ЛП-№(013593)-(РГ-RU) от 17.02.2026

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.02.2026 № 2666
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

ИНСТРУКЦИЯ

ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

Аллергоферон® бета

Регистрационный номер

Торговое наименование препарата

Аллергоферон® бета

Международное непатентованное наименование

или группировочное наименование

бетаметазон + интерферон альфа-2b

Лекарственная форма

капли глазные и назальные

Состав

1 мл препарата содержит:

Действующие вещества: бетаметазона натрия фосфат 1,0 мг, интерферон альфа-2b человеческий рекомбинантный не менее 5 000 МЕ.

Вспомогательные вещества: бензалкония хлорид 0,1 мг, динатрия эдетата дигидрат 0,5 мг, натрия хлорид 3,2 мг, гипромеллоза 3 мг, калия дигидрофосфат 3,63 мг, натрия гидрофосфата додекагидрат 7,13 мг, повидон-8 тыс. 5,0 мг, макрогол 4000 30,0 мг, макрогол 400 10,0 мг, вода очищенная до 1,0 мл.

Описание

Прозрачный бесцветный или с желтоватым оттенком раствор с легким специфическим запахом.

Фармакотерапевтическая группа

Средства, применяемые в офтальмологии; противовоспалительные средства; кортикостероиды.

Код АТХ

S01BA06

Фармакологическое действие

Аллергоферон® бета представляет собой комбинированный препарат, фармакологические свойства которого обусловлены компонентами, входящими в его состав. Препарат оказывает выраженное местное противовоспалительное, противоаллергическое, иммуномодулирующее действие. Обладает антиэкссудативным эффектом.

Бетаметазона натрия фосфат – глюкокортикостероид (ГКС), оказывает местное противовоспалительное, противоаллергическое, антиэкссудативное действие.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.02.2026 № 2666
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Интерферон альфа-2b человеческий рекомбинантный – цитокин, оказывает противовоспалительное, иммуномодулирующее, антипролиферативное действие.

Фармакодинамика

Бетаметазона натрия фосфат тормозит высвобождение медиаторов воспаления. Повышает продукцию липомодулина, являющегося ингибитором фосфолипазы А, что обусловливает снижение высвобождения арахидоновой кислоты и, соответственно, угнетение синтеза продуктов метаболизма арахидоновой кислоты – циклических эндоперекисей, простагландинов. Предупреждает краевое скопление нейтрофилов, что уменьшает воспалительный экссудат и продукцию лимфокинов, тормозит миграцию макрофагов, приводит к уменьшению процессов инфильтрации и грануляции. Уменьшает воспаление за счет снижения образования субстанции хемотаксиса (влияние на «поздние» реакции аллергии), тормозит развитие аллергической реакции немедленного типа (обусловлено торможением продукции метаболитов арахидоновой кислоты и снижением высвобождения из тучных клеток медиаторов воспаления).

Иммунорегуляторные свойства интерферона позволяют изменить ответ иммунной системы на аллерген за счет усиления экспрессии клетками молекул главного комплекса гистосовместимости и молекул CD23 – низкоаффинного рецептора для иммуноглобулина (Ig) E (специфическая функция α-интерферона) угнетения Th_2-клеток и усиления Th_1-клеток, в результате чего снижается синтез IgE.

Фармакокинетика

При местном применении препарата системная абсорбция – низкая. После закапывания препарата в конъюнктивальный мешок бетаметазон натрия фосфат хорошо проникает в эпителий роговицы и конъюнктиву, при этом в водянистой влаге глаза достигаются терапевтические концентрации; при воспалении или повреждении слизистой оболочки скорость проникновения увеличивается. Достигаемая в плазме концентрация настолько мала, что ее невозможно определить современными аналитическими методами и не имеет клинической значимости. Концентрация интерферона альфа-2b, достигаемая в плазме крови, значительно ниже предела обнаружения (предел определения интерферона альфа-2b – 1-2 МЕ/мл), что не имеет клинической значимости. При попадании в системный кровоток бетаметазон метаболизируется в печени с образованием преимущественно неактивных метаболитов.

Показания к применению

Сезонный аллергический ринит и конъюнктивит (поллиноз) среднетяжелого течения в стадии обострения.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.02.2026 № 2666
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Противопоказания

- повышенная чувствительность к интерферону альфа-2b, бетаметазону или другим компонентам препарата,
- вирусные (в т.ч. герпетические), бактериальные, грибковые, микобактериальные инфекции,
- трахома,
- глаукома, катаракта, диабетическая ретинопатия,
- повреждение эпителия роговицы (в т.ч. состояния после удаления инородного тела),
- язвенные поражения слизистой носа и травмы носа,
- недавние хирургические вмешательства в полости носа,
- детский возраст до 18 лет,
- беременность,
- период грудного вскармливания.

С осторожностью: артериальная гипертензия, тяжелая печеночная недостаточность.

Применение при беременности и в период грудного вскармливания

Применение во время беременности противопоказано, так как данные клинических исследований отсутствуют.

Женщинам в период лактации следует отказаться от грудного вскармливания во время применения препарата, т.к. не известно, выделяются ли компоненты препарата Аллергоферон® бета в составе грудного молока.

Способ применения и дозы

Конъюнктивально. При аллергическом конъюнктивите средней степени тяжести в стадии обострения инстилляции в конъюнктивальный мешок каждого глаза по 1 капле 3 раза день, с последующим снижением кратности (количество введений в день) в зависимости от терапевтического эффекта.

Интраназально. При аллергическом рините средней степени тяжести в стадии обострения закапывают в каждый носовой ход по 2 капли 3 раза в сутки, с постепенным снижением кратности (количество введений в день) в зависимости от терапевтического эффекта.

Продолжительность лечения - 10 дней.

Побочное действие

При применении препарата Аллергоферон® бета в течение 10 дней местные и системные побочные реакции не выявлены.

Возможные нежелательные явления, связанные с воздействием ГКС:

- со стороны органа зрения - повышение внутриглазного давления, глаукома, поражение зрительного нерва, снижение остроты и сужение полей зрения, развитие катаракты,

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.02.2026 № 2666
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

замедленное заживление ран, развитие вторичной инфекции глаз, острый передний увеит, перфорация роговицы и склеры, мидриаз, нарушение аккомодации, птоз, проходящее чувство жжения, раздражение глаз, гиперемия конъюнктивы;

- со стороны ЛОР органов – изъязвление и атрофия слизистой оболочки носа, перфорация носовой перегородки, ринорея, чихание, раздражение слизистой оболочки полости носа, носовое кровотечение, аносмия;

Прочие: слезотечение, аллергические реакции, головная боль.

Передозировка

При местном применении препарата передозировка маловероятна.

При длительном применении в высоких дозах, а также при одновременном приеме других глюкокортикостероидов могут появиться симптомы гиперкортицизма. В этом случае прием препарата Аллергоферон® бета следует прекратить.

Взаимодействие с другими лекарственными препаратами

При местном применении лекарственные взаимодействия маловероятны за счет низкой системной абсорбции бетаметазона. Возможно совместное применение с топическими деконгестантами.

Особые указания

Во время применения препарата необходимо контролировать внутриглазное давление, состояние роговицы и хрусталика, поскольку возможно развитие стероидной глаукомы и катаракты.

Аллергоферон бета в качестве консерванта содержит бензалкония хлорида. При конъюнктивальном применении бензалкония хлорид может вызывать раздражение глаз, особенно при их сухости или поражениях роговицы. Мягкие контактные линзы могут абсорбировать бензалкония хлорид с изменением их цвета. Перед применением препарата Аллергоферон бета необходимо снять контактные линзы и надеть обратно не ранее чем через 15 минут после инстилляции. При интраназальном применении бензалкония хлорид может вызывать раздражение или отек слизистой оболочки носа, особенно при длительном применении.

При необычных ощущениях, покалывании или боли в глазу, раздражении или отеке в носу после применения данного лекарственного препарата обратитесь к лечащему врачу.

Влияние лекарственного препарата на способность управлять транспортными средствами, механизмами

Ввиду возможного слезотечения после закапывания препарата, в течение 30 минут после инстилляции необходимо воздерживаться от потенциально опасных видов деятельности, требующих повышенного внимания, в том числе от вождения автотранспорта.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.02.2026 № 2666
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Форма выпуска

По 5 или 10 мл препарата во флаконах из полиэтилена низкой плотности с дозаторами-капельницами из полиэтилена низкой плотности и крышками с контролем первого вскрытия из полиэтилена высокой плотности или полипропилена. На флаконы наклеивают самоклеящуюся этикетку.

По 1 флакону вместе с инструкцией по применению в пачке из картона.

Срок годности

2 года. Вскрытый флакон хранить не более 30 дней.

Не использовать после истечения срока годности, указанного на упаковке.

Условия хранения

При температуре от 2 ºС до 8 ºС. Хранить в недоступном для детей месте.

Условия отпуска

Отпускают по рецепту.

Производитель/Организация, принимающая претензии

ООО «Фирн М», 108804, г. Москва, вн.тер.г. пос. Кокошкино, дп. Кокошкино, ул. Дзержинского, д. 4А

Тел.: 8 (495) 956-15-43