

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ АРНИН

Торговое название препарата: Арнин

Действующее вещество (МНН): L- аргинина гидрохлорид

Лекарственная форма: Раствор для инфузий.

Состав:

1 мл раствора содержит:

Активное вещество:

L- аргинина гидрохлорид (эквивалентно аргинину) – 42,0 мг;

Вспомогательное вещество: вода для инъекций до 1 мл

Описание: бесцветная или слегка желтоватая, прозрачная жидкость.

Фармакотерапевтическая группа: средство для парентерального питания

АТХ: B05XB01

Фармакологические свойства

Арнин оказывает антигипоксическое, мембраностабилизирующие, цитопротекторное, антиоксидантное, дезинтоксикационное действие, проявляет себя как активный регулятор промежуточного обмена и процессов энергообеспечения, играет определенную роль в поддержании гормонального баланса в организме.

L-аргинин является субстратом для NO-синтазы - фермента, который катализирует синтез оксида азота в эндотелиоцитах. Препарат активирует гуанилатциклазу и повышает уровень циклического гуанидинмонофосфата (цГМФ) в эндотелии сосудов, уменьшает активацию и адгезию лейкоцитов и тромбоцитов к эндотелию сосудов, подавляет синтез протеинов адгезии VCAM-1 и MCP-1, предотвращая таким образом образование и развитие атеросклеротических бляшек, подавляет синтез эндотелина 1, который является мощным вазоконстриктором и стимулятором пролиферации и миграции гладких миоцитов сосудистой стенки. Аргинин подавляет также синтез асимметричного диметиларгинину – мощного эндогенного стимулятора оксидативного стресса. Препарат стимулирует деятельность вилочковой железы, которая производит Т-клетки, регулирует содержание глюкозы в крови во время физической нагрузки. Оказывает кислотопродуцирующее действие и способствует коррекции кислотно-щелочного равновесия.

Благодаря этим свойствам препарат Арнин используют для лечения различных нарушений деятельности ССС, кровоснабжения головного мозга, а также для повышения физической и умственной работоспособности.

Препарат устраняет функциональные нарушения нервной системы у больных хроническим алкоголизмом при синдроме абstinенции.

Фармакокинетика

Биодоступность препарата после внутривенного введения равна 100%. C_{max} в плазме достигается сразу после введения. Период полувыведения ($T_{1/2}$) зависит от дозы и составляет 3–6 ч. Аргинин проходит гистогематические барьеры и распределяется во все органы и ткани, проникает через плацентарный барьер, фильтруется в почечных клубочках, практически полностью реабсорбируется в почечных канальцах. Частично утилизируется в процессах метаболизма, оставшаяся часть выводится преимущественно почками.

Показания к применению

- Комплексная терапия ишемической болезни сердца (стенокардия, инфаркт миокарда);
- Хроническая сердечная недостаточность и кардиомиопатия на фоне дисгормональных нарушений;
- Атеросклероз сосудов сердца, артериальная гипертензия, гиперхолестеринемия;
- Комплексная терапия острых и хронических нарушений кровоснабжения головного мозга (инфаркт и цереброваскулярная недостаточность); гипоксических состояниях;
- Интерстициальная пневмония, идиопатическая легочная гипертензия, хроническая постэмболическая легочная гипертензия, хроническая обструктивная болезнь лёгких;
- Острый и хронический гепатит различной этиологии; диабетическая ангиопатия;
- Гемофтальм и кровоизлияния в сетчатку различной этиологии, тромбоз центральной вены сетчатки и ее ветвей, ретинопатии различной этиологии (диабетическая, гипертоническая);
- Гипераммониемия и астенические состояния;
- Стимуляция сперматогенеза при мужском бесплодии;
- Сниженная работоспособность, умственные и физические перегрузки (в т.ч. у спортсменов);
- Синдром абstinенции при хроническом алкоголизме (в комбинации со специфической терапией алкоголизма).

Способ применения и дозы

Препарат вводят внутривенно в виде инфузии.

Начальная скорость введения 10 капель/мин., через 10-15 минут от начала скорость увеличивают до 30 капель/мин. Стандартная суточная доза — 100 мл, при тяжелых нарушениях кровообращения, выраженных явлениях интоксикации, астенических состояниях, гипоксии — 200 мл. Стандартная доза для детей до 12 лет 5—10 мл/кг.

Продолжительность курса лечения устанавливают индивидуально, в зависимости от показаний и тяжести состояния. Средний курс терапии составляет 5-10 дней. Повторные курсы (обычно 2–3 раза в год) возможны после консультации с врачом.

Побочные действия

В зависимости от частоты возникновения, выделяют следующие группы нежелательных побочных реакций по ВОЗ (Всемирная организация здравоохранения): очень часто (>1/10); часто (>1/100, <1/10); нечасто (>1/1000, <1/100); редко (>1/10000, <1/1000); очень редко (<1/10000), включая отдельные сообщения; частота неизвестна – не может быть определена по имеющимся данным.

Со стороны пищеварительной системы: редко тошнота, диспептические явления.

Со стороны ЦНС и периферической нервной системы: редко головная боль.

Аллергические реакции: редко покраснение, высыпания, зуд.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: редко повышение или понижение АД, тахикардия.

Местные реакции: не часто боль в месте в/в инфузий.

Противопоказания

- при непереносимости компонентов препарата;
- при аллергических реакциях в анамнезе;
- при гипохлоремическом ацидозе;
- при тяжелом нарушении функции почек;
- при приеме калий сберегающих диуретиков и спиронолактона;
- детям до трех лет.

Передозировка

Симптомы: гипогликемия, почечная дисфункция, метаболический ацидоз.

Лечение: инфузию прекращают, проводят мониторинг и поддержание жизненных функций организма. При необходимости вводят салуретики, растворы электролитов.

Препарат малотоксичен и не вызывает нежелательных реакций, опасных для здоровья пациентов.

Взаимодействия с другими лекарственными средствами

При одновременном применении препарата с калийсберегающими диуретиками, спиронолактоном необходимо учитывать, что может вызвать выраженную и стойкую гиперкалиемию на фоне почечной недостаточности у больных, принимающих спиронолактон. Предварительное применение калийсберегающих диуретиков также может способствовать повышению концентрации калия в крови.

При одновременном применении с аминофилином возможно повышение уровня инсулина в крови. Препарат несовместим с тиопенталом.

Особые указания

Перед началом инфузии у пациентов с почечной недостаточностью необходимо проверить диурез и уровень калия в плазме крови, поскольку препарат может способствовать развитию гипергликемии.

Беременность и лактация

Применения у беременных женщин по показаниям. Выделение препарата с молоком и его влияние на состояние здоровья новорожденного не изучены, поэтому при необходимости применения следует прекратить грудное вскармливание.

Влияние на способность управлять транспортными средствами и механизмами.

Нет данных о неблагоприятном воздействии препарата на скорость психомоторной реакции.

Форма выпуска

4,2% раствор для инфузий по 100 мл во флаконе (бутылке) из полипропилена. 1 флакон (бутылка) вместе с инструкцией по применению в картонной коробке.

Условия хранения

Хранить в сухом защищенном от света месте при температуре не выше 25°C.

Хранить в недоступном для детей месте.

Не замораживать!

Срок годности

2 года.

Условия отпуска из аптек

По рецепту.

Производитель

СП ООО “Samarkand England Eco Medical”

Республика Узбекистан, 140163, г. Самарканд, пос. Фархад, 9.