

ДЕРМОВЕЙТ® (DERMOVATE®)**крем**

CLOBETASOL

зарегистрировано

ГлаксoСмитКляйн Трейдинг ЗАО (Россия)

произведено

GlaxoSmithKline Pharmaceuticals S.A. (Польша)

ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА, СОСТАВ И УПАКОВКА**Крем для наружного применения** белого или почти белого цвета, мягкий, полупрозрачный.**100 г**

клубетазола пропионат50 мг*

Вспомогательные вещества: глицерил моностеарат – 11 г, пропиленгликоля глицерил олеат (арлацель 165) – 1.5 г, заменитель воска пчелиного 6621 – 1.25 г, цетостеариловый спирт – 8.4 г, пропиленгликоль – 47.5 г, хлорокрезол – 75 мг, натрия цитрат – 50 мг, лимонной кислоты моногидрат – 50 мг, вода очищенная – до 100 г.

25 г – тубы алюминиевые (1) – пачки картонные.

* номинальное количество клубетазола пропионата – 52.5 мг (с учетом 5% избытка).

Номер и дата регистрации: П N015790/01 от 15.01.09**Код АТХ:** D07AD01**Клинико-фармакологическая группа:**

ГКС для наружного применения

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ

ГКС для наружного применения. Предупреждает краевое скопление нейтрофилов, уменьшает воспалительную экссудацию и продукцию лимфокинов, тормозит миграцию макрофагов, снижает интенсивность процессов инфильтрации и грануляции, оказывает местный противовоспалительный, противозудный, противоаллергический и антиэкссудативный эффекты.

ФАРМАКОКИНЕТИКА*Всасывание*

ГКС для наружного применения могут подвергаться системной абсорбции с интактной здоровой кожи. Степень чрескожной абсорбции ГКС для наружного применения определяется рядом факторов, включая основу лекарственного средства и целостность эпидермального барьера. Окклюзия, воспаление и/или другой патологический процесс со стороны кожи также способны увеличивать чрескожную абсорбцию.

Средняя C_{max} клубетазола в плазме достигается через 13 ч после первой аппликации и через 8 ч после повторного нанесения на здоровую кожу 30 г клубетазола в виде 0.05% мази и составляет 0.63 нг/мл. Через 10 ч после аппликации второй дозы (30 г) клубетазола в виде крема его C_{max} слегка превышает таковую мази. В отдельном исследовании через 3 ч после однократного применения 25 г 0.05% мази клубетазола у пациентов с псориазом и экземой C_{max} составляет 2.3 нг/мл и 4.6 нг/мл соответственно.

Распределение

Использование фармакодинамических конечных точек для оценки системной экспозиции ГКС для наружного применения необходимо в связи тем, что концентрация препарата, циркулирующего в крови, была значительно ниже предела обнаружения.

Метаболизм

После абсорбции через кожу ГКС для наружного применения метаболизируются теми же фармакокинетическими путями, что и ГКС для системного применения. Они метаболизируются, главным образом, в печени.

ПОКАЗАНИЯ

Препарат Дермовейт® является высокоактивным ГКС для наружного применения, который показан для применения у взрослых, лиц пожилого возраста и детей в возрасте старше 1 года для облегчения симптомов воспаления и кожного зуда при дерматозах, чувствительных к терапии ГКС.

- псориаз (исключая распространенный бляшечный псориаз);
- экзема (различные формы);
- красный плоский лишай;
- дискоидная красная волчанка;
- дерматозы, устойчивые к терапии менее активными ГКС для наружного применения.

РЕЖИМ ДОЗИРОВАНИЯ

Наружно.

Нанесение крема особенно целесообразно на влажные или мокнущие поверхности.

Крем наносится тонким слоем в количестве, достаточном для покрытия всей пораженной области, 1-2 раза/сут, осторожно втирается. Длительность применения – до появления эффекта или при необходимости до 4 недель. Нельзя проводить лечение в течение более 4 недель. При необходимости продолжительного лечения следует постепенно

уменьшить частоту нанесения или использовать менее активные препараты. После каждого нанесения препарата Дермовейт® перед применением смягчающего средства необходимо обеспечить достаточное время для впитывания. Для предупреждения обострений кожных заболеваний проводят короткие (прерывистые) курсы лечения препаратом Дермовейт®.

В особо резистентных случаях, особенно при наличии гиперкератоза, эффект крема для наружного применения Дермовейт® может быть усилен с помощью наложения на ночь на область применения препарата окклюзионной повязки (полиэтиленовой пленки), что обычно сопровождается положительной динамикой симптомов. В дальнейшем достигнутый эффект удастся поддерживать без применения окклюзионной повязки.

Если состояние усугубляется или не улучшается в течение 2-4 недель, следует пересмотреть диагноз и проводимое лечение.

Максимальная еженедельная доза не должна превышать 50 г/нед.

Атопический дерматит (экзема)

Лечение препаратом Дермовейт® следует постепенно отменять сразу же после достижения контроля над заболеванием, а лечение смягчающим средством должно быть продолжено в качестве поддерживающей терапии.

Внезапная отмена препарата Дермовейт® может приводить к рецидиву ранее имевшихся дерматозов.

Экзема (упорное течение)

Пациенты с частыми рецидивами заболевания

В случае острого заболевания, как только будет достигнут эффект от непрерывного курса лечения ГКС для наружного применения, может быть рассмотрена возможность его прерывистого применения (1 раз/сут, 2 раза в неделю, без окклюзионной повязки). Показано, что такое лечение эффективно снижает частоту развития рецидивов. Нанесение препарата должно быть продолжено на все ранее пораженные участки кожи или на известные области потенциального обострения. Такая схема применения должна сочетаться с рутинным ежедневным применением смягчающих средств. Следует проводить регулярную оценку состояния, а также пользы и риска от продолжения лечения.

Особые группы пациентов

Дети

У детей более вероятно развитие местных и системных побочных эффектов при терапии ГКС для наружного применения и, как правило, им требуется проведение более коротких курсов лечения с использованием менее активных средств, чем у взрослых.

Следует соблюдать осторожность при использовании препарата Дермовейт® у детей, чтобы обеспечить его нанесение в минимальном количестве, обеспечивающем терапевтический эффект.

Пациенты пожилого возраста

Клинические исследования не выявили каких-либо различий в эффективности препарата у пожилых и более молодых пациентов. Большая распространенность сниженной функции печени или почек у пациентов пожилого возраста может приводить к замедлению выведения препарата в случае его системной абсорбции. Следовательно, он должен применяться у пожилых пациентов в минимальном количестве и в течение как можно более короткого периода, но при этом обеспечивая достижение необходимого клинического эффекта.

Пациенты с нарушением функции почек и/или печени

В случае системной абсорбции препарата (при нанесении на обширные поверхности кожи в течение продолжительного периода) его метаболизм и выведение могут замедляться, приводя к повышенному риску развития системной токсичности. Следовательно, он должен применяться у таких пациентов в минимальном количестве и в течение как можно более короткого периода, при этом обеспечивая достижение необходимого клинического эффекта.

ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ

Нежелательные явления, представленные ниже, перечислены в зависимости от анатомо-физиологической классификации и частоты встречаемости. Частота встречаемости определяется следующим образом: очень часто ($\geq 1/10$), часто ($\geq 1/100$ и $< 1/10$), нечасто ($\geq 1/1000$ и $< 1/100$), редко ($\geq 1/10000$ и $< 1/1000$), очень редко ($< 1/10000$, включая отдельные случаи). Категории частоты были сформированы на основании клинических исследований препарата и пострегистрационного наблюдения.

Инфекционные и паразитарные заболевания: очень редко – инфекция, вызываемая условно-патогенными организмами.

Со стороны иммунной системы: очень редко – гиперчувствительность.

Со стороны эндокринной системы: очень редко – угнетение гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы. Признаки кушингоида (лунообразное лицо, ожирение по центральному типу), задержка прибавки массы тела и/или задержка роста у детей, остеопороз, глаукома, гипергликемия и/или глюкозурия, катаракта, гипертония, повышение массы тела или ожирение, снижение уровня эндогенного кортизола, алопеция, ломкость волос.

Со стороны кожи и подкожных тканей: часто – зуд, чувство жжения или болезненность; нечасто – местная атрофия кожи*, стрии*, телеангиэктазии*; очень редко – истончение*, морщинистость кожи, сухость кожи*, изменение пигментации*, гипертрихоз, усугубление симптомов заболевания, аллергический контактный дерматит, пустулезный псориаз, эритема, сыпь, крапивница.

* Кожные проявления вторичны по отношению к местным и/или системным эффектам угнетения гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы.

Общие расстройства и нарушения в месте введения: очень редко – раздражение и/или болезненность в месте нанесения.

При нанесении на большие поверхности в течение длительного периода времени (например, более 2 недель) у пациентов могут развиваться *системные побочные эффекты*: гастрит, изъязвление слизистой оболочки ЖКТ, повышение внутриглазного давления, симптомы гиперкортицизма.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- бактериальные, вирусные и грибковые заболевания кожи (в т.ч. простой герпес, ветряная оспа, туберкулез кожи, актиномикоз);
 - розовые угри (розацеа);
 - акне;
 - рак кожи;
 - узловатая чесотка Гайда;
 - периоральный дерматит;
 - кожный зуд при отсутствии воспаления;
 - перианальный и генитальный зуд;
 - распространенный бляшечный псориаз;
 - возраст до 1 года;
 - период лактации;
 - повышенная чувствительность к действующему веществу и вспомогательным компонентам препарата.
- С *осторожностью* следует применять препарат при беременности.

БЕРЕМЕННОСТЬ И ЛАКТАЦИЯ

Недостаточно данных о применении клобетазола у беременных женщин.

Согласно данным доклинических исследований клобетазол может негативно влиять на развитие плода.

Значение этих данных для человека не было изучено.

Препарат следует применять во время беременности только в том случае, если предполагаемая польза для матери превосходит потенциальный риск для плода.

В случае назначения препарата во время беременности следует использовать минимальное количество крема минимально короткое время.

Применение препарата в период грудного вскармливания противопоказано.

ОСОБЫЕ УКАЗАНИЯ

Препарат Дермовейт® следует применять с осторожностью у пациентов с наличием в анамнезе местной повышенной чувствительности к ГКС или к любому вспомогательному веществу, входящему в состав препарата. Местные реакции повышенной чувствительности могут иметь сходство с симптомами протекающего заболевания. У некоторых лиц в результате повышенной системной абсорбции ГКС для наружного применения могут возникать проявления гиперкортицизма (синдрома Иценко-Кушинга) и обратимое угнетение гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы, ведущее к развитию глюкокортикоидной недостаточности. Если наблюдается любое из вышеуказанного, следует отменить препарат, постепенно уменьшая частоту его нанесения, или заменить его менее активным ГКС. Внезапное прекращение лечения может привести к развитию глюкокортикостероидной недостаточности.

К факторам риска усиления системных эффектов относятся: активность ГКС и состав лекарственного препарата для наружного применения, продолжительность применения, нанесение препарата на обширные участки кожи, применение в закрытых областях кожи (т.е. в интритригинозных зонах или под окклюзионные повязки (пленки и подгузники у младенцев могут играть роль окклюзионной повязки)), повышенная гидратация рогового слоя кожи, использование на областях с тонкой кожей, таких как лицо, нанесение на поврежденную кожу или при других состояниях, которые могут сопровождаться нарушением целостности кожного барьера. По сравнению со взрослыми у детей и младенцев может отмечаться больший процент абсорбции ГКС для наружного применения, в связи с чем данная категория пациентов более подвержена риску развития системных побочных эффектов. Это обусловлено тем, что дети имеют незрелый кожный барьер и большее значение отношения площади поверхности тела к массе тела по сравнению с взрослыми.

Применение у детей

По возможности следует избегать назначения ГКС для наружного применения в течение продолжительного времени у детей младше 12 лет, т.к. длительное применение ГКС для наружного применения может вызывать угнетение функции надпочечников.

У детей чаще, чем у взрослых возникают атрофические изменения кожи при наружном применении ГКС. В случае назначения клобетазола детям курс лечения должен ограничиваться несколькими днями, требуется наблюдение у врача не реже 1 раза в неделю.

Применение при псориазе

В некоторых случаях лечение псориаза ГКС для наружного применения может сопровождаться возобновлением симптомов заболевания, устойчивостью к препарату, развитием генерализованной пустулезной формы псориаза и местной или системной токсичностью из-за нарушения барьерной функции кожи, поэтому особенно важно внимательное наблюдение за пациентом.

Сопутствующая инфекция

При присоединении вторичной инфекции следует проводить соответствующую антибактериальную терапию. При любых признаках генерализации инфекции необходимо прекратить наружное применение ГКС и провести соответствующее лечение антибактериальными препаратами.

Риск развития инфекции при окклюзии

Теплые влажные условия, создаваемые при наложении окклюзионной повязки, способствуют возникновению бактериальной инфекции, поэтому следует обязательно тщательно очищать кожу перед наложением новой повязки.

Хронические язвы голени

ГКС для наружного применения иногда используются для лечения дерматита вокруг хронических язв голени. Однако такое применение может сопровождаться повышенной частотой возникновения местных реакций гиперчувствительности и повышенным риском развития местных инфекций.

Нанесение на кожу лица

Нанесение на кожу лица нежелательно, т.к. данная область более подвержена развитию атрофических изменений. В случае нанесения на кожу лица лечение следует ограничить несколькими днями.

Нанесение на веки

При нанесении крема на веки необходимо следить за тем, чтобы препарат не попал в глаза, потому что неоднократное воздействие крема может вызвать катаракту и глаукому.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

Исследований по изучению влияния клобетазола на способность к управлению транспортными средствами или работе с механизмами не проводилось. Исходя из профиля побочных реакций клобетазола для наружного применения, какого-либо неблагоприятного влияния на такие виды деятельности не ожидается.

ПЕРЕДОЗИРОВКА

Симптомы: препарат Дермовейт® при наружном применении может абсорбироваться в количествах, достаточных для того, чтобы вызвать развитие системных эффектов. Развитие острой передозировки маловероятно. Однако в случае хронической передозировки или неправильного применения препарата Дермовейт® могут развиваться симптомы гиперкортицизма.

Лечение: в случае передозировки препарата Дермовейт® следует постепенно отменять препарат, снижая частоту нанесения или заменяя менее активным ГКС, под наблюдением врача ввиду риска возникновения надпочечниковой недостаточности.

Дальнейшее лечение следует проводить с учетом клинической ситуации или в соответствии с рекомендациями токсикологических центров при их наличии.

ЛЕКАРСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ

Было показано, что одновременное применение препаратов, способных ингибировать изофермент CYP3A4 (например, ритонавира и итраконазола), угнетает метаболизм ГКС, приводя к повышению их системной экспозиции. Степень клинической значимости данного взаимодействия зависит от дозы и способа применения ГКС и активности ингибитора изофермента CYP3A4.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ И СРОКИ ГОДНОСТИ

Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 30°C. Срок годности – 2 года.

УСЛОВИЯ ОТПУСКА ИЗ АПТЕК

Препарат отпускается по рецепту.

ГлаксoСмитКляйн Трейдинг ЗАО
121614 Москва
Крылатская ул. 17, корп. 3, эт. 5
Бизнес-Парк "Крылатские холмы"
Тел.: (495) 777-89-00; Факс: (495) 777-89-01