

## [Сертаконазол](#)



### **Полезные ссылки:**

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

[Госреестр](#) [Википедия](#)

[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)<sup>англ</sup>

### **Фармакологические свойства:**

#### **Фармакодинамика**

Противогрибковое средство для наружного и местного применения. Сертаконазол является производным имидазола и бензотиофена с широким спектром действия в отношении патогенных грибов *Candida* spp. (в т.ч. *Candida albicans*, *Candida tropicalis*), других патогенных грибов (*Pityrosporum orbiculare*, *Malassezia* spp.), дерматофитов (*Trichophyton* и *Microsporum*), грамположительных бактерий (*Streptococcus* spp., *Staphylococcus* spp.), а также *Gardnerella vaginalis*, *Enterococcus faecalis*, *Bacteroides* spp., *Trichomonas vaginalis*.

Сертаконазол не подавляет жизнеспособность *Lactobacillus* spp. in vitro.

В терапевтических дозах оказывает фунгицидное и фунгистатическое действие. Механизм действия сертаконазола заключается в подавлении синтеза эргостерола, основного компонента мембран грибковых клеток и в конкурентном антагонизме с другим компонентом клеточной стенки – триптофаном. Это ведет к дезорганизации и увеличению проницаемости клеточной мембраны, деструкции и уничтожению патогенного микроорганизма.

#### **Фармакокинетика**

Терапевтическая концентрация сертаконазола в ороговевшем слое кожи после нанесения на кожу достигается в течение 30 мин и сохраняется более 48 ч. При ежедневном применении в течение 14 дней в возрастающих количествах сертаконазол не обнаруживается в крови и моче.

После интравагинального применения высокие концентрации сертаконазола в просвете влагалища сохраняются длительное время и значительно превышают как минимальные ингибирующие концентрации, так и фунгицидные концентрации в отношении *C.albicans*, *C.glabrata* и других грибов, не относящихся к роду *Candida*. Системная абсорбция после интравагинального применения отсутствует. Неизмененный сертаконазол не обнаруживается ни в плазме крови, ни в моче.

### **Показания к применению:**

Поверхностные микозы кожи: дерматофитозы; микозы голеней, стоп и кистей; микозы туловища; микоз бороды; кандидоз; разноцветный (отрубевидный) лишай; себорейный дерматит.

Инфекции слизистой оболочки влагалища, вызываемые грибами рода *Candida* (кандидозный вульвовагинит).

### **Относится к болезням:**

- [Вульвит](#)
- [Дерматит](#)
- [Дерматофития](#)
- [Лишай](#)
- [Микоз](#)
- [Себорея](#)

### **Противопоказания:**

Повышенная чувствительность к сертаконазолу, производным имидазола.

### **Способ применения и дозы:**

Наружно применяют 1-2 раза/сут в течение 2-4 недель.

Интравагинально - 1 раз/сут в течение 7 дней.

### **Побочное действие:**

*При наружном применении:* быстро проходящая местная эритематозная реакция.

*При интравагинальном применении:* редко - ощущение жжения, зуд во влагалище, которые проходят самостоятельно.

### **Применение при беременности и кормлении грудью:**

Применение при беременности возможно, если предполагаемая польза терапии для матери превосходит потенциальный риск для плода или грудного ребенка.

В период лактации интравагинальное применение возможно, если предполагаемая польза терапии для матери превосходит потенциальный риск для грудного ребенка; при необходимости наружного применения следует решить вопрос о прекращении грудного вскармливания.

### **Взаимодействие с другими лекарственными средствами:**

Не рекомендуется одновременное интравагинальное применение сертаконазола и местных спермицидных контрацептивных препаратов, т.к. возможно ослабление спермицидного эффекта.

### **Особые указания и меры предосторожности:**

Не рекомендуется применять сертаконазол в офтальмологической практике.

При отсутствии характерной клинической симптоматики одно только выявление грибов рода *Candida* на слизистой оболочке влагалища не может являться показанием для применения сертаконазола.

При подтверждении диагноза кандидоза рекомендуется выявить и устранить бытовые и гигиенические факторы, способствующие развитию и сохранению инфекции. Рекомендуется применять нейтральное мыло для гигиены половых органов, использовать хлопковое нижнее белье вместо синтетической одежды. Не рекомендуется использование кислотных моющих средств (кислая среда способствует размножению грибов рода *Candida*).

В период лечения рекомендуется воздерживаться от половых контактов. Для предотвращения урогенитальной реинфекции рекомендуется проводить одновременное лечение полового партнера.

**Источник:** <http://drugs.thead.ru/Sertakonazol>