ИНСТРУКЦИЯ
по медицинскому применению препарата
ЭССЛИВЕР

Регистрационный номер:

Торговое название препарата: Эссливер

Международное непатентованное или группировочное название: Фосфолипиды

Лекарственная форма: раствор для внутривенного введения

Состав на 5 мл:
действующее вещество: Эссенциальные фосфолипиды соевых бобов (фосфолипиды соевых бобов) 357,2 мг, содержащие 70 % (3-sn-фосфатидил) холина, в пересчете на (3-sn-фосфатидил) холин 250 мг;
вспомогательные вещества: Бензиловый спирт, рибофлавин, пропиленгликоль, бутилгидрокситолуол, бутилгидроксианизол, альфа-токоферола ацетат (витамин Е), натрия дезоксихолат, вода для инъекций

Описание: Прозрачная жидкость желтого цвета.

Фармакотерапевтическая группа: гепатопротекторное средство
Код АТХ: A05C
Фармакологические свойства
Гепатопротекторное средство; входящие в состав фосфолипиды являются основными элементами в структуре клеточной оболочки и митохондрий. Регулирует липидный и углеводный обмен, улучшает функциональное состояние печени и ее дезинтоксикационную функцию, способствует сохранению и восстановлению структуры гепатоцитов; тормозит формирование соединительной ткани в печени.

Фармакокинетика
Исследований фармакокинетики не проводилось.

Показания к применению
В составе комплексной терапии: гепатит (острый и хронический), жировая дистрофия печени различного генеза (сахарный диабет, хронические инфекции), токсический гепатит (в т.ч. лекарственный), алкогольный гепатит, цирроз печени, печеночная кома, гестоз, лучевая болезнь, псориаз, нарушение функции печени при др. соматических заболеваниях.

Противопоказания
Гиперчувствительность, детский возраст до 18 лет.

С осторожностью
Беременность и период лактации (в связи с наличием в составе бензилового спирта). Необходимо проводить лечение раствором для внутривенного введения только коротким курсом с дальнейшим переходом на прием внутрь.

Режим дозирования
Внутривенно (лучше капельно, со скоростью 40-50 кап/мин, растворяя в 250-300 мл 5% раствора декстрозы, или в/в струйно, предварительно развести кровью пациента в соотношении 1:1), по 0.5-1 г 2-3 раза в сутки. В начале лечения желательно комбинировать парентеральное введение с приемом внутрь, по мере улучшения состояния больного лечение продолжают капсулами. Курс лечения - 3 мес, при необходимости может быть продолжен или повторен.
Лечение псориаза начинают с 2-недельного приема капсул (по 600 мг 3 раза в день), затем проводится 10 внутривенных вливаний по 250 мг ежедневно и одновременно начинается ПУВА-терапия. После завершения вливаний возобновляют прием капсул на протяжении 2 мес. При наличии противопоказаний к ПУВА-терапии ограничиваются применением препарата по приведенной методике, в т.ч. в сочетании с общепринятыми методами лечения псориаза.
Нельзя разводить препарат электролитными растворами (0.9% раствор натрия хлорида, раствор Рингера)!

Побочное действие
Тошнота, гастралгия, аллергические реакции (кожная сыпь, зуд, крапивница), в т.ч. из-за наличия в составе бензилового спирта.

Передозировка
О случаях передозировки не сообщалось.

Взаимодействие
Фармацевтически несовместим с растворами электролитов.

Особые указания
Парентерально следует вводить только прозрачные растворы.

Форма выпуска
Раствор для внутривенного введения, 50 мг/мл
По 5 мл препарата в ампулы коричневого стекла I гидролитического класса, по 5 ампул в пластиковом поддоне с инструкцией по применению в картонную пачку.

Условия хранения
В защищенном от света месте при температуре от 2 до 8 °С.
Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности
3 года.
Не использовать препарат по истечении срока годности.

Условия отпуска из аптек
По рецепту.

Производитель:
Наброс Фарма Пвт Лтд, Индия
Нэшнэл Хайвей 8, Кхеда, 387411 Индия.
тел.: 91-79-26405299, 91-79-26447591;
факс: 91-79-26407399
e-mail: nabros-pharma@nabros-pharma.com

Маркетинг и дистрибуция в России:
ОАО «Нижфарм»,
Претензии потребителей направлять по адресу:
603950 г. Н.Новгород, ГСП-459, ул. Салганская, 7
тел.: (8312) 78 80 88;
тел./факс: (8312) 78 80 03
http://www.nizhpharm.ru

Представитель фирмы

NABROS PHARMA PVT. LTD. INDIA

А. Шривастава

РОСЗДРАВНАДЗОРА
ЭКСПЕРТНЫЙ ОТЧЕТ
ДЕЙСТВИТЕЛЕН ДЛЯ ДАННОЙ
ВЕРСИИ ДОКУМЕНТА

20769