

КАЛИЯ И МАГНИЯ АСПАРАГИНАТ

1. Калия и магния аспарагинат.
2. Аспаркад, Аспаркам, Калия и магния аспарагинат Берлин-Хеми, Паматон, Панангин.
3. Растворы, электролиты, средства коррекции кислотного равновесия, средства питания (Электролиты, средства коррекции кислотного равновесия).
4. Антиаритмическое, восполняющее дефицит магния и калия.
5. Уровень убедительности доказательств С. Контролируемых исследований не проводилось.
6. Цена за 1 ампулу (10 мл) от 14,00 до 17,48 руб.[1]; от 3,40 до 12,11 руб.[2].
7. Источник K^+ и Mg^{2+} , регулирует метаболические процессы, способствует восстановлению электролитного баланса, оказывает антиаритмическое действие.
 K^+ участвуют как в проведении импульсов по нервным волокнам, так и в синаптической передаче, осуществлении мышечных сокращений, поддержании нормальной сердечной деятельности. Нарушение обмена K^+ приводит к изменению возбудимости нервов и мышц. Активный ионный транспорт поддерживает высокий градиент K^+ через плазматическую мембрану.
 Mg^{2+} является кофактором 300 ферментных реакций. Незаменимый элемент в процессах, обеспечивающих поступление и расходование энергии. Участвует в балансе электролитов, транспорте ионов, проницаемости мембран, нервно-мышечной возбудимости. Входит в структуру (пентозофосфатную) ДНК, участвует в синтезе РНК, аппарате наследственности, клеточном росте, в процессе деления клеток. Ограничивает и предупреждает чрезмерное высвобождение катехоламина при стрессе, возможный липолиз и высвобождение свободных жирных кислот. Является "физиологическим" блокатором «медленных» кальциевых каналов. Способствует проникновению K^+ в клетки. Аспарагинат способствует проникновению K^+ и Mg^{2+} во внутриклеточное пространство, стимулирует межклеточный синтез фосфатов.
Абсорбция - высокая. Выводится почками.
8. Гипокалиемия, гипомagneмия (рвота, диарея; терапия салуретиками, слабительными средствами, глюкокортикостероидами), аритмии (фибрилляция и трепетание желудочков, пароксизмальная наджелудочковая тахикардия, желудочковая экстрасистолия), сердечная недостаточность, инфаркт миокарда, стенокардия, дигиталисная интоксикация.
9. Гиперчувствительность (в т.ч. к сорбитолу и фруктозе), хроническая почечная недостаточность, нарушение обмена аминокислот; гиперкалиемия, гипермагнемия, АВ блокада, миастения, артериальная гипотензия, обезвоживание (эксикоз), гемолиз, болезнь Аддисона, метаболический ацидоз. Инфузионный раствор: дефицит фруктозо-1,6-дифосфатазы, отравление метанолом.
10. Изменение симптомов гипокалиемии.
11. Внутрь, после еды, по 2 драже (таблетки) 3 раза в сутки; профилактическая и поддерживающая доза - по 1 драже 3 раза в сутки в течение 3-4 недель. При необходимости курс повторяют.
В/в медленно или капельно. Для в/в струйного медленного введения применяют раствор для инъекций: 10-20 мл раствора разводят в 5-10 мл физиологического раствора или в том же объеме 5-10% раствора глюкозы; кратность назначения - 1-2 раза в сутки. Раствор для инфузий - по 300 мл 1-2 раза в сутки со скоростью 20-30 кап/мин. Для инфузий можно применять раствор в ампулах, предварительно разведя из расчета 10 мл раствора (1 ампула) на 100 мл 10% раствора глюкозы.
12. Симптомы: нарушение проводимости (особенно при предшествующей патологии проводящей системы сердца). Лечение – диуретики, симптоматическое.
13. Не приводятся.
14. С осторожностью - беременность (особенно I триместр), период лактации.
15. Тошнота, рвота, диарея, АВ блокада, парадоксальная реакция (увеличение числа экстрасистол).
Соли K^+ : парестезии, снижение АД, флебит, тромбоз вен, гиперкалиемия, диспноэ, диарея, тошнота, рвота, абдоминальные боли, изъязвление слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта, кровотечение из органов желудочно-кишечного тракта, метеоризм, мышечная слабость, кожный зуд.
Соли Mg^{2+} : утомляемость, гипорефлексия, головокружение, снижение АД, брадикардия, диспноэ, диарея, сухость во рту, тошнота, гипергидроз, потливость.
При быстром в/в введении - гиперкалиемия, гипермагнемия.
16. Фармацевтически совместим с растворами сердечных гликозидов, улучшает их переносимость.
Препараты калия усиливают нежелательное действие диэтилопирамиды и хинидина на сердечно-сосудистую систему.
Препараты калия, декстроза и инсулин в составе полиаризующей смеси нормализуют ритм сердечной деятельности при инфаркте миокарда, эктопических аритмиях и передозировке сердечных гликозидов.
Бета-адреноблокаторы, циклоспорин, калийсберегающие диуретики, гепарин, ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента, нестероидные противовоспалительные препараты могут усилить риск возникновения гиперкалиемии (вплоть до развития аритмии и остановки сердца).
Антихолинергические средства уменьшают перистальтику кишечника.
Применение препаратов калия совместно с минералокортикостероидами устраняет гипокалиемию, вызываемую последними.
Под влиянием препаратов калия уменьшаются нежелательные эффекты сердечных гликозидов.
Препараты магния снижают эффект неомицина, полимиксина В, тетрациклина и стрептомицина.
Анестетики увеличивают угнетающее действие препаратов магния на центральную нервную систему; при одновременном применении с атракурием, декаметонием, сукцинилхлоридом и суксаметонием возможно усиление нервно-мышечной блокады; кальцитрол повышает содержание магния в плазме; при одновременном применении магния с сердечными гликозидами повышается их токсичность; препараты Ca^{2+} снижают эффект препаратов магния.
Вяжущие и обволакивающие средства уменьшают всасывание в желудочно-кишечном тракте.
17. Не применяется.
18. Нет данных.
19. Пациент должен дать согласие на лечение возможных осложнений.
20. Раствор для инъекций (ампулы) 5, 10, 20 мл; раствор для инфузий (флаконы) 250, 500 мл.
Фирмы: Белмедпрепараты АО, Беларусь; Галичфарма АО, Украина; Днепрофарм ОАО, Украина; Фармак АО, Украина; Здоровье – фармацевтическая фирма ОАО, Украина; Красная Звезда ХФЗ ОАО, Украина; Луганский ХФЗ ОАО, Украина; Berlin-Chemie/Menarini Group, Германия; Gedeon RichterLtd, Венгрия.
21. В защищенном от света и недоступном для детей месте.