

БЕКИТЕМ
Кыргыз Республикасынын
Саламаттык сактоо министрлигинин
алдындагы Дары каражаттары жана
медициналык буюмдар
департаментинин директорунун
орун басары
Кысанов Т. А. _____
« 31 » _____ март _____ 2022-ж.



**ДАРЫ КАРАЖАТЫН МЕДИЦИНАДА КОЛДОНУУ БОЮНЧА
НУСКАМА**

МИЛДРОНАТ®

Соодадагы аталышы
МИЛДРОНАТ®

Эл аралык патенттелбеген аталышы
Мельдоний

Дарылык түрү
Инъекция үчүн эритме.

Курамы
1 ампула (5 мл) төмөнкүлөрдү камтыйт:
активдүү зат: мельдоний дигидрат 0,5 г,
көмөкчү зат: 5 мл чейин инъекция үчүн эритме.

Сүрөттөмөсү
Тунук түссүз суюктук.

Фармадарылык тобу: Жүрөк-кан тамыр системасын ооруларын дарылоо үчүн препараттар. Жүрөк ооруларын дарылоо үчүн препараттар Жүрөк ооруларын дарылоо үчүн башка препараттар Мельдоний.
АТХ коду: C01EB22.

Фармакологиялык касиети
Фармакодинамикасы

Мельдоний көмүртектин бир атому азот атомуна алмаштырылган, гамма-бутиробетаиндин түзүлүштүк аналогу (ГББ), карнитиндин мурдагысы болуп эсептелет. Анын организмге таасирин эки түрдүү түшүндүрүүгө болот.

Карнитиндин биосинтезине таасири

Мельдоний, гамма-бутиробетаингидроксилазаны калыбына келме басаңдатып, карнитиндин биосинтезин азайтат жана ошондуктан клеткалардын чел кабыктары

аркылуу узун чынжырчалуу май кислоталарынын транспортуна тоскоолдук кылат, ошентип, күчтүү детергент клеткаларында – кычкыл эмес май кислоталарынын активдешкен формаларынын топтолушуна тоскоолдук кылат. Ошентип, клеткалык мембраналардын жабыркашы алдын ала токтотулат.

Карнитин концентрациясынын азайышында ишемия шартында май кислоталарынын β -оксидациясы кармалат жана кислороддун клеткаларга талабы оптималдаштырылат, глюкозаны кычкылдандырууга түрткү берилет жана анын биосинтези болгон (митохондрия) жеринен колдонуу жерине чейин (цитозоль) АТФ транспорту калыбына келет. Мааниси боюнча клеткалар азыктандыруучу заттар жана кислород менен камсыздалат, ошондой эле бул заттарды колдонуу оптималдаштырылат.

Өз кезегинде, карнитиндин мурдагысынын биосинтезин көбөйтүүдө, б. а. ГББ, NO-синтетазага активдешет, анын натыйжасында кандын реологиялык касиети жакшырат жана кан тамырлардын четки каршылыгы азаят.

Мельдонийдин концентрациясы азайышында карнитиндин биосинтези кайрадан күчөйт жана клеткаларда май кислоталарынын саны акырындык менен калыбына келет.

Мельдоний таасиринин натыйжалуулугунун негизинде клеткалык жүктөмгө көтөрүмдүүлүк жогорулайт деп эсептелет (май кислоталарынын санынын өзгөрүшүндө).

Гипотетикалык ГББ-ергиялык системадагы медиатор функциясы

Организмде соматикалык клеткалардын ортосундагы нерв импульсун ташууну камсыз кылган, нейроналдук сигналдарды ташуучу система – ГББ-ергиялык системасы бардыгы тууралуу жоромол келтирилген. Бул системанын медиатору болуп акыркы карнитиндин мурдагысы - ГББ эфир эсептелет. ГББ-эстераза аракетинин натыйжасында медиатор клеткага электронду жумшайт, ошентип, электрдик импульсту өткөрүп, ал эми өзү ГББ айланат. Андан ары ГББ гидролизденген формасы ал карнитинге айлануучу боорго, бөйрөккө жана жумурткалыктарга активдүү транспорттолот. Соматикалык клеткалар дүүлүгүүгө жооп катары сигналдын жайылышын камсыз кылып, ГББ жаңы молекулаларын кайрадан синтездейт.

Карнитин концентрациясынын азайышында ГББ синтезине түрткү берилет, анын натыйжасында ГББ эфиринин концентрациясы көбөйөт.

Мельдоний, мурда көрсөтүлгөндөй ГББ түзүлүштүк аналогу болуп эсептелет жана «медиатор» функциясын аткара алат. Ага карама-каршы, ГББ-гидроксилаза мельдонийди «тааныбайт», ошондуктан карнитиндин концентрациясы көбөйбөстөн азаят. Ошентип, мельдоний «медиаторду» алмаштырып жана ГББ концентрациясынын жогорулашына түрткү берип, организмдин жооп реакциясынын өрчүшүнө түрткү берет. Анын натыйжасында ошондой эле башка системаларда, мисалы, борбордук нерв системасынын (БНС) жалпы метаболикалык активдүүлүгү жогорулайт.

Жүрөк-кан тамыр системасына таасири

Жаныбарларга жүргүзүлгөн изилдөөлөрдө мельдоний миокарддын жыйрылгыч активдүүлүгүнө оң таасир берери аныкталган, ага миокардды сактоочу таасири тиешелүү (анын ичинде катехоламиндер жана алкогольго карата), ал жүрөк ыргагынын бузулушун алдын ала токтотууга, миокард инфарктынын зонасын азайтууга жөндөмдүү. *Жүрөктүн коронардык оорусу (туруктуу чыңалуу стенокардиясы)*

Клиникалык анализдердин маалыматтары туруктуу чыңалуу стенокардиясын башка ангинага каршы каражаттар менен айкалыштырып дарылоодо курстук колдонуу стенокардия приступтарынын жыштыгын жана интенсивдүүлүгүн, ошондой эле колдонулуучу глицерилтринитраттын өлчөмүн азайтарын көрсөттү. Дары жүрөктүн коронардык оорусу (ЖКО) жана жүрөк карынчаларынын экстрасистолалары бар оорулууларда айкын аритмияга каршы таасирди көрсөтөт, ал суправентрикулярдык экстрасистолалары бар бейтаптарга азыраак таасирдүү. Дарынын тынч абалда кислородго болгон талапты азайтуу жөндөмдүүлүгү өзгөчө маанилүү, бул ЖКО ангинага каршы дарылоонун натыйжалуу критерийи болуп эсептелет.

Мельдоний коронардык жана четки кан тамырлардагы атеросклеротикалык процесстерге жакшы таасир берет, сары суудагы жалпы холестерин деңгээлин жана атерогендүүлүк индексин азайтат.

Өнөкөт жүрөк жетишсиздиги

Көпчүлүк клиникалык изилдөөлөргө карата ЖКО натыйжасында өнөкөт жүрөк жетишсиздигин дарылоодо мельдонийдин ролу анализделген жана анын денеге күч келүүгө көтөрүмдүүлүгүн, ошондой эле жүрөк жетишсиздиги бар бейтаптардын аткарган иштеринин көлөмүн жогорулатуу жөндөмдүүлүгү белгиленген.

Латвия жана Томсктун кардиологиялык институттарындагы айрым изилдөөлөрүндө орточо деңгээлдеги оордуктагы жүрөк жетишсиздиги учурларында мельдонийдин натыйжалуулугу текшерилген (NYHA II функционалдык классы). Мельдоний менен дарылоонун таасири алдында башында II функционалдык класстагы жүрөк жетишсиздиги диагностолгон 59-78 % бейтаптар I функционалдык класстагы топко кошулган. Мельдонийди колдонуу миокарддын инотроптук функциясын жакшырттары жана денеге күч келүүгө көтөрүмдүүлүктү жогорулатары, оор кыйыр таасирлерди пайда кылбастан бейтаптардын жашоо сапатын жакшырттары аныкталган.

Борбордук нерв системасына (БНС) таасири

Жаныбарларга жүргүзүлгөн изилдөөлөрдө мельдонийдин антигипоксиндүү таасири жана мээ кан айлануусуна түрткү берүүчү таасири аныкталган. Дары ишемиялык очоктун пайдасына мээ кан айлануусунун көлөмүн кайра бөлүштүрүүнү оптималдаштырат, гипоксия шартында нейрондордун бекемдигин жогорулатат.

Дары БНСке түрткү берүүчү: кыймыл активдүүлүгүнүн жана дене көтөрүмдүүлүгүн жогорулатат, жүрүм-турум реакциясына түрткү берет, ошондой эле симптоадреналдык системага түрткү берүү - антистрессордук таасирди көрсөтөт, баш мээде жана бөйрөк үстүндөгү бездерде катехоламиндердин топтолушу, стресстен пайда болгон ички органдардын өзгөрүүлөрүнө каршы сактоо таасирине ээ.

Мээ кан айлануусунун бузулуу учурларында жана неврологиялык ооруларда таасирдүүлүгү

Мельдоний мээ кан айлануусунун курч жана өнөкөт бузулууларын комплекстүү дарылоодо натыйжалуу каражат болуп эсептелери далилденген (ишемиялык инсульт, мээ кан айлануусунун өнөкөт жетишсиздиги). Мельдоний чыйралуу жана капиллярлар каршылыгын жана мээ артериолун нормага келтирет, алардын реактивдүүлүгүн калыбына келтирет.

Неврологиялык мүнөздөгү бузулуулары бар бейтаптардагы реабилитация процессине мельдонийдин таасири изилденген (баш мээнин кан тамырлары мурда ооругандан, баш мээге болгон операциядан, мертинүүдөн, кене энцефалитинен кийин).

Мельдонийдин дарылык активдүүлүгүн текшерүүнүн натыйжалары дене көтөрүмдүүлүгүнө айыгуу мезгилинде функционалдык көз карандысыздыкты калыбына келтирүүгө анын дозага көз каранды позитивдүү аракетин тууралуу күбөлөндүрөт.

Дарыны колдонгондон кийин айрым жана суммардык интеллектуалдык функцияларынын өзгөрүүлөрүн анализдөөдө айыгуу мезгилиндеги интеллектуалдык функциянын калыбына келтирүү процессине позитивдүү таасири аныкталган.

Мельдоний айыгуу мезгилинде жашоонун сапатын жакшырттары аныкталган (негизинен организмдин физикалык функциясын жаңылантуунун эсебинен), ошондой эле ал бейтаптагы психикалык бузулууларды жок кылууга түрткү берет.

Мельдоний айыгуу мезгилинде неврологиялык жетишсиздиги бар бейтаптардагы бузулууларды азайтып, нерв системасынын функциясынын жакшыруусуна оң таасир берет. Бейтаптардын жалпы неврологиялык абалы жакшырат (баш мээ нервинин жабыркашы жана рефлекстер патологиясы, кыймылдын начарлашы азаят, кыймыл координациясы жана вегетативдүү функция жакшырат).

Фармакокинетикасы

Мельдонийди кан тамыр ичине жана пероралдуу колдонууда дени-сак адамдардагы фармакокинетикасы изилденген.

Сиңируу

Көп жолку дозаны кан тамыр ичине куйгандан кийин C_{\max} 25,50±3,63 мкг/мл жеткен. Боор циррозу бар бейтаптарда жана оор бөйрөк алсыздыгы бар бейтаптарда C_{\max} , AUC жана $t_{1/2}$ көбөйгөн адамдарда болжолдуу биожеткиликтүүлүгү жогору болгон. Кан тамыр ичине колдонууда, AUC мельдонийдин дозасын бир жолу жана кайталап колдонуудан кийин айырмаланат. Бул натыйжалар мельдонийдин кан плазмасында топтолушу мүмкүндүгүн күбөлөндүрөт.

Бөлүштүрүү

Мельдоний кан агымдан жогору жүрөк аффиндүүлүгү менен ткандарга тез тарайт; Плазма белоктору менен байлануусу дозасын колдонгондон кийинки убакытка жараша көбөйөт. Мельдоний жана анын метаболиттери бала тонунун тоскоолдугунан бир аз өтөт.

Жаныбарларларга жүргүзүлгөн изилдөөлөрдө мельдоний эне сүтүнө бөлүнүп чыгары далилденген.

Зат алмашуу

Жаныбарларларга жүргүзүлгөн изилдөөлөрдө мельдоний негизинен боордо зат алмашары аныкталган.

Бөлүп чыгаруу

Мельдоний жана анын метаболиттерин бөлүп чыгарууда бөйрөк экскрециясы олуттуу роль ойнойт. 250 мг, 500 мг жана 1000 мг мельдонийдин дозасын бир жолу кан тамыр ичине колдонгондон кийин мельдонийдин алгачкы жарым жартылай бөлүп чыгаруу мезгили 5,56-6,55 саат, акыркы жарым жартылай бөлүп чыгаруу мезгили – 15,34 саатты түзөт.

Өзгөчө топтогу бейтаптар

Улгайган курактагы бейтаптар

Мельдонийдин дозасын биожеткиликтүүлүгү жогору боор же бөйрөк ишмердүүлүгүнүн бузулуулары бар улгайган бейтаптарга азайтуу керек.

Бөйрөк ишмердүүлүгүнүн бузулушу

Биожеткиликтүүлүгү болжолдуу жогору бөйрөк ишмердүүлүгү начар бейтаптарга мельдонийдин дозасын азайтуу (4.2. пунктчасын караңыз) керек. Мельдоний же анын метаболиттери (мисалы, 3-гидроксимельдоний) жана карнитин бөйрөк реабсорбциясынын өз ара таасири бар, анын натыйжасында карнитиндин бөйрөк клиренси көбөйөт. Мельдоний, ГББ жана мельдоний/ГББ комбинациясынын ренин-ангиотензин-альдостерондук системага түз таасири жок.

Боор ишмердүүлүгүнүн бузулушу

Биожеткиликтүүлүгү болжолдуу жогору боор ишмердүүлүгүнүн бузулуулары бар бейтаптарга мельдонийдин дозасын азайтуу (4.2. пунктчасын караңыз) керек. 100 мг/кг көп дозадагы мельдонийдин токсиндүүлүгүн келемиштерге изилдөөдө боордун сары түскө боёлушу жана майлардын денатурациясы аныкталган. Жаныбарларга жүргүзүлгөн гистопатологиялык изилдөөлөрдө мельдонийдин көп дозасын колдонгондон кийин (400 мг/кг жана 1600 мг/кг) боор клеткаларында липиддердин топтолушу байкалган. 400-800 мг түзгөн дозаны колдонгондон кийинки адамдарда боор ишмердүүлүгүнүн көрсөткүчтөрүнүн өзгөрүшү байкалган эмес. Боор клеткасындагы майлардын инфильтрация болушун жокко чыгарууга болбойт.

Балдар жана өспүрүмдөр

Мельдонийди балдарга жана өспүрүмдөргө (18 жашка чейинки курактагы) колдонуунун коопсуздугу жана натыйжалуулугу тууралуу маалыматтар жок, ошондуктан бул дарыны балдарга жана өспүрүмдөргө колдонуу каршы көрсөтүлгөн.

Колдонууга көрсөтмө

Милдронат бириктирилген дарылоо курамында төмөнкү учурларда колдонулат:

- жүрөк-кан тамыр оорулары: туруктуу чыңалуу стенокардиясы, өнөкөт жүрөк жетишсиздиги (NYHA I-III функционалдык класс), кардиомиопатия, жүрөк-кан тамыр системасынын функционалдык бузулуулары;
- мээ кан айлануусунун курч жана өнөкөт бузулуулары;
- көз торчосунун кан тамыр патологиясы жана дистрофиялык оорулары (түрдүү себептен көз торчосунун канталашы, көз торчосунун жана анын бутактарынын борбордук кан тамырларынын тромбозу, түрдүү себептен пайда болгон ретинопатиялар (диабеттик, гипертониялык));
- иш жөндөмдүүлүктүн төмөндөшү, физикалык жана психоэмоционалдык ашыра жүктөмдөр;
- мээ кан айлануусунун бузулуулары, баш мертинүүлөрү жана энцефалиттен кийин калыбына келүү мезгили;
- өнөкөт аракеттикте абстиненция синдрому (аракеттикти мүнөздүү дарылоо менен айкалышта).

Каршы көрсөтмө

- Активдүү затка же көмөкчү заттардын бирине жогорку сезгичтик;
- Баш сөөк ичиндеги басымдын жогорулашы (веноздук агымдын бузулушунда, баш сөөк ичиндеги шишимиктерде);
- Оор бөйрөк жана/же боор алсыздыгы (колдонуунун коопсуздугу тууралуу маалыматтар жок);
- Кош бойлуулук жана бала эмизүү;
- Балдар жана 18 жашка чейинки курактагы өспүрүмдөр (колдонуунун коопсуздугу изилденген эмес).

Эгерде Сизде жогоруда саналган оорулардын эсе абалдардын кайсы-бири белгиленсе, препаратты колдонгонго чейин бул тууралуу дарыгерге билдириңиз.

Колдонуу жолу жана дозасы

Кан тамыр аркылуу, парабульбардуу. Препаратты колдонуу куярдын алдында атайын даярдыкты талап кылбайт. Дүүлүктүрүүчү таасири өрчүшү мүмкүндүгүнөн улам күндүн биринчи жарымында колдонуу сунушталат.

Жүрөк-кан тамыр оорулары

Комплекстүү дарылоо курамында кан тамыр ичине күнүгө 0,5-1,0 г (5-10 мл инъекция үчүн эритме 0,5 г/5 мл), 10-14 күн бою бардык дозасын дароо же аны 2 жолкуга бөлүп, кийин ичүүгө өтүү менен колдонулат. Дарылоонун жалпы курсу 4-6 жуманы түзөт.

Мээ кан айлануусунун бузулушу

Курч фазасы – 0,5 г күнүгө 1 жолу кан тамыр ичине 10 күн бою ичүүгө өтүү менен. Дарылоонун жалпы курсу – 4-6 жума.

Өнөкөт бузулуулар – дарынын ичүүчү дарылык формасы колдонулат.

Дарыгер менен кеңешкенден кийин курсун кайталоого (адатта жылына 2-3 жолу) болот.

Кан тамыр патологиясы жана көз торчосунун дистрофиялык оорулары
Парабульбардуу 0,5 мл инъекция үчүн эритме 0,5 г/5 мл 10 күн бою.

Акыл-эс жана денеге күч келүүлөр

0,5 г кан тамыр ичине күнүгө 1 жолу. Дарылоо курсу – 10-14 күн. Зарыл учурларда дарылоо 2-3 жумадан кийин кайталанат.

Мээде кан айланууларынын бузулуулары, баш мертинүүлөрү жана энцефалиттен кийин калыбына келүү мезгили

Суткасына 0,5-1,0 г кан тамыр аркылуу, бардык дозаны бир жолу же 2 жолкуга бөлүп колдонулат.

Өнөкөт аракеттик

Кан тамыр аркылуу – 0,5 г күнүгө 2 жолу. Дарылоо курсу – 7-10 күн.

Улгайган бейтаптар

Боор жана/же бөйрөк ишмердүүлүгүнүн бузулуулары бар улгайган бейтаптарга мельдоний дозасы азайтылышы мүмкүн.

Бөйрөк ишмердүүлүгүнүн бузулуулары бар бейтаптар

Дары организмден бөйрөк аркылуу бөлүнүп чыккандыктан, жеңилден орточо деңгээлдеги оордуктагы бөйрөк ишмердүүлүгүнүн бузулуулары бар бейтаптарга мельдонийдин азыраак дозасын колдонуу керек.

Боор ишмердүүлүгүнүн бузулуулары бар бейтаптар

Жеңилден орточо деңгээлдеги оордукка чейинки боор ишмердүүлүгүнүн бузулуулары бар бейтаптарга мельдонийдин азыраак дозасын колдонуу керек.

Эгерде Сиз кезектеги препаратты ичүүнү өткөрүп жиберсеңиз, аны дароо кабыл алыңыз. Өткөрүлгөндү толуктоо үчүн эки эсе дозаны колдонбоңуз. Ичүүнү дарыгердин сунуштамаларына ылайык улантыңыз.

Кыйыр таасири

Мындан ары саналган кыйыр таасирлери органдар системасына жана MedDRA кездешүү жыштыгынын классификациялык маалымат базасына ылайык жайгашкан: тез-тез ($\geq 1/100$ дөн $< 1/10$ чейин), сейрек ($\geq 1/10\ 000$ ден $< 1/1000$ чейин).

Клиникалык изилдөөлөрдө жана каттоодон кийинки мезгилде байкалган кыйыр таасирлери:

Иммундук система тарабынан

Тез-тез: аллергиялык реакциялар.

Сейрек: жогорку сезгичтик, аллергиялык дерматит, бөрү жатыш, ангионевротикалык шишимик, анафилактикалык реакция.

Психика тарабынан

Сейрек: дүүлүгүү, коркуу сезими, эрксизден келе берүүчү ойлор, уйкунун бузулушу;

Нерв системасы тарабынан

Тез-тез: баш оору*;

Сейрек: «бүткөн бойдун чымыроо» сезими, титирөө, гипестезия, кулактын чуулдашы, вертиго, баш айлануу, басыктын бузулушу, эстен тануу алдындагы абал, эстен тануу;

Жүрөк тарабынан

Сейрек: жүрөк ыргагынын өзгөрүшү, жүрөктүн тезден согушу, тахикардия/синустук тахикардия, жүрөк дүлөйлөрүнүн диртилдеши, аритмия, көкүрөктөгү ыңгайсыздык сезими/көкүрөктүн оорушу.

Кан тамыр системасы тарабынан

Сейрек: кан басымдын жогорулашы/төмөндөшү, гипертензивдүү криз, гиперемия, теринин бозорушу.

Дем алуу системасы, көкүрөк клеткасы жана орто көңдөй тарабынан

Сейрек: тамактын сезгениши, жөтөл, дем кыстыгуу, дем токтолуу;

Ашказан-ичеги жолу тарабынан

Тез-тез: диспепсия*;

Сейрек: дисгевзия (ооздун металл даамданышы), табиттин жоголушу, кускусу келүү, окшуу, кусуу, ич көбүү, ич өтүү, ичтин оорушу.

Тери жана тери алдындагы ткандар тарабынан

Сейрек: бөртмө, жалпы/тактуу/жумшак бөртмөлүү исиректөөлөр, кычышуу.

Скелет-булчуң системасы жана байланыштыргыч ткандар тарабынан

Сейрек: белдин оорушу, булчуң алсыздыгы, булчуң карышуулары.

Бөйрөк жана заара бөлүп чыгаруу системасы тарабынан

Сейрек: поллакиурия.

Жалпы бузулуулар жана куйган жердеги реакциялар

Сейрек: жалпы алсыздык, титирөө, астения, шишимик, беттин шишимиги, буттардын шишимиги, ысуу сезими, муздоо сезими, муздак тер.

Изилдөөлөр

Сейрек: электрокардиограмманын (ЭКГ) чектен чыгышы, жүрөк ишинин тездеши, эозинофилия*.

* Мурда жүргүзүлгөн көзөмөлдөнбөгөн клиникалык изилдөөлөрдө байкалган кыйыр таасирлери.

Мельдонийди колдонууга байланыштуу ошондой эле курсак үстүнүн оорушу жана шакый тууралуу маалымдалган.

Саналган кыйыр реакциялары пайда болушунда, ошондой эле нускамада эскертилбеген кыйыр реакциялары пайда болушунда дарыгерге кайрылуу зарыл.

Өзгөчө көрсөтмөлөр

Оору таржымалында боор жана/же бөйрөк ишмердүүлүгүнүн бузулуулары бар бейтаптар үчүн бул препаратты колдонууда этияттыкты сактоо керек (боор жана/же бөйрөк функциясын көзөмөлдөө зарыл).

Кош бойлуулук жана бала эмизүү мезгили

Кош бойлуулук

Мельдонийдин кош бойлуулукка, эмбрион/түйүлдүккө, төрөткө жана төрөттөн кийинки өрчүүгө таасирин баалоо үчүн жаныбарларга жүргүзүлгөн изилдөөлөр жетишсиз. Адам үчүн келтирилген коркунучу белгисиз, ошондуктан дары кош бойлуу мезгилде каршы көрсөтүлгөн.

Бала эмизүү мезгили

Жаныбарлар тууралуу жеткиликтүү маалыматтар мельдонийдин эне сүтүнө бөлүнүп чыгышын күбөлөндүрөт. Дары адамдын эне сүтүнө бөлүнүп чыгары белгисиз. Жаңы төрөлгөн/ымыркайлар үчүн коркунучун жокко чыгарууга болбойт, ошондуктан бала эмизүү мезгилинде бул дарыны колдонууга болбойт.

Унаа каражаттарын башкаруу жана механизмдерди тейлөө жөндөмдүүлүгүнө таасири.

Унааларды башкаруу жана механизмдерди тейлөө жөндөмдүүлүгүнө таасирине изилдөөлөр жүргүзүлгөн эмес.

Ашыкча доза

Дозасынан ашыруу учурлары маалымдалган эмес. Препарат аз токсиндүү жана бейтаптын ден соолугу үчүн коркунучтуу кыйыр таасирлерди пайда кылбайт.

Симптомдору: артериялык басым төмөн учурларында баш оору, баш айлануу, тахикардия, жалпы алсыздык болушу мүмкүн.

Дарылоо белгилерине жараша.

Оор дозасынан ашыруу учурларында боор жана бөйрөк функциясын көзөмөлдөө зарыл. Дарынын белок менен айкын байланышуусуна байланыштуу гемодиализ олуттуу мааниге ээ эмес.

Башка дары каражаттары менен өз ара таасири

Мельдонийди узак таасирдеги нитраттар жана башка жүрөк жетишсиздигин дарылоо үчүн жүрөк гликозиддери жана диуретикалык каражаттар менен бирге туруктуу стенокардия чыңалуусун дарылоо үчүн ангинага каршы каражаттар менен бирге колдонууга болот.

Мельдонийди антикоагулянттар, антиагреганттар, антиаритмиялык каражаттар жана микроциркуляцияны жакшыртуучу каражаттар менен айкалыштырууга болот.

Мельдоний глицерилтринитрат, нифедипин, бета-адреноблокаторлор, башка гипотензивдүү каражаттар жана четки вазодилататорлорду камтыган дарылардын таасирин күчөтүшү мүмкүн.

Симптомдорун азайтуу үчүн мельдоний жана лизиноприлди бир убакта кабыл алган өнөкөт жүрөк жетишсиздиги бар бейтаптарда бириктирилген дарылоонун (негизги артериялардын вазодилатациясы, четки кан айлануунун жана жашоо сапатынын жакшырышы, психологиялык жана физикалык чыңалуунун азайышы) оң таасири аныкталган.

Ишемия/реперфузиядан пайда болгон жабыркоолорду жоюу үчүн мельдоний жана орот кислотасын бир убакта колдонууда кошумча фармакологиялык таасири байкалган.

Sorbifer жана мельдонийди бир убакта колдонуунун натыйжасында темир жетишсиздигинен пайда болгон аз кандуулугу бар бейтаптарда кызыл кан клеткаларында май кислоталарынын курамы жакшырган.

Мельдоний азидотимидинден (АЗТ) пайда болгон жүрөктүн патологиялык өзгөрүүлөрүн жок кылууга жардам берет, митохондрия дисфункциясына алып келүүчү АЗТдан пайда болгон кычкылдандыруучу стресс реакциясына шарттуу таасир берет. Мельдонийди АЗТ менен айкалышта же жуктурулган иммундук жетишсиздик синдромун (ЖИКС) дарылоо үчүн башка каражаттар менен колдонуу ЖИКСти дарылоодо оң таасир берет.

Этанолдон пайда болгон тең салмактуулук рефлексин жоготуу тестинде мельдоний уйкунун узактыгын азайткан. Пентилентетразолдон пайда болгон карышууларды тестирилөө мезгилинде мельдонийдин айкын карышууга каршы таасири аныкталган. Өз кезегинде, мельдоний менен дарылоонун алдында α_2 адреноблокаторду, 2 мг/кг дозадагы йохимбинди жана 10 мг/кг дозада оксид азотунун (COA) N-(G)-нитро-L-аргинин синтаза басаңдаткычын колдонууда мельдонийдин карышууга каршы таасири толугу менен бөгөлөт. Мельдонийди дозасынан ашыруу циклофосфамидден пайда болгон кардиотоксиндүүлүктү күчөтүшү мүмкүн.

D-карнитин (фармакологиялык активдүү эмес изомер)-мельдонийди колдонууда пайда болуучу карнитин жетишсиздиги ифосфамидден пайда болуучу кардиотоксиндүүлүктү күчөтүшү мүмкүн.

Мельдоний индинавирден пайда болгон кардиотоксиндүүлүк жана эфавирензден пайда болгон нейротоксиндүүлүк учурларында коргоочу таасир берет.
Мельдоний камтыган башка каражаттар менен бирге колдонууга болбойт, себеби кыйыр таасирлеринин пайда болуу коркунучу жогорулашы мүмкүн.

Таңгакчасы

Чөнөкчөлүү таңгакчада 5 ампула.
Кутуда 2 же 4 чөнөкчөлүү таңгакча.

Жарактуулук мөөнөтү

5 жыл.

Таңгакчасында көрсөтүлгөн жарактуулук мөөнөтү бүткөндөн кийин колдонууга болбойт.

Сактоо шарты

25°C жогору эмес аба табында сакталат. Тондурбаш керек.
Балдар жетпеген жерде сактоо керек!

Дарыканадан берүү шарты

Рецепт боюнча.

Өндүрүүчү

ХБМ Фарма с.р.о. Склабинска көч., 30, Мартин, 036 80, Словакия

Каттоо күбөлүгүнүн ээси

«Гриндекс» АК.

Крустпилс көч., 53, Рига, LV-1057, Латвия

Телефон: +371 67083 205

Факс: +371 67083 505

Электрондук дареги: grindeks@grindeks.lv

Кыргыз Республикасынын аймагында бул дары каражатынын сапаты боюнча керектөөчүлөрдөн дооматтарды кабыл алуучу уюмдун дареги:

Гриндекс» АКнын Кыргыз Республикасындагы өкүлчүлүгү;

Бишкек ш., Орозбеков көч. 52/54, офис 5. Индекс: 720000. (тел.) +996-312-62-10-57; (e-mail) grindex.kirgizia@gmail.com