

Дермазин

Форма выпуска

Крем

Состав

Каждые 100г крема содержат 1 г микрокристаллического сульфадиазина серебра на гидрофильной основе.

Неактивные ингредиенты: цетиловый спирт, гидрогенизированное арахисовое масло, полисорбат 60, пропиленгликоль, метилгидроксibenзоат, пропиленгликоль, очищенная вода.

Упаковка

50, 250 г.

Фармакологическое действие

Дермазин – это химиотерапевтическое средство для местного применения, которое предотвращает и подавляет развитие инфекции при ожогах, сокращает расширение некроза в глубину и обеспечивает заживление обожженных поверхностей.

Механизм антимикробного действия крема Дермазин отличается от механизма действия других солей серебра и самих сульфаниламидов.

Сульфадиазин серебра в ране умеренно диссоциирует, и таким образом ионы серебра медленно и равномерно высвобождаются в концентрациях, которые токсичны для микроорганизмов, но безвредны для клеток кожи и подкожной ткани человека. Ионы серебра связываются с некоторыми компонентами бактериальной клетки, среди которых самой важной для подавления роста и размножения реакцией является связывание с РНК.

Сульфадиазин обнаруживается в концентрациях, которые значительно ниже МБК, и поэтому его прямое воздействие на бактерии пренебрежимо мало. Это подтверждается и тем фактом, что парааминобензойная кислота (ПАБК) не подавляет антимикробного действия сульфадиазина серебра.

Антимикробное действие Дермазин оказывает за счет ионов серебра: серебро медленно высвобождается из сульфадиазина серебра и поэтому только незначительная часть серебра инактивируется компонентами физиологических жидкостей, а оставшегося количества достаточно для уничтожения микроорганизмов или подавления их роста.

Крем Дермазин обладает широким антимикробным спектром действия, охватывающим все виды микроорганизмов, которые могут быть обнаружены в ожоговых ранах. Испытания *in vitro* показали, что все штаммы *Pseudomonas aeruginosa*, *Proteus mirabilis* и *Escherichia coli* проявляют чувствительность к сульфадиазину серебра уже в концентрации 50 мг/мл. Для *Staphylococcus aureus*, *Klebsiella spp.*, *Enterobacter*, *Candida albicans* и некоторых других грибов МБК составляет 100 мг/мл. Установлено, что сульфадиазин серебра в 50 раз эффективнее сульфадиазина, мафенид ацетата и многих других антимикробных средств. Это объясняется его уникальным механизмом антимикробного действия.

Дермазин, показания к применению

Ожоги различной глубины и площади, любой природы (термические, химические, электрическим током и др.)

Дермазин эффективен для заживления эпидермальных и поверхностных дермальных ожогов. При глубоких дермальных и субдермальных ожогах, когда невозможно обойтись без оперативного лечения, применение Дермазина предупреждает развитие инфекции до оперативного лечения в случае, если операция не выполняется в течение первых нескольких дней после получения травмы.

Противопоказания

Применение крема Дермазин запрещено у недоношенных и новорожденных детей, так как велик риск



возникновения ядерной желтухи мозга. Применение Дермазина при беременности не рекомендуется и обоснованно только тогда, когда обожжено свыше 20% кожи или в случае, когда здоровье и жизнь матери в большей опасности, чем здоровье плода.

Применение при беременности и кормлении грудью

Противопоказано

Способ применения и дозы

После первичной обработки на ожоговую рану наносят слой Дермазина толщиной в 2-4 мм. На менее обширные ожоги крем наносят стерильной марлей, а на более обширные стерильной лопаткой или перчаткой. Затем на обожженную поверхность накладывают повязку или оставляют открытым (метод экспозиции). В первом случае необходимо сделать бинт, состоящий из четырех слоев стерильной сухой марли, ватированной марли или слоя стерильной ваты и крепового бинта. В случае применения метода экспозиции следует кроме условий, предъявляемых к такому методу лечения, принимать во внимание, что ожог всегда должен быть защищенным. Поэтому по мере необходимости Дермазин наносят на ожог несколько раз в сутки.

Перед каждой очередной аппликацией необходимо полностью устранить слой старого крема. При обширных ожогах крем устраняется струей теплой воды и ванной в растворе антисептического средства, а при небольших ожогах с помощью тампона, смоченного в физиологическом растворе или растворе антисептического средства (например, фурациллина). Через 48 часов после ожоговой травмы необходимо точно определить глубину ожога. Если речь идет об эпидермальном или поверхностном дермальном ожоге, лечение продолжается Дермазином. Глубокие дермальные или субдермальные ожоги лечат Дермазином до трансплантации.

При амбулаторном лечении ожог следует перевязывать ежедневно в течение первых нескольких дней, а затем по мере необходимости. Лечение ожогов в стационарных условиях должно сопровождаться ежедневной перевязкой, которую рекомендуется делать утром.

Аппликация Дермазина безболезненна, он не оставляет пятен на одежде и постельном белье.

Побочные действия

Изредка возможна местная реакция в виде чувства жжения и зуда.

Имеются отдельные сообщения о развитии некроза кожи, мультиформной эритемы, нарушений пигментации кожи, интерстициального нефрита.

Отмечены отдельные случаи переходящей лейкопении у пациентов, лечившихся сульфадиазином серебра. Лейкопения при применении сульфадиазина серебра характеризуется в основном снижением числа нейтрофилов. Максимальное снижение уровня нейтрофилов наблюдается на 2-4 сутки после начала лечения. Затем их уровень нормализуется в течение 2-4 суток, при этом продолжение лечения сульфадиазином серебра не оказывает влияния на процесс восстановления числа лейкоцитов. Степень абсорбции сульфадиазина серебра зависит от размеров поверхности ожога и степени повреждения тканей. В редких случаях возможно развитие любых побочных реакций, характерных для сульфаниламидов: нарушение кроветворения, включая агранулоцитоз, апластическую анемию, тромбоцитопению, и гемолитическую анемию; кожные аллергические реакции, включая синдром Стивенса-Джонса и эксфолиативный дерматит; диспепсические расстройства, гепатит и гепатоцеллюлярный некроз; реакции со стороны центральной нервной системы и токсический нефроз.

Особые указания

Препарат следует назначать с осторожностью пациентам с повышенной чувствительностью к сульфаниламидам вследствие возможного возникновения аллергических реакций, а также у больных с врожденным дефицитом глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы, так как нанесение крема на большую поверхность кожи может привести к гемолизу.

Лекарственное взаимодействие

Сульфадиазин серебра может инактивировать ферментные препараты для очищения раны при их одновременном применении. Отмечено, что одновременное применение циметидина может повысить частоту развития лейкопении.

Передозировка

При длительном применении на большой поверхности тела концентрации сульфаниламида в сыворотке могут приближаться к уровню, достигаемому при системном применении, что может приводить к развитию побочных реакций, характерных для сульфаниламидов. В таких случаях рекомендуется определять

сывороточную концентрацию сульфаниламида.

Лечение симптоматическое, назначается обильное питьё (рекомендуется поддерживать суточный диурез на уровне 1200-1500 мл и более)

Аргирия в связи с повышенной системной абсорбцией серебра не развивается.

Условия хранения

Хранить в защищенном от света месте при температуре не выше 25°C.

Срок годности

2 года.