

НД РБ

1422 - 2017

ИНСТРУКЦИЯ  
по применению препарата  
**Постеризан (Posterisan®)**

Регистрационное удостоверение №:

Лекарственная форма.

Мазь ректальная

Состав и форма выпуска.

Действующие вещества: 1 г мази содержит: 166,70 мг стандартизированной суспензии клеток бактерий *E. Coli*, что соответствует  $330 \times 10^6$  *E. Coli*, инактивированных и консервированных с 3,30 мг жидкого фенола (соотв. 3,0 мг чистого фенола).

Вспомогательные вещества: ланолин, парафин желтый мягкий.

**Описание.**

Однородная мазь от желтоватого до слегка бежевого цвета с характерным запахом фенола.

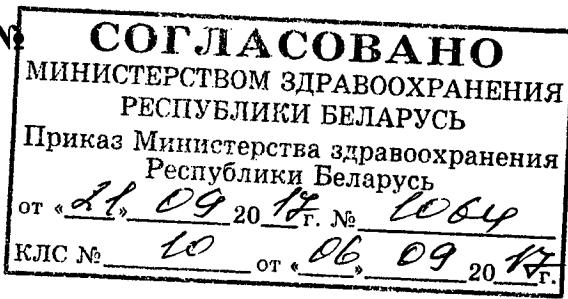
**Фармакотерапевтическая группа.**

**СРЕДСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕМОРРОЯ МЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ.**

Код АТС C05AX.

**Фармакологические свойства.**

**Фармакодинамика.**



Компоненты клеточной стенки бактерий, содержащиеся в стандартизированной бактериальной культуре E.coli, стимулируют процессы местного иммунитета, ускоряя процессы заживления повреждений.

#### Фармакокинетика.

По данным имmunогистохимических доклинических исследований, компоненты бактериальной стенки E.coli способны проникать в слизистую оболочку кишечника.

#### **Показания к применению.**

##### *Местное лечение симптомов геморроя*

Мазь назначают взрослым для лечения следующих заболеваний:

- анального зуда при геморрое
- анальные трещины
- экзема

**СОГЛАСОВАНО**  
 министерством здравоохранения  
 республики беларусь  
 Приказ Министерства здравоохранения  
 Республики Беларусь

#### **Способ применения и дозы.**

Перед применением необходимо провести гигиенические процедуры анальной области.

Взрослым наносить мазь на пораженный участок кожи и слизистые оболочки 2 раза в сутки (утром и вечером), по возможности после дефекации, осторожно втереть пальцем.

Для введения мази в анальный канал и прямую кишку можно использовать аппликатор с боковыми отверстиями, который находится в упаковке.

Если мазь не используется в течение длительного времени, аппликатор необходимо отвинтить и промыть водой.



Продолжительность курса лечения определяет врач в зависимости от характера и течения заболевания.

Обычно срок применения составляет 5-7 дней.

**Особенности применения (дозирования) у лиц с нарушением функции печени, почек, других категорий пациентов.**

Не применимо.

*Дети.*

Не применять детям.

**Противопоказания.**

Повышенная чувствительность к действующему веществу или к любому из компонентов препарата.

**Меры предосторожности.**

В случае грибковых инфекций необходимо одновременно применять местный противогрибковый препарат.

Во время лечения мазью Постеризан прочность презервативов на разрыв может уменьшиться из-за содержания компонента желтого мягкого парафина, и, таким образом это может негативно повлиять на качество презерватива.

**Взаимодействие с другими лекарственными средствами и другие виды взаимодействий.**

Неизвестны.

СОГЛАСОВАНО  
МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
Приказ Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь

**Применение в период беременности или кормления грудью.**

Для применения препарата в период беременности и кормления грудью противопоказаний нет.



**Способность влиять на скорость реакции при управлении автотранспортом или другими механизмами.**

Данные отсутствуют.

#### **Побочные реакции.**

В отдельных случаях у больных с повышенной чувствительностью к компонентам мази Постеризан могут наблюдаться реакции гиперчувствительности, включая зуд и жжение.

Фенол, содержащийся в мази, может вызывать контактный дерматит.

#### **Передозировка**

О случаях передозировки или интоксикации не сообщалось. В случае случайного приема внутрь мази (например, детьми) возможны расстройства желудочно-кишечного тракта (боли в животе, тошнота).

#### **Форма выпуска.**

Мазь по 25 г в тубе алюминиевой. Закрывающаяся крышка из полиэтилена. Каждую тубу помещают в пачку из картона вместе с аппликатором и инструкцией по применению.

#### **Условия хранения.**

В защищенном от влаги и света, недоступном для детей месте при температуре от 0 °C до 25 °C.

#### **Срок годности.**

3 года.

<b>СОГЛАСОВАНО</b>
МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Приказ Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

Не применять после истечения срока годности, указанного на упаковке!



НД РБ

1422 - 2017

**Условия отпуска из аптек.**

Без рецепта.

**Производитель.**

Др. Каде Фармацевтическая Фабрика ГмбХ,  
Германия, 12277 Берлин, Ригиштрассе, 2  
Тел. +49 30 7208 2 0  
Факс +49 30 7208 2 200



**СОГЛАСОВАНО**  
МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
Приказ Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь