
Extraneal

Composizione: 1 litro di Extraneal™ contiene icodestrina 75 g, sodio cloruro 5,4 g, sodio lattato 4,5 g, calcio cloruro 2 H₂O: 0,257 g, magnesio cloruro 6 H₂O: 0,051 g, acqua per preparazione iniettabile. 1000 ml di soluzione elettrolitica contengono sodio 133 mmol/l, calcio 1,75 mmol/l, magnesio 0,25 mmol/l, cloruri 96 mmol/l, lattato 40 mmol/l. Osmolarità teorica 284 mOsm/l, osmolalità teorica 301 mOsm/kg, pH 5-6.

Indicazioni terapeutiche/Possibilità di somministrazione: trattamenti dell'insufficienza renale cronica tramite dialisi peritoneale ambulatoriale continua (CAPD) o dialisi peritoneale automatizzata (APD). Particolarmente indicato per i pazienti che hanno perso la capacità di ultrafiltrazione con soluzioni con glucosio poiché può prolungarne la permanenza nella terapia dialitica peritoneale. Utilizzare soluzioni con glucosio nel caso in cui siano necessario più scambi di sacche nell'arco della giornata.

Posologia/Somministrazione: somministrazione intraperitoneale limitata ad un singolo scambio nelle 24 ore. Il volume da infondere corrisponde solitamente a 2,0 l. Il tempo di permanenza raccomandato è pari a 6-12 ore nella CAPD e 14-16 ore nella APD.

Controindicazioni: allergia ai polimeri di amido; intolleranza al maltosio o all'isomaltosio; glicogenosi; pazienti con anamnesi di chirurgia addominale nel mese precedente l'inizio della CAPD o in pazienti con fistole, tumori, ferite aperte, ernie o altre patologie che interessano l'addome del paziente.

Precauzioni per l'uso: gravidanza e allattamento, bambini e ragazzi sotto i 18 anni, insufficienza renale acuta. Prestare attenzione alle patologie che escludono un'alimentazione normale o evidenziano insufficienze respiratorie o carenza di potassio. Rispettare le usuali misure preventive per il trattamento con dialisi peritoneale. Compensare eventuali cali di proteine, aminoacidi, vitamine idrosolubili e farmaci. Controllo del tasso glicemico nei diabetici ed eventualmente adeguamento della dose di insulina. Specialmente per i pazienti diabetici la misurazione del glucosio ematico deve essere effettuata con un metodo specifico per il glucosio per prevenire interferenze con il maltosio e/o altri metaboliti a base di icodestrina. Metodiche basate sulla glucosio-deidrogenasi-pirrolochinolina equinone (GDH PQQ) oppure glucosio-dye-ossidoreduttasi non devono essere usate. Si raccomanda di eseguire uno scrupoloso monitoraggio per eliminare qualsiasi pericolo di iperidratazione ovvero di disidratazione o disturbi dell'equilibrio elettrolitico. Controlli a cadenza regolari dei parametri ematochimici ed ematologici (in particolare elettroliti sierici). Valori ridotti di amilasi sierica.

Effetti indesiderati: dolori addominali, astenia, cefalea, risultati anomali dei test di laboratorio, iper- e ipotonia, ipo- e ipovolemia e disidratazione, edema. Vertigini, eruzioni cutanee, prurito, dermatite esfoliativa, peritonite settica o asettica, effluente torbido, sanguinamento. Blocco del catetere, disturbi dell'equilibrio elettrolitico e idrico, crampi muscolari, sintomatologia del sistema respiratorio. Perdita dell'appetito, ernie addominali, dispepsia, nausea e vomito, stanchezza, ileo, turbamento della coscienza.

Interazioni: prestare attenzione in caso di farmaci dializzabili, eventualmente adottare misure correttive. È necessario controllare scrupolosamente ed eventualmente correggere i livelli plasmatici di potassio e calcio nei pazienti trattati con glicosidi cardiaci.

Produttore: Baxter AG, 8604 Volketswil/ZH, categoria di vendita B. 11/06

Per ulteriori informazioni consultare la pubblicazione attuale del compendio svizzero dei medicinali.