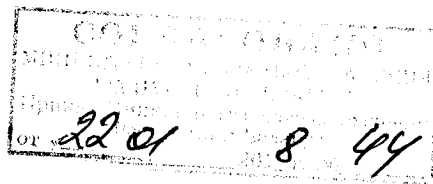


# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



## ИНСТРУКЦИЯ (информация для пациентов) по медицинскому применению лекарственного средства АСПАРКАМ-L

**Торговое название:** Аспаркам-L

**Международное непатентованное название:** -

**Форма выпуска:** раствор для инфузий.

**Описание:** прозрачный бесцветный или слегка желтоватый раствор.

**Состав на одну бутылку:** калия аспарагината – 4,64 г, магния аспарагината – 3,16 г, сорбитола – 8,00 г, воды для инъекций – до 400 мл.

**Фармакотерапевтическая группа:** Плазмозамещающие и перфузионные растворы. Растворы для внутривенного введения. Растворы, влияющие на электролитный баланс.

**Код АТС:** B05BB01.

### Фармакологическое действие

Лекарственное средство способствует устранению дефицита калия и магния, оказывает антиаритмическое действие, улучшает обмен веществ в миокарде, нормализует электролитный баланс. Является донором ионов калия и магния, способствует их проникновению во внутриклеточное пространство. Поступая в клетки, аспарагинат включается в процессы метаболизма. Ионы  $Mg^{2+}$  уменьшают возбудимость нейронов, замедляют нервно-мышечную передачу, участвуют во многих ферментативных реакциях, активируют  $Na^+$ - $K^+$ -АТФ-азу, удаляя из клетки  $Na^+$  и возвращая  $K^+$ , снижают концентрацию  $Na^+$ , препятствуют обмену  $Na^+$  на  $Ca^{2+}$  в гладких мышцах сосудов, понижая их резистентность. Ионы  $K^+$  стимулируют синтез АТФ, глюкогена, белков, ацетилхолина и др., уменьшают возбудимость и проводимость миокарда, в больших концентрациях угнетают автоматизм. Оба иона участвуют в поддержании внутриклеточного осмотического давления, процессах проведения и передачи нервных импульсов, сокращении скелетных мышц.

### Показания к применению

Для устранения дефицита калия и магния в составе комбинированной терапии при хронической сердечной недостаточности, в постинфарктный период, нарушениях сердечного ритма (тахикардии, экстрасистолии, включая аритмии вследствие интоксикации сердечными гликозидами).

### Способ применения и дозы

Лекарственное средство вводят внутривенно капельно по 300-400 мл раствора 1-2 раза в сутки со скоростью 20-25 капель в минуту. Доза и длительность введения лекарственного средства определяется индивидуально.

### **Побочное действие**

При соблюдении рекомендованной скорости капельного введения побочные явления наблюдались редко.

При быстром внутривенном введении могут возникнуть симптомы гиперкалиемии и гипермагниемии: тошнота, рвота, мышечная слабость.

*Со стороны центральной нервной системы:* парестезия, парезы, гипорефлексия, кома.

*Со стороны сердечно-сосудистой системы:* брадикардия, аритмия, выраженное снижение артериального давления, парадоксальное увеличение числа экстрасистол, атриовентрикулярная блокада.

*В случае возникновения вышеперечисленных побочных реакций или побочных реакций, не указанных в данной инструкции по медицинскому применению лекарственного средства, необходимо обратиться к врачу.*

### **Противопоказания**

- острая почечная недостаточность;
- хроническая почечная недостаточность;
- гиперкалиемия;
- гипермагниемия;
- атриовентрикулярная блокада;
- тяжелая миастения;
- недостаточность функции коры надпочечников, в том числе болезнь Аддисона;
- кардиогенный шок (АД <90 мм рт. ст.);
- повышенная чувствительность к компонентам препарата;
- гемолиз;
- олигурия, анурия;
- артериальная гипотензия;
- острый метаболический ацидоз;
- дегидратация;
- возраст до 18 лет (эффективность и безопасность у детей младше 18 лет не изучалась).

*С осторожностью:*

- тяжелые нарушения функции печени;
- метаболический ацидоз;
- сердечная недостаточность с периферическими отеками;
- отек легких;
- риск возникновения отеков;
- нарушение экскреторной функции почек;
- снижение функции почек при невозможности регулярного контроля содержания магния в сыворотке крови (опасность кумуляции и повышения содержания магния до токсического уровня);
- гипофосфатемия;
- беременность и период грудного вскармливания.

### **Передозировка**

Передозировка сопровождается симптомами гиперкалиемии и гипермагниемии.

*Симптомы гиперкалиемии:* повышенная утомляемость, мышечная слабость, парестезии, нарушения сознания, нарушение деятельности сердца (брадикардия, атриовентрикулярная блокада, аритмии, остановки сердца).

*Симптомы гипермагниемии:* снижение нервно-мышечной возбудимости, тошнота, рвота, вялость, снижение артериального давления, особенно при высоком уровне магния в крови, исчезновение глубоких рефлексов, паралич дыхания, кома.

Для симптоматического лечения передозировки рекомендуется прекратить инфузию Аспаркама-L и назначить внутривенное введение хлорида кальция 100 мг/мин, при необходимости диализ. Терапия предусматривает внутривенное введение растворов солей кальция и натрия, внутривенное капельное введение глюкозы с инсулином (1 ЕД инсулина на каждые 3-5 г глюкозы). При периферических парезах, вызванных токсическим действием ионов Mg, особенно при параличе дыхательных мышц, возможно введение физостигмина. При наличии почечной недостаточности экстраренальное выведение можно осуществить путем гемодиализа или перитонеального диализа.

### **Меры предосторожности**

Следует использовать только прозрачные растворы в неповрежденных бутылках. После вскрытия бутылки препарат необходимо использовать сразу. Внутривенное введение следует проводить медленно. Если при смешивании препарата с другими инъекционными растворами возникают помутнение или опалесценция, то такие смеси вводить не следует.

У пожилых пациентов с хронической сердечной недостаточностью следует избегать введения больших объемов жидкости. Необходимо следить за давлением в яремных венах, за состоянием нижних отделов легких на предмет крепитации. У пожилых и соматически тяжелых пациентов рекомендуется мониторировать показатели диуреза и центрального венозного давления.

Применение лекарственного средства не рекомендуется при наличии АВ блокады. Особое внимание следует уделять пациентам, которые страдают от заболеваний, при которых возможно развитие гиперкалиемии; для данной категории пациентов рекомендуется осуществлять регулярный контроль уровня электролитов в крови.

*Применение во время беременности и в период лактации.* Исследований по безопасности применения лекарственного средства Аспаркам-L при беременности не проводилось, поэтому применение препарата возможно только по жизненным показаниям.

Поскольку неизвестно, проникает ли калия и магния аспарагинат в грудное молоко, необходимо соблюдать осторожность в случае применения препарата в период грудного вскармливания.

*Влияние на способность к управлению автотранспортом и другими потенциально опасными механизмами.* Не изучалось.

*Применение у детей.* Данные о применении лекарственного средства у детей отсутствуют (см. раздел «Противопоказания»).

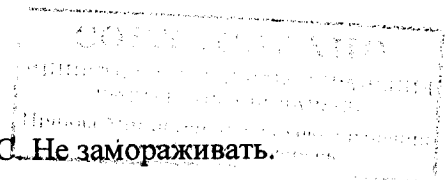
### **Взаимодействие с другими лекарственными средствами**

Одновременное применение с калийсберегающими диуретиками, бета-адреноблокаторами, циклоспорином, гепарином, ингибиторами ангиотензин-превращающего фермента, нестероидными противовоспалительными препаратами может приводить к гиперкалиемии и гипермагниемии.

Увеличение внеклеточной концентрации ионов калия приводит к снижению эффективности сердечных гликозидов, а ее снижение усиливает аритмогенное действие сердечных гликозидов. Применение препаратов калия и магния одновременно с глюкокортикостероидами устраняет гипокалиемию и дефицит ионов магния, вызываемые глюкокортикостероидами. Под влиянием ионов калия уменьшаются нежелательные эффекты сердечных гликозидов.

Следует избегать одновременного применения с аминогликозидами (неомицин, стрептомицин и др.), полимиксином В, тетрациклином.

Следует избегать одновременного применения с анестетиками из-за риска развития нервно-мышечной блокады (например, угнетение дыхания). Магний может усиливать нервно-мышечную блокаду, вызванную депполяризующими миорелаксантами (атракуроний, декаметоний, сукцинилхлорид и суксаметоний). Препараты кальция снижают эффект магния.



**Условия хранения**

В защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С. **Не замораживать.**

Хранить в недоступном для детей месте.

**Срок годности**

3 года.

Не употреблять по истечении срока годности, указанного на упаковке.

**Упаковка**

В бутылках по 400 мл. Каждую бутылку вместе с инструкцией по применению помещают в пачку. Для поставки в стационары: 24 бутылки вместе с инструкцией по применению помещают в ящики из гофрированного картона.

**Условия отпуска**

По рецепту.

---

**Производитель:**

РУП "Белмедпрепараты",  
Республика Беларусь, 220007, г. Минск,  
ул. Фабрициуса, 30, т./ф.: (+375 17) 220 37 16,  
e-mail: medic@belmedpreparaty.com

---

