

## [Цитарабин-Лэнс](#)



### **Полезные ссылки:**

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

### **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 эмбриотокическое действие цитарабина.

## **Взаимодействие с другими лекарственными средствами:**

При одновременном применении цитарабина с другими препаратами, вызывающими миелодепрессию, возможно аддитивное угнетение функции костного мозга; с урикоурическими противоподагическими 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 цитарафина.

**При нарушениях функции почек**

С осторожностью применяют цитарафин у пациентов с нарушениями функции почек.

**При нарушениях функции печени**

С осторожностью применяют цитарафин у пациентов с нарушениями функции печени.

**Источник:** <http://drugs.thead.ru/Citarabin-Lens>