

БЕКИТЕМ
Кыргыз Республикасынын
Саламаттык сактоо министрлигинин
алдындагы Дары кара жеттари жана
медициналык буюмдар департаментинин
директорунун орун басары
Кысанов Т.А.

«1» декабрь 2023-ж.

Кошумча баракча - бейтап үчүн маалымат

Дексаметазон
1 мг/мл, көз тамчылары, суспензия
Дексаметазон

Сураныч, бул препаратты колдонуудан мурун бул кошумча баракчаны толугу менен окуп чыгыңыз, анткени анда сиз үчүн маанилүү маалымат бар.

- Кошумча баракчаны сактаңыз. Сиз аны кайра окушуңуз керек болушу мүмкүн.
- Эгерде сизде кошумча суроолор болсо, дарыгеринизден же фармацеввттен сураңыз.
- Препарат сизге дайындалған. Аны башка адамдарга бербениз. Алардын оору симптомдору сиздинке окиши болсо да, бул аларга зыян келтириши мүмкүн.
- Эгерде сизде кандайдыр бир жагымсыз реакциялар байкаласа, дарыгерге же фармацеввтке кайрылыңыз. Бул сунуш ар кандай мүмкүн болгон жагымсыз реакцияларга, анын ичинде баитыкчанын тиркемесинин 4-бөлүмүндө көрсөтүлбөгөндөрө тиешелүү.

Кошумча баракчанын мазмуну

1. Дексаметазон препараты деген эмне жана ал эмне үчүн колдонулат.
2. Дексаметазон препаратын колдонуудан мурун эмнени билишиниз керек.
3. Дексаметазон препаратын колдонуу.
4. Мүмкүн болгон жагымсыз реакциялар.
5. Дексаметазон препаратын сактоо.
6. Таңгакчанын мазмуну жана башка маалымат.

1. Дексаметазон препараты деген эмне жана ал эмне үчүн колдонулат

Препарattyн курамында сезгенүүгө каршы, аллергияга каршы жана кычышууга каршы таасири бар дексаметазон камтылган.

Колдонуу үчүн көрсөтмөлөр

- Препарат стероиддик дарылоого жооп берүүчү көздүн конъюнктивалын, кабыкчасынын жана көздүн алдыңкы сегментинин сезгенүү процесстерин дарылоо үчүн көрсөтүлгөн, мисалы: көздүн кан тамырчалуу кабыкчасынын сегментинин сезгенүүсү, көздүн тор челинин сезгениши, кирпиктүү дененин сезгениши, аллергиялык жана жазгы

конъюнктивит, курчама герпес вирусу менен козголгон кератит (*Herpes zoster*), үстүртөн чекиттүү кератит жана спецификалык эмес үстүртөн кератит.

- Препарат, ошондой эле химиялык, радиациялык же терминалык күйүктөрдөн келип чыккан көздүн челинин бузулушун дарылоодо, ошондой эле көзгө бөтөн денелер киргендө колдонуу үчүн көрсөтүлгөн.
- Препарат сезгенүү процессинин оордугун азайтуу жана трансплантациядан баш тартуунун алдын алуу үчүн хирургиялык операциялардан кийин колдонуу үчүн көрсөтүлгөн.

**2. Дексаметазон препаратын колдонуудан мурун эмнени билишиңиз керек
Дексаметазон препаратын колдонууга болбыйт:**

- эгерде сизде дексаметазонго же бул препараттын башка көмөкчү заттарына (6-бөлүмдө келтирилген) аллергияныз болсо;
- эгерде сизде суу чечек же көздүн тор челинин жана конъюнктивасынын башка вирустук оорулары (*Herpes zoster* келип чыккан кератиттен башкасы) диагнозу коюлган;
- эгерде сизде жөнөкөй герпес (*Herpes simplex*) вирустан келип чыккан кератит диагнозу коюлган болсо;
- эгерде мите козу карын көз оорулары аныкталган болсо;
- *Mycobacteriae* тарабынан козголгон көздүн инфекциясы аныкталган болсо;
- эгерде сизде курч, дарыланбаган, ириндүү (бактериялык) көз инфекциясы диагнозу коюлган болсо.

Өзгөчө көрсөтмөлөр жана сактык чарапалары

Дексаметазон препаратын колдонуудан мурун сизди дарылаган дарыгериниз же фармацевт менен сүйлөшүүлүз.

Офтальмологияда гана колдонуу үчүн препарат.

Көздүн кызырышынын себеби так болбосо, актуалдуу кортикостероиддерди колдонууга болбыйт.

- Көздүн бактериялык, вирустук же мите козу карын инфекциясы бар бейтаптарда дары инфекциялык оорунун белгилерин жаап жашырат. Бул учурда, дарыгер антибиотики дайындап бериши мүмкүн.
- Көздүн тор челинин же склеранын (көздүн алдыңкы түзүмдөрү) ичкеришіне алып келген оорулардан жапа чеккен бейтаптарда препаратты колдонгондон кийин көздүн бул структураларынын тешиги (перфорациясы) өтө сейрек учурларда пайда болушу мүмкүн.
- Препаратты узакка (сунушталгандан узак) колдонуу козу карындар, бактериялар жана вирустар менен шартталган экинчилик инфекциянын пайда болуу коркунучун жогорулатат.
- Препаратты узакка (сунушталгандан узак) колдонуу катаректанын пайда болушуна же тездетилген онүгүшүнө (көздүн чечекейинин бүдөмүктөнүшү), көздүн ички басымынын жогорулашина (көздөрдө) жакындығы бар бейтаптарда, ал эми кээ бир учурларда глаукома пайда болгонго чейин. Бул балдар жана өспүрүм жашындағы бейтаптар үчүн өзгөчө маанилүү болуп саналат.

- Дексаметазонду узак мөөнөттүү колдонууда дарыгер офтальмологиялык текшерүүнү (көз чечекейин, көздүн тор чөл кабыгынын абалын баалоо жана көздүн ички басымын өлчөө) дайындай алат.
- Сейрек учурларда, жергилиттүү кортикоиддерди колдонуу көрүүнүн бузулушуна алыш келет. Эгерде бейтапта бүдөмүк көрүү, көрүү тарабынан тунук эмстик же көрүү курчтугунун башка бузулушу пайда болсо, катаракта, глаукома же борбордук сероздук хориоретинопатия (БСХР) сыйктуу сейрек көздешүүчүү абалды жокко чыгаруу үчүн дарылоочу дарыгерге кайрылуу керек.
- Көздүн (көздүн) сезгенүү ооруларын дарылоодо контакттык линзаларды кийүүгө болбойт.

Эгерде бейтаптын көзү бүдөмүк же башка көрүү көйгөйлөрү пайда болсо, дарыгерге кайрылуусу керек.

Оорулууда шишик пайда болсо же салмак кошулса, айрыкча тулкусунда жана бетинде байкалса, дарыгерге кайрылуу керек, анткени булар адатта Күшинг синдрому деп аталган оорунун алгачкы белгилери болуп саналат. Дексаметазон менен узак мөөнөттүү же интенсивдүү дарылоону токтотуунун натыйжасында бөйрөк үстүндөгү бездердин басылышы мүмкүн. Оорулуу дарылоону токтотууну чечүүдөн мурун, ал дарыгерге кайрылышы керек. Бул коркунуч өзгөчө ритонавир же кобицистатты кабыл алган балдарга жана бейтаптарга тиешелүү.

Эгерде бейтап офтальмологдун көзөмөлүндө болбосо жана көздүн ички басымына үзгүлтүксүз мониторинг жүргүзүлбөсө, актуалдуу кортикоиддерди бир жумадан ашык колдонууга болбойт.

Балдар

2 жашка чейинки балдарда колдонуунун коопсуздугу боюнча маалыматтар жок.

Башка препараттар жана Дексаметазон препараты

Эгерде сиз башка препараттарды кабыл алыш жатсаңыз, жасында эле кабыл алган болсоңуз же кабыл ала баштасаңыз, дарыгерге же фармацевтке айтыңыз.

Офтальмологияда стероиддик эмес сезгенүүгө каршы препараттарды (ССКП) жана жергилиттүү кортикоиддерди бир эле учурда колдонуу көздүн тор чөл кабыгынын айыктыруу процессинде мүмкүн болуучу бузулуларды күчтөтүшү мүмкүн.

Кобицистатты же ритонавирди кабыл алыш жаткандыгы жөнүндө дарыгерге билдириүсү керек, анткени бул препараттар кандагы дексаметазондун денгээлин жогорулатат.

Башка көз тамчыларын бир убакта колдонулган дары препараттарды инстилляциялоонун ортосундагы 5 минуталык интервалды сактоо керек. Көзгө арналган маздар эң акыркы жолу колдонулушу керек.

Кош бойлуулук жана эмчек эмизүү

Эгерде сиз кош бойлуу же эмчек эмизген болсоңуз, кош бойлуумун деп ойлосонуз же кош бойлуу болууну пландал жатсаңыз, бул препаратты колдонуудан мурун дарыгериңиз же фармацевт менен көңешиңиз.

Дексаметазон препаратын кош бойлуулук учурунда колдонуу сунушталбайт, эгерде аялдын клиникалык абалы дексаметазонду талап кылбаса.

Эмчек эмизүү учурунда аялга дары препаратын колдонуу чечими дарыгер тарабынан кабыл алышат.

Унаа каражатын башкаруу жана механизмдер менен иштөө

Башка көз тамчылары сыйктуу эле, препаратты тамчылаткандан кийин, убактылуу бүдөмүк көрүү же башка көрүү бузулушу пайда болушу мүмкүн, алар унаа каражаттарын башкаруу же механизмдерди башкаруу жөндөмүнө таасирин тийгизет.

Эгер бүдөмүк көрүү пайда болсо, бейтап унаа каражатын айдоо же механизмдерди иштетүү алдында толук көрүү курчтугу калыбына келгенге чейин күтүшү керек.

Дексаметазон препаратынын курамында бензалконий хлоридинин эритмеси бар

Препараттын курамында бензалконий хлоридинин эритмеси бар, ал теринин реакциясын пайда кылыш, көздү кыжырданнат. Ошондой эле жумшак контакт линзалардын түсүн өзгөртө алат. Препаратты жумшак контакт линзалар менен байланыштырбаңыз.

Препаратты колдонуудан мурун контакт линзаларды чечип, 15 минутадан кийин кайра тагыңыз.

3. Дексаметазон препаратын колдонуу

Препаратты дайыма дарыгердин же фармацевттин сунуштарына ылайык колдонуңуз.

Эгер шектенсөңиз, дарыгериңизден же фармацевттен көңеши сураңыз.

Сунушталган доза

Чондор, өспүрүмдөр жана балдар (2 жаштан жогору)

Дарыгер оорунун оордугуна жарааша дозасын жазып берет.

Курч кармаган сезгенүү шарттарында абалы жакшырганга чейин конъюнктивалык капчыгына 30-60 минута сайын 1-2 тамчыдан тамчылатып турат.

Жакшыртуу байкалса, дозасын азайтып, ар бир төрт saat сайын бир тамчыдан колдонуу керек.

Эч кандай жакшыруу болбосо, дарыгер субконъюнктивалык же системалуу стероиддерди карап көрөт.

Колдонуу жолу

Препарат сыртка колдонуу үчүн гана арналган – жеринде, конъюнктивалык баштыкчага.

Диспенсердин учун тийбениз, анткени бул флакондун ичиндегилерди булгап коюшу мүмкүн.

1. Препаратты тамчылатуудан мурун колду жакшылап жууш керек.
2. Колдонуудан мурун бөтөлкөнү чайканыз.

3. Бөтөлкө капкағын бурап алыңыз.
4. Башыңызды артка кыйшайтып, көздүн кабагы менен көз алмасынын ортосунда боштук түзүү үчүн астыңы кабакты ылдый тартыңыз.
5. Флаконду тескери буруп, баш бармак же сөөмөйү менен тулкусун бир аз басып, көзгө бир тамчы препаратты сығыңыз. Дозатордун учу менен көзгө, кабакка же башка беттерге тийбениз, анткени бул тамчылардын инфекциясына алыш келиши мүмкүн. Эгерде тамчы көзгө түшпөсө, кийинкисин тамызыш керек.
6. Препаратты тамчылаткандан кийин дароо көздүн кабактарын кылдаттык менен жаап, 1 минутага жакын көздүн ички бурчуна бир аз басуу керек. Бул системалык терс реакциялардын пайда болуу коркунучун азайтат.
7. Эгерде дарыгер экинчи көзгө да препаратты тамызууну жазса, анда 4, 5 жана 6-пункттарда айтылган кадамдарды кайталоо керек.
8. Тамчылатуучу дозатор бир тамчыны так чыгаруу үчүн иштелип чыккан, андыктан андагы тешикти чоңайтпошуңуз керек.
9. Тамчылатуудан кийин флаконду жабыңыз. Бирок, капкак өтө катуу буралышы керек эмес.

Дайыма дарыгер тарабынан дайындалган дарылоонун бүткүл мезгил ичинде препаратты тамчылатыш керек.

Эгер сиз Дексаметазон препаратты керектегендөн көбүрөөк ичсениз

Конъюнктивада баштыкчысына тамчылатканда препараттын ашыкча дозасы болгон учурда, көз (дөрдөн) чыккан препараттын ашыкча бөлүгүн бөлмө табындагы суу менен жууса болот.

Эгерде сиз Дексаметазон препаратын кабыл алууну унутуп калсаныз

Эгерде сиз препараттын бир дозасын өткөрүп жиберсөнз, аны мүмкүн болушунча тезирэек колдонуу керек. Бирок, эгерде препараттын кийинки дозасын тамчылатууга убакыт жакындал калса, анда сиз өткөрүп жиберген дозаны өткөрүп жиберип, кийинкисин дарыгер сунуштаган схемага ылайык киргизүү керек.

Өткөрүлгөн препараттын дозанын ордун толтуруу үчүн эки эсelenген дозаны колдонбонуз.

Эгерде сизде бул препаратты колдонууга байланыштуу шектенүүлөр болсо, дарыгерицизден же фармацевтицизден сураңыз.

4. Мүмкүн болгон жагымсыз реакциялар

Бардык дары препараттары сыйктуу эле, Дексаметазон да жагымсыз реакцияларды жаратышы мүмкүн, бирок алар бардыгында эле боло бербейт.

Жалпы (10 адамдан 1ге чейин таасир этиши мүмкүн):

- көз чөйрөсүндө ынгайсыздык.

Сейрек эмес (100 адамдан 1ге чейин таасир этиши мүмкүн):

- даам бузуулар;
- кератит, конъюнктивит, кургак кератоконъюнктивит, көздүн тор чөл кабыгынын пигментациясы, жарыктан коркуу, бүдөмүк көрүү, көздүн кычышуусу, көздөгү бөтөн дененин

сезилиши, көздөн жаш чыгуунун күчөшү, көздөгү типтүү эмес сезимдер, көздүн бурчтарында кабыктардын пайда болушу, көздүн дүүлүгүшү, көздүн кызарышы.

Жыштыгы белгисиз (пайда болуу жыштыгын колдо болгон маалыматтардан аныктоо мүмкүн эмес):

- жогорку сөзгичтик реакциялары;
- баш айлануу, баш оору;
- көздүн ички басымынын жогорулашы, көздүн тор чөлдөн жарасы, кабактын сезилиши, көздүн оорушу, каректердин кеңеиши, бүдөмүк көрүү.
- гормоналдык бузулулар: денедеги түктөрдүн тез өсүшү (айрыкча аялдарда), булчундардын алсыздыгы жана булнуң массасынын азайышы, териде көгүлтүр тактар, кан басымынын жогорулашы, айыздын бузулушу же аменорея, организмдеги белок менен кальцийдин көлөмүнүн өзгөрүшү, балдардын жана өспүрүмдөрдүн өсүүсүн басандаттуу, шишимик жана салмак кошуу, айрыкча денеде жана бетте (Күшинг синдрому) («Эскертуү жана алдын алуу этиятык чарапары» 2-бөлүмүн караңыз).

Офтальмологияда актуалдуу кортикоистероиддерди узакка колдонуу оптикалык нервдин бузулушу менен көздүн ички басымынын жогорулашына, көрүү курчтугунун төмөндөшүнө, көрүү талааларынын начарлашына жана арткы капсулярдык катаректанын өнүгүшүнө алып келиши мүмкүн.

Кортикоистероиддердин курамына байланыштуу, көздүн тор челинин же склеранын ичкерииши менен пайда болгон ооруларда колдонууда. айрыкча узакка созулган дарылоодо тешиктиң пайда болуу коркунучу жогору.

Кортикоистероиддер инфекцияларга туруктуулукту азайтып, алардын өнүгүшүнө көмөктөшөт.

Кээ бир бейтаптар кабыкчанын олуттуу бузулушу менен (көздүн алдынкы, тунук бөлүгү), ичинде өтө сейрек учурларда, дарылоо учурунда кальций чөккөндүктөн көздүн кабыгында булаттуу тактар байкалган.

Жагымсыз реакциялар жонундө маалымат

Эгерде сизде кандайдыр бир жагымсыз реакциялар байкалса, дарыгериниз же дарыканын кызматкери менен сүйлөшүнүз. Бул сунуш ар кандай мүмкүн болгон жагымсыз реакцияларга, анын ичинде кошумча баракчанын тиркемесинде көрсөтүлбөгөндөргө тиешелүү. Сиз ошондой эле дары препараттарына болгон жагымсыз реакциялар (иш-аракеттер) боюнча маалыматтык базага жагымсыз реакцияларды, анын ичинде Евразия экономикалык биримдигинин мүчөмамлекетинин аймагында аныкталган дары каражаттарынын натыйжасыздыгы жөнүндө билдириүүлөрдү билдире аласыз.

Жагымсыз реакциялар жөнүндө билдириүү менен сиз препараттын коопсуздугу жөнүндө көбүрөөк маалымат алууга жардам бересиз.

Кыргыз Республикасы

Дареги: 720044, Бишкек ш., 3-линния көч., 25

Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин алдындагы Дары каражаттары жана медициналык буюмдар департаменти
Тел: +996 (312) 21-92-88,
Ыйчам байланыш телефону 008 800 26 26
Тел. факс: +996 (312) 21-05-08
Электрондук дареги: dlsmi@pharm.kg
Сайт: <http://www.pharm.kg>

5. Дексаметазон препаратын сактоо

Препаратты баллар жетпеген жана көрө албаган жерде сактаныз.

Флакондо жана картондо көрсөтүлгөн жарактуулук мөөнөтү (жарактуулук мөөнөтү) өткөндөн кийин препаратты колдонбонуз.

Жарактуулук мөөнөтү ошол айдын ақыркы күнү болуп саналат.

Жарыктан корголгон жерде, 25°C ашпаган аба табында сактоо керек.

Флакон биринчи ачылғандан кийин жарактуулук мөөнөтү - 4 жума.

Канализацияга препараттарды ыргытпаңыз (төкпөңүз). Фармацевтицизден сизге кереги жок препараттарды кантип жок кылууну сураныңыз. Бул чаралар айланы-чөйрөнү коргоого жардам берет.

6. Таңгакчанын мазмуну жана башка маалымат

Дексаметазон препараты төмөнкүнү камтыйт

- Препараттын активдүү заты дексаметазон болуп саналат. Ар бир мл суспензияда 1 мг дексаметазон бар.
- Башка көмөкчү заттар болуп төмөнкүлөр саналат: динатрий фосфат додекагидраты, натрий дигидрофосфат моногидраты, натрий хлориди, динатрий эдетат, бензалконий хлорид эритмеси, 10% натрий гидроксид эритмеси, полисорбат 80, этанол 96%, тазаланган суу.

Дексаметазон препаратынын сырткы көрүнүшү жана таңгактын ичиндеги камтылышы

Көздөрдү инстиляциялоо үчүн арналган стерилденген ак суспензия.

Суспензияны 15 секунд чайкагандан кийин кыймылсыз фазанын бир тектүү бөлүштүрүлүшү 2 минутадан кем эмес сакталат.

5 мл тамчылатуучу дозатору жана бурагыч капкагы бар полиэтилен флаконго салынат. 1 флакон кошумча баракчасы менен бирге картон кутуга салынган.

Каттоо күбөлүгүнүн ээси жана өндүрүүчүү

Каттоо күбөлүгүнүн ээси

Фармацевтикалык завод «ПОЛЬФАРМА» АК

Пельплиньска көч., 19, 83-200 Старогард Гданьски, Польша

Телефон: +48 58 5631600

Факс: +48 58 5622353

Электрондук дарек: phv@polpharma.com

Өндүрүүчү

К.О. Ромфарм Компани С.Р.Л.

Ероилор көч., 1А, 075100, Отопень, Румыния

Препарат тууралуу бардык маалымат учун жергилиткүү каттоо күбөлүгүнүн ээсинин өкүлү менен байланышуу керек:

Кыргыз Республикасы

Кыргыз Республикасындагы «Химфарм» АКнын өкүлчүлүгү

Кыргыз Республикасы, Бишкек ш., Орозбеков көч. 52-54, 3-кабат

Телефон +996312621251

Электрондук дареги: phv-kg @santo.kz

Кошумча баракча кайра каралып чыкты:

Препарат тууралуу бардык маалыматтар Биримдиктин веб-сайтында камтылган

<http://eurasiancommission.org>.