Медофлоран



Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Таблетки белые, круглые, плоские, с риской с одной стороны.

	1 таб.
тербинафин	250 мг

Вспомогательные вещества: натрия крахмала гликолат, гипромеллоза, целлюлоза микрокристаллическая, магния стеарат, кремния диоксид коллоидный безводный.

7 шт. - блистеры (1) - пачки картонные.
7 шт. - блистеры (2) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Противогрибковый препарат из группы аллиламинов. Обладает широким спектром действия.

Активен в отношении Trichophyton (T.rubrum, T.mentagrophytes, T.tonsurans, T.verrucosum, T.violaceum), Micosporum canis, Epidermophyton floccosum. В низких концентрациях оказывает фунгицидное действие в отношении дерматофитов, плесневых грибов (в т.ч. Aspergillus, Cladosporium, Scopulariopsis brevicaulis) и некоторых диморфных грибов. Действие на дрожжевые грибы рода Candida и его мицелиальные формы может быть фунгицидным или фунгистатическим, в зависимости от вида гриба.

Тербинафин *активен также в отношении* Pityrosporum ovale – возбудителя разноцветного (отрубевидного) лишая.

Механизм действия связан с нарушением происходящего в грибах синтеза эргостерола путем ингибирования фермента скваленэпоксидазы, расположенной на клеточной мембране гриба. Это приводит к дефициту эргостерола и к внутриклеточному накоплению сквалена, что вызывает гибель клетки гриба.

Фармакокинетика

Всасывание

Препарат хорошо (около 70%) абсорбируется после приема внутрь. После однократного приема в дозе 250 мг C_{max} препарата в плазме крови достигается через 2 ч и составляет 0.97 мкг/мл. Биодоступность составляет 40%. Прием пищи не влияет на биодоступность.

Распределение

Связывается с белками плазмы крови на 99%.

Быстро проникает в дермальный слой кожи и накапливается в роговом слое кожи и ногтевых пластинках, проникает в секрет сальных желез, приводя к созданию высокой концентрации в волосяных фолликулах, волосах, в коже, подкожной клетчатке.

Метаболизм

Биотрансформируется в печени с образованием неактивных метаболитов.

Выведение

Около 70% принятой дозы выводится с мочой.

$T_{1/2}$ составляет около 17 ч. Не кумулирует в организме.

Фармакокинетика в особых клинических случаях

Не выявлено изменений C_{ss} тербинафина в зависимости от возраста.

У больных с почечной недостаточностью или у больных с циррозом печени скорость выведения препарата может быть замедлена, что приводит к более высоким концентрациям тербинафина в плазме крови.

Показания к применению:

—онихомикозы;

—микозы волосистой части головы (трихофития, микроспория);

—распространенные дерматомикозы туловища и конечностей;

—кандидозы кожи и слизистых оболочек (в тех случаях, когда локализация или распространенность процесса обусловливают целесообразность пероральной терапии).

Относится к болезням:

- Дерматит
- Микоз

Противопоказания:

—детский возраст до 2 лет;

—повышенная чувствительность к тербинафину или любому другому компоненту препарата.

Способ применения и дозы:

Длительность курса лечения и режим дозирования устанавливают индивидуально в зависимости от локализации процесса и тяжести заболевания.

Взрослым обычно назначают внутрь после еды по 250 мг (1 таб.) 1 раз/сут.

При **нарушениях функции печени и почек** дозу следует снизить до 125 мг (1/2 таб.) 1 раз/сут.

При *дерматомикозе стоп* (межпальцевый, подошвенный или по типу "носков") продолжительность курса лечения составляет 2-6 недель; *при дерматомикозе туловища, конечностей* – 2-4 недели; при *кандидозе кожи и слизистых оболочек* – 2-4 недели.

Полное исчезновение клинических проявлений заболевания наблюдается, как правило, через несколько недель после микологического излечения.

При *микозах волосистой части головы* продолжительность лечения составляет около 4 недель.

При *онихомикозах* продолжительность курса лечения составляет 6-12 недель: при онихомикозе кистей - 6 недель, при онихомикозе стоп – 12 недель. Некоторым больным, которые имеют сниженную скорость роста ногтей может потребоваться более длительное лечение. Оптимальный клинический эффект наблюдается спустя несколько месяцев после микологического излечения и прекращения терапии. Это определяется тем периодом времени, который необходим для отрастания здорового ногтя.

Дозу для **детей старше 2 лет** определяют в зависимости от массы тела ребенка:

Масса тела	Суточная доза
до 20 кг	62.5 мг(1/4 таб.)
от 20 кг до 40 кг	125 мг(1/2 таб.);
более 40 кг	250 мг(1 таб.).

Данных о применении препарата у **детей в возрасте до 2 лет (с массой тела до 12 кг)** не имеется.

Побочное действие:

Побочные эффекты, наблюдающиеся при приеме Медофлорана выражены обычно слабо или умеренно и носят преходящий характер.

Со стороны пищеварительной системы: диспепсия, боли в животе, чувство переполнения желудка, тошнота, потеря аппетита, диарея; иногда нарушение вкусовых ощущений, включая их утрату (восстанавливается через несколько недель после прекращения лечения).

Со стороны костно-мышечной системы: боли в мышцах, суставные боли.

Со стороны системы кроветворения: нейтропения, агранулоцитоз, тромбоцитопения; редко – лимфопения.

Аллергические реакции: кожная сыпь, крапивница; редко – токсический эпидермальный некролиз, синдром Стивенса-Джонсона, анафилактоидные реакции.

Передозировка:

До настоящего времени случаев передозировки Медофлорана при приеме внутрь в рекомендуемых дозах не описано.

Симптомы: при острой передозировке препарата возможно развитие тошноты, рвоты, болей в эпигастральной области.

Лечение: промывание желудка с последующим назначением активированного угля; в случае необходимости – симптоматическая поддерживающая терапия.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Не следует применять Медофлоран при беременности, т.к. опыт его применения при беременности ограничен.

Тербинафин выделяется с грудным молоком, поэтому при необходимости назначения препарата в период лактации грудное вскармливание следует прекратить.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Тербинафин in vitro обладает крайне малой способностью изменять клиренс большинства препаратов, которые метаболизируются при участии системы цитохрома P_{450} (например, циклоспорина, терфенадина, толбутамида, триазолама или пероральных контрацептивов).

У женщин, одновременно принимающих Медофлоран и пероральные контрацептивы, может наблюдаться нарушение менструального цикла.

Общий клиренс тербинафина может ускоряться лекарственными препаратами, которые вызывают индукцию ферментов цитохрома P_{450} (например, рифампицин) и может замедляться лекарственными препаратами – ингибиторами ферментов системы цитохрома P_{450} (например, циметидин). Поэтому при необходимости одновременного применения этих препаратов может потребоваться коррекция дозы.

Тербинафин снижает клиренс кофеина на 20%.

Медофлоран не влияет на клиренс антипирина, дигоксина, варфарина.

При одновременном применении Медофлорана и этанола или других гепатотоксичных препаратов повышается риск развития нарушений функции печени.

Особые указания и меры предосторожности:

С *особой осторожностью* следует назначать Медофлоран при алкоголизме, заболеваниях крови, опухолях, болезнях обмена веществ, патологии сосудов конечностей.

Следует соблюдать осторожность при назначении Медофлорана пациентам с нарушениями функции печени и/или почек и контролировать показатели функции печени и почек в процессе лечения. При появлении симптомов нарушения функции печени (отсутствие аппетита, усталость, стойкая тошнота, желтуха, темная моча) в период приема Медофлорана его следует отменить.

Нерегулярное применение или досрочное окончание лечения повышает риск развития рецидива.

Если через 2 недели лечения не отмечается улучшения состояния, необходимо повторно определить возбудителя и его чувствительность к препарату.

В процессе и в конце лечения необходимо производить противогрибковую обработку обуви, носков и чулок.

При нарушениях функции почек

Следует соблюдать осторожность при назначении Медофлорана пациентам с нарушениями функции почек и контролировать показатели функции почек в процессе лечения.

При нарушениях функции печени

Следует соблюдать осторожность при назначении Медофлорана пациентам с нарушениями функции печени и контролировать показатели функции печени в процессе лечения. При появлении симптомов нарушения функции печени (отсутствие аппетита, усталость, стойкая тошнота, желтуха, темная моча) в период приема Медофлорана его следует отменить.

Применение в детском возрасте

Препарат противопоказан детям до 2 лет.

Условия хранения:

Препарат следует хранить в сухом, защищенном от света и недоступном для детей месте при температуре не выше 25°C.

Условия отпуска из аптек

Препарат отпускается по рецепту.

Срок годности:

2 года.

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