

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

1. НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

Триакорт, 0,1 %, мазь для наружного применения

2. КАЧЕСТВЕННЫЙ И КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ СОСТАВ

Действующее вещество: триамцинолон.

100 г мази содержат 0,1 г триамцинолона (в пересчете на 100 % вещество).

Вспомогательные вещества, наличие которых надо учитывать в составе лекарственного препарата: пропиленгликоль, диметилсульфоксид, (см. раздел 4.4.).

Полный перечень вспомогательных веществ приведен в разделе 6.1.

3. ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА

Мазь для наружного применения.

Мазь от белого до желтовато-белого цвета.

4. КЛИНИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

4.1. Показания к применению

Препарат Триакорт показан взрослым и детям в возрасте от 2-х лет.

Кожные заболевания, чувствительные к глюкокортикостероидам (ГКС): острая и хроническая экзема, нейродермит, контактный дерматит, красный плоский лишай, псориаз, эксфолиативная эритродермия, наружный отит, не осложненный инфекцией, укусы насекомых.

4.2. Режим дозирования и способ применения

Режим дозирования

Взрослые

Тонкий слой мази следует наносить на пораженный участок кожи два или три раза в сутки (максимум 15 г мази в сутки) или под окклюзионную повязку (максимум 10 г мази в сутки).

Особые группы пациентов

Пациенты пожилого возраста (старше 65 лет)

ГКС следует применять с осторожностью и в течение коротких периодов времени, поскольку у пожилых людей происходит естественное истончение кожи.

Дети

Эффективность и безопасность у детей в возрасте от 0 до 2 лет не установлены. Данные отсутствуют. Для детей в возрасте старше 2 лет, для снижения риска появления нежелательных эффектов, мазь можно наносить на пораженный участок максимум 2 раза в сутки. Продолжительность лечения – не более 5 дней. Нанесение под окклюзионную повязку не рекомендуется.

Способ применения

Только для наружного применения.

4.3. Противопоказания

- Гиперчувствительность к триамцинолону или к любому из вспомогательных веществ, перечисленных в разделе 6.1.
- I триместр беременности.
- Контакт препарата с глазами и/или периорбитальной областью.
- Грибковая или бактериальная инфекция кожи без сопутствующей соответствующей антибактериальной терапии.
- Туберкулезные и вирусные поражения кожи, особенно при простом герпесе и ветряной оспе.
- Инфекции кожи, вызванные паразитами (например, чесотка).
- Трофические язвы.
- Розовая угревая сыпь на лице (розацеа), акне.
- Периоральный и пеленочный дерматит.
- Сухая, шелушащаяся кожа.
- Нанесение на область молочной железы перед кормлением ребенка грудью.
- Детский возраст до 2 лет.

4.4. Особые указания и меры предосторожности при применении

При продолжительном лечении, при нанесении на обширные участки поверхности тела, а также в подмышечных впадинах и паховых складках, при использовании окклюзионных повязок, подгузников возможна системная абсорбция ГКС. В случае появления нежелательных реакций терапию следует отменить и обратиться к врачу.

Микроорганизмы, в первую очередь пиогенные, легче преодолевают истонченный роговой слой, что может приводить к развитию различных пиодермий на фоне применения препарата. Однако это легко контролировать с помощью антисептиков. Также возможно развитие инфекций, вызванных дрожжеподобными грибами.

В редких случаях под окклюзионной повязкой могут возникать кровотечения. Длительное применение препарата на одном и том же участке кожи, особенно у лиц молодого возраста, может привести к развитию местной атрофии кожи.

Следует избегать контакта препарата с глазами и/или периорбитальной областью. При случайном попадании препарата в глаза необходимо обильно промыть их водой.

При псориазе местное лечение ГКС может сопровождаться несколькими факторами риска (например, эффект «отмены», стероидная зависимость, опасность развития генерализованного пустулезного псориаза и местной/системной токсичности из-за нарушения барьерной функции кожи). Таким образом, при псориазе местное лечение ГКС следует проводить под строгим медицинским контролем.

При длительной терапии ГКС внезапное прекращение терапии может привести к развитию синдрома рикошета, проявляющегося в форме дерматита с интенсивным покраснением кожи и ощущением жжения. Поэтому после длительного курса лечения отмену препарата следует проводить постепенно, например, переходя на интермиттирующую схему лечения перед тем, как его полностью прекратить.

Если отмечаются признаки повышенной чувствительности или раздражения кожи, связанные с применением препарата, следует прекратить лечение и обратиться к врачу.

Нарушение зрения

При системном и местном применении ГКС возможно развитие нарушений зрения. При возникновении у пациентов таких симптомов, как нечеткость зрения, или других нарушений, следует проконсультироваться у офтальмолога для исключения таких заболеваний, как катаракта, глаукома или такого редкого заболевания, как центральная

серозная хориоретинопатия, которые могут развиваться после системного или местного применения ГКС.

Вспомогательные вещества

Препарат Триакорт содержит пропиленгликоль и диметилсульфоксид, которые могут раздражать кожу.

Дети

Применение у детей должно проходить с осторожностью.

Необходимо учитывать, что у маленьких детей кожные складки и пеленки могут оказывать действие, сходное с окклюзионной повязкой, и повысить системную резорбцию препарата. Кроме того, у детей возможна большая степень системной резорбции из-за соотношения между поверхностью кожных покровов и массой тела, а также в связи с недостаточной зрелостью кожи.

Продолжительность лечения у детей не должна превышать 5 дней.

Более длительное применение препарата должно проводиться под контролем врача.

Применение окклюзионной повязки детям не рекомендуется.

4.5. Взаимодействие с другими лекарственными препаратами и другие виды взаимодействия

Исследования взаимодействия препарата Триакорт не проводились.

При местном применении стероидов взаимодействия с другими лекарственными средствами неизвестны.

4.6. Фертильность, беременность и лактация

Беременность

Препарат Триакорт не следует применять в I триместре беременности, в дальнейшем применение возможно только в тех случаях, когда ожидаемая польза определенно оправдывает потенциальный риск для плода.

Безопасность наружного применения ГКС у беременных женщин не установлена.

Данных о безопасном применении при беременности у человека относительно тератогенности и эмбриотоксичности недостаточно.

Согласно результатам доклинических исследований, местное применение ГКС может вызывать патологии развития плода, включая расщелину неба и задержку

внутриутробного развития. Следовательно, существует очень небольшой риск развития таких нарушений в организме плода человека.

Период полувыведения ГКС при беременности увеличивается, а клиренс из плазмы крови у новорожденных ниже, чем у детей и взрослых.

Лактация

Системные ГКС проникают в грудное молоко и могут отрицательно влиять на функцию коры надпочечников у новорожденных и вызвать нежелательные реакции, такие как подавление роста. Необходимо отказаться от грудного вскармливания.

4.7. Влияние на способность управлять транспортными средствами и работать с механизмами

Данные о влиянии препарата на способность управлять транспортными средствами, механизмами отсутствуют.

4.8. Нежелательные реакции

Резюме профиля безопасности

Местное лечение стероидами потенциально связано с развитием местных нежелательных реакций. Также следует ожидать системных эффектов, в зависимости от количества стероидов, проникающих через кожу.

Подавление функции надпочечников может возникнуть при длительном местном применении ГКС на обширных участках кожи. Это может произойти при лечении детей, а также при нанесении препарата Триакорт под окклюзионные повязки. Катаболизм белков может привести к отрицательному азотистому балансу.

Резюме нежелательных реакций

Данные о частоте развития нежелательных реакций отсутствуют, поэтому их частоту невозможно определить на основе имеющихся данных.

Инфекции и инвазии: инфекция, маскированная инфекция, оппортунистическая инфекция.

Нарушения со стороны иммунной системы: реакции гиперчувствительности.

Эндокринные нарушения: вторичная недостаточность коры надпочечников (подавление функции коры надпочечников).

Нарушения метаболизма и питания: гипокалиемический алкалоз, задержка жидкости, гипокалиемия, задержка натрия.

Психические нарушения: бессонница, расстройства психики.

Нарушения со стороны нервной системы: судороги, головокружение, головная боль, повышение внутричерепного давления.

Нарушения со стороны органа зрения: катаракта (вероятность образования катаракты выше у пациентов детского возраста), катаракта субкапсулярная, экзофтальм, глаукома, папиллярный отек, язвенный кератит, хориоретинопатия, нечеткость зрения.

Нарушения со стороны сердца: сердечная недостаточность.

Нарушения со стороны сосудов: повышение артериального давления.

Желудочно-кишечные нарушения: желудочное кровотечение, желудочно-кишечное кровотечение, перфорация желудочно-кишечного тракта, эзофагит, панкреатит, пептическая язва.

Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей: дерматит, ощущение жжения кожи, фолликулит в месте нанесения, угревидный дерматит, контактный дерматит, сухость и истончение кожи, эритема, гирсутизм, гипергидроз, опрелость, зуд, атрофия кожи, гипопигментация кожи, раздражение кожи, стрии, телеангиоэктазия.

Нарушения со стороны мышечной, скелетной и соединительной ткани: задержка роста (у детей), стероидная миопатия, остеонекроз, остеопороз.

Общие расстройства и реакции в месте введения: нарушение заживления ран.

Лабораторные и инструментальные данные: повышение внутриглазного давления, отрицательный азотистый баланс, отрицательный кожный тест.

Сообщение о подозреваемых нежелательных реакциях

Важно сообщать о подозреваемых нежелательных реакциях после регистрации лекарственного препарата с целью обеспечения непрерывного мониторинга соотношения «польза – риск» лекарственного препарата. Медицинским работникам рекомендуется сообщать о любых подозреваемых нежелательных реакциях лекарственного препарата через национальные системы сообщения о нежелательных реакциях государств – членов Евразийского экономического союза.

Российская Федерация

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

Адрес: 109012, Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1

Телефон: +7 800 550 99 03

Электронная почта: pharm@roszdravnadzor.gov.ru

Сайт в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

<https://www.roszdravnadzor.gov.ru/>

4.9. Передозировка

Симптомы: хотя сообщений о каких-либо случаях передозировки не было, передозировка может вызвать местные и системные эффекты в зависимости от количества стероидов, попавших в организм.

Лечение: в случае передозировки нельзя резко прекращать лечение, отменять его необходимо постепенно. При развитии недостаточности коры надпочечников может потребоваться внутривенное введение гидрокортизона.

5. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

5.1. Фармакодинамические свойства

Фармакотерапевтическая группа:

кортикостероиды для лечения заболеваний кожи для наружного применения; кортикостероиды, умеренно активные (группа II).

Код АТХ: D07AB09

Механизм действия, фармакодинамические эффекты

ГКС для наружного применения; оказывает местное противовоспалительное, противоаллергическое, противоотечное и антипролиферативное действие. При воздействии на кожу происходит предупреждение краевого скопления нейтрофилов, что приводит к уменьшению экссудации, продукции цитокинов, торможению миграции макрофагов, приводящее в конечном итоге к уменьшению процессов инфильтрации и грануляции.

5.2. Фармакокинетические свойства

Абсорбция

При нанесении на кожу глюкокортикостероиды хорошо абсорбируются. При нанесении, особенно под окклюзионные повязки или при нарушении целостности кожного покрова, или при применении в виде клизмы может всасываться достаточное количество кортикостероидов, оказывая системные эффекты.

Распределение

ГКС быстро распределяются в тканях организма.

Биотрансформация и элиминация

Главный метаболит триамцинолона – 6-бета-гидрокситриамцинолон. Триамцинолон метаболизируется преимущественно в печени и почками и выводится в равных соотношениях почками и через кишечник. Период полувыведения из плазмы составляет около 5 ч, период полувыведения из тканей в пределах 18 – 36 ч.

Более медленный метаболизм синтетических ГКС с их более низкой способностью связываться с белками крови может объяснять их более высокую активность по сравнению с природными ГКС.

6. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

6.1. Перечень вспомогательных веществ

Глицерол (глицерин),
пропиленгликоль,
диметилсульфоксид,
вазелин,
стеариновая кислота,
воск эмульсионный,
вода очищенная.

6.2. Несовместимость

Не применимо.

6.3. Срок годности (срок хранения)

4 года.

6.4. Особые меры предосторожности при хранении

При температуре не выше 25 °С.

6.5. Характер и содержание первичной упаковки

По 10 или 25 г в тубе алюминиевой. Каждая туба вместе с листком-вкладышем в пачке из картона.

6.6. Особые меры предосторожности при уничтожении использованного лекарственного препарата или отходов, полученных после применения лекарственного препарата и другие манипуляции с препаратом

Особые требования отсутствуют.

7. ДЕРЖАТЕЛЬ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ

Россия,

Акционерное общество «Химико-фармацевтический комбинат «АКРИХИН»

(АО «АКРИХИН»), 142450, Московская область, г.о. Богородский, г. Старая Купавна, ул. Кирова, д. 29

Телефон/факс: +7 (495) 702-95-03

Адрес электронной почты: info@akrikhin.ru.

7.1. Представитель держателя регистрационного удостоверения

Претензии потребителей направлять по адресу:

Россия,

Акционерное общество "Химико-фармацевтический комбинат "АКРИХИН"

(АО "АКРИХИН"), 142450, Московская область, г.о. Богородский, г. Старая Купавна, ул. Кирова, д. 29.

Телефон/факс: +7 (495) 702-95-03

Адрес электронной почты: info@akrikhin.ru.

8. НОМЕР РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ

9. ДАТА ПЕРВИЧНОЙ РЕГИСТРАЦИИ (ПОДТВЕРЖДЕНИЯ РЕГИСТРАЦИИ, ПЕРЕРЕГИСТРАЦИИ)

Дата первой регистрации

10. ДАТА ПЕРЕСМОТРА ТЕКСТА

Общая характеристика лекарственного препарата Триакорт доступна на информационном портале Евразийского экономического союза в информационно-коммуникационной сети «Интернет» <http://eec.eaeunion.org/>.