

Октреотид Каби



Полезные ссылки:

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#) [Апрель](#)

[Госреестр](#) [Википедия](#)

[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)^{англ}

Форма выпуска:

Форма выпуска, описание и состав

Раствор для в/в и п/к введения прозрачный, бесцветный.

	1 мл
октреотид (в форме ацетата)	100 мкг

Вспомогательные вещества: молочная кислота - 3.4 мг, маннитол - 45 мг, натрия гидрокарбонат - 1-3 мг, вода д/и - до 1 мл.

1 мл - флаконы бесцветного стекла (тип I) вместимостью 2 мл (5) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Синтетический аналог соматостатина, характеризующийся большей продолжительностью действия. Угнетает секрецию СТГ передней долей гипофиза, а также секрецию ТТГ. Угнетает экзокринную и эндокринную (инсулина, глюкагона) секрецию поджелудочной железы, а также секрецию гастрина, соляной кислоты, холецистокинина, секретина, пищеварительных ферментов, вазоинтестинального пептида и некоторых других пептидов, биологически активных веществ, секреция которых осуществляется гастро-энтеро-панкреатической системой. Подавляет моторику желудка и кишечника.

Фармакокинетика

После п/к инъекции быстро и полностью всасывается в системный кровоток. C_{max} активного вещества в плазме достигается в течение 30 мин. Связывание с белками плазмы составляет 65%. Связывание с форменными элементами крови крайне незначительно. V_d составляет 0.27 л/кг.

Общий клиренс составляет 160 мл/мин. $T_{1/2}$ после п/к инъекции - 100 мин. После в/в введения процесс выведения происходит в 2 фазы, с $T_{1/2}$ 10 мин и 90 мин, соответственно.

Показания к применению:

Акремегалия (при недостаточной эффективности хирургического лечения, радиотерапии, медикаментозного лечения агонистами допаминовых рецепторов); опухоли, характеризующиеся повышенной продукцией соматолиберина (рилизинг-фактор СТГ); купирование симптомов, обусловленных наличием секретирующих опухолей гастро-энтеро-панкреатической системы (в т.ч. карциноидные опухоли с наличием карциноидного синдрома, глюкагономы,

инсуломы, гастриномы); профилактика осложнений после операций на поджелудочной железе; диарея у больных СПИД, рефрактерная к другим видам терапии.

С целью остановки кровотечения и профилактики повторного кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода при циррозе печени (в комбинации с эндоскопической склерозирующей терапией).

Относится к болезням:

- [Варикоз](#)
- [Гастрит](#)
- [Диарея](#)
- [Инсульт](#)
- [Опухоли](#)
- [Панкреатит](#)
- [Склерит](#)
- [СПИД](#)
- [Энтерит](#)

Противопоказания:

Повышенная чувствительность к октреотиду.

Способ применения и дозы:

Дозу устанавливают индивидуально, в зависимости от характера заболевания, схемы лечения, а также от применяемой лекарственной формы.

Октреотид в виде лекарственной формы с обычной продолжительностью действия применяют п/к и в/в капельно, в виде депо-формы - глубоко в/м.

Побочное действие:

Со стороны пищеварительной системы: анорексия, боли в животе, тошнота, рвота, вздутие живота, диарея, стеаторея; нарушение толерантности к глюкозе; редко - сильные боли в эпигастрии, болезненность при пальпации, напряженность мышц брюшной стенки, острый гепатит, гипербилирубинемия, повышение активности ферментов печени; при длительном применении в отдельных случаях - образование камней в желчном пузыре.

Местные реакции: боль, жжение, зуд, покраснение, припухлость в месте инъекции.

Применение при беременности и кормлении грудью:

При беременности и в период лактации октреотид следует применять только по строгим показаниям.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Диагнозы

- Аденогенитальный синдром
- Гестационный сахарный диабет
- Гинекомастия у мужчин
- Гиперандрогения

Особые указания и меры предосторожности:

С осторожностью следует применять препарат при холелитиазе, сахарном диабете.

Октреотид Каби

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

Перед началом и в процессе лечения рекомендуется ультразвуковое исследование желчного пузыря. Следует иметь в виду, что октреотид не обладает противоопухолевой активностью.

В период лечения необходим систематический контроль концентрации глюкозы в крови, особенно у пациентов с кровотечениями из варикозно-расширенных вен пищевода при циррозе печени, т.к. имеется повышение риска развития гипергликемии.

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