

## **ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ**

### **Раствор стерильный на основе гиалуроновой кислоты для интравезикального введения INSTYLAN (ИНСТИЛАН)**

#### **Описание**

INSTYLAN (ИНСТИЛАН) бесцветный, прозрачный, вязкий гель гиалуроновой кислоты неживотного происхождения, стерильный, с физиологическим pH.

INSTYLAN (ИНСТИЛАН) является вязкоэластичным протектором межклеточного вещества уротелия мочевого пузыря и уретры.

#### **Содержимое упаковки**

Пакет полимерный с насадкой под уретральный катетер в пачке из картона.

#### **Состав:**

**50 ml (мл) раствора стерильного на основе гиалуроновой кислоты для интравезикального введения INSTYLAN (ИНСТИЛАН) 0,16 % содержит:**

Гиалуронат натрия..... 80 mg (мг)  
Фосфатный буфер pH 7,3 ..... до 50 ml (мл)

#### **Показания к применению**

- При дефиците слоя гликозаминогликанов (ГАГ) и для восстановления защитного слоя слизистой оболочки мочевого пузыря после инвазивных манипуляций (цистоскопия, трансуретральная резекция (ТУР) предстательной железы, уретероскопия и др.).
- Рецидивирующий бактериальный цистит.
- Интерстициальный цистит.
- Синдром болезненного мочевого пузыря.
- Геморрагический цистит.
- Радиационный (лучевой) цистит.
- Цистит, индуцированный химиотерапевтическими препаратами.

#### **Механизм действия**

Гиалуроновая кислота входит в состав всех тканей организма и является наиболее значимым компонентом межклеточного матрикса и составляет при этом существенную долю гликозаминогликанов уротелия мочевого пузыря и уретры (мочеиспускательного канала).

При введении в полость мочевого пузыря создает, подобно естественному, защитный вязкоэластичный слой на поверхности уротелия, который защищает слизистую оболочку мочевого пузыря от раздражающих и повреждающих факторов.

#### **Противопоказания**

- Повышенная чувствительность к компонентам раствора.
- Период беременности и лактации.
- Дети и подростки в возрасте до 18 лет.

#### **Способ применения**

INSTYLAN (ИНСТИЛАН) предназначен только для инстилляций в мочевой пузырь. Данную процедуру должен выполнять специалист, имеющий специальный опыт и медицинское образование с соблюдением всех правил техники проведения катетеризации мочевого пузыря.

INSTYLAN (ИНСТИЛАН) вводится внутривульварно 1 раз в неделю. Курс составляет от 4 до 12 инстилляций. Перед применением пакет с раствором рекомендуется нагреть до температуры тела.

Подогрев раствора до температуры тела уменьшает чувство дискомфорта у пациента. Эту процедуру нужно проводить только с использованием сухого тепла (например, грелки-подушки или нагревательной пластинки).

Растворы не следует нагревать в воде из-за повышенного риска загрязнения. Чтобы избежать потенциального повреждения полимерного пакета и повреждения или дискомфорта пациента, растворы не следует нагревать в микроволновой печи.

Всю процедуру нужно выполнять с соблюдением строгих правил асептики.

Перед введением INSTYLAN (ИНСТИЛАН) следует опорожнить мочевой пузырь.

INSTYLAN (ИНСТИЛАН) вводится в полость мочевого пузыря с помощью урологического катетера. После введения раствора катетер удаляют. Рекомендуемое время удержания раствора в просвете мочевого пузыря составляет от 30 минут до 2 часов. После чего мочевой пузырь необходимо опорожнить физиологическим путем.

### **Побочные действия**

Не обнаружены.

В случае возникновения во время процедуры любой необычной симптоматики (головокружения, аллергических реакций) рекомендуется немедленно сообщить врачу.

### **Меры предосторожности**

INSTYLAN (ИНСТИЛАН) предназначен только для введения в полость мочевого пузыря с помощью урологического катетера.

Перед использованием проверяйте целостность и герметичность пакета.

Не используйте медицинское изделие в случае повреждения индивидуальной упаковки и окончания срока годности.

Изделие предназначено только для однократного применения.

Использованные материалы утилизировать в соответствии с местными требованиями по утилизации отходов.

**Срок годности:** 2 года.

### **Условия хранения**



Хранить при температуре от +5 °С до +30 °С, в защищённом от солнечных лучей месте. Не замораживать. Хранить в местах, недоступных для детей.




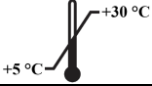




### **Название и адрес производителя**

ООО «Юрия-фарм», Украина, 03038, г. Киев, ул. Н. Амосова, 10.

Тел.: +38 (044) 275-92-42, +38 (044) 275-01-08 [www.uf.ua](http://www.uf.ua)

Адрес производства: Украина, 18030, г. Черкасы, ул. Кобзарская, 108.

<b>Графические символы и их разъяснение</b>	
	THE SYMBOL OF METHOD OF STERILIZATION, DURING WHICH STEAM IS USED/МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ, ВО ВРЕМЯ КОТОРОГО ИСПОЛЬЗУЮТ ПАР ИЛИ СУХОЙ ЖАР, СТЕРИЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ИЗДЕЛИЕ И ПЕРВИЧНАЯ УПАКОВКА
	STERILE FLUID PATH/ТРАЕКТОРИЯ СТЕРИЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ

	DO NOT RE-USE/ПОВТОРНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗАПРЕЩЕНО
	CONSULT INSTRUCTION FOR USE/ОЗНАКОМЛЕНИЕ С ИНСТРУКЦИЯМИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
	MANUFACTURER/ПРОИЗВОДИТЕЛЬ
	TEMPERATURE LIMIT/ТЕМПЕРАТУРНОЕ ОГРАНИЧЕНИЕ
	DATE OF MANUFACTURE/ДАТА ИЗГОТОВЛЕНИЯ
	USE-BY DATE/ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДО
партія 	BATCH CODE/КОД ПАРТИИ
 UA.TR.039	ЗНАК СООТВЕТСТВИЯ ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГЛАМЕНТУ ПО МЕДИЦИНСКИМ ИЗДЕЛИЯМ И КОД ОРГАНА ПО ОЦЕНКЕ СООТВЕТСТВИЯ