Гидроксикарбамид-натив

Код АТХ:

- L01XX05

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Гидроксикарбамид

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Форма выпуска, описание и состав

Капсулы твердые желатиновые №0, с белым непрозрачным корпусом и крышечкой; содержимое капсул - порошок белого или почти белого цвета.

	1 капс.
гидроксикарбамид	500 мг

Вспомогательные вещества: лактозы моногидрат - 25 мг, кальция цитрата тетрагидрат - 25 мг, натрия цитрата дигидрат - 50 мг, магния стеарат - 6 мг.

Состав корпуса капсулы: титана диоксид - 2%, желатин - до 100%.
Состав крышечки капсулы: титана диоксид - 2%, желатин - до 100%.

50 шт. - флаконы из полиэтилентерефталата (1) - пачки картонные.
100 шт. - флаконы из полиэтилентерефталата (1) - пачки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- Противоопухолевые средства

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Противоопухолевое средство. Предполагаемый механизм действия заключается в торможении синтеза ДНК. Не оказывает влияния на синтез белка и РНК.

Фармакокинетика

После приема внутрь хорошо абсорбируется из ЖКТ. Проникает через ГЭБ. Метаболизируется в печени. Выводится

преимущественно почками (80%). $T_{1/2}$ - 3-4 ч.

Показания к применению:

Хронический миелолейкоз, меланома, рак яичников, рак шейки матки, хориокарцинома матки, опухоли головы и шеи, опухоль мозга, эритремия, эссенциальная тромбоцитемия с риском тромбоэмболических осложнений.

Относится к болезням:

- Меланома
- Миелома
- Опухоли
- Рак
- Рак шейки матки
- Рак яичников
- Тромбоз
- Тромбоэмболия

Противопоказания:

Лейкопения менее 2500/мкл, тромбоцитопения менее 100 000/мкл, выраженная анемия, беременность, повышенная чувствительность к гидроксикарбамиду.

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: лейкопения, тромбоцитопения, анемия.

Со стороны пищеварительной системы: стоматит, анорексия, тошнота, рвота, диарея, запор; редко - нарушения функции печени.

Со стороны ЦНС: чувство усталости, головная боль, сонливость, головокружение, галлюцинации, судороги.

Со стороны дыхательной системы: в отдельных случаях - диффузные легочные инфильтраты, сопровождающиеся лихорадкой и одышкой.

Со стороны мочевыделительной системы: затруднение мочеиспускания; редко - нарушение функции почек.

Дерматологические реакции: алопеция, макуло-папулезные высыпания, эритема.

Прочие: повышение температуры, озноб.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Диагнозы

- Атерома кожи
- Вросший ноготь
- Газовая гангрена
- Гигрома сустава

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Возможно усиление миелодепрессии в случае предшествующей терапии цитотоксическими препаратами.

Особые указания и меры предосторожности:

Необходимо соблюдать осторожность у больных с выраженными нарушениями функции почек.

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

Для пациентов пожилого возраста может потребоваться коррекция режима дозирования.

При применении гидроксикарбамида у пациентов с подагрой или нефролитиазом повышается риск возникновения гиперурикемии.

Комбинация с лучевой терапией может приводить к усилению побочных эффектов, которые связаны с миелодепрессией и поражением слизистой желудка. Может усиливаться эритема, вызываемая облучением. Тошнота, рвота, анорексия, вызываемые комбинированным применением с лучевой терапией, в результате временной отмены гидроксикарбамида могут исчезнуть.

Перед началом и во время лечения следует провести определение полной картины крови, включая исследование костного мозга, а также функции почек и печени. Анализ крови повторять не менее 1 раза/нед. При снижении числа лейкоцитов менее 2500/мкл, а тромбоцитов менее 100 000/мкл лечение следует прекратить до восстановления нормальных значений этих показателей. Возможны изменения СОЭ (чаще повышение).

При развитии анемии ее следует лечить, не прерывая курса гидроксикарбамида, с помощью замещающих трансфузий эритроцитарной массы.

Возможны изменения биохимических показателей: повышение концентрации в крови мочевины, креатинина, мочевой кислоты, повышение активности печеночных трансаминаз.

Не рекомендуют проводить вакцинацию пациентов и членов их семей.

Источник: http://drugs.thead.ru/Gidroksikarbamid-nativ