

## Дифлазон (раствор)



### Код АТХ:

- [J02AC01](#)

### Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Флуконазол](#)

### Полезные ссылки:

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#)  
[Госреестр](#)<sup>МНН</sup> [Википедия](#)<sup>МНН</sup>  
[PLC VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)<sup>англ</sup>

### Форма выпуска:

**Раствор для инфузий** прозрачный, бесцветный, без видимых механических включений.

	<b>1 мл</b>	<b>1 фл.</b>
флуконазол	2 мг	200 мг

*Вспомогательные вещества:* натрия хлорид, вода д/и.

100 мл - флаконы (1) в комплекте с пластмассовым держателем для флакона - пачки картонные.

### Фармакотерапевтическая группа:

- [Противомикробные, противопаразитарные и противоглистные средства](#)

### Фармакологические свойства:

#### Фармакодинамика

Противогрибковый препарат. Флуконазол, представитель класса триазольных противогрибковых средств, является селективным ингибитором синтеза стеролов в клетке грибов.

Активен в отношении возбудителей микозов, в т.ч. *Candida* spp., *Cryptococcus neoformans*, *Microsporum* spp., *Trichophyton* spp., *Blastomyces dermatitidis*, *Coccidioides immitis* и *Histoplasma capsulatum*.

#### Фармакокинетика

##### Распределение

После в/в введения флуконазол хорошо проникает в ткани и жидкости организма. Концентрации препарата в слюне и мокроте аналогичны его уровням в плазме. У больных с грибковым менингитом содержание флуконазола в спинномозговой жидкости достигает 80% соответствующих уровней в плазме.

## Дифлазон (раствор)

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

---

Концентрации в плазме находятся в прямой пропорциональной зависимости от дозы. 90%  $C_{ss}$  достигается к 4-5 дню после нескольких введений препарата 1 раз/сут.

Применение в первый день препарата в дозе, в 2 раза превышающей обычную суточную дозу, позволяет достигать таких уровней препарата в плазме, которые приближаются к 90%  $C_{ss}$  ко 2-му дню.

Кажущийся  $V_d$  приближается к общему объему воды в организме. С белками плазмы связывается небольшая часть флуконазола (11-12%).

### Выведение

$T_{1/2}$  - длительный (30 ч). Флуконазол выводится из организма в основном почками; при этом приблизительно 80% введенной дозы выводится с мочой в неизменном виде. Клиренс флуконазола находится в прямой пропорциональной зависимости от клиренса креатинина. Метаболитов в периферической крови не обнаружено.

## Показания к применению:

— системный кандидоз у больных с или без нейтропении, включая диссеминированный кандидоз (в т.ч. хронический) и другие формы прогрессирующей кандидозной инфекции, такие как перитонеальная, эндокардиальная и интратрахеальная, инфекции мочевыводящих путей. Флуконазол может применяться у больных со злокачественными новообразованиями, пациентов с заболеваниями, предрасполагающими к развитию кандидозной инфекции, получающих цитостатики, иммунодепрессанты, при нахождении в отделении интенсивной терапии;

— кандидоз слизистых оболочек - орофарингеальный, эзофагеальный, неинвазивные инфекции легких, кандидурия, поверхностный и хронический атрофический кандидоз полости рта (включая ВИЧ-инфицированных пациентов и больных с иммунодефицитом);

— вагинальный кандидоз (острый и рецидивирующий);

— криптококкоз, включая криптококковый менингит, грибковые инфекции других органов (легкие, кожа). Флуконазол может применяться у больных СПИД и другими иммунодефицитами;

— дерматомикозы (особенно тяжелые грибковые инфекции кожи, резистентные к местной терапии), такие как дерматофития стоп, микоз гладкой кожи, разноцветный лишай, вызванный дерматофитами и грибами рода *Candida*.

Флуконазол может применяться для профилактики кандидоза у пациентов перед трансплантацией костного мозга и у пациентов с злокачественными новообразованиями, предрасположенных к таким инфекциям в результате проводимой цитостатической или радиотерапии.

## Относится к болезням:

- [Вагинит](#)
- [Дерматит](#)
- [Дерматофития](#)
- [Инфекции](#)
- [Инфекции мочевыводящих путей](#)
- [Лишай](#)
- [Менингит](#)
- [Микоз](#)
- [Перитонит](#)
- [Разноцветный лишай](#)
- [Эзофагит](#)
- [Эндокардит](#)

## Противопоказания:

— одновременное применение с цизапридом, терфенадином и астемизолом;

— беременность;

— период лактации;

— повышенная чувствительность к флуконазолу, азольным соединениям и другим ингредиентам, входящим в состав препарата.

С осторожностью следует применять препарат при алкоголизме, ахлоргидрии и гипохлоргидрии, печеночной недостаточности, при появлении сыпи на фоне применения флуконазола у пациентов с поверхностной грибковой инфекцией и инвазивными/системными грибковыми инфекциями, при одновременном приеме терфенадина и флуконазола в дозе менее 400 мг/сут, при потенциально проаритмогенных состояниях у пациентов с

## Дифлазон (раствор)

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

множественными факторами риска (в т.ч. органические заболевания сердца, нарушения электролитного баланса, одновременный прием лекарственных средств, вызывающих аритмии), а также у детей в возрасте до 6 мес (безопасность и эффективность применения не установлены).

### Способ применения и дозы:

При невозможности перорального приема рекомендуется использование флуконазола в виде раствора для в/в инфузий. Скорость в/в введения не должна превышать 200 мг/ч (20 мг/мин). Как только это становится возможным, необходимо перевести пациента на прием пероральных форм препарата. Суточная доза не должна изменяться.

**Взрослым** пациентам без нейтропении и стабильным больным с нейтропенией при *системном кандидозе* препарат назначают в дозе 400 мг/сут в первый день, далее - 200-400 мг/сут. Продолжительность терапии зависит от клинической реакции. Лечение должно продолжаться, как минимум, 2 недели после получения отрицательной гемокультуры или исчезновения проявлений заболевания. При чрезвычайно тяжелых инфекциях возможно увеличение дозы до 800 мг/сут.

При *кандидозе слизистых оболочек* (включая ВИЧ-инфицированных пациентов и больных с иммунодефицитом) рекомендуемая доза составляет 50-100 мг/сут.

При *первом эпизоде* заболевания лечение продолжают 7-14 дней, у больных с иммунодефицитом - 3 недели. В *крайне тяжелых случаях* препарат назначают в дозе 100-200 мг/сут в течение 30 дней.

При *криптококковом менингите у больных СПИД* - 400 мг/сут в первый день, далее 200-400 мг/сут в течение 6-8 недель. Для *поддерживающей терапии* у больных СПИД и криптококковым менингитом препарат назначают в дозе 200 мг/сут.

Для профилактики кандидоза перед миелотрансплантацией и/или перед лечением цитостатиками либо радиотерапией у больных со злокачественными новообразованиями назначают 50-400 мг/сут с дальнейшей коррекцией дозы в зависимости от выраженности нейтропении и предполагаемого риска грибковой инфекции. Флуконазол необходимо назначить за несколько дней до предполагаемого развития нейтропении и продолжать лечение, как минимум, еще 7 дней после того, как количество нейтрофилов превысит 1000/мм<sup>3</sup>.

**Детям с нормальной функцией почек** при *жизнеугрожающей кандидозной инфекции* препарат назначают в дозе 6-12 мг/кг массы тела/сут; для профилактики грибковой инфекции и для лечения поверхностных микозов - в дозе 3-6 мг/кг/сут. В зависимости от ответа на терапию суточная доза может быть увеличена до 12 мг/кг/сут.

Для **детей в возрасте от 5 до 13 лет** максимальная суточная доза составляет 400 мг.

**Пациентам с нарушениями функции почек** Дифлазон вводят по следующей схеме:

Клиренс креатинина	Интервал/суточная доза
> 40 мл/мин	24 ч (обычный режим дозирования)
21-40 мл/мин	48 ч или 1/2 обычной суточной дозы
10-20 мл/мин	72 ч или 1/3 обычной суточной дозы

**Детям с почечной недостаточностью** доза корректируется в соответствии с рекомендациями для взрослых.

После **каждого сеанса гемодиализа** требуется дополнительно однократно назначить 50 мг флуконазола (некоторые авторы рекомендуют 100-200 мг). У **пациентов на перитонеальном диализе (длительный амбулаторный диализ)**, рекомендуется назначать 150 мг флуконазола на 2 литра диализата с интервалом в 2 дня.

### Побочное действие:

*Со стороны пищеварительной системы:* тошнота, метеоризм, рвота, боли в животе и диарея, снижение аппетита, изменение вкуса, запор; у пациентов с тяжелыми грибковыми инфекциями - повышение активности печеночных ферментов и выраженное нарушение функции печени.

*Со стороны ЦНС:* головная боль, головокружение, усталость; редко - судороги и алопеция.

*Аллергические реакции:* очень редко - кожная сыпь, анафилаксия и ангионевротический отек (требующие немедленного прекращения приема препарата); редко - многоформная эритема, (синдром Стивенса-Джонсона), токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла).

*Со стороны сердечно-сосудистой системы:* увеличение продолжительности интервала QT, мерцание/трепетание

## Дифлазон (раствор)

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

---

желудочков.

*Со стороны системы кроветворения:* редко - агранулоцитоз; у пациентов с тяжелыми грибковыми инфекциями - лейкопения и тромбоцитопения.

*Прочие:* редко - нарушение функции почек, гиперхолестеринемия, гипертриглицеридемия, гипокалиемия.

## Передозировка:

*Симптомы:* тошнота, рвота, диарея, в более тяжелых случаях могут отмечаться судороги.

*Лечение:* симптоматическое. Так как флуконазол главным образом выводится с мочой, усиленный диурез повышает его экскрецию. Гемодиализ в течение 3 ч снижает концентрацию флуконазола в плазме на 50%.

## Применение при беременности и кормлении грудью:

Не рекомендуется применение препарата при беременности. Возможно применение только при угрожающих жизни инфекциях, когда польза от лечения матери превышает риск для плода.

При необходимости применения препарата в период лактации грудное вскармливание рекомендуется прекратить.

## Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Взаимодействие флуконазола с терфенадином, цизапридом и астемизолом может привести к повышению концентрации этих препаратов в плазме, что в свою очередь может стать причиной удлинения интервала QT и привести к серьезным нарушениям сердечного ритма. Флуконазол ингибирует ферменты системы P450 в печени, снижая, таким образом, метаболизм терфенадина, цизаприда и астемизола. Одновременное назначение флуконазола и этих препаратов противопоказано.

При совместном назначении варфарина и флуконазола отмечается удлинение протромбинового времени. В связи с этим необходимо контролировать протромбиновое время у пациентов, одновременно получающих флуконазол и антикоагулянты кумаринового типа.

Флуконазол удлиняет время биологического полувыведения пероральных гипогликемических препаратов (производных сульфонилмочевины). У больных сахарным диабетом можно одновременно назначать флуконазол и данный тип гипогликемических препаратов, однако необходимо принимать во внимание возможный риск развития гипогликемии.

Необходимо принимать во внимание, что при повторном одновременном назначении гидрохлоротиазида и флуконазола, концентрация флуконазола в плазме повышается.

Рифампицин ускоряет метаболизм флуконазола. Необходимо соответствующим образом повышать дозу флуконазола при их одновременном использовании.

У пациентов, перенесших трансплантацию почек, флуконазол может увеличивать концентрацию циклоспорина в плазме. В связи с этим рекомендуется проведение мониторинга концентрации циклоспорина у пациентов, одновременно получающих циклоспорин и флуконазол.

Флуконазол повышает концентрацию теофиллина в плазме. В связи с этим рекомендуется проведение мониторинга концентрации теофиллина у пациентов, одновременно получающих теофиллин и флуконазол.

Флуконазол может повышать концентрацию в плазме индинавира и мидазолама. При одновременном назначении этих препаратов с флуконазолом, их дозировка должна быть соответственно снижена.

Клинические исследования показали, что в результате замедления метаболизма зидовудина, может повышаться его концентрация в плазме при одновременном назначении с флуконазолом. Необходимо наблюдение за пациентами, одновременно получающими оба эти препарата, так как в этом случае может повышаться частота побочных эффектов зидовудина.

Повышает эффективность рифабутина (при одновременном применении описаны случаи увеита) и фенитоина в клинически значимой степени (при сочетании применении необходим контроль концентрации фенитоина в плазме).

Повышает концентрацию такролимуса (риск нефротоксичности).

**Особые указания и меры предосторожности:**

Поскольку флуконазол выводится преимущественно с мочой, следует соблюдать осторожность у пациентов с нарушенной функцией почек. При многократном назначении флуконазола подбор доз должен осуществляться с учетом КК.

Следует соблюдать осторожность при назначении флуконазола больным с нарушениями функцией печени. Во время лечения необходимо регулярно мониторировать уровень печеночных ферментов и проводить наблюдение за пациентом с целью выявления возможных токсических эффектов. При повышении уровня печеночных ферментов врач должен взвесить пользу, приносимую проводимой терапией, и риск развития более тяжелого поражения печени.

*Использование в педиатрии*

Нет достаточного опыта применения флуконазола у детей. Решение о необходимости терапии флуконазолом у данной категории пациентов принимается врачом.

*Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами*

Не известно отрицательного влияния на способность к управлению автомобилем и работе с другими механизмами.

**Условия хранения:**

Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 30°C.

**Срок годности:**

3 года.

**Условия отпуска в аптеке:**

По рецепту.

**Источник:** [http://drugs.thead.ru/Diflazon\\_rastvor](http://drugs.thead.ru/Diflazon_rastvor)