

ИНСТРУКЦИЯ

по медицинскому применению препарата

МЕЛОН

(MELON)

online-apteka.am

online-apteka.am

online-apteka.am

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА:

международное непатентованное название: амброксол, сальбутамол, гвайфенезин;

основные физико-химические свойства:

таблетки: круглые с плоской поверхностью таблетки бледно-розового цвета без оболочки, с фаской и риской, с темно-розовыми вкраплениями.

сироп: светло-оранжевая вязкая жидкость с ароматным запахом и сладковатым вкусом;

состав:

1 таблетка без оболочки содержит:

амброксола гидрохлорид – 15 мг; сальбутамола сульфат, эквивалентный 2 мг сальбутамола; гвайфенезин – 100 мг;

вспомогательные вещества: кальция гидрофосфата дигидрат, кукурузный крахмал, повидон, метилпарабен, пропилпарабен, моногидрат лимонной кислоты, тальк очищенный, магния стеарат, кремния диоксид коллоидный, краситель Ponceau 4R (E 124).

5 мл сиропа содержат:

амброксола гидрохлорид – 15 мг; сальбутамола сульфат, эквивалентный 1 мг сальбутамола, гвайфенезин – 50 мг;

вспомогательные вещества: ментол, сахароза, моногидрат лимонной кислоты, метилпарабен, пропилпарабен, глюкоза жидккая, глицерин, сорбитол жидкий,

натрия сахарин, пропиленгликоль, клубничная эссенция, ананасовый ароматизатор, краситель Sunset Yellow FCF (E 110), вода очищенная.

Форма выпуска.

Таблетки без оболочки.

Сироп для перорального применения.

Фармакологическая группа.

Бронхолитическое, муколитическое и отхаркивающее средство.

ATX-код: R03CK.

Фармакологические свойства.

Мелон представляет собой бронхолитическое, муколитическое и отхаркивающее средство. Эффективность препарата обусловлена фармакологическими свойствами составляющих его компонентов. Амброксол является активным метаболитом бромгексина, он способствует выделению секрета эпителиальными железами слизистой оболочки бронхов, повышает содержание сурфактанта в легких, активизирует гидролитические ферменты, что способствует разжижению мокроты. Вследствие усиления мукоцилиарного транспорта облегчается освобождение трахеобронхиального дерева от мокроты. Входящий в состав препарата сальбутамол представляет собой симпатомиметическое средство прямого действия, оно избирательно действует на бета-2 рецепторы бронхов, вызывает снижение тонуса гладких мышц, благодаря чему снижает сопротивление верхних дыхательных путей, купирует бронхоспазм, увеличивает жизненный объем легких. Гвайфенезин обладает отхаркивающим действием. Он разжижает мокроту и способствует ее отхождению из дыхательных путей.

Фармакокинетика.

После приема внутрь амброксол быстро и полностью абсорбируется из желудочно-кишечного тракта, его биодоступность составляет 80 %, амброксол достигает наивысшей концентрации в легких, метаболизируется в печени. 90% препарата выводится из организма почками. Действие амброксола начинается через 30 мин и продолжается 6-12 ч. Максимальный терапевтический эффект проявляется на третий день. Сальбутамол быстро абсорбируется из желудочно-кишечного тракта, на 10% связывается с белками плазмы крови. Период полувыведения составляет 4-6 ч. Первичный распад происходит в печени, его основным метаболитом является неактивный сульфатный коньюгат, который выделяется из организма с мочой. Гвайфенезин легко абсорбируется из желудочно-кишечного тракта, его период полувыведения составляет 1 ч, выводится из организма вместе с мочой в неизмененном виде.

Показания к применению.

• острые и хронические воспалительные заболевания дыхательных путей, протекающие с продуктивным кашлем;

• хронические обструктивные заболевания легких;

• бронхиальная астма;

• бронхэктомия;

• бронхиолит;

• муковисцидоз.

Способ применения и дозы.

Таблетки:

Детям от 2 до 6 лет назначают по 1/2 таблетки 3-4 раза/сут; Детям от 6 до 12 лет – по 1 таблетке 3-4 раза/сут; Взрослым и детям после 12 лет – по 1-2 таблетке 3-4 раза/сут.

Сироп:

Детям от 2 до 6 лет – по 2.5 мл 3 раза/сут; Детям от 6 до 12 лет – по 5 мл 3 раза/сут; Взрослым и детям после 12 лет – по 5 -10 мл 3 раза/сут.

Побочное действие.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: пальпитация, тахикардия; со стороны дыхательной системы: ринорея, сухость верхних дыхательных путей; со стороны желудочно-кишечного тракта: боль в эпигастральной области, тошнота, рвота, сухость полости рта; со стороны нервной системы: головная боль, трепет; аллергические реакции: отек, кожная сыпь, покраснение, отечность лица.

Противопоказания.

Повышенная чувствительность к какому-либо из компонентов препарата, патология сердца, гипертриеоидизм, беременность и лактация, острая порфирия.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами.

Амброксол улучшает проникновение антибиотиков (амоксициллин, цефуроксим, доксициклин, эритромицин) в дыхательную систему. Амброксол эффективно используется в комбинации с доксициклином. Применение Мелона совместно с противокашлевыми средствами может вызвать накопление мокроты в легких. При употреблении сальбутамола вместе с другими бета-2 агонистами, кортикоステроидами, мочегонными средствами и ксантиными повышается риск развития гипокалиемии. В комбинации с теофиллином возрастает риск развития тахикардии и суправентрикулярной аритмии.

Передозировка.

При передозировке возможно усиление побочных явлений, лечение симптоматическое.

Беременность и лактация.

Доклинические и клинические исследования, проведенные в период после 28-недельной беременности, не выявили отрицательного воздействия амброксола на беременных. Применение сальбутамола запрещено в I и II триместре беременности из-за возможности развития спонтанного аборта, в III триместре при раннем отслоении плаценты и опасности развития кровотечения, а также во время токсикоза в III триместре. Сальбутамол проникает в материнское молоко, в связи с чем применение препарата в период лактации допускается в том случае, если предполагаемая польза для матери значительно превышает возможный отрицательный риск для ребенка.

Особенности применения.

При гипертрофии, сердечной недостаточности, аритмиях, предрасположенности к удлинению QT-интервала, гипертензии препарат применяют с особой осторожностью. Гвайфенезин не применяют при персистирующем кашле, который обусловлен курением, бронхиальной астмой, эмфиземой или при кашле, вызванном чрезмерной бронхиальной секрецией, за исключением случаев, когда назначение и применение препарата происходит под строгим медицинским наблюдением. Длительный кашель может быть симптомом какого-либо серьезного заболевания. Если кашель продолжается более, чем одну неделю, наблюдается тенденция к усилению кашля или кашель осложняется лихорадкой, сыпью, головной болью, необходима консультация врача. Без рекомендации врача гвайфенезин не применяют в возрасте до 2-х лет. Препарат с осторожностью назначают при почечной и/или печеночной недостаточности. Не следует комбинировать с противокашлевыми средствами, затрудняющими выведение мокроты.

Упаковка.

10 таблеток в блистере, 3 блистера в картонной коробке.

100 мл сиропа в полимерном флаконе оранжевого цвета, 1 флакон в картонной коробке.

Условия хранения.

Хранить при температуре не выше 25°C, в сухом, защищенном от света и недоступном для детей месте.

Срок годности.

3 года. Препарат не должен применяться по истечении срока годности, указанного на упаковке.

Условия отпуска из аптек.

Отпускается по рецепту.

Предприятие-производитель и его адрес:

ООО "Аверси-Рационал" (Грузия);

Грузия 0158, Тбилиси, ул. Чирнахули, 14.

**მელონი
(Melon)**

შეკვეთის დასახლის: online-apteka.am

საკრიონის არასატეტრიტული დასახელება: აბროფსოლი, სალბუტამოლი, გვაიფენზინი.

ძირისადა ფუზიურ-ქარის თვისებები:

ტაბლუტები: მენისადა ვარდისფერი, მრგვალი ფორმის, პრტფელი ზედაპირის მქონე შემოფარისავი ტაბლუტები მეტე ვარდისფერი ჩანართებით, ნაზოლითა.

სირფი: ღავა ნარინჯისფერი ბლანტი სირფ არომატული სუნითა და მოტქმი გემოთი.

შემადგენლობა:

1 შემოფარისავი ტაბლუტი შეიცავს:

აბროფსოლის პიროვნეულობის 15 გვ.

სალბუტამოლის სულფატს, ეკვივალენტურს სალბუტამოლის 2 მგ-ისა,

გვაიფენზინს - 100 მგ;

დამხმარე ნივთიერებები: კალციუმის პიროვნეულის დაბირთატი, სიმინდის სასამებელი, პოვორინი, მეთილპარაბენი, პროპილპარაბენი, ლიმინმევას მონომეტატი, კასტუმენტული ტალკი, მანიუმის სტერატი, კოლოიდური სილიციუმის დიოქსიდი, სალგავი Sunset Yellow FCF (E 124),

სირფის 5 მლ შეიცავს:

აბროფსოლის პიროვნეულობის - 15 მგ, სალბუტამოლის სულფატს, ეკვივალენტურს სალბუტამოლის 1 მგ-ისა, გვაიფენზინს - 50 მგ;

დამხმარე ნივთიერებები: მენისადა, საქართვა, ლიმინმევას მონიკლინატი, მეთილპარაბენი, პროპილპარაბენი, თხვევად გლუკოზა, გლიკოზინი, თხვევადის სტეროლი, ნატრიუმის საქართვა, პრიმილ-ნეტლი, შარწულის ესენცია, ანანასის არომატიზატორი, სალგავი Sunset Yellow FCF (E 110), გასუფთავებული წალა.

გამოშენების ფორმა:

შეკვეთისავი ტაბლუტები.

სირფი პერისალური მიღებისათვის.

ფარმაკოლოგიური ჯერუა:

ბრონქიოლიზური, მუკოლიზური და ამოსახველებელი საშუალება. ათ-ჯოდი: R03CK.

ფარმაკოლოგიური თვისებები:

მენის წარმოადგენს ბრონქიოლიზური, მუკოლიზური და ამოსახველებული საშუალებას. პრეპარატის უფერტურობას განაპირობებს მასში შემავალი კომპონენტების ფარმაკოლოგიური თვისებები. აბროფსოლი არის ბრომპეფინის აქტიური მეტამოლიტი, იგი ხელს უწყობს ბრონქიოლი გარისების გარეთ სერეტის გამოყოფას, ზრდის სურფაეტანტის შემცველობას ფილტვებში, აქტივებს პირალინზური ფერმენტებს, რის გამოც ხელს უწყობს ტრაქოპრონექტული ხის განთავისუფლებას ნახველისაგან. პრეპარატის შემაღებლობამ შემავალი სალბუტამოლი წარმოადგენს პრედნაცინი მოქმედების სიმპათიმეტურ საშუალებას, იგი სერეტისტურად მოქმედებს ბრონქიოლის ბეტა-2 რეცეპტორებზე, იწვევს გლუკო კუნთების მოღებებს და ამ გზით ამცირებს წინაღობას ზედა სასუნთქ გზები, ახდენს ბრონქიოსაზის უკირდებას, ზრდის ფილტვების სასიცოცხლო მოცულობას. გვაიფენზინის გამანია ამოსახველებელი მოქმედება. იგი ათხევებს ნახველს და ხელს უწყობს სასუნთქ გზების განთავისუფლებას ნახველისაგან.

ფარმაკოპეიტურა:

აბროფსოლი პერისალური მიღების შემდეგ სწრაფად და სრულად შეიწოვება კუჭ-ნაწლავის ტრაქტიდან, მისი ბიოშეღწვალობა შეადგენს 80 %-ს. ცველაზე მაღალ კონცენტრაციას აბროფსოლი აღწევს ფილტვებში, მეტამოლიზმს განიცილებს დაიძლება. პრეპარატის 90 % გამოიყოფა თირებულების საშუალებით. აბროფსოლის მოქმედება იწვევა 30 წთ-ში და გრძელდება 6-12 სთ. მაქსიმალური თერაპეუტიკური უგეგტი ვლინდება მესამე დღეს. სალბუტამოლი სწრაფად შეიწოვება კუჭ-ნაწლავის ტრაქტიდან მისა პლაზმის ცილებთან დაკავშირება შეადგენს 10%-ს. ნახვარგამოყოფის პერიოდი შეადგენს 4-6 სთ-ს. დაიძლება განიცილება პრეველუად დაშლას, მისი ძირითადი მეტამოლიტია არააქტიური სულფატური კონიუგატი, რომელიც გამოიყოფა ორგანიზმის შემდგრადებით. გვაიფენზინი აღილად შეიწოვება კუჭ-ნაწლავის ტრაქტიდან, მისი ნახვარგამოყოფის პერიოდი შეადგენს 1 სთ-ს, ორგანიზმიდან გამოიყოფა უცვლელი სახით პარენტან ერთად. ჩვენება:

• პროდუქტული ხელით მიღინიარე სასუნთქ გზების მწვავე და ქრონიკული ანთებითი დავადებები;

• ფილტვის ქრონიკული ობსტრუქციული დავადება;

• ბრონქელი ასიმა;

• ბრონქელექტაზია;

• ბრონქიოსტიტი;

• მუკოსიცილიზმი.

მიღების წესი და დოზირება:

ტაბლუტები: 2-დან 6 წლამდე ასაკის ბავშვებში - 1/2 ტაბლუტი 3-4-ჯერ დღეში; 6-დან 12 წლამდე ასაკის ბავშვებში - 1 ტაბლუტი 3-4-ჯერ დღეში; მოზრდილებას და 12 წლის ასაკის ზემოთ ბავშვებში - 1-2 ტაბლუტი 3-4-ჯერ დღეში.

სირფი: 2-დან 6 წლამდე ასაკის ბავშვებში - 2.5 მლ 3-ჯერ დღეში; 6-დან 12 წლამდე ასაკის ბავშვებში - 5 მლ 3-ჯერ დღეში; მოზრდილებას და 12 წლის ასაკის ზემოთ ბავშვებში - 5-10 მლ 3-ჯერ დღეში.

გვერდითი მოვლენები:

გულ-სისხლარღვთა სისტემის მშრივი; პარტიტაცია, ტაქტიკარღვა; სასუნთქის მხრივი: რინორეა, ზემო სასუნთქ გზების სიმშრალე; კუჭ-ნაწლავის ტრაქტის მხრივი; ტკივილი ეპიგასტრუმის არეში, გულისტრება, ლებინება, პირის სიმშრალე; ნერვული სისტემის მხრივი: თავის ტკივილი, ტრემორი; აღერგიული რეაქციები. შეშეკება, გამონაყარი კანზე, შეწიოლება, სახის შეშეკება.

ჰაზრებება:

მომატებული მერმობელობა პრეპარატის რომელიმე კომპონენტის მიმართ, გულის პათოლოგიები, პარენტიტიზოდის ბრონქიოლის და ლაქტაცია, მწვავე და ქრონიკული ასიმა.

ურთიერთშედება სხვა სამკურნალო საშუალებებთან:

აბროფსოლი აუმჯობესებს ანტიბიოტიკების (ამოქსიცილი, ცეფუროცილი, რიონოცილი) შეღწევალობას სასუნთქ სისტემის. აბროფსოლი უფერტური გამოიყენება დოქსიციკლინთან კომბინაციაში. მელონის გამოყენებაში ხველის საწინააღმდეგო საშუალებებთან ერთად შესაძლოა გამოიწვიოს ფილტვებში ნახველის დაგროვება. სალბუტამოლის გამოყენებისას სხვა ბეტა-2 ავონისტრებთან, კორტიკოსტირიტიდებთან, შერდმდებებსა და ქანთინინგთან ერთად განკითარების რისკი. თერაპიის კომბინაციაში მატულობის ტაქტიკარღისა და სუსტავებრიტულური არაიმების განვითარების რისკი.

ჰაზრი დოზირება:

დოზის გადაჭრებისას მოსალოდნელია გვერდითი მოვლენების გაძლიერება, მეტრნალობა სიმპტომურია.

ორსულობა და ლაქტაცია:

ორსულობის 28 კვირის შემდგომ პერიოდში ჩატარებული კლინიკური კომპლიქსის უარყოფითი ზემოქმედება როსულებზე არ გამოიყენია. სალბუტამოლის გამოყენება აქტივულია ორსულობის I და II ტრიმესტრში სპესიალური პირების შესაძლო განვითარების გამო, III ტრიმესტრში პლაციტის ნააღრევი აშრევებისა და სისხლდების საშიროების არსებობისას, ასევე III ტრიმესტრის ტრისიკოზის დროს. სალბუტამოლი გადაღის დღის რეტრი, ამის გამო ლაქტაციის პერიოდში პარტიტაცია და ასიმულაცია იმ შემთხვევაში, როდესაც დღისათვის მოსალოდნელი სარგებელი შეკვეთის ბავშვზე მოსალოდნელი უარყოფითი მოქმედების რისკს.

გამოყენების თავისებურებები:

პრეპარატი განსაკურინელი სიერთხის გამოიყენება პარენტიტის გლინიკარდელებისა და კლინიკური კომპლიქსის უარყოფითი ზემოქმედება როსულებზე არ გამოიყენია. სალბუტამოლის გამოყენება აქტივულია როსულებისა და როსულობის I და II ტრიმესტრში სპესიალური პირების შესაძლო განვითარების გამო ტრიტერის უფერტური გამოიყენება და შემთხვევაში გარეშე გვაიფენზინის გამო ტრიტერის უფერტური გამოიყენება არ გამოიყენება 2 წლამდე ასაკის ბავშვებში. პრეპარატი სიმართხეთი იმინგბარი თორმელის ან/და ლინდოლის უკანასიობის დროს. იგი არ გამოიყენება ხველის საშუალებებთან ერთად, რომელიც უფერტურ ხაშულის გამოიყენება.

შეუძლებელი:

10 ტაბლუტი ბლისტერში, 3 ბლისტერი მუკის კოლოფში;

100 მგ სირფი ნარინჯისფერ პოლიმერულ ფლაკებში, თითო ფლაკები მუკის კოლოფში.

შენახვის ძირიმდება:

ინახვა არ უმეტეს 25°C ტემპერატურაზე, შენალ,