

# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

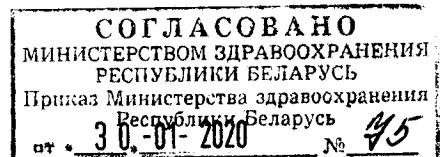
## ИНСТРУКЦИЯ по медицинскому применению лекарственного средства Аминокапроновая кислота, раствор для инфузий 50 мг/мл в полиэтиленовых бутылках «Bottlepack»

**Название лекарственного средства.** Аминокапроновая кислота

**Международное непатентованное наименование.** Aminocaproic acid

**Химическое название.** 6-Аминогексановая кислота

**Общая характеристика.** Бесцветный прозрачный раствор



**Состав лекарственного средства:**

**Действующее вещество:**

Аминокапроновой кислоты

5 г

12,5 г

**Вспомогательные вещества:**

Натрия хлорида

0,9 г

2,25 г

Воды для инъекций

до 100 мл

до 250 мл

Теоретическая осмоляльность 708 мОсмоль/кг

**Форма выпуска.** Раствор для инфузий

**Фармакотерапевтическая группа.** Плазмозаменяющие и перфузионные растворы.

Гемостатические средства. Ингибиторы фибринолиза. Аминокислоты

**Код ATX** B02AA01

**Фармакологические свойства**

**Фармакодинамика**

Аминокапроновая кислота относится к синтетическим аналогам лизина. Она ингибирует фибринолиз, конкурентно насыщая лизин-связывающие рецепторы, благодаря которым плазминоген (плазмин) связывается с фибриногеном (фибрином). Лекарственное средство также ингибирует биогенные полипептиды – кинины (тормозит активирующее действие стрептокиназы, урокиназы, тканевых киназ на фибринолиз), нейтрализует эффекты калликреина, трипсина и гиалуронидазы, уменьшает проницаемость капилляров. Аминокапроновая кислота обладает антиаллергическим эффектом, усиливает детоксицирующую функцию печени, угнетает антителообразование.

**Фармакокинетика**

При внутривенном введении эффект лекарственного средства проявляется через 15-30 минут. Аминокапроновая кислота быстро выводится из организма в основном в неизменном виде (метаболизму подвергается около 10-15 % введенной дозы лекарственного средства). При нормальной функции почек за 4 часа выводится с мочой около 50-60 % лекарственного средства.

## **Показания к применению**

Аминокапроновая кислота показана для применения у пациентов всех возрастов с кровотечением, вызванным местным или общим фибринолизом, в том числе при:

- кровотечениях (гиперфибринолизе, гипо- и афибриногенемии);
- кровотечении при хирургических вмешательствах на органах, богатых активаторами фибринолиза (при нейрохирургических, внутриполостных, торакальных и урологических операциях, в том числе предстательной и поджелудочной железах, легких; тонзиллэктомии, после стоматологических вмешательств, при операциях с использованием аппарата искусственного кровообращения);
- заболевании внутренних органов с геморрагическим синдромом;
- преждевременном отслоении плаценты, осложненном аборте;
- для предупреждения вторичной гипофибриногенемии при массивных переливаниях консервированной крови.

## **Способ применения и дозировка**

При острой гипофибриногенемии взрослым лекарственное средство вводят внутривенно капельно со скоростью 50-60 капель в минуту. В течение первого часа рекомендуется ввести 80-100 мл (4-5 г), затем при необходимости по 20 мл (1 г) каждый час до полной остановки кровотечения, но не более 8 часов. В случае продолжающегося или повторного кровотечения инфузии 50 мг/мл аминокапроновой кислоты повторяют через 4 часа.

Детям старше 1 года назначают внутривенно капельно при умеренном повышении фибринолитической активности в дозе из расчета 0,05 г/кг массы тела. Разовые и суточные дозы в этих случаях следующие:

Возраст детей	Разовая доза	Суточная доза
От 1 года до 2 лет	До 10 мл (0,5 г)	До 60 мл (3,0 г)
2 – 6 лет	10 – 20 мл (0,5 – 1 г)	60 – 120 мл (3 – 6 г)
7 – 10 лет	20 – 30 мл (1 – 1,5 г)	120 – 180 мл (6 – 9 г)

При острых кровопотерях назначают по 0,1 г/кг в следующих дозах:

Возраст детей	Разовая доза	Суточная доза
От 1 года до 2 лет	До 20 мл (до 1 г)	До 120 мл (до 6 г)
2 – 4 года	20 – 30 мл (1 – 1,5 г)	120 – 180 мл (6 – 9 г)
5 – 8 лет	30 – 40 мл (1,5 – 2 г)	180 – 240 мл (9 – 12 г)
9 – 10 лет	50 мл (2,5 г)	300 мл (15 г)

## **Побочное действие**

Наиболее часто сообщалось о возникновении головокружения, снижении артериального давления (в том числе ортостатической артериальной гипотензии) и головной боли.

Случаи миопатии и рабдомиолиза, как правило, были обратимы после прекращения лечения, но креатинфосфокиназу (КФК) необходимо контролировать у пациентов, получающих длительное лечение аминокапроновой кислотой, и прекращать лечение, в случае повышения КФК.

Система органов	Часто ( $\geq 1/100$ , $< 1/10$ )	Нечасто ( $\geq 1/1,000$ $< 1/100$ )	Редко ( $\geq 1/10,000$ $< 1/1,000$ )	Очень редко ( $< 1/10,000$ )	Частота неизвестна
Кровь и лимфатическая система		агранулоцитоз, нарушения коагуляции			лейкопения, тромбоцитопения

Иммунная система		аллергические и анафилактические реакции			макулодепулезные высыпания
Нервная система	головокружение			спутанность сознания, судороги, делирий, галлюцинации, повышение внутричерепного давления, нарушение мозгового кровообращения, обморок	
Органы зрения			снижение остроты зрения, слезотечение		
Органы слуха	шум в ушах				
Сердечно-сосудистая система	снижение артериального давления	брадикардия	ишемия периферических тканей		тромбоз, субэндокардиальное кровоизлияние
Дыхательная система и органы грудной клетки	заложенность носа	одышка	легочная эмболия		воспаление верхних дыхательных путей
Желудочно-кишечный тракт	боль в животе, диарея, тошнота, рвота				
Кожа и подкожные ткани		зуд, сыпь			
Скелетно-мышечная и соединительная ткань		мышечная слабость, миалгия	повышение активности КФК, миозит		острая миопатия, рабдомиолиз, миоглобинурия
Почки и мочевыводящие пути					острая почечная недостаточность, повышение азота мочевины крови, почечная колика, нарушение функции почек
Половые органы					сухая эякуляция

Общие расстройства и нарушения в месте введения	головная боль, общая слабость; боль и некроз в месте введения	отек			
---	---	------	--	--	--

#### *Сообщения о подозреваемых нежелательных реакциях*

Представление информации о подозреваемых нежелательных реакциях, отмеченных при применении лекарственного средства, имеет большое значение для оценки соотношения польза/риск фармацевтического продукта. Работникам здравоохранения рекомендуется сообщать о подозреваемых нежелательных реакциях с помощью национальной системы информирования.

#### **Противопоказания:**

- повышенная чувствительность к лекарственному средству;
- склонность к тромбозам и тромбоэмбolicким заболеваниям;
- гиперкоагуляция (тромбообразование, тромбоэмболия);
- коагулопатия вследствие диффузного внутрисосудистого свертывания;
- заболевание почек с нарушением выделительной функции;
- гематурия;
- беременность, период лактации;
- нарушение мозгового кровообращения;
- ДВС-синдром;
- кровотечения из верхних дыхательных путей неустановленной этиологии;
- детский возраст до 1 года.

#### **Передозировка**

**Симптомы:** выраженные симптомы побочных действий. При длительном применении имеется риск развития миалгии, мышечной слабости, рабдомиолиза, миоглобинурии, острой почечной недостаточности.

**Лечение.** Проведение симптоматической терапии. Необходимо проводить контроль уровня креатинфосфокиназы во избежание развития повреждения мышц.

#### **Меры предосторожности**

Лекарственное средство для внутривенного введения применяется только в стационарных условиях!

Лекарственное средство не следует назначать без определенного диагноза и/или лабораторного подтверждения гиперфибринолиза.

Назначение лекарственного средства требует проверки фибринолитической активности и времени свертывания крови, концентрации фибриногена. При внутривенном введении необходим контроль коагулограммы, особенно при ишемической болезни сердца, после инфаркта миокарда, при патологических процессах в печени.

В редких случаях, после длительного применения, описано поражение скелетной мускулатуры с некрозом мышечных волокон. Клинические проявления могут варьировать от умеренной миалгии и мышечной слабости до тяжелой проксимальной миопатии с рабдомиолизом, миоглобинурией и острой почечной недостаточностью. Необходимо контролировать КФК у пациентов, перенесших длительное лечение. Применение аминокапроновой кислоты должно быть прекращено, если наблюдается увеличение КФК. При возникновении миопатии, необходимо учитывать возможность поражения миокарда. Применение аминокапроновой кислоты может изменить результаты исследований функции тромбоцитов.

*С осторожностью* применять при заболеваниях сердца и почек (в связи с развитием острой почечной недостаточности); при нарушениях мозгового и коронарного

кровообращения; при артериальной гипотензии, клапанных пороках сердца, печеночной недостаточности, хронической почечной недостаточности, детском и подростковом возрасте до 18 лет.

Следует избегать быстрого внутривенного введения лекарственного средства, поскольку это может вызвать гипотензию, брадикардию, и/или аритмию.

#### **Использование в период беременности и лактации**

Данные по применению аминокапроновой кислоты у беременных женщин отсутствуют или ограничены. Исследования на животных показали наличие репродуктивной токсичности. Применение раствора аминокапроновой кислоты противопоказано во время беременности. Нецелесообразно применять у женщин с целью профилактики повышенных кровопотерь при родах, в связи с возможностью тромбоэмболических осложнений в послеродовом периоде. Данные о проникновении аминокапроновой кислоты в грудное молоко человека отсутствуют. Необходимо принять решение либо о прекращении грудного вскармливания, либо об отмене терапии аминокапроновой кислотой, принимая во внимание пользу грудного вскармливания для ребенка и пользу терапии для женщины.

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

Применение раствора аминокапроновой кислоты можно сочетать с введением растворов глюкозы, гидролизатов и противошоковых растворов.

При сочетанном назначении раствора аминокапроновой кислоты с антикоагулянтами и дезагрегантами происходит ослабление гемостатического эффекта.

Одновременное применение аминокапроновой кислоты с факторами свертывания (фактор IX) и/или эстрогенами может увеличить риск тромбоза.

#### **Влияние на способность управлять транспортными средствами или другими механизмами**

Данные отсутствуют из-за исключительного применения лекарственного средства в условиях стационара.

#### **Условия и срок хранения**

*В защищенном от света месте при температуре не выше 25 °C. Хранить в недоступном для детей месте.*

*Срок годности 3 года. Не использовать по истечении срока годности.*

#### **Условия отпуска:**

- **для стационаров:** 28 бутылок вместе с 1-2 инструкциями по медицинскому применению в ящике из картона;
- для розничной торговли:** в упаковке № 1 вместе с инструкцией по медицинскому применению, только по рецепту врача.

#### **Упаковка**

*По 100 мл, 250 мл в полиэтиленовые бутылки «Bottlepack» по технологии «формование-наполнение-герметизация». Бутылка вместе с инструкцией по медицинскому применению в пачке из картона.*

#### **Информация о производителе**

Произведено ОАО «Несвижский завод медицинских препаратов»,  
222603 пос. Альба, ул. Заводская, 1,  
Несвижский район, Минская область,  
Республика Беларусь