

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

«24» шаркын 2025-ж.



**ДАРЫ КАРАЖАТЫН МЕДИЦИНАДА КОЛДОНУУ ВОЮНЧА
НУСКАМА**

ФЕБРОФИД®

Дары препараттын соодадагы атальышы
Феброфид®

Эл аралык патенттелбegen атальышы
Кетопрофен

Дарынын түрү
Сырттан колдонуу үчүн гель

Сүрөттөмөсү
Түссүздөн ачык-сары түскө чейинки, тунук же бир аз жылтылдаган гель.

Дары препараттын курамы
100 г гель төмөнкүлөрдү камтыйт
активдүү зат – кетопрофен лизиндүү туз 2,5 г
көмөкчү заттар: полиэтиленгликоль 200, метилпарагидроксибензоат, пропилпарагидроксибензоат, карбомер, триэтаноламин, тазартылган суу.

Фармадарылык тобу
Сөөк-булчун системасынын ооруларын дарылоо үчүн препараттар. Муун жана булчун ооруларында жергиликтүү колдонуу үчүн препараттар. Муун жана булчун ооруларында жергиликтүү колдонуу үчүн препараттар. Жергиликтүү колдонуу үчүн стероиддик эмес сезгенүүгө каршы каражаттар.

АТХ коду: M02AA 10

Фармакологиялык касиети
Фармакодинамикасы

Кетопрофен жергиликтүү сезгенүүгө каршы, шишимикке каршы жана ооруну басуучу таасир көрсөтөт. Гель түрүндө муундардын, тарамыштардын, байламталардын, булчундардын, теринин, кан тамырдын, лимфатикалык тамырчалардын жана лимфобурчтардын жергиликтүү дарылоосун камсыздайт. Муундардын синдромунда эртең мененки шалдыроону жана муундардын шишүүсүнүн азайышына, кыймылдан жүргөндө жана тынч тургандагы муундардагы оорулардын начарлашына алып келет.

Фармакокинетикасы

Кетопрофен тери катмарларына жакшы өтөт жана жергиликтүү сезгенүүгө каршы жана ооруну басуучу таасир көрсөтөт. Кетопрофендин сицирилген бөлүгүнүн 99% га жакыны кандагы плазманын белоктору менен байланышат. Препарат боордо зат алмашат. Кабыл алынган дозанын 80% ы метаболиттер түрүндө заара аркылуу бөлүнүп чыгат, 10% дан азыраагы өзгөрүлбөгөн түрдө бөлүнүп чыгат. Организмде чогулбайт.

Колдонууга көрсөтмө

- невралгияда, миалгияда;
- таяныч-кыймылдатуучу аппараттын, анын ичинде артриттердин, бурситтин, синовит, тендинит, люмбагонун сезгенген-дегенеративдик оорулары;
- чыгып кетүүлөр, тарамыштардын жана байламталардын тартылышы, көгөрүп калуулар, мертинуудөн кийинки оорулар;
- флебит, перифлебит, лимфангиит, айкалышкан дарылоонун курамындагы үстүңкү катмардагы лимфаденит.

Каршы көрсөтмө

- Дары каражатынын кандайдыр бир көмөкчү затына же таасир берүүчү затына жогорку сезгичтик.
- Анамнезиндеги фотосенсибилизация.
- Жогорку сезгичтиктин белгилүү реакциялары төмөнкүлөр: бронх астмасынын симптомдору, кетопрофенди, фенофибратты, тиапрофендүү кислотаны же башка ССКК колдонуудан кийинки аллергиялык ринит.
- Экзема же акне, теринин сезгенген оорулары же ачык жаралар сыйктуу сезгенүүчү оорулар, теринин өзгөрүүлөрү.
- Кетопрофенди, тиапрофендүү кислотаны, фенофибратты, УУ (УФ) фильтрлерин же парфюмерияларды колдонуудан кийин анамнезинде аллергиялык теринин өзгөрүүлөрү.
- Күн түсүнүн экспозициясы, жада калса асман булуттуу болуп тургандагы күн нуру, ошондой эле соляриянын УУ (УФ) нурлары, дарылануу мезгилинде жана дары каражатынын кабыл алуудан 2 жумадан кийин.
- Кош бойлуулуктун үчүнчү үч айлыгы («Кош бойлуулук, бала эмизүү, фертилдүүлүк» бөлүмүн караңыз).
- 15 жашка чейинки курактагы балдарга колдонуу.

Дозалар жана колдонуу жолу

Сырттан колдонуу үчүн, териге.

Чоң бейтаптар жасана 15 жастан чоң балдар

Күнүнө 2 – 3 жолудан (3-5 см) гелдин анча көп эмес көлөмүн төриге ооруган жерге сыйпоо керек жана акырын сүртүү зарыл. Гелди колдонуудан кийин колду жууп чыгуу керек, бир

гана дарылоого муктаж болгон аймак кол болуп саналган учурдан башка убакта. Кургак тацууну коюунун зарылчылыгы жок, анткени гель кийимди булгабайт, майлуу тактарды калтыrbайт, боёчу заттарды камтыбайт, эч кандай жытка ээ эмес, тери аркылуу жакши сицирилет. Дарылоо 1 жумадан көбүрөөк улантылбашы керек.

Балдар жасана 15 жаштан кичине жаш өспүрүмдөр

Балдарда кетопрофенди колдонуу кооптуулугу жана натыйжалуулугу аныкталган эмес. 15 жаштан кичине балдарга гель түрүндөгү Феброфид® дарысын колдонууга болбайт.

Дары препаратын медицинада колдонуу боюнча нускамасына ылайык же дарыгердин же фармацевтин сунуштарына ылайык колдонуу керек. Кандайдыр бир шек саноолор болгондо дарыгерге же фармацевтке кайрылуу керек.

Кыйыр таасирлери

Ар бир Феброфид дары препараты сыйктуу кыйыр тасирлерди пайда кылышы мүмкүн, бирок баардык бейтаптарда эле пайда боло бербейт.

Төмөнкү классификацияга ылайык көбүрөөк тез-тез пайда болуучулардан баштап, пайда болуунун жыштыгына ылайык кыйыр таасирлер топтолгон: абдан тез-тез ($\geq 1/10$); тез-тез ($\geq 1/100$ дөн $<1/10$ чейин); тез эмес ($\geq 1/1000$ дөн $<1/100$ чейин); сейрек ($\geq 1/10\,000$ дөн $<1/1000$ не чейин); абдан сейрек ($<1/10\,000$), жыштыгы белгисиз (жеткиликтүү маалыматтардын негизинде аныкталышы мүмкүн эмес).

Иммундук система тарабынан бузулуулар

жыштыгы белгисиз: анафилактикалык реакция, ангионевротикалык шишимик, жогорку сезгичтүүлүктөгү реакциялар.

Тери жасана тери алдынdagы клетчаткалар тарабынан бузулуулар

- тез эмес: тери аллергиялык реакциялар: эритема, экзема, кычышуу жана кычышуу сезимдери
- сейрек: (дерматологиялык бузулуулар) фотосенсибилизация жана бөрү жатыш. Көбүктүү экзема же нымдуу экзема, булар тараалышы мүмкүн же жайылган түрүнө ээ.

Бөйрөк жасана заара чыгаруу жолдору тарабынан бузулуулар

- абдан сейрек: мурда болгон бөйрөк функциясынын алсыздыгынын дагы айкыныраак пайда болушу.

Башка таасирлер (бөйрөк жасана аиказан-ичеги жолдоруна тийгизген таасири) таасир берүүчү заттардын тери аркылуу өтүүнүн негизи болуп саналат, ошондуктан колдонулган гелдин курамынан, теринин дарыланган үстүңкү катмарынан, тери аркылуу синирүү денгээлинен, дарылануу мезгилиинен жана тацууну колдонуу же жоктугунан көз каранды. Ацетилсалицил кислотасына жана башка ССКК жогорку сезгичтүүлүгү бар бейтаптарда бронх астмасынын пристубу пайда болушу мүмкүн.

Кыйыр реакциялардын учурлары тууралуу маалымат

Бул нускамада көрсөтүлбөгөн, жогоруда саналган кыйыр реакциялардан же башка жагымсыз көрүнүштөрдөн пайда болгон учурда булар тууралуу дарыгерге же фармацевтке маалымдоо керек. Кыйыр реакциялар тууралуу мындай маалыматтардан улам препаратты колдонуу коопсуздугу тууралуу кецири маалыматты чогултууга мүмкүн.

Өзгөчө көрсөтмөлөр

Дары препаратын колдонуп баштаардын алдында дарыгер же фармацевт менен кеңешүү керек.

Кетопрофенди кан айлануу жетишсиздиги, бөйрөк жана боор алсыздыгы менен жабыркаган бейтаптарда этияттуулук менен дайындоо керек, анткени бөйрөк функциясынын бузулусу менен пайда болгон, системдүү жагымсыз натыйжалардын айрым учурлары сүрөттөлгөн. Дарыны окклюзиондук тануунун алдында колдонууга болбойт.

Дары каражатынын көзгө жана былжырлуу чөл кабыктарга тийгизүүдөн алыс болуу керек. Тери реакциясынын пайда болгон учурунда, ошондой эле октокрилен камтуучу өндүрүмдөрдү бир жолу кабыл алуудан кийин тери реакцияларынын пайда болушунда дарылоону тезинен токtotуу керек. Теринин дарыланган жерлерин коргоо жана дарыны колдоонуу мезгилиnde жабык кийимдерди кийүү, ошондой эле аппликация жасалгандан эки жума өткөндөн кийин күндүн түсүнө фотосенсибилизациядан алыс болуу сунушталат. Дарылануу мезгилиnde жана дарыланып бүткөндөн эки жумадан кийин УҮ (УФ) нурлардан алыс болуу керек (ошондой эле күн ваннасынан).

Гелди ар бир жолу колдонуудан кийин колду жууп тазалоо керек, бирок бир гана дарылоого муктаж болгон аймак кол болуп саналган учурдан башка убакта.

Териге узак убакытка сыйпоодо коргой турган колгаптарды кийүү сунушталат.

Узак убакытка колдонууда жогорку сезгичтүүлүк реакцияларынан жана жугуштуу дерматиттин өнүгүү кооптуулугунун өсүүсүнөн улам кабыл алуунун сунушталган учурунан ашууга болбойт. Өнөкөт бронх астмасы менен жабыркаган бейтаптар өнөкөт ринит менен, синусит менен жана жана/же полипоздук ринит менен айкалыштырууда этияттуулукту сактоо керек. Улгайган курактагы бейтаптарда башка адамдарга салыштырмалуу ацетилсалицил кислотасына жана/же ССКК, аллергиялык реакциянын дагы жогорураак кооптуулугу бар.

Теринин дагы кецири жерлерине дары каражатынын колдонууга болбойт. Балдарда колдонуу кооптуулугу аныкталган эмес.

Препаратты колдонууда калтырып коюу

Колдонбой калтырып койгон препараттын дозасынын ордун толтуруу максатында эки эселенген дозаны колдонууга болбойт.

Дары препараттын кээ бир курам белүктөрү тууралуу маалымат

Препарат метилпарагидроксибензоат жана пропилпарагидроксибензоатты камтыйт жана аллергиялык реакцияларды козгошу мүмкүн (ошондой эле, мөөнөтү өткөн).

Кош бойлуулук, бала эмизүү, фертилдүүлүк

Эгерде бейтап кош бойлуу болсо, бала эмизип жатса, кош бойлуумун деп шектенсе, же алдыда кош бойлуулукту максат коюп жатса ал препаратты колдоноордун алдында дарыгерге же фармацевтке кайрылуусу керек.

Кош бойлуулук

Кетопрофенди сырттан колдонуу боюнча клиникалык жактан маалыматтар жок. Төмөндө кетопрофендин системдүү таасири тууралуу айтылган.

Кош бойлуулуктун биринчи жсана экинчи үч айлыгы

Кетопрофенди кош бойлуу мезгилде колдонуу кооптуулугу изилденген эмес, кетопрофенди кош бойлуулуктун биринчи жсана экинчи үч айлыгында колдонуудан алыш болуу керек.

Кош бойлуулуктун үчүнчү үч айлыгы

Кош бойлуулуктун үчүнчү үч айлыгында простагландиндердин синтезинин бардык ингибиторлору, кетопрофенди кошкондо, түйүлдүктүн бөйрөгүн жсана өпкөсүн, миокарданы уулуу жабыркоосуна алыш келиши мүмкүн. Кош бойлуулуктун аягында энеде жсана балада кан агымынын убактысынын жогорулоосу мүмкүн. Ушуга байланыштуу кетопрофенди кош бойлуулуктун ақыркы үч айлыгында кабыл алууга каршы көрсөтүлгөн.

Бала эмизүү мезгилиндө

Кетопрофендин эне сүтүнө өтүүсү тууралуу маалыматтар жок. Феброфид® дарысын аялдарга бала эмизүү мезгилиндө колдонуу сунушталбайт.

Унаа каражаттарын башкаруу жсана механизмдерди тейлөө жөндөмдүүлүгүнө тийгизген таасири

Таасир бербейт.

Ашыкча доза

Сырттан колдонуу үчүн гель түрүндөгү кетопрофен менен ашыкча дозанын болушу күмөндүү.

Симптомдору

Гелди ичип атайын колдонулбаган учурларда кабыл алынган заттардын көлөмүнө жараша системдүү кыйыр таасирлер (уйкусуроо, көнүл айнуу жсана кусуу) пайда болушу мүмкүн. Жогорку дозаларды кабыл алуу дем алуунун кысылышынын, команын, калтырак басуунун, ашказан-ичеги жолунан кан кетүүнүн, артериялык басымдын жогорулоосу же төмөндөөсүнө, курч бөйрөк алсыздыгынын себеби болушу мүмкүн.

Дарылоо

Жашоо функцияларын колдоп туроочу чарапарды колдонуу керек, жсана адатта стероиддик эмес сезгенүүгө каршы каражаттар менен ууланган учурларда колдонулуучу симптоматикалык дарылоону баштоо зарыл. Эгерде дары менен ашыкча доза болгон учурдан бир saatтан көбүрөөк өтпөсө, ичеги карынды жууп тазалоо керек жсана симптоматикалык дарылоо зарыл.

Башка дары каражаттары менен өз ара таасири

Бейтап кабыл алыш жсаткан же мурда кабыл алган, ошондой эле алдыда кабыл алууну пландал жсаткан бардык дары каражаттары тууралуу дарыгерге же фармацевтке маалымдоо керек.

Сыртка колдонулуучу Кетопрофен, анча көп эмес деңгээлде сицирилет, ошондуктан башка дарылар менен дары каражаттарынын өз ара таасириinin пайда болуусу күмөндүү.

Жарактуулук мөөнөтү

3 жыл.

Таңгакчада көрсөтүлгөн жарактуулук мөөнөтү аяктагандан кийин препаратты колдонууга болбайт.

Жарактуулук мөөнөтү көрсөтүлгөн айдын ақыркы күнүн билдирет.

Дары препаратын канализацияга же таштанды чакага ыргытууга болбойт. Көлдөнүлбаган дары препараттарды эмне кылуу керектигин фармацевттен суроо керек. Бул айланы-чөйрөнү сактоо үчүн маанилүү.

Чыгаруу формасы жана таңгакчасы

30 г же 50 г дан 2,5% гель алюминий тубда.

Ар бир туб кошмо-баракчасы менен чоге картон кутуга салынат.

Сактоо шарты

15°C дан 25°C га чейинки аба табында сактоо керек. Жарыктан коргоо керек.

Балдар жетпеген жерде сактоо керек!

Дарыканалардан берүү шарты

Рецепти жок.

Өндүрүүчү

Фармацевтикалык завод «ПОЛЬФАРМА» АК

Серадзда Медана бөлүмү

Владислава Локетка көч., 10, 98-200 Серадз, Польша

Каттоо күбөлүгүнүн эсси

Фармацевтикалык заводу “ПОЛЬФАРМА” АК

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

Телефон номери: +48 58 5631600

Факс номери: +48 58 5622353

Электрондук дареги: phy@polpharma.com

Дары каражатынын сапатына каттоодон кийин көзөмөл жүргүзгөнгө жооптуу Кыргыз Республикасынын аймагындагы уюмдун аталышы, дареги

Кыргыз Республикасында «Химфарм» АК өкүлчүлүгү

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

Телефон номери: +996312975635

Электрондук дареги: pvh-kg@santo.kz