



Deca-Durabolin®

Oily solution for intramuscular use

ديكا — دورابولين محلول زيتي للحقن بين العضلات

التركيب

يحتوي كل ملتر من المحلول الزيتي على ٢٥ أو ٥٠ ملغم من ناندرولون ديكانات *nandrolone decanoate*.

الخواص

المفعول

ديكا — دورابولين هو مستحضر بنائي للحقن ، والمادة النشطة فيه فارماكولوجياً هي الناندرولون . . إستر الديكانوات يعطي للمستحضر مدة مفعول تستمر ٣ أسابيع تقريباً بعد الحقن .

ناندرولون له علاقة كيميائية بالهرمون الذكري . بالمقارنة إلى تستوستيرون يتميز ناندرولون بنشاطه البنائي الأزيد ونشاطه الأندروجيني الأقل ، الأمر الذي اتضح من تقييم التجارب على الحيوانات ، وتم تفسيره بدراسات ربط المستقبلات . وقلة تنشيط الذكورة نتيجة لاستخدام ناندرولون ثبتت من الاستعمالات الإكلينيكية .

في الإنسان يتبين أن ديكاً — دورابولين يؤثر تأثيراً موجباً على استقلاب الكالسيوم ، ويزيد وزن العظام في حالة مسامية العظام . وفي حالة النساء اللاتي تعانين من سرطان الثدي المنتشر وردت تقارير تفيد أن ديكاً — دورابولين يعمل على تقهقره موضعياً لشهور عديدة . بالإضافة لذلك يتميز ديكاً — دورابولين بنشاطه المدخر للستيروجن ، وهذا التأثير على استقلاب البروتين ثبت وجوده من خلال دراسات الاستقلاب ، ويستعمل كعلاج في حالة نقص البروتين ، مثلاً أثناء الأمراض الموهنة المزمنة وبعد العمليات الجراحية الكبيرة والصدمات العنيفة . وفي تلك الحالات يقدم ديكاً — دورابولين كمساعدة داعمة سواء مع العلاج النوعي والإجراءات المتعلقة بالطرق الغذائية والتغذية بالطرق الأخرى عدا القناة الهضمية .

التأثيرات المشطة للذكورة (مثل الاسترجال) ليست شائعة نسبياً عند استخدام الجرعات الموصى بها ، كما أن الناندرولون لا يوجد به مجموعة «C17alpha-alkyl» المرتبطة باختلال وظيفة الكبد وركود الصفراء .

عمل العقار

تنحصر مادة ناندرولون ديكانات ببطء من موضع الحقن ذاهبة إلى الدم ، وتستغرق فترة نصف العمر ٦ أيام . وفي الدم يتحلل الإستر مائياً بسرعة إلى مادة الناندرولون التي تستغرق فترة نصف عمرها ساعة واحدة أو أقل . فترة نصف عمر العملية المجتمعة لتحليل ناندرولون ديكانات مائياً وتوزيع الناندرولون واختفائه هي ٤,٣ ساعات . بعد ذلك يجري استقلاب الناندرولون بواسطة الكبد ، وقد تم التعرف على ١٩ — نوراندرستيرون و ١٩ — نورتيوشوشولانولون و ١٩ — نوربياندرستيرون كنواتج استقلاب في الدم ، ولكن ليس معروفاً إذا ما كانت نواتج الاستقلاب هذه تظهر نشاطاً فارماكولوجياً أم لا ! .

الوصف

الجرعة

— مسامية العظام . ٥٠ ملغم كل ٣ أسابيع

— للعلاج اللطيف في حالات خاصة ٥٠ ملغم كل ٣ أسابيع
من سرطان الثدي المنتشر لدى النساء .

— سواء مع العلاج النوعي وإجراءات ٢٥ — ٥٠ ملغم كل ٣ أسابيع
التغذية الخاصة في الحالات الباثولوجية
التي تتميز بائزان آزوتي سالب .

ملاحظة : للحصول على تأثير علاجي أمثل من الضروري إعطاء كميات كافية من الفيتامينات والمعادن والبروتينات في إطار نظام تغذية غنى بالطاقة .

طريقة الإعطاء

يجب إعطاء ديكاً — دورابولين عن طريق الحقن العميق بين العضلات .

حالات عدم الاستعمال

— الحمل

— سرطان الثدي أو البروستاتا لدى الذكور ، سواء ثبت تشخيصه أم كان مشكوكاً فيه .

الاستعمال أثناء الحمل والإرضاع من الصدر

يجب عدم استعمال هذا الدواء أثناء الحمل ، نظراً لاحتمال استرجال الجنين . من ناحية أخرى توجد بيانات غير كافية حول استعمال هذا المستحضر أثناء الإرضاع من الصدر تتعلق باحتمال حدوث ضرر للرضيع أو احتمال حدوث تأثير على إنتاج اللبن .

تحذيرات واحتياطات

— إذا ظهرت أعراض استرجال فيجب التفكير جدياً في قطع العلاج ، ومن الأفضل أن يتم ذلك بالحوار مع المريض .

— ننصح بمراقبة المرضى الذين يعانون من شكوى من الشكاوي التالية :

- القصور القلبي الكامن أو الظاهر ، اختلال وظيفة الكل ، ضغط الدم أو الصداع النصفي (أو ماض من تلك الأعراض) ، وذلك لأن الستيرويدات البنائية قد تؤدي عرضاً إلى احتباس السائل .
- عدم اكتمال نمو القامة ، لأن الستيرويدات البنائية بجرعات عالية قد تعجل الإغلاق الكروسي .

- الانتقالات العظمية لسرطان الثدي . لدى هؤلاء المرضى يمكن أن يزيد كالسيوم الدم من جراء نفسه ونتيجة للعلاج بالستيرويدات البنائية ، والحالة الأخيرة يمكن أن تكون الدلالة على استجابة الورم الموجبة لعلاج الهرمونات . بالرغم من ذلك يجب أولاً علاج فرط كالسيوم الدم جيداً ، ومن ثم يمكن استئناف علاج الهرمون بعد عودة مستوى الكالسيوم الطبيعي .
- القصور الوظيفي للكبد .

— استعمال الستيرويدات البنائية لتقوية القدرات الرياضية قد يعود بمخاطر شديدة على صحة المستعمل ، ولذا يجب عدم تشجيعه .

التداخلات الدوائية

من الممكن أن تحسن الستيرويدات البنائية تقبل الجلوكوز لدى مرضى السكر ، وأن تقلل من حاجتهم للأنسولين والأدوية الأخرى المضادة للسكر .

ردود الفعل العكسية

قد تؤدي الجرعات العالية ، و/أو العلاج المطول ، و/أو الإعطاء الدوري على فترات قصيرة ، إلى الآتي :

— الاسترجال ، الذي يظهر لدى النساء الحساسات على شكل جشة الصوت وعد (حب شباب) وظهور الشعر في أماكن لا يظهر فيها عادة وزيادة الشهوة الجنسية ، و يظهر في حالة الفتيان قبل البلوغ على شكل زيادة عدد مرات الانتصاب وتضخم حجم القضيب ، ولدى الفتيات على شكل زيادة في شعر العانة وضخامة البظر . وثخانة الصوت قد تكون هي أول الأعراض التي تدل على تغير الصوت ، والذي قد يستمر لمدة طويلة ، أو يبقى أحياناً كصوت عميق مستديم .

— انقطاع الطمث أو عدمه .

— إعاقة تكوين الخلايا المنوية .

— الإغلاق الكروسي المبكر .

— احتباس السائل .

الجرعة الزائدة

التسمم الحاد بديكانوات الناندرولون في الحيوانات منخفض للغاية ، ولا توجد تقارير تشير إلى حدوث زيادة حادة لجرعة دواء ديكادورابولين لدى الإنسان .

عند المراسلة رجاء ذكر رقم العبوة .