МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТРУКЦИЯ

по применению лекарственного препарата для медицинского применения

Орунгал®

раствор для приема внутрь, 10 мг/мл

МИНЗДРАВ РОССИИ
№ N011706/01-210619
СОГЛАСОВАНО

Янссен Фармацевтика НВ, Бельгия

Изменение № 2

Дата внесения Изменения «____» 210619 20___ г.

Старая редакция	Новая редакция
Противопоказания – Гиперчувствительность к итраконазолу или вспомогательным веществам; – Дефицит сахаразы/изомальтазы, непереносимость фруктозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция; – Одновременный прием препаратов – субстратов изофермента CYP3A4 может увеличивать концентрацию препарата в плазме, усиливать или пролонгировать терапевтические и нежелательные реакции, которые могут вызвать потенциально	**Противопоказания** – Гиперчувствительность к итраконазолу или вспомогательным веществам; – Дефицит сахаразы/изомальтазы, непереносимость фруктозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция; – Одновременный прием препаратов – субстратов изофермента CYP3A4 может увеличивать концентрацию препарата в плазме, усиливать или пролонгировать терапевтические и нежелательные реакции, которые могут вызвать потенциально

Старая редакция	Новая редакция
опасную ситуацию. Например, увеличение концентрации в плазме некоторых препаратов может привести к удлинению интервала QT и желудочковой тахиаритмии, включая пируэтную тахикардию и летальную аритмию (см. раздел «Взаимодействие с другими лекарственными средствами»), таких как: • левацетилметадон, метадон; • дизопирамид, дофетилид, дронедарон, хинидин; • телитромицин у пациентов с нарушениями функции почек или печени тяжелой степени; • тикагрелор; • галофантрин; • астемизол, мизоластин, терфенадин; • алкалоиды спорыньи: дигидроэрготамин, эргометрин (эргоновин), эрготамин, метилэргометрин (метилэргоновин), элетриптан; • иринотекан; • луразидон, мидазолам для перорального приема, пимозид, сертиндол, триазолам; • бепридил, фелодипин, лерканидипин, нисолдипин;	опасную ситуацию. Например, увеличение концентрации в плазме некоторых препаратов может привести к удлинению интервала QT и желудочковой тахиаритмии, включая пируэтную тахикардию и летальную аритмию (см. раздел «Взаимодействие с другими лекарственными средствами»), таких как: • левацетилметадон, метадон; • дизопирамид, дофетилид, дронедарон, хинидин; • телитромицин у пациентов с нарушениями функции почек или печени тяжелой степени; • тикагрелор; • галофантрин; • астемизол, мизоластин, терфенадин; • алкалоиды спорыньи: дигидроэрготамин, эргометрин (эргоновин), эрготамин, метилэргометрин (метилэргоновин), элетриптан; • иринотекан; • луразидон, мидазолам для перорального приема, пимозид, сертиндол, триазолам; • бепридил, фелодипин, лерканидипин, нисолдипин;

Старая редакция	Новая редакция
• ивабрадин, ранолазин; • эплеренон; • цизаприд, домперидон; • ловастатин, симвастатин, аторвастатин; • фезотеродин у пациентов с недостаточностью функции почек или печени умеренной или тяжелой степени, солифенацин у пациентов с недостаточностью функции почек тяжелой степени и с недостаточностью функции печени умеренной или тяжелой степени; • колхицин у пациентов с нарушениями функции печени или почек. – Клинически выраженная желудочковая дисфункция: застойная сердечная недостаточность в настоящее время или в анамнезе (за исключением терапии жизнеугрожающих или других опасных инфекций. См. раздел «Особые указания»); – Беременность, за исключением угрожающих жизни случаев, и период грудного вскармливания (см. раздел «Применение при беременности и в период грудного вскармливания»).	• ивабрадин, ранолазин; • эплеренон; • цизаприд, домперидон; • ловастатин, симвастатин, аторвастатин; • фезотеродин у пациентов с недостаточностью функции почек или печени умеренной или тяжелой степени, солифенацин у пациентов с недостаточностью функции почек тяжелой степени и с недостаточностью функции печени умеренной или тяжелой степени; • колхицин у пациентов с нарушениями функции печени или почек. – Клинически выраженная желудочковая дисфункция: застойная сердечная недостаточность в настоящее время или в анамнезе (за исключением терапии жизнеугрожающих или других опасных инфекций. См. раздел «Особые указания»); – Беременность, за исключением угрожающих жизни случаев, и период грудного вскармливания (см. раздел «Применение при беременности и в период грудного вскармливания»).

Старая редакция	Новая редакция
Женщинам детородного возраста, принимающим раствор Орунгал®, необходимо использовать адекватные методы контрацепции на протяжении всего курса лечения вплоть до наступления первой менструации после его завершения.	Женщинам детородного возраста, принимающим раствор Орунгал®, необходимо использовать высокоэффективные методы контрацепции на протяжении всего курса лечения вплоть до наступления первой менструации после его завершения.
Применение при беременности и в период грудного вскармливания *Беременность* Орунгал® не должен применяться при беременности, за исключением случаев, угрожающих жизни, и если ожидаемый положительный эффект для матери превосходит возможный вред для плода. В доклинических исследованиях было показано, что итраконазол проникает через плаценту у крыс. Данных об использовании раствора Орунгал® в период беременности недостаточно. В ходе клинического применения препарата после регистрации были отмечены случаи врожденных аномалий. Такие случаи включали нарушения развития зрения, скелета, мочеполовой и сердечно-сосудистой систем, а также	**Применение при беременности и в период грудного вскармливания** *Беременность* Орунгал® не должен применяться при беременности, за исключением случаев, угрожающих жизни, и если ожидаемый положительный эффект для матери превосходит возможный вред для плода. В доклинических исследованиях было показано, что итраконазол проникает через плаценту у крыс. Данных об использовании раствора Орунгал® в период беременности недостаточно. В ходе клинического применения препарата после регистрации были отмечены случаи врожденных аномалий. Такие случаи включали нарушения развития зрения, скелета, мочеполовой и сердечно-сосудистой систем, а также

Старая редакция	Новая редакция
хромосомные нарушения и множественные пороки развития. Однако, является ли применение раствора Орунгал® причиной возникновения данных нарушений, достоверно не установлено. Эпидемиологические данные в отношении воздействия препарата Орунгал® в первый триместр беременности, в основном у пациенток, получавших краткосрочную терапию по поводу вульвовагинальных кандидозов, не выявили повышенного риска развития врожденных аномалий по сравнению с контрольной группой, не подвергавшейся воздействию ни одного из известных тератогенных факторов. Женщинам детородного возраста, принимающим препарат Орунгал®, необходимо использовать адекватные методы контрацепции на протяжении всего курса лечения вплоть до наступления первой менструации после его завершения. *Грудное вскармливание* Поскольку итраконазол может проникать в грудное молоко, при необходимости применения в период грудного вскармливания, женщинам, применяющим препарат Орунгал®, следует прекратить грудное вскармливание.	хромосомные нарушения и множественные пороки развития. Однако, является ли применение раствора Орунгал® причиной возникновения данных нарушений, достоверно не установлено. Эпидемиологические данные в отношении воздействия препарата Орунгал® в первый триместр беременности, в основном у пациенток, получавших краткосрочную терапию по поводу вульвовагинальных кандидозов, не выявили повышенного риска развития врожденных аномалий по сравнению с контрольной группой, не подвергавшейся воздействию ни одного из известных тератогенных факторов. Женщинам детородного возраста, принимающим препарат Орунгал®, необходимо использовать высокоэффективные методы контрацепции на протяжении всего курса лечения вплоть до наступления первой менструации после его завершения. *Грудное вскармливание* Поскольку итраконазол может проникать в грудное молоко, при необходимости применения в период грудного вскармливания, женщинам, применяющим препарат Орунгал®, следует прекратить грудное вскармливание.

Старая редакция	Новая редакция
Взаимодействие с другими лекарственными средствами Итраконазол преимущественно метаболизируется изоферментом CYP3A4. Другие лекарственные препараты, которые также метаболизируются с участием данного изофермента или изменяют его активность, могут влиять на фармакокинетику итраконазола. Сходным образом итраконазол может влиять на фармакокинетику лекарственных препаратов, которые также метаболизируются при участии данного изофермента. Итраконазол относится к сильным ингибиторам изофермента CYP3A4 и Р-гликопротеина. При использовании итраконазола совместно с другими лекарственными препаратами рекомендуется ознакомиться с инструкцией по применению для выяснения способа метаболизма препарата и решения вопроса о необходимости изменения его дозы. ***Лекарственные препараты, которые могут снижать концентрацию итраконазола в плазме крови*** Совместное применение итраконазола с сильными индукторами изофермента CYP3A4 может способствовать снижению биодоступности итраконазола и гидроксиитраконазола до такой степени, что будет снижаться эффективность препарата. Примеры включают следующие препараты:	**Взаимодействие с другими лекарственными средствами** Итраконазол преимущественно метаболизируется изоферментом CYP3A4. Другие лекарственные препараты, которые также метаболизируются с участием данного изофермента или изменяют его активность, могут влиять на фармакокинетику итраконазола. Сходным образом итраконазол может влиять на фармакокинетику лекарственных препаратов, которые также метаболизируются при участии данного изофермента. Итраконазол относится к сильным ингибиторам изофермента CYP3A4 и Р-гликопротеина. При использовании итраконазола совместно с другими лекарственными препаратами рекомендуется ознакомиться с инструкцией по применению для выяснения способа метаболизма препарата и решения вопроса о необходимости изменения его дозы. ***Лекарственные препараты, которые могут снижать концентрацию итраконазола в плазме крови*** Совместное применение итраконазола с сильными индукторами изофермента CYP3A4 может способствовать снижению биодоступности итраконазола и гидроксиитраконазола до такой степени, что будет снижаться эффективность препарата. Примеры включают следующие препараты:

Старая редакция	Новая редакция
• Антибактериальные средства: изониазид, рифабутин, рифампицин. • Противосудорожные препараты: карбамазепин, фенобарбитал, фенитоин. • Противовирусные препараты: эфавиренз, невирапин. Таким образом, использование сильных индукторов изофермента CYP3A4 совместно с итраконазолом не рекомендуется. Рекомендуется избегать назначения данных лекарственных средств в течение двух недель до начала использования итраконазола и во время лечения препаратом, за исключением случаев, когда ожидаемая польза превышает потенциальный риск, связанный со снижением эффективности итраконазола. При совместном приеме лекарственных средств рекомендуется контролировать противогрибковую активность итраконазола и увеличивать дозу препарата при возникновении необходимости. ***Лекарственные препараты, которые могут вызывать увеличение концентрации итраконазола в плазме крови***	• Антибактериальные средства: изониазид, рифабутин, рифампицин. • Противосудорожные препараты: карбамазепин, фенобарбитал, фенитоин. • Противовирусные препараты: эфавиренз, невирапин. Таким образом, использование сильных индукторов изофермента CYP3A4 совместно с итраконазолом не рекомендуется. Рекомендуется избегать назначения данных лекарственных средств в течение двух недель до начала использования итраконазола и во время лечения препаратом, за исключением случаев, когда ожидаемая польза превышает потенциальный риск, связанный со снижением эффективности итраконазола. При совместном приеме лекарственных средств рекомендуется контролировать противогрибковую активность итраконазола и увеличивать дозу препарата при возникновении необходимости. ***Лекарственные препараты, которые могут вызывать увеличение концентрации итраконазола в плазме крови***

Старая редакция	Новая редакция
Одновременный прием итраконазола и сильных ингибиторов изофермента CYP3A4 может приводить к увеличению биодоступности итраконазола. Примеры сильных ингибиторов изофермента CYP3A4: • Антибактериальные препараты: ципрофлоксацин, кларитромицин, эритромицин. • Противовирусные средства: дарунавир, усиленный ритонавиром, фосампренавир, усиленный ритонавиром, индинавир, ритонавир и телапревир. Данные лекарственные препараты рекомендуется использовать с осторожностью совместно с итраконазолом. Рекомендуется тщательно контролировать состояние пациентов, принимающих итраконазол совместно с сильными ингибиторами изофермента CYP3A4, для своевременного выявления симптомов и признаков усиления или пролонгации эффекта итраконазола, при возникновении необходимости возможно снижение дозы итраконазола. По возможности рекомендуется контролировать концентрацию итраконазола в плазме крови.	Одновременный прием итраконазола и сильных ингибиторов изофермента CYP3A4 может приводить к увеличению биодоступности итраконазола. Примеры сильных ингибиторов изофермента CYP3A4: • Антибактериальные препараты: ципрофлоксацин, кларитромицин, эритромицин. • Противовирусные средства: дарунавир, усиленный ритонавиром, фосампренавир, усиленный ритонавиром, индинавир, ритонавир и телапревир. Данные лекарственные препараты рекомендуется использовать с осторожностью совместно с итраконазолом. Рекомендуется тщательно контролировать состояние пациентов, принимающих итраконазол совместно с сильными ингибиторами изофермента CYP3A4, для своевременного выявления симптомов и признаков усиления или пролонгации эффекта итраконазола, при возникновении необходимости возможно снижение дозы итраконазола. По возможности рекомендуется контролировать концентрацию итраконазола в плазме крови.

Старая редакция	Новая редакция
Лекарственные средства, концентрация которых в плазме крови может увеличиваться при одновременном приеме с итраконазолом Итраконазол и его основной метаболит гидроксиитраконазол могут нарушать обмен лекарственных препаратов, метаболизируемых изоферментом CYP3A4 и препятствовать транспортировке препаратов под действием Р-гликопротеина. Это может привести к увеличению плазменной концентрации данных лекарственных препаратов и/или их активных метаболитов при совместном приеме с итраконазолом. Повышение плазменной концентрации в свою очередь может вызвать усиление или пролонгацию как терапевтических, так и нежелательных реакций данных лекарственных средств. Прием совместно с итраконазолом лекарственных средств, метаболизируемых изоферментом CYP3A4 и способных удлинять интервал QT на электрокардиограмме, может быть противопоказан, так как это может привести к развитию желудочковых тахиаритмий, включая аритмию по типу “пируэт” которая является потенциально опасным для жизни состоянием. После прекращения лечения плазменная концентрация итраконазола снижается до практически неопределимой в течение 7 – 14 дней, в	***Лекарственные средства, концентрация которых в плазме крови может увеличиваться при одновременном приеме с итраконазолом*** Итраконазол и его основной метаболит гидроксиитраконазол могут нарушать обмен лекарственных препаратов, метаболизируемых изоферментом CYP3A4 и препятствовать транспортировке препаратов под действием Р-гликопротеина. Это может привести к увеличению плазменной концентрации данных лекарственных препаратов и/или их активных метаболитов при совместном приеме с итраконазолом. Повышение плазменной концентрации в свою очередь может вызвать усиление или пролонгацию как терапевтических, так и нежелательных реакций данных лекарственных средств. Прием совместно с итраконазолом лекарственных средств, метаболизируемых изоферментом CYP3A4 и способных удлинять интервал QT на электрокардиограмме, может быть противопоказан, так как это может привести к развитию желудочковых тахиаритмий, включая аритмию по типу “пируэт” которая является потенциально опасным для жизни состоянием. После прекращения лечения плазменная концентрация итраконазола снижается до практически неопределимой в течение 7 – 14 дней, в

Старая редакция	Новая редакция
зависимости от дозы препарата и продолжительности лечения. У пациентов с циррозом печени или у пациентов, одновременно принимающих ингибиторы фермента CYP3A4, снижение концентрации препарата может быть даже более медленным. Это особенно важно во время начала проведения терапии с использованием лекарственных препаратов, на метаболизм которых влияет итраконазол. В таблице 1 представлены примеры лекарственных препаратов, концентрация которых может увеличиваться под действием итраконазола. Препараты разделены по классам, также даются рекомендации по совместному применению с итраконазолом. Взаимодействующие лекарственные препараты подразделяются на следующие категории: - «Противопоказаны»: ни при каких обстоятельствах нельзя применять данный лекарственный препарат в комбинации с итраконазолом и в течение двух недель после прекращения приема итраконазола. - «Не рекомендуется»: рекомендуется избегать применения данного лекарственного препарата во время лечения и в течение двух недель после прекращения приема итраконазола, за исключением случаев,	зависимости от дозы препарата и продолжительности лечения. У пациентов с циррозом печени или у пациентов, одновременно принимающих ингибиторы фермента CYP3A4, снижение концентрации препарата может быть даже более медленным. Это особенно важно во время начала проведения терапии с использованием лекарственных препаратов, на метаболизм которых влияет итраконазол. В таблице 1 представлены примеры лекарственных препаратов, концентрация которых может увеличиваться под действием итраконазола. Препараты разделены по классам, также даются рекомендации по совместному применению с итраконазолом. Взаимодействующие лекарственные препараты подразделяются на следующие категории: - «Противопоказаны»: ни при каких обстоятельствах нельзя применять данный лекарственный препарат в комбинации с итраконазолом и в течение двух недель после прекращения приема итраконазола. - «Не рекомендуется»: рекомендуется избегать применения данного лекарственного препарата во время лечения и в течение двух недель после прекращения приема итраконазола, за исключением случаев,

Старая редакция	Новая редакция
когда ожидаемая польза превышает потенциальный риск, связанный с проводимой терапией. Если нельзя избежать использования данной комбинации лекарственных средств, рекомендуется наблюдать за состоянием пациента для своевременного выявления симптомов и признаков усиления или пролонгации, или развития побочных эффектов, в случае необходимости лечение можно прервать или уменьшить дозу лекарственных средств. При наличии возможности рекомендуется контролировать плазменную концентрацию препаратов. - «Использовать с осторожностью»: следует проводить тщательный мониторинг при совместном использовании лекарственного препарата с итраконазолом. При совместном использовании лекарственных средств рекомендуется наблюдать за состоянием пациента для своевременного выявления симптомов и признаков усиления или пролонгации эффектов препаратов или развития побочных эффектов, в случае необходимости лечение можно прервать или уменьшить дозу лекарственных средств. При наличии возможности рекомендуется контролировать плазменную концентрацию препаратов.	когда ожидаемая польза превышает потенциальный риск, связанный с проводимой терапией. Если нельзя избежать использования данной комбинации лекарственных средств, рекомендуется наблюдать за состоянием пациента для своевременного выявления симптомов и признаков усиления или пролонгации, или развития побочных эффектов, в случае необходимости лечение можно прервать или уменьшить дозу лекарственных средств. При наличии возможности рекомендуется контролировать плазменную концентрацию препаратов. - «Использовать с осторожностью»: следует проводить тщательный мониторинг при совместном использовании лекарственного препарата с итраконазолом. При совместном использовании лекарственных средств рекомендуется наблюдать за состоянием пациента для своевременного выявления симптомов и признаков усиления или пролонгации эффектов препаратов или развития побочных эффектов, в случае необходимости лечение можно прервать или уменьшить дозу лекарственных средств. При наличии возможности рекомендуется контролировать плазменную концентрацию препаратов.

Старая редакция

Примеры взаимодействующих препаратов представлены в таблице ниже. Препараты, перечисленные в таблице, выбраны на основе данных исследований лекарственных взаимодействий или клинических случаев, а также потенциальных лекарственных взаимодействий на основе механизма действия.

Таблица 1.

Классы препаратов и препараты	**Ожидаемый/потенциальный эффект по отношению к уровню препарата (см. сноски)**	**Клинические комментарии (см. примечания)**
Альфа-блокаторы		
Алфузозин Силодозин Тамсулозин	Алфузозин C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a] Силодозин C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a] Тамсулозин C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a]	Не рекомендуется во время и 2 недели после окончания лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций[c], связанных с алфузозином/силодозином/ тамсулозином.
Анальгетики		
Алфентанил Бупренорфин (в/в и подъязычно) Оксикодон Суфентанил	Алфентанил AUC (↑↑–↑↑↑↑)[a] Бупренорфин C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a] Оксикодон C_{max} ↑, AUC ↑↑ Суфентанил – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на анальгетики[c], может потребоваться снижение дозы алфентанила/ бупренорфина/оксикодона/суфентанила.

Новая редакция

Примеры взаимодействующих препаратов представлены в таблице ниже. Препараты, перечисленные в таблице, выбраны на основе данных исследований лекарственных взаимодействий или клинических случаев, а также потенциальных лекарственных взаимодействий на основе механизма действия.

Таблица 1.

Классы препаратов и препараты	**Ожидаемый/потенциальный эффект по отношению к уровню препарата (см. сноски)**	**Клинические комментарии (см. примечания)**
Альфа-блокаторы		
Алфузозин Силодозин Тамсулозин	Алфузозин C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a] Силодозин C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a] Тамсулозин C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a]	Не рекомендуется во время и 2 недели после окончания лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций[c], связанных с алфузозином/силодозином/ тамсулозином.
Анальгетики		
Алфентанил Бупренорфин (в/в и подъязычно) Оксикодон Суфентанил	Алфентанил AUC (↑↑–↑↑↑↑)[a] Бупренорфин C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a] Оксикодон C_{max} ↑, AUC ↑↑ Суфентанил – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на анальгетики[c], может потребоваться снижение дозы алфентанила/ бупренорфина/оксикодона/суфентанила.

Старая редакция		
Фентанил	Фентанил в/в AUC (↑↑)[a] Фентанил в других формах – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Не рекомендуется во время и 2 недели после окончания лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на фентанил[c].
Левацетилметадол (левометадил)	Левацетилметадол C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на левацитилметадол: пролонгация интервала QT и пируэтная тахикардия.
Метадон	(R)-метадон C_{max} (↑), AUC (↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на метадон: потенциально угрожающее жизни угнетение дыхания, пролонгация интервала QT и пируэтная тахикардия.
Противоаритмические средства		
Дигоксин	Дигоксин C_{max} ↑, AUC ↑	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на дигоксин, может потребоваться снижение дозы дигоксина[c].
Дизопирамид	Дизопирамид – повышение концентрации (↑↑)[a, b]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на дизопирамид: серьезные аритмии, включая пируэтную тахикардию.
Дофетилид	Дофетилид C_{max} (↑), AUC (↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на дофетилид: серьезные желудочковые аритмии, включая пируэтную тахикардию.
Дронедарон	Дронедарон C_{max} (↑↑↑), AUC (↑↑↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на дронедарон: пролонгация интервала QT и сердечно-сосудистая смерть.

Новая редакция		
Фентанил	Фентанил в/в AUC (↑↑)[a] Фентанил в других формах – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Не рекомендуется во время и 2 недели после окончания лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на фентанил[c].
Левацетилметадол (левометадил)	Левацетилметадол C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на левацитилметадол: пролонгация интервала QT и пируэтная тахикардия.
Метадон	(R)-метадон C_{max} (↑), AUC (↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на метадон: потенциально угрожающее жизни угнетение дыхания, пролонгация интервала QT и пируэтная тахикардия.
Противоаритмические средства		
Дигоксин	Дигоксин C_{max} ↑, AUC ↑	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на дигоксин, может потребоваться снижение дозы дигоксина[c].
Дизопирамид	Дизопирамид – повышение концентрации (↑↑)[a, b]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на дизопирамид: серьезные аритмии, включая пируэтную тахикардию.
Дофетилид	Дофетилид C_{max} (↑), AUC (↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на дофетилид: серьезные желудочковые аритмии, включая пируэтную тахикардию.
Дронедарон	Дронедарон C_{max} (↑↑↑), AUC (↑↑↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на дронедарон: пролонгация интервала QT и сердечно-сосудистая смерть.

Старая редакция

Хинидин	Хинидин C_{max} ↑, AUC ↑↑	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на хинидин: пролонгация интервала QT, пируэтная тахикардия, гипотензия, спутанность сознания и делирий.
Антибиотики		
Бедаквилин	Бедаквилин C_{max} (↔), AUC (↑) в течение 2 недель, один раз в сутки бедаквилина[a]	Не рекомендуется в течение более чем 2 недель в любой момент лечения бедаквилином в связи с повышением риска появления нежелательных реакций на бедаквилин[c].
Ципрофлоксацин Эритромицин	Итраконазол C_{max} ↑, AUC ↑	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на итраконазол, может потребоваться снижение дозы итраконазола.
Кларитромицин	Кларитромицин – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b] Итраконазол C_{max} ↑, AUC ↑;	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на итраконазол и/или кларитромицин[c], может потребоваться снижение дозы итраконазола и/или кларитромицина.
Деламанид Триметрексат	Деламанид – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b] Триметрексат – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на деламанид/триметрексат, может потребоваться снижение дозы итраконазола[c].
Изониазид Рифампицин	Изониазид: концентрация итраконазола (↓↓↓)[a, b] Рифампицин: AUC итраконазола ↓↓↓	Не рекомендуется в течение 2 недель до и во время лечения итраконазолом, может быть снижена эффективность итраконазола.
Рифабутин	Рифабутин – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Не рекомендуется в течение 2 недель до, во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Возможно снижение эффективности итраконазола и

Новая редакция

Хинидин	Хинидин C_{max} ↑, AUC ↑↑	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на хинидин: пролонгация интервала QT, пируэтная тахикардия, гипотензия, спутанность сознания и делирий.
Антибиотики		
Бедаквилин	Бедаквилин C_{max} (↔), AUC (↑) в течение 2 недель, один раз в сутки бедаквилина[a]	Не рекомендуется в течение более чем 2 недель в любой момент лечения бедаквилином в связи с повышением риска появления нежелательных реакций на бедаквилин[c].
Ципрофлоксацин Эритромицин	Итраконазол C_{max} ↑, AUC ↑	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на итраконазол, может потребоваться снижение дозы итраконазола.
Кларитромицин	Кларитромицин – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b] Итраконазол C_{max} ↑, AUC ↑;	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на итраконазол и/или кларитромицин[c], может потребоваться снижение дозы итраконазола и/или кларитромицина.
Деламанид Триметрексат	Деламанид – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b] Триметрексат – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на деламанид/триметрексат, может потребоваться снижение дозы итраконазола[c].
Изониазид Рифампицин	Изониазид: концентрация итраконазола (↓↓↓)[a, b] Рифампицин: AUC итраконазола ↓↓↓	Не рекомендуется в течение 2 недель до и во время лечения итраконазолом, может быть снижена эффективность итраконазола.
Рифабутин	Рифабутин – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Не рекомендуется в течение 2 недель до, во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Возможно снижение эффективности итраконазола и

Старая редакция

	Итраконазол: C_{max} ↓↓, AUC ↓↓	повышение риска появления нежелательных реакций на рифабутин[c].
Телитромицин	У здоровых добровольцев: телитромицин C_{max} ↑, AUC ↑ При тяжелом нарушении функции почек: телитромицин AUC (↑↑)[a] При тяжелом нарушении функции печени: телитромицин – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Противопоказан пациентам с тяжелым нарушением функции печени или почек во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на телитромицин, включая печеночную токсичность, пролонгацию интервала QT и пируэтную тахикардию. У других пациентов следует применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на телитромицин, может потребоваться снижение дозы телитромицина[c].
Антикоагулянты и антитромботические средства		
Апиксабан Ривароксабан Ворапаксар	Апиксабан C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Ривароксабан C_{max} (↑), AUC (↑–↑↑)[a] Ворапаксар C_{max} (↑), AUC (↑)[a]	Не рекомендуется во время и 2 недели после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на апиксабан/ривароксабан/ворапаксар[c].
Кумарины (например, варфарин) Цилостазол	Кумарины (например, варфарин) – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b] Цилостазол C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на кумарины/цилостазол, может потребоваться снижение дозы кумаринов/цилостазола[c].
Дабигатран	Дабигатран C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на дабигатран, может потребоваться снижение дозы дабигатрана[c].
Тикагрелор	Тикагрелор C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных

Новая редакция

	Итраконазол: C_{max} ↓↓, AUC ↓↓	повышение риска появления нежелательных реакций на рифабутин[c].
Телитромицин	У здоровых добровольцев: телитромицин C_{max} ↑, AUC ↑ При тяжелом нарушении функции почек: телитромицин AUC (↑↑)[a] При тяжелом нарушении функции печени: телитромицин – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Противопоказан пациентам с тяжелым нарушением функции печени или почек во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на телитромицин, включая печеночную токсичность, пролонгацию интервала QT и пируэтную тахикардию. У других пациентов следует применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на телитромицин, может потребоваться снижение дозы телитромицина[c].
Антикоагулянты и антитромботические средства		
Апиксабан Ривароксабан Ворапаксар	Апиксабан C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Ривароксабан C_{max} (↑), AUC (↑–↑↑)[a] Ворапаксар C_{max} (↑), AUC (↑)[a]	Не рекомендуется во время и 2 недели после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на апиксабан/ривароксабан/ворапаксар[c].
Кумарины (например, варфарин) Цилостазол	Кумарины (например, варфарин) – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b] Цилостазол C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на кумарины/цилостазол, может потребоваться снижение дозы кумаринов/цилостазола[c].
Дабигатран	Дабигатран C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на дабигатран, может потребоваться снижение дозы дабигатрана[c].
Тикагрелор	Тикагрелор C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных

Старая редакция

		реакций на тикагрелор, например кровотечений.
Противосудорожные средства		
Карбамазепин	Концентрация карбамазепина (↑)[a, b] Концентрация итраконазола (↓↓)[a, b]	Не рекомендуется в течение 2 недель до, во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Эффективность итраконазола может быть снижена в связи с повышением риска появления нежелательных реакций на карбамазепин[c]
Фенобарбитал Фенитоин	Фенобарбитал: концентрация итраконазола (↓↓↓)[a, b] Фенитоин: AUC итраконазола ↓↓↓	Не рекомендуется в течение 2 недель до, во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Может быть снижена эффективность итраконазола.
Противодиабетические средства		
Репаглинид Саксаглиптин	Репаглинид C_{max} ↑, AUC ↑ Саксаглиптин C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на репаглинид/саксаглиптин, может потребоваться снижение дозы репаглинида/ саксаглиптина[c]
Антигельминтные, противогрибковые и антипротозойные средства		
Артеметер-люмефантрин Хинин	Артеметер C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a] Люмефантрин C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Хинин C_{max} ↔, AUC ↑	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на артеметер-люмефантрин/хинин[c]. Специфические действия описаны в инструкциях по применению.
Галофантрин	Галофантрин – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на галофантрин: пролонгация интервала QT и летальные аритмии.
Изавуконазол	Изавуконазол C_{max} (↔), AUC (↑↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на изавуконазол: нарушения со стороны печени, реакции гиперчувствительности и эмбриофетотоксичность.

Новая редакция

		реакций на тикагрелор, например кровотечений.
Противосудорожные средства		
Карбамазепин	Концентрация карбамазепина (↑)[a, b] Концентрация итраконазола (↓↓)[a, b]	Не рекомендуется в течение 2 недель до, во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Эффективность итраконазола может быть снижена в связи с повышением риска появления нежелательных реакций на карбамазепин[c]
Фенобарбитал Фенитоин	Фенобарбитал: концентрация итраконазола (↓↓↓)[a, b] Фенитоин: AUC итраконазола ↓↓↓	Не рекомендуется в течение 2 недель до, во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Может быть снижена эффективность итраконазола.
Противодиабетические средства		
Репаглинид Саксаглиптин	Репаглинид C_{max} ↑, AUC ↑ Саксаглиптин C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на репаглинид/саксаглиптин, может потребоваться снижение дозы репаглинида/ саксаглиптина[c]
Антигельминтные, противогрибковые и антипротозойные средства		
Артеметер-люмефантрин Хинин	Артеметер C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a] Люмефантрин C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Хинин C_{max} ↔, AUC ↑	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на артеметер-люмефантрин/хинин[c]. Специфические действия описаны в инструкциях по применению.
Галофантрин	Галофантрин – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на галофантрин: пролонгация интервала QT и летальные аритмии.
Изавуконазол	Изавуконазол C_{max} (↔), AUC (↑↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на изавуконазол: нарушения со стороны печени, реакции гиперчувствительности и эмбриофетотоксичность.

Старая редакция

Празиквантел	Празиквантел C_{max} (↑↑), AUC (↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на празиквантел, может потребоваться снижение дозы празиквантела[c].
Антигистаминные средства		
Астемизол	Астемизол C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на астемизол: пролонгация интервала QT, пируэтная тахикардия и другие желудочковые аритмии.
Биластин Эбастин Рупатадин	Биластин C_{max} (↑↑), AUC (↑)[a] Эбастин C_{max} ↑↑, AUC ↑↑↑ Рупатадин – повышение концентрации (↑↑↑↑)[a, b]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на биластин/эбастин, рупатадин[c], может потребоваться снижение дозы биластина/эбастина, рупатадина.
Мизоластин	Мизоластин C_{max} (↑), AUC (↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на мизоластин: пролонгация интервала QT.
Терфенадин	Терфенадин – повышение концентрации (степень неизвестна)[b]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на терфенадин: пролонгация интервала QT, пируэтная тахикардия и другие желудочковые аритмии.
Противомигренозные средства		
Элетриптан	Элетриптан C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на элетриптан[c], может потребоваться снижение дозы элетриптана.
Алкалоиды спорыньи (дигидроэрготамин, эргометрин,	Алкалоиды спорыньи – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на алкалоиды спорыньи, таких как эрготизм.

Новая редакция

Празиквантел	Празиквантел C_{max} (↑↑), AUC (↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на празиквантел, может потребоваться снижение дозы празиквантела[c].
Антигистаминные средства		
Астемизол	Астемизол C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на астемизол: пролонгация интервала QT, пируэтная тахикардия и другие желудочковые аритмии.
Биластин Эбастин Рупатадин	Биластин C_{max} (↑↑), AUC (↑)[a] Эбастин C_{max} ↑↑, AUC ↑↑↑ Рупатадин – повышение концентрации (↑↑↑↑)[a, b]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на биластин/эбастин, рупатадин[c], может потребоваться снижение дозы биластина/эбастина, рупатадина.
Мизоластин	Мизоластин C_{max} (↑), AUC (↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на мизоластин: пролонгация интервала QT.
Терфенадин	Терфенадин – повышение концентрации (степень неизвестна)[b]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на терфенадин: пролонгация интервала QT, пируэтная тахикардия и другие желудочковые аритмии.
Противомигренозные средства		
Элетриптан	Элетриптан C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на элетриптан[c], может потребоваться снижение дозы элетриптана.
Алкалоиды спорыньи (дигидроэрготамин, эргометрин,	Алкалоиды спорыньи – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на алкалоиды спорыньи, таких как эрготизм.

Старая редакция

эрготамин, метилэргометрин)		
Противоопухолевые препараты		
Бортезомиб Брентуксимаба ведотин Бусульфан Эрлотиниб Гефитиниб Иматиниб Иксабепилон Нинтеданиб Панобиностат Понатиниб Руксолитиниб Сонидегиб Вандетаниб	Бортезомиб AUC (↑)[a] Брентуксимаба ведотин AUC (↑)[a] Бусульфан C_{max} ↑, AUC ↑ Эрлотиниб C_{max} (↑↑), AUC (↑)[a] Гефитиниб C_{max} ↑, AUC ↑ Иматиниб C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Иксабепилон C_{max} (↔), AUC (↑)[a] Нинтеданиб C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Панобиностат C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Понатиниб C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Руксолитиниб C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Сонидегиб C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a] Вандетаниб C_{max} ↔, AUC ↑	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на противоопухолевые препараты[c], может потребоваться снижение дозы противоопухолевого препарата.
Иделалисиб	Иделалисиб C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Итраконазол – повышение концентрации в сыворотке (степень неизвестна)[a, b]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на итраконазол и/или иделалисиб[c], может потребоваться снижение дозы итраконазола и/или иделалисиба.
Акситиниб Бозутиниб Кабазитаксел	Акситиниб C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a]	Не рекомендуется во время и 2 недели после лечения итраконазолом. Повышен

Новая редакция

эрготамин, метилэргометрин)		
Противоопухолевые препараты		
Бортезомиб Брентуксимаба ведотин Бусульфан Эрлотиниб Гефитиниб Иматиниб Иксабепилон Нинтеданиб Панобиностат Понатиниб Руксолитиниб Сонидегиб Вандетаниб	Бортезомиб AUC (↑)[a] Брентуксимаба ведотин AUC (↑)[a] Бусульфан C_{max} ↑, AUC ↑ Эрлотиниб C_{max} (↑↑), AUC (↑)[a] Гефитиниб C_{max} ↑, AUC ↑ Иматиниб C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Иксабепилон C_{max} (↔), AUC (↑)[a] Нинтеданиб C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Панобиностат C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Понатиниб C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Руксолитиниб C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Сонидегиб C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a] Вандетаниб C_{max} ↔, AUC ↑	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на противоопухолевые препараты[c], может потребоваться снижение дозы противоопухолевого препарата.
Иделалисиб	Иделалисиб C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Итраконазол – повышение концентрации в сыворотке (степень неизвестна)[a, b]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на итраконазол и/или иделалисиб[c], может потребоваться снижение дозы итраконазола и/или иделалисиба.
Акситиниб Бозутиниб Кабазитаксел	Акситиниб C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a]	Не рекомендуется во время и 2 недели после лечения итраконазолом. Повышен

Старая редакция			Новая редакция		
Кабозантиниб Церитиниб Кобиметиниб Кризотиниб Дабрафениб Дазатиниб Доцетаксел Ибрутиниб Лапатиниб Нилотиниб Олапариб Пазопаниб Сунитиниб Трабектедин Трастузумаб эмтанзин Алкалоиды барвинка	Бозутиниб C_{max} (↑↑↑), AUC (↑↑↑)[a] Кабазитаксел C_{max} (↔), AUC (↔)[a] Кабозантиниб C_{max} (↔), AUC (↑)[a] Церитиниб C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a] Кобиметиниб C_{max} ↑↑, AUC ↑↑↑ Кризотиниб C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a] Дабрафениб AUC (↑)[a] Дазатиниб C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a] Доцетаксел AUC (↔–↑↑)[a] Ибрутиниб C_{max} (↑↑↑↑), AUC (↑↑↑↑)[a] Лапатиниб C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a] Нилотиниб C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a] Олапариб C_{max} ↑, AUC ↑↑ Пазопаниб C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Сунитиниб C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Трабектедин C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Трастузумаб эмтанзин – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b] Алкалоиды барвинка – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	риск появления нежелательных реакций на противоопухолевые препараты[c]. Дополнительно: Для кабазитаксела, даже если изменения параметров фармакокинетики не достигали статистической значимости в исследовании лекарственного взаимодействия с низкими дозами кетоконазола, наблюдалась высокая вариативность результатов. Для ибрутиниба специфические действия описаны в инструкции по применению.	Кабозантиниб Церитиниб Кобиметиниб Кризотиниб Дабрафениб Дазатиниб Доцетаксел Ибрутиниб Лапатиниб Нилотиниб Олапариб Пазопаниб Сунитиниб Трабектедин Трастузумаб эмтанзин Алкалоиды барвинка	Бозутиниб C_{max} (↑↑↑), AUC (↑↑↑)[a] Кабазитаксел C_{max} (↔), AUC (↔)[a] Кабозантиниб C_{max} (↔), AUC (↑)[a] Церитиниб C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a] Кобиметиниб C_{max} ↑↑, AUC ↑↑↑ Кризотиниб C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a] Дабрафениб AUC (↑)[a] Дазатиниб C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a] Доцетаксел AUC (↔ – ↑↑)[a] Ибрутиниб C_{max} (↑↑↑↑), AUC (↑↑↑↑)[a] Лапатиниб C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a] Нилотиниб C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a] Олапариб C_{max} ↑, AUC ↑↑ Пазопаниб C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Сунитиниб C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Трабектедин C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Трастузумаб эмтанзин – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b] Алкалоиды барвинка – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	риск появления нежелательных реакций на противоопухолевые препараты[c]. Дополнительно: Для кабазитаксела, даже если изменения параметров фармакокинетики не достигали статистической значимости в исследовании лекарственного взаимодействия с низкими дозами кетоконазола, наблюдалась высокая вариативность результатов. Для ибрутиниба специфические действия описаны в инструкции по применению.

Старая редакция		
Регорафениб	AUC регорафениба (↓↓ по данным для активного компонента)[a]	Не рекомендуется во время и 2 недели после лечения итраконазолом. Может быть снижена эффективность регорафениба.
Иринотекан	Иринотекан и его активный метаболит – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на иринотекан: потенциально угрожающая жизни миелосупрессия и диарея.
Антипсихотики, анксиолитики и снотворные средства		
Алпразолам Арипипразол Бротизолам Буспирон Галоперидол Мидазолам (в/в) Пероспирон Кветиапин Рамелтеон Рисперидон Суворексант Зопиклон	Алпразолам C_{max} ↔, AUC ↑↑ Арипипразол C_{max} ↑, AUC ↑ Бротизолам C_{max} ↔, AUC ↑↑ Буспирон C_{max} ↑↑↑↑, AUC ↑↑↑↑ Галоперидол C_{max} ↑, AUC ↑ Мидазолам (в/в) – повышение концентрации ↑↑[b] Пероспирон C_{max} ↑↑↑, AUC ↑↑↑ Кветиапин C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑)[a] Рамелтеон C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Рисперидон – повышение концентрации ↑[b] Суворексант C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a] Зопиклон C_{max} ↑, AUC ↑	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на антипсихотики, анксиолитики или снотворные[c], может потребоваться снижение доз этих препаратов.
Луразидон	Луразидон C_{max} (↑↑↑), AUC (↑↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на луразидон: гипотензия,

Новая редакция		
Регорафениб	AUC регорафениба (↓↓ по данным для активного компонента)[a]	Не рекомендуется во время и 2 недели после лечения итраконазолом. Может быть снижена эффективность регорафениба.
Иринотекан	Иринотекан и его активный метаболит – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на иринотекан: потенциально угрожающая жизни миелосупрессия и диарея.
Антипсихотики, анксиолитики и снотворные средства		
Алпразолам Арипипразол Бротизолам Буспирон Карипразин Галоперидол Мидазолам (в/в) Пероспирон Кветиапин Рамелтеон Рисперидон Суворексант Зопиклон	Алпразолам C_{max} ↔, AUC ↑↑ Арипипразол C_{max} ↑, AUC ↑ Бротизолам C_{max} ↔, AUC ↑↑ Буспирон C_{max} ↑↑↑↑, AUC ↑↑↑↑ Карипразин (↑↑)[a, b] Галоперидол C_{max} ↑, AUC ↑ Мидазолам (в/в) – повышение концентрации ↑↑[b] Пероспирон C_{max} ↑↑↑, AUC ↑↑↑ Кветиапин C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑)[a] Рамелтеон C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Рисперидон – повышение концентрации ↑[b] Суворексант C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a] Зопиклон C_{max} ↑, AUC ↑	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на антипсихотики, анксиолитики или снотворные[c], может потребоваться снижение доз этих препаратов.
Луразидон	Луразидон C_{max} (↑↑↑), AUC (↑↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных

Старая редакция			Новая редакция		
		циркуляторный коллапс, тяжелые экстрапирамидные симптомы, судороги.			реакций на луразидон: гипотензия, циркуляторный коллапс, тяжелые экстрапирамидные симптомы, судороги.
Мидазолам (перорально)	Мидазолам (перорально) C_{max} ↑–↑↑, AUC ↑↑–↑↑↑↑	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на мидазолам: угнетение дыхания, остановка сердца, пролонгированная седация и кома.	Мидазолам (перорально)	Мидазолам (перорально) C_{max} ↑ – ↑↑, AUC ↑↑ – ↑↑↑↑	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на мидазолам: угнетение дыхания, остановка сердца, пролонгированная седация и кома.
Пимозид	Пимозид C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на пимозид: аритмии сердца, возможно, связанные с пролонгацией интервала QT и пируэтной тахикардией.	Пимозид	Пимозид C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на пимозид: аритмии сердца, возможно, связанные с пролонгацией интервала QT и пируэтной тахикардией.
Сертиндол	Сертиндол – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на сертиндол: пролонгация интервала QT и пируэтная тахикардия.	Сертиндол	Сертиндол – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на сертиндол: пролонгация интервала QT и пируэтная тахикардия.
Триазолам	Триазолам C_{max} ↑–↑↑, AUC ↑↑–↑↑↑↑	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на триазолам: судороги, угнетения дыхания, ангиоотек, апноэ и кома.	Триазолам	Триазолам C_{max} ↑ – ↑↑, AUC ↑↑ – ↑↑↑↑	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на триазолам: судороги, угнетения дыхания, ангиоотек, апноэ и кома.
Противовирусные средства			**Противовирусные средства**		
Асунапревир (с усилением) Тенофовира дизопроксила фумарат (TDF)	Асунапревир C_{max} (↑↑↑), AUC (↑↑↑)[a] Тенофовир – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Применять с осторожностью; специфические действия описаны в инструкции по применению противовирусного препарата.	Асунапревир (с усилением) Тенофовира дизопроксила фумарат (TDF)	Асунапревир C_{max} (↑↑↑), AUC (↑↑↑)[a] Тенофовир – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Применять с осторожностью; специфические действия описаны в инструкции по применению противовирусного препарата.
Боцепревир	Боцепревир C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a] Итраконазол – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на итраконазол и/или боцепревир[c], может потребоваться снижение дозы итраконазола. Специфические действия указаны в инструкции по применению боцепревира.	Боцепревир	Боцепревир C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a] Итраконазол – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на итраконазол и/или боцепревир[c], может потребоваться снижение дозы итраконазола. Специфические действия указаны в инструкции по применению боцепревира.
Кобицистат	Кобицистат – повышение	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных			

Старая редакция

	концентрации (степень неизвестна)[a, b] Итраконазол – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	реакций на итраконазол, может потребоваться снижение дозы итраконазола.
Даклатасвир Ванипревир	Даклатасвир C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a] Ванипревир C_{max} (↑↑↑), AUC (↑↑↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на даклатасвир/ванипревир[c], может потребоваться снижение дозы даклатасвира/ванипревира.
Дарунавир (с усилением) Фосампренавир (с усилением ритонавиром) Телапревир	Усиленный ритонавиром дарунавир: C_{max} итраконазола (↑↑), AUC (↑↑)[a] Усиленный ритонавиром фосампренавир: C_{max} итраконазола (↑), AUC (↑↑)[a] Телапревир: C_{max} итраконазола (↑), AUC (↑↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на итраконазол, может потребоваться снижение дозы итраконазола.
Элвитегравир (усиленный)	Элвитегравир C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Итраконазол – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на итраконазол и/или элвитегравир (усиленный ритонавиром)[c]. Может потребоваться снижение дозы итраконазола; см. инструкцию по применению элвитегравира.
Эфавиренз Невирапин	Эфавиренз: C_{max} итраконазола ↓, AUC ↓ Невирапин: C_{max} итраконазола ↓, AUC ↓↓	Не рекомендуется в течение 2 недель до и во время лечения итраконазолом. Эффективность итраконазола может быть снижена.
Индинавир	Концентрация итраконазола ↑[b] Индинавир C_{max} ↔, AUC ↑	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на итраконазол и/или индинавир[c], может потребоваться снижение доз итраконазола и/или индинавира.

Новая редакция

Кобицистат	Кобицистат – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b] Итраконазол – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на итраконазол, может потребоваться снижение дозы итраконазола.
Даклатасвир Ванипревир	Даклатасвир C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a] Ванипревир C_{max} (↑↑↑), AUC (↑↑↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на даклатасвир/ванипревир[c], может потребоваться снижение дозы даклатасвира/ванипревира.
Дарунавир (с усилением) Фосампренавир (с усилением ритонавиром) Телапревир	Усиленный ритонавиром дарунавир: C_{max} итраконазола (↑↑), AUC (↑↑)[a] Усиленный ритонавиром фосампренавир: C_{max} итраконазола (↑), AUC (↑↑)[a] Телапревир: C_{max} итраконазола (↑), AUC (↑↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на итраконазол, может потребоваться снижение дозы итраконазола.
Элвитегравир (усиленный)	Элвитегравир C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Итраконазол – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на итраконазол и/или элвитегравир (усиленный ритонавиром)[c]. Может потребоваться снижение дозы итраконазола; см. инструкцию по применению элвитегравира.
Эфавиренз Невирапин	Эфавиренз: C_{max} итраконазола ↓, AUC ↓ Невирапин: C_{max} итраконазола ↓, AUC ↓↓	Не рекомендуется в течение 2 недель до и во время лечения итраконазолом. Эффективность итраконазола может быть снижена.
Комбинация: Элбасвир/ Гразопревир	Элбасвир Cmax (↔), AUC (↑)[a] Гразопревир Cmax (↔), AUC (↑↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций, связанных с совместным применением[c]. Специфические действия

Старая редакция			Новая редакция		
Маравирок	Маравирок C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций[c]. Может потребоваться снижение дозы маравирока.			указаны в инструкции по применению элбасвира/гразопревира.
Ритонавир	Итраконазол C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a] Ритонавир C_{max} (↔), AUC (↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на итраконазол и/или ритонавир[c]. Может потребоваться снижение дозы итраконазола. Специфические действия описаны в инструкции по применению ритонавира.	Комбинация: Глекапревир/ Пибрентасвир	Глекапревир Cmax (↑↑), AUC (↑↑ – ↑↑↑)[a] Пибрентасвир Cmax(↔ – ↑), AUC (↔ – ↑↑) [a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций, связанных с совместным применением[c]. Специфические действия указаны в инструкции по применению глекапревира/пибрентасвира
Саквинавир	Саквинавир (без усиления) C_{max} ↑↑, AUC ↑↑↑ Итраконазол (с усиленным саквинавиром) C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на итраконазол и/или саквинавир[c]. Может потребоваться снижение дозы итраконазола. Специфические действия описаны в инструкции по применению саквинавира.	Индинавир	Концентрация итраконазола ↑[b] Индинавир C_{max} ↔, AUC ↑	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на итраконазол и/или индинавир[c], может потребоваться снижение доз итраконазола и/или индинавира.
Симепревир	Симепревир C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑)[a]	Не рекомендуется во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом.	Маравирок	Маравирок C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций[c]. Может потребоваться снижение дозы маравирока.
Бета-блокаторы			Комбинация: Омбитасвир/ Паритапревир/ Ритонавир/ с Дасабувиром или без него	Итраконазол C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a] Омбитасвир C_{max} (↔), AUC (↑)[a] Паритапревир C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a] Ритонавир C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Дасабувир C_{max} (↑), AUC (↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на итраконазол и/или противовирусные средства[c]. Может потребоваться снижение дозы итраконазола. Специфические действия описаны в инструкциях по применению этих препаратов.
Надолол	Надолол C_{max} ↑↑, AUC ↑↑	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на надолол[c]. Может потребоваться снижение дозы надолола.	Ритонавир	Итраконазол C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a] Ритонавир C_{max} (↔), AUC (↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на итраконазол и/или ритонавир[c]. Может потребоваться снижение дозы итраконазола. Специфические действия описаны в инструкции по применению ритонавира.
Блокаторы кальциевых каналов			Саквинавир	Саквинавир (без усиления) C_{max} ↑↑, AUC ↑↑↑ Итраконазол (с усиленным	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на итраконазол и/или саквинавир[c]. Может потребоваться снижение дозы итраконазола.
Бепридил	Бепридил – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на бепридил, таких как новая аритмия и желудочковая тахикардия по типу пируэтной.			
Дилтиазем	Дилтиазем и итраконазол – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на итраконазол и/или дилтиазем[c], может потребоваться снижение дозы итраконазола и/или дилтиазема.			

Старая редакция

Фелодипин Лерканидипин Нисолдипин	Фелодипин C_{max} ↑↑↑, AUC ↑↑↑ Лерканидипин AUC (↑↑↑↑)[a] Нисолдипин C_{max} (↑↑↑↑), AUC (↑↑↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на дигидропиридины: гипотензия и периферический отек.
Другие дигидропиридины Верапамил	Дигидропиридины – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b] Верапамил – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на дигидропиридины/верапамил[c], может потребоваться снижение доз дигидропиридинов/верапамила.
Различные средства для лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы		
Алискирен Риоцигулат Силденафил (для лечения легочной гипертензии) Тадалафил (для лечения легочной гипертензии)	Алискирен C_{max} ↑↑↑, AUC ↑↑↑ Риоцигулат C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a] Силденафил/тадалафил – повышение концентрации (степень неизвестна, но эффект может быть более выраженным, чем сообщено для урологических средств)[a, b]	Не рекомендуется во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом[c]. Повышен риск появления нежелательных реакций на сердечно-сосудистый препарат.
Бозентан Гуанфацин	Бозентан C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a] Гуанфацин C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на бозентан/гуанфацин[c], может потребоваться снижение дозы бозентана/гуанфацина.
Ивабрадин	Ивабрадин C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на ивабрадин, таких как фибрилляция предсердий, брадикардия, синусовая остановка сердца и блокада сердца.

Новая редакция

	саквинавиром) C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a]	Специфические действия описаны в инструкции по применению саквинавира.
Симепревир	Симепревир C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑)[a]	Не рекомендуется во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом.
Бета-блокаторы		
Надолол	Надолол C_{max} ↑↑, AUC ↑↑	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на надолол[c]. Может потребоваться снижение дозы надолола.
Блокаторы кальциевых каналов		
Бепридил	Бепридил – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на бепридил, таких как новая аритмия и желудочковая тахикардия по типу пируэтной.
Дилтиазем	Дилтиазем и итраконазол – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на итраконазол и/или дилтиазем[c], может потребоваться снижение дозы итраконазола и/или дилтиазема.
Фелодипин Лерканидипин Нисолдипин	Фелодипин C_{max} ↑↑↑, AUC ↑↑↑ Лерканидипин AUC (↑↑↑↑)[a] Нисолдипин C_{max} (↑↑↑↑), AUC (↑↑↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на дигидропиридины: гипотензия и периферический отек.
Другие дигидропиридины Верапамил	Дигидропиридины – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b] Верапамил – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на дигидропиридины/верапамил[c], может потребоваться снижение доз дигидропиридинов/верапамила.
Различные средства для лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы		
Алискирен Риоцигулат Силденафил (для лечения	Алискирен C_{max} ↑↑↑, AUC ↑↑↑ Риоцигулат C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a]	Не рекомендуется во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом[c]. Повышен риск появления нежелательных

Старая редакция			Новая редакция		
Ранолазин	Ранолазин C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на ранолазин, таких как пролонгация интервала QT и почечная недостаточность.	легочной гипертензии) Тадалафил (для лечения легочной гипертензии)	Силденафил/тадалафил – повышение концентрации (степень неизвестна, но эффект может быть более выраженным, чем сообщено для урологических средств)[a, b]	реакций на сердечно-сосудистый препарат.
Контрацептивные средства			Бозентан Гуанфацин	Бозентан C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a] Гуанфацин C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на бозентан/гуанфацин[c], может потребоваться снижение дозы бозентана/гуанфацина.
Диеногест Улипристал	Диеногест C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a] Улипристал C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на контрацептивные средства[c]; специфические действия указаны в инструкциях по применению диеногеста/улипристала.	Ивабрадин	Ивабрадин C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на ивабрадин, таких как фибрилляция предсердий, брадикардия, синусовая остановка сердца и блокада сердца.
Диуретики			Ранолазин	Ранолазин C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на ранолазин, таких как пролонгация интервала QT и почечная недостаточность.
Эплеренон	Эплеренон C_{max} (↑), AUC (↑↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на эплеренон, таких как гиперкалиемия и гипотензия.	**Контрацептивные средства***		
Желудочно-кишечные средства			Диеногест Улипристал	Диеногест C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a] Улипристал C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на контрацептивные средства[c]; специфические действия указаны в инструкциях по применению диеногеста/улипристала.
Апрепитант Лоперамид Нетупитант	Апрепитант AUC (↑↑↑)[a] Лоперамид C_{max} ↑↑, AUC ↑↑ Нетупитант C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на апрепитант/лоперамид/нетупитант[c], может потребоваться снижение дозы апрепитанта/лоперамида. Специфические действия для нетупитанта представлены в инструкции.	**Диуретики**		
Цизаприд	Цизаприд – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на цизаприд, таких как тяжелые сердечно-сосудистые явления, включая пролонгацию интервала QT, серьезные желудочковые аритмии и пируэтную тахикардию.	Эплеренон	Эплеренон C_{max} (↑), AUC (↑↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на эплеренон, таких как гиперкалиемия и гипотензия.
Домперидон	Домперидон C_{max} ↑↑, AUC ↑↑	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на домперидон, таких как			

Старая редакция

		тяжелые желудочковые аритмии и внезапная сердечная смерть.
Налоксегол	Налоксегол C_{max} (↑↑↑), AUC (↑↑↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на налоксегол, таких как симптомы отмены опиоидов.
Saccharomyces boulardii	*S. boulardii* – снижение колонизации (степень неизвестна)	Не рекомендуется во время и 2 недели после лечения итраконазолом. Эффективность *S. boulardii* может быть снижена.
Иммуносупрессоры		
Будесонид Циклесонид Циклоспорин Дексаметазон Флутиказон Метилпреднизолон Такролимус	Будесонид (для ингаляций) C_{max} ↑, AUC ↑↑; будесонид (другие формы) – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b] Циклесонид (для ингаляций) C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a] Циклоспорин (в/в) – повышение концентрации ↔ – ↑[b] Циклоспорин (другие формы) – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b] Дексаметазон C_{max} ↔ (в/в) ↑ (перорально), AUC ↑↑ (в/в, перорально) Флутиказон (для ингаляций) – повышение концентрации ↑↑[b] Флутиказон (назальная форма) – повышение концентрации (↑)[a, b]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на иммуносупрессоры, может потребоваться снижение дозы иммуносупрессора.

Новая редакция

Желудочно-кишечные средства		
Апрепитант Лоперамид Нетупитант	Апрепитант AUC (↑↑↑)[a] Лоперамид C_{max} ↑↑, AUC ↑↑ Нетупитант C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на апрепитант/лоперамид/нетупитант[c], может потребоваться снижение дозы апрепитанта/лоперамида. Специфические действия для нетупитанта представлены в инструкции.
Цизаприд	Цизаприд – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на цизаприд, таких как тяжелые сердечно-сосудистые явления, включая пролонгацию интервала QT, серьезные желудочковые аритмии и пируэтную тахикардию.
Домперидон	Домперидон C_{max} ↑↑, AUC ↑↑	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на домперидон, таких как тяжелые желудочковые аритмии и внезапная сердечная смерть.
Налоксегол	Налоксегол C_{max} (↑↑↑), AUC (↑↑↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на налоксегол, таких как симптомы отмены опиоидов.
Saccharomyces boulardii	*S. boulardii* – снижение колонизации (степень неизвестна)	Не рекомендуется во время и 2 недели после лечения итраконазолом. Эффективность *S. boulardii* может быть снижена.
Иммуносупрессоры		
Будесонид Циклесонид	Будесонид (для ингаляций) C_{max} ↑, AUC ↑↑; будесонид (другие формы) – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на иммуносупрессоры, может потребоваться снижение дозы иммуносупрессора.

Старая редакция

Темсиролимус	Метилпреднизолон (перорально) C_{max} ↑–↑↑, AUC ↑↑ Метилпреднизолон (в/в) AUC ↑↑ Такролимус (в/в) – повышение концентрации ↑[b] Такролимус (перорально) C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a] Темсиролимус (в/в) C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a]	
Эверолимус Сиролимус (рапамицин)	Эверолимус C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑↑)[a] Сиролимус C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑↑)[a]	Не рекомендуется во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом[c]. Повышен риск появления нежелательных реакций на эверолимус/сиролимус.
Препараты, регулирующие уровни липидов		
Аторвастатин	Аторвастатин C_{max} ↔–↑↑, AUC ↑–↑↑	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на аторвастатин[c], может потребоваться снижение доз аторвастатина.
Ломитапид	Ломитапид C_{max} (↑↑↑↑), AUC (↑↑↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на ломитапид, таких как печеночная токсичность и тяжелая желудочно-кишечная реакция.
Ловастатин Симвастатин	Ловастатин C_{max} ↑↑↑↑, AUC ↑↑↑↑ Симвастатин C_{max} ↑↑↑↑, AUC ↑↑↑↑	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на ловастатин/симвастатин, таких как миопатия, рабдомиолиз и отклонения лабораторных параметров функции печени.
Нестероидные противовоспалительные средства		
Мелоксикам	Мелоксикам C_{max} ↓↓, AUC ↓	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет снижения эффективности

Новая редакция

Циклоспорин Дексаметазон Флутиказон Метилпреднизолон Такролимус Темсиролимус	Циклесонид (для ингаляций) C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a] Циклоспорин (в/в) – повышение концентрации ↔ – ↑[b] Циклоспорин (другие формы) – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b] Дексаметазон C_{max} ↔ (в/в) ↑ (перорально), AUC ↑↑ (в/в, перорально) Флутиказон (для ингаляций) – повышение концентрации ↑↑[b] Флутиказон (назальная форма) – повышение концентрации (↑)[a, b] Метилпреднизолон (перорально) C_{max} ↑ – ↑↑, AUC ↑↑ Метилпреднизолон (в/в) AUC ↑↑ Такролимус (в/в) – повышение концентрации ↑[b] Такролимус (перорально) C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a] Темсиролимус (в/в) C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a]	
Эверолимус Сиролимус (рапамицин)	Эверолимус C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑↑)[a] Сиролимус C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑↑)[a]	Не рекомендуется во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на эверолимус/сиролимус[c].
Препараты, регулирующие уровни липидов		

Старая редакция

		мелоксикама, может потребоваться коррекция дозы мелоксикама.
Респираторные средства		
Салметерол	Салметерол C_{max} (↑), AUC (↑↑↑↑)[a]	Не рекомендуется во время и 2 недели после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на салметерол[c].
Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина, трициклические и другие антидепрессанты		
Ребоксетин Венлафаксин	Ребоксетин C_{max} (↔), AUC (↑)[a] Венлафаксин C_{max} (↑), AUC (↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на ребоксетин/венлафаксин[c], может потребоваться снижение доз ребоксетина/венлафаксина.
Урологические препараты		
Аванафил	Аванафил C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на аванафил, таких как приапизм, нарушения зрения и внезапная потеря слуха.
Дапоксетин	Дапоксетин C_{max} (↑), AUC (↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на дапоксетин, таких как ортостатическая гипотензия и визуальные эффекты.
Дарифенацин Варденафил	Дарифенацин C_{max} (↑↑↑), AUC (↑↑↑–↑↑↑↑)[a] Варденафил C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑↑)[a]	Не рекомендуется во время и 2 недели после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на дарифенацин/варденафил[c].
Дутастерид Имидафенацин Оксибутинин	Дутастерид – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b] Имидафенацин C_{max} ↑, AUC ↑	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на урологические препараты[c], может потребоваться снижение дозы урологического препарата. Специфические действия по дутастериду указаны в инструкции по его применению.

Новая редакция

Аторвастатин	Аторвастатин C_{max} ↔ – ↑↑, AUC ↑ – ↑↑	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на аторвастатин[c], может потребоваться снижение доз аторвастатина.
Ломитапид	Ломитапид C_{max} (↑↑↑↑), AUC (↑↑↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на ломитапид, таких как печеночная токсичность и тяжелая желудочно-кишечная реакция.
Ловастатин Симвастатин	Ловастатин C_{max} ↑↑↑↑, AUC ↑↑↑↑ Симвастатин C_{max} ↑↑↑↑, AUC ↑↑↑↑	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на ловастатин/симвастатин, таких как миопатия, рабдомиолиза и отклонения лабораторных параметров функции печени.
Нестероидные противовоспалительные средства		
Мелоксикам	Мелоксикам C_{max} ↓↓, AUC ↓	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет снижения эффективности мелоксикама, может потребоваться коррекция дозы мелоксикама.
Респираторные средства		
Салметерол	Салметерол C_{max} (↑), AUC (↑↑↑↑)[a]	Не рекомендуется во время и 2 недели после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на салметерол[c].
Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина, трициклические и другие антидепрессанты		
Ребоксетин Венлафаксин	Ребоксетин C_{max} (↔), AUC (↑)[a] Венлафаксин C_{max} (↑), AUC (↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на ребоксетин/венлафаксин[c], может потребоваться снижение доз ребоксетина/венлафаксина.
Урологические препараты		
Аванафил	Аванафил C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом.

Старая редакция			Новая редакция		
Силденафил (эректильная дисфункция) Тадалафил (эректильная дисфункция и доброкачественная гиперплазия предстательной железы) Толтеродин Уденафил	Оксибутинин – повышение концентрации ↑[b] Силденафил C_{max} (↑↑), AUC (↑↑ – ↑↑↑↑)[a] Тадалафил C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a] Толтеродин C_{max} (↑–↑↑), AUC (↑↑)[a] у лиц со слабым метаболизмом CYP2D6 Уденафил C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a]	Для силденафила и тадалафила *см. также раздел «Особые указания».*			Повышен риск появления нежелательных реакций на аванафил, таких как приапизм, нарушения зрения и внезапная потеря слуха.
Фезотеродин	Фезотеродин C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a]	Противопоказан пациентам с нарушением функции печени или почек от средней до тяжелой степени тяжести во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на фезотеродин, таких как тяжелые антихолинергические эффекты. Применять с осторожностью у других пациентов: наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на фезотеродин[c], может потребоваться снижение дозы фезотеродина.	Дапоксетин	Дапоксетин C_{max} (↑), AUC (↑)[a]	Противопоказан во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на дапоксетин, таких как ортостатическая гипотензия и визуальные эффекты.
Солифенацин	Солифенацин C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a]	Противопоказан пациентам с нарушением функции почек тяжелой степени или с нарушением функции печени от средней тяжести до тяжелой степени во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на солифенацин:	Дарифенацин Варденафил	Дарифенацин C_{max} (↑↑↑), AUC (↑↑↑ – ↑↑↑↑)[a] Варденафил C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑↑)[a]	Не рекомендуется во время и 2 недели после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на дарифенацин/варденафил[c].
			Дутастерид Имидафенацин Оксибутинин Силденафил (эректильная дисфункция) Тадалафил (эректильная дисфункция и доброкачественная гиперплазия предстательной железы) Толтеродин Уденафил	Дутастерид – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b] Имидафенацин C_{max} ↑, AUC ↑ Оксибутинин – повышение концентрации ↑[b] Силденафил C_{max} (↑↑), AUC (↑↑ – ↑↑↑↑)[a] Тадалафил C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a] Толтеродин C_{max} (↑ – ↑↑), AUC (↑↑)[a] у лиц со слабым метаболизмом CYP2D6 Уденафил C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на урологические препараты[c], может потребоваться снижение дозы урологического препарата. Специфические действия по дутастериду указаны в инструкции по его применению. Для силденафила и тадалафила *см. также раздел «Особые указания».*

Старая редакция

		антихолинергические эффекты и пролонгация интервала QT. Применять с осторожностью у других пациентов, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на солифенацин[c], может потребоваться снижение дозы солифенацина.
Другие препараты и лекарственные средства		
Алитритиноин (перорально) Каберголин Каннабиоиды Цинакалцет	Алитритиноин C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Каберголин C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a] Каннабиоиды – повышение концентрации, степень неизвестна, но вероятно (↑↑)[a] Цинакалцет C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на алитритиноин/каберголин/каннабиоиды/цинакалцет, может потребоваться снижение доз этих препаратов[c].
Колхицин	Колхицин C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a]	Противопоказан пациентам с нарушением функции почек или печени во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на колхицин: снижение сердечного выброса, аритмии сердца, респираторный дистресс и угнетение костного мозга. Не рекомендуется другим пациентам во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на колхицин[c].
Элиглустат	CYP2D6 EMs: C_{max} элиглустата (↑↑), AUC (↑↑)[a] Более выраженное повышение ожидается у лиц со средним или слабым метаболизмом CYP2D6 IMs/PMs и при	Противопоказан пациентам с сильным метаболизмом CYP2D6 EMs, получающим мощный или умеренный ингибитор CYP2D6, а также пациентам со средним или слабым метаболизмом CYP2D6 во время и в течение 2 недель после терапии итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на элиглустат:

Новая редакция

Фезотеродин	Фезотеродин C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a]	Противопоказан пациентам с нарушением функции печени или почек от средней до тяжелой степени тяжести во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на фезотеродин, таких как тяжелые антихолинергические эффекты. Применять с осторожностью у других пациентов: наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на фезотеродин[c], может потребоваться снижение дозы фезотеродина.
Солифенацин	Солифенацин C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a]	Противопоказан пациентам с нарушением функции почек тяжелой степени или с нарушением функции печени от средней тяжести до тяжелой степени во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на солифенацин: антихолинергические эффекты и пролонгация интервала QT. Применять с осторожностью у других пациентов, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на солифенацин[c], может потребоваться снижение дозы солифенацина.
Другие препараты и лекарственные средства		
Алитритиноин (перорально) Каберголин Каннабиоиды Цинакалцет	Алитритиноин C_{max} (↑), AUC (↑)[a] Каберголин C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a] Каннабиоиды – повышение концентрации, степень неизвестна, но вероятно (↑↑)[a] Цинакалцет C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций[c] на алитритиноин/каберголин/каннабиоиды/цинакалцет, может потребоваться снижение доз этих препаратов.

Старая редакция			Новая редакция		
	одновременном применении ингибитора CYP2D6.	пролонгация интервалов PR, QTc и/или QRS, а также сердечные аритмии. Применять с осторожностью у лиц с сильным метаболизмом CYP2D6 EMs, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на элиглустат[c], может потребоваться снижение дозы элиглустата.	Колхицин	Колхицин C_{max} (↑), AUC (↑↑)[a]	Противопоказан пациентам с нарушением функции почек или печени во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на колхицин: снижение сердечного выброса, аритмии сердца, респираторный дистресс и угнетение костного мозга. Не рекомендуется другим пациентам во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на колхицин[c].
Алкалоиды спорыньи	Алкалоиды спорыньи – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Противопоказаны во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на алкалоиды спорыньи, таких как эрготизм *(см. также раздел «Противомигренозные средства»).*	Элиглустат	CYP2D6 EMs: C_{max} элиглустата (↑↑), AUC (↑↑)[a] Более выраженное повышение ожидается у лиц со средним или слабым метаболизмом CYP2D6 IMs/PMs и при одновременном применении ингибитора CYP2D6.	Противопоказан пациентам с сильным метаболизмом CYP2D6 EMs, получающим мощный или умеренный ингибитор CYP2D6, а также пациентам со средним или слабым метаболизмом CYP2D6 во время и в течение 2 недель после терапии итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на элиглустат: пролонгация интервалов PR, QTc и/или QRS, а также сердечные аритмии. Применять с осторожностью у лиц с сильным метаболизмом CYP2D6 EMs, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на элиглустат[c], может потребоваться снижение дозы элиглустата.
Ивакафтор	Ивакафтор C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на ивакафтор[c], может потребоваться снижение дозы ивакафтора.	Алкалоиды спорыньи	Алкалоиды спорыньи – повышение концентрации (степень неизвестна)[a, b]	Противопоказаны во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на алкалоиды спорыньи, таких как эрготизм *(см. также раздел «Противомигренозные средства»).*
Лумакафтор/ ивакафтор	Ивакафтор C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a] Лумакафтор C_{max} (↔), AUC (↔)[a] Итраконазол – снижение концентрации, степень неизвестна, но, вероятно ↓↓↓	Не рекомендуется в течение 2 недель до, во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Возможно снижение эффективности итраконазола, возрастает риск появления нежелательных реакций на ивакафтор[c].	Галантамин	Галантамин C_{max} (↑), AUC (↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на галантамин[c], может потребоваться снижение дозы галантамина.
Антагонисты рецепторов вазопрессина					
Конивaптан Толваптан	Конивaптан C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑↑)[a] Толваптан C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑)[a]	Не рекомендуется во время и 2 недели после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на конивaптан/толваптан[c].			
Мозавaптан	Мозавaптан C_{max} ↑, AUC ↑↑	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на мозавaптан[c], может потребоваться снижение дозы мозавaптана.			

Старая редакция	Новая редакция		
	Ивакафтор	Ивакафтор C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑)[a]	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на ивакафтор[c], может потребоваться снижение дозы ивакафтора.
	Лумакафтор/ ивакафтор	Ивакафтор C_{max} (↑↑), AUC (↑↑)[a] Лумакафтор C_{max} (↔), AUC (↔)[a] Итраконазол – снижение концентрации, степень неизвестна, но, вероятно ↓↓↓	Не рекомендуется в течение 2 недель до, во время и в течение 2 недель после лечения итраконазолом. Возможно снижение эффективности итраконазола, возрастает риск появления нежелательных реакций на ивакафтор[c].
	Антагонисты рецепторов вазопрессина		
	Конивaптан Толваптан	Конивaптан C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑↑)[a] Толваптан C_{max} (↑↑), AUC (↑↑↑)[a]	Не рекомендуется во время и 2 недели после лечения итраконазолом. Повышен риск появления нежелательных реакций на конивaптан/толваптан[c].
	Мозавaптан	Мозавaптан C_{max} ↑, AUC ↑↑	Применять с осторожностью, наблюдать на предмет появления нежелательных реакций на мозавaптан[c], может потребоваться снижение дозы мозавaптана.
Примечание **Среднее повышение концентрации**: ↑: <100 % (<2 раз); ↑↑: 100–400 % (≥ 2 раз и <5 раз); ↑↑↑: 400–900 % (≥ 5 раз и <10 раз); ↑↑↑↑: ≥ 10 раз. **Среднее снижение концентрации**: ↓: <40 %; ↓↓: 40–80 %; ↓↓↓:> 80 %. **Отсутствие эффекта**: ↔. Для описания эффекта (средняя колонка) указано название исходного лекарственного вещества, даже если эффект относится к активному компоненту или активному метаболиту пролекарства.	[*] ингибиторы CYP3A4 (включая итраконазол) могут повышать концентрацию гормональных контрацептивов в плазме крови **Примечание** **Среднее повышение концентрации**: ↑: <100 % (<2 раз); ↑↑: 100–400 % (≥ 2 раз и <5 раз); ↑↑↑: 400–900 % (≥ 5 раз и <10 раз); ↑↑↑↑: ≥ 10 раз. **Среднее снижение концентрации**: ↓: <40 %; ↓↓: 40–80 %; ↓↓↓:> 80 %. **Отсутствие эффекта**: ↔.		

Старая редакция	Новая редакция
a. Для препаратов со стрелками в скобках оценка основана на механизме лекарственных взаимодействий и информации о клинических лекарственных взаимодействиях с кетоконазолом или другими мощными ингибиторами CYP3A4 и/или ингибиторами Р-гликопротеина или BCRP, а также на данных моделирования, клинических случаев и/или экспериментов in vitro. Для других перечисленных препаратов оценка основана на данных клинических лекарственных взаимодействий препарата с итраконазолом. b. Параметры фармакокинетики не установлены. c. Связанные с препаратом нежелательные лекарственные реакции представлены в соответствующей инструкции по применению. **Препараты, плазменная концентрация которых может снижаться под действием итраконазола** Одновременное применение итраконазола с нестероидным противовоспалительным препаратом мелоксикамом может снизить концентрацию мелоксикама в плазме. Рекомендуется с осторожностью назначать мелоксикам одновременно с итраконазолом, а также тщательно контролировать клиническое состояние пациента и возникновение побочных эффектов. В случае необходимости следует корректировать дозу мелоксикама.	Для описания эффекта (средняя колонка) указано название исходного лекарственного вещества, даже если эффект относится к активному компоненту или активному метаболиту пролекарства. a. Для препаратов со стрелками в скобках оценка основана на механизме лекарственных взаимодействий и информации о клинических лекарственных взаимодействиях с кетоконазолом или другими мощными ингибиторами CYP3A4 и/или ингибиторами Р-гликопротеина или BCRP, а также на данных моделирования, клинических случаев и/или экспериментов in vitro. Для других перечисленных препаратов оценка основана на данных клинических лекарственных взаимодействий препарата с итраконазолом. b. Параметры фармакокинетики не установлены. c. Связанные с препаратом нежелательные лекарственные реакции представлены в соответствующей инструкции по применению. **Препараты, плазменная концентрация которых может снижаться под действием итраконазола** Одновременное применение итраконазола с нестероидным противовоспалительным препаратом мелоксикамом может снизить концентрацию мелоксикама в плазме. Рекомендуется с осторожностью назначать мелоксикам одновременно с итраконазолом, а также тщательно контролировать клиническое состояние пациента и возникновение побочных эффектов. В случае необходимости следует корректировать дозу мелоксикама.

Старая редакция	Новая редакция
Дети Лекарственные взаимодействия изучены только у взрослых людей.	***Дети*** Лекарственные взаимодействия изучены только у взрослых людей.

Специалист по регистрации
ООО «Джонсон & Джонсон»

Федорова А.В.