



# МОРИАМИН

ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО  
«EuroPharm (UK) Co. Ltd.»

В УЗБЕКИСТАНЕ

ПРЕЗЕНТАЦИЯ

«Применение  
Мориамин С-2  
и Мориамин Форте»



Лектор: \_\_\_\_\_



### **Фармакодинамика.**

Препарат для парентерального белкового питания, содержащий незаменимые аминокислоты и D- сорбитол как источник энергии и увеличения запасов гликогена в печени. Аминокислоты входящие в состав препарата, находятся в соотношении обеспечивающем полный синтез белка в организме. После парентерального введения аминокислоты включаются в пул свободных аминокислот организма и участвуют во всех метаболических процессах, в частности используются для синтеза белков.

### **Фармакокинетика.**

При внутривенном введении биодоступность составляет 100%. Аминокислоты распределяются в интерстициальной жидкости и межклеточном пространстве органов и тканей. При правильном введении (медленно 35 капель в минуту и с постоянной скоростью) Мориамин<sup>®</sup>С-2 не нарушает баланс аминокислот. Небольшая часть аминокислот элиминируется почками.

- ▣ Ведущими препаратами парентерального питания являются: 1) аминокислотные растворы, гидролизаты белка; 2) растворы углеводов; 3) жировые эмульсии; 4) растворы электролитов; 5) витамины.
- ▣ Аминокислотные смеси для парентерального питания должны отвечать следующим требованиям:
- ▣ содержать адекватное и сбалансированное количество заменимых и незаменимых аминокислот;
- ▣ быть биологически адекватными, т.е. чтобы организм мог трансформировать аминокислоты в собственные белки;
- ▣ не вызывать побочных реакций после их поступления в сосудистое русло.



- В практике любого врача имеют место случаи, когда по тем или иным причинам у больных возникает существенный дефицит питательных веществ. Важнейшей причиной возникающего дефицита является невозможность использования нормального перорального способа питания в случаях, когда больной:
  - 1) не в состоянии проглатывать пищу,
  - 2) не переносит ее или,
  - 3) не способен переваривать пищу, поступающую энтеральным путем в течение длительного времени.



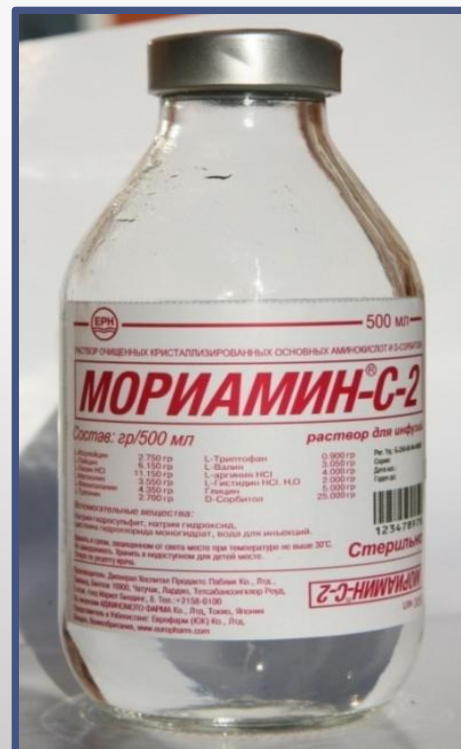
- ▣ **Перечень заболеваний, при которых показано проведение частичного парентерального питания:**
- ▣ Язвенная болезнь желудка и язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки;
- ▣ Патология органов гепатобилиарной системы с функциональной недостаточностью печени;
- ▣ Различные формы колита;
- ▣ Острые кишечные инфекции (дизентерия, брюшной тиф);
- ▣ Выраженный катаболизм в раннем периоде после больших внебрюшинных операций;
- ▣ Ожоги;
- ▣ Гнойно-септические осложнения травм;
- ▣ Сепсис;
- ▣ Гипертермия;
- ▣ Хронические воспалительные процессы (абсцессы легкого, остеомиелиты и др.);
- ▣ Онкологические заболевания;
- ▣ Выраженные эндо- и экзотоксикозы;
- ▣ Тяжелые заболевания системы крови;
- ▣ Острая и хроническая почечная недостаточность.



□ Из растворов синтетических аминокислот наибольшее распространение получили такие препараты, как **Мориамин С-2** морипрон (Япония), альвезин (ФРГ), вамин, фреамин (Швеция), полиамин (Россия), азонутрил (Франция). Эти растворы оказывают выраженное положительное влияние на белковый обмен, обеспечивая синтез белков из введенных аминокислот, положительный азотистый баланс, стабилизацию массы тела больного.



**Мориамин С-2** представляет собой раствор **эссенциальных, полуэссенциальных** и **неэссенциальных** аминокислот.





<b>Ингредиент</b>	<b>Содержание (г / 20 мл)</b>	<b>Содержание (г / 200 мл)</b>	<b>Содержание (г / 500 мл)</b>
<b>L – Изолейцин</b>	<b>0,110г</b>	<b>1,100г</b>	<b>2,750г</b>
<b>L – Лейцин</b>	<b>0,246г</b>	<b>2,460г</b>	<b>6.150г</b>
<b>L – Лизин HCl</b>	<b>0,446г</b>	<b>4,460г</b>	<b>11,150г</b>
<b>L – Метионин</b>	<b>0,142г</b>	<b>1,420г</b>	<b>3,550г</b>
<b>L – Фенилаланин</b>	<b>0,174г</b>	<b>1,740г</b>	<b>4,350г</b>
<b>L –Треонин</b>	<b>0,108г</b>	<b>1,080г</b>	<b>2,700г</b>
<b>L – Триптофан</b>	<b>0,036г</b>	<b>0,360г</b>	<b>0,900г</b>
<b>L – Валин</b>	<b>0,122г</b>	<b>1,220г</b>	<b>3,050г</b>
<b>L – Аргинин HCl</b>	<b>0,160г</b>	<b>1,600г</b>	<b>4,000г</b>
<b>L –Гистидин HCl·H<sub>2</sub>O</b>	<b>0,080г</b>	<b>0,800г</b>	<b>2,000г</b>
<b>Глицин</b>	<b>0,200г</b>	<b>2,000г</b>	<b>5,000г</b>
<b>D – Сорбит</b>	<b>1,000г</b>	<b>10,000г</b>	<b>25,000г</b>
<b>Сумма аминокислот</b>	<b>1,824г</b>	<b>18,240г</b>	<b>45,600г</b>
<b>Концентрация аминокислот</b>	<b>9,12 % в/о</b>	<b>9,12 % в/о</b>	<b>9,12 % в/о</b>

**Общий азот**

**13,1 мг / мл**

**Концентрация электролитов**

**Na<sup>+</sup> около 18 mEq / л**

**Cl<sup>-</sup> около 182 mEq / л**

**Концентрация свободных аминокислот 8,432 в/о %**

“Мориамин С-2” представляет собой комбинированный препарат, обладающий гепатопротективным, метаболическим, дезинтоксикационным действием.

Его энергетическая ценность — 1344 кДж/л (320 ккал/л);

теоретическая осмолярность — 1150 мОсм/л;

рН — 5,7-6,3.




# ВЛИЯНИЕ **МОРИАМИНА** НА ГЕПАТОПРОТЕКТИВНЫЕ ПРОЦЕССЫ

- **L-изолейцин, L-лейцин, L-валин** незаменимые аминокислоты с разветвленными боковыми цепями прямо усваиваются периферическими тканями их метаболизм не зависит от степени поражения печени, снижают усвоение и поступление ароматических аминокислот в ЦНС, уменьшая проявления печеночной энцефалопатии, нормализуют энергетический и азотный баланс в организме.



# ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ИДЕАЛЬНЫМ ГЕПАТОПРОТЕКТОРАМ БЫЛИ СФОРМУЛИРОВАНЫ R.PREISIG:

- 1) Достаточно полная абсорбция;
  - 2) Наличие эффекта «первого прохождения» через печень;
  - 3) Выраженная способность связывать или предотвращать образование высокоактивных повреждающих соединений;
  - 4) Возможность уменьшать чрезмерно выраженное воспаление;
  - 5) Подавление фиброгенеза;
  - 6) Стимуляция регенерации печени;
  - 7) Естественный метаболизм при патологии печени;
  - 8) Экстенсивная энтерогепатическая циркуляция;
  - 9) Отсутствие токсичности.
- 

В исследовании препарата **Мориамин С-2** инфузии привел к достоверному снижению содержания общего билирубина, АсТ и АлТ ( $p < 0,05$ ), что свидетельствует об улучшении функций печени, т.е. гепатопротективном и дезинтоксикационном действии препарата.



# РЕЗУЛЬТАТЫ:

- 1. **Мориамин** показал значительную эффективность при устранении симптомов цирроза печени таких, как усталость и апатия;
  2. **Мориамин** показал значительную эффективность при асците и снятии экссудативного плеврита у пациентов с циррозом печени.
  3. **Мориамин** увеличивает количество протеинов и сокращает протромбиновое время, значительно сокращает уровень трансаминаз.
  4. **Мориамин** не оказывает отрицательных реакций в процессе лечения.



□ Влияние

Мориамина на

метаболические

процессы



## **транسمетилирование**



**Синтез белков , гормонов,  
нуклеиновых кислот,  
фосфолипидов**



**Восстановление текучести  
и поляризации  
клеточных мембран**



**Нормализация  
молекулярного  
транспорта и  
стимуляция деления и  
дифференцировки  
клеток**

## **транссульфурирование**



**Синтез цистеина,  
глутатиона, таурина,  
сульфатов, коэнзима А**



**Антиоксидантная защита и  
детоксикация  
гепатоцитов**



**Синтез стероидов,  
мукополисахаридов,  
ацетилхолина и желчных  
кислот**

## **аминопропилирование**



**Синтез полиаминов,  
путресцина, спермидина,  
спермина**



**Формирование структуры  
рибосом**



**Пролиферация гепатоцитов и  
антифиброзная активность**



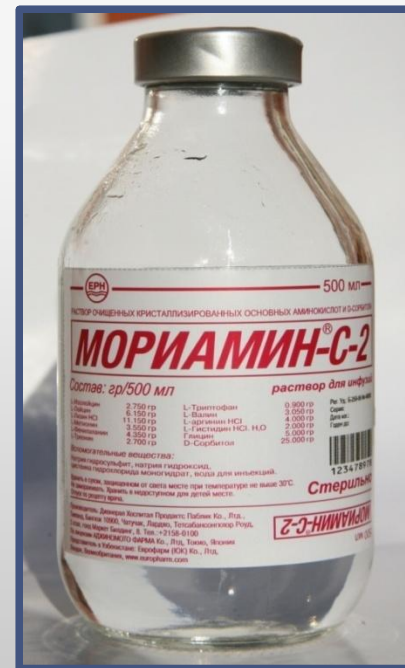
# ВЛИЯНИЕ МОРИАМИНА НА ДЕЗИНТОКСИКАЦИОННЫЕ ПРОЦЕССЫ.

- Аминокислоты , входящие в состав **Мориамин** , находятся в L-форме, что обеспечивает возможность их прямого участия в биосинтезе белков. **L-аргинин** способствует превращению аммиака в мочевины , связывает токсичные ионы аммония, образующиеся при катаболизме белков в печени. **L-аланин** и **L-пролин** уменьшают потребность организма в глицине.
- **L-изолейцин**, **L-лейцин**, **L-валин** незаменимые аминокислоты с разветвленными боковыми цепями прямо усваиваются периферическими тканями (их метаболизм не зависит от степени поражения печени).



Инфузии и ампулы **Морамина С-2** удовлетворительно переносятся пациентами и не сопровождаются развитием осложнений, побочных эффектов и токсического воздействия при пролонгированном использовании. Аминокислоты включаются в анаболический каскад (синтез белка) либо в процессы катаболизма (трансаминирование, дезаминирование). Введение препарата оказывало достоверное влияние на основные жизненно - важные системы организма , показатели гомеостаза.

Препарат хорошо переносится, редко наблюдаются такие побочные эффекты как аллергическая реакция, признаки местной реакции (покраснения, флебиты, тромбозы).



- Форма выпуска препарата **МориаминС-2**  
– ампула **20мл №5**, инфузии по **200мл.** и **500мл.**  
В 100 мл р-ра содержится аминокислот- 9,12г;  
в 20мл – 1,82г.
- Общее содержание азота – 13,2мг/мл.
- Способ применения: **МориаминС-2**  
вводится в/в капельно 2-3ампулы на 5% р-ре  
глюкозы 200мл (в зависимости от назначения  
врача) со скоростью 25-35 капель в мин. При  
катоболичесих состояниях -1,3-2г. аминокислот  
на кг/сутки.



Рожденный в Японии,  
чтобы жить вечно



Усовершенствованная технология гранулирования  
**ОТКРОЙ ДЛЯ СЕБЯ ЯПОНСКОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ**

Товар Сертифицирован. Регистрационное удостоверение Б-250-95 № 42808



# «Мориамин Форте капсулы»

Мориамин Форте – комбинированный препарат аминокислот и мультивитаминов, который содержит 8 основных аминокислот и 11 витаминов в хорошо сбалансированной пропорции.



**Мориамин Форте** состоит из очищенных кристаллических **моно-аминокислот**, количества которых точно рассчитаны и приготовлены в виде **7 видов гранул различных цветов** для достижения устойчивости каждого состава. Усовершенствованная технология гранулирования используется для достижения медленного, хорошо сбалансированного освобождения каждого состава. Это характеризуется хорошим восприятием, длительным периодом эффективности и удобным применением.

7 видов гранул, ~98% усвояемости



Отрывные ячейки



- Препарат абсорбируется главным образом в тонком кишечнике, с биологической усваиваемостью порядка 98 + 12 %, далее активные компоненты попадают в печень, где одна часть участвует в биосинтезе белка, другая часть веществ попадает в кровь в качестве питательных веществ сыворотки крови, изменяя концентрацию плазменных аминокислот, далее утилизируется, трансформируется или метаболизируется.



□ Комбинированный препарат, действие которого обусловлено эффектами витаминов и аминокислот, входящих в состав. Предотвращает явления витаминной недостаточности, нормализует углеводный, белковый и жировой обмен стимулирует иммунную защиту организма, ускоряет восстановление работоспособности после переутомления, уменьшает повреждающее действие неблагоприятных факторов внешней среды.

□ Аминокислоты требуются для соединения протеинов крови и тканей, для перемещения уже существующих аминокислот, восстановления разрушенных тканей и формирования новых протеинов.





# Каждая капсула содержит:

□ L-Лейцин	18.3 мг
□ L-Изолейцин	5.9 мг
□ L-Лизина Гидрохлорид	25.0 мг
□ L-Фенилаланин	5.0 мг
□ L-Треонин	4.2 мг
□ L-Валин	6.7 мг
□ L-Триптофан	5.0 мг
□ L-Метионин	18.4 мг
□ Гидрохлорид оксиантриниловой кислоты	0.2 мг
□ Витамин А	2,000 МЕ
□ Витамин D2	200 МЕ
□ Витамин B1 Нитрат	5.0 мг
□ Витамин B2	3.0 мг
□ Никотинамид	20.0 мг
□ Витамин B6	2.5 мг
□ Фолиевая кислота	0.2 мг
□ Кальция пантотенат	5.0 мг
□ Витамин B12	1.0 мг
□ Витамин С	20.0 мг
□ Витамин Е	1.0 мг

Перфорированный блистер



7 видов гранул, ~98% усвояемости



Гарантия целостности упаковки



Проведен ряд клинических исследований для препарата **Мориамин Форте** капсулы по различным фармакологическим направлениям:

- ▣ **Гепатология** -хирургия,терапия,инфекционная.
- ▣ **Нефрология** -терапия.
- ▣ **Гинекология** – акушерство,педиатрия.
- ▣ **Реанимация** -постоперационный период.
- ▣ **Вспомогательная терапия при онкологии.**



1. Клиническое исследование лечения IUGR с Мориамин (на базе акушерского госпиталя Chongqing, проф. Kang Zuyun).

2. Клиническое применение Мориамина пациентами с травмами и после операции (Luojianpin, госпиталь провинции Henan).

3. Клиническое исследование лечения цирроза Мориамином Форте (Liu Houyu, Fu Zhijun госпиталь Zhongshan; Jiang Shihu госпиталь Ruijin; Qiu Dekai госпиталь Renji; Xu Guoming Шанхайский госпиталь, Jin Guanqiu 411 госпиталь, Luwei госпиталь Huashan).

4. Лечение хронической почечной недостаточности с помощью Мориамина(XU Houyu, XU Guoming Шанхайский госпиталь).



# КЛИНИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

## МОРИАМИНА

### ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ В ГОСПИТАЛЯХ :

- Fu Zhijun госпиталь Zhongshan;
- Qiu Dekai госпиталь Renji;
- Luwei госпиталь Huashan.



## 1. Выбор пациентов:

Пациенты, имеющие диагноз цирроз печени с альбумином в диапазоне 28-35 г/л. Пациентов делили на две группы: основная и контрольная.

## ▣ 2. Метод лечения

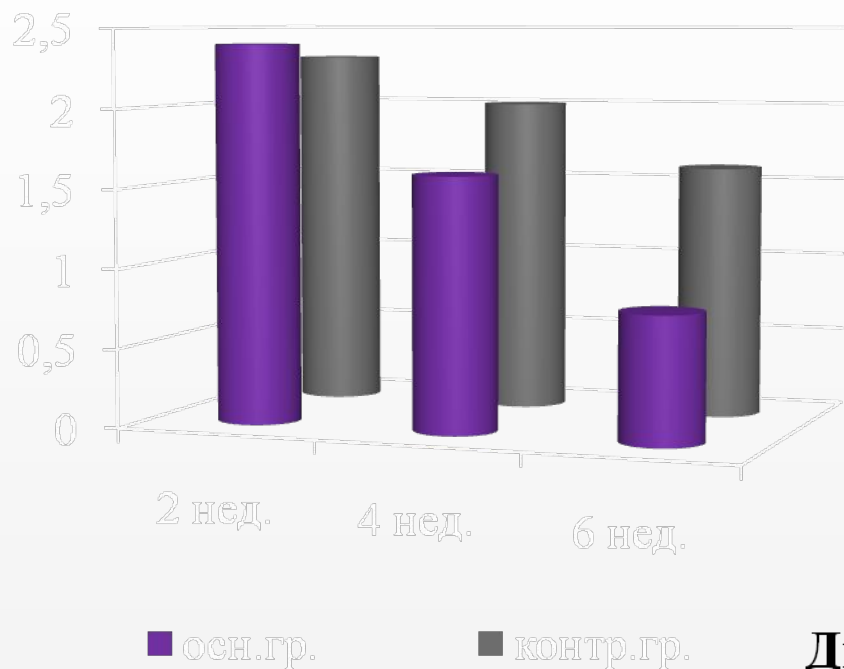
Основная группа (n=58): получали по 2 капсулы три раза в день **Мориамин Форте** в течение 6 недель в комбинации с общеукрепляющей терапией. Контрольная группа (n=43): получали общеукрепляющие средства для защиты печени. Пациенты обеих групп не принимали другие лекарства, содержащие аминокислоты, витамины, кровь и препараты крови.



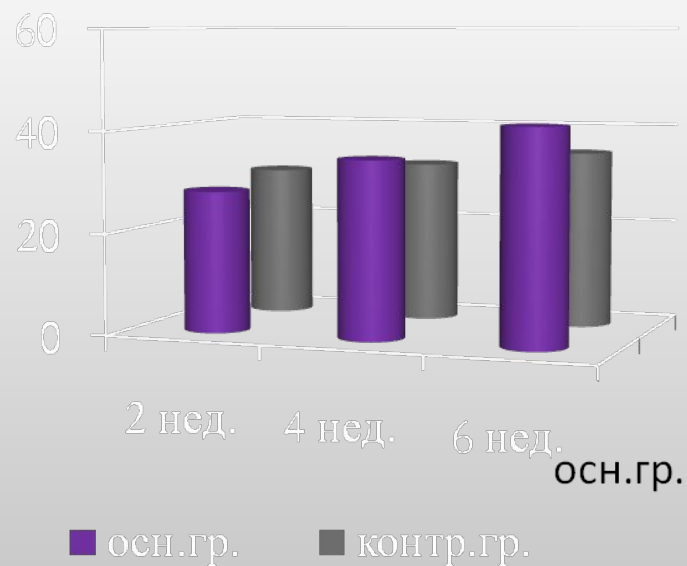
- 3. Параметры исследования фиксировались до и после лечения, следующие показатели:
- **Симптомы** : усталость, апатия, тошнота, рвота, боль в области печени, небольшая температура и т.д. У всех пациентов до лечения наблюдались: асцит, экссудативный плеврит и т.д. Изучались лабораторные показатели : альбумин, гемоглобин, протромбиновое время, билирубин, трансаминазы, коагулограмма и т.д.



## Динамика уменьшения трансаминаз



## Динамика альбумина сыворотки крови





- Для беременных женщин приём **Мориамин Форте** может обеспечить дополнительного протеина и различных витаминов, поэтому удостоверьтесь в нормальном весе тела и здоровья, особенно это касается IUGR (задержка внутриматочного роста).
- **Мориамин Форте** предоставляет значительное терапевтическое преимущество по безопасности и удобству.





## Группы:

**Группа лечения:** 30 человек, возраст 23-30 лет.

**Контрольная группа:** 20 человек, возраст 23-35 лет.

Все участники – здоровые беременные женщины без заболеваний почек и печени.

Всем беременным женщинам всех групп присвоен диагноз IUCG (задержка роста матки).

**Препарат: Мориамин:** Shenzhen Wanhe Pharmaceutical Ltd, содержит 8 основных аминокислот и 11 витаминов.

**Дозировка в лечебной группе:** 2 капсулы/в день для беременных в период терапии (1-3 месяца).

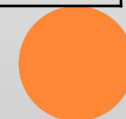
## Параметры наблюдений:

- Вес, размер матки, периметр брюшной полости, ритм сердцебиения;
- Измерялись диаметр, длина плода в утробе ультразвуковым испытанием В.
- Анализ крови и мочи, функцию печени, общее количество протеинов, альбумина в крови.
- Побочные эффекты: усталость, потеря аппетита, тошнота, рвота.



Таблица 1. Клиническое исследование лечения 30 женщин с диагнозом IUCG Мориамином Форте.

Группа		Лечебная группа	Контрольная группа
Случаи		30 случаев	20 случаев
Степень роста матки беременной женщины	Перед началом лечения	<10%	<10%
	Увеличение степени каждую неделю после лечения		13 случаев
			9 случаев
		>2см	8 случаев
	Нормально через месяц после лечения	30 случаев	
	Выше нормального через 2-3 месяца после лечения	5 случаев	



## Таблица 2

Оценка эффективности препарата **Мориамин Форте** во время лечения 30 беременных женщин с диагнозом IUGG (задержка маточного роста).

Вес новорожденного	Лечебная группа	Контрольная группа
1900г		3 случая
2000-		17 случаев
2550-	4 случая	
	8 случаев	
3100-3500г	18 случаев	



Во всех 30 случаях показано безопасность приема препарата : все беременные женщины, принимающие **Мориамин Форте**, не имели отрицательных побочных реакций. Из 30 беременных женщин, принимающих **Мориамин форте**, в 25 случаях показана достоверная эффективность, в 5 случаях средняя эффективность.

7 видов гранул, ~98% усвояемости



- При лечении опухолей пациентов с хирургическим вмешательством применение **Мориамин Форте** может повысить иммунитет и ускорить восстановление тканей и, более того, **Мориамин Форте** может устранить отрицательную реакцию облучения и химиотерапии. Таким образом, увеличивая их терапевтический эффект .



## Материалы и методы:

Пациенты : Все 58 человек имели раковую опухоль. Из них было 30 мужчин и 28 женщин, все они в возрасте от 28 до 73 лет. Средний возраст равен 52.1 лет. Лечебная группа и контрольная группа выбраны случайно .



**Метод лечения:** Экспериментальной группе давали **Мориамин Форте** производства Shenzhen Wanhe Pharmaceutical Ltd, после химиотерапии или облучения в течение месяца 3 раза в день по 2 капсулы. Все остальные методы лечения в контрольной группы и экспериментальной группе не отличались.

**Исследовались показатели:**

1. Размер опухоли до и после лечения.

2. Показатели до и после лечения:

- белые кровяные клетки ( $\times 10^9/L$ ), HGB (г/л), тест для визуальной оценки ( $\times 10^9/л$ )

- глюкоза крови (Глюкоза моль/л), общее количество альбумина (ALB, г/л), общее количество билирубина (TBIL, моль/л), глутаминовая пиравиноградная трансаминаза (GPT, i.u./л), глутаминовая оксалацетическая трансаминаза (AST iu/л), содержание азота в крови и моче (BUN, моль/л), креатин (Cr, имоль/л).

- Иммунитет: IgA (г/л), IgM (г/л), IgG (г/л), C3 (г/л), тест передачи клетки лимфы (LTT, %).



#### Таблица 4. Анализ крови в двух группах

- P>0.05

#### Таблица 5. Результат анализа иммунитета в двух группах

Пункты	Лечебная группа	Контрольная группа	t	P
IgA	1.53±0.05	1.09±0.10	3.96	<0.001
IgM	1.36±0.40	1.39±0.47	0.04	>0.05
IgG	10.10±1.57	8.09±1.30	9.52	<0.001
C3	1.42±0.14	0.80±0.26	1.35	>0.05
LTT	57.03±10.71	41.82±11.79	5.16	<0.001

Пункты	Лечебная группа (X±SD)	Контрольная группа (X±SD)	t*
WBC	4.37±1.12	5.13±1.96	0.18
HGB	123.73±12.89	130.11±9.22	0.38
PLB	229.80±35.96	200.82±90.23	1.63
GLU	5.49±2.94	5.18±2.36	0.08
ALB	37.43±7.90	36.64±4.98	0.45
TBIL	17.83±10.22	19.32±7.98	0.64
ALT	22.80±14.66	20.29±11.62	0.72
AST	21.67±10.86	20.96±6.04	0.29
BUN	5.12±1.05	5.02±1.36	0.31
Cr	79.20±11.62	82.36±14.26	1.20





## Обсуждение :

Применение аминокислот при лечении раковых опухолей показывает, что улучшается аппетит пациентов, что очень полезно при противораковой терапии .

Данное исследование показывает, что комбинирование химиотерапии или облучения с **Мориамином** может повышать иммунитет тела и иммунитет клеток пациента. Таким образом, **Мориамин** может улучшить иммунитет клеток , а также быть полезным при химиотерапии и облучении в качестве реагента, повышающего иммунитет. **Морамин** широко используется при лечении раковых опухолей.



**Мориамин Форте** может использоваться для лечения различных заболеваний печени, почек, гинекологических заболеваний так же и как вспомогательной терапии при злокачественной опухоли в восстановлении после операций, травм, педиатрических заболеваний и т.д..



A scenic view of a lake with large rocks in the foreground and mountains in the distance under a blue sky with clouds. The water is clear and blue, and the sky is bright blue with white clouds. The foreground features large, dark grey rocks. In the middle ground, there is a rocky shoreline with several trees, including a prominent dead tree. The background shows a range of mountains under a clear blue sky with scattered white clouds. The overall scene is bright and clear, suggesting a sunny day.

Благодарим за  
внимание