

Инструкция по применению препарата октреотид лонг

Латинское название: octreotide long

Код АТХ: N01CB02

Действующее вещество: октреотид

Производитель (название компании и страна): Ф-Синтез ЗАО, Российская Федерация

Условие отпуска из аптеки: купить можно по рецепту

Условия хранения: в сухом и темном месте при температурном режиме 2-8 градусов тепла

Срок годности: 2 года, разведенный раствор не более шести часов

Октреотид лонг – гормональный препарат, который необходимо применять для лечения эндокринных заболеваний, связанных с избыточной секрецией соматотропина.

Показания по применению

Использование лекарства показано в таких случаях:

- Терапия акромегалии в том случае, если антагонисты дофамина не оказали должного результата
- При невозможности применения лучевой терапии или проведения оперативного вмешательства
- Эндокринологические новообразования в области органов пищеварительной системы
- Гастрономы или глюкагономы в анамнезе
- Соматолибериномы и инсуломы
- Обильные кровоизлияния и для профилактики рецидивов при наличии венозного варикоза у вен в пищеварительном тракте и пищеводе
- Цирроз печени
- Патологические изменения со стороны ЖКТ у ВИЧ больных, понос
- Оперативные манипуляции на поджелудочном органе с целью профилактики осложнений.

Состав препарата

Активное действующее вещество соответствует торговому названию и представленное в пептидной форме. Вспомогательные вещества в составе: хлорид натрия и стерильная жидкость для инъекций.

Октреотид лонг 20 или 30 мг состоит из таких вспомогательных веществ: сополимеры кислот, маннит, полисорбат, соли натрия и вода для уколов. Рабочий компонент не изменен.

Депо – имеет в составе то же активное действующее вещество, но в ацетатной форме. Вспомогательные вещества: те же самые, только дополнительно добавлена кармеллоза натрия, а натриевая соль отсутствует.

Лечебные свойства

Инструкция указывает, что октреотид лонг фс 20 и 30 мг обладают соматостатиноподобной активностью. Соматостатин – гормон, связывающий активность гормона роста в организме. Грубо говоря, активное действующее вещество – синтетический аналог соматостатина, с практически идентичными фармакологическими свойствами, но длительность действия форм лонг и депо значительно длиннее. Средства октреотид лонг 20 мг и 30 мг назначаются при наличии заболеваний, требующих торможения секреции соматотропина. Гормон роста может выделяться в повышенных количествах гипофизом при неумеренном употреблении аргинина, при наличии гипогликемии инсулиновой и при усиленных физических нагрузках. При использовании медикамента резко снижается повышенная концентрация инсулина, глюкагона, гастрина и серотонина. Повышение концентрации данных гормонов может возникать по причине патологического состояния в организме или сразу после употребления еды. Также хорошо снижаются показатели инсулина и глюкагона, спровоцированные повышенным содержанием и поступлением аргинина в организм. Секреция тиреотропина также снижается, повышенное синтезирование которого вызывает тиреолиберин.

Если применять лекарственное средство перед хирургической манипуляцией и в послеоперационный период, то частота послеоперационных осложнений в восстановительный период на поджелудочной железе резко снижается. Реже возникают панкреатические свищи, абсцессы, заражение крови, острый послеоперационный панкреатит. Лечение кровоизлияний больных, страдающих от варикозного расширения венозной сетки на пищеводе, и циррозом печени в анамнезе проходит лучше, если терапию параллельно комбинировать с использованием склеротических и гемостатических препаратов. Комбинированная терапия улучшает исход лечения, помогает быстрее справиться с возникшим кровоизлиянием.

Активное действующее вещество быстро и хорошо всасывается при экзогенном попадании в организм больного. Пиковой концентрации препарат достигает уже через полчаса с момента введения. Уровень связываемости с белковыми структурами в крови достигает 65%, что является хорошим показателем, где в отличие связь с форменными элементами, наоборот, крайне низкая. Выводится медикамент преимущественно через кишечник в несколько этапов и через почки вместе с мочой и каловыми массами.

Формы выпуска

Форма выпуска – лиофилизированный раствор для инъекционного введения по 1 мл или 5 мл в ампуле\флаконе. Октреопептид лонг и депо выпускаются в виде лиофилизированного порошка для разведения. Порошок может быть спрессован к таблетированному виду. Дополнительно в комплект входят: растворитель для разведения лиофилизата, а также светлая суспензия. Другие фарм предприятия, к примеру Натив или Самар, могут реализовать средства в темных затемненных флаконах из стекла.

В комплекте аналога находится растворитель, одноразовый шприц, спиртовые тампоны и иглы для внутримышечной инъекции. Один комплект соответствует одному уколу. В одном флаконе может находиться 10, 20 или 30 мг действующего компонента.

Способ применения

Вводить медикамент можно внутримышечно, в зависимости от индивидуальных показаний врача. Доза средства также подбирается врачом в индивидуальном случае, в зависимости от конкретно заболевания и особенностей здоровья пациента. Опухоли органов ЖКТ и акромегалия подразумевают ежемесячное введение по 20 мг за 1 раз. Перед и после оперативного вмешательства на поджелудочной железе: по 20 мг раз в месяц, в протяжении одного квартала (трех месяцев). Далее, в зависимости от состояния больного, дозировку можно корректировать. Если пациенты ранее не пользовались данным препаратом, то можно провести пробу на переносимость короткой формой – на протяжении двух недель вводить по 50-100 мкг 1-2 раза в сутки, а если все нормально, то можно переходить на пролонгированную форму медикамента.

При беременности и грудном вскармливании

С большой осторожностью в базовых дозировках – 20 мг раз в 4 недели.

Противопоказания и меры предосторожности

Полное противопоказание – индивидуальная непереносимость или реакция повышенной чувствительности.

С осторожностью медикамент назначается в период вынашивания плода и грудного вскармливания, а также при холелитиазе и сахарном диабете в анамнезе больного.

Перекрестные лекарственные взаимодействия

Циклоспорин при одновременном использовании значительно ухудшает эффективность медикамента и его усвоение организмом. При необходимости одновременного использования с бета-блокаторами, инсулином, пероральными средствами для снижения уровня сахара в крови, диуретиками и блокаторами кальциевых каналов следует скорректировать дозировку подавителя соматотропина.

Применение с бромкриптином потенцирует усвоение последнего. С осторожностью назначается аналог соматостатина с медикаментами, метаболическое превращение которых в печени задействует активность фермента цитохрома P450.

Побочные эффекты

Чаще всего возникают побочные эффекты со стороны работы органов желудочно-кишечного тракта: тошнота и рвота, отказ от еды, анорексия, боли в животе, вздутие, понос, стеаторея, непроходимость кишечника, обострение гепатита без симптоматики холестаза, увеличение показателей печеночных ферментов, высокие показания билирубина, обострение панкреатита.

Со стороны других органов и систем: облысение, аллергия. В месте проведения укола: припухлость, кровоизлияние, покраснение, зуд, жжение. При слишком долгом использовании могут возникать камни в желчном пузыре, снижение восприятия глюкозы, повышение уровня сахара в крови, понижение уровня сахара в крови.

Передозировка

При передозировке нередко наблюдается снижение частоты сокращений сердца, боли в эпигастральной области, спазмы, тошнота, гиперемия лица и понос. Терапия симптоматическая, специфического антидота нет.