

ТИББИЁТДА ҚўЛЛАШ БЎЙИЧА ЙЎРИҚНОМА
БИОЛЕКТРА МАГНЕЗИУМ ФОРТЕ
BIOLECTRA® MAGNESIUM FORTE

Препаратнинг савдо номи:

БИОЛЕКТРА МАГНЕЗИУМ ФОРТЕ

Таъсир этувчи модда (ХПН): магний оксиди

Таркиби:

1 вишилловчи таблетка қуйидагиларни сақлайди:

фаол модда: 403,0-435,2 мг магний оксиди (243 мг ёки 10 ммоль магнийга тўғри келади),
ёрдамчи моддалар: сувсиз лимон кислотаси, натрий гидрокарбонати, сувсиз натрий карбонат, калий гидрокарбонати, олма кислотаси, маннит, гуруч крахмали, лимонли «МН» ароматизатори, код 143¹, натрий цикламат, натрий хлориди, натрий сахарини, симетикон.

¹ қуйидагиларни сақлайди: натурал лимон мойи (5243 коди), натурал лимон мойи (5051 коди), мальтодекстрин, маннит (Е 421), глюконолактон, акация (Е 414), сорбит (Е 420), сувсиз коллоидли кремний диоксиди.

Дори шакли: вишилловчи таблеткалар

Таърифи: думалоқ, оқ яссицилиндрик, шикастланишларсиз силлиқ юзали, бир томонида «Biolectra» босиб туширилган ёзуви бор, лимон хидли таблеткалар.

Фармакотерапевтик гурухи: Минерал қўшимчалар. Бошқа минерал қўшимчалар. Магний препаратлари. Магний оксиди.

АТХ коди: А12С С10.

Фармакологик хусусиятлари

Фармакодинамикаси

Моддалар алмашинувидаги ўзининг марказий роли туфайли магний организм учун муҳим элемент ҳисобланади. Кўпчилик генерация қилиш (масалан, оксидланиш фосфорланиш ёки ионли насоси, мушакларни қисқариши каби) ёки (масалан, ионли насоси, мушакларни қисқариши каби) энергияни сарфлаш фаолиятлари магнийга боғлиқ ва организмни магний билан таъминланишини бузилишида етарли бўлмаган даражада амалга оширилиши ёки издан чиқиши мумкин. Катта организмни магнийга бўлган эҳтиёжи тахминан 20-30 г ташкил қилади. Тахминан 50% суякларда, 45% хужайраларда ва фақат умумий сонидан 5% қон плазмасида аниқлаш мумкин. Магнийнинг хужайра ичидаги концентрацияси 10 дан 60 ммоль/л гача ўзгариб туради, қон плазмасида магнийни аҳамиятли нормал концентрацияси тахминан 0,7 дан 1,1 ммоль/л гача мавжуд. Қон плазмасида тахминан 2/3 магний ионлари суюлтирилган ҳолатда ва тахминан 1/3 протеинлар билан боғланади. Буйраклар томонидан магнийнинг кўпайиши магний йўқотилишига сабаб бўлади. Глюкозурия туфайли қандли диабет билан огриган беморларда осмотик диурез магний етишмовчилигига улиб келиши мумкин. Терапия режасининг бир қисми сифатида диуретикларни қабул қиладиган юрак-қон томир касалликлари (артериал гипертензия, юрак етишмовчилиги, юрак ритмининг бузилиши / аритмия) бўлган беморларда узоқ муддатли даволаниш пайтида буйрак магний йўқотилишининг кўпайиши натижасида магний етишмовчилиги ривожланиши мумкин.

Фармакокинетикаси

Магний ичга қабул қилинганида магнийни организмда дастлабки микдорига боғлиқ равишда сўрилади. Организмда магний танқислигида кўпроқ сўрилади, магний билан тўйинганида эса – камроқ сўрилади. Резорбция нисбати физиологик фаол моддалар учун характерли бўлган гемостатик бошқариладиган резорбция кинетикасига мувофиқ. Магнийни мувозанат концентрациясида ва жигар фаолиятини бузилиши бўлмаганида, магнийнинг дозаси юқори бўлишига қарамасдан, организмда магнийнинг норма

чегарасидан ортикча тўпланиши кузатилмайди.

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

Клиник маълумотлар

Қўлланилиши

Тасдиқланган магний етишмовчилиги мушакларнинг дисфункциясига олиб келади (нейромускуляр дисфункция, бузоқ мушакларининг крамплари (Крампи синдроми)).

Қўллаш мумкин бўлмаган ҳолатлар

Препаратнинг таъсир этувчи моддага ёки бошқа компонентларига юқори сезувчанлик.

Буйрак фаолиятини бузилишларида ва брадикардияга олиб келувчи юрак қўзғалувчанлиги ўтказувчанлигини бузилишларида (юқори даражадаги АВ–блокада).

Миастения гравис, сувсизланиш, калций-магний-аммоний-фосфат тошларини ҳосил қилиш мойиллиги.

Қўллаш усули ва дозалари

Дозалаш усули

Дозалаш усули организмда магнийнинг танқислик даражасига боғлиқ. Ўртача суткалик дозаси 1-2 вишилловчи таблеткалар (243-486 мг магний ионлари = 10-20 ммоль) ни ташкил қилади.

Препарат учун доза бўйича қуйидаги тавсиялар мавжуд:

6 ёшдан 11 ёшгача болаларга:

1 вишилловчи таблеткадан кунига 1-2 марта буюрилади.

Ўсмирларга (12 ёшдан 18 ёшгача) ва катталарга:

1 вишилловчи таблеткадан кунига 1-2 марта.

Оғир магний танқислигида шифокор назорати ва электролитлар мувозанатини назорат қилиш шарти билан препаратнинг юқори дозалари буюрилиши мумкин.

Даволаш давомийлиги организмда магний танқислиги асосидаги сабабларга боғлиқдир.

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

Қўллаш тартиби

Оғиз орқали юбориш учун.

Ишлатишдан олдин таблетка бир стакан сувда еритилиши керак.

Ножўя таъсирлари

Ножўя самаралар тез-тезлигини аниқлаш учун қуйидаги 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).

Ошқозон-ичак касалликлари:

Номаълум: юқори дозалар енгил лаксатиф таъсирга ега бўлиши мумкин, бу соғлиқ учун хавф туғдирмайди ва дозани камайтириш орқали йўқ қилиниши мумкин. Препаратнинг юқори дозалари ва узоқ муддатли фойдаланиш чарчоқнинг кучайишига олиб келиши мумкин. Бундай ҳолда, шифокор клиник текширув ва кимёвий тадқиқот усуллари асосида

магнийни қабул қилишни давом еттириш тўғрисида қарор қабул қилиши керак.

Махсус кўрсатмалар ва фойдаланиш бўйича еҳтиёт чоралари

Минерал ва электролитлар мувозанатининг мумкин бўлган бузилишлари (гипермагнеземия, гиперкалемия) контрендикация емаслигига ишонч ҳосил қилинг.

Препаратнинг ҳар бир таблеткасида 169 мг натрий мавжуд бўлиб, бу ЖССТ томонидан тавсия етилган катталар учун 2 г натрийнинг максимал суткалик дозасининг 8,5% га тўғри келади.

Препарат бир таблеткада 3,48 ммол (ёки 136 мг) калийни ўз ичига олади; Эҳтиёткорлик билан буйраклар фаолияти сусайган ёки озик-овқат билан калий истеъмоли назорат қилинадиган одамларда қўлланилади.

Фертиллик, ҳомиладорлик ва лактация

Ҳомиладорлик ва эмизиш

Ҳомиладорлик / эмизиш даврида ножўя реакциялар қайд етилмаган. Ҳомиладорлик / эмизиш даврида препаратни қўллаш шифокор билан олдиндан маслаҳатлашганидан кейин тавсия етилади.

Фертиллик

Фертилликка таъсири ҳақида маълумотлар йўқ.

Автотранспортни ҳайдаш ва махсус ускуналар билан ишлаш қобилиятига таъсири

Таъсир қилмайди.

Дозани ошириб юборилиши

Оддий буйрак функцияси билан оғиз орқали магнийнинг ҳаддан ташқари дозаси одатда токсик реакцияларга олиб келмайди. Оғир буйрак етишмовчилиги ва анурияси бўлган беморларда кўпинча магний тузларини ўз ичига олган препаратларни оғиз орқали юбориш билан токсик реакциялар кузатилади.

Интоксикация симптомлари

- брадикардия ва / ёки интравентрикуляр ўтказувчанликнинг бузилиши билан кечадиган анормал АВ ўтказувчанлиги билан боғлиқ бўлган гипотензия билан вазодилатация каби юрак-қон томир касалликлари (PR ва QRS интервалларининг узайиши, СА тугунидан импульс тезлигининг пасайиши, юрак тутилишигача). диастолада));
- нерв-мушак ўтказувчанлигига курариформ таъсири туфайли нафас етишмовчилиги;
- ҳипорефлексия, чарчок, кўнгил айланиши, қусиш, ич қотиши каби неврологик касалликлар.

Қон зардобидаги магний концентрацияси ва интоксикация белгилари ўртасидаги боғлиқлик адабиётда тасвирланган:

Симптоми:	Қон зардобидаги магний ионлари миқдори (ммол/л)
Гипотензия, кўнгил айланиши, қусиш	1,5-4,0
Чуқур тендон рефлексларининг пасайиши, ЭКГ ўзгариши (PR ва QRS интервалларининг узайиши)	1,0-5,0
Нафас етишмовчилиги, кома	5,0-7,0
Юрак тўхташи	7,5

Интоксикациясини даволаш

Препаратни қабул қилишни тўхтатиш керак ва беморлар, интоксикациянинг оғирлигига қараб, интенсив терапия бўлимида кузатилиши керак.

Антидот сифатида, айниқса нафас олиш етишмовчилигини бартараф етиш учун, инфузионни 10% калций глюконат еритмаси билан амалга ошириш керак (0,2-0,5 мл / кг / доза, 5-10 минут давомида юбориш; максимал ягона доз 10 мл).

Агар керак бўлса, калций глюконатнинг киритилиши ЭКГ мониторинги билан такрорланиши керак. Юрак тезлиги пасайганда антидотни киритиш тўхтатилиши керак.

Буйрак функцияси нормал бўлган беморларда магнийнинг ўртача интоксикацияси билан магнийни мажбурий диурез орқали йўқ қилиш мумкин.

Гемодиализ магний захарланишини даволаш учун энг самарали воситадир.

Дориларнинг ўзаро таъсири

Магний ва бошқа дорилар организмда сўрилишига халакит бериши мумкинлиги сабабли, қоида тариқасида, дориларнинг дозалари ўртасида 2-3 соатлик интервални кузатиш керак. Бу, хусусан, фторли препаратлар ва тетрациклинлар учун қўлланилади, улар учун 2-3 соатлик интервални қатъий риоя қилиш керак.

Алюминийни (масалан, антацидлар) ўз ичига олган доривор препаратларни бир вақтда қўллаш билан алюминийнинг сўрилиши ошиши мумкин.

Аминогликозид антибиотиклари, цисплатин ва циклоспорин А магнийнинг чиқарилишини оширади.

Диуретиклар (масалан, тиазидли диуретиклар ва фуросемид), EGF рецепторлари ингибиторлари (масалан, сетуксимаб ва ерлотиниб), proton насос инхибиторлари (масалан, омепразол ва пантопразол) ва вирусли ДНК полимераза инхибиторлари (фоскарнет каби), пентамидин, рапампоцин ва амфотерицин Б. магний етишмовчилигига олиб келиши мумкин. Юқорида санаб ўтилган дори-дармонларни қабул қилаётган беморлар магнийнинг чиқарилишининг кучайиши туфайли магний дозаларини сошлашлари керак бўлиши мумкин.

Яроқлилиқ муддати

3 йил.

Яроқлилиқ муддати ўтгач ишлатилмасин.

Саклаш шароити

Намликдан ҳимоя қилиш учун оригинал ўрамида, 25°C дан юқори бўлмаган ҳароратда сақлансин. Препарат болалар ололмайдиган жойда сақлансин.

Чиқарилиш шакли

10 таблеткадан, қуриувчи сифатида силикагель бўлган полиетилен тикинли полипропилен тубада. 1 тубадан тиббий фойдаланиш бўйича йўриқномаси билан картон қутида.

Дорихоналардан бериш тартиби

Рецептсиз берилади.

Ишлаб чиқарувчи

ГЕРМЕС ФАРМА ГмбХ

Ганс-Урмиллер-Ринг 52,

82515 Вольфратсхаузен,

Германия

Ўзбекистон Республикаси ҳудудида дори воситаларининг сифати бўйича эътирозлар (таклифлар) ни қабул қилувчи ташкилот номи ва манзили

«France Pharma» МЧЖ

Ўзбекистон Республикаси, 100041, Тошкент ш., Мирзо-Улугбек тумани, ул. Навнихол 86

тел.: +99871 2309193

e-mail: infopharmaff@gmail.com