

## ФЛУКОМАБОЛ® (МНН Флуконазол)

### Рекомендуемые режимы терапии и профилактики с использованием препарата Флукомабол®

Нозология	Режимы	Продолжительность терапии
<p><b>Системный (инвазивный) кандидоз:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-кандидемия;</li> <li>-диссеминированный кандидоз;</li> <li>-кандидозная пневмония;</li> <li>-хронический генерализованный (гранулематозный) кандидоз;</li> <li>-кандидозный перитонит</li> </ul>	<p><b>Взрослые:</b>  <b>ФЛУКОМАБОЛ</b> - 400 мг в/в – в первый день терапии, затем по 200мг в/в 1 раз в сутки (при недостаточной эффективности дозу повышают до 400 мг в сутки)</p> <p><b>Дети:</b> <b>ФЛУКОМАБОЛ</b> - 12 мг/кг/сут в/в - в первый день терапии, затем по 6 мг/кг в/в 1 раз в сутки</p>	<p>-острый диссеминированный кандидоз и кандидемия-продолжить терапию в течение не менее 2 нед. после исчезновения признаков инфекции</p> <p>-кандидозная пневмония - продолжить терапию в течение не менее 2 нед. После исчезновения признаков инфекции</p> <p>-хронический генерализованный (гранулематозный) кандидоз -3-6 мес.</p> <p>-кандидозный перитонит-2-4 нед.</p> <p>-кандидозный менингит - продолжить терапию в течение менее 4 нед. После исчезновения признаков инфекции</p>
<p><b>Вагинальный кандидоз</b></p>	<p><b>Взрослые:</b>  <b>ФЛУКОМАБОЛ</b> - 150 мг в/в – однократно.</p>	<p>Для снижения частоты рецидивов используют 1 раз в месяц по 150 мг в течение 4-12 месяцев, иногда может потребоваться более частое применение.</p>
<p><b>Профилактика кандидоза на фоне иммунодефицита, в т. ч. у пациентов, нуждающихся в трансплантации костного мозга</b></p>	<p><b>Взрослые:</b>  <b>ФЛУКОМАБОЛ</b> - доза подбирается индивидуально и зависит от выраженности нейтропении; в среднем, от 50 до 400 мг в/в 1 раз в сутки</p> <p><b>Дети:</b> <b>ФЛУКОМАБОЛ</b> - доза подбирается индивидуально и зависит от выраженности нейтропении; в среднем, от 3 до 12 г мг/к/сут в/в 1 раз в сутки</p>	<p>За несколько дней до ожидаемой нейтропении; после повышения числа нейтрофилов более 1000/мм куб. вводят еще в течение 7 суток</p> <p>Обязателен контроль картины периферической крови.</p>
<p><b>Орофарингеальный кандидоз</b>  <b>Кандидозный эзофагит</b></p>	<p><b>Взрослые:</b>  <b>ФЛУКОМАБОЛ</b> – 50-100 мг в/в 1 раз в сутки</p> <p><b>Дети:</b> <b>ФЛУКОМАБОЛ</b> - 6</p>	<p>При орофарингеальном кандидозе- 2 недели;          При кандидозом эзофагите- 3 недели, после купирования</p>

	мг/кг в/в - в первый день терапии, затем по 3 мг/кг в/в 1 раз в сутки	симптомов инфекции продолжают прием препарата еще 2 недели.
<b>Криптококкоз в т. ч. криптококковый менингит</b>	<b>Взрослые:</b> <b>ФЛУКОМАОЛ</b> - 400 мг в/в – в первый день терапии, затем по 200мг в/в 1 раз в сутки (при недостаточной эффективности дозу повышают до 400 мг в сутки) <b>Дети:</b> <b>ФЛУКОМАОЛ</b> - 12 мг/кг/сут в/в - в первый день терапии, затем по 6 мг/кг в/в 1 раз в сутки. В зависимости от выраженности клинического эффекта, доза может быть увеличена до 12 мг/кг/сут.	В среднем 8-12 недель
<b>Профилактика рецидива криптококкового менингита у больных СПИДом</b>	<b>Взрослые:</b> <b>ФЛУКОМАОЛ</b> - 200 мг в/в 1 раз в сутки	Длительно (рекомендуется переход на прием per os)
<b>Гистоплазмоз</b>	<b>Взрослые:</b> <b>ФЛУКОМАОЛ</b> - 400 мг в/в – в первый день терапии, затем по 200мг в/в 1 раз в сутки (при недостаточной эффективности дозу повышают до 400 мг в сутки)	От 3 до 17 мес. (рекомендуется ступенчатая терапия)
<b>Кокцидиоидоз</b>	<b>Взрослые:</b> <b>ФЛУКОМАОЛ</b> - 400 мг в/в – в первый день терапии, затем по 200мг в/в 1 раз в сутки (при недостаточной эффективности дозу повышают до 400 мг в сутки)	11-24 мес. (рекомендуется ступенчатая терапия)
<b>Споротрихоз</b>	<b>Взрослые:</b> <b>ФЛУКОМАОЛ</b> - 400 мг в/в – в первый день терапии, затем по 200мг в/в 1 раз в сутки (при недостаточной эффективности дозу повышают до 400 мг в сутки)	От 1 до 16 мес. (рекомендуется ступенчатая терапия)