

Қазақстан Республикасы  
Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму  
министрлігі Медициналық және  
фармацевтикалық қызметті  
бақылау комитеті Төрагасының  
2017 ж. “19” 05  
№N008328 бұйрығымен  
БЕКІТІЛГЕН

**Дәрілік затты медициналық қолдану  
жөніндегі нұсқаулық**

**ПРОПОСОЛ-Н**

**Саудалық атауы**  
Пропосол - Н

**Халықаралық патенттелмеген атауы**  
Жок

**Дәрілік түрі**  
Жергілікті қолдануға арналған спрей, 20 г

**Құрамы**  
1 баллонның ішінде  
белсенді зат: 1,2 г прополис бар  
қосынша заттар: этанол 96%, глицерин.

**Сипаттамасы**  
Қоңыр немесе сары-қоңырдан қызыл-қоңыр түске дейінгі, өзіне тән иісі  
бар сұйықтық.

**Фармакотерапиялық тобы**  
Ауыз қуысының ауруларын жергілікті емдеуге арналған микробқа қарсы  
басқа да препараттар.  
АТХ коды A01A B 11.

**Фармакологиялық қасиеттері**

**Фармакокинетикасы**

Пропосол-Н 2- 4 минут ішінде ауыз қуысының шырыштық қабының  
сінірледі және жергілікті резорбциялық емдік әсерін береді.

**Фармакодинамикасы**



Әсер етуші заты прополистің құрамында биологиялық-белсенді табиғи қосылыстар (флавоноидтар, аминқышқылдар, шайырлар, органикалық қышқылдар, эфир майлары, дәрумендер, микроэлементтер) бар. Прополис микробқа қарсы, қабынуға қарсы, репарациялық және антиоксиданттық айқын қасиеттерге ие, бұл прополосолдың катаралық, афтоздық, ойық жаралы стоматиттер, катаралық гингивиттер, глосситтер, пародонтоздар кезіндегі емдік әсерін қамтамасыз етеді. Бұдан өзге, спрейдің құрамына глицерин мен этанол енгізілген, олар да – жұмсартатын және антисептикалық емдік әсерлерін береді. Аталған фармакологиялық қасиеттерінің біріктірілімі ауыз қуысының шырышты қабығының қабыну ауруларының кешенді патогенетикалық емін қамтамасыз етеді. Организмге жергілікті тітіркендіргіш және жалпы уытты әсер бермейді.

### **Қолданылуы**

Ауыз қуысының шырышты қабығының қабыну ауруларын: афтоздық, катаралық, ойық жаралы стоматиттерді, катаралық гингивиттерді, глосситтерді, пародонтоздарды жергілікті емдеуге арналған.

### **Қолдану тәсілі және дозасы**

Пропосол-Н пайдаланар алдында аэрозольдік баллонға бүріккіш қондырмасын кигізіп, баллонды бірнеше рет сілку қажет, содан кейін қондырмасын түбіне дейін басу арқылы, препаратты ауыз қуысының шырышты қабығының зақымданған бөлігіне біркелкі бұрку керек. Препаратты күніне 2-6 рет, ал қабыну үдерісі азайғаннан кейін – күніне 1-2 рет толықтай сауыққанша қолданады. Емдеу курсы 7-10 күнді құрайды. 12 жастан асқан балаларға сақтықпен қолданады.

### **Жағымсыз әсерлері**

- аллергические реакции (покраснение, зуд кожи, ангионеврический отёк в местах контакта с препаратом).

### **Қолдануға болмайтын жағдайлар**

- жекелей жоғары сезімталдық
- жедел экзема
- 12 жасқа дейінгі балаларға

### **Дәрілермен өзара әрекеттесуі**

Анықталмаған

### **Айрықша нұсқаулар**

Пропосол-Н қолданар алдында ауыз қуысын қайнаған жылы сумен шаю қажет. Ауыз қуысын Пропосол-Н бүркіп сулағаннан кейін 15-30 минут бойы тамақ ішпеген дұрыс.



Бүріккіштің тесігінің бітеліп қалуын болдырмас үшін, манипуляция аяқталғаннан кейін оны ұрлеу немесе таза су құйылған стаканға салу қажет.

Пайдалану кезінде баллонды қатаң түрде тігінен ұстай керек!

Препараттың көзге тиоін болдырмаңыз. Көзге тиіп кеткен жағдайда, көп мөлшердегі сумен жуып-шаю керек.

*Жүктілік және лактация кезеңінде қолданылуы*

Препараттың құрамында этанол болғандықтан, жүкті әйелдерге және бала емізу кезінде сақтықпен тағайындаиды.

*Препараттың көлік құралын немесе қауіптілігі зор механизмдерді басқару қабілетіне әсер ету ерекшеліктері*

Көлік құралдарын басқарудан немесе қауіптілігі зор механизмдермен жұмыс жасаудан бас тарту керек (препараттың құрамында этанол болғандықтан).

### **Артық дозалануы**

*Симптомдары:* аллергиялық реакциялар болуы мүмкін

*Емі:* препаратты тоқтату. Симптоматикалық ем

### **Шығарылу түрі және қантамасы**

20 г-ден ішінде фенолды-эпоксидтік қорғаыш жабыны бар, сыйымдылығы 31 мл, механикалық сорғылары бар, мойыны қондырғылармен (бүріккіштермен) және сақтандырғыш қалпақшалармен жабдықталған моноблокты аэрозольдік алюминий баллондарда.

Баллонға трафареттік баспа бояуы әдісімен мәтін жазылады немесе өздігінен желімденетін заттаңбаларға арналған материалдан жасалған заттаңба жабыстырылады.

1 баллон бүріккішімен, сақтандырғыш қалпақшасымен және медициналық қолдану жөніндегі мемлекеттік және орыс тілдеріндегі нұсқаулықпен бірге тұтынушы ыдысына арналған картоннан жасалған қорапшаға салынады.

### **Сақтау шарттары**

25 °C-ден аспайтын температурада сақтау керек.

Балалардың қолы жетпейтін жерде сақтау керек!

### **Сақтау мерзімі**

2 жыл

Жарамдылық мерзімі өткеннен кейін қолдануға болмайды.

### **Дәріханалардан босатылу шарттары**

Рецептісіз

### **Өндіруші**

«Микрофарм» ЖШҚ, 61013, Украина, Харьков қ., Шевченко к-ті, 20



**Тіркеу күелігінің иесі**  
«Микрофарм» ЖШК, Украина

**Қазақстан Республикасы аумағында тұтынушылардан өнім (тауар) сапасына қатысты шағымдарды қабылдайтын, дәрілік заттың тіркеуден кейінгі қауісіздігін қадагалауга жауапты ұйымның мекенжайы:**

Алматы қ., Айнабұлақ-1 ықш.ауд., 17 үй, тел. +7 (727) 34 94 431, ұялы тел. 8 747 0126972

