

Латинское название: Oxidevitum

Код АТХ: А11СС03

Действующее вещество: Альфакальцидол

Производитель: НПК Эхо, Россия

Условие отпуска из аптеки: Без рецепта

Условия хранения: t от 8 до 10 С

Срок годности: 2 года

Оксидевит – препарат, который применяется для лечения ряда патологий, что развились на фоне ухудшения метаболизма кальция и фосфора. Используется для предупреждения ренальной остеодистрофии при ХСН.

Показания к применению

Использование ЛС на основе альфакальцидола показано при:

- Диагностировании цирроза печени
- Синдроме кальциевой мальабсорбции
- Признаках остеопороза
- Проявлениях болезни Крона
- ГВ
- Развитии глютенной энтеропатии
- Симптомах остеомалации
- Гиповитаминозе вит. D (проведение лечение, а также профилактика)
- Возникновении гипокальциемии на фоне прогрессирующего гипопаратиреоза
- Продолжительной диарее
- Выявлении остеопатии, которая развилась при ХПН или же вследствие трансплантации почки
- Многоплодной беременности
- Снижении плазменного уровня фосфатов.

Состав и формы выпуска

Масляный раствор объемом 1 мл включает альфакальцидол в количестве 9 мкг. Также капли содержат:

- Рафинированное масло (подсолнечное или соевое)
- Инол.

Однородный желтоватый раствор без выраженного аромата разлит во флакончики объемом 5 мл и 10 мл. Внутри упаковки имеется 1 фл.

Лечебные свойства

При приеме препарата удается восполнить недостаток вит. D3, при этом корректируется фосфорно-кальциевый метаболизм. Стоит отметить, что действующее вещество раствора относится к числу естественных метаболитов вит. D, в тканях почек трансформируется непосредственно в вит. D3. Механизм действия ЛС основан на повышении скорости абсорбции как фосфатов, так и кальция слизистыми кишечника, активизации выработки остеокальцина, а также повышении степени минерализации костных тканей. В случае диагностирования синдрома кальциевой мальабсорбции удается восстановить нарушенный ранее кальциевый баланс, значительно снизить резорбцию костей. При этом снижается риск переломов, выраженность костных болей, которые спровоцированы дисбалансом фосфорно-кальциевого метаболизма. Терапевтический эффект проявляется на протяжении 2 суток.

Препарат характеризуется высокой степенью абсорбции, наивысшие плазменные концентрации удается достигнуть спустя 8-16 часов. Альфакальцидол вступает в связь с альфа-глобулинами. Основная часть поступившей дозы ЛС метаболизируется в клетках печени до кальцитриола, остаточное количество подвергается метаболизму в костной ткани.

Стоит отметить, что активный компонент не метаболизируется в тканях почек, в связи с этим может использоваться для лечения пациентов, страдающих почечной недостаточностью. Выведение продуктов обмена осуществляется почками и кишечником. Длительность периода полувыведения составляет 19 дн. Препарат кумулируется в тканях.

Оксидевит: полная инструкция по применению

Лекарство предназначено для перорального применения.

Деткам при рахитоподобных недугах рекомендуется пить 0,0005-0,003 мг ЛС на протяжении 24 часов, доза подбирается с учетом возраста и веса. Лечение продолжается 2-3 мес., в некоторых случаях может длиться 12 мес. В случае диагностирования рахита назначается лекарство в суточной дозе 0,001 мг, пьют Оксидевит на протяжении 10 дн. Рекомендовано проведение 3 лечебных курсов с временным интервалом 2 нед.

В случае ХСН деткам на гемодиализе для устранения проявлений остео дистрофии рекомендуется принимать лекарство в дозировке 0,001 мг, также дополнительно рекомендовано пить вит. D2 (суточная доза – 2000 МЕ) на протяжении длительного периода.

Взрослым при диагностировании ХСН (пациент пребывает на гемодиализе) рекомендуют принимать суточную дозу ЛС - 0,001-0,002 мг, может назначать применение 1 р. за 24 или 48 часов. В последующем дозировку препарата снижают до 0,0005 мг, при этом учитывается пламенный показатель Са, а также активность фермента – щелочной фосфатазы.

Лечебные курсы длительностью 2-3 мес. следует проводить дважды или трижды на протяжении года.

При ХСН необходимо провести коррекцию гиперфосфатемии (регуляцию плазменного показателя фосфора).

После процедуры трансплантации почек с целью профилактики ЛС назначается в суточной дозировке 0,00025-0,001 мг. Препарат может применяться как ежедневно, так и через день.

Лечение костных патологиях различного генеза - прием лекарства в дозе 0,0005-0,003 мг на протяжении 2-3 мес., при ряде случаев рекомендована длительная терапия – около 12 мес.

При терапии препаратом Оксидевит потребуется осуществлять регулярный контроль плазменного показателя Са и Р, а также щелочной фосфатазы.

Противопоказания и меры предосторожности

Не назначается проведение лечебной терапии при:

- Диагностировании гиперфосфатемии
- Проявлениях гипермагниемии
- Симптомах гиперкальциемии
- Беременности
- Интоксикации вит. D
- Повышенной восприимчивости к действующему компоненту.

С осмотрительностью потребуется проводить лечение у лиц с высокой вероятностью возникновения такого состояния как гиперкальциемии, в частности при мочекаменной болезни.

Во время проведения лечения потребуется мониторить показатель Са как в моче, так и в плазме. Следует контролировать терапевтическое действие и при необходимости корректировать принимаемые дозы, таким образом, удастся предупредить гиперкальциурию, гиперкальциемию.

Имеются данные о высокой эффективности ЛС на основе альфакальцидола при лечении гиперпаратиреоидизма, который спровоцирован почечной недостаточностью.

Перекрестные лекарственные взаимодействия

При приеме медикаментов, которые вызывают индукцию печеночных микросомальных ферментов наблюдается резкое снижение терапевтической эффективности альфакальцидола.

Применение средств на основе наперстянки повышает вероятность возникновения аритмии. При использовании тиазидных средств-диуретиков, кальцийсодержащих препаратов возрастает риск проявления гиперкальциемии.

Прием альфакальцидола вместе с антацидами, а также препаратами со слабительным действием может спровоцировать возникновение гипермагниемии.

Наблюдается снижение абсорбации альфакальцидола при применении атацидов, минеральных масел, колестепола, альбумина, а также колестирамина. Может регистрироваться снижение эффективности терапии при одновременном лечении барбитуратами, противоэпилептическими ЛС и фенитоином.

Во время проведения лаксативодиализа возрастает вероятность возникновения гипералюминемии или же гипермагниемии.

Не рекомендуется одновременное применение препарата с колекальциферолом.

Побочные эффекты и передозировка

Во время применения лекарства может наблюдаться побочная симптоматика:

- ЖКТ: частые приступы тошноты и рвотные позывы, выраженная пересушенность слизистых, эпигастральный дискомфорт, развитие анорексии, довольно редко – рост активности АСТ, а также АЛТ
- ССС: приступы тахикардии
- ЦНС: вялость, сильная сонливость, появление головокружения
- Метаболизм: довольно редко – рост плазменного уровня ЛПВП, развитие гиперфосфатемии
- Проявления аллергии: высыпания, выраженный зуд.

При приеме повышенных доз ЛС возможно:

- Нарушение стула
- Чувство жажды
- Пересушенность слизистых ротовой полости
- Частые позывы к мочеиспусканию
- Повышение уровня кальция в плазме и моче
- Выраженная слабость

К числу поздних признаков передозировки относят:

- Рост АД
- Мутность мочи
- Развитие светочувствительности
- Болезненные ощущения в костях, мышцах
- Изменение ЧСС
- Снижение массы тела
- Эпигастральные боли
- Признаки панкреатита
- Сильная сонливость.

Довольно редко имеет место нарушения психики, частая смена настроения.

При хроническом отравлении наблюдается кальциноз, торможение роста у деток, нарушение работы ССС.

При описанных проявлениях следует завершить прием ЛС, провести промывание ЖКТ, начать применение минеральных масел. Возможно назначение вливания физраствора, ГКС, петлевых средств-диуретиков.