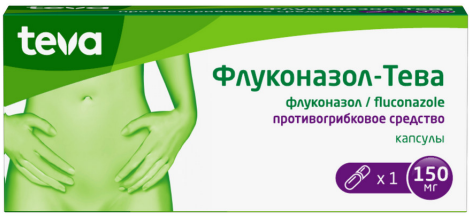
Инструкция по применению
Флуконазол-Тева Капсулы 150 мг 1 шт

Характеристики

Форма выпуска: Капсулы
Страна: Венгрия
Производитель: ТЕВА
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Флуконазол
Количество в упаковке: 1
Дозировка действующего вещества: 150 мг



Действующее вещество

Флуконазол

Форма выпуска

Капсулы

Особые указания

Сообщалось о случаях суперинфекции, вызванной отличными от Candida albicans штам-мами Candida, которые часто обладают природной резистентностью к флуконазолу (например, Candida krusei и Candida auris) или сниженной чувствительностью (Candida glabrata). В подобных случаях может потребоваться альтернативная противогрибковая терапия. Во время беременности применения флуконазола следует избегать, за исключением слу-чаев тяжелых и потенциально угрожающих жизни грибковых инфекций, когда ожидаемая польза лечения для матери превышает возможный риск для плода. Необходимо рассмотреть эффективные методы контрацепции у женщин детородного возраста в течение всего периода лечения и приблизительно в течение недели (5-6 перио-дов полувыведения) после принятия последней дозы препарата (см. раздел Применение при беременности и в период грудного вскармливания). В редких случаях применение флуконазола сопровождалось токсическими изменениями печени, в том числе с летальным исходом, главным образом у больных с серьезными со-путствующими заболеваниями. В случае гепатотоксических эффектов, связанных с при-менением

флуконазола, не отмечено их явной зависимости от общей суточной дозы пре-парата, длительности терапии, пола и возраста больного. Гепатотоксическое действие препарата обычно было обратимым признаки его исчезали после прекращения терапии. Больных, у которых во время лечения препаратом нарушаются показатели функции пече-ни, необходимо наблюдать с целью выявления признаков более серьезного поражения пе-чени. При появлении клинических признаков или симптомов поражения печени, которые могут быть связаны с применением флуконазола, препарат следует отменить. Как и при применении других азолов, флуконазол в редких случаях может вызывать ана-филактические реакции. Во время лечения флуконазолом у больных в редких случаях развивались эксфолиатив-ные кожные реакции, такие как синдром Стивенса-Джонсона и токсический эпидермаль-ный некролиз. Больные СПИДом более склонны к развитию тяжелых кожных реакций при применении многих препаратов. При появлении у больного во время лечения по-верхностной грибковой инфекции сыпи, которую можно связать с применением флуко-назола, препарат следует отменить. При появлении сыпи у больных с инвазивны-ми/системными грибковыми инфекциями их следует тщательно наблюдать и отменить препарат при появлении буллезных поражений или многоформной эритемы. Сообщалось о лекарственной реакции с эозинофилией и системными проявлениями (DRESS-синдроме). Одновременное применение флуконазола в дозах менее 400 мг/сут и терфенадина следу-ет проводить под тщательным контролем (см. раздел Взаимодействие с другими лекар-ственными средствами). Как и другие азолы, флуконазол может вызывать увеличение интервала QT на ЭКГ. Флуконазол вызывает увеличение интервала QT посредством ингибирования тока калие-вых каналов внутреннего выпрямления. Увеличение интервала QT, вызванное другими лекарственными препаратами (такими как амиодарон), может быть усилено ингибитора-ми изофермента 3A4 цитохрома P450 (CYP) (см. раздел Взаимодействие с другими ле-карственными средствами). При применении флуконазола увеличение интервала QT и мерцание/трепетание желудочков отмечали очень редко у больных с тяжелыми заболева-ниями с множественными факторами риска, такими как органические заболевания серд-ца, нарушения электролитного баланса и способствующая развитию подобных наруше-ний сопутствующая терапия. Повышенный риск развития угрожающей жизни желудочко-вой аритмии и полиморфной желудочковой тахикардии может возникнуть у пациентов с гипокалиемией и прогрессирующей сердечной недостаточностью. Поэтому таким паци-ентам с потенциально проаритмическими состояниями применять флуконазол следует с осторожностью. Пациентам с заболеваниями печени, сердца и почек перед применением препарата рекомендуется проконсультироваться с врачом. При применении флуконазола 150 мг по поводу вагинального кандидоза пациенты должны быть предупреждены, что улучшение симптомов обычно наблюдается через

24 часа, но для их полного исчезновения иногда требуется несколько дней. При сохранении симптомов в течение нескольких дней, следу-ет обратиться к врачу. Доказательства эффективности флуконазола при лечении других видов эндемичных ми-козов, таких как паракокцидиоидомикоз, споротрихоз, гистоплазмоз ограничены, что не позволяет определить конкретные рекомендации по дозированию. Флуконазол является умеренным ингибитором изофермента CYP2C9 и умеренным ингибитором изофермента CYP3A4. Флуконазол также является ингибитором изофермента CYP2C19. При одновре-менной терапии лекарственными препаратами с узким терапевтическим профилем, метаболизирующимися изоферментами CYP2C9, CYP2C19 и CYP3A4, рекомендуется со-блюдать осторожность (см. раздел Взаимодействие с другими лекарственными сред-ствами). Сообщалось о развитии недостаточности коры надпочечников у пациентов, получающих терапию другими азолами (например, кетоконазолом). У пациентов, получающих флуконазол, наблюдались обратимые случаи недостаточности коры надпочечников.

Условия хранения

Хранить при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте!