Лайфферон



Полезные ссылки:

Цена в Яндексе Горздрав Столички Апрель
Госреестр Википедия Реестр ЕАЭС
РЛС VIDAL Mail.Ru Drugs.com[англ]

Форма выпуска:

Раствор для в/м, субконъюнктивального введения и закапывания в глаз	**1 амп.**
интерферон альфа-2b человеческий рекомбинантный	1000 000 МЕ

ампулы (5) - упаковки ячейковые контурные (1) - пачки картонные.
ампулы (5) - упаковки ячейковые контурные (2) - пачки картонные.

Раствор для в/м, субконъюнктивального введения и закапывания в глаз	**1 амп.**
интерферон альфа-2b человеческий рекомбинантный	500 000 МЕ

ампулы (5) - упаковки ячейковые контурные (1) - пачки картонные.
ампулы (5) - упаковки ячейковые контурные (2) - пачки картонные.

Раствор для в/м, субконъюнктивального введения и закапывания в глаз	**1 амп.**
интерферон альфа-2b человеческий рекомбинантный	5000000 МЕ

ампулы (5) - упаковки ячейковые контурные (1) - пачки картонные.
ампулы (5) - упаковки ячейковые контурные (2) - пачки картонные.

Раствор для в/м, субконъюнктивального введения и закапывания в глаз	**1 амп.**
интерферон альфа-2b человеческий рекомбинантный	500 000 МЕ

ампулы (5) - упаковки ячейковые контурные (1) - пачки картонные.
ампулы (5) - упаковки ячейковые контурные (2) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Лайфферон обладает антивирусной, противоопухолевой, иммуномодулирующей активностью.

Лайфферон при парентеральном введении подвергается распаду, частично выводится в неизмененном виде, главным образом, через почки. Как и все интерфероны, у отдельных лиц при длительном применении препарат может вызывать появление антител к интерферону, что приводит к снижению лечебного эффекта.

Показания к применению:

В комплексной терапии у взрослых при:

— остром вирусном гепатите В - среднетяжелых формах в начале желтушного периода до 5-го дня желтухи (в более

поздние сроки назначения препарат менее эффективно; препарат не эффективен при развивающейся печеночной коме и холестатическом течении заболевания);

— при остром затяжном гепатите B и C, хроническом активном гепатите B, C и D без признаков цирроза и при появлении признаков цирроза печени;

— при вирусных (гриппозных, аденовирусных, энтеровирусных, герпетических, паротитных), вирусно-бактериальных и микоплазменных менингоэнцефалитах. Применение препарата наиболее эффективно в первые 4 дня заболевания;

— при вирусных конъюнктивитах, кератоконъюнктивитах, кератитах, кератоувеитах;

— при раке почки IV стадии, волосатоклеточном лейкозе, злокачественных лимфомах кожи (грибовидный микоз, первичный ретикулез), саркоме Капоши, базально-клеточном и плоскоклеточном раках кожи, кератоакантоме, хроническом миелолейкоз, гистиоцитозе-X, сублейкемическом миелозе, эссенциальной тромбоцитопении;

— при рассеянном склерозе.

В комплексной терапии у детей при:

— остром лимфобластном лейкозе в периоде ремиссии после окончания индуктивной химиотерапии (на 4-5 месяце ремиссии);

— ювенильном респираторном папилломатозе гортани, начиная со следующего дня после удаления папиллом.

Относится к болезням:

- Гепатит
- Гепатоз
- Герпес
- Грипп
- Желтуха
- Кератит
- Кератоконус
- Конъюнктивит
- Лейкоз
- Лимфома
- Менингит
- Менингоэнцефалия
- Миелома
- Микоз
- Микоплазмоз
- Отит
- Папиллит
- Паротит
- Рак
- Рассеянный склероз
- Склерит
- Тромбоз
- Холера
- Энтерит
- Энтеровирус

Противопоказания:

— тяжелые формы аллергических заболеваний;

— беременность.

Способ применения и дозы:

Лайфферон вводят в/м, в очаг или под очаг поражения, субконъюнктивально или местно.

В/м введение

При *остром гепатите B* препарат вводят по 1 млн МЕ 2 раза/сут в течение 5-6 дней, затем дозу снижают до 1 млн МЕ/сут и вводят еще в течение 5 дней. При необходимости (после контрольных биохимических исследований крови) курс лечения может быть продолжен по 1 млн МЕ 2 раза в неделю в течение 2 недель. Курсовая доза составляет 15-21 млн МЕ.

При *остром затяжном и хроническом активном гепатите В* при исключении дельта-инфекции и без признаков цирроза печени препарат вводят по 1 млн МЕ 2 раза в неделю в течение 1-2 месяцев. При отсутствии эффекта лечение продлить до 3-6 месяцев или после окончания 1-2 месячного лечения провести 2-3 аналогичных курса с интервалом 1-6 месяцев.

При *остром затяжном и хронически активном гепатите С* без признаков цирроза печени препарат вводят по 3 мпн МЕ 3 раза в неделю в течение 6-8 месяцев При отсутствии эффекта лечение продлить до 12 месяцев Повторный курс лечения через 3-6 месяцев.

При *хроническом активном гепатите D* без признаков цирроза печени препарат вводят по 500 тыс - 1 млн МЕ/сут 2 раза в неделю в течение 1 месяца. Повторный курс лечения через 1-6 месяцев.

При *хронических активных гепатитах В и D* с признаками цирроза печени вводят по 250 -500 тыс МЕ/сут 2 раза в неделю в течение 1 месяца. При появления признаков декомпенсации проводят аналогичные повторные курсы с интервалами менее 2 месяцев.

При *раке почки* препарат применяют по 3 млн МЕ ежедневно в течение 10 дней. Повторные курсы лечения (3-9 и более) проводят с интервалами в 3 недели Общее количество препарата составляет от 120 млн МЕ до 300 млн МЕ и более.

Пои *волосатоклеточном лейкозе* препарат вводят ежедневно по 3-6 мпн МЕ в течение 2-х месяцев. После нормализации гемограммы суточную дозу препарата снижают до 1-2 млн МЕ. Затем назначают поддерживающую терапию по 3 млн МЕ 2 раза в неделю в течение 6-7 недель. Общее количество препарата составляет 420-600 млн МЕ и более

При *остром лимфобластном лейкозе* у **детей** в периоде ремиссии после окончания индуктивной химиотерапии (на 4-5 месяце ремиссии) - по 1 млн МЕ 1 раз в неделю в течение 6 месяцев, затем 1 раз в 2 недели в течение 24 месяцев. Одновременно проводят поддерживающую химиотерапию.

При *хроническом миелолейкозе* препарат вводят по 3 млн МЕ ежедневно или по 6 млн МЕ через день. Срок лечения от 10 недель до 6 месяцев.

При *гистеоцитозе-Х* препарат вводят по 3 млн МЕ ежедневно в течение 1 месяца. Повторные курсы с 1-2-месячными интервалами в течение 1-3 лет.

При *сублейкемическом миелозе и эссенциальной тромбоцитопении* для коррекции гипер-тромбоцитоза препарат вводят по 1 млн МЕ ежедневно или через 1 сут в течение 20 дней.

При *злокачественных лимфомах и саркоме Капоши* препарат вводят по 3 мпн МЕ/сут ежедневно в течение 10 дней в сочетании с цитостатиками (проспидин. циклофосфан) и ГКС.

При *опухолевой стадии грибовидного микоза и ретикулосаркоматозе* целесообразно чередовать в/м введение препарата по 3 млн МЕ и внутриочаговое - по 2 млн МЕ в течение 10 дней.

При *вирусных, вирусно-бактериальных и микоплазменных менингоэнцефалитах* препарат вводят по 1 млн МЕ 2 раза в день в течение 10 дней, в комплексе с противовирусными и антибактериальными химиопрепаратами. Дозу и схему лечения устанавливают индивидуально, в зависимости от тяжести состояния больного.

У *больных эритродермической стадией грибовидного микоза* при повышении температуры свыше 39°С и в случае обострения процесса, введение препарата следует прекратить. При недостаточном терапевтическом эффекте через 10-14 дней назначают повторный курс лечения. После достижения клинического эффекта назначают поддерживающую терапию по 3 млн МЕ 1 раз в неделю в течение 6-7 недель.

При *ювенильном респираторном папилломатозе гортани* препарат вводят по 100-150 тыс МЕ/кг массы тела ежедневно в течение 45-50 дней, затем в той же дозировке 3 раза в неделю в течение 1 месяца. Второй и третий курс проводят с интервалом 2-6 месяцев.

При *рассеяном склерозе* препарат назначают по 1 млн МЕ при пирамидном синдроме 3 раза/сут, при мозжечковом синдроме - 1-2 раза/сут в течение 10 дней с последующим введениам по 1 млн МЕ 1 раз в неделю в течение 5-6 месяцев. Общее количество препарата составляет 50-60 млн МЕ.

У лиц с высокой пирогенной реакцией (39°С и выше) на введение рекомендуется одновременное применение индометацина.

Перифокальное введение

При *базально-клеточном и плоскоклеточном раке, кератоакантоме* препарат вводят под очаг поражения по 1 млн МЕ 1 раз/ сут ежедневно в течение 10 дней. В случае выраженных местных воспалительных реакций введение под очаг поражения проводят через 1-2 дня. По окончании курса, при необходимости, проводят криодеструкцию.

Субконъюнктивальное введение

При *стромальных кератитах и кератоиридоциклитах* назначают субконъюнктивальные инъекции препарата в дозе по 60 тыс МЕ в обьеме 0.5 мл ежедневно или через день в зависимости от тяжести процесса. Инъекции проводят под

местной анестезией 0.5%-ным раствором дикаина. Курс лечения - от 15 до 25 инъекций.

Местное применение

Для местного применения к содержимому ампулы препарата с активностью 1 млн МЕ добавляют 4 мл раствора хлорида натрия 0.9% для инъекций. В случае хранения раствора препарата необходимо, соблюдая правила асептики и антисептики, перенести содержимое ампулы в стерильный флакон с пробкой и хранить раствор в холодильнике при 4-10°С не более 12 ч.

При *конъюнктивите и поверхностных кератитах на конъюнктиву пораженного глаза* наносят по 2 капли раствора 6-8 раз/сут. По мере исчезновения воспалительных явлений число инстилляций уменьшают до 3-4/сут. Курс лечения - 2 недели.

Побочное действие:

При парентеральном введении препарата возможны озноб, повышение температуры, утомляемость, головная боль, недомогание, гриппоподобный синдром. Эти побочные эффекты частично купируются ацетаминофеном/парацетамолом.

При местном применении препарата на слизистой оболочке глаза возможны конъюнктивальная инфекция, гиперемия слизистой глаза, единичные фолликулы, отек конъюнктивы нижнего свода.

Также возможны отклонения от нормы лабораторных показателей, проявляющихся лейкопенией, лимфопенией, тромбоцитопенией, повышением уровня АЛТ, ЩФ. Для своевременного выявления указанных отклонений в ходе терапии общие клинические анализы крови необходимо повторять каждые 2 недели, а биохимические каждые 4 недели. Как правило, эти изменения обычно бывают незначительными, бессимптомными и обратимыми.

В случае тяжелых побочных реакций или сохранении их в течение длительного времени, по усмотрению врача, допускается временное снижение дозы (при снижении числа тромбоцитов до уровня менее 50 000 клеток в 1 мкл, абсолютного числа нейтрофилов менее 750 клеток в 1 мкл) или прерывание лечения (при снижении числа тромбоцитов до уровня менее 25 000 клеток в 1 мкл абсолютного числа нейтрофилов менее 500 клеток в 1 мкл).

Применение при беременности и кормлении грудью:

Препарат противопоказан при беременности.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Интерферон альфа способен снижать активность Р450 цитохромов и, следовательно, вмешиваться в метаболизм циметидина, фенитоина, курантила, теофиллина, диазепама, пропранолола, варфарина, некоторых цитостатиков.

Может усиливать нейротоксическое, миелотоксическое или кардиотоксическое действие препаратов, назначавшихся ранее или одновременно с ним.

Следует избегать совместного назначения с препаратами, угнетающими ЦНС, иммуносупрессивными препаратами (включая кортикостероиды).

Не рекомендуется во время лечения употреблять алкоголь.

Особые указания и меры предосторожности:

Применение в детском возрасте

Применение возможно согласно режиму дозирования.

Условия хранения:

В соответствии с требованиями СП 3.3.2-1248-03.

Препарат хранить в защищенном от света и недоступном для детей месте при температуре от 2° до 8°С.

Транспортировать препарат при температуре от 2° до 8°С.

Не подлежит применению по истечении срока годности.

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

Источник: http://drugs.thead.ru/Layfferon