Беринерт



Код АТХ:

- B06AC01

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Ингибитор С1-эстеразы человека

Полезные ссылки:

Цена в Яндексе Горздрав Столички Апрель
Госреестр[МНН] Википедия[МНН] Реестр ЕАЭС
РЛС VIDAL Mail.Ru Drugs.com[англ]

Фармакотерапевтическая группа:

- Органотропные средства

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Ингибитор С1-эстеразы, представляет собой гликопротеин плазмы с молекулярным весом 105 кД и углеводородным фрагментом, который составляет 40%.

Концентрация ингибитора С1-эстеразы в плазме человека составляет около 240 мг/л. Помимо плазмы, он присутствует в плаценте, клетках печени, моноцитах и тромбоцитах.

Ингибитор С1-эстеразы включен в систему ингибитора серин-протеазы (серпин) плазмы человека, также как и другие белки, такие как антитромбин III, альфа-2-антиплазмин, альфа-1-антитрипсин.

В физиологических условиях ингибитор С1-эстеразы блокирует классический путь системы комплемента путем инактивации ферментативно активных компонентов С1s и С1r. Активный фермент образует комплекс с ингибитором в стехиометрической структуре 1:1. Кроме того, ингибитор С1-эстеразы представляет собой наиболее важный ингибитор процесса контактной активации свертывания, ингибируя фактор XIIa и его фрагменты. При этом он, являясь альфа2-макроглобулином, действует как основной ингибитор калликреина плазмы.

При наследственном ангионевротическом отеке терапевтический эффект конестата альфа обусловлен замещением активности при дефиците ингибитора С1-эстеразы.

Фармакокинетика

После в/в введения максимальная активность ингибитора С1-эстеразы в плазме достигалась через 0.8 ч. Наблюдались несущественные межиндивидуальные различия у разных пациентов. Средний $T_{1/2}$ составлял 36.1 ч. У детей $T_{1/2}$ был короче, чем у взрослых, и составлял 32.9.ч.

Показания к применению:

Наследственный ангионевротический отек типа I и II - лечение острых приступов.

Относится к болезням:

- Ангина
- Ангионевротический отек

Противопоказания:

Повышенная чувствительность к конестату альфа.

Способ применения и дозы:

Лечение следует начинать под руководством врача, имеющего опыт лечения дефицита ингибитора С1-эстеразы.

Вводят в/в в виде медленной инъекции или инфузии.

Для взрослых, детей младшего и старшего возраста, новорожденных доза составляет 20 МЕ/кг массы тела.

Побочное действие:

Со стороны сердечно-сосудистой системы: редко - развитие тромбоза, тахикардия, артериальная гипер- и гипотензия, приливы.

Аллергические реакции: редко – аллергические или анафилактические реакции; диспноэ, головная боль, головокружение, тошнота, сыпь; очень редко – шок.

Общие реакции: редко - повышение температуры тела.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Применение при беременности возможно только в случаях крайней необходимости.

Неизвестно, выделяется ли конестат альфа с грудным молоком. Однако в связи с тем, что конестат альфа имеет высокий молекулярный вес, проникновение в грудное молоко маловероятно. При необходимости применения в период лактации грудное вскармливание следует прекратить.

Особые указания и меры предосторожности:

Пациентам со склонностью к аллергии следует профилактически вводить антигистаминные препараты и кортикостероиды.

При развитии аллергических или анафилактических реакций введение конестата альфа следует немедленно прекратить (т.е. прервать инъекцию/инфузию) и назначить соответствующее лечение. Терапевтические меры зависят от вида и тяжести нежелательного эффекта. Следует применять стандартную противошоковую терапию.

Пациентам с отеком гортани требуется тщательное наблюдение и проведение неотложной терапии.

Не рекомендуется применение при синдроме повышенной проницаемости капилляров.

Источник: http://drugs.thead.ru/Berinert