Адрибластин быстрорастворимый
Страна-производитель Италия , Фармация и Апджон Италия
Фарм-Группа Противоопухолевые антибиотики

Производители Фармация(Италия), Фармация и Апджон(Италия)
Международное название Доксорубицин
Синонимы Адриамицин, Адрибластин, Бластоцин, Доксолем, Доксорубицин, Доксорубицин-Лэнс, Доксорубицин-Тева, Доксорубицин-Ферейн, Доксорубицин-Эбэвэ, Доксорубицина гидрохлорид, Келикс, Растоцин
Лекарственные формы порошок лиофилизированный для приготовления инъекционного раствора 10мг, порошок лиофилизированный для приготовления инъекционного раствора 50мг
Состав Действующее вещество - доксорубицин.
Показания к применению Острый лимфобластный и миелобластный лейкоз; злокачественная лимфома ходжкинского и неходжкинского типа; рак молочной железы, легкого (особенно мелкоклеточный), мочевого пузыря, щитовидной железы, яичников; остеогенная саркома; саркома мягких тканей; саркома Юинга; нейробластома; опухоль Вильмса.
Противопоказания Гиперчувствительность к гидроксибензоатам, выраженное угнетение функции костного мозга вследствие приема др. химиотерапевтических препаратов или лучевой терапии, предшествующее лечение антрациклинами в предельных суммарных дозах, лейкопения, тромбоцитопения, анемия, тяжелые нарушения функции печени и почек, острый гепатит, билирубинемия, тяжелые заболевания сердца (миокардит, выраженные нарушения ритма, острая фаза инфаркта миокарда), язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, кровотечение, туберкулез, цистит (внутрипузырное введение), беременность, кормление грудью.Ограничения к применению: Возраст до 2-х лет и после 70 лет (возможно повышение частоты кардиотоксического действия), органические поражения сердца (риск развития кардиотоксического действия при низких дозах).
Побочное действие Со стороны сердечно-сосудистой системы и крови (кроветворение, гемостаз): застойная сердечная недостаточность, проявляющаяся одышкой, отечностью стоп и лодыжек, учащенным или неритмичным сердцебиением и требующая немедленного прекращения лечения, т.к. возможно развитие необратимой и в конечном счете летальной кардиомиопатии (в зависимости от дозы или продолжительности лечения она может развиться и через несколько недель после отмены препарата, 1, 6, 37, 62); острая предсердная и желудочковая аритмия (преимущественно в первые часы после введения, 1, 6, 37, 62); редко, в течение нескольких дней или недель после введения - токсический миокардит или синдром перикардита-миокардита (тахикардия, сердечная недостаточность, перикардит, 1, 6, 37, 62); тромбоцитопения, лейкопения, достигающая пика через 10-15 дней после начала лечения (картина крови восстанавливается обычно на 21-й день после прекращения введения, 1, 6, 37, 62); флебосклероз (при введении в малые вены или повторном введении в одну и ту же вену), прилив крови к лицу и гиперемия по ходу вены (при слишком быстром введении).Со стороны органов ЖКТ: тошнота, рвота, стоматит или эзофагит (могут возникнуть через 5-10 дней, в особенности при введении в течение трех последовательных дней, и привести к развитию тяжелых инфекций), изъязвление в

ЖКТ; редко - анорексия, диарея.Со стороны мочеполовой системы: гиперурикемия, нефропатия (связана с повышенным образованием мочевой кислоты), красноватая окраска мочи (исчезает в течение 48 ч). При внутрипузырном введении - жжение в мочевом пузыре и уретре, расстройство мочеиспускания (болезненность, затрудненность и т.д.), гематурия.Со стороны кожных покровов: алопеция (полная и обратимая), потемнение подошв, ладоней и ногтей, рецидив лучевой эритемы.Аллергические реакции: кожная сыпь, зуд, повышенная температура тела, озноб, анафилаксия.Прочие: экстравазат, целлюлит, некроз (при попадании в окружающие ткани), редко - конъюнктивит, слезотечение.

Взаимодействие Фармацевтически несовместим с растворами гепарина, дексаметазона, фторурацила, гидрокортизона натрия сукцината, аминофиллина, цефалотина (возможно образование осадка). Стрептозоцин увеличивает период полураспада доксорубицина. Усиливает токсическое действие др. противоопухолевых средств (обострение геморрагического цистита, вызванного циклофосфамидом, повышение гепатотоксического действия 6-меркаптопурина и др.) и лучевой терапии (на функцию костного мозга, миокард, слизистые оболочки, кожу и печень). Ослабляет действие инактивированных и живых вирусных вакцин. Может усиливать побочные эффекты живых вирусных вакцин.

Передозировка Симптомы: усиление токсических эффектов (воспаление слизистых оболочек, лейкопения, тромбоцитопения).Лечение: терапия антибиотиками, переливание гранулоцитарной массы, симптоматическое лечение воспаления слизистых оболочек.

Особые указания Во время лечения необходим строгий контроль показателей крови, деятельности сердца и печени. Повторный курс можно начинать только после полной ликвидации признаков гематотоксичности.С осторожностью применяют у больных с недостаточным резервом костного мозга, обусловленным возрастом, предшествующим применением цитотоксических средств или лучевой терапии.Стоматологические вмешательства следует по возможности завершить до начала терапии или отложить до нормализации картины крови.Не следует применять ранее чем через 1 месяц после предшествующей химиотерапии.Повышение концентрации мочевой кислоты в крови и риска развития нефропатии может потребовать корректировки доз урикозурических противоподагрических средств. В процессе лечения необходимо обеспечить достаточное потребление жидкости с последующим усилением диуреза для обеспечения выведения мочевой кислоты.Применение должно производиться специально обученным медицинским персоналом с соблюдением установленных мер предосторожности при приготовлении, разбавлении инъекционных растворов и уничтожении игл, шприцев, флаконов, ампул и остатка неиспользованного препарата.Не следует смешивать в одном шприце с другими противоопухолевыми препаратами.

Литература Энциклопедия лекарств 2004 год.