

**ІНСТРУКЦІЯ**  
**для медичного застосування препарату**

**РЕОСОРБІЛАКТ®**  
**(RHEOSORBILACTUM)**

**Склад:**

*діючі речовини:* 100 мл розчину містять сорбітолу – 6 г, натрію лактату – 1,9 г, натрію хлориду – 0,6 г, кальцію хлориду – 0,01 г, калію хлориду – 0,03 г, магнію хлориду – 0,02 г;

*допоміжні речовини:* вода для ін'єкцій.

**Лікарська форма.** Розчин для інфузій.

**Фармакотерапевтична група.** Додаткові розчини для внутрішньовенного введення. Електроліти у комбінації з іншими препаратами. Код АТС В05Х А31.

**Клінічні характеристики.****Показання.**

Для поліпшення капілярного кровотоку з метою профілактики та лікування травматичного, операційного, гемолітичного, токсичного і опікового шоку, при гострій крововтраті, опіковій хворобі; інфекційних захворюваннях, що супроводжуються інтоксикацією, при загостренні хронічного гепатиту; сепсисі; для передопераційної підготовки та в післяопераційний період; для поліпшення артеріального і венозного кровообігу з метою профілактики тромбозів, тромбофлебітів, ендартеріїтів, хвороби Рейно.

**Протипоказання.**

Індивідуальна підвищена чутливість до компонентів препарату. Реосорбілакт® не застосовують при алкалозі, а також у випадках, коли протипоказано вливання великих об'ємів рідини (крововилив у мозок, тромбоемболія, серцево-судинна декомпенсація, артеріальна гіпertenзія III ст., термінальна ниркова недостатність), зневоднення.

**Спосіб застосування та дози.**

Реосорбілакт® вводять дорослим внутрішньовенно краплинно з швидкістю 40-60 кр/хв. При необхідності допускається струминне введення препарату після проведення проби шляхом краплинного введення зі швидкістю 30кр/хв. Після введення 15 крапель введення препарату припиняють, а через 3 хв, у разі відсутності реакції, Реосорбілакт® вводять струминно.

При травматичному, опіковому, післяопераційному і гемолітичному шоках дорослим вводять по 600-1000 мл (10-15 мл/кг маси тіла хворого) одноразово і повторно по 600-1000 мл (10-15 мл/кг маси тіла хворого), спочатку струминно, потім краплинно. При хронічних гепатитах дорослим вводять по 400 мл (6-7 мл/кг маси тіла) краплинно. При гострій крововтраті дорослим вводять по 1500-1800 мл (до 25 мл/кг маси тіла). У цьому випадку інфузії Реосорбілакту рекомендується проводити на дошпитальному етапі у спеціалізованій машині швидкої допомоги. У передопераційний період і після різних хірургічних втручань – у дозі 400 мл (6-7 мл/кг маси тіла) краплинно протягом 3-5 днів. При тромбооблігеруючих захворюваннях кровоносних судин – із розрахунку 8-10 мл/кг маси тіла краплинно, повторно, через день, до 10 інфузій на курс лікування.

**Побічні реакції.**

*Порушення з боку імунної системи:* анафілактоїдні реакції, ангіоневротичний набряк, гіпертермія.

*Порушення з боку серцево-судинної системи:* підвищення або зниження артеріального тиску, тахікардія, задишка, акроціаноз.

*Неврологічні розлади:* тремор, головний біль, запаморочення, загальна слабкість.

Інструкцію завантажено з сайту [www.dovgolit.com](http://www.dovgolit.com)

*Зміни з боку шкіри та підшкірної клітковини:* шкірні висипання, кропив'янка, відчуття свербіж.

### **Передозування.**

Виникають явища алкалозу, які швидко зникають самостійно за умови негайного припинення введення препарату, іноді колапс, зневоднення (за рахунок посилення діурезу). При перевищенні швидкості введення можливий розвиток тахікардії, підвищення артеріального тиску, задишка, головний біль, біль за грудниною, біль у животі. Зазначені симптоми швидко зникають самостійно після припинення або значного зменшення швидкості введення розчину.

### **Застосування у період вагітності або годування груддю.**

Даних щодо протипоказань у період вагітності і годування груддю немає.

### **Діти.**

Даних про досвід застосування дітям недостатньо.

### **Особливості застосування.**

Препарат застосовують під контролем показників кислотно-лужного стану та електролітів крові, функціонального стану печінки і артеріального тиску. З обережністю вводять хворим на калькульозний холецистит.

### **Здатність впливати на швидкість реакції при керуванні автотранспортом або роботі з іншими механізмами.**

Оскільки препарат застосовується в умовах стаціонару, даних про такі впливи немає.

### **Взаємодія з іншими лікарськими засобами та інші види взаємодій.**

Не застосовують як розчинник-носій для інших лікарських засобів.

### **Фармакологічні властивості.**

**Фармакодинаміка.** Реосорбілакт® має реологічну, протишокову, дезінтоксикаційну, залужнюючу і стимулюючу на перистальтику кишечника дію. Основними фармакологічно активними речовинами препарату є сорбітол і натрію лактат. У печінці сорбітол спочатку перетворюється на фруктозу, яка у подальшому перетворюється на глюкозу, а потім на глікоген. Частина сорбітолу використовується для термінових енергетичних потреб, інша частина відкладається як запас у вигляді глікогену. Ізотонічний розчин сорбітолу має дезагрегантну дію і, таким чином, поліпшує мікроциркуляцію і перфузію тканин.

На відміну від розчину бікарбонату, корекція метаболічного ацидозу за допомогою натрію лактату проходить повільніше у міру включення його в обмін речовин, не виникає різких коливань рН. Дія натрію лактату виявляється через 20-30 хв після введення.

Натрію хлорид – чинить регідратуючу дію, поповнює дефіцит іонів натрію і хлору при різних патологічних станах.

Кальцію хлорид поповнює дефіцит іонів кальцію. Іони кальцію необхідні для здійснення процесу передачі нервових імпульсів, скорочення скелетних і гладких м'язів, діяльності міокарда, формування кісткової тканини, згортання крові. Знижує проникність клітин і судинної стінки, запобігає розвитку запальних реакцій, підвищує стійкість організму до інфекцій.

Калію хлорид відновлює водно-електролітний баланс. Чинить негативну хроно- і батмотропну дію, у високих дозах – негативну іно-, дромotropну та помірну діуретичну дію. Бере участь у процесі проведення нервових імпульсів. Підвищує вміст ацетилхоліну і викликає збудження симпатичного відділу вегетативної нервової системи. Поліпшує скорочення скелетних м'язів при м'язовій дистрофії, міастенії.

**Фармакокінетика.** Сорбітол швидко включається в загальний метаболізм, 80-90 % його утилізується в печінці і накопичується у вигляді глікогену, 5 % відкладається у тканинах мозку, серцевому м'язі і скелетній мускулатурі, 6-12 % виділяється із сечею. При введенні в судинне русло із натрію лактату

**ЗАТВЕРДЖЕНО**                      Сторінка 3 з 3. Видаєник: Державний експертний центр МОЗ України  
вивільняється натрій,  $\text{CO}_2$  і  $\text{H}_2\text{O}$ , які утворюють бікарбонат натрію, що призводить до збільшення лужного резерву крові. Активною вважається тільки половина введенного натрію лактату (ізомер L), а друга половина (ізомер D) не метаболізується і виділяється із сечею.  
Натрію хлорид швидко виводиться із судинного русла, лише тимчасово збільшуючи об'єм циркулюючої крові. Посилує діурез.

**Фармацевтичні характеристики:**

**Основні фізико-хімічні властивості:** прозора безбарвна рідина; теоретична осмолярність – 900 мОсм/л; рН 6,0-7,6; іонний склад: 1 мл препарату містить  $\text{Na}^+$  – 6,395 мг,  $\text{Ca}^{++}$  – 0,036 мг,  $\text{K}^+$  – 0,157 мг,  $\text{Mg}^{++}$  – 0,051 мг,  $\text{Cl}^-$  – 3,995 мг,  $\text{CH}_3\text{CH}(\text{OH})\text{COO}^-$  – 15,635 мг.

**Несумісність.** Реосорбілакт® не можна змішувати з фосфат- і карбонатвмісними розчинами.

**Термін придатності.** 2 роки.

**Умови зберігання.** Зберігати при температурі не вище 25 °С. Зберігати в недоступному для дітей місці. Не заморожувати.

**Упаковка.** По 200 мл, 400 мл у пляшці, по 1 пляшці у картонній пачці; по 200 мл, 400 мл у пляшках; по 250 мл, 500 мл у контейнерах.

**Категорія відпуску.** За рецептом.

**Виробник.** ТОВ «Юрія-Фарм».

**Місцезнаходження.** Україна, 03680, м. Київ, вул. М.Амосова, 10. Тел./факс: (044) 275-01-08.