

7. ЕНДОКРИНОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ

7.1. Засоби, що застосовуються для лікування цукрового діабету

7.1.1. Інсуліни

7.1.1.1. Інсуліни та їх аналоги для ін'єкцій короткої тривалості дії

7.1.1.2. Інсуліни та аналоги для ін'єкцій середньої тривалості дії

7.1.1.3. Комбіновані препарати інсулінів та аналогів для ін'єкцій короткої та середньої тривалості дії

7.1.1.4. Інсуліни та аналоги для ін'єкцій тривалої дії

7.1.2. Пероральні цукрознижуючі засоби

7.1.2.1. Бігуаніди

7.1.2.2. Похідні сульфонілсечовини

7.1.2.3. Інгібітори альфа-глікозидази

7.1.2.4. Тіозолідиндіони (інсулінсенситайзери)

7.1.2.5. Комбінації пероральних цукрознижуючих засобів

7.1.2.6. Інші цукрознижуючі засоби

7.1.3. Інші лікарські засоби, які використовуються при цукровому діабеті

7.1.3.1. Інгібітори альдозоредуктази

7.1.3.2. Засоби для лікування ожиріння

7.1.3.2.1. Лікарські засоби для лікування ожиріння периферичної дії

7.1.3.3. Антигіпертензивні засоби

7.1.3.4. Засоби для лікування ускладнень цукрового діабету

7.2. Засоби для лікування гіпоглікемії

7.3. Засоби для лікування захворювань щитоподібної залози

7.3.1. Тиреоїдні гормони

7.3.2. Антитиреоїдні засоби

7.3.3. Препарати йоду

7.3.4. Препарати, що використовуються для симптоматичної терапії захворювань щитоподібної залози

7.3.4.1. β -адреноблокатори

7.3.4.2. Антиаритмічні препарати

7.3.4.3. Серцеві глікозиди

7.3.4.4. Седативні препарати

7.3.4.5. Сечогінні засоби

7.3.4.6. Препарати, що впливають на метаболізм серцевого м'язу

7.3.4.7. Препарати, що впливають на метаболізм головного мозку та мозковий кровообіг

7.3.4.8. Вітаміни

7.3.4.9. Препарати глюкокортикоїдних гормонів для лікування захворювань щитоподібної залози та їх ускладнень

7.4. Засоби для лікування захворювань наднирників

7.4.1. Глюкокортикоїди

7.4.2. Мінералокортикоїди

7.5. Засоби для лікування захворювань статевих залоз

7.5.1. Жіночі статеві гормони та їх антагоністи

7.5.1.1. Естрогени

7.5.1.2. Комбіновані препарати

7.5.1.3. Антагоністи рецепторів естрогенів

7.5.1.4. Селективні модулятори рецепторів естрогенів

7.5.1.5. Інгібітори ферментів

7.5.1.6. Гестагени

7.5.1.7. Антагоністи рецепторів гестагенів

- 7.5.2. Чоловічі статеві гормони та їх антагоністи
 - 7.5.2.1. Тестостерон
 - 7.5.2.2. Антагоністи рецепторів андрогенів
 - 7.5.2.3. Інгібітори ферментів
- 7.5.3. Анаболічні стероїди
- 7.5.4. Засоби із змішаною естроген-гестаген-андрогенною активністю
- 7.6. Засоби для лікування захворювань гіпоталамо-гіпофізарної системи
 - 7.6.1. Препарати гормонів гіпоталамуса
 - 7.6.1.1. Аналоги гонадотропін-релізінг гормону (гонадореліна)
 - 7.6.1.2. Аналоги соматостатину
 - 7.6.1.3. Анти-гонадотропін-релізінг гормони
 - 7.6.2. Препарати гормонів гіпофіза
 - 7.6.2.1. Тиротропін
 - 7.6.2.2. Соматропін та аналоги
 - 7.6.2.3. Аналоги вазопресину
 - 7.6.2.4. Окситоцин та його аналоги
 - 7.6.2.5. Гонадотропні гормони
- 7.7. Засоби, що застосовуються для лікування остеопорозу
 - 7.7.1. Патогенетична терапія
 - 7.7.1.1. Естрогени та естроген-гестагенні засоби
 - 7.7.1.2. Селективні модулятори естрогенних рецепторів
 - 7.7.1.3. Антипаратиреоїдні засоби
 - 7.7.1.4. Бісфосфонати
 - 7.7.1.5. Препарати вітаміну D та його аналоги
 - 7.7.1.6. Препарати кальцію
 - 7.7.1.7. Препарати фтору
 - 7.7.1.8. Препарати стронцію
 - 7.7.1.9. Анаболічні стероїди
 - 7.7.2. Симптоматична терапія
 - 7.7.2.1. Анальгетики
 - 7.7.2.2. Нестероїдні протизапальні засоби
 - 7.7.2.3. Міорелаксанти
- 7.8. Інші препарати, що застосовуються у лікуванні ендокринологічних захворювань
 - 7.8.1. Дофаміноміметики
 - 7.8.2. Антигонадотропні засоби
- 7.9. Невідкладна допомога при гострих ендокринологічних станах
 - 7.9.1. Гіпоглікемічна кома
 - 7.9.2. Гіперглікемічна кома
 - 7.9.2.1. Гіперглікемічна кетоацидотична кома
 - 7.9.2.2. Гіперосмолярна некетацидотична кома
 - 7.9.2.3. Гіперлактацидемічна кома
 - 7.9.3. Кома при гострій недостатності наднирникових залоз

7.1. Засоби, що застосовуються для лікування цукрового діабету

7.1.1. Інсуліни

7.1.1.1. Інсуліни та їх аналоги для ін'єкцій короткої тривалості дії

- **Інсулін людини (Insulin human) *** [1]

Фармакотерапевтична група: A10AB01 - протидіабетичні засоби. Інсуліни та аналоги короткої дії.

Основна фармакотерапевтична дія: інсулін короткої дії, являє собою препарат людського інсуліну, одержаного за технологією рекомбінантної ДНК; основна дія полягає в регулюванні метаболізму глюкози; крім того, інсулін впливає на деякі анаболічні та антикатаболічні процеси в різних тканинах (у тканинах м'язів - посилення синтезу глікогену, жирних кислот, гліцерину та білка, а також збільшення поглинання амінокислот і ослаблення глікогенолізу, неоглюкогенезу, кетогенезу, ліполізу, катаболізму білків і видалення амінокислот).

Показання для застосування ЛЗ: цукровий діабет ^{вооз} вно, невідкладна медична допомога хворим на діабет ^{вооз}, в т.ч. при гіперглікемії, що викликана стресом, для початкової стабілізації стану хворого на діабет і для лікування вагітних жінок, хворих на діабет.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: вводиться п/ш, в/в від одного до кількох разів на добу; інтервал між п/ш ін'єкцією та прийманням їжі повинен бути не більше 30 хв; при визначенні калорійності їжі (як правило, 1 700-3 000 калорій) необхідно керуватися масою тіла хворого, а також характером діяльності; при визначенні початкової дози необхідно керуватися рівнем глікемії натщесерце і протягом доби, а також рівнем глюкозурії протягом доби; при орієнтовному розрахунку доз препарату можна керуватися такими міркуваннями: у випадку, коли рівень глікемії перевищує 9 ммоль/л, для корекції кожних наступних 0,45-0,9 ммоль/л глюкози крові потрібно 2-4 МО інсуліну; остаточний добір дози інсуліну проводиться під контролем загального стану хворого і з урахуванням глюкозурії і глікемії, які спостерігаються на фоні застосування препарату; хворим з уперше виявленим ЦД призначають у дозі 0,5 МО/кг/добу; у період ремісії - 0,4 МО/кг, а хворим з незадовільною компенсацією ЦД - до 0,7-0,8 МО/кг/добу; МДД для дітей не повинна перевищувати 0,7 МО/кг; добова доза більше 1 ОД/кг/добу свідчить про передозування інсуліну, за виключенням III триместру вагітності та пубертатного періоду, коли для підтримання вуглеводного обміну потрібна підвищена кількість інсуліну; у пацієнтів з лабільним типом захворювання, дітей, вагітних зміна дози інсуліну не повинна перевищувати 2-4 МО на одну ін'єкцію.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: гіпоглікемія (в тяжкій формі може призвести до втрати свідомості і в крайніх випадках - до смерті); інсулінорезистентність, реакція гіперчутливості; у місцях ін'єкцій можуть спостерігатися ділянки атрофії чи гіпертрофії п/ш жирового шару; почервоніння шкіри, набряку або свербіжу в місці ін'єкції; системна алергія (яка є менш поширеною, але потенційно більш серйозним побічним ефектом) - генералізована форма алергії на інсулін у вигляді висипання на всій поверхні тіла, задишки, хрипів, зниження АТ, збільшення ЧСС та потовиділення.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіпоглікемія, гіперчутливість до людського інсуліну або будь-якого інгредієнта препарату.

Визначена добова доза (DDD): парентерально - 40 МО

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
І.	ВОСУЛІН-Р-ЗДОРОВ'Я	ТОВ "Фармацевтична компанія "Здоров'я", м.Харків, Україна	р-н д/ін'єкцій	100 МО/мл	1	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ВОСУЛІН-Р-ЗДОРОВ'Я	ТОВ "Фармацевтична компанія "Здоров'я", м.Харків, Україна	р-н д/ін'єкцій	100 МО/мл	1 або 5	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ГЕНСУЛІН Р-ЗДОРОВ'Я	ТОВ "Фармацевтична компанія "Здоров'я", м.Харків, Україна	р-н д/ін'єкцій	100 МО/мл	1 або 5	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ІНСУГЕН-Р (РЕГУЛЯР)	ЗАТ "Фармацевтична фірма "Дарниця", м. Київ, Україна	р-н д/ін'єкцій	40 МО/мл		відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ІНСУГЕН-Р (РЕГУЛЯР)	ЗАТ "Фармацевтична фірма "Дарниця", м. Київ, Україна	р-н д/ін'єкцій	100 МО/мл	1 або 5	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ІНСУМАН® РАПІД	Санофі-Авентіс Дойчланд ГмбХ вироб. готового ЛЗ/ ТОВ "Фарма Лайф", м.Львів (вторинне пакування, відповідальний за контроль якості та випуск серії), Німеччина/ Україна	р-н д/ін'єкцій	100 МО/мл	1, 5 або 10	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ФАРМАСУЛІН® Н	БАТ "Фармак", м. Київ, Україна	р-н д/ін'єкцій по 3 мл	100 МО/мл	№5	5.87	
	ФАРМАСУЛІН® Н	БАТ "Фармак", м. Київ, Україна	р-н д/ін'єкцій у картриджах по 3мл	100 МО/мл	№5	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ФАРМАСУЛІН® Н	БАТ "Фармак", м. Київ, Україна	р-н д/ін'єкцій у фл. по 10мл	100 МО/мл	№1	3.80	

	ХУМОДАР® Р 100	ЗАТ по виробництву інсулінів "Індар", м.Київ/ТОВ "ІНДАР", Україна/Україна	р-н д/ін'єкцій	100 МО/мл	1 або 5	відсутня у реєстрі ОВЦ
	ХУМОДАР® Р100Р	ЗАТ по виробництву інсулінів "Індар", м.Київ/ТОВ "ІНДАР", Україна/Україна	р-н д/ін'єкцій у картриджах по 3 мл	100 МО/мл	№3	відсутня у реєстрі ОВЦ
	ХУМОДАР® Р100Р	ЗАТ по виробництву інсулінів "Індар", м.Київ/ТОВ "ІНДАР", Україна/Україна	р-н д/ін'єкцій у картриджах по 3 мл	100 МО/мл	№5	5.27
	ХУМОДАР® Р100Р	ЗАТ по виробництву інсулінів "Індар", м.Київ/ТОВ "ІНДАР", Україна/Україна	р-н д/ін'єкцій у фл. по 10мл	100 МО/мл	№1	3.68
II.	АКТРАПІД® НМ	А/Т Ново Нордиск, Данія	р-н д/ін'єкцій	100 МО/мл	1	відсутня у реєстрі ОВЦ
	АКТРАПІД® НМ ПЕНФІЛ®	А/Т Ново Нордиск, Данія	р-н д/ін'єкцій	100 МО/мл	5	відсутня у реєстрі ОВЦ
	ВОСУЛІН - Р	Вокхардт Лімітед, Індія	р-н д/ін'єкцій	100 МО/мл	1	відсутня у реєстрі ОВЦ
	ВОСУЛІН-Р	Вокхардт Лімітед, Індія	р-н д/ін'єкцій	100 МО/мл	1 або 5	відсутня у реєстрі ОВЦ
	ГЕНСУЛІН Р	БІОТОН С.А., Польща	р-н д/ін'єкцій	100 МО/мл	1 або 5	відсутня у реєстрі ОВЦ
	РІНСУЛІН-Р	ВАТ "Національні біотехнології", Російська Федерація	р-н д/ін'єкцій	100 МО/мл	1	відсутня у реєстрі ОВЦ
	ХУМУЛІН® РЕГУЛЯР	Ліллі Франс С.А.С., Франція	р-н д/ін'єкцій	100 МО/мл	5	відсутня у реєстрі ОВЦ
	ХУМУЛІН® РЕГУЛЯР	Ліллі Франс С.А.С., Франція	р-н д/ін'єкцій	100 МО/мл	5	відсутня у реєстрі ОВЦ

• **Інсулін свинячий (Insulin pork) *** [1]

Фармакотерапевтична група: А10АВ03 - протидіабетичні засоби. Інсуліни та аналоги короткої дії.

Основна фармакотерапевтична дія: належить до інсулінів короткочасної дії, посилює засвоєння глюкози тканинами, ліпогенез, глікогенез, синтез білка, знижує швидкість продукування глюкози печінкою.

Показання для застосування ЛЗ: ЦД.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: при підборі дози для дорослих пропонується починати з разових доз в інтервалі від 8 до 24 одиниць, у дитячому віці та при гіперчутливості до інсуліну застосовують дози менше 8 одиниць; при зниженні чутливості до інсуліну ефективна доза може перевищувати 24 одиниці; разова доза не повинна перевищувати 40 одиниць; препарат вводиться за 15 - 20 хв до прийому їжі п/ш або в/м; під час діабетичної коми або кетоацидозу вводиться у вигляді в/в ін'єкції або інфузії.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: гіпоглікемія (зниження рівня цукру нижче 50 або 40 мг/дл); зміни вигляду шкіри в місці ін'єкції, короточасні накопичення рідини в тканинах (транзиторний набряк), а також короточасні зміни гостроти зору; у ділянці ін'єкції в окремих випадках може виникнути атрофія або гіпертрофія жирової тканини; легке почервоніння шкіри, еритема, яка супроводжується свербіжем і появою пухирів.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіпоглікемія, алергія на компоненти препарату; тяжка алергія миттєвого типу на інсулін; можлива перехресна імунологічна реакція між тваринним інсуліном та інсуліном людини.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	МОНОДАР®	ЗАТ по виробництву інсулінів "Індар", м.Київ/ТОВ "ІНДАР", Україна/Україна	р-н д/ін'єкцій	40 МО/мл	1	відсутня у реєстрі ОВЦ	

• **Інсулін ліспро (Insulin lispro) *** [1]

Фармакотерапевтична група: А10АВ04 - протидіабетичні засоби

Основна фармакотерапевтична дія: регулює метаболізму глюкози, чинить анаболічну та антикатаболічну дію на різні тканини організму; у м'язовій та інших тканинах (за винятком головного мозку) інсулін сприяє швидкому внутрішньоклітинному транспорту глюкози та амінокислот, прискорює анаболічні процеси та інгібує катаболізм білків; у печінці інсулін збільшує засвоєність глюкози та запаси глюкози у формі глікогену, інгібує глюконеогенез та прискорює перетворення надлишку глюкози на жири; більш швидкий початок дії та короткий період дії порівняно зі звичайним людським інсуліном спостерігались у пацієнтів як з нирковою, так і з печінковою недостатністю.

Показання для застосування ЛЗ: ЦД ² _{БНО}.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: дози визначаються індивідуально залежно від стану хворого; при визначенні початкової дози інсуліну необхідно керуватися рівнем глікемії натщесерце, а також глюкозурії протягом доби, кінцевий підбір дози проводиться під контролем загального стану пацієнта, із врахуванням рівнів глюкозурії та глікемії протягом доби, які спостерігаються на фоні застосування препарату; швидкий початок дії препарату дає змогу вводити його безпосередньо перед вживанням їжі (впродовж 15 хв) на відміну від звичайного інсуліну (за 30 хв до вживання їжі);

препарат можна застосовувати у комбінації з людським інсуліном тривалої дії або препаратами сульфонілсечовини для внутрішнього застосування; вводиться п/ш за необхідності - в/в; в дослідженнях у дітей з ЦД, які застосовували інсулін ліспро, були кращі показники постпрандіальної глюкози крові порівняно з результатами застосування звичайного людського інсуліну.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: гіпоглікемія, гіпоглікемічна кома із втратою свідомості, судомами та різким пригніченням серцевої діяльності; тяжка гіпоглікемія може призвести до втрати свідомості та, у виняткових випадках, до смерті; місцеві - почервоніння, набряки, свербіж; системно - свербіж по всьому тілу, утруднення дихання, задишку, зниження АТ, частий пульс або пітливість, тяжкі випадки - загрозливі для життя.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіпоглікемія, гіперчуливість до одного з компонентів препарату.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ХУМАЛОГ®	Ліллі Франс С.А.С., Франція	р-н д/ін'єкцій	100 МО/мл	5	відсутня у реєстрі ОВЦ	

• **Інсулін аспарт (Insulin aspart) *** [7]

Фармакотерапевтична група: А10AB05 - протидіабетичні засоби. Інсуліни та аналоги короткої дії.

Основна фармакотерапевтична дія: аналог короткодіючого людського інсуліну, виробленого методом біотехнології (амінокислоту пролін у положенні 28 В-ланцюга заміщено на аспарагінову кислоту); цукрознижуючий ефект інсуліну аспарту полягає у сприянні поглинанню глюкози тканинами після зв'язування інсуліну з рецепторами м'язових і жирових клітин, а також в одночасному пригніченні виділення глюкози з печінки; дія препарату настає раніше порівняно з розчинним людським інсуліном, при цьому рівень глюкози в крові стає нижчим протягом перших 4 год після приймання їжі, ніж при введенні розчинного людського інсуліну; при п/ш ін'єкції тривалість дії препарату коротша порівняно з розчинним людським інсуліном; при застосуванні інсуліну аспарту ризик розвитку гіпоглікемії в нічний час знижений порівняно з розчинним людським інсуліном; щодо частоти випадків гіпоглікемії протягом дня істотного розходження не спостерігалось; при розрахунку дози в молях інсуліну аспарт еквівалентний розчинному людському інсуліну.

Показання для застосування ЛЗ: лікування ЦД^{БНФ}.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: використовуються у комбінації з препаратами інсуліну середньої тривалості дії або тривалої дії, які вводять, як мінімум, 1 р/добу; індивідуальна потреба в інсуліні звичайно становить від 0,5 до 1,0 ОД/кг/добу; при лікуванні, узгодженому з прийомом їжі, 50-70 % потреби в інсуліні задовольняється препаратом, а решта - інсулінами середньої тривалості дії чи тривалої дії; завдяки більш швидкому початку дії препарат слід вводити безпосередньо перед прийманням їжі; при необхідності можна вводити недовзі після приймання їжі; при п/ш ін'єкціях в ділянці передньої черевної стінки дія препарату починається через 10-20 хв; максимальний ефект розвивається між 1 і 3 год після ін'єкції; тривалість дії - від 3 до 5 год; при необхідності можна вводити в/в; можна використовувати для тривалого п/ш введення за допомогою відповідних інфузійних насосів.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: гіпоглікемія; анафілактичні реакції - кропив'янка, свербіж, висип, пітливість, порушення ШКТ, ангіоневротичний набряк, утруднене дихання, прискорене серцебиття і падіння АТ; периферичні невропатії, швидке поліпшення контролю рівня глюкози в крові може викликати оборотний стан "г. больової невропатії"; порушення рефракції, діабетична ретинопатія; ліподистрофія, місцева гіперчуливість.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіпоглікемія, гіперчуливість до людського інсуліну або будь-якого інгредієнта препарату.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	НОВОРАПІД® ФЛЕКСПЕН®	А/Т Ново Нордиск, Данія	р-н для ін'єкцій	100 МО/мл	1 або 5	відсутня у реєстрі ОВЦ	

• **Інсулін глутізин (Insulin glulisine) *** [7]

Фармакотерапевтична група: А10AB06 - протидіабетичні засоби. Інсуліни та аналоги короткої дії.

Основна фармакотерапевтична дія: рекомбінантний аналог інсуліну людини, що за силою своєї дії подібний до інсуліну людини; інсулін глутізин діє швидше та протягом меншого, ніж звичайний інсулін людини, часу; основна дія інсулінів та їх аналогів, включаючи інсулін глутізин, спрямована на регулювання метаболізму глюкози; при п/ш введенні інсуліну глутізин діє швидше та протягом меншого періоду, ніж звичайний інсулін людини; якщо інсулін глутізин застосовується у вигляді ін'єкції п/ш, зниження рівня глюкози у крові починається протягом 10-20 хв; при застосуванні п/ш інсуліну глутізину та звичайного інсуліну людини у дозі 0,15 ОД/кг у різний час відносно 15-хвилинного стандартного приймання їжі було встановлено, що при введенні інсуліну глутізину за 2 хв до їди спостерігається поодібний глікемічний контроль, подібний до звичайного інсуліну людини, що застосовувався за 30 хв до їди; при порівнянні застосування інсуліну глутізину та звичайного інсуліну людини за 2 хв до їди інсулін глутізин забезпечував кращий поодібний контроль, ніж звичайний інсулін людини; застосування інсуліну глутізину через 15 хв після початку приймання їжі забезпечує глікемічний контроль, подібний до звичайного інсуліну людини, введеному за 2 хв до початку прийому їжі; інсулін глутізин зберігає свої швидкодіючі властивості у пацієнтів з ожирінням; час до досягнення 20% від загальної АUC та АUC (0-2 год), що є показниками ранньої дії інсулінів відносно зниження рівня глюкози дорівнював відповідно, 114 хв 427 мг/кг стосовно інсуліну глутізину та 121 хв та 354 мг/кг для інсуліну ліспро, 150 хв і 197 мг/кг для звичайного інсуліну людини.

Показання для застосування ЛЗ: ЦД^{БНФ}.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: застосовують безпосередньо до (0-15 хв) або одразу після їди^{БНФ}; повинен застосовуватися в режимі інсулінотерапії, що включає інсулін середньої або довготривалої дії або аналог базального інсуліну, та може використовуватись одночасно з пероральними гіпоглікемічними засобами; інсулін глутізин застосовується шляхом п/ш ін'єкції або безперервної п/ш інфузії^{БНФ}; застосовується п/ш у зоні черевної стінки, стегна або дельтовидного м'яза або шляхом безперервної інфузії через черевну стінку; п/ш ін'єкція у черевну стінку забезпечує трохи швидшу абсорбцію, ніж при використанні інших місць для ін'єкцій.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: гіпоглікемія, що виникає як наслідок застосування надто великої дози інсуліну по відношенню до наявної потреби; реакції в місці ін'єкції та місцеві реакції гіперчутливості (почервоніння, набряк і свербіж у місці ін'єкції); ліподистрофія; кропивниця, стиснення у грудях, задишка, алергічний дерматит, свербіж, тяжка АР, разом з анафілактичною реакцією, що може загрожувати життю.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до інсуліну глюлізіну або будь-якого компоненту препарату. Гіпоглікемія.

Визначена добова доза (DDD): парентерально - 40 МО

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ЕПАИДРА®	Санofi-Авентіс Дойчланд ГмбХ, Німеччина	р-н д/ін'єкцій у картриджах по 3 мл	100 МО/мл	№5	16.11	1,38€
	ЕПАИДРА®	Санofi-Авентіс Дойчланд ГмбХ, Німеччина	р-н для ін'єкцій	100 МО/мл	5	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ЕПАИДРА®	Санofi-Авентіс Дойчланд ГмбХ, Німеччина	р-н для ін'єкцій	100 МО/мл	5	відсутня у реєстрі ОБЦ	

7.1.1.2. Інсуліни та аналоги для ін'єкцій середньої тривалості дії

• Інсулін людини (*Insulin human*) * [1]

Фармакотерапевтична група: A10AC01 - протидіабетичний засіб. Інсуліни та аналоги середньої тривалості дії.

Основна фармакотерапевтична дія: препарат людського інсуліну середньої тривалості дії, одержаний за технологією рекомбінантної ДНК; для нього характерна специфічна властивість регулювати вуглеводний обмін у тканинах, виликає цукрознижувачий ефект, сприяє прискоренню активного транспорту вуглеводів і амінокислот у внутрішньоклітинний простір, пригніченню ліполізу, стимуляції синтезу РНК і білків, а також активції синтезу глікогену; підвищує проникнення калію в клітини з навколоклітинного простору, що сприяє зниженню ступеня діастолічної деполаризації міокарда, яка виникає при кардіопатіях і як побічний ефект при дії дігіталісу, глюкокортикоїдів та катехоламінів.

Показання для застосування ЛЗ: ЦД

Спосіб застосування та дози ЛЗ: вводять п/ш, суспензії інсуліну ні в якому разі не можна вводити в/в; препарат вводиться від одного до кількох разів на добу, інтервал між п/ш ін'єкцією та прийманням їжі повинен бути не більшим за 1-2 год; застосування препарату проводиться при обов'язковому дотриманні дієтичного режиму; при визначенні калорійності їжі (як правило, 1700-3000 калорій) необхідно керуватися масою хворого, а також характером діяльності; при визначенні початкової дози необхідно керуватися рівнем глікемії натщесерце і протягом доби, а також рівнем глюкозурії протягом доби; при орієнтовному розрахунку доз препарату можна керуватися такими міркуваннями: у випадку, коли рівень глікемії перевищує 9 ммоль/л, для корекції кожних наступних 0,45-0,9 ммоль/л глюкози крові потрібно 2-4 МО інсуліну; остаточний підбір дози інсуліну проводиться під контролем загального стану хворого і з урахуванням глюкозурії і глікемії, які спостерігаються на фоні застосування препарату; хворим з вперше виявленим ЦД призначають в дозі 0,5 МО/кг/добу; в період ремісії - 0,4 МО/кг, а хворим з незадовільною компенсацією ЦД - до 0,7-0,8 МО/кг/добу; добова доза для дітей не повинна перевищувати 0,7 МО/кг; добова доза більше 1 ОД/кг/добу свідчить про передозування інсуліну, за виключенням III триместру вагітності та пубертатного періоду, коли для підтримання вуглеводного обміну потрібна підвищена кількість інсуліну; у пацієнтів з лабільним типом захворювання, дітей, вагітних, зміна дози інсуліну не повинна перевищувати 2-4 МО на одну ін'єкцію.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: гіпоглікемія; інсулінорезистентність, реакція гіперчутливості; атрофія чи гіпертрофія п/ш жирового шару; локальна алергія - почервоніння шкіри, набряк або свербіж в місці ін'єкції; системна алергія - висипання на всій поверхні тіла, задишка, хрипи, зниження АТ, збільшення частоти ударів серця та посилення потовиділення.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіпоглікемія, алергія на компоненти препарату; тяжка алергія миттєвого типу на інсулін; перехресна імунологічна реакція між тваринним інсуліном та інсуліном людини.

Визначена добова доза (DDD): парентерально - 40 МО

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	ВОСУЛІН-Н-ЗДОРОВ'Я	ТОВ "Фармацевтична компанія "Здоров'я", м.Харків, Україна	суспензія д/ін'єкцій	100 МО/мл	1	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ВОСУЛІН-Н-ЗДОРОВ'Я	ТОВ "Фармацевтична компанія "Здоров'я", м.Харків, Україна	суспензія д/ін'єкцій	100 МО/мл	1, 5	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ГЕНСУЛІН Н-ЗДОРОВ'Я	ТОВ "Фармацевтична компанія "Здоров'я", м.Харків, Україна	суспензія д/ін'єкцій	100 МО/мл	1, 5	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ІНСУГЕН-Н (НПХ)	ЗАТ "Фармацевтична фірма "Дарниця", м. Київ, Україна	суспензія д/ін'єкцій	40 МО/мл	1	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ІНСУГЕН-Н (НПХ)	ЗАТ "Фармацевтична фірма "Дарниця", м. Київ, Україна	суспензія д/ін'єкцій	100 МО/мл	1, 5	відсутня у реєстрі ОБЦ	

	ІНСУМАН® БАЗАЛ	Санофі-Авентіс Дойчланд ГмБХ (виробник готового ЛЗ)/ТОВ "Фарма Лайф", м.Львів (вироб. ЛЗ із форми in bulk, відповідальний за контроль якості та випуск серії), Німеччина/Україна	суспензія д/ін'єкцій	100 МО/мл	1, 5, 10	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ФАРМАСУЛІН® Н НР	БАТ "Фармак", м. Київ, Україна	суспензія д/ін'єкцій у картриджах по 3 мл	100 МО/мл	№5	5.87	
	ФАРМАСУЛІН® Н НР	БАТ "Фармак", м. Київ, Україна	суспензія д/ін'єкцій у картриджах по 3 мл	100 МО/мл	№5	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ФАРМАСУЛІН® Н НР	БАТ "Фармак", м. Київ, Україна	суспензія д/ін'єкцій у фл. по 10мл	100 МО/мл	№1	3.80	
	ХУМОДАР® Б 100	ЗАТ по виробництву інсулінів "Індар", м.Київ/ТОВ "ІНДАР", Україна/Україна	суспензія д/ін'єкцій	100 МО/мл	1, 5	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ХУМОДАР® Б100Р	ЗАТ по виробництву інсулінів "Індар", м.Київ/ТОВ "ІНДАР", Україна/Україна	суспензія д/ін'єкцій у картриджах по 3 мл	100 МО/мл	№3	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ХУМОДАР® Б100Р	ЗАТ по виробництву інсулінів "Індар", м.Київ/ТОВ "ІНДАР", Україна/Україна	суспензія д/ін'єкцій у картриджах по 3 мл	100 МО/мл	№5	5.27	
	ХУМОДАР® Б100Р	ЗАТ по виробництву інсулінів "Індар", м.Київ/ТОВ "ІНДАР", Україна/Україна	суспензія д/ін'єкцій у фл. по 10 мл	100 МО/мл	№1	3.68	
II.	ВОСУЛІН - Н	Вокхардт Лімітед, Індія	суспензія д/ін'єкцій	100 МО/мл	1	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ВОСУЛІН-Н	Вокхардт Лімітед, Індія	суспензія д/ін'єкцій	100 МО/мл	1, 5	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ГЕНСУЛІН Н	БІОТОН С.А., Польща	суспензія д/ін'єкцій	100 МО/мл	1, 5	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ПРОТАФАН® НМ	А/Т Нов о Нордіск, Данія	суспензія д/ін'єкцій	100 МО/мл	1	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ПРОТАФАН® НМ ПЕНФІЛ®	А/Т Нов о Нордіск, Данія	суспензія д/ін'єкцій	100 МО/мл	5	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	РІНСУЛІН-НПХ	БАТ "Національні біотехнології", Російська Федерація	суспензія д/ін'єкцій у фл. по 10мл	100 МО/мл	№1	4.54	0,57\$
	ХУМУЛІН® НПХ	Ліллі Франс С.А.С., Франція	суспензія д/ін'єкцій	100 МО/мл	5	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ХУМУЛІН® НПХ	Ліллі Франс С.А.С., Франція	суспензія д/ін'єкцій	100 МО/мл	5	відсутня у реєстрі ОВЦ	

• **Інсулін свинячий (Insulin (pork))** *^[П]

Фармакотерапевтична група: А10АС03 - протидіабетичні засоби. Інсуліни та аналоги середньої тривалості дії. Інсулін свинячий.

Основна фармакотерапевтична дія: препарат інсуліну свинячого моно компонентного; знижує рівень глюкози в крові, посилює її засвоєння тканинами; активна діюча речовина - ізофан протамін-інсулін; після зв'язування із специфічними рецепторами клітинної мембрани інсулін зумовлює швидке пересування глюкози у клітину, підвищує її утилізацію та сприяє синтезу глікогену, ліпідів і протеїнів, гальмує глюконеогенез, печінковий глікогеноліз, ліполіз та кетогенез, а також протеоліз; під дією інсуліну збільшується синтез глікогену у печінці.

Показання для застосування ЛЗ: для тривалого лікування ЦД I типу та ЦД II типу, який підлягає обов'язковій інсулінотерапії.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: дозу препарату визначають суворо індивідуально; вводиться п/ш за 30-45 хв до їди і тільки як виняток - в/м; добова доза становить у більшості випадків близько 0,3-0,8 ОД/кг маси тіла, а при ЦД I типу сягає 0,7-0,8 ОД/кг маси тіла; ці ж орієнтовні дози поширюються і на дітей; більш низька потреба спостерігається на ранній стадії ЦД, передусім у так званій фазі ремісії, коли в організмі ще спостерігається залишкова секреція інсуліну, а також при комбінованому лікуванні препаратами сульфонілсечовини; більш високі добові дози інсуліну, більше 100 ОД/кг маси тіла, можуть призначатись у разі пониження чутливості до інсуліну, наприклад в юнацькому віці, на стадії декомпенсації, під час інфекцій, вагітності та, особливо, хворим на ЦД II типу із надмірною масою тіла; при початкових призначеннях доз та адаптації до інсуліну рекомендують починати з одноразових доз, які становлять для дорослих 8-24 ОД; у дитячому віці при встановленій чутливості до інсуліну або при комбінованій терапії препаратами сульфонілсечовини

можуть бути ефективними нижчі дози, ніж 8 ОД на ін'єкцію; перевищувати разову дозу, що дорівнює 40 ОД, рекомендують лише як виняток.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: гіпоглікемія (зниження рівня цукру нижче 50 або 40 мг/дл, підвищене потовиділення, відчуття голоду, тремор, головний біль); атрофія або гіпертрофія жирової тканини, свербіж і поява пухирів, що швидко поширюються за межі зони ін'єкції; тяжкі реакції чутливості до компонентів препарату.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіпоглікемія, алергія на компоненти препарату; перехресна імунологічна реакція між тваринним інсуліном та інсуліном людини.

Визначена добова доза (DDD): парентерально - 40 МО

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	МОНОДАР® Б	ЗАТ по виробництву інсулінів "Індар", м.Київ/ТОВ "ІНДАР", Україна/Україна	суспензія д/ін'єкцій у фл. по 10мл	40 МО/мл	№1	36.00	

7.1.1.3. Комбіновані препарати інсулінів та аналогів для ін'єкцій короткої та середньої тривалості дії

• Інсулін людини (Insulin human) * [1]

Фармакотерапевтична група: A10AD01 - протидіабетичний засіб. Комбінація інсулінів короткої та середньої тривалості дії.

Основна фармакотерапевтична дія: комбінація нейтрального розчинного інсуліну, що ідентичний людському та ізофан протамін інсуліну, що ідентичний людському, у різних співвідношеннях (15/85, 10/90, 20/80, 25/75, 50/50, 30/70, 40/60); основна дія інсуліну полягає в регулюванні метаболізму глюкози, впливає на деякі анаболічні та антикатаболічні процеси в різних тканинах; у тканинах м'язів до таких ефектів належить посилення синтезу глікогену, жирних кислот, гліцерину та білка, а також збільшення поглинання амінокислот і ослаблення глікогенолізу, неоглікогенезу, кетогенезу, ліполізу, катаболізму білків і видалення амінокислот.

Показання для застосування ЛЗ: інсулінозалежний ЦД (I типу), інсуліннезалежний ЦД (II типу), якщо не вдається досягти компенсації захворювання за допомогою дієти і пероральних цукрознижуючих засобів; інсулін комбінований 15/85, 10/90, 20/80: для першого призначення та тривалого лікування при зниженій післяобідній потребі в інсуліні, переважно в особливих випадках, для зміни лікування, якщо недостатня тривалість інсуліну комбінованого 25/75 (наприклад, при низькій вечірній дозі); інсулін комбінований 25/75: для тривалого лікування (1-2 ін'єкції в день) у хворих ЦД; інсулін комбінований 50/50 та 40/60: для тривалого лікування хворих із дуже високою ранковою постпрандіальною потребою в інсуліні або ранковою стійкістю до інсуліну, переважно при ЦД 1 типу або гестаційним ЦД, при переході на інший вид лікування, у випадку надто високого постпрандіального підвищення вмісту глюкози в крові при застосуванні інсуліну комбінованого 25/75; добову дозу поділяють на дві ін'єкції у співвідношенні 2:1 (2/3 добової дози вводять зранку і 1/3 -ввечері).

Спосіб застосування та дози ЛЗ: дози і час введення встановлює лікар з урахуванням індивідуальної потреби кожного хворого; вводять п/ш, суспензії інсуліну не можна вводити в/в; препарат вводиться від одного до кількох разів на добу, інтервал між п/ш ін'єкцією та прийманням їжі повинен бути не більшим за 1-2 год; застосування препарату проводиться при обов'язковому дотриманні дієтичного режиму; при визначенні початкової дози необхідно керуватися рівнем глікемії натщесерце і протягом доби, а також рівнем глюкозурії протягом доби; при орієнтовному розрахунку доз препарату можна керуватися такими міркуваннями: у випадку, коли рівень глікемії перевищує 9 ммоль/л, для корекції кожних наступних 0,45-0,9 ммоль/л глюкози крові потрібно 2-4 МО інсуліну; остаточний підбір дози інсуліну проводиться під контролем загального стану хворого і з урахуванням глюкозурії і глікемії, які спостерігаються на фоні застосування препарату; хворим з вперше виявленим ЦД призначають в дозі 0,5 МО/кг/добу; в період ремісії - 0,4 МО/кг, а хворим з незадовільною компенсацією ЦД - до 0,7-0,8 МО/кг/добу; добова доза для дітей не повинна перевищувати 0,7 МО/кг; добова доза більше 1 ОД/кг/добу свідчить про передозування інсуліну, за виключенням III триместру вагітності та пубертатного періоду, коли для підтримання вуглеводного обміну потрібна підвищена кількість інсуліну; у пацієнтів з лабільним типом захворювання, дітей, вагітних, зміна дози інсуліну не повинна перевищувати 2-4 МО на одну ін'єкцію.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: гіпоглікемія; інсулінорезистентність, реакція гіперчутливості; атрофія, гіпертрофія п/ш жирового шару; локальна алергія - почервоніння шкіри, набряк, свербіж в місці ін'єкції; висипання на всій поверхні тіла, задишка, хрипи, зниження АТ, збільшення ЧСС та підвищення потовиділення.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіпоглікемія, алергія на компоненти препарат; тяжка алергія миттєвого типу на інсулін; перехресна імунологічна реакція між тваринним інсуліном та інсуліном людини.

Визначена добова доза (DDD): парентерально - 40 МО

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	ВОСУЛІН-30/70-ЗДОРОВ'Я	ТОВ "Фармацевтична компанія "Здоров'я", м.Харків, Україна	суспензія д/ін'єкцій	100 МО/мл	1	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ВОСУЛІН-30/70-ЗДОРОВ'Я	ТОВ "Фармацевтична компанія "Здоров'я", м.Харків, Україна	суспензія д/ін'єкцій	100 МО/мл	1, 5	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ГЕНСУЛІН М30-ЗДОРОВ'Я	ТОВ "Фармацевтична компанія "Здоров'я", м.Харків, Україна	суспензія д/ін'єкцій	100 МО/мл	1, 5	відсутня у реєстрі ОБЦ	

	ІНСУГЕН-30/70 (БІФАЗІК)	ЗАТ "Фармацевтична фірма "Дарниця", м.Київ, Україна	суспензія д/ін'єкцій	40 МО/мл		відсутня у реєстрі ОВЦ
	ІНСУГЕН-30/70 (БІФАЗІК)	ЗАТ "Фармацевтична фірма "Дарниця", м.Київ, Україна	суспензія д/ін'єкцій	100 МО/мл	1, 5	відсутня у реєстрі ОВЦ
	ІНСУМАН® КОМБ 25	Санофі-Авентіс Дойчланд ГмБХ (виробник готового ЛЗ)/ТОВ "Фарма Лайф", м.Львів (виробник ЛЗ із форми in bulk, відповідальний за контроль якості та випуск серії), Німеччина/Україна	суспензія д/ін'єкцій	100 МО/мл	1, 5, 10	відсутня у реєстрі ОВЦ
	ФАРМАСУЛІН® Н 30/70	ВАТ "Фармак", м. Київ, Україна	суспензія д/ін'єкцій у картриджах по 3 мл	100 МО/мл	№5	5.87
	ФАРМАСУЛІН® Н 30/70	ВАТ "Фармак", м. Київ, Україна	суспензія д/ін'єкцій у картриджах по 3 мл	100 МО/мл	№5	відсутня у реєстрі ОВЦ
	ФАРМАСУЛІН® Н 30/70	ВАТ "Фармак", м. Київ, Україна	суспензія д/ін'єкцій у фл. по 10мл	100 МО/мл	№1	3.80
	ХУМОДАР® К25 100	ЗАТ по виробництву інсулінів "Індар", м.Київ/ТОВ "ІНДАР", Україна/Україна	суспензія д/ін'єкцій	100 МО/мл	1 або 5	відсутня у реєстрі ОВЦ
	ХУМОДАР® К25 100Р	ЗАТ по виробництву інсулінів "Індар", м.Київ/ТОВ "ІНДАР", Україна/Україна	суспензія д/ін'єкцій у картриджах по 3 мл	100 МО/мл	№3	відсутня у реєстрі ОВЦ
	ХУМОДАР® К25 100Р	ЗАТ по виробництву інсулінів "Індар", м.Київ/ТОВ "ІНДАР", Україна/Україна	суспензія д/ін'єкцій у картриджах по 3 мл	100 МО/мл	№5	5.27
	ХУМОДАР® К25 100Р	ЗАТ по виробництву інсулінів "Індар", м.Київ/ТОВ "ІНДАР", Україна/Україна	суспензія д/ін'єкцій у фл. по 10мл	100 МО/мл	№1	3.68
II.	ВОСУЛІН - 30/70	Вокхардт Лімітед, Індія	суспензія д/ін'єкцій	100 МО/мл	1	відсутня у реєстрі ОВЦ
	ВОСУЛІН-30/70	Вокхардт Лімітед, Індія	суспензія д/ін'єкцій	100 МО/мл	1, 5	відсутня у реєстрі ОВЦ
	ГЕНСУЛІН М30	БІОТОН С.А., Польща	суспензія д/ін'єкцій	100 МО/мл	1, 5	відсутня у реєстрі ОВЦ
	МІКСТАРД® 30 НМ	А/Т Ново Нордиск, Данія	суспензія д/ін'єкцій	100 МО/мл	1	відсутня у реєстрі ОВЦ
	МІКСТАРД® 30 НМ ПЕНФІЛ®	А/Т Ново Нордиск, Данія	суспензія д/ін'єкцій	100 МО/мл	5	відсутня у реєстрі ОВЦ
	ХУМУЛІН® М3	Ліллі Франс С.А.С., Франція	суспензія д/ін'єкцій	100 МО/мл	5	відсутня у реєстрі ОВЦ
	ХУМУЛІН® М3 (30/70)	Ліллі Франс С.А.С., Франція	суспензія д/ін'єкцій	100 МО/мл	5	відсутня у реєстрі ОВЦ

• **Інсулін аспарт (Insulin aspart) *** [П]

Фармакотерапевтична група: А10AD05 - протидіабетичні засоби

Основна фармакотерапевтична дія: двофазова суспензія, що є сумішшю аналогів інсуліну: інсуліну аспарт (аналог людського інсуліну короткої дії) і протамін-інсуліну аспарт (аналог людського інсуліну середньої тривалості дії); рівень глюкози в крові під впливом інсуліну аспарт знижується після зв'язування його з інсуліновими рецепторами, що сприяє захопленню глюкози м'язовими і жировими клітинами й одночасно пригніченню виділення глюкози з печінки; наявність розчинного інсуліну аспарт забезпечує більш швидкий у порівнянні з розчинним людським інсуліном початок дії, що дає змогу вводити препарат безпосередньо перед прийомом їжі (від 0 до 10 хв); кристалічна фаза (70 %) складається з протамін-інсуліну аспарт, профіль активності якого такий самий, як і людського нейтрального протамін-інсуліну Хагедорна (НПХ); препарат починає діяти через 10-20 хв після п/ш ін'єкції, максимальний ефект розвивається через 1-4 год після введення; тривалість дії - до 24 год; рівень глікозильованого гемоглобіну у хворих на ЦД 1 і 2 типу, яким протягом 3 місяців вводили НовоМікс®30 Пенфл®, був таким самим, як і при введенні двофазового людського інсуліну; при введенні однакових молярних доз інсулін аспарт еквівалентний людському інсуліну; в інсуліні аспарті амінокислоту пролін у положенні 28 В-ланцюга молекули інсуліну заміщено на аспарагінову кислоту, що зменшує утворення гексамерів, які формуються в препаратах розчинного людського інсуліну.

Показання для застосування ЛЗ: ЦД^{БНФ}.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: дозування інсуліну індивідуальне і визначається лікарем відповідно до потреб хворого; оскільки дія препарату настає швидше порівняно з двофазовим людським інсуліном, його слід вводити безпосередньо перед прийомом їжі^{БНФ}; звичайна індивідуальна добова потреба хворого в інсуліні становить від 0,5 до 1,0 МО/кг маси тіла; добова потреба в інсуліні може зростати у хворих з резистентністю до нього (наприклад, при ожирінні) і знижуватися у хворих із збереженою залишковою продукцією ендogenousного інсуліну; оптимізація контролю

метаболізму у хворих на ЦД відстрочує початок і сповільнює розвиток пізніх ускладнень ЦД, тому рекомендується проведення моніторингу рівня глюкози в крові; необхідність підбору дози препарату може виникнути при підвищених фізичних навантаженнях або змінах у режимі харчування; виконання фізичних вправ відразу після прийому їжі збільшує ризик розвитку гіпоглікемії; порушення функції нирок або печінки можуть зменшити потребу хворого в інсуліні; особливості дії препарату у дітей молодше 18 років не досліджені; суспензії інсуліну ні в якому разі не можна вводити в/в; хворим на ЦД II типу можна призначати НовоМікс 30 ФлексПен як у вигляді монотерапії, так і в комбінації з метформіном у тих випадках, коли рівень глюкози в крові не вдається ефективно регулювати за допомогою лише метформіну; рекомендована початкова доза НовоМікс 30 ФлексПен у комбінації з метформіном становить 0,2 МО/кг/добу, її слід регулювати залежно від індивідуальної потреби в інсуліні, що розрахована за рівнем глюкози у крові.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: гіпоглікемія (холодний піт, блідість шкіри, знервованість або тремор, відчуття неспокою, роздратованість, незвичну втому або слабкість, втрату орієнтації, порушення концентрації уваги, сонливість, підвищене відчуття голоду, тимчасові порушення зору, головний біль, нудоту, серцебиття), тяжка гіпоглікемія може призвести до втрати свідомості, тимчасових або постійних порушень функції мозку і навіть смерті; на початку інсулінової терапії можуть виникати набряки і порушення рефракції; місцеві АР (почервоніння, набряк, свербіж); генералізовані АР - великі шкірні висипи, свербіж, пітливість, розлади травлення, ангіоневротичний набряк, утруднення дихання, прискорене серцебиття і падіння АТ; якщо хворий не змінює місця ін'єкцій, то може розвинутися ліподистрофія.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіпоглікемія; гіперчутливість до компонентів препарату.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	НОВОМІКС® 30 ФЛЕКСПЕН®	А/Т Ново Нордиск, Данія	суспензія д/ін'єкцій	100 МО/мл	1, 5	відсутня у реєстрі ОБЦ	

7.1.1.4. Інсуліни та аналоги для ін'єкцій тривалої дії

• Інсулін гларгін (Insulin glargine) * [7]

Фармакотерапевтична група: A10AE04 - протидіабетичний засіб. Інсуліни та аналоги тривалої дії.

Основна фармакотерапевтична дія: аналог інсуліну, вироблений за рекомбінантною ДНК-технологією, з використанням штаму E. coli (штами K 12), має ідентичну з інсуліном людини структуру; знижує рівень глюкози в крові; повністю розчинний у кислому середовищі, рН препарату дорівнює 4; після введення в п/ш тканини кислий р-н нейтралізується, що призводить до виникнення мікросад/мікропреципітатів, з якого поступово вивільняється невелика кількість інсуліну гларгіну, який забезпечує повільний, без піків профіль залежності концентрації від часу; це дозволяє досягати довготривалої дії препарату; процес зв'язування інсуліну гларгіну з рецепторами інсуліну дуже подібний до аналогічного процесу інсуліну людини; він може бути провідником того ж самого типу ефектів через рецептори інсуліну, що й інсулін; первинна активність інсуліну - це регуляція метаболізму глюкози; інсулін та його аналоги знижують рівень глюкози в крові за рахунок підвищення її утилізації на периферії, зокрема в скелетних м'язах і жировій тканині та пригніченні продукції глюкози печінкою; після в/в введення інсуліну гларгіну та інсуліну людини доведено еквівалентність однакових доз цих препаратів; клінічні дослідження, які проводилися на здорових добровольцях і хворих на ЦД I типу, показали, що початок дії інсуліну гларгіну після п/ш введення є повільнішим, концентрація стабільна (вільна від піків концентрації глюкози у крові), а тривалість дії - пролонгована (у порівнянні з інсуліном людини); такі ефекти інсуліну гларгіну безпосередньо зумовлені повільною абсорбцією та дозволяють застосовувати препарат 1 р/добу; у хворих на ЦД I типу вивчається середній час ефективності інсуліну гларгіну у порівнянні з інсулінами людини протягом 24 год після ін'єкції; середній час ефективності між ін'єкцією та закінченням фармакологічної дії становить 14,5 год (9,5 - 19,3 год) для інсулінів людини та 24 год (10,8 - 24 год і більше) для інсуліну гларгіну.

Показання для застосування ЛЗ: ЦД у дорослих, підлітків та дітей старше 6 років, коли необхідне лікування інсуліном.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: інсулін з тривалим терміном дії застосовується в один і той же час, 1 р/добу; доза - індивідуальна; хворим на ЦД II типу можна застосовувати одночасно із пероральними антидіабетичними ЛЗ; середня початкова доза становить 10 Од., 1 р/добу, подальше призначення залежить від потреб пацієнта та становить у середньому 2-100 Од; у дітей віком старше 6 років ефективність і безпека була продемонстрована тільки при застосуванні ввечері; якщо необхідно перейти з інсуліну із середньою тривалістю дії може виникнути потреба у зміні дози основного інсуліну, а також корекції доз і часу прийому інших антидіабетичних засобів, які застосовуються одночасно (наприклад, додаткових стандартних інсулінів чи швидкодіючих аналогів інсуліну, пероральних антидіабетичних засобів); для зниження ризику розвитку нічної гіпоглікемії або гіпоглікемії у ранні ранкові год, хворі, які змінили режим прийому основного інсуліну з дворазового приймання інсуліну людини на приймання 1 р/добу, повинні зменшити дозу основного інсуліну на 20-30 % протягом перших тижнів лікування; таке зниження дози основного інсуліну повинно бути тимчасово компенсовано збільшенням дози інсуліну, введення якого пов'язано з прийманням їжі; у хворих, які застосовують великі дози інсуліну та мають а/т до нього, при переході на інсулін гларгін підвищується чутливість організму до інсуліну, що вимагає ретельної корекції доз; це особливо актуально для хворих з надлишковою масою тіла, зміною способу життя, що само по собі підвищує схильність до гіпо- або гіперглікемії; вводиться п/ш 1 р/добу, в один і той же час, у дозі, дібраній індивідуально для кожного хворого.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: гіпоглікемія; імунна система -генералізовані шкірні реакції, ангіоедема, бронхоспазм, гіпотензія та шок; дисгевзія; порушення зору, тимчасове погіршення зору, обумовлене тимчасовою зміною тургору кристалика та коефіцієнта переломлення ока, ретинопатія, діабетична ретинопатія; ліподистрофії, ліпоатрофія; міалгія; почервоніння, біль, свербіж, кропив'янка, набряк чи запалення, набряк.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до препарату; у зв'язку з обмеженням досвіду вивчення ефективності та безпеки не можна застосовувати для лікування таких груп пацієнтів: діти віком до 6 років, хворі з порушенням функції печінки або хворі з помірним/серйозним порушенням функції нирок.

Визначена добова доза (DDD): парентерально - 40 МО

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ЛАНТУС®	Санофі-Авентіс Дойчланд ГмбХ, Німеччина	р-н д/ін'єкцій у картриджах по 3 мл	100 МО/мл	№5	26.73	2,29€
	ЛАНТУС® ОптиСет®	Санофі-Авентіс Дойчланд ГмбХ, Німеччина	р-н д/ін'єкцій	100 МО/мл	5	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ЛАНТУС® СОЛОСТАР®	Санофі-Авентіс Дойчланд ГмбХ, Німеччина	р-н д/ін'єкцій у картриджах, по 3 мл	100 МО/мл	№5	26.73	2,29€

• **Інсулін детемір (Insulin detemir) *** [П]

Фармакотерапевтична група: A10AE05 - протидіабетичні засоби. Інсуліни і аналоги тривалої дії.

Основна фармакотерапевтична дія: розчинний аналог базального інсуліну тривалої дії без вираженого піку активності; передбачуваність дії препарату більш виражена, ніж нейтрального протамін-інсуліну Хагедорна (НПХ) та інсуліну гларгіну; пролонгована дія препарату зумовлена тісним взаємозв'язком молекул інсуліну детеміру в місцях ін'єкцій і приєднанням до них альбуміну через бінний ланцюг жирної кислоти; у порівнянні з інсуліном НПХ інсулін детемір повільніше розподіляється в периферичних тканинах-мішенях; цей комбінований механізм прол. дії зумовлює більш передбачувані швидкість всмоктування і характер дії інсуліну детеміру, ніж інсуліну НПХ; цукрознижувачий ефект препарату полягає у сприянні поглинанню глюкози тканинами після зв'язування інсуліну з рецепторами м'язових і жирових клітин, а також в одночасному пригніченні виділення глюкози з печінки; дія препарату триває до 24 год залежно від дози, що дає змогу обмежуватися 1 чи 2 ін'єкціями на добу; при введенні 2 р/добу стабілізація глікемії досягається після 2-3-х ін'єкцій; при введенні інсуліну детеміру із розрахунку 0,2-0,4 ОД/кг маси тіла більше 50 % максимального ефекту досягається через 3-4 год, а тривалість дії становить 14 год; після п/ш введення препарату фармакологічний ефект пропорційний дозі препарату; при дослідженні ефективності тривалого (6 міс.) лікування хворих на ЦД 1 типу оптимізація контролю глікемії (за даними рівня глюкози в крові натще і HbA1c) після введення препарату виявилася більш досконалою у порівнянні з введенням інсуліну НПХ як базально-болюсної терапії; при цьому у хворих не збільшувалася маса тіла і знижувався ризик виникнення гіпоглікемії під час нічного сну; після введення інсуліну детеміру профіль концентрації глюкози в нічні год більш плоский, ніж після введення інсуліну НПХ, що зумовлювало зменшення ризику розвитку гіпоглікемії.

Показання для застосування ЛЗ: лікування ЦД^{БНФ}.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: дозу препарату підбирають індивідуально; залежно від потреб хворого інсулін детемір вводять 1 або 2 р/добу; для хворих, які для оптимізації контролю глікемії мають потребу в двохразовому введенні препарату, вечірню дозу слід вводити перед вечерею чи перед відходом до сну, або через 12 год після ранкового введення препарату; перехід на лікування інсуліну детеміру хворих, які раніше одержували інсуліни середньої тривалості дії або прол. дії, вимагає підбору доз і графіка його введення; у період переведення на інсулін детемір, а також у перші тижні лікування рекомендується проводити ретельний моніторинг рівня глюкози у крові; при комплексній антидіабетичній терапії необхідно підібрати дози і режим застосування препаратів (дози і час введення інсулінів короткої дії або дози прийнятих внутрішньо антидіабетичних препаратів).

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: гіпоглікемія; реакції в місцях введення препарату - почервоніння, набряк і свербіж у місцях ін'єкцій; ліподистрофія, набряк; АР, кропив'янка, висип; порушення зору - порушення рефракції, діабетична ретинопатія; периферичні нейропатії - оборотний стан "г. больової нейропатії".

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до інсуліну детемір або до будь-якого інгредієнта препарату.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ЛЕВЕМІР® ФЛЕКСПЕН®	А/Т Ново Нордиск, Данія	р-н д/ін'єкцій	100 МО/мл	1, 5	відсутня у реєстрі ОБЦ	

7.1.2. Пероральні цукрознижувачі засоби

7.1.2.1. Бігуаніди

• **Метформін (Metformin) *** [П]

Фармакотерапевтична група: A10BA02 - пероральні гіпоглікемічні препарати. Бігуаніди.

Основна фармакотерапевтична дія: належить до групи бігуанідів; механізм дії пов'язаний з спроможністю препарату пригнічувати глюконеогенез, підвищує чутливість периферичних рецепторів до інсуліну та стимулює засвоєння глюкози клітинами м'язів; здатний знижувати як базовий рівень цукру в крові, так і його рівень після прийому їжі; не стимулює виділення інсуліну і тому не призводить до гіпоглікемії; не виявляє гіпоглікемічної дії у здорових осіб; спричиняє значне зменшення маси тіла у хворих на ЦД, що страждають на ожиріння; знижує апетит, посилює анаеробний гліколіз, зменшує всмоктування глюкози з ШКТ, виявляє гіполіпідемічну та фібринолітичну дію.

Показання для застосування ЛЗ: ЦД^{БНФ, ВООЗ} 2 типу (інсуліннезалежний) при неефективності дієтотерапії, особливо у хворих, які страждають на ожиріння; як монотерапія або комбінована терапія сумісно з іншими пероральними гіпоглікемічними засобами, або сумісно з інсуліном для лікування дорослих; як монотерапія або комбінована терапія з інсуліном для лікування дітей старше 10 років.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: монотерапія або комбінована терапія сумісно з іншими пероральними гіпоглікемічними засобами: Дорослі. Зазвичай початкова доза складає 500 мг^{БНФ, ВООЗ} або 850 мг 2-3 р/добу. Через 10-15 днів дозу відкоригувати відповідно до результатів вимірювань рівня глюкози у сироватці крові. Повільне збільшення дози сприяє зниженню побічних ефектів з боку травного тракту. Максимальна рекомендована доза складає 3000 мг/добу, розподілена на 3 прийоми. Комбінована терапія сумісно з інсуліном для досягнення кращого контролю рівня глюкози у

крові можна застосовувати у вигляді комбінованої терапії з інсуліном. Зазвичай початкова доза складає 500 мг або 850 мг 2-3 р/добу, а дозу інсуліну підбирають відповідно до результатів вимірювання рівня глюкози у крові. Монотерапія або комбінована терапія сумісно з інсуліном у дітей: застосовують дітям віком старше 10 років. Зазвичай початкова доза складає 500 мг або 850 мг 1 р/добу під час або після прийому їжі. Через 10-15 днів проведеного лікування дозу необхідно відкоригувати відповідно до результатів вимірювань рівня глюкози у сироватці крові. Максимальна рекомендована доза складає 2000 мг на добу, розподілена на 2-3 прийоми. У пацієнтів літнього віку можливе погіршення функції нирок, тому дозу підбирати на основі оцінки функції нирок, яку необхідно проводити регулярно.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: нудота, блювання, пронос, біль у животі і втрата апетиту, поява металічного присмаку в роті; незначна еритема у хворих з підвищеною чутливістю; зниження всмоктування вітаміну В12, аж до зниження його концентрації в сироватці крові при тривалому застосуванні, лактатацидоз.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до компонентів препарату; діабетичний кетоацидоз, діабетична прекома, кома; порушення функції нирок (кліренс креатиніну < 60 мл/хв.); г. стани, що протікають з ризиком розвитку порушень функції нирок: зневоднення організму, тяжкі інфекційні захворювання, шок, застосування під час радіоізотопних або рентгенологічних досліджень з внутрішньосудинним введенням йодвмісної контрастної речовини; г. та хр. захворювання, що можуть призвести до розвитку гіпоксії: серцева або дихальна недостатність, гострий інфаркт міокарда, шок; серйозні хірургічні втручання; порушення функцій печінки, г. алкогольна недостатність, алкоголізм; пропасниця, стани гіпоксії (сепсис, ниркові інфекції, бронхо-легеневі захворювання); в агітність, період годування груддю; лактоацидоз (у т.ч. в анамнезі); дитячий вік до 10 років; дотримання гіпокалорійної дієти (менше ніж 1000 кал/добу). Не рекомендовано застосовувати препарат особам старше 60 років, які виконують важку фізичну працю, що пов'язано з підвищеним ризиком розвитку у них лактоацидозу.

Визначена добова доза (DDD): перорально - 2 г.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	ДІАФОРМІН	БАТ "Фармак", м. Київ, Україна	табл.	500 мл	№60	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ДІАФОРМІН	БАТ "Фармак", м. Київ, Україна	табл.	500 мг	№30	1.87	
	ДІАФОРМІН	БАТ "Фармак", м. Київ, Україна	табл.	850 мг	№60	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ДІАФОРМІН	БАТ "Фармак", м. Київ, Україна	табл.	850 мг	№30	1.33	
	METAMIN® SR	ТОВ "КУСУМ ФАРМ", м.Суми, Україна	табл. прол. дії у бл.	500 мг	№30, №90	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	METAMIN® SR	ТОВ "КУСУМ ФАРМ", м.Суми, Україна	табл. прол. дії у бл.	500 мг	№28	4.17	
II.	БАГОМЕТ	Кіміка Монтпеллієр С.А., Аргентина	табл. прол. дії, в/о	850 мг	10, 30, 60 або 120	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	БАГОМЕТ	Кіміка Монтпеллієр С.А., Аргентина	табл., в/о	500 мг	10, 30, 60 або 120	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ГЛІКОМЕТ	ЮСВ ЛІМТЕД, Індія	табл., в/о	500 мг	100	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ГЛІКОМЕТ	ЮСВ ЛІМТЕД, Індія	табл., в/о	850 мг	100	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ГЛІКОМЕТ SR	ЮСВ ЛІМТЕД, Індія	табл., в криті п/о, прол. дії	500 мг	30 або 100	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ГЛІКОМЕТ SR	ЮСВ ЛІМТЕД, Індія	табл., в криті п/о, прол. дії	1000 мг	30 або 100	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ГЛЮКОФАЖ	Мерк Санте с.а.с., Франція	табл., в/о	500 мг	№60	2.71	0,25€
	ГЛЮКОФАЖ	Мерк Санте с.а.с., Франція	табл., в/о	500 мг	№30	3.02	0,28€
	ГЛЮКОФАЖ	Мерк Санте с.а.с., Франція для Нікомед Австрія ГмБХ, Австрія, Франція/Австрія	табл., в/о	500 мг	№60	2.71	0,25€
	ГЛЮКОФАЖ	Мерк Санте с.а.с., Франція для Нікомед Австрія ГмБХ, Австрія, Франція/Австрія	табл., в/о	500 мг	№30	3.02	0,28€
	ГЛЮКОФАЖ	Мерк Санте с.а.с., Франція	табл., в/о	850 мг	№60	1.84	0,17€
	ГЛЮКОФАЖ	Мерк Санте с.а.с., Франція	табл., в/о	850 мг	№30	2.32	0,22€
	ГЛЮКОФАЖ	Мерк Санте с.а.с., Франція для Нікомед Австрія ГмБХ, Австрія, Франція/Австрія	табл., в/о	850 мг	№60	1.84	0,17€
	ГЛЮКОФАЖ	Мерк Санте с.а.с., Франція для Нікомед Австрія ГмБХ, Австрія, Франція/Австрія	табл., в/о	850 мг	№30	2.32	0,22€
	ГЛЮКОФАЖ	Мерк Санте с.а.с., Франція	табл., в/о	1000 мг	№60	2.32	0,22€
	ГЛЮКОФАЖ	Мерк Санте с.а.с., Франція	табл., в/о	1000 мг	№30	2.81	0,27€
	ГЛЮКОФАЖ	Мерк Санте с.а.с., Франція для Нікомед Австрія ГмБХ, Австрія, Франція/Австрія	табл., в/о	1000 мг	№60	2.32	0,22€

ГЛЮКОФАЖ	Мерк Санте с.а.с., Франція для Нікомед Австрія ГмбХ, Австрія, Франція/Австрія	табл., в/о	1000 мг	№30	2.81	0,27€
ГЛЮКОФАЖ XR	Мерк Санте с.а.с., Франція	табл. прол. дії	500 мг	№60	3.83	0,36€
ГЛЮКОФАЖ XR	Мерк Санте с.а.с., Франція	табл. прол. дії	500 мг	№30	4.35	0,41€
ДІАНОРМЕТ® 500	АТ ТЕВА КУТНО, Польща	табл.	500 мг	№30	2.02	0.25\$
ДІАНОРМЕТ® 850	АТ Кутнівський фармацевтичний завод "Польфа", Польща	табл.	850 мг	№30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
ДІАНОРМЕТ® 850	АТ ТЕВА КУТНО, Польща	табл.	850 мг	№30	1.36	0.17\$
ЛАНГЕРИН® 1000	АТ "Зентіва", Словацька Республіка	табл., в/о	1000 мг	30, 60 або 90	відсутня у реєстрі ОВЦ	
ЛАНГЕРИН® 500	АТ "Зентіва", Словацька Республіка	табл., в/о	500 мг	30, 60 або 90	відсутня у реєстрі ОВЦ	
ЛАНГЕРИН® 850	АТ "Зентіва", Словацька Республіка	табл., в/о	850 мг	30, 60 або 90	відсутня у реєстрі ОВЦ	
МЕТФОГАМА® 1000	Вьорваг Фарма ГмбХ і Ко. КГ, Німеччина	табл., в/о	1000 мг	30 або 120	відсутня у реєстрі ОВЦ	
МЕТФОГАМА® 500	Вьорваг Фарма ГмбХ і Ко. КГ/Драгенофарм Апотекар Пюшл ГмбХ & К. КГ, Німеччина/Німеччина	табл., в/о	500 мг	30 або 120	відсутня у реєстрі ОВЦ	
МЕТФОГАМА® 850	Вьорваг Фарма ГмбХ і Ко. КГ/Артезан Фарма ГмбХ і Ко КГ, Німеччина/Німеччина	табл., в/о	850 мг	30 або 120	відсутня у реєстрі ОВЦ	
МЕТФОРМІН	АТ ТЕВА КУТНО, Польща	табл. у блістерах	500 мг	№30	1.42	0.17\$
МЕТФОРМІН САНДОЗ®	Лек С.А., Польща, п-во компанії Сандоз/Салютас Фарма ГмбХ, Німеччина, п-во компанії Сандоз, Польща/Німеччина	табл., в криті п/о	500 мг	30 або 120	відсутня у реєстрі ОВЦ	
МЕТФОРМІН САНДОЗ®	Лек С.А., Польща, п-во компанії Сандоз/Салютас Фарма ГмбХ, Німеччина, п-во компанії Сандоз, Польща/Німеччина	табл., в криті п/о	850 мг	30 або 120	відсутня у реєстрі ОВЦ	
СІОФОР® 1000	БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП) (кінцеве пакування, контроль та випуск серії; вироб. "in bulk" та контроль серій)/Драгенофарм Апотекар Пушл ГмбХ (виробництво "in bulk", кінцеве пакування, контроль серій)/БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП) (вироб. in bulk, Німеччина/Німеччина	табл., в/о у бл.	1000 мг	№60	відсутня у реєстрі ОВЦ	
СІОФОР® 1000	БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП) (кінцеве пакування, контроль та випуск серії; вироб. "in bulk" та контроль серій)/Драгенофарм Апотекар Пушл ГмбХ (виробництво "in bulk", кінцеве пакування, контроль серій)/БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП) (вироб. in bulk, Німеччина/Німеччина	табл., в/о у блістерах	1000 мг	№30	2.26	0,20€
СІОФОР® 500	БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП) (вироб. "in bulk", кінцеве пакування; контроль та випуск серії)/Менаріні-Фон Хейден ГмбХ (вироб. "in bulk", кінцеве пакування; контроль серій), Німеччина/Німеччина	табл., в/о у блістерах	500 мг	№60	2.71	0.24€

СІОФОР® 850	БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП) (вироб. "in bulk"; кінцеве пакування; контроль та випуск серії)/Драгенофарм Апотекер Пюшл ГмбХ/Менаріні-Фон Хейден ГмбХ (вироб. "in bulk"; кінцеве пакування та контроль серій)/Адванс Фарма ГмбХ (кінцеве пакування), Німеччина/Німеччина/Німеччина/Німеччина	табл., в/о у блістерах	850 мг	№60	1.95	0.17€
ТЕФОР®	Галеніка а.д., Сербія	табл., в криті п/о	500 мг	30	відсутня у реєстрі ОБЦ	

7.1.2.2. Похідні сульфонілсечовини

- Глібенкламід (Glibenclamide) ***^[7]

Фармакотерапевтична група: A10BB01 - пероральні гіпоглікемізуючі препарати. Похідні сульфонілсечовини.

Основна фармакотерапевтична дія: пероральний протидіабетичний засіб, похідне сульфонілсечовини II покоління; чинить гіпоглікемічну дію шляхом стимуляції секреції інсуліну функціонуючими β-клітинами підшлункової залози, а також шляхом підвищення чутливості рецепторів периферичних тканин до інсуліну; чинить гіполіпідемічну дію, певною мірою нормалізує процеси внутрішньосудинної мікроциркуляції; за гіпоглікемічною активністю значно перевищує толбутамід, хлорпропамід; гіпоглікемічний ефект після прийому препарату внутрішньо настає через 2 год, максимальний ефект - через 7-8 год, тривалість дії - понад 12 год.

Показання для застосування ЛЗ: ЦД II типу^{БНФ, ВООЗ} (інсуліннезалежний), у дорослих як монотерапія при недостатній ефективності дієтотерапії та призначенні фізичних навантажень; комбінована терапія з інсуліном.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: початкова доза препарату становить 2,5 мг 1 р/добу; перше призначення становить 1,75 мг - 3,5 мг/добу; при необхідності, підвищення добової дози проводять при регулярному контролі рівня глюкози в крові, поступово збільшуючи дозу з інтервалом від декількох днів до 1 тижня на 2,5 мг до досягнення терапевтично ефективної дози; максимальна ефективна доза становить 15 мг^{БНФ, ВООЗ}; дози вище 15 мг/добу не підвищують вираженість гіпоглікемічного ефекту; добову дозу до 10 мг приймають 1 р/добу, перед сніданком; при більш високій добовій дозі її рекомендується розділити на два прийоми у співвідношенні 2:1, вранці і ввечері.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: гіпоглікемія, у тому числі нічна (головний біль, відчуття голоду, нудота, відчуття втоми, порушення сну, кошмарні сновидіння, тривога, подібний до сп'яніння стан, тремтіння, сплутаність свідомості, мовні і зорові розлади; дуже рідко - судоми, кома); холодний липкий піт, тахікардія; гіперчутливість до алкоголю, збільшення маси тіла, дисліпідемія, відкладення жирової тканини; після тривалого застосування - гіпофункція щитовидної залози; нудота, блювання, відчуття важкості або дискомфорту в епігастрії, біль у животі, діарея, метеоризм, печія, втрата або збільшення апетиту, порушення функції печінки, холестатична жовтяниця, порфірія, гепатит; гемолітична або апластична анемія, агранулоцитоз, лейкопенія, панцитопенія, тромбоцитопенія, еозинофілія; мультиформна еритема, екзофоліативний дерматит, фотосенсибілізація; перекресна алергія з іншими похідними сульфонілсечовини, сульфаніламидами та тіазидоподібними препаратами; необхідно враховувати можливість появи перекресної алергії з іншими похідними сульфонілсечовини, з похідними сульфонамідів і з пробенецидом; гіпонатріємія, гіпоосмолярність, с-м неадекватної секреції антидіуретичного гормону (депресія, запаморочення, летаргія, набряки обличчя, щиколоток і кистей рук, судоми, ступор, кома), минаючий розлад акомодатії.

Протипоказання до застосування ЛЗ: інсулінзалежний ЦД (I типу), у т. ч. у дитячому і юнацькому віці, діабетичний кетоацидоз, діабетична прекома і кома, резекція підшлункової залози, гіперосмолярна кома, тяжка печінкова і/або ниркова недостатність (кліренс креатиніну менше 30 мл/хв, у т.ч. хворі, які перебувають на гемодіалізі), великі опіки, важка множинна травма, значні хірургічні втручання, кишкова непрохідність, парез шлунка, стани, що супроводжуються порушенням всмоктування їжі та розвитком гіпоглікемії (інфекційні захворювання та ін.), лейкопенія, гіперчутливість до глібенкламідів, інших похідних сульфонілсечовини або сульфаніламідних препаратів; вагітність, годування груддю, дитячий вік до 14 років (ефективність та безпечність застосування у дітей не доведена). повна вторинна неефективність терапії глібенкламідом при ЦД II типу.

Визначена добова доза (DDD): перорально - 10 мг.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
І.	ГЛІБЕНКЛАМІД	ЗАТ "Технолог", м. Умань, Черкаська обл., Україна	табл.	5 мг	№30	0.20	
	ГЛІБЕНКЛАМІД	БАТ "Фармак", м. Київ, Україна	табл.	5 мг	№50	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ГЛІБЕНКЛАМІД	БАТ "Фармак", м. Київ, Україна	табл.	5 мг	№100	0.16	
	ГЛІБЕНКЛАМІД-ЗДОРОВ'Я	ТОВ "Фармацевтична компанія "Здоров'я", м. Харків, Україна	табл.	5 мг	50, 120	відсутня у реєстрі ОБЦ	

II.	МАНІНІЛ® 3,5	БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП) (вироб. in bulk)/Менаріні-Фон Хейден ГмбХ (вироб. in bulk; кінцеве пакування)/БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП) (кінцеве пакування; в випуск серії), Німеччина/ Німеччина/ Німеччина	табл.	3,5 мг	№120	0.59	0.05€
	МАНІНІЛ® 5	БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП) (вироб. in bulk)/Менаріні-Фон Хейден ГмбХ (вироб. in bulk; кінцеве пакування)/БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП) (кінцеве пакування; в випуск серії), Німеччина/ Німеччина/ Німеччина	табл.	5 мг	№120	0.39	0.04€
	МАНІНІЛ® 5	БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП), Німеччина	табл.	5 мг	120	відсутня у реєстрі ОВЦ	

• Гліпізид (Glipizide) [7]

Фармакотерапевтична група: А10ВВ07 - пероральні гіпоглікемізуючі засоби. Похідні сульфонілсечовини.

Основна фармакотерапевтична дія: похідне сульфонілсечовини II генерації, що володіє високою селективністю відносно рецепторів β-клітин підшлункової залози; має панкреатичні та поза панкреатичні ефекти; стимулює вироблення інсуліну підшлунковою залозою шляхом зниження порогу подразнення глюкозою β-клітин; у пацієнтів із ЦД 2 типу стимулює першу фазу вивільнення інсуліну у відповідь на прийом їжі та скорочує проміжок часу від моменту прийому їжі до початку секреції інсуліну, що забезпечує належний контроль постпрандіального рівня цукру в крові; збільшує чутливість тканин до інсуліну та його зв'язування з клітинами-мішенями; посилює вплив інсуліну на поглинання глюкози клітинами печінки та м'язів; має гіполіпідемічну, фібринолітичну дію, пригнічує агрегацію тромбоцитів, знижує ризик розвитку мікротромбозів; зниження концентрації глюкози в крові відмічається, в середньому, через 30 хв після прийому їжі, максимум через 1,5 - 2 год за рахунок інсулінотропної дії препарату; завдяки повільному вивільненню гліпізиду суттєво зменшується ризик розвитку гіпоглікемічних ефектів.

Показання для застосування ЛЗ: інсулінонезалежний діабет ^{БНФ}, що не піддається лікуванню лише дієтою.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: для лікування ЦД 2 типу призначають залежно від клінічної картини захворювання; початкова доза становить 2,5 - 5 мг/добу за 15 - 30 хв до їди, препарат рекомендується приймати перед сніданком або обідом; за необхідності дозу збільшують до 15 мг/добу у 2 прийоми; максимальна разова доза - 15 мг ^{БНФ}, МДД - 40 мг.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: можуть мати місце тяжкі реакції гіперчутливості, аж до летальних випадків; агранулоцитоз, лейкопенія, тромбоцитопенія, панцитопенія, гемолітична анемія; апластична анемія; гіпоглікемія, гіпонатріємія; дисульфамоподібні реакції; дезорієнтація в просторі і часі, запаморочення, сонливість, головний біль, тремор; затьмареність зору, диплопія, погіршення гостроти зору; нудота, діарея, запор, гастралгія, біль у животі, блювання; холестатична жовтяниця, послаблення функції печінки, гепатит; печінкова порфірія, шкірна порфірія; еритема, кореподібні або макулопапулярні реакції, кропив'янка, свербіж, екзема; реакції фотосенсибілізації; нездування, легкі і помірні підвищення рівнів АсАТ, ЛДГ, лужної фосфатази, азоту сечовини, креатиніну.

Протипоказання до застосування ЛЗ: підвищена індивідуальна чутливість до гліпізиду або до інших компонентів препарату; інсулінозалежний діабет 1-го типу; діабетичний кетоацидоз; діабетична кома.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ГЛІНЕЗ XL	ЮСВ ЛІМТЕД, Індія	табл. прол. дії	5 мг	30, 100	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ГЛІНЕЗ XL	ЮСВ ЛІМТЕД, Індія	табл. прол. дії	10 мг	30 або 100	відсутня у реєстрі ОВЦ	

• Гліквідон (Gliquidone)

Фармакотерапевтична група: А10ВВ08 - пероральні гіпоглікемізуючі засоби. Похідні сульфонілсечовини.

Основна фармакотерапевтична дія: пероральний гіпоглікемічний засіб, похідне сульфонілсечовини другої генерації; стимулює секрецію ендогенного інсуліну β-клітинами підшлункової залози, підсилює процеси утилізації глюкози, гальмує процес ліполізу, понижує інсулін-резистентність у печінці та жирових тканинах шляхом підвищення кількості рецепторів інсуліну та стимуляції пострецепторних процесів, що спричинені інсуліном, передумовою для пониження рівня цукру в крові, що спричинений гліквідонем, є існування ендогенного інсуліну; ефект пониження рівня цукру в крові починається через 60-90 хв після перорального застосування та досягає максимуму через 2-3 год після прийому; тривалість гіпоглікемічного ефекту гліквідону, становить 8-10 год.

Показання для застосування ЛЗ: ЦД 2 типу у пацієнтів середнього та літнього віку, коли метаболізм вуглеводів не піддається успішному контролю лише дієтотерапією.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: початкова доза - 15 мг, що приймається під час сніданку; при неефективності доза може бути поступово збільшена; за умови призначення не більше 60 мг/добу можна приймати одноразово під час сніданку; однак при вживанні вищих доз найкращий контроль забезпечується дво- або триразовим прийомом добової дози; в такому разі найвищу дозу слід приймати під час сніданку; гліквідон слід приймати на початку прийому їжі; підвищення дози до 120 мг/добу не приводить до подальшого підсилення лікувального ефекту; при заміні іншого

перорального гіпоглікемізуючого засобу з подібним механізмом дії; початкова доза визначається залежно від перебігу захворювання на момент призначення препарату; при заміні іншого протидіабетичного засобу гліквідом слід пам'ятати, що дія 30 мг гліквідону приблизно еквівалентна 1000 мг толбутаміду.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: нудота, блювання, закреп, пронос, втрата апетиту; внутрішньопечінковий холестаз; свербіж, екзема; головний біль, запаморочення, порушення акомодатції; тромбоцитопенія; кропив'янка, с-м Стівенса-Джонсона; лейкопенія, агранулоцитоз.

Протипоказання до застосування ЛЗ: інсулінзалежний ЦД 1 типу; діабетична кома та прекома; ЦД, що ускладнений ацидозом і кетозом; після резекції підшлункової залози; під час г. інфекцій; перед хірургічною операцією; при серйозних порушеннях функції печінки; при інтермітуючій г. (гепатичній) порфірії; при алергії на сульфонаміди.

Визначена добова доза (DDD): перорально - 60 мг.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ГЛЮРЕНОРМ®	Берінгер Інгельхайм Еллас А.Е., Греція	табл. у блістерах	30 мг	№60	2.26	0.20€

• Гліклазид (Gliclazide) [7]

Фармакотерапевтична група: A10BB09 - пероральні гіпоглікемізуючі засоби. Похідні сульфонілсечовини

Основна фармакотерапевтична дія: похідне сульфанілсечовини, що відрізняється від інших пероральних цукрознижувальних препаратів наявністю азобіциклооктанового кільця; знижує рівень глюкози у плазмі крові внаслідок стимуляції секреції інсуліну β-клітинами підшлункової залози; підвищення рівня постпрандіального інсуліну та С-пептиду зберігається навіть після 2 років застосування препарату. Гліклазид має подвійну фармакологічну активність, метаболічні, гемоваскулярні та антиоксидантні властивості; у хворих на ЦД 2-го типу відновлює ранній пік інсуліносекреції та збільшує другу фазу інсуліносекреції; збільшення виділення інсуліну відбувається відповідно до прийнятої їжі чи навантаження глюкозою; має гемоваскулярні та антиоксидантні властивості, які забезпечують зменшення ризику розвитку судинних ускладнень ЦД; запобігає розвитку мікротромбозу: частково інгібує адгезію та агрегацію тромбоцитів, зменшує кількість маркерів активації тромбоцитів; впливає на фібринолітичну активність ендотелію; антиоксидантні властивості гліклазиду були підтверджені фармакологічно під час оцінки антиоксидантного статусу хворих на ЦД типу; відмічалось зниження у плазмі перекисних ліпідів; збільшення активності пероксидної дисмутази еритроцитів, вмісту тіолів плазми та загальної антиоксидантної ємності.

Показання для застосування ЛЗ: ЦД II типу ^{БНФ} (інсуліннезалежний) при неможливості контролювати концентрацію глюкози в крові тільки дієтою, фізичними вправами чи зменшенням маси тіла; попередження ускладнень ЦД II типу; зниження ризику макро- та мікросудинних ускладнень, зокрема нових випадків або погіршення нефропатії у пацієнтів з ЦД II типу.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: для перорального застосування дорослим добову дозу приймати у два прийоми, бажано з їжею; початкова доза хворим до 65 років - 80 мг/добу, у два прийоми; хворим старше 65 років лікування починає слід з 40 мг 1р/добу; за необхідності посилення контролю рівня глікемії добова доза може бути підвищена ^{БНФ}; підвищення дози проводити з інтервалом не менше 14 днів; середньодобова доза - 80-240 мг у два прийоми; стандартна доза - 160 мг/добу ^{БНФ} у два прийоми; максимальна добова доза - 320 мг ^{БНФ} у два прийоми; для табл. з модифікованим вивільненням рекомендована початкова доза становить 30 мг, добова доза становить 30-120 мг, добову дозу приймають одноразово під час сніданку, табл. слід ковтати цілою; за необхідності посилення контролю рівня глікемії добова доза може бути підвищена до 60 мг, 90 мг або 120 мг одноразово під час сніданку; підвищення дози рекомендовано проводити поступово, з інтервалом 1 місяць, окрім випадків, коли не спостерігалось зменшення рівня глюкози в крові протягом 2 тиж. лікування; за таких обставин доза може бути збільшена ч/з 2 тиж. лікування; середня добова доза становить 60 мг/день одноразово, під час сніданку для більшості пацієнтів від самого початку лікування; максимальна рекомендована добова доза -120 мг; 1 табл. з модифікованим вивільненням 60 мг еквівалентна 2 табл. з модифікованим вивільненням по 30 мг; табл. з модифікованим вивільненням 60 мг підлягає поділу, що дає можливість застосовувати препарат у дозі 30 мг (1/2 табл.) та в дозі 90 мг (1,5 табл.); переведення пацієнта із препаратів, що містять гліклазид 80 мг, на препарат, що містить гліклазид 60 мг, табл. з модифікованим вивільненням: 1 табл., що містить гліклазид 80 мг, відповідає 1/2 табл. гліклазиду 60 мг.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: головний біль, відчуття голоду, нудота, блювання, абдомінальний біль втомленість, порушення сну, збудження, порушення концентрації уваги та реакції, депресія, сплутаність свідомості, тимчасові порушення зору можуть виникнути, особливо на початку лікування, через зміну рівня глюкози в крові; порушення мови, афазія, тремор, парези, порушення чутливості, запаморочення, марення, судоми, брадикардія, поверхнєве дихання та навіть розвиток коми; пітливість, вологі долоні, збудження, тахікардія, гіпертензія, відчуття серцебиття, біль за грудниною, серцева аритмія; диспепсія, пронос, закреп, гепатит, холестатична жовтуха; макропапульозні висипи, свербіж, кропив'янка, бульозний висип; анемія, лейкопенія, тромбоцитопенія, гранулоцитопенія; збільшення рівня ферментів печінки (АЛТ, АСТ), лужної фосфатази.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до гліклазиду, інших препаратів сульфонілсечовини, сульфонамідів, або до будь-якого компонента препарату; інсулінозалежний ЦД (1-го типу), особливо юнацький ЦД; кетоацидоз, діабетична передкома та кома, діабетичний кетоасидоз; тяжка печінкова або ниркова недостатність; лікування міконазолом; періоди вагітності та годування грудьми, дитячий вік.

Визначена добова доза (DDD): перорально - 60 мг.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	ГЛІКЛАЗИД 30 МВ - ІНДАР	ЗАТ по виробництву інсулінів "Індар", м. Київ, Україна	табл. з модифіков. вивільненням	30 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	

	ГЛІКЛАЗИД-ЗДОРОВ'Я	ТОВ "Фармацевтична компанія "Здоров'я", м.Харків, Україна	табл.	80 мг	10, 30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ГЛІКЛАЗИД-МВ-ФАРМЕКС	ТОВ "Фармекс Груп", Київська обл., м. Бориспіль, Україна	табл. з модифіков. вивільненням	30 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ГЛІКЛАЗИД-МВ-ФАРМЕКС	ТОВ "Фармекс Груп", Київська обл., м. Бориспіль, Україна	табл. з модифіков. вивільненням	60 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ДІАГЛІЗИД®	БАТ "Фармак", м. Київ, Україна	табл. у бл.	0,08 г	№30	0.44	
	ДІАГЛІЗИД®	БАТ "Фармак", м. Київ, Україна	табл. у бл.	0,08 г	№60	0.53	
	ДІАГЛІЗИД® MR	БАТ "Фармак", м. Київ, Україна	табл. з модифіков. вивільненням	30 мг	№60	1.27	
	ДІАГЛІЗИД® MR	БАТ "Фармак", м. Київ, Україна	табл. з модифіков. вивільненням	30 мг	№30	1.40	
	ПАНМІКРОН-МВ	Панацея Біотек/ТОВ "Фармекс Груп", Київська обл., м. Бориспіль, Індія/Україна	табл. з модифіков. вивільненням	30 мг	30, 60	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ПАНМІКРОН-МВ	Панацея Біотек/ТОВ "Фармекс Груп", Київська обл., м. Бориспіль, Індія/Україна	табл. з модифіков. вивільненням	60 мг	30, 60	відсутня у реєстрі ОВЦ	
II.	ГЛІКЛАДА®	КРКА, д.д., Ново Место, Словенія	табл. з модифіков. вивільненням	30 мг	30, 60, 90	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ГЛІОРАЛ®	Галеніка а.д., Сербія	табл.	80 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ДІАБЕТОН®	Лабораторії Серв'є Індастрі, Франція	табл.	80 мг	60	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ДІАБЕТОН® MR 60 мг	Лабораторії Серв'є Індастрі/Серв'є (Ірландія) Індастріс Лтд, Франція/Ірландія	табл. з модифіков. вивільненням	60 мг	№30	2.37	0,30\$

• **Глімепірид (Glimepiride)**^[7]

Фармакотерапевтична група: A10BB12 - пероральні гіпоглікемізуючі засоби. Пероральні гіпоглікемізуючі засоби.

Основна фармакотерапевтична дія: глімепірид являє собою пероральний гіпоглікемізуючий препарат - похідне сульфонілсечовини; стимулює секрецію інсуліну бета-клітинами підшлункової залози, збільшує вивільнення інсуліну, підвищує чутливість периферичних тканин до інсуліну.

Показання для застосування ЛЗ: лікування ЦД 2 типу, ^{БНФ} при неефективності дієти та дозованих фізичних навантажень.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: приймають внутрішньо, не розжовуючи, безпосередньо перед або під час сніданку або основного першого прийому їжі, запиваючи склянкою води, 1 р/добу; доза лікарського засобу встановлюється індивідуально на основі даних про рівень глікемії та глюкозурії; рекомендована початкова доза становить 1 мг/добу; у випадку незадовільного контролю за рівнем глікемії дозу поступово збільшують до 4 - 6 мг/добу, додаючи по 1 мг з інтервалом у 1 - 2 тижні; МДД - 6 мг. ^{БНФ}

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: тромбоцитопенія від середнього до тяжкого ступеня, лейкопенія, гранулоцитопенія, агранулоцитоз, еритроцитопенія, гемолітична анемія та панцитопенія, які зазвичай зникають після припинення лікування; алергічний васкуліт, легкі реакції підвищеної чутливості, які можуть розвиватися до серйозних форм із розвитком диспное, зниженням артеріального тиску, іноді - шоком; перехресна алергія із сульфонілсечовиною, сульфонамідами або спорідненими сполуками; порушення метаболізму та засвоєння поживних речовин. гіпоглікемічні реакції, тимчасові порушення зору, особливо на початку лікування; нудота, блювання, діарея, тиск або відчуття наповненості в шлунку, біль у животі, які рідко можуть потребувати припинення терапії; підвищення рівнів ферментів печінки; порушення функції печінки (наприклад, застій жовчі та жовтяниця), гепатит, який може прогресувати до печінкової недостатності; свербіж, висипка та кропивниця; підвищена чутливість шкіри до світла; зниження кількості натрію в сироватці крові.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до глімепіриду або інших компонентів препарату, при ЦД I типу, кетоацидозі, прекомі, комі, тяжкій недостатності печінки та/або нирок (у тому числі у хворих, які перебувають на діалізі), у період вагітності і лактації; дитячий вік

Визначена добова доза (DDD): перорально - 2 мг.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	ГЛІМЕПІРИД-ЛУГАЛ	ПАТ "Луганський хіміко-фармацевтичний завод", м.Луганськ, Україна	табл. у бл.	2 мг	№30	0.84	

	ГЛІМЕПІРИД-ЛУГАЛ	ПАТ "Луганський хіміко-фармацевтичний завод", м. Луганськ, Україна	табл. у бл	3 мг	№30	0.81	
	ГЛІМЕПІРИД-ЛУГАЛ	ПАТ "Луганський хіміко-фармацевтичний завод", м. Луганськ, Україна	табл. у бл	4 мг	№30	0.84	
	ДІАПІРИД®	ВАТ "Фармак", м. Київ, Україна	табл.	2 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ДІАПІРИД®	ВАТ "Фармак", м. Київ, Україна	табл.	3 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ДІАПІРИД®	ВАТ "Фармак", м. Київ, Україна	табл.	4 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
II.	АМАПІРИД	ТЕВА Фармацевтікал Індустріз Лтд./АТ Фармацевтичний завод ТЕВА, Ізраїль/Угорщина	табл.	1 мг	№30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	АМАПІРИД	ТЕВА Фармацевтікал Індустріз Лтд./АТ Фармацевтичний завод ТЕВА, Ізраїль/Угорщина	табл.	3 мг	№30	0.92	0,12\$
	АМАПІРИД	ТЕВА Фармацевтікал Індустріз Лтд./АТ Фармацевтичний завод ТЕВА, Ізраїль/Угорщина	табл.	4 мг	№30	0.97	0,12\$
	АМАРИЛ®	Санофі-Авентіс С.п.А, Італія	табл.	2 мг	№30	2.27	0,19€
	АМАРИЛ®	Санофі-Авентіс С.п.А, Італія	табл.	3 мг	№30	2.14	0,18€
	АМАРИЛ®	Санофі-Авентіс С.п.А, Італія	табл.	4 мг	№30	1.97	0,17€
	АМАРИЛ®	Санофі-Авентіс С.п.А, Італія	табл.	6 мг	№30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	АМАРИЛ®	Авентіс Фарма С.п.А, Італія	табл.	2 мг, 3 мг або 4 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ГЛАІРІ-1	Іпка Лабораторіз Лімітед, Індія	табл.	1 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ГЛАІРІ-2	Іпка Лабораторіз Лімітед, Індія	табл.	2 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ГЛАІРІ-3	Іпка Лабораторіз Лімітед, Індія	табл.	3 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ГЛАІРІ-4	Іпка Лабораторіз Лімітед, Індія	табл.	4 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ГЛЕМАЗ	Кіміка Монтпеллієр С.А., Аргентина	табл.	4 мг	15, 30 або 60	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ГЛЕМПИД®	ВАТ Фармацевтичний завод ЕГІС, Угорщина	табл.	1 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ГЛЕМПИД®	ВАТ Фармацевтичний завод ЕГІС, Угорщина	табл.	2 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ГЛЕМПИД®	ВАТ Фармацевтичний завод ЕГІС, Угорщина	табл.	3 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ГЛЕМПИД®	ВАТ Фармацевтичний завод ЕГІС, Угорщина	табл.	4 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ГЛІАНОВ	Аль-Хікма Фармасьютикалз, Йорданія	табл.	1 мг	№30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ГЛІАНОВ	Аль-Хікма Фармасьютикалз, Йорданія	табл.	2 мг	№30	0.81	0,10\$
	ГЛІАНОВ	Аль-Хікма Фармасьютикалз, Йорданія	табл.	3 мг	№30	0.80	0,10\$
	ГЛІАНОВ	Аль-Хікма Фармасьютикалз, Йорданія	табл.	4 мг	№30	0.78	0,08\$
	ГЛІБЕТИК	Фармацевтичний завод "ПОЛЬФАРМА" С.А./Алі Раїф Ілак Сан, Польща/Туреччина	табл.	1 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ГЛІБЕТИК	Фармацевтичний завод "ПОЛЬФАРМА" С.А./Алі Раїф Ілак Сан, Польща/Туреччина	табл.	2 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ГЛІБЕТИК	Фармацевтичний завод "ПОЛЬФАРМА" С.А./Алі Раїф Ілак Сан, Польща/Туреччина	табл.	3 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ГЛІБЕТИК	Варшавський фармацевтичний завод Польфа АТ/Алі Раїф Ілак Сан, Польща/Туреччина	табл.	4 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	

ГЛІМЕД	Каділа Хелткер Лтд., Індія	табл.	1 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ
ГЛІМЕД	Каділа Хелткер Лтд., Індія	табл.	2 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ
ГЛІМЕД	Каділа Хелткер Лтд., Індія	табл.	3 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ
ГЛІМЕД	Каділа Хелткер Лтд., Індія	табл.	4 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ
ГЛІМЕПІРИД-МАКСФАРМА	Інтас Фармасьютикалс Лтд, Індія	табл.	1 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ
ГЛІМЕПІРИД-МАКСФАРМА	Інтас Фармасьютикалс Лтд, Індія	табл.	2 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ
ГЛІМЕПІРИД-МАКСФАРМА	Інтас Фармасьютикалс Лтд, Індія	табл.	3 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ
ГЛІМЕПІРИД-МАКСФАРМА	Інтас Фармасьютикалс Лтд, Індія	табл.	4 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ
ГЛІПОМАР	Ранбаксі Лабораторіс Лімітед, Індія	табл.	1 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ
ГЛІПОМАР	Ранбаксі Лабораторіс Лімітед, Індія	табл.	2 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ
ГЛІРИД	Лек С.А., Польща, підприємство компанії Сандоз, Польща	табл.	1 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ
ГЛІРИД	Лек С.А., Польща, підприємство компанії Сандоз, Польща	табл.	2 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ
ГЛІРИД	Лек С.А., Польща, підприємство компанії Сандоз, Польща	табл.	3 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ
ГЛІРИД	Лек С.А., Польща, підприємство компанії Сандоз, Польща	табл.	4 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ
ДІАБРЕКС®	Біофарм Лтд, Польща	табл.	1 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ
ДІАБРЕКС®	Біофарм Лтд, Польща	табл.	2 мг	10 або 30	відсутня у реєстрі ОВЦ
ДІАБРЕКС®	Біофарм Лтд, Польща	табл.	4 мг	10 або 30	відсутня у реєстрі ОВЦ
ДІАБРЕКС®	Біофарм Лтд, Польща	табл.	3 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ
МЕГЛІМІД	КРКА, д.д., Ново место, Словенія	табл.	1 мг	10, 30, 60, 90 або 120	відсутня у реєстрі ОВЦ
МЕГЛІМІД	КРКА, д.д., Ново место, Словенія	табл.	2 мг	10, 30, 60, 90 або 120	відсутня у реєстрі ОВЦ
МЕГЛІМІД	КРКА, д.д., Ново место, Словенія	табл.	3 мг	10, 30, 60, 90 або 120	відсутня у реєстрі ОВЦ
МЕГЛІМІД	КРКА, д.д., Ново место, Словенія	табл.	4 мг	10, 30, 60, 90 або 120	відсутня у реєстрі ОВЦ
МЕГЛІМІД	КРКА, д.д., Ново место, Словенія	табл.	6 мг	10, 30, 60, 90 або 120	відсутня у реєстрі ОВЦ
ОЛІОР	Юнімакс Лабораторіес/Мепро Фармасютикалз Пвт. Лтд, Індія/Індія	табл.	2 мг	20	відсутня у реєстрі ОВЦ
ОЛІОР	Юнімакс Лабораторіес/Мепро Фармасютикалз Пвт. Лтд, Індія/Індія	табл.	3 мг	20	відсутня у реєстрі ОВЦ
ОЛІОР	Юнімакс Лабораторіес/Мепро Фармасютикалз Пвт. Лтд, Індія/Індія	табл.	4 мг	20	відсутня у реєстрі ОВЦ
ОЛТАР® 1 мг	УСВ Лімітед (виробництво in bulk)/М.Дж. Біофарм Пвт. Лтд. (вироб. in bulk)/А. Менаріні Мануфактурінг, Логістікс енд Сервісес С.р.Л. (пакувальник, відповідальний за випуск серії; контроль серії; місцеві випробування), Індія/Індія/Італія	табл.	1 мг	10, 20, 30 або 40	відсутня у реєстрі ОВЦ

ОЛТАР® 2 мг	УСВ Лімітед (виробництво in bulk)/М.Дж. Біофарм Пвт. Лтд. (вироб. in bulk)/А. Менаріні Мануфактурінг, Логістікс енд Сервісес С.р.Л., Індія/Індія/Італія	табл.	2 мг	№60, №90, №120	відсутня у реєстрі ОБЦ	
ОЛТАР® 2 мг	УСВ Лімітед (виробництво in bulk)/М.Дж. Біофарм Пвт. Лтд. (вироб. in bulk)/А. Менаріні Мануфактурінг, Логістікс енд Сервісес С.р.Л., Індія/Індія/Італія	табл.	2 мг	№30	1.24	0,11€
ОЛТАР® 3 мг	УСВ Лімітед (виробництво in bulk)/М.Дж. Біофарм Пвт. Лтд. (вироб. in bulk)/А. Менаріні Мануфактурінг, Логістікс енд Сервісес С.р.Л. (пакувальник, відповідальний за випуск серії; контроль серії; місцеві випробування), Індія/Індія/Італія	табл.	3 мг	№30	відсутня у реєстрі ОБЦ	
ОЛТАР® 3 мг	УСВ Лімітед (вироб. in bulk)/М.Дж. Біофарм Пвт. Лтд. (вироб. in bulk)/А. Менаріні Мануфактурінг, Логістікс енд Сервісес С.р.Л. (пакувальник, відповідальний за випуск серії; контроль серії; місцеві випробування), Індія/Індія/Італія	табл.	3 мг	№60, №90, №120	1.05	0,09€

7.1.2.3. Інгібітори альфа-глікозидази

- Акарбоза (Acarbose)** ^[7]

Фармакотерапевтична група: А10BF01 - пероральні гіпоглікемізуючі засоби. Інгібітори альфа-глюкозидази.

Основна фармакотерапевтична дія: належить до засобів, що знижують рівень цукру в крові; механізм дії препарату полягає в пригніченні інтестинальних альфа-глюкозидаз, які беруть участь у розщепленні ди-, оліго- і полісахаридів, що уповільнює засвоєння вуглеводів і спричиняє зменшення поглинання глюкози із сахаридів; цим обумовлена специфічна дія акарбози після вживання їжі: регулюючи поглинання цукру із кишечника, препарат зменшує добові коливання рівня цукру в крові та сприяє його зниженню.

Показання для застосування ЛЗ: ЦД 2 типу ^{БНФ} - комбінована терапія у комплексі з дієтотерапією, профілактика ЦД 2 типу у пацієнтів з підтвердженим порушенням толерантності до глюкози (ПТГ) у комплексі з дієтотерапією та фізичними вправами.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: оптимальна доза встановлюється індивідуально; призначають тільки дорослим; лікування починають з дози 50 мг 3 р/добу, потім, у разі потреби, дозу можна підвищити до 100 мг 3 р/добу, в деяких випадках - 200 мг 3 р/добу; у разі недостатньої ефективності лікування рекомендується збільшити дозу препарату через 4-8 тижнів від початку лікування; середня добова доза акарбози досягає 300 мг; у людей похилого віку і пацієнтів з печінковою недостатністю зміна схеми лікування не потрібна.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: метеоризм, біль в епігастральній ділянці, діарея, нудота (ці явища посилюються при грижах у дієті), непрохідність кишечника, жовтяниця та/або гепатит; висип, еритема, екзантема, кропив'янка; набряки, підвищення активності печінкових трансаміназ, яке повністю минає після відміни препарату.

Протипоказання до застосування ЛЗ: хр. захворювання кишечника з вираженими порушеннями травлення та всмоктування; стани, що супроводжуються метеоризмом (с-м Ремхельда, великі грижі, стеноз і виразкові ураження кишечника); ефективність та безпечність застосування акарбози у пацієнтів віком до 18 років не встановлена, вагітність, період годування груддю, індивідуальна гіперчутливість до акарбози та/або допоміжних речовин; тяжка ниркова недостатність (при кліренсі креатиніну < 25 мл/хв); рекомендується контроль рівня "печінкових" ферментів, оскільки під час лікування препаратом можливе безсимптомне підвищення рівня "печінкових" ферментів.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ГЛІНОЗА	АБДІ ІБРАХІМ Ілач Санаї ве Тіджарет А.Ш., Туреччина	табл.	50 мг	30 або 90	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ГЛІНОЗА	АБДІ ІБРАХІМ Ілач Санаї ве Тіджарет А.Ш., Туреччина	табл.	100 мг	30 або 90	відсутня у реєстрі ОБЦ	

7.1.2.4. Тіозолідиндіони (інсулінсенситайзери)

- Піоглітазон (Pioglitazone)** ^[7]

Фармакотерапевтична група: А10BG03 - пероральні гіпоглікемізуючі засоби. Похідні тіазалідиніону.

Основна фармакотерапевтична дія: похідне тіазалідиніону цукрознижуючий засіб для внутрішнього застосування, ефективний та високоселективний агоніст гамма-рецепторів, які активуються проліфератором пероксисом (g-PPAR); g-PPAR рецептори присутні у жировій, м'язовій тканинах та у печінці; активація ядерних рецепторів g-PPAR модулює транскрипцію деяких генів, чутливих до інсуліну, що беруть участь у контролі рівня глюкози та у метаболізмі ліпідів; препарат знижує інсулінорезистентність у периферичних тканинах та у печінці, внаслідок чого відбувається збільшення утилізації глюкози та зниження викиду глюкози з печінки; на відміну від препаратів сульфонілсечовини, піоглітазон не стимулює секрецію інсуліну бета-клітинами підшлункової залози; при інсулінонезалежному ЦД (тип II) зменшення інсулінорезистентності під впливом препарату призводить до зменшення концентрації глюкози в крові, зниження рівня інсуліну в плазмі крові і HbA1c.

Показання для застосування ЛЗ: інсулінонезалежний ЦД (тип II) для проведення монотерапії або у складі комбінованої терапії^{БНФ}.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: застосовують внутрішньо, одноразово, незалежно від прийому їжі у дозі 15 мг або 30 мг 1 р/добу^{БНФ}. Доза може бути поступово збільшена до максимальної – 45 мг/добу^{БНФ}, одноразово. При неефективності монотерапії слід передбачити можливість проведення комбінованої терапії. При комбінованій терапії з похідними сульфонілсечовини призначають у дозі 15 мг або 30 мг 1 р/добу. При розвитку гіпоглікемії дозу зменшити. У комбінації з метформіном призначають у дозі 15 мг або 30 мг 1 р/добу. На початку лікування дозу метформіну можна залишити без зміни. Ризик розвитку гіпоглікемії при даній комбінації незначний, тому необхідність корекції дози метформіну маловірогідна. Максимальна рекомендована доза: при монотерапії – 45 мг/добу, при комбінованій терапії – 30 мг/добу.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: інфекційні захворювання верхніх дихальних шляхів, головний біль, синусит, міалгія, порушення цілісності зубної емалі, загострення цукрового діабету і фарингіт; гіпоглікемія (від слабкої до явно вираженої) при застосуванні у комбінації з похідними сульфонілсечовини; анемія при монотерапії або комбінованому лікуванні із застосуванням похідних сульфонілсечовини і метформіну; набряки; сухість у роті, у поодиноких випадках - диспепсія, діарея; АР; зменшення рівня гемоглобіну і гематокриту; середнє значення рівня білірубіну, АСТ (аспартаттрансамінази), АЛТ (аланінтрансамінази), лужної фосфатази і ГГТ (глютамілтрансферази) зменшувалися; підвищення рівня креатинфосфокінази.

Протипоказання до застосування ЛЗ: встановлена гіперчутливість до компонентів препарату, діабетичний кетоацидоз, СН (наявна або в анамнезі), печінкова недостатність, комбіноване лікування з інсуліном, вагітність, годування грудьми.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ДРОПІА-САНОВЕЛЬ	Сановель Іляч Санаї ве Тиджарет А.Ш., Туреччина	табл.	15 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ДРОПІА-САНОВЕЛЬ	Сановель Іляч Санаї ве Тиджарет А.Ш., Туреччина	табл.	30 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ДРОПІА-САНОВЕЛЬ	Сановель Іляч Санаї ве Тиджарет А.Ш., Туреччина	табл.	45 мг	30	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	НІЛГАР 15	Інвентіа Хелскеа Пвт. Лтд.,/ТЕМІС ЛАБОРАТОРИС Пвт Лтд, Індія/Індія	табл.	15 мг	30 або 100	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	НІЛГАР 30	Інвентіа Хелскеа Пвт. Лтд.,/ТЕМІС ЛАБОРАТОРИС Пвт Лтд, Індія/Індія	табл.	30 мг	30 або 100	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ПІОГЛАР	Ранбаксі Лабораторіз Лімітед, Індія	табл.	15 мг	30 або 100	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ПІОГЛАР	Ранбаксі Лабораторіз Лімітед, Індія	табл.	30 мг	30 або 100	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ПІОЗ	ЮСВ ЛІМТЕД, Індія	табл.	15 мг	28	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ПІОЗ	ЮСВ ЛІМТЕД, Індія	табл.	30 мг	28	відсутня у реєстрі ОВЦ	

7.1.2.5. Комбінації пероральних цукрознижуючих засобів

- **Метформін + Глібенкламід (Metformin + Glibenclamide)**^[7]

Визначена добова доза (DDD): перорально - 2 табл. (500мг/2,5мг), перорально - не визначена, вказана ціна у паковці, заявлена в реєстрі ОВЦ (400мг/2,5мг)

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ГЛІБОМЕТ®	БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП), Німеччина	табл., в/о	400 мг/2,5 мг	№100	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ГЛІБОМЕТ®	БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП), Німеччина	табл., в/о	400 мг/2,5 мг	№40	34.41	3,05€
	ГЛЮКОВАНС	Мерк Санте с.а.с., Франція	табл., в/о	500 мг/2,5 мг	№60	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ГЛЮКОВАНС	Мерк Санте с.а.с., Франція	табл., в/о	500 мг/2,5 мг	№30	2.10	0.20€

	ГЛЮКОВАНС	Мерк Санте с.а.с., Франція	табл., в/о	500 мг/5 мг	№60	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ГЛЮКОВАНС	Мерк Санте с.а.с., Франція	табл., в/о	500 мг/5 мг	№30	2.31	0.21€
	ДУОТРОЛ	ЮСВ ЛІМІТЕД, Індія	табл.	500/5 мг	30 або 100	відсутня у реєстрі ОВЦ	

• **Метформін + гліпізид (Metformin + glipizide)** ^[7]

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ДИБІЗІД - М	Мікро Лабс Лімітед, Індія	табл.	500 мг/5 мг	60	відсутня у реєстрі ОВЦ	

• **Метформін + Піоглітазон + Глімепірид (Metformin + Pioglitazone + Glimepiride)**

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ТРИПРАЙД	Мікро Лабс Лімітед, Індія	табл.	2 мг/15 мг/500 мг	60	відсутня у реєстрі ОВЦ	

7.1.2.6. Інші цукрознижучі засоби

• **Репаглінід (Repaglinide)** ^[7]

Фармакотерапевтична група: A10BX02 - пероральні гіпоглікемізуючі засоби.

Основна фармакотерапевтична дія: швидкодіючий пероральний цукрознижучий засіб, що швидко знижує рівень глюкози в крові, стимулюючи секрецію інсуліну підшлунковою залозою, причому ефект препарату залежить від кількості функціонуючих β-клітин, що збереглися в острівцях залози; закриває АТФ-залежні кальмієві канали в мембрані β-клітин спеціальним білком, що спричинює деполяризацію β-клітин і приводить до відкриття кальцієвих каналів, що збільшує вхід у клітину іонів кальцію, які стимулюють секрецію інсуліну.

Показання для застосування ЛЗ: ЦД 2 типу ^{БНФ} (інсулінонезалежний ЦД), коли за допомогою дієти, зменшення маси тіла і фізичних навантажень не вдається досягти задовільного контролю рівня глюкози в крові.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: застосовують перед кожним основним прийманням їжі (тобто препрандіально); виділення інсуліну відбувається протягом 30 хв після їди; приймають протягом 15 хв від початку прийому їжі, проте час приймання може варіювати від безпосередньо перед їдою до 30 хв до їди ^{БНФ}; якщо пацієнт пропустив приймання їжі, слід пропустити також приймання репаглініду; підбір доз здійснюється відповідно до потреб хворого, які визначаються за рівнем глюкози в крові; рекомендується починати з дози 0,5 мг; збільшення дози проводять через 1-2 тижні ^{БНФ}; якщо хворий приймав інший пероральний цукрознижучий засіб, рекомендована початкова доза становить 1 мг; максимальна рекомендована одноразова доза, яку приймають перед основними прийомами їжі - 4 мг; МДД не повинна перевищувати 16 мг ^{БНФ}; підбір доз ослабленим і виснаженим хворим слід проводити особливо ретельно; може застосовуватись у комбінації з метформіном, стартова доза така ж, як і при монотерапії; при комплексному лікуванні репаглінідом і метформіном досягається більш ефективний контроль рівня глюкози в крові, ніж при використанні кожного з цих препаратів окремо; при одночасному прийманні метформіну може виникнути необхідність зменшити дозу репаглініду; незважаючи на те що репаглінід в основному виділяється з жовчю, слід з обережністю призначати його хворим з порушеннями функції нирок.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: гіперглікемія та гіпоглікемія та гіпоглікемічна кома; алергія; реакції гіперчутливості (аналіфактичні реакції) або імунні реакції (васкуліти); порушення гостроти зору; серцево-судинні захворювання; біль у животі, пронос, нудота, блювання, закріп; порушення функції печінки, підвищення активності печінкових ферментів; реакції гіперчутливості (почервоніння, свербіж та кропив'янка).

Протипоказання до застосування ЛЗ: встановлена гіперчутливість до будь-якого компонента препарату; ЦД 1 типу (інсулінозалежний ЦД, С-пептид негативний ЦД); діабетичний кетоацидоз з наявністю або відсутністю коматозного стану; вагітність або годування грудьми; діти до 18 років у зв'язку з недостатністю даних про безпеку та/або ефективність; тяжкі порушення функції печінки, сумісне застосування з гемфіброзілом.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	НОВОНОРМ®	А/Т Ново Нордск/Берінгер Інгельхайм Фарма ГмбХ і Ко. КГ, Данія/Німеччина	табл.	1 мг	30 або 90	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	НОВОНОРМ®	А/Т Ново Нордск/Берінгер Інгельхайм Фарма ГмбХ і Ко. КГ, Данія/Німеччина	табл.	2 мг	30 або 90	відсутня у реєстрі ОВЦ	

• **Ексенатид (Exenatide)** ^[7]

Фармакотерапевтична група: A10BX04 - гіпоглікемізуючі засоби.

Основна фармакотерапевтична дія: глюкагоноподібний пептид є міметиком інкретину, який посилює кілька антигіперглікемічних впливів глюкагоноподібного пептиду-1 (ППП-1); послідовність амінокислот в подібна до послідовності людського ГПП-1; виявляє здатність зв'язуватися та активувати рецептори ГПП1 у людини за участю циклічного АМФ та/або інших внутрішньоклітинних сигнальних шляхів; глюкагоноподібний пептид (ексенатид) посилює глюкозозалежну секрецію інсуліну з бета-клітин підшлункової залози; щойно концентрація глюкози у крові знижується, секреція інсуліну послаблюється; пригнічує надмірно підвищену секрецію глюкагону при гіперглікемії у пацієнтів з ЦД 2

типу; не порушує нормальну глюкагонову відповідь та відповіді інших гормонів на гіпоглікемію; глюкагоноподібний пептид (ексенатид) уповільнює вивільнення шлунка; введення засобу призводить до зниження апетиту.

Показання для застосування ЛЗ: лікування пацієнтів з ЦД II типу, які приймають метформін, сульфонілсечовину, тіазолідиндіон, метформін та сульфонілсечовину^{в/ч}, метформін та тіазолідиндіон, а також тих, які так і не досягли адекватного глікемічного контролю при прийомі їх в максимально можливих дозах.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: терапію починати з дози в 5 мг 2 р/добу на період щонайменше 1 міс для покращання переносимості; через 1 міс після початку лікування доза може бути підвищена до 10 мг 2 р/добу^{в/ч} для подальшого покращання глікемічного контролю; дози, вищі за 10 мг, не рекомендуються. призначається у будь-який час протягом 60 хв перед ранковим або вечірнім прийомом їжі (або перед двома основними прийомами їжі протягом дня, між якими є 6-годинний або більший проміжок часу), не можна призначати після їжі.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: діарея, блювання, нудота, гіпоглікемія, диспепсія, гастроезофагеальний рефлюкс, астения, відчуття тремтіння, зниження апетиту, запаморочення, головний біль, гіпергідроз, здуття живота, біль в животі, відрижка, закріп, метеоризм (не часто), реакції в місці ін'єкції; дисгевзія, сонливість; генералізований свербіж та/або кропив'янка, плямисті або папульозні висипання, ангіоневротичний набряк; зміни ниркових показників, включаючи г. ниркову недостатність, погіршення перебігу хр. ниркової недостатності, підвищення креатиніну сироватки; імуногенність: через потенційні імуногенні властивості білкових та пептидних компонентів у складі препарату у пацієнтів внаслідок лікування ексенатидом можуть вироблятися а/т до ексенатиду; у більшості пацієнтів, у яких вироблялися а/т, з часом титри а/т знижувалися.

Протипоказання до застосування ЛЗ: відома гіперчутливість до продукту або будь-яких його компонентів.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	БАСТА	Ліллі Фарма Фертіунгунд Дистрибушен ГмбХ і Ко. КГ (пакувальник)Вокхард Лтд/Бакстер Фармасьютікал Солюшнс ЛЛС/Елі Ліллі енд Компані, Німеччина/ Великобританія/США/США	р-н д/ін'єкцій	250 мг/мл	1	відсутня у реєстрі ОБЦ	

7.1.3. Інші лікарські засоби, які використовуються при цукровому діабеті

7.1.3.1. Інгібітори альдозоредуктази

• Ізодибут (Isodibut)^[7]

Фармакотерапевтична група: A10XA02 - препарати, що застосовуються при цукровому діабеті. Інгібітори альдозоредуктази.

Основна фармакотерапевтична дія: інгібітор ферменту альдозоредуктази; знижує активність альдозоредуктази в 1,5-3 рази і підвищує активність сорбітолдегідрогенази в 1,2-1,4 рази, завдяки чому пригнічує сорбітоловий шлях обміну глюкози (його активність значно підвищена у хворих на ЦД) і попереджує накопичення сорбітолу в судинній стінці, нервах, кришталику, гальмує процеси глікозилювання білків; перешкоджає набуханню і пошкодженню тканин, в першу чергу судин, нервів, кришталика, знижує вміст у крові та клітинних мембранах глікозилюваних білків; покращує функціональний стан, метаболізм, мікроциркуляцію головного мозку, покращує пам'ять; підвищує гостроту зору, покращує кровопостачання кон'юнктиви та сітківки; покращує нирковий кровоплин, зменшує альбумінурію; відновлює чутливість і знімає болі в нижніх кінцівках, прискорює загоєння виразок; зменшує прояви периферичної нейропатії.

Показання для застосування ЛЗ: для лікування дорослих при ЦД як засіб профілактики і лікування ускладнень ЦД: діабетичні ангіопатії нижніх кінцівок, ретинопатії, нефропатії; полінейропатії: вегетативних (соматичних) нейропатій, церебральних нейропатій, енцефалопатій; діабетичної катаракти.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: приймати до їди, по 0,5 г 3 р/добу; МДД - 4 г; курс лікування - 2-3 місяці; через 6 місяців курс лікування повторюють; з метою профілактики ускладнень ЦД рекомендується проводити двомісячні курси 2 р/рік.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: АР - шкірний висип, кропив'янка.

Протипоказання до застосування ЛЗ: тяжкі захворювання нирок і печінки з явищами їх недостатності; дитячий вік до 14 років; індивідуальна гіперчутливість до препарату.

Визначена добова доза (DDD): не визначено, вказана ціна упаковки, заявлена в реєстрі ОБЦ.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	ІЗОДИБУТ®	БАТ "Фармак", м. Київ, Україна	табл. у бл.	0,5 г	№50	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ІЗОДИБУТ®	БАТ "Фармак", м. Київ, Україна	табл. у бл.	0,5 г	№30	33.00	

7.1.3.2. Засоби для лікування ожиріння

7.1.3.2.1. Лікарські засоби для лікування ожиріння периферичної дії

- **Орлістам (Orlistat)**** ^{для капс. 60мг} (див. п. 3.16.1. розділу "ГASTРОЕНТЕРОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

7.1.3.3. Антигіпертензивні засоби

- **α-адrenoблокатори**
- **Інгібітори АПФ**
- **Блокатори кальцієвих каналів**

7.1.3.4. Засоби для лікування ускладнень цукрового діабету

- **Кислота тіоктова (Tiocctic acid) ^[7]** (див. п. 3.19.2. розділу "ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

Комбіновані препарати

- **Унітіол + кальцію пантотенат (Unithiol + calcium pantothenate) **** (див. п. 5.2.7. розділу "ПСИХІАТРІЯ, НАРКОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Натрію тіосульфат (Sodium thiosulfate) * ^[7]** (див. п. 5.2.7. розділу "ПСИХІАТРІЯ, НАРКОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

7.2. Засоби для лікування гіпоглікемії

- **Глюкагон (Glucagon) ^[7]**

Фармакотерапевтична група: H04AA01 - гіперглікемізуючий засіб.

Основна фармакотерапевтична дія: глюкагон є гіперглікемізуючим агентом, що мобілізує глікоген печінки, який вивільнюється в кров у вигляді глюкози; глюкагон не буде ефективним при недостатності глікогену в печінці, тому ефект глюкагону незначний або відсутній у хворих, які тривалий час не приймали їжі, у пацієнтів з недостатністю надниркових залоз, хр. гіпоглікемією, або якщо гіпоглікемія спричинена надмірним вживанням алкоголю; стимулює вивільнення катехоламінів; за наявності феохромоцитом глюкагон може спричинити вивільнення великої кількості катехоламінів пухлиною, що призводить до г. гіпертензивних реакцій; глюкагон пригнічує тонус і перистальтику гладеньких м'язів у ШКТ.

Показання для застосування ЛЗ: лікування тяжких гіпоглікемічних реакцій, які можуть виникати у хворих на інсулінозалежний ЦД. ^{БНФ}

Спосіб застосування та дози ЛЗ: після розчинення порошку глюкагону стерильною водою для ін'єкцій утворюється р-н з концентрацією 1 мг/мл (1 МО/мл); р-н препарату призначений для п/ш, в/м або в/в ін'єкцій; ввести 1 мг (дорослим і дітям з масою тіла більше 25 кг або віком старше 6-8 років) або 0,5 мг (дітям з масою тіла до 25 кг або віком до 6-8 років)

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: нудота і блювання, особливо при введенні дози понад 1 мг або при швидкому введенні препарату (менш ніж за 1 хв); болі у черевній порожнині можуть виникати при введенні дози понад 1 мг або при швидкому введенні препарату (менш ніж за 1 хв); алергія до глюкагону, може розвинути гіпоглікемічна кома.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до глюкагону або до будь-якого компонента препарату; феохромоцитома.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
II.	ГлюкаГен® 1 мг ГіпоКіт	А/Т Ново Нордск, Данія	Порошок ліофілізований д/пригот. р-ну д/ін'єкцій	1 мг (1 МО)	1	відсутня у реєстрі ОВЦ	

- **Глюкоза (Glucose)**

Фармакотерапевтична група: B05BA03 - р-ни д/парентерального живлення. Вуглеводи. B05CX01 - перфузійні р-ни.

Основна фармакотерапевтична дія: р-н глюкози має плазмозамінну, гідратуючу, метаболічну та дезінтоксикаційну дію; підтримує об'єм циркулюючої крові та поповнює об'єм втраченої рідини; у процесі метаболізму глюкози у тканинах виділяється значна кількість енергії, яка необхідна для життєдіяльності організму.

Показання для застосування ЛЗ: гіпоглікемія, поповнення об'єму циркулюючої крові (при дегідратації в післяопераційному періоді внаслідок блювання, проносу, при шоку, колапсі) ^{БНФ, ВООЗ}, токсикоінфекції та інші інтоксикації, геморагічний діатез; р-н глюкози також використовують як р-ник або інфузійне середовище для введення різних ЛЗ.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: застосовують в/в краплинно; доза для дорослих становить 300 - 500 мл/добу; МДД - 2 000 мл (5-10% р-н), 1 000 мл (40% р-н); за необхідності максимальна швидкість введення для дорослих - 150 крап./хв. (500 мл/год) 5-10% р-ну, 30 крап./хв. 40% р-ну; дітям доза залежить від віку, маси тіла, стану хворого.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: порушення іонного балансу, АР, гіперглікемія.

Протипоказання до застосування ЛЗ: ЦД і різні стани, що супроводжуються гіперглікемією; гіпергідратація, анурія, циркуляторні порушення, які загрожують набряком мозку та легень, набряк мозку, легень, гіперчутливість до глюкози; не можна вводити одночасно з препаратами крові.

Визначена добова доза (DDD): не визначено, вказана ціна упаковки, заявлена в реєстрі ОВЦ.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	ГЛЮКОЗА	ТОВ "Ніко", м. Макіївка, Донецька обл., Україна	р-н д/ін'єкцій в амп. по 10мл	400мг/мл	№10	11.64	
	ГЛЮКОЗА	БАТ "Фармак", м. Київ, Україна	р-н д/ін'єкцій в амп.	40%	№5	відсутня у реєстрі ОВЦ	

ГЛЮКОЗА	БАТ "Фармак", м. Київ, Україна	р-н д/ін'єкцій в амп. по 10мл	40%	№ 10	11.00	
ГЛЮКОЗА	БАТ "Фармак", м. Київ, Україна	р-н д/ін'єкцій в амп. по 20мл	40%	№10	20.00	
ГЛЮКОЗА - ДАРНИЦЯ	ЗАТ "Фармацевтична фірма "Дарниця", м. Київ, Україна	р-н д/ін'єкцій в амп.	400мг/мл	№5, №10	відсутня у реєстрі ОБЦ	
ГЛЮКОЗА - ДАРНИЦЯ	ЗАТ "Фармацевтична фірма "Дарниця", м. Київ, Україна	р-н д/ін'єкцій в амп. по 20мл	400мг/мл	№10	18.20	

7.3. Засоби для лікування захворювань щитоподібної залози

7.3.1. Тиреоїдні гормони

• **Левотироксин натрію (Levothyroxine sodium) *** [1]

Фармакотерапевтична група: H03AA01 - гормони щитоподібної залози, тиреоїдні гормони

Основна фармакотерапевтична дія: синтетичний левотироксин, за своєю дією ідентичний існуючому в природі гормону щитоподібної залози; після часткового перетворення в ліотиронін, переважно в печінці та нирках, та переходу у клітини організму він впливає на розвиток, зростання та обмін речовин.

Показання для застосування ЛЗ: замісна терапія при гіпотиреозі будь-якого генезу (первинні та вторинні гіпотиреози, у тому числі після операцій з приводу зоба та після терапії радіоактивним йодом) ^{БНФ, ВОЗ}; профілактика рецидивів зоба після резекції щитоподібної залози з приводу еутиреоїдної струми; доброякісний еутиреоїдний зоб; супутня терапія при тиреостатичному лікуванні гіпертиреозу після досягнення еутиреоїдного функціонального стану; супресивна та замісна терапія при злоякісній пухлині щитоподібної залози, переважно після тиреоїдектомії; супресивний тест щитоподібної залози.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: еутиреоїдний зоб: 75 - 200 мкг/добу; профілактика рецидиву після хірургічного лікування еутиреоїдного зоба: 75 - 200 мкг/добу; комплексна терапія тиреотоксикозу у дорослих: початкова доза 25 - 50 мкг/добу ^{ВОЗ}; підтримуюча доза 100 - 200 мкг/добу ^{БНФ}; комплексна терапія тиреотоксикозу у дітей: початкова доза 12,5 - 50 мкг/добу, підтримуюча доза 100 - 150 мкг/добу; дифузний токсичний зоб: після досягнення еутиреоїдного стану тиреостатиками (у вигляді комбінованої або монотерапії) 50 - 100 мкг/добу; супресивна терапія раку щитовидної залози 150 - 300 мкг/добу. Дітям віком до 1 року дозову дозу дають за один прийом, за 30 хв. до першого годування. Новонародженим лікування починають з більш низьких доз - 12,5 мкг/добу, поступово збільшуючи до підтримуючої дози через кожні 2 - 4 тиж. Пацієнтам літнього віку, із серцево-судинними захворюваннями та з тяжким довготривалим гіпотиреозом лікування слід починати з особливою обережністю, з малих доз - 12,5 мкг/добу, дозу збільшують до підтримуючої через більш тривалі інтервали часу - на 12,5 мкг/добу, кожні 2 тиж. та частіше визначають рівень тиреотропного гормону (ТТГ) у крові. Препарат застосовують протягом усього життя при тиреотоксикозі, після хірургічних втручань - струмектомії або тиреоїдектомії, а також для попередження рецидивів після видалення еутиреоїдного зоба. Комплексна терапія з тиреостатиками призначається після досягнення еутиреоїдного стану. При легкій формі еутиреоїдного зоба тривалість лікування становить від 6 місяців до 2 років. Якщо стан після лікування не поліпшується, призначають хірургічне втручання або терапію радіоактивним йодом.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: тахікардія, аритмії, стенокардичні стани, тремор, відчуття внутрішнього неспокою, безсоння, гіпергідроз, втрата маси тіла, пронос; тимчасове збільшення маси тіла внаслідок підвищення апетиту; випадання волосся; алергічна екзантема.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до препарату; тиреотоксикоз, недостатність надниркових залоз, гіпофізарна недостатність, які не лікувалися; г. ІМ, г. міокардит, г. панкардит; комплексна терапія з тиреостатиками в період вагітності

Визначена добова доза (DDD): перорально - 0,15 мг.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	L-ТИРОКСИН-ФАРМАК®	БАТ "Фармак", м. Київ, Україна	табл. у бл.	25 мкг	№50	0.52	
	L-ТИРОКСИН-ФАРМАК®	БАТ "Фармак", м. Київ, Україна	табл. у бл.	50 мкг	№50	0.40	
	L-ТИРОКСИН-ФАРМАК®	БАТ "Фармак", м. Київ, Україна	табл. у бл.	100 мкг	№50	0.26	
II.	L-ТИРОКС ЄВРО 100	Біодил Лабораториз Пвт. Лтд, Індія	табл.	100 мкг	50	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	L-ТИРОКС ЄВРО 50	Біодил Лабораториз Пвт. Лтд, Індія	табл.	50 мкг	50	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	L-ТИРОКСИН 100 БЕРЛІН-ХЕМІ	БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП) (вироб. in bulk) БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП) (кінц. пакув. та відповід. за випуск серії), Німеччина/ Німеччина	табл.	100 мкг	№25, №100	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	L-ТИРОКСИН 100 БЕРЛІН-ХЕМІ	БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП) (вироб. in bulk) БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП) (кінц. пакув. та відповід. за випуск серії), Німеччина/ Німеччина	табл.	100 мкг	№50	0.68	0.06€

L-ТИРОКСИН 50 БЕРЛІН-ХЕМІ	БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП) (вироб. in bulk) БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП) (кінц. пакув тав і дпов і д. за випуск серії), Німеччина/ Німеччина	табл.	50 мкг	№25, №100	відсутня у реєстрі ОВЦ	
L-ТИРОКСИН 50 БЕРЛІН-ХЕМІ	БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП) (вироб. in bulk) БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП) (кінц. пакув тав і дпов і д. за випуск серії), Німеччина/ Німеччина	табл.	50 мкг	№50	1.23	0,11€
БАГОТИРОКС	Кіміка Монтпеллієр С.А., Аргентина	табл.	50 мкг	50, 100	відсутня у реєстрі ОВЦ	
БАГОТИРОКС	Кіміка Монтпеллієр С.А., Аргентина	табл.	100 мкг	50, 100	відсутня у реєстрі ОВЦ	
БАГОТИРОКС	Кіміка Монтпеллієр С.А., Аргентина	табл.	150 мкг	50, 100	відсутня у реєстрі ОВЦ	
ЕУТИРОКС	Мерк КГаА, Німеччина	табл.	50 мкг	50, 100	відсутня у реєстрі ОВЦ	
ЕУТИРОКС	Мерк КГаА, Німеччина	табл.	25 мкг	№50	відсутня у реєстрі ОВЦ	
ЕУТИРОКС	Мерк КГаА, Німеччина	табл.	25 мкг	№100	1.71	0.16€
ЕУТИРОКС	Мерк КГаА, Німеччина	табл.	75 мкг	50, 100	відсутня у реєстрі ОВЦ	
ЕУТИРОКС	Мерк КГаА, Німеччина	табл.	125 мкг	50, 100	відсутня у реєстрі ОВЦ	
ЕУТИРОКС	Мерк КГаА, Німеччина	табл.	25 мкг	50, 100	відсутня у реєстрі ОВЦ	
ЕУТИРОКС	Мерк КГаА, Німеччина	табл.	50 мкг	№50	відсутня у реєстрі ОВЦ	
ЕУТИРОКС	Мерк КГаА, Німеччина	табл.	50 мкг	№100	1.07	0.10€
ЕУТИРОКС	Мерк КГаА, Німеччина	табл.	75 мкг	№50	відсутня у реєстрі ОВЦ	
ЕУТИРОКС	Мерк КГаА, Німеччина	табл.	75 мкг	№100	0.69	0.06€
ЕУТИРОКС	Мерк КГаА, Німеччина	табл.	100 мкг	№50	відсутня у реєстрі ОВЦ	
ЕУТИРОКС	Мерк КГаА, Німеччина	табл.	100 мкг	№100	0.63	0.06€
ЕУТИРОКС	Мерк КГаА, Німеччина	табл.	125 мкг	№50	відсутня у реєстрі ОВЦ	
ЕУТИРОКС	Мерк КГаА, Німеччина	табл.	125 мкг	№100	0.55	0.05€
ЕУТИРОКС	Мерк КГаА, Німеччина	табл.	150 мкг	№50	відсутня у реєстрі ОВЦ	
ЕУТИРОКС	Мерк КГаА, Німеччина	табл.	150 мкг	№100	0.47	0.04€
ТИВОРАЛ®	Галеніка а.д., Сербія	табл.	100 мкг	50	відсутня у реєстрі ОВЦ	

- **Тиротропін альфа (Thyrotropine alfa)** ^[7] (див. п. 7.6.2.1. розділу "ЕНДОКРИНОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

7.3.2. Антитиреоїдні засоби

- **Тіамазол (Thiamazole)** ^[7]

Фармакотерапевтична група: H03BB02 - антитиреоїдні засоби.

Основна фармакотерапевтична дія: антитиреоїдний засіб, гальмує утворення гормонів щитовидної залози - тироксину (Т4) і трийодтироніну (Т3); механізм тиреостатичної дії зумовлений інгібуванням активності ферменту, який бере участь в утворенні Т4 і Т3 - пероксидази, пригніченням процесу йодування тироніну, зниженням інкреції тироксину; нормалізує метаболічні процеси в щитовидній залозі, знижує основний обмін (підвищений при гіперфункції щитовидної залози), прискорює виведення із щитовидної залози йодидів, і виділення гіпофізом тиреотропного гормону; при тривалому застосуванні приводить до зникнення тиреостимулюючих імунглобулінів; за ефективністю фармакологічної дії перевищує пропілтіоурацил; фармакологічний ефект починає виявлятися через 5 днів при прийманні дози 40 мг.

Показання для застосування ЛЗ: тиреотоксикоз; підготовка до хірургічного лікування тиреотоксикозу; підготовка до лікування тиреотоксикозу радіоактивним йодом; терапія в латентний період дії радіоактивного йоду, проводиться до початку дії радіоактивного йоду (протягом 4 - 6 місяців); у виняткових випадках тривала підтримуюча терапія тиреотоксикозу, коли в зв'язку з загальним станом або за індивідуальними причинами неможливо провести радикальне лікування; профілактика тиреотоксикозу при призначенні препаратів йоду (включаючи випадки застосування йодмісних рентгеноконтрастних засобів) при існуванні латентного тиреотоксикозу, автономних аденом або тиреотоксикозу в анамнезі.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: добову дозу застосовують одноразово або розділяють на 2-3 разові дози. При тиреотоксикозі призначають у дозі 20 - 40 мг/добу. Після нормалізації функції щитовидної залози (через 3 - 8 тижнів) переходять на прийом підтримуючої дози - 5 - 20 мг/добу. Тривалість терапії становить від 6 місяців до 2 років (в середньому - 1 рік). При підготовці до хірургічного лікування гіпертиреозу призначають 20 - 40 мг/добу до досягнення еутиреоїдного стану, протягом 3 - 4 тижнів до запланованої операції (в індивідуальних випадках - препарат починають

застосовувати раніше) і закінчують приймати за день до операції. В період останніх 10 днів до операції хірург може додатково призначити препарати йоду для укріплення тканин щитовидної залози. При підготовці до лікування радіоактивним йодом призначають 20 - 40 мг/добу до досягнення еутиреоїдного стану. У латентний період дії радіоактивного йоду, призначають 5 - 20 мг/добу до початку дії радіоактивного йоду. При тривалій підтримуючій тиреостатичній терапії приймати максимально низькі ефективні дози - 2,5 - 10 мг/добу, за необхідності, додатково застосовувати невеликі дози левотироксину. Для профілактики тиреотоксикозу при призначенні препаратів йоду (включаючи випадки застосування йодмісних рентгеноконтрастних засобів) при існуванні латентного тиреотоксикозу, автономних аденом або тиреотоксикозу в анамнезі рекомендована доза становить 10 - 20 мг/добу та 1 г перхлорату щодня протягом 10 днів. Дітям призначають у початковій дозі 0,3 - 0,5 мг/кг маси тіла/добу. Підтримуюча доза становить 0,2 - 0,3 мг/кг маси тіла/добу. За необхідності додатково призначають левотироксин.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: шкірний висип, лихоманка, еритематозний вивідок, порушення кровотворення (лейкопенія, агранулоцитоз), генералізована лімфаденопатія; порушення смаку, порушення функції печінки, нудота, блювання; неврити і поліневрити, головні болі; гіперплазія щитовидної залози.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до препарату або похідних тіосечовини, гіпотиреоз (за винятком того, що виник у процесі лікування тиреостатиками), агранулоцитоз, гранулоцитопенія (у т. ч. в анамнезі), виражена лейкопенія, дуже великі розміри зобу, наявність вузлів у щитовидній залозі (за винятком випадків важкого прогресуючого перебігу захворювання, коли тимчасово неможлива операція), загрозування розташування зоба, холестази перед початком лікування, діти до 3 років, ушкодження кісткового мозку при проведенні раніше терапії тіамазолом або карбімазолом.

Визначена добова доза (DDD): перорально - 10 мг.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	МЕРКАЗОЛІЛ-ЗДОРОВ'Я	ТОВ "Фармацевтична компанія "Здоров'я", м.Харків, Україна	табл.	5 мг	50, 100	відсутня у реєстрі ОБЦ	
II.	МЕТИЗОЛ	Ай-Сі-Ен Польфа Жешув АТ, Польща	табл.	5 мг	50	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ТИРОЗОЛ	Мерк КГаА, Німеччина	табл., в/о	5 мг	№20, №100	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ТИРОЗОЛ	Мерк КГаА, Німеччина	табл., в/о	5 мг	№50	1.91	0.18€
	ТИРОЗОЛ	Мерк КГаА, Німеччина	табл., в криті п/о	5 мг	№20, №100	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ТИРОЗОЛ	Мерк КГаА, Німеччина	табл., в криті п/о	5 мг	№50	1.91	0.18€
	ТИРОЗОЛ	Мерк КГаА, Німеччина	табл., в криті п/о	10 мг	№20, №100	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ТИРОЗОЛ	Мерк КГаА, Німеччина	табл., в криті п/о	10 мг	№50	1.58	0.15 €

- **Літій (Lithium)** *^[7] (див. п. 5.1.8. розділу "ПСИХІАТРІЯ, НАРКОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

7.3.3. Препарати йоду

- **Калію йодид (Potassium iodide)** **^[7]

Фармакотерапевтична група: H03CA - препарати йоду, що застосовуються при захворюваннях щитовидної залози.

Основна фармакотерапевтична дія: при надходженні в клітини епітелію фолікула залози під впливом ферменту йодид-пероксидази відбувається утворення елементарної форми йоду, яка включається в молекулу тирозину; йодований тирозин конденсується з тиреоглобуліном і утворює йодтироніни, основними з яких є тироксин (Т4) і трийодтиронін (Т3); комплекс йодованих тиронінів і тиреоглобуліна депонується в щитовидній залозі; у випадку дефіциту йоду депонований комплекс використовується для попередження утворення зобу, що розвивається внаслідок аліментарної йодної недостатності, сприяє відновленню порушеного синтезу тиреоїдних гормонів у щитовидній залозі, впливає на показники співвідношення Т3/Т4 і рівень ТТГ, сприяє нормалізації розмірів щитовидної залози у новонароджених, дітей і підлітків.

Показання для застосування ЛЗ: профілактика та лікування станів пов'язаних з дефіцитом йоду; профілактика ендемічного зоба у людей, які мешкають у районах з дефіцитом йоду та профілактика зоба після резекції; лікування йододефіциту та дифузного еутиреоїдного зоба у немовлят, дітей, підлітків та у дорослих.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: для профілактики ендемічного зобу в тих випадках, коли аліментарне надходження йоду в організм становить менше 150-300 мкг/добу призначають усередину підліткам та дорослим - по 100-200 мкг/добу, і дітям до 12 років - по 50-100 мкг/добу, при вагітності і годуванні груддю - 150-200 мкг/добу; тривалість курсу лікування ендемічного зобу в дітей і підлітків становить у середньому 6-12 місяців; для лікування еутиреоїдного дифузного зобу призначають дорослим пацієнтам молодого віку по 300-500 мкг/добу, дітям і підліткам - 100-200 мкг/добу; при профілактиці рецидивного росту зобу після закінчення його медикаментозного лікування та після операції з приводу зобу, обумовленого дефіцитом йоду, призначають по 100-200 мкг/добу.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: АР в поєднанні з "йодним" ринітом, йододерма, ексфолюативний дерматит, набряк Квінке, йодна пропасниця, набряк слинних залоз, еозинофілія.

Протипоказання до застосування ЛЗ: гіперчутливість до йоду; герпетиформний дерматит (с-м Дюринга-Брока); аденоматозний зоб, автономна аденома; нефрит, нефроз; геморагічний діатез; шкірні захворювання - кропив'янка, фурункульоз, вугри, піодермія; туберкульоз легень; виражена гіперфункція щитовидної залози; латентна гіперфункція щитовидної залози (при дозах йоду понад 150 мкг/добу); вагітність і годування груддю (при дозах йоду понад 1 000 мкг/добу).

Визначена добова доза (DDD): перорально - 300 мкг (СтДД).

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	АНТИСТРУМІН МІКРО	ЗАТ "Фармацевтична фірма "Дарниця", м. Київ, Україна	табл.	100 мкг	50	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	АНТИСТРУМІН МІКРО	ЗАТ "Фармацевтична фірма "Дарниця", м. Київ, Україна	табл.	200 мкг	50	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	АНТИСТРУМІН-ДАРНИЦЯ	ЗАТ "Фармацевтична фірма "Дарниця", м. Київ, Україна	табл.	1 мг	№100	0.05	
	АНТИСТРУМІН-ДАРНИЦЯ	ЗАТ "Фармацевтична фірма "Дарниця", м. Київ, Україна	табл.	1 мг	№50	0.05	
	ИОДИД-ФАРМАК®	ВАТ "Фармак", м. Київ, Україна	табл. у бл.	100 мкг	№50	0.33	
	ИОДИД-ФАРМАК®	ВАТ "Фармак", м. Київ, Україна	табл. у бл.	200 мкг	№50	0.23	
	ИОД-НОРМІЛ	ПАТ "Київський вітамінний завод", м. Київ, Україна	табл.	100 мкг	№50	0.17	
	ИОД-НОРМІЛ	ПАТ "Київський вітамінний завод", м. Київ, Україна	табл.	200 мкг	№50	0.09	
	КАЛІЮ ИОДИД	ВАТ "Монфарм", м. Монастирище, Черкаська обл, Україна	табл.	0,25 мг	№10	1.43	
II.	ИОДБАЛАНС	Мерк КГаА, Німеччина	табл.	100 мкг	50 або 100	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ИОДБАЛАНС	Мерк КГаА, Німеччина	табл.	200 мкг	50 або 100	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ИОДБАЛАНС	Мерк КГаА, Німеччина	табл.	100 мкг	50 або 100	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ИОДОВІТАЛ® 100	Юніфарм, Інк., США	табл., в/о	100 мкг	30, 60, 100 або 24, 48, 72, 96, 120	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ИОДОВІТАЛ® 200	Юніфарм, Інк., США	табл., в/о	200 мкг	30, 60, 100 або 24, 48, 72, 96, 120	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ИОДОВІТАЛ® КІДЗ	Юніфарм, Інк., США	табл. жувальні	100 мкг	30, 60, 100 або 15, 30, 45, 60, 75	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ИОДОМАРИН® 100	БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП) (вироб., що виконує кінцеве пакування, контроль та випуск серії)/Менаріні-Фон Хейден ГмбХ (виробник, що виконує вироб. in bulk, кінцеве пакування та контроль серії)/БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП) Німеччина/Німеччина	табл.	100 мкг	№50	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ИОДОМАРИН® 100	БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП) (вироб., що виконує кінцеве пакування, контроль та випуск серії)/Менаріні-Фон Хейден ГмбХ (виробник, що виконує виробницт. in bulk, кінцеве пакування та контроль серії)/БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП) Німеччина/Німеччина	табл.	100 мкг	№100	0.71	0.06€
	ИОДОМАРИН® 200	БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП) (кінцеве пакування; випуск серії)/Менаріні-Фон Хейден ГмбХ (кінцеве пакування; випуск серії)/Тропон ГмбХ (вироб. таблеток in bulk), Німеччина/Німеччина	табл.	200 мкг	№100	відсутня у реєстрі ОВЦ	

ИОДОМАРИН® 200	БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП) (кінцеве пакування; випуск серії)/Менаріні-Фон Хейден ГмбХ (кінцеве пакування; випуск серії)/Тропон ГмбХ (вироб. таблеток in bulk), Німеччина/Німеччина/	табл.	200 мкг	№50	0.71	0.06€
ИОДОМАРИН® 200	БЕРЛІН-ХЕМІ АГ (МЕНАРІНІ ГРУП), Німеччина	табл.	200 мкг	50	відсутня у реєстрі ОВЦ	

7.3.4. Препарати, що використовуються для симптоматичної терапії захворювань щитоподібної залози

7.3.4.1. β-адреноблокатори

(див. п.2.1. розділу «Кардіологія. Лікарські засоби»)

7.3.4.2. Антиаритмічні препарати

(див. п.2.14. розділу «Кардіологія. Лікарські засоби»)

7.3.4.3. Серцеві глікозиди

(див. п.2.12. розділу «Кардіологія. Лікарські засоби»)

7.3.4.4. Седативні препарати

(див. п.5.2.1.3. розділу «Психіатрія, наркологія. Лікарські засоби»)

7.3.4.5. Сечогінні засоби

(див. п.2.9. розділу «Кардіологія. Лікарські засоби»)

7.3.4.6. Препарати, що впливають на метаболізм серцевого м'язу

(див. п.2.17. розділу «Кардіологія. Лікарські засоби»)

7.3.4.7. Препарати, що впливають на метаболізм головного мозку та мозковий кровообіг

(див. п.2.18. розділу «Кардіологія. Лікарські засоби»)

7.3.4.8. Вітаміни

(див. п.6.1.27. розділу «Неврологія. Лікарські засоби»)

7.3.4.9. Препарати глюкокортикоїдних гормонів для лікування захворювань щитоподібної залози та їх ускладнень

- **Дексаметазон (Dexamethasone)** * ^[7] (див. п. 7.4.1. розділу "ЕНДОКРИНОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Преднізолон (Prednisolone)** * ^[7] (див. п. 7.4.1. розділу "ЕНДОКРИНОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Метилпреднізолон (Methylprednisolone)** ^[7] (див. п. 7.4.1. розділу "ЕНДОКРИНОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")
- **Триамцинолон (Triamcinolone)** ^[7] (див. п. 7.4.1. розділу "ЕНДОКРИНОЛОГІЯ. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ")

7.4. Засоби для лікування захворювань наднирників

7.4.1. Глюкокортикоїди

- **Бетаметазон (Betamethasone)** * ^[7]

Фармакотерапевтична група: H02AB01 - кортикостероїди для системного застосування. Глюкокортикоїди.

Основна фармакотерапевтична дія: синтетичний глюкокортикоїд для системного застосування; виявляє виражену протизапальну, протиревматичну та протиалергічну активність; має високу глюкокортикостероїдну і слабку мінералокортикоїдну дію; блокує медіатори запалення - простагландини, тромбосанти, цитокіни та лейкотрієни, зменшує утворення лейкотрієнів шляхом зниження вивільнення арахідонової кислоти з клітинних фосфоліпідів, що досягається завдяки гальмуванню активності фосфоліпази A2, зменшуючи утворення циклооксигенази; впливає на гомеостаз глюкози, баланс натрію, калію, інших електролітів та води.

Показання для застосування ЛЗ: первинна та вторинна недостатність кори наднирникових залоз (при обов'язковому одночасному введенні мінералокортикоїдів), г. адреналова недостатність, адреногенітальний с-м, негнійний тиреоїдит, тиреоїдний криз, гіперкальціємія, асоційована з раком; РА, остеоартрит, бурсит, тендосиновіт, тендиніт, перитендиніт, анкілозуючий спондиліт, епікондиліт, радикуліт, ішіас, люмбаго, гангліозна кіста, екзостоз, фасцит, захворювання стоп, БА, сінна лихоманка, кропив'янка, атопічний дерматит, медикаментозна алергія, сироваткова хвороба, реакції на укуси комах, алергічний кон'юнктивіт, виразка рогівки, сезонний або цілорічний алергічний риніт; монетоподібна екзема, виражений сонячний дерматит, червоний плесканий лишай, інсулінова ліподистрофія, гніздова алопеція, дискоїдний

еритематозний в овчак, псоріаз, келоїдні рубці, звичайна пухирчатка, герпетичний дерматит, кістозні вугри^{БНФ}; системний червоний в овчак, склеродермія, дерматоміозит, вузликівий періартеріт; ідіопатична або вторинна тромбоцитопенія у дорослих, аутоімунна гемолітична анемія, еритробластопенія, еритроїдна гіпопластична анемія, трансфузійні реакції; паліативна терапія лейкозу та лімфом у дорослих; г. лейкоз у дітей; інші захворювання та стани - виразковий коліт, регіонарний ілеїт, шпори, тугорухливість великого пальця стопи, кератит, нефрит, нефротичний с-м, профілактика відторгнення ниркового алотрансплантата, допологове використання з метою профілактики респіраторного дистрес-с-му у недоношених дітей, набряк мозку (травматичний, післяопераційний, метастатичний, пов'язаний з інсультом), правець (допоміжний засіб).

Спосіб застосування та дози ЛЗ: при в/м введенні початкова доза 1 - 2 мл/добу (4 - 8 мг); рекомендовані дози при введенні у великі суглоби 1 - 2 мл (4 - 8 мг); у середні - 0,5 - 1 мл (2 - 4 мг); у малі - 0,25 - 0,5 мл (1 - 2 мг); при внутрішньошкірному введенні безпосередньо в осередок ураження, доза становить 0,2 мл/см² загальна кількість введення на всіх ділянках не повинна перевищувати 1 мл (4 мг) протягом тижня; субкон'юнктивальне введення - 0,5 мл (2 мг); початкове дозування в табл. може варіювати 0,25 мг - 8 мг/добу.

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: підвищене виділення калію, гіпокаліємічний алкалоз, збільшення виведення кальцію, затримка рідини в тканинах; хр. СН, АГ; еозинофілія, лейкоцитоз; м'язова слабкість, міопатія, втрата м'язової маси, остеопороз, асептичний некроз голівки стегнової або плечової кістки, патологічні переломи довгих кісток, розриви сухожиль, нестабільність суглобів (після багаторазових введення); ерозивно-виразкові ураження ШКТ з можливою подальшою перфорацією та кровотечею, панкреатит, метеоризм, виразки стравоходу; порушення загоювання ран, атрофія шкіри, витончення та ламкість шкіри, петехії, екхімози, еритема обличчя, підвищена пітливість, дерматит, висипання, ангіоневротичний набряк; судоми, підвищення внутрішньочерепного тиску з набряком диска зорового нерва, запаморочення, головний біль; порушення менструального циклу, с-м Іценко-Кушинга, затримка внутрішньоутробного розвитку плода або росту дитини, порушення толерантності до глюкози, прояви латентного ЦД; катаракта, підвищення внутрішньоочного тиску, глаукома, екзофтальм; негативний баланс азоту (внаслідок катаболізму білка); ейфорія, зміна настрою, депресія (з вираженими психотичними реакціями), підвищена дратівливість, безсоння; зниження імунітету, схильність до інфекцій.

Протипоказання до застосування ЛЗ: Системні мікози. Підвищена чутливість до бетаметазону, до інших компонентів препарату або до інших глюкокортикостероїдів.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	БЕТАСПАН	АТ "Лекхім-Харків", м. Харків (вироб. УВАТ "Фармак", м. Київ (вироб.; відповідальний за випуск серії), Україна/Україна	р-н для ін'єкцій	4 мг/мл	1, 5	відсутня у реєстрі ОВЦ	
II.	ДИПРОСПАН®	Шерінг-Плау Лабо Н.В., Бельгія, власна філія Шерінг-Плау Корпорейшн, США, Бельгія/США	суспензія для ін'єкцій	2 мг + 5 мг/1 мл	1, 5	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ДИПРОСПАН®	Шерінг-Плау Лабо Н.В., Бельгія, власна філія Шерінг-Плау Корпорейшн, США/Шерінг-Плау, Франція, власна філія Шерінг-Плау Корпорейшн, США, Бельгія/США/Франція/США	суспензія для ін'єкцій	5 мг/2 мг	1, 5	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ФЛОСТЕРОН	КРКА, д.д., Ново место, Словенія	суспензія для ін'єкцій	2 мг/5 мг	5	відсутня у реєстрі ОВЦ	
	ЦЕЛЕСТОН®	Шерінг-Плау Лабо Н.В., Бельгія, власна філія Шерінг-Плау Корпорейшн, США, Бельгія/США	р-н для ін'єкцій	4 мг/мл	1	відсутня у реєстрі ОВЦ	

• Дексаметазон (Dexamethasone) *^[7]

Фармакотерапевтична група: H02AB02 - кортикостероїди для системного застосування. Глюкокортикоїди.

Основна фармакотерапевтична дія: синтетичний глюкокортикоїд тривалої дії, до складу молекули якого входить атом фтору; виявляє протизапальну, протиалергічну, десенсибілізуючу, антиексудативну, протисвербіжну, протишклову та імуносупресивну дію; впливає на усі стадії запального процесу: знижує проникність кровоносних судин, гальмує міграцію лейкоцитів, фагоцитів, вивільнення кінінів, утворення а/т; пригнічує активність фосфоліпази А₂ та вивільнення ЦОГ (в першу чергу ЦОГ-2), що пригнічує синтез простагландинів та лейкотриєнів; стимулює білковий катаболізм особливо у лімфатичній, сполучній тканині, м'язах та шкірі; підвищує синтез тригліцеридів та вищих жирних кислот, сприяє розвитку гіперхолестеринемії; викликає перерозподіл жирових депо (в ділянку живота, плечового поясу, обличчя); знижує утилізацію глюкози периферичними тканинами і підвищує глюконеогенез у печінці; зменшує всмоктування та підвищує виведення кальцію; утримує в організмі іони натрію та воду, пригнічує секрецію АКГГ.

Показання для застосування ЛЗ: первинна чи вторинна аденокортикальна недостатність, вроджена адренальна гіперплазія^{БНФ}, підгострий тиреоїдит, пухлинна гіперкальціємія; БА, алергічний риніт, реакції гіперчутливості до ліків, atopічний дерматит, контактний дерматит, сироваткова хвороба, ангіоневротичний набряк, анафілактичний шок^{БНФ}; пухирчатка, бульозний дерматит, тяжка форма мультиформної еритеми (Стівенса-Джонсона), екссудативний дерматит, грибоподібний мікоз; ідіопатичний нефротичний синдром, в овчаківий нефрит; хвороба Крона, виразковий коліт; набута (аутоімунна) гемолітична анемія, ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура у дорослих, вторинна тромбоцитопенія у дорослих, еритробластопенія, вроджена гіпопластична анемія; паліативна терапія лейкоїд та лімфом у дорослих, г. лейкози у дітей; увейт, кератит, неврит зорового нерва, симптоматична офтальмія, herpes Zoster

ophthalmicus^{БНФ}; симптоматичний саркоїдоз, синдром Леффлера, який не піддається терапії іншими методами, дисемінований туберкульоз (при відповідній протитуберкульозній терапії); ревматоїдний артрит, включаючи ювенільний, посттравматичний остеоартрит, синовіт при остеоартрозі, г. та підгострий бурсит, г. неспецифічний тендовагіт, г. подагричний та псоріатичний артрит, епіконділіт, анкілозуючий спонділіт^{БНФ}; системний червоний вовчак, г. ревматичний кардит; набряк головного мозку при наявній первинній пухлині мозку чи метастазах^{БНФ}; туберкульозний менингіт з субарахноїдальним блоком, трихіноз, який розповсюджується на нерви та міокард; діагностичний тест гіперфункції кори надниркових залоз; синовіт при остеоартриті; г. неспецифічний тендосиновіт, місцево: келоїди; псоріатичні бляшки; гніздова алопеція; дискоїдний червоний вовчак; кільцевидна гранульома.

Спосіб застосування та дози ЛЗ: в/м та в/в: початкова доза 0,5 - 9 мг/добу, шок: 3 мг/кг маси тіла за 24 год шляхом постійної в/в інфузії після початкової в/в ін'єкції 20 мг. 2-6 мг/кг маси тіла у вигляді одноразової в/в ін'єкції. 40 мг початково, потім повторні в/в ін'єкції кожні 4-6 год, доки спостерігаються симптоми шоку. 40 мг початково, потім повторні в/в ін'єкції кожні 2-6 год, доки спостерігаються симптоми шоку. 1 мг/кг маси тіла у вигляді одноразової в/в ін'єкції. Високодозова кортикостероїдна терапія повинна тривати тільки до стабілізації стану пацієнта і зазвичай не довше ніж 48-72 год. Набряк мозку: початкова доза 10 мг в/в, потім 4 мг в/м кожні 6 год протягом 2-4 діб, після чого дозу поступово знижують та припиняють лікування на 5-7 днів^{БНФ}. Для паліативного застосування пацієнтам з повторними або

неоперабельними пухлинами мозку може бути ефективною підтримуюча терапія 2 мг 2-3 р/добу. Тяжкі алергічні захворювання: 4 мг/мл: перший день - 1 або 2 мл (4 або 8 мг), в/м. другий та третій дні, перорально - 6 табл. у два прийоми кожний день; четвертий день - 3 табл. у два прийоми; п'ятий і шостий дні - 1½ табл. кожний день; сьомий день - немає лікування; восьмий день - повторний візит до лікаря. При внутрішньосуглобовому застосуванні 0,2-6 мг залежно від величини суглобу. Привведенні препарату у м'які тканини доза 2-6 мг. Ін'єкції застосовують з інтервалом від кожних 3-5 днів до кожних 2-3 тижнів. Часте внутрішньосуглобове введення може ушкодити суглобовий хрящ. Схема дозування: великі суглоби (наприклад колінний) 2-4 мг; маленькі суглоби (наприклад міжфаланговий, скроневो-нижньощелепний) 0,8-1 мг; між'язові сумки 2-3мг; сухожильні оболонки 0,4-1 мг; інфільтрація м'яких тканин 2-6 мг; ганглії 1-2 мг. Для дітей рекомендована доза при замісній терапії становить 0,02 мг/кг маси тіла або 0,67 мг/м² площі поверхні тіла на добу за три ін'єкції. Привсіх інших показаннях, діапазон початкових доз становить 0,02-0,3 мг/кг/добу за 3-4 ін'єкції (0,6-9 мг/м² площі поверхні тіла на добу). Перорально початкова доза для дорослих становить 0,75-9 мг/добу, підтримуюча доза 2-4,5 мг на добу. МДД 15 мг, мінімально ефективна доза - 0,5-10 мг/добу^{ВОЗ БНФ}. При лікуванні загострень розсіяного склерозу добова доза може становити 30 мг протягом першого тижня лікування з послідовним застосуванням доз від 4 мг до 12 мг через день протягом 1 місяця. Для дітей рекомендована доза для перорального застосування при замісній терапії становить 0,02 мг/кг маси тіла або 0,67 мг/м² площі поверхні тіла на добу у 3 прийоми. При всіх інших показаннях діапазон початкових доз становить 0,02-0,3 мг/кг на добу у 3-4 прийоми (0,6-9 мг/м² площі поверхні тіла на добу).

Побічна дія та ускладнення при застосуванні ЛЗ: лейкоцитоз, еозинофілія, зменшення кількості моноцитів і/або лімфоцитів, тромбемболія, тромбоцитопенія, нетромбоцитопенічна пурпура; порушення толерантності до глюкози, гіперглікемія, стероїдний діабет, порушення секреції статевих гормонів (порушення менструального циклу, гірсутизм, імпотенція), затримка росту у дітей, вторинна недостатність кори надниркових залоз, с-м Іценко-Кушинга; ерозивно-виразкові ураження, атонія, гепатомегалія, геморагічний панкреатит, підвищення апетиту, нудота, блювання; запаморочення, біль голови, лабільність настрою, депресія, психози, підвищення внутрішньочерепного тиску; шлуночкова екстрасистолія, брадикардія, АГ, у пацієнтів, що перенесли ІМ, можливий розрив серця, підвищення ризику тромбоутворення; затримка натрію та води, набряки, гіперліпопротеїнемія, негативний баланс азоту внаслідок білкового катаболізму, посилене виведення калію, збільшення маси тіла; петехії, стрії, атрофія шкіри, екхімоз; остеопороз, міопатія, асептичні некрози кісток, підвищення внутрішньоочного тиску, глаукома, катаракта, екзофтальм; підвищення ризику виникнення або загострення грибкових, вірусних, бактеріальних інфекцій, пригнічення регенеративних та репаративних процесів.

Протипоказання до застосування ЛЗ: підвищена чутливість до дексаметазону або до будь-якого іншого інгредієнта препарату. Г. вірусні, бактеріальні або системні грибкові інфекції (якщо не застосовується належна терапія), с-м Кушинга, вакцинація живою вакциною, інфекційне ураження суглобів та навколосуглобових м'яких тканин, годування груддю (за винятком невідкладних випадків).

Визначена добова доза (DDD): перорально - 1,5 мг, парентерально - 1,5 мг.

Торгова назва:

	Торгова назва	Виробник/країна	Форма випуску	Дозування	Кількість в упаковці	Ціна DDD, грн.	Ціна DDD, у.о.
I.	ДЕКСАМЕТАЗОН	ЗАТ "Лекхім-Харків", м. Харків, Україна	р-н д/ін'єкцій в амп. по 1мл	4 мг/1 мл	№5	0.33	
	ДЕКСАМЕТАЗОН	ТОВ "Дослідний завод "ГНЦЛС", м. Харків, Україна	табл.	0,0005 г	10, 50	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ДЕКСАМЕТАЗОН	ТОВ "Дослідний завод "ГНЦЛС", м. Харків, Україна	р-н д/ін'єкцій	4 мг/мл	5	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ДЕКСАМЕТАЗОН-ДАРНИЦЯ	ЗАТ "Фармацевтична фірма "Дарниця", м. Київ, Україна	р-н д/ін'єкцій в амп. по 1мл	4 мг/мл	№10	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ДЕКСАМЕТАЗОН-ДАРНИЦЯ	ЗАТ "Фармацевтична фірма "Дарниця", м. Київ, Україна	р-н д/ін'єкцій в амп. по 1мл	4 мг/мл	№5	0.32	
	ДЕКСАМЕТАЗОН-ДАРНИЦЯ	ЗАТ "Фармацевтична фірма "Дарниця", м. Київ, Україна	табл.	0,5 мг	№50	0.34	
	ДЕКСАМЕТАЗОН У ФОСФАТ	ВАТ "Фармак", м. Київ, Україна	р-н д/ін'єкцій в амп. по 1мл	4 мг/мл	№10	0.29	
	ДЕКСАМЕТАЗОН У ФОСФАТ	ВАТ "Фармак", м. Київ, Україна	р-н д/ін'єкцій в амп. по 1мл	4 мг/мл	№5	0.30	
II.	ДЕКСАМЕТАЗОН	КРКА, д.д., Ново место, Словенія	табл.	0,5 мг	10	відсутня у реєстрі ОБЦ	
	ДЕКСАМЕТАЗОН	КРКА, д.д., Ново место, Словенія	р-н д/ін'єкцій	4 мг/1 мл	25	відсутня у реєстрі ОБЦ	