

Состав

действующее вещество: L -орнитин-L-аспартат;

1 мл препарата содержит L-орнитина-L-аспартата в пересчете на 100 % вещество 500 мг;

вспомогательное вещество: вода для инъекций.

Лекарственная форма

Концентрат для раствора для инфузий.

Основные физико-химические свойства: прозрачный раствор от бесцветного до светло-желтого цвета.

Фармакотерапевтическая группа

Препараты, применяемые при заболеваниях печени, липотропные вещества. Гепатотропные препараты. Код АТХ А05В А.

Фармакодинамика

In vivo действие L-орнитина-L-аспартата обусловлено аминокислотами орнитином и аспартатом с помощью двух ключевых методов детоксикации аммиака: синтеза мочевины и синтеза глутамина.

Синтез мочевины происходит в околопортальных гепатоцитах, где орнитин выступает как активатор двух ферментов: орнитина карбамоилтрансферазы и карбамоилфосфатсинтетазы, а также как субстрат для синтеза мочевины.

Синтез глутамина происходит в околососудистых гепатоцитах. В частности, при патологических условиях аспартат и дикарбоксилат, включая продукты метаболизма орнитина, абсорбируются в клетках и используются там для связывания аммиака в форме глутамина.

Глутамат-это аминокислота, которая связывает аммиак как при физиологических, так и при патологических условиях. Полученная аминокислота – глутамин – является не только не токсичной формой для выведения аммиака, но и активирует важный цикл мочевины (внутриклеточный обмен глутамина).

При физиологических условиях орнитин и аспартат не лимитируют синтез мочевины.

Экспериментальные исследования на животных показали, что свойство L-орнитина-L-аспартата снижать уровень аммиака обусловлена ускоренным синтезом глутамина. В отдельных клинических исследованиях было показано это улучшение относительно разветвленной цепи аминокислот/ароматических аминокислот.

Фармакокинетика

Период полувыведения и орнитина, и аспартата короткий – 0,3-0,4 часа. Незначительная часть аспартата выводится с мочой в неизмененном виде.

Показания

Лечение сопутствующих заболеваний и осложнений, вызванных нарушением детоксикационной функции печени (например при циррозе печени) с симптомами латентной или выраженной печеночной энцефалопатии, особенно нарушений сознания (прекома, кома).

Противопоказания

Повышенная чувствительность к L-орнитину-L-аспартату или к другим компонентам препарата.

Тяжелая почечная недостаточность (уровень креатинина выше 3 мг/100 мл рассматривается как ориентировочная величина).

Взаимодействие с другими лекарственными средствами и другие виды взаимодействий

Исследования по взаимодействию не проводились. До сих пор взаимодействие неизвестно.

Особенности применения

Ларнамин®, концентрат для раствора для инфузий, не следует вводить в артерию.

При введении высоких доз препарата Ларнамин® необходимо контролировать уровень мочевины в плазме крови и мочи.

При нарушении функции печени скорость инфузии необходимо отрегулировать в соответствии с индивидуальным состоянием больного, чтобы предотвратить тошноту и рвоту.

Способность влиять на скорость реакции при управлении автотранспортом или работе с механизмами

Вследствие заболевания способность управлять автотранспортом или работать с другими механизмами может ухудшиться во время лечения Ларнамином®, поэтому следует избегать такого вида деятельности в период лечения.

Применение в период беременности или кормления грудью

Данные по применению препарата Ларнамин® в период беременности отсутствуют. Исследования на животных с применением Ларнамина® для изучения его токсического влияния на репродуктивную функцию не проводились. Следовательно, применение препарата Ларнамин® в период беременности следует избегать.

Однако, если лечение препаратом Ларнамин® в период беременности считается необходимым по жизненным показаниям, врачу следует тщательно взвесить соотношение возможный риск для плода / ребенка-ожидаемая польза для матери.

Неизвестно, проникает ли Ларнамин® в грудное молоко, поэтому следует избегать применения препарата в период кормления грудью.

Способ применения и дозы

Применять внутривенно.

Обычно доза составляет до 4 ампул (40 мл) в сутки.

В случае прекомы или комы вводить до 8 ампул (80 мл) в течение 24 часов, в зависимости от тяжести состояния.

Перед введением содержимое ампул добавить до 500 мл инфузионного раствора, но не следует растворять более 6 ампул в 500 мл инфузионного раствора.

Максимальная скорость введения Ларнамин® составляет 5 г/ч (что соответствует содержанию 1 ампулы).

Курс лечения определяет врач в зависимости от клинического состояния больного.

Дети

Опыт применения детям ограничен, поэтому препарат не следует применять в педиатрической практике.

Передозировка

До сих пор признаков интоксикации вследствие передозировки Ларнамина® не наблюдалось. Возможно усиление побочных эффектов. В случае передозировки рекомендуется симптоматическое лечение.

Побочные реакции

Со стороны ЖКТ

Очень редко ($<1/10000$): тошнота.

Редко ($>1/10000$, $<1/1000$): рвота.

В целом эти симптомы являются кратковременными и не требуют обязательного прекращения применения лекарственного средства. Они исчезают при уменьшении дозы или скорости введения препарата.

Возможны аллергические реакции.

Срок годности

2 года.

Не применять препарат после окончания срока годности, указанного на упаковке.

Условия хранения

Хранить при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте.

Несовместимость.

Поскольку исследования на несовместимость не проводились, этот препарат не следует смешивать с другими лекарственными средствами.

Ларнамин® можно смешивать с обычными растворами для инфузий. Однако не следует растворять более 6 ампул в 500 мл инфузионного раствора.

Упаковка

По 10 мл в ампуле. По 10 ампул в пачке. По 5 ампул в блистере. По 2 блистера в пачке.

Категория отпуска

По рецепту.

Производитель

АО "Фармак".

Местонахождение производителя и его адрес места осуществления деятельности

Украина, 04080, г. Киев, ул. Кирилловская, 74.

Источник инструкции

Инструкция лекарственного средства взята из официального источника — [Государственного реестра лекарственных средств Украины](#).