

ТИББИЁТДА ҚўЛЛАНИЛИШИГА ДОИР йўриқНОМА

(пациентлар учун)

ЛОРОБЕН™ LOROBEN™

Препаратнинг савдо номи: Лоробен™

Тасвир этувчи моддалар (ХПН): бензидамин гидрохлориди, хлорексидин глюкоктати

Дори шакли: чайиш у-чун эритма

Таркиби:

100 мл эритма қуйидагиларни сақлайди:

фаол моддалар: бензидамин гидрохлориди 150 мг, хлорексидин глюкоктати 120 мг, ёрдамчи моддалар: полисорбат 20, сорбитол 70%, пропиленгликоль, сарик, хинолин, ялғиз эссенцияси, сахароза, Escocool MP, Patent V Blue, лимон кислотаси моногидрати, натрий цитрат дигидрати, тозаланган сув.

Таърифи: ашл рангли, ялғиз хидли, ширин-нордон таъмли тиниқ эритма.

Фармакотерапевтик гуруҳи: оғиз бўшлигининг касалликларида қўлланадиган, маҳаллий перорал қўллаш учун бошқа препаратлар.

АТХ коди: А01АD

Фармакологик хусусиятлари

Фармакодинамикаси

Бензидамин – бошқа НЯҚВ лардан фарқ қилувчи ностероид яллиғланишга қарши ва оғриқни қолдирувчи воситадир. Маҳаллий қўлланадиган концентрацияларда маҳаллий оғриқни қолдирувчи самара кўрсатади. Тадқиқотларда яллиғланиш чақирган оғриқларда бензидаминнинг оғриқни қолдирувчи таъсири яллиғланиш бўлмаган характердаги оғриқлардагидега нисбатан яққолроқ намоён бўлган.

Хлорексидин граммуковат ва граммаифунг бактериялар, айрим патоген замбуруғлар, ациквилар, шунингдек қўлгна вирусларга нисбатан самарали.

Хлорексидин глюкоктати бигуниданлар турувчи манусб антисептик бўлиб, оғиз бўшлиғи гигиенасига яроқ қилинган ҳолатларда тиш тошлари ва гингивит ривожланиши хавфини камайтишга ёрдам беради.

Хлорексидин микларни қизартириш, шиши, қоначи каби гингивитнинг кўринишларини камайтади. Шу орқали афтоз яралар ривожланиши тез-тезлиги пасаюда ва периодонтал жаррохлик аралашувларидан кейин тикланиш даври қисқаради. Бензидаминнинг яллиғланишга қарши таъсир механизми гипофизо-адренал тизими раббатлантириллиши билан bogлиқ эмас.

Бензидамин бошқа ностероид яллиғланишга қарши воситалар каби простагландинлар синтезини ингибция қилади, лекин уларнинг таъсир механизми тўлиқ аниқланмаган. Хлорексидин маҳаллий қўлланилганда кейинчалик давомли бактерицид таъсир билан кечувчи дарҳол бактериостатик самара кўрсатади. Хлорексидин микроб хужайрасининг деворига сўриулиб ва давомли юзакли таъсир кўрсатиб, бактериялар ўсишини секинлаштиради, сўнгра цитоплазма преципитациясига олиб келиб хужайрани ноубуд бўлишини чақиради.

Фармакокинетикаси

Сўрилиши

Хлорексидин эритмаси билан чайилгандан кейин тизимли сўрилишга учрамайди. Ишлатилган дозанинг тахминан 4% отиб оқибатда янги тарим қисми сўрилишга учрайди. Кўтиб юборилган дозанинг 90% сўрилмаёйди ва ахлат билан чиқарилади. Чайилгандан кейин хлорексидиннинг тахминан 30% оғиш бўшлиғида ушлаб қолинди ва у 24 соат давомида секин сулжака ажралди.

Бензидамин яллиғланган шилпик қаватта яхши сўрилади ва яллиғланишга қарши ва маҳаллий оғриқни қолдирувчи таъсир кўрсатади.

Тақсимланиши

Лоробен – оғиз бўшлиғида маҳаллий қўллаш учун мўлжалланган дори воситасидир. Бундай қўллаш усулида тизимли сўрилиш ва дисперсиянинг эҳтимоли паст. Бундан ташқари, препаратнинг тарқомида кирувчи иккала фармобда меъда-ичак йўллридан ахамиятсиз микдорда сўрилади.

Метаболизм

Хлорексидин меъда-ичак йўллридан ёмон сўрилади; аниқлаб бўладиган концентрацияларда қонда аниқланмайди. Бензидамин одатда оксидланиш ва конъюгация йўли билан метаболизмга учрайди.

Чиқарилиши

Хлорексидиннинг организмда тўпаланмади ва ахамиятсиз даражада метаболизмга учрайди. Хлорексидиннинг ютиб юборилган дозасининг тахминан 10% сўрилади ва оқибатда организмдан буйраклар орқали чиқарилади; препаратнинг қолган 90% ичак орқали чиқарилади. Бензидамин ва унинг метаболитлари асосан сийдик билан чиқарилади.

Қўлланилиши

Оғиш бўшлиғи ва томок шилпик қаватини оғриши ва яллиғланиши билан кечувчи ҳолатлар.

- ангина, гингивит, стоматит, фарингит, тонзиллит, афтоз шиқастланиш, глоссит.
- Оғиз бўшлиғи гигиенаси, пациентнинг ютиш жараёнини енгилаштириш, шунингдек микларни шиқастланиши билан bogлиқ симптомларни бартараф этиш.
- Периодонтал жаррохлик аралашувларидан олдин ва кейин.
- Химиотерапия, радиотерапия, бошқа аралашувлар (шу жумладан трахея интубацияси) оқибатида юзага келган оғиз бўшлигининг яллиғланиш жараёнини даволаш.
- Тиш тошларини ҳосил бўлишини камайтириш ва олдини олишда қўлланади.

Қўллаш усули ва дозалари

Лоробен чайиш учун эритмаси оғиз бўшлигини ювиш ва чайиш учун мўлжалланган. Одатда суолтирмасдан қўлланади.

Қатталар

Одатий доза 5-15 млни ташкил этади. 30 секунд давомида чайиш лозим. Кун давомида ҳар 1,5-3 соатда такрорлаш керак. Ишлатиб бўлингандан кейин эритманн турпирб ташлаш лозим. Агар Лоробен оғиз бўшлигининг гигиенаси мақсадига ишлатилаётган бўлса, уни оғизда камида 1 минутда ушлаб туриш керак. Лоробен препаратининг таркибидаги хлорексидин чақирган доғларни пайдо бўлишини камайтириш учун тишларни тиш чўткаси билан тозалаш керак.

Беморларниче максус сурухлари билан bogлиқ қўшимча маълумотлар

Буйрак/жигар етишмовчилиги бўлган пациентлар

Бензидамин жигарда метаболизмга учраганили туфайли, оғир даражадаги жигар етишмовчилиги бўлган пациентларда тизимли сўрилиши мумкинлигини эътиборга олиш керак.

Бензидамин ва унинг метаболитлари сийдик билан чиқарилганлиги туфайли, оғир даражадаги буйрак етишмовчилиги бўлган пациентлар, кузатилиши мумкин бўлган тизимли сўрилиши мумкинлиги туфайли препаратни эҳтиёткорлик билан қўллашлари керак

Болалар

Лоробен™ оғизни чайиш учун эритмани 12 ёш ва ундан катта болаларда қўллаш мумкин.

Одатий доза 5-15 млни ташкил этади. 30 секунд давомида чайиш лозим. Кун давомида ҳар 1,5-3 соатда такрорлаш керак. Ишлатиб бўлингандан кейин эритманн турпирб ташлаш лозим. Лоробен чайиш учун эритмани кетма-кет 7 кундан ортқ ишлатиш мумкин эмас. Ачишиш ва санчиш ҳиси пайдо бўлганда эритманн сув билан суолтириш лозим.

Лоробен™ оғизни чайиш учун эритманн клиник қўллаш тажрибаси етарли бўлмаганлиги туфайли 12 ёшдан кичик бўлган болаларда қўллаш таъсия этилмайди.

Кекса пациентлар:

Кекса ёшли пациентларда катталардагидек дозалар қўлланади.

Ноғужа таъсирлари

Лоробен чайиш учун эритмаси одатда яхши ўзлаштирилади ва ноғужа самаралари кам.

Ноғужа таъсирлар тез-тезлиги: жуда тез-тез (≥1/10); тез-тез (≥1/100 дан <1/10 гача); тез-тез эмас (≥1/1000 дан <1/100 гача); кам ҳолларда (≥1/10000 дан <1/10000 гача); жуда кам ҳолларда (<1/10000); тез-тезлиги номалуьм (мавжуд маълумотлар асосида ноғужа самараларинг тез-тезлигини аниқлаб бўлмайди).

Иммун тизими томонидан

Жуда кам ҳолларда: аллергик реакциялар, юқори сезувчанлик ва анафилаксия.

Эндокрин тизими томонидан

Жуда кам ҳолларда: қўлқоқ атрофидаги безларни вақтинча шиши.

Нерв тизими томонидан

Жуда тез-тез: оғиз бўшлиғида сезувчанликни вақтинча йўқолиши

Тез-тез: оғизда ачишиш ва увиишиш ҳисси

Тез-тезлиги номалуьм: бош оғриғи, бош айланиши, уйқучанлик.

Нафас тизими, кўкрак қафаси ва кўкс ораллиги аъзолари томонидан

Жуда кам ҳолларда: ларингоспазм, бронхоспазм

Тез-тезлиги номалуьм: томоқда таъсирланиш, йўтал.

Овқат ҳазм қилиш тизими томонидан

Тез-тез: таъми биллиши ўзгариши, тишлар ва оғиз бўшлигининг бошқа соҳаларида доғларни пайдо бўлиши,

тишларда доғларни пайдо бўлиши зарарсиз ва препаратни қўллашдан олдин тишларни ювиш орқали минимумга етказиши мумкин.

Жуда кам ҳолларда: оғиз бўшлиғида қуруқлик ёки чанқоқлик ҳисси, оғриқ, оғизда хушбўйликни ҳиси қилиши.

Қўллаш мумкин бўлмаган ҳолатлар

Бензидамин, хлорексидин ёки препаратнинг бирон-бир бошқа компонентига ўта юқори сезувчанлик.

Ҳомиладорлик ва лактация даврида қўллаш мумкин эмас.

Дориларнинг ўзаро таъсири

Хлорексидин

Хлорексидин тузалари совун ва бошқа анион бирикмалар билан номутаносиб.

Хлорексидин тузалари катион ва ноион юзакли субстанциялар билан мутаносиб, лекин юқори концентрацияларда бирга қўллаш хлорексидинни мицеллий билан бирикishi оқибатида препаратнинг фаоллигини пасаитириши мумкин.

Цетримид ва лиссапол NX каби сирг фаол моддалар эрувчанликни ошишини қақриши мумкин.

Умумий бўлишлар ва маҳаллий реакциялар

Тез-тез: таъми биллиши ўзгариши, тишлар ва оғиз бўшлигининг бошқа соҳаларида доғларни пайдо бўлиши, тишларда доғларни пайдо бўлиши зарарсиз ва препаратни қўллашдан олдин тишларни ювиш орқали минимумга етказиши мумкин.

Жуда кам ҳолларда: оғиз бўшлиғида қуруқлик ёки чанқоқлик ҳисси, оғриқ, оғизда хушбўйликни ҳиси қилиши.

Қўллаш мумкин бўлмаган ҳолатлар

Бензидамин, хлорексидин ёки препаратнинг бирон-бир бошқа компонентига ўта юқори сезувчанлик.

Ҳомиладорлик ва лактация даврида қўллаш мумкин эмас.

Дориларнинг ўзаро таъсири

Хлорексидин

Хлорексидин тузалари совун ва бошқа анион бирикмалар билан номутаносиб.

Хлорексидин тузалари катион ва ноион юзакли субстанциялар билан мутаносиб, лекин юқори концентрацияларда бирга қўллаш хлорексидинни мицеллий билан бирикishi оқибатида препаратнинг фаоллигини пасаитириши мумкин.

Цетримид ва лиссапол NX каби сирг фаол моддалар эрувчанликни ошишини қақриши мумкин.

Умумий бўлишлар ва маҳаллий реакциялар

Тез-тез: таъми биллиши ўзгариши, тишлар ва оғиз бўшлигининг бошқа соҳаларида доғларни пайдо бўлиши, тишларда доғларни пайдо бўлиши зарарсиз ва препаратни қўллашдан олдин тишларни ювиш орқали минимумга етказиши мумкин.

Жуда кам ҳолларда: оғиз бўшлиғида қуруқлик ёки чанқоқлик ҳисси, оғриқ, оғизда хушбўйликни ҳиси қилиши.

Нерв тизими томонидан

Жуда кам ҳолларда: қўлқоқ атрофидаги безларни вақтинча шиши.

Нерв тизими томонидан

Жуда тез-тез: оғиз бўшлиғида сезувчанликни вақтинча йўқолиши

Тез-тез: оғизда ачишиш ва увиишиш ҳисси

Тез-тезлиги номалуьм: бош оғриғи, бош айланиши, уйқучанлик.

Нафас тизими, кўкрак қафаси ва кўкс ораллиги аъзолари томонидан

Жуда кам ҳолларда: ларингоспазм, бронхоспазм

Тез-тезлиги номалуьм: томоқда таъсирланиш, йўтал.

Овқат ҳазм қилиш тизими томонидан

Тез-тез: таъми биллиши ўзгариши, тишлар ва оғиз бўшлигининг бошқа соҳаларида доғларни пайдо бўлиши,

тишларда доғларни пайдо бўлиши зарарсиз ва препаратни қўллашдан олдин тишларни ювиш орқали минимумга етказиши мумкин.

Жуда кам ҳолларда: оғиз бўшлиғида қуруқлик ёки чанқоқлик ҳисси, оғриқ, оғизда хушбўйликни ҳиси қилиши.

Нерв тизими томонидан

Жуда кам ҳолларда: қўлқоқ атрофидаги безларни вақтинча шиши.

Нерв тизими томонидан

Жуда тез-тез: оғиз бўшлиғида сезувчанликни вақтинча йўқолиши

Тез-тез: оғизда ачишиш ва увиишиш ҳисси

Тез-тезлиги номалуьм: бош оғриғи, бош айланиши, уйқучанлик.

Нафас тизими, кўкрак қафаси ва кўкс ораллиги аъзолари томонидан

Жуда кам ҳолларда: ларингоспазм, бронхоспазм

Тез-тезлиги номалуьм: томоқда таъсирланиш, йўтал.

Овқат ҳазм қилиш тизими томонидан

Тез-тез: таъми биллиши ўзгариши, тишлар ва оғиз бўшлигининг бошқа соҳаларида доғларни пайдо бўлиши,

тишларда доғларни пайдо бўлиши зарарсиз ва препаратни қўллашдан олдин тишларни ювиш орқали минимумга етказиши мумкин.

Жуда кам ҳолларда: оғиз бўшлиғида қуруқлик ёки чанқоқлик ҳисси, оғриқ, оғизда хушбўйликни ҳиси қилиши.

Нерв тизими томонидан

Жуда кам ҳолларда: қўлқоқ атрофидаги безларни вақтинча шиши.

Нерв тизими томонидан

Жуда тез-тез: оғиз бўшлиғида сезувчанликни вақтинча йўқолиши

Тез-тез: оғизда ачишиш ва увиишиш ҳисси

Тез-тезлиги номалуьм: бош оғриғи, бош айланиши, уйқучанлик.

Нафас тизими, кўкрак қафаси ва кўкс ораллиги аъзолари томонидан

Жуда кам ҳолларда: ларингоспазм, бронхоспазм

Тез-тезлиги номалуьм: томоқда таъсирланиш, йўтал.

Овқат ҳазм қилиш тизими томонидан

Тез-тез: таъми биллиши ўзгариши, тишлар ва оғиз бўшлигининг бошқа соҳаларида доғларни пайдо бўлиши,

тишларда доғларни пайдо бўлиши зарарсиз ва препаратни қўллашдан олдин тишларни ювиш орқали минимумга етказиши мумкин.

Жуда кам ҳолларда: оғиз бўшлиғида қуруқлик ёки чанқоқлик ҳисси, оғриқ, оғизда хушбўйликни ҳиси қилиши.

Нерв тизими томонидан

Жуда кам ҳолларда: қўлқоқ атрофидаги безларни вақтинча шиши.

Нерв тизими томонидан

Жуда тез-тез: оғиз бўшлиғида сезувчанликни вақтинча йўқолиши

Тез-тез: оғизда ачишиш ва увиишиш ҳисси

Тез-тезлиги номалуьм: бош оғриғи, бош айланиши, уйқучанлик.

Нафас тизими, кўкрак қафаси ва кўкс ораллиги аъзолари томонидан

Жуда кам ҳолларда: ларингоспазм, бронхоспазм

Тез-тезлиги номалуьм: томоқда таъсирланиш, йўтал.

Овқат ҳазм қилиш тизими томонидан

Тез-тез: таъми биллиши ўзгариши, тишлар ва оғиз бўшлигининг бошқа соҳаларида доғларни пайдо бўлиши,

тишларда доғларни пайдо бўлиши зарарсиз ва препаратни қўллашдан олдин тишларни ювиш орқали минимумга етказиши мумкин.

Жуда кам ҳолларда: оғиз бўшлиғида қуруқлик ёки чанқоқлик ҳисси, оғриқ, оғизда хушбўйликни ҳиси қилиши.

Нерв тизими томонидан

Жуда кам ҳолларда: қўлқоқ атрофидаги безларни вақтинча шиши.

Нерв тизими томонидан

Жуда тез-тез: оғиз бўшлиғида сезувчанликни вақтинча йўқолиши

Тез-тез: оғизда ачишиш ва увиишиш ҳисси

Тез-тезлиги номалуьм: бош оғриғи, бош айланиши, уйқучанлик.

Нафас тизими, кўкрак қафаси ва кўкс ораллиги аъзолари томонидан

Жуда кам ҳолларда: ларингоспазм, бронхоспазм

Тез-тезлиги номалуьм: томоқда таъсирланиш, йўтал.

Овқат ҳазм қилиш тизими томонидан

Тез-тез: таъми биллиши ўзгариши, тишлар ва оғиз бўшлигининг бошқа соҳаларида доғларни пайдо бўлиши,

тишларда доғларни пайдо бўлиши зарарсиз ва препаратни қўллашдан олдин тишларни ювиш орқали минимумга етказиши мумкин.

Жуда кам ҳолларда: оғиз бўшлиғида қуруқлик ёки чанқоқлик ҳисси, оғриқ, оғизда хушбўйликни ҳиси қилиши.

Нерв тизими томонидан

Жуда кам ҳолларда: қўлқоқ атрофидаги безларни вақтинча шиши.

Нерв тизими томонидан

Жуда тез-тез: оғиз бўшлиғида сезувчанликни вақтинча йўқолиши

Тез-тез: оғизда ачишиш ва увиишиш ҳисси

Тез-тезлиги номалуьм: бош оғриғи, бош айланиши, уйқучанлик.

Нафас тизими, кўкрак қафаси ва кўкс ораллиги аъзолари томонидан

Жуда кам ҳолларда: ларингоспазм, бронхоспазм

Тез-тезлиги номалуьм: томоқда таъсирланиш, йўтал.

Овқат ҳазм қилиш тизими томонидан

Тез-тез: таъми биллиши ўзгариши, тишлар ва оғиз бўшлигининг бошқа соҳаларида доғларни пайдо бўлиши,

тишларда доғларни пайдо бўлиши зарарсиз ва препаратни қўллашдан олдин тишларни ювиш орқали минимумга етказиши мумкин.

Жуда кам ҳолларда: оғиз бўшлиғида қуруқлик ёки чанқоқлик ҳисси, оғриқ, оғизда хушбўйликни ҳиси қилиши.

Нерв тизими томонидан

Жуда кам ҳолларда: қўлқоқ атрофидаги безларни вақтинча шиши.

Нерв тизими томонидан