



мл/кг массы тела больного), вначале струйно, затем капельно. При хронических гепатитах взрослым вводят по 400 мл (6-7 мл/кг массы тела) капельно. При острой кровопотере взрослым вводят по 1500-1800 мл (до 25 мл/кг массы тела). В этом случае инфузию Реосорбилакта рекомендуется проводить на догоспитальном этапе, в специализированной машине скорой помощи. В предоперационном периоде и после различных хирургических вмешательств - в дозе 400 мл (6-7 мл/кг массы тела) капельно, на протяжении 3-5 дней. При тромбоблитерирующих заболеваниях кровеносных сосудов - из расчета 8-10 мл/кг массы тела, капельно, повторно, через день, до 10 инфузий на курс лечения.

### **Побочные реакции.**

*Нарушения со стороны иммунной системы:* анафилактикоидные реакции, ангионевротический отек, гипертермия.

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

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

*Изменения со стороны кожи и подкожной клетчатки:* кожные сыпи, крапивница, зуд

### **Передозировка.**

Возникают явления алкалоза, которые быстро проходят 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 и в животе. Указанные симптомы быстро исчезают самостоятельно после прекращения или значительного уменьшения скорости введения раствора.

### **Применение в период беременности и кормления грудью.**

Данных относительно противопоказаний в период беременности и кормления грудью нет.

### **Дети.**

Данных об опыте применения детям недостаточно.

### **Особенности применения.**

Препарат применяют под контролем показателей кислотно-щелочного состояния и электролитов крови, функционального состояния печени и артериального давления. С осторожностью вводят больным страдающим калькулезным холециститом.

### **Способность влиять на скорость реакции во время управления автотранспортом или работе с другими механизмами.**

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

### **Взаимодействие с другими лекарственными средствами и другие виды взаимодействия.**

Не применяют в качестве раствора-носителя для других лекарственных средств.

### **Фармакологические свойства.**

*Фармакодинамика.* Реосорбилакт® обладает реологическим, противошоковым, дезинтоксикационным, ощелачивающим и стимулирующим перистальтику кишечника действием. Основными фармакологически активными веществами препарата являются сорбитол и натрия лактат. В печени сорбитол сначала превращается во фруктозу, которая затем превращается в глюкозу и далее в гликоген. Часть сорбитола используется для срочных энергетических нужд, другая часть откладывается как запас в виде гликогена. Изотонический раствор сорбитола обладает дезагрегантным действием и, таким образом, улучшает микроциркуляцию и перфузию тканей.

В отличие от раствора бикарбоната, коррекция метаболического ацидоза при помощи 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 – проявляет 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 стойкость организма к инфекциям.

Калия хлорид восстанавливает водно-электролитный баланс. Проявляет отрицательное хроно- и батмотропное действие, в высоких дозах – отрицательное ино-, дромотропное и умеренное диуретическое действие. Принимает участие 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,  $\text{CO}_2$  и  $\text{H}_2\text{O}$ , которые образуют бикарбонат натрия, который приводит к увеличению щелочного резерва крови. Активной считается только половина введенного натрия лактата (изомер L), а другая половина (изомер D) не метаболизируется и выделяется с мочой.

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

#### **Фармацевтические характеристики:**

*Основные физико-химические свойства:* прозрачная бесцветная жидкость; теоретическая осмолярность - 900 мОсм/л; рН 6,0-7,6; ионный состав: 1 мл препарата содержит  $\text{Na}^+$  - 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.

**Несовместимость.** Реосорбилакт® нельзя смешивать с фосфат - и карбонатсодержащими растворами.

**Сроки хранения.** 2 года.

**Условия хранения.** Хранят при температуре не выше 25°C. Хранить в недоступном для детей месте. Не замораживать.

**Упаковка.** По 200 мл, 400 мл во флаконах, по 1 флакону в картонной пачке; по 200 мл, 400 мл, во флаконах; по 250 мл, 500 мл в контейнерах.

**Условия отпуска.** По рецепту.

**Производитель.** ООО “Юрия-Фарм”.

**Адрес.** Украина, 03680, г. Киев, ул.Н.Амосова, 10; тел/факс (044) 275-01-08.

Узгоджено з матеріалами  
реєстраційного досьє та достовірно  
відомими даними щодо застосування  
лікарського засобу