккаб механизмларни бошқариш қобилиятига таъсири

Ҳозирги вақтда маълумотлар йўқ, бироқ препаратни қўллашда нерв тизими томонидан тахмин қилинган ножўя реакциялари ривожланиши мумкинлигини ҳисобга олиш лозим.

Дозани ошириб юборилиши

Симптомлари: қизиш, тахикардия, меноррагия, кўнгил айланиши, жигилдон қайнаши, эпигастрийда оғриқ.

Даволаш: симптоматик даволаш.

Чиқариш шакли

5 мл дан шиша ампулаларда.

5 ампуладан контур ўрамда.

2 контур ўрам тиббиётда қўлланилишига доир йўриқномаси билан бирга картон қутида.

Сақлаш шароити

Қуруқ, ёруғликдан ҳимояланган жойда, 25°C дан юқори бўлмаган ҳароратда сақлансин. Музлатилмасин.

Болалар ололмайдиган жойда сақлансин.

Яроқлилиқ муддати

2 йил.

Яроқлилиқ муддати ўтгач қўлланилмасин.

Дорихоналардан бериш тартиби

Рецепт бўйича.

Ишлаб чиқарувчи

ООО «Биополус»

Грузия, 6007, г. Батуми, ул. Нонешвили №65/67

Ўзбекистон Республикаси, Тошкент ш., Олмазор тумани, Мухбир кўча, 1-уй 41-хонадон.
Телефон: (55)500-55-77