

**“MA’QULLANGAN”**  
**O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI**  
**SOQ‘LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI**  
**Dori vositalari va tibbiy texnika sifatini**  
**nazorat qilish Bosh boshkarmasi**  
**“13” 01 2016 N 2**

**ҚЎЛЛАШ БЎЙИЧА ЙЎРИҚНОМА**  
**МААЛОКС®**  
**MAALOX®**

**Препаратнинг савдо номи: Маалокс®**

**Таъсир этувчи моддалар (ХПН):** алюминий гидроксиди + магний гидроксиди

**Дори шакли:** ичга қабул қилиш учун суспензия.

**Таркиби пакетча (15 мл)**

*Фаол ингредиентлар:*

Магний гидроксиди 600 мг

Алюминий гидроксиди 525 мг

*Ёрдамчи моддалар:*

Концентрланган хлорид кислотаси 0,018 мл

Лимон кислотаси моногидрати 9,82 мг

Қалампир ялпиз эфир мойи 1,89 мг

Маннитол 37,50 мг

Метилпарагидроксибензоат 15,00 мг

Пропилпарагидроксибензоат 7,50 мг

Натрий сахаринати 4,215 мг

Сорбитол 70% (кристалланмайдиган) 214,3 мг

Водород пероксиди 30% (9,75 мг)

Тозаланган сув 15 мл гача

**Таърифи:** оқ ёки деярли оқ, ялпиз ҳидли, ширин таъмли сутни эслатувчи кремсимон суюқлик.

**Фармакотерапевтик гуруҳи:** антацид восита.

**АТХ коди:** А02АХ.

**Фармакологик хусусиятлари**

**Фармакодинамикаси**

Маалокс® магний гидроксиди ва алюминий гидроксидини яхши мувозанатланган мажмуаси бўлиб, у унинг юқори нейтралловчи ва протектив самарасини таъминлайди. Адсорбцияловчи, ўраб олувчи ва антацид воситаси сифатида меъда ширасининг юқори кислоталилигида қўлланади. Маалокс® овқат-ҳазм қилиш йўлларининг юқори бўлимларида оғриқни бир неча соатга тинчлантиради. Маалокс® қабзиятларни чақирмайди.

**Фармакокинетикаси**

Магний ва алюминий гидроксидлари тавсия этилган дозаларда қабул қилинганида амалда сўрилмайдиган ва мувофиқ равишда тизимли самаралар кўрсатмайдиган маҳаллий таъсирга эга антацидлар ҳисобланади.

**Қўлланилиши**

Жиғилдон қайнаши ва қизилўнғачга нордон меъда ширасининг қайта тушиши билан кечадиган гастроэзофагиал рефлюксни антацид даволаш. Симптомлари: кекириш, ўқчиш,

қийинлашган ва оғриқли ютиш, дарҳол овқат истеъмол қилинганидан сўнг пайдо бўладиган ва энгашганда кучаядиган эпигастрал соҳадаги оғриқ (куёш туташуви проекциясидан биров пастроқда). Даволаш 15 ёшдан юқори бўлган беморларда қўлланилиши мумкин.

### **Қўллаш усули ва дозалари**

Препарат 15 ёшдан катта беморларга қўлланилади!

Маалокс® одатда овқатдан 1-1,5 соат кейин ёки оғриқ пайдо бўлганида қўлланади. Маалокс® суспензия кўринишида 15 мл дан (1 пакетча) қабул қилинади. Истеъмол қилиш олдида пакетчани бармоқлар орасида яхшилаб эзиб суспензияни гомогенлаштириш керак. Пакетча ичидагисини қошиққа ёки оғизга сиқиб чиқариш керак. Болаларда дозаларни даволовчи шифокор белгилайди. Зарурати бўлганида олдинги қабулдан икки соатдан кейин препаратнинг қўшимча дозасини қабул қилиш мумкин, аммо кунга 6 қабулдан кўп эмас.

### **Ножўя таъсири**

Белгиланган дозаларга риоя қилинганида препаратнинг ножўя аҳамиятсиз.

Баъзида кузатилади: кўнгил айниши, қусиш, таъм билиш туйғусини ўзгартириш, қабзият. Юқори дозаларда узоқ муддат қўлланганида – гипофосфатемия, гипермагнемия, гипераломиния, энцефалопатия. Кекса ёшдаги беморларда суяк бўғим касалликлари, Альцгеймер касаллигининг зўрайиши кузатилиши мумкин.

### **Қўллаш мумкин бўлмаган ҳолатлар**

-Оғир буйрак етишмовчилиги, препарат таркибида магний сақлагани учун.

-Препаратнинг компонентларига ўта юқори сезувчанлик.

-15 ёшгача бўлган болалар.

-фруктозани ўзлаштираолмаслик.

### **Дориларнинг ўзаро таъсири**

Антацидлар ичга қабул қилинадиган бошқа баъзи бир дори воситалари билан ўзаро таъсирга эга.

#### ***Эҳтиёткорлик чораларини талаб этувчи мажмуалар***

- *Хинидин билан бирга*

Хинидин билан бир вақтда қўлланганда хинидинни зардобдаги миқдорини ошириш ва хинидин дозасини ошириб юбориш эҳтимоли катта.

Маалокс бир вақтда ичишга турли хил дори воситалар билан бирга буюрилганда уларнинг сўрилишини камайтиради. Шунинг учун қуйидаги дори воситаларини Маалокс® ни қабул қилишдан 2 соат олдин ёки ундан 2 соатдан кейин тавсия этилади:

- *H<sub>2</sub>-гистаминга қарши дори воситалари, этамбутол, изониазид (перорал равишда), атенолол, метопролол, пропранолол, цефдинир, цефподоксин, хлорохин, циклинлар, дифлунизал, дигоксин, дифосфонатлар, фексофенадин, темир тузлари, фторхинолонлар, фторланган натрий, глюкокортикостероидлар (преднизолон ва дексаметазон), индометацин, кейексалат, кетоконазол, лансопразол, линкозамидлар, фенотиазин нейролептиклар, пеницилламин, фосфор (қўшимчалар), тироксин.*

#### ***Эътиборга олиш керак бўлган мажмуалар***

- *Салицилатлар билан*

Маалокс® ни юқори дозаларда узоқ вақт мобайнида салицилатлар билан бир вақтда қўллаганда салицилатларни сийдик орқали чиқарилиши оқибатида сийдикни Маалокс® препарати таъсирида ишқорланиши кузатилади.

- *Цитратлар билан*

Алюминий гидроксидини цитратлар билан бирга бир вақтда қўлланиши оқибатида алюминийни плазмадаги концентрациясини ошириши, айниқса буйраклар етишмовчилиги бор беморларда кузатилиши мумкин.

### **Махсус кўрсатмалар ва қўлланишидаги эҳтиёткорлик чоралари**

#### ***Махсус кўрсатмалар***

Маалокс препарати билан бошқа препаратлар орасидаги қабул қилиш интервали 2 соатни ташкил қилиши керак. Қуйидаги ҳолатларда бемор даволовчи шифокорига мурожаат қилиши зарур:

- тана вазни камайганида; - қийинлашган ютиш ва даволашдан қатъий назар пайдо бўлувчи қориндаги дискомфорт;
- биринчи марта пайдо бўлган овқат хазм қилишнинг бузилиши;
- буйраклар етишмовчилиги.

Қуйидаги дори воситасини фруктоза ўзлаштираолмаслик, глюкоза ва галактоза мальабсорбция синдроми ёки сахароза-изомальтаза етишмовчилигида қўллаш ман этилади, қандли диабет билан касалланган беморларда таркибида сорбитол ва сахароза сақлагани туфайли эҳтиёткорлик билан буюрилади.

#### ***Қўлланишидаги эҳтиёткорлик чоралари***

Таркибида кам миқдорда фосфор сақловчи парҳез тутиш даврида алюминий гидроксиди организмда фосфор етишмовчилигини келтириб чиқариши мумкин.

Буйрак етишмовчилиги ёки сурункали диализ ҳолатларида препарат таркибидаги магний ва алюминий миқдорини назарда тутиш керак. Алюминий гидроксиди гемодиализдаги порфирияси бор беморларга хавфсиз эмас бўлиши мумкин. Препаратни узоқ вақт қўллаш тавсия этилмайди. Агар терапия даврида симптомлар 10 кундан кўп давом этса, ҳамда касаллик оғирлашиш ҳолатларида касаллик симптомлари сабабини аниқлаш ва буюрилган даволашни қайта кўриб чиқиш керак.

#### ***Ҳомиладорлик ва эмизикли даври***

Ҳомиладор аёллар ва эмизикли аёлларга препаратни алоҳида эҳтиёткорлик билан буюриш лозим.

Меъда ичак-йўли ўтказувчанлигига таъсир қилувчи алюминий ва магний ионларини миқдорини эътиборга олиш лозим:

- магний гидроксид тузлари диарея чақиритиши мумкин;
- алюминий тузлари ҳомиладорлик давридаги қабзиятни чақиритиши ва уни кечишини ёмонлаштириши мумкин.

Ҳомиладорлик даврида препаратни юқори дозаларда ва узоқ вақт қабул қилишдан сақланиш керак. Даволаниш даврида кўкрак билан эмизишни давом эттириш мумкин. Магний эмизикли даврда қўллашга мос ҳисобланади.

Препарат болалар олаолмайдиган жойда сақлансин ва яроқлилик муддати ўтгач қўлланилмасин.

#### ***Дозани ошириб юборилиши***

Магний дозасини ошириб юборилиши нормал буйрак фаолиятили беморларда кўпинча ҳеч қандай токсик реакция чақирмайди. Шунга қарамасдан, магний билан захарланиш буйрак етишмовчилиги бор беморларда ривожланиши мумкин (“Қўлланишидаги эҳтиёткорлик чоралари” бўлимига қаранг).

Токсик таъсири қон зардобидидаги магний миқдорига боғлиқ. *Токсик таъсир белгилари:* артериал босимнинг пасайиши, кўнгил айнаши, қусиш, уйқучанлик, рефлекслар сусайиши, мушаклар толиқиши, нерв-мушак фалажи, брадикардия, ЭКГ ҳулосасининг ўзгариши, гиповентиляция. Ўта оғир ҳолатларда нафас фалажи, кома, юрак ёки буйрак фаолиятининг бузилиши, анурик синдром.

*Магний дозасини ошириб юборилишини даволаш:* регидратация, жадаллашган диурез. Буйрак етишмовчилигида гемодиализ ва перитонеал диализ зарурияти бор.

**Чиқарилиш шакли**

Суспензия пакетларда 15 мл дан.

30 донадан қўллаш бўйича йўриқнома билан бирга картон қутига жойланади.

**Сақлаш шароити**

25°C дан юқори бўлмаган ҳароратда сақлансин.

**Яроқлилиқ муддати**

2 йил.

**Дорихонадан бериш тартиби**

Рецептсиз.

**Ишлаб чиқарувчи**

ФАРМАТИС, Франция ишлаб чиқарган

САНОФИ-АВЕНТИС ФРАНС, Франция учун

Қайд этилган рақам (Ўзбекистонда):      Б-250-95 N 29500