Десмопрессин (таблетки)

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Десмопрессин

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Таблетки белого цвета, круглые, с риской на одной стороне и гравировкой "D1" - на другой.

	1 таб.
десмопрессина ацетат	100 мкг,
что соответствует содержанию десмопрессина	89 мкг

Вспомогательные вещества: лактозы моногидрат - 120 мг, крахмал картофельный - 76.9 мг, повидон K30 - 2 мг, магния стеарат - 1 мг.

28 шт. - контейнеры полиэтиленовые (1) - пачки картонные.
30 шт. - контейнеры полиэтиленовые (1) - пачки картонные.
90 шт. - контейнеры полиэтиленовые (1) - пачки картонные.

Таблетки белого цвета, круглые, с риской на одной стороне и гравировкой "D2" - на другой.

	1 таб.
десмопрессина ацетат	200 мкг,
что соответствует содержанию десмопрессина	178 мкг

Вспомогательные вещества: лактозы моногидрат - 120 мг, крахмал картофельный - 76.8 мг, повидон K30 - 2 мг, магния стеарат - 1 мг.

28 шт. - контейнеры полиэтиленовые (1) - пачки картонные.
30 шт. - контейнеры полиэтиленовые (1) - пачки картонные.
90 шт. - контейнеры полиэтиленовые (1) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Десмопрессин - аналог естественного гормона аргинин-вазопрессина с выраженным антидиуретическим действием. По сравнению с вазопрессином обладает менее выраженным действием на гладкую мускулатуру сосудов и внутренних органов, что обусловлено изменениями в структуре молекулы десмопрессина по сравнению с молекулой природного вазопрессина - дезаминирование 1-цистеина и замена 8-L-аргинина на D-аргинин. Увеличивает проницаемость эпителия дистальных отделов извитых канальцев для воды и повышает ее реабсорбцию. Применение Десмопрессина при центральном несахарном диабете приводит к уменьшению объема выделяемой мочи и одновременному повышению осмоляльности мочи и снижению осмоляльности плазмы крови. Это приводит к снижению частоты мочеиспусканий и уменьшению ночной полиурии.

Максимальный антидиуретический эффект наступает при приеме внутрь - через 4-7 ч. Антидиуретическое действие при приеме внутрь в дозе 0.1-0.2 мг - до 8 ч, в дозе 0.4 мг -до 12 ч.

Фармакокинетика

Абсолютная биодоступность при пероральном приеме варьирует от 0.08% до 0.16%. Одновременный прием пищи может снижать степень абсорбции на 40%. TC_{max} - 2 ч. V_d составляет 0.2-0.3 л/кг. Десмопрессин не проникает через гематоэнцефалический барьер. Метаболизируется в почках. Выводится почками. $T_{1/2}$ при приеме внутрь - 2-3 часа.

Показания к применению:

— центральный несахарный диабет (диагностика и лечение);

— первичный ночной энурез у детей старше 5 лет;

— ночная полиурия у взрослых в качестве симптоматической терапии.

Относится к болезням:

- Несахарный диабет
- Энурез

Противопоказания:

— хроническая сердечная недостаточность или другие состояния, требующие терапии диуретиками;

— почечная недостаточность средней и тяжелой степени (клиренс креатинина < 50 мл/мин);

— полидипсия (врожденная или психогенная);

— гипонатриемия;

— синдром неадекватной продукции антидиуретического гормона;

— непереносимость лактозы/врожденная непереносимость галактозы, дефицит лактазы Лаппа или глюкозо-галактозная мальабсорбция;

— гиперчувствительность к компонентам препарата.

С осторожностью: при почечной недостаточности, фиброзе мочевого пузыря, при нарушениях водно-электролитного баланса, потенциальном риске повышения внутричерепного давления, при беременности и у детей в возрасте до 1 года.
Пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, также пациентам с бронхиальной астмой, эпилепсией и мигренью в
анамнезе (в случае необходимости следует снизить дозу Десмопрессина).

С особой осторожностью: у пациентов пожилого возраста (старше 65 лет) в связи с высоким риском развития побочных эффектов (в т.ч. задержка жидкости, гипонатриемия). Если решение о лечении десмопрессином принято, то до назначения препарата, через 3 дня после начала приема и при каждом увеличении дозы следует определять концентрацию натрия в плазме крови и контролировать состояние пациента.

Способ применения и дозы:

Внутрь. Оптимальная доза подбирается индивидуально. Препарат следует принимать спустя некоторое время после приема пищи, поскольку прием пищи может повлиять на всасывание препарата и его эффективность.

Центральный несахарный диабет: начальная доза для детей и взрослых - 0.1 мг 1-3 раза в сутки, в последующем доза подбирается в зависимости от ответной реакции - от 0.2 до 1.2 мг/сут. Для большинства больных оптимальная доза - 0.1- 0.2 мг 1-3 раза в сутки.

Первичный ночной энурез: начальная доза - 0.2 мг на ночь, при неэффективности дозу увеличивают до 0.4 мг. Необходим контроль за соблюдением ограничения приема жидкости в вечернее время. Рекомендуемый курс непрерывного лечения составляет 3 месяца. Решение о продолжении лечения должно быть принято на основании клинических данных, которые будут наблюдаться после отмены препарата в течение 1 недели.

Ночная полиурия у взрослых: начальная доза - 0.1 мг на ночь, при неэффективности через 1 неделю дозу увеличивают до 0.2 мг и в дальнейшем, при еженедельном увеличении. Если после 4 недель лечения и корректировки дозы адекватного клинического эффекта не наблюдается, продолжать прием препарата не рекомендуется

Побочное действие:

Со стороны ЦНС: головная боль, головокружение;

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, сухость во рту;

Прочие: гиперемия склер, приливы, транзиторная тахиаритмия, судороги.

Прием десмопрессина без одновременного ограничения приема жидкости может привести к задержке жидкости в организме, сопровождающейся гипонатриемией, повышением массы тела, отеками, и, в тяжелых случаях, судорогами.

Передозировка:

Симптомы: задержка жидкости, гипоосмолярность плазмы, гипонатриемия, развитие судорог и других неврологических и психических симптомов.

Лечение: отмена препарата, ограничение приема жидкости, в тяжелых случаях - медленная в/в инфузия концентрированных солевых растворов одновременно с фуросемидом.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Следует соблюдать осторожность при применении препарата при беременности. Как показали исследования, количество десмопрессина, попадающего в организм новорожденного с грудным молоком женщины, принимающей высокие дозы десмопрессина, значительно меньше того, которое способно повлиять на диурез.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При совместном применении индометацин может усиливать, но не увеличивать, продолжительность действия десмопрессина.

При совместном применении глибутид, тетрациклин, препараты лития, норэпинефрин ослабляют антидиуретическое действие десмопрессина.

При совместном приеме десмопрессин усиливает действие гипертензивных средств.

При одновременном применении трициклические антидепрессанты, селективные ингибиторы серотонина, хлорпромазин и карбамазепин, способные вызвать синдром неадекватной секреции антидиуретического гормона, могут усиливать антидиуретический эффект десмопрессина и приводить к повышению риска задержки жидкости и гипонатриемии.

При одновременном применении десмопрессина с иестероидными противовоспалительными препаратами (НПВП) возможно повышение риска возникновения побочных эффектов (задержка жидкости в организме, гипонатриемия).

При одновременном применении десмопрессина с лоперамидом возможно троекратное повышение уровня десмопрессина в плазме, что существенно повышает риск задержки жидкости и возникновение гипонатриемии. Предположительно другие лекарственные препараты, замедляющие перистальтику, могут вызвать аналогичный эффект.

При одновременном применении десмопрессина с диметиконом возможно уменьшение абсорбции десмопрессина.

Особые указания и меры предосторожности:

Во избежание развития побочных эффектов следует в обязательном порядке ограничить до минимума прием жидкости за 1 ч до применения и в течение 8 ч после применения препарата у пациентов с первичным ночным энурезом. Лечение без ограничения приема жидкости может привести к задержке жидкости в организме и гипонатриемии с развитием таких симптомов как: головная боль, тошнота/рвота, повышение массы тела и в тяжелых

случаях к судорогам и коме. При лечении ночного энуреза десмопрессином у детей и молодых людей сообщалось о развитии отека мозга.

Десмопрессин не следует применять, когда имеются другие дополнительные причины для задержки жидкости и электролитных расстройств. Высокий риск развития побочных эффектов у пациентов пожилого возраста и у пациентов с исходно низкой концентрацией натрия в плазме крови и полиурией от 2.8 до 3.0 л.

Профилактика развития гипонатриемии состоит в увеличении частоты определения концентрации натрия в плазме крови, особенно при одновременном применении с препаратами, вызывающими синдром неадекватной секреции антидиуретического гормона (в т.ч. трициклические антидепрессанты, селективные ингибиторы серотонина, хлорпромазин и карбамазепин) и НПВП.

При возникновении острого недержания мочи, дизурии и/или никтурии, инфекции мочевыводящих путей, подозрении на опухоль мочевого пузыря или предстательной железы, наличии полидипсии и декомпенсированного сахарного диабета диагностику и лечение указанных состояний и заболеваний следует проводить до начала лечения Десмопрессином.

При нарушениях функции почек

Противопоказан при почечной недостаточности средней и тяжелой степени (клиренс креатинина < 50 мл/мин). С осторожностью при нарушениях функции почек.

Применение в пожилом возрасте

Назначать с осторожностью пожилым пациентам.

Применение в детском возрасте

Назначать с осторожностью детям в возрасте до 1 года.

Условия хранения:

Хранить при температуре не выше 30°C в недоступном для детей месте. Срок годности - 2.5 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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