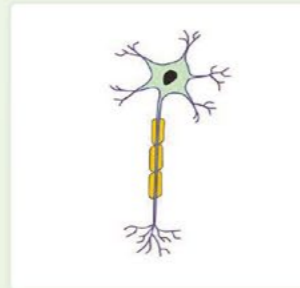
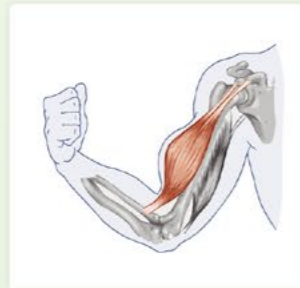


Alpha D₃[®] – Teva osteoporozes terapijā¹

100% kompensācija
hroniskas nieru mazspējas gadījumā²

- ▶ Samazina skriemeļu un neskreiņu lūzumu risku dažādu osteoporozes formu gadījumā
- ▶ Samazina kaulu sāpes
 - ▶ Palielina kalcija uzsūkšanos zarnu traktā
 - ▶ Samazina PTH sekrēciju
 - ▶ Kavē osteoklastu aktivitāti – kaulu noārdīšanos
 - ▶ Stimulē osteoblastu aktivitāti – kaulu veidošanos
 - ▶ Palielina kaulu stiprumu
- ▶ Palielina muskuļu spēku, samazina kritienus
 - ▶ Regulē kalcija metabolismu muskuļos – kontrolē muskuļu kontrakcijas un atslābšanu
 - ▶ Ietekmē muskuļu šūnu daudzumu un to izmēru
- ▶ Sekmē optimālu neiromuskulāro darbību

UNIKĀLS
iedarbības veids



1. E. Schacht et al.: The therapeutic effects of alfacalcidol on bone strength, muscle metabolism and prevention of falls and fractures. J Musculoskelet Neuronal Interact 2005; 5(3):273–284
2. Kompensējamo zāļu saraksts no 2014. gada 1. jūlija

Alpha D₃[®] – Teva izrakstīšanas nosacījumi Kompensējamo zāļu sarakstā¹

Diagnozes grupa/diagnoze	Kompens. apmērs %	Zāļu/medicīnisko ierīču izrakstīšanas nosacījumi	Diagnozes kods (pēc SSK-10 klasifikācijas)
Hipoparatiroze	50		E20.0; E20.1; E20.8; E20.9
Hipopituitārisms	100		E23.0
Medikamentu izraisīts hipopituitārisms	75		E23.1
Aktīvs rahīts (bērniem līdz 3 g.v.)	100		E55.0
Cituroklasificēti pēcmanipulāciju endokrīni un vielmaiņas traucējumi	75		E89.0–E89.6; E89.8; E89.9
Osteoporoze ar patoloģisku lūzumu	50	Pacientiem ar rentgenoloģiski pierādītu muguras skriemeļu, gūžas kaula vai plaukstas pamatnes lūzumu, vai lūzumu minimālas traumas rezultātā un ar centrālās densitometrijas rādītājiem (T-skala) terapijas sākumā ≤ –2,5 SD un nieru darbības traucējumiem (GFĀ ≤ 30 ml/min).	M80.0–M80.5; M80.8; M80.9
Medikamentu izraisīta osteoporoze	50	Pacientiem, kuri vairāk kā 3 mēnešus lieto perorālos glikokortikoidus, ar centrālās densitometrijas rādītājiem: 1) bērniem Z – skala terapijas sākumā ≤ –2 SD, 2) pieaugušajiem T – skala terapijas sākumā ≤ –2,5 SD un nieru darbības traucējumiem (GFĀ ≤ 30 ml/min).	M81.4
Idiopātiska osteoporoze	50	Endokrinologa kompetencē. Pacientiem ar pierādītu primāru osteoporozi un ar centrālās densitometrijas rādītājiem: 1) bērniem Z – skala terapijas sākumā ≤ –2 SD, 2) pieaugušajiem T – skala terapijas sākumā ≤ –2,5 SD.	M81.5
Osteoporoze cituroklasificētu slimību dēļ	50	Pacientiem ar centrālās densitometrijas rādītājiem: 1) bērniem Z – skala terapijas sākumā ≤ –2 SD, 2) pieaugušajiem T – skala terapijas sākumā ≤ –2,5 SD un nieru darbības traucējumiem (GFĀ ≤ 30 ml/min).	M82.0; M82.1; M82.8
Hroniska nieru mazspēja	100		N18.1–N18.5; N18.9
Transplantēta niere	100		Z94.0

1. Kompensējamo zāļu saraksts no 2014. gada 1. jūlija

Zaļā iela 1, Rīga, LV-1010, Latvija
Tālr. +371 67323666, fakss +371 67325790
www.teva.lv
Plašāku informāciju skatīties zāļu aprakstā www.zva.gov.lv
Recepšu zāles. Reklāma pārskatīta 2014. gada septembrī

Endokrinoloģija

TEVA

Alpha D₃[®] – Teva Alfacalcidolum

0,25 µg mīkstās kapsulas N30 un N60
1 µg mīkstās kapsulas N10
Vidējā dienas deva¹ 0,5–1,0 µg

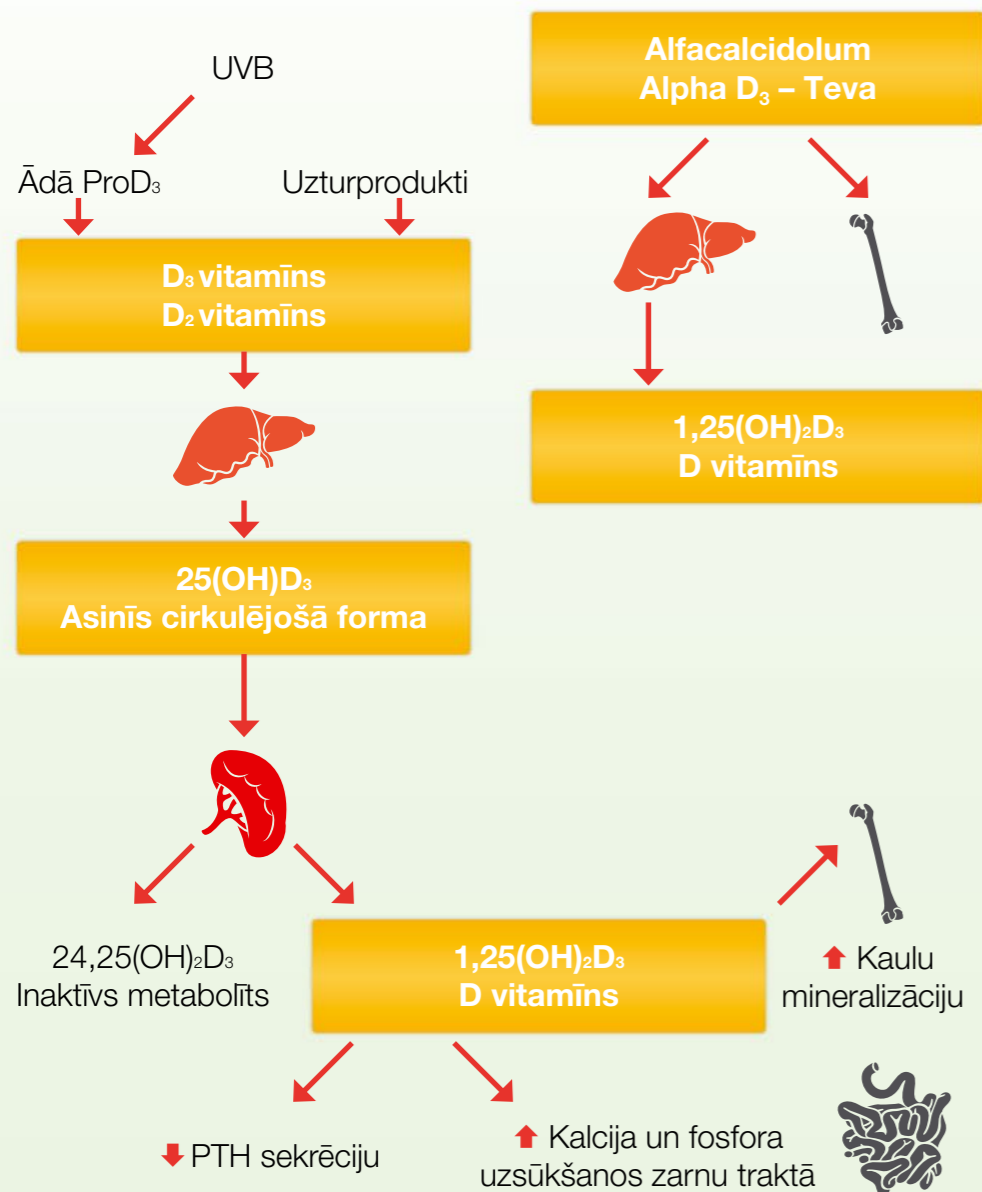


Kaulu stiprumam,
kustību vieglumam!

100% kompensācija
hroniskas nieru mazspējas gadījumā²

1. Zāļu apraksts, saskaņots ZVA 17-10-2013
2. Kompensējamo zāļu saraksts 2014. gada 1. janvāris

D vitamīna un alfacalcidola metabolisms¹

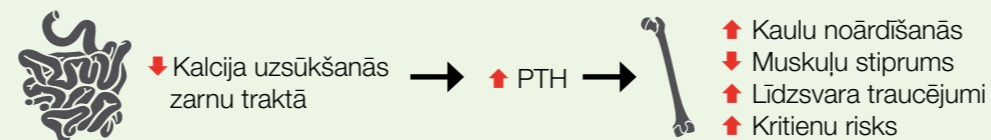


1. Johann D. Ringe E Erich Schacht. Prevention and therapy of osteoporosis: the roles of plain vitamin D and alfacalcidol. Rheumatol Int (2004) 24: 189–197

D vitamīna deficīts¹



Diagnostiskie kritēriji



Aizvietojošā terapija



1. K.-H. W. Lau, D. J. Baylink. Vitamin D Therapy of Osteoporosis: Plain Vitamin D Therapy Versus Active Vitamin D Analog (D-Hormone) Therapy. Calcif Tissue Int 1999; 65:295–306

Alpha D₃® – Teva
0,25 μg mīkstās kapsulas N30 un N60
1 μg mīkstās kapsulas N10

Gados vecākiem cilvēkiem ir palielināts kombinētas izcelsmes D vitamīna deficīta attīstības risks¹

Nepietiekama D vitamīna uzņemšana

- ▶ Mazāk atrodas saulē
- ▶ Uzņem ar uzturu nepietiekamu D vitamīna daudzumu

Izmainīta D vitamīna vielmaiņa

- ▶ Gados vecākiem cilvēkiem nieru funkcija fizioloģiski mazinās
- ▶ Hroniskas slimības, kas inhibē 1-alpha-hidroksilāzes aktivitāti nierēs:
 - ▶ hroniskas nieru slimības
 - ▶ arteriālā hipertensija
- ▶ Hroniskas iekaisuma slimības, piem., reimatoīdais artrīts, hroniska obstruktīva plaušu slimība, Krona slimība
- ▶ Cukura diabēts
- ▶ Hroniska sirds mazspēja

D hormona rezistence

Samazināta mērķaudu jutība pret D vitamīnu kā hormonu un D vitamīna deficīts

- ▶ Mazinās D vitamīna receptoru skaits mērķaudos – zarnu traktā, muskuļos, kaulos, nervu šūnās
- ▶ Palielinās mērķorgānu rezistence pret D vitamīnu, samazinās D vitamīna bioloģiskā aktivitāte
- ▶ Ilgstoša glikokortikosteroīdu terapija inhibē D vitamīna receptoru jutīgumu

1. Johann D. Ringe E Erich Schacht. Prevention and therapy of osteoporosis: the roles of plain vitamin D and alfacalcidol; Rheumatol Int (2004) 24: 189–197