Инструкция по применению
Редерм Мазь 15 г

Характеристики

Форма выпуска: Мазь
Страна: Россия
Производитель: Вертекс
Порядок отпуска: без рецепта
Действующее вещество: Бетаметазон+Салициловая кислота
Количество в упаковке: 1



Описание

Почти белая, полупрозрачная, гомогенная мазь для наружного применения

Действующее вещество

Бетаметазон+Салициловая кислота

Состав

100 г мази содержат: активные вещества: бетаметазона дипропионат в пересчете на бетаметазон – 0,05 г, салициловая кислота – 3,0 г, вспомогательные вещества: парафин жидкий (вазелиновое масло), вазелин (вазелин белый, парафин белый мягкий).

Форма выпуска

Мазь

Показания

Редерм показан для применения при терапии подострых и хронических дерматозов, сопровождающихся гиперкератозом и шелушением: псориаз, дисгидротический дерматит, экзема, нейродермит, красный плоский лишай, ихтиоз и ихтиозные поражения кожи, атопический дерматит, диффузный нейродермит, простые и аллергические дерматиты, крапивница, мультиформная экссудативная эритема, простой хронический лишай (ограниченный нейродермит). Дерматозы, не поддающиеся лечению другими глюкокортикостероидами (особенно красный бородавчатый лишай), дисгидроз кожи.

Способ применения и дозы

Наружно. Наносят на пораженные участки из расчета: столбик мази длиной 0,5 см на участок кожи размером примерно 7 см × 7 см, слегка втирая, тонким слоем 2 раза в день. Другая частота применения может быть установлена врачом, исходя из тяжести заболевания. В легких случаях мазь достаточно применять, как правило, один раз в день, при более тяжелых поражениях может понадобиться более частое применение. При необходимости накладывают окклюзионные повязки, которые меняют каждые 24 ч. Продолжительность лечения зависит от эффективности и переносимости терапии и составляет 2-4 недели. Если клиническое улучшение не наступает, необходимо уточнить диагноз.

Противопоказания

Детский возраст до 2 лет, период лактации, гиперчувствительность, открытые раны, бактериальные, вирусные и грибковые кожные заболевания (пиодермия, сифилис, туберкулез кожи, ветряная оспа, герпес, актиномикоз, бластомикоз, споротрихоз), поствакцинальные кожные реакции, периоральный дерматит, розацеа, трофические язвы на фоне хронической венозной недостаточности, опухоли кожи (рак кожи, невус, атерома, эпителиома, меланома, гемангиома, ксантома, саркома).

Применение при беременности и кормлении грудью

Безопасность применения местных глюкокортикостероидов у беременных женщин не установлена. Назначение этой группы лекарственных средств в период беременности оправдано только в том случае, если потенциальная польза для матери превосходит потенциальный риск для плода. Во время беременности препараты этой группы не следует применять в высоких дозах или длительное время. Не установлено, может ли местное применение глюкокортикостероидов стать причиной появления их в молоке матери, поэтому следует решить вопрос о прекращении грудного вскармливания. Применение в педиатрии Детям с 2 лет препарат назначают только по строгим показаниям и под врачебным контролем, так как возможно развитие системных побочных эффектов, связанных с бетаметазоном. Длительность лечения должна быть максимально короткой. При применении препарата на обширных поверхностях и/или под окклюзионной повязкой возможно подавление функции гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы и развитие симптомов гиперкортицизма, может наблюдаться снижение экскреции гормона роста, повышение внутричерепного давления.

Побочные действия

Жжение, раздражение, сухость, гипопигментация, зуд кожи, фолликулит, гипертрихоз, дерматит, акнеподобные высыпания. При применении окклюзионных повязок – мацерация кожи, стрии, атрофия кожи, вторичное инфицирование, потница. При длительном применении – атрофия кожи, местный гирсутизм, телеангиэктазии, пурпура, гипопигментация, гипертрихоз. При нанесении на большие поверхности – системные проявления побочных действий глюкокортикостероидов (задержка роста, синдром Иценко-Кушинга, повышение внутричерепного давления после окончания лечения, гипергликемия, глюкозурия, гипокалиемия, повышение артериального давления) или салицилатов (бледность, повышенная утомляемость, сонливость, гипервентиляция на фоне тахипноэ, тошнота, рвота, нарушение слуха, спутанность сознания).

Передозировка

Острая передозировка маловероятна, однако, при чрезмерном или длительном применении препарата возможна хроническая передозировка, сопровождающаяся признаками гиперкортицизма: гипергликемия, глюкозурия, обратимое угнетение функции коры надпочечников, проявление синдрома Кушинга. Лечение. Показано соответствующее симптоматическое лечение. В случае хронического токсического действия рекомендуется постепенная отмена препарата.

Взаимодействие с другими препаратами

Взаимодействия препарата с другими лекарственными средствами не выявлено.

Особые указания

Избегать попадания препарата в глаза, нельзя наносить на кожу вблизи глаз и на слизистые оболочки. Препарат не предназначен для применения в офтальмологии. При продолжительном лечении, при нанесении препарата на обширные поверхности кожи, при использовании окклюзионных повязок возможна системная абсорбция глюкокортикостероидов. Не рекомендуется длительное применение на коже лица – возможно развитие дерматита по типу розацеа, периорального дерматита, атрофии кожи и акне, избегать применения в аногенитальной области. Мазь наиболее пригодна для лечения больных с сухой и хрупкой кожей. Если отмечаются признаки повышенной чувствительности или раздражения кожи, связанные с применением препарата, следует прекратить лечение и подобрать пациенту адекватную терапию. При длительном использовании препарата его отмену следует проводить постепенно.

Условия хранения

В недоступном для детей месте при температуре не выше 25 °С.