Реополиглюкин С Глюкозой



Полезные ссылки:

Цена в Яндексе Горздрав Столички Апрель
Госреестр Википедия Реестр ЕАЭС
РЛС VIDAL Mail.Ru Drugs.com[англ]

Форма выпуска:

Раствор для инфузий прозрачный, бесцветный или слегка желтоватый, без запаха.

	100 мл
декстран с молекулярной массой от 30 000 до 40 000	10 г
декстроза (глюкоза)	5 г

Вспомогательные вещества: вода д/и.

200 мл - флаконы для кровезаменителей (1) - пачки картонные.
200 мл - флаконы для кровезаменителей (28) - ящики картонные.
400 мл - флаконы для кровезаменителей (1) - пачки картонные.
400 мл - флаконы для кровезаменителей (15) - ящики картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Плазмозамещающий препарат.

Повышает суспензионную устойчивость крови, уменьшает ее вязкость, восстанавливает кровоток в мелких капиллярах, нормализует артериальное и венозное кровообращение, предотвращает и снижает агрегацию форменных элементов крови, оказывает дезинтоксикационное действие.

Стимулирует диурез по осмотическому механизму (фильтруется в клубочках, создает в первичной моче высокое онкотическое давление и препятствует реабсорбции воды в канальцах), чем способствует (и ускоряет) выведению ядов, токсинов, деградационных продуктов обмена.

Выраженный волемический эффект положительно сказывается на гемодинамике и одновременно сопровождается выведением продуктов метаболизма из тканей, что вместе с увеличением диуреза обеспечивает ускоренную дезинтоксикацию организма.

При быстром введении объем плазмы может увеличиваться в 2 раза по сравнению с объемом введенного препарата, т.к. каждый грамм полимера глюкозы с молекулярной массой 30-40 тыс. дальтон способствует перераспределению 20-25 мл жидкости из тканей в кровяное русло.

Входящая в состав препарата декстроза (глюкоза) усиливает реологическое действие препарата и служит дополнительным источником энергии.

Фармакокинетика

Распределение и метаболизм

30% поступает в РЭС, печень, где расщепляется ферментом кислой альфа-глюкозидазой до глюкозы (однако декстран не является источником углеводного питания).

Глюкоза при в/в введении быстро покидает сосудистое русло.

Выведение

$T_{1/2}$ - 6 ч. Выводится с мочой: за 6 ч выводится 60%, а за 24 ч - 70%.

Глюкоза, поступая в ткани, фосфорилируется, превращаясь в глюкозо-6-фосфат.

Показания к применению:

— профилактика и лечение травматического, ожогового, геморрагического, послеоперационного, кардиогенного и токсического шока (для улучшения капиллярного кровотока и восполнения ОЦК);

— замещение объема плазмы при кровопотере в педиатрии;

— профилактика и лечение нарушений артериального и венозного кровообращения (в т.ч. тромбоз, тромбофлебит, облитерирующий эндартериит, болезнь Рейно);

— для улучшения микроциркуляции и уменьшения риска тромбообразования в трансплантате при сосудистых и пластических операциях;

— для дезинтоксикации при перитоните, панкреатите, язвенно-некротическом энтероколите, пищевых токсикоинфекциях, обширных гнойно-некротических процессах мягких тканей, краш-синдроме, синдроме "включения";

— для гемодилюции в предоперационном периоде;

— при проведении лечебного плазмафереза с целью замещения удаляемого объема плазмы;

— для добавления к перфузионной жидкости в аппаратах искусственного кровообращения при операциях на сердце;

— заболевания сетчатки и зрительного нерва (осложненная миопия высокой степени, дистрофия сетчатой оболочки, сосудистая /венозная/ патология сетчатки, начальная атрофия);

— воспалительные заболевания роговицы и сосудистой оболочки глаза.

Относится к болезням:

- Геморрой
- Кардит
- Миопия
- Панкреатит
- Перитонит
- Токсикоз
- Травмы
- Тромбоз
- Тромбофлебит
- Шок
- Энтерит

Противопоказания:

—тромбоцитопения;

—хроническая почечная недостаточность (анурия);

—хроническая сердечная недостаточность и другие состояния, при которых противопоказано введение больших объемов жидкости;

—повышенная чувствительность к препарату.

Электрофорез противопоказан при мацерации кожи век.

Реополиглюкин с глюкозой не следует вводить при нарушениях углеводного обмена, особенно при сахарном диабете.

Способ применения и дозы:

Режим дозирования определяется состоянием пациента, величиной АД, ЧСС, показателями гематокрита.

Препарат вводят в/в струйно, струйно-капельно и капельно. Дозы и скорость введения препарата определяются в соответствии с показаниями и состоянием больного.

При *нарушении капиллярного кровотока (различные формы шока)* препарат вводят в/в капельно или струйно-капельно в дозе от 0.5 до 1.5 л до стабилизации гемодинамических показателей на жизнеобеспечивающем уровне. При необходимости количество препарата может быть увеличено до 2 л. У **детей** при различных формах шока вводят из расчета 5-10 мл/кг массы тела, доза может быть увеличена при необходимости до 15 мл/кг (не рекомендуется снижать величину гематокрита ниже 25%).

При *сердечно-сосудистых и пластических операциях* вводят в/в капельно, непосредственно перед хирургическим вмешательством, в течение 30-60 мин **взрослым и детям** в дозе 10 мл/кг, во время операции **взрослым** - 500 мл, **детям** - по 15 мл/кг. После операции препарат вводят в течение 5-6 дней в/в капельно (в течение 60 мин) из расчета: **взрослым и детям старше 14 лет** - 10 мл/кг однократно; **детям в возрасте до 2-3 лет** - 10 мл/кг 1 раз/сут; **в возрасте от 3 до 8 лет** - по 7-10 мл/кг 1-2 раза/сут; **в возрасте от 8 до 13 лет** - по 5-7 мл/кг 1-2 раза/сут.

При *операциях с искусственным кровообращением* препарат добавляют к крови из расчета 10-20 мл/кг больного для заполнения насоса оксигенатора. Концентрация декстрана в перфузионном растворе не должна превышать 3%. В послеоперационном периоде дозы препарата такие же, как при нарушении капиллярного кровотока.

С целью *дезинтоксикации* препарат вводят в/в капельно в разовой дозе от 500 до 1250 мл (у детей 5-10 мл/кг) в течение 60-90 мин. При необходимости можно в первые сутки перелить еще 500 мл препарата (у детей введение препарата в первые сутки может быть повторено в тех же дозах). В последующие дни препарат вводят в/в капельно **взрослым** в суточной дозе 500 мл, **детям** - из расчета 5-10 мл/кг.

В *офтальмологической практике* применяют путем электрофореза, который проводят общепринятым способом. Расход препарата на одну процедуру составляет 10 мл. Процедуру проводят 1 раз/сут, вводят как с положительного, так и отрицательного полюса. Плотность тока - до 1.5 мА/см^2. Продолжительность процедуры - 15-20 мин. Курс лечения состоит из 5-10 процедур.

Побочное действие:

Возможно: аллергические реакции, анафилактические реакции с развитием коллапса, повышенная кровоточивость, развитие острой почечной недостаточности.

Передозировка:

Данные о передозировке препарата Реополиглюкин с глюкозой не предоставлены.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Данные об эффективности и безопасности применения препарата при беременности и в период лактации не предоставлены.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Лекарственное взаимодействие препарата не описано.

Особые указания и меры предосторожности:

Непосредственно перед применением препарата, за исключением ургентных случаев, проводится кожная проба: в/к вводится 0.05 мл препарата. Наличие в месте инъекции покраснения диаметром более 1.5 мм, образование папулы или появление симптомов общей реакции организма в виде тошноты, головокружения и прочих проявлений через 10-15 мин после инъекции свидетельствуют о гиперчувствительности больного к препарату (группа риска).

При применении препарата обязательно проведение биопробы: после медленного введения первых 5 капель препарата прекращают переливание на 3 мин, затем вводят еще 30 капель и снова прекращают вливание на 3 мин.

При отсутствии реакции продолжается введение препарата.

Совместно с препаратом целесообразно вводить кристаллоидные растворы (0.9% раствор натрия хлорида, раствор Рингера и раствор Рингера-ацетата) в таком количестве, чтобы нормализовать водно-электролитный баланс. Это особенно важно при лечении обезвоженных больных и после тяжелых хирургических операций.

Введение препарата вызывает увеличение диуреза (если наблюдается снижение диуреза с выделением вязкой сиропообразной мочи, это может указывать на обезвоживание организма). В этом случае необходимо ввести в/в коллоидные растворы для восполнения и поддержания водно-электролитного баланса.

У больных со сниженной фильтрационной способностью почек необходимо ограничить введение натрия хлорида.

Декстраны способны обволакивать поверхность эритроцитов, препятствуя определению группы крови, поэтому необходимо использовать отмытые эритроциты.

Присутствие декстрана в крови влияет на результаты лабораторного определения концентрации билирубина и белка. В связи с этим рекомендуется брать пробы крови для определения этих показателей до введения препарата.

При нарушениях функции почек

Противопоказан при хронической почечной недостаточности (с анурией).

Условия хранения:

Препарат следует хранить в сухом, недоступном для детей месте при температуре от 10° до 25°С. Срок годности – 6 лет.

Условия отпуска из аптек

Препарат отпускается по рецепту.

Источник: http://drugs.thead.ru/Reopoliglyukin_S_Glyukozoy