

ДИГИДРОТАХИСТЕРОЛ

1. Дигидротрахистерол.
 2. А.Т.10, Тахистин.
 3. Гормоны и средства, влияющие на эндокринную систему (Неполовые гормоны, синтетические субстанции и антигормоны)
 4. При гипофункции паращитовидных желез стабилизирует уровень кальция и связывает его в костной ткани, предотвращая остеопороз при нарушении кальциево-фосфорного обмена.
 5. Уровень убедительности доказательств В.
 6. Цена за 1 флакон (1 мг/мл, 10 мл) – 69,30 руб. [2].
 7. По химическому строению и механизму действия близок к витамину D₂. При гипофункции паращитовидных желез повышает концентрацию Ca²⁺ в плазме за счет увеличения его абсорбции в кишечнике и усиления мобилизации из костной ткани, усиливает мобилизацию фосфора из органических соединений кости и выведение его почками. Возможно использование в течение длительного времени без развития толерантности.
 8. Гипопаратиреоз (идиопатический и послеоперационный, после лечения радиоактивным йодом, после травм, при саркоидозе или туберкулезе, на фоне опухолевых заболеваний), псевдопаратиреозидизм (синдром Олбрайта), первичный гипопаратиреозидизм, почечная остеодистрофия, тетания, идиопатическая неонатальная гипокальциемия, гипомагниемия (синдром мальабсорбции, рвота и диарея, стеаторея, сахарный диабет, острый панкреатит, алкоголизм, недостаток витамина D, гипокальциемия ятрогенной природы (назначение больших доз этилтиаминотетраацетата, митрамицина, актиномицина, неомицина, бифосфонатов, тиазидных диуретиков, длительное применение слабительных, фенобарбитала и других противосудорожных средств, передозировка кальцитонина, массивная трансфузия цитратной крови, операция в условиях экстракорпорального кровообращения).
 9. Гиперкальциемия, гипервитаминоз D, почечная остеодистрофия с гиперфосфатемией, период лактации, гипермагниемия.
 10. Нормализация уровня кальция и фосфора в крови.
 11. Внутрь, во время или после еды (в зависимости от содержания Ca²⁺ и фосфора в крови), по 0,5 мг 3 раза в сутки ежедневно, в тяжелых случаях при устойчивом снижении содержания Ca²⁺ в крови - по 0,75 мг 3 раза в сутки. Суточная доза – 1,5-2,25 мг. На 7-10 день лечения, при выраженных сдвигах в содержании Ca²⁺ и фосфора, переходят на поддерживающую терапию по 0,5-1,5 мг в день 1-3 раза в неделю. 0,5 мг соответствует 12 каплям. DDD=1 мг (перорально).
 12. Симптомы: слабость, головная боль, анорексия, тошнота, рвота, абдоминальные боли, диарея, запоры, головокружение, шум в ушах, атаксия, снижение АД, сонливость, депрессия, амнезия, дезориентация, галлюцинации, синкопе, кома. Нефротоксичность (полиурия, полидипсия и альбуминурия). Кальциноз мягких тканей, миокарда, кровеносных сосудов, почек и легких. Лечение: отмена лекарственного средства, постельный режим, диета с низким содержанием Ca²⁺, обильное потребление жидкости, прием слабительных. При выраженной гиперкальциемии - в/в введение больших количеств физиологического раствора, введение фуросемида или этакриновой кислоты, гемодиализ.
 13. Лечение следует проводить под контролем содержания Ca²⁺ и фосфора в крови (до лечения, через 5-7 дней от начала лечения и затем 1-2 раза в месяц).
 14. С осторожностью - атеросклероз, туберкулез легких (активная форма), сердечная недостаточность, гиперфосфатемия, фосфатный нефролитиаз, гиперчувствительность, почечная недостаточность, саркоидоз, пожилой возраст (может способствовать развитию атеросклероза); беременность. При назначении во время беременности возможно развитие преждевременного окостенения у плода. Действие может сохраняться до месяца после его отмены.
 15. Гиперкальциемия: анорексия, тошнота, рвота, абдоминальные боли, полиурия, полидипсия, бледность кожных покровов, головная боль, сердцебиение, жажда. При длительном применении - кальциноз миокарда, почек, легких, деминерализация костей, нарушение функции почек, дискинезия желчевыводящих путей.
 16. Витамин D, тиазидные диуретики, препараты кальция, адреностимуляторы, паратиреоидный гормон усиливают выраженность гиперкальциемии. При одновременном лечении тироксином после отмены последнего возможно развитие гиперкальциемии. β-адреноблокаторы, блокаторы «медленных» кальциевых каналов ослабляют эффект. Не рекомендуется комбинация с фенотеролом.
 17. Не применяется.
 18. Рекомендуется придерживаться диеты с высоким содержанием в пище Ca²⁺ и малым - фосфора.
 19. Пациент должен дать согласие на лечение возможных осложнений.
 20. Раствор для приема внутрь 0,1% 15, 20 мл.
- Фирмы:** Мерск, Германия; Chauvin Ankerpharm, Германия.
21. Без особенностей. Хранить в недоступном для детей месте.