Инструкция по применению
Клензит-С Гель наружный 30 г

Характеристики



Форма выпуска: Гель
Страна: Индия
Производитель: Glenmark Pharmaceuticals
Порядок отпуска: без рецепта
Действующее вещество: Адапален+Клиндамицин
Количество в упаковке: 1
Дозировка действующего вещества: 1 мг+10 мг/1 г
Срок годности: 24

Действующее вещество

Адапален+Клиндамицин

Состав

1 таблетка содержит пчелиное маточное молочко лиофилизированное 10 мг вспомогательные вещества: лактозы моногидрат; тальк; кальция стеарат; крахмал картофельный - до получения таблетки массой 150 мг

Форма выпуска

Гель

Фармакокинетика

Абсорбция адапалена через кожу очень низкая (около 4% применяемой дозы). Выведение из организма происходит главным образом с желчью. После наружного применения клиндамицина фосфата в сыворотке крови и моче определяются очень низкие концентрации клиндамицина.

Показания

Угревая сыпь. Перед применением необходимо проконсультироваться с врачом.

Способ применения и дозы

Наружно, перед применением геля Клензит-С необходимо очистить и высушить кожу. Легким прикосновением равномерно нанести гель на пораженную поверхность 1 раз в день перед сном, избегая попадания геля в глаза и на губы. Терапевтический эффект развивается через 1–4 нед., курс терапии - 2–4 нед. Стойкое улучшение - после 3-месячного лечения. Повторные курсы лечения после консультации с врачом. Применять препарат следует только согласно способу применения и в тех дозах, которые указаны в инструкции по применению. При чрезмерном нанесении геля положительный эффект быстрее не наступает.

Противопоказания

повышенная чувствительность к компонентам препарата; беременность; период лактации; возраст до 12 лет (данные по безопасности и эффективности отсутствуют). С осторожностью: дерматит; экзема; аллергические заболевания; одновременный прием миорелаксантов.

Применение при беременности и кормлении грудью

В период беременности и грудного вскармливания использование препарата противопоказано.

Побочные действия

Со стороны кожи и подкожно-жировой клетчатки: сухость кожи, раздражение, ощущение жжения, эритема, контактный дерматит, ощущение дискомфорта, солнечный ожог в месте нанесения препарата, шелушение кожи, болезненность кожи, припухлость кожи, повышение продукции сальных желез, крапивница. Со стороны органа зрения: раздражение, зуд и припухлость век, эритема в области век, чувство жжения в глазах. Со стороны пищеварительной системы: боль в животе, желудочно-кишечные расстройства (диарея, тошнота, рвота). Прочие: аллергические реакции, фолликулит, вызванный грамотрицательной флорой, возможно развитие псевдомембранозного колита. В случае развития раздражения кожи лечение необходимо приостановить до исчезновения раздражения или сократить частоту применения. При появлении любого из упомянутых или других побочных эффектов, не указанных выше, необходимо проконсультироваться с врачом.

Передозировка

Маловероятна. При наружном применении клиндамицин может всасываться в количествах, вызывающих системные эффекты. Лечение: проведение симптоматической и поддерживающей терапии. Необходимо промыть желудок и немедленно обратиться к врачу.

Взаимодействие с другими препаратами

Исследования взаимодействий с другими ЛС не проводились. Тем не менее, не следует одновременно применять другие ретиноиды или антибиотики для наружного применения, либо препараты с подобным механизмом действия. Следует соблюдать осторожность при одновременном применении косметических средств с отшелушивающим, раздражающим или подсушивающим действием из-за возможного дополнительного раздражающего эффекта. Всасывание адапалена через кожу низко, поэтому развитие взаимодействия с ЛС системного действия маловероятно. После наружного применения клиндамицина в сыворотке крови и моче определяются очень низкие концентрации клиндамицина. Существует перекрестная устойчивость микроорганизмов к клиндамицину и линкомицину. Был отмечен антагонизм между клиндамицином и эритромицином. Установлено, что клиндамицин нарушает нейромышечную передачу и, следовательно, может усиливать действие других миорелаксантов периферического действия, поэтому препарат следует применять с осторожностью у больных, получающих препараты данной группы. Не рекомендуется одновременный прием с лекарственными препаратами, содержащими эритромицин.

Особые указания

На начальных стадиях лечения может наблюдаться обострение угревой сыпи, которое исчезает в процессе лечения. При раздражении кожи прекратить использование геля (временно или совсем). Избегать контакта с глазами, ротовой полостью, полостью носа и другими слизистыми оболочками. При случайном попадании препарата в глаза, рот или нос следует немедленно промыть их теплой водой. Следует избегать чрезмерного воздействия солнечного света или УФ-излучения. В случае длительного пребывания на солнце не наносить гель за день до этого, а также в день солнечной экспозиции и последующий день. Не рекомендуется одновременное применение косметических средств с подсушивающим или раздражающим эффектом (например одеколон, духи и другие этанолсодержащие средства). При наружном применении клиндамицина случаи возникновения диареи и колита крайне редки, тем не менее следует проявлять осторожность, и при развитии выраженной или продолжительной диареи препарат следует отменить и при необходимости провести соответствующие диагностические и лечебные мероприятия. Псевдомембранозный колит может появляться как на фоне длительного применения, так и через 2–3 нед после прекращения лечения; проявляется диареей, лейкоцитозом, лихорадкой, болями в животе (иногда сопровождающимися выделениями крови и слизи с каловыми массами). При возникновении этих явлений в легких случаях достаточно отмены лечения и применения ионообменных смол (колестирамин, колестипол), в тяжелых случаях показано возмещение потери жидкости, электролитов и белка, назначение ванкомицина внутрь или метронидазола. Нельзя применять средства, тормозящие перистальтику кишечника. Влияние на способность управлять транспортными средствами и работать с механизмами. Не изучалось.

Условия хранения

В защищенном от солнца помещении