

## DEFEROKSAMIIN (DFO)

<b>Kasutamine</b>	Ägeda rauamürgistuse kelaatravi juhtudel, mil raua sisaldus on seerumis > 4500-5000 µg/L või ilmnevad ägedale rauamürgistusele viitavad sümptomid (šokk, metaboolne atsidoos, äge gastroenteriit, iiveldus, letargia, hüpotensioon, röntgenülesvõttel nähtavad tabletikogumid). Kroonilise raua liigladestumise monoterapia (ferritiin > 1000 µg/L). Alumiiniumi kelaatravis dialüüsis tingitud entsefalopaatia või osteomalaatsia korral neerupuudulikkusega patsientidel ja alumiiniumist tingitud aneemia korral.
<b>Saavutatav toime</b>	Raua või alumiiniumi eliminatsioon organismist kelaatidena
<b>Farmakokineetika</b>	Imendub kiiresti i/m booluse järel või aeglaselt s/c manustamise järel. Eliminatsiooni poolestusaeg on keskmiselt 6 tundi.
<b>Annustamine</b>	<u>Rauamürgistus:</u> Eelistatult manustada i/v. Võib manustada i/m. Tavaline annus 50-90 mg/kg (max 1-2 g). Raske mürgistuse korral on ravimi imendumine i/m manustamisviisi korral ebaisaldusväärne, mistõttu ei ole see soovitatav. Maksimaalne annus päevas on 6g. Ravi pikkus: sümptomite taandumine, raua konts. langus < 350 mcg/dl. <u>Äge mürgistus:</u> täiskasvanule ja lapsele maks. i/v-infusioonina 15 mg/kg/h. Ravi alustada aeglase infusiooniga (kiire boolus võib põhjustada hüpotensiooni), seejärel kiirust järk-järgult suurendades. Lastel on ööpäevane maks. annus piiratud maks. infusiooni kiirusega. Koguannus ei tohi täiskasvanutel ületada 6-8 g/ööpäevas. Massivsete raua üledooside korral on hästi talutud ka suuremaid annuseid. Raskete mürgistuste korral on lastele manustatud 35 mg/kg/h, ilma oluliste kõrvaltoimeteta. > 24 h pikkust ravi seostatakse ägeda kopsukahjustusega. <u>Alumiiniumimürgistus:</u> annus sõltub alumiiniumi kontsentratsioonist seerumis, sümptomatoloogiast, reaktsioonist ravile. Annus 5 mg/kg on leitud olevat ohutu. DFO annuses 15 mg/kg/ööp-s, infundeerituna 1h jooksul ning 6-8h enne hemodialüüsi suurendab alumiiniumoksiidi eemaldamist organismist.
<b>Kasutamine rasedatel</b>	FDA kategooria C. Puuduvad vastunäidustused lühiaegseks kasutamiseks raske mürgistuse korral
<b>Vastunäidustused</b>	Puuduvad absoluutsed vastunäidustused. Kasutada ettevaatusega deferoxamiini suhtes teadaoleva ülitundlikkusega ja neerupuudulikkusega/ anuuriaga hemodialüüsi mittesaavatel isikutel.
<b>Kõrvaltoimed</b>	I/m süste - lokaalne valulikkus, turse, steriilsed abstsessid. Suures koguses i/m manustatuna võib põhjustada ka hüpotensiooni. Kiire 15 mg/kg/h ületav infusioon võib põhjustada anafülaksiat ja hüpotooniat. Deferoxamiini ja raua kompleks võib neerupuudulikkuse korral kumuleeruda ning põhjustada hüpotooniat (kompleksid elimineerivad dialüüsiga). On kirjeldatud ägedat, kuid mööduvat nägemiskaotust, afaasiat, agitatsiooni, peavalu, iiveldust, bradükardiat ning ägedat neerupuudulikkust. Võib suurendada alumiiniumi toksilisust, kuna lipofiilne antidooot läbib HEB-i, tõstes alumiiniumi taset ajukoos, mille tagajärjel võivad tekkida neuroloogilised sümptomid (krambid). Selle vältimiseks kasutatav ennetav klonasepaamravi on mõningatel juhtudel olnud tulemuslik. Samuti võib alumiiniumi kontsentratsiooni langemine seerumis kaasa tuua kaltsiumi languse seerumis ja hüperparatüreoidismi ägenemise.