

[Инструкция Изол капсулы по 100 мг №10](#)

ВНИМАНИЕ! Вся информация взята из открытых источников и предоставляется исключительно в ознакомительных целях.

Изол капсулы по 100 мг №10



Действующее вещество: Итраконазол

Лекарственная форма: Капсулы

Фармакотерапевтическая группа: Противогрибковые средства для местного применения.

Общая характеристика

международное и химическое названия: *itrakonazole*; 3H-1,2,4-триазол-3-ОН,4-[4-[4-[[2-(2,4-дихлорфенил)-2-(1H-1,2,4-триазол-1-ил-метил)-1,3-диоксолан-4-ил]-метоксифенил]-пиперазинил]фенил]-2,4-дигидро-2-(1-метоксипропил);

Основные физико-химические свойства

красно/белые твердые желатиновые капсулы, содержащие белые или почти белые круглые гранулы с блеском;

Состав

1 капсула содержит итраконазола 100 мг;

вспомогательные вещества: гидроксипропилметилцеллюлоза, сахар класса "фармацевтический".

Форма выпуска

Капсулы.

Фармакотерапевтическая группа

Противогрибковое средство для системного применения.

Код АТХ: J02AC02.

Фармакологические свойства

Итраконазол - синтетическое противогрибковое средство, активен по отношению к широкому спектру возбудителей. Механизм действия итраконазола связан с ингибированием синтеза эргостерола - важного компонента клеточной мембраны грибов. К итраконазола чувствительны: *Trichophyton* spp., *Epidermophyton floccosum*, *Microsporum* spp., *Candida* spp. (включая *C. albicans*), *Cryptococcus neoformans*, *Sporothrix schenckii*, *Fonsecaea* spp., *Cladosporium* spp., *Blastomyces dermatidis* и некоторые другие микроорганизмы.

Клинический эффект, достигаемый при применении итраконазола, в полной мере проявляется через 2 – 4 недели. после прекращения терапии. В случаях микозов кожи - через 6 – 9 мес. после прекращения лечения.

Фармакокинетика. Максимальная биодоступность итраконазола отмечается при приеме сразу после еды. После однократного приема максимальная концентрация итраконазола в плазме крови достигается через 3 – 4 часа. При длительном применении стабильная концентрация итраконазола в плазме крови достигается через 1 - 2 недели. С белками плазмы связывается 99,8 % активного вещества. Итраконазол распределяется в разных тканях организма, причем концентрация в легких, печени, костях, желудке, селезенке, скелетных мышцах в 2 – 3 раза превышает концентрацию итраконазола в плазме крови. Концентрация итраконазола в тканях, содержащих кератин, особенно в коже, в 4 раза превышает концентрацию в плазме крови. Терапевтическая концентрация итраконазола в коже сохраняется в течение 2 – 4 недель после прекращения 4-недельного курса лечения. Терапевтическая концентрация итраконазола в кератине ногтей достигается через 1 неделю после начала лечения и сохраняется, по крайней мере, в течение 6 мес. после завершения 3-месячного курса лечения. Итраконазол проникает также в сальные и потовые (в меньшей степени) железы кожи.

Итраконазол метаболизируется в печени с образованием большого количества производных, одно из которых - гидроксиитраконазол - вызывает сравнимое с итраконазолом противогрибковое действие *in vitro*.

У пациентов с почечной и печеночной недостаточностью, а также у некоторых пациентов с иммуносупрессией (например, при нейтропении, после трансплантации органов) биодоступность итраконазола может снижаться.

Показания для применения

Микозы, вызванные чувствительными к Изолу возбудителями, в том числе вульвовагинальный кандидоз, хронический рецидивный грибковый вульвовагинит, микозы кожи, полости рта, глаз, онихомикоз, вызванный дерматофитами или дрожжевыми грибами; системные микозы, в том числе системный аспергиллез, кандидоз, криптококкоз (включая криптококковый менингит), гистоплазмоз, споротрихоз, паракокцидиоз, бластомикоз и другие системные и топические микозы.

Способ применения и дозы

Перорально, сразу после еды.

При вульвовагинальном кандидозе назначают по 0,2 г, 2 раза в сутки, в течение 1 дня или по 0,2 г, 1 раз в сутки в течение 3 дней.

При хроническом рецидивирующем грибковом вульвовагините – по 0,1 г, 2 раза в сутки, в течение 6 – 7 дней, а затем в течение 3 – 6 менструальных циклов по 0,1 г в первый день цикла.

При лишае – 0,2 г, 1 раз в сутки в течение 7 дней.

При дерматомикозах – по 0,1 г, 1 раз в сутки в течение 15 дней. В случае поражения высококератинизованных участков, таких как кожа рук и ног, проводят дополнительный курс лечения в той же дозе в течение 15 дней.

При кандидозе полости рта – по 0,1 г раз в сутки в течение 15 дней.

При грибковом кератите – по 0,2 г, 1 раз в сутки в течение 21 дня.

При онихомикозе – по 0,2 г в сутки в течение 3 мес. или проводят повторные курсы лечения методом пульстерапии, назначая Изол в дозе 0,2 г, 2 раза в сутки в течение 1 недели с последующим перерывом; при поражении ногтей на ногах (независимо от того, поражены или нет ногти на руках) проводят 3 курса лечения (1 неделя приема Изола, затем 3 недели - перерыв). При поражении ногтей только на руках проводят 2 курса лечения (1 неделя приема Изола, 3 недели - перерыв).

При системном кандидомикозе – 0,1-0,2 г, 1 раз в сутки в течение 3 нед – 7 мес. При необходимости дозу повышают до 0,2 г, 2 раза в сутки.

При системном криптококкозе (без признаков менингита) – по 0,2 г, 1 раз в сутки; для поддерживающей терапии Изол назначают в дозе 0,2 г, 1 раз в сутки в течение от 2 мес. до 1 г. При криптококковом менингите – по 0,2 г, 2 раза в сутки.

При гистоплазмозе – от 0,2 г 1 раз в сутки до 0,2 г 2 раза в сутки в течение 6 мес.

При споротрихозе – по 0,1 г, 1 раз в сутки в течение 6 мес.

При паракокцидиоидозе (паракокцидиоидомикозе) – в дозе 0,1 г, 1 раз в сутки в течение 6 мес.

При хромомикозе – по 0,1-0,2 г, 1 раз в сутки в течение 6 мес.

При бластомикозе – от 0,1 г 1 раз в сутки до 0,2 мг 2 раза в сутки в течение 6 мес. Некоторым пациентам с нарушениями иммунитета (например при СПИДе, после трансплантации органов или при нейтропении) может потребоваться повышение дозы Изола.

Побочное действие

Диспепсия, тошнота, боль в животе, запор, в отдельных случаях при длительном лечении – гепатит; головная боль, головокружение, периферическая нейропатия; аллергические реакции (кожный зуд, крапивница, ангионевротический отек); дисменорея, в отдельных случаях при длительном лечении возможны гипокалиемия, отеки.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к итраконазолу.

Передозировка

До настоящего времени сведений о случаях передозировки нет.

Особенности применения

В период беременности Изол назначают только при системных микозах, когда ожидаемый эффект терапии превышает риск нежелательного влияния на плод. Женщинам детородного возраста в период лечения Изолом рекомендуется применять эффективные контрацептивные средства. В период лактации Изол назначают только в тех случаях, когда ожидаемый эффект лечения превышает риск возможного негативного влияния на ребенка.

При циррозе печени или нарушении функции почек Изол применяют под контролем его концентрации в плазме и в случае необходимости корректируют дозы.

Необходимо контролировать функциональное состояние печени при длительной терапии более 1 мес., а также если у пациента, который принимает Изол, возникает анорексия, тошнота, рвота, повышенная утомляемость, боль в животе, окрашивание мочи в темный цвет. При выявлении нарушений функции печени Изол не применять.

Клинических данных пока недостаточно для того, чтобы рекомендовать Изол для широкого применения в педиатрической практике. Детям этот препарат назначают только в тех случаях, когда ожидаемый эффект терапии превышает возможный риск развития побочных действий.

Взаимодействие с лекарственными средствами. Во время лечения Изолом противопоказан прием терфенадина, астемизола, цизаприда, мидазолама, триазолама. Необходимо соблюдать осторожность при одновременном назначении непрямых антикоагулянтов, циклоспорина А, дигоксина, блокаторов кальциевых каналов группы дигидропиридина, а также хинидина и винкристина, метаболизм которых осуществляется с участием энзимов типа цитохрома, так как возможно усиление эффектов или увеличение времени действия этих лекарственных средств.

Одновременный прием препаратов, индуцирующих ферментные системы печени (рифампицин, фенитоин и др.), существенно снижает биодоступность Изолу.

Антацидные препараты принимают не ранее, чем через 2 часа. после приема Изолу.

Условия и срок хранения

Хранить в недоступном для детей, защищенном от света месте, при комнатной температуре.

Срок хранения -2,5 года.

Условия отпуска

По рецепту.

Упаковка

Блистера по 4 капсулы в картонной коробке; блистеры по 10 капсул в картонной коробке.

Производитель

Марксанс Фарма Лтд.

Адрес

Плот № Л-82, Л-83, Верна Индастриал Эстет, (Фейз-II Е), Верна, Гоа - 403722, Индия.

Внимание! Текст описания препарата "Изол капсулы по 100 мг №10" предоставлен для общей информации и ознакомления и является упрощённым вариантом официальной аннотации к лекарству. Перед приобретением и использованием препарата обязательно обратитесь к врачу и получите профессиональные рекомендации. Данный текст размещён на портале сугубо для ознакомительных целей и не может служить основанием для самолечения. Только врач может выносить решение о назначении того или иного лекарства, определять дозу и график приёма.