

**Склад лікарського засобу:**

1000 мл розчину містить:

	10%
Ізолейцин	5,10 г
Лейцин	8,90 г
Лізину гідро хлорид	7,00 г
(Длізину)	5,60 г
Метіонін	3,80 г
Фенілаланін	5,10 г
Треонін	4,10 г
Триптофан	1,80 г
Валін	4,80 г
Аргинін	9,20 г
Гистидін	5,20 г
Гліцин	7,90 г
Аланін	13,70 г
Пролін	8,90 г
Аспарагінова кислота	1,30 г
Аспарагіну моногідрат	3,72 г
(Δ аспарагіну)	(3,27 г)
Ацетилцистеїн	0,68 г
(Δ цистеїну)	(0,50 г)
Глутамінова кислота	4,60 г
Орнітину гідрохлорид	3,20 г
(Δ орнітину)	(2,51 г)
Серин	2,40 г
Тирозин	0,30 г
Ацетилтирозин	1,23 г
(Δ тирозину)	(1,00 г)
Натрію ацетату три гідрат	3,95 г
Калію ацетат	2,45 г
Магнію ацетату тетрагідрат	0,56 г
Дигідрофосфату натрію дигідрат	1,40 г
Натрію гідроксид	0,20 г
Яблучна кислота	1,01 г
<b>Інші складові частини:</b>	
Едетинова кислота	
динатрієва сіль 2Н:О	0,05 г
Вода для ін'єкцій	до 1000 мл
<b>Електроліти (ммоль/л):</b>	
Натрій	43,0
Калій	25,0
Магній	2,6
Ацетат	59,0
Хлорид	36,0
Дигідрофосфат	9,0
L малат	7,5
<b>Всього амінокислот, г/л</b>	<b>100</b>
<b>Загальний азот, г/л</b>	<b>16,0</b>
<b>Калорійність, ккал/л</b>	<b>400</b>
<b>Осмолярність, мОсм/л</b>	<b>1030</b>

**Показання**

Парентеральне харчування.  
Профілактика і лікування станів білкової недостатності внаслідок підвищених втрат і/або підвищених потреб у них. В ситуаціях, коли нормальний оральний прийом їжі є недостатнім, небажаним або неможливим. Після масивних оперативних втручань, травм середньої важкості і важких травм, опіків, при порушенні абсорбції, при запальних станах кишечника, кахексії, постійних лихоманкових станах, отруєннях.

**Протипоказання**

Порушення амінокислотного обміну, важкі захворювання печінки, застійна декомпенсована серцева недостатність, набряки, ацидоз, гіперкаліємія, ниркова недостатність з підвищеними показниками залишкового азоту.

**Дозування**

дорослі  
(2 г амінокислот/кг маси тіла) – 20 мл/кг маси тіла на добу  
діти 3-5 років  
(1,5 г амінокислот/кг маси тіла) – 15 мл/кг маси тіла на добу

**Швидкість введення**

1 мл/кг маси тіла/годину

**Метод введення**

Внутрішньовенно за допомогою катетера для центральної вени. Бажано введення одночасно з розчинами глюкози і жирових емульсій.

**Особливості застосування**

Необхідний контроль водного балансу, електролітів сировотки, рівня цукру в крові і кислотно-лужного балансу. Для забезпечення найбільш повноцінного засвоєння амінокислот, калорії не білкового походження (глюкоза, жири емульсії) повинні вводиться одночасно. Співвідношення калорій не білкового походження до азоту повинно бути 100-200 ккал/г азоту.

**Форма випуску**

Скляні флакони по 500 мл.  
По 10 флаконів у картонній коробці.

**Література:**

1. Roth, E. Metabolische Grundlagen der klinischen Ernährung. In: Handbuch der Infusionstherapie und klinischen Ernährung, Band II; Grundlagen und Technik der Infusionstherapie und klinischen Ernährung, Hrsg.: Roth, E., Ollenschlager, G., Hackl, J.M., Mitterschiffthaler, G., Karger Verlag, Basel (1985)
2. Troll, U.; Schoentag, G. Aminosäurehomöostase im Postaggressionsstoffwechsel. Anaesthesiologie und Intensivmedizin, Bd. 143: Zentraleuropäischer Anaesthesiekongress Bd. 5 (1981) 249 (Haid, B., Mitterschiffthaler, G.; Hrsg.) Springer-Verlag, Berlin, Heidelberg, New York
3. Editorial: Nourishment in illness British J. Anaesth. 45 (1973) 935
4. А.Л. Костюченко, А.В. Канючевский. Современные возможности парентерального питания. Вестник интенсивной терапии. 2 (1998) Москва
5. А.Е. Шестопалов, А.В. Бугров. Растворы аминокислот в парентеральном питании. РМЖ Том 11, 8 (2003)
6. О.Г. Янюшкина, Ю.Ф. Исаков, Ю.В. Жиркова. Нутритивная поддержка у детей с синдромом «короткой кишки». Тезисы конференции.

# АМІНОПЛАЗМАЛЬ 10% Е

Унікальна формула –  
максимальна ефективність



Коли час не чекає

**B | BRAUN**

**ТОВ "Б.Браун Медікал Україна"**

**м. Київ** 03067, бул. І.Лепсе, 4, БЦ "Сільвер Центр"

тел./факс: (044) 351-11-30

e-mail: [bbraun@silvertele.com](mailto:bbraun@silvertele.com)

[www.bbraun.com](http://www.bbraun.com)

**м. Дніпропетровськ** (067) 445 90 22

**м. Донецьк** (067) 445 89 96

**м. Харків** (067) 445 89 94

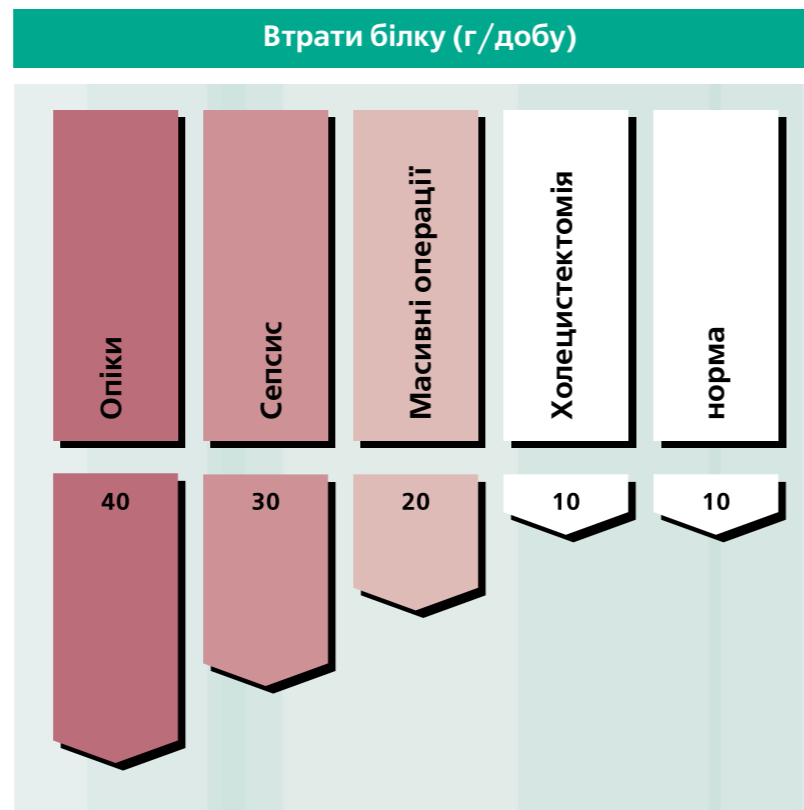
**м. Львів** (067) 234 02 39

**м. Одеса** (067) 234 02 35

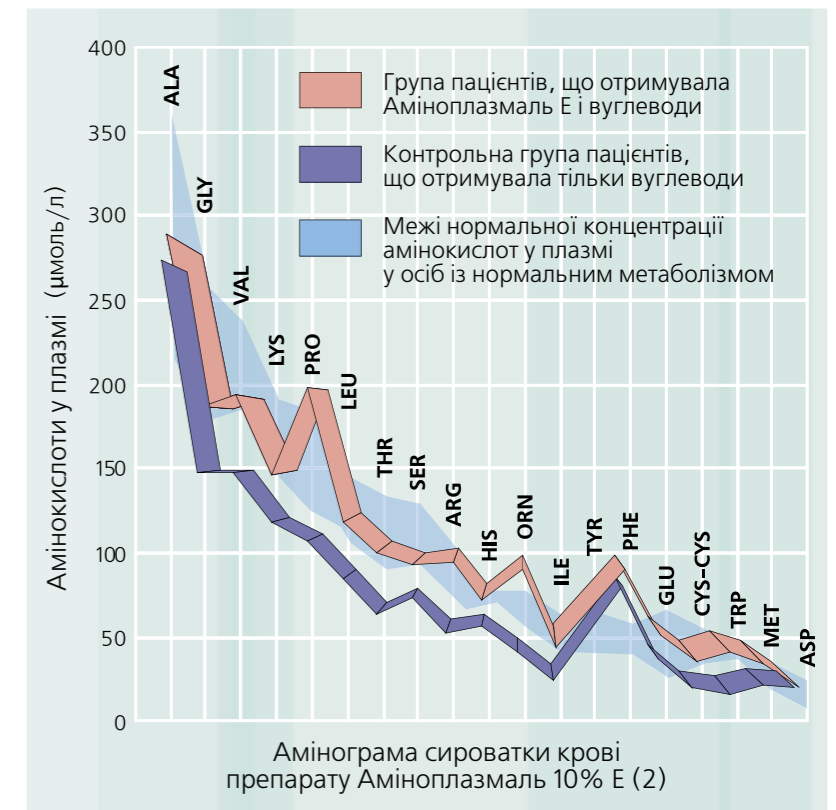
**B | BRAUN**  
SHARING EXPERTISE

# АМІНОПЛАЗМАЛЬ

Під час стресу метаболізм організму характеризується вираженими втратами білку

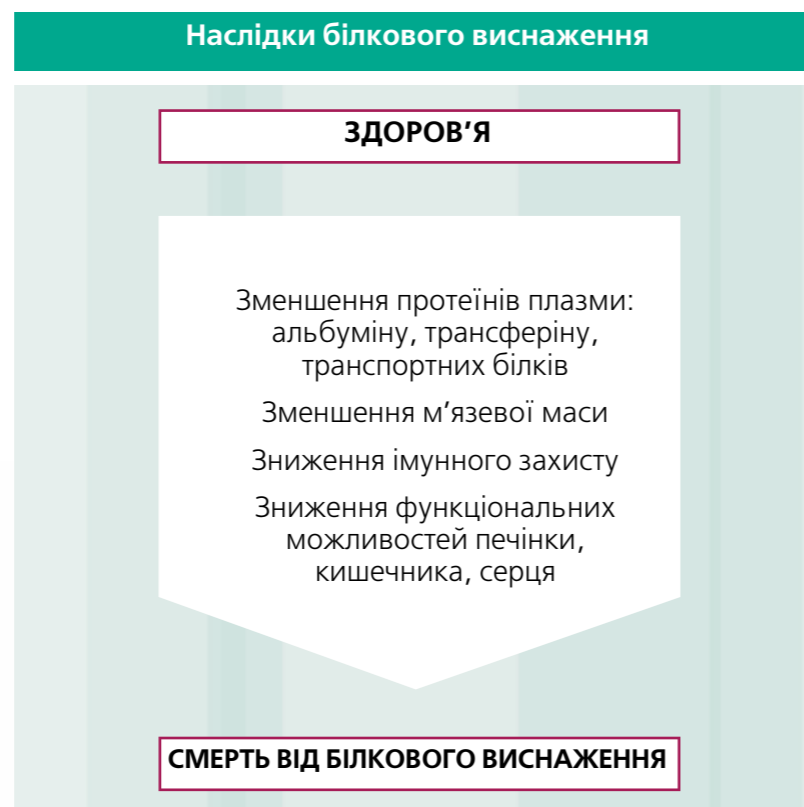


Розчин амінокислот для парентерального харчування повинен містити всі необхідні амінокислоти. Занадто низьке або надмірне введення будь-якої амінокислоти веде до амінокислотного дисбалансу. Корекція цього дисбалансу організмом призводить до збільшення втрат азоту і погіршенню нутриційного статусу. Тому, Аміноплазмаль Е створений таким чином, щоб його введення не призводило до виникнення амінокислотного дисбалансу



В організмі не має запасів білку. Весь білок представлений функціональними білками. Тому будь-які втрати білку призводять до тяжких клінічних наслідків, таких, як:

- збільшення часу загоєння ран,
- гнійні ускладнення,
- зниження імунного захисту,
- розвиток синдрому поліорганної недостатності і як результат – збільшення смертності.



Збалансований склад розчину препарату Аміноплазмаль Е забезпечує високу харчову ефективність, про що свідчить швидке покращення азотистого балансу (2)

**Єдиний амінокислотний розчин, що відповідає вимогам Всесвітньої Організації Охорони Здоров'я**

