

МИНЗДРАВ РОССИИ

26.10.2023

СОГЛАСОВАНО

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТРУКЦИЯ

по медицинскому применению лекарственного препарата

Дексамед®

наименование лекарственного препарата

раствор для внутривенного и внутримышечного введения, 4 мг/мл

лекарственная форма, дозировка

Медокеми Лтд., Кипр

наименование производителя, страна

Изменение № 5

Дата внесения Изменения « » 26.10.2023 20 г.

Старая редакция	Новая редакция
Регистрационный номер: П №015488/01 от 05.02.2004	Регистрационный номер: П N015488/01
Торговое название: Дексамед®	Торговое наименование: Дексамед®
Международное непатентованное название: Дексаметазон (Dexamethasone)	Международное непатентованное наименование: дексаметазон
Химическое название: 9-фтор-11 бета,17,21-тригидрокси-16 альфа метилпрегна – 1,4 диен—3,20-дион 21-динатрия фосфат.	Раздел исключен
Способ применения и дозы Режим дозирования является индивидуальным и зависит от показаний, состояния больного и его реакции на терапию. Препарат вводят внутривенно медленно струйно или капельно (при острых и неотложных состояниях); внутримышечно; возможно также локальное (в патологическое образование) введение. С целью приготовления раствора	Способ применения и дозы Режим дозирования является индивидуальным и зависит от показаний, состояния больного и его реакции на терапию. Препарат вводят внутривенно медленно струйно или капельно (при острых и неотложных состояниях); внутримышечно; возможно также локальное (в патологическое образование) введение. С целью приготовления раствора для в/в

для в/в капельной инфузии следует использовать изотонический раствор натрия хлорида или 5% раствор декстрозы. В остром периоде при различных заболеваниях и в начале терапии Дексамед применяют в более высоких дозах. В течение суток можно вводить от 4 до 20 мг Дексамеда 3-4 раза.

Дозы препарата для детей (внутримышечно):

Доза препарата при проведении заместительной терапии (при недостаточности коры надпочечников) составляет 0,0233 мг/кг массы тела или 0,67 мг/м² площади поверхности тела, разделенная на 3 дозы, каждый 3-й день или 0,00776 - 0,01165 мг/кг массы тела или 0,233 - 0,335 мг/м² площади поверхности тела ежедневно. При других показаниях рекомендуемая доза составляет от 0,02776 до 0,16665 мг/кг массы тела или 0,833 - 5 мг/м² площади поверхности тела каждые 12-24 часа.

При достижении эффекта дозу снижают до поддерживающей или до прекращения лечения. Продолжительность парентерального применения обычно составляет 3-4 дня, затем переходят на поддерживающую терапию дексаметазоном в таблетках. Длительное применение высоких доз препарата требует постепенного снижения дозы с целью предотвращения развития острой недостаточности коры надпочечников.

капельной инфузии следует использовать изотонический раствор натрия хлорида или 5% раствор декстрозы.

В остром периоде при различных заболеваниях и в начале терапии Дексамед® применяют в более высоких дозах. В течение суток можно вводить от 4 до 20 мг Дексамеда® 3-4 раза.

Дозы препарата для детей (внутримышечно):

Доза препарата при проведении заместительной терапии (при недостаточности коры надпочечников) составляет 0,0233 мг/кг массы тела или 0,67 мг/м² площади поверхности тела, разделенная на 3 дозы, каждый 3-й день или 0,00776 - 0,01165 мг/кг массы тела или 0,233 - 0,335 мг/м² площади поверхности тела ежедневно. При других показаниях рекомендуемая доза составляет от 0,02776 до 0,16665 мг/кг массы тела или 0,833 - 5 мг/м² площади поверхности тела каждые 12-24 часа.

При достижении эффекта дозу снижают до поддерживающей или до прекращения лечения. Продолжительность парентерального применения обычно составляет 3-4 дня, затем переходят на поддерживающую терапию дексаметазоном в таблетках. Длительное применение высоких доз препарата требует постепенного снижения дозы с целью предотвращения развития острой недостаточности коры надпочечников.

Побочное действие

Обычно Дексамед хорошо переносится. Он обладает низкой минералокортикоидной активностью, т.е. его влияние на водно-электролитный обмен невелико. Как правило, низкие и средние дозы Дексамеда не вызывают задержки натрия и воды в организме, повышенной экскреции калия. Описаны следующие побочные эффекты:

Со стороны эндокринной системы: снижение толерантности к глюкозе, стероидный сахарный диабет или манифестация латентного сахарного диабета, угнетение функции надпочечников, синдром Иценко-Кушинга (лунообразное лицо, ожирение гипофизарного типа, гирсутизм, повышение артериального давления, дисменорея, аменорея, мышечная слабость, стрии), задержка полового развития у детей.

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, панкреатит, стероидная язва желудка и двенадцатиперстной кишки, эрозивный эзофагит, кровотечения и перфорация ЖКТ, повышение или снижение аппетита, нарушение пищеварения, метеоризм, икота. В редких случаях - повышение активности «печеночных» трансаминаз и щелочной фосфатазы.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: аритмии, брадикардия (вплоть до

Побочное действие

Обычно Дексамед® хорошо переносится. Он обладает низкой минералокортикоидной активностью, т.е. его влияние на водно-электролитный обмен невелико. Как правило, низкие и средние дозы Дексамеда® не вызывают задержки натрия и воды в организме, повышенной экскреции калия. Описаны следующие побочные эффекты:

Со стороны эндокринной системы: снижение толерантности к глюкозе, стероидный сахарный диабет или манифестация латентного сахарного диабета, угнетение функции надпочечников, синдром Иценко-Кушинга (лунообразное лицо, ожирение гипофизарного типа, гирсутизм, повышение артериального давления, дисменорея, аменорея, мышечная слабость, стрии), задержка полового развития у детей.

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, панкреатит, стероидная язва желудка и двенадцатиперстной кишки, эрозивный эзофагит, кровотечения и перфорация ЖКТ, повышение или снижение аппетита, нарушение пищеварения, метеоризм, икота. В редких случаях - повышение активности «печеночных» трансаминаз и щелочной фосфатазы.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: аритмии, брадикардия (вплоть до остановки

остановки сердца); развитие (у предрасположенных пациентов) или усиление выраженности сердечной недостаточности, ЭКГ-изменения, характерные для гипокалиемии, повышение артериального давления, гиперкоагуляция, тромбозы. У больных с острым и подострым инфарктом миокарда - распространение очага некроза, замедление формирования рубцовой ткани, что может привести к разрыву сердечной мышцы. <i>Со стороны нервной системы:</i> делирий, дезориентация, эйфория, галлюцинации, маниакально-депрессивный психоз, депрессия, паранойя, повышение внутричерепного давления, нервозность или беспокойство, бессонница, головокружение, вертиго, псевдоопухоль мозжечка, головная боль, судороги. <i>Со стороны органов чувств:</i> внезапная потеря зрения (при парентеральном введении в области головы, шеи, носовых раковин, кожи головы возможно отложение кристаллов препарата в сосудах глаза), задняя субкапсулярная катаракта, повышение внутриглазного давления с возможным повреждением зрительного нерва, склонность к развитию вторичных бактериальных, грибковых или вирусных инфекций глаз, трофические изменения роговицы, экзофтальм. <i>Со стороны обмена веществ:</i> повышенное выведение кальция, гипокальциемия,	сердца); развитие (у предрасположенных пациентов) или усиление выраженности сердечной недостаточности, ЭКГ-изменения, характерные для гипокалиемии, повышение артериального давления, гиперкоагуляция, тромбозы. У больных с острым и подострым инфарктом миокарда - распространение очага некроза, замедление формирования рубцовой ткани, что может привести к разрыву сердечной мышцы. <i>Со стороны нервной системы:</i> делирий, дезориентация, эйфория, галлюцинации, маниакально-депрессивный психоз, депрессия, паранойя, повышение внутричерепного давления, нервозность или беспокойство, бессонница, головокружение, вертиго, псевдоопухоль мозжечка, головная боль, судороги. <i>Со стороны органов чувств:</i> внезапная потеря зрения (при парентеральном введении в области головы, шеи, носовых раковин, кожи головы возможно отложение кристаллов препарата в сосудах глаза), задняя субкапсулярная катаракта, повышение внутриглазного давления с возможным повреждением зрительного нерва, склонность к развитию вторичных бактериальных, грибковых или вирусных инфекций глаз, трофические изменения роговицы, экзофтальм. <i>Со стороны обмена веществ:</i> повышенное выведение кальция, гипокальциемия, повышение массы тела, отрицательный
--	--

повышение массы тела, отрицательный азотистый баланс (повышенный распад белков), повышенная потливость.

Обусловленные минералокортикоидной активностью - задержка жидкости и натрия (периферические отеки), гипернатриемия, гипокалиемический синдром (гипокалиемия, аритмия, миалгия или спазм мышц, необычная слабость и утомляемость).

Со стороны опорно-двигательного аппарата: замедление роста и процессов окостенения у детей (преждевременное закрытие эпифизарных зон роста), остеопороз (очень редко патологические переломы костей, асептический некроз головки плечевой и бедренной кости), разрыв сухожилий мышц, стероидная миопатия, снижение мышечной массы (атрофия).

Со стороны кожных покровов и слизистых оболочек: замедленное заживление ран, петехии, экхимозы, истончение кожи, гипер- или гипопигментация, угри, стрии, склонность к развитию пиодермии и кандидозов.

Аллергические реакции: генерализованные (кожная сыпь, зуд, анафилактический шок), местные аллергические реакции.

Местные: жжение, онемение, боль, покалывание, гиперемия в месте введения, инфекции в месте введения, редко - некроз окружающих тканей, образование рубцов в месте инъекции; атрофия кожи и

азотистый баланс (повышенный распад белков), повышенная потливость.

Обусловленные минералокортикоидной активностью - задержка жидкости и натрия (периферические отеки), гипернатриемия, гипокалиемический синдром (гипокалиемия, аритмия, миалгия или спазм мышц, необычная слабость и утомляемость).

Со стороны опорно-двигательного аппарата: замедление роста и процессов окостенения у детей (преждевременное закрытие эпифизарных зон роста), остеопороз (очень редко патологические переломы костей, асептический некроз головки плечевой и бедренной кости), разрыв сухожилий мышц, стероидная миопатия, снижение мышечной массы (атрофия).

Со стороны кожных покровов и слизистых оболочек: замедленное заживление ран, петехии, экхимозы, истончение кожи, гипер- или гипопигментация, угри, стрии, склонность к развитию пиодермии и кандидозов.

Аллергические реакции: генерализованные (кожная сыпь, зуд, анафилактический шок), местные аллергические реакции.

Местные: жжение, онемение, боль, покалывание, гиперемия в месте введения, инфекции в месте введения, редко - некроз окружающих тканей, образование рубцов в месте инъекции; атрофия кожи и подкожной клетчатки при в/м введении (особенно опасно введение в дельтовидную мышцу).

подкожной клетчатки при в/м введении (особенно опасно введение в дельтовидную мышцу). <i>Прочие:</i> развитие или обострение инфекций (появлению этого побочного эффекта способствуют совместно применяемые иммунодепрессанты и вакцинация), лейкоцитурия, синдром «отмены». При в/в введении: аритмии, «приливы» крови к лицу, судороги.	<i>Прочие:</i> развитие или обострение инфекций (появлению этого побочного эффекта способствуют совместно применяемые иммунодепрессанты и вакцинация), лейкоцитурия, синдром «отмены». При в/в введении: аритмии, «приливы» крови к лицу, судороги.
Передозировка Возможно усиление описанных выше побочных явлений. Необходимо уменьшить дозу Дексамеда. Лечение симптоматическое.	Передозировка Возможно усиление описанных выше побочных явлений. Необходимо уменьшить дозу Дексамеда®. Лечение симптоматическое.
Взаимодействие с другими лекарственными средствами Возможна фармацевтическая несовместимость Дексамеда с другими внутривенно вводимыми препаратами - его рекомендуется вводить отдельно от других препаратов в/в болюсно, либо через др. капельницу, как второй раствор). При смешивании раствора дексаметазона с гепарином образуется осадок. Одновременное назначение Дексамеда с: <i>индукторами «печеночных» микросомальных ферментов</i> (фенобарбитал, рифампицин, фенитоин, теofilлин, эфедрин) приводит к снижению его концентрации; <i>диуретиками</i> (особенно «тиазидными» и ингибиторами карбоангидразы) и	Взаимодействие с другими лекарственными средствами Возможна фармацевтическая несовместимость Дексамеда® с другими внутривенно вводимыми препаратами - его рекомендуется вводить отдельно от других препаратов в/в болюсно, либо через др. капельницу, как второй раствор). При смешивании раствора дексаметазона с гепарином образуется осадок. Одновременное назначение Дексамеда® с: <i>индукторами «печеночных» микросомальных ферментов</i> (фенобарбитал, рифампицин, фенитоин, теofilлин, эфедрин) приводит к снижению его концентрации; <i>диуретиками</i> (особенно «тиазидными» и ингибиторами карбоангидразы) и

амфотерицином В может привести к усилению выведения из организма K^+ ; с натрийсодержащими препаратами - развитию отеков и повышению артериального давления;

амфотерицином В - увеличивается риск

развития сердечной недостаточности;

сердечными гликозидами - ухудшается их переносимость и повышается вероятность развития желудочковой экстрасистолии (из-за вызываемой гипокалиемии);

непрямыми антикоагулянтами ослабляет (реже усиливает) их действие (требуется коррекции дозы);

антикоагулянтами и тромболитиками - повышает риск развития кровотечений из язв в желудочно-кишечном тракте;

этанолом и нестероидными противовоспалительными препаратами (НПВП) усиливается риск возникновения эрозивно-язвенных поражений в желудочно-кишечном тракте и развития кровотечений (в комбинации с НПВП при лечении артритов возможно снижение дозы глюкокортикостероидов из-за суммации терапевтического эффекта);

парацетамолом возрастает риск развития гепатотоксичности (индукция печеночных ферментов и образование токсичного метаболита парацетамола);

ацетилсалициловой кислотой ускоряет ее выведение и снижает концентрацию в крови (при отмене дексаметазона уровень

амфотерицином В может привести к усилению выведения из организма K^+ ; с натрийсодержащими препаратами - развитию отеков и повышению артериального давления;

амфотерицином В - увеличивается риск развития сердечной недостаточности;

сердечными гликозидами - ухудшается их переносимость и повышается вероятность развития желудочковой экстрасистолии (из-за вызываемой гипокалиемии);

непрямыми антикоагулянтами ослабляет (реже усиливает) их действие (требуется коррекции дозы);

антикоагулянтами и тромболитиками - повышает риск развития кровотечений из язв в желудочно-кишечном тракте;

этанолом и нестероидными противовоспалительными препаратами (НПВП) усиливается риск возникновения эрозивно-язвенных поражений в желудочно-кишечном тракте и развития кровотечений (в комбинации с НПВП при лечении артритов возможно снижение дозы глюкокортикостероидов из-за суммации терапевтического эффекта);

парацетамолом возрастает риск развития гепатотоксичности (индукция печеночных ферментов и образование токсичного метаболита парацетамола);

ацетилсалициловой кислотой ускоряет ее выведение и снижает концентрацию в крови (при отмене дексаметазона уровень салицилатов в крови увеличивается и

салицилатов в крови увеличивается и возрастает риск развития побочных явлений); <i>инсулином и пероральными гипогликемическими препаратами, гипотензивными средствами</i> - уменьшается их эффективность; <i>витамином D</i> - снижается его влияние на всасывание Ca^{2+} в кишечнике; <i>соматотропным гормоном</i> снижает эффективность последнего, а с <i>празиквантелом</i> - его концентрацию; <i>M-холиноблокаторами</i> (включая антигистаминные препараты и трициклические антидепрессанты) и <i>нитратами</i> способствует повышению внутриглазного давления; <i>изониазидом и мекселиотином</i> увеличивает их метаболизм (особенно у "медленных" ацетилаторов), что приводит к снижению их плазменных концентраций. <i>Ингибиторы карбоангидразы и «петлевые» диуретики</i> могут увеличивать риск развития остеопороза. <i>Индометацин</i>, вытесняя Дексамед из связи с альбуминами, увеличивает риск развития его побочных эффектов. <i>АКТГ</i> усиливает действие Дексамеда. <i>Эргокальциферол и паратгормон</i> препятствуют развитию остеопатии, вызываемой Дексамедом. <i>Циклоспорин и кетоконазол</i>, замедляя метаболизм Дексамеда, могут в ряде случаев увеличивать его токсичность.	возрастает риск развития побочных явлений); <i>инсулином и пероральными гипогликемическими препаратами, гипотензивными средствами</i> - уменьшается их эффективность; <i>витамином D</i> - снижается его влияние на всасывание Ca^{2+} в кишечнике; <i>соматотропным гормоном</i> снижает эффективность последнего, а с <i>празиквантелом</i> - его концентрацию; <i>M-холиноблокаторами</i> (включая антигистаминные препараты и трициклические антидепрессанты) и <i>нитратами</i> способствует повышению внутриглазного давления; <i>изониазидом и мекселиотином</i> увеличивает их метаболизм (особенно у "медленных" ацетилаторов), что приводит к снижению их плазменных концентраций. <i>Ингибиторы карбоангидразы и «петлевые» диуретики</i> могут увеличивать риск развития остеопороза. <i>Индометацин</i>, вытесняя Дексамед® из связи с альбуминами, увеличивает риск развития его побочных эффектов. <i>АКТГ</i> усиливает действие Дексамеда®. <i>Эргокальциферол и паратгормон</i> препятствуют развитию остеопатии, вызываемой Дексамедом®. <i>Циклоспорин и кетоконазол</i>, замедляя метаболизм Дексамеда®, могут в ряде случаев увеличивать его токсичность.
--	--

Одновременное назначение <i>андрогенов и стероидных анаболических препаратов</i> с Дексамедом способствует развитию периферических отеков и гирсутизма, появлению угрей. <i>Эстрогены и пероральные эстрогенсодержащие контрацептивы</i> снижают клиренс Дексамеда, что может сопровождаться усилением выраженности его действия. <i>Митотан и другие ингибиторы функции коры надпочечников</i> могут обуславливать необходимость повышения дозы Дексамеда. При одновременном применении с <i>живыми противовирусными вакцинами и на фоне других видов иммунизации</i> увеличивает риск активации вирусов и развития инфекций. <i>Антипсихотические средства (нейролептики) и азатиоприн</i> повышают риск развития катаракты при назначении Дексамеда. При одновременном применении с <i>анти тиреоидными препаратами</i> снижается, а с тиреоидными гормонами - повышается клиренс Дексамеда.	Одновременное назначение <i>андрогенов и стероидных анаболических препаратов</i> с Дексамедом® способствует развитию периферических отеков и гирсутизма, появлению угрей. <i>Эстрогены и пероральные эстрогенсодержащие контрацептивы</i> снижают клиренс Дексамеда®, что может сопровождаться усилением выраженности его действия. <i>Митотан и другие ингибиторы функции коры надпочечников</i> могут обуславливать необходимость повышения дозы Дексамеда®. При одновременном применении с <i>живыми противовирусными вакцинами и на фоне других видов иммунизации</i> увеличивает риск активации вирусов и развития инфекций. <i>Антипсихотические средства (нейролептики) и азатиоприн</i> повышают риск развития катаракты при назначении Дексамеда®. При одновременном применении с <i>анти тиреоидными препаратами</i> снижается, а с тиреоидными гормонами - повышается клиренс Дексамеда®.
Особые указания Перед началом лечения (при невозможности из-за ургентности состояния - в процессе лечения) больной должен быть обследован на предмет выявления возможных противопоказаний.	Особые указания Перед началом лечения (при невозможности из-за ургентности состояния - в процессе лечения) больной должен быть обследован на предмет выявления возможных противопоказаний. Клиническое

Клиническое обследование должно включать исследование сердечно-сосудистой системы, рентгенологическое исследование легких, исследование желудка и двенадцатиперстной кишки, системы мочевого выделения, органов зрения; контроль формулы крови, содержания глюкозы и электролитов в плазме крови. Во время лечения Дексаметом (особенно длительного) необходимо наблюдение окулиста, контроль артериального давления и состояния водно-электролитного баланса, а также картины периферической крови и уровня глюкозы крови. С целью уменьшения побочных явлений следует увеличить поступление K^+ в организм (диета, препараты калия). Пища должна быть богатой белками, витаминам с ограничением содержания жиров, углеводов и поваренной соли. Действие препарата усиливается у больных с гипотиреозом и циррозом печени. Препарат может усиливать существующие эмоциональную нестабильность или психотические нарушения. При указании на психозы в анамнезе Дексамет в высоких дозах назначают под строгим контролем врача. В стрессовых ситуациях во время поддерживающего лечения (например, хирургические операции, травма или инфекционные заболевания) следует провести коррекцию дозы препарата в	обследование должно включать исследование сердечно-сосудистой системы, рентгенологическое исследование легких, исследование желудка и двенадцатиперстной кишки, системы мочевого выделения, органов зрения; контроль формулы крови, содержания глюкозы и электролитов в плазме крови. Во время лечения Дексаметом® (особенно длительного) необходимо наблюдение окулиста, контроль артериального давления и состояния водно-электролитного баланса, а также картины периферической крови и уровня глюкозы крови. С целью уменьшения побочных явлений следует увеличить поступление K^+ в организм (диета, препараты калия). Пища должна быть богатой белками, витаминам с ограничением содержания жиров, углеводов и поваренной соли. Действие препарата усиливается у больных с гипотиреозом и циррозом печени. Препарат может усиливать существующие эмоциональную нестабильность или психотические нарушения. При указании на психозы в анамнезе Дексамет® в высоких дозах назначают под строгим контролем врача. В стрессовых ситуациях во время поддерживающего лечения (например, хирургические операции, травма или инфекционные заболевания) следует провести коррекцию дозы препарата в связи с повышением потребности в
--	---

связи с повышением потребности в глюкокортикостероидах. Следует

тщательно наблюдать за больными в течение года после окончания длительной терапии Дексаметом в связи с возможным развитием относительной недостаточности коры надпочечников в стрессовых ситуациях.

При внезапной отмене, особенно в случае предшествующего применения высоких доз, возможно развитие синдрома «отмены» (анорексия, тошнота, заторможенность, генерализованные мышечно-скелетные боли, общая слабость), а также обострение заболевания, по поводу которого был назначен Дексамет.

Во время лечения Дексаметом не следует проводить вакцинацию в связи со снижением ее эффективности (иммунного ответа).

Назначая Дексамет при интеркуррентных инфекциях, септических состояниях и туберкулезе, необходимо одновременно проводить лечение антибиотиками бактерицидного действия.

У детей во время длительного лечения Дексаметом необходимо тщательное наблюдение за динамикой роста и развития. Детям, которые в период лечения находились в контакте с больными корью или ветряной оспой, профилактически назначают специфические иммуноглобулины.

глюкокортикостероидах. Следует тщательно наблюдать за больными в течение года после окончания длительной терапии Дексаметом® в связи с возможным развитием относительной недостаточности коры надпочечников в стрессовых ситуациях.

При внезапной отмене, особенно в случае предшествующего применения высоких доз, возможно развитие синдрома «отмены» (анорексия, тошнота, заторможенность, генерализованные мышечно-скелетные боли, общая слабость), а также обострение заболевания, по поводу которого был назначен Дексамет®.

Во время лечения Дексаметом® не следует проводить вакцинацию в связи со снижением ее эффективности (иммунного ответа).

Назначая Дексамет® при интеркуррентных инфекциях, септических состояниях и туберкулезе, необходимо одновременно проводить лечение антибиотиками бактерицидного действия.

У детей во время длительного лечения Дексаметом® необходимо тщательное наблюдение за динамикой роста и развития. Детям, которые в период лечения находились в контакте с больными корью или ветряной оспой, профилактически назначают специфические иммуноглобулины.

У больных сахарным диабетом следует контролировать содержание глюкозы крови

У больных сахарным диабетом следует контролировать содержание глюкозы крови и при необходимости корректировать терапию. Показан рентгенологический контроль за костно-суставной системой (снимки позвоночника, кисти). У больных с латентными инфекционными заболеваниями почек и мочевыводящих путей Дексамед способен вызвать лейкоцитурию, что может иметь диагностическое значение. Дексамед повышает содержание метаболитов 11- и 17-оксикетокортикостероидов.	и при необходимости корректировать терапию. Показан рентгенологический контроль за костно-суставной системой (снимки позвоночника, кисти). У больных с латентными инфекционными заболеваниями почек и мочевыводящих путей Дексамед® способен вызвать лейкоцитурию, что может иметь диагностическое значение. Дексамед® повышает содержание метаболитов 11- и 17-оксикетокортикостероидов.
Форма выпуска По 2,0 мл в ампулы темного стекла (класс I). По 5 ампул в контурную ячейковую упаковку из пленки ПВХ с ПВХ покрытием. По 2 контурные ячейковые упаковки вместе с инструкцией по применению помещают в картонную пачку. По 20 контурных ячейковых упаковок вместе с инструкцией по применению в картонную пачку (для стационаров).	Форма выпуска Раствор для внутривенного и внутримышечного введения, 4 мг/мл. По 2,0 мл в ампулы темного стекла (класс I). По 5 ампул в контурную ячейковую упаковку из пленки ПВХ с ПВХ покрытием. По 2 контурные ячейковые упаковки вместе с инструкцией по применению помещают в картонную пачку. По 20 контурных ячейковых упаковок вместе с инструкцией по применению в картонную пачку (для стационаров).
Условия хранения В сухом, защищенном от света и недоступном для детей месте, при температуре не выше 25 °С.	Условия хранения В сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте.
Условия отпуска из аптек По рецепту.	Условия отпуска Отпускают по рецепту

Организация, принимающая претензии: ООО «МедСерв» Юридический адрес: 105120, Москва, Андроньевская площадь, д.6, стр.2 Фактический (почтовый) адрес: 127006, г. Москва, Долгоруковская ул., д.35, оф. IV, тел. +7 (499) 973-06-06 pharmacovigilance@medochemie.com	Организация, принимающая претензии потребителей ООО «МедСерв» 127006, г. Москва, Долгоруковская ул., д.35, оф. IV, тел. +7 (499) 973-06-06 pharmacovigilance@medochemie.com
--	--

Исполнительный директор
ООО «МедСерв»



Сенокосов В.А.