

БЕКИТЕМ
Кыргыз Республикасынын
Саламаттык сактоо министрлигинин
алдындагы Дары каражаттары
жана медициналык буюмдар
департаментинин
директорунун орун басары
Абдиев М.К.
«22» июнь 2023-ж.

ДАРЫ КАРАЖАТЫН МЕДИЦИНАДА КОЛДОНУУ БОЮНЧА НУСКАМА

РЕННИ® , апельсин даамы менен чайналуучу таблеткалар 680 мг/80 мг

Препаратты колдонуунун алдында кошумча-баракты толугу менен окуп чыгыңыз, анткени анда сиз үчүн маанилүү маалыматтар камтылган. Препаратты дайыма нускамада көрсөтүлгөндөй так же дарыгердин же дарыкана кызматкеринин сунуштамасы боюнча колдонуңуз. Кошумча – баракты сактап коюңуз. Балким, сизге дагы бир жолу окуу зарыл болот.

Соодадагы аталышы

РЕННИ

Дарынын түрү

Апельсин даамы менен чайналуучу таблеткалар.

Сүрөттөмөсү

Ак же сары сымал ак түстөгү, ичин көздөй чуңкурайган, эки тарабынан тең «RENNIE» басылып жазылган жазуусу бар, апельсин жыты менен төрт чарчы таблеткалар.

Курамы

Таасир берүүчү заттар: кальций карбонаты - 680 мг, негизги оор магний карбонаты 80 мг.

Көмөкчү заттар: сахароза, желатинделген жүгөрү крахмалы, картошка крахмалы, тальк (E553b), магний стеараты (E572), суюк жеңил парафин, натрий сахарини (E954), апельсин жыпар жыт бергичи.

Фармадарылык тобу.

Антациддик каражаттардын башка айкалыштары.

АТХ коду: A02AX.

Фармакологиялык касиеттери

Фармакодинамикасы

Дары препараты антацидик заттарды камтыйт: кальций карбонаты жана магний карбонаты. Таасир берүү принциби жергиликтүү, таасир берүүчү заттардын системалуу кан агымына кошулуусуна көз каранды эмес. Кальций карбонаты нейтралдаштыруучу таасир көрсөтөт. Бул натыйжа магний карбонаттын кошулуусу менен күчтөнөт, ал ошондой эле нейтралдаштыруучу таасир көрсөтөт.

Кислотанын нейтрализациялоону *in vitro* изилдөө (жасалма ашказан модели) төмөнкүлөрдү көрсөттү, Ренни ашказандын рН рН 1,5-2 тартып рН 3 чейин 40 секундун ичинде жогорулата алат жана 1 минута 13 секунд ичинде рН 4 жетиши мүмкүн. Моделде жетишилген максималдуу деңгээли рН 5,24 түздү.

Фармакокинетикасы

Реннинин ашказан зили менен өз ара таасиринин жыйынтыгында ашказанда кальций жана магнийдин ээрип кетүүчү туздары пайда болот.

Кальций жана магнийдин бул байланыштардан сиңирүү даражасы препараттын дозасынан жана жекече өзгөчөлүктөрүнөн көз каранды. Абсорбциянын максималдуу деңгээли – 10 % кальций жана 15-20 % магний. Дени сак адамдарда сиңирилген кальцийдин жана магнийдин анча көп эмес саны бөйрөктөр аркылуу бөлүнүп чыгарылат. Бөйрөк функциясы бузулган учурда кальцийдин жана магнийдин концентрация деңгээли плазмада көбөйүүшү мүмкүн. Ичегиде ашказанда пайда болбогон ар кандай тамак сиңирүүчү суюктуктар эрип кетүүчү туздарды эрибеген туздарга айландырышат, алар заң менен бөлүнүп чыгарылат.

Колдонууга көрсөтмөлөр

Зарнада жана кычкылдык рефлюксунда колдонулат.

Дозалоо режими жана колдонуу жолу

Чондор жана 12 жаштан улуу балдар: бир жолку доза 1-2 таблетка, ооруксууларда – 4 төн 8 таблеткага чейин күнүнө. Таблетканы чайноого же толук ээрип кетүүсүнө чейин ооз көңдөйүндө кармоого болот.

Катуу оорууда доза кыска убакытка күнүнө 11 таблеткага чейин жогорулатылышы мүмкүн. Дары каражатын кабыл алуунун созулуу убактысы 10 күндөн ашык болбош керек.

Жагымсыз реакциялар

Иммундук система тарабынан: абдан сейрек аллергиялык реакциялар - бөртмө, бөрү жатыш, кычышуу, Квинке шишимиги, демигүү жана анафилаксия.

Зат алмашуу жана тамактануу тарабынан: бөйрөк функциясы бузулган бейтаптарда препараттын чоң дозаларын кабыл алуу, ашыкча доза алуу менен байланышкан реакциялардын болушуна алып келиши мүмкүн - гипермагниемия, гиперкальциемия жана алкалоз.

АИЖ тарабынан: көңүл айнуу, кусуу, ашказандын бузулуусу, ич катуу жана ич өткөк.

Скелет-булчуң жана байланыштыруучу ткандар тарабынан: булчуң алсыздыгы.

Бернетта синдрому үчүн мүнөздүү кыйыр натыйжалар (сүт-шакардуу синдрому).

АИЖ тарабынан: даам сезбей калуу.

Жалпы бузулуулар жана берилген жериндеги реакциялар: кальциноз жана астения.

Нерв системасы тарабынан: баш оору.

Бөйрөк жана заара бөлүп чыгаруу системасы тарабынан: азотемия.

Жагымсыз реакциялар тууралуу билдирүү

Эгер сизде кандайдыр бир жагымсыз реакциялар пайда болсо дарыгер менен кеңешиңиз. Бул сунуштоо ар кандай мүмкүн болгон жагымсыз реакцияларга, анын ичинде кошумча-баракда көрсөтүлбөгөн реакцияларга да тиешелүү. Сиз жагымсыз реакциялар тууралуу дары препаратынын жагымсыз реакциялары (таасирлери) боюнча маалыматтык маалымат базасына билдире аласыз, ошондой эле дары препаратынын натыйжалуулугу жок болгон учурда дагы. Жагымсыз реакциялар жөнүндө билдирүү менен сиз препараттын коопсуздугу тууралуу көп маалыматты алууга жардам бересиз.

Каршы көрсөтмөлөр

Препараттын ингредиенттерине жогорку сезимталдуулук; гиперкальциемия жана/же гиперкальциемияга алып келүүчү оорулар; кальцийдин калдыктарын камтыган таштар тарабынан козголгон нефролитиаз; оор бөйрөк алсыздыгы; гипофосфатемия.

Ашыкча доза

Көп учурларда бөйрөк функциясынын бузулуусу менен бейтаптарда препараттын чоң дозаларын кабыл алуу бөйрөк алсыздыгына, гипермагниемияга, гиперкальциемияга жана алкалозго алып келиши мүмкүн, алар ашказан-ичеги симптомдорун (көнүл айлануу, кусуу, ич катуу) жана булчуң алсыздыгын козгошу ыктымал. Мындай учурда препаратты кабыл алууну токтотуп жана суюктуктун жеткиликтүү көлөмүн кабыл алуу керек. Ашыкча доза алуунун оор учурларында (мисалы, сүт-шакардуу синдрому) дарыгер менен кеңешүү зарыл, анткени суу балансын калыбына келтирүү үчүн кошумча чаралар талап кылышы мүмкүн (мисалы, инфузиялар).

Өзгөчө көрсөтмөлөр жана колдонуудагы алдын алуучу этияттык чаралары

Бейтаптарда төмөнкү симптомдордун бири же андан көбү пайда болгон учурда дарыгерге кайрылуу сунушталат: дене салмагын жоготуу; жутуунун кыйыңдоосу же ашказан тарапта туруктуу ыңгайсыздык; тамак сиңирүүнүн бузулуусу, алар биринчи жолу пайда болгон же өзгөргөн; бөйрөк ооруларынын бар болуусу (кан плазмасындагы кальцийдин, фосфаттардын жана магнийдин деңгээлин дайыма текшерип туруу зарыл) гиперкальциурия.

Сахарозанын бар болуусунан улам фруктозаны көтөрүмсүздүгү бар, глюкоза жана галактозанын сиңирилүүсүнүн бузулуусу, сахараза-изомальтаза жетишсиздиги менен бейтаптарга препарат каршы көрсөтүлгөн.

Эгерде 10 күндүк дарылоодон кийин симптомдор сакталса же абалы начарлап кетсе, анда дарыгерге кайрылып, текшерүү жүргүзүп, дарылоону кайрадан карап чыгуу зарыл.

Препаратты узак мөөнөттүн аралыгында колдонуу бөйрөктө таш пайда болуу тобокелин жогорулатат.

Препарат 10 күндөн ашык дарылоо үчүн колдонулбашы керек: кыйыр таасирлери тиазиддик диуретиктер менен айкалыштырууда же сүт же сүт азыктарын көп өлчөмдө кабыл алган бейтаптарда, өзгөчө узак убакыт аралыгында колдонууда байкалган.

Эгерде бир жолу кабыл алуу күнүнө 4-8 таблеткадан ашса (бирок 11 таблеткадан көп эмес), анда дарылоо кыска мөөнөттүү жана симптомдор жоголгондон кийин токтотулушу керек.

Кант диабети менен ооруган адамдар үчүн көрсөтмө: 1 таблеткада 475 мг сахароза бар.

Башка дары каражаттары менен өз ара таасири жана өз ара таасирдин башка түрлөрү

Бир убакытта ичип кабыл алууда АИЖ башка дары каражаттардын сиңирилүүсү төмөндөйт. Алдын алуучу чара катары антациддерди башка дары каражаттардан бөлөк кабыл алуу максатка ылайыктуу.

Ренни препаратын башка дары каражаттарды кабыл алууга чейин 2 саат мурун же кийин кабыл алуу сунушталат: ацетилсалицил кислотасы; антисекретордук H₂-антигистаминдик препараттар; атенолол; метопролол, пропранолол; бисфосфонаттар; катионообмендик чайыр натрий полистиролсульфонаты (анын калийди байланыштыруу жөндөмдүүлүгүнүн төмөндөөсү, бул нерсе бөйрөк алсыздыгында метаболикалык алкалозду козгойт); хлорохин; циклиндер; жүрөк гликозиддери; долутегравир (Ренни препаратын долутегравирди кабыл алгандан кийин 2 сааттан соң, же 6 саат мурун кабыл алуу керек); левоти록син; элтромбопаг; эстрамустин; этамбутол; темир, стронций, цинк, фториддерди, фосфаттарды камтыган препараттар; фексофенадин; фторхинолондор; глюкокортикоиддер (алмаштыруучу дарылоо катары гидрокортизондон башка), преднизолон жана дексаметазон үчүн сүрөттөлгөн; калкан безинин гормондору; индометацин; изониазид; лансопразол; линкозамиддер; фенотиазиндик нейролептиктер; пеницилламин; сульпирид. Тиазиддик диуретиктер: кальцийдин заара аркылуу бөлүнүп чыгуусунун төмөндөөсүнөн улам гиперкальциемиянын пайда болуу тобокели.

Фертилдүүлүк, кош бойлуулук жана бала эмизүү

Жаныбарларга жүргүзүлгөн изилдөөлөр репродуктивдүү функцияга түз жана кыйыр зыяндуу таасир берүүсүн көрсөткөн эмес.

Сунушталган дозада дайындоодо өнүүдөгү кемтиктердин же эмбриотоксиндүү натыйжалардын пайда болуусу тууралуу маалыматтар аныкталган эмес. Буга карабастан, дары каражатын кош бойлуу аялдар кабыл алган учурлары тууралуу маалыматтар мүмкүн болгон тобокелди жокко чыгаруу үчүн жетишсиз. Ошондуктан кош бойлуу мезгилде препарат зарыл болгон учурда гана дайындалат.

Сунушталган максималдуу дозадан ашырууга болбойт, дарылоонун узактыгы 10 күндөн ашык эмес.

Кош бойлуу аялдарга бир эле учурда көп сандагы сүт жана сүт азыктарын колдонуудан алыс болуу сунушталат.

Кальций жана магний эмчек сүтү менен бөлүнүп чыгат, бирок Ренни препаратынын дарылык дозалары эмчек эмип жаткан жаңы төрөлгөн балага/ымыркайларга эч кандай таасир тийгизбейт. Колдонуу боюнча сунуштар аткарылган учурда гана бала эмизүү мүмкүн.

Унаа каражаттарын башкаруу жана механизмдер менен иштөө жөндөмдүүлүгүнө тийгизген таасири

Унааны башкаруу жана механизмдерди башкаруу жөндөмдүүлүгүнө таасир тийгизүүсү тууралуу маалыматтар жок.

Сактоо шарты

25 °C дан жогору эмес аба табында, балдар жетбеген жерде сактоо керек.

Жарактуулук мөөнөтү

3 жыл. Таңгакчада көрсөтүлгөн жарактуулук мөөнөтү аяктагандан кийин колдонууга болбойт.

Чыгаруу формасы

12 таблеткадан перфорациясы бар блистерде (ПВХ/Ал).

2 блистерден кошмо-баракчасы менен картон кутуга салынат.

Берүү шарты

Рецепти жок.

Каттоо күбөлүгүнүн ээси

Байер Консьюмер Кэр АГ,

Петер Мериан-Штрассе 84, 4052 Базель, Швейцария

Өндүрүүчү

Дельфарм Гайар,

33 Рю де Л'индустри, 74240 Гайар, Франция

Кошумча маалыматты төмөнкү дарек боюнча алууга болот

220089 Минск, Дзержинский проспекти 57, 54-имарат

Тел: + 375 (17) 2395420, факс: + 375 (17) 3361236

Дары препаратынын сапаты боюнча арыз-доолорду төмөнкү электрондук почта дареги боюнча жөнөтүү керке: ptc.by@bayer.com