

Курамы

Активдүү ингредиент: inosine pranobex;

1 таблеткада пранобекс инозин 500 мг бар;

Кошумча заттар: буудай крахмалы, повидон, маннитол (Е 421), магний стеараты.

Дары формасы

Таблеткалар.

Негизги физикалык-химиялык касиеттери: эки бети дээрлик актан каймак түскө чейин сүйрү формадагы таблеткалар.

Фармакотерапевтик топ

Системалык колдонуу үчүн вируска каршы дарылар. Түздөн-түз антивирустук каражаттар. АТХ коду J05A X05.

Фармакодинамика

Groprim – иммуномоделдөөчү касиеттери бар вируска каршы агент. Дары митогендик же антигендик активдүү клеткаларда лимфопротрофративдик жооптун индукциясын күчөтүп, Т-лимфоциттердин жана Т1-хелперлердин жетилишин жана дифференциациясын индукциялоо аркылуу клеткалык иммунитетти нормалдаштырат (жеке нормага чейин). Гроприм Т-лимфоциттердин жана табигый өлтүргүч клеткалардын цитотоксиктигин, Т8-супрессорлордун жана Т4-хелперлердин функциясын моделдейт, ошондой эле иммуноглобулин G жана комплементтин беттик маркерлеринин санын көбөйтөт. Гроприм интерлейкин-1 (ИЛ-1) синтезин жана интерлейкин-2 (ИЛ-2) синтезин жогорулатат, IL-2 рецепторлорунун экспрессиясын жөнгө салат. Гроприм эндогендик гамма-интерферондун секрециясын бир топ жогорулатат жана организмде интерлейкин-4 өндүрүшүн азайтат. Гроприм нейтрофилдик гранулоциттердин, моноциттердин жана макрофагдардын хемотаксиси жана фагоцитозунун таасирин күчөтөт. Гроприм вирус жуккан клетканын полирибосомаларына инозин-орот кислотасын киргизүү аркылуу вирустун синтезин токтотот жана аденил кислотасынын вирустук жана РНКга кошулушун токтотот.

Фармакокинетика

Дарыны 1,5 г дозада оозеки кабыл алгандан кийин кан плазмасындагы пранобекс инозин максималдуу концентрациясына 1 сааттан кийин жетет жана 600 мкг/мл түзөт. Инозиндин организмде пранобекс боордо метаболизмге айланып, заара кислотасын пайда кылат. 4-(ацетиламино) бензоаттын жарым ажыроо мезгили 50 мүнөт, 1-(диметиламино)-2-пропанол – 3,5 саатты түзөт. Бөйрөк аркылуу метаболиттер түрүндө чыгарылат.

Көрсөтмөлөр

- 1 жана 2 типтеги герпес вирусу, ось вирусу, э вирусу, кызамык вирусу, вирус, анын ичинде иммунитетти бар бейтаптардан келип чыккан вирустук инфекциялар.
- вирустук респиратордук инфекциялар;
- теринин жана былжыр челдин папилломавирустук инфекциялары: учтуу, папирус инфекциясы, жатын моюнчасы.
- курч вирустук энцефалит (комплексүү терапияда).
- вирустук гепатит (комплексүү терапиянын бир бөлүгү катары).
- panenezira (композицияда).

Каршы көрсөтмөлөр

активдүү затка же дарынын башка компонентине жогорку сезгичтик; подагра оорусунун курч кармашы; гиперурикемия.

Башка дарылар менен өз ара аракеттенүү жана өз ара аракеттенүүнүн башка түрлөрү

Дарыны иммуносупрессанттар менен бир убакта ичүүгө болбойт.

Ксантинооксидаза ингибиторлору же заара кислотасын жок кылууга көмөктөшүүчү дары-дармектер, анын ичинде диуретиктер – тиазиддик диуретиктер (мисалы, гидрохлоротиазид, хлорталидон, индапамид) же циклдик диуретиктер (мисалы, фуросемид, торасемид, этакрин кислотасы) менен этияттык менен дайындалышы керек.

Азидотимидин менен бир убакта колдонулганда кан плазмасында азидотимидиндин биожеткиликтүүлүгүнүн жогорулашынан жана адамдын кан моноциттеринде клетка ичиндеги фосфорлануунун жогорулашынан нуклеотиддин пайда болушу көбөйөт.

Колдонуу өзгөчөлүктөрү

Гроприм менен дарылоо учурунда кандын сывороткасындагы заара кислотасынын деңгээли убактылуу жогорулашы мүмкүн болгондуктан,

өзгөчө эркектерде жана улгайган пациенттерде препаратты подагра, гиперурикемия менен ооруган бейтаптарга колдонууга болбойт, ошондой эле заара ташы менен ооруган бейтаптарга этияттык менен колдонуу керек. оору жана бөйрөк функциясы бузулган. Дарыны 3 айдан ашык колдонууда ай сайын боордун жана бөйрөктүн иштешинин лабораториялык көрсөткүчтөрүн (трансаминазалар, креатинин), кандын сывороткасындагы заара кислотасынын деңгээлин текшерип, кан анализин жүргүзүү максатка ылайыктуу.

Кээ бир адамдарда курч сезгичтик реакциялары пайда болушу мүмкүн (ангионевротикалык шишик, анафилактикалык шок, уртикария). Бул учурда, Groprim терапиясы токтотулушу керек.

Дарыны узак мөөнөттүү колдонуу менен нефролитиаздын пайда болуу коркунучу бар.

Гропримдин курамында буудай крахмалы бар, анын курамында глютен болушу мүмкүн, бирок өтө аз өлчөмдө, ошондуктан дары глютен оорусу (глютен энтеропатиясы) бар адамдар үчүн коопсуз деп эсептелет. Буудайга аллергиясы бар бейтаптарга (бул глютен оорусунан айырмаланат) бул дарыны колдонуу сунушталбайт.

Groprim ич алдырма таасири болушу мүмкүн маннитол (E 421) камтыйт.

Унааны башкарууда же механизмдер менен иштөөдө реакциянын ылдамдыгына таасир этүү жөндөмдүүлүгү

Транспорт каражаттарын айдоодо же башка механизмдер менен иштөөдө реакциянын ылдамдыгына препараттын таасири изилденген эмес. Бирок, бейтаптар дары нерв системасынын баш айлануу же башка терс реакцияларды алып келиши мүмкүн экенин эске алуу керек.

Кош бойлуу же эмчек эмизүү учурунда колдонуу

Түйүлдүктүн патологиясы жана адамдын төрөтүнүн бузулушу боюнча изилдөөлөр жүргүзүлгөн эмес.

Инозин пранобекс эмчек сүтүнө өтөөрү белгисиз. Дарыны кош бойлуу же эмчек эмизүү учурунда колдонуу сунушталбайт.

Колдонуу ыкмасы жана дозалары

Дары оозеки колдонулат.

Күнүмдүк доза дене салмагына, оорунун жүрүшүнө жана оордугуна жана пациенттин абалына жараша болот.

Чоңдор жана 12 жаштан жогорку балдар: 50 мг/кг дене салмагы (көбүнчө 6-8 таблетка 3-4 дозага бөлүнөт), максималдуу суткалык дозасы – 4 г.

1 жаштан 12 жашка чейинки балдар: 50 мг/кг дене салмагы (көбүнчө 10-20 кг салмактагы бала үчүн 10 кг дене салмагына 1 таблетка, дене салмагы 20 кг ашык болсо, чоңдор үчүн дозасы дайындалат) күнүнө 3-4 дозада, максималдуу суткалык дозасы – 4 г. Жутууну жеңилдетүү үчүн таблетканы майдалап койсо болот.

Дарылоонун узактыгы.

Курч оорулар: кыска мөөнөттүү оорулар үчүн дарылоо курсу 5 күндөн 14 күнгө чейин. Оорунун симптомдору азайгандан кийин, дарылоо оорунун жүрүшүнө жана пациенттин абалына жараша дагы 1-2 күн же андан көп убакытка улантылышы керек.

Узакка созулган вирустук оорулар: Дарылоо оорунун симптомдору азайгандан кийин 1-2 жума же оорунун жүрүшүнө жана пациенттин абалына жараша узак убакытка улантылышы керек.

Кайталануучу оорулар: дарылоонун баштапкы этабында курч оорулар сыяктуу эле сунуштар колдонулат. Тейлөө терапиясы учурунда доза күнүнө 500-1000 мг (1-2 таблетка) чейин азайтылышы мүмкүн. Эгерде рецидивдин алгачкы белгилери пайда болсо, курч ооруларга сунушталган суткалык дозаны калыбына келтирип, симптомдор жоголгондон кийин 1-2 күн дарылоону улантуу керек. Дарылоо курсу дарыгердин сунушу боюнча оорулуунун абалына жараша бир нече жолу кайталанышы мүмкүн.

Өнөкөт оорулар: дары төмөнкү схемаларга ылайык дене салмагына 50 мг/кг суткалык дозада дайындалат:

асимптоматикалык оорулар – 60 күндүк тыныгуу менен 30 күн бою кабыл алынат; орточо оор белгилери бар оорулар – 30 күндүк тыныгуу менен 60 күн бою кабыл алынат;

оор белгилери бар ооруларды – 30 күн тыныгуу менен 90 күн колдонуңуз.

Дарылоо курсу пациенттин абалына жана терапияны улантуу үчүн көрсөткүчтөргө үзгүлтүксүз мониторинг жүргүзүү менен зарыл болгон сайын кайталанышы керек.

Адамдын папилломавирусу (сырткы жыныс сөөлдөрү (сырткы сөөлдөр) же жатын моюнчасынын папилломавирустук инфекциясы) менен шартталган инфекциялар үчүн 3 г (2 таблеткадан күнүнө 3 жолу) 14-28 күн бою монотерапия катары же кошумча катары кабыл алынат. төмөнкү схемаларга ылайык жергиликтүү терапия же хирургиялык дарылоо:

– аз тобокелдик «тобундагы бейтаптарды дарылоо үчүн» (кадимки иммунитетти бар бейтаптар же рецидив коркунучу төмөн бейтаптар) дары вирустун максималдуу жок болушуна чейин 14-28 күн колдонулат, андан кийин 2 ай тыныгуу керек. Дарылоо курсу ошол эле дозаны колдонуу менен кайталанышы мүмкүн жана пациенттин абалына жана терапияны улантуу үчүн көрсөткүчтөргө мониторинг жүргүзүү зарыл;

– «жогорку тобокелдик тобундагы бейтаптарды дарылоо үчүн» * (иммундук жетишсиздик же рецидив коркунучу жогору бейтаптар) дары жумасына 5 күн, ырааттуу түрдө 3 ай бою айына 1-2 жума колдонулат. Дарылоо курсу пациенттин абалына жана терапияны улантуу үчүн көрсөткүчтөргө үзгүлтүксүз мониторинг жүргүзүү менен зарыл болгон сайын кайталанышы керек.

* Жатын моюнчасынын дисплазиясы же папилломавирустук жыныс органдарынын инфекциясы менен ооруган бейтаптардагы жогорку

тобокелдик «факторлору, башка ушул сыяктуу оорулар сыяктуу эле, төмөнкүлөрдү камтыйт:

nativ иммундук жетишсиздик: өнөкөт же кайталануучу инфекциялардын же оорулардын тарыхы; химиотерапия; өнөкөт спирт.

оозеки контрацептивдерди узак мөөнөттүү колдонуу (2 жыл же андан көп); эрициттерде фоллий кышкылы 660 нмден аз.

бир нече сексуалдык өнөктөштөрдүн болушу, туруктуу сексуалдык өнөктөштүн алмашуусу;

тез-тез кын контакттары (≥ 2 -6 жолу жумасына же аналдык секс.

атопия (жогорку сезгичтикке тукум куучулук)

начар көзөмөлдөнгөн диабет.

тамеки тартуу;

2 жылдан ашык созулган же 3 же андан көп убакытка созулган папилломавирустук жыныстык инфекция;

бала кездеги сөөлдөр.

Субакуттук склероздук паненцефалит үчүн суткалык доза дене салмагына 100 мг/кг, максималдуу дозасы күнүнө – 3-4 г, ал эми пациенттин абалына жана терапияны улантуу үчүн көрсөткүчтөргө мониторинг жүргүзүү зарыл.

Балдар

Дары 1 жаштан баштап балдарга колдонулат.

Ашыкча доза

Дозаны ашыкча колдонуу учурлары болгон эмес. Ашыкча доза кандын сывороткасында жана заарада заара кислотасынын деңгээлинин жогорулашына алып келиши мүмкүн.

Терс реакциялар

Гроприм менен дарылоо учурунда чоңдордо жана балдарда препараттын эң кеңири таралган терс таасири кандын сывороткасындагы жана заарадагы заара кислотасынын деңгээлинин убактылуу жогорулашы болуп саналат, ал дарылоо аяктагандан кийин бир нече күндүн ичинде баштапкы нормалдуу маанилерине кайтып келет.

Лабораториялык көрсөткүчтөр: кандагы заара кислотасынын деңгээлинин жогорулашы, заарадагы заара кислотасынын деңгээлинин жогорулашы,

кандагы мочеина азотунун деңгээлинин жогорулашы, трансаминазалардын деңгээлинин жогорулашы, кандагы щелочтук фосфатазанын деңгээлинин жогорулашы.

Жалпы бузулуулар: чарчоо, алсыздык.

Тери тараптан: исиркектер, кычышуу, эритема.

Тамак сиңирүү трактынан: кусуу, жүрөк айлануу, эпигастрийде дискомфорт сезими, диарея, ич катуу, ичтин оорушу (жогорку бөлүгүндө).

Нерв системасынан: баш оору, баш айлануу, уйкучулук, уйкунун бузулушу.

таяныч-кыймыл аппаратынан: артралгия.

Психикадан: толкундануу.

Заара чыгаруу системасынан: полиурия.

Иммундук системадан: анафилактикалык реакциялар, анафилактикалык шок, ангиоэдема, жогорку сезгичтик, уртикария.

Жарактуулук мөөнөтү

5 жыл.

Сактоо шарттары

Баштапкы таңгагында 25 °C ашпаган температурада сактаңыз.

Балдар жетпеген жерде сактаңыз.

Таңгактоо

Блистерде 10 таблеткадан. Бир кутуда 4 ыйлаакча.

Каникул категориясы

Рецепт боюнча.

Өндүрүүчү

ООО «АСТРАФАРМ», Украина.

Өндүрүүчүнүн жайгашкан жери жана анын иштеген жеринин дареги

08132, Киев областы, Киев-Святошинский району, Вишневое, ул. Киевская, 6.