Инструкция по применению
Дексонал таблетки 25 мг 10 шт

Характеристики

Форма выпуска: Таблетки
Страна: Россия
Производитель: Алиум
Порядок отпуска: без рецепта
Действующее вещество: Декскетопрофен
Количество в упаковке: 10
Дозировка действующего вещества: 25 мг



Описание

Круглые двояковыпуклые таблетки, покрытые пленочной оболочкой белого или почти белого цвета, с риской. На поперечном разрезе ядро белого или почти белого цвета.

Действующее вещество

Декскетопрофен

Состав

1 таблетка содержит:действующее вещество: декскетопрофена трометамол 36,9 мг, в пересчете на декскетопрофен 25 мг,вспомогательные вещества: целлюлоза микрокристаллическая, крахмал кукурузный, карбоксиметилкрахмал натрия (натрия крахмала гликолят), кремния диоксид коллоидный безводный (аэросил), магния стеарат,вспомогательные вещества для оболочки: гипромеллоза (гидроксипропилметилцеллюлоза), макрогол 6000 (полиэтиленгликоль 6000), титана диоксид.

Форма выпуска

Таблетки

Фармакокинетика

АбсорбцияВремя достижения максимальной концентрации (TCmax) декскетопрофена в плазме крови после приема внутрь составляет в среднем 30 мин (15-60 мин). Одновременный прием пищи замедляет всасывание декскетопрофена (увеличивается TCmax, снижается Cmax), при этом площадь под кривой «концентрация-время» (AUC) не изменяется.РаспределениеПериод полураспределения декскетопрофена составляет около 0,35 ч. Среднее значение объема распределения декскетопрофена составляет менее 0,25 л/кг как у препарата с высокой степенью связывания с белками плазмы крови (99 %). По данным фармакокинетических исследований при многократном приеме декскетопрофена значения показателей Cmax и AUC после приема последней дозы не отличаются от значений после его однократного приема, что указывает на отсутствие кумуляции препарата.Биотрансформация и элиминацияПосле приема декскетопрофена в моче обнаруживается только его оптический изомер S-(+), что свидетельствует об отсутствии трансформации препарата в оптический изомер R-(-) в организме человека. Основным путем метаболизма декскетопрофена является его конъюгация с глюкуроновой кислотой с последующим выведением почками. Период полувыведения (T1/2) декскетопрофена составляет 1,65 ч.

Показания

Мышечно-скелетная боль (слабо или умеренно выраженная), альгодисменорея, зубная боль.Препарат предназначен для симптоматического лечения, уменьшения боли и воспаления на момент применения.

Способ применения и дозы

Препарат Дексонал® принимают внутрь. Таблетки проглатывают целиком, запивая достаточным количеством жидкости (например, стаканом воды). Одновременный прием пищи замедляет всасывание декскетопрофена, поэтому в случае острой боли рекомендуется применение препарата не менее чем за 30 минут до приема пищи.В зависимости от происхождения и тяжести болевого синдрома, рекомендуемая доза для взрослых составляет 12,5 мг декскетопрофена (1/2 таблетки препарата Дексонал®) или 25 мг декскетопрофена (1 таблетка препарата Дексонал®) каждые 8 ч. Максимальная суточная доза - 75 мг. Препарат Дексонал® не предназначен для длительной терапии, курс лечения препаратом должен быть ограничен периодом проявления симптомов, но не должен превышать 3-5 дней.Побочные эффекты препарата можно минимизировать при применении наименьшей эффективной дозы в течение минимального периода, необходимого для купирования симптомов.Пациенты педиатрического профиляЭффективность и безопасность применения препарата Дексонал® у детей не изучалась, применение препарата у детей противопоказано. Пожилые пациенты (старше 65 лет)Пациентам пожилого возраста следует принимать препарат Дексонал®, начиная с минимальной рекомендованной дозы. Максимальная суточная доза составляет 50 мг. В случае хорошей переносимости могут применяться дозы, рекомендованные для общей популяции.Пациенты с печеночной недостаточностьюПациентам с печеночной недостаточностью легкой и средней степени тяжести следует принимать препарат Дексонал®, начиная с минимальной рекомендованной дозы под наблюдением врача, Максимальная суточная доза составляет 50 мг.Применение препарата Дексонал® у пациентов с печеночной недостаточностью тяжелой степени тяжести противопоказано.Пациенты с почечной недостаточностьюУ пациентов с почечной недостаточностью легкой степени тяжести - хроническая болезнь почек, стадия 2 (СКФ 60-89 мл/мин/1,73 м2) - лечение препаратом Дексонал® следует начинать с минимальной рекомендованной дозы под наблюдением врача. Максимальная суточная доза составляет 50 мг. Применение препарата Дексонал® у пациентов с хронической болезнью почек стадий 3а (СКФ 45-59 мл/мин/1,73 м2), 3б (СКФ 30-44 мл/мин/1,73 м2), 4 (СКФ 15-29мл/мин/1,73 м2) и 5 (СКФ < 15 мл/мин/1,73 м2) противопоказано.

Противопоказания

Гиперчувствительность к декскетопрофену или к любому из вспомогательных веществ, входящих в состав препарата, гиперчувствительность к другим НПВП, развитие приступов астмы, бронхоспазма, острого ринита или носовых полипов, появление крапивницы или ангионевротического отека в случаях применения препаратов с аналогичным действием (например, ацетилсалициловой кислоты (АСК) и других НПВП, воспалительные заболевания кишечника (болезнь Крона, язвенный колит), беременность в сроке более 20 недель и период грудного вскармливания, фотоаллергические или фототоксические реакции в период лечения кетопрофеном или фибратами в анамнезе, тяжелое обезвоживание (в результате рвоты, диареи или недостаточного приема жидкости), эрозивно-язвенные поражения желудочно-кишечного тракта в стадии обострения, желудочно-кишечные кровотечения или перфорации в анамнезе, включая связанные с предшествующим применением НПВП, желудочно-кишечные кровотечения, другие активные кровотечения (в том числе подозрение на внутричерепное кровоизлияние), печеночная недостаточность тяжелой степени тяжести (10-15 баллов по шкале Чайлд - Пью), прогрессирующие заболевания почек, подтвержденная гиперкалиемия, хроническая болезнь почек: стадия 3а (скорость клубочковой фильтрации (СКФ)45-59 мл/мин/1,73 м2), 36 (СКФ 30-44 мл /мин/1,73 м2) и 4 (СКФ период после проведения аортокоронарного шунтирования, тяжелая сердечная недостаточность (III-IV класс по классификации NYHA), геморрагический диатез и другие нарушения свертывания крови, возраст до 18 лет (в связи с отсутствием данных по эффективности и безопасности),

Применение при беременности и кормлении грудью

БеременностьПрименение декскетопрофена при беременности в сроке более 20 недель противопоказано.Ингибирование синтеза простагландинов может оказать нежелательное влияние на течение беременности и/или на эмбриональное развитие. Данные, полученные в ходе эпидемиологических исследований при применении ингибиторов синтеза простагландинов на ранних сроках беременности, подтверждают повышение риска самопроизвольного аборта и формирования пороков сердца (~1-1,5 %). Риск повышается с увеличением дозы и длительности лечения.В третьем триместре беременности все ингибиторы синтеза простагландинов могут приводить к развитию у плода сердечно-легочной патологии (преждевременное закрытие артериального протока и гипертензия в системе легочной артерии) и нарушению функции почек, которое может прогрессировать и приводить к почечной недостаточности с развитием олигогидрамниона). Кроме того, даже при применении в низких дозах, у матери в конце беременности и у новорожденного возможно увеличение времени кровотечения, связанное с антиагрегантным действием, а также подавление сократительной активности матки, приводящее к запаздыванию родовой деятельности или затяжным родам у матери.Не следует применять НПВП женщинам с 20-ой недели беременности в связи с возможным развитием маловодия и/или патологии почек у новорожденных (неонатальная почечная дисфункция).Применять препарат беременным женщинам в сроке до 20 недели беременности возможно только в случае, когда польза для матери оправдывает возможный риск для плода. Период грудного вскармливанияСведений о проникновении декскетопрофена в материнское молоко нет. Применение препарата Дексонал® в период грудного вскармливания противопоказано.Фертильность:Декскетопрофен, как и другие НПВП, может снижать женскую фертильность, поэтому его не рекомендуется назначать женщинам, планирующим беременность. У женщин, имеющих проблемы с зачатием или проходящих обследование в связи с бесплодием, следует рассмотреть возможность отмены декскетопрофена.

Побочные действия

Возможные побочные эффекты приведены в соответствии с классификаций Всемирной организации здравоохранения ниже по убыванию частоты возникновения: очень часто (≥ l/l0), часто (≥ 1/100, но Нарушения со стороны крови и лимфатической системыОчень редко: нейтропения, тромбоцитопения.Нарушения со стороны иммунной системыРедко: отек гортани,Очень редко: анафилактические реакции, включая анафилактический шок.Нарушения со стороны нервной системыНечасто: головная боль, сонливость, головокружение,Редко: парестезии, обморок.Нарушения со стороны психикиНечасто: бессонница, ощущение беспокойства.Нарушения со

стороны органа слуха и лабиринтные нарушенияНечасто: вертиго,Очень редко: звон в ушах.Нарушения со стороны органа зренияОчень редко: нечеткость зрения. Нарушения со стороны сердцаНечасто: ощущение сердцебиения,Очень редко: тахикардия.Нарушения со стороны сосудистой системыНечасто: приливы,Редко: повышение артериального давления,Очень редко: снижение артериального давления. Нарушения со стороны органов дыхания, грудной клетки и средостенияРедко: брадипноэ,Очень редко: бронхоспазм, одышка.Нарушения со стороны желудочно-кишечного traktaЧасто: тошнота и/или рвота, боль в животе, диспепсия, диарея, Нечасто: гастрит, сухость во рту, запор, метеоризм,Редко: эрозивно-язвенные поражения желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), кровотечение из язвы или ее перфорация,Очень редко: панкреатит.Нарушения со стороны печени и желчевыводящих путейРедко: поражение печени.Нарушения со стороны почек и мочевыводящих путейРедко: полиурия, острая почечная недостаточность,Очень редко: нефрит или нефротический синдром.Нарушения со стороны репродуктивной системы и молочных железРедко: нарушение менструального цикла, нарушение функции предстательной железы.Нарушения со стороны костно-мышечной системы и соединительной тканиРедко: боль в спине.Нарушения со стороны кожи и подкожно-жировой клетчаткиНечасто: кожная сыпь,Редко: крапивница, угревая сыпь, повышенное потоотделениеОчень редко: синдром Стивенса - Джонсона, токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла), ангионевротический отек, отек лица, реакция фотосенсибилизации, кожный зуд.Нарушения питания и обмена веществРедко: анорексия.Системные нарушения и реакции в месте введения препаратаНечасто: утомляемость, астения, боль, ригидность мышц, общее недомогание,Редко: периферические отеки.Дополнительные методы исследованияРедко: отклонение от нормы показателей «печеночных» проб.Чаще всего наблюдаются побочные эффекты со стороны ЖКТ. Возможно развитие пептической язвы, перфорации или желудочно-кишечного кровотечения, иногда с летальным исходом, особенно у пожилых пациентов. По имеющимся данным, на фоне применения препарата могут появляться тошнота, рвота, диарея, метеоризм, запор, диспептические явления, боль в животе, мелена, кровавая рвота, язвенный стоматит, обострение колита и болезни Крона. Реже наблюдается гастрит. Также имеются сообщения об отеках, артериальной гипертонии и сердечной недостаточности на фоне лечения НПВП.Как и при применении других НПВП, возможно развитие следующих побочных эффектов: асептический менингит, развивающийся преимущественно у пациентов с системной красной волчанкой или другими системными заболеваниями соединительной ткани, гематологические нарушения (тромбоцитопеническая пурпура, апластическая и гемолитическая анемии, в редких случаях - агранулоцитоз и гипоплазия костного мозга). Возможны буллезные реакции, в том числе синдром Стивенса - Джонсона и токсический эпидермальный некролиз

(очень редко). Согласно результатам клинических исследований и эпидемиологическим данным, применение некоторых НПВП, особенно в высоких дозах и в течение длительного времени, может сопровождаться небольшим увеличением риска развития патологии, вызванной тромбозом артерий (например, инфаркта миокарда или инсульта).

Передозировка

Симптомы. Симптомы передозировки препарата Дексонал® неизвестны. Аналогичные лекарственные препараты вызывают нарушения со стороны ЖКТ (рвота, анорексия, боль в животе) и нервной системы (сонливость, головокружение, дезориентация, головная боль).Лечение. При случайном или избыточном приеме препарата следует незамедлительно начать симптоматическое лечение, соответствующее состоянию пациента. При приеме взрослым или ребенком препарата в дозе более 5 мг/кг необходимо в течение часа принять внутрь активированный уголь, гемодиализ малоэффективен.

Взаимодействие с другими препаратами

Нижеследующие взаимодействия характерны для всех НПВП.Нежелательные комбинацииС другими НПВП (включая селективные ингибиторы ЦОГ-2) и салицилатами в высоких Дозах (более 3 г/сут): одновременное применение нескольких НПВП вследствие синергического эффекта повышает риск развития желудочно-кишечного кровотечения и язвы.С антикоагулянтами: НПВП могут усиливать эффект антикоагулянтов, таких как варфарин в связи с высокой степенью связывания с белками плазмы крови, ингибированием функции тромбоцитов и поражением слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки. В случае необходимости одновременного применения необходим тщательный контроль состояния пациента и регулярный мониторинг лабораторных показателей.С гепарином: повышается риск развития кровотечения (в связи с ингибированием функции тромбоцитов и повреждающим действием на слизистую оболочку желудка и двенадцатиперстной кишки). В случае необходимости одновременного применения следует осуществлять тщательный контроль состояния пациента и регулярный мониторинг лабораторных показателей.С глюкокортикостероидами: повышается риск язвенного поражения желудочнокишечного тракта и кровотечений.С препаратами лития: НПВП повышают концентрацию лития в плазме крови вплоть до токсической (снижается выведение лития через почки), в связи чем концентрацию лития в плазме крови необходимо контролировать в начале лечения декскетопрофеном, при коррекции его дозы и отмене препарата.С метотрексатом в высоких дозах (15 мг/нед и более): возможно повышение гематологической токсичности метотрексата в связи

со снижением его почечного клиренса при одновременном применении с НПВП.С гидантоинами и сульфонамидами: возможно усиление их токсического действия. Комбинации, требующие осторожностиС диуретиками, ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента (АПФ), антибиотиками из группы аминогликозидов, антагонистами рецепторов ангиотензина II: декскетопрофен может ослаблять действие диуретиков и гипотензивных средств. У некоторых пациентов с нарушением функции почек (например, при обезвоживании или у пожилых пациентов с нарушением функции почек) применение средств, оказывающих ингибирующее действие на ЦОГ, одновременно с ингибиторами АПФ, антагонистами рецепторов ангиотензина II или антибиотиками- аминогликозидами может привести к дальнейшему ухудшению функции почек, что, как правило, носит обратимый характер. При назначении декскетопрофена одновременно с диуретиком необходимо убедиться, что пациент получает достаточно жидкости, а также контролировать функцию почек в начале лечения.С метотрексатом в низких дозах (менее 15 мг/нед): возможно повышение гематологической токсичности метотрексата в связи со снижением его почечного клиренса на фоне одновременного применения с НПВП. В течение первых недель одновременного применения необходим еженедельный подсчет клеток крови. При наличии нарушения функции почек даже легкой степени, а также у лиц пожилого возраста необходимо тщательное наблюдение врача.С пентоксифиллином: возможно повышение риска развития кровотечения. Необходим тщательный клинический мониторинг и регулярная проверка времени кровотечения.С зидовудином: существует риск усиления токсического действия на эритроциты, обусловленного воздействием на ретикулоциты, с развитием тяжелой анемии через неделю после начала применения НПВП. Необходимо проведение общего анализа крови с подсчетом количества ретикулоцитов через 1-2 недели после начала терапии НПВП.С гипогликемическими средствами для приема внутрь: НПВП могут усиливать гипогликемическое действие препаратов сульфонилмочевины вследствие вытеснения сульфонилмочевины из мест связывания с белками плазмы крови.Комбинации, которые необходимо принимать во вниманиеС #-адреноблокаторами: при одновременном применении с НПВП может уменьшаться антигипертензивный эффект Р-адреноблокаторов вследствие ингибирования синтеза простагландинов.С циклоспорином и такролимусом: НПВП могут увеличивать нефротоксичность, что опосредовано действием ренальных простагландинов. При одновременном применении необходимо контролировать функцию почек.С тромболитиками: повышается риск развития кровотечения.Увеличивается риск развития кровотечения из ЖКТ при одновременном применении С ингибиторами обратного захвата серотонина (циталопрам, пароксетин, флуоксетин, сертралин) и антиагрегантами (включая АСК и клопидогрел).С пробенецидом: возможно повышение концентрации декскетопрофена вплазме крови, что может быть обусловлено ингибирующим

эффектом пробенецида на почечную тубулярную секрецию и конъюгацию с глюкуроновой кислотой, может потребоваться коррекция дозы декскетопрофена.С сердечными гликозидами: НГТВП могут повышать концентрацию сердечных гликозидов в плазме крови.С мифепристоном: существует теоретический риск изменения эффективности мифепристона под действием ингибиторов простагландинсинтетазы. Ограниченные данные позволяют предположить, что одновременное применение мифепристона с НПВП в день применения простагландина не оказывает неблагоприятного влияния на действие мифепристона или простагландина в отношении созревания шейки матки или сократимости матки и не снижает клиническую эффективность средств для медикаментозного аборта.С хинолонами: данные экспериментальных исследований на животных указывают на высокий риск развития судорог при одновременном применении НПВП с хинолонами в высоких дозах.С тенофовиром: при одновременном применении с НПВП может повышаться концентрация азота мочевины и креатинина в плазме крови, поэтому для оценки возможного влияния одновременного применения данных лекарственных средств необходимо контролировать функцию почек.С деферасироксом: при одновременном применении с НПВП может повышаться риск токсического воздействия на)ККТ. При применении декскетопрофена совместно с деферасироксом необходимо тщательное наблюдение за состоянием пациента.С пеметрекседом: при одновременном применении с НПВП может снижаться выведение пеметрекседа, поэтому при применении НПВП в высоких дозах необходимо проявлять особую осторожность. У пациентов с почечной недостаточностью легкой степени тяжести - хроническая болезнь почек, стадия 2 (СКФ 60-89 мл/мин/1,73 м2) - следует избегать одновременного приема пеметрекседа и НПВП в течение двух дней до и двух дней после приема пеметрекседа.

Особые указания

При применении у пациентов с аллергическими реакциями в анамнезе необходимо соблюдать осторожность.®Следует избегать применения препарата Дексонал® в сочетании с другими НПВП, в том числе селективными ингибиторами ЦОГ-2. Нежелательные побочные эффекты можно свести к минимуму при применении препарата в наименьшей эффективной дозе при минимальной длительности применения, необходимой для купирования болевого синдрома.Безопасность применении в отношении ЖКТИмеются сообщения о возникновении желудочно-кишечных кровотечений, язв или перфораций (в некоторых случаях с летальным исходом) на фоне применения любых НПВП на разных этапах лечения, как с появлением симптомов-предвестников, так и без них, а также вне зависимости от наличия серьезных желудочно-кишечных осложнений в анамнезе. В случае развития

желудочно-кишечного кровотечения на фоне применения препарата Дексонал®, его прием следует прекратить.Риск развития желудочно-кишечного кровотечения, пептической язвы или ее перфорации повышается с увеличением дозы НПВП, у пациентов с язвой в анамнезе, особенно осложненной кровотечением или перфорацией, а также у пациентов пожилого возраста.Пациенты пожилого возрастаУ пациентов пожилого возраста повышена частота возникновения побочных эффектов на фоне применения НПВП, особенно таких, как желудочно-кишечное кровотечение и прободение язвы, которые могут представлять угрозу для жизни, Лечение этих пациентов следует начинать с наименьшей возможной дозы.При наличии у пациента в анамнезе эзофагита, гастрита и/или язвенной болезни перед началом лечения декскетопрофеном (как и в случаях с другими НПВП) следует убедиться, что эти заболевания находятся в стадии ремиссии. У пациентов с наличием симптомов патологии ЖКТ или хроническими заболеваниями ЖКТ следует осуществлять контроль для выявления нарушений пищеварения, особенно желудочно-кишечных кровотечений, НПВП следует с осторожностью назначать больным с желудочно-кишечными заболеваниями в анамнезе (язвенный колит, болезнь Крона), поскольку существует риск обострения данных заболеваний.Для этих пациентов, а также пациентов, которые нуждаются в одновременном применении АСК в низких дозах или в применении других препаратов, увеличивающих риск возникновения нарушений со стороны ЖКТ, следует рассмотреть возможность комбинированной терапии с препаратами-протекторами, например, мизопростолом или ингибиторами протонной помпы.Пациенты, у которых в анамнезе имели место побочные действия со стороны ЖКТ, в особенности, пожилые пациенты, должны сообщать врачу о любых необычных симптомах со стороны ЖКТ (особенно о симптомах, которые могут свидетельствовать о желудочно-кишечном кровотечении), особенно на начальных стадиях лечения.Следует с осторожностью назначать препарат пациентам, одновременно принимающим средства, которые могут увеличить риск возникновения язвы или кровотечения:пероральные кортикостероиды, антикоагулянты (например, варфарин), селективные ингибиторы обратного захвата серотонина или антиагреганты, например, АСК.Безопасность применения в отношении почекПациентам с нарушением функции почек препарат следует назначать с осторожностью, поскольку на фоне применения НПВП возможно ухудшение функции почек, задержка жидкости в организме и развитие отеков. Следует соблюдать осторожность при применении препарата у пациентов, одновременно принимающих диуретики, и пациентов, у которых возможно развитие гиповолемии в связи с повышенным риском нефротоксичности.В период лечения необходимо обеспечить адекватное потребление жидкости для предотвращения обезвоживания и усиления токсического действия на почки.Как и другие НПВП, препарат Дексонал® может приводить к повышению концентрации азота мочевины и креатинина в плазме крови.

Как и другие ингибиторы синтеза простагландинов, препарат может оказывать побочное действие на мочевыделительную систему, что может привести к развитию гломерулонефрита, интерстициального нефрита, папиллярного некроза, нефротического синдрома и острой почечной недостаточности.Пожилые пациенты особенно подвержены нарушению функции почек.Безопасность применения в отношении печениПациентам с нарушением функции печени препарат следует назначать с осторожностью. Как и при применении других НПВП, препарат может вызывать кратковременное и незначительное увеличение некоторых «печеночных показателей», а также выраженное повышение активности АСТ и АЛТ. При соответствующем увеличении указанных показателей лечение препаратом следует прекратить.Пожилые пациенты особенно подвержены нарушению функции печени. Безопасность применения в отношении сердечно-сосудистой системы и мозгового кровообращенияУ пациентов с артериальной гипертензией и/или сердечной недостаточностью от легкой до средней степени тяжести в анамнезе необходимо осуществление соответствующего контроля и рекомендаций. Особую осторожность необходимо соблюдать при лечении больных с заболеваниями сердца в анамнезе, в частности, с предшествующими эпизодами сердечной недостаточности, так как терапия НПВП способна повысить риск развития сердечной недостаточности, описаны случаи развития задержки жидкости и отеков, связанных с применением НПВП. Клинические исследования и эпидемиологические данные позволяют сделать вывод о том, что НПВП, особенно в высоких дозах и при длительном применении, могут приводить к незначительному увеличению риска возникновения артериальных тромбозов (например, инфаркта миокарда или инсульта).Для исключения риска возникновения таких событий при применении декскетопрофена данных недостаточно.У пациентов с неконтролируемой артериальной гипертензией, застойной сердечной недостаточностью, подтвержденной ишемической болезнью сердца, заболеваниями периферических артерий и/или сосудов головного мозга препарат следует применять после тщательной оценки соотношения пользы и риска. Перед началом длительного лечения пациентов с факторами риска развития сердечнососудистого заболевания (например, при повышенном артериальном давлении, гиперлипидемии, сахарном диабете, курении) также необходима тщательная оценка соотношения пользы и риска.Неселективные НПВП способны уменьшать агрегацию тромбоцитов и увеличивать время кровотечения за счет подавления синтеза простагландинов, в связи с чем назначение декскетопрофена пациентам, принимающим препараты, влияющие на гемостаз (например, варфарин или другие кумарины, или гепарины) не рекомендовано.Пожилые пациенты особенно подвержены нарушениям функции сердечно-сосудистой системы.Кожные реакцииОчень редко на фоне применения НПВП отмечались серьезные кожные реакции, включая эксфолиативный дерматит, синдром Стивенса - Джонсона, а также

токсический эпидермальный некролиз, некоторые из которых закончились летальным исходом. Риск развития таких реакций у пациентов, по-видимому, наиболее высокий в начале лечения, т.к. большинство описанных явлений наблюдались в первый месяц терапии. При первом появлении кожной сыпи, поражении слизистых оболочек или любых других признаков гиперчувствительности применение препарата Дексонал® следует прекратить.Особая осторожность требуется при назначении препарата больным с врожденными нарушениями метаболизма порфирина (например, при острой перемежающейся порфирии), обезвоживанием, непосредственно после обширных хирургических вмешательств.Если врач считает, что длительное применение декскетопрофена необходимо, следует регулярно контролировать функцию печени, почек и показатели общего анализа крови.В очень редких случаях наблюдались тяжелые острые реакции гиперчувствительности (например, анафилактический шок). При первых признаках тяжелой реакции гиперчувствительности необходимо прекратить прием препарата Дексонал®. Необходимо начать симптоматическое лечение под наблюдением квалифицированного специалиста.Пациенты, страдающие астмой в сочетании с хроническим ринитом, хроническим синуситом и/или полипами носа, подвержены более высокому риску аллергических реакций на АСК и/или НПВП, чем остальная популяция. Применение препарата может вызвать приступ астмы или бронхоспазм, особенно у пациентов с аллергическими реакциями на АСК или НПВП.В особых случаях возможно развитие тяжелых инфекционных осложнений со стороны кожи и мягких тканей на фоне ветряной оспы. Полностью исключить вероятность взаимосвязи применения НПВП с развитием подобных инфекционных осложнений в настоящее время невозможно.Поэтому при ветряной оспе применения препарата Дексонал® следует избегать.Подобно другим НПВП, декскетопрофен способен маскировать симптомы инфекционных заболеваний.Педиатрическая популяцияБезопасность применения у детей не установлена.Влияние на способность управлять трансп. ср. и мех.:Препарат Дексонал® может вызывать побочные действия, такие как головокружение, нарушение зрения или сонливость. В таких случаях возможно ухудшение способности к быстрому реагированию, ориентированию в дорожной ситуации и способности к управлению механизмами.

Условия хранения

При температуре не выше 25 оС.Хранить в недоступном для детей месте.