



Просим Вас внимательно прочесть данную инструкцию до того, как Вы начнете принимать лекарство. Она содержит важную для Вас информацию. Сохраните эту инструкцию с информацией по применению, так как позднее Вам может потребоваться прочитать ее еще раз. Для получения любой дополнительной информации или совета, пожалуйста, обратитесь к Вашему врачу или фармацевту. Ваш врач выписал данный лекарственный препарат Вам лично. Вы не должны передавать его другим лицам. Он может навредить им, даже если симптомы их заболевания схожи с Вашими.

**Торговое название препарата:** РиноМакс® Бронхо  
**Действующие вещества (МНН):** ацетилцистеин, аскорбиновая кислота.  
**Лекарственная форма:** порошок для приготовления раствора для приема внутрь со вкусом апельсина.

**Состав:**  
*В одной пакетике содержится:*  
**активные вещества:** ацетилцистеин – 200 мг, аскорбиновая кислота – 25 мг;  
**аспомогательные вещества:** сахар, натрия сахарин, ароматизатор апельсинового сухого.

**Описание:** белый порошок, без комочков, с характерным запахом апельсина.

**Фармакотерапевтическая группа:** муколитическое средство.

**Код АТХ:** R05CB01

**Фармакологические свойства**

Ацетилцистеин является производным аминокислоты цистеина. Обладает муколитическим действием разжижает мокроту, увеличивает ее объем и тем самым облегчает ее выделение, способствует отхаркиванию. Действие ацетилцистеина обусловлено способностью его сульфгидрильных групп разрывать дисульфидные связи кислот мукополисахаридных цепей мокроты, что приводит к деполутизации мукопротеидов и уменьшению вязкости слизи. В результате увеличивается мукоцилиарный клиренс и улучшается отхождение мокроты. Препарат сохраняет активность при наличии гнойной мокроты.

Оказывает антиоксидантное действие, которое основано на способности реактивных сульфгидрильных групп (SH-группы) связывать окислительные радикалы и таким образом нейтрализовать их. Кроме того, ацетилцистеин способен уменьшать воспалительные явления, благодаря способности к синтезу глутатиона, важного компонента антиоксидантной системы и химической детоксикации организма. Антиоксидантное действие ацетилцистеина повышает защиту клеток от повреждающего действия свободнорадикального окисления, собственного интенсивной воспалительной реакции. При профилактическом применении ацетилцистеина отмечается уменьшение частоты и тяжести обострений бактериальной этиологии у пациентов с хроническим бронхитом и муковисцидозом.

**Фармакокинетика**

**Всасывание**

При приеме внутрь препарат хорошо абсорбируется из ЖКТ. Метаболизм ацетилцистеина происходит в печени с образованием активного метаболита – цистина, а также диацетилцистеина. Конечный продукт метаболизма – смешанные дисульфиды. Биодоступность при приеме внутрь составляет 10% (из-за наличия выраженного эффекта первого прохождения через печень).

**Распределение и Метаболизм**

Связывание с белками плазмы крови до 50 % (через 4 ч после приема внутрь). Максимальная концентрация (С<sub>max</sub>) при приеме внутрь достигается примерно через 1-3 часа. Проходит через гемоплацентарный барьер и может накапливаться в околоплодных водах.

**Выведение**

Неактивные метаболиты выводятся с мочой (неорганические сульфаты, диацетилцистеин), однако незначительное количество ацетилцистеина экскретируется с калом в неизменном состоянии. Период полувыведения (T<sub>1/2</sub> до 8 ч).

**Показания к применению**

Применяйте препарат РИНОМАКС® БРОНХО в следующих случаях:

- заболевания органов дыхания, сопровождающиеся нарушением отхождения мокроты (в т.ч. бронхит, трахеит, бронхоинфекции, пневмония, бронхоэктатическая болезнь, муковисцидоз, абсцесс легкого, эмфизема легких, ларинготрахеит, интерстициальные заболевания легких, ателектаз легкого /вследствие закупорки бронхов слизистой пробкой);
- катаральный и гнойный отит, синусит, в т.ч. гайморит (для облегчения отхождения секрета);
- для удаления вязкого секрета из дыхательных путей при посттравматических и послеоперационных состояниях;
- как антидот при передозировке парацетамолом.

**Информация о правильном применении**

**Способ применения и дозы**

*Всегда применяйте РИНОМАКС® БРОНХО точно в соответствии с рекомендациями Вашего лечащего врача. Если Вы в чем-либо не уверены, спросите у Вашего врача или фармацевта.*  
Препарат принимают в виде раствора для приема внутрь, после еды. Для этого содержимое пакетика растворяют в стакане теплой воды, принимают после еды.

При отсутствии других назначений рекомендуется придерживаться следующих дозировок:  
**Взрослым и подросткам старше 14 лет** назначают препарат по 200 мг 2-3 раза/сутки.  
**Детям в возрасте от 6 до 14 лет** рекомендуется принимать по 100 мг (1/2 пакетика) 3 раза/сутки или 200 мг (1 пакетик) 2 раза/сутки.

**в возрасте от 2 до 6 лет** - по 100 мг (1/2 пакетика) 2 раза/сутки, детям в возрасте от 1 года до 2 лет - по 100 мг (1/2 пакетика) 2 раза/сутки.

**У новорожденных детей** препарат применяют **только по жизненным показаниям** в дозе 10 мг/кг массы тела **под строгим контролем врача.**

Перед применением необходимо количество порошка растворяют в 1/3 стакана воды. Детям первого года жизни дают пить полученный раствор из ложки или бутылочки для кормления.

Продолжительность курса лечения устанавливается индивидуально.  
При **острых простудных заболеваниях** продолжительность приема составляет 5-7 дней. При **хронических бронхитах и муковисцидозе** препарат следует применять более длительно для профилактики инфекций.

При **муковисцидозе** детям в возрасте **старше 6 лет** препарат назначают по 200 мг (1 пакетик) 3 раза/сутки, **детям в возрасте от 2 до 6 лет** - по 100 мг (1/2 пакетика) 4 раза/сутки.

Пациентам с **массой тела более 30 кг** при муковисцидозе при необходимости можно увеличить дозу до 800 мг/сутки (4 пакетика).

Дополнительный прием жидкости усиливает муколитический эффект препарата.

**Побочные действия**

Как и любой лекарственный препарат, РИНОМАКС® БРОНХО может вызвать побочные реакции, хотя они проявляются не у каждого.

Для описания частоты побочных действий используют следующую классификацию: очень часто (≥1/10), часто (≥1/100, <1/10), нечасто (≥1/1000 <1/100), редко (≥1/10 000, <1/1000), очень редко (<1/10 000), частота неизвестна (частоту возникновения явлений нельзя определить на основании имеющихся данных).

В отдельных случаях возможны следующие побочные реакции:

- **аллергические реакции:** нечасто — кожный зуд, сыпь, экзантема, крапивница, ангионевротический отек; очень редко — анафилактические реакции вплоть до анафилактического шока, синдром Стивенса-Джонсона, токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла);
- **со стороны сердечно-сосудистой системы:** нечасто — тахикардия, артериальная гипотензия;
- **со стороны дыхательной системы:** редко — одышка, бронхоспазм (преимущественно у пациентов с гиперреактивностью бронхов при бронхиальной астме);
- **со стороны желудочно-кишечного тракта:** нечасто — стоматит, абдоминальная боль, тошнота, рвота, диарея, изжога, диспепсия;
- **со стороны органов чувств:** нечасто — шум в ушах;
- **прочие:** очень редко — головная боль, лихорадка, единичные сообщения о развитии кровотечений в

связи с наличием реакции повышенной чувствительности, снижение агрегации тромбоцитов. Если у Вас отмечаются любые другие побочные реакции, не описанные в этой инструкции, пожалуйста, сообщите Вашему врачу, фармацевту или производителю.

**Информация, необходимая до начала применения лекарственного средства**

**Противопоказания**

Не применяйте РИНОМАКС® БРОНХО в следующих случаях:

- повышенная чувствительность к ацетилцистеину или другим компонентам препарата;
  - язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в фазе обострения;
  - беременность и период лактации;
  - детский возраст до 2 лет (порошок для приготовления раствора для приема внутрь);
- Применение препарата в форме порошка для приготовления раствора для приема внутрь у детей в возрасте до 2 лет возможно только при наличии жизненных показаний и при строгом врачебном контроле.

С **осторожностью** назначают при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, варикозном расширении вен пищевода, кровохарканье, легочном кровотечении, бронхиальной астме, обструктивном бронхите, заболеваниях надпочечников, печеночной и/или почечной недостаточности, артериальной гипертензии.

**Лекарственные взаимодействия**

Пожалуйста, сообщите лечащему врачу или фармацевту о том, что Вы принимаете или недавно принимали какие-либо другие препараты, даже если они отпускаются без рецепта.

Одновременное применение ацетилцистеина с противокашлевыми средствами может усилить застой мокроты из-за подавления кашлевого рефлекса.

При одновременном применении с антибиотиками (в том числе с тетрациклином, ампициллином, амфотерицином В, исключая доксициклин) возможно их взаимодействие с тиоловой группой ацетилцистеина, что ведет к снижению активности обоих препаратов. Поэтому интервал между приемом антибиотиков и ацетилцистеина должен составлять не менее 2 часов (кроме цефиксима и лораксарбена).

Одновременный прием и нитроглицерина может привести к усилению сосудорасширяющего действия последнего.

Ацетилцистеин уменьшает гепатотоксическое действие парацетамола. Применение ацетилцистеина с нитроглицерином может усиливать сосудорасширяющее и антиагрегантное действие последнего.

**Особые указания**

Ацетилцистеин у пациентов с бронхиальной астмой можно назначать с осторожностью под систематическим контролем бронхиальной проводимости. Необходимо обеспечить дренаж мокроты. При применении ацетилцистеина очень редко сообщалось о случаях развития тяжелых аллергических реакций, таких как синдром Стивенса-Джонсона и токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла). При возникновении изменений кожи и слизистых оболочек следует немедленно обратиться к врачу, прием препарата необходимо прекратить.

При длительном применении необходимо контролировать функции печени, почек и надпочечников, проверять ферментные показатели крови.

Не следует принимать препарат непосредственно перед сном (рекомендуется принимать препарат до 18:00).

При назначении препарата пациентам с сахарным диабетом следует учитывать, что препарат содержит сахарозу.

Между приемом ацетилцистеина и антибиотиков следует соблюдать 1–2 часовой интервал.

При растворении препарата необходимо пользоваться стеклянной посудой, избегать контакта с металлическими и резиновыми поверхностями.

При вскрытии пакета возможен запах серы, что является запахом активного вещества.

**Применение при нарушениях функции печени**  
С осторожностью: печеночная недостаточность.

**Применение при нарушениях функции почек**  
С осторожностью: почечная недостаточность.

**Применение при беременности и период лактации**  
Если Вы обнаружили, что беременны во время применения препарата, немедленно сообщите об этом Вашему врачу, так как только он может решить вопрос о необходимости продолжения лечения.

Препарат при беременности назначают только, если предполагаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода.

В случае необходимости назначения препарата в период лактации следует прекратить грудное вскармливание.

**Применение в педиатрии**  
Противопоказан в детском возрасте до 2 лет (порошок для приготовления раствора для приема внутрь).

Применение препарата в форме порошка для приготовления раствора для приема внутрь у детей в возрасте до 2 лет возможно только при наличии жизненных показаний и при строгом врачебном контроле.

**Влияние на способность управлять автомобилем и сложными механизмами**  
Данных об отрицательном влиянии ацетилцистеина в рекомендуемых дозах на способность управлять транспортными средствами и выполнять другие виды деятельности, требующие концентрации внимания и быстрой психомоторной реакции, нет.

**Передозировка**  
При приеме более высокой дозы, чем Вам назначено, немедленно обратитесь за помощью к врачу!

**Симптомы:** диарея, рвота, боли в желудке, изжога и тошнота.  
**Лечение:** симптоматическая терапия.

**Форма выпуска**  
Порошок со вкусом апельсина в пакетиках по 3 г. По 5, 10, 20, 25 или 50 пакетиков вместе с инструкцией по медицинскому применению помещены в пачки из картона коробочного.

**Условия хранения**  
Хранить в сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25° С. Хранить в недоступном для детей месте.

**Срок годности**  
2 года.

Не применять по истечении срока годности.  
**Условия отпуска из аптек**  
Без рецепта.

**Производитель: Наименование и адрес организации принимающей претензии (предложения) по качеству лекарственного средства**

ООО «NIKA PHARM», Республика Узбекистан, г. Ташкент, 7 проезд ул. Сайрам дом 48-А.

Тел: (78) 1508668; Факс: (78) 1508448.





«ТАСДИҚЛАНГАН»

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузуридаги  
 Фармацевтика тармоғини ривожлантириш агентлигининг  
 "Дори воситалари, тиббий буюмлар ва тиббий техника экспертизаси  
 ва стандартлаштириш давлат маркази" ДУК

Мазкур қўллаш бўйича йўриқномани дори воситасини қабул қилишдан олдин диққат билан ўқиб чиқишингизни илтимос қиламиз. Унда Сиз учун муҳим маълумотлар мавжуд. Қўллаш бўйича маълумотни тутувчи ушбу варақ-киритмани сақлаб қўйинг, чунки кейинчалик Сизда уни яна бир бор ўқиб чиқишга зарурат туғилиши мумкин. Илтимос, ҳар қандай қўшимча маълумот ёки маслаҳатни олиш учун ўзингизнинг шифокорингиз ёки фармацевтингизга мурожаат қилинг. Сизнинг шифокорингиз ушбу дори воситасини шахсан Сизга тайинлаган. Уни Сиз бошқа шахсларга берманг. Препарат уларга зиён етказиши мумкин, ҳаттоки уларнинг касаллик белгилари Сизники билан ўхшаш бўлса ҳам.

**Препаратнинг савдо номи:** Риномакс® Бронхо  
**Таъсир этувчи моддалар (ХПН):** ацетилцистеин, аскорбин кислотаси  
**Дори шакли:** ичга қабул қилиш учун апельсин таъмли эритма тайёрлаш учун кукун  
**Таркиби:**  
 Битта пакетча ўзида қуйдагиларни сақлайди:  
*фаол моддалар:* ацетилцистеин – 200 мг, аскорбин кислотаси – 25 мг;  
*ёрдамчи моддалар:* шакар, натрий сахаринати, кўрүк апельсин ароматизатори  
**Таъриф:** ўзига хос апельсин хидли, конгломератларсиз оқ кукун  
**Фармакотерапевтик гуруҳи:** муколитик восита  
**АТХ коди:** R05CB01

**Фармакологик хусусиятлари**

Ацетилцистеин цистеин аминокислотасининг ҳосиласи ҳисобланади. Муколитик таъсирга эга, балғамни суялтиради, унинг ҳажмини оширади ва шу орқали балғам ажралишини енгилаштиради, балғам кўчишига ёрдам беради. Ацетилцистеиннинг таъсири унинг сульфгидрид гуруҳларини балғамнинг кислотали мукополисахаридлари дисульфид боғларини узиш хусусияти билан боғлиқ бўлиб, бу эса мукопротеидларни депозитаризацияга ва шиллиқни қовушқорлигини камайтишига олиб келади. Нативда мукополимер клиренс ошди ва балғамнинг кўчиши яхшиланади. Препарат йирингли балғам бўлганда ҳам фаоллигини сақлайди. Реактив сульфидрил гуруҳларининг (SH-гуруҳ) оксидловчи радикаллари билан боғлаш хусусиятига ва шу орқали уларни бартараф этишга асосланган антиоксидант таъсир кўрсатади. Бундан ташқари ацетилцистеин оксидланишга қарши тизим ва организмни қимёвий детоксициялашнинг муҳим компоненти бўлган глутатионни синтез қилиш қобилияти туфайли, яллиғлиниш кўришилишини камайтириш қобилиятига эга. Ацетилцистеиннинг антиоксидант таъсири жадал яллиғлиниш реакциясига хос бўлган ҳужайраларни эркин радикал оксидланишини шикастловчи таъсиридан ҳимоясини оширади. Ацетилцистеин профилактик қўлланилганда сурункали бронхит ва муковисцидоз бўлган пациентларда бактериал этиологияда частотаси ва кучайишининг камайтиши кузатилади.

**Фармакокинетикаси**

**Сўрилиши**  
 Ичга қабул қилинганда препарат меъда-ичак йўллари билан сўрилади. Ацетилцистеиннинг метаболизми жигарда фаол метаболит – цистеин, ҳамда диацетилцистеиннинг ҳосил бўлиши билан кечади. Метаболизмининг охири маҳсулоти – аралаш диульфидлардир. Ичга қабул қилинганда биожаролиши 10% ни (жигар орқали бирламчи ўттиши яқил самарасининг мавжудлиги туфайли) ташкил этади.  
**Тақсимланиши ва метаболизми**  
 Қон плазмаси оқсиллари билан боғлиғи 50% гача (ичга қабул қилингандан 4 соатдан сўнг). Ичга қабул қилинганда максимал концентрациясига (C<sub>max</sub>) тахминан 1-3 соатдан кейин эришилади. Гематополацентар тўсиқ орқали ўтади ва ҳомила атрофи суварига тупланиши мумкин.  
**Чиқарилиши**  
 Нофаол метаболитлар сийдик билан чиқарилади (анорганик сульфатлар, диацетилцистеин), бирик ацетилцистеиннинг оз миқдори билан ўзгармаган ҳолда чиқарилади. Ярим чиқарилиш даври (T<sub>1/2</sub> 8 соатгача).

**Қўллаш учун кўрсатмалар**

РИНОМАКС® БРОНХО препарати қуйидаги ҳолларда:  
 - балғам кўчишининг бўзрилиши билан кечувчи насос аъзолари касалликлари (шу жумладан, бронхит, трахит, бронхолит, отитлар, бронхоэктатик касаллик, муковисцидоз, ўпка асбозис, ўпка эмфиземаси, паринготрахеит, ўпканинг интерстициал касалликлари, ўпка ателектази /бронхларнинг шиллиқ қатлам билан ёпилиб қолиши оқибатида);  
 - катарал ва йирингли отит, синусит, шу жумладан, гайморит (секрет кўчишини енгиллаштириш учун);  
 - посттравматик ва жарроҳлик аралашувидан кейинги ҳолатларда нафас йўлларида ёпишқоқ секретни йўқотиш учун;  
 - парацетамол дозаси ошириб юборилганда антидот сифатида қўлланилади.

**Тўғри қўллаш бўйича маълумот**

**Қўллаш усули ва дозалари**  
 Ҳар доим РИНОМАКС® БРОНХО ни Сизнинг давловчи шифокорингиз тавсияларига аниқ қатъий амал қилган ҳолда қўлинг. Агар Сиз нимаданбир икчанлансангиз, ўзинизнинг шифокорингиз ёки фармацевтдан сўрагн.  
 Препарат ичга қабул қилиш учун эритма кўринишида, овқатдан кейин қабул қилинади. Бунинг учун пакетча ичидки кукунни 1 стакан илиқ сувда эритиб, овқатдан кейин қабул қилиш лозим.  
 Бошқа тавсиялар бўлмаганда қуйидаги дозаларда қўллаш тавсия этилади:  
*Катталар ва 14 ёшдан катта ўсмирларга* препаратни 200 мг дан суткада 2-3 марта биурилади.  
 6 дан 14 ёшгача бўлган болаларга 100 мг дан (1/2 пакетча) суткада 3 марта ёки 200 мг дан (1 пакетча) суткада 2 марта,  
 2 дан 6 ёшгача - 100 мг дан (1/2 пакетча) суткада 2 марта,  
 1 ёшдан 2 ёшгача бўлган болаларга – 100 мг (1/2 пакетча) дан суткада 2 марта қабул қилиш тавсия қилинади.  
 Янги туғилган кўдакларда препарат фақат ҳаётий кўрсатмаларга биноан 10 мг/кг тана вазнига дозада шифокорнинг гўдақий назорати остида қўлланилади.  
 Қўллашдан олдин керакли микдордаги кукун 1/3 стакан сувда эритиб олинади. Олинган эритма ҳаётининг биринчи йилидаги болаларга қошиқ ёки бутылчаларда ичирилади.  
 Даволаш курси давомийлиги индивидуал вазнига аникланади.  
*Ўткр шамоллаш касалликларида* қабул қилиш давомийлиги 5-7 кунни ташкил қилади. Сурункали бронхитларда ва муковисцидозда инфекцияларни олдини олиш учун препаратни узокроқ қабул қилиш лозим.  
 Муковисцидозда 6 ёшдан катта болаларга препаратни 200 мг дан (1 пакетча) суткада 3 марта, 2 дан 6 ёшгача бўлган болаларга – препаратни 100 мг дан (1/2 пакетча) суткада 4 марта биурилади.  
 Тана вазни 30 кг дан ортки бўлган беморларга муковисцидозда, зарурат бўлганда дозани суткада 800 мг (4 пакетча) гача ошириш мумкин.  
 Суюқлигининг қўшимча қабул қилиниши препаратнинг муколитик самарасини кучайтиради.

**Ноғўя таъсирлари**

Ҳар қандай дори воситаси каби, РИНОМАКС® БРОНХО ҳам, ҳар қимда ҳам кузатилмагача-да, ноғўя таъсирлар келтириб чиқариши мумкин.  
 Ноғўя таъсирларни учраш -тезлигини баҳолаш учун қуйидаги таснифлаш ишлатилади: жуда кўп (≥1/10), тез-тез (≥1/100 <1/10), тез-тез эмас (≥1/1000 <1/100), кам ҳолларда (≥1/10 000 <1/1000), жуда кам ҳолларда (<1/10000), учраш-тезлиги номаълум (ноғўя ҳолатларининг пайдо бўлиш учраш-тезлигини маълум маълумотлар асосида аниқлаб бўлимади).  
 Аллоҳида ҳолатларда қуйидаги ноғўя реакциялар кузатилиши мумкин:  
 - аллергия реакциялар: тез-тез эмас – тери қичиши, тошма, экзантема, эшакеми, ангионевротик шиш; жуда кам ҳолларда – анафилактик реакциялар то анафилактик шок ҳолатига чата. Стивенс-Джонсон синдроми, токсик эпидермал некрозис (Лайелл синдроми);  
 - юрак-қон томир тизими томонидан: тез-тез эмас – тахикардия, артериал гипотензия;  
 - нафас олиш тизими томонидан: кам ҳолларда – ҳансираш, бронхоспазм (кўпична бронхитал астмада бронхларнинг гиперреактивлиги бўлган пациентларда);  
 - меъда-ичак йўллари томонидан: тез-тез эмас – стоматит, абдоминал огрик, кўнгил айнаиши, қусиш, диарея, жимгдон қайнаши, диспепсия;  
 - сезиъ аъзолари томонидан: тез-тез эмас – қўлоқларда шовқин;  
 - бошқалар: жуда кам ҳолларда– бош огрини, иситма, юқори сезувчанлик реакциялари мавжудлиги билан

боғлиқ қон кетишини ривожланиши ҳақидаги жуда кам учрайдиган маълумотлар, тромбозитлар артериалсининг пасайиши.  
 Агар Сизда ушбу тиббиётда қўлланилишига доир йўриқномада келтирилмаган исталан бошқа ноғўя реакциялар кузатилаётган бўлса, илтимос, шифокорингиз, фармацевт ёки ишлаб чиқарувчига хабар беринг.

**Дори воситасини қўллашнинг бошладан аввал зарур бўлган маълумот.**

**Қўллаш мумкин бўлмаган ҳолатлар**  
 РИНОМАКС® БРОНХО қуйидаги ҳолатларда қўлланилмади:  
 - ацетилцистеин ёки препаратнинг бошқа компонентларига юқори сезувчанлик;  
 - меъда ва ўн икки бармоқ ичак зўриган фазадаги яра касаллиги;  
 - ҳомиладорлик ва лактация даври;  
 - 2 ёшгача бўлган болалар (ичиш учун эритма тайёрлашга кукун);  
 Препаратни ичга қабул қилиш учун эритма тайёрлашга кукун шаклида 2 ёшгача бўлган болаларда фақат ҳаётий кўрсатмалар мавжуд ҳолатда ва шифокорнинг қатъий назорати остида қўллаш мумкин.  
 меъда ва ўн икки бармоқ ичак яра касаллиги, қузилгунча веналарининг варикозли кенгайиши, қон тупуриш, ўпқадан қон кетиши, бронхитал астма, обструктив бронхит, буйрак усти безлари касалликлари, жигар ва/ёки буйрак етишмовчилиги, артериал гипертензияда Эҳтиёткорлик билан қўлланилади.

**Дориларнинг ўзаро таъсири**

Агар Сиз бошқа дори воситаларини ичаётган бўлсангиз ёки бироз олдин ичган бўлсангиз, улар рецеттсиз берилмаган бўлса ҳам, илтимос, давловчи шифокорга ёки фармацевтга бу ҳақида хабар беринг.  
 Ацетилцистеинни йўталга қарши воситалар билан бир вақтда қўллганда, йўтал рефлексини бостириши туфайли балғамнинг димланиб қолишини кучайтириши мумкин.  
 Антибиотиклар (шу жумладан, тетрациклин, ампициллин, амфотерицин В, доксициклин истисно қилинганда) билан бир вақтда қўлланилганда ацетилцистеин тиол гуруҳининг фаоллигини камайтириши билан кечувчи ўзаро таъсири бўлиши мумкин бўлиб, бу эса иккита препаратнинг ҳам фаоллиги пайсаишига олиб келади.  
 Шунинг учун ацетилцистеинни антибиотиклар билан қабул қилишлар орасидаги интервал қамида 2 соатни (цефтриаксим ва лораксандрендан ташқари) ташкил қилиши керак.  
 Ацетилцистеин парацетамолнинг гепатотоксик таъсирини камайтиради.  
 Ацетилцистеиннинг нитроглицерин билан қўлланиши охиригининг қон томирларни кенгайтирувчи ва антиагрегант таъсирини кучайтириши мумкин.

**Махсус кўрсатмалар**

Ацетил асмави бўлган пациентларга ацетилцистеин эҳтиёткорлик билан, бронхитал ўтказувчанликнинг тизимли назорати остида биурилиши мумкин. Балғамнинг дренажи таъминлаш зарурдир.  
 Ацетилцистеинни қўллашда Стивенс-Джонсон синдроми ва токсик эпидермал некрозис (Лайелл синдроми) каби огир аллергия реакцияларининг ривожланиши ҳолатлари ҳақида жуда кам ҳолларда хабар берилган. Тери ва шиллиқ қаватларда ўзгартишлар пайдо бўлганда, дарҳол шифокорга мурожаат қилиш зарур, препаратни қабул қилиши тўхташ лозим.  
 Узоқ мuddат қўлланилганда жигар, буйрак ва буйрак усти безларининг функциялари ҳамда қондаги фермент кўрсаткичларини назорат қилиш лозим.  
 Препаратни бевосита уйғуга кетиш олдиндан қабул қилиш тавсия қилинмайди (18:00 гача қабул қилиш тавсия этилади).  
 Препаратни қандли диабети бўлган пациентларга биуриланганда, препарат сахароза сақлашини ҳисобга олиш лозим.  
 Ацетилцистеин ва антибиотикларни қабул қилишлар орасидаги 1-2 соатлик интервалга риоя қилиш лозим.  
 Препаратни эритишга шиша идишдан фойдаланиш керак, металл ва резина юзалар билан мулоқот қилмаслик зарур.

Кукун солинган пакетча очилганда олтингугурт хиди келиши мумкин, бу фаол модданин хиди ҳисобланади.  
*Жигар функцияси бузилганда қўлланиши*  
 Эҳтиёткорлик билан: жигар етишмовчилиги.  
*Буйрак функцияси бузилганда қўлланиши*  
 Эҳтиёткорлик билан: буйрак етишмовчилиги.  
*Ҳомиладорлик ва лактация даврида қўлланиши*  
 Агар Сиз препаратни қўллаш вақтида ҳомиладор эканлигингизни билиб қолсангиз, дарҳол бу ҳақида шифокорингизга хабар беринг, чунки фақат у даволаниш давом эттириш зарурияти ҳақидаги масалани ҳал этиши мумкин.  
 Ҳомиладорликда препарат фақат она учун қутилаётган фойда ҳомила учун потенциал хавфдан устун бўлгандагина биурилади.  
 Препаратни лактация даврида биуриш зарурияти туғилган ҳолатда эмизишни тўхташ керак.  
*Лейбтарияда қўлланиши*  
 2 ёшгача бўлган болаларда қўллаш мумкин эмас (ичга қабул қилишга эритма тайёрлаш учун кукун).  
 Препаратни ичга қабул қилиш учун эритма тайёрлашга кукун шаклида 2 ёшгача бўлган болаларда фақат ҳаётий кўрсатмалар мавжуд ҳолатда ва шифокорнинг қатъий назорати остида қўллаш мумкин.

**Автобилни ва мураккаб механизмларни бошқариш қобилиятига таъсири**  
 Тавсия қилинган дозаларда ацетилцистеиннинг транспорт воситаларини бошқариш ва диққатни жамлаш ҳақида психомотор реакциялар тезлигини талаб этувчи бошқа фаоллат турларини бажариш қобилиятига салбий таъсири ҳақидаги маълумотлар мавжуд эмас.  
**Дозани ошириб юборилиши**  
 Сизга биуриланган дозадан юқори доза қабул қилинганда дарҳол шифокорга мурожаат қилинг!  
*Симптомлари:* диарея, қусиш, меъда соҳасида огрик, жимгдон қайнаши ва кўнгил айнаиши.  
 Даволаш: симптоматик даволаш.

**Чиқарилиш шакли**

Апельсин таъмли кукун пакетчаларда 3 г дан 5, 10, 20, 25 ёки 50 пакетчалар тиббиётда қўлланилишига доир йўриқномаси билан бирга қардон куттида жойлаштирилади.

**Сақлаш шароити**

Кўрүк, ёруғлиқдан ҳимояланган жойда, 25° С дан юқори бўлмаган ҳароратда сақланган. Болалар ололмайдиган жойда сақланган.

**Яроқлилик мuddати**

2 йил.  
 Урамида кўрсатилган яроқлилик мuddати ўтанидан сўнг қўлланилмасин.

**Дорихоналардан бериш тартиби**

Рецеттсиз.

**Ишлаб чиқарувчи:Дори воситасини сифати бўйича эътирозлар (таклифлар) ни қабул қилувчи ташкилот номи ва манзили**  
 «НИКАРНАМ» МЧҲ,  
 Ўзбекистон Республикаси, Тошкент ш., Сайрам 7 тор кўчаси 48-А.  
 Тел: (78)150 8686; Факс: (78)150 84 48.  
 www.nikapharm.uz



**Дори воситалари сифати ёки препаратнинг таъсир самарасизлиги тўғрисида истеъмолчиларнинг истак ва таклифларини қуйидаги манзилга юборишингизни ёки телефон орқали хабар беришингизни сўраймиз:**