

Fomepizole EUSA Pharma

koncentrát pro infúze, amp. 20 ml obsahuje 5 mg/ml = tj. 100 mg fomepizolu, v balení je 5 amp.)

(generický název fomepizol, chemicky 4-methylpyrazol, u nás t.č. neregistrován), původně antidotum otrav etylenglykolem, později též metanolem; specifický inhibitor alkoholdehydrogenázy, maximální efekt za 1,5-2 hodiny. Ve srovnání s etanolem má snadnější klinické použití, nevyžaduje monitorování hladiny, netlumí CNS, nepůsobí opilost ani hypoglykémii a může omezit potřebu hemodialýzy u některých pacientů (podá-li se brzy a není-li výrazná metabolická acidóza).

INDIKACE K PREFEROVÁNÍ FOMEPIZOLU NAD ETANOLEM (vzhledem k limitované zásobě):

a) **metanol mezi 500-1000 mg/l (nebo kyselina mravenčí nad 400 mg/l)**

POZOR, v pozdějších fázích intoxikací - řídit se více anamnézou, klinickými příznaky a biochemickými změnami, nikoli jen koncentrací metanolu v krvi (může být již zmetabolizován na kys. mravenčí!)

b) **metanol 500 mg/l a pH krve pod 7,0**

c) **metanol 300 mg/l a pH krve pod 7,0 a pacient není schopen hyperventilace**

Další situace, kdy je vhodnější užít fomepizol místo etanolu:

1. pacienti s poruchou vědomí
2. současný vliv tlumivých látek (opioidy, sedativa, antidepresiva, antikonvulziva, antihistaminika, hypnotika)
3. jaterní onemocnění, pacienti užívající disulfiram (léčba alkoholismu) nebo metronidazol
4. těhotenství, zejména 1. trimestr, kdy je kontraindikován etanol
5. děti (častější hypoglykémie po podání etanolu)
6. nedostupné laboratorní monitorování hladin etanolu, nemožnost monitorování pacienta na akutní jednotce

Dávky: všechny podávat pomalou i.v. infuzí po dobu 30 min, naředěné ve 100 ml 5% glukosy nebo fyziologického roztoku:

úvodní: 15 mg/kg (max.1 g)

další: 10 mg/kg – max.4 bolusové dávky po 12 hodinách

5. dávka: 15 mg/kg po 12 hodinách (pouze v případě, je-li po předchozí 48 hod periodě zapotřebí; zvýšení dávky kompenzuje autoindukcí zvýšený metabolismus fomepizolu).

Fomepizol je účinně odstraňován dialýzou, proto by se po každém cyklu HD měla poslední dávka zopakovat.

Ukončení léčby fomepizolem, je-li v séru (doporučení dr. Hovdy):

metanol < 150 mg/l při acidóze

metanol < 300 mg/l bez acidózy

Při limitované zásobě fomepizolu lze ukončit fomepizol a dále pokračovat léčbou etanolem, je-li: metanol < 500 mg/l bez acidózy až do dosažení hladiny metanolu pod < 150 mg/l.

Interakce fomepizolu:

fomepizol zpomaluje eliminaci etanolu asi o 40%, etanol zpomaluje eliminaci fomepizolu asi o 50%, léčiva ovlivňující jaterní systém P450 mohou měnit hladiny fomepizolu.