



**ҚҮЛЛАШ БҮЙИЧА ЙЎРИҚНОМА
БИОЛЕКТРА МАГНЕЗИУМ ФОРТИССИМУМ
BIOLECTRA® MAGNESIUM FORTISSIMUM**

Препаратнинг савдо номи: Биолектра Магнезиум фортиссимум

Таъсир этувчи модда (ХПН): магний оксида, магний карбонати

Дори шакли: вишилловчи таблеткалар

Таркиби:

Вишилловчи 1 таблетка қўйидагиларни сақлади:

фаол моддалар: 242,0-369,4 мг магний оксида ва 365 мг магнийга тўғри келадиган 670 мг магний карбонати;

ёрдамчи моддалар: сувсиз лимон кислотаси, натрий гидрокарбонати, сувсиз натрий карбонати, калий гидрокарбонати, натрий сахарини, натрий цикламати, натрий хлориди, лимонли «МН» ароматизатори ((маннит (E421), сорбит (E420) сақлади), лаймали «MGK» ароматизатори маннит (E421), сорбит (E420) сақлади).

Таърифи: думалоқ, оқ яссицилиндрик, шикастланишларсиз силлиқ юзали, бир томонида «Biolectra» босиб туширилган ёзув бўлган таблеткалар.

Фармакотерапевтик гурухи: магний препаратлари.

АТХ коди: A12CC10.

Фармакологик хусусиятлари

Моддалар алмашинувидаги ўзининг марказий роли туфайли магний организм учун муҳим элемент ҳисобланади. Магний организмда кўпчилик энергетик жараёнларни таъминлаш учун зарур, шунингдек оксиллар, ёғлар, углеводлар, нуклеин кислотаси алмашинувида ва нерв-мушак қўзгалувчанлик жараёнларида иштирок этади.

Кўпчилик энергияни генерация қилиш ёки сарфлаш фаолиятлари (масалан, кимёвий реакциялар, макро- ва микроэлементларни ташилиши, мушакларни қискариши) магнийга боғлиқ ва организмни магний билан таъминланишини бузилишида етарли бўлмаган даражада амалга оширилиши ёки тўйлик издан чиқиши мумкин.

Магний глюкозани парчаловчи ферментларни, хужайрада оксидланиш ферментларини, оқсил синтези ферментларини фаоллаштиради, у шунингдек миокардни қискариш жараёнида муҳим роль ўйнайди; фибриноген ва тромбоцитлар стабилизатори ҳисобланади. Маълумки, магний танқислиги артериал гипертензияни, кон томирлар спазмини, неопластик касалликларни ва сийдик-тош касаллигини ривожланишида патогенетик механизmlаридан бири ҳисобланади. Стресс холатларида эркин ионизацияланган магнийни кўп микдори чиқарилади, шунинг учун магнийни қўшимча микдори стрессга бўлган резистентликни ошишига ёрдам беради. Магний кальций ионларини антагонисти бўлиб, нерв-мушак қўзгалувчанлиги жараёнларида етакчи роль ўйнайди.

Катта организмни магнийга бўлган эҳтиёжи тахминан 20-30 г ни ташкил килади. Тахминан 50% суюкларда, 45% хужайраларда ва фақат умумий сонидан 5% кон плазмасида аниқлаш мумкин.

Магнийнинг хужайра ичидаги концентрацияси 10 дан 60 ммоль/л гача ўзгариб туради, кон плазмасида магнийни аҳамиятли нормал концентрацияси тахминан 0,7 дан 1,1 ммоль/л гача мавжуд. Кон плазмасида тахминан 2/3 магний ионлари суюлтирилган ҳолатда ва тахминан 1/3 протеинлар билан боғланади.

Фармакокинетикаси

Магний ичга қабул қилинганида магнийни организмда дастлабки микдорига боғлик равишда сўрилади. Организмда магний танқислигига кўпроқ сўрилади, магний билан тўйинганида эса – камрок сўрилади. Резорбция организмни талабига қараб тезлашади ёки

секинлашади, бу физиологик фаол моддалар учун характерлидир. Магнийни мувозанат концентрациясида ва жигар фаолияти бузилиши бўлмаганида, магнийнинг дозаси юқори бўлишига қарамасдан, организмда магнийнинг норма чегарасидан ортиқча тўпланиши кузатилмайди.

Ичакда сўрилгандан кейин магнийни чиқарилиши асосан буйрак орқали юз беради. Ўзлаштирилмаган магний ахлат билан чиқарилади.

Қўлланилиши

Организмда магнийни танқислигини даволаш ва олдини олиш, мушак фаолияти томонидан бузилишлар сабаб бўлган ҳолларда (нейромушак бузилишлари, тиришишлар) сурункали жисмоний ва ақлий толиқишида, таъсирчанлик, миалгия, жадал жисмоний ва ақлий юкламаларда, ҳомиладорликда қўлланади. Узоқ вақт чекиш ва алкоголни сустеъмол қилиш натижасида пайдо бўлган гипомагниемияда, сурги воситаларини узоқ қўллаганда, контрацептив воситаларни, айрим диуретикларни ёки мунтазам гипергликемияли ёки осмотик диурезли қандли диабети бўлган беморларда қўлланади.

Қўллаш усули ва дозалари

Биолектра Магнезиум фортиссимум дозаси организмда магнийнинг танқислик даражасига боғлиқ.

Ўртача суткалик дозаси 1-2 вишилловчи таблеткаларни ташкил қиласи (365-730 мг магний ионлари = 15-30 ммоль).

Ўсмирларга ва катталарга 1 вишилловчи таблеткадан суткада 1-2 марта буюрилади.

Оғир магний танқислигида шифокор назорати остида препаратни юқорироқ дозалари буюрилиши мумкин.

Таблетка бир стакан сувда эритилади, тайёр бўлган эритмани ичиш керак.

Даволаш давомийлиги организмда магний танқислиги асосида ётган сабабларга боғлиқдир.

Магнийни юқори дозаларда узоқ вақт қабул қилиш шифокор кузатуви остида амалга оширилиши керак.

Ножӯя таъсирлари

Ножӯя самаралар тез-тезлигини аниқлаш учун қўйидаги мезонлар инобатга олинади:
жуда тез-тез ($\geq 1/10$)

тез-тез ($\geq 1/100 - < 1/10$)

тез-тез эмас ($\geq 1/1\ 000 - < 1/100$)

кам ҳолларда ($\geq 1/10\ 000 - < 1/1\ 000$)

жуда кам ҳолларда ($< 1/10\ 000$)

номаълум (мавжуд бўлган маълумотлар бўйича тез-тезлигини баҳолаб бўлмайди).

Юқорироқ дозаларда хавфли бўлмаган ва дозани камайтиргандан кейин ўтиб кетадиган ич кетиши кузатилиши мумкин. Биолектра Магнезиум фортиссимумни юқори дозаларда узоқ қабул қилганда толиқиши ривожланиши мумкин. Бундай ҳолларда шифокор клиник ва кимёвий тахлил усуллари ёрдамида магнийни кейинчалик қабул қилиш мақсадга мувофиқлиги ҳақида қабул қилиши керак.

Қўллаш мумкин бўлмаган ҳолатлар

Препаратнинг ҳар қандай компонентига юқори сезувчанлик.

Буйрак фаолиятини бузилишларида ва брадикардияга олиб келувчи юрак қўзғалувчанлиги ўтказувчанлигини бузилишларида (юқори даражадаги AV – блокада), препаратни қабул қилиш тавсия этилмайди. Шунингдек минерал ва электролит алмашинув бузилишлари мавжудлигини текшириш керак (гипермагнезиемия, гиперкалиемия).

Биолектра Магнезиум фортиссимум оғир миостениядаги, эксикозда, сийдик чиқариш ўйларининг сурункали инфекцияларида ва кальций-магний-фосфатоамоний диатезида қўллаш мумкин эмас.

Дориларнинг ўзаро таъсири

Темир, натрий фториди ёки тетрациклинни бир вактда қўлланганда темирни, натрий фторидни, тетрациклинни ва магнийни ўзлаштирилиши бузилиши мумкин. Бундай холатларда Биолектра Магнезиум фортиссимум препаратини ва темир, фторид натрий, тетрациклин препаратларини қабул қилиш орасида 3-4 соат интервалга риоя қилиш керак. Алюмин сақловчи препаратларни (масалан, антацид воситалар) бир вактда қабул қилганда алюмин сўрилиши ошиши мумкин.

Махсус кўрсатмалар

1 вишилловчи таблетка 4,65 ммоль (107 мг) натрий сақлайди. Буни натрийни кам сақловчи пархезга риоя қилувчи шахсларга инобатга олиш керак (натрийни кам сақловчи/ош тузи). 1 вишилловчи таблетка 2,51 ммоль (98 мг) калий сақлайди. Буни буйрак фаолияти сусайган пациентларга, шунингдек калийни кам сақловчи пархездаги пациентларга инобатга олиш керак.

Ҳомиладорлик ва эмизиши.

Ҳомиладорлик ёки эмизиш даврида препаратни қўллашга нисбатан хавфи мавжуд эмас.

Болалар.

Препаратни 12 ёшгача бўлган болаларга қўллаш мумкин эмас.

Автомаршрутни ҳайдаш ва маҳсус ускуналар билан ишилаш қобилиятига таъсири.

Таъсир қилмайди.

Препарат болалар ололмайдиган жойда сақлансин ва яроқлилик муддати ўтгач ишлатилмасин.

Дозани ошириб юборилиши

Магний тузларини ичга қабул қилганда гипермагнезиемия фақат буйрак етишмовчилигида пайдо бўлади. Бундай беморларга магний тузларини қабул қилиш мумкин эмас.

Интоксикация симптомлари

Магнийни юқори қонцентрациялари мушак скелетларини бўшашини чакиради (кон плазмасида магний концентрацияси 5,5 ммоль/л дан юқори). Янада юқорироқ магний ионлари концентрацияси (10-20 ммоль/л) юракда ўтказувчанлик даврини узайтиради, ундан хам юқорироқ концентрациялари диастолада юрак тўхташига олиб келади.

Интоксикацияни даволаи

Кальцийни вена ичига дархол юбориш таърифланган симптомларни бартараф қилишга олиб келади, чунки ушбу ионлар орасида антагонизм мавжуд.

Чиқарилиш шакли

Вишилловчи таблеткалар № 10.

10 вишилловчи таблеткадан тубада, 1 тубадан йўриқномаси билан картон кутида.

Сақлаш шароити

Оригинал ўрамида, 25 С дан юқори бўлмаган ҳароратда сақлансин.

Яроқлилик муддати

3 йил.

Дорихоналардан бериш тартиби

Рецептсиз берилади.

Ишлаб чиқарувчи

Гермес Арцнеймиттель ГмбХ, Ганс-Урмиллер-Ринг 52, 82515 Вольфратсхайзен, Германия
Hermes Arzneimittel GmbH, Hans-Urmiller-Ring 52, 82515 Wolfratshausen, Germany