

**Článek DELAGIL (orientační informace) TBL 30X250MG IHU H R**

25/0044/74-S/C

Rp.

DELAGIL por. tbl. nob.

**V:** ICN Hungary Company Ltd., Tiszavasvári, Maďarsko.

**DR:** ICN Hungary Company Ltd., Tiszavasvári, Maďarsko.

**S:** Chloroquini phosphas 250 mg v 1 tabletě.

**PL:** Silica colloidalis anhydrica, Magnesii stearas, Acidum polyacrylicum, Talcum, Polyvinylbutyralum, Solani amyllum.

**PP:** Bílé nebo slabě nažloutlé tablety.

**DO:** Blistr PVC/Al, příbalová informace, papírová skládačka.

**B:** 30 tablet.

**IS:** Antimalarikum, antirevmatikum.

**CH:** V léčbě malárie se chlorochin pravděpodobně uplatňuje tím, že vytváří komplexy s nukleoproteiny. Modifikuje též průběh revmatoidní artritidy stabilizací lyzomálních membrán, útlumem buněčného dělení a zásahem do imunitních dějů.

**FÚ:** Dobře se vstřebává, maximální koncentrace v krvi jsou za 1-2 hodiny. Přibližně polovina plazmatické koncentrace léčiva je vázána na bílkoviny. Vyšší koncentrace jsou ve tkáních. Biologický poločas je 6 hodin až 10 dnů. 70% dávky se vylučuje ledvinami v nezměněné formě.

**I:** Působí proti nepohlavním erytrocytárním formám Plasmodium malariae a proti Entamoeba histolytica (amébová hepatitida); revmatoidní artritida (zejména méně pokročilá a v mladším věku), ankylozující spondylartritida; generalizovaný a diskoidní lupus erythematoses.

**KI:** Závažná onemocnění zažívacího traktu, psychická, cirkulační. Těhotenství. Vážné alergické reakce.

**NÚ:** GIT obtíže, anorexie, vomitus, průjemy; alergické kožní projevy; periferní neuritis; bolesti hlavy, nespavost, psychické afekce. Ve vysokých dávkách je nutno počítat s potenciálně toxickým vlivem na srdeční sval.

**IT:** Glukokortikoidy zvyšují nebezpečí myopatie a kardiomyopatie. Sloučeniny zlata, indometacin a probenecid zesilují nebezpečí senzibilizace a retinopatie. Alkohol může zvýšit nebezpečí hepatotoxicity. Při současném podání s digoxinem se zvyšují hladiny srdečního glykosidu. Chlorochin zvyšuje působení metotrexátu.

**UP:** Je nutná pravidelná lékařská kontrola krevního obrazu a kompletní oftalmologické vyšetření. Při dlouhodobém podávání nebezpečí reverzibilního ukládání v rohovce nebo ireverzibilního v sítnici.

**D:** K prevenci malárie neimunních osob 2 tablety jednou týdně počínaje 1 týden před až do 1 měsíce po možné expozici infekce. V léčbě malárie 1. den terapie 3 tablety jako úvodní dávku, za 6 hod. 2 tablety a pak po 2 dny 2 tablety denně. U amébové hepatitidy 3-4krát denně tabletu po dobu 1 týdne, pak denně 2 tablety po 2 týdny, dále 2krát týdně 3 tablety a na závěr léčby 1 tabletu denně po dobu 2-3 týdnů. U lupus erythematoses 250 mg denně nebo obden, individuálně lze dávky i zvýšit. U revmatoidní artritidy 1

tableta denně, při dobré terapeutické odpovědi obden nebo diskontinuálně. K remisi příznaků dochází zpravidla až za 3-6 týdnů, maximální efekt se může dostavit až po 6 měsících i později. Celková kumulativní dávka léčiva nemá překročit 100 g základu chlorochinu.

**ZP:** Tablety zapít.

**PE:** 60

**ZS:** Při teplotě 15-25 st. C.

**ZR:** Prodloužení registrace: do 9/2004.

**DZ:** 11.11.1994

**AU:** Perlík František, doc.MUDr., CSc.

**DA:** 1994/11/11