

## Медофлоран



### Полезные ссылки:

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

### Форма выпуска:

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

|            |               |
|------------|---------------|
|            | <b>1 таб.</b> |
| 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), Microsporum 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 обуславливают 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, анафилактические 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<sub>450</sub> (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<sub>450</sub> (например, рифампицин) и может замедляться лекарственными препаратами – ингибиторами ферментов системы цитохрома P<sub>450</sub> (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>