Пентаглобин



Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Иммуноглобулин человека нормальный IgG
- IgA
- IgM

Полезные ссылки:

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

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Человеческий Ig, восполняя дефицит антител, снижает риск развития инфекций у больных с первичным и вторичным иммунодефицитом.

Показания к применению:

Врожденные иммунодефицитные состояния (врожденный полный или частичный иммунодефицит, вариационный иммунодефицит, тяжелые комбинированные иммунодефициты, синдром Вискотта-Олдрича); идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (особенно острые формы у детей).

Приобретенный иммунодефицит (хроническая лимфоцитарная лейкемия, СПИД у детей, трансплантация костного мозга и др. виды трансплантаций); синдром Кавасаки (в качестве дополнения к терапии ацетилсалициловой кислотой); профилактика и терапия инфекционных заболеваний.

Относится к болезням:

- Инфекции
- Лейкемия
- Лейкоз
- Лимфома
- Тромбоз

Противопоказания:

Гиперчувствительность, дефицит IgA на фоне наличия у больного антител против IgA.

С *осторожностью:* беременность, период лактации.

Способ применения и дозы:

В/в капельно. Перед введением препарат следует согреть до комнатной температуры или температуры тела. Вводить можно только прозрачный раствор.

Начальная скорость инфузии - 30 кап/мин (1.65 мл/мин), через 10 мин скорость увеличивают до 40 кап/мин (2.2 мл/мин).

Заместительная терапия при первичных и вторичных иммунодефицитах (включая детей со СПИД): 0.1-0.4 г/кг с интервалом в 1 мес до повышения уровня IgG. При отсутствии достаточного повышения уровня IgG или чрезмерно быстром снижении показателя дозу увеличивают до 0.8 г/кг или сокращают интервалы времени между введениями.

Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура - 0.8-1 г/кг (при необходимости введение повторяют на 2 или 3 день) или по 0.4 г/кг в течение 2-5 дней. При необходимости курс повторяют.

Аллогенная трансплантация костного мозга - 0.5 г/кг в течение 7 дней.

Синдром Кавасаки - 1.6-2 г/кг в несколько приемов (в течение 2-5 дней) или 2 г/кг в разовой дозе.

При *тяжелых бактериальных инфекциях (включая сепсис) и вирусных инфекциях* - 0.4-1 г/кг ежедневно в течение 1-4 дней.

Для *профилактики инфекций у* **недоношенных детей** с низкой массой тела при рождении - 0.5-1 г/кг с интервалом 1-2 нед.

При *синдроме Гийена-Барре, хронической воспалительной демиелинизирующей невропатии* - 0.4 г/кг в течение 5 дней. При необходимости курс лечения повторяют с интервалами 4 нед.

У пациентов с *ИБС и церебральной ишемией* ежедневно вводят 0.4 г/кг.

Побочное действие:

Головная боль, озноб, повышение температуры тела, тошнота, рвота, ломота в суставах, боль в спине, аллергические реакции.

Редко - снижение АД, в единичных случаях - анафилактический шок, симптомы асептического менингита (сильная головная боль, тошнота, рвота, повышение температуры тела, ригидность затылочных мышц, светочувствительность, нарушение сознания), усугубление почечной недостаточности у пациентов с нарушенной функцией почек.

Применение при беременности и кормлении грудью:

С *осторожностью:* беременность, период лактации.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Снижает активность ослабленных живых вакцин против кори, краснухи, эпидемического паротита, ветряной оспы (при введении в первые 2 нед после вакцинации против кори, паротита и краснухи прививки указанными вакцинами следует повторить не ранее чем через 3 мес).

Можно смешивать только с 0.9% раствором натрия хлорида. Другие лекарственные средства добавлять в раствор нельзя, т.к. изменение концентрации электролита или значения pH может вызвать денатурацию или осаждение белка.

Особые указания и меры предосторожности:

Временное повышение содержания введенных антител в крови пациента после введения Ig может обусловливать ложноположительные результаты серологических проб.

Не следует превышать рекомендуемую скорость введения препарата (вероятно развитие тяжелых побочных явлений). В течение всего периода инфузии и 20 мин после нее пациент должен находиться под врачебным контролем.

Применение в детском возрасте

Применение возможно по показаниям и в соответствии с режимом дозирования.

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