

Локоид Крело



Код АТХ:

- [D07AA02](#)

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Гидрокортизон](#)

Полезные ссылки:

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

[Госреестр](#)^{МНН} [Википедия](#)^{МНН}

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

Форма выпуска:

Эмульсия для наружного применения 0,1% во флаконах полиэтиленовых с капельницей по 30 г; в пачке картонной 1 флакон.

Состав:

1 г эмульсии для наружного применения содержит:

Активное вещество: гидрокортизона 17-бутират 1 мг

Вспомогательные вещества: парафин белый мягкий 35 мг, парафин твердый 50 мг, цетомакрогол 25 - 20 мг, цетостеариловый спирт 20 мг, масло бурачника 17,5 мг, пропиленгликоль 50 мг, бутилгидрокситолуол 0,2 мг, пропилпарагидроксибензоат 3 мг, бутилпарагидроксибензоат 1,5 мг, лимонная кислота 6 мг, натрия цитрат 5 мг, вода очищенная 790,8 мг.

Описание:

Эмульсия для наружного применения 0.1% белого или почти белого цвета.

Фармакотерапевтическая группа:

- [Гормоны и их антагонисты](#)

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Локоид Крело® является синтетическим негалоенизированным глюкокортикостероидным препаратом для наружного применения. Этерификация молекулы гидрокортизона остатком масляной кислоты (бутиратом) позволила радикально повысить активность препарата по сравнению с нативным гидрокортизоном. Локоид Крело® оказывает быстро наступающее противовоспалительное, противоотечное, противозудное действие.

Применение Локоида Крело® в рекомендуемых дозах не вызывает подавления гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы. Хотя применение больших доз препарата в течение длительного времени, особенно при использовании окклюзионных повязок, может привести к увеличению содержания кортизола в плазме крови, это обычно не сопровождается снижением реактивности гипофизарно-надпочечниковой системы, а отмена препарата приводит к быстрой нормализации продукции кортизола.

Фармакокинетика

Всасывание. После аппликации происходит накопление активного вещества в эпидермисе, в основном в зернистом слое, системная абсорбция незначительна. Небольшое количество гидрокортизона 17-бутирата всасывается в системный кровоток в неизменном виде.

Метаболизм. Большая часть гидрокортизона 17-бутирата метаболизируется до гидрокортизона и других метаболитов непосредственно в эпидермисе и в последующем в печени.

Выведение. Метаболиты и незначительная часть неизменного гидрокортизона 17-бутирата выводится почками и через кишечник.

Показания к применению:

Поверхностные, неинфицированные, чувствительные к местным ГКС заболевания кожи:

- экзема;
- дерматиты (в т.ч. атопический, контактный, себорейный);
- псориаз.

Относится к болезням:

- [Дерматит](#)
- [Псориаз](#)
- [Экзема](#)

Противопоказания:

Препарат не должен применяться при наличии какого-либо из состояний, перечисленных ниже:

- бактериальные инфекции кожи (стрепто- и стафилодермии, грамотрицательный фолликулит);
- вирусные инфекции кожи (простой герпес, ветряная оспа, опоясывающий лишай);
- грибковые инфекции кожи;
- туберкулезные и сифилитические поражения кожи;
- паразитарные инфекции кожи;
- неопластические изменения кожи (доброкачественные и злокачественные опухоли);
- акне, розацеа, периоральный дерматит;

- поствакцинальный период;
- нарушение целостности кожных покровов (раны, язвы);
- повышенная чувствительность к препарату.

С *осторожностью*: при беременности и в период лактации.

Способ применения и дозы:

Наружно.

Локоид Крело® предпочтительно использовать при остром воспалении, в особенности на мокнущие участки, также данная лекарственная форма является оптимальным выбором при поражении участков кожи с обильным волосатым покровом (например, волосистая часть кожи головы).

Препарат наносят на пораженные участки кожи тонким слоем 1-3 раза/сут. При появлении положительной динамики кратность применения препарата можно уменьшить до 2-3 раз в неделю.

Препарат можно наносить легкими массирующими движениями, при необходимости на поверхность очагов с мокнутием после нанесения Локоид Крело® накладывается окклюзионная повязка. Остатки Локоид Крело® с поверхности кожи удаляются водой. Доза препарата, используемая в течение недели, не должна превышать 30-60 г.

Побочное действие:

Частота развития и выраженность побочных эффектов зависят от способа, длительности применения, используемой дозы и возможности соблюдения циркадного ритма назначения ЛС.

Со стороны обмена веществ: задержка Na⁺ и жидкости в организме, гипокалиемия, гипокалиемический алкалоз, отрицательный азотистый баланс, гипергликемия, глюкозурия, увеличение массы тела.

Со стороны эндокринной системы: вторичная надпочечниковая и гипоталамо-гипофизарная недостаточность (особенно во время стрессовых ситуаций, таких как болезнь, травма, хирургическая операция); синдром Кушинга; подавление роста у детей; нарушения менструального цикла; снижение толерантности к углеводам; манифестация латентного сахарного диабета, повышение потребности в инсулине или пероральных противодиабетических препаратах у больных сахарным диабетом.

Со стороны сердечно-сосудистой системы и крови: повышение АД, развитие (у предрасположенных пациентов) или усиление выраженности хронической сердечной недостаточности, гиперкоагуляция, тромбоэмболия, ЭКГ-изменения, характерные для гипокалиемии; у больных с острым и подострым инфарктом миокарда — распространение очага некроза, замедление формирования рубцовой ткани с возможным разрывом сердечной мышцы, облитерирующий эндартериит, гематологические изменения.

Со стороны опорно-двигательного аппарата: мышечная слабость, стероидная миопатия, потеря мышечной массы, остеопороз, компрессионный перелом позвоночника, асептический некроз головки бедренной и плечевой костей, патологические переломы длинных трубчатых костей, разрывы сухожилий, в первую очередь ахиллова.

Со стороны органов ЖКТ: стероидная язва с возможным прободением и кровотечением, панкреатит, метеоризм, язвенный эзофагит, нарушение пищеварения, тошнота, рвота, повышение/снижение аппетита; после лечения кортикостероидами наблюдалось повышение уровня АЛТ, АСТ и ЩФ в сыворотке крови; обычно эти изменения незначительны, не связаны с какими-либо клиническими синдромами и обратимы после прекращения лечения.

Со стороны кожных покровов: атрофические полосы, угри, замедленное заживление ран, истончение кожи, петехии и экхимоз, эритема, повышенная потливость.

Со стороны нервной системы и органов чувств: судороги, повышение внутричерепного давления с синдромом застойного соска зрительного нерва (псевдоопухоль мозга — чаще у детей, обычно после слишком быстрого уменьшения дозы, симптомы — головная боль, ухудшение остроты зрения или двоение в глазах); вертиго, головная боль, недомогание, психические нарушения; формирование задней субкапсулярной катаракты, увеличение внутриглазного давления, глаукома; стероидный экзофтальм.

Аллергические реакции: генерализованные (аллергический дерматит, крапивница, анафилактический шок) и местные.

Прочие: маскировка симптомов инфекционных заболеваний, синдром отмены; реакции в месте введения — жжение, онемение, боль, парестезия и инфицирование, гипер- или гипопигментация, образование рубцов; атрофия кожи и подкожной клетчатки, стерильный абсцесс.

Передозировка:

Данных о передозировке Локоида Крело® нет. При длительном применении препарата в высоких дозах возможно усиление описанных выше побочных эффектов. При появлении симптомов гиперкортицизма препарат следует отменить.

Применение при беременности и кормлении грудью:

ГКС проникают через плацентарный барьер. Воздействие на плод может быть особенно выраженным при нанесении препарата на большие поверхности кожи.

Применение кортикостероидов во время беременности возможно, если ожидаемый эффект терапии превышает потенциальный риск для плода (адекватных и строго контролируемых исследований безопасности применения не проводили). Женщин детородного возраста необходимо предупреждать о потенциальном риске для плода. Необходимо тщательно наблюдать за новорожденными, чьи матери во время беременности получали кортикостероиды. Не следует использовать часто, в больших дозах, на протяжении длительного периода времени.

Кормящим женщинам рекомендуется прекратить либо грудное вскармливание, либо применение ЛС, особенно в высоких дозах (кортикостероиды проникают в грудное молоко и могут подавлять рост, выработку эндогенных кортикостероидов и вызывать нежелательные эффекты у новорожденного). При использовании наружных форм гидрокортизона не следует наносить препарат на кожу молочной железы.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Данных о лекарственном взаимодействии Локоида Крело® нет.

Особые указания и меры предосторожности:

Не следует наносить Локоид Крело® на периорбитальную область в связи с риском развития глаукомы. При систематическом попадании на конъюнктиву возникает риск увеличения внутриглазного давления. При выраженной лихенификации, сухости, гиперкератозе лучше использовать Локоид в форме мази или липокрема. Препарат желателно не использовать при наличии атрофических изменений кожи. Риск возникновения местных и системных побочных эффектов увеличивается при нанесении на обширные участки поражения, длительном применении, использовании окклюзионных повязок и в детском возрасте.

При отсутствии эффекта в течение 2-х недель непрерывного лечения, следует уточнить диагноз.

Как и при использовании любого ГКС, желателно ограничивать продолжительность применения препарата и назначать курсовую дозу, минимально достаточную для купирования кожного процесса.

Использование в педиатрии. Возможно применение у детей с 6-месячного возраста. В случаях применения препарата у детей, на область лица или под окклюзионные повязки продолжительность курса лечения необходимо сокращать.

При использовании у детей площадь поверхности кожи, на которую наносится препарат, не должна превышать 20% от общей.

В детском возрасте подавление функции коры надпочечников может развиваться быстрее. Кроме того, может наблюдаться снижение экскреции гормона роста. При применении препарата в течение длительного времени необходимо наблюдать за массой тела, ростом, уровнем кортизола плазмы. В исследовании у детей, получавших по 30-60 г Локоида Крело® в неделю на протяжении 4-х недель в сравнении с 1% мазью гидрокортизона, ни у одного ребенка не было выявлено нарушений функции коры надпочечников, при этом отличий гидрокортизона 17-бутирата по данному показателю от обычного гидрокортизона не наблюдалось.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

Данных о влиянии Локоида Крело® на способность управлять транспортными средствами и работать с механизмами нет.

Условия хранения:

Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25°C.

Локоид Крело

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

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

Без рецепта.

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