

[Лайфферон \(лиофилизат\)](#)



Полезные ссылки:

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#)

[Госреестр](#) [Википедия](#)

[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)^{англ}

Форма выпуска:

Лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного, субконъюнктивального введения и закапывания в глаз; приготовленный раствор бесцветный, прозрачный или слабо опалесцирующий.

	1 амп.
интерферон альфа-2b человеческий рекомбинантный	500 тыс.МЕ
"-	1 млн.МЕ
"-	3 млн.МЕ
"-	5 млн.МЕ

Вспомогательные вещества: натрия хлорид, натрия гидрофосфата додекагидрат, натрия дигидрофосфата дигидрат, D-сорбит, мочеви́на, реополиглюкин.

Ампулы (5) - упаковки ячейковые контурные (1) - пачки картонные.

Ампулы (5) - упаковки ячейковые контурные (2) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Человеческий рекомбинантный интерферон альфа-2b-белок, синтезированный штаммом *Escherichia coli*, в генетический аппарат которой встроены два гена человеческого лейкоцитарного интерферона альфа-2b. Препарат идентичен человеческому лейкоцитарному интерферону альфа-2b. Обладает противовирусной, противоопухолевой и иммуномодулирующей активностью.

Длительное применение препарата у отдельных лиц может вызвать появление антител к интерферону, что приводит к снижению эффективности.

Фармакокинетика

При парентеральном применении препарат подвергается биотрансформации, частично выводится в неизменном виде (главным образом, почками).

Показания к применению:

Взрослым в составе комплексной терапии:

— среднетяжелых и тяжелых форм острого вирусного гепатита В (в начале желтушного периода до 5-го дня желтухи; в более поздние сроки назначение препарата менее эффективно, при развивающейся печеночной коме и

Лайфферон (лиофилизат)

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

холестатическом течении заболевания препарат неэффективен);

— острогo зaтяжнoгo гeпaтитa B и C, хрoничeскoгo aктивнoгo гeпaтитa B, C и D бeз пpизнaкoв циррoзa и пpи пoявлeнии пpизнaкoв циррoзa пeчeни;

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

— вирусных конъюнктивитов, кератоконъюнктивитов, кератитов, кератоувеитов;

— рака почки IV стадии, волосатоклеточного лейкоза, злокачественных лимфом кожи (грибовидный микоз, первичный ретикулез), саркомы Капоши, базально-клеточного и плоскоклеточного рака кожи, кератоакантомы, хронического миелолейкоза, гистиоцитоза-X, сублейкемического миелоза, эссенциальной тромбоцитопении;

— рассеянного склероза.

Детям в составе комплексной терапии:

— острогo лимфoбластнoгo лeйкoзa в пeриoдe рeмиссии пoслe oкoнчaния индуктивнoй химиoтeрaпии (нa 4-5 мeс рeмиссии);

— ювенильного респираторного папилломатоза 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](#)
- [Склерит](#)
- [Тромбоз](#)
- [Холера](#)
- [Энтерит](#)
- [Энтеровирус](#)

Противопоказания:

— тяжелые формы аллергических заболеваний;

— беременность.

Способ применения и дозы:

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

В/м введение

При *остром гепатите В* 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 введением 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 мес. При отсутствии эффекта лечение

можно продлить до 3-6 мес или после окончания 1-2 мес терапии провести 2-3 аналогичных курса с интервалом 1-6 мес.

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

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 мес. Повторный курс лечения - через 1-6 мес.

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

При *волосатоклеточном лейкозе* препарат вводят ежедневно по 3-6 млн.МЕ в течение 2 мес. После нормализации гемограммы суточную дозу препарата снижают до 1-2 млн.МЕ, затем назначают в поддерживающей дозе 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 период ремиссии после окончания индуктивной химиотерапии (на 4-5 мес. ремиссии) - по 1 млн.МЕ 1 раз в неделю в течение 6 мес, затем 1 раз в 2 недели в течение 24 мес. 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 мес.

При *гистиоцитозе-Х* препарат вводят по 3 млн.МЕ/сут в течение 1 мес. Повторные курсы проводят с 1-2- месячными интервалами в течение 1-3 лет.

При *раке почки* препарат применяют по 3 млн.МЕ/сут в течение 10 дней. Повторные курсы лечения (3-9 и более) проводят с интервалом в 3 недели. Общая доза препарата составляет от 120 млн.МЕ до 300 млн.МЕ и более.

При *сублейкемическом миелозе и эссенциальной тромбоцитопении* для коррекции гипертромбоцитоза препарат вводят по 1 млн.МЕ ежедневно или через сутки в течение 20 дней.

При *злокачественных лимфомах и саркоме Капоши* препарат вводят по 3 млн.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 внутривенное по 2 млн.МЕ в течение 10 дней.

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

У больных с *эритродермической стадией грибовидного микоза* при повышении температуры тела выше 39°C и в случае обострения процесса введение препарата следует прекратить. При недостаточном терапевтическом эффекте через 10-14 дней назначают повторный курс терапии. 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 на кг массы тела ежедневно в течение 45-50 дней, затем в той же дозе 3 раза в неделю в течение 1 мес. Второй и третий курс проводят с интервалом 2-6 мес.

При *рассеянном 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 введением по 1 млн.МЕ 1 раз в неделю в течение 5-6 мес. Общее количество препарата составляет 50-60 млн.МЕ.

Лицам с высокой пирогенной реакцией (температура тела 39°C и выше) на введение препарата рекомендуется одновременное назначение индометацина.

Перифокальное введение

При *базальноклеточном 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 объеме 0.5 мл) ежедневно или через день в зависимости от тяжести процесса. Инъекции проводят под местной анестезией 0.5% раствором дикаина. Курс лечения - от 15 до 25 инъекций.

Местное применение

Лайфферон (лиофилизат)

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

Для приготовления раствора для местного применения к содержимому ампулы (1 млн.МЕ) добавляют 5 мл 0.9% раствора натрия хлорида 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°C 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 раз/сут. Курс лечения - 2 недели.

Побочное действие:

Со стороны организма в целом: при парентеральном введении возможны озноб, повышение температуры, утомляемость, головная боль, недомогание, гриппоподобный синдром. Эти побочные эффекты частично купируются парацетамолом.

Со стороны органа зрения: при местном применении возможны конъюнктивальная инфекция, гиперемия слизистой оболочки глаза, единичные фолликулы, отек конъюнктивы нижнего свода.

Со стороны лабораторных показателей: лейкопения, лимфопения, тромбоцитопения, повышение активности 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 сохранения их в течение длительного времени допускается временное снижение дозы (при снижении числа тромбоцитов менее 50 000/мкл, абсолютного числа нейтрофилов менее 750/мкл) или прерывание лечения (при снижении числа тромбоцитов менее 25 000/мкл, абсолютного числа нейтрофилов менее 500/мкл).

Передозировка:

Данные по передозировке препарата не предоставлены.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Препарат противопоказан при беременности.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении интерферон альфа-2b способен снижать активность микросомальных ферментов печени системы цитохрома P₄₅₀ и, следовательно, влиять на метаболизм циметидина, фенитоина, дипиридамола, теофиллина, диазепама, пропранолола, варфарина, некоторых цитостатиков.

Препарат может усиливать нейротоксическое, миелотоксическое или кардиотоксическое действие лекарственных средств, назначавшихся ранее или одновременно.

Особые указания и меры предосторожности:

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

Не рекомендуется во время лечения употреблять алкоголь

Условия хранения:

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

Срок годности:

Лайфферон (лиофилизат)

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

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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