

Дарынын формасы

Ичке колдонуу жана ингаляция үчүн эритме 7.5 мг/мл, 40 мл жана 100 мл

Курамы

Эритме курамында төмөнкүлөр бар:

Активдүү зат – амброксол гидрохлориди:

- 300.0 мг – 40 мл үчүн
- 750.0 мг – 100 мл үчүн

Кошумча заттар: калий сорбаты, туз кычкыл кислотасы 25% (рН деңгээлин жөнгө салуу үчүн), тазаланган суу.

Сыпаттамасы

Түссүздөн тартып бир аз сары-күрөңгө чейин булганык же бир аз опалесценттүү эритме.

Фармакотерапиялык тобу

Суук тийүүнү жана жөтөлдү дарылоочу дары каражаттары.

Бал чыгаруу каражаттары. Муколитиктер. Амброксол.

Фармакологиялык касиеттери

Фармакокинетикасы

Синиши жогору жана дээрлик толук, терапиялык дозага жараша сызыктуу көз каранды. Плазмадагы эң жогорку концентрациясы 1–2,5 сааттын ичинде жетет. Ичке кабыл алынгандан кийин 30 мүнөттөн соң таасир берет жана 6–12 саатка созулат. Таркатылышы тез жүрөт, эң жогорку концентрация өпкө ткандарында аныкталат. Плазма белоктору менен байланышуу деңгээли болжол менен 90%. Ичке кабыл алынган дозанын 30% биринчи метаболизмден өтүү учурунда чыгат. Амброксол негизинен боордо метаболизмге учурап, конъюгаттарды пайда кылат.

Жарым ажыроо мезгили 10 саатты түзөт. Негизинен бөйрөктөр аркылуу 90% суу эригич метаболиттер түрүндө, 5% өзгөрүүсүз абалда чыгат. Катуу өнөкөт бөйрөк жетишсиздигинде жарым ажыроо мезгили узарат, бирок боор функциясы бузулганда өзгөрбөйт. Жынысы жана жаш курагы амброксолдун фармакокинетикасына клиникалык маанилүү таасир бербейт жана дозанын жөнгө салынышын талап кылбайт.

Фармакодинамикасы

Амброксол – муколитикалык дары. Ал секретомотордук, секретолитикалык жана бал чыгаруу таасири менен мүнөздөлөт; бронх шилекей бездеринин сероздуу клеткаларын стимулдап, шилекей бөлүп чыгарууну жана альвеолаларда, бронхтордо сурфактант (беттик активдүү зат) бөлүнүүсүн күчөтөт; шилекейдин сероздуу жана былжырдуу бөлүктөрүнүн катышын нормалдаштырат.

Гидролитикалык ферменттерди активдештирип жана Клара клеткаларынан лизосомаларды бөлүп чыгарууну күчөтүү менен, былжырдын жабышчаактыгын азайтат. Кылкандуу эпителийдин кыймыл активдүүлүгүн күчөтөт, анын жабышуусуна жол бербейт, мукоцилиардык транспортту жакшыртат.

Амброксол ошондой эле сезгенүүгө каршы жана антиоксиданттык касиетке

ээ, жергиликтүү иммунитетти стимулдайт, антибиотиктердин концентрациясын шилекейде жана бронх секретинде жогорулатат.

Колдонууга көрсөтмөлөр

- курч жана өнөкөт бронхит
- пневмония
- өнөкөт обструктивдүү өпкө оорусу (ӨӨӨО)
- былжыр бөлүнүшү кыйын болгон бронхиалдык астма
- бронхоэктазия

Колдонуу ыкмасы жана дозасы

Ичке колдонууда (1 мл = 25 тамчы = 7.5 мг)

Тамактан кийин жетиштүү көлөмдөгү суюктук менен кабыл алуу керек.

Чоңдор жана 12 жаштан жогоркулар:

Алгачкы 2–3 күн – 4 мл күнүнө 3 жолу (90 мг/күн). Андан соң 4 мл күнүнө 2 жолу (60 мг/күн) же 2 мл 3 жолу (45 мг/күн) – дарыгердин сунушуна ылайык.

Балдар:

- 2 жашка чейин: 1 мл (25 тамчы) 2 жолу/күн (15 мг)
- 2–6 жаш: 1 мл 3 жолу/күн (22.5 мг/күн)
- 6–12 жаш: 2 мл (50 тамчы) 2–3 жолу/күн (30–45 мг/күн)

Ингаляция үчүн колдонууда

Суу буусу ингаляторлорун колдонбостон, атайын ингаляторлор менен колдонулат. Эритме физиологиялык эритме (0.9% натрий хлориди) менен 1:1 катышта аралаштырылат. Терең дем алуу жөтөлдү пайда кылышы мүмкүн болгондуктан, ингаляция кадимки дем алуу ыргагында жүргүзүлөт.

Бронхиалдык астма менен ооругандар ингаляцияга чейин бронхолитиктерди кабыл алышы керек.

Ингаляция дозалары:

- Чоңдор жана 6 жаштан жогорку балдар: 1–2 ингаляция, 2–3 мл, күнүнө (15–45 мг/күн)
 - 2–6 жаш: 1–2 ингаляция, 2 мл, күнүнө (15–30 мг/күн)
 - 2 жашка чейин: 1–2 ингаляция, 1 мл, күнүнө (7.5–15 мг/күн)
- Дарылоо курсу орто эсеп менен 4–5 күн. Дарылоо дарыгердин көзөмөлүндө жүргүзүлүшү керек.

Терс таасирлери

Сейрек:

- алсыздык, баш оору
- ашказан оорулары, кусуу, жүрөк айлануу, ич өткөк
- ооздун жана дем алуу жолдорунун кургашы, мурундан суу агуу
- аллергиялык реакциялар (териге чыгып кетүү, кычышуу, куюлма, ангионевротикалык шишик)

Абдан сейрек:

- дем алуу бузулуусу

Каршы көрсөтмөлөр

- амброксолго же курамындагы башка заттарга жогорку сезимталдык
- ашказандын жана он эки эли ичегинин жарасы
- кош бойлуулуктун I триместри

Дары менен өз ара аракеттенүүсү

Амбро® препаратын жөтөлдү басуучу каражаттар (мисалы, кодеин камтылган) менен бирге колдонуу сунушталбайт.

Амбро® антибиотиктер (амоксциллин, цефуроксим, эритромицин, доксициклин ж.б.) менен бирге колдонулганда, алардын өпкө ткандарына өтүшүн жакшыртат.

Өзгөчө көрсөтмөлөр

Боордун жана бөйрөктүн жетишсиздигинде, бронхтук мотордук дисфункцияда же көп сандагы шилекей бөлүнгөндө сактык менен колдонулат. Катуу боор/бөйрөк жетишсиздигинде доза азайтылып же кабыл алуу аралык узартылышы керек.

Кош бойлуулук жана эмизүү

I триместрде сунушталбайт. II жана III триместрде жана эмизүү учурунда — дарыгердин көрсөтмөсү боюнча, эгер эне үчүн пайдасы бала үчүн мүмкүн болгон коркунучтан жогору болсо.

Амброксол эмчек сүтүнө өтөт, бирок терапиялык дозаларда ымыркайга терс таасир бербейт.

Унаа башкарууга жана механизмдерге таасири

Таасир бербейт.

Кошумча дозада кабыл алуу (ашыкча дозалануусу)

Белгилери: жүрөк айлануу, кусуу, ич өтүү, диспепсия.

Дарылоо: биринчи 1–2 саат ичинде ашказанды жууп, симптоматикалык терапия жүргүзүлөт.

Чыгаруу формасы жана таңгактоо

40 мл же 100 мл дары айнек флакондорго куюлат. Металл капкак менен жабылган, дозатор жана колдонмо (мамлекеттик жана орус тилдеринде) кошо картон кутуга салынат.

Сактоо шарттары

Кургак, жарыктан корголгон жерде, 25°Cден жогору эмес температурада сактоо керек.

Балдар жетпеген жерде сактоо зарыл!

Сактоо мөөнөтү

2 жыл

Мөөнөтү өтүп кеткенден кийин колдонууга болбойт.

Дарыкана шарттарында берилиши

Рецептсиз берилет.