

DIMERKAPROOL

Kasutamine	<p>Kelateeriva preparaadina raskemetallide (arsen, elavhõbe, plii, kuld) mürgistuste korral.</p> <p>Arsen - dimerkaprooli manustamine esimese 24 h jooksul on kindlasti näidustatud, kliiniliste sümptomite püsimisel aga ka kuni 9 päeva jooksul.</p> <p>Elavhõbe (v.a. monoalküülelavhõbe) - esimese 4 h jooksul manustatuna võib vähendada anorgaanilisest elavhõbedast põhjustatud neerukahjustuse ulatust. Kroonilisest ekspositsioonist tingitud mürgistuse ravis pole dimerkaprooli toime tõestatud. Ei ole osutunud efektiivseks elementaarse elavhõbeda aurude poolt põhjustatud neuroloogilise sümptomaatika ravis.</p> <p>Plii (v.a. alküleeritud pliiühendid) - kasutatakse koos CaNa₂-EDTA-ga pliientsefalopaatia korral. Pliimürgistuse korral on dimerkaprooli kasutamine monopreparaadina vastunäidustatud, kuna võib suurendada plii ladestumist kudedesse (eriti ajukoosse).</p> <p>Kuld - on kasutatatud kullapreparaatidest tingitud dermatoloogiliste, hematoloogiliste, neurooloogiliste kõrvaltoimete ravis.</p>
Farmakokineetika	<p>I/m manustamisel saabub T_{max} - 0,5 h pärast, enamus ravimist imendub 1h jooksul. Suukaudsel manustamisel ei imendu.</p> <p>Terapeutilise nivoo säilitamiseks manustatakse vähemalt 4-6 h intervallidega.</p> <p>On kelateerivatest ühenditest ainus, mis läbib oma lipiidlahustuvate omaduste tõttu rakumembraane. Mõnedes organites (maks, neerud, peensool) võib kontsentratsioon ületada kuni 5 korda veres olevat kontsentratsiooni.</p>
Annustamine	<p>Manustatakse sügava i/m süstena. Eeldatav minimaalne lähteannus esimese 24 h jooksul 70-kg täiskasvanu raviks on 1800 mg (6 ampulli).</p> <p><u>Pliimürgistus:</u> > 5 mg/kg annuseid soovitav vältida tõusnud kõrvaltoimete riski tõttu.</p> <p><u>Pliientsefalopaatia</u> (manustada ainult koos CaNa₂EDTA-ga): Soovitav dimerkaprooli annus lastele ja täiskasvanutele 24 mg/kg/ööpäevas. Manustada 4 mg/kg i/m 6 korda päevas 5 päeva vältel. Teise annuse dimerkaprooliga paralleelselt hakatakse manustama CaNa₂EDTA-i. Selline järjestus on vajalik, et vältida pliiühendite kumuleerumist ajus.</p> <p>Pliientsefalopaatia tekkele viitavad sümptomid või vere pliiisisaldus täiskasvanutel üle 100 µg/dl ja lastel üle 70 µg/dl (ainult koos CaNa₂EDTA-ga): Soovitav dimerkaprooli annus lastele ja täiskasvanutele 18-24 mg/kg/ööpäevas. Manustada 3-4 mg/kg i/m 6 korda päevas 5 päeva vältel. Teise annuse dimerkaprooliga paralleelselt hakatakse manustama CaNa₂EDTA-i.</p> <p><u>Arsenimürgistus:</u> Ühe skeemi järgi tuleb manustada dimerkaprooli 3-5 mg/kg i/m iga 4-6 h järel 1 päeva jooksul, seejärel võib sõltuvalt patsiendi seisundist annust muuta.</p> <p>Teise skeemi järgi tuleb manustada dimerkaprooli 3 mg/kg i/m iga 4-6 tunni järel 2 ööpäeva jooksul, seejärel 12-h intervallidega 7-10 päeva.</p> <p><u>Elavhõbedamürgistus:</u> Ühe skeemi järgi tuleb manustada dimerkaprooli 3 mg/kg i/m iga 4-6 h järel 2 ööpäeva jooksul, seejärel 12-h intervallidega 7-10 päeva.</p> <p>Teise skeemi kohaselt on dimerkaprooli algdoosiks 5 mg/kg i/m ja järgnevalt 2,5 mg/kg iga 8-12 tunni järel esimesel päeval ja järgnevalt 2,5 mg/kg iga 12-24 tunni järel patsiendi seisundi paranemiseni, maksimaalselt kuni 10 päeva jooksul.</p> <p><u>Kullamürgistus:</u> Ühe skeemi kohaselt manustatakse 3-5 mg/kg sügava i/m süstena iga 4 h järgi 2 päeva. Järgnevalt sümptomite esinemise jätkudes ja/või kulla taseme püsimisel seerumis iga 12 h järel 7-10 päeva jooksul. Enamkasutatavaimaks raviskeemiks on 3-5 mg/kg sügava i/m süstena 4 h intervallidega 2 päeva. Järgnevalt 2.5-3 mg/kg 6 h intervallidega 2 päeva. Seejärel 2.5-3 mg/kg 12 h intervallidega 7 päeva.</p> <p><u>Lewisite [ründegaas - dikloro(2-klorovinüül)arsiin]2 põletus silmades:</u> Dimerkaprooli lahjendada 5% lahuseks segades 10%-lise ampulli sisu 1:1 taimeõliga ja katta sellega konjunktiv ja silmad. Parenteraalne ravi võib olla vajalik leevendamaks süsteemseid sümptomeid.</p>
Vastunäidustused	<p>G6PD puudulikkust põdevatel patsientidel on dimerkaprooli manustamine põhjustanud hemolüüsi. Võimalik hemolüütilise aneemia väljakujunemine.</p> <p>Alküülelavhõbeda mürgistus.</p> <p>Ettevaatusega kasutada maksa- ja neerupuudulikkuse korral.</p> <p>Raua-, kaadmiumi- või seleenimürgistus.</p> <p>Dimerkaprooli manustamisel võib tekkida toksiline kompleksühend rauaga, mille tõttu tuleb vältida ravi ajal paralleelset raua sisaldavate preparaate manustamist.</p> <p>Maapähkli allergia.</p>

Kõrvaltoimed	<p>Lokaalne valulikkus süstekohal, võib moodustada steriilseid abstsesse.</p> <p>liveldus, oksendamine, kõhuvalu, peavalu, põletav tunne silmades, huultel, suus ja kurgus, millega võivad kaasuda pisaravoolus, süljevoolus, müalgia, paresteesia, palavik (eriti lastel), pigistav tunne rinnus, kurgus või kätes, üldine ärevustunne.</p> <p>Annusest sõltuv hüpertensioon (koos/ilma tahhükardiata) ilmneb tavaliselt 10-30 min jooksul ning kestab tavaliselt 2 tundi.</p> <p>25 mg/kg ületavad annused võivad põhjustada hüpertensiivset entsefalopaatiat, mis väljendub krampide ja koomana.</p> <p>Preparaadis sisalduv pähkliõli võib esile kutsuda anafülaktilist reaktsiooni.</p> <p>Dimerkaprool pärsib konkureerivalt kullapreparaatidel põhineva reumatoidartriidi ravi tulemuslikust.</p>
---------------------	--