

Hormonski preparati za sistemsku primjenu, isključujući polne hormone i insuline

H HORMONSKI PREPARATI ZA SISTEMSKU PRIMJENU, ISKLJUČUJUĆI POLNE HORMONE I INSULINE

H01 HORMONI HIPOFIZE I HIPOTALAMUSA I ANALOZI

H01A Hormoni prednjeg režnja hipofize i analozi

H01AC Somatotropin i agonisti somatotropina

H01AC01 somatotropin

Doziranje:

- Turnerov sindrom (poremećaj razvoja gonada): s.c. 0,6-1,0 i.j./kg (**1 mg = 3 i.j.**), nedjeljno, podijeljeno u 3, 6 ili 7 pojedinačnih doza.
- Insuficijencija sekrecije hormona rasta kod djece: Svakodnevna, s.c. ili i.m. primjena 0,4-0,8 i.j./kg, nedjeljno, podijeljeno u pojedinačnim dozama.
- Hronična insuficijencija bubrega kod djece: Svakodnevna primjena pojedinačnih s.c. injekcija, od oko 1 i.j./kg u toku nedjelje.
- Nedostatak hormona rasta kod odraslih: Svakodnevna primjena s.c. injekcije sa početnom dozom od 0,125 i.j./kg nedjeljno, a zatim postepeno povećavanje doze do max. 0,25 i.j./kg nedjeljno.

REGISTROVANI LIJEKOVI:

NORDITROPIN NORDILET - NOVO NORDISK A/S

SZU/Rp rastvor za injekciju [10 mg/1,5 ml] 1,5 ml rastvora za injekciju

SZU/Rp rastvor za injekciju [5 mg/1,5 ml] 1,5 ml rastvora za injekciju

H01B Hormoni zadnjeg režnja hipofize

H01BA Vazopresin i analozi

H01BA02 desmopresin

Doziranje: Sprej: *Centralni diabetes inspidus*: Odrasli: 10-20 mcg 1 do 2 puta na dan. Djeca: 5-10 mcg 1 do 2 puta na dan. Primarna nokturnalna enureza: 10 do 40 mcg: početna doza: 20 mcg/dan intranazalno prije spavanja, uz restrikciju unosa tečnosti. U slučaju znakova retencije tečnosti, primjenu lijeka treba prekinuti. Primjena u dijagnostici: Odrasli: 40 mcg/dan. Djeca preko 1 godine: 20 mcg/dan. Djeca do jedne godine: 10 mcg/dan. **Tablete:** *Centralni diabetes inspidus*: Odrasli i djeca: početna doza je 0,1 mg 3 puta na dan. Doza se potom titrira prema odgovoru pacijenta. Za većinu pacijenata 0,1 do 0,2 mg 3 puta na dan je optimalan režim doziranja. U slučaju pojave znakova retencije vode/hiponatremije, tretman treba prekinuti i doziranje prilagoditi. Primarna nokturnalna enureza: početna doza je 0,2 mg prije spavanja. Doza se može povećati do 0,4 mg. Restrikcija unosa tečnosti treba biti pojačana. U slučaju pojave znakova ili simptoma retencije vode i/ili hiponatremije (glavobolja, mučnina, povraćanje, porast tjelesne težine, a u ozbiljnim slučajevima konvulzije) primjenu lijeka treba prekinuti. Evaluacija daljnje potrebe tretmana treba provesti nakon tri mjeseca, sa prekidom tretmana u trajanju najmanje jedne sedmice. **Nokturija:** Početna doza je 0,1 mg prije spavanja. U slučaju izostanka efikasnosti nakon jedne sedmice primjene, dozu lijeka treba povećati na 0,2 mg, a potom na 0,4 mg kao sedmično povećanje. Restrikcija unosa tečnosti treba biti pojačana. Hrana može smanjiti intenzitet i trajanje antiuretičkog efekta malih doza desmopresina.

REGISTROVANI LIJEKOVI:

MINIRIN sprej za nos - FERRING Arzneimittel GmbH

Rp otopina [0,1 mg/ml] 5 ml

MINIRIN - FERRING Arzneimittel GmbH

Rp tablete [0,2 mg] 30 tableta

H01C Hormoni hipotalamusa

H01CB Antagonisti hormona rasta

H01CB02 oktreotid

Doziranje: Gastro-entero-pankreatički endokrini tumori: početna doza: 0,5 mg s.c. 1 ili 2 puta na dan. Doze se mogu postepeno povećavati do 0,2 mg 3 puta na dan. Doze održavanja određuju se individualno. Ukoliko se unutar jedne sedmice tretmana oktreotidom u karcinoidnom tumoru ne postigne poboljšanje daljnju primjenu lijeka treba prekinuti. Akromegalija: početna doza: 0,05 do 0,1 mg s.c. 3 puta dnevno. Doza održavanja: 0,2 do 0,3 mg. Maksimalna doza: 1,5 mg/dan. Ako nakon 3 mjeseca nema terapijskog efekta, liječenje treba prekinuti. Prevencija komplikacija nakon hirurških zahvata na pankreasu: preporučena doza 0,1 mg 3 puta na dan s.c. tokom 7 uzastopnih dana, počevši na dan operacije najmanje 1 sat prije laparatomije. Refraktorna dijareja u AIDS-u: početna doza: 0,1 mg 3 puta na dan s.c. Maksimalna doza: 0,25 mg tri puta na dan. Ukoliko se dijareja ne zaustavi nakon jedne sedmice tretmana, liječenje treba prekinuti.

Krvarenja iz gastroezofagealnih variksa: preporučena doza: 25 mcg/sat kontinuiranom intravenoznom infuzijom tokom 5 uzastopnih dana. Oktreotid se primjenjuje razblažen u fiziološkoj otopini natrijum klorida.

REGISTROVANI LIJEKOVI:

SANDOSTATIN LAR - NOVARTIS PHARMA AG

- ZU prašak i rastvarač za suspenziju za injekciju [10 mg] 1 bočica sa 10 mg praška, 1 ampula sa 2,5 ml rastvarača i 2 igle
- ZU prašak i rastvarač za suspenziju za injekciju [20 mg] 1 bočica sa 20 mg praška, 1 ampula sa 2,5 ml rastvarača i 2 igle
- ZU prašak i rastvarač za suspenziju za injekciju [30 mg] 1 bočica sa 30 mg praška, 1 ampula sa 2,5 ml rastvarača i 2 igle

H02 KORTIKOSTEROIDI ZA SISTEMSKU PRIMJENU

H02A Kortikosteroidi za sistemsku primjenu, monokomponentni

H02AB Glukokortikoidi

H02AB01 betametazon

Doziranje: *Intraartikularno i periartikularno (1 amp=1ml):* Doziranje prilagoditi stepenu upale i veličini zgloba: vrlo veliki zglob (kuk): 1-2 ml, veliki zglob (koljeno, rame) 1-2 ml; srednje veliki zglob (lakat): 0,5-1ml, mali zglobovi: 0,25-0,5ml. Tokom godine ne bi trebalo injicirati intraartikularno više od 2 injekcije. *Intralezijski (intradermelno):* pojedinačna doza: 0,2 ml/cm². Ukupna sedmična doza za sveukupna bolesna mjesta ne smije biti veća od 1ml. *Lokalna infiltracija:* *Burzitis:* 0,25-1 ml (u akutnom stanju do 2ml); *tendosinovitis i tendinitis:* 0,5ml; *sinovijska cista:* 0,25-0,5ml; *fibrozitis:* 0,5-1ml. Ako je potrebno, doza se ponovi nakon 4 sedmice. Sistemski: isključivo jednokratna i.m. injekcija u glutealni mišić: 1-2ml.

REGISTROVANI LIJEKOVI:

FLOSTERON - KRKA, tovarna zdravil, d.d.

- ZU suspenzija za injekciju [(2 mg + 5 mg)/ml] 5 ampula po 1 ml

H02AB02 deksametazon

Doziranje: Početna oralna doza je 0,5-10 mg dnevno. Parenteralna primjena se počinje i.m. injekcijom, ili sporom i.v. injekcijom ili infuzijom u dozi od 0,5-20 mg; kod djece doza

Hormonski preparati za sistemsku primjenu, isključujući polne hormone i insuline iznosi 200-500 µg/kg/dan. U terapiji šoka, i.v. doza je 2-6 mg/kg u periodu od nekoliko minuta. Početno doziranje kod edema mozga, usljed malignog procesa, iznosi 10 mg i.v., a kasnije 4 mg i.m. svakih 6 sati tokom 2-10 dana. Odgovor na terapiju se obično dobija poslije 12-24 sata od početka terapije i doza se može smanjiti poslije 2-4 dana, a zatim postepeno prekinuti u toku sljedećih 5-7 dana. Deksametazon se može primijeniti i.m. injekcijom u stanjima gdje je potrebna primjena kortikosteroida, ali bez brzog odgovora: doze su 8-16 mg i mogu se ponoviti, po potrebi, poslije 1-3 nedjelje. Kod intraartikularne primjene doza je 4-16 mg. U obliku natrijum-fosfata koristi se i u terapiji astme koja ne odgovara na drugu terapiju. Početna doza je 300 µg ili 250 µg u vidu inhalacije, 3-4 puta dnevno. Nazalni sprej se koristi kod alergijskog rinitisa ili inflamatornih procesa u nosu. U prevenciji nauzeje i povraćanja kod hemoterapije deksametazon se može primijeniti i.v. ili oralno.

REGISTROVANI LIJEKOVI:

DEXAMETHASON Krka - KRKA, tovarna zdravil, d.d.

ZU otopina za injekcije [4 mg/ml] 25 ampula

Rp tablete [0,5 mg] 10 tableta

DEXASON - GALENIKA a.d.

ZU rastvor za injekciju [4 mg/ml] 25 ampula po 1 ml rastvora

Rp tablete [0,5 mg] 50 tableta

H02AB04 metilprednizolon

Doziranje: Oralna doza iznosi 4-48 mg dnevno, ali početna doza kod akutnih teških stanja može biti i veća, do 100 mg dnevno. U intenzivnoj njezi i hitnim stanjima, daje se parenteralno (metilprednizolon-natrijum suksinat), i.m. ili kao i.v. injekcija, odnosno i.v. infuzija. Uobičajena doza iznosi 10-500 mg dnevno. Veće doze (preko 250 mg) daju se lagano u toku 30 minuta; doze do 250 mg treba davati najmanje 5 minuta. Kod i.v. infuzija metilprednizolon se daje sa 5% rastvorom natrijum-hlorida ili 0,9% rastvorom natrijum- hlorida sa 5% rastvorom glukoze. Kod djece, parenteralne doze se kreću 1-30 mg/kg tjelesne mase i daju se i.m. ili i.v., ne više od 1 g dnevno.

REGISTROVANI LIJEKOVI:

LEMED SOLU - HEMOFARM A.D. Vršac

SZU liofilizat za rastvor za injekciju [500 mg] 1 bočica i 1 ampula

SZU liofilizat za rastvor za injekciju [125 mg] 1 bočica i 1 ampula

SZU prašak i rastvarač za rastvor za injekciju [20 mg] 15 bočica praška i 15 ampula po 1 ml rastvarača

SZU prašak i rastvarač za rastvor za injekciju [40 mg] 15 bočica praška i 15 ampula po 1 ml rastvarača

LEMED-DEPO - HEMOFARM A.D. Vršac

SZU suspenzija za injekciju [40 mg/ml] 10 bočica po 1 ml

NIRYPAN - JUGOREMEDIJA fabrika lekova a.d. Zrenjanin

Rp tablete [4 mg] 20 tableta

Rp tablete [8 mg] 20 tableta

NIRYPAN solubile - JUGOREMEDIJA fabrika lekova a.d. Zrenjanin

SZU prašak i rastvarač za rastvor za injekciju [20 mg] 15 ampula praška i 15 ampula rastvarača (voda za injekciju)

SZU prašak i rastvarač za rastvor za injekciju [40 mg] 15 ampula praška i 15 ampula rastvarača (voda za injekciju)

H02AB07 prednizon

Doziranje: Odrasli – početna doza iznosi 5-20 mg/dan, a u težim slučajevima do 60 mg/dan, ujutro prije doručka ili u podijeljenim dozama. Može se primjenjivati i kao dvostruka dnevna doza svako drugo jutro. Doza održavanja je 2,5-15 mg/dan (max. 100 mg/dan). Djeca – 0,5-2 mg/kg/dan. Lijek se može primjenjivati maksimalno 4-6 nedjelja bez prekida.

REGISTROVANI LIJEKOVI:

NIZON - BOSNALIJEK d.d.

Rp tablete [5 mg] 10 tableta

PRONISON - GALENIKA a.d.

Rp tablete [20 mg] 20 tableta

H02AB09 hidrokortizon

Doziranje: Insuficijencija kore nadbubrežne žlezde: Dnevna doza je između 20 i 50 mg ili $24 \pm 4 \text{ mg/m}^2$. Ova doza se deli na dva dela i daje se 2/3 ujutro i 1/3 uveče, da bi se imitirao prirodni ritam lučenja hormona. Kongenitalna adrenalna hiperplazija: daju se iste dnevne doze, s tim što se ujutro daje 1/3, a uveče 2/3 od ukupne dnevne doze da bi se sprečilo lučenje ACTH.

REGISTROVANI LIJEKOVI:

CORTEF - PFIZER LUKSEMBURG SARL

Rp tablete [10 mg] 100 tableta

HIDROKORTIZON - HEMOFARM A.D. Vršac

SZU prašak i rastvarač za rastvor za injekciju [100 mg/2 ml] 1 bočica

SZU prašak i rastvarač za rastvor za injekciju [500 mg/4 ml] 1 bočica

HYDROCORTISON - GALENIKA a.d.

Rp tablete [20 mg] 20 tableta

H03 LIJEKOVI ZA LIJEČENJE BOLESTI TIROIDEJE (ŠTITNE ŽLIJEZDE)

H03A Lijekovi za liječenje hipotireoze (preparati tireoideje)

H03AA Tireoidni hormoni (hormoni štitne žlijezde)

H03AA01 levotiroksin-natrijum

Doziranje: Levotiroksin je lijek izbora u terapiji održavanja: inicijalna doza ne bi trebalo da pređe 50-100 µg dnevno (treba je uzeti prije doručka), ili 25-50 µg kod starijih i onih sa kardiovaskularnim bolestima (gdje se može davati 25 µg svakog dana ili 50 µg svaki drugi dan); doza bi trebalo da se povećava u toku 4 nedjelje za 25-50 µg. Uobičajena doza održavanja je 100-200 µg i daje se jednom dnevno. Dojenčad i djeca: u liječenju kongenitalnog hipotireoidizma i juvenilnog miksedema, doze tiroksina bi trebalo titrirati prema kliničkom odgovoru, procjeni rasta i mjerenju nivoa tiroksina i TSH u plazmi. Kod djeca do 1 mjeseca, inicijalna doza bi trebalo da iznosi 5-10 µg/kg dnevno; kod djece starije od 1 mjeseca, 5 µg/kg dnevno, prilagođeno titriranju od 25 µg svake 2-4 nedjelje dok se ne pojave blagi toksični simptomi, a onda bi dozu trebalo postepeno redukovati.

REGISTROVANI LIJEKOVI:

LETROX 50 - BERLIN-CHEMIE AG (Menarini Group)

Rp tablete [0,05 mg] 100 tableta

Rp tablete [0,05 mg] 50 tableta

LETROX 100 - BERLIN-CHEMIE AG (Menarini Group)

Rp tablete [0,1 mg] 100 tableta

Rp tablete [0,1 mg] 50 tableta

Hormonski preparati za sistemsku primjenu, isključujući polne hormone i insuline

LETROX 150 - BERLIN-CHEMIE AG (Menarini Group)

Rp tablete [0,15 mg] 50 tableta

Rp tablete [0,15 mg] 100 tableta

TIVORAL - GALENIKA a.d.

Rp tablete [0,100 mg] 50 tableta

H03B Lijekovi za liječenje hipertireoze (tireostatici)

H03BA Tiouracili

H03BA02 propiltiouracil

Doziranje: Odrasli: inicijalno 300 mg/dan, a kod teže hipertireoze 600-900 mg/dan; doza održavanja iznosi 100-150 mg/dan. Dnevna doza se primjenjuje u 3 pojedinačne doze (na 8 sati); djeca 6-10 godina: 50-150 mg/dan; djeca iznad 10 godina: 150-300 mg/dan.

REGISTROVANI LIJEKOVI:

PTU - ALKALOID AD

Rp tablete [100 mg] 45 tableta, u kutiji

Rp tablete [50 mg] 20 tableta

H03BB Derivati imidazola koji sadrže sumpor

H03BB02 tiamazol

Doziranje: Odrasli - 20 mg 1-3 puta na dan; doza održavanja iznosi 5-25 mg/dan. Kod tireotoksične krize daje se 120 mg u prva 24 sata, peroralno ili putem nazogastrične sonde, u podijeljenim dozama. Pобољшanje se vidi za 1-3 nedjelje, a simptomi su pod kontrolom za 1-2 mjeseca. Kod eutireoidnih pacijenata doza se postepeno smanjuje do doze održavanja (obično 5-15 mg/dan). Alternativno, može i da se nastavi sa inicijalnom dozom u kombinaciji sa tiroksinom. U oba slučaja terapiju bi trebalo održavati godinu dana, a često i 18 mjeseci. Inicijalna doza za djecu je 400 µg/kg tjelesne mase dnevno; doza za održavanje može biti prepolovljena.

REGISTROVANI LIJEKOVI:

ATHYRAZOL - JADRAN - Galenski laboratorij d.d.

Rp tablete [10 mg] 30 tableta

FAVISTAN - BOSNALIJEK d.d.

Rp tablete [20 mg] 20 tableta

H04 PANKREASNI HORMONI (HORMONI GUŠTERAČE)

H04A Glikogenolitički hormoni

H04AA Glikogenolitički hormoni

H04AA01 glukagon

Doziranje: Hipoglikemija - odrasli i djeca teža od 25 kg: 1 mg glukagona s.c., i.m. ili i.v.; djeca lakša od 25 kg 0,5 mg glukagona s.c., i.m. ili i.v. Ako nema kliničkog poboljšanja, mora se dodati i.v. glukoza. Dijagnostički postupci - (endoskopija, radiologija): 0,2-0,5 mg i.v. ili 1-2 mg i.m. Kompiuterizovana tomografija, magnetna rezonanca, supstracijska angiografija: 0,2-1 mg glukagona i.v.; Antidotna terapija kod trovanja beta-adrenergičkim blokatorima: odrasli: inicijalno i.v. bolus doza 5-10 mg, kasnije 2-10 mg/h u infuziji 5% glukoze (zavisno od kliničkog odgovora, brzina infuzije se može

smanjiti); **djeca:** *inicijalno i.v.* bolus doza.od 50-100 µg, zavisno od tjelesne mase, uz nastavak i.v. infuzije 1-5 mg/h.

REGISTROVANI LIJEKOVI:

GLUCAGEN HYPOKIT - NOVO NORDISK A/S

Rp prašak i rastvarač za rastvor za injekciju [1 mg (1 i.j.)] 1 bočica praška i 1
 šprica sa iglom sa 1,5 ml rastvarača