Инструкция по применению
Экзитер Таблетки покрытые оболочкой 250 мг 14 шт

Характеристики



Форма выпуска: Таблетки
Страна: Россия
Производитель: Озон
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Тербинафин
Количество в упаковке: 14
Дозировка действующего вещества: 250 мг
Срок годности: 36

Действующее вещество

Тербинафин

Состав

Тербинафин (в форме гидрохлорида) 250 мг Вспомогательные вещества: целлюлоза микрокристаллическая, натрия крахмала гликолат, крахмал прежелатинизированный, магния стеарат, кремний коллоидный безводный.

Форма выпуска

Таблетки

Фармакокинетика

После приема внутрь хорошо абсорбируется из ЖКТ. Связывание с белками плазмы - 99%. Тербинафин диффундирует через дермальный слой кожи и накапливается в липофильном роговом слое, секретируется в кожный жир, в результате этого создаются высокие концентрации в волосяных фолликулах, ногтях. В течение первых нескольких недель после начала приема тербинафин накапливается в коже и ногтевых пластинках в концентрациях, обеспечивающих фунгицидное действие. Метаболизируется в печени с образованием неактивных метаболитов. Выводится с мочой, главным образом в виде метаболитов. T1/2 - 17 ч.

Показания

Для приема внутрь: грибковые поражения кожи, вызванные дерматофитами, - трихофития, эпидермофития, микроспория, грибковые поражения ногтей (онихомикозы), кандидоз. Для наружного применения: грибковые поражения кожи, вызванные дерматофитами, кандидоз; разноцветный лишай.

Способ применения и дозы

Внутрь взрослым - 250 мг/сут в 1 или 2 приема. Продолжительность лечения зависит от показаний и тяжести инфекции: при кожных поражениях - 2-4 нед., при поражении ногтей - от 6 нед. до 4 мес и более. Детям с массой тела более 40 кг - 250 мг/сут, 20-40 кг - 125 мг/сут, до 20 кг - 62.5 мг/сут. Наружно применяют 1-2 раза/сут в течение 1-2 нед.

Противопоказания

— Повышенная чувствительность к какому-либо из компонентов препарата или к другим производным дигидропиридина, другим ингибиторам АПФ; — ангионевротический отек в анамнезе, в том числе вызванный применением других ингибиторов АПФ; — наследственный и/или идиопатический ангионевротический отек; — гемодинамически значимый стеноз аорты или митрального клапана или гипертрофическая обструктивная кардиомиопатия; — тяжелая артериальная гипотензия (систолическое АД менее 90 мм рт.ст.); — кардиогенный шок; — беременность, период лактации; — возраст до 18 лет; — острый инфаркт миокарда (в течение первых 28 дней), нестабильная стенокардия (за исключением стенокардии Принцметала); — непереносимость лактозы, дефицит лактозы и глюкозо-галактозная мальабсорбция. С осторожностью: цереброваскулярные заболевания (в т.ч. недостаточность мозгового кровообращения), ИБС, коронарная недостаточность, артериальная гипотензия, системные заболевания соединительной ткани (в т.ч. склеродермия, системная красная волчанка), угнетение костномозгового кроветворения, гиперкалиемия, состояние после трансплантации почки, почечная и /или печеночная недостаточность, синдром слабости синусового узла (выраженная брадикардия, тахикардия), хроническая сердечная недостаточность неишемической этиологии III-IV функционального класса по классификации NYHA, сердечная недостаточность в стадии декомпенсации, аортальный стеноз, митральный стеноз, острый инфаркт миокарда (после первых 28 дней), пожилой возраст, двусторонний стеноз почечных артерий или стеноз артерии единственной почки с прогрессирующей азотемией, гемодиализ с использование высокопроточных диализных мембран (AN69), азотемии, первичный гиперальдостеронизм, состояния, сопровождающиеся снижением объема циркулирующей крови (ОЦК) (в том числе в результате диареи, рвоты); применение у пациентов, находящихся на диете с ограничением поваренной соли.

Применение при беременности и кормлении грудью

Опыт применения тербинафина при беременности ограничен. При необходимости назначения в период лактации следует решить вопрос о прекращении грудного вскармливания.

Побочные действия

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, анорексия, умеренные боли в животе, диарея, нарушения или потеря вкусовых ощущений, холестаз, желтуха, гепатит. Аллергические реакции: кожная сыпь; редко - артралгия, миалгия, многоформная эритема, синдром Стивенса-Джонсона. Со стороны ЦНС: головная боль. Со стороны системы кроветворения: нейтропения, тромбоцитопения. Местные реакции: гиперемия, зуд, ощущение жжения.

Взаимодействие с другими препаратами

Препараты, вызывающие индукцию микросомальных ферментов печени, увеличивают клиренс тербинафина; препараты, ингибирующие микросомальные ферменты печени - уменьшают клиренс тербинафина.

Особые указания

Следует с осторожностью применять тербинафин для приема внутрь у пациентов с нарушениями функции печени и/или почек, а также у лиц пожилого возраста.

Условия хранения

В защищенном от солнца помещении