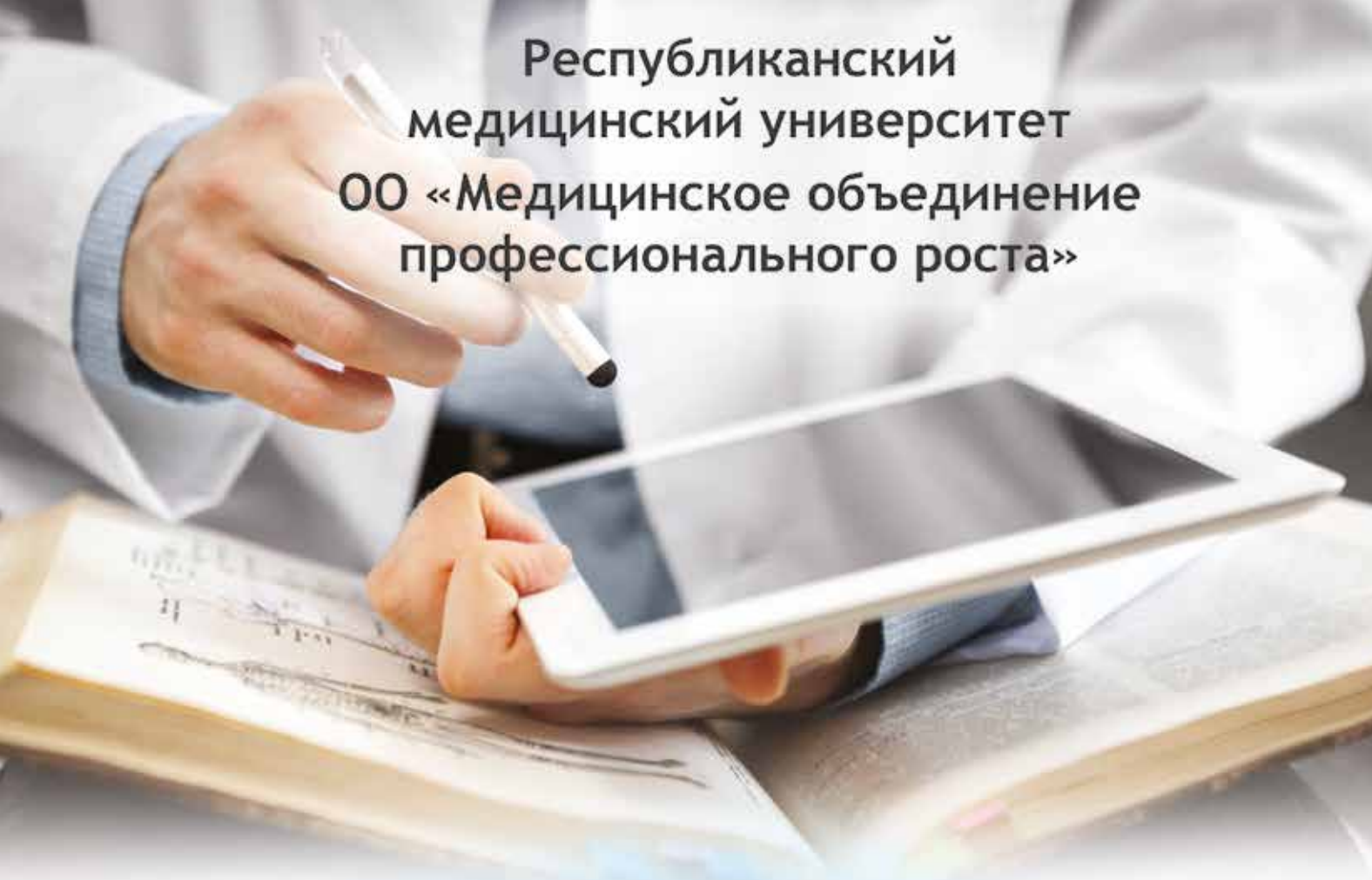


Республиканский  
медицинский университет  
ОО «Медицинское объединение  
профессионального роста»



Дистанционное обучение  
врачей в Казахстане на сайте

[www.med-obuch.kz](http://www.med-obuch.kz)

**ВАМ НЕОБХОДИМО**  
ПОДТВЕРДИТЬ/ПОВЫСИТЬ КАТЕГОРИЮ?

Зайдите на сайт и получите  
**ДО 20 ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ**  
ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦ К АТТЕСТАЦИИ

ЧЕЛОВЕК И ЛЕКАРСТВО – КАЗАХСТАН

# Человек и Лекарство – Казахстан

Научно-практический  
специализированный  
тематический журнал

9 (40), 2014

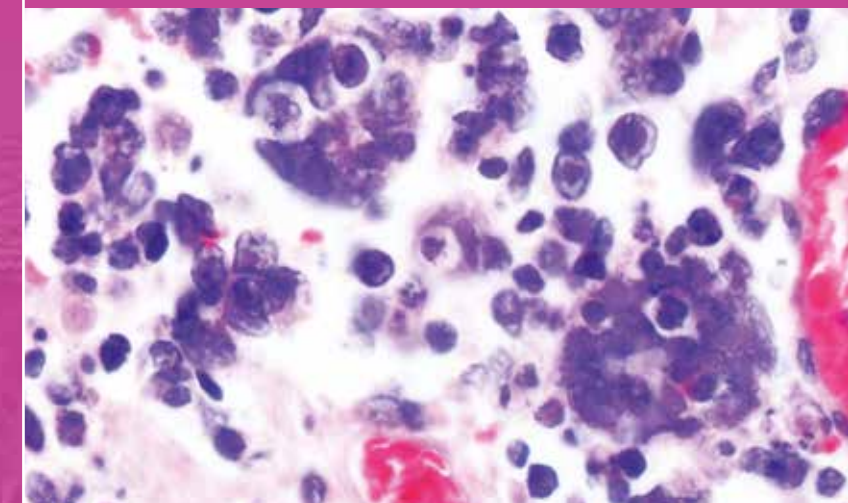
Дерматовенерологические  
заболевания: взгляд  
на проблему

Казахстанское  
руководство по ведению  
больных с генитальным  
герпесом

Терапия дерматозов,  
осложненных вторичной  
инфекцией

Современные подходы  
к наружной терапии  
псориаза

Микозы стоп –  
эпидемиологическая  
проблема дерматологии



№9 (40), 2014

Дерматология  
Венерология  
Косметология



## Зинерит®

УТВЕРЖДЕНО  
Приказом председателя  
Комитета контроля медицинской и  
фармацевтической деятельности Министерства  
здравоохранения Республики Казахстан  
от 19.03.2014 г. №207

## Торговое название

Зинерит®

## Международное непатентованное название

Нет

## Лекарственная форма

Порошок для приготовления раствора для наружного применения в комплекте с растворителем и аппликатором

## Состав

1 мл приготовленного раствора содержит активные вещества: эритромицин 40 мг, цинка ацетата дигидрат микронизированный 12 мг, вспомогательные вещества: диизопропилсебакат, этанол  
Один флакон (А) с препаратом (до смешивания) содержит:  
Эритромицин 1,2 г  
Цинка ацетата дигидрат микронизированный 0,36 г  
Один флакон (В) с растворителем (до смешивания) содержит: Диизопропилсебакат - 7,80 г (8,36 мл)  
Этанол - 17,00 г (21,6 мл)

## Описание

Порошок белого цвета.  
Растворитель – прозрачная бесцветная жидкость.

## Фармакотерапевтическая группа

Препараты для лечения заболеваний кожи. Препараты для местного лечения угревой сыпи. Противомикробные препараты для лечения угревой сыпи. Эритромицин в сочетании с другими препаратами. Код АТХ D10AF52

## Фармакологические свойства

## Фармакокинетика

Комплексная связь компонентов препарата повышает степень проникновения цинка в сальные железы, а ацетат цинка в свою очередь увеличивает время воздействия эритромицина на кожу. Цинк связывается с фолликулярным эпителием и не реабсорбируется в системный кровоток. Эритромицин всасывается в незначительном количестве и быстро выводится из организма.

## Фармакодинамика

Зинерит® является эритромицин-цинковым комплексом. Оказывает противовоспалительное, противомикробное и комедонолитическое действие. Эритромицин – антибактериальный препарат из группы макролидов, обладает бактериостатическим действием в отношении микроорганизмов, вызывающих угревую сыпь – *Propionibacterium acnes*. Молекула эритромицина способна обратимо

связываться с каталитическим пептидилтрансферазным центром (P-site) рибосомальной 50S-субъединицы и вызывать отщепление комплекса пептидил-тРНК (представляющего собой растущую пептидную цепь) от рибосомы. При этом нарушается цикличность последовательного присоединения пептидной цепи к пептидил- трансферазному центру (P-site) и акцепторному аминоксил-тРНК-центру (A- site) 50S-субъединицы, то есть ингибируются реакции транс локации и транспептидации. В результате приостанавливается процесс формирования и наращивания пептидной цепи. Цинк уменьшает выработку секрета сальных желез, оказывает вяжущее, противовоспалительное действие, потенцирует активность эритромицина в отношении *Propionibacterium acnes*, включая эритромицинрезистентные штаммы.

## Показания к применению

- лечение угревой сыпи

## Способ применения и дозы

Наружно, взрослым и детям с 12 лет. С помощью прилагаемого аппликатора Зинерит® наносят тонким слоем на пораженный участок кожи лица 2 раза в сутки: утром (до нанесения макияжа) и вечером (после умывания). Наносить препарат следует путем наклона вниз флакона с приготовленным раствором, с легким нажимом. Скорость нанесения раствора регулируется силой нажима аппликатора на кожу. Примерная разовая доза 0,5 мл. После высыхания раствор становится невидимым. Продолжительность курса 10-12 недель. В отдельных случаях возможно клиническое улучшение уже через 2 недели.

## Побочные действия

Редко (>1/1000, < 1/100)

зуд, покраснение, раздражение кожи, жжение кожи, сухость кожи, отшелушивание кожи на месте нанесения препарата (как правило, эти явления слабо выражены и не требуют отмены препарата и/или проведения симптоматической терапии)  
Очень редко (< 1/10000)

- повышенная чувствительность

## Противопоказания

- гиперчувствительность к эритромицину и другим макролидам
- гиперчувствительность к цинку или какому-либо из вспомогательных веществ
- детский возраст до 12 лет

## Лекарственные взаимодействия

До настоящего времени не установлено клинически значимых взаимодействий Зинерита® с другими лекарственными препаратами. При необходимости Зинерит® можно применять совместно с другими местными и системными препаратами для лечения угревой сыпи.

## Особые указания

Следует учитывать возможность развития перекрестной резистентности к другим макролидам, линкамицину, клиндамицину (при местном и си-

стемном применении). Необходимо избегать попадания в глаза, на слизистую оболочку полости рта и носа (возможно раздражение или ожог).

## Применение в педиатрии

Данных по безопасности и эффективности у детей младше 12 лет нет

## Беременность и период лактации

Возможно применение препарата во время беременности и лактации по показаниям и в рекомендуемых дозах. Неблагоприятного влияния на плод не выявлено.

Особенности влияния лекарственного средства на способность управлять транспортным средством или потенциально опасными механизмами

Препарат не влияет на способность к управлению автотранспортом и работе с механизмами.

## Передозировка

Случайная передозировка маловероятна из-за особенностей местного применения препарата.

## Форма выпуска и упаковка

По 1.69 г препарата помещают во флакон из полиэтилена высокой плотности с навинчивающейся крышкой. По 30 мл растворителя помещают во флакон из полиэтилена высокой плотности с навинчивающейся крышкой.

По 1 флакону с препаратом и по 1 флакону с растворителем вместе с аппликатором для дозирования и инструкцией по медицинскому применению на государственном и русском языках помещают в картонную пачку.

## Условия хранения

Хранить до смешивания при температуре 15-25°C. После приготовления раствор хранить при температуре 15-25°C не более 5 недель.  
Хранить в недоступном для детей месте!

## Срок хранения

2 года. Не применять после истечения срока годности.

## Условия отпуска из аптек

Без рецепта



та также назначается разовая доза 150 мг перорально.

- В случае **дерматомикозов**, в т.ч. дерматофитии стоп, микоза гладкой кожи, пахового дерматомикоза и кандидозной инфекции, рекомендуемая доза составляет 150 мг в неделю или 50 мг в день. Лечение обычно длится 2-4 недели, однако лечение дерматофитии стоп может занять до 6 недель.В случае отрубевидного лишая рекомендуемая доза составляет 50 мг в неделю в течение 2-4 недель или 300 мг в неделю в течение 2 недель. В случае дерматофитного онихомикоза рекомендуемая доза составляет 150 мг в неделю. Лечение следует продолжать до тех пор, пока пораженные инфекцией ногти не заменятся новыми. Обычно это занимает 3-6 месяцев для ногтей на руках и 6-12 месяцев для ногтей на ногах. В случае отрубевидного лишая рекомендуемая доза составляет 300 мг в неделю в течение 2 недель.

В случае **системного эндемического микоза** дозировка составляет 200-400 мг в день, при этом лечение может продолжаться до двух лет. Продолжительность лечения индивидуальна и в среднем составляет: при кокцидиомикозе – 11-24 месяца, при паракокцидиомикозе – 2-17 месяцев, при споротрихозе – 1-16 месяцев, при гистоплазмозе – 3-17 месяцев.

## Профилактика:

- Больным СПИДом после завершения первого этапа лечения можно назначать по 150 мг 1 раз в неделю на протяжении длительного периода для предотвращения повторной ротоглоточной инфекции.
- Для предотвращения рецидива криптококкового менингита у больных СПИДом после прохождения полного курса первичного лечения флуконазол можно назначать в течение неограниченного периода времени по 200 мг в день.
- Рекомендуемая дозировка для профилактики кандидоза зависит от индивидуальной предрасположенности к развитию грибковой инфекции – от 50 до 400 мг в день.
- Больным с повышенным риском системных заболеваний, например предрасположенным к тяжелым или хроническим формам нейтропении, рекомендуется разовая доза 400 мг. Прием флуконазола следует начинать за несколько дней до предполагаемого дебюта нейтропении и продолжать в течение 7 дней после роста количества нейтрофилов более 1000 клеток на мм³.

## Применение у пожилых пациентов

При отсутствии данных о почечной недостаточности применяется обычная дозировка. Для пациентов с почечной недостаточностью (с клиренсом креатинина менее 50 мл/мин) дозировка корректируется следующим образом.

## Применение у пациентов с почечной недостаточностью

Флуконазол выводится в неизменном виде, преимущественно с мочой. При лечении разовой дозой корректировка дозировки не требуется. Для пациентов (в т.ч. детей) с почечной недостаточностью, принимающих многократные дозы, первоначальная доза составляет 50-400 мг,

## Побочные действия

## Часто

головная боль, высыпания на коже, тошнота и рвота, боль в животе, диарея

## Противопоказания

Флуконазол противопоказан - пациентам с повышенной чувствительностью к флуконазолу, другим производным азолов или любому другому вспомогательному веществу в составе продукта.

- пациентам, принимающим по 400 мг (или более) флуконазола ежедневно, противопоказан одновременный прием терфенадина, одновременный прием флуконазол с цисапридом, беременность и период лактации, детям до шести лет

Данная форма выпуска не рекомендуется детям младше шести лет, с весом тела менее 20 кг.

## Лекарственное взаимодействие

**Антикоагулянты:** Одновременный прием флуконазола и производных кумарина (варфарина) удлиняет протромбиновое время. Необходимо внимательно следить за значением протромбинового времени у пациентов, принимающих производные кумарина.

## Особые указания

В редких случаях отмечается острое токсическое действие на печень, в т.ч. с летальным исходом.

## Беременность и лактация

Флуконазол не следует назначать беременным женщинам, за исключением пациенток с тяжелой грибковой инфекцией, опасной для жизни, при которой ожидаемый эффект лекарства превышает возможный риск для плода. Флуконазол содержится в грудном молоке человека в тех же количествах, что и в плазме крови, поэтому его прием не рекомендуется кормящим матерям.

**Особенности влияния лекарственного средства на способность управлять транспортным средством или потенциально опасными механизмами**

Опыт показывает, что прием флуконазола, вероятно, не влияет на способность водить автомобиль и управлять механизмами.

## Условия отпуска из аптек

По рецепту



**Наименование и страна организации-производителя**  
ЗЕНТИВА к.с., Чешская Республика, 102 37, Прага 10

**Наименование и страна владельца регистрационного удостоверения**  
ЗЕНТИВА к.с., Чешская Республика, 102 37, Прага 10

**Адрес организации, принимающий на территории Республики Казахстан претензии от потребителей по качеству продукции (товара)**

ТОО «Санofi-авентис Казахстан»  
Республика Казахстан, 050016, Алматы, ул. Кунаева 216  
телефон: 8-727-244-50-96, факс: 8-727-258-25-96, e-mail: quality.info@sanofi.com

**Производитель**  
«Астеллас Фарма Юроп Б.В.»,  
Силвиусвег 62, 2333 ВЕ, Лейден, Нидерланды

**Владелец регистрационного удостоверения**  
«Астеллас Фарма Юроп Б.В.», Нидерланды

**Адрес организации( принимающей на территории Республики Казахстан претензии от потребителей по качеству продукции (товара):**

Представительство «Астеллас Фарма Юроп Б.В.» в РК  
г. Алматы, 050559, пр. Аль-Фараби, 15, ПФЦ «Нурлы Тау», зд. 4В, офис №20  
Телефон (727) 311-13-89; Факс (727) 311-13-90  
www.astellas.ru, e-mail astellas@com.kz