

## триакутан мазь 15,0

Корпорация Артериум [D07C C01](#)

Киевмедпрепарат [D07X C01](#)

СОСТАВ И ФОРМА ВЫПУСКА:

### крем туба 15 г

Бетаметазон	0,64 мг/г
Гентамицина сульфат	1 мг/г
Клотримазол	10 мг/г

№ UA/4454/01/01 от 28.01.2011 до 28.01.2016

### мазь туба 15 г, № 1

Бетаметазон	0,64 мг/г
Гентамицин	1 мг/г
Клотримазол	10 мг/г

№ UA/4454/02/01 от 23.08.2012 до 23.08.2017

### ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА:

**фармакодинамика.** В препарате сочетаются противовоспалительное, противозудное и сосудосуживающее действие бетаметазона дипропионата с широкой противогрибковой активностью клотримазола и широким спектром антибактериальной активности гентамицина сульфата.

Клотримазол оказывает противогрибковое действие за счет нарушения синтеза эргостерина, который является составной частью клеточной мембраны грибов. Активен в отношении *Trichophyton rubrum*, *Trichophyton mentagrophytes*, *Epidermophyton floccosum*, *Microsporum canis*, *Candida albicans*, *Malassezia furfur* (*Pityrosporum obliculare*). Гентамицин является антибиотиком широкого спектра действия группы аминогликозидов. Действует бактерицидно и обеспечивает высокоэффективное местное лечение первичных и вторичных бактериальных инфекций кожи. Активен в отношении грамотрицательных бактерий: *Pseudomonas aeruginosa*, *Aerobacter aerogenes*, *Escherichia coli*, *Proteus vulgaris*, *Klebsiella pneumoniae*; грамположительных бактерий: *Streptococcus spp.* (чувствительные штаммы β- и α-гемолитического стрептококка группы А), *Staphylococcus aureus* (коагулазоположительные, коагулазоотрицательные и некоторые штаммы, продуцирующие пенициллиназу). **Фармакокинетика.** Данных о фармакокинетике препарата Триакутан нет.

### ПОКАЗАНИЯ:

дерматозы, которые поддаются лечению ГКС, при подозрении на осложнения или осложненные вторичной инфекцией, вызванной чувствительными к компонентам препарата микроорганизмами. Поверхностные грибковые заболевания кожи, вызванные дерматофитами и дрожжевыми грибами (микозы стоп, паховая эпидермофития, отрубевидный лишай и другие грибковые поражения гладкой кожи), острые воспалительные и хронические заболевания кожи, течение которых осложнено бактериальной и грибковой инфекциями, вызванными чувствительными к препарату возбудителями.

Лечение микозов стоп, паховой эпидермофитии и трихофитии гладкой кожи, вызванных *Trichophyton rubrum*, *Trichophyton mentagrophytes*, *Epidermophyton floccosum*, *Microsporum canis*, кандидоза, вызванного *Candida albicans*, и отрубевидного лишая, вызванного *Malassezia furfur* (*Pityrosporum obliculare*).

### ПРИМЕНЕНИЕ:

Триакутан следует наносить тонким слоем на всю пораженную поверхность и прилегающий участок кожи 2 раза в сутки, утром и вечером. Для получения эффекта Триакутан следует применять регулярно. Длительность лечения варьирует в зависимости от размера, локализации поражения и эффективности терапии. Иногда, если клинического эффекта нет на протяжении 3–4 нед, диагноз следует пересмотреть.

### *ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:*

повышенная чувствительность к любому компоненту препарата или другим противогрибковым средствам, производным имидазола. Туберкулез кожи, кожные проявления сифилиса, кожные реакции после вакцинации, распространенный бляшечный псориаз, варикозное расширение вен, периоральный дерматит, розовые угри, ветряная оспа, бактериальные и грибковые инфекции кожи без надлежащей антибактериальной и антигрибковой терапии.

### *ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ:*

побочные реакции при лечении Триакутаном отмечают редко и включают нарушения пигментации, гипохромию, чувство жжения, эритему, экссудацию и зуд. Побочные эффекты, которые могут быть обусловлены клотримазолом: ощущение жжения, появление волдырей, шелушение, отек, зуд, крапивница, общее раздражение кожи. Лечение гентамицином может вызвать временное раздражение (эритема и зуд), что обычно не требует прекращения лечения. Местное применение бетаметазона (особенно под окклюзионную повязку) может вызвать такие побочные реакции: чувство жжения, зуд, раздражение кожи, сухость кожи, фолликулит, гипертрихоз, угреподобные высыпания, гипопигментация, периоральный дерматит, аллергический контактный дерматит, мацерация кожи, развитие вторичной резистентной флоры, атрофия кожи, стрии, потница.

### *ОСОБЫЕ УКАЗАНИЯ:*

Триакутан не предназначен для применения в офтальмологии. При развитии раздражения кожи или проявлений повышенной чувствительности на фоне лечения препаратом Триакутан применение следует прекратить и подобрать больному адекватную терапию.

Любые побочные явления, встречающиеся при применении системных ГКС, включая угнетение функции коры надпочечников, могут отмечаться и при местном применении ГКС. Наблюдались перекрестные аллергические реакции с аминогликозидами. Системная абсорбция ГКС или гентамицина при местном применении будет выше, если лечение проводить на больших поверхностях тела или при применении окклюзионных повязок, особенно при длительном применении или при наличии поврежденных участков кожи. Необходимо избегать нанесения гентамицина на открытые раны или поврежденные участки кожи, поскольку в таких случаях повышается риск возникновения побочных явлений, которые встречаются при его системном применении. В таких случаях могут возникать побочные эффекты после системного применения гентамицина.

Следует соблюдать соответствующие меры предосторожности в таких случаях. Длительное местное применение антибиотиков иногда может приводить к росту резистентной микрофлоры. В этом случае, а также при развитии раздражения, сенсibilизации или суперинфекции на фоне лечения препаратом Триакутан лечение следует прекратить и назначить соответствующую терапию.

Продолжительное местное применение антибиотиков иногда может приводить к росту резистентной микрофлоры. В этом случае, а также при развитии раздражения, сенсibilизации или суперинфекции на фоне лечения Триакутаном терапию следует прекратить и назначить соответствующее лечение. Отмечали перекрестные аллергические реакции с аминогликозидными антибиотиками.

Любые побочные явления, выявляемые при применении системных кортикостероидов, включая подавление функции коры надпочечников, могут отмечать и при местном применении ГКС. Системная абсорбция ГКС или гентамицина при местном применении будет выше, если лечение проводится на обширных поверхностях тела или при применении окклюзионных повязок, особенно при длительном применении или наличии трещин кожи. Необходимо избегать нанесения гентамицина на открытые раны или поврежденные участки кожи, так как в этих случаях повышается риск возникновения нежелательных явлений, которые отмечают при его системном применении. Следует соблюдать необходимые меры предосторожности в таких случаях. При продолжительном применении препарата его отмену следует проводить постепенно. Не рекомендуют длительное применение гентамицина.

*Период беременности и кормления грудью.* Применение местных ГКС в период беременности оправдано лишь в случае, когда потенциальная польза для женщины превышает потенциальный риск для плода.

Так как безопасность применения местных кортикостероидов для беременных не установлена, назначение этих препаратов возможно только в том случае, когда ожидаемая польза для будущей матери явно превышает потенциальную угрозу для плода. Препараты данной группы не следует применять беременным в высоких дозах и в течение длительного времени. Неизвестно, могут ли кортикостероиды при местном применении вследствие системной абсорбции проникать в грудное молоко, поэтому при принятии решения о прекращении кормления грудью или отмене препарата необходимо учесть важность лечения для матери. *Дети.* Препарат не рекомендуют для лечения детей в связи с недостаточностью клинических данных по безопасности. *Способность влиять на скорость реакции при управлении транспортными средствами и работе с другими механизмами.* Обычно препарат не влияет на скорость реакции при управлении транспортными средствами или работе с другими механизмами.

#### ***ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ:***

клотримазол может снижать эффект других местных противогрибковых препаратов, в частности, таких полиеновых антибиотиков, как нистатин и натамицин. Антимикотическое действие клотримазола угнетается высокими дозами дексаметазона и усиливается местным применением гидроксibenзойной кислоты (ее пропиловым эфиром).

#### ***ПЕРЕДОЗИРОВКА:***

при длительном или избыточном применении местных ГКС возможно подавление гипоталамо-адреналовой функции с развитием вторичной адреналовой недостаточности и возникновением симптомов гиперкортицизма, в том числе синдрома Кушинга. Применение клотримазола под окклюзионной повязкой на протяжении 6 ч не приводило к развитию симптомов передозировки. Не ожидают возникновения симптомов передозировки при однократной передозировке гентамицина.

Однократная передозировка гентамицина не приводила к появлению симптомов передозировки. Чрезмерное или длительное применение гентамицина может привести к чрезмерному росту нечувствительных к антибиотикам микроорганизмов.

*Лечение.* Назначают соответствующую симптоматическую терапию. Симптомы острого гиперкортицизма обычно обратимы. При необходимости проводят коррекцию электролитного баланса. В случае хронической интоксикации рекомендуют постепенную отмену ГКС. В случае избыточного роста резистентных микроорганизмов, рекомендуют прекратить лечение Триактаном и назначают необходимую терапию.

#### ***УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:***

в оригинальной упаковке при температуре не выше 25 °С. Не замораживать.