Инструкция по применению
Преднизолон Таблетки 5 мг 100 шт

Характеристики

Страна: Россия
Производитель: Озон
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Преднизолон
Количество в упаковке: 100



Описание

Преднизолон, 5 мг, таблетки. Круглые плоскоцилиндрические таблетки белого или почти белого цвета с риской с одной стороны и фаской.

Действующее вещество

Преднизолон

Состав

Препарат Преднизолон содержит Действующим веществом является преднизолон. Преднизолон, 1 мг, таблетки Каждая таблетка содержит 1 мг преднизолона. Преднизолон, 5 мг, таблетки Каждая таблетка содержит 5 мг преднизолона. Вспомогательными веществами являются: лактозы моногидрат, крахмал кукурузный, карбоксиметилкрахмал натрия тип А, гипромеллоза, тальк, кремния диоксид коллоидный, магния стеарат.

Показания

Препарат Преднизолон применяется у взрослых и детей старше 3-х лет по показаниям: - Системные заболевания соединительной ткани (системная красная волчанка, склеродермия, узелковый периартериит, дерматомиозит, ревматоидный артрит). - Острые и хронические воспалительные заболевания суставов - подагрический и псориатический артрит, остеоартрит (в т. ч. посттравматический), полиартрит, плечелопаточный периартрит, анкилозирующий спондилоартрит (болезнь

Бехтерева), ревматоидный артрит, в том числе ювенильный ревматоидный артрит, бурсит, неспецифический тендосиновит, синовит и эпикондилит. - Острый ревматизм, острый ревмокардит. - Бронхиальная астма. Острые и хронические аллергические заболевания - в т. ч. аллергические реакции на лекарственные средства и пищевые продукты, сывороточная болезнь, крапивница, аллергический ринит, лекарственная экзантема, поллиноз и др. - Заболевания кожи - пузырчатка, псориаз, экзема, атопический дерматит (распространенный нейродермит), контактный дерматит (с поражением большой поверхности кожи), токсидермия, себорейный дерматит, эксфолиативный дерматит, токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла), буллезный герпетиформный дерматит, синдром Стивенса-Джонсона. - Отек головного мозга (только после подтверждения симптомов повышения внутричерепного давления результатами магнитно-резонансной или компьютерной томографии), обусловленный опухолью головного мозга и/или связанный с хирургическим вмешательством или лучевой терапией, после парентерального применения преднизолона. - Аллергические заболевания глаз: аллергические формы конъюнктивита. - Воспалительные заболевания глаз - симпатическая офтальмия, тяжелые вялотекущие передние и задние увеиты, неврит зрительного нерва. - Первичная или вторичная надпочечниковая недостаточность (в том числе состояние после удаления надпочечников). Препаратами выбора являются гидрокортизон или кортизон, при необходимости синтетические аналоги могут применяться в сочетании с минералокортикостероидами, особенно важно добавление минералокортикостероидов у детей. - Врожденная гиперплазия надпочечников. - Заболевания почек аутоиммунного генеза (в том числе острый гломерулонефрит), нефротический синдром (в том числе на фоне липоидного нефроза). - Подострый тиреоидит. - Заболевания крови и системы кроветворения - агранулоцитоз, панмиелопатия, аутоиммунная гемолитическая анемия, лимфо- и миелоидный лейкозы, лимфогранулематоз, тромбоцитопеническая пурпура, эритробластопения (эритроцитарная анемия), врожденная (эритроидная) гипопластическая анемия. - Интерстициальные заболевания легких - острый альвеолит, фиброз легких, саркоидоз II-III стадии. - Туберкулезный менингит, туберкулез легких, аспирационная пневмония (в сочетании со специфической химиотерапией). - Бериллиоз, синдром Леффлера (не поддающийся другой терапии), рак легкого (в комбинации с цитостатиками). - Рассеянный склероз. - Желудочно-кишечные заболевания - язвенный колит, болезнь Крона, локальный энтерит. - Воспаление печени (гепатит). - Профилактика реакции отторжения трансплантата при пересадке органов. - Повышенное содержание кальция в крови (гиперкальциемия) на фоне онкологических заболеваний. - Миеломная болезнь. Препарат Преднизолон применяется у взрослых в возрасте от 18

лет по показаниям: - Синдром Стилла. - Вторичная тромбоцитопения (снижение числа тромбоцитов в крови). Если улучшение не наступило, или Вы чувствуете ухудшение, необходимо обратиться к врачу.

Способ применения и дозы

Всегда принимайте препарат в полном соответствии с рекомендациями лечащего врача. При появлении сомнений посоветуйтесь с лечащим врачом. Рекомендуемая доза для взрослых Доза препарата устанавливается врачом индивидуально в зависимости от показаний и тяжести заболевания. Подбор дозы определяется в зависимости от индивидуального ответа на терапию. При острых состояниях и в качестве заместительной терапии начальная доза составляет 20-30 мг/сут, поддерживающая доза составляет 5-10 мг/сут. При необходимости начальная доза может составить 15-100 мг/сут, поддерживающая 5-15 мг/сут. При получении терапевтического эффекта снижайте дозу постепенно: по 5 мг, затем по 2,5 мг с интервалами в 3-5 дней, отменяя сначала более поздние приемы. При стрессовых воздействиях (инфекция, аллергическая реакция, травма, операция, нервный стресс) во избежание обострения основного заболевания доза преднизолона должна быть временно увеличена (в 1,5-3, а в тяжелых случаях - в 5-10 раз). Применение у детей и подростков Для детей от 3 лет и старше начальная доза составляет 1-2 мг/кг массы тела в сутки в 4-6 приемов, поддерживающая - 0,3-0,6 мг/кг/сут. Путь и/или способ введения Внутрь, запивая небольшим количеством воды. Всю суточную дозу препарата принимайте однократно или двойную суточную дозу - через день, с учетом циркадного ритма эндогенной секреции ГКС в интервале от 6 до 8 часов утра. Суточную дозу препарата Преднизолон принимайте после еды (завтрака). Высокую суточную дозу распределите на 2-4 приема, при этом по утрам принимайте большую дозу. Таблетку можно разделить на равные половины. Продолжительность терапии Продолжительность лечения устанавливается врачом индивидуально в зависимости от показаний и тяжести заболевания. Подбор длительности лечения определяется в зависимости от индивидуального ответа на терапию.

Противопоказания

Не принимайте препарат Преднизолон: - если у Вас аллергия на преднизолон или любые другие компоненты препарата, перечисленные в разделе 6 листка-вкладыша, - если у Вас дефицит лактазы, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция, - если у Вас инфекция, вызванная грибками (системный микоз), - если у Вас инфекция глаз, обусловленная вирусом простого герпеса, - если Вы кормите грудью. - Не применяйте одновременно с препаратом Преднизолон живые и ослабленные вакцины. - Не давайте препарат детям до 3-х лет. - Если у Вас острый или подострый инфаркт миокарда, не принимайте препарат Преднизолон, ввиду риска распространения очага некроза, замедления формирования рубцовой ткани и, как следствие этого, разрыва сердечной мышцы.

Применение при беременности и кормлении грудью

Если Вы беременны или кормите грудью, думаете, что забеременели, или планируете беременность, перед началом применения препарата проконсультируйтесь с лечащим врачом. Беременность Применение препарата Преднизолон показано только в том случае, когда ожидаемый лечебный эффект превышает риск отрицательного влияния преднизолона на Вас и плод. Грудное вскармливание Поскольку ГКС проникают в грудное молоко, в случае необходимости применения препарата грудное вскармливание следует прекратить. Нет данных

Побочные действия

Подобно всем лекарственным препаратам, данный препарат может вызывать нежелательные реакции, однако они возникают не у всех. Если Вы заметили любую из перечисленных ниже серьезных нежелательных реакций - прекратите прием препарата Преднизолон и немедленно обратитесь к врачу, Вам может потребоваться медицинская помощь: Частота неизвестна (не может быть оценена на основании имеющихся данных): - Кожная сыпь, зуд, анафилактический шок. Другие нежелательные реакции: Частота неизвестна (не может быть оценена на основании имеющихся данных): - Оппортунистическая инфекция, - Маскирование клинических симптомов инфекций, - Грибковое заболевание пищевода (кандидозный эзофагит), - Снижение толерантности к глюкозе, - «Стероидный» сахарный диабет или манифестация латентного сахарного диабета, - Угнетение функции надпочечников, - Синдром Иценко-Кушинга (лунообразное лицо, ожирение гипофизарного типа, избыточное оволосение по мужскому типу у женщин (гирсутизм), повышение артериального давления, нарушение менструального цикла (дисменорея), отсутствие менструаций в течение 6 месяцев (аменорея), мышечная слабость, дефект кожи в виде узких волнистых полос разной ширины, имеющих окрас от белого до красно-

фиолетового, локализующихся преимущественно в местах наибольшего растяжения (стрии)), - Повышенное оволосение (гирсутизм), - Задержка полового развития у детей, - Повышенная потребность в инсулине или пероральных гипогликемических препаратах у пациентов с сахарным диабетом, - Повышенное выведение ионов кальция, - Пониженное содержание кальция в крови (гипокальциемия), - Повышение массы тела, - Отрицательный азотистый баланс (повышенный распад белков), - Повышенная потливость, - Повышение или снижение аппетита, - Задержка жидкости и ионов натрия в организме (отеки рук и ног), - Повышенное содержание натрия в крови (гипернатриемия), - Гипокалиемический синдром (пониженная концентрация калия в крови (гипокалиемия), нарушение ритма сердечных сокращений (аритмия), боль в мышцах (миалгия) или спазм мышц, необычная слабость и утомляемость), - Суицидальные мысли, - Неадекватное поведение, - Раздражительность, - Дезориентация во времени и пространстве, провалы в кратковременной памяти (спутанность сознания), - Перепады настроения, - Помрачение сознания, которое сопровождается галлюцинациями (искаженное восприятие реальности) и сильным проявлением страха (делирий), - Непонимание своего местоположения в данный момент (дезориентация), - Эйфория, - Галлюцинации, - Маниакально-депрессивный психоз, - Психическое расстройство, проявляющееся устойчивым снижением настроения, двигательной заторможенностью и нарушением мышления (депрессия), - Психическое расстройство, проявляющееся излишней подозрительностью, склонностью видеть злой умысел в случайном стечении событий (паранойя), - Нервозность или беспокойство, - Бессонница, - Потеря памяти (амнезия), - Повышение внутричерепного давления, - Псевдоопухоль мозжечка, - Головная боль, - Непроизвольные сокращения мышц (судороги), - Ухудшение внимания, памяти, речи (когнитивные расстройства), - Скопление неинкапсулированной жировой ткани в эпидуральном пространстве (эпидуральный липоматоз), - Задняя субкапсулярная катаракта, - Повышение внутриглазного давления с возможным повреждением зрительного нерва, - Склонность к развитию вторичных бактериальных, грибковых или вирусных инфекционных заболеваний глаз, - Трофические изменения роговицы, - Смещение глазного яблока вперёд (экзофтальм), - Центральная серозная хориоретинопатия, - Повышение внутриглазного давления (глаукома), - Головокружение, - Головокружение, вызванное заболеванием вестибулярного аппарата (вертиго), - Нарушение ритма сердца (аритмия), - Замедление частоты сердечных сокращений до менее чем 60 ударов в минуту (брадикардия) (вплоть до остановки сердца), - Развитие (у предрасположенных пациентов) или прогрессирование хронической сердечной недостаточности, - Изменения на электрокардиограмме (ЭКГ), характерные для гипокалиемии, - Образование сгустков крови в просвете сосуда (тромбозы), - Повышение артериального давления, - Формирование внутри кровеносных сосудов тромбов (гиперкоагуляция), - Закупорка

кровеносного сосуда тромбом, оторвавшимся от места своего образования (тромбоэмболия) (в том числе, тромбоэмболия легочной артерии), - Расширение мелких сосудов кожи (телеангиоэктазии), - Тошнота, - Рвота, - Воспаление поджелудочной железы (панкреатит), - «Стероидная» язва желудка и двенадцатиперстной кишки, - Поражение слизистой оболочки пищевода (эрозивный эзофагит), - Желудочно-кишечные кровотечения и нарушение целостности (перфорация) стенки желудочно-кишечного тракта, - Нарушение пищеварения, - Повышенное газообразование (метеоризм), - Икота, - Повышение активности «печеночных» трансаминаз и щелочной фосфатазы, - Замедленное заживление ран, - Небольшие красные или фиолетовые пятна на коже или конъюнктиве, вызванные незначительным кровотечением из поврежденных капиллярных кровеносных сосудов (петехии), - Кровоизлияния в кожу при разрыве кровеносных сосудов (экхимозы), - Истончение кожи, - Гипер- или гипопигментация, - Угри, - Стрии, - Склонность к развитию гнойного поражения кожи (пиодермии) и грибка (кандидоза), - Замедление роста и процессов окостенения у детей (преждевременное закрытие эпифизарных зон роста), - Повышенная хрупкость костей (остеопороз), патологические переломы костей, асептический некроз головки плечевой и бедренной кости, - Разрыв сухожилий мышц, - «Стероидное» поражение мышц (миопатия), - Снижение мышечной массы (атрофия), - Учащенное мочеиспускание в ночное время, - Мочекаменная болезнь, - Недомогание, - Повышенная восприимчивость к инфекциям, - Обострение инфекций, - Повышенная концентрация лейкоцитов в моче (лейкоцитурия), - Синдром «отмены ГКС». При остром и подостром инфаркте миокарда возможно распространение очага некроза, замедление формирования рубцовой ткани, что может привести к разрыву сердечной мышцы. Сообщение о нежелательных реакциях Если у Вас при приеме препарата Преднизолон возникают какие-либо нежелательные реакции, проконсультируйтесь с врачом. Данная рекомендация распространяется на любые возможные нежелательные реакции, в том числе на не перечисленные в листке-вкладыше. Вы также можете сообщить о возникновении нежелательных реакций напрямую через систему сообщений государств - членов Евразийского экономического союза.

Передозировка

Если Вы приняли препарата Преднизолон больше, чем следовало Если Вы приняли препарата Преднизолон больше, чем предусмотрено, немедленно сообщите об этом своему врачу или обратитесь в отделение неотложной помощи ближайшей больницы. Возьмите с собой упаковку препарата и/или данный листок-вкладыш, чтобы показать врачу какой препарат Вы приняли. Если Вы забыли принять препарат Преднизолон Если Вы забыли принять препарат Преднизолон, примите его, как только вспомните. Затем примите следующую дозу в обычное время. Если уже почти пришло время для следующей дозы, не принимайте дозу, которую Вы пропустили. Не принимайте двойную дозу, чтобы компенсировать пропущенную. Если Вы прекратили прием препарата Преднизолон При длительном приеме препарата суточную дозу следует снижать постепенно. Длительную терапию нельзя прекращать внезапно. Отмена поддерживающей дозы проводится тем медленнее, чем дольше применялась глюкокортикостероидная терапия. При наличии вопросов по применению препарата, обратитесь к лечащему врачу или работнику аптеки.

Взаимодействие с другими препаратами

Сообщите лечащему врачу о том, что Вы принимаете, недавно принимали или можете начать принимать какие-либо другие лекарственные препараты. Сообщите своему врачу, если Вы принимаете такие препараты как: - индукторы микросомальных ферментов печени (например, фенобарбитал, рифампицин, фенитоин, теофиллин, эфедрин, карбамазепин, аминоглутетимид, примидон, рифабутин), - мифепристон (применяется в гинекологии), - метотрексат (противоопухолевое средство), - этопозид (противоопухолевое средство), - диуретики (мочегонные средства), - натрийсодержащие препараты, - амфотерицин В (противогрибковое средство), - сердечные гликозиды (препараты для лечения сердечной недостаточности), - антикоагулянты и тромболитики (препараты, препятствующие образованию тромбов), - спиртосодержащие лекарственные препараты, - нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), - парацетамол (обезболивающее и жаропонижающее средство), - ацетилсалициловая кислота (НПВП), - инсулин и пероральные гипогликемические препараты (препараты, понижающие уровень сахара в крови), - гипотензивные средства (средства, понижающие артериальное давление), - витамин D, - соматотропный гормон (гормон роста), - празиквантел (противогельминтный препарат), - м-холиноблокаторы, включая антигистаминные препараты (препараты для лечения аллергии) и трициклические антидепрессанты (препараты для лечения депрессии) с м-холиноблокирующей активностью, - изониазид (противотуберкулезное средство), - мексилетин (антиаритмическое средство), - ингибиторы карбоангидразы, - индометацин (НПВП), - адренокортикотропный гормон (АКТГ), - кетоконазол (противогрибковое средство), - андрогены (стероидные мужские половые гормоны) и стероидные анаболические препараты, - эстрогены (стероидные женские половые гормоны) и пероральные эстрогенсодержащие контрацептивы (противозачаточные средства), - митотан (противоопухолевое средство) и другие ингибиторы функции коры надпочечников, - живые противовирусные вакцины, - антипсихотические средства(нейролептики), - иммунодепрессанты (применяются при трансплантации органов), - антациды (препараты, понижающие кислотность желудочного сока), - антитиреоидные препараты (препараты, действующие на гормоны щитовидной железы), - тиреоидные гормоны (гормоны щитовидной железы).

Особые указания

У детей в период роста глюкокортикостероиды (ГКС) должны применяться только по абсолютным показаниям и при особо тщательном наблюдении лечащего врача. Следует применять наименьшую дозу преднизолона, обеспечивающую достаточный терапевтический эффект, при необходимости снижение дозы следует проводить

постепенно. Ввиду опасности развития аритмии, применение преднизолона в высоких дозах следует проводить в условиях стационара, оснащенного необходимым оборудованием (электрокардиографом, дефибриллятором). При наступлении длительной спонтанной ремиссии лечение следует прекратить. При длительном лечении проходите регулярное обследование (рентгенография органов грудной клетки, определение концентрации глюкозы крови через 2 часа после еды, общий анализ мочи, артериальное давление, контроль массы тела, желательно проведение рентгенологического или эндоскопического обследования при наличии в анамнезе язвенных заболеваний желудочно-кишечного тракта). Если Вы принимаете препараты, подавляющие иммунную систему, то Вы более восприимчивы к инфекциям. Например, ветряная оспа и корь могут иметь более тяжелое течение, вплоть до летального исхода у неиммунизированных детей или у взрослых, получающих преднизолон. На фоне терапии преднизолоном может увеличиться восприимчивость к инфекциям, некоторые инфекции могут протекать в стертой форме, кроме того, могут развиваться новые инфекции. Также снижается способность организма к локализации инфекционного процесса. Развитие инфекций, вызываемых различными патогенными организмами, такими как вирусы, бактерии, грибы, простейшие или гельминты, которые локализуются в различных системах организма человека, может быть связано с применением преднизолона, как в качестве монотерапии, так и в сочетании с другими иммунодепрессантами, воздействующими на клеточный иммунитет, гуморальный иммунитет или на функцию нейтрофилов. Эти инфекции могут протекать нетяжело, однако в ряде случаев возможно тяжелое течение и даже летальный исход. Чем более высокие дозы препарата применяются, тем выше вероятность развития инфекционных осложнений. Если Вы получаете лечение преднизолоном в дозах, оказывающих иммуносупрессивное действие, Вам противопоказано введение живых или живых ослабленных вакцин, но можно вводить убитые или инактивированные вакцины, однако реакция на введение таких вакцин может быть снижена или даже отсутствовать. Если Вы получаем лечение преднизолоном в дозах, не оказывающих иммуносупрессивного действия, по соответствующим показаниям Вам может проводиться иммунизация. Применение преднизолона при активном туберкулезе следует ограничить случаями молниеносного и диссеминированного туберкулеза, когда преднизолон применяют для лечения заболевания в сочетании с соответствующей противотуберкулезной химиотерапией. Если Вам назначен преднизолон при латентном туберкулезе или при положительных туберкулиновых пробах, то лечение следует проводить под строгим врачебным контролем, поскольку возможна реактивация заболевания. Отмечены случаи развития саркомы Капоши у пациентов, получавших терапию ГКС. При отмене препарата может наступить клиническая ремиссия. При применении препарата Преднизолон в терапевтических дозах в течение длительного периода может развиться супрессия гипоталамо-

гипофизарно-надпочечниковой системы (вторичная недостаточность коры надпочечников). Степень и длительность недостаточности коры надпочечников индивидуальны у каждого пациента и зависят от дозы, частоты применения, времени приема и длительности терапии. Выраженность данного эффекта можно уменьшить с помощью применения препарата через день или постепенным снижением дозы. Этот тип относительной недостаточности коры надпочечников может продолжаться в течение нескольких месяцев после окончания лечения, поэтому при любых стрессовых ситуациях в этот период следует вновь назначить преднизолон. При резкой отмене препарата возможно развитие острой надпочечниковой недостаточности, приводящей к летальному исходу. Синдром «отмены ГКС» (не относящийся к надпочечниковой недостаточности) также может возникать вследствие резкой отмены препарата. Данный синдром включает такие симптомы, как анорексия, тошнота, рвота, летаргия, головная боль, лихорадка, боль в суставах, шелушение кожи, миалгия, снижение массы тела и снижение артериального давления. Предполагается, что данные эффекты возникают в связи с резким колебанием концентрации преднизолона в плазме крови, а не по причине ее снижения. Если у Вас гипотиреоз или цирроз печени, у Вас будет отмечаться более выраженный эффект преднизолона. Поскольку может нарушаться секреция минералокортикостероидов, необходимо сопутствующее применение электролитов и/или минералокортикостероидов. Средние и большие дозы гидрокортизона или кортизона могут вызывать повышение артериального давления, задержку ионов натрия и воды и повышенную экскрецию калия. Эти эффекты менее вероятны при применении синтетических ГКС (в том числе преднизолона), за исключением случаев, когда они применяются в высоких дозах. Необходимо ограничение потребления поваренной соли с пищей и назначение препаратов калия. Все ГКС увеличивают выведение кальция. Применение преднизолона может приводить к увеличению концентрации глюкозы в плазме крови, ухудшению течения имеющегося сахарного диабета. Если Вы длительно принимаете преднизолон, Вы можете быть предрасположены к развитию сахарного диабета. Если Вы подверглись воздействию стресса на фоне терапии преднизолоном, то Вам показано увеличение дозы препарата до, во время и после стрессовой ситуации. На фоне терапии преднизолоном возможно развитие различных психических расстройств: от эйфории, бессонницы, перепадов настроения и депрессии до острых психических проявлений. Кроме того, могут усиливаться уже имеющиеся эмоциональная лабильность или склонность к психотическим реакциям. При применении преднизолона могут возникать потенциально тяжелые психические расстройства. Симптомы обычно проявляются в течение нескольких дней или недель от начала терапии. Большинство реакций исчезает либо после снижения дозы, либо после отмены препарата. Несмотря на это может потребоваться специфическое лечение. При появлении изменений в психологическом статусе (особенно при

развитии депрессивного состояния и суицидальных попыток), обратитесь за медицинской помощью. Возможно развитие психических нарушений во время или сразу после снижения дозы препарата или полной его отмены. Имеются сообщения о развитии эпидурального липоматоза у пациентов, получающих ГКС (обычно при длительной терапии высокими дозами). Длительное применение преднизолона может привести к возникновению задней субкапсулярной катаракты, экзофтальма или глаукомы с возможным поражением зрительного нерва и провоцировать присоединение вторичной глазной грибковой или вирусной инфекции. В силу существующего риска перфорации роговицы, применять ГКС при терапии заболевания глаз, вызванного вирусом простого герпеса (офтальмогерпеса) следует с осторожностью. Терапия преднизолоном может привести к развитию центральной серозной хориоретинопатии, что в свою очередь может привести к отслойке сетчатки. Терапия преднизолоном может маскировать симптомы пептической язвы и в этом случае перфорация или кровотечение могут развиться без значительного болевого синдрома. Возможны аллергические реакции. Если у Вас были аллергические реакции на лекарственные препараты, предупредите об этом врача. Высокие дозы ГКС могут вызвать острое воспаление поджелудочной железы (панкреатит). Терапия высокими дозами ГКС может стать причиной острого поражения мышц (миопатии), Вы более подвержены заболеванию, если у Вас нарушения нейромышечной передачи (например, миастения gravis) или Вы получаете сопутствующую терапию холинолитиками, например, блокаторами нервно-мышечной передачи. Миопатия такого рода является генерализованной, она может затронуть мышцы глаз или дыхательной системы и даже привести к параличу всех конечностей. Кроме этого, может повыситься активность креатинкиназы. В подобных случаях клиническое выздоровление может занять недели и даже годы. Остеопороз является часто встречающимся (но редко выявляемым) осложнением при длительной терапии высокими дозами ГКС. Одновременное лечение метилпреднизолоном и фторхинолонами увеличивает риск разрыва сухожилий, в особенности у пациентов пожилого возраста. Так как преднизолон может усиливать клинические проявления синдрома Иценко-Кушинга, следует избегать применения преднизолона если у Вас данное заболевание. Дети и подростки Препарат Преднизолон не предназначен для применения у детей до 3-х лет. Контролируйте рост и развитие детей, находящихся на длительной терапии преднизолоном. Задержка роста может наблюдаться у детей, получающих длительную ежедневную, разделенную на несколько доз терапию. Ежедневное применение преднизолона в течение длительного времени у детей возможно только по абсолютным показаниям. Применение препарата через день может уменьшить риск развития данной нежелательной реакции или позволит избежать ее вовсе. Дети, получающие длительную терапию преднизолоном, находятся в группе повышенного риска развития внутричерепной гипертензии. Препарат

Преднизолон содержит лактозу Если у Вас непереносимость некоторых сахаров, обратитесь к лечащему врачу перед приемом данного лекарственного препарата. В период приема препарата воздержитесь от управления транспортными средствами и занятий потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

Условия хранения

Храните препарат в недоступном для ребенка месте так, чтобы ребенок не мог увидеть его. Хранить при температуре не выше 25 °С.