

Памятка при лечении препаратом Крисвита® (буросуаб).

1. Пероральный прием фосфата и активных метаболитов витамина D (например, кальцитриола) следует прекратить за 1 неделю до начала лечения.
2. Начальная доза для детей и подростков в возрасте от 1 до 17 лет составляет 0,8 мг/кг массы тела, вводимая каждые 2 недели.
3. Дозы следует округлять до ближайших 10 мг. Максимальная доза составляет 90 мг.
4. Препарат вводится подкожно в область плеча, живот, ягодицу или бедро, не более 1,5 мл объема в 1 участок. Если требуется введение > 1,5 мл, разделите общий объем на два участка. Чередуйте участки и следите за признаками аллергических реакций.
5. Самостоятельное введение может быть целесообразным, если не ожидается немедленного изменения дозы. Первая самостоятельная доза после начала приема препарата или изменение дозы должны вводиться под наблюдением медицинского работника.
6. Перед стартом терапии препаратом КРИСВИТА® необходимо исследовать б/х анализ крови с определением уровня фосфора, креатинина, кальция (общего и ионизированного), щелочной фосфатазы, паратгормона и биохимического анализа мочи (разовая утренняя порция, сдается в один день с биохимическим анализом крови) с определением фосфора, кальция, креатинина.
Далее контроль б/х анализа крови с определением уровня фосфора, креатинина и биохимического анализа мочи (разовая утренняя порция, сдается в один день с биохимическим анализом крови) с определением фосфора, кальция, креатинина должны производиться 1 раз в 4 недели перед введением очередной дозы препарата КРИСВИТА®
 - 6.1 В начале лечения концентрация фосфата в сыворотке крови натощак должна быть ниже референсного диапазона для данного возраста.
 - 6.2 После начала лечения препаратом КРИСВИТА® уровень фосфата в сыворотке крови натощак следует измерять каждые 2 недели в течение первого месяца лечения, далее 4 недели в течение первого года терапии.
 - 6.3 Коррекция дозы препаратом КРИСВИТА® возможна не ранее 4-х недель от момента старта терапии или после очередной коррекции дозы
 - 6.4 Если сывороточный фосфат натощак находится в пределах референсного диапазона для данного возраста, следует поддерживать ту же дозу. Чтобы снизить риск эктопической минерализации (нефрокальциноза), рекомендуется, чтобы уровень фосфата в сыворотке крови натощак был ориентирован на нижний предел нормального референсного диапазона для данного возраста.
 - 6.5 Если уровень фосфата в сыворотке крови натощак ниже референсного диапазона для возраста, дозу можно постепенно увеличивать на 0,4 мг/кг до максимальной дозы 2,0 мг/кг (максимальная доза 90 мг).
 - 6.6 Если уровень фосфата в сыворотке крови натощак превышает референсный диапазон для данного возраста, следует отменить следующую дозу и повторно оценить уровень фосфата в сыворотке крови натощак через 4 недели. Для возобновления терапии КРИСВИТА® уровень фосфата в сыворотке крови натощак должен быть ниже референсного диапазона для данного возраста, Доза КРИСВИТА® для возобновления терапии должна быть снижена в половину от предыдущей дозы, округляя количество до ближайших целых 10мг.
7. Введение КРИСВИТА® может проводиться через 3 дня после запланированной даты лечения, если это необходимо по практическим или социальным соображениям. Если пациент пропускает прием препарата, прием препарата КРИСВИТА® следует возобновить как можно скорее в предписанной дозе.

8. Обследование в Федеральном центре, рекомендовавшем терапию препаратом КРИСВИТА®, должно проводиться через 3 мес, 6 мес, 12 мес после старта терапии, далее не реже 1 раз в 6 мес или по показаниям.

Возможные побочные реакции	Ваши действия
реакции гиперчувствительности (сыпь, крапивница)	<i>при умеренной выраженности реакции</i> – наблюдение или принять антигистаминные препараты; <i>при выраженной реакции</i> - прекратить прием препарата и сообщить врачу;
головная боль	<i>при умеренной выраженности</i> – наблюдение; <i>при выраженной</i> – принять обезболивающее средство (например: нестероидные противовоспалительные средства) и сообщить врачу;
повышение температуры тела	<i>при до 37,5С</i> – наблюдение; <i>при повышении до 38 и более</i> - принять жаропонижающее средство (например: нестероидные противовоспалительные средства) и сообщить врачу;
боль в мышцах конечностей	<i>при умеренной выраженности</i> – наблюдение; <i>при выраженной</i> – принять обезболивающее средство (например: нестероидные противовоспалительные средства) и сообщить врачу;
зубная боль и абсцесс зуба	<i>при выраженной боли</i> – принять обезболивающее средство (например: нестероидные противовоспалительные средства) и обратиться к стоматологу;
рвота	<i>при многократной рвоте</i> – принять противорвотное средство и сообщить врачу

Возрастные нормы уровня фосфора крови*.

Возраст	Ммоль/л	Мг/дл
0-5 дней	1,55-2,65	4,8-8,2
1-3 года	1,25-2,1	3,8-6,5
4-11 лет	1,2-1,8	3,7-5,6
12-15 лет	0,95-1,75	2,9-5,4
>15 лет	0,9-1,5	2,7-4,7

*Lockitch G, Halstead AC, Albersheim S, MacCallum C, Quigley G. Age- and sex-specific pediatric reference intervals for biochemistry analytes as measured with the Ektachem-700 analyzer. Clin Chem. 1988;34:1622-5.