## Албитиниб



### Полезные ссылки:

Цена в Яндексе Горздрав Столички Апрель Госреестр Википедия РЛС VIDAL Mail.Ru Drugs.com<sup>англ</sup>

## Форма выпуска:

#### Форма выпуска, описание и состав

**Капсулы** твердые желатиновые №2, непрозрачные; корпус и крышечка желтого цвета; содержимое капсул - смесь гранул и порошка от белого до белого с желтоватым оттенком цвета; допускается уплотнение содержимого капсул в комки по форме капсулы, легко разрушимые при надавливании.

	1 капс.
иматиниба мезилата	119.5 мг
что соответствует содержанию иматиниба	100 мг

Вспомогательные вещества: целлюлоза микрокристаллическая - 48.5 мг, повидон - 3.7 мг, кросповидон - 5 мг, кремния диоксид коллоидный - 1.5 мг, магния стеарат - 1.8 мг.

Состав оболочки капсулы: титана диоксид - 1%, краситель железа оксид желтый - 0.18%, желатин - до 100%.

- 10 шт. упаковки контурные ячейковые (2) пачки картонные.
- 10 шт. упаковки контурные ячейковые (3) пачки картонные.
- 10 шт. упаковки контурные ячейковые (4) пачки картонные.
- 10 шт. упаковки контурные ячейковые (5) пачки картонные.
- 10 шт. упаковки контурные ячейковые (6) пачки картонные.
- 10 шт. упаковки контурные ячейковые (7) пачки картонные.
- 10 шт. упаковки контурные ячейковые (8) пачки картонные.
- 10 шт. упаковки контурные ячейковые (9) пачки картонные.
- 10 шт. упаковки контурные ячейковые (10) пачки картонные.
- 10 шт. упаковки контурные ячейковые (12) пачки картонные. 10 шт. упаковки контурные ячейковые (15) пачки картонные.
- 10 шт. упаковки контурные ячейковые (18) пачки картонные.
- 10 шт. упаковки контурные ячеиковые (18) пачки картонные. 12 шт. - упаковки контурные ячейковые (2) - пачки картонные.
- 12 шт. упаковки контурные ячейковые (3) пачки картонные.
- 12 шт. упаковки контурные ячейковые (4) пачки картонные.
- 12 шт. упаковки контурные ячейковые (5) пачки картонные.
- 12 шт. упаковки контурные ячейковые (6) пачки картонные.
- 12 шт. упаковки контурные ячейковые (7) пачки картонные.
- 12 шт. упаковки контурные ячейковые (8) пачки картонные. 12 шт. упаковки контурные ячейковые (9) пачки картонные.
- 12 шт. упаковки контурные ячейковые (10) пачки картонные.
- 12 шт. упаковки контурные ячейковые (12) пачки картонные.
- 12 шт. упаковки контурные ячейковые (15) пачки картонные.
- 12 шт. упаковки контурные ячейковые (18) пачки картонные.

# Фармакологические свойства:

#### Фармакодинамика

Ингибитор протеинтирозинкиназы. Ингибирует фермент Bcr-Abl-тирозинкиназу на клеточном уровне, in vitro и in vivo. Селективно подавляет пролиферацию и вызывает апоптоз клеточных линий, позитивных по Bcr-Abl, а также молодых лейкозных клеток при хроническом миелолейкозе с положительной филадельфийской хромосомой и при остром лимфобластном лейкозе.

В исследованиях по трансформации колоний, проведенных на пробах периферической крови и костного мозга, было показано, что иматиниб селективно ингибирует Bcr-Abl-позитивные колонии, полученные у больных хроническим миелолейкозом.

В исследованиях, проведенных in vivo на животных моделях с использованием Bcr-Abl-позитивных опухолевых клеток, было показано, что препарат обладает противоопухолевой активностью при монотерапии.

Кроме того, иматиниб является ингибитором рецепторов тирозин-киназы для фактора роста тромбоцитов и фактора стволовых клеток, а также подавляет клеточные реакции, опосредуемые вышеназванными факторами.

In vitro иматиниб ингибирует пролиферацию и индуцирует апоптоз клеток стромальных опухолей ЖКТ, экспрессирующих kit-мутации.

#### Фармакокинетика

После приема внутрь биодоступность в среднем 98%. Коэффициент вариации для AUC составляет 40-60%. При приеме с пищей с высоким содержанием жиров, по сравнению с приемом натощак, отмечается незначительное снижение степени абсорбции (уменьшение  $C_{\text{max}}$  на 11%, AUC - на 7.4%) и замедление скорости абсорбции (удлинение  $T_{\text{max}}$  на 1.5 ч).

При клинически значимых концентрациях иматиниба его связывание с белками плазмы составляет около 95% (главным образом с альбумином и кислым альфа-гликопротеином, в незначительной степени - с липопротеином).

Основным метаболитом иматиниба, циркулирующим в кровяном русле, является N-деметилированное пиперазиновое производное, которое in vitro обладает фармакологической активностью, сходной с таковой неизмененного активного вещества. Значение AUC для метаболита составляет 16% от AUC иматиниба.

После приема внутрь $^{14}$ С-меченого иматиниба за 7 дней было выведено с калом 68% введенной дозы и с мочой 13% дозы. В неизмененном виде выводится около 25% дозы (20% - с калом и 5% - с мочой). Остальное количество иматиниба выводится в виде метаболитов.

 $\mathsf{T}_{1/2}$  иматиниба у здоровых добровольцев составил около 18 ч.

При нарушении функции печени возможно повышение концентрации иматиниба в плазме крови.

### Показания к применению:

Хронический миелолейкоз в фазе акселерации, бластного криза, а также в хронической фазе; лечение неоперабельных и/или метастатических злокачественных стромальных опухолей желудочно-кишечного тракта (у взрослых пациентов).

#### Относится к болезням:

- Миелома
- Опухоли

## Противопоказания:

Повышенная чувствительность к иматинибу.

### Способ применения и дозы:

Индивидуальный, в зависимости от показаний и схемы лечения.

# Побочное действие:

*Со стороны системы кроветворения:* часто - нейтропения, тромбоцитопения, анемия, фебрильная нейтропения; возможны панцитопения, угнетение костно-мозгового кроветворения.

Со стороны пищеварительной системы: часто - анорексия, тошнота, рвота, диарея, диспепсия, боли в животе, вздутие живота, метеоризм, запор, рефлюкс-эзофагит, изъязвление полости рта, повышение активности печеночных ферментов; возможны гипербилирубинемия, желтуха, гепатит; редко - желудочно-кишечные кровотечения, мелена, асцит, язва желудка, гастрит, гастро-эзофагеальный рефлюкс, сухость во рту, печеночная недостаточность, колит, непроходимость кишечника, панкреатит, повышение аппетита.

Имеются отдельные сообщения о развитии цитолитического или холестатического гепатита и печеночной недостаточности, в некоторых случаях приводивших к летальному исходу; гастроэнтерит.

*Со стороны обмена веществ:* редко - дегидратация, гиперурикемия, гипокалиемия, гиперкалиемия, гипонатриемия, повышение концентрации мочевой кислоты в крови, подагра), гипофосфатемия, гиперкалиемия, гипонатриемия.

Со стороны ЦНС и периферической нервной системы: часто - головная боль, головокружение, нарушение вкуса, парестезии, бессонница; возможны геморрагический инсульт, обморок, периферическая невропатия, гипестезия, сонливость, мигрень, депрессия, нарушение памяти, тревога, снижение либидо; редко - спутанность сознания, отек мозга, повышение внутричерепного давления, судороги.

Со стороны органа зрения: часто - конъюнктивит, повышение слезоотделения, затуманивание зрения; возможны раздражение глаз, кровоизлияние в конъюнктиву, сухость конъюнктивы, отечность век; редко - макулярный отек, папиллярный отек, ретинальные геморрагии, геморрагии в стекловидное тело, глаукома.

Слуховые и вестибулярные нарушения: возможны головокружение, шум в ушах.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: возможны сердечная недостаточность, отек легких, тахикардия, гематомы, артериальная гипертензия, артериальная гипотензия, приливы к лицу, похолодание конечностей; редко-гидроперикардит, перикардит, тромбоз/эмболия.

Со стороны дыхательной системы: часто - диспноэ; возможны плевральный выпот, боли в глотке или гортани, кашель; редко - легочный фиброз, интерстициальная пневмония.

Дерматологические реакции: часто - периорбитальные отеки, дерматит, экзема, сыпь, отечность лица, отечность век, зуд, эритема, сухость кожи, алопеция, ночная потливость; возможны петехии, повышенное потоотделение, уртикария, повреждение ногтей, реакции фотосенсибилизации, пурпура, гипотрихоз, хейлит, гиперпигментация кожи, гипопигментация кожи, псориаз, эксфолиативный дерматит, буллезная сыпь; редко - ангионевротический отек, везикулярная сыпь, синдром Стивенса-Джонсона.

*Со стороны костно-мышечной системы:* часто - мышечные спазмы и судороги, мышечно-скелетные боли и артралгии, припухание суставов; возможны ишиалгии, скованность мышц и суставов.

*Со стороны мочевыделительной системы:* возможны почечная недостаточность, боли в почках, частое мочеиспускание, гематурия.

Со стороны репродуктивной системы: возможны гинекомастия, увеличение молочных желез, отек мошонки, боль в сосках, снижение потенции.

Со стороны организма в целом: часто - задержка жидкости, отеки; часто - лихорадка, слабость, озноб; иногда - сильное недомогание, геморрагии; редко - анасарка, геморрагии в опухоли, некроз опухоли.

*Прочие:* часто - увеличение массы тела, носовые кровотечения; иногда - повышение ЩФ, креатинина, КФК, ЛДГ, снижение массы тела.

Возможны сепсис, герпес простой, герпес опоясывающий, инфекции верхних отделов дыхательных путей.

# Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении с препаратами, ингибирующими изофермент СҮРЗА4 (в т.ч. кетоконазола) возможно повышение концентрации иматиниба в плазме крови.

Напротив, одновременное применение препаратов, являющихся индукторами изофермента СҮРЗА4 (например, дексаметазона), может привести к усилению метаболизма иматиниба и снижению его концентрации в плазме.

При одновременном применении с симвастатином отмечается увеличение  $C_{max}$  и AUC симвастатина в 2 и 3.5 раза соответственно, что является следствием ингибирования изофермента CYP3A4 под влиянием иматиниба.

Рекомендуется с осторожностью применять иматиниб одновременно с препаратами, являющимися субстратами CYP3A4 и имеющих узкий диапазон терапевтической концентрации, а также с препаратами, содержащими парацетамол.

В исследованиях in vitro было показано, что иматиниб ингибирует изофермент CYP2D6 в тех же концентрациях, в которых он ингибирует CYP3A4. В связи с этим следует учитывать возможность усиления эффектов препаратов, являющихся субстратами изофермента CYP2D6, при их совместном применении с иматинибом.

# Особые указания и меры предосторожности:

Диагнозы

- Лимфогранулематоз
- Лучевая терапия
- Меланома
- Особенности ухода за онкологическими больными

**Источник:** http://drugs.thead.ru/Albitinib