Офтан Дексаметазон: инструкция по применению капель

Латинское название: Oftan Dexamethason

Код АТХ: S01BA01

Действующее вещество: Дексаметазон

Производитель: Сантэн, Финляндия

Условие отпуска из аптеки: Без рецепта

Условия хранения: t до 25 С

Срок годности: 2 года

Капли Офтан Дексаметазон – ЛС для местного использования, позволяют быстро избавиться от признаков воспалительного процесса, проявляют антигистаминное действие.

Показания к применению

Глазные капли Офтан Дексаметазон назначают для проведения лечебной терапии при воспалительных офтальмологических патологиях роговицы и конъюнктивы (включая те, что возникли вследствие аллергической реакции или в послеоперационный период).

Состав

В 1 мл офтальмологических капель содержится единственный активный компонент – дексаметазона натрия фосфат, его количество в препарате составляет 1,32 мг. Также в глазных каплях присутствуют:

- Кислота борная
- Тетраборат натрия
- Хлорид бензалкония
- Эдетат динатрия
- Подготовленная вода.

Лечебные свойства

В составе препарата имеется кортикостероид, который характеризуются противовоспалительной активностью, а именно угнетает адгезию молекул внутри клеток сосудистого эндотелия, при этом уменьшается влияние циклооксигеназы I и II с последующим выделением цитокинов. Благодаря такому действию снижается скорость образования воспалительных медиаторов, тормозится адгезия клеток-лейкоцитов непосредственно к сосудистому эндотелию, что способствует предотвращению их поступления внутрь воспаленных тканей. Дексаметазон проявляет противовоспалительное воздействие, при этом наблюдается незначительный минералокортикоидный эффект в сравнении с иными стероидными препаратами. Он входит в число сильнодействующих противовоспалительных веществ.

Во время применения Офтана Дексаметазона в назначенных врачом дозировках не наблюдалось проявление системного действия.

Наивысший показатель дексаметазона в составе внутриглазной жидкости составлял 30 нг/мл, это значение достигается на протяжении 2 часов после инсталляции. В дальнейшем концентрация действующего вещества постепенно снижалась. Период полувыведения длится не более 3 часов.

Около 60% от используемой дозы препарата выводится непосредственно с мочой в форме метаболита - 6-β-гидроксидексаметазону. Связь с плазменными белками регистрируется на уровне 77-84%.

Форма выпуска

Прозрачный и абсолютно бесцветный раствор без выраженного запаха разлит во флакончики-капельницы объемом 5 мл.

Офтан Дексаметазон: полная инструкция по применению капель

Показано подконъюнктивальное применение ЛС.

Перед открытием флакончика его необходимо как следует встряхнуть.

Схема дозирования и длительность терапия определяется строго индивидуально.

Стандартная схема применения при остром течении заболевания – закапывание 1-2 кап. лекарства, промежуток между применениями составляет 30 мин.- 1 час. После купирования основных признаков недуга капают по 1-2 кап. с временным промежутком 2-4 часа. Возможно снижение дозы до 1 кап., в этом случае процедуры закапывания проводятся трижды или четырежды за сутки.

Если на протяжении первых дней терапии не наблюдается существенное улучшение, необходимо проконсультироваться с офтальмологами и пересмотреть назначенное лечение.

Следует регулярно мониторить внутриглазное давление.

Нет необходимости в корректировки дозы капель у лиц с патологиями печени и почечной системы.

Применение лекарства в период беременности и лактации возможно после консультации с офтальмологом и акушером-гинекологом.

Противопоказания

Не назначается препарат на основе дексаметазона при:

- Наличии грибкового поражения слизистых глаза
- Туберкулезном поражении глаз
- Развитии кератита, который связан с герепевирусом или вирусом ветряной оспы; наличии признаков вирусного инфицирования роговицы и конъюнктивы

- Диагностировании глаукомы
- Возникновении инфекционных заболеваний глаз, спровоцированных микобактериями
- Рецидивирующей эрозии роговицы
- Офтальмотонусе
- Развитии гнойных заболеваний глаз
- Травмировании тканей роговицы (включая состояния после удаления инородного тела).

Офтальмологический препарат не используется в педиатрии, так как нет сведений о безопасности его применения у деток до 18 лет. Не следует проводить лечение при наличии повышенной чувствительности к компонентам капель.

Меры предосторожности

В отличие от иных офтальмологических средств, Офтан Дексаметазон имеет в составе бензалкония хлорид (консервант), во время ношения контактных линз может наблюдаться изменение оттенка глаз и раздражение слизистых. В связи с этим закапывание офтальмологического раствора должно проходить после снятия контактных линз, последующая их установка возможна по прошествии 15 мин. с момента проведения инсталляции.

Если продолжительность лечения превышает 2 нед., необходимо регулярно мониторить внутриглазное давление, а также контролировать состояние тканей роговицы.

При проведении терапии кортикостероидами может снижаться выраженность бактериального или же грибкового инфицирования слизистых глаз. После выявления инфекции необходимо применять антибактериальные препараты местного действия.

После инсталляции возможно слезотечение, в этот период не рекомендуется управлять автотранспортом и заниматься потенциально опасными видами деятельности до полного восстановления зрительной функции.

Перекрестные лекарственные взаимодействия

Возможные лекарственные взаимодействия, связанные с процессом выведения дексаметазона изофермента CYP3A4. Так как основной компонент капель индуцирует изофермент CYP3A4, существенно снижается действие блокаторов кальциевых каналов, эритромицина, а также хинидина. В случае применения стандартных дозировок не наблюдается насыщение печеночных ферментов.

Продолжительная терапия йодоксуридином может провоцировать усиление выраженности деструктивных процессов, которые протекают в роговице.

Побочные эффекты

После проведения инсталляции возможно незначительное жжение, различные аллергические проявления. При продолжительной терапии не исключается вероятность развития вторичной глаукомы, помутнение хрусталика, возникновение стероидной

катаракты, нарушение целостности роговицы или ее изъязвление. Очень редко – инфицирование слизистых (герпевирус, бактерии).

Передозировка

Низкая вероятность возникновения передозировки.

Возможно развитие локального раздражения, назначается проведение симптоматической терапии.