Инструкция по применению
Экзифин Крем 1 % 10г

Характеристики

Форма выпуска: Крем
Страна: Индия
Производитель: Др.Реддис
Порядок отпуска: без рецепта
Действующее вещество: Тербинафин
Количество в упаковке: 1
Дозировка действующего вещества: 1%
Срок годности: 36



Действующее вещество

Тербинафин

Состав

1 г кремя содержит:Активное вещество: тербинафина гидрохлорид 10 мг. Вспомогательные вещества: цетиловый спирт - 40 мг, стеариловый спирт - 40 мг, цетилпальмитат - 20 мг, бензиловый спирт - 10 мг, сорбитана стеарат - 19 мг, изопропилмиристат - 80 мг, натрия гидроксид - 2 мг, полисорбат 60 - 61 мг, вода очищенная - 718 мг.

Форма выпуска

Крем

Фармакокинетика

При местном применении — абсорбция меньше 5%, оказывает незначительное системное действие.

Показания

- профилактика и лечение грибковых инфекций кожи, в т.ч. микозов стоп (грибок стопы), паховой эпидермофитии (tinea cruris), грибковых поражений гладкой кожи тела (tinea corporis), вызванных такими дерматофитами, как Trichophyton (в т.ч. T. rubrum, T. mentagrophytes, T. verrucosum, T. violaceum), Microsporum canis и Epidermophyton floccosum;- дрожжевые инфекции кожи, в основном те, которые вызываются грибками рода Candida (например Candida albicans), в частности опрелость;- разноцветный лишай (Pityriasis versicolor), вызываемый Pityrosporum orbiculare (также известный под названием Malassezia furfur).

Способ применения и дозы

Наружно. Перед нанесением препарата Экзифин необходимо очистить и подсушить пораженные участки. Крем наносят тонким слоем на пораженную кожу и прилегающие участки и слегка втирают. При инфекциях, сопровождающихся опрелостью (под молочными железами, в межпальцевых промежутках, между ягодицами, в паховой области), места нанесения крема можно прикрывать марлей, особенно на ночь.Средняя продолжительность и кратность примененияменьшеbrбольше Дерматомикоз туловища, голеней: 1 раз в день в течение 1 недели.меньшеbrбольше Паховая эпидермофития: 1 раз в неделю в течение 1–2 недель.меньшеbrбольше Дерматомикоз стоп («грибок стопы»): 1 раз в день в течение 1 недели.меньшеbrбольше Кандидоз кожи: 1 или 2 раза в день в течение 1–2 недель.меньшеbrбольше Разноцветный лишай: 1 или 2 раза в день в течение 2 недель. Длительность проводимого лечения зависит от показания и тяжести течения заболевания. Уменьшение выраженности клинических проявлений обычно отмечается в первые дни лечения.Для профилактики рецидивов микозов стоп: 2–3 курса по 2 недели с перерывом 7 дней.Режим дозирования препарата Экзифин крем у лиц пожилого возраста не отличается от вышеописанного.

Противопоказания

Печеночная и/или почечная недостаточность; Алкоголизм; Опухоли; Болезни обмена веществ; Угнетение костномозгового кроветворения; Окклюзионные заболевания сосудов конечностей; Детский возраст до 12 лет (отсутствие достаточного клинического опыта).

Применение при беременности и кормлении грудью

Противопоказано

Побочные действия

Со стороны органов системы пищеварения: часто — чувство переполненного желудка, диспепсия, тошнота, потеря аппетита, боли в животе, диарея; не часто — нарушение вкусового восприятия, в т.ч. потеря вкуса, которая восстанавливается через несколько недель после прекращения лечения; редко — холестаз, желтуха, гепатит, бессимптомное увеличение уровня трансаминаз печени. Не смотря на недоказанность причинной связи этих нарушений с приемом тербинафина, в случае развития гепатобилиарной дисфункции лечение Экзифином следует прекратить.Со стороны ЦНС: редко — парестезия, гипестезия, головокружение; очень редко — депрессия, чувство повышенной тревоги.Со стороны опорно-двигательного аппарата: часто — артралгия, миалгия.Со стороны системы кроветворения: очень редко — нейтропения, агранулоцитоз, тромбоцитопения.Со стороны иммунной системы: часто — крапивница, многоформная эритема; редко — системные аллергические реакции (реакции подобные сывороточной болезни, ангиоэдема); очень редко — тяжелые кожные реакции (токсический эпидермальный некролиз, синдром Стивенса-Джонсона, фоточувствительность). При прогрессировании кожных высыпаний лечение тербинафином следует прекратить.Прочие: часто — головная боль, плохое самочувствие, чувство усталости; очень редко — экзацербация псориаза, усиленное выпадение волос.

Передозировка

Симптомы: тошнота, рвота, боли в нижней части живота, в эпигастральной области. Лечение: промывание желудка с последующим назначением активированного угля и /или симптоматическая терапия.

Взаимодействие с другими препаратами

Практически не влияет на клиренс препаратов, метаболизирующихся с участием цитохрома Р450 (например циклоспорин, терфенадин, толбутамид, триазолам, пероральные контрацептивы).Ингибирует изоэнзим CYP2D6 и препятствует метаболизму таких препаратов, как трициклические антидепрессанты и селективные блокаторы захвата серотонина (например дезипрамин, флувоксамин), бета-адреноблокаторы (метопролол, пропранолол), противоаритмические средства (флекаинид, пропафенон), МАО-В-ингибиторы (например селегилин) и антипсихотические (например хлорпромазин, галоперидол) средства. Лекарственные препараты-индукторы ферментовCYP450 (например рифампицин) могут ускорять выведение тербинафина из организма.Лекарственные препараты-ингибиторы CYP450 (например циметидин) могут замедлить метаболизм и выведение тербинафина из организма. При одновременном применении этих препаратов может потребоваться коррекция дозы тербинафина.Возможно нарушение менструального цикла при одновременном приеме тербинафина и пероральных контрацептивов.Снижает клиренс кофеина на 21% и продлевает время его полураспада на 31%.Не влияет на клиренс антипирина, дигоксина, варфарина.Этанол и другие гепатотоксичные средства повышают риск развития гепатотоксического эффекта.

Особые указания

Нерегулярное применение тербинафина или преждевременное прекращение лечения приводит к рецидиву заболевания.На длительность терапии могут влиять и такие факторы, как, например, наличие сопутствующих заболеваний, состояние ногтей в начале курса лечения.Если через 2 нед лечения кожной инфекции не отмечается улучшения состояния, необходимо повторно определить возбудителя заболевания и его чувствительность к препарату.Системное применение при онихомикозе оправдано только в случае тотального поражения большинства ногтей, наличия выраженного подногтевого гиперкератоза, неэффективности предшествующей местной терапии. При лечении онихомикоза клинический ответ, обычно, наблюдается через несколько месяцев после микологического излечения и прекращения курса лечения, что обусловлено скоростью отрастания здорового ногтя. Удаления ногтевых пластинок при лечении онихомикоза кистей в течение 3 нед и онихомикоза стоп в течение 6 нед не требуется.При наличии тяжелой почечной недостаточности (Cl креатинина300 мкмоль/л), при нарушении функции печени дозу тербинафина следует уменьшить вдвое.При наличии заболевания печени клиренс тербинафина может быть сниженным. При сниженной функции печени назначают половину взрослой дозы. Во время лечения необходимо контролировать уровень трансаминаз печени в сыворотке крови. В редких случаях через 3 мес лечения возникает холестаз и гепатит. При появлении признаков нарушения функции печени (слабость, персистирующая тошнота, потеря аппетита, боли в животе, желтуха, потемнение мочи или бесцветный стул) препарат следует отменить.Назначение тербинафина больным псориазом требует повышенной осмотрительности, т.к. в очень редких случаях тербинафин может спровоцировать вспышку псориаза.При лечении тербинафином следует соблюдать общие правила гигиены для предотвращения возможности повторного инфицирования через белье и обувь. В процессе лечения (каждые 2 нед) и в конце его необходимо производить противогрибковую обработку обуви, носков и чулок. Влияние на способность управлять автомобилем и рабочими механизмами: тербинафин не влияет на способность управлять автомобилем и выполнять работы, требующие повышенной концентрации внимания.

Условия хранения

Не допускать замерзания