

## [Винбластин-Рихтер](#)



### Полезные ссылки:

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

### Форма выпуска:

**Лиофилизат для приготовления раствора для в/в введения** белого или желтовато-белого цвета.

	<b>1 фл.</b>
винбластина сульфат	5 мг

Растворитель: 0.9% р-р натрия хлорида - 5 мл.

Флаконы темного стекла (1) в комплекте с растворителем (амп. 1 шт.) - поддоны пластиковые (10) - пачки картонные.

### Фармакологические свойства:

#### Фармакодинамика

Винбластин является алкалоидом, выделенным из растения рода *Vinca* (барвинок). Винбластин блокирует митотическое деление клеток в метафазе клеточного цикла. Действие оказывает, связываясь с микротрубочками посредством торможения образования митотических веретен. В опухолевых клетках селективно угнетает синтез ДНК и РНК посредством торможения ДНК-зависимой РНК-полимеразы.

#### Фармакокинетика

После внутривенного введения быстро распределяется в тканях. Не проникает через гемато-энцефалический барьер. Связь с белками - 80%. Метаболизируется в печени. Выводится из организма в три фазы  $T_{1/2}$  продолжительностью (средние значения) соответственно 3.7 мин, 1.6 ч и 24.8 ч, преимущественно с желчью. Небольшое количество винбластина в неизменном виде и в виде метаболитов определяется в моче.

### Показания к применению:

- болезнь Ходжкина;
- неходжкинские лимфомы;
- хронический лимфолейкоз;
- герминогенные опухоли яичка и яичников;
- рак мочевого пузыря;
- саркома Капоши;

- болезнь Леттерера-Сиве (гистиоцитоз X);
- грибвидный микоз (генерализованные стадии).

## Относится к болезням:

- [Кома](#)
- [Лимфома](#)
- [Микоз](#)
- [Опухоли](#)
- [Рак](#)

## Противопоказания:

- выраженное угнетение функции костного мозга;
- бактериальные и вирусные инфекции;
- беременность и период лактации;
- повышенная чувствительность к винкаалкалоидам и к компонентам препарата.

С осторожностью: недавно проведенная или одновременно проводимая миелосупрессивная химиотерапия или радиотерапия, лейкопения, тромбоцитопения, нарушения функции печени, гиперурикемия, пожилой возраст.

## Способ применения и дозы:

Исключительно для внутривенного введения (следует избегать экстравазации).

Запрещается вводить интратекально!

Дозу подбирают с учетом индивидуальных особенностей пациента и применяемой схемы химиотерапии, руководствуясь данными специальной литературы.

Обычная доза составляет:

**взрослым** 5.5-7.4 мг/м<sup>2</sup> поверхности тела, **детям** 3.75-5 мг/м<sup>2</sup> поверхности тела.

Препарат вводится 1 раз/нед или 1 раз/2 нед.

Также могут использовать режимы постепенного увеличения еженедельных доз:

**Взрослым:** 1ая доза - 3.7 мг/м<sup>2</sup>, каждая последующая еженедельная доза при количестве лейкоцитов не менее 4 000 кл/мкл крови увеличивается на 1.8-1.9 мг/м<sup>2</sup> до достижения максимальной разовой дозы 18.5 мг/м<sup>2</sup>.

**Детям:** еженедельное повышение дозы на 1.25 мг/м<sup>2</sup> проводят по тому же принципу, что и у взрослых, начиная с начальной дозы 2.5 мг/м<sup>2</sup> и до максимальной дозы 12.5 мг/м<sup>2</sup>.

Дозы повышаются до тех пор, пока количество лейкоцитов не снизится до 3 000 кл/мкл, либо не уменьшится размер опухоли, либо не будет достигнута максимальная разовая доза, после чего переходят к поддерживающим дозам, которые меньше конечного значения последней дозы для взрослых на 1.8-1.9 мг/м<sup>2</sup> и для детей на 1.25 мг/м<sup>2</sup>. Поддерживающие дозы вводятся 1 раз в 7-14 дней.

При уровне билирубина в сыворотке крови выше 3 мг/100 мл (50 мкмоль/л) рекомендуется снижение дозы на 50%.

Применяют свежеприготовленный раствор, для чего содержимое флакона с лиофилизированным порошком растворяют в прилагаемом растворителе.

Непосредственно перед введением препарат при необходимости может быть разведен 0.9% раствором натрия хлорида (другие растворы применять не рекомендуется) до концентрации 1 мг/1 мл.

## Побочное действие:

*Со стороны системы кроветворения:* наиболее часто лейкопения, гранулоцитопения (самый низкий уровень гранулоцитов отмечается через 5-10 дней после последнего введения, полное восстановление обычно происходит в

течение последующих 7-14 дней); реже тромбоцитопения, анемия.

*Со стороны пищеварительной системы:* стоматит, фарингит, снижение аппетита, тошнота, рвота, запор, диарея, боль в брюшной полости, паралитическая непроходимость кишечника, геморрагический энтероколит, кровотечения из ранее диагностированных язв желудочно-кишечного тракта.

*Со стороны ЦНС и периферической нервной системы:* парестезии, снижение или выпадение глубоких сухожильных рефлексов, периферический неврит, депрессия, головная боль, судороги, головокружение, диплопия, слабость, боль в области челюстей, неврит VIII пары черепно-мозговых нервов (частичная или полная глухота, головокружение, нистагм).

*Со стороны сердечно-сосудистой системы:* повышение артериального давления, ишемия миокарда, в т.ч. стенокардия или инфаркт миокарда (обычно при одновременном применении с блеомицином и цисплатином), микроангиопатия (синдром Рейно при одновременном применении блеомицина).

*Со стороны дыхательной системы:* бронхоспазм (обычно при одновременно применении с митомицином) с острой дыхательной недостаточностью, цианозом, одышкой и часто с образованием легочных инфильтратов и пневмонита.

*Дерматологические реакции:* алопеция, крапивница.

*Местные реакции:* боль или покраснение в месте инъекции, флебит, при попадании препарата под кожу - воспаление подкожной жировой клетчатки и, возможно, некроз.

*Прочие:* гиперурикемия, мочеислая нефропатия, слабость, повышенная утомляемость, миалгия, оссалгия, боль в области опухолевых узлов, азооспермия и аменорея (иногда необратимые). При назначении доз выше рекомендуемых отмечен синдром неадекватной секреции антидиуретического гормона.

## **Передозировка:**

Симптомы: развитие побочных эффектов в более выраженной форме.

Лечение: специфического антидота не существует, проводят симптоматическую и поддерживающую терапию.

Рекомендуются следующие мероприятия: при развитии синдрома неадекватной секреции антидиуретического гормона - ограниченные потребления жидкости и назначение диуретиков; назначение противосудорожных средства; контроль за функцией сердечно-сосудистой системы; тщательный контроль картины крови, при необходимости - переливание крови; применение клизм и слабительных препаратов (профилактика непроходимости кишечника).

Гемодиализ неэффективен при передозировке Винбластина.

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

Препарат противопоказан к применению при беременности и в период грудного вскармливания.

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

Запрещается одновременное применение нейротоксичных препаратов (изониазид, L-аспарагиназа).

Следует соблюдать осторожность при одновременном применении ототоксичных препаратов.

При одновременном применении с митомицином следует соблюдать осторожность из-за возможного развития острого бронхоспазма.

При одновременном приеме с винбластином плазменная концентрация фенитоина снижается, что может привести к снижению его противосудорожной активности.

При одновременном применении с блеомицином возможно развитие синдрома Рейно.

При применении винбластина в комбинации с блеомицином и цисплатином отмечены случаи инфаркта миокарда, нарушения мозгового кровообращения.

При применении в комбинации с препаратами, содержащими платину увеличивается риск поражения VIII пары черепно-мозговых нервов.

Противоподагрические лекарственные средства (аллопуринол, колхицин, пробеницид, сулфинпиразон) могут вызывать повышение уровня мочевой кислоты в крови; может потребоваться коррекция их доз с целью предотвращения развития гиперурикемии; для профилактики и лечения гиперурикемии, обусловленной

винбластином, предпочтительнее применять аллопуринол во избежание развития острой мочекислотной нефропатии в результате применения урикозурических противоподагрических препаратов.

Тромбоцитопенический и лейкопенический эффекты винбластина усиливают лекарства, которые, в свою очередь, тоже способны оказывать подобные действия, если их применение осуществляется одновременно с винбластином или предшествует ему; может потребоваться корректировка дозы винбластина с учетом картины крови.

Интервал между прекращением лечения винбластином и вакцинацией аттенуированной или живой вирусной вакциной зависит от типа и степени лекарственной иммуносуперсии, основного заболевания и других факторов и длится 3-12 месяцев.

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

Лечение можно проводить только под контролем врача, имеющего опыт применения противоопухолевой химиотерапии.

Прежде, чем начать инъекцию, следует убедиться в том, что игла находится в вене. При экстравазации препарата следует сразу же прекратить его введение; оставшийся раствор с препаратом необходимо ввести в другую вену. В пораженную область рекомендуется ввести гиалуронидазу.

Во время лечения необходим регулярный контроль числа лейкоцитов, тромбоцитов и уровня гемоглобина.

При снижении числа лейкоцитов до 3 000 кл/мкл, лечение следует прекратить.

В процессе лечения также необходим контроль активности печеночных ферментов и содержания билирубина в сыворотке крови.

При появлении признаков нейротоксичности лечение препаратом следует прекратить.

Во избежание острой мочекислотной нефропатии следует регулярно контролировать уровень мочевой кислоты в сыворотке крови и обеспечить достаточное потребление большим жидкости. При необходимости рекомендуется назначить аллопуринол.

Женщинам детородного возраста во время лечения винбластином необходимо применять негормональные надежные методы контрацепции.

Запрещается проведение вакцинации живой вирусной вакциной больных, находящихся на лечении препаратом Винбластин-Рихтер.

При случайно попадании в глаза их следует немедленно тщательно промыть водой для предотвращения сильного раздражения или возможного изъязвления роговицы.

Некоторые побочные действия препарата (нейротоксичность) могут отрицательно влиять на способность управления автомобилем и выполнения потенциально опасных видов деятельности, требующих повышенной концентрации внимания и скорости психомоторных реакций. В этой связи при управлении транспортными средствами и механизмами следует соблюдать осторожность.

### **При нарушениях функции почек**

Данные о применении Винбластина у пациентов с нарушением функции почек не предоставлены.

### **При нарушениях функции печени**

Препарат с осторожностью назначают больным с нарушением функции печени.

### **Применение в пожилом возрасте**

Препарат с осторожностью назначают пациентам пожилого возраста.

### **Применение в детском возрасте**

Препарат с осторожностью назначают детям.

## **Условия хранения:**

### **Условия хранения:**

хранить при температуре 2-8 °С в защищенном от света месте, недоступном для детей.

## **Винбластин-Рихтер**

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

---

### **Срок годности:**

Для лиофилизата: 2 года.

Для растворителя: 5 лет.

На картонной пачке указывается срок годности лиофилизата.

Не использовать препарат с истекшим сроком годности.

**Источник:** <http://drugs.thead.ru/Vinblastin-Rihter>