

ИНСТРУКЦИЯ по медицинскому применению лекарственного препарата ЭСТЕТ-А-ТЕТ



Регистрационный номер: ЛП-007136
Торговое наименование: Эстет-а-тет
Международное непатентованное или группировочное наименование: лидокаин + прилокаин
Лекарственная форма: крем для местного и наружного применения

Состав:
Состав на 100 г Действующие вещества: лидокаин – 2,500 г; прилокаин – 2,500 г.
Вспомогательные вещества: макрогола глицерилгидроксистеарат 40 – 1,900 г; карбомер 974 Р – 1,000 г; натрия гидроксид - до рН 8,7-9,7; вода очищенная – до 100 г.

Описание: однородный крем белого или почти белого цвета, допускается наличие слабого характерного запаха.

Фармакотерапевтическая группа: местноанестезирующее средство.

Код АТХ: N01BB20

Фармакологические свойства
Фармакодинамика
Комбинированный препарат, в состав которого входят лидокаин и прилокаин, местные анестетики амидного типа. Анестезия кожи вызывается за счет проникновения лидокаина и прилокаина в слои эпидермиса и дермы. Степень анестезии зависит от дозы препарата и длительности аппликации.

Интактная кожа

После нанесения препарата на интактную кожу на 1-2 часа продолжительность анестезии после снятия окклюзионной повязки составляет 2 часа. Не выявлено различий в эффективности (включая время достижения обезболивающего эффекта) и безопасности при применении препарата на интактную кожу у пожилых (65-96 лет) и более молодых пациентов.

За счет действия препарата на поверхностные сосуды возможно временное побледнение или покраснение кожи. Подобные реакции у пациентов с распространенным атопическим дерматитом могут возникать быстрее, уже через 30-60 минут после нанесения препарата, что указывает на более быстрое проникновение крема через кожные покровы.

При пуноционной биопсии (диаметром 4 мм) применение препарата Эстет-а-тет обеспечивает адекватную анестезию интактной кожи у 90% пациентов через 60 минут после нанесения препарата при введении иглы на глубину 2 мм и через 120 минут при введении иглы на глубину 3 мм. Эффективность препарата не зависит от цвета или пигментации кожи (тип кожи I-IV).

При использовании комбинированных вакцин против таких инфекций как корь, краснуха, эпидемический паротит, или внутримышечных комбинированных вакцин против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита и инфекции, вызванной *Haemophilus influenzae* типа b, а также при вакцинации против гепатита B, применение препарата не влияло на средний титр антител, скорость появления или исчезновения в сыворотке крови специфических антител или количество пациентов, достигших защитного или положительного титра антител после иммунизации.

Слизистая оболочка половых органов

Анестезия слизистой оболочки половых органов достигается быстрее по сравнению с анестезией интактной кожи из-за более быстрой абсорбции препарата.

У женщин через 5-10 минут после нанесения препарата на слизистую оболочку половых органов достигается анестезия достаточная для купирования боли, вызванной использованием аргонowego лазера; продолжительность анестезии составляет 15-20 минут (с учетом индивидуальных особенностей от 5 до 45 минут).

Трофические язвы нижних конечностей

После нанесения препарата при обработке трофических язв нижних конечностей продолжительность обезболивания составляет до 4 часов. Не отмечено негативного действия препарата на процесс заживления язв или в отношении бактериальной флоры.

Фармакокинетика

Системное всасывание препарата зависит от дозы, продолжительности аппликации и толщины кожного покрова (зависит от области тела), а также других особенностей кожи, таких как заболевания кожи и бритье. При нанесении на язвенную поверхность нижних конечностей в абсорбцию препарата могут влиять особенности язв, например, величина (с увеличением площади язвы абсорбция увеличивается).

Интактная кожа

У взрослых после нанесения 60 г крема на интактную кожу бедра площадью 400 см² (1,5 г на 10 см²) на 3 часа системная абсорбция для лидокаина составляла приблизительно 3% и для прилокаина 5%.

Всасывание - медленное. Максимальная концентрация лидокаина (среднее значение 0,12 мкг/мл) и прилокаина (среднее значение 0,07 мкг/мл) в плазме крови достигалась примерно через 4 часа с момента нанесения препарата. Риск возникновения токсических симптомов существует только при концентрации действующих веществ в плазме крови 5-10 мкг/мл. При нанесении препарата на неповрежденную кожу через 8-12 часов после бритья, максимальная плазменная концентрация лидокаина и прилокаина как у молодых, так и у пожилых пациентов очень низкая и значительно ниже возможного токсического уровня.

Трофические язвы нижних конечностей

Время достижения максимальной концентрации лидокаина (0,05-0,84 мкг/мл) и прилокаина (0,02-0,08 мкг/мл) в плазме крови составляет 1-2,5 часа с момента нанесения препарата на язвенную поверхность (5-10 г крема на 30 мин).

При неоднократном нанесении препарата на язвенную поверхность не отмечалось кумуляции в плазме крови прилокаина, лидокаина или их метаболитов. 2-10 г препарата наносились на язвенную поверхность площадью до 62 см² на 30-60 мин от 3-х до 7 раз в неделю (15 раз в течение месяца).

Слизистая оболочка половых органов

Время достижения максимальной концентрации лидокаина и прилокаина в плазме крови (в среднем 0,18 мкг/мл и 0,15 мкг/мл, соответственно) составляет приблизительно 35 мин с момента нанесения препарата на слизистую оболочку влагалища (10 г препарата на 10 мин).

Показания к применению

У взрослых

- поверхностная анестезия кожи при инъекциях (в т.ч. при вакцинации), пункциях и катетеризации сосудов и поверхностных хирургических вмешательствах, включая небольшие косметологические процедуры и эпиляцию;
- поверхностная анестезия трофических язв нижних конечностей при хирургической обработке (механической очистке), например, для удаления фибрина, гноя и некротических тканей;
- поверхностная анестезия слизистой оболочки половых органов перед проведением болезненных манипуляций и для обезболивания перед инъекциями местных анестетиков.

У детей

- поверхностная анестезия кожи при инъекциях (в т.ч. при вакцинации), пункциях и катетеризации сосудов и поверхностных хирургических вмешательствах (в т.ч. при удалении контагиозного моллюска).

Противопоказания

Повышенная чувствительность к лидокаину, прилокаину, местным анестетикам амидного типа или любому другому компоненту препарата. Недоношенные новорожденные, родившиеся при сроке беременности менее 37 недель. Новорожденные с массой тела менее 3 кг.

С осторожностью

Недостаточность глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы, наследственная или идиопатическая меттемоглобинемия, распространенный атопический дерматит, пациенты, принимающие антиаритмические препараты класса III (например, амиодарон), при применении препарата около глаз, перед подкожным введением живой вакцины (например, БЦЖ).

Не рекомендуется применять препарат у детей в возрасте от 0 до 12 месяцев, которые принимают препараты, вызывающие меттемоглобинемиию.

Не рекомендуется наносить препарат на открытые раны (за исключением трофических язв нижних конечностей).

Применение при беременности и в период грудного вскармливания

Беременность

Недостаточно данных о применении препарата у беременных женщин. В ходе исследований на животных не выявлено прямого или косвенного отрицательного воздействия препарата на беременность, внутриутробное развитие плода, на процесс родов или постнатальное развитие. Лидокаин и прилокаин проникают через плацентарный барьер и могут абсорбироваться в тканях плода. Не сообщалось о каких-либо специфических нарушениях репродуктивного процесса, таких как увеличение частоты мальформаций или других прямых или косвенных отрицательных воздействиях на плод.

Следует соблюдать осторожность при применении препарата у беременных.

Период грудного вскармливания

Лидокаин и прилокаин экскретируются с грудным молоком в количествах, не представляющих риска для ребенка, при использовании препарата в терапевтических дозах.

Способ применения и дозы

Наружно, на кожу или слизистую оболочку.

Взрослые

Поверхностная анестезия интактной кожи

Показания	Доза и способ нанесения	Время аппликации
При введении иглы, например, при катетеризации сосудов при взятии проб крови	Половина 5 г тубика (примерно 2 г) на 10 см² нанести толстым слоем на кожу и покрыть окклюзионной повязкой	1 час, максимум 5 часов
При небольших хирургических манипуляциях, например, при выскабливании контагиозного моллюска, удалении бородавок, небольших косметологических процедурах и эпиляции	1,5-2 г/10 см² нанести толстым слоем на кожу и покрыть окклюзионной повязкой	1 час, максимум 5 часов
На большие площади свежесбритой кожи (в амбулаторных условиях), в т.ч. перед эпиляцией	Максимальная рекомендуемая доза 60 г, максимально рекомендуемая площадь аппликации 600 см²; нанести толстым слоем на кожу и покрыть окклюзионной повязкой	1 час, максимум 5 часов
При поверхностных процедурах на больших площадях (в стационарных условиях), например, взятие кожи методом расщепленно-го лоскута	1,5-2 г/10 см² нанести толстым слоем на кожу и покрыть окклюзионной повязкой	2 часа, максимум 5 часов

Поверхностная анестезия трофических язв нижних конечностей

При хирургической обработке (механической очистке) трофических язв нижних конечностей: разовая доза около 1-2 г/10 см²; нанести крем толстым слоем на язвенную поверхность, не более 10 г крема за процедуру. Наложить окклюзионную повязку. Время аппликации: минимум 30 мин.

Вскрытая туба с кремом предназначена для однократного использования, тубу с остатками крема следует выбрасывать после использования у одного пациента.

В случае обработки язв, в ткани которых проникновение препарата затруднено, продолжительность аппликации можно увеличить до 60 мин. Механическую очистку необходимо начинать не позднее 10 мин после удаления крема.

При манипуляциях на язвах нижних конечностей препарат применяли до 15 раз в течение 1-2 месяцев без снижения эффективности и повышения частоты развития местных реакций.

Поверхностная анестезия половых органов

Кожа половых органов:

Обезболивание перед инъекциями местных анестетиков:

Мужчины: 1 г/10 см². Нанести крем толстым слоем на кожу. Время аппликации: 15 мин.

Женщины: 1-2 г/10 см². Нанести крем толстым слоем на кожу. Время аппликации: 60 мин.

Поверхностная анестезия слизистой оболочки половых органов:

При удалении кондилом и для обезболивания перед инъекциями местных анестетиков: примерно 5-10 г крема, в зависимости от площади обрабатываемой поверхности. Крем следует наносить на всю поверхность слизистой оболочки, включая складки слизистой оболочки. Окклюзионной повязки не требуется. Время аппликации: 5-10 мин. Проводить процедуру сразу же после удаления крема.

Дети

Обезболивание при введении иглы (в т.ч. при вакцинации), при выскабливании контагиозного моллюска и при других небольших поверхностных хирургических манипуляциях. Нанести крем толстым слоем на кожу и покрыть окклюзионной повязкой. Доза должна соответствовать обрабатываемой поверхности и не должна превышать 1 г крема на 10 см².

Возраст	Площадь нанесения	Продолжительность аппликации
0-3 мес	Максимально 10 см² (суммарно 1 г крема) (максимальная суточная доза)	1 час (важно: не более 1 часа)
3-12 мес	Максимально 20 см² (суммарно 2 г крема)	1 час
1-6 лет	Максимально 100 см² (суммарно 10 г крема)	1 час, максимум 14 часа
6-12 лет	Максимально 200 см² (суммарно 20 г крема)	1 час, максимум 14 часа

Полоска препарата длиной 3,5 см примерно соответствует дозе 1 г. Увеличение времени аппликации уменьшает анестезию. У детей с атопическим дерматитом время аппликации следует уменьшить до 30 минут.

Нанести крем толстым слоем на кожу и покрыть окклюзионной повязкой.

Рекомендации по нанесению препарата

Протрите защитную мембрану алюминиевой тубы, используя навинчиваемую крышку, выдавите из тубы достаточное количество крема и нанесите на место предполагаемой процедуры.

При анестезии кожных покровов возможно применение окклюзионных накладек.

При анестезии трофических язв нижних конечностей используйте окклюзионную повязку из ПВХ. Прикройте повязкой нанесенный крем таким образом, чтобы слой крема под ней был толстым и не выдавливался из-под повязки. Аккуратно разгладьте края повязки, чтобы избежать подтекания крема.

По истечении рекомендованного времени удалите повязку и остатки крема с поверхности.

Побочное действие

Указанные ниже нежелательные реакции распределены по частоте встречаемости следующим образом: *очень часто* (≥ 1/10); *часто* (≥ 1/100, < 1/10); *нечасто* (≥ 1/1 000, < 1/100); *редко* (≥ 1/10 000, < 1/1 000), *очень редко* (<1/10 000), *частота неизвестна* (недостаточно данных для оценки частоты развития).

При нанесении на интактную кожу

Нарушения со стороны крови и лимфатической системы: редко – меттемогбинемия и/или цианоз.

Нарушения со стороны иммунной системы: редко - аллергические реакции, в наиболее тяжелых случаях - анафилактический шок.

Нарушения со стороны органа зрения: редко – раздражение роговицы вследствие случайного попадания крема в глаза.

Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей: редко - реакции в области нанесения препарата, такие как геморрагическая сыпь или точечные кровоизлияния, особенно после длительной аппликации у детей с атопическим дерматитом или контагиозным моллюском.

Общие расстройства и нарушения в месте введения: часто - транзиторные местные реакции в области нанесения препарата, такие как бледность, покраснение и отечность; *нечасто* - в первый момент после нанесения легкое жжение, зуд и ощущение тепла (в области нанесения препарата).

При нанесении на трофические язвы нижних конечностей

Нарушения со стороны иммунной системы: редко - аллергические реакции, в наиболее тяжелых случаях - анафилактический шок.

Общие расстройства и нарушения в месте введения: часто - транзиторные местные реакции в области нанесения препарата, такие как бледность, покраснение и отечность; в первый момент после нанесения легкое жжение, зуд и ощущение тепла (в области нанесения препарата); *нечасто* - раздражение кожи (в области нанесения препарата).

При нанесении на слизистую оболочку

Нарушения со стороны иммунной системы: редко - аллергические реакции, в наиболее тяжелых случаях - анафилактический шок.

Общие расстройства и нарушения в месте введения: часто - транзиторные местные реакции в области нанесения препарата, такие как бледность, покраснение и отечность; в первый момент после нанесения легкое жжение, зуд и ощущение тепла (в области нанесения препарата); *нечасто* – парестезия (покальывание) в области нанесения препарата.

Передозировка

При соблюдении рекомендованного режима дозирования препарата маловероятно развитие признаков системной токсичности.

Симптомы интоксикации, вероятно, такие же, как и при применении других местных анестетиков, например, возбуждение центральной нервной системы (ЦНС), а в тяжелых случаях угнетение ЦНС и деятельности сердца.

В редких случаях отмечалось развитие клинически значимой меттемоглобинемии. Прилокаин в высоких дозах может вызывать повышение содержания меттемоглобина, особенно при наличии наследственной или идиопатической меттемоглобинемии, при частом нанесении у детей в возрасте от 0 до 12 месяцев и при одновременном применении препаратов, вызывающих меттемоглобинемиию. Поверхностное нанесение 125 мг прилокаина продолжительностью 5 часов вызвало развитие умеренной меттемоглобинемии у 3-х месячного ребенка. Поверхностное нанесение лидокаина в дозе 8,6-17,2 мг/кг вызывало серьезную интоксикацию у новорожденных.

Лечение.

Тяжелые неврологические симптомы (судороги, угнетение центральной нервной системы) требуют симптоматического лечения, в том числе назначения противосудорожных препаратов и при необходимости искусственной вентиляции легких. В случае развития меттемоглобинемии антитодотом является метиленовый синий.

Из-за медленной системной абсорбции препарата следует обеспечить наблюдение за пациентами в тчение нескольких часов после начала лечения интоксикации.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

У пациентов, получающих препараты, индуцирующие развитие меттемоглобинемии (например, препараты, содержащие сульфогруппу), препарат может способствовать повышению концентрации меттемоглобина в крови.

При лечении другими местными анестетиками и структурно сходными с ними препаратами (в т.ч. токаиномд), следует принимать во внимание риск усиления системных эфффектов при использовании высоких доз препарата. Специальных исследований по оценке взаимодействия лидокаина/прилокаина с антиаритмическими препаратами класса III не проводилось, следует соблюдать осторожность при совместном применении препаратов.

Фармацевтическое взаимодействие: не обнаружено.

Препараты, снижающие клиренс лидокаина (например, циметидин или бета-адреноблокаторы), могут вызвать потенциально токсичные концентрации в плазме при применении повторных высоких доз лидокаина в течение продолжительного периода времени. Данное взаимодействие не имеет клинической значимости при краткосрочной терапии лидокаином (в т.ч. препаратом Эстет-а-тет) в рекомендованных дозах.

Особые указания

Пациенты с недостаточностью глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы или наследственной, или идиопатической меттемоглобинемией более подвержены риску развития лекарственно-зависимой меттемоглобинемии.

Следует соблюдать осторожность при нанесении препарата Эстет-а-тет вокруг глаз, поскольку препарат вызывает раздражение глаз. Устранение защитных рефлексов может вызвать раздражение или повреждение роговицы. При попадании препарата в глаза немедленно промойте глаза водой или 0,9% раствором натрия хлорида, и защитите глаза до восстановления защитных рефлексов.

Необходимо соблюдать осторожность в случае нанесения препарата на кожу при атопическом дерматите; время аппликации должно быть уменьшено (15-30 минут).

Пациенты, принимающие антиаритмические препараты класса III (например, амиодарон), должны находиться под постоянным наблюдением и ЭКГ-контролем, т.к. возможно влияние на сердечную деятельность.

Не следует наносить препарат на поврежденную барабанную перепонку или в других случаях возможного проникновения препарата в среднее ухо.

Не следует наносить препарат Эстет-а-тет на открытые раны (за исключением трофических язв нижних конечностей).

Лидокаин и прилокаин в концентрации выше 0,5-2% обладают бактерицидным и противовирусным свойствами. В связи с этим, рекомендуется проявлять особое внимание при применении препарата перед подкожным введением живой вакцины (например, БЦЖ).

Не установлена эффективность применения препарата у новорожденных при процедуре взятия проб крови из пупка.

У детей в возрасте до 3 месяцев безопасность и эффективность применения препарата определялась после нанесения разовой дозы. У таких детей после нанесения препарата часто наблюдалось временное повышение уровней меттемоглобина в крови продолжительностью до 13 часов. Однако, наблюдаемое повышение содержания меттемоглобина в крови, вероятно, не имеет клинического значения.

Ввиду отсутствия данных не рекомендуется совместное применение препарата Эстет-а-тет и препаратов, вызывающих меттемоглобинемиию, у детей в возрасте от 0 до 12 месяцев.

Из-за недостатка данных по абсорбции препарата не рекомендуется наносить препарат на слизистую оболочку половых органов у детей.

Влияние на способность управлять транспортными средствами, механизмами

Препарат не влияет на способность управлять транспортными средствами и работать с техникой.

Форма выпуска

Крем для местного и наружного применения 2,5% + 2,5 %. По 5, 30 г в тубы алюминиевые с бушонами.

5 туб помещают в контурную ячейковую упаковку из пленки поливинилхлоридной.

1 контурную ячейковую упаковку вместе с инструкцией по медицинскому применению (листок-вкладыш) помещают в картонную упаковку (пачку) из картона для потребительской тары. Или 1 или 5 туб вместе с инструкцией по медицинскому применению (листок-вкладыш) и картонным разделителем (для 5 туб) помещают в картонную упаковку (пачку) из картона для потребительской тары.

Условия хранения

При температуре не выше 25 °С.

Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности

2 года.

Не применять по истечении срока годности.

Условия отпуска

Отпускают без рецепта.

Держатель регистрационного удостоверения: ООО «Атолл»

Россия, 445351, Самарская обл., г. Жигулевск, ул. Гидростроителей, д. 6.

Производитель: ООО «Озон»

Россия, Самарская обл., г.о. Жигулевск, г. Жигулевск, ул. Гидростроителей, дом 6.

Тел.: +79874599991, +79874599992
E-mail: ozon@ozon-pharm.ru