

ҚР ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ  
С.Д.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ  
ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РК  
КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА

# Тақырыбы: Преднизолон

---

Орындаған: Әбу Бауыржан

**Международное непатентованное название** Преднизолон

**Лекарственная форма** Таблетки 5 мг

**Состав** Одна таблетка содержит активное вещество – преднизолон 5 мг, вспомогательные вещества: магния стеарат, тальк, крахмал кукурузный, лактозы моногидрат, крахмал прежелатинизированный.

**Описание** Таблетки белого цвета, круглой формы, плоские с обеих сторон со скошенными краями, с гравировками “PD” и «5.0» и риской между ними.

---



**Фармакотерапевтическая группа**  
Кортикостероиды для системного использования. Глюкокортикоиды.  
Преднизолон. Код АТХ Н02АВ06

**Глюкокортикоиды**



## Классификация глюкокортикостероидов

➤ **Короткого действия** (5 – 12 часов)

- ➔ Гидрокортизон (Акортин) СМП
- ➔ Кортизон (Адрессон)



➤ **Средней продолжительности действия**  
(12-30 часов)

- ➔ Преднизолон (Преднизол) СМП
- ➔ Метилпреднизолон (Депомедрон)



➤ **Длительного действия** (36-72 часа)

- ➔ Бетаметазон (Бетазон)
- ➔ Дексаметазон (Дексамед) СМП
- ➔ Триамцинолон (Кеналог)

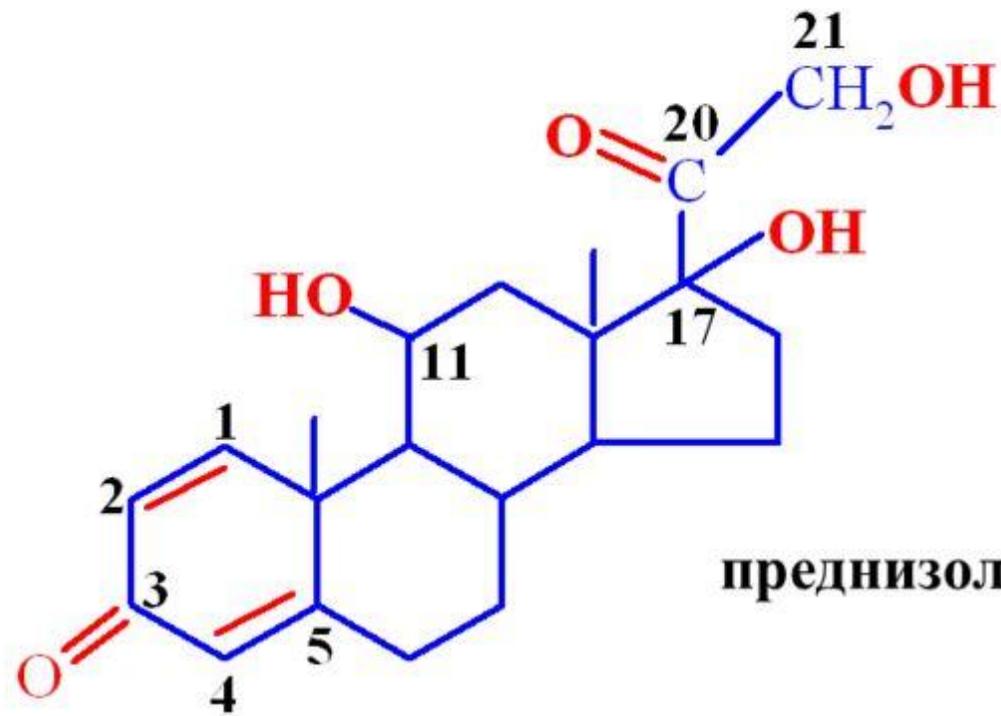


# Преднизолон

(дегидрированный аналог гидрокортизона) по противовоспалительной активности превосходит гидрокортизон в 3 – 4 раза,

в несколько меньшей степени, чем гидрокортизон, задерживает в организме  $\text{Na}^+$ . - ПЭ реже.

Для в/в – водорастворимый **преднизолон**  
**гемисукцинат.**



преднизолон

11,17,21-тригидроксипрегнадиен-1,4-дион-3,20

## Показания к применению

Фармакодинамическая терапия - ревматические заболевания, включая коллагенозы - аллергические заболевания (сенная лихорадка, бронхиальная астма, крапивница, лекарственная аллергия) - заболевания дыхательных путей: хронический бронхит (назначается совместно с антибактериальным лечением) - фиброз легких, саркаидоз - язвенный илеит/ колит - пролиферативный гломерулонефрит (липоидный нефроз), нефротический синдром - острые тяжелые дерматозы (обыкновенная пузырчатка, эритродермия, синдром Лайелла) - тромбоцитопеническая пурпура, хронический лимфаденоз с аутоиммунным феноменом (гемолитическая анемия, тромбопения) - опухоли (применяется в комбинации с химиотерапией)

*Заместительная терапия* - первичная недостаточность надпочечников (болезнь Аддисона) и гипопитуитаризм (синдром Шихана)

---

# **Лекарственные взаимодействия**

Кортикоидный эффект ослабляется при применении СYP3A4 индукторов, таких как рифампицин, фенитоин, примидон, барбитураты, карбамазепин и аминоглутетимид.

Кортикоидный эффект усиливается при применении веществ, блокирующих СYP3A4: (кетоназол, ритонавир), эритромицин, тролеандромицин.

**Органы желудочно-кишечного тракта и обмен веществ**

*Гипогликемические*

*препараты* Преднизолон

Никомед препятствует

эффекту

гипогликемических

препаратов путем

повышения уровня

сахара крови.

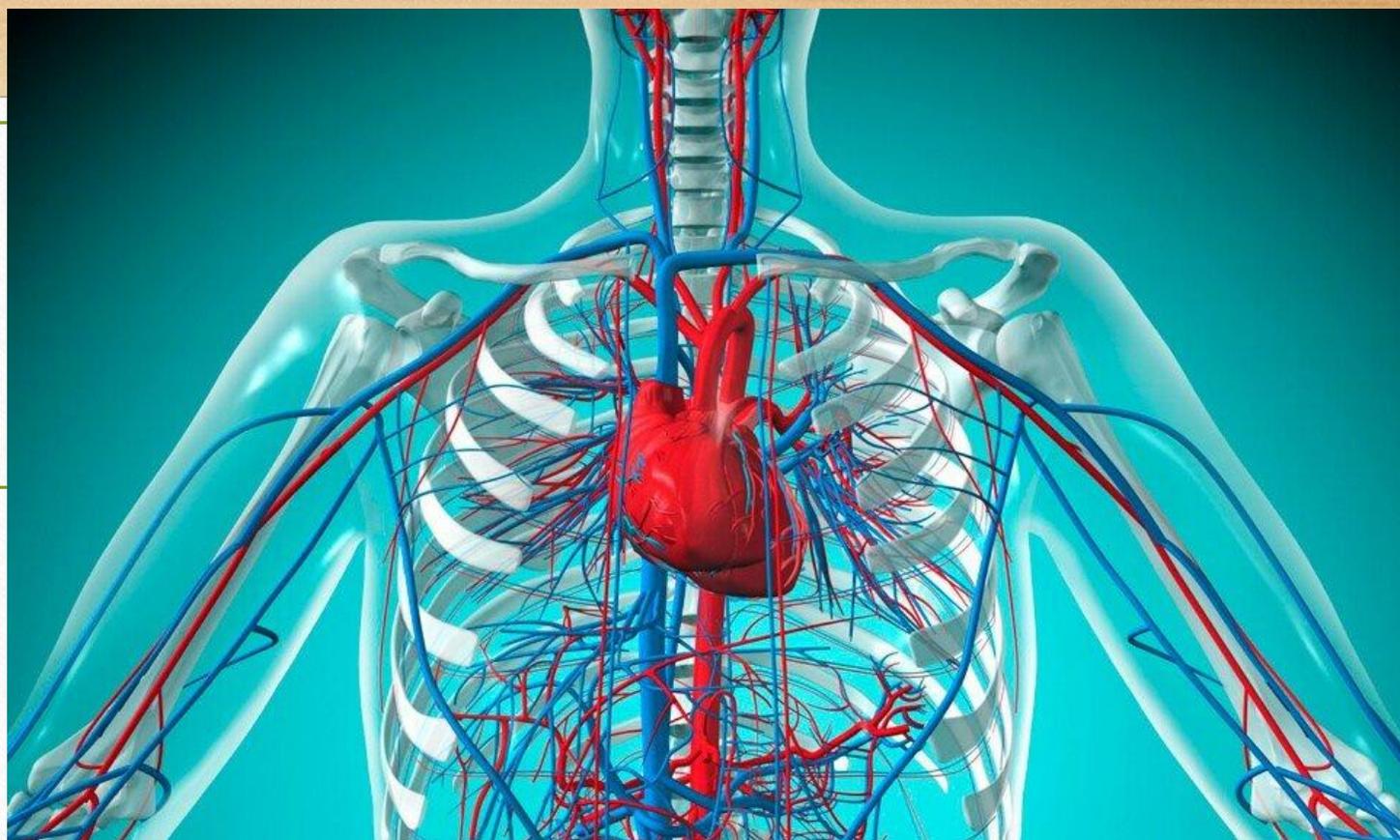
*Нежелательный эффект:*

повышенный риск

гипергликемии.



## Сердечно- сосудистые средства



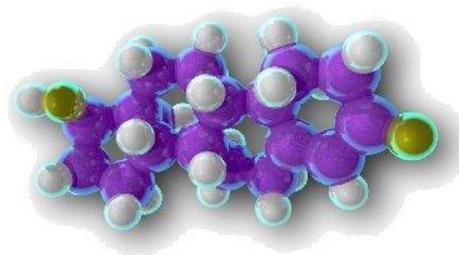
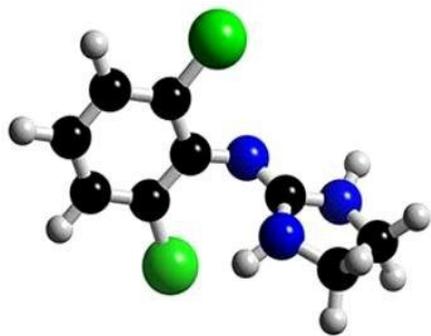
*Диуретики, выводящие калий (тиазиды, фуросемид и т.д.)* Эффект дополнительной потери калия в почках. Нежелательный эффект: повышенный риск гипокалиемии и последующих сердечных аритмий.

*Сердечные гликозиды* Гликозидный эффект вследствие дефицита калия. Ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента (АПФ) Повышенный риск изменения формулы крови.

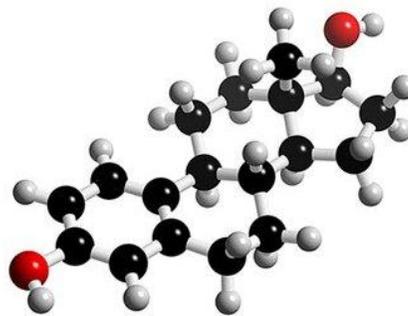
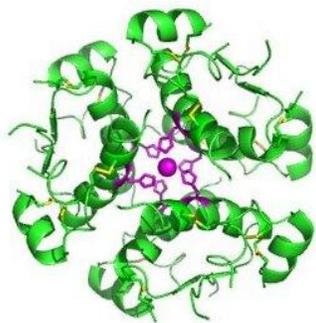
*Антигипертензивные* Снижение уже пониженного кровяного давления.

## *Гормоны для системного применения*

*Пероральные контрацептивы* Может увеличиваться уровень преднизолона в сыворотке крови за счет его сниженного метаболизма. Нежелательный эффект: повышение риска развития побочных эффектов кортикостероидов. Чрезмерное использование глюкокортикоидов может подавлять эффект соматотропина, который стимулируют рост.



## *Гормоны*



*Рифампицин*  
Усиление метаболизма преднизолона. Нежелательный эффект: снижение эффективности преднизолона

*Фторохинолоны*  
Нежелательный эффект: повышенный риск разрыва сухожилий.

Противомикробные средства

*Амфотерицин*  
В Э эффект дополнительной потери калия в почках. Нежелательный эффект: повышенный риск гипокалиемии и последующих сердечных аритмий.

*Кетоконазол*  
Нежелательный эффект: может усиливать эффекты преднизолона

## *Ацетилсалициловая кислота (АСК)*

Известно, что ацетилсалициловая кислота раздражает желудок, а преднизолон может маскировать этот побочный эффект. Механизм не известен. Было сообщено об увеличении клиренса ацетилсалициловой кислоты вследствие воздействия преднизолона. Существует повышенный риск развития желудочно-кишечных кровотечений и язв, а также риск снижения эффективности ацетилсалициловой кислоты. Таким образом, побочные эффекты салицилатов будут проявляться при отмене преднизолона.



## *Нестероидные противовоспалительные средства (НПВС)*

НПВС раздражают желудок, а преднизолон может маскировать эти неблагоприятные воздействия.

---

Нежелательный эффект: повышенный риск желудочно-кишечного кровотечения и образования язв.

Недеполяризующие миорелаксанты  
Нежелательный эффект: длительное расслабление мышц.

# Центральная нервная система

## *Барбитураты*

Барбитураты стимулируют печеночные ферменты и усиливают метаболизм преднизолона.  
Нежелательный эффект: снижение эффективности преднизолона

## *Фенитоин и фосфенитоин*

Усиление метаболизма преднизолона в печени. Нежелательный эффект: снижение эффективности преднизолона.

## *Кветиапин*

Индукция P450-опосредованного метаболизма кветиапина, вызванная кортикостероидами.  
Нежелательный эффект: понижение уровня кветиапина в сыворотке крови. Для поддержания контроля симптомов шизофрении может потребоваться повышение дозы кветиапина.

## *Бупропион*

Одновременное применение вместе с системными глюкокортикоидами может увеличить риск развития судорог.



## *Иммунодепрессанты*

### *Метотрексат*

Механизм неизвестен. Усиление действия преднизолона.

### *Циклоспорин*

---

Преднизолон может увеличивать уровень циклоспорина плазме крови. Влияние на лабораторные испытания и исследования Кожные реакции на аллергические тесты могут быть подавлены. Увеличивается снижение тиреотропного гормона (ТТГ).

## Другие агенты

### *Вакцины*

**Пониженный иммунный ответ дает возможность возникновения инфекций, вызванных живыми вакцинами, а также может привести к снижению эффективности вакцинации. Существует повышенный риск развития генерализованных, потенциально угрожающих жизни инфекций при вакцинации живыми вакцинами.**

### *Эфедрин*

Может ускоряться метаболизм глюкокортикоидов и, следовательно, может уменьшаться их эффективность.

### *Слабительные и бета-симпатомиметики*

Увеличение потеря калия.

### *Хлорохин, гидроксихлорохин, мефлохин*

Повышенный риск возникновения миопатий, кардиомиопатий

### *Производные кумарина*

Уменьшение их эффективности из-за действия преднизолона.

### *Теофиллин*

Нежелательный эффект: увеличение клиренса во время лечения преднизолоном.

### *Циклофосфамид*

Разовые дозы преднизолона могут тормозить активацию циклофосфамида, но уровень активации повышается после длительного применения.

### *Празиквантел*

Возможное снижение концентрации празиквантела в крови вследствие приема кортикостероидов.

## *Атропин*

Нежелательный эффект: возможно повышение внутриглазного давления при одновременном приеме с преднизолоном.

## *Лакрица*

Ингибирование метаболизма кортикостероидов лакрицей. Нежелательный эффект: повышенный риск побочных эффектов кортикостероидов.

*Передозировка* Симптомы: сообщения об острых токсических эффектах и/или смерти в результате передозировки редки. Усиление побочных эффектов.

---

Лечение: симптоматическое и поддерживающее. Специфический антидот отсутствует.

*Условия хранения* Хранить при температуре 18 – 25 °С, в защищенном от света месте. Хранить в недоступном для детей месте!

*Срок хранения* 5 лет Не применять по истечении срока годности, указанного на упаковке.

*Условия отпуска из аптек* По рецепту