Цитарабин-Лэнс



Полезные ссылки:

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

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Противоопухолевое средство из группы антиметаболитов-аналогов пиримидина. Предполагается, что цитарабин действует посредством ингибирования ДНК-полимеразы. Кроме того, по-видимому, ограниченно включается в ДНК и РНК.

Фармакокинетика

При быстром в/в введении цитарабин лишь в умеренных количествах проникает через ГЭБ, однако после непрерывной в/в инфузии концентрация в спинномозговой жидкости достигает 40-50% стационарной концентрации в плазме. Связывание с белками составляет 15%. Быстро метаболизируется путем дезаминирования в крови и тканях, особенно в печени, и в минимальных количествах в спинномозговой жидкости.

$T_{1/2}$ характеризуется индивидуальными различиями. Выводится почками, менее 10% в неизмененном виде.

Показания к применению:

Острые нелимфобластные лейкозы, бластный криз хронического миелолейкоза, лимфогранулематоз, эритромиелоз, нейролейкемия, неходжкинские лимфомы.

Относится к болезням:

- Лейкоз
- Лимфогранулематоз
- Лимфогранулематоз
- Лимфома
- Миелома

Противопоказания:

Миелодепрессия, беременность, повышенная чувствительность к цитарабину.

Способ применения и дозы:

Устанавливают индивидуально, в зависимости от показаний и стадии заболевания, состояния системы кроветворения, схемы противоопухолевой терапии.

Побочное действие:

Со стороны системы кроветворения: тромбоцитопения, анемия, лейкопения.

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, стоматит, анорексия; редко - нарушение функции печени, эзофагит, диарея, желудочно-кишечное кровотечение.

Со стороны ЦНС и периферической нервной системы: парестезии, необычная усталость, спутанность сознания, потеря памяти, судороги, тремор, дизартрия.

Со стороны дыхательной системы: отек легких, диффузный интерстициальный пневмонит.

Со стороны половой системы: аменорея, азооспермия.

Прочие: цитарабиновый синдром, включающий боли в костях или мышцах, боли в грудной клетке, повышенную температуру, общую слабость, лихорадку, кожную сыпь (возникает через 6-12 ч после введения); конъюнктивит.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Цитарабин противопоказан при беременности. При необходимости применения в период лактации следует прекратить грудное вскармливание.

Женщины детородного возраста должны использовать надежные методы контрацепции в период лечения цитарабином.

В *экспериментальных исследованиях* установлено тератогенное и эмбриотоксическое действие цитарабина.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении цитарабина с другими препаратами, вызывающими миелодепрессию, возможно аддитивное угнетение функции костного мозга; с урикозурическими противоподагрическими средствами - возможно повышение риска развития нефропатии; с иммунодепрессантами - возможно повышение риска развития инфекции.

При применении цитарабина после предшествующей терапии аспарагиназой возможно развитие острого панкреатита.

При одновременном применении с даунорубицином возможно нарушение функции печени; с метотрексатом - взаимное усиление цитотоксического действия; с флуцитозином - возможно уменьшение противогрибкового действия флуцитозина; с циклофосфамидом - повышение вероятности развития тяжелой кардиомиопатии.

Особые указания и меры предосторожности:

Не рекомендуют применять цитарабин у пациентов с ветряной оспой (в т.ч. недавно перенесенной или после контакта с заболевшими), с опоясывающим герпесом или другими острыми инфекционными заболеваниями.

С осторожностью применяют цитарабин у пациентов с угнетением системы кроветворения, нарушениями функции почек и/или печени, с инфильтрацией костного мозга опухолевыми клетками, а также у больных, получавших ранее цитотоксические лекарственные средства или лучевую терапию.

Во время терапии цитарабином следует контролировать картину периферической крови, функцию печени и почек, уровень мочевой кислоты в плазме крови.

Через 24 ч после введения число лейкоцитов снижается, на 7-9-й день достигает минимальных значений, затем кратковременно повышается до 12-го дня, после чего вновь снижается более значительно с минимумом на 15-24-й день. В последующие 10 дней число лейкоцитов быстро возрастает до исходного уровня. Число тромбоцитов значительно снижается на 5-й день после введения цитарабина, самый низкий уровень достигается на 12-15-й день, в течение последующих 10 дней достигая исходного уровня.

Введение ГКС позволяет предотвратить или уменьшить проявления цитарабинового синдрома.

В период лечения, особенно при наличии большого количества бластных клеток или при большой массе опухоли (лимфомы), необходимо проводить обязательную медикаментозную профилактику гиперурикемии и обеспечить

прием аллопуринола и достаточного количества жидкости.

В *экспериментальных исследованиях* установлено мутагенное действие цитарабина.

При нарушениях функции почек

С осторожностью применяют цитарабин у пациентов с нарушениями функции почек.

При нарушениях функции печени

С осторожностью применяют цитарабин у пациентов с нарушениями функции печени.

Источник: http://drugs.thead.ru/Citarabin-Lens