

## [Оксатера](#)



### **Международное непатентованное название (Действующее вещество):**

- [Оксалиплатин](#)

### **Полезные ссылки:**

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

### **Фармакологические свойства:**

#### **Фармакодинамика**

Противоопухолевое средство, производное платины. Оксалиплатин является стереоизомером, в молекуле которого центральный атом платины окружен оксалатом и диаминоциклогексаном, расположенными в транс-позициях. Как и другие производные платины, оксалиплатин взаимодействует с ДНК, образуя внутри- и межспиральные сшивки, что блокирует ее синтез и последующую репликацию. Синтез связей оксалиплатина с ДНК быстрый и составляет максимум 15 мин (у цисплатина этот процесс двухфазный с замедленной 4-8-часовой фазой). Нарушение синтеза ДНК приводит к ингибированию синтеза РНК и клеточного белка. Оксалиплатин эффективен на некоторых линиях резистентных к цисплатину.

#### **Фармакокинетика**

Оксалиплатин интенсивно метаболизируется и к концу 2-часового введения в дозе 130 мг/м<sup>2</sup> уже не поддается определению, при этом 15% введенной дозы находится в крови, а остальные 85% быстро распределяются в тканях (или выводятся с мочой). Платина связывается с альбумином плазмы.

Выводится с мочой в течение первых 48 ч.

К пятому дню около 54% всей дозы обнаруживается в моче и менее 3% - в кале.

При почечной недостаточности наблюдалось значительное уменьшение клиренса с  $17.55 \pm 2.18$  л/ч до  $9.95 \pm 1.91$  л/ч и  $V_d$  с  $330 \pm 40.9$  до  $241 \pm 36.1$  л. Влияние тяжелой почечной недостаточности на клиренс платины не изучено.

### **Показания к применению:**

Метастазирующий колоректальный рак в качестве монотерапии или в составе комбинированной терапии с фторопиримидинами.

Рак яичников.

### **Относится к болезням:**

- Рак

## **Противопоказания:**

Миелосупрессия до начала первого курса терапии при уровне нейтрофилов менее  $2 \times 10^9/\text{л}$  и/или тромбоцитов менее  $100 \times 10^9/\text{л}$ , периферическая сенситивная невропатия до начала первого курса терапии, тяжелые нарушения функции почек (КК менее 30 мл/мин), беременность, лактация (грудное вскармливание), повышенная чувствительность к оксалиплатину.

## **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: анемия, лейкопения, гранулоцитопения, тромбоцитопения.

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, диарея.

Со стороны ЦНС и периферической нервной системы: часто - периферические невропатии, характеризующиеся парестезией конечностей; могут сопровождаться судорогами, дизестезией периоральной области или верхних отделов дыхательных путей (что может симулировать клиническую картину обратимого ларингоспазма) и ЖКТ. Появление таких симптомов часто обусловлено воздействием холода. Парестезия, в основном, регрессирует между курсами лечения, однако может принимать постоянный характер и вызывать функциональные нарушения обычно после превышения общей дозы  $800 \text{ мг}/\text{м}^2$  (6 курсов).

Прочие: в отдельных случаях - повышение температуры, кожная сыпь.

## **Применение при беременности и кормлении грудью:**

Оксалиплатин противопоказан к применению при беременности и в период лактации.

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

При применении оксалиплатина в комбинации с 5-фторурацилом отмечается синергическое цитотоксическое действие *in vitro* и *in vivo*, усугубляется выраженность нейтропении и тромбоцитопении.

## **Особые указания и меры предосторожности:**

Оксалиплатин может применять только квалифицированный врач, имеющий опыт проведения противоопухолевой химиотерапии.

Перед началом лечения и перед очередным введением оксалиплатина необходимо провести исследование периферической крови, кроме того следует регулярно проводить неврологическое обследование, особенно при одновременном применении с препаратами, обладающими потенциальной нейротоксичностью.

Для профилактики и лечения тошноты и рвоты рекомендуется применение противорвотных средств.

В случаях гематологических нарушений (лейкопения менее  $2 \times 10^9/\text{л}$  и/или тромбоцитопения менее  $50 \times 10^9/\text{л}$ ) очередное введение следует отложить до восстановления нормальной картины крови.

### **При нарушениях функции почек**

Противопоказан при тяжелых нарушениях функции почек (КК менее 30 мл/мин).