

Состав

действующие вещества: 1 мл сорбитола 60,0 мг, натрия лактата (в пересчете на 100% вещество) 19,0 мг, натрия хлорида 6,0 мг, кальция хлорида дигидрат (в пересчете на кальций хлорид) 0,1 мг, калия хлорида 0,3 мг, магния хлорида гексагидрата (в пересчете на магний хлорид) 0,2 мг;

вспомогательные вещества: вода для инъекций.

Лекарственная форма

Раствор для инфузий.

Основные физико-химические свойства: прозрачная бесцветная жидкость;

теоретическая осмолярность - 891 мОсмоль/л pH 6,00-7,60;

ионный состав: 1 л препарата содержит:

- Na⁺ - 272,20 ммоль, K⁺ - 4,02 ммоль,
- Ca⁺⁺ - 0,90 ммоль, Mg⁺⁺ - 2,10 ммоль,
- Cl⁻ - 112,69 ммоль, Lac⁻ - 169,55 ммоль.

Фармакотерапевтическая группа

Растворы, влияющие на электролитный баланс. Электролиты в комбинации с другими препаратами. Код АТХ В05В В04.

Фармакодинамика

Реосорбилакт имеет реологическое, противошоковое, дезинтоксикационное действие и стимулирует перистальтику кишечника. Основными фармакологически активными веществами препарата являются сорбитол и натрия лактат. В печени сорбитол сначала превращается во фруктозу, которая далее превращается в глюкозу, а затем в гликоген. Часть сорбитола используется для срочных энергетических потребностей, другая часть откладывается как запас, в виде гликогена. Изотонический раствор сорбитола имеет дезагрегантное действие и таким образом улучшает микроциркуляцию и перфузию тканей.

В отличие от раствора бикарбоната, коррекция метаболического ацидоза с

помощью натрия лактата проходит медленнее по мере включения его в обмен веществ, не вызывая резких колебаний рН. Действие натрия лактата проявляется через 20-30 мин после введения.

Натрия хлорид оказывает регидратационное действие, восполняет дефицит ионов натрия и хлора при различных патологических состояниях.

Кальция хлорид восполняет дефицит ионов кальция. Ионы кальция необходимы для осуществления процесса передачи нервных импульсов, сокращения скелетных и гладких мышц, деятельности миокарда, формирования костной ткани, свертывания крови. Снижает проницаемость клеток и сосудистой стенки, предотвращает развитие воспалительных реакций, повышает устойчивость организма к инфекциям.

Калия хлорид восстанавливает водно-электролитный баланс. Оказывает отрицательное хроно- и батмотропное действие, в высоких дозах - отрицательное ино-, дромотропное и умеренное диуретическое действие. Участвует в процессе проведения нервных импульсов. Повышает содержание ацетилхолина и вызывает возбуждение симпатического отдела вегетативной нервной системы. Улучшает сокращение скелетных мышц при мышечной дистрофии, миастении.

Фармакокинетика

Сорбитол быстро включается в общий метаболизм, 80-90% его утилизируется в печени и накапливается в виде гликогена, 5% откладывается в тканях мозга, сердечной мышце и скелетной мускулатуре, 6-12% выделяется с мочой. При введении в сосудистое русло из натрия лактата высвобождается натрий, CO_2 и H_2O , которые образуют бикарбонат натрия, что приводит к увеличению щелочного резерва крови. Активной считается только половина введенного натрия лактата (изомер L), а вторая половина (изомер D) не метаболизируется и выделяется с мочой.

Натрия хлорид быстро выводится из сосудистого русла, лишь временно увеличивая объем циркулирующей крови. Усиливает диурез.

Показания

- для улучшения капиллярного кровотока с целью профилактики и лечения травматического, операционного, гемолитического, токсического и ожогового шока, при острой кровопотере, ожоговой болезни;
- при инфекционных заболеваниях, сопровождающихся интоксикацией;

- при обострении хронического гепатита;
- при сепсисе;
- для послеоперационной подготовки и в послеоперационный период;
- для улучшения артериального и венозного кровообращения с целью профилактики тромбозов, тромбофлебитов, эндартериитов, болезни Рейно.

Противопоказания

Индивидуальная повышенная чувствительность к компонентам препарата.

Реосорбилакт® не применять при алкалозе, а также в случаях, когда противопоказано вливание больших объемов жидкости (кровоизлияние в мозг, тромбоэмболия, сердечно-сосудистая декомпенсация, артериальная гипертензия III степени, декомпенсированные пороки сердца, терминальная почечная недостаточность), обезвоживание, олигурия.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами и другие виды взаимодействий

Не применять в качестве растворителя-носителя для других лекарственных средств.

Особенности применения

Применяя препарат, необходимо контролировать показатели кислотно-щелочного состояния и электролитов крови, функционального состояния печени и артериального давления. С осторожностью вводить больным калькулезным холециститом.

Препарат содержит сорбит, поэтому пациентам с редкой наследственной непереносимостью фруктозы не следует применять этот препарат.

Способность влиять на скорость реакции при управлении автотранспортом или работе с механизмами

Поскольку препарат применяют в условиях стационара, данных о таких влияниях нет.

Применение в период беременности или кормления грудью

Данных о противопоказаниях в период беременности и кормления грудью нет.

Способ применения и дозы

Реосорбилакт вводить взрослым внутривенно капельно со скоростью 40-60 капель в минуту. При необходимости допускается струйное введение лекарственного средства после проведения пробы путем капельного введения со скоростью 30 кп/мин. После введения 15 капель применение препарата следует прекратить, а через 3 мин, при отсутствии реакции, Реосорбилакт вводить струйно.

При травматическом, ожоговом, послеоперационном и гемолитическом шоках взрослым вводить по 600-1000 мл (10-15 мл/кг массы тела больного) однократно и повторно по 600-1000 мл (10-15 мл/кг массы тела больного), сначала струйно, затем капельно.

При хронических гепатитах взрослым вводить по 400 мл (6-7 мл/кг массы тела) капельно. При острой кровопотере взрослым вводить по 1500-1800 мл (до 25 мл/кг массы тела). В этом случае инфузии Реосорбилакту рекомендуется проводить на догоспитальном этапе в специализированной машине скорой помощи.

В предоперационный период и после различных хирургических вмешательств - в дозе 400 мл (6-7 мл/кг массы тела) капельно в течение 3-5 дней. При тромбооблитерирующих заболеваниях кровеносных сосудов - из расчета 8-10 мл/кг массы тела капельно повторно, через день, до 10 инфузий на курс лечения.

Дети

Данных об опыте применения детям недостаточно.

Передозировка

Возникают явления алкалоза, которые быстро исчезают самостоятельно при условии немедленного прекращения введения препарата, иногда коллапс, обезвоживание (за счет усиления диуреза).

При превышении скорости введения возможно развитие тахикардии, повышение артериального давления, одышка, головная боль, боль за грудиной, боль в животе. Указанные симптомы быстро исчезают после прекращения или значительного уменьшения скорости введения раствора.

Побочные реакции

Со стороны иммунной системы: анафилактические реакции, ангионевротический отек, гипертермия.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: повышение или снижение артериального давления, тахикардия, одышка, акроцианоз.

Неврологические расстройства: тремор, головная боль, головокружение, общая слабость.

Со стороны кожи и подкожной клетчатки: кожная сыпь, крапивница, зуд.

Желудочно-кишечные расстройства: тошнота, рвота.

Общие нарушения: изменения в месте введения, включая боль и жжение.

Срок годности

2 года.

Условия хранения

Хранить при температуре не выше 25 ° С. Не замораживать. Хранить в недоступном для детей месте.

Упаковка

По 200 мл в бутылках.

Категория отпуска

По рецепту.

Производитель

ООО «Юрия-Фарм».

Местонахождение производителя и его адрес места осуществления деятельности

Украина, 18030, Черкасская обл., г. Черкассы, ул. Кобзарская, 108.

Источник инструкции

Инструкция лекарственного средства взята из официального источника — [Государственного реестра лекарственных средств Украины](#).