

## ҚўЛЛАШ БЎЙИЧА ЙЎРИҚНОМА

**Препаратнинг савдо номи:** Вегадерм  
**Дори шакли:** 15 г суртма

### Таркиби:

1 г суртма қўйидагиларни сақлайди:  
**фаол моддалар:** бетаметазон дипирионати (бетаметазонга эквивалент) 0,5 мг, клотримазол 10 мг, гентамицин сульфати (гентамицинга эквивалент) 1,0 мг;  
**ёрдамчи моддалар:** суяқ парафин, оқ юмшоқ парафин.

**Фармакотерапевтик гуруҳи.** Антибиотиклар билан мажмуадаги фаол глюкокортикостероидлар. Антибиотиклар билан мажмуадаги бетаметазон.

**АТХ коди:** D07CC01

### Фармакологик хусусиятлари

#### Фармакокинетикаси

Вегадерм суртмаси – мажмуавий препарат бўлиб, таъсири таркибига кирувчи компонентлар билан боғлиқ. Тери орқали сўрилиш даражаси ёрдамчи моддаларнинг сифати ва таркиби, эпидермиснинг бутунлиги ва окклюзион боғламнинг мавжудлигига боғлиқ. Маҳаллий кортикостероидлар шикастланмаган тери орқали ҳам сўрилади. Ялғишлиши ва бошқа оргилли жараёнлар, айниқса терининг атрофик ўзгаришлари сўрилишни яхшилаيدди. Маҳаллий кортикостероидлар тизимли қон оқимида тушганда тизимли қўллаш учун мўлжалланган препаратларга ўхшаб таъсир кўрсатади (плазма оқиллари билан боғланади ва асосан жигарда метаболизмга учрайди). Чикарилишининг асосий йўли – буйрак орқали чиқарилади. Терига маҳаллий қўлланилганда клотримазоннинг тизимли сўрилиш даражаси аҳамиятсиз ва қондаги концентрацияси клиник аҳамиятга эга эмас. Шикастланмаган терига суртилганда гентамицин сўримайди, лекин давомли ва терининг катта соҳаларида қўлланилганда, шунингдек бутунлигини бузилиши бўлган терига суртилганда у қонга тушиши мумкин. Узгармаган кўринишда сийдик билан чиқарилади.

#### Фармакокинетикаси

Бетаметазон маҳаллий қўлланилганда тез давомли ялғишлишига қарши, қичишига қарши ва қон томирларни торайтирувчи таъсир кўрсатади. Аллергияга қарши таъсири аллергия медиаторларини синтезини ва секрециясини камайиши, сенсбилизацияланган семиз ҳужайралар ва базофиллардан гистамин ва бошқа биологик фаол моддаларни ажралиб чиқишини тормозлашни, айланма юрвчи базофиллар сонини камайиши, лимфодон ва бириктирувчи тўқиманинг пролиферациясини сусайиши, Т- ва В-лимфоцитлар, семиз ҳужайралар сонини камайиши, эффектор ҳужайраларининг аллергия медиаторларига сезгирлигини пасайиши, антигела ҳосил бўлишини сусайиши, организмнинг иммун жавобини ўзгариши оқибатида ривожланади. Унинг кимвий тузилишида фторни мавжудлиги, унинг яллиғлинишига қарши фаоллигини қучайтиради, у гидрокортизоннинг фаоллигидан тахминан 30 марта юқори, лекин минералокортикоид фаоллигига эга эмас. Маҳаллий қўлланилганда тери шикастланмишларини битишини секинлаштирмайди. Клотримазол кенг доирадаги замбуруғларга қарши таъсирга эга. У ачиткилар, дерматофитлар, *Aspergillus*, *Scopulariopsis*, *Trichophyton mentagrophytes*, *Trichophyton quinckeanum*, *Trichophyton rubrum*, *Epidermophyton floccosum*, *Microsporium canis*, *Candida albicans* га қарши фаоллика эга.

Гентамицин бактерицид таъсир этувчи кенг таъсир доирасига эга антибиотик ҳисобланади. Антибактериал восита сифатида юқори самарадорликка эга. Унинг таъсирига *Streptococci* гуруҳи бактериялари (А гуруҳи: β-гемолитик ва -гемолитик), *Staphylococcus aureus* (коагулаза-мусбат, коагулаза-манфий ва пенициллиназа ишлаб чиқарувчи штаммлар) ва *Pseudomonas aeruginosa*, *Aerobacter aerogenes*, *Escherichia coli*, *Proteus vulgaris*, *Klebsiella pneumoniae* каби граммманфий бактериялар сезгир.

#### Қўлланилиши

• кортикостероид даволашга сезгир ва клотримазол ва гентамицинга сезгир микроорганизмлар чақирган иккиламчи инфекциялар билан асоратланган тери касалликларини (катталарда ва 3 ёшдан ошган болаларда) маҳаллий даволаш учун қўлланади.

#### Қўллаш усули ва дозалари

Вегадерм суртмасини терининг шикастланган соҳасига кунига 2 марта – эрталаб ва кечкурун юпқа қават қилиб (енгил уқаловчи ҳаракатлар билан) суртиш керак. Қўллаш тезлиги ва даволаш давомийлиги касалликнинг оғирлик даражасига қараб шифокор томонидан белгиланади. Даволаш давомийлиги шикастланмиш даражаси, жойлашиши ва ўтказилаётган даволашга пациентнинг реакциясига боғлиқ. Енгил ҳолатларда кунига бир марта қўллаш етарли бўлади, оғирроқ шикастланмиш ҳолатларида тез-тез қўллаш талаб этилиши мумкин. 3–4 hafta даволаш самарасиз бўлганда даволашга тузатиш киритиш керак.

#### Катталар

Суртманнинг оз миқдори терининг шикастланган соҳасига ва унинг бевосита атрофига суткада икки марта (эрталаб ва кечкурун) суртилади.

#### 3 ёшдан ошган болалар ва усмирлар

Препаратни қўллаш билан боғлиқ бўлган қонуня реакциялар кўпинча болаларда юзага келади, шунинг учун уни фақат шифокор кўрсатмаларига мувофиқ қўллаш керак.

#### Кекса ёшдаги шахслар

Кекса ёшдаги пациентларда дозани ўзгаришга талаб этилмайди.

#### Ноғўя таъсирлари

- ачишишни хис қилиши
- терини таъсирланиши
- қичишиш, терини қуриши
- терини ўта юқори сезувчанлиги, тошма, терини рангсизланиши
- гипопигментация
- фолликулит
- гипертрихоз
- хуснбузарсимон тошма
- периорал дерматит
- аллергиялик контакт дерматит
- терини мацерацияси
- иккиламчи инфекция
- тери атрофияси
- стриялар
- иссиқлик тошиши
- терини таъсирланиши: қичишиш, эритематоз тошма (гентамициннинг таъсири)

#### Болаларда қўлланиши

- гипопиз-гипоталамус-буйрак усти беши тизимини сусайиши
- Кушинг синдроми
- ўсишни секинлашиши, тана вазини ошишини орқанда қолиши
- лиқилдоқни шиши, бош оргил, қўрув нерви дискини икки томонлама шиши (димланган сўргич симптоми) билан кечувчи бош мия ички босимини ошиши.

#### Қўллаш мумкин бўлмаган ҳолатлар

- препаратнинг бирон-бир компоненти юқори сезувчанлик
- айрим тери инфекциялари (оддий герпес, ўраб олувчи герпес, сувчечак, тери сифилиси ва туберкулёзи, оддий хуснбузар, розацеа)
- периорал дерматит
- периаанал ва генитал қичишиш
- 3 ёшдан кичик болаларда қўллаш мумкин эмас.

#### Дориларнинг ўзаро таъсири

Вегадерм суртмасини бошқа препаратлар билан ўзаро таъсири аниқланмаган. Аммо уни бошқа суртмалар ёки кремлар, хусусан анион сирт-фаол моддалар сақловчи воситалар билан бир вақтда қўллаш тавсия этилмайди. Вегадерм суртмасини юрак гликозидлари билан бирга қўлланилганда уларнинг таъсири кучаяди, диуретиклар билан бирга қўлланилганда калийни чиқарилиши кучаяди, гипоттикемик препаратлар, перорал антикоагулянтлар билан бирга қўлланилганда уларнинг таъсири сусаяди. Вегадерм препарати билан бир вақтда ёки даволаш курси

яқунлашиши биланоқ микробларга қарши ва отонефротоксик таъсир кўрсатувчи бошқа препаратларни буюриш мумкин эмас.

### Махсус кўрсатмалар

Вегадерм суртмаси офальмологияда қўллаш учун мўлжалланмаган. Кўз олмасининг очик юзалирига препаратни тушишидан сақланиш учун уни кўз атрофига эҳтиёткорлик билан суртиш керак, чунки бу глаукома ривожланишига олиб келиши мумкин.

Маҳаллий кортикостероидларни узоқ вақт қўллаш, уларни юқори дозаларда ва терининг катта соҳаларида ишлатиш аҳамиятли тизимли сўрилишига ва гиперкортицизмнинг клиник кўринишлари билан кечуви гипоталамо-гипофизар-буйрак усти беши тизимини сусайишига олиб келиши мумкин. Бу ўринишлар кўпинча кичик болаларда ёки окклюзион боғламларни тез-тез қўллаганда (тагликлар шундай боғлам сифатида таъсир кўрсатиши мумкин) юзага келади. Юқори фаолликка эга кортикостероидлар билан давомли ва жадал даволаганда терининг маҳаллий атрофик ўзгаришлари ва юзани қон томирларни кенгайтири ривожланиши мумкин. Бунга юз терисидан узоқ вақт қўллаганда, хусусан псориаз, эритематоз югурик ва экземадан оғир шаклларини даволаганда эътиборга олиш керак. Маҳаллий антибиотикларни, шу жумладан гентамицин ва клотримазонни узоқ вақт қўллаганда чидамлик ва суперинфекцияга мойиллик ривожланишига олиб келиши мумкин. Шундай инфекцияга гумон қилинганда препарат билан даволашни тўхтатиш ва бошқа антибактериал препарат билан мувофиқ даволашни сўраш керак. Окклюзион боғламларни ишлатиш терининг шикастланган соҳаларида инфекцияни ривожланишига олиб келади. Турли аминогликозидлар ўртасида кесилган чидамликлик мавжуд. Оддий псориазга даволаш учун маҳаллий кортикостероид препаратларни қўллаганда жараёни сурункали тус олиши, қўнчиқ қолиш, тарқалган пустулёз псориазга ривожланиши хавфини ошиши ва терининг химоя функциясини бузилиши оқибатида маҳаллий ва тизимли токсиклик сийломлари намён бўлганда препаратни қўллашни тўхтатиш керак. Препаратни очик яралар ёки бутунлигини бузилиши бўлган терига суртиш мумкин эмас. Гентамициннинг терининг катта соҳаларига ёки уни бутунлигини бузилиши бўлганда узоқ вақт қўллаш, у аҳамиятлроқ сўрилиши ва бу билан боғлиқ тизимли самараларга олиб келиши мумкин. Гентамицин билан даволаш терининг транзитор таъсирланиши (қичишиш, эритема) билан кечishi мумкин, бу кўпгина ҳолатларда даволашни тўхтатишни талаб этади.

#### Педиатрияда қўлланиши

Тана юзасининг майдони ва тана вазни нисбати кўрсаткичини катталли оқибатида сўрилиши оқориллиги тўғриси, болалар катталарга нисбатан маҳаллий кортикостероидлар чақирган гипоталамо-гипофизар-буйрак усти беши тизимини сусайишига ва кортикостероидларнинг самараларига сезгирроқдирлар. Пациентларнинг бу гуруҳида препаратни қўллаш давомийлиги чекланиши (4–5 кундан ошмаслиги) керак. Маҳаллий кортикостероидлар билан даволанган болаларда гипоталамо-гипофизар-буйрак усти беши тизимини сусайиши, Кушинг синдроми, ўсишни секинлашиши, тана вазини ошишини секинлашиши ва бош мия ички босимини ошиши ҳолатлари ҳақида хабарлар мавжуд.

#### Ҳомилдорлик

Маҳаллий кортикостероидларни ҳайвонларда қўллаш ҳомилини ривожланиш нуқсонларига олиб келиши мумкин. Ҳомилдорларда маҳаллий глюкокортикостероидларни қўллашнинг хавфсизлиги аниқланмаган. Бу гуруҳдаги препаратларни ҳомилдорлик вақтида фақат агар аёл учун потенциал фойда ҳомила учун потенциал хавфдан юқори бўлган ҳоллардагина қўллаш мумкин. Ҳомилдорлик вақтида бу гуруҳдаги препаратларни тез-тез, юқори дозаларда ёки узоқ вақт қўллаш мумкин эмас.

#### Лактация даври

Янги тутилган чақалоқ ва эмизикли бола юзасидан дори воситасини қўллашнинг хавфсизлиги аниқланган ва шунинг учун уни эмизиш даврида қўллаш алоҳида эҳтиёткорлиқни талаб этади. Кортикостероидларни маҳаллий қўллаш тизимли сўрилиш орқали уни кўрак сuti билан ажралиши мумкинлиги ҳақида маълумотлар йўқ. Препарат билан даволаш вақтида эмизишни тўхтатиш ёки имкони бўлса даволашни тўхтатиш тавсия этилади.

*Дори воситасини транспорт воситаларини ёки потенциал хавфли механизмларни бошқариш қобилиятига таъсирининг ўзига ҳосилли*  
Вегадерм суртмаси транспорт воситаларини бошқариш ёки ҳаракатланувчи механизмлар билан ишларни бажариш қобилиятига таъсир кўрсатмайди.

#### Дозани ошириб юборилиши

*Симптомлари:* маҳаллий глюкокортикостероидларни ҳаддан ташқари кўп ёки узоқ вақт қўллаш гипоталамо-гипофизар-буйрак усти беши тизимини функциясини сусайишини чақирши ва буйрак усти беши пўстлоқ қисмини иккиламчи етишмовчилигини ривожланиши ва гиперкортицизм симптомларини, шу жумладан Кушинг синдроми пайдо бўлиши сабабчиси бўлиши мумкин. Гентамициннинг дозасини бир марта ошириб юборилиши бирон-бир симптомлар билан кечмайди. Тавсия этилган дозалардан юқори дозаларда узоқ вақт қўллаш сезгир бўлмаган флорани, шу жумладан замбуруғли флорани аҳамиятли усишига олиб келиши мумкин.

*Даволаш:* симптоматик даволаш, ўткир гиперкортицизмнинг симптомлари одатда қайтувчандир. Зарурати бўлганда электролит дисбалансини даволаш керак. Сурункали токсик таъсир ривожланган ҳолларда глюкокортикостероидларни аста-секин бекор қилиш тавсия этилади.

Сезгир бўлмаган флорани, шу жумладан замбуруғли флорани аҳамиятли усган ҳолларда тегишли антибактериал ёки замбуруғларга қарши даволашни ўтказиш керак.

#### Чиқарилиш шакли

15 г дан препарат пастиқ қисмида латексли ҳалқали, пластмассаги винтил қалпоқча билан берkitилган ички томонланган лақланган қўбик билан қопланган алюмин тубаларга жойланади.

1 тубадан давлат ва рус тилларидаги қўллаш буйича йўриқномаси билан картон қутига жойланади.

#### Сақлаш шароити

Ёруғлиқдан ҳимояланган жойда, 25°С дан юқори бўлмаган ҳароратда сақлансин.

Болалар ололмайдиغان жойда сақлансин!

#### Яроқлик мuddати

3 йил. Яроқлик мuddати ўтгач қўлланилмасин.

#### Дорихоналардан бериш тартиби

Рецепт буйича.

#### Ишлаб чиқарувчи

Balkanpharma-Razgrad AD, Паград, Болгария

#### Қайд этиш гувоҳномасининг эгаси

Vegapharm LLP., Лондон Буюк Британия

**Ўзбекистон Республикаси ҳудудига дори воситаларининг сифати буйича эътирозлар (тақлифлар) ни қабул қилувчи ташкилот номи ва манзили**  
Ташкилот ш., Юнус-Обод тумани, Ц-6, 92/2  
Тел: +99871 2356501