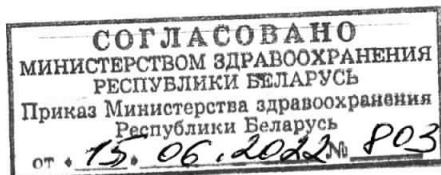


2364 Б-2022



## ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА (информация для специалистов)

### **1. НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА**

ГЛЮКОЗАМИН, раствор для внутримышечного введения 200 мг/мл, в ампулах 2 мл в комплекте с растворителем (диэтаноламин, вода для инъекций в ампулах 1 мл)  
Международное непатентованное наименование: Glucosamine.

### **2. КАЧЕСТВЕННЫЙ И КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ СОСТАВ**

#### Ампула А (раствор А)

Каждая ампула (2 мл) содержит *действующее вещество* глюкозамина сульфат натрия хлорид – 502,5 мг (содержит 400 мг глюкозамина сульфата и 102,5 мг натрия хлорида). Полный список вспомогательных веществ см. в пункте 6.1.

### **3. ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА**

Раствор А – прозрачный бесцветный или светло-желтый раствор; раствор Б – прозрачный бесцветный раствор; раствор А+Б – прозрачный бесцветный или светло-желтый раствор.

### **4. КЛИНИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ**

#### **4.1 Показания к применению**

Облегчение симптомов при легком или умеренном остеоартрите коленного сустава.

#### **4.2 Режим дозирования и способ применения**

1-2 пары ампул внутримышечно 3 раза в неделю в течение 4-6 недель.

Смешать содержимое ампулы А (ампула из коричневого стекла) и ампулы В (ампула из нейтрального стекла) в одном шприце.

Легкая желтоватая окраска раствора в ампуле А не влияет на активность и переносимость препарата.

Глюкозамин не предназначен для лечения острого болевого синдрома.

Уменьшение симптомов (особенно уменьшение болевых ощущений) может не наступать в течение нескольких недель лечения и в некоторых случаях после еще более длительного периода времени. Если никакого облегчения симптомов не наступило через 2-3 месяца применения, необходимо пересмотреть продолжение лечение глюкозамином.

#### Особые группы пациентов

##### *Применение у детей и подростков*

Глюкозамин не предназначен для лечения детей и подростков младше 18 лет.

##### *Применение у пожилых людей*

Целевые исследования у пожилых людей не проводились, но, согласно клиническому опыту, коррекция дозы не требуется в лечении здоровых пожилых людей.

##### *Применение у пациентов с почечной/печеночной недостаточностью*

Для пациентов с нарушение функции почек и/или печени невозможно скорректировать дозировку, так как соответствующих исследований не проводилось (см. в пункте 4.4).

#### **4.3 Противопоказания**

- гиперчувствительность к действующему веществу или любому из вспомогательных веществ препарата, приведенных в разделе 6.1;
- пациенты с аллергией на моллюсков, так как действующее вещество (глюкозамин) получают из панцирей моллюсков и ракообразных;
- период беременности и грудного вскармливания;
- в состав входит вспомогательное вещество лидокаин, который противопоказан пациентам с нарушением сердечной проводимости, острой сердечной недостаточностью, а также с повышенной чувствительностью к лидокаину.

#### **4.4 Особые указания и меры предосторожности при применении**

До начала применения необходимо исключить наличие заболеваний суставов, при которых предусмотрены другие методы лечения.

Описаны случаи обострения симптомов бронхиальной астмы после начала применения глюкозамина. Пациенты, страдающие бронхиальной астмой, должны быть информированы о возможном ухудшении симптомов заболевания.

Одна доза лекарственного препарата (3 мл) содержит 40,3 мг натрия, что следует учитывать при назначении пациентам с показанной строгой бессолевой диетой.

Препарат следует назначать с осторожностью пациентам с нарушением толерантности к глюкозе. Пациентам с сахарным диабетом рекомендуется мониторинг уровня содержания сахара в крови и определение потребности в инсулине до начала и периодически во время лечения.

Никаких специальных исследований у пациентов с печеночной или почечной недостаточностью не проводилось. Токсикологический и фармакокинетический профили глюкозамина не предполагают ограничений для указанных пациентов. Применение глюкозамина у данных пациентов необходимо проводить под наблюдением врача.

#### **4.5 Взаимодействие с другими лекарственными препаратами и другие виды взаимодействия**

Специфических исследований лекарственного взаимодействия не проводилось.

Имеются сведения об усилении эффекта кумариновых антикоагулянтов, поэтому у пациентов, одновременно принимающих антикоагулянты кумариновой группы (например, варфарин или аценокумарол) необходим более тщательный мониторинг параметров коагуляции.

Пероральный прием глюкозамина сульфата может увеличивать всасывание тетрациклинов в желудочно-кишечном тракте, однако клиническая значимость данного взаимодействия мала. Допустимо принимать стероидные или нестероидные противовоспалительные средства одновременно с применением глюкозамина.

#### **4.6 Фертильность, беременность и лактация**

##### *Беременность*

Адекватные данные о применении глюкозамина у беременных женщин отсутствуют, данных, полученных в доклинических исследованиях, недостаточно. Поэтому глюкозамин не следует применять во время беременности, также следует прекратить применение глюкозамина у женщин, имеющих нарушения фертильности или которые проходят исследование состояния репродуктивной функции.

##### *Лактация*

Нет данных о том, что глюкозамина сульфат выделяется в грудное молоко. Поэтому применение глюкозамина при грудном вскармливании не рекомендуется, так как данные по безопасности для новорожденных отсутствуют.

2364 Б-2022



#### 4.7 Влияние на способность управлять транспортными механизмами

Исследования относительно воздействия препарата на способность управлять автомобилем и другими механизмами не проводились. Следует информировать пациента о необходимости соблюдения осторожности при управлении транспортными средствами и выполнении работ, которые требуют внимания. В случае появления головной боли, сонливости, усталости, головокружения или нарушений зрения управление автотранспортом или работа с механизмами не рекомендуются.

#### 4.8 Нежелательные реакции

Наиболее частыми нежелательными реакциями, связанными с внутримышечным введением глюкозамина, являются тошнота, боли в животе, расстройство желудка, запор, диарея, диспепсия, метеоризм, тяжесть и боли в желудке.

Нечасто могут возникать раздражение кожи, зуд и покраснение.

С неизвестной частотой (частота не может быть оценена на основе имеющихся данных), также сообщалось о повышении уровня глюкозы в крови, нарушении зрения, выпадении волос, бронхиальной астме и местных реакциях в местах введения инъекций.

Сообщаемые нежелательные реакции, как правило, были умеренно выражеными и переходящими.

Инъекционные формы глюкозамина из-за содержания в них лидокаина могут иногда вызывать тошноту и очень редко даже рвоту.

В следующей таблице, в каждом классе частоты, нежелательные реакции приведены в порядке уменьшения степени тяжести.

Классификация по системно-органным классам	часто от $\geq 1/100$ до $\leq 1/10$	нечасто от $\geq 1/1\,000$ до $\leq 1/100$	редко от $\geq 1/10\,000$ до $\leq 1/1\,000$	частота неизвестна*
<i>Нарушения со стороны иммунной системы</i>				аллергические реакции
<i>Нарушения со стороны нервной системы</i>	головная боль, усталость, сонливость			
<i>Нарушения со стороны органов зрения</i>				нарушение зрения
<i>Желудочно-кишечные нарушения</i>	тошнота, абдоминальная боль, расстройство пищеварения, диарея, запор, метеоризм, тяжесть и боли в желудке, диспепсия			
<i>Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей</i>		кожное раздражение, зуд, покраснение кожи		выпадение волос
<i>Нарушения со стороны дыхательной системы, органов грудной клетки и</i>				бронхиальная астма

2364 Б-2022

СОГЛАСОВАНО	
МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ	
Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь	частота
редко	частота
от $\geq 1/10\ 000$ до $\leq 1/1\ 000$	неизвестна*

Классификация по системно-органным классам	часто от $\geq 1/100$ до $\leq 1/10$	нечасто от $\geq 1/1\ 000$ до $\leq 1/100$	редко от $\geq 1/10\ 000$ до $\leq 1/1\ 000$	неизвестна*
средостения				
Эндокринные нарушения				повышение уровня глюкозы в крови
Общие нарушения и реакции в месте введения				реакции в месте введения

\*частота не может быть оценена по имеющимся данным

Были зарегистрированы случаи гиперхолестеринемии, но причинно-следственная связь с применением глюкозамина не была установлена.

#### Сообщение о нежелательных реакциях

Важно сообщать о подозреваемых нежелательных реакциях после регистрации лекарственного препарата с целью обеспечения непрерывного мониторинга соотношения «польза – риск» лекарственного препарата. В случае выявления нежелательных реакций при применении лекарственного препарата данную информацию следует передать в УП «Центр экспертиз и испытаний в здравоохранении» (<http://www.rceth.by>).

Также информацию о выявленных нежелательных реакциях вы можете предоставить в адрес держателя регистрационного удостоверения – РУП «Белмедпрепараты»: по телефонам +375-44-781-06-00 либо +375-17-222-78-38; посредством электронной почты [pharmacovigilance@belmedpreparaty.com](mailto:pharmacovigilance@belmedpreparaty.com).

#### 4.9 Передозировка

Случаи передозировки не описаны. В случае возникновения передозировки следует провести симптоматическое лечение, направленное на восстановление водно-электролитного баланса.

### 5. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

#### 5.1 Фармакодинамические свойства

**Фармакотерапевтическая группа:** прочие нестероидные противовоспалительные и противоревматические средства.

**Код ATX:** M01AX05.

#### 5.1.1 Механизм действия

Глюкозамин является эндогенным веществом, составным компонентом полисахаридных цепей глюкозаминогликанов хрящевого матрикса и синовиальной жидкости. Исследования *in vitro* и *in vivo* продемонстрировали, что глюкозамин стимулирует синтез хондроцитами гликозаминогликанов и протеогликанов, синовиоцитами – гиалуроновой кислоты. Механизм действия глюкозамина у человека неизвестен.

Время наступления терапевтического ответа не установлено.

#### 5.2 Фармакокинетические свойства

Глюкозамин – относительно небольшая молекула (молекулярная масса 179), которая легко растворима в воде и гидрофильных органических растворителях.

Доступная информация по фармакокинетике внутримышечного вводимого глюкозамина ограничена. Абсолютная биодоступность неизвестна. Объем

2364 Б-2022



распределения составляет примерно 5 литров, а период полувыведения **после внутривенного введения** – примерно 2 часа. Примерно **38%** внутривенно вводимой дозы выводится с мочой в неизменном виде.

### **5.3 Данные доклинической безопасности**

Острая токсичность D-глюкозамин низкая. Для глюкозамина отсутствуют экспериментальные данные у животных о токсичности при повторном введении, о влиянии на репродуктивные функции, мутагенности и канцерогенности. Результаты исследований *in vitro* и *in vivo* у животных показали, что глюкозамин уменьшает секрецию инсулина и вызывает резистентность к инсулину, вероятно, путем ингибирования глюкокиназы в β-клетках. Клиническая значимость не известна.

## **6. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА**

### **6.1 Перечень вспомогательных веществ**

Ампула А (раствор А): лидокаина гидрохлорид, хлористоводородная кислота, вода для инъекций.

Ампула Б (раствор Б, растворитель): диэтаноламин, вода для инъекций.

### **6.2 Несовместимость**

Информация о несовместимости отсутствует. Данное лекарственное средство не следует смешивать с другими препаратами.

### **6.3 Срок годности**

2 года.

Не использовать по истечении срока годности.

### **6.4 Особые меры предосторожности при хранении**

Хранить в оригинальной упаковке при температуре от 2 °C до 8 °C.

### **6.5 Характер и содержание первичной упаковки**

Ампула А. По 2 мл раствора А в ампулы из коричневого стекла.

Ампула Б. По 1 мл раствора Б в ампулы из нейтрального стекла.

На ампулу (А и Б) наклеивают этикетку самоклеящуюся.

По 5 ампул А или по 5 мл ампул Б помещают в контурную ячейковую упаковку из пленки поливинилхлоридной и гибкой упаковки на основе алюминиевой фольги. Одну контурную ячейковую упаковку с ампулами А и одну контурную ячейковую упаковку с ампулами Б вместе с листком-вкладышем и скарификатором ампульным помещают в пачку из картона.

При использовании ампул с кольцом излома допускается упаковка ампул без скарификатора ампульного.

### **6.6 Особые меры предосторожности при уничтожении использованного лекарственного препарата или отходов, полученных после применения лекарственного препарата или работы с ним**

Нет особых требований к утилизации.

Весь оставшийся лекарственный препарат и отходы следует уничтожить в установленном порядке.

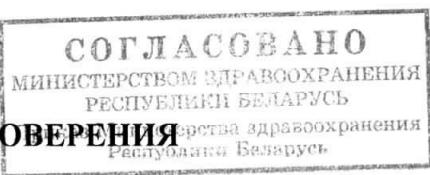
### **6.7 Условия отпуска**

По рецепту.

2364 Б-2022

**7. ДЕРЖАТЕЛЬ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ**

РУП «Белмедпрепараты»,  
Республика Беларусь, 220007, г. Минск,  
ул. Фабрициуса, 30, тел./факс:(+375 17) 220 37 16,  
e-mail: medic@belmedpreparaty.com



**8. НОМЕР РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ**

**9. ДАТА ПЕРВИЧНОЙ РЕГИСТРАЦИИ**

Дата первой регистрации: 29.11.2016

**10. ДАТА ПЕРЕСМОТРА ТЕКСТА**