Димексид

- Нозологическая классификация (МКБ-10)
- A46 Рожа
- 180 Флебит и тромбофлебит
- L02 Абсцесс кожи, фурункул и карбункул
- L03 Флегмона
- L20-L30 Дерматит и экзема
- L53 Другие эритематозные состояния
- L87 Трансэпидермальные прободные изменения
- М05 Серопозитивный ревматоидный артрит
- М15-М19 Артрозы
- M25.5 Боль в суставе
- М34 Системный склероз
- М45 Анкилозирующий спондилит
- R52.1 Постоянная некупирующаяся боль
- R52.2 Другая постоянная боль
- Т08-Т14 Травмы неуточненной части туловища, конечности или области тела
- Т14.1 Открытая рана неуточненной области тела
- Т14.3 Вывих, растяжение и повреждение капсульно-связочного аппарата сустава неуточненной области тела
- Т30 Термические и химические ожоги неуточненной локализации

Концентрат для приготовления раствора для наружного применения 990 мг/мл; флакон (флакончик) темного стекла 100 мл, пачка картонная 1; код EAN: 4604060172019; № ЛСР-003126/08, 2008-04-25 от



• Фармакологическое действие

- <u>Фармакологическое действие</u> противовоспалительное, анальгезирующее. Клиническая фармакология
- Способен проходить через биологические барьеры, в т.ч. через кожу. Обладает умеренным антисептическим и фибринолитическим эффектами; малотоксичен.

• Показания препарата Димексид

• Заболевания опорно-двигательного аппарата, сопровождающиеся болезненностью и воспалением (ревматоидный артрит, болезнь Бехтерева, деформирующий остеоартроз, артропатии, ушибы, растяжения связок, травматические инфильтраты и др.), воспалительные заболевания кожи (узловатая эритема, системная склеродермия, фурункулез, рожистое воспаление, акне и др.), гнойные раны (плохо или не очищающиеся обычными методами), ожоги, флегмоны различной локализации, тромбофлебиты и др.

• Противопоказания

• Гиперчувствительность, нарушения функции печени и/или почек, стенокардия, выраженный атеросклероз, инсульт, коматозные состояния, беременность.

• Побочные действия

• Аллергические реакции, бронхоспазм, тошнота, рвота (у некоторых больных — из-за запаха препарата); в месте аппликации — покраснение, зуд.

• Взаимодействие

• Усиливает проникновение через кожу лекарственных препаратов (НПВС, антибиотиков и др.), что приводит к повышению их активности, в некоторых комбинациях — к токсичности.

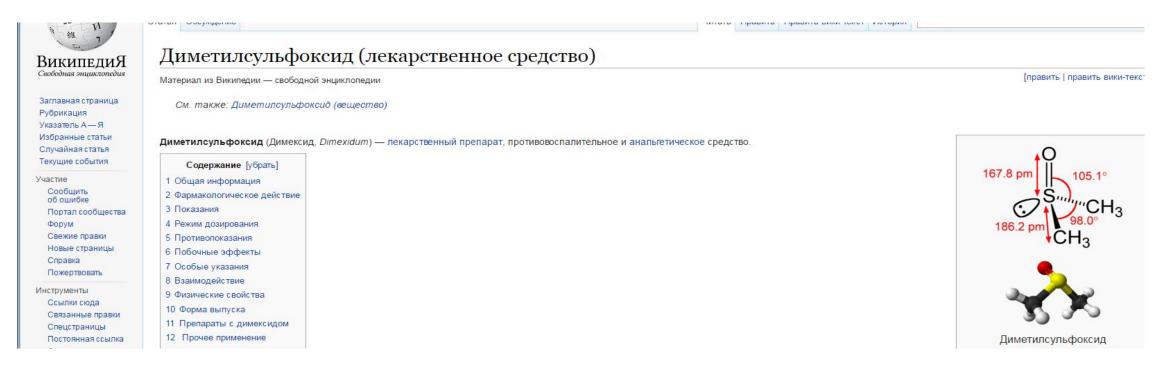
• Способ применения и дозы

- Наружно, в виде компрессов, тампонов, повязок (в т.ч. окклюзионных). Обычно используют 30–50% растворы.
- При лечении рожи и трофических язв по 50–100 мл 30–50% раствора 2–3 раза в день;
- при экземе, склеродермии компрессы с 40-50% раствором;
- при гнойничковых заболеваниях кожи 40% раствор,
- для местного обезболивания при болевых синдромах компресс со 100–150 мл 25–50% раствора 2–3 раза в день;
- при лечении глубоких ожогов повязки с 20–30% раствором.
- Компресс из Димексида накладывают на пораженные участки на 20-30 минут.

• Меры предосторожности

• С осторожностью назначают в комбинации с др. препаратами (может повышаться их токсичность). Вначале рекомендуется провести лекарственную пробу на переносимость димексида: наносят на кожу на ватном тампоне; появление резкого зуда и покраснения свидетельствуют о гиперчувствительности.

 http://www.neboleem.net/dimeksid.php - ФОРУМ ПО ОСЛОЖНЕНИЯМ



- Препараты с димексидом: Капсикам (мазь), Долобене гель, Кеторол гель, Хондроитин-Акос (мазь).
- димексид также применяется как растворитель суперклея (основанного на цианакрилате), и для очистки рук после его использования. Также димексид эффективно разрушает монтажную пену из полиуретана.

- Впервые был синтезирован в 1866 году российским <u>химиком Александром Зайцевым</u> путём окисления <u>диметилсульфида</u> <u>азотной кислотой</u>.
- В течение нескольких последующих десятилетий исследования свойств этого соединения не имело систематического характера.
- Интерес к диметилсульфоксиду сильно возрос после того, как в 1958 году была открыта его уникальная растворяющая способность. В 1960 году было начато промышленное производство диметилсульфоксида. После этого кол-во публикаций, посвященных изучению свойств ДМСО резко увеличилось.

- Также ДМСО используется как <u>криопротектор</u>. Он добавляется в клеточную среду для предотвращения повреждения клеток при их заморозке.
- Примерно 10 % ДМСО может быть использован для безопасного охлаждения клеток, а также для хранения их при температуре <u>жидкого азота</u>.
- Диметилсульфоксид легко проникает через неповреждённую кожу, поэтому растворы токсичных веществ в ДМСО могут привести к отравлению при попадании на кожу (трансдермально).
- Может раздражать кожу, особенно при действии неразбавленного ДМСО.

- Из-за способности резко усиливать трансдермальный перенос диметилсульфоксид рассматривался как компонент химического оружия. Ставилась цель путём смешивания ОВ (особенно обладающих выраженным кожно-резорбтивным действием) и диметилсульфоксида добиться высокой скорости проникновения ОВ в организм.
- Так, одна капля вещества VX, смешанного с диметилсульфоксидом (то есть, меньшая доза), вызывает гибель подопытного животного вдвое быстрее, чем такая же капля чистого OB.
- (В детективе Дика Френсиса «Предварительный заезд» описывается рецептура ядовитого состава, проникающего через кожу, одним из компонентов которого является диметилсульфоксид.)
- Добавление 10% ДМСО к иприту вдвое увеличивает глубину ипритного поражения кожи.

http://22century.ru/popular-science-publications/alt-oncology

- Диметилсульфоксид (ДМСО, димексид) сероорганическое соединение, растворитель, криопротектор, также применяется для ингибирования спаривания исходных ДНК при проведении ПЦР.
- В качестве лекарственного препарата используется как сильное противовоспалительное и обезболивающее средство. Способен проникать через биологические мембраны (в том числе кожу). Способен «проводить» в смеси с собой через кожу некоторые другие лекарственные вещества. Используется для смптоматического облегчения протекания некоторых тяжёлых заболеваний.
- Имеет множество противопоказаний и любопытный побочный эффект больные ощущают запах чеснока от собственного тела. Некоторыми безответственными людьми продвигается как средство, останавливающее рост опухолей яичников, толстой кишки, мочевого пузыря. В то время как проводимые с 1960-х годов испытания этого препарата не дают никаких оснований считать, что он может оказывать такое воздействия на новообразования.
- Препарат (методика) сомнительного действия, нет научных доказательств эффективности

Format Abstract -Send to -

Vestn Rentgenol Radiol. 2006 May-Jun; (3):47-51.

[Local application of dimethyl sulfoxide at different concentrations to the prevention of radiation-induced damages in patient with cancer of the cervix uteri].

[Article in Russian]

Neklasova Nlu, Sharinov GM, Vinokurov VL, Skrynditsa GM.

Abstract

OBJECTIVE: to study the efficacy of dimethyl sulfoxide ((DMSO) at different concentrations in preventing radiation-induced rectal and urinary bladder damages in patients with cervix uteri cancer (CUC).

MATERIAL AND METHODS: combined radiation therapy (RT) was performed in 807 patients with CUC. In the control group (n = 221), RT was made, without applying radio-modified agents. An hour prior to a session of intracavitary irradiation, 10% DMSO solution was instilled into the rectum and urinary bladder in 113 patients and applications of metronidazole (MN) dissolved in 100% DSMO were made in 473 patients. Teleradiotherapy was performed, by using megavolt irradiation sources in the conventional fractionation mode; the total focal dose (TFD) was increased up to 40-46 Gy. Intracavitary irradiation was carried out on "AGAT-V" and "AGAT-VU" devices once weekly; the single focal dose in point A was 7 Gy; TFD was 49-56 Gy.

RESULTS: 10% DMSO instillations reduced the incidence of late radiation-induced damages to the rectum and urinary bladder. In the control group, the incidence of these conditions was 19.0 and 9.5%, respectively; with the use of 10% DMSO, that was 8.8 and 7.1%. Applications of MN dissolved in 100% DMSO reduced the incidence of late radiation-induced damages to 1.7%.

CONCLUSION: Local application of DMSO is a method for preventing late radiation-induced damages to the rectum and urinary bladder in patients with CUC. When the concentration of DMSO is increased, its preventive effect increases.

PMID: 17407965

[PubMed - indexed for MEDLINE]







Format: Abstract ▼

Med Radiol (Mosk). 1985 Mar;30(3):16-8.

[Prevention of radiation damage to the bladder and rectum using local application of dimethyl sulfoxide].

[Article in Russian]
Zharinov GM, Vershinina SF, Dran'kova OI.

Abstract

A method for the prevention of radiation injuries of the urinary bladder and rectum for cervical cancer patients was worked out. It was based on the local application of the radioprotective agent dimethylsulfoxide (DMSO) before a session of interstitial irradiation with the AGAT-B apparatus. Concomitant radiation therapy with DMSO was provided to 22 cervical cancer patients. The control group included 59 patients who received similar treatment without DMSO. The expression of early reactions and late injuries of the rectum and urinary bladder were significantly lower in the DMSO group. A radioprotective DMSO effect with relation to tumor was not found.

PMID: 3982252

[PubMed - indexed for MEDLINE]







Обзор, 1976....

Format: Abstract - Send to -

Med Radiol (Mosk). 1976 Aug;21(8):73-80.

[Use of dimethyl sulfoxide (DMSO) in experimental and clinical radiology].

[Article in Russian]

Kir'ianov IIu, Barybin AS, Mikhalchenko VA.

PMID: 798098

[PubMed - indexed for MEDLINE]







Publication Types, MeSH Terms, Substances



LinkOut - more resources



Antibiot Khimioter. 2002;47(9):3-8.

[Radioprotective and antineoplastic activity of polyene antibiotics combined with dimethyl sulfoxide].

[Article in Russian] Ibragimova VKh1, Aliev DI.

Author information

Abstract

Radioprotective and antineoplastic activity of polyene, its derivatives and combinations with dimethyl sulfoxide (DMSO) was studied. The most potent radioprotective effect was demonstrated by methylated levorin, original levorin and by its isomer--isolevorin. Survival rate of the animals on 12th day after X-ray exposure was 100, 60, 60 per cent, at the control group 33.6, 20 and 0 per cent consequently. Levorin and alkyl derivatives of amphotericin B--methamphocin and buthamphocin inhibited growth of ascites and solid tumors to 46.3-79.0 per cent when compared to control group. Polyen antibiotics combined with DMSO also demonstrated antineoplastic activity at the animals treated with carcinogenic agent--diethyl nitrosoamine (DENA). 5-month survival of the animals was 76 per cent at nystatin and levorin group and 35.7 per cent at the control group (animals treated with DENA only).

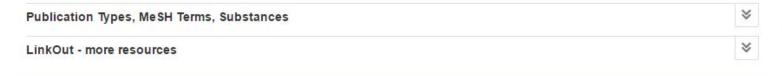
PMID: 12619513

[PubMed - indexed for MEDLINE]











of alcoholic-dietary fatty degen [Antibiotiki. 1982]

[Effect of polyene antibiotics on the enzyme activity of prostar [Antibiot Med Biotekhnol. 1986]

[Prostaglandin synthetase activity in the different layers of the kidneys [Biull Eksp Biol Med. 1986]

Review [Biophysical and medical and biological aspects of use of polyene antibir [Biofizika. 2002]

Review [Therapeutic prospects for subacute transmissible spongiform encepl [Rev Prat. 1999]

See reviews...

See all...



Format: Abstract -Send to -Full text links Neurourol Urodyn, 2016 Sep 21. doi: 10.1002/nau.23091. [Epub ahead of print] A randomized, open-label, multicenter study of the efficacy and safety of intravesical hyaluronic acid and chondroitin sulfate versus dimethyl sulfoxide in women with bladder pain syndrome/interstitial cystitis. Cervigni M1, Sommariya M2, Tenaglia R3, Porru D4, Ostardo E5, Giammò A6, Trevisan S7, Frangione V7, Ciani O8, Tarricone R8, Pappagallo GL9, Save items Author information Add to Favorites ¹Catholic University, Rome, Italy. mauro.cervigni@rm.unicatt.it. ²G. Fornaroli Hospital, Magenta (MI), Italy. ³SS. Annunziata Hospital, Chieti-Pescara, Italy. Similar articles ⁴IRCCS, San Matteo Hospital, Pavia, Italy. Clinical comparision of intravesical hyaluronic ⁵S. Maria degli Angeli Hospital, Pordenone, Italy. acid and hyaluronic aci [Can Urol Assoc J. 2014] ⁶CTO-Maria Adelaide Hospital, Turin, Italy, ⁷R&D Department, IBSA Institut Biochimique SA, Pambio-Noranco, Switzerland. Second multicenter, randomized, double-blind, ⁸CeRGAS Bocconi, Milan, Italy. parallel-group evaluation of effecti [Urology, 2012] ⁹Medical Oncology Department, Mirano Hospital, Mirano (VE), Italy. Changes in sexual function of women with refractory interstitial cystitis/bl [J Sex Med. 2014] Abstract AIMS: Intravesical instillation of hyaluronic acid (HA) plus chondroitin sulfate (CS) in women with bladder pain syndrome/interstitial Review Intravesical treatments for painful cystitis (BPS/IC) has shown promising results. This study compared the efficacy, safety, and costs of intravesical HA/CS (Ialuril®, bladder syn [Cochrane Database Syst Rev. 2007] IBSA) to dimethyl sulfoxide (DMSO). Review Intravesical treatments of bladder pain METHODS: Randomized, open-label, multicenter study involving 110 women with BPS/IC. The allocation ratio (HA/CS:DMSO) was 2:1. syndrome/interstitial cystitis [Nat Rev Urol. 2012] Thirteen weekly instillations of HA (1.6%)/CS (2.0%) or 50% DMSO were given. Patients were evaluated at 3 (end-of-treatment) and 6 See reviews... months. Primary endpoint was reduction in pain intensity at 6 months by visual analogue scale (VAS) versus baseline. Secondary See all... efficacy measurements were quality of life and economic analyses. RESULTS: A significant reduction in pain intensity was observed at 6 months in both treatment groups versus baseline (P < 0.0001) in the intention-to-treat population. Treatment with HA/CS resulted in a greater reduction in pain intensity at 6 months compared with Related information DMSO for the per-protocol population (mean VAS reduction 44.77 ± 25.07 vs. 28.89 ± 31.14, respectively; P = 0.0186). There were no Articles frequently viewed together significant differences between treatment groups in secondary outcomes. At least one adverse event was reported in 14.86% and MedGen 30.56% of patients in the HA/CS and DMSO groups, respectively. There were significantly fewer treatment-related adverse events for HA/CS versus DMSO (1.35% vs. 22.22%; P = 0.001). Considering direct healthcare costs, the incremental cost-effectiveness ratio of HA/CS versus DMSO fell between 3735€/quality-adjusted life years (QALY) and 8003€/QALY. Recent Activity CONCLUSIONS: Treatment with HA/CS appears to be as effective as DMSO with a potentially more favorable safety profile. Both Turn Off Clear treatments increased health-related quality of life, while HA/CS showed a more acceptable cost-effectiveness profile. A randomized, open-label, multicenter study @ 2016 Wiley Periodicals, Inc. of the efficacy and safety of intray... PubMed Allergic Contact Dermatitis from Topical KEYWORDS: DMSO: laluril: bladder pain syndrome; chondroitin sulfate; hyaluronic acid; interstitial cystitis Acyclovir: Case Series.

Q dmso treatment (10623)

Внутриполостное применение, 2016. Италия

PMID: 27654012 DOI: 10.1002/nau.23091



Recent Activity

4 3