

**ІНСТРУКЦІЯ
для медичного застосування препарату
ОНДАНСЕТРОН
(ONDANSETRON)**

Загальна характеристика:

міжнародна та хімічна назви: ondansetron; (3RS)-9-метил-3-[$(2\text{-метил-}1\text{H-імідазол-}1\text{-іл})$ -метил]-1,2,3,9-тетрагідро-4Н-карбазол-4-ОН гідрохлориду дигідрат;

основні фізико-хімічні властивості: таблетки круглої форми, вкриті оболонкою жовтого кольору, з двоопуклою поверхнею, на поперечному розрізі видні два шари;

склад: 1 таблетка містить ондансетрону гідрохлориду дигідрату в перерахуванні на ондансетрон 4 мг або 8 мг;

допоміжні речовини: крохмаль прежелатинізований, лактози моногідрат, целюлоза мікрокристалічна, магнію стеарат, Opadry II Yellow.

Форма випуску. Таблетки, вкриті оболонкою.

Фармакотерапевтична група. Протиблютові засоби і препарати, що усувають нудоту. Антагоністи 5HT₃-рецепторів серотоніну. Код ATC A04A A01.

Фармакологічні властивості.

Фармакодинаміка. Протиблютовий засіб. Механізм дії зумовлений конкурентною високоселективною блокадою центральних і периферичних 5HT₃ рецепторів серотоніну. Пригнічує блютовий рефлекс, усуваючи та попереджаючи нудоту при застосуванні цитотоксичних хіміотерапевтичних засобів, променевій терапії, у післяопераційний період. При багаторазовому застосуванні уповільнює перистальтику і проходження вмісту по кишечнику.

Фармакокінетика. Препарат добре абсорбується у шлунково-кишковому тракті, біодоступність становить близько 60%, у зв'язку з ефектом “першого проходження” через печінку. Максимальна концентрація ондансетрону в крові досягається через 1,5 - 1,7 години. Вживання їжі подовжує період всмоктування на 17%, не впливаючи на максимальну концентрацію. Зв'язування з білками плазми - 70 - 76%.

Основна частина введеної дози (85 - 90%) гідроксилюється у печінці за участі цитохрому Р450 до сполук індольного циклу, а далі кон'югує з глюкуроновою і сірчаною кислотами. Загальний об'єм розподілу становить 1,9 л/кг, період напіввиведення залежно від віку - від 3,5 до 5,5 години, загальний кліренс 5,9 мл/(хв кг). Препарат екскретується з організму нирками, при цьому 5% введеної дози виводиться у незміненому вигляді. Фармакокінетичні параметри ондансетрону не змінюються при його багаторазовому застосуванні.

У дітей, а також у осіб з ураженнями печінки зменшується загальний кліренс, у пацієнтів похилого віку збільшується період напіввиведення і загальний кліренс препарату. У пацієнтів з помірною нирковою недостатністю (кліренс креатиніну 15 - 60 мл/хв) знижений системний кліренс і об'єм розподілу ондансетрону, результатом чого є клінічно незначуще невелике збільшення періоду напіввиведення препарату. У жінок рівень максимальної концентрації і біодоступність препарату вищі, а кліренс і рівень розподілу нижчі, ніж у чоловіків.

Показання для застосування. Профілактика і усунення нудоти та блювання при цитотоксичній хіміотерапії (початкові і повторні курси, включаючи застосування високих доз цисплатину) і променевій терапії (опромінення всієї поверхні тіла, часткове однократне високодозне або щоденне опромінення абдомінальної ділянки) в онкології. Профілактика і усунення нудоти і блювання у

Спосіб застосування і дози. При проведенні цитостатичної терапії режим дозування встановлюють індивідуально, залежно від ступеня вираженості блювотної реакції.

Помірна еметогенна хіміотерапія і променева терапія

Дорослим і дітям старше 12 років внутрішньо призначають: початково по 8 мг за 1-2 години до початку протипухлинної терапії з подальшим прийомом ще 8-12 годин. Для профілактики пізніх або тривалих нудоти та блювання після перших 24 годин слід продовжити застосування препарату по 8 мг кожні 12 годин. При частковому високодозному опроміненні абдомінальної ділянки призначають по 8 мг кожні 8 годин. Препарат приймають протягом усього курсу хіміо- і променевої терапії, а також 1-2 дні (за необхідності - 3-5 днів) після її закінчення.

Високоеметогенна хіміотерапія

Дорослим і дітям старше 12 років внутрішньо призначають 24 мг ондансетрону (одночасно з дексаметазону фосфатом) за 1-2 години до початку хіміотерапії. Для профілактики пізнього блювання у наступні дні по 8 мг 2 рази на добу протягом усього курсу хіміотерапії, а також 5 днів після її закінчення.

При хіміотерапії у дітей 4-12 років препарат призначають: початково по 4 мг 3 рази на добу (за 30 хвилин до початку курсу, далі через 4 та 8 годин). Для профілактики пізнього блювання призначають по 4 мг кожні 8 годин 1-2 дні, далі по 4 мг 2 рази на добу протягом усього курсу, а також 5 днів після його закінчення.

Післяопераційні нудота і блювання

Дорослим і дітям старше 12 років призначають по 16 мг за 1 годину до анестезії. Дітям до 12 років не призначають.

Максимальна добова доза ондансетрону становить 32 мг, для пацієнтів з вираженими порушеннями функції печінки – 8 мг.

Побічна дія. З боку центральної нервової системи: головний біль, запаморочення, спонтанні рухові розлади, напади судом, пригнічення центральної нервової системи, парестезії, слабкість, екстрапірамідна симптоматика, непритомність;

з боку серцево-судинної системи: відчуття жару і припливу крові до обличчя, аритмія, тахікардія або брадикардія, гіпотензія або гіпертензія;

з боку травної системи: запор, діарея, гікавка, сухість у роті, транзиторне підвищення активності амінотрансфераз, недостатність функції печінки;

алергічні реакції: кропив'янка, бронхоспазм, у поодиноких випадках – анафілактичні реакції;

інші: кашель, болі у грудній клітці (ангіозного типу).

Протипоказання. Підвищена чутливість до компонентів препарату; вагітність (особливо I триместр); період лактації; дитячий вік: при хіміо- і променевій терапії - до 4 років, при анестезії - до 12 років; недостатність функції печінки, хірургічні операції на черевній порожнині.

Передозування. При передозуванні можливо загострення симптомів, що описані у розділі «Побічна дія».

Лікування: відміна препарату і симптоматична терапія, спрямована на підтримку життєво важливих функцій. Специфічного антидоту немає.

Особливості застосування. У період лікування Ондансетроном годування груддю необхідно припинити.

При дуже вираженій блювотній реакції в результаті хіміотерапії ефективність препарату можна підвищити шляхом разового внутрішньовенного введення глюкокортикоїдів (наприклад 20 мг дексаметазону натрію фосфату) до початку хіміотерапії.

З обережністю призначати пацієнтам, які мають в анамнезі реакції гіперчутливості до інших

Сторінка 3 з 3. Видавник: Державний експертний центр МОЗ України
селективних антагоністів серотонінових 5HT₃-рецепторів. З обережністю та під ретельним медичним наглядом слід застосовувати препарат при лікуванні пацієнтів з ознаками підгострої непрохідності кишечнику.

Взаємодія з іншими лікарськими засобами. Одночасне застосування інгібіторів мікросомальних печінкових ферментів системи цитохрому Р450 може збільшувати час напіввиведення і знижувати загальний кліренс препарату.

При одночасному застосуванні з індукторами мікросомальних печінкових ферментів системи цитохрому Р450 (барбітурати, карbamазепін, каризопродол, глютетимід, гризофульвін, закис азоту, папаверін, фенілбутазон, фенітоїн, гідантоїни, рифампіцин, толбутамід та ін.) можливо зниження клінічної ефективності препарату.

Умови та термін зберігання. Зберігати в сухому, захищенному від світла та недоступному для дітей місці при температурі не вище 25°C.

Термін придатності – 2 роки.

Умови відпуску. За рецептром.

Упаковка. По 10 таблеток у контурній чарунковій упаковці та пачці.

Виробник. ЗАТ НВЦ „Борщагівський хіміко-фармацевтичний завод”.

Адреса. Україна, 03134, м. Київ, вул. Миру, 17.