

## Состав и форма выпуска

Суспензия для в/м введения.

*Активный компонент:* тетракозактид 1 мг.

*Вспомогательные вещества:* цинка хлорид, натрия фосфат, натрия хлорид, бензиловый спирт (консервант), натрия гидроксид, вода д/и.

## Фармакологическое действие

Синтетический полипептид, обладающий свойствами эндогенного АКТГ. Стимулирует начальные фазы синтеза стероидных гормонов (включая кортизол, кортизон, вещества со слабой андрогенной активностью и незначительное количество альдостерона) из холестерина в надпочечниках при их исходно нормальной функции. У пациентов с первичной надпочечниковой недостаточностью тетракозактид не вызывает существенного повышения концентрации кортизола в плазме. У пациентов с вторичной надпочечниковой недостаточностью, связанной с дефицитом АКТГ, применение тетракозактида восполняет имеющийся дефицит гормона. При лечении других состояний, чувствительных к АКТГ, эффекты АКТГ обусловлены действием выработанных под его влиянием эндогенных кортикостероидов.

Оказывает противовоспалительное, противоаллергическое и иммунодепрессивное действие, тормозит развитие соединительной ткани, влияет на углеводный, жировой, белковый, минеральный обмен.

## Фармакокинетика

$V_d$  составляет 0.4 л/кг.

В плазме тетракозактид распадается при участии плазменных эндопептидаз до неактивных олигопептидов, и затем, при участии аминопептидаз - до свободных аминокислот. 95-100% меченого радиоактивностью тетракозактида выводится с мочой в течение 24 ч.

После в/в введения процесс выведения происходит в 3 фазы,  $T_{1/2}$  составляет в среднем 7 мин, 37 мин и 3 ч соответственно.

## Показания препарата Синактен® Депо

Рассеянный склероз (обострение); инфантильная миоклоническая энцефалопатия с гипаритмией; ревматические заболевания и диффузные болезни соединительной ткани

(при непереносимости перорального применения ГКС, недостаточной эффективности ГКС); истинная пузырчатка, истинная экзема тяжелого хронического течения, псориаз (эритродермическая или пустулезная форма); язвенный колит, изолированный энтерит, заболевания почек (нефротический синдром); в качестве дополнительного средства для улучшения переносимости химиотерапии при онкологических заболеваниях; с диагностической целью при подозрении на гипопункцию коры надпочечников.

## **Режим дозирования**

Вводят в/м. Дозу устанавливают индивидуально, в зависимости от показаний.

## **Побочное действие**

*Со стороны эндокринной системы:* гипергликемия, нарушения менструального цикла, гирсутизм, петехии, экхимозы, пигментация кожи, синдром Иценко-Кушинга.

*Со стороны пищеварительной системы:* эрозивно-язвенные поражения ЖКТ.

*Со стороны обмена веществ:* гипокалиемия, задержка натрия и воды в организме, отеки, при длительном применении в высоких дозах у детей - задержка роста.

*Со стороны костно-мышечной системы:* остеопороз, мышечная слабость.

*Со стороны сердечно-сосудистой системы:* стероидная миопатия, повышение АД, при длительном применении в высоких дозах у детей - обратимая гипертрофия миокарда.

*Со стороны ЦНС:* психические нарушения.

*Аллергические реакции:* кожная сыпь, зуд, анафилактическая реакция.

*Реакции, связанные с иммунодепрессивным действием:* снижение устойчивости к инфекционным заболеваниям.

*Местные реакции:* гиперемия, сыпь, зуд в месте инъекции.

## **Противопоказания к применению**

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в фазе обострения, синдром Иценко-Кушинга, первичная надпочечниковая недостаточность, рефрактерная сердечная недостаточность, острый психоз, инфекционные заболевания (если одновременно не применяются антибиотики), адреногенитальный синдром, беременность, лактация (грудное вскармливание), повышенная чувствительность к тетракозактиду и/или АКТГ.

## **Применение при беременности и кормлении грудью**

Противопоказан при беременности и в период лактации (грудного вскармливания).

## **Применение при нарушениях функции почек**

С осторожностью применять у пациентов с хронической почечной недостаточностью.

## **Применение у детей**

При длительном лечении у детей необходимо контролировать рост, а у детей младше 7 лет - регулярно проводить ЭКГ.

Препараты тетракозактида, содержащие бензиловый спирт, нельзя вводить новорожденным, особенно недоношенным, из-за опасности отравления.

## **Особые указания**

С осторожностью применять у пациентов с сахарным диабетом, артериальной гипертензией, бронхиальной астмой (повышенный риск анафилактических реакций), миастенией, НЯК, дивертикулитом, при анастомозе кишечника, хронической почечной недостаточности, остеопорозе, склонности к тромбозам.

Задержка в организме натрия и воды может быть предупреждена с помощью бессолевой диеты. При длительном лечении показана заместительная терапия препаратами калия.

Препараты тетракозактида, в которых активное вещество адсорбировано на соединениях цинка (в частности, фосфате цинка), имеют пролонгированное действие.

При длительном лечении у детей необходимо контролировать рост, а у детей младше 7 лет - регулярно проводить ЭКГ.

Препараты тетракозактида, содержащие бензиловый спирт, нельзя вводить новорожденным, особенно недоношенным, из-за опасности отравления.

## **Лекарственное взаимодействие**

Уменьшает эффективность гипогликемических и антигипертензивных средств. Кетоконазол ослабляет стимулирующее влияние тетракозактида на надпочечники.

## **Условия хранения препарата Синактен депо**

В защищенном от света месте, при температуре 2-8 °С.

Хранить в недоступном для детей месте.

## **Срок годности**

3 года.

Не применять по истечении срока годности, указанного на упаковке.

## **Условия продажи**

По рецепту.