

# რ

## **rabipuri (Rabipur)**

**ფორმა:** ლიოფილიზირებული ფხვნილი 2.5სე/1მლ დოზა

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:** ვაქცინა

CHIRON BEHRING GmbH, Germany  
MP 003384 19.07.00

## **radedormi (Radedorm)**

**ფორმა:** ტაბლეტი 5მგ

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:** ტრანკვილიზური (საძილე) საშუალება

ARZNEIMITTEL WERK DRESDEN GmbH, Germany  
MP 003055 05.01.00  
იხ. ნიტრაზეპამი

## **ranaSi + (Ranashi+)**

**ფორმა:** ტაბლეტი №60

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:** ჰომეოპათური საშუალება

IBERI LTD, Georgia  
R 0003808 04.12.03

## **ranigasti 75 (Ranigast 75)**

**ფორმა:** შემოგარსული ტაბლეტი 75მგ №10

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:** კუჭის და თორმეტგოჯა ნაწლავის წყლულის სამკურნალო საშუალება

(H2 ჰისტამინორეცეპტორების მახლოკირებელი)  
POLPHARMA SA, Poland  
R 0000667 10.04.01  
იხ. რანიტიდინი

## **ranisani 150mg (Ranisan 150mg)**

**ფორმა:** შემოგარსული ტაბლეტი 150მგ №20

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:** კუჭის და თორმეტგოჯა ნაწლავის წყლულის სამკურნალო საშუალება

(H2 ჰისტამინორეცეპტორების მახლოკირებელი)  
PRO.MED.PHARMA A.S., Czech republic  
R 0003137 04.06.03  
იხ. რანიტიდინი

## **ranitidini - RANITIDINE**

**კლინიკო-ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:** კუჭის და 12-გოჯა ნაწლავის წყლულოვანი დაავადების სამკურნალო საშუალება, ჰისტამინური ა2-რეცეპტორების ბლოკატორი.

**ფარმაკოლოგიური თვისებები**  
რანიტიდინი წარმოადგენს ჰისტამინური ა2-რეცეპტორების ბლოკატორს. პრეპარატი კუჭის წველის სეკრეტის როგორც მოცულობის, ასევე მასში მარილმჟავასა და პეფსინის შემცველობის შემცირებით თრგუნავს მის ბაზალურ და მასტიმულირებულ სეკრეციას.

150მგ პრეპარატის მიღებისას, კუჭის წველის სეკრეციის დათრგუნვა წარმოებს სწრაფად და გრძელდება დაახლოებით 12 სთ-ის განმავლობაში.

**ფარმაკოკინეტიკა**

შეწოვა: პერორალურად მიღებისას, უზმოზე, რანიტიდინი სწრაფად შეიწოვება კუჭ-ნაწლავის ტრაქტიდან. პრეპარატის ბიომეწველობა შეადგენს დაახლოებით 50%-ს. მაქსიმალურ კონცენტრაციას სისხლის პლაზმაში, რომელიც შეადგენს 300-550მგ/მლ-ში იგი აღწევს 2-3 სთ-ის შემდეგ.

**განაწილება:** რანიტიდინი გაივლის პლაცენტურ ბარიერს და გამოიყოფა დედის რძესთან ერთად.

**მეტაბოლიზმი:** აბსორბციის შემდეგ რანიტიდინი ნაწილობრივ მეტაბოლიზდება ღვიძლში.

**გამოყოფა:** იგი გამოიყოფა ძირითადად თირკმელების საშუალებით. მისი ნახევრადგამოყოფის პერიოდი შეადგენს 2-3სთ-ს. მიღებული დოზის 60-70% მეტაბოლიტების სახით ელიმინირდება შარდთან, ხოლო დანარჩენი რაოდენობა-განავალთან ერთად. შარდთან ერთად უცვლელი სახით გამოიყოფა პრეპარატის დოზის 70%.

**Cvnebebi**

- კუჭისა და 12-გოჯა ნაწლავის წყლულოვანი დაავადება, მათ შორის არასტეროიდული ანთების საწინააღმდეგო საშუალებების მიღებით გამოწვეული;

- კუჭისა და 12-გოჯა ნაწლავის წყლულის პროფილაქტიკა არასტეროიდული ანთების საწინააღმდეგო საშუალებების მიღების დროს (მათ შორის აცეტილსალიცილის მჟავის), განსაკუთრებით პაციენტებში წყლულოვანი დაავადებით ანამნეზში;

- ქირურგიული ოპერაციის შემდგომი წყლულოვანი;

- რეფლუქს-უზოფაგიტი;

- ტკივილის სინდრომის კუპირება კუჭისა და საყლაპავის რეფლუქს დაავადების დროს;

- ზოლინგერ-ელისონის სინდრომი;

- ებოგასტრიუმის ან კუჭქვეშა ჯირკვლის ტკივილით მიმდინარე, საკვების მიღებით გამოწვეული დისპეფსიის ქრონიკული ეპიზოდები;

- ლორწოვანი გარსის მწვავე სტრესული წყლულოვანი;

- სისხლდენების პროფილაქტიკა კუჭიდან და 12-გოჯა ნაწლავიდან;

- მენდელსონის სინდრომის პროფილაქტიკა (ნარკოზის დროს მარილმჟავას ასპირაციის სინდრომი);

**დოზირება**

პერორალურად მისაღებად კუჭისა და 12-გოჯა ნაწლავის წყლულოვანი დაავადებების გამწვავების დროს მოზრდილებს ენიშნებათ 150მგ 2-ჯერ დღეში ან 300მგ ღამით. კურსის ხანგრძლივობა შეადგენს 4 კვირას.

12-გოჯა ნაწლავის წყლულის მკურნალობა-300მგ 2-ჯერ დღეში. დოზის გაზრდა არ იწვევს გვერდითი მოვლენების სიხშირის გაზრდას.

12-გოჯა ნაწლავის და კუჭის წყლულის რეციდივების ხანგრძლივი პროფილაქტიკა-150მგ ღამით.

არასტეროიდული ანთების საწინააღმდეგო საშუალებებით გამოწვეული 12-გოჯა ნაწლავის წყლულოვანი-150მგ 2-ჯერ დღეში ან 300მგ ღამით 8 კვირის განმავლობაში.

რანიტიდინი სწრაფად შეიწოვება კუჭ-ნაწლავის ტრაქტიდან. პრეპარატის ბიომეწველობა შეადგენს 4 კვირას.

რეფლუქს-უზოფაგიტი-150მგ 2-ჯერ დღეში ან 300მგ ღამით 8 კვირის განმავლობაში. რანიტიდინი სწრაფად შეიწოვება კუჭ-ნაწლავის ტრაქტიდან. პრეპარატის ბიომეწველობა შეადგენს 4 კვირას.

რეფლუქს-უზოფაგიტის ხანგრძლივი პროფილაქტიკა-150მგ 2-ჯერ დღეში. ზოლინგერ-ელისონის სინდრომის დროს საწმისი დოზაა 150მგ 3-ჯერ დღეში, აუცილებლობის შემთხვევაში შესაძლებელია დოზის გაზრდა ნგ-მდე დღეში.

დისპეფსიის ქრონიკული ეპიზოდები-150მგ 2-ჯერ დღეში 6 კვირის განმავლობაში. კუჭისა და საყლაპავის რეფლუქს დაავადების დროს ტკივილის სინდრომის კუპირება-150მგ 2-ჯერ დღეში 2 კვირის განმავლობაში.

სტრესით გამოწვეული წყლულოვანი სისხლდენები-150მგ 2-ჯერ დღეში. მენდელსონის სინდრომის პროფილაქტიკა-150მგ 2სთ-ით ადრე ნარკოზამდე, აგრეთვე, სასურველია 150მგ-ის მიღება საღამოს. მშობიარობის დროს-150მგ ყოველ 6სთ-ში.

თირკმელების ფუნქციის მოშლის დროს-კრეატინინის კლარენსით, ნაკლებით ვიდრე 50მლ/წთ-ში -150მგ 1-ჯერ დღეში.

ჰემოდიალიზზე მყოფ პაციენტებში პრეპარატის შემდგომი დოზის დანიშვნა წარმოებს ჰემოდიალიზის დამთავრების შემდეგ.

**გვერდითი მოვლენები:**

გულ-სისხლძარღვთა სისტემის მხრივ: იშვიათად-ბრადიკარდია, AD ბლოკადა.

ღვიძლისა და კუჭქვეშა ჯირკვლის მხრივ: ღვიძლის ტრანსამინაზების აქტივობის მომატება; იშვიათად-მწვავე პანკრეატიტი; ცალკეულ შემთხვევებში-ჰეპატიტი სიყვითლით მიმდინარე ან მის გარეშე;

ც.ნ.ს-ის მხრივ: იშვიათად-ძლიერი თავის ტკივილი, თავბრუსხვევა, მეხსიერების დარღვევა და ჰალუცინაციები, აკომოდაციის დარღვევა;

სისხლის სურათის მხრივ: იშვიათად-შექცევადი ლეიკოპენია, თრომბოციტოპენია; ცალკეულ შემთხვევებში-აგრანულოციტოზი ან პანციტოპენია, იშვიათად ძვლის ტვინის ჰიპოპლაზიით ან აპლაზიით;

ენდოკრინული სტატუსის მხრივ: იშვიათად-მამაკაცებში სარძევე ჯირკვლების გამკვრივება და დისკომფორტის შეგრძნება; დერმატოლოგიური რეაქციები: იშვიათად-კანზე გამონაყარი;

ალურგიული რეაქციები: ურტიკარია, ანგიონევროზული შეშუპება, ანაფილაქსიური შოკი, ბრონქოსპაზმი, არტერიული ჰიპოტენზია;

სხვადასხვა: იშვიათად-ართრალგია და მიალგია.

**უკუჩვენებები**

პრეპარატის მიმართ მომატებული მგრძობელობა;

**ორსულობა და ლაქტაცია**

ორსულობის დროს რანიტიდინის გამოყენება მხოლოდ იმ შემთხვევაშია შესაძლებელი, როდესაც დედისათვის მოსალოდნელი სარგებლიანობა აღემატება ნაყოფზე უარყოფითი მოქმედების პოტენციურ რისკს.

ლაქტაციის პერიოდში პრეპარატის დანიშვნის აუცილებლობის შემთხვევაში საჭიროა ძუძუთი კვება შეწყდეს.

**განსაკუთრებული მითითებები**

რანიტიდინით მკურნალობის დაწყებამდე, საჭიროა ავთვისებიანი პროცესის არსებობის გამორიცხვა, რადგან მოსალოდნელია სიმპტომატიკის შენიღვა და დიაგნოსტიკის გაძნელება.

აუცილებელია (განსაკუთრებით ხანდაზმული ასაკის და წყლულოვანი დაავადებით შეპყრობილი) პაციენტების სისტემატური კონტროლი, რომლებიც იღებენ რანიტიდინს არასტეროიდულ ანთების საწინააღმდეგო საშუალებებთან ერთად.

ცალკეულ შემთხვევებში შესაძლებელია რანიტიდინის მიღებით გამოწვეული პერფორაციის მწვავე შედეგის განვითარება, რის გამოც პრეპარატის გამოყენება ანამნეზში მწვავე პერფორაციის მქონე პაციენტებში ნებადართული არ არის.

რანიტიდინის 75მგ-იანი ტაბლეტების გამოყენება ბავშვებში და 16 წლამდე ასაკის მიზარდებში რეკომენდებული არ არის.

#### ჭარბი დოზირება:

აღქვავადური სიმპტომატური და ფშემანარჩუნებელი თერაპია.

პრეპარატი ორგანიზმიდან გამოიყოფა ჰემოდიალიზის საშუალებით.

#### ურთიერთქმედება სხვა პრეპარატებთან:

რანიტიდინისა და სუკრალფატის მაღალ დოზებში (2გ) კომბინაციისას შესაძლებელია რანიტიდინის აბსორბციის პროცესის დარღვევა, ამიტომ აღნიშნული პრეპარატების მიღებებს შორის ინტერვალი უნდა შეადგენდეს არა უმცირეს 2სთ-ს.

რანიტიდინი არ თრგუნავს ციტოქრომ  $\text{P-450}$ -სთან დაკავშირებულ ღვიძლის ფერმენტული სისტემის აქტივობას, ამიტომ იგი არ აძლიერებს აღნიშნულ ფერმენტულ სისტემასთან დაკავშირებულ პრეპარატების მეტაბოლიზმს, როგორცაა: დიაზეპამი, ლივინოკანი, ფენიტოინი, პროპრანოლოლი, თეოფილინი, ვარფარინი.

#### rani tidini (Ranitidin)

ფორმა: ტაბლეტი 150მგ №20; №60

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

კუჭის და თორმეტგოჯა ნაწლავის წყლულის სამკურნალო საშუალება (H2 ჰისტამინორეცეპტორების მახლოკირებელი)

UNIPHARM-AD, Bulgaria  
R 0002453 25.11.02

იხ. რანიტიდინი

#### rani tidini (Ranitidin)

ფორმა: შემოგარსული ტაბლეტი 150მგ №

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

(H2 ჰისტამინორეცეპტორების მახლოკირებელი)

კუჭის და თორმეტგოჯა ნაწლავის წყლულის სამკურნალო საშუალება

Hemofarm Koncern A.D, Yugoslavia  
R 0004571 10.08.04

იხ. რანიტიდინი

#### rani tidini 300 (Ranitidin 300mg)

ფორმა: შემოგარსული ტაბლეტი 300მგ №30

R 0000317 29.12.00

შემოგარსული ტაბლეტი 75მგ №30

R 0000316 29.12.00

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

კუჭის და თორმეტგოჯა ნაწლავის წყლულის სამკურნალო საშუალება

(H2 ჰისტამინორეცეპტორების მახლოკირებელი)

UNIPHARM-AD, Bulgaria

იხ. რანიტიდინი

#### rani tidini 150mg (Ranitidine 150mg)

ფორმა: შემოგარსული ტაბლეტი 150მგ №20

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

კუჭის და თორმეტგოჯა ნაწლავის წყლულის სამკურნალო საშუალება

(H2 ჰისტამინორეცეპტორების მახლოკირებელი)

OLAINFARM A/s, Latvia

R 0002798 14.03.03

იხ. რანიტიდინი

#### rantagi (Rantag)

ფორმა: ტაბლეტი 0,15გ №20

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

(H2 ჰისტამინორეცეპტორების მახლოკირებელი)

კუჭის და თორმეტგოჯა ნაწლავის წყლულის სამკურნალო საშუალება

PHARMIMPEX LTD, Georgia

R 0000363 23.01.01

იხ. რანიტიდინი

#### ranferoni 12 (Ranferon 12)

ფორმა: ელექსირი მინის ბოთლში 200მლ

MP 003350 12.06.00

ფორმა: კაფსულა №30

MP 003351 12.06.00

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ჰემოპოეზის მასტიმულირებელი საშუალება RANBAXY LABORATOIRES LIMITED, India

#### rapteni rapidi (Rapten Rapid)

ფორმა: დრაჟე 50მგ №10

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

არასტეროიდული ანთების საწინააღმდეგო საშუალება

HEMOFARM D.D, Yugoslavia

MP 003492 14.09.00

იხ. ლიკლოფენაკი

#### rastocini (Rastocin)

ფორმა: ლიოფილიზირებული ფხვნილი საინექციო ხსნარის

მოსამზადებლად 10მგ №10 ფლაკონი

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

სიმსივნის საწინააღმდეგო საშუალება (ანტიბიოტიკი)

PLIVA INTERNATIONAL, Croatia

R 0002137 14.08.02

იხ. ლოქსორუბინი

#### raunatini (Raunatin)

ფორმა: შემოგარსული ტაბლეტი 0,002გ №10

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ანტიჰისტერტენზიული საშუალება

SIC BORSHAGOVSKIY CHEMICAL-PHARMACEUTICAL PLANT, Ukraina

R 0003445 19.08.03

#### raunatini (Raunatinum)

ფორმა: ტაბლეტი 0,002გ №10; №50

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ანტიჰისტერტენზიული საშუალება

MOSCHIMPHARMPREPARATY, Russia

R 0003263 17.07.03

#### raunatini (Raunatin)

ფორმა: შემოგარსული ტაბლეტი 0,002გ №10

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ანტიჰისტერტენზიული საშუალება

SIC BORSHAGOVSKIY CHEMICAL-PHARMACEUTICAL PLANT, Ukraina

R 0003445 19.08.03

#### raunatini tableti (Raunatini Tabulettae)

ფორმა: შემოგარსული ტაბლეტი 0,002გ №50

ფორმა: შემოგარსული ტაბლეტი 0,002გ №50

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ანტიჰისტერტენზიული საშუალება

BIOSTIMULATOR, Ukraina

R 0003757 10.11.03

#### rafaqol ini C (Raphacholin C)

ფორმა: დრაჟე №30

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ნალვლმდენი საშუალება

HERBAPOL S.A., Poland

R 0000158 11.12.00

#### raciocefi (Raciocef)

ფორმა: საინექციო ხსნარი 1გ; 0,5გ №1 ფლაკონი

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ანტიბიოტიკი რჩრ თაობის ცეფალოსპორინების ჯგუფიდან

DARNITSA, Ukraina

R 0002755 24.02.03

იხ. ცეფტრიაქსონი

#### rebekomi (ReBeCom)

ფორმა: საინექციო ხსნარი 2მლ ამპულა №10

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ვიტამინური პრეპარატი

BIOSEL PHARMACEUTICAL INDUSTRY AND TRADE Co. Inc, Turkey

R 0004109 10.02.04

#### rebetol i (Rebetol)

ფორმა: კაფსულა 200მგ №48, №140, №168

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ანტივირუსული საშუალება

SCHERING-PLOUGH LABO N.V, Belgium

R 0000082 11.12.00

იხ. რიბავირინი

**regul aqsi (Regulax)**

ფორმა: წვეთები 10მლ; 20მლ; 50მლ ფლაკონი  
R 0001876 10.05.02

ფორმა: სალექციო გრანულები №6; №12  
R 0002883 30.12.02

ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:  
საფლავარათო საშუალება  
KREWEL MEUSELBACH, Germany  
იხ. პიკოსულფატი

**regul oni (Regulon)**

ფორმა: შემოგარსული ტაბლეტი  
MP 003210 06.04.00

ფორმა: შემოგარსული ტაბლეტი №21  
ბლისტერი №1 ან №3 ბლისტერი  
R 0001225 01.10.01

ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:  
ჩასახვის საწინააღმდეგო ჰორმონული საშუალება  
GEDEON RICHTER, Hungary

**revaki - B (Revac-B)**

ფორმა: საინექციო ხსნარი ი.მ 0.5მლ; 1,0მლ

ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:  
ბ-ჰეპატიტის ვაქცინა  
BHARAT BIOTECH INTERNATIONAL LTD, India  
MP 003361 07.07.00

**reval gini (Revalgin)**

ფორმა: ტაბლეტი 500მგ №20  
R 0003477 15.09.03

ფორმა: საინექციო ხსნარი 500მგ/1მლ 5მლ ამპულა №5  
R 0003478 15.09.03

ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:  
ანალგეზიური საშუალება  
SHREYA LIFE SCIENCES PVT. Ltd, India  
იხ. მეტამიზოლი

**reval idi (Revalid)**

ფორმა: კაფსულა №3x10

ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:  
მეტაბოლური პროცესების მასტიმულირებელი საშუალება  
BIOGAL PHARMACEUTICAL WORKS LTD, Hungary  
R 0003102 28.05.03

**reviti (Revit)**

ფორმა: დრაჟე №80

ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:  
პოლივიტამინური პრეპარატი  
KIEV VITAMIL PLANT CLOSED JOINT STOCK COMPANY, Ukraina  
R 0003938 18.12.03

**reviti (Revitum)**

ფორმა: დრაჟე №100

ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:  
პოლივიტამინური პრეპარატი

BIOSTIMULATOR, Ukraina  
R 0003756 10.11.03

**revi torgani (Revitorgan-Dilutionen Nr24)**

ფორმა: საინექციო ხსნარი ორიგინალური შეფუთვა №5ამპ; 2სგანზ ი; 2სგანზ ირ; 1სგანზ ირ; სპეციალური შეფუთვა 5სგანზ. ი; განზ ირ; განზ. ირ

ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:  
ჰომეოპათური საშუალება  
VITORGAN ARZNEIMITTEL GMBH, Germany  
R 0002585 25.12.02

**revi torgani (Revitorgan-Dilutionen Nr30)**

ფორმა: საინექციო ხსნარი ორიგინალური შეფუთვა №5ამპ; 5სგანზ ი; 5სგანზირ

ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:  
ჰომეოპათური საშუალება  
VITORGAN ARZNEIMITTEL GMBH, Germany  
R 0002586 25.12.02

**revi torgani (Revitorgan-Dilutionen Nr48)**

ფორმა: საინექციო ხსნარი ორიგინალური შეფუთვა №5ამპ; 2სგანზ ი; 2სგანზ ირ; 1სგანზ ირ; სპეციალური შეფუთვა 5სგანზ. ი; განზ ირ; განზ. ირ

ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:  
ჰომეოპათური საშუალება  
VITORGAN ARZNEIMITTEL GMBH, Germany  
R 0002584 25.12.02

**revi torgani (Revitorgan-Dilutionen Nr70)**

ფორმა: საინექციო ხსნარი ორიგინალური შეფუთვა №5ამპ; 2სგანზ ი; 2სგანზ ირ; 1სგანზ ირ; სპეციალური შეფუთვა 5სგანზ. ი; განზ ირ; განზ. ირ

ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:  
ჰომეოპათური საშუალება  
VITORGAN ARZNEIMITTEL GMBH, Germany  
R 0002583 25.12.02

**rekormoni (Recormon)**

ფორმა: საინექციო ხსნარი შპრიცში 1000სე, 2000სე, 4000სე, 6000სე №6

ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:  
ჰემოპოეზის მასტიმულირებელი საშუალება  
ROCHE DIAGNOSTICS GmbH for F. HOFFMANN-LA ROCHE LTD BASEL, Germany  
R 0001494 17.12.01  
იხ. ეპოეტინი

**rekofasti pl iusi (Recofast plus)**

ფორმა: ტაბლეტი №10  
ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:  
არასტეროიდული ანთების საწინააღმდეგო საშუალება

PLETHICO PHARMACEUTICALS LIMITED, India  
R 0000009 06.12.00

**rel adormi (Reladorm)**

ფორმა: ტაბლეტი 10მგ+100მგ №10  
ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:  
ტრანკვილიზატორი+საზილე საშუალება  
TARCHOMIN PHARMACEUTICALS "POFA" S.A., Poland  
R 0002612 30.12.02

**rel aniumi (Relanium)**

ფორმა: საინექციო ხსნარი 5მგ/2მლ ამპულა №10  
ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:  
ტრანკვილიზატორი  
WARSAW PHARMACEUTICAL WORKS POLFA, Poland  
R 0004423 04.06.04  
იხ. ღიაზეპამი

**rel aqsoni (Relakson)**

ფორმა: 2გ ყუთში №30  
ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:  
მცენარეული საშუალება  
KAWON-HURT S.C. Poland  
R 0001027 16.07.01

**rel iumi (Relium)**

ფორმა: შემოგარსული ტაბლეტი 5მგ №20  
ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი: ტრანკვილიზატორი  
TARCHOMIN PHARMACEUTICALS "POLFA" S.A, Poland  
R 0002610 30.12.02  
იხ. ღიაზეპამი

**rel ifi (Relief) rel ifi advansi (Relief advance)**

ფორმა: სანთელი  
MP 003074 31.01.00  
მალამო 28/4გ ტუბი  
R 0002532 12.04.02  
რექტალური სანთელი №12  
R 0004133 22.03.04  
ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:  
ანტიჰემოროიდული საშუალება  
SAGMEL INC USA

**rel sidrepsi - H (Relsidrex-H)**

ფორმა: ტაბლეტი №20  
ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:  
ანტიჰიპერტენზიული საშუალება  
RUSAN PHARMA LTD, India  
MP 003446 14.08.00

**remantadini (Remantadine)**

ფორმა: ტაბლეტი 50მგ №20  
ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:  
ანტივირუსული საშუალება  
OLAINFARM A/s, Latvia  
R 0003682 21.10.03

**remedini (Remedin)**

**ფორმა:** კაფსულა 100მგ №30

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ანტიბიოტიკი ტეტრაციკლინის ჯგუფიდან  
PHARMIMPEX LTD, Georgia  
R 0001141 20.09.01  
იხ. დოქსიციკლინი

**remikadi (Remicade)**

**ფორმა:** ლიოფილიზირებული ფხვნილი სა-  
ინექციო ხსნარისმოსამზადებლად 100მგ  
ფლაკონში

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

იმუნომამოღებელი საშუალება  
CENTROCOR B.V, Netherlands  
R 0001643 29.12.01

**renel N, tabl etebi (Renel N tablets)**

**ფორმა:** ტაბლეტი №50

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

პომეოპათური საშუალება  
BIOLOGISCHE HEILMITTEL HEEL  
GmbH, Germany  
R 0004226 18.03.04

**reni teki (Renitec)**

**ფორმა:** ტაბლეტი 5მგ, 10მგ, 20მგ №14

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ანტიჰიპერტენზიული საშუალება (აგფ-ინ-  
ჰიბიტორი)  
MERCK SHARP&DOHME IDEA Inc, The  
Netherlands  
R 0004082 03.02.04  
იხ. ენალაპრილი

**reopirini (Rheopyrin)**

**ფორმა:** შემოგარსული ტაბლეტი №20

R 0000057 11.12.00  
საინექციო ხსნარი 5მლ ამპულა №5  
R 0000058 11.12.00

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

არასტეროიდული ანთების საწინააღმდეგო  
საშუალება  
GEDEON RICHTER, Hungary

**reopol igl ukini (Rheopolyglucin)**

**ფორმა:** საინფუზიო ხსნარი 200მლ 400მლ  
ფლაკონი  
MP 003516 27.09.00

**ფორმა:** საინფუზიო ხსნარი 250მლ 500მლ  
პოლიეთილენის პარკში  
R 0001091 08.08.01

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

პლაზმის შემცვლელი საშუალება  
KRASPHARMA JSC, Russia

**reopol igl ukini (Rheopolyglucin)**

**ფორმა:** საინფუზიო ხსნარი 200მლ;  
400მლ ფლაკონი  
ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:  
პლაზმის შემცვლელი საშუალება  
IURIA-PHARM LTD (AVERSI-PHAR-  
MA), Ukraina  
R 0004020 23.01.04

**reopol igl ukini (Rheopolygluci-  
num)**

**ფორმა:** ინტრავენული საინექციო ხსნარი  
400მლ; 200მლ,

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

პლაზმის შემცვლელი საშუალება  
PHARMATECH CJSC, Armenia  
R 0003812 12.17.03

**reopol igl ukini (Rheopolygluci-  
num)**

**ფორმა:** ხსნარი 10% 200მლ 400მლ მინის  
ფლაკონი

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

პლაზმის შემცვლელი საშუალება  
BIOCHIMIK S.A, Russia  
R 0000997 12.07.01

**repl aqsi (Replax)**

**ფორმა:** შემოგარსული ტაბლეტი 20მგ,  
40მგ

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

HEINRICH MACK NACHF GmbH for  
PFIZER, Germany  
R 0001974 20.06.02  
იხ. ელეტრიპტანი

**retabol ili (Retabolil)**

**ფორმა:** საინექციო ხსნარი ზეთოვანი  
50მგ/მლ ამპულა №1

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ანაბოლური სტეროიდული საშუალება  
GEDEON RICHTER, Hungary  
R 0000059 11.12.00  
იხ. ნანდროლონის დეკანოატი

**retarpeni 2.4g fl akonSi (Retar-  
pen)**

**ფორმა:** ფხვნილი საინექციო ხსნარის მო-  
სამზადებლად 2400000 ს.ე. ფლაკონში  
№50

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ანტიბიოტიკი პენიცილინის ჯგუფიდან  
BIOCHEMIE GmbH, Austria  
R 0002976 03.04.03

**retinol i – RETINOL- VITAMIN A**

**კლინიკო-ფარმაკოლოგიური ჯგუფი**

ვიტამინური პრეპარატი

**ფარმაკოლოგიური თვისებები**

ვიტამინი A-რეტინოლი მოიპოვება ცხოვე-  
ლური წრმოშობის პროლუქტებში: ღვიძ-  
ლში, კვერცხის გულში, თევზის ქონში და  
ა.შ. მცენარეული საკვები პროლუქტების  
შემადგენლობაში იგი არ შედის, თუმცა  
მრავალი მათგანი-მწვანე ხახვი, სალათი,  
ონრაზუში, სტაფილო და სხვა შეიცავენ  
კაროტინს, რომელიც წარმოადგენს A ვი-  
ტამინის პროვიტამინს, რომლისგანაც ორ-  
განიზში სინთეზირდება ვიტამინი A. იგი  
დიდ როლს ასრულებს ჟანგვა-აღდგენით  
პროცესებში. მუკოპოლისაქარიდების ცი-  
ლების, ცხიმების სინთეზში მას დიდი  
მნიშვნელობა ენიჭება ფოტორეცეფციის,  
კერძოდ მხედველობითი პურპურის სინთე-

ზის პროცესში. მისი დეფიციტისათვის და-  
მახასიათებელია ლორწოვანი გარსების და  
კანის ეპითელიუმის დაზიანება, მხედველო-  
ბის დაქვეითება (განსაკუთრებით სინელე-  
ში), მძიმე შემთხვევებში ადგილი აქვს  
სუნთქვის, კუჭ-ნაწლავის ტრაქტის, შარ-  
დგამომყოფი სისტემის დაზიანებას და ანე-  
მიის განვითარებას.

**ჩვენებები**

ვიტამინი A-ს დეფიციტი ქსეროფთალმიის  
გარეშე (თვალეში სიმშრალის შეგრძნება);  
ვიტამინის დეფიციტი ქსეროფთალმიით; მა-  
ლაბსორბციის სინდრომის პროფილაქტიკა.

- კომპლექსურ თერაპიაში: სხვადასხვა  
დისკერატოზი და ჰიპერკერატოზი, სეზო-  
რული ეკზემა, ფოლიკულური კერატოზი,  
დამწვრობა, მოყინვა, ნაწოლები და სხვა  
მდგომარეობები, რომელიც მიმდინარეობს  
დუნე ეპითელიოზაციით.

- ოტორინოლარინგოლოგიაში: მშრალი  
ქრონიკული რინოფარინგიტი, ინფექციური  
დაავადებები, სტრესული მდგომარეობა.

- კუჭ-ნაწლავის ტრაქტის დაავადებების  
დროს: კუჭის რეზექცია, ცელიაკია, სპრუ,  
ადგილობრივი ენტერული სინდრომი, სტე-  
ატორეა, დიარეა, მალაბსორბციის სინდრო-  
მი პანკრეასის ფუნქციის უქმარისობით.

- პრეპარატზე გაზრდილი მოთხოვნილე-  
ბის დროს;  
- ორსულობა და ლაქტაციის პერიოდი.

**დოზირება**

პრეპარატის დოზის შერჩევა ხდება ექიმის  
მიერ ინდივიდუალურად დაავადების სახის  
და სიმძიმის მიხედვით.

ვიტამინი A-ს დეფიციტის პროფილაქტიკა  
და მკურნალობა ქსეროფთალმიის გარეშე:

- მოზრდილებში – 100000 სე დღეში და-  
ყოფილი 2-3 მილებზე 3 დღის განმავლო-  
ბაში, შემდგომში მკურნალობის 14-დღიანი  
კურსი დღეში 50000 სე.

- ბავშვებში 1-დან 8 წლამდე – 5000 -  
10000 სე დღეში 5 დღის განმავლობაში,  
შემდგომში 3500 სე დღეში 10 დღის გან-  
მავლობაში.

- ბავშვებში 8 წლის ასაკის ზევით-10  
000 სე დღეში 5 დღის განმავლობაში,  
შემდგომში 5000 სე 10 დღის განმავლო-  
ბაში.

- ბავშვებში 1 წლის ასაკის ქვეით 5000-  
7500 სე დღეში 5 დღის განმავლობაში,  
შემდგომში 10 დღიანი კურსით 1500 სე  
დღეში.

ვიტამინი A-ს დეფიციტის სამკურნალოდ  
ქსეროფთალმიით:

- მოზრდილებში - 100000 სე დღეში 3  
დღე, შემდგომში 14 დღიანი კურსით  
50000 სე დღეში, შემდგომში 2 თვიანი  
კურსით 20000 სე დღეში.

- ბავშვებში 1-დან 8 წლამდე – 5000-  
10000 სე 5 დღის განმავლობაში ან  
მდგომარეობის გაუმჯობესებამდე.

- ბავშვებში 8 წლის ასაკის ზევით-10  
000-15000 სე დღეში 5 დღის განმავლო-  
ბაში დაყოფილი სახით 2-3 მილებზე ან  
მდგომარეობის გაუმჯობესებამდე.

მალაბსორბციის სინდრომის პროფილაქტი-  
კისათვის:

- მოზრდილებში - 10000– 50000 სე  
დღეში.

სხვა პათოლოგიების დროს ჩვენების მი-  
ხედვით:

- მოზრდილებში /ქალებში - 4000 სე  
დღეში;

- მოზრდილებში /მამაკაცებში– 5000 სე  
დღეში;

- ბავშვებში 10 წლის ასაკის ზევით –3500-4000 სე დღეში;
- ბავშვებში 7 დან 10 წლამდე 3300-3500 სე დღეში;
- ბავშვებში 4 დან 6 წლამდე 2500 სე დღეში;
- ბავშვებში 6 თვიდან 3 წლამდე 1500-2000 სე დღეში.

*რეკომენდებული სადღეღამისო დოზები პრეპარატზე გაზრდილი მოთხოვნის დროს:*

- ორსულობა – 5000 სე დღეში;
  - ლაქტაციის პერიოდში 6000 სე დღეში.
- სხვა პათოლოგიების დროს ხდება პრეპარატის დოზის ინდივიდუალური დადგენა.

#### გვერდითი მოვლენები

რეტინოლის მაღალი დოზების ხანგრძლივი მიღებისას აღინიშნება ძილიანობა, მადის დაქვეითება, თავის ტკივილი, მაცერაცია ტუჩების კუთხეებში, გამონაყარი, გაღიზიანებადობა, ტკივილი ძვლებში, ალოპეცია, მენსტრუალური ციკლის დარღვევა, სხეულის ტემპერატურის მომატება, ალერგიული რეაქციები. თუ ვიტამინი A-ს პლაზმური დონე შეადგენს 50000 სე / 100 მლ-ში აღინიშნება ღებინება, ქავილი, მხედველობის გაორება, კანის ჰიპერპლაზია, ჰიპერვიტამინოზის დროს ბავშვებში ცერებროსპინალური სითხის წნევის მომატება, ჩვილ ბავშვებში ჰიდროცეფალის განვითარება.

#### უკუჩვენებები

- მომატებული მგრძობელობა პრეპარატის მიმართ;
- ჰიპერვიტამინოზი A;
- ორსულობის ო ტრიმესტრი;
- ღვიძლის და თირკმელების მძიმე დაავადებები, ქრონიკული პანკრეატიტი (დაავადება მწვავედ), ქოლელითიაზი.

#### ორსულობა და ლაქტაცია

დოზის მიღების ვადების დადგენისას საჭიროა სიფრთხილე პრეპარატის დანიშნისას ორსულობისა და ლაქტაციის პერიოდში. არსებობს მონაცემები, რომ პრეპარატი დოზით 6000 სე იწვევს ნაყოფის დაზიანებას (საშარდე ტრაქტის ანომალია, ზრდის შეწყვეტა). პრეპარატი არ ინიშნება ორსულობის ო ტრიმესტრში.

ლაქტაციის პერიოდში პრეპარატი გადადის დედის რძეში, რის გამოც სიფრთხილეა საჭირო მისი გამოყენებისას.

#### განსაკუთრებული მითითებები

პრეპარატი არ მოქმედებს ყურადღების კონცენტრაციაზე. იგი ნაკლებად ეფექტურია მშრალი და დანაოჭებული კანის სამკურნალოდ, ასევე ინფექციური დაავადებების პროფილაქტიკისათვის და სამკურნალოდ, როდესაც არ აღინიშნება ვიტამინის დეფიციტი.

პრეპარატი დიდი სიფრთხილით ინიშნება გულის უკმარისობის, მიოკარდიუმის მწვავე ინფარქტის, მიოკარდიოსკლეროზის, ჰიპერქოლესტერინემიის და თირკმელების დაავადების დროს, რადგანაც მისმა გამოყენებამ შეიძლება გამოიწვიოს ქოლესტერინის გაზრდა სისხლში. ასევე შეისაძლებელია გამოიწვიოს ნეფროლოთიაზის, ქოლელითიაზის და ქრონიკული პანკრეატიტის გამწვავება.

#### ჭარბი დოზირება

*ჭარბი დოზირებისას აღინიშნება:* ჰიპერემია, თავის ტკივილი, სისუსტე, ძილიანობა, უმადობა, წონის დაკლება, სხეულის ტემპერატურის მომატება, ტაქიკარდია, სისხლჩაქცევები კონიუნქტივაში და პირის ღრუს ლორწოვან გარსში, ღვიძლის უმ-

ნიშნელო გადიდება, მენსტრუალური ციკლის დარღვევა, თმების ცვენა. პრეპარატის მიღების შეწყვეტისას აღინიშნული მოვლენები ქრება.

#### სხვა წამლებთან ურთიერთქმედება

რეტინოლის ტოქსიურობა ძლიერდება ალკოჰოლით და რეტინოიდებით. კონტრაცეპტივები იწვევენ პრეპარატის დონის გაზრდას ორგანიზმში.

არ შეიძლება პრეპარატის ერთდროული მიღება: ნიტრატებთან, ქოლესტერამინთან, ნეომიცინთან, სუკრალფატთან, ანტაციდურ და საფალარათო პრეპარატებთან, რადგანაც ისინი ცვლიან მისი რეზორბციის-ინტენსივობას.

ვიტამინი A-ს კომბინაციას ვიტამინ E-თან იყენებენ გინეკოლოგიაში, დერმატოლოგიაში და გერიატრიაში. ვიტამინი E ხელს უწყობს რეტინოლის აქტიური ფორმის შენარჩუნებას და იცავს მას დაჟანგვისაგან.

ზშირად ვიტამინ A-ს იღებენ ვიტამინ D-თან ერთად.

#### retinol i acetati, an retinol i palmitati

**(Retinol acetat or retinol palmitatis (Vitamin A))**

**ფორმა:** დრაჟე 3300სე №100

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ვიტამინური პრეპარატი  
KIEV VITAMIL PLANT CLOSED JOINT STOCK COMPANY, Ukraina  
R 0003941 18.12.03

#### retroviri (Retrovir)

**ფორმა:** კაფსულა 250მგ №40

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ანტივირუსული საშუალება  
GLAXOSMITHKLINE- THE WELLCOME FOUNDATION Ltd, England  
R 0002427 14.11.02  
იხ. ზიდოვუდინი

#### refortani N (Refortan N)

**ფორმა:** საინფუზიო ხსნარი 250მლ; 500მლ №1  
R 0003796 28.11.03

რეფორტანი N პლუსი (Refortan N plus) საინფუზიო ხსნარი 250მლ; 500მლ №1  
R 0003795 28.11.03

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

პლაზმის შემცველი საინფუზიო ხსნარი ინტრავენური შეყვანისათვის  
BERLIN CHEMIE AG MENARINI GROUP, Germany

#### reqsetini (Rexetin)

**ფორმა:** შემოგარსული ტაბლეტი 20მგ №30  
R 0001227 01.10.01  
შემოგარსული ტაბლეტი 30მგ №35/10  
R 0004041 23.01.04

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ანტიდეპრესანტი  
GEDEON RICHTER, Hungary

#### rehidrani –N (Rehydran-N)

**ფორმა:** ფხვნილი 5,5გ №10

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

სადეჰიდრატაციული, სარეჰიდრატაციო საშუალება  
CHEMICAL INDUSTRIES DEVELOPMENT, Egypt  
R 0001497 03.12.01

#### rehidrini (Rehydrin)

**ფორმა:** გრანულა №20 პაკეტი

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

სადეჰიდრატაციული, სარეჰიდრატაციო საშუალება  
BALKANPHARMA-TROYAN AD, Bulgaria  
R 0000185 11.12.00

#### rehidroni (Rehydron)

**ფორმა:** ფხვნილი პერორალური ხსნარის მოსამზადებლად 18,9გ №20

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

სარეჰიდრატაციო პერორალური საშუალება  
ORION CORPORATION, Finland  
R 0003767 25.11.03

#### ribavirini - RIBAVIRIN

**კლინიკო-ფარმაკოლოგიური ჯგუფი**

ანტივირუსული საშუალება

#### ფარმაკოლოგიური თვისებები

მიეკუთვნება ანტივირუსულ პრეპარატებს. რიბავირინი წარმოადგენს ნუკლეოზიდების სინთეზურ ანალოგს, რომელიც ამჟღავნებს ეფექტურ in-vitro რნმ- და დნმ-შემცველი ზოგიერთი ვირუსის მიმართ. იგი ხასიათდება აქტივობით რესპირატორულ-სინციტიალური, გრიპის A და B ტიპის და მარტივი ჰერპესის ვირუსების მიმართ.

რიბავირინით მონოთერაპიის განმავლობაში არ წარმოებს ჰეპატიტის ვირუსის (C ჰეპატიტი) ელიმინაცია ან პრეპარატის 6-12 თვის განმავლობაში გამოყენების შემდეგ ღვიძლის ჰისტოლოგიური მახასიათებლების გაუმჯობესება. თუმცა, C ჰეპატიტით დაავადებულებში, რომელთაც აღენიშნებოდათ რეციდივები ინტერფერონ ალფა-2b –თი მონოთერაპიის დროს, რიბავირინისა

და ინტერფერონ ალფა-2b –ს კომბინირებული გამოყენება 10-ჯერ ეფექტური აღმოჩნდა, ვიდრე მხოლოდ ინტერფერონ ალფა-2b –თი მონოთერაპია.

ანტივირუსული მექანიზმი, რომლითაც რიბავირინი ინტერფერონ ალფა-2b –სთან კომბინაციაში მოქმედებს C ჰეპატიტის გამომწვევ ვირუსზე, უცნობია.

#### ფარმაკოკინეტიკა

შინით მიღებისას რიბავირინი ადვილად და თითქმის მთლიანად აბსორბირდება ორგანიზმის მიერ. ორგანიზმიდან მისი ელიმინაცია ნელა მიმდინარეობს. შეწოვის, განაწილების და გამოყოფის ნახევარპერიოდები შეადგენს შესაბამისად: 0.05 სთ, 3.73 სთ და 79 სთ. რიბავირინი არ უერთდება

პლაზმის ცილებს, იგი და მისი მეტაბოლიტები – ტრიაზოლკარბოქსამიდი და ტრიაზოლკარბონის მჟავა ორგანიზმიდან შარდის მეშვეობით გამოიყოფა.

**ჩვენებები**

ჩვილი და ადრეული ასაკის ბავშვების სტაციონალური მკურნალობა ქვემო სასუნთქი გზების ინფექციების დროს, რომლებიც გამოწვეულია რესპირატორულ-სინტიციალური ვირუსით. მძიმე ინფექციები და მათი გართულებები მოზრდილებში, გამოწვეული პრეპარატის მიმართ მგრძობიარე ვირუსებით.

*რიბავირინი ინტერფერონ ალფა-2ბ –სთან კომბინაციაში ნაჩვენებია:*

- ქრონიკული C ჰეპატიტის სამკურნალოდ 18 წელზე მეტი ასაკის პაციენტებში, რომელთაც ადრე ჩატარდა მკურნალობა ინტერფერონ ალფა-2ბ –თი და მიღებული იქნა სასურველი შედეგი (მკურნალობის კურსის ბოლოს ალანინამინოტრანსფერაზას ნორმალისაცია), რომელთაც შემდგომში აღენიშნათ დაავადების რეციდივი.

- ქრონიკული C ჰეპატიტის სამკურნალოდ პაციენტებში, რომელთა დაიგნოზი დადასტურებულია პისტოლოგიური მონაცემებით და მათ ადრე არ ჩატარებიათ მკურნალობა, არ აღენიშნებათ ღვიძლის დაავადება დეკომპენსაციის ნიშნებით, მომატებული აქვთ ალანინამინოტრანსფერაზას აქტივობა, სეროპოზიტიურია სინჯები C ჰეპატიტის ვირუსის-რნმ-ზე, აღენიშნებათ ფიბროზი და გამოხატული ანთებითი პროცესი.

**დოზირება**

მოზრდილებში გრიპის მკურნალობისას 200 მგ 3-4-ჯერ დღეში 4-5 დღის განმავლობაში; მკურნალობას იწყებენ დაავადების პირველივე ნიშნების გამოვლენისთანავე. სხვა ვირუსული დაავადების დროს: ჰერპესული გინგივო-სტომატიტი, გენიტალური ჰერპესი, შემოსალტველი ჰერპესი, ჰეპატიტი A და B-ს მწვავე ფორმა-200 მგ 3-4-ჯერ დღეში 7-10 დღის განმავლობაში მდგომარეობის მიხედვით. რიბავირინის დღიური დოზა შეადგენს 1000-1200 მგ-ს, განაწილებული 2 მიღებაზე (დილას და საღამოს) ჭამის დროს. ერთდროულად ინიშნება ინტერფერონ ალფა-2ბ –ს კანქვეშა ინექციები კვირაში სამჯერ დოზით 3 მლ.სე.

*რიბავირინის დოზა განისაზღვრება პაციენტის წონით:*

- 75 კგ და უფრო მცირე წონის მქონე პაციენტებში – დღეში 1000 მგ განაწილებული 2 მიღებაზე; 200 მგ 2 ჯერ დილას და 200 მგ 3 ჯერ საღამოს.  
- 75 კგ-ზე მეტი წონის მქონე პაციენტებში – დღეში 1200 მგ განაწილებული 2 მიღებაზე; 200 მგ 3 ჯერ დილას და 200 მგ 3 ჯერ საღამოს.

მკურნალობის ხანგრძლივობა განისაზღვრება დაავადების კლინიკური მიმდინარეობით. ნამკურნალებ პაციენტებში, რომელთაც აღენიშნათ დაავადების რეციდივი, მკურნა-

ლობის ხანგრძლივობა მოიცავს 6 თვეს, არანამკურნალებ პაციენტებში – მინიმუმ 24 კვირას. უკანასკნელ შემთხვევაში, თუ პაციენტს მკურნალობის დაწყებამდე აღენიშნებოდა მძლავრი ვირუსული “დატვირთვა” (სისხლში C ჰეპატიტის ვირუსის-რნმ – ის კონცენტრაცია) და მკურნალობიდან 24-ე კვირის ბოლოს ვეღარ მოხერხდა გამომწვევის აღმოჩენა, მკურნალობა გრძელდება კიდევ 24 კვირა (სულ 48 კვირა).

მკურნალობის დროს სერიოზული არასასურველი მოვლენების ან ლაბორატორიული მაჩვენებლების გადახრის დროს საჭიროა დოზის კორექცია ან პრეპარატის მოხსნა არასასურველი მოვლენების უკუგანვითარებამდე.

დოზის კორექციის სარეკომენდაციო მაჩვენებლები:

- მხოლოდ რიბავირინის დოზის შემცირება 600 მგ-მდე დღეში\*, თუ:

პემოგლობინის შემცველობა	< 10 გ/დლ
პემოგლობინის შემცველობა გულის დაავადებათა სტაბილური ფორმების მქონე პაციენტებში	პემოგლობინის შემცირება = 2 გ/დლ-ით მკურნალობის ნებისმიერი 4 კვირის გამავლობაში (შემცირებული დოზის მუდმივი გამოყენება)
ლეიკოციტების რაოდენობა	-
ნეიტროფილების რაოდენობა	-
თრომბოციტების რაოდენობა	-
კონსუმირებული ბილირუბინის შემცველობა	-
თავისუფალი ბილირუბინის შემცველობა	≥ 5 მგ/დლ
კრეატინინის შემცველობა	-
ალანინამინოტრანსფერაზა/ასპარტატამინოტრანსფერაზა	-

- მხოლოდ ინტერფერონ ალფა-2ბ-ს დოზის შემცირება 1.5 მლ.სე-მდე თუ:

პემოგლობინის შემცველობა	-
პემოგლობინის შემცველობა გულის დაავადებათა სტაბილური ფორმების მქონე პაციენტებში	პემოგლობინის შემცირება = 2 გ/დლ-ით მკურნალობის ნებისმიერი 4 კვირის განმავლობაში (შემცირებული დოზის მუდმივი გამოყენება)
ლეიკოციტების რაოდენობა	≥ 1.5 x 10 <sup>9</sup> /ლ
ნეიტროფილების რაოდენობა	≥ 0.75 x 10 <sup>9</sup> /ლ
თრომბოციტების რაოდენობა	≥ 50 x 10 <sup>9</sup> /ლ
კონსუმირებული ბილირუბინის შემცველობა	-
თავისუფალი ბილირუბინის შემცველობა	-
კრეატინინის შემცველობა	-
ალანინამინოტრანსფერაზა/ასპარტატამინოტრანსფერაზა	-

- რიბავირინისა და ინტერფერონ ალფა-2ბ-ს მიღების შეწყვეტა, თუ:

პემოგლობინის შემცველობა	≥ 8.5 გ/დლ
პემოგლობინის შემცველობა გულის დაავადებათა სტაბილური ფორმების მქონე პაციენტებში	დოზის შემცირებიდან 4 კვირის შემდეგ ≥ 12 გ/დლ
ლეიკოციტების რაოდენობა	≥ 1.0 x 10 <sup>9</sup> /ლ
ნეიტროფილების რაოდენობა	≥ 0.5 x 10 <sup>9</sup> /ლ
თრომბოციტების რაოდენობა	≥ 25 x 10 <sup>9</sup> /ლ
კონსუმირებული ბილირუბინის შემცველობა	2.5 ნს/ჯ**
თავისუფალი ბილირუბინის შემცველობა	≥ 4 მგ/დლ (4 კვირაზე მეტი ხნის განმავლობაში)
კრეატინინის შემცველობა	≥ 2.0 მგ/დლ
ალანინამინოტრანსფერაზა/ასპარტატამინოტრანსფერაზა	2 ნ (ბაზისური მაჩვენებელი) და ≥ 10 ნ ნს/ჯ**

\*-პაციენტებმა, რომელთაც რიბავირინის დოზა შეუმცირეს 600 მგ-დღე/დღეში, უნდა მიიღონ 200 მგ რიბავირინის დილას და 400 მგ საღამოს.

\*\*-ნორმალური მაჩვენებლის ზედა ზღვარი

თუ დოზის კორექცია პაციენტის მდგომარეობას არ აუმჯობესებს, საჭიროა როგორც რიბავირინის, ასევე ინტერფერონ ალფა-2ბ-ს მოხსნა.

**გვერდითი მოვლენები**

შესაძლებელია განვითარდეს: ტკივილი მუცელში, მეტეორიზმი, არაპირდაპირი ბილირუბინის მომატება სისხლში, ასთენია.

*სისხლმძაღი სისტემის მხრივ:* ჰემოლიზი

- რიბავირინის ძირითადი ტოქსიკური ეფექტია თუმცა, რეკომენდებული დოზის დაცვის შემთხვევაში შესაძლებელია ჰემოლიზის განვითარების მინიმუმამდე დაყვანა. ასევე სხვა ლაბორატორიული მაჩვენებლების კორექცია შესაძლებელია სწორი დოზის შერჩევის გზით. უმრავლეს შემთხვევაში ვითარდება: ანემია, ლეიკოპენია, ნეიტროპენია, გრანულოციტოპენია და თრომბოციტოპენია, რომლებიც მცირედ არის გამოხატული.

*ენდოკრინული სისტემის მხრივ:* შესაძლებელია ფარისებრი ჯირკვლის ფუნქციის დარღვევა (3%) – თირეოტროპული ჰორმონის კონცენტრაციის ცვლილება.

*ალერგიული რეაქციები:* გამოხატარი კანზე, ჰინჯურის ციება, ანგიონევროზული შემუშება, ბრონქოსპაზმი, ანაფილაქსია.

*შესაძლებელია აღინიშნოს:* ჰიპერმგრძობელობა, ბრადიკარდია, არტერიული წნევის დაქვეითება, გულის გაჩერება, ლაბორატორიული მაჩვენებლების ცვლილებები, ქოშინი, ბრონქოსპაზმი, ფილტვების შემუშება, ჰიპოვენტილაციის სინდრომი, ბაქტერიული პნევმონია, პნევმოთორაქსი, აპნოე, ატელექტაზი.

თანამოვლენები ძირითადად მცირედ და ზომიერადაა გამოხატული და მკურნალობის მიმდინარეობაზე მნიშვნელოვან გავლენას არ ახდენს.

**უკუჩვენებები**

- რიბავირინისადმი მომატებული მგრძობელობა;
- გულის მძიმე დაავადებები, რომლებიც აღინიშნა რიბავირინით მკურნალობის დაწყებამდე მინიმუმ 6 თვით ადრე;
- ფარისებრი ჯირკვლის დაავადებები, რომლებიც არ ემორჩილებიან მკურნალობის ჩვეულებრივ მეთოდებს;
- ანემიები (თალასემია, ნაშვლისებრ-უჯრედოვანი ანემია);
- თირკმელების დაავადებები (კრეატინინის კლირენსი ნაკლებია 50 მლ/წთ);
- გამოხატული ღებრესია, სუციდური აზრები და მცდელობები;
- ღვიძლის მძიმე ფუნქციური უკმარისობა ან დეკომპენსირებული ღვიძლის ციროზი;
- აუტოიმუნური ჰეპატიტი და აუტოიმუნური დაავადებები;
- ორსულობა და ლაქტაციის პერიოდი.

**განსაკუთრებული მითითებები**

პრეპარატი გამოიყენება მხოლოდ სპეციალიზირებული სტაციონარის პირობებში. პრეპარატის უსაფრთხოება და ეფექტურობა პედაგოგიური შესწავლილი არ არის, ამდენად მისი დანიშვნა 18 წლამდე ასაკში არ არის რეკომენდებული.

რიბავირინის ეფექტურობა და უსაფრთხოება შესწავლილია მხოლოდ ინტერფერონ ალფა-2ბ-სთან კომბინაციაში. ცხოველებზე ჩატარებული კვლევის დროს რიბავირინი ხასიათდება ტერატოგენული და ემბრიოტოქსიკური მოქმედებით.

რიბავირინით მკურნალობა დასაშვებია მხოლოდ ორსულობის ტესტის უარყოფითი შედეგის შემთხვევაში, რომელიც უშუალოდ მკურნალობის დაწყებამდე ტარდება.

რეპროდუქციულ ასაკში მყოფმა ქალებმა, ასევე მათმა პარტნიორმა -მამაკაცებმა, რიბავირინით მკურნალობის პერიოდში და მისი დამთავრებიდან 4 თვის განმავლობაში საჭიროა გამოიყენონ ეფექტური კონტრაცეპტიული საშუალებები. ამავე პერიოდში აუცილებელია თვეში ერთხელ ორსულობაზე ტესტის ჩატარება და დადებითი პასუხის შემთხვევაში პაციენტი ინფორმირებული უნდა იყოს ნაყოფზე რიბავირინის ტერატოგენული მოქმედების შესახებ. ვინაიდან რიბავირინი იწვევს სპერმის ცვლილებებს, ავადმყოფმა მამაკაცებმა და მათმა პარტნიორ-ქალებმა, პრეპარატით მკურნალობის პერიოდში და დამთავრებიდან კიდევ 7 თვის განმავლობაში, საჭიროა გამოიყენონ ეფექტური კონტრაცეპტიული საშუალებები.

რიბავირინით მკურნალობის დაწყებამდე საჭიროა ძუძუთი კვების შეწყვეტა. რიბავირინი უშუალოდ არ მოქმედებს გულ-სისხლძარღვთა სისტემაზე, მაგრამ მკურნალობის პროცესის თანხლებმა ანემიამ შეიძლება გააძლიეროს და გააძვავოს გულის უკმარისობისა და/ან კორონარული დაავადების სიმტომები. კლინიკური მდგომარეობის გაუარესების შემთხვევაში რიბავირინი დაუყოვნებლივ უნდა მოიხსნას. პრეპარატი სიფრთხილით ინიშნება ფილტვების მძიმე დაავადებების (ფილტვების ქრონიკული ობსტრუქციული დაავადებები), შაქრიანი დიაბეტის (კეტოაციდოზით მიმდინარე), სისხლის შემადგენელი სისტემის მხრივ (თრომბოციტოპენია, ფილტვის არტერიის ემბოლია) დარღვევების, ძვლის ტვინის მნიშვნელოვანი დათრგუნვის დროს. მწვავედ განვითარებული ჰიპერმგრძობლობის დროს (ჭინჭრის ციება, ანგიონევროზული შეშუპება, ბრონქოსპაზმი, ანაფილაქსია) საჭიროა რიბავირინის სასწრაფოდ მოხსნა და შესაბამისი მკურნალობის დანიშვნა. ტრანზიტული გამონაყარი არ წარმოადგენს მკურნალობის შეწყვეტის მიზეზს.

ლაბორატორიული კვლევის (სისხლის ანალიზით ლეიკოციტური ფორმულისა და თრომბოციტების რიცხვის გამოკვლევა, ელექტროლიტების ანალიზი, შრატში კრეატინინის შემცველობის დადგენა, ლეიდილის ფუნქციური სინჯები) ჩატარება ხდება მკურნალობის დაწყებამდე, მკურნალობის მეორე და მეოთხე კვირას და შემდგომში რეგულარულად-საჭიროებისამებრ. მაგნიუმისა და ალუმინის შემცველი ანტიაციდური საშუალებები ამცირებენ ორგანიზმში რიბავირინის ბიოშეღწევადობას. რიბავირინი in vitro აინჰიბირებს ზიდოვუდინისა და სტავუდინის ფოსფორირებას. აღნიშნული პრეპარატების კომბინაციამ შეიძლება გამოიწვიოს ადამიანის იმუნოდეფიციტის ვირუსის-რნმ-ის კონცენტრაციის მომატება. ამ შემთხვევაში უნდა განისაზღვროს რიბავირინის დანიშვნის მიზანშეწონილობა.

### **ribavirini meduna** **(Ribavirin Meduna)**

**ფორმა:** კაფს. 200მგ. №100

#### **ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ანტივირუსული საშუალება

LOSAN PHARMA GmbH MEDIKO GmbH, Germany

R 0004666 15.09.04

იხ. რიბავირინი

### **ribomunili (Ribomunil)**

**ფორმა:** ტაბლეტი №12

#### **ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ზედა სასუნთქი გზების მარეციდივებელი ინფექციების სამკურნალო საშუალება  
PIERRE FABRE MEDICAMNET PRODUCTION, France  
R 0002877 30.12.02

### **riboqsini (Riboxin)**

**ფორმა:** ტაბლეტი 0,2გ №50

#### **ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ქსოვილთა მეტაბოლური პროცესების გამაუმჯობესებელი საშუალება  
HALYCHPHARM JSC, Ukraina  
R 0002437 29.11.02  
იხ. ინოზინი

### **riboqsini (Riboxin)**

**ფორმა:** შემოგარსული ტაბლეტი 200მგ №50

#### **ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ქსოვილთა მეტაბოლური პროცესების გამაუმჯობესებელი საშუალება  
OLAINFARM A/s, Latvia  
R 0002796 07.03.03  
იხ. ინოზინი

### **riboqsini (Riboxin)**

**ფორმა:** შემოგარსული ტაბლეტი 0,2გ №50

#### **ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ქსოვილთა მეტაბოლური პროცესების გამაუმჯობესებელი საშუალება  
SEVERNAIA ZVEZDA, Russia  
R 0002972 03.04.03  
იხ. ინოზინი

### **riboqsini (Riboxin)**

**ფორმა:** შემოგარსული ტაბლეტი 0,2გ №50

#### **ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ქსოვილთა მეტაბოლური პროცესების გამაუმჯობესებელი საშუალება  
PHYTOPHARM LTD, Georgia  
R 0003176 25.06.03  
იხ. ინოზინი

### **riboqsini (Riboxin)**

**ფორმა:** შემოგარსული ტაბლეტი 0,2გ №50

#### **ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ქსოვილთა მეტაბოლური პროცესების გამაუმჯობესებელი საშუალება  
MOSCHIMPHARMPREPARATY, Russia  
R 0003257 17.07.03  
იხ. ინოზინი

### **riboqsini (Riboxin)**

**ფორმა:** საინექციო ხსნარი 2% 5მლ, 10მლ ამპულა №10

#### **ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ქსოვილთა მეტაბოლური პროცესების გამაუმჯობესებელი საშუალება  
HALYCHPHARM JSC, Ukraina

R 0003733 04.11.03

იხ. ინოზინი

### **riboqsini saineqcio xsnari** **(Riboxin injection solution)**

**ფორმა:** ხსნარი საინექციო 2% ამპულა 5მლ, 10მლ, №10

#### **ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ქსოვილთა მეტაბოლური პროცესების გამაუმჯობესებელი საშუალება  
DALCHIMPHARM Jsc, Russia  
R 0000760 30.04.01  
იხ. ინოზინი

### **riboqsini 2% saineqcio xsnari** **(Riboxini 2% pro injenction)**

**ფორმა:** საინექციო ხსნარი 2% 5მლ ამპულა №10

#### **ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ქსოვილთა მეტაბოლური პროცესების გამაუმჯობესებელი საშუალება  
ORGANO-THERAPEUTIC PREPARATIONS FACTOR, Georgia  
R 0001320 22.10.01  
იხ. ინოზინი

### **riboqsini (Riboxin)**

**ფორმა:** ტაბლეტი 0,2გ №10

R 0000497 05.03.01

რიბოქსინი (Riboxinum 2%)

**ფორმა:** საინექციო ხსნარი 5მლ 2% ამპულა

R 0000496 05.03.01

#### **ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ქსოვილთა მეტაბოლური პროცესების გამაუმჯობესებელი საშუალება  
RUP BORISOV MEDICAL PREPARATION PLANT, Belarus  
იხ. ინოზინი

### **riboqsini-darni ca** **(Riboxinum-Darnitsa)**

**ფორმა:** შემოგარსული ტაბლეტი 0,2გ №10x5

#### **ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ქსოვილთა მეტაბოლური პროცესების გამაუმჯობესებელი საშუალება  
DARNITSA, Ukraina  
R 0003577 23.09.03  
იხ. ინოზინი

### **rigevidoni (Rigevidon)**

**ფორმა:** შემოგარსული ტაბლეტი

MP 003203 06.04.00

რიგევიდონი 21+7 ( Rigevidon 21+7)

**ფორმა:** შემოგარსული ტაბლეტი

MP 003204 06.04.00

#### **ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ჩასახვის საწინააღმდეგო ჰორმონული საშუალება  
GEDEON RICHTER, Hungary

### **rigevidoni (Rigevidon)**

**ფორმა:** შემოგარსული ტაბლეტი 0,03მგ/0,150მგ

R 0001435 03.12.01

რიგევიდონი 21+7 (Rigevidon 21+7)

ფორმა: შემოვარსული ტაბ №21 №3ა21

R 0004692 30.09.04

ფორმა: შაქრიანი გარსით დაფარული ტაბ-  
ლეტი №21+7 0,03მგ/0,150მგ

R 0001434 03.12.01

ფორმა: შემოვარსული ტაბ №28 №3ა28

R 0004693 30.09.04

ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ჩასახვის საწინააღმდეგო ჰორმონული სა-  
შუალება

GEDEON RICHTER, Hungary

იხ. ეთინილესტრადიოლი, ლევონერგეს-  
ტრელი

### **rivanol i 0.1% (Rivanol 0,1%)**

ფორმა: ხსნარი 0,1% 100მლ ფლაკონი

ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ანტისეპტიკური საშუალება

N-FARM LTD, Georgia

R 0002331 29.10.02

### **rivanol is xsnari 0,1% (Rivanol 0,1% solution)**

ფორმა: ხსნარი 0,1% 100მლ ფლაკონი №1

R 0003354 20.08.03

ფორმა: ფხვნილი 0,1გ ამპულებში №10

R 0002591 26.12.02

ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ანტისეპტიკური საშუალება

EUBIOTICS LTD, Georgia

### **rivanol is xsnari 0,1% (Rivanoli Solutio 0,1%)**

ფორმა: ხსნარი 30მლ;50მლ;100მლ ფლა-  
კონი №1

ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ანტისეპტიკური საშუალება

POLIPHARMA Ltd, Georgia

R 0003339 12.08.03

### **rivotril i (Rivotril)**

ფორმა: ტაბლეტი 2მგ

R 0002008 25.06.02

საინექციო ხსნარი 1მგ/მლ ამპულა

R 0002009 25.06.02

ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

კრუნჩხვების საწინააღმდეგო საშუალება

F.HOFFMANN - La ROCHE AG, Switzer-  
land

იხ. კლონაზეპამი

### **riTmonormi (Rytmonorm)**

ფორმა: შემოვარსული ტაბლეტი 150მგ  
№50

ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ანტიარითმიული საშუალება

ABBOTT GmbH&Co. KG, Germany

R 0003311 06.08.03

### **rina (Rina)**

ფორმა: ტაბლეტი 0,3გ №60

ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ჰომეოპათური საშუალება

IBERI LTD, Georgia

R 0003810 04.12.03

### **rinaSi (Rinashi)**

ფორმა: წვეთები 25მლ ფლაკონში

R 0000678 25.04.01

ფორმა: ხსნარი 25მლ ფლაკონში №1

R 0004681 30.09.04

ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ჰომეოპათური საშუალება

IBERY LTD, Georgia

### **ringeri (Ringer)**

ფორმა: საინფუზიო ხსნარი 500მლ ბოთ-  
ლში №1

ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

მარილოვანი ბალანსის მაკორეგირებელი  
საშუალება

BALKANPHARMA-TROYAN AD, Bulga-  
ria

R 0000195 11.12.00

### **ringeris xsnari (Ringer solution)**

ფორმა: საინფუზიო ხსნარი 500მლ პლას-  
ტმასის პაკეტი

ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

მარილოვანი ბალანსის მაკორეგირებელი  
საშუალება

PHARMATECH CJSC, Armenia

MP 003249 05.05.00

### **ringeris xsnari (Ringer solution)**

ფორმა: საინფუზიო ხსნარი 500მლ ფლა-  
კონი

ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

მარილოვანი ბალანსის მაკორეგირებელი  
საშუალება

HEMOFARM -KONCER A.D, Yugoslavia

R 0002159 19.08.02

### **rinza (Rinza)**

ფორმა: ტაბლეტი №10, №20

ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ანალგეზიური, სიცხის დამწვევი, ანთების  
საწინააღმდეგო საშუალება

UNIQUE PHARMACEUTICAL LABO-  
RATOIRES, India

R 0001127 24.09.01

### **riniqol di (Rinicold)**

ფორმა: ტაბლეტი №6; №12; №10; №20;  
№24; №30

ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ანალგეზიური, სიცხის დამწვევი, ანთების  
საწინააღმდეგო საშუალება

SHREYA LIFE SCIENCES PVT. Ltd, India

R 0002989 15.04.03

### **rinopronti (Rhinopront)**

ფორმა: კაფსულა №10

MP 003223 14.04.00

სუსპენზია 5მლ/1.3მგ 16.7მგ (90მლ ფლა-  
კონი)

MP 003224 14.04.00

ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ალერგიის საწინააღმდეგო საშუალება (H1-  
ჰისტამინორეცეპტორების მახლოკირებელი  
საშუალება)

HEINRICH MACK NACHF GmbH & Co  
KG, Germany

### **rino-stasi (Rhino-Stas),**

ფორმა: ცხვირის წვეთები 0,05%; 0,1%  
10მლ ფლაკონი

R 0002139 23.08.02

რინო-სტასი (აეროზოლი ცხვირის) Rhino-  
Stas (nasen spray)

ფორმა: ცხვირის აეროზოლი 1მგ/მლ ფლა-  
კონი 10მლ

R 0001238 01.10.01

ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

რინიტების სამკურნალო (ალფა-ადრენომიმე-  
ტური) საშუალება

STADA ARZNEIMITTEL AG, Germany

იხ. ქსილომეტაზოლინი

### **ri sper i doni – RISPERIDOL**

კლინიკო-ფარმაკოლოგიური ჯგუფი

ნეიროლეფსიური საშუალება.

ფარმაკოლოგიური თვისებები

რისპერიდოლი წარმოადგენს ბენზოქსაქსო-  
ლის წარმოებულს, რომელიც მიეკუთვნება  
ატიპიური ნეიროლეფსიური საშუალებების  
ჯგუფს. იგი ხასიათდება მაღალი აფინიტე-  
ტით და მახლოკირებელი უნარით სერო-  
ტონინო 5-HT<sub>2</sub> და დოფამინო D<sub>2</sub> –რეცეპ-  
ტორების მიმართ. გააჩნია სუსტი ანტიქო-  
ლინერგული და ალფა-მახლოკირებელი  
ეფექტი, ნაკლებად მოქმედებს ჰისტამინური  
H<sub>1</sub>- და α<sub>2</sub>-ადრენორეცეპტორებზე. მიუხე-  
დავად იმისა, რომ რისპერიდონი აღჭურვი-  
ლია ძლიერი დოფამინომახლოკირებელი  
თვისებებით (D<sub>2</sub>), რის გამოც იგი ამცირებს

შიშს, აგრესიულობას და შიზოფრენიის  
პროდუქტიულ სიმპტომატიკას (ბოდვას,  
ჰალუცინაციებს), პრეპარატი ამავე დროს  
ნაკლებად თრგუნავს მოტორულ აქტივობას  
და კლასიკურ ნეიროლეფსიური საშუალე-  
ებისგან განსხვავებით ნაკლებად იწვევს  
კატალეფსიის მოვლენებს.

სეროტონინის და დოფამინის მიმართ დაბა-  
ლანსებული ცენტრალური ანტაგონიზმი  
ასუსტებს ექსტრაპირამიდული მოძლილო-  
ბების განვითარებას და აძლიერებს პრეპა-  
რატის თერაპიულ ეფექტს შიზოფრენიის  
ნეგატიური და აფექტური სიმპტომატიკის  
მიმართ.

ფარმაკოკინეტიკა  
რისპერიდონი პერორალური მიღების შემ-  
დეგ მთლიანად აბსორბირდება და პლაზმა-  
ში კონცენტრაციის პიკს აღწევს 1სთ-იდან  
2სთ-ის ინტერვალში. საკვების მიღება გავ-  
ლენას არ ახდენს პრეპარატის აბსორბცი-  
ის ხარისხზე, ამიტომ მის დანიშვნა შეიძ-  
ლება საკვების მიღებისაგან დამოუკიდებ-  
ლად.

ფერმენტ ციტოქრომ P-450-ის საშუალებით რისპერიდონი მეტაბოლიზდება მისი ანალოგიური ფარმაკოლოგიური მოქმედების მქონე 9-ჰიდროქსი რისპერიდონად. რისპერიდონი და 9-ჰიდროქსი რისპერიდონი წარმოადგენენ აქტიურ ანტიფსიქოზურ ფრაქციას. რისპერიდონი მეტაბოლიზმის სხვა გზას წარმოადგენს N-დეზალკილირება.

ფსიქოზით დაავადებულ ავადმყოფებში პრეპარატის პერორალური მიღების შემდეგ მისი ნახევრადგამოყოფის პერიოდი შეადგენს 3სთ-ს, ხოლო 9-ჰიდროქსი-რისპერიდონის და აქტიური ანტიფსიქოზური ფრაქციის ნახევრად გამოყოფის პერიოდი-24სთ-ს.

უმრავლეს პაციენტთა ორგანიზმში რისპერიდონი წონასწორულ კონცენტრაციას აღწევს 1 დღის განმავლობაში. 9-ჰიდროქსი რისპერიდონი -4-5 დღის განმავლობაში.

პლაზმაში რისპერიდონის კონცენტრაცია პრეპარატის დოზის პროპორციულია (თერაპიული დოზის ფარგლებში).

რისპერიდონი სწრაფად ნაწილდება ორგანიზმში და მისი განაწილების მოცულობა შეადგენს 1-2ლ/კგ-ზე. პლაზმაში იგი უკავშირდება ალბუმინს და ალფა<sub>1</sub>-გლიკოპროტეინს.

რისპერიდონის კავშირი პლაზმის ცილებთან შეადგენს 88%-ს, ხოლო 9-ჰიდროქსი რისპერიდონის-77%-ს.

ერთი კვირის შემდეგ პრეპარატის მიღებულ დოზის 70% გამოიყოფა შარდთან ერთად, ხოლო 14%- განავალთან ერთად. შარდში რისპერიდონის და 9-ჰიდროქსი რისპერიდონის რაოდენობა შეადგენს მიღებული დოზის 35-45%-ს, დანარჩენ რაოდენობას კი არააქტიური მეტაბოლიტები.

პრეპარატის ერთჯერადი მიღების შემდეგ ჩატარებული კვლევებით გამოვლინდა პლაზმაში პრეპარატის აქტიური კონცენტრაციების მაღალი მაჩვენებლები და ორგანიზმიდან მისი ნელი გამოყოფის პერიოდს ხანდაზმულ და თირკმელების უკმარისობის მქონე პაციენტებში. ღვიძლის უკმარისობის მქონე პაციენტების პლაზმაში რისპერიდონის კონცენტრაცია მერყეობდა ნორმის ფარგლებში.

### ჩვენებები

რისპერიდონს იყენებენ მწვავე შეტევების კუპირებისა და ხანგრძლივი შემანარჩუნებელი მკურნალობის მიზნით:

-შიზოფრენიის მწვავე და ქრონიკული ფორმის და სხვა, როგორც პროდუქტიული აგრეთვე ნეგატიური სიმპტომების მქონე ფსიქოზური მოშლილობების დროს;

-სხვადასხვა ფსიქოზური დაავადებებით გამოწვეული აფექტური მოშლილობების დროს;

-ქცევითი მოშლილობების დროს დემენციით დაავადებულ პაციენტებში აგრესიული სიმპტომების გამოვლენის შემთხვევაში (ფიზიკური ძალადობა, გაცხარება), III ქცევითი დარღვევების (აგზნება, ბოღვა) ან ფსიქოზური სიმპტომების დროს.

-როგორც ხასიათის სტაბილიზატორი დამხმარე სამკურნალო საშუალების სახით მანის სამკურნალოდ ბიპოლარული მოშლილობების დროს.

### დოზირება

#### შიზოფრენია:

სხვა ანტიფსიქოზური საშუალებებით ჩატარებული მკურნალობის შემდეგ.

რისპერიდონით მკურნალობის დასაწყისში რეკომენდებულია, თუ იგი კლინიკურად

შესაძლებელია, წინამდებარე მკურნალობის თანდათან შეწყვეტა. იმ შემთხვევაში, როდესაც პაციენტები გადადიან ანტიფსიქოზური პრეპარატების დეპო ფორმებით მკურნალობიდან, მაშინ რისპერიდონით მკურნალობის დაწყება რეკომენდებულია შემდგომი დაგეგმილი ინექციის ნაცვლად. მკურნალობის პერიოდში აუცილებელია პერიოდულად ანტიპარკინსონული პრეპარატების გამოყენება.

მონარდობებს რისპერიდონი ენიშნებათ 1-ჯერ ან 2-ჯერ დღეში.

საწყისი დოზა შეადგენს -2მგ-ს დღეში.

მეორე დღეს საჭიროა დოზის გაზრდა 4მგ-მდე დღეში. ამ დროიდან შესაძლებელია დოზის გარკვეულ დონეზე შენარჩუნება, ან აუცილებლობის შემთხვევაში დოზის ინდივიდუალური კორექცია. ჩვეულებრივ ოპტიმალურ დოზას წარმოადგენს 4-6მგ დღეში. ზოგიერთ შემთხვევაში გამართლებულია დოზის საფეხურებრივი ზრდა და შედარებით მცირე საწყისი და შემანარჩუნებელი დოზები.

პრეპარატის მიღება დღედაღამეში 10მგ-ზე მაღალი დოზებით არ არის მაღალეფექტური დაბალ დოზებთან შედარებით და იწვევს ექსტრაპირამიდული სიმპტომების განვითარებას.

16მგ-ზე მეტი დოზით პრეპარატის მიღება რეკომენდებული არ არის, რადგან არ არსებობს აღნიშნული დოზით პრეპარატის უსაფრთხოებასთან დაკავშირებული მონაცემები.

რისპერიდონით მკურნალობის დროს, დამატებითი სედატიური ეფექტისათვის, შესაძლებელია ბენზოდიაზეპინების დამატება.

### ხანდაზმული პაციენტები:

რეკომენდებული საწყისი დოზა შეადგენს 0.5მგ-ს 2-ჯერ დღეში. დოზის გაზრდა შესაძლებელია ინდივიდუალურად 0.5მგ-ით 2-ჯერ დღედაღამეში 1-2მგ-მდე 2-ჯერ დღეში.

### ბავშვები:

მონაცემები პრეპარატის გამოყენების შესახებ 15 წლამდე ასაკის ბავშვებში არ არსებობს.

### ღვიძლის და თირკმელების დაავადებები:

რეკომენდებული საწყისი დოზა-0.5მგ 2-ჯერ დღეში. აღნიშნული დოზის გაზრდა შესაძლებელია 0.5მგ-ით 2-ჯერ დღეში 1-2მგ-მდე 2-ჯერ დღეში.

შემდგომი ინფორმაციის მიღებამდე აღნიშნული ჯგუფის პაციენტებში რისპერიდონის დანიშნვა წარმოებს განსაკუთრებული სიფრთხილით.

### ქცევის მოშლა დემენციით დაავადებულ ავადმყოფებში:

რეკომენდებული საწყისი დოზა შეადგენს 0.25მგ 2-ჯერ დღეში. აუცილებლობის შემთხვევაში შესაძლებელია დოზის გაზრდა 0.25მგ-ით 2-ჯერ დღეში, არა უმეტეს ერთი დღის შემდეგ. თუმცა ზოგიერთ პაციენტებში ნაჩვენებია 1მგ-ის მიღება 2-ჯერ დღეში.

ოპტიმალური დოზის მიღების შემდგომ რეკომენდებულია პრეპარატის მიღება 1-ჯერ დღეში.

### მანით გამოწვეული ბიპოლარული მოშლილობები:

რეკომენდებული საწყისი დოზა შეადგენს 2მგ-ს დღეში ერთ მიღებაზე. აუცილებლობის შემთხვევაში შესაძლებელია აღნიშნული დოზის გაზრდა 2მგ-ით დღეში. უმრავ-

ლესი პაციენტებისათვის ოპტიმალურ დოზას შეადგენს 2-6მგ დღეში.

### გვერდითი მოვლენები

უფრო მეტად გავრცელებული-უძილობა, აფიტაცია, განგაში, თავის ტკივილი.

ნაკლებად გავრცელებული-ძილიანობა, ადვილად დაღლა, თავბრუსხვევა, კონცენტრაციის დარღვევა, ყაზხოზა, დისპეფსია, გულისრევა/ღებინება, ადრინალობა ტკივილები, მხედველობის გაუარესება, პრიაპიზმი, ერექციის, ეაკულაციის, ორგანიზმის დარღვევა, შარდის შეუკავებლობა, რინიტი, გამონაყარი და სხვა ალერგიული რეაქციები.

კლასიკური ნეიროლეფსიური საშუალებებისაგან განსხვავებით რისპერიდონი იწვევს მცირე ხარისხის შემდეგი ექსტრაპირამიდული სიმპტომების განვითარებას:

ტრემორი, რიგიდულობა, ჰიპერსალივაცია, ბრადიკინეზია, აკატია, მწვავე დისტონია. აღნიშნული სიმპტომები ძირითადად ნაკლებად გამოხატულია და შექცევადია დოზის შემცირების დასან (აუცილებლობის შემთხვევაში) ანტიპარკინსონული პრეპარატების დანიშნვის შემთხვევაში.

იშვიათად აღინიშნება ორთოსტატური ჰიპოტონია, რეფლექტორული ტაქიკარდია ან ჰიპერტონია. ადგილი აქვს აგრეთვე ნეიტროფილების დასან თრომბოციტების რაოდენობის უმნიშვნელო შემცირების პროცესს.

რისპერიდონი აინდუცირებს პლაზმაში დოზისადმი დამოკიდებული პროლაქტინის კონცენტრაციის გაზრდას, რაც ვლინდება გალაქტორეით, გინეკომასტიით, მენსტრუალური ციკლის დარღვევით და ამფორეით. მკურნალობის პერიოდში აღინიშნება წონაში მომატება, ადგილი აქვს ანგიონევროზულ შემუშუპებას და ღვიძლის ფერმენტების აქტივობის მომატებას.

ისევე როგორც სხვა კლასიკური ნეიროლეფსიური საშუალებების გამოყენების დროს, იშვიათად შეიზოფრენიით დაავადებულ ავადმყოფებში აღინიშნება ჰიპერვოლემია (პოლიდიფსიის ან ანტიდიურეზული ჰორმონის არაადეკვატური სეკრეციის სინდრომის გამო), გვიანი დისკინეზია, ნეიროლეფსიური ავთვისებიანი სინდრომი, თერმორეგულაციის დარღვევა და კრუნჩხვებით გამოწვეული გულყრები.

### უაჩვენებები

მომატებული მგრძობელობა პრეპარატის მიმართ.

### განსაკუთრებული მითითებები

რისპერიდონის α-მაბლოკირებელი მოქმედების გამო, განსაკუთრებით დოზის შერჩევის საწყისი პერიოდში, არსებობს ორთოსტატური ჰიპოტონიის განვითარების შესაძლებლობა.

რისპერიდონი განსაკუთრებული სიფრთხილით ენიშნებათ გულ-სისხლძარღვთა სისტემის დაავადების მქონე პაციენტებს (მაგ. გულის უკმარისობა, მიოკარდიუმის ინფარქტი, გულის გამტარებლობის დარღვევა), აგრეთვე დეპრეზიის, ჰიპოვოლემიის ან ცერებროვასკულური მოშლილობების დროს; ამ დროს საჭიროა მიღებული რეკომენდაციების თანხმად დოზის თანდათან გაზრდა. ჰიპოტონიის განვითარების შემთხვევაში კი- დოზის შემცირება.

ლოფამინური რეცეპტორების მიმართ ანტაგონისტური თვისებების მქონე პრეპარატების გამოყენებით აღინიშნება უნებლიერი მოძრაობებისათვის დამახასიათებელი (განსაკუთრებით ენის დასან სხვის) გვიანი დისკინეზია. არსებობს მონაცემები იმის შესახებ, რომ ექსტრაპირამიდული

სიმპტომების წარმოქმნა წარმოადგენს გვიანი დისკინეზიის განვითარების რისკ ფაქტორს.

რისპერიდონი კლასიკურ ნეიროლეფსიურ საშუალებებთან შედარებით იწვევს უფრო ნაკლებ ხარისხის ექსტრაპირამიდული სიმპტომების წარმოქმნას.

გვიანი დისკინეზიის ნიშნებისა და სიმპტომების განვითარების შემთხვევაში, საჭიროა ყველა ანტიფსიქოზური საშუალებებით მკურნალობის შეწყვეტა.

კლასიკური ნეიროლეფსიური საშუალებების გამოყენების შემთხვევაში აღწერილია ჰიპერთერმიით, კუნთოვანი რიგიდობით, ავტონომიური ფუნქციების არასტაბილურობით, მეზსიერების დარღვევით და კრეატინინ-ფოსფოკინაზის მაჩვენებლების მომატებით მიმდინარე ნეიროლეფსიური ავთვისებიანი სინდრომის განვითარების შემთხვევები. ამ დროს საჭიროა ყველა ანტიფსიქოზური საშუალებების და მათ შორის რისპერიდონის მიღების შეწყვეტა.

ხანდაზმულ, აგრეთვე ღვიძლისა და თირკმელების უკმარისობის მქონე პაციენტებში, რეკომენდებულია პრეპარატის როგორც საწყისი, აგრეთვე შემდგომი მომატებული დოზების ორჯერ შემცირება.

რისპერიდონი განსაკუთრებული სიფრთხილით ენიშნებათ აგრეთვე პარკინსონიზმით შეპყრობილ ავადმყოფებს, რადგან, თეორიულად, მან შეიძლება გამოიწვიოს აღნიშნული დაავადების მიმდინარეობის გართულება.

კლასიკური ნეიროლეფსიური საშუალებები შედარებით მცირედ აქვეითებენ ეპილეფსიური გულყრების სიხშირეს.

პაციენტებმა, სხეულის წონის მატებასთან დაკავშირებით, რეკომენდებულია თავი შეიკავონ ზომაზე მეტი საკვების მიღებისაგან. რისპერიდონი იწვევს გონებრივი და ფიზიკური აქტივობის დაქვეითებას, ამიტომ პრეპარატის მიღება ეკრძალებათ მძღოლებს ავტოტრანსპორტის მართვისა დროს და იმ პირებს, რომელთა სამუშაოს შესრულება მოითხოვს ყურადღების მაქსიმალურ კონცენტრაციას.

### ორსულობა და ლაქტაცია

რისპერიდონის უსაფრთხოება ორსულებში შესწავლილი არ არის.

მისი გამოყენება იმ შემთხვევაშია რეკომენდებული, როდესაც ღვიძლისთვის მოსალოდნელი სარგებლიანობა მკვეთრად აღემატება მისი მოქმედების პოტენციურ რისკს. რადგან რისპერიდონი და 9-ჰიდროქსი რისპერიდონი გადადის ღვიძლის რძეში, ამიტომ ლაქტაციის პერიოდში საჭიროა ძუძუთი კვება შეწყვეტა.

### ჭარბი დოზირება

სიმპტომები:

ძილიანობა და სედაციური ეფექტი, ტაქიკარდია და ჰიპოტონია, აგრეთვე ექსტრაპირამიდული სიმპტომები. აღწერილია შემთხვევა პრეპარატის 360მგ-მდე დოზით მიღების შესახებ.

იშვიათ შემთხვევებში დოზის გადაჭარბების დროს ადგილი აქვს PQ ინტერვალის გახანგრძლივებას.

### მკურნალობა

საჭიროა სასუნთქი გზების ადექვატური მომარაგება ჟანგბადით და მათი ნორმალური ვენტილაცია, კუჭის გამორეცხვა (ინტუბაციის შემდეგ, იმ შემთხვევაში, როდესაც ავადმყოფი უგონო მდგომარეობაშია) და საფარათო საშუალებებთან ერთად გააქტივებული ნახშირის დანიშნა.

შესაძლებელი არითმიების გამოვლენის მიზნით საჭიროა დაუფონებლივ ელექ-

ტროკარდიოგრაფიული მონიტორირების დაწყება.

რისპერიდონის სპეციფიური ანტიდოტი არ არსებობს.

საჭიროა შესაბამისი ვიტალური ფუნქციის შემანარჩუნებელი ღონისძიებების ჩატარება. ჰიპოტონია და სისხლძარღვთა კოლაფსს მკურნალობენ სითხეების ვენაში ინფუზიით და სიმპატომიმეტიკური პრეპარატებით. მწვავე ექსტრაპირამიდული სიმპტომების განვითარების შემთხვევაში ინიშნება ანტი-ქოლინერგიული პრეპარატები.

ყოველდღიური სამედიცინო დაკვირვება და მონიტორირება წარმოებს ინტოქსიკაციების სიმპტომების სრულ გაქრობამდე.

### სხვა წაალებთან ურთიერთქმედება

რისპერიდონის ც.ნ.ს-ზე უშუალო ზემოქმედების გამო იგი სიფრთხილით ენიშნებათ ცენტრალური მოქმედების მქონე სხვა პრეპარატებთან ერთად.

რისპერიდონს ახსიათებს ლევოდოპას და მიმართ ანთაგონიზმის უნარი.

კარბამაზეპინის გამოყენებით აღინიშნება პლაზმაში რისპერიდონის აქტიური ანტიფსიქოზური ფრაქციის კონცენტრაციის დაქვეითება. ანალოგიურ ეფექტებს ადგილი აქვს ღვიძლის ფერმენტების სხვა ინდუქტორების დანიშნის შემთხვევაში. კარბამაზეპინით და ღვიძლის ფერმენტების სხვა ინდუქტორებით მკურნალობის შეწყვეტის შემთხვევაში, საჭიროა რისპოლეპტის დოზის გადამოწმება და აუცილებლობის შემთხვევაში მისი შემცირება.

ფენოთაინიზმი, ტრიცაგლური ანტიდებრესანტი და ზოგიერთი ბეტა-ადრენოლოკატორები იწვევენ პლაზმაში რისპერიდონის კონცენტრაციის მომატებას, თუმცა იგი გავლენას არ ახდენს აქტიური ანტიფსიქოზური ფრაქციის კონცენტრაციაზე.

ფლუოქსეტინი ზრდის რისპერიდონის კონცენტრაციას პლაზმაში, ხოლო შედარებით მცირე ხარისხით- აქტიური ანტიფსიქოზური ფრაქციის კონცენტრაციას.

პლაზმის ცილებთან მაღალი შეკავშირების უნარის მქონე პრეპარატებთან რისპოლეპტის კომბინაციით, პლაზმის ფრაქციიდან რომელიმე მათგანის კლინიკურად გამოხატული გამოძევება არ აღინიშნება

## rispol epti (Rispolipt)

**ფორმა:** პერორალური ხსნარი 1მგ/მლ 30მლ, 100მლ ფლაკონი

### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ნეიროლეფსიური საშუალება  
JANSSEN PHARMACEUTICA N.V, Belgium  
R 0001575 17.12.01  
იხ. რისპერიდონი

## rispol epti (Rispolipt)

**ფორმა:** ტაბლეტი 1მგ; 2მგ; 3მგ; 4მგ №20

### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ნეიროლეფსიური საშუალება  
JANSSEN-CILAG S.P.A for JANSSEN PHARMACEUTICA N.V, Italy  
R 0003689 05.11.03  
იხ. რისპერიდონი

## ri fampicini - RIFAMPICIN

### კლინიკო-ფარმაკოლოგიური ჯგუფი

ტუბერკულოზის სამკურნალო საშუალება

### ფარმაკოლოგიური თვისებები

რიფამპიცილი წარმოადგენს რიფამპიცილების ჯგუფის ფართო სპექტრის ნახევრადსინთეზურ ანტიბიოტიკს. ახსიათებს ბაქტერიოსტატული, ხოლო მაღალ დოზებში-ბაქტერიციდული მოქმედება. მაღალი აქტივობით გამოირჩევა ტუბერკულოზის მიკობაქტერიის მიმართ. იგი წარმოადგენს ტუბერკულოზის საწინააღმდეგო პირველი რიგის პრეპარატს. აქტიურია გრამდადებითი მიკროორგანიზმების (სტაფილოკოკების, მათ შორის მულტირეზისტენტული, სტრეპტოკოკების, ციმბირის წყალულის გამომწვევი ჩხირების, კლოსტრიდიების), აგრეთვე ზოგიერთი გრამუარყოფითი მიკროორგანიზმების მიმართ. იგი ასევე მოქმედებს ბრუცელაზის, ლეგიონერების დაავადების, კეთრის, ტრაქომის გამომწვევებზე. პრეპარატი-სადაც მდგრადობა ვითარდება სწრაფად, თუმცა ჯვარედინი რეზისტენტობა სხვა ანტიტუბერკულოზური პრეპარატებისადაც (სხვა რიფამპიცილებისაგან განსხვავებით) არ აღინიშნება.

### ფარმაკოკინეტიკა

რიფამპიცილი კარგად შეიწოვება კუჭ-ნაწლავის ტრაქტიდან, იგი აღწევს კავერნაში, ძვლისა და სხვა ქსოვილებში. ორგანიზმიდან ძირითადად გამოიყოფა ღვიძლისა და თირკმელების საშუალებით. შიგნით მიღებისას მისი მაქსიმალური კონცენტრაცია სისხლის პლაზმაში აღინიშნება 2-2.5 სთ-ის შემდეგ.

### ჩვენებები

- ტუბერკულოზის ყველა ფორმა (სხვადასხვა ლოკალიზაციის);

- მენინგოკოკების მატარებელ ავადმყოფთა პროფილაქტიკური მკურნალობა;

- ინფექციურ-ანთებითი დაავადებები, გამოწვეული პრეპარატისადაც მგრძობიარე მიკროორგანიზმებით (უპირველეს ყოვლისა მულტირეზისტენტული სტაფილოკოკები);

- პნევმონიები, ბრონქოპნევმონიები, ოსტეომიელიტი, პიელონეფრიტი, კეთრი, მწვავე გონორეა და სხვა დაავადებების ანტიბიოტიკების მიმართ რეზისტენტობის შემთხვევაში.

რიფამპიცილი ხასიათდება ცოფის ვირუსის მიმართ ვირულოციდული ეფექტით. იგი თრეუნავს რაბიული ენცეფალიტის განვითარების პროცესს, რის გამოც პრეპარატს იყენებენ ცოფის კომპლექსური მკურნალობისათვის ინკუბაციურ პერიოდში.

### დოზირება

ინდივიდუალურია. რიფამპიცილის შიგნით იღებენ უხშირე (0.5-1 სთ-ით ადრე ჭამამდე) ან უმეტეს ვენაში წვეთოვანი სახით (მხოლოდ მოზრდილებში). ხსნარის მოსამზადებლად 0.15 გ-ს პრეპარატს ხსნიან 2.5 მლ სტერილურ საინექციო წყალში (ამჟღელას შეანჯღრევენ), შემდეგ მიღებულ ხსნარს ხსნიან 125 მლ 5%-იან გლუკოზის ხსნარში.

დოზირება წარმოებს ინდივიდუალურად პაციენტის წონის გათვალისწინებით.

### ტუბერკულოზი:

საშუალო სადღეღამისო დოზა მოზრდილებში შეადგენს 0.45 გ-ს (ერთხელ დღეში). ავადმყოფებში, რომელთა სხეულის წონა 50 კგ-ზე მეტია, დაავადების გამწვავების პერიოდში შესაძლებელია სადღეღამისო დოზა გაიზარდოს 0.6 გ-მდე.

2 თვემდე ასაკის ახალშობილებს და ძუძუთი კვებაზე მყოფ ბავშვებს ენიშნებათ 10 მგ/კგ წონაზე ერთხელ დღეში;

ჩვილ ბავშვებს 2 თვის ასაკის შემდეგ-15 მგ/კგ წონაზე ერთხელ დღეში (1-2 კაფსულა);

3 წლიდან 12 წლამდე ასაკის ზევით საშუალო სადღეღამისო დოზა შეადგენს არაუმეტეს 450 მგ დღეში 1 ან 2 მიღებაზე. ხანგრძლივი მკურნალობის დროს დოზა არ უნდა აღემატებოდეს 450 მგ-ს.

აქტიური გართულებები ტუბერკულოზური პროცესის მკურნალობა გრძელდება 6-დან 12 თვემდე. მკურნალობის ხანგრძლივობას ადგენს მკურნალი ექიმი.

არატუბერკულოზური წარმოშობის ინფექციების დროს მოზრდილებს ენიშნებათ პრეპარატის 0.45-0.9 გ დღეში, ხოლო ბავშვებს 8-10 მგ/კგ წონაზე დღეში 2-3 მიღებაზე.

მოზრდილებში ვენაში შეჰყავთ 7-10 დღის განმავლობაში 0.3-0.9 გ 2-3 შეყვანაზე. მწვავე კონორიის დროს ენიშნებათ 0.9 გ დღეში 1-2 დღის განმავლობაში.

ცოფის პროფილაქტიკისათვის მოზრდილებს შეიძლება მისაღებად ენიშნებათ 0.45-0.6 გ დღეში. მძიმე შემთხვევებში (თავის ძილამოში, სახეზე და ხელზე კბენის დროს) ენიშნებათ პრეპარატის 0.9 გ დღეში. ბავშვებს 12 წლის ასაკამდე-8-10 მგ/კგ წონაზე 2-3-ჯერ დღეში, მკურნალობის ხანგრძლივობა შეადგენს 5-7 დღეს.

*მენინგოკოკური პროცესის პროფილაქტიკა:* ჩვილ ბავშვებს 3-დან 12-თვემდე ენიშნებათ 5 მგ/კგ წონაზე 2-ჯერ დღეში 2 დღის განმავლობაში.

ბავშვებში 1-დან 12-წლამდე-10 მგ/კგ წონაზე 2-ჯერ დღეში 2 დღის განმავლობაში.

ბავშვებში 12 წლის ასაკის ზემოთ და მოზრდილებში-600 მგ 2-ჯერ დღეში, 4 კაფსულა 2 დღის განმავლობაში;

### გვერდითი მოვლენები

ღვიძლის ფუნქციის დარღვევა, სიყვიითლე და ბილირუბინის დონის და ღვიძლის ტრანსამინაზების აქტივობის მომატება, ღვიძლის გადიდება (ალკოპოლიზმით დაავადებული ავადმყოფები);

პრეპარატის ვენაში სწრაფად შეყვანისას, შესაძლებელია არტერიული წნევის მკვეთრი დაქვეითება, ხოლო ხანგრძლივი გამოყენებისას ვითარდება ფლუიდი.

*რიფამპიცინის რეგულარული გამოყენებისას აღინიშნება:* გულისრევა, ღებინება, ტემპერატურის მომატება, გამონაყარი კანზე, ჰერპესი, კუნთების და სახსრების ტკივილები, მენსტრუალური ციკლის მოშლა, მხედველობის დარღვევა.

იშვიათად აღინიშნება: ლეიკოპენია, სპონტანური კაპილარული სისხლდენა (პურპურა), ქავილი, ჭინჭრის ციება, ქსოვილების შემუშვება, სუნთქვის დარღვევა, ფილტვების შემუშვება, მხედველობის დარღვევა, კანის ჰიპერემია, თირკმელების მილაკების ნეკროზი, ინტერსტიციული ნეფრიტი.

არარეგულარული მკურნალობისას ან მისი განახლებისას შესაძლებელია გრიპისმაგვარი სიმპტომების, თირკმელების მწვავე უკმარისობის, ჰემოლიზური ანემიის, თრომბოციტოპენიური პურპურის, ცხელების და გამონაყარის განვითარება.

### უკუჩვენებები

მომატებული მგრძობელობა რიფამპიცინის მიმართ.

ღვიძლის ფუნქციის მძიმე დარღვევები, სიყვიითლე (ობტურაციული სიყვიითლე), ღვიძლის ციროზის აქტიური ფორმა, ღვიძლის ანთება (მწვავე ჰეპატიტი ანამნეზში 1 წელზე უფრო ნაკლებ პერიოდში) ალერგიული რეაქციები.

მსუბუქი ჰიპერერგული რეაქციების დროს, პრეპარატის განმეორებითი მიღება შესაძლებელია ხანმოკლე შესვენების და აღნიშ-

ნული რეაქციების სიმპტომების გაქრობის შემდეგ.

პრეპარატის ვენაში შეყვანა წინააღმდეგნაპირულია ფილტვებისა და გულის უკმარისობის, თირკმელების ფუნქციის დარღვევის. აგრეთვე ფლუიდის დროს.

### ორსულობა და ლაქტაცია

წინააღმდეგნაჩვენებია.

### განსაკუთრებული მითითებები

რიფამპიცინი სიფრთხილით ენიშნებათ ავადმყოფებს- ღვიძლის ფუნქციის დარღვევით.

პრეპარატის მიღება იწყებს შარდის, ნერწყვის, ცრემლის წითლად შეფერვას.

შაქრიანი დიაბეტის ფონზე მიმდინარე ტუბერკულოზის სამკურნალოდ, რიფამპიცინის ვენაში შეყვანისას, გლუკოზის ყოველ 4-5 გ-ზე, როგორც გამხსნელი, შეჰყავთ 2 ერთეული ინსულინი

რიფამპიცინის ხანგრძლივი გამოყენებისას საჭიროა პერიფერიული სისხლის სურათის (ლეიკოპენია) და ღვიძლის ფუნქციის პერიოდული კონტროლი.

ახალშობილ და დღენაკულ ბავშვებს რიფამპიცინი ენიშნებათ მხოლოდ სასიცოცხლო აუცილებლობას შემთხვევაში. არატუბერკულოზური ინფექციის მკურნალობისას შესაძლებელია მიკროორგანიზმების სწრაფი რეზისტენტობის განვითარება. ამ პროცესის პრევენციისათვის აწარმოებენ რიფამპიცინის კომბინაციას სხვა ქიმიოთერაპიულ საშუალებებთან.

რიფამპიცინის ყოველდღიური მიღებისას, მის მიმართ ტოლერანტობა უკეთესია, ვიდრე პრეპარატის ხანგამოშვებითი მიღებისას. თუ საჭიროა შესვენების შემდეგ რიფამპიცინით მკურნალობის განახლება, იყენებენ დოზას-75 მგ-დღეშია, მისი 75 მგ ყოველდღიური გაზრდით სასურველი დოზის მიღწევამდე.

ამავე დროს აუცილებელია თირკმელების ფუნქციის კონტროლი, ხოლო საჭიროებისას დამატებით გლუკოკორტიკოსტეროიდების დანიშვნა. რიფამპიცინის ხანგრძლივი გამოყენებისას საჭიროა აგრეთვე პერიფერიული სისხლის სურათის და ღვიძლის ფუნქციის კონტროლი. არ შეიძლება ბრომსულფალენით დატვირთვის სინჯის ჩატარება, ვინაიდან რიფამპიცინი კონკურენტული სახით თრგუნავს მისი ორგანიზმში დანიშნულ გამოყოფას. მკურნალობის პერიოდში არ შეიძლება მიკრობიოლოგიური მეთოდების გამოყენება ფოლის მჟავას და ვიტამინი B<sub>12</sub>-ის კონცენტრაციის განსაზღვრისათვის სისხლის შრატში.

რიფამპიცინი ხელს უწყობს, შარდის, ცრემლის, ნახველის და რბილი კონტაქტური ლინზების შეფერვას მოყავისფრო წითელ ფერად. პასკის პრეპარატები ბენტონიტების შემცველობით (ალუმინის ჰიდროსილიკატი) შესაძლებელია დანიშნულ იქნას არა ნაკლებ 4 სთ-ისა რიფამპიცინის მიღების შემდეგ.

**სხვა წამლებთან ურთიერთქმედება**

რიფამპიცინი აქვეითებს: კორტიზონის, პრენისოლონის, მეთილპრედნიზოლონის, ნორეთისტერონის, ეთინილესტრადიოლის, არაპირდაპირი მოქმედების ანტიკოაგულანტების, პერორალური ჰიპოგლიკემიური პრეპარატების, თეოფილინის, დიგიტოქსინის, დიგოქსინის, ქინიდინის, სულფანილამიდების, მეტოპროლოლის, ბარბიტურატების, ფენიტოინის, ქლორამფენიკოლის, ვერაპამილის, ციმეტიდინის, მეტალონის, ვიტამინების 3 და მათი მეტაბოლიტების, კეტაკონაზოლის მოქმედებას. ამიტომ რიფამპიცინით მკურნალობის დასაწყისში და დამთავრების შემდეგ, აუცილებელია შესა-

ბამისად აღნიშნული პრეპარატების ინდივიდუალური დოზირება.

### ri fampicini (Rifampicin)

**ფორმა:** კაფსულა 150მგ

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ტუბერკულოზის სამკურნალო საშუალება

G.M.P. LTD, Georgia

MP 003219 14.04.00

იხ. რიფამპიცინი

### ri fampicini (Rifampicin)

**ფორმა:** კაფსულა 50მგ №30

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ტუბერკულოზის სამკურნალო საშუალება

SYNTHES S.A, Russia

R 0000443 17.02.01

იხ. რიფამპიცინი

### ri fampicini (Rifampicin)

**ფორმა:** კაფსულა 150მგ 300მგ №10

№100 №2000

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ტუბერკულოზის სამკურნალო საშუალება

SANAVITA GESUNDHEISMITTEL

GmbH, Germany

R 0001031 16.07.01

იხ. რიფამპიცინი

### ri fampicini (Rifampicin)

**ფორმა:** კაფსულა 150მგ №10x10

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ტუბერკულოზის სამკურნალო საშუალება

TROGE MEDICAL GmbH, Germany

R 0001482 03.12.01

იხ. რიფამპიცინი

### ri fampicini (Rifampicin)

**ფორმა:** კაფსულა 150მგ №20

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ტუბერკულოზის საწინააღმდეგო საშუალება

SIC BORSHCHAHIVSKIY CHEMICAL-

PHARMACEUTICAL PLANT, Ukraina

R 0001769 25.03.02

იხ. რიფამპიცინი

### ri fampicini (Rifampicin)

**ფორმა:** კაფსულა 150მგ №10; №20

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ტუბერკულოზის სამკურნალო საშუალება

PHYTOPHARM LTD, Georgia

R 0004118 12.03.04

იხ. რიფამპიცინი

### ri fampicini 300mg BP

**(Rifampicin 300mg BP)**

**ფორმა:** კაფსულა 300მგ №1000

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ტუბერკულოზის სამკურნალო საშუალება

TROGE MEDICAL GmbH, Germany

R 0000152 11.12.00

იხ. რიფამპიცინი

## ri fampicini (Rifampicinum)

**ფორმა:** ლიოფილიზირებული ფხვნილი საინექციო ხსნარის მოსამზადებლად 0,15გ ფლაკონი

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ტუბერკულოზის საწინააღმდეგო საშუალება

BRINCALOV A, Russia

R 0002955 30.12.02

იხ. რიფამპიცინი

## rkinis sul fati - FERROUS SULFATE

**კლინიკო-ფარმაკოლოგიური ჯგუფი**

ანემიის საწინააღმდეგო საშუალება.

**ფარმაკოლოგიური თვისებები**

პრეპარატი აღადგენს ორგანიზმში რკინის დეფიციტს, რომელიც საჭიროა ჰემოგლობინის სინთეზისათვის. პრეპარატის მიღების შემდეგ რკინის შეწოვა ხდება უშუალოდ წვრილი ნაწლავის დისტალურ ნაწილში. შეწოვა იზრდება ორგანიზმში რკინის მარაგის დაქვეითებისას.

**ჩვენებები**

პრეპარატი გამოიყენება რკინადეფიციტური მდგომარეობისას ორსულობისა და ლაქტაციის პერიოდში, ხანგრძლივი სისხლდენებისას, არარეგულარული და არასრულყოფილი კვების შედეგად გამოწვეული რკინის დეფიციტის მკურნალობისა და პროფილაქტიკისათვის.

**დოზირება**

პრეპარატი მიიღება პერორალურად ჭამის შემდეგ. მკურნალობის ხანგრძლივობა დგინდება ინდივიდუალურად მკურნალი ექიმის მიერ.

მოსრულებში პრეპარატი მიიღება დღეღამის განმავლობაში 3 დრაჟე 2-ჯერ ჭამის შემდეგ. პრეპარატი ანალოგიური დოზით მიიღება ორსულობისა (რე და რე ტრიმესტრი) და ლაქტაციის პერიოდში.

4-დან 12 წლამდე ასაკის ბავშვებში მიიღება დღეღამეში ერთხელ ჭამის შემდეგ 3 დრაჟეს ოდენობით.

**გვერდითი მოვლენები**

აღინიშნება მუცლის არეში ტკივილები, გულისრევა, დებინება, დიარეა, ალერგიული რეაქციები.

**უკუჩვენებები**

პრეპარატის გამოყენება წინააღმდეგაჩვენება მასში შემავალი კომპონენტების მიმართ მომატებული მგრძობელობისას. აგრეთვე იმ დაავადებების დროს, რომლებსაც თან ახლავს ორგანიზმში რკინის დაგროვება (აპლასტიური და ჰემოლიზური ანემია, ტალასემია, ჰემოსიდეროზი, ჰემოქრომატოზი), რკინის შეთვისების დარღვევისას (სიდეროაქრესტიული ანემია, პერნიციოზული ანემია, ვიტამინ E<sub>12</sub>-ის უკმარისობა).

**განსაკუთრებული მითითებები**

მკურნალობის დაწყებამდე აუცილებელია შრატში შრატისმიერი რკინისა და ფერითინის დონის გამოკვლევა. პრეპარატით მკურნალობა უნდა ჩატარდეს სისხლის სურათის ნორმალიზებამდე (8-12 კვირა). პრეპარატის მიღების შემთხვევაში შესაძლებელია ფეკალური მასების პიგმენტაცია, ბენზიდინის ცრუდადებითი სინჯი. მხედველობაში უნდა მივიღოთ ის გარემოება, რომ დიდი რაოდენობით ჩაის მიღება ამცირებს რკინის იონების კუჭ-ნაწლავის ტრაქტის მიერ შეწოვას.

**ჭარბი დოზირება**

სიმპტომებს წარმოადგენს გულისრევა, ღებინება, დიარეა. იმ შემთხვევაში, თუკი არსებობს ჭარბი დოზირების მხრივ ეჭვი, მაშინ აუცილებელია შრატში შრატისმიერი რკინისა და ფერითინის დონის გამოკვლევის ჩატარება, კუჭის ამორეცხვა, რძისა და უმი კვერცხის მიღება კუჭ-ნაწლავის ტრაქტში რკინის იონების კავშირის და მათი შემდგომი გამოყოფის გასაძლიერებლად. თუკი შრატში აღინიშნება ფერითინის მაჩვენებლის მომატება, მაშინ აუცილებელია რკინის ხელატორის (დესფერალი) მიღება.

**სხვა წამლებთან ურთიერთქმედება**

ანტაციდური პრეპარატებთან, ქოლესტირამინთან, მეთილდოფასთან, თუთიის, მაგნიუმის, კალციუმის, ფოსფორის და ალუმინის შემცველ პრეპარატებთან, ტეტრაციკლინის ჯგუფის ანტიბიოტიკებთან, პენიცილინამინთან, ციპროფლოქსაცინთან, ნორფლოქსაცინთან, ოფლოქსაცინთან რკინის სულფატის ერთდროული გამოყენებისას რკინის შეწოვა მცირდება. პრეპარატის რკინის შემცველ სხვა პრეპარატებთან კომბინაცია არ არის რეკომენდებული.

## roakutani (Roaccutane)

**ფორმა:** კაფსულა 10მგ, 20მგ №30

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ფერიმჭამელების საწინააღმდეგო საშუალება

F.HOFFMANN-LA ROCHE LTD, BASEL Switzerland R.P Scherer GmbH&Co Kg, Germany

R 0003896 11.12.03

იხ. იზოტრეტინონი

## robinia komp. (Robinia comp).

**ფორმა:** დრაჟე 20გ

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ჰომეოპათური საშუალება  
WALA HEILMITTEL GMBH, Germany

R 0002890 28.02.03

## robitusini Tafli is da limonis aromati T (Robitussin Cough Drops Honey-Lemon)

**ფორმა:** წვეთები №9 ფლაკონი

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ზევლის საწინააღმდეგო საშუალება  
WHITHALL-ROBINS, USA

R 0000346 09.01.01

## rodaskoni (Rodaskon)

**ფორმა:** ტაბლეტი 0,05გ №20

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

მცენარეული სედაციური საშუალება  
GEORGIAN PHARMACEUTICALS GROUP JSC, Georgia

R 0001787 25.03.02

## rodopezis mal amo (Rodopesum unguentum)

**ფორმა:** მალამო 5% ტუბი, ფლაკონი 20გ

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ანტივირუსული საშუალება

G.A. of SCEINCES INSTITUTE of PHARMACOCHEMISTRY, Georgia

R 0001795 01.04.02

## rovamici ni (Rovamycine)

**ფორმა:** შემოვარსული ტაბლეტი 15000 000ერთ №16; 3000000ერთ №10

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ანტიბიოტიკი მაკროლიდების ჯგუფიდან  
AVENTIS PHARMA-LABORATOIRE

AVENTIS, France

R 0002313 01.11.02

იხ. სპირამიცინი

## rovenal i (Rovenal)

**ფორმა:** შემოვარსული ტაბლეტი 100მგ №10 150მგ №10 300მგ №7

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ანტიბიოტიკი მაკროლიდების ჯგუფიდან  
LECIVA S.A, Czech Republic

R 0001864 22.04.02

იხ. როქსიტრომიცინი

## rozameti (Rozamet)

**ფორმა:** კრემი 1% 25გ ტუბი

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ანტიმიკრობული, ანტიპროტოზოული საშუალება

JADRAN Co, Croatia

MP 003133 16.02.00

იხ. მეტრონიდაზოლი

## rozatum heil sal bi sal bi (Rosatum Heilsalbe salbe)

**ფორმა:** მალამო 30გ, 100გ

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ჰომეოპათური საშუალება  
WALA HEILMITTEL GMBH, Germany

R 0002865 28.02.03

## rozeniezen/grafiti i (Roseneisen/Graphit)

**ფორმა:** საინექციო ხსნარი 10სმლ №10

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ჰომეოპათური საშუალება  
WALA HEILMITTEL GMBH, Germany

R 0002866 28.02.03

## rokal trol i (Rocaltrol)

**ფორმა:** კაფსულა 0,5მგ №30; №100

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ვიტამინური პრეპარატი  
F.HOFFMANN-LA ROCHE LTD, BASEL Switzerland by R.P Scherer GmbH&Co Kg, Germany

R 0003891 11.12.03

## romeseki (Romesec)

**ფორმა:** ტაბლეტი 20მგ №14

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

კუჭის და თორმეტგოჯა ნაწლავის წყლულის სამკურნალო საშუალება (პროტონუ-

ლი ტუმბის ინჰიბიტორი)

RANBAXY LABORATOIRES LIMITED,  
India  
MP 003348 12.06.00  
იხ. ომეპრაზოლი

### ronkol eikini (Ronkoleikin)

**ფორმა:** ფხვნილი საინექციო ხსნარისმოსამზადებლად  
0,25მგ(250 000სე) 0,5მგ(500 000სე)  
1მგ(1 000 000სე) ამპულა №5

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

იმუნომამოღებელი საშუალება  
BIOTECH LTD, Russia  
R 0001269 01.10.01  
იხ. ადამიანის ინტერლეიკინი 2

### rouvaqi (Rouvax)

**ფორმა:** ლიოფილიზირებული ფხვნილი საინექციო სუსპენზიის მოსამზადებლად  
10დოზა გამხსნელთან ერთად №10

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

წითელას ვაქცინა  
AVENTIS PASTEUR, France  
R 0004625 30.08.04

### roferoni A (Roferon A)

**ფორმა:** საინექციო ხსნარი 4,5მლ/0,5მლ №1 შხა შპრიცი  
R 0003893 11.12.03  
ხსნარი საინექციო შპრიცში 9სე/0,5მლ  
MP 003151 13.03.00  
საინექციო ხსნარი შპრიცში 3 000 000სე/0,5მლ  
R 0000586 19.03.01

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ანტივირუსული, იმუნომასტიმულირებელი საშუალება  
F.HOFFMANN-LA ROCHE LTD, Switzerland  
იხ. ინტერფერონ ალფა 2ა

### roqsibel i (Roxibel)

**ფორმა:** შემოვარსული ტაბლეტი 150მგ №10

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ანტიბიოტიკი მაკროლიდების ჯგუფიდან  
NOBEL ILAC SANAYII VE TICARET A.S, Turkey  
R 0000237 18.12.00  
იხ. როქსითრომიცინი

### roqsidi 300mg (Roxid 300mg)

**ფორმა:** შემოვარსული ტაბლეტი 300მგ №5

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ანტიბიოტიკი მაკროლიდების ჯგუფიდან  
T3A PHARMA GROUP, Egypt  
MP 002923 25.10.00  
იხ. როქსითრომიცინი

### roqsi tasi 150 (Roxitas 150)

**ფორმა:** ტაბლეტი 150მგ

#### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ანტიბიოტიკი მაკროლიდების ჯგუფიდან  
INTAS PHARMACEUTICALS LTD, India  
MP 003329 20.06.00  
იხ. როქსითრომიცინი

### roqsi tromi cini – ROXITHROMYCIN

#### კლინიკო-ფარმაკოლოგიური ჯგუფი

მაკროლიდების ჯგუფის ანტიბიოტიკი

#### ფარმაკოლოგიური თვისებები

როქსითრომიცინი წარმოადგენს ნახევრად-სინთეზურ მაკროლიდების რიგის ანტიბიოტიკს პერორალური გამოყენებისათვის. პრეპარატი აქტიურია შემდეგი მიკროორგანიზმების მიმართ:

Bordetella pertussis, Borellia burgdorferi, Moraxella catarrhalis, Campylobacter coli, Campylobacter jejuni, Chlamydia trachomatis, Chlamydia psittaci, Chlamydia pneumoniae, Clostridium spp., Clostridium perfringens, Corynebacterium diphtheriae, Enterococcus, Gardnerella vaginalis, Staphylococcus, Neisseria meningitidis, Helicobacter pylori, Legionella pneumophila, Lysteria monocytogenes, Mycoplasma pneumoniae, Pasteurella multocida, Peptostreptococcus, Porphyromonas, Propionibacterium acnes, Rhodococcus equi, Streptococcus pneumoniae, Streptococcus spp. პრეპარატის მიმართ ზომიერად მგრძობიარენი არიან: Haemophilus influenzae, Ureaplasma urealyticum, Vibrio cholera, Staphylococcus aureus და Epidermidis.

პრეპარატის მიმართ ძღვრადია:

Acinetobacter spp., Bacteroides fragilis, Enterobacteriaceae, მეტიცილინ-რეზისტენტული Staphylococcus, Pseudomonas spp., Fusobacterium, Mycoplasma hominis, Nocardia.

#### ფარმაკოკინეტიკა

შეწოვა:

როქსითრომიცინი შიგნით მიღებისას კარგად შეიწოვება კუჭ-ნაწლავის ტრაქტის მიერ. იგი სხვა მაკროლიდებთან შედარებით სტაბილურია კუჭის მჟავა არეში. როქსითრომიცინის მიღება ჭამამდე 15 წთით ადრე პრეპარატის ფარმაკოკინეტიკურ პარამეტრებზე გავლენას არ ახდენს. პრეპარატის კონცენტრაცია სისხლის პლაზმაში აღინიშნება მისი მიღებიდან 15წთ-ის შემდეგ. 150მგ დოზით პრეპარატის მიღებიდან სისხლის პლაზმაში მისი მაქსიმალური კონცენტრაცია (Cmax) შეადგენს საშუალოდ 6.6მგ/ლ 2.2სთ-ის შემდეგ, ხოლო 300მგ პრეპარატის მიღებიდან- (Cmax) შეადგენს საშუალოდ 9.6მგ/ლ 1.5სთ-ის შემდეგ. როქსითრომიცინის მიღება 12სთ-იანი ინტერვალით ხელს უწყობს სისხლის პლაზმაში დღეღამის განმავლობაში პრეპარატის ეფექტური კონცენტრაციების შენარჩუნებას.

განაწილება:

როქსითრომიცინი 150მგ დოზით დღეღამეში 2-ჯერ მიღებისას 10 დღის განმავლობაში მისი წონასწორული კონცენტრაცია სისხლის პლაზმაში აღინიშნება 2-4 დღის ინტერვალში. ამ დროს მაქსიმალური წონასწორული კონცენტრაციის C<sub>ssmax</sub> საშუალო სიდიდე შეადგენს 9.3მგ/ლ-ს, ხოლო პრეპარატის 300მგ დოზით მიღებისას ყოველ 24სთ-ში 11 დღის განმავლობაში- C<sub>ssmax</sub> შეადგენს 10.9მგ/ლ-ს.

როქსითრომიცინი კარგად აღწევს ქსოვილებში, განსაკუთრებით ფილტვებში (კონცენტრაცია 5.6-3.7მგ/კგ), ნუშისებურ ჯირკვლებში (კონცენტრაცია 2.6-1.7მგ/კგ) და

წინამდებარე ჯირკვალში (კონცენტრაცია 2.8-2.4მგ/კგ).

როქსითრომიცინი კარგად პენეტრირებს აგრეთვე უჯვრელის შიგნით, განსაკუთრებით ნეიტროფილურ ლეიკოციტებში და მონოციტებში და ასტიმულირებს მათ ფაგოციტურ აქტიუობას.

პრეპარატის პლაზმის ცილებთან კავშირი შეადგენს საშუალოდ 96%-ს. როქსითრომიცინი არა უმცირეს 0.05% გამოიყოფა ღედის რქესთან ერთად.

მეტაბოლიზმი და გამოყოფა:

როქსითრომიცინი განიცდის მეტაბოლიზმს. აქტიური ნივთიერების ნახევარზე მეტი ორგანიზმიდან შუუცვლელი სახით გამოიყოფა ძირითადად ნაწლავების და აგრეთვე თირკმელების საშუალებით.

ღვიძლისა და თირკმელების ნორმალური ფუნქციის მქონე პაციენტებში როქსითრომიცინის 65% გამოიყოფა ნაწლავების მიერ.

პრეპარატის ნახევრადგამოყოფის პერიოდი მისი 150მგ დოზით მიღების დროს შეადგენს საშუალოდ 10.5სთ-ს.

თირკმელების უკმარისობის დროს როქსითრომიცინი და მისი მეტაბოლიტები გამოიყოფა თირკმელების მეშვეობით მიღებული დოზის დაახლოებით 10%.

თირკმელების მძიმე უკმარისობის დროს პრეპარატის ნახევრადგამოყოფის პერიოდი ხანგრძლივდება 25სთ-ით, ხოლო C<sub>max</sub> იზრდება.

#### ჩვენებები

როქსითრომიცინი გამოიყენება მის მიმართ მგრძობიარე მიკროორგანიზმებით გამოწვეული მძიმე ინფექციების სამკურნალოდ:

-ზედა სასუნთქი სასუნთქი გზების ინფექციები (მათ შორის მწვავე ფარინგიტი, ტონზილიტი, სინუსიტი);

-ქვედა სასუნთქი გზების ინფექციები (მათ შორის პნევმონია, ბრონქიტი, ბაქტერიული ინფექციები ფილტვების ქრონიკული ობსტრუქციული დაავადებების დროს, ატიპიური პნევმონია);

-კანისა და რბილი ქსოვილების ინფექციები;

-გენიტალიუმის ინფექციები (მათ შორის ურეთრიტი, ცერვიკოვავინტი);

-ინფექციები ოდონტოლოგიაში.

#### დოზირება

მოზრდილებს როქსითრომიცინი ენიშნებათ 150მგ-იანი დოზით 2-ჯერ დღეში 12სთ-იანი ინტერვალით. აუცილებლობის შემთხვევაში შესაძლებელია დოზის გაზრდა 300მგ-მდე დღეში. პრეპარატის მიღების ხანგრძლივობა დამოკიდებულია დაავადების სიმძიმის ხარისხზე, მიკროორგანიზმის მგრძობიარეობაზე და ავადმყოფის მდგომარეობაზე.

ბავშვებში პრეპარატის საერთო დოზა შეადგენს 5-8მგ/კგ/დღეში, მკურნალობის ხანგრძლივობა არა უმეტეს 10 დღე.

თირკმელების უკმარისობით შეპყრობილ პაციენტებში-150მგ 1-ჯერ დღეში. როქსითრომიცინი ენიშნებათ საკვების მიღების წინ საკმარისი რაოდენობის წყალთან ერთად.

#### გვერდითი მოვლენები

ალერგიული რეაქციები: ურტიკარია, ანგიონევროზული შეშუპება, ბრონქოსპაზმი, საერთო სისუსტე; იშვიათად-ანაფილაქსიური შოკი.

დერმატოლოგიური რეაქციები: გამონაყარი, ჰიპერემია.

კუჭ-ნაწლავის ტრაქტის და ღვიძლის მხრივ: იშვიათად-გულისრევა, ღებინება, ტკივილი მუცლის არეში, დიარეა (იშვია-

თად სისხლიანი); ღვიძლის ტრანსამინაზების და ტუტე ფოსფატაზების აქტივობის ტრანზიტორული მომატება, ქოლესტაზური ან მწვავე ჰეპატიტი; ცალკეულ შემთხვევებში-პანკრეატიტის სიმპტომები. ც.ნ.ს-ის მხრივ: თავბრუსხვევა, თავის ტკივილი, პარესთეზიები. ზოგჯერ შესაძლებელია სუპერინფექციების განვითარება.

### უკურნებები

მომატებული მგრძობელობა მაკროლიდების მიმართ.

ერგოტამინის და დიჰიდროერგოტამინის ჯგუფის პრეპარატების ერთდროული მიღება:

### ორსულობა და ლაქტაცია

ორსულობის პერიოდში პრეპარატის გამოყენება ნებადართული არ არის.

როქსიტრომიცინი მცირე რაოდენობით გამოიყოფა დედის რძესთან ერთად, ამიტომ ლაქტაციის პერიოდში პრეპარატის გამოყენების შემთხვევაში საჭიროა ძუძუთი კვება შეწყვეტა.

### განსაკუთრებული მითითებები

როქსიტრომიცინი განსაკუთრებული სიფრთხილით ენიშნებათ ღვიძლის ფუნქციის დარღვევით დაავადებულ პაციენტებს. ამ დროს საჭიროა ღვიძლის ფუნქციის კონტროლი და პრეპარატის დოზის კორექცია. პრეპარატის დანიშნით თირკმელების ფუნქციის უკმარისობით შეპყრობილ და ხანდაზმულ პაციენტებში პრეპარატი დოზის კორექციას არ საჭიროებს.

### ჭარბი დოზირება

ამ დროს საჭიროა კუჭის ამორეცხვა და სიმპტომატური მკურნალობა. სპეციფიური ანტიდოტი არ მოიპოვება.

### სხვა წამლებთან ურთიერთქმედება

როქსიტრომიცინთან ერთად ერგოტამინისა და ერგოტამინის მსგავსი სისხლმარღვთა შემავიწროვებელი საშუალებების ერთდროული დანიშვნა ნებადართული არ არის "ერგოტიზმის" და კიდურების ქსოვილთა ნეკროზის განვითარების გამო.

დიგოქსინთან პრეპარატის კომბინაციით შესაძლებელია მისი აბსორბციის გაზრდა. მაკროლიდური ანტიბიოტიკები ტერფენადინთან კომბინაციაში ზრდიან მის შრატისმიერ კონცენტრაციებს, რაც იწვევს მძიმე პარაკუტოვანი არითმიების განვითარებას, რის გამოც მათი ერთდროული მიღება ნებადართული არ არის.

როქსიტრომიცინისა და არაპირდაპირი მოქმედების ანტიკოაგულანტების (ვარფარინი) ერთდროული დანიშნით იზრდება პროთრომბინის დრო.

როქსიტრომიცინი (ისევე როგორც სხვა მაკროლიდები) იწვევს მიდაზოლამის ნახევრადგამოყოფის პერიოდის გაზრდას.

როქსიტრომიცინთან თეოფილინისა და ციკლოსპორინის ა კომბინაციით ადგილი აქვს სისხლის პლაზმაში ამ უკანასკნელთა კონცენტრაციების მომატებას, იზოენზიმ CYP3A-ზე კონკურენტული მოქმედების გამო, იგი იწვევს PQ ინტერვალის გახანგრძლივებას დასან მძიმე არითმიას.

როქსიტრომიცინი შეიძლება ჩანაცვლებულ იქნას დიზოპირამიდ შემაკავშირებელი პროტეინით, რომელიც იწვევს დიზოპირამიდის შრატისმიერი მაჩვენებლების მომატებას. ამ დროს რეკომენდებულია ელექტროკარდიოგრაფიული მაჩვენებლების მონიტორინგი და შესაძლებლობის მიხედვით სისხლის შრატში დიზოპირამიდის მაჩვენებლების განსაზღვრა.

## roqsi Tromicini (Roxithromycine)

**ფორმა:** ტაბლეტი 150მგ №10

### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ანტიბიოტიკი მაკროლიდების ჯგუფიდან  
G.M.P. LTD, Georgia  
R 0001687 01.02.02  
იხ. როქსიტრომიცინი

## roqsi Tromicini I eki (Roxitromycine Lek)

**ფორმა:** შემოგარსული ტაბლეტი 150მგ №10

### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ანტიბიოტიკი მაკროლიდების ჯგუფიდან  
LEK Pharmaceuticals and Chemical Company d.d, Slovenia  
R 0000647 02.04.01  
იხ. როქსიტრომიცინი

## roqsi spesi (Roxyspes)

**ფორმა:** ტაბლეტი 150მგ №10

### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ანტიბიოტიკი მაკროლიდების ჯგუფიდან  
SPECIFAR S.A. PHARMACEUTICALS, Greece  
R 0004353 14.05.04  
იხ. როქსიტრომიცინი

## roqsi tromicini 150mg (Rulid 150mg)

**ფორმა:** შემოგარსული ტაბლეტი 150მგ №10

### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ანტიბიოტიკი მაკროლიდების ჯგუფიდან  
HOECHST MARION ROUSSEL, Turkey  
R 0000131 06.12.00  
იხ. როქსიტრომიცინი

## roqsi tromicini 150mg (Rulid 150mg)

**ფორმა:** ტაბლეტი 150მგ №10

R 0002187 03.09.02

როქსიტრომიცინი 50მგ (Rulid 50mg)

შემოგარსული ტაბლეტი 50მგ №10

R 0003276 16.07.03

### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ანტიბიოტიკი მაკროლიდების ჯგუფიდან  
AVENTIS PHARMA USIPHAR F-60200 COMPIEGNE, France  
იხ. როქსიტრომიცინი

## rocefini (Rocephin)

**ფორმა:** ფხვნილი 500მგ ფლაკონში გამსხნელით (2,5მლ ლიდოკაინით) ამპულა R 0002002 25.06.02

ამპულა 250მგ; 1გ 3,5მლ ლიდოკაინით

R 0002003 25.06.02

ფხვნილი ი.ვ. ინფუზიისათვის 2გრ ფლაკონში №1

R 0004272 21.04.04

### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ანტიბიოტიკი III თაობის ცეფალოსპორინების ჯგუფიდან  
F.HOFFMANN - La ROCHE AG, Switzerland  
იხ. ცეფტრიაქსონი

## rubi dani (Rubidan)

**ფორმა:** ლიოფილიზირებული ფხვნილი საინექციო ხსნარის მოსამზადებლად 20მგ ფლაკონში

### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

სიმსივნის საწინააღმდეგო საშუალება  
HELP S.A. PHARMACEUTICALS (UNDER LICENSE BIOMEDIC LABORATORIES), Greece  
R 0000849 04.06.01  
იხ. დაუნორუბიციინი

## rubidoqsi (Rubidox)

**ფორმა:** ლიოფილიზირებული ფხვნილი ი/ვ საინექციო ხსნარის მოსამზადებლად 10მგ ფლაკონში

### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

სიმსივნის საწინააღმდეგო საშუალება  
HELP S.A. PHARMACEUTICALS (UNDER LICENSE BIOMEDIC LABORATORIES), Greece  
R 0000852 04.06.01  
იხ. დოქსორუბიციინი

## rubital i forte (Rubital forte)

**ფორმა:** სიროფი მარწყვის და ტუხტის 125მლ ფლაკონი

### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ხველის საწინააღმდეგო საშუალება  
PRODUCTION PHARMACEUTICAL ENTERPRISES "GEMI", Poland  
R 0003997 30.12.03

## rudi vaqsi (Rudivax)

**ფორმა:** ლიოფილიზირებული ფხვნილი ფლაკონში: გამსხნელი ფლაკ 1დოზა, 10დოზა

### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ვაქცინა  
AVENTIS PASTEUR (PASTEUR MERIEUX), France  
R 0000907 14.06.01

## rumal aia (Rumalaya)

**ფორმა:** კრემი 30გ ტუბი №1

R 0003223 03.07.03

ტაბლეტი №60

R 0003231 03.07.03

### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ანალგეზიური საშუალება  
THE HIMALAYA DRUG COMPANY, India

## rusedal i (Rusedal)

**ფორმა:** ტაბლეტი 10მგ №50

### ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:

ტრანკვილიზატორი  
BYK GULDEN Lomberg Chemische fabrik GmbH/Oraneiburger Pharmawerk, Germany  
R 0000459 17.02.01  
იხ. მელაზეპამი

## **rutacidi (Rutacid)**

**ფორმა:** სალექტი ტაბლეტი 500მგ №20  
№60

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

ანტაციდური საშუალება  
KRKA d.d. Novo mesto, Slovenia  
R 0003911 12.12.03  
ინ. ტალციტი

---

## **rutozidi - RUTOSIDE**

**კლინიკო-ფარმაკოლოგიური ჯგუფი**

ვიტამინური პრეპარატი

**ფარმაკოლოგიური თვისებები**

პრეპარატი ხასიათდება ანგიოპროტექტული თვისებებით. იგი მიეკუთვნება P ჯგუფის ვიტამინებს და აქვეითებს კაპილარების მომატებულ განვლადობას, ამაგრებს სისხლძარღვების კედელს, ამცირებს მის შეშუპებას და ანთებით მოვლენებს. პრეპარატს გააჩნია ანტიაგრეგაციული მოქმედება, რაც ხელს უწყობს მიკროცირკულაციის გაუმჯობესების პროცესს. იგი ანელებს დიაბეტური რეტინოპათიის განვითარებას. ადგილობრივი გამოყენებისას მოქმედებს გამაგრებლად და დამაწმენდლად.

**ჩვენებები**

ვენების ვარიკოზული გაგანიერება ტკივილით და შეშუპებით, ზედაპირული ტრომბოფლებიტი, ტროფიკული დარღვევები და წყლულები ქრონიკული ვენური უკმარისობის დროს, პოსტთრომბოზული სინდრომი, ვარიკოზული ვენების რეზექციის შემდგომი პერიოდი, ჰემორაგიული დიათეზი, კაპილაროტოქსიკოზი, დიაბეტური რეტინო- და ანგიოპათია, ტროფიკული ცვლილებები სნივური თერაპიის შემდეგ. ტკივილი და შეშუპება ტრავმის შემდეგ (გარეგანი გამოყენებისათვის).

**დოზირება**

ინდივიდუალური, ჩვენების და გამოყენებული სამკურნალო ფორმის მიხედვით.

**გვერდითი მოვლენები**

პერორალური მიღებისას შესაძლებელია განვითარდეს დისპეფსიური მოვლენები, თავის ტკივილი, სახის ჰიპერემია. იშვიათადაც – გამონაყარი კანზე.

**უკუჩვენებები**

ორსულობის ო ტრიმესტრი, მომატებული მგრძობელობა რუტოზიდის მიმართ.

**განსაკუთრებული მითითებები**

პრეპარატი ინიშნება კომბინირებული თერაპიის შემადგენლობაში. რეკომენდებულია მისი ერთდროული გამოყენება ასკორბინის მჟავასთან.

---

## **rZemati (Rzemati)**

**ფორმა:** ფხვნილი 100გ; 150გ; 200გ

**ფარმაკოთერაპიული ჯგუფი:**

სარბევე ჯირკვლის ფუნქციის მასტიმულირებელი საშუალება  
JANELI LTD, Georgia  
R 0003236 14.07.03