

Դեպքում 10 մլ և 15 մլ

Դեղածև. Կաթիլներ ներքին ընդունման համար:

Բաղադրություն. 1 մլ լուծույթը (30 կաթիլ) պարունակում է 15000 ԱՄ խուլեկալցիֆերոլ:

Օժանդակ նյութեր. մակրոգուլիցերոլ, շաքար 250 մգ, դինատրիումի ֆոսֆատ դոզակահիդրատ, լինոնաթրոլի մոնոհիդրատ, բանանի բուրավետիչ, բենզիլ սպիրտ 15մգ, մաքրված ջուր:

Դեղաբանական խումբ. Վիտամիններ և վիտամինանման միջոցներ:

Ֆարմակոգինամիկա

Վիտամին D-ի կենսաբանական ակտիվ ձևը նպաստում է Ca ներծծմանը աղիներում, կալցիումի ընդգրկում օստեոիդում և կալցիումի ազատում ոսկրային հյուսվածքից:

Բարակ աղիքում այն խթանում է կալցիումի անմիջական և հետաձգված կլանմանը: Նաև վիտամին D-ի ազդեցության տակ ուժեղանում է ֆոսֆորի պահիվ և ակտիվ սեղափոխումը: Երիկամներում այն արգելակում է կալցիումի և ֆոսֆորի արտազատումը՝ խթանելով դրանց խողովակային ռեաբսորբցիան: Պարաթիրեոիդ հորմոնի (ՊԹՀ) արտադրությունը պարաթիրեոիդ գեղձերի կողմից ուղղակիորեն արգելակվում է վիտամին D3-ի կենսաբանական ակտիվ ձևով: Նաև ՊԹՀ-ի սեկրեցումը արգելակվում է բարակ աղիքներում կալցիումի կլանման ավելացման պատճառով՝ վիտամին D-ի կենսաբանորեն ակտիվ ձևի ազդեցության տակ:

Ֆարմակոկինետիկա

Վիտամին D-ն լավ ներծծվում է ադեստամոսային սրակտից լեղու առկայության դեպքում, ուստի հիմնական սննդի հետ ընդունումը կարող է նպաստել վիտամին D-ի ավելի ամբողջական կլանմանը: Վիտամին D-ն լյարդում հիպոբիլիացվում է մինչև 25-հիպոբիլիոլեկալցիֆերոլ և հետագայում հիպոբիլիացվում է երիկամներում մինչև ակտիվ մետաբոլիտ 1,25-դիհիդրօքսիխոլեկալցիֆերոլ (կալցիտրիոլ): Արյան մեջ շրջանառվող մետաբոլիտները կապվում են սպեցիֆիկ α -գլոբինին: Վիտամին D-ն և նրա մետաբոլիտները արտազատվում են հիմնականում լեղիով և կղանքով:

Կիրառման ցուցումներ

- երեխաների մոտ ութիտի կանխարգելման համար (երեխաների մոտ ոսկրերի հանգայնացման խանգարում, առավել հաճախ Վիտամին D-ի պակասի հետևանքով) և մեծահասակների մոտ օստեոմալացիա (անբավարար ոսկրերի հանգայնացում մեծահասակների մոտ, հիմնականում վիտամին D-ի պակասի պատճառով);
- թրեհաս նորածինների մոտ ութիտի կանխարգելում;
- երեխաների և մեծահասակների մոտ վիտամին D-ի անբավարարության կանխարգելման համար նման դեֆիցիտով հաստատված դիտակով;

- երեխաների և մեծահասակների մոտ վիրամին D-ի անբավարարության կանխարգելման համար բժշկի կողմից ակտորոշված սննդի մարտդուրյան խախտմամբ (թերաբուսաբանության սխեմայի հետևում);
- երեխաների մոտ ռախիտի և մեծահասակների մոտ օստեոմալացիայի բուժման համար;
- մեծահասակների մոտ օստեոպորոզի պահպանման թերապիա;
- մեծահասակների մոտ պարաթիրոիդ գեղձերի դիսֆունկցիայի բուժման համար:

Հակացուցումներ

- եթե դուք ալերգիկ եք վիրամին D3-ի կամ այս դեղամիջոցի որևէ այլ բաղադրիչի նկատմամբ;
- եթե ձեր արյան մեջ կալցիումի բարձր մակարդակ կա (հիպերկալցեմիա);
- եթե ձեր մեզ մեջ կալցիումի բարձր մակարդակ կա (հիպերկալցեմիա);
- եթե ունեք կեղծ հիպոպարաթիրեոզ (պարաթիրոիդ հորմոնի նյութափոխանակության խանգարում);
- եթե դուք տառապում եք երկկամային անբավարարությունից կամ միզաքայտի հիվանդությունից, կամ եթե ունեք երկկամային բարձր առաջացնելու հակում;
- եթե ձեր արյան մեջ վիրամին D3-ի բարձր մակարդակ կա (հիպերվիրամինոզ D):

Կիրառման ձև և դեղաչափում

Ռախիտի կանխարգելում և օստեոմալացիա

Երեխաների և մեծերի մոտ: 1 կաթիլ ամեն օր (համարժեք է 500 ԱՄ վիրամին D3)։

Թերհաս նորածինների մոտ: 2 կաթիլ ամեն օր (համարժեք է 1000 ԱՄ վիրամին D3) մինչև 40 շաբաթական հասակում հետևողականորեն տարբեր հասակներ: Դրանից հետո վիրամին D3-ի պրոֆիլակտիկ չափաբաժինը պետք է կրճատվի:

Կիրառման դեղաչափումը որոշվում է բուժող բժշկի կողմից:

Վիրամին D3-ի անբավարարության կանխարգելում ռիսկի խմբի երեխաների և մեծահասակների մոտ օրական 1 կաթիլ (համարժեք է 500 ԱՄ վիրամին D3-ին):

Վիրամին D3-ի անբավարարության կանխարգելում ռիսկի խմբի երեխաների և մեծահասակների մոտ օրական 1 կաթիլ (համարժեք է 500 ԱՄ վիրամին D3-ին):

Վիրամին D-ի անբավարարության կանխարգելում մալաբուսաստանում ունեցող երեխաների և մեծահասակների մոտ օրական 6-10 կաթիլ (համարժեք է 3000 ԱՄ -5000 ԱՄ վիրամին D3-ին):

Ռախիտի բուժում

Նորածիններ և վաղ երեխաներ (0-ից 5 տարեկան)՝ օրական 2-4 կաթիլ (համարժեք է 1000 ԱՄ -2000 ԱՄ վիրամին D3):

5 տարեկանից բարձր երեխաների և դեռահասների մոտ՝ օրական 4-10 կաթիլ (համարժեք է 2000 ԱՄ - 5000 ԱՄ վիրամին D3):

Օստեոմալացիայի բուժում

Մեծերի մոտ: 2-10 կաթիլ ամեն օր (համարժեք է 1000 ԱՄ – 5000 ԱՄ վիրամին D3)։

Աջակցող թերապիա օստեոպորոզի ժամանակ

2-10 կաթիլ ամեն օր (համարժեք է 1000 ԱՄ վիտամին D3).

Մեծահասակների մոտ պարաթիրոիդ խանգարումների բուժման համար

Մեծահասակների մոտ:

Առաջարկվող դոզայի միջակայքը կազմում է օրական 10,000-ից 200,000 ԱՄ վիտամին D3՝ կախված շինուկում կալցիումի մակարդակից: Շատ հիվանդների մոտ վիտամին D3-ի օրական չափաբաժինը կազմում է մինչև 10000 ԱՄ (մինչև 20000 ԱՄ): Թերապիայի սկզբում շինուկում կալցիումի մակարդակը պետք է որոշվի 4-6 շաբաթը մեկ, իսկ հետո՝ 3-6 ամիսը մեկ: Դոզան պետք է հստակ վիճակում էլ ներկայի շինուկում կալցիումի մակարդակից:

Կիրառման ձև

Նորածինների, կյանքի առաջին տարվա երեխաների և փոքր երեխաների մոտ (0-ից 2 տարեկան):

Ընդունելուց առաջ խորհուրդ է տրվում Դեպարտմենտի գեղի անհրաժեշտ ֆանակությունը նուրբացնել մեկ թեյի գդալ կաթի կամ ջրի մեջ: Սննդի հետ շաքարի կամ ափսեի մեջ կաթիլներ ավելացնելիս համոզվեք, որ Դեպարտմենտը ամբողջ սնունդն ընդունված է, հակառակ դեպքում ամբողջ չափաբաժինը չի կարող երաշխավորվել: Կաթիլները պետք է ավելացնել միայն եփած և բավականաչափ սառեցված սննդին:

2 տարեկանից բարձր երեխաների, դեռահասների և մեծահասակների մոտ.

Դեպարտմենտը ընդունվում է փոքր ֆանակությամբ հեղուկով:

Կողմնակի երևույթներ

Խանգարումներ իմունային համակարգի կողմից – ախտաբանի իջեցում, մարմնի ֆաշի նվազում, ավելորդ ծարավ

Հոգեկան խանգարումներ – տրամադրության անկում (ընկճախոս), հոգեկան խանգարումներ, լիբիդոյի անկում

Խանգարումներ Նյարդային համակարգի կողմից – գլխացավ, ֆնկոտություն

Խանգարումներ տեսողական համակարգի կողմից – լույսի նկատմամբ զգայունություն, աչքի բորբոքում

Խանգարումներ սրտի կողմից – սրտի ռիթմի խանգարում

Խանգարումներ անոթների կողմից – արտերիալ հնձման բարձրացում

Արյան և ավազային համակարգի խանգարումներ – արյան մեջ խոլեստերինի մակարդակի բարձրացում

Լյարդի և լեղապարկի խանգարումներ – Լյարդի ցուցանիշների բարձրացված թեստեր

Ստամոքս-աղիքային խանգարումներ – Ենթաստամոքսային գեղձի բորբոքում: Չոր բերան, սրտխառնոց, փսխում, փորկապություն, գազեր, որովայնի ցավ կամ փորլուծություն:

Մաշկի և ենթամաշկային հյուսվածքների խանգարումներ – Արյան, մեզի և հյուսվածքների մեջ կալցիումի մակարդակի բարձրացում: Մաշկի ցան, եղջացան, ֆոք, ավելացած ֆրոնարտադրություն:

Կմախքա-մկանային և շարակցական հյուսվածքի խանգարումներ – Մկանների և հոդերի ցավ, մկանային թուլություն:

Երիկամների և միզուղիների խանգարումներ – Արյան մեջ միզանյութի և կրեատինինի մակարդակի բարձրացում (ուրեմիա): Երիկամների ֆարերի ձևավորում (նեֆրոլիտա): Հաճախակի միզարձակում:

Ընդհանուր խանգարումներ և ռեակցիաներ ներարկման վայրում – ֆրից, ջերմություն:

Նախազգուշացումներ

- դուք ընդունում եք որոշակի դեղամիջոցներ, որոնք օգտագործվում են սրտի հիվանդությունների բուժման համար (օրինակ՝ սրտային գլխկոզիդներ, ինչպիսին է Դիգոբուինը);
- դուք տառապում եք սարկոիդոզով (իմունային համակարգի հիվանդություն, որի դեպքում օրգանիզմում կարող է առկա լինել վիրտամին D3-ի ավելացված քանակություն);
- ամենայն հավանականությամբ, Դեպրիմեդով բուժման ընթացքում դուք շատ ժամանակ կանցկացնեք բաց արևի տակ;
- Դուք կալցիումի հավելումներ եք ընդունում: Ձեր բժիշկը կվերահսկի ձեր արյան կալցիումի մակարդակը Դեպրիմեդով բուժման ընթացքում՝ համազվելու համար, որ այն չափազանց բարձր չէ;
- դուք ունեք երիկամների վնաս կամ հիվանդություն: Ձեր բժշկին կարող է անհրաժեշտ լինել ստուգել ձեր արյան մեջ կալցիումի և ֆոսֆորի մակարդակը:

Դեպրիմեդը և այլ դեղեր

Տեղեկացրե՛ք ձեր բժշկին, դեղագործին կամ բուժքույրը, որ դուք ընդունում եք, վերջերս եք ընդունել կամ կարող եք սկսել որևէ այլ դեղամիջոց ընդունել:

Դա առավել կարևոր է, երբ Դուք ընդունելու էք.

- Դեղեր, որոնք ազդում են սրտի և երիկամների վրա, օրինակ սրտային գլխկոզիդներ (օրինակ, Դիգոբուին) կամ միզամուղներ: Վիրտամին D3-ի հետ այս դեղերի միաժամանակյա օգտագործումը կարող է զգալիորեն բարձրացնել կալցիի մակարդակը արյան և մեզի մեջ:
- Դեղեր որոնք պարունակում են Վիրտամին D3 կամ օգտագործում եք սնունդ կամ կաթ, հարուստ Վիրտամին D3, օրինակ կաթի որոշ տեսակներ հարուստ են Վիրտամին D3-ով:
- Ռիֆամպիցին, Իզոնիազիդ (տուբերկուլոզի բուժման համար). Դրանց օգտագործումը կարող է նվազեցնել Վիրտամին D3-ի արդյունավետությունը:

Հետևյալ դեղամիջոցները (վիրտամին D3-ի կլանման վրա դրանց հնարավոր ազդեցության պատճառով).

- հակաէպիլեպտիկ դեղամիջոցներ (հակացնցումային միջոցներ), բարբիթուրատներ;
- գլյուկոկորտիկոստերոիդներ (ստերոիդ հորմոններ, ինչպիսիք են հորմոնալ կոնդրոպրոտեկտինը կամ պրեդնիզոնը);

Հետևյալ դեղերը կարող են նվազեցնել Վիրտամին D3-ի արդյունավետությունը

- դեղեր, որոնք նվազեցնում են խոլեստերինի մակարդակը արյան մեջ (օրինակ, Խոլեստերամին, Խոլեստիպոլ);
- դեղեր, որոնք նվազեցնում են կալցիումի մակարդակը արյան մեջ (օրինակ, Կալցիտրին, Էտիդրոնատ);
- ֆալցի նվազեցման համար օգտագործվող որոշ դեղեր, որոնք նվազեցնում են յուղի ներծծումը աղիներում (օրինակ, Օւլիստատ);
- որոշ լուծողական դեղեր (օրինակ, հեղուկ վազելին);
- անտացիդներ, որոնք պարունակում են մագնի կամ ալյումին (որոնք օգտագործվում են այրոցի կամ մարսողության խանգարման դեպքում).

Հղիություն և կրծքով կերակրում

Եթե դուք հղի եք կամ կերակրում եք կրծքով, մտածում եք որ հղի եք, կամ պլանավորում եք հղիանալ, դեղի օգտագործումից առաջ խորհրդակցեք բուժող բժշկի կամ դեղատան աշխատակցի հետ:

Հղիություն

Եթե ձեր մոտ կա բարձր պահանջ Վիտամին Դ-ի նկատմամբ, մի օգտագործեք վիտամին Դ-ն առանց բժշկի հսկողության, քանի որ վիտամին Դ-ի ավելցուկը կարող է վնասի երեխային:

Կրծքով կերակրում

Տվյալը բացակայում է

Հղիության նախապատրաստում

Տվյալը բացակայում է

Թողարկման ձև

Մուգ ապակուց ֆլակոններում 10 մլ կամ 15 մլ, պոլիէթիլենային կափարիչով, կաթոցիչով (1 մլ = 30 կաթիլ) և ներդիր թերթիկով, սովաբաթոթե տուփի մեջ 1 կամպլեկտ:

Պիտանիության ժամկետ

2 տարի:

Պահպանման պայմաններ

Բաց շիշը օգտագործել 6 ամսվա ընթացքում:

Պահել 5°C մինչև 25°C պայմաններում:

Պահել օրգինալ փաթեթվածքով, լույսից պաշտպանելու նպատակով:

Բացթողման կարգ

Դեղատոմսով:

