Инструкция по применению
Лайфферон Раствор для внутримышечного субконъюнктивального введения и для закапывания в глаз 3 млн МЕ ампулы 5 шт

Характеристики



Форма выпуска: Раствор для инъекций
Страна: Россия
Производитель: Вектор-Медика
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Интерферон альфа-2b
Количество в упаковке: 5
Дозировка действующего вещества: 3000000 МЕ

Описание

Лайфферон - человеческий рекомбинантный интерферон альфа-2b - белок, синтезированный штаммом кишечной палочки, в генетический аппарат которой встроены два гена человеческого лейкоцитарного интерферона альфа-2. Препарат идентичен человеческому лейкоцитарному интерферону альфа-2.

Действующее вещество

Интерферон альфа-2b

Состав

1 таблетка содержит: Активное вещество: левофлоксацина гемигидрат (в пересчете на левофлоксацин) 500 мг, Вспомогательные вещества: лактулоза, лактозы моногидрат, повидон низкомолекулярный, кроскармеллоза натрия, натрия лаурилсульфат, тальк, магния стеарат, целлюлоза микрокристаллическая, Вспомогательные вещества оболочки: гипромеллоза, тальк, титана диоксид, макрогол-4000.

Форма выпуска

Раствор для инъекций

Фармакокинетика

При парентеральном применении препарат подвергается биотрансформации, частично выводится в неизмененном виде, главным образом, почками.

Показания

Взрослым в составе комплексной терапии: - среднетяжелых и тяжелых форм острого вирусного гепатита В (в начале желтушного периода до 5-го дня желтухи, в более поздние сроки назначение препарата менее эффективно, при развивающейся печеночной коме и холестатическом течении заболевания препарат неэффективен), - острого затяжного гепатита В и С, хронического активного гепатита В, С и D без признаков цирроза и при появлении признаков цирроза печени, - вирусных (гриппозных, аденовирусных, энтеровирусных, герпетических, паротитных), вирусо-бактериальных и микоплазменных менингоэнцефалитов (применение препарата наиболее эффективно в первые 4 дня заболевания), - вирусных конъюнктивитов, кератоконъюнктивитов, кератитов, кератоувеитов, - рака почки IV стадии, волосатоклеточного лейкоза, злокачественных лимфом кожи (грибовидный микоз, первичный ретикулез), саркомы Капоши, базально-клеточного и плоскоклеточного рака кожи, кератоакантомы, хронического миелолейкоза, гистиоцитоза-Х, сублейкемического миелоза, эссенциальной тромбоцитопении,- рассеянного склероза. Детям в составе комплексной терапии: - острого лимфобластного лейкоза в периоде ремиссии после окончания индуктивной химиотерапии (на 4-5 мес ремиссии), - ювенильного респираторного папилломатоза гортани, начиная со следующего дня после удаления папиллом.

Способ применения и дозы

В/м введение. Средняя суточная доза 1 млн.МЕ/сут.Перифокальное введениеПри базальноклеточном и плоскоклеточном раке, кератоакантоме препарат вводят под очаг поражения по 1 млн.МЕ 1 раз в сутки ежедневно в течение 10 дней. В случае выраженных местных воспалительных реакций введение под очаг поражения проводят через 1-2 дня. По окончании курса при необходимости проводят криодеструкцию.Субконъюнктивальное введениеПри стромальных кератитах и кератоиридоциклитах назначают субконъюнктивальные инъекции Лайфферона в дозе по 60 тыс.МЕ (в обьеме 0.5 мл) ежедневно или через день в зависимости от тяжести процесса. Инъекции проводят под местной анестезией 0.5% раствором дикаина. Курс лечения - от 15 до 25 инъекций.Местное применениеПри конъюнктивите и поверхностных кератитах на конъюнктиву пораженного глаза наносят по 2 капли раствора Лайфферона 6-8 раз в сутки. По мере исчезновения воспалительных явлений число инстилляций уменьшают до 3-4 раз в сутки. Курс лечения - 2 недели.

Противопоказания

- тяжелые формы аллергических заболеваний,- беременность.

Применение при беременности и кормлении грудью

Препарат противопоказан при беременности.

Побочные действия

Со стороны организма в целом: при парентеральном введении возможны озноб, повышение температуры, утомляемость, головная боль, недомогание, гриппоподобный синдром. Эти побочные эффекты частично купируются парацетамолом.Со стороны органа зрения: при местном применении возможны конъюнктивальная инфекция, гиперемия слизистой оболочки глаза, единичные фолликулы, отек конъюнктивы нижнего свода.Со стороны лабораторных показателей: лейкопения, лимфопения, тромбоцитопения, повышение активности АЛТ, ЩФ. Для своевременного выявления указанных отклонений в ходе терапии общие клинические анализы крови необходимо повторять каждые 2 недели, а биохимические - каждые 4 недели. Как правило, эти изменения обычно бывают незначительными, бессимптомными и обратимыми.В случае тяжелых побочных реакций или сохранении их в течение длительного времени допускается временное снижение дозы (при снижении числа тромбоцитов менее 50 000/мкл, абсолютного числа нейтрофилов менее 750/мкл) или прерывание лечения (при снижении числа тромбоцитов менее 25 000/мкл, абсолютного числа нейтрофилов менее 500/мкл).

Взаимодействие с другими препаратами

При одновременном применении интерферон альфа-2b способен снижать активность микросомальных ферментов печени системы цитохрома Р450 и, следовательно, влиять на метаболизм циметидина, фенитоина, дипиридамола, теофиллина, диазепама, пропранолола, варфарина, некоторых цитостатиков.Препарат может усиливать нейротоксическое, миелотоксическое или кардиотоксическое действие лекарственных средств, назначавшихся ранее или одновременно.

Особые указания

При папилломатозе гортани может быть получена полная или частичная ремиссия, однако применение препарата рекомендуется предпочтительно для предупреждения рецидивов с предварительным хирургическим удалением опухоли. При остроконечной кондиломе и подошвенных бородавках получена полная клиническая и гистологическая эффективность в 60% случаев. При подостром гепатите внутрибрюшинное и в/м введение значительно увеличивает вероятность выживания.

При остром гепатите типа В применение препарата рекомендуется в случае, если концентрацияи билирубина или активность "печеночных" ферментов" остаются высокими 4 нед спустя после начала болезни, если проба на поверхностный антиген вируса гепатита В положительна 5 нед спустя после начала заболевания, если появляются такие факторы риска, как иммунодефицит, прием иммунодепрессивных ЛС в связи с сопутствующим заболеванием, интенсивные физические нагрузки или прием этанола в продромальном или начальном периоде заболевания. Применение препарата для лечения взрослых, больных активным хроническим гепатитом В с положительным тестом на поверхностный антиген вируса гепатита В дало, 50% сероконверсии через 6 мес после 4-месячной схемы лечения. При лечении детей препаратом получено 40% сероконверсии к поверхностному антигену вируса гепатита В через 6 мес после начала лечения. особенно эффективен у иммунодепрессивных больных с хроническим активным гепатитом В. При хроническом гепатите С применение препарата нормализует активность сывороточной АЛТ в 50% случаев, хотя у половины из них после прекращения лечения наблюдается рецидив заболевания. Применение препарата при опоясывающем лишае сокращает сроки лечения с 7-10 дней до 3-4 дней. Исчезновение болей обычно наступает через 2-3 дня (вместо 5-7 дней). Применение препарата предотвращает развитие постгерпетического неврита. После длительного лечения асимптоматических носителей ВИЧ-инфекции (3-52 мес) по 3 млн МЕ 3 раза в неделю в/м наблюдалась задержка появления симптомов, ассоциированных со СПИДом, на 40 мес. В этой группе пациентов инкубационный период заболевания удлинился на 50 мес, наблюдалось меньшее количество сопутствующих заболеваний и осложнений, не наблюдалось значительного уменьшения абсолютного числа и процента CD4+-лимфоцитов. Раннее применение интерферона альфа, в течение первых 72 ч после начала заболевания вирусной лихорадкой Денге, может предотвратить появление тяжелых геморрагических осложнений и шока. Препарат вызывает значительную клиническую регрессию или стабилизацию болезни при волосатоклеточном лейкозе, даже если пациент был предварительно подвергнут спленэктомии. При хроническом миелолейкозе можно достигнуть ремиссии монотерапией интерфероном, однако, поскольку препарат дает более медленный эффект, чем цитостатики, его применение рекомендуется для поддержания ремиссии, предварительно достигнутой посредством химиотерапии.Применение препарата предупреждает рецидивы на год или более, продлевает срок жизни и значительно сокращает соотношение клеток, положительных по филадельфийской хромосоме. При лечении пациентов с неходжкинской лимфомой рекомендуется применять препарат после получения ремиссии с помощью химио-и лучевой терапии, при этом значительно уменьшается частота рецидивов и увеличивается срок выживания. Препарат должен применяться сразу же после растворения. Добавление воды следует производить осторожно, по

стенке сосуда, избегая образования пены. Не следует употреблять препарат, если после растворения в нем появляются осадок, мутность или изменение цвета. Хотя не было доказано, что препарат обладает прямым кардиотоксическим действием, не исключено, что такие побочные эффекты, как повышение температуры тела, озноб, недомогание, могут привести к обострению заболевания ССС. Использование различных интерферонов альфа связано с увеличением риска развития аллергических или аутоиммунных проявлений, таких как бронхоспазм, лекарственная волчанка, псориаз, атопический дерматит или тиреоидит. Хотя эти явления возникали исключительно редко, следует осторожно применять препарат при наличии в анамнезе пациента этих заболеваний. Побочные реакции, вызываемые приемом препарата, обратимы. В случае их появления целесообразно снизить дозу или прервать лечение и принять надлежащие меры в соответствии с состоянием больного. Несмотря на то что побочные явления в ходе лечения препаратом уменьшаются, при их сохранении или повторном появлении больной подлежит тщательному наблюдению. Проведенные испытания не выявили какого-либо тератогенного действия или воздействия на фертильность. Исследования эффективности и безопасности применения при беременности не проводились. Учитывая это, врач должен в каждом конкретном случае проводить анализ риска-пользы препарата перед его назначением. Применялся у детей с вирусным гепатитом В, папилломатозом гортани, а также с доброкачественными и злокачественными опухолями. Побочные явления были аналогичны проявлявшимся у взрослых и состояли главным образом в повышении температуры тела и общем недомогании. Не было отмечено нарушений роста или психосоматического развития даже после многих месяцев непрерывного лечения препаратом.

Условия хранения

Хранить при температуре от 2 до 8 С.