

## Растворы и плазмозаменители

### **АМИНОКИСЛОТЫ ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ**

1. Аминокислоты для парентерального питания.
2. Амикаин, Аминовеноз пед 6%, Аминопед, Аминоплазмаль гепа 10%, Аминоплазмаль Е, Аминоплазмаль – 10% (СЕ), Аминосол, Аминосол КЕ, Аминостерил II Новум, Аминостерил III Новум, Аминостерил КЕ 10% безуглеводный, Амностерил КЕ Нефро безуглеводный, Аминостерил Н – Гепа, Аминотроф.
3. Средства, влияющие на кровь (Растворы и плазмозаменители).
4. Препараты для парентерального питания.
5. Уровень убедительности доказательств С (контролируемых исследований эффективности не проводилось).
6. Цена за 1 флакон (100 мл, 6%) – 245,99 руб.[1].
7. Аминокислоты распределяются в крови и постепенно усваиваются.
  8. В целом – парентеральное питание при белковой недостаточности; нарушение белкового равновесия вследствие уменьшенного количества вводимых белков или повышения потребности организма в белках: предоперационный период у ослабленных больных (стеноз привратника, опухоли желудка, кишечника, пищевода, язвенный колит); послеоперационный период при невозможности приема пищи обычным путем; интоксикация, обширные ожоги II-III степеней; парентеральное питание недоношенных, новорожденных детей и детей раннего возраста.
  9. Гиперчувствительность, сердечная недостаточность, геморрагический инсульт, нефросклероз, тромбоз, нарушение аминокислотного обмена, ацидоз, гипергидратация, гипокалиемия, гиперосмолярность крови.
  10. Повышение уровня общего белка крови.
  11. Режим дозирования индивидуальный. В/в капельно.
  12. Нарушение функции почек. Лечение: снижение скорости инфузии (отмена); в тяжелых случаях - симптоматическое лечение.
  13. При необходимости длительных инфузий - катетеризация верхней полой вены путем пункции подключичной вены по Сельдингеру.

В случае развития побочных эффектов введение немедленно прекращают.  
При проведении инфузионной терапии необходим контроль концентрации электролитов в плазме и показателей водного баланса. Не следует превышать рекомендуемую скорость инфузии, т.к. возможно усиление выведения аминокислот через почки. В таких случаях введение препарата следует прекратить. Для того, чтобы добиться оптимальной утилизации вводимых аминокислот, парентеральное питание должно включать углеводы и жиры.
  14. При беременности и грудном вскармливании применяется при наличии абсолютных показаний.
  15. При быстром введении – тошнота, рвота, жар, озноб, гипертермия, аллергические реакции.
  16. Фармацевтически несовместимы с другими лекарственными средствами.
  17. В составе более сложных лекарственных средств не применяются.
  18. Четкое соблюдение рекомендаций лечащего врача, своевременное информирование о развитии возможных побочных реакций.
  19. Пациент должен дать согласие на лечение возможных осложнений.
  20. Амикаин раствор для инъекций (флаконы) 100 мг/2 мл, 250 мг/2 мл, 500 мг/2 мл, 1000 мг/ 4 мл; аминоплазмаль гепа – 10% раствор для инфузий (флаконы) 100, 500 мл; аминоплазмаль Е раствор для инфузий (флаконы) 5, 10% - 500 мл; аминосол раствор для инфузий (флаконы) 600, 800 ккал – 500 мл; аминосол ке раствор для инфузий (флаконы) 500 мл; аминостерил II новум раствор для инфузий (флаконы) 100, 500, 1000 мл; аминостерил III новум раствор для инфузий (флаконы) 500, 1000 мл; аминостерил КЕ 10% безуглеводный раствор для инфузий (флаконы) 10% - 100, 250, 500, 1000 мл; аминостерил КЕ нефро безуглеводный раствор для инфузий (флаконы) 250 мл; аминостерил Н - Гепа раствор для инфузий 5% и 8% (флаконы) 100, 250, 500, 1000 мл; аминотроф раствор для инфузий (флаконы для кровезаменителей) 400 мл.
21. При температуре не ниже – 15<sup>0</sup>С.

**Фирмы:** Bristol – Myers, Италия; B.Braun Melsungen AG, Германия; Nemofarm D.D., Югославия; Orion Corporation, Финляндия; Fresenius Kabi Deutschland GmbH, Германия.