

# ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ

# ФЕКСОНИК

Антигистаминное средство

«УТВЕРЖДЕНО»

ГУП "Государственный центр экспертизы и стандартизации  
лекарственных средств, изделий медицинского назначения  
и медицинской техники" Агентства  
по развитию фармацевтической отрасли  
при Министерстве здравоохранения Республики Узбекистан

Просим Вас внимательно прочесть данную инструкцию до того, как Вы начнете принимать лекарство. Она содержит важную для Вас информацию. Сократите этот листок-вкладыш с информацией по применению, так как позднее Вам может потребоваться прочитать его еще раз. Для получения любой дополнительной информации или совета, пожалуйста, обратитесь к Вашему врачу или фармацевту. Ваш врач выписал данный лекарственный препарат Вам лично. Вы не должны передавать его другим лицам. Он может навредить им, даже если симптомы их заболевания схожи с Вами.

**Торговое название препарата:** Фексоник

**Действующее вещество (МНН):** фексофенадина гидрохлорид

**Лекарственная форма:** таблетки, покрытые плёночной оболочкой.

**Состав:**

В одной таблетке содержится:  
**активное вещество:** фексофенадина гидрохлорид - 120 мг или 180 мг;  
**спомогательные вещества:** кукурузный крахмал, лактоза, микрокристаллическая целлюлоза, метилцеллапарен, пропилцеллапарен, повидон, тальк очищенный, магния стеарат, натрий крахмал гликополимер тип А, кросповидон, аэросил;

**состав оболочки:** гипромелоза, тальк очищенный, пропилцеллапарен, титана дисодиум, полизиэтиленгликоль 4000, краситель Сансет желтый (для 180 мг), краситель красный FC (кармузин) (для 120 мг и для 180 мг).

**Описание:**

120 мг - таблетки круглой формы, розового цвета, двояковыпуклые, покрытые плёночной оболочкой;

180 мг - таблетки круглой формы, оранжевого цвета, двояковыпуклые, покрытые плёночной оболочкой.

**Фармакотерапевтическая группа:** антиаллергическое средство.

**Код АТХ:** R06AB26

**Фармакологические свойства**

**Фармакодинамика**

Фексофенадин является специфическим антагонистом H<sub>1</sub>-гистаминовых рецепторов. В исследованиях, проведенных на животных фексофенадин подавляет вызванный антигеном бронхоспазм и вызвобождение истамина из перитонитальных тучных клеток.

Фексофенадин в терапевтических дозах не обладает антихолинергической, антиадренергической или антидопаминергической активностью. Даже в высоких дозах фексофенадин не блокирует канали калия в миокардиоцитах, т.е. не обладает кардиотоксическим эффектом (пролонгированное QT-интервал, аритмия). Фексофенадин не проходит через гематоэнцефалический барьер и, следовательно, не взаимодействует с Н<sub>1</sub>-рецепторами внутри центральной нервной системы (ЦНС). В клинических исследованиях не отмечалось седативного или какого-либо другого эффекта на ЦНС (расстройства и нарушение психомоторной функции).

Фексофенадин не обладает седативным эффектом, не воздействует на психомоторные реакции даже при дозах, превышающих рекомендации. Фексофенадин не вызывает клинически значимого взаимодействия при совместном назначении с препаратами, метаболизирующимися в печени. Фексофенадин имеет быстрое начало действия. Антигистаминный эффект начинает проявляться в течение первого часа после приема, достигая максимума через 2 часа. Эффект после первоначального приема продолжается около 24 часов, что позволяет принимать его 1 раз в сутки. В интервале до 10-130 минут это называется дозозависимым эффектом.

Клинические испытания, проведенные на взрослых пациентах с сезонным аллергическим ринитом показали, что прием препарата в дозах 60, 120 или 180 мг вызывал быстрое симптоматическое улучшение в течение 1-2 ч, эффект сохранялся в течение 24 ч.

Исследования, проведенные на пациентах из группы риска (пожилые, а также больные с нарушениями функции почек или печени) показали, что у них нет необходимости проводить коррекцию дозы Фексофенадина. При длительном применении Фексофенадина не наблюдается кумуляция и не развивается толерантность. После 28 дней приема не наблюдалось привыкания.

После приема детьми (8-11,5 лет) натощак дозы 30 мг или 60 мг антигистаминный эффект (подавление образования волдырей и покраснений в ответ на подкожное введение гистамина) появился в течение 1-2 ч и продолжался на протяжении 8-24 ч в зависимости от дозы принятого лекарства и концентрации использованного гистамина.

**Фармакокинетика**

**В吸收ование:** после приема внутрь фексофенадин быстро всасывается из желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) и достигает максимальной концентрации в плазме через 2-6 ч. После приема внутрь дозы 60 мг в виде перорального раствора среднее значение составляет 209 нг/мл. Среднее значение Сmax после приема дозы 180 мг 1 раз в сутки составляет приблизительно 494 нг/мл, а после приема 120 мг - 427 нг/мл. Среди добровольцев, принимающих препарат в дозе 60 мг в виде перорального раствора каждые 12 ч (10 доз), средние показатели концентрации равновесного состояния составляли 286 нг/мл.

Фармакокинетика фексофенадина при приеме внутрь в дозе 120 мг 2 раза/сут носит линейный характер.

Доза 240 мг 2 раза в сутки вызывала немного большее, чем пропорциональное увеличение (8,8%) AUC, что говорит о том, что при таких дозах в интервале между 40 мг и 240 мг при ежедневном приеме фармакокинетика Фексофенадина практически линейная. Прием Фексофенадина в дозах 15, 30 и 60 мг детьми в возрасте 6-11 лет пропорционально сравним с режимом применения у взрослых в дозе 120 мг в сутки. Биодоступность составляет не менее 33%. Прием пищи не оказывает заметного влияния на всасывание Фексофенадина поэтому большой не нуждается в коррекции дозы.

**Метаболизм, распределение и выведение:** при приеме внутрь дозы 60 мг 2 раза/сут период полувыведения в условиях равновесного состояния составляет примерно 14,4 ч. В старшей возрастной группе (старше 65 лет) показатели T<sub>1/2</sub>, сопоставимы с таковыми у других добровольцев. Среди детей, принимающих натощак препарат в дозе 30, 60 мг период полувыведения составляет 18 ч.

Связывание с белками составляет 60-70%. Не проникает через гематоэнцефалический барьер. Не было найдено значительной биотрансформации Фексофенадина. Не подвергается метаболизму с участием цитохрома P450, не претерпевает биотрансформации в печени, не взаимодействует с другими лекарствами, метаболизирующими печенью (например, эритромицином или кетоконазолом). В среднем 80% дозы обнаруживалось в неизмененном состоянии в фекалиях и 10% в моче. Период полувыведения Фексофенадина из плазмы составляет у здоровых людей в среднем 11-15 часов после приема многократных доз. Печечно-почечный патологический не оказывает большого влияния на всасывание и выведение Фексофенадина. Нет необходимости корректировать дозу у пациентов с заболеваниями печени.

Метаболизируется примерно 5% принятой дозы. С калом и мочой выводится 80% и 11% принятой дозы соответственно.

**Показания к применению**

**Информация, необходимая до начала применения лекарственного средства**

Симптоматическое лечение сезонного аллергического ринита и сенной лихорадки (поллиноза), а также хронической идиопатической крапивницы. Устраняет чихание, ринорею, зуд в области горла/носса, раздражение в глазах.

**Способ применения и дозы**

**Информация о правильном применении**

Всегда применять ФЕКСОНИК точно в соответствии с рекомендациями Вашего лечащего врача. Если Вы в чём-либо не уверены, спросите у Вашего врача или фармацевта.

Фексофенадин принимают внутрь, запивая водой, вне зависимости от приема пищи.

Для лечения сезонного аллергического ринита и сенной лихорадки (поллиноза) рекомендуемая доза для взрослых и детей старше 12 лет составляет 120 мг 1 раз/сут.

Для лечения хронической идиопатической крапивницы у взрослых и детей старше 12 лет рекомендованы однократная суточная доза Фексофенадин 180 мг.

Нет необходимости в коррекции дозы Фексофенадина у пациентов пожилого возраста, а также у больных с нарушением функции печени и почек.

Для устранения симптомов аллергического ринита и хронической идиопатической крапивницы у детей в возрасте от 6 до 11 лет включительно рекомендованная доза Фексофенадина составляет 30 мг 1-2 раза в сутки.

Детям с нарушением функции почек в виде начальной дозы рекомендуется назначение 30 мг однократно.

**Побочные действия**

Как и любой лекарственный препарат, ФЕКСОНИК может вызвать побочные реакции, хотя они проявляются не у каждого.

Со стороны нервной системы: головная боль, чувство усталости, сонливость, головокружение, в отдельных случаях – повышенная возбудимость, расстройства сна, нарушение вкусовых ощущений.

Со стороны пищеварительной системы: диспептические явления, тошнота, сухость во рту.

Прочие: редко – сухость в полости носа и горлани, в отдельных случаях – анафилактические реакции, боль в груди, реакции фотосенсибилизации.

При проведении клинических испытаний частота побочных явлений (головная боль, сонливость, тошнота, головокружение и усталость) при приеме Фексофенадина была аналогична их частоте при приеме плацебо.

Если у Вас отмечаются любые другие побочные реакции, не описанные в этой инструкции по медицинскому применению, пожалуйста, сообщите Вашему врачу, фармацевту или производителю.

**Противопоказания**

-Повышенная чувствительность к компонентам препарата;

-Детский возраст до 6 лет (безопасность и эффективность не определены);

-Беременность и период лактации;

Фексофенадин применяют с осторожностью при:

-нарушении функции печени;

-нарушении функции почек в детском возрасте.

**Лекарственные взаимодействия**

Пожалуйста, сообщите лечащему врачу или фармацевту о том, что Вы принимаете или недавно принимали какие-либо другие препараты, даже если они отпускаются без рецепта.

Фексофенадин не биотрансформируется в печени и поэтому не взаимодействует с другими препаратами, метаболизирующими печенью.

Антидиабетики могут влиять на эффективность Фексофенадина. Рекомендуемый интервал времени между приемом Фексофенадина гидрохлорида и инсулинов, содержащих гидроксид алюминия или магния, составляет 2 ч. При одновременном приеме Фексофенадина гидрохлорида с эритромицином или кетоконазолом возможно увеличение концентрации Фексофенадина в плазме в 2-3 раза.

Взаимодействия между Фексофенадином и омепразолом не наблюдалось.

При одновременном применении Фексофенадин не оказывает потенцирующего действия на становл или другие лекарственные средства с угнетающим действием на ЦНС.

**Особые указания**

У лиц пожилого возраста (старше 65 лет), а также больных с поражением печени и почек коррекции дозы не требуется.

Безопасность и эффективность применения Фексофенадина среди детей младше 6 лет не установлена.

Проведенные клинико-фармакологические исследования продемонстрировали высокую эффективность и безопасность Фексофенадина при применении в дозах 30 и 60 мг в сутки у детей в возрасте от 6 до 11 лет включительно.

**Применение при беременности и период лактации**

Если Вы обнаружили, что беременны во время применения препарата, немедленно сообщите об этом Вашему врачу, так как только он может решить вопрос о необходимости продолжения лечения.

Данных насчет эффективности и безопасности фексофенадина среди беременных и кормящих матерей не имеется.

Во время беременности Фексофенадин назначается только в том случае, если потенциальная польза для матери превышает возможный риск для плода.

**Влияние на способность управлять автомобилем и сложными механизмами**

На основании фармакодинамического профиля известных побочных эффектов можно полагать, что влияние Фексофенадина на способность управлять автомобилем и сложными механизмами, требующими концентрации внимания маловероятно. При проведении объективных испытаний было показано, что фексофенадин не оказывает существенного воздействия на функции ЦНС. Тем не менее, для того, чтобы выявить чувствительных больных, обладающих нестандартной реакцией на лекарственное средство, рекомендуется проверять индивидуальную реакцию перед тем, как приступить к работе, требующей концентрации внимания.

**Передозировка**

При приеме более высокой дозы, чем Вам назначено, немедленно обратитесь за помощью к врачу!

В случае передозировки показано симптоматическое лечение. Применение гемодиализа для удаления Фексофенадина гидрохлорида из крови неэффективно.

**Форма выпуска**

По 6 или 10 таблеток, покрытых плёночной оболочкой в контурно-яичковой упаковке.

Пакет 1, 2, 3, 4, 5, 6 или 10 контурных яичковых упаковок вместе с инструкцией по медицинскому применению помещают в пачку из картона.

**Условия хранения**

В сухом, защищенном от света и недоступном для детей месте, при температуре не выше 25°С.

**Срок годности**

3 года.

Не применять по истечении срока годности.

**Условия отпуска из аптек**

По рецепту.

**Производитель:**/Наименование и адрес организации принимающей претензии (предложения) по качеству лекарственного средства

ООО «НИКАРФАРМ».

Республика Узбекистан, г. Ташкент, 7 проезд ул. Сайрам, дом 48-А.

Тел: (78)1508668; Факс: (78)1508448.

www.nikapharm.uz

**NIKAPHARM**  
фармацевтическая компания

Отзывы и пожелания от потребителей по качеству лекарственной продукции и информацию о каких-либо побочных действиях или об отсутствии эффективности лекарственного средства просим направлять по следующему адресу или сообщать по телефону:

# ТИББИЁТДА КҮЛЛАНИЛИШИГА ДОИР ЙЎРИҚНОМА

**FEKSONIK**  
Antistamin vosita

«ТАСДИҚЛАНГАН»  
Узбекистон Республикаси Соғиқни сақлаш вазирлиги ҳузуридаги  
Фармацевтика тармогини ривожлантириш агентигитининг  
“Дори воситалари, тибий буюлар  
ва тибий техника экспертизаси  
ва стандартлаштириш давлат маркази” ДУК

Ушбу күллашга доир йўрикномани дори воситасини қабул килишдан олдин диккат билан ўқиб чиқишингизни илтимос қиласмиш. Унда Сиз учин мухим маълумотлар мавжуд. Кўллаш бўйича маълумотни саклаган ушбу кўлланлишига доир йўрикномани саклаб кўйинг, чунки кейинчалик Сизда уни яна бир бўйича чиқиши зарурат туғлиши мумкин. Илтимос, ҳар кандай кўшимча маълумот ёки маслахатни оши учун шифокорингиз ёки фармацевтичигизга муроҳат қилинг. Шифокорингиз ушбу дори воситасини шахсан Сизга буорилган. Уни бошқа шахсларга бермант. Препарат уларга эйн етказиши мумкин, ҳатто тулашни касаллик симптомлари Сизни билан ушаш бўлса ҳам.

Препаратнинг савдо номи: Фексоник

Таъсир этиучи модда (ХПН): фексофенадин гидрохlorид  
Дори шакли: плёнка қобик билан қопланган таблеткалар  
Таркиби:

Битта таблетка кўйдагиларни саклайди:  
фоал мадда: фексофенадин гидрохlorиди – 120 мг ёки 180 мг;  
ёрдамчи маддабар: маккажукори крахмали, лактоза, микрокристалл цепилозаси, метилпрабен, пропилпрабен, повидон, тозаланган тальк, магний стеарати, натрий крахмал гликополи Атури, кросповидон, аэросол; қобик таркиби: гипромеллода, тозаланган тальк, пропилпренол, титан диоксиди, полизтиленполиқолон 4000, Сансет сарик бўёвчиси (180 мг учун), FC кизиц бўёвчиси (кармузин) (120 мг учун ва 180 мг учун).

Таъсирфи:

120 мг – думалок, пушти рангли, икки томонлама қавариқ плёнка, қобик билан қопланган таблеткалар;  
180 мг – думалок, тўк-сарик рангли, икки томонлама қавариқ плёнка, қобик билан қопланган таблеткалар.

Фармацевтика тармоги гурухи: антиаллергик восита.

АТХ коди: R06AX26

Фармацевтичик хусусиятлари

Фармақодинамикаси

Фексофенадин H<sub>1</sub>-гистамин рецепторларининг специфик антагонистиди. Хайвонларда ўтказилган тажрибалардан фексофенадин антиген чақирган бронхоспазми ва перитонеал семиз жўхайларидан гистаминнинг акрелиб чиқишини бостиради.

Фексофенадин терапевтич дозаларда антихолинергик, антиадренергик ёки антидопаминергик таъсирга эга эмас. Ҳатто ююри дозаларда ҳам фексофенадин миокардиопатларни калип канапларни блокада киммайди, яъни кардиотоксик (QT-отарлигининг узайини, аритмия) таъсирга эга эмас. Фексофенадин гематознефалик тўсик орқали утмайди ва шундай қилиб, марказий нерв тизими ичидаги Н<sub>1</sub>-гистамин рецепторлари билан узаро таъсир килимайди. Клиники олди тадиқотларда марказий нерв тизимида седатив ёки ҳар кандай бошқа руҳий-харакат функциясини бузилиши ва издан чиқиши) таъсирни аниланмаган.

Фексофенадин седатив самараға эга эмас, руҳий-харакат реакцияларга ҳаттоқи тавсия этиладиган дозаларда ююри бўйлана ҳам таъсир ўтказмайди. Фексофенадин жигарда метаболизми учун препаратлар билан биргаликда буориганди, клиник ахамиятига эга бўлган ўзаро таъсирни кетлишиб чиқармайди. Фексофенадин тезозашни таъсирга эга.

Антигистамин самараси қабул килингандан кейин дастлабки биринчи соатда намоён булиши бошлай, 6 соатдан кейин максимумни эршилади. Перорал қабул килингандан кейин самара 24 соат атрофира давом этади, бу эса уни суткада 1 марта қабул килингандан кейин 6-12 соатдан кечик кабул килингандан кейин Стикс нинг утрача киммайти 209 нг/мл ни ташкил этади. 180 мг дозаси суткада 1 марта қабул килингандан сунг Стикс утрача киммайти тахминан 49 нг/мл, 120 мг қабул килингандан сунг эса 427 нг/мл ни ташкил этади. Ҳар 12 соатда (10 доза) перорал өртимни кўришини 60 мг дозада препарат қабул килаётганда кўнгиллилар орасида мувозанатли концентрациянинг утрача кўрсаткалини 286 нг/мл ни ташкил киган.

120 мг дан суткада 2 марта қабул килингандаги кабул килингандаги гистаминнинг концентрацияси караб 8-24 соат давом этади. Ҳавф гурухи пациентларда (кекса ўшдагилар, ҳамда бўйрак ёки жигар функциясини бузилиши бўлган беморлар) ўтказилган текширвалар уларда фексофенадин дозасига тузатиш кириши зарурати йўқ эканигини кўрсатди. Фексофенадин узоқ муддат кўлланилганда тўпланиши кузатилмайди ва толерантлик рivoхланмаганди. 28 кун қабул килингандан сунг ўрганиб копилиши кузатилмайди.

Болалар (8-15 ёшли) томонидан 30 мг ёки 60 мг дозада оч коринга қабул килингандаги гистаминни кариши самара (гистаминни терни остига иборишиша жавобан қаварчигар ва иззирнишар хосил бўлишини бостириши) 1-2 соат давомида юзага келган келтанингдан препаратнинг дозаси, ҳамда кўлланилган гистаминнинг концентрацияси караб 8-24 соат давом этади.

Фармақодинетики

Сўрлиниш: фексофенадин ичга қабул килингандаги кейин мъедда-ичақ ийлидан тез сўрлиниш 2-6 соат ўтгач, плазмада максимал концентрацияга ёрилади. Ичга қабул килингандаги кейин 60 мг дозада, перорал өртимни кўришинида қабул килингандаги кейин Стикс нинг утрача киммайти 209 нг/мл ни ташкил этади. 180 мг дозаси суткада 1 марта қабул килингандан сунг Стикс утрача киммайти тахминан 49 нг/мл, 120 мг қабул килингандан сунг эса 427 нг/мл ни ташкил этади. Ҳар 12 соатда (10 доза) перорал өртимни кўришини 60 мг дозада препарат қабул килаётганда кўнгиллилар орасида мувозанатли концентрациянинг утрача кўрсаткалини 286 нг/мл ни ташкил киган.

120 мг дан суткада 2 марта қабул килингандаги кабул килингандаги гистаминнинг фармақокинетики пропорционал характерга эга. Суткада 2 марта 240 мг доза AUC пропорционал равишида ортишига (8,8%) нисбатан бир оз кўпроқ сабаб буди, бу эса 40 мг ва 240 мг ортигидаги бундай дозаларда ҳар куни қабул килингандаги фексофенадиннинг фармақокинетики даярларни пропорционал экланигандаги далолат беради. 6-11 ёшдаги болалар томонидан фексофенадиннинг 15, 30 ва 60 мг дозаларда ҳар килингандаги ката ўшадиганда томонидан суткада 120 мг қабул килиш тартиби билан пропорционал тарафда соглишириш мумкин. Биокартиоши мумкин: 33% ни ташкил этади. Овнаткин қабул килингандаги фексофенадиннинг сўрлинишга сезилишида таъсир кўрсатишади, шунинг учун чиқарилади.

Метаболизми, таксимланниши ва чиқарилishi: 60 мг дан суткада 2 марта ичга қабул килингандаги мувозанатли хотал шароитларда ярим чиқарилши даври (T1/2) тахминан 14,4 соатни ташкил этади. Катта ўшадиги гурухда (65 ёшдан кattаларда) ярим чиқарилши даврининг кўйсатичиличи бўшча кўнгиллилар билан бир хил. Болаларда препарат он коринга 30 мг, 60 мг дозада қабул килингандаги ярим чиқарилши даври 18 соатни ташкил килиади.

Оқсилилар билан ботанислини 60-70% ни ташкил килиади. Гематознечефалик тўсик орқали ўтмайди. Фексофенадиннинг сезилириш биотрансформацияси аниланмаганди. Цитохром P450 иштироқида метаболизми учрайдиган бозигар дарорилар (масалан, эритромицин ёки кетоконазол билан) билан биотрансформацияни аниланадиганда ортигидаги бозигарни ўтгаради. Дознинг ўртча 80% ахлатда ва 10% сийдика 120 мг қабул килиш тартиби билан пропорционал тарафда соглишириш мумкин. Биокартиоши мумкин: 33% ни ташкил этади.

Овнаткин қабул килингандаги фексофенадиннинг сезилиришга кетарорлинида 11-15 соатни ташкил этади. Жигар патологияси фексофенадиннинг сезилиришга катта таъсир кўйсатишади. Жигар касалликлари бўлган пациентларда дозага тузатиш кириши зарурати йўқ.

Кабул килинган дозанинг тахминан 5% метаболизми учрайди. Қабул килинган дозанинг 80% ва 11%га мувоғиғи равишида ахлат ва сийдик билан чиқарилади.

Кўллашниши

Дори воситасини кўллашдан олдин зарур бўлган маълумот.

Мавсуми аллергик ринит ва пичан иситмаси (поллиноз), шунингдек сурнекли идиопатик эшакемини симптоматик даволашда кўлланади.

Аксириси, ринорея, томоқур бурун соҳасида кишиши, кўзлар таъсирланнишини бартараф этади.

Кўллаш усуси ва дозалари

Тўғри кўллаш бўйича маълумот

Ҳар дўми ФЕКСОНИК ни давоевочи шифокорингиз таъсисларига анис амал килиб кўлланади. Азар Сиз нимадандир иккисинсанги, шифокорингиз ёки фармацевтичидан сўранади.

Фексоникдан сиға, сув билан бирга, овқат қабулишдан қатъий назар қабул

тиббий техника экспертизаси

“Дори воситалари, тибий буюлар

ва стандартлаштириш давлат маркази” ДУК

килиниди.

Масумий аллергик ринит ва пичан иситмаси (поллиноз): катталар ва 12 ёшдан ошган болалар учун тавсия этиладиган доза суткада бир марта 120 мг ни ташкил килиади.

Сурнекли идиопатик эшакеминида катталар ва 12 ёшдан ошган болалар учун тавсия этиладиган доза суткада бир марта 180 мг ни ташкил килиади.

Кекса ўшдаги, ҳамда бўйрак ёки жигар функциясини бузилиши бўлган беморларда фексофенадиннинг дозасига тузатиш кириши зарурати йўқ.

Аллергик ринит ва идиопатик эшакеминида 6 ёшдан 11 ёшчага бўлган болаларда тавсия этиладиган фексофенадин дозаси суткада 1-2 марта 30 мг ни ташкил килиади.

Бўйрак функциясини бузилиши бўлган болаларда тавсия этиладиган фексофенадин дозаси суткада 30 мг тавсия килиниди.

Бўйрак функциясини бузилиши бўлган болаларга бошланғич суткада доза 1

марта 30 мг тавсия килиниди.

Нохўн таъсирлари

Ҳар кандай дори воситаси каби, ФЕКСОНИК ҳам, ҳар бир пациентдага кузатилмасада, нохўн реакциялар чекириши мумкин.

Нерв тизими томонидан: бош оғриги, ҷарчоқлик хис қилиш, уйқу-чанчили, бош айланши, алоҳидар охолатларда – ююри қўзатувчанилик, уйқуни бузилиши, таъм сезими хиссиятлариниң бузилиши.

Оқат ҳазим килиши тизими томонидан: диспептик ҳолатлар, кўнгил айниши, оғиз куриши.

Бошқалар: кам холларда – бурун ва хиқилдок бўшлигини куриши, алоҳидар охолатда – анафилактика реакциялар, кўкрада оғрик, фотосенсибилизация реакциялари.

Клиники синовола: ўтказилганда фексофенадин дозасига тузатиш кириши зарурати йўқ.

Азар Сиз ушбу тиббий таъсирга эшакеминида 6 ёшдан 11 ёшчага бўлган болаларда тавсия этиладиган фексофенадин дозаси суткада 1-2 марта 30 мг тавсия килиниди.

Кўллаш мумкин бўлмаган ҳолатлар

-препаратнинг компонентларига ююри созувчаник;

-6 ёшчага бўлган болаларда – алоҳидар охолатда – анафилактика реакциялар, кўкрада оғрик, фотосенсибилизация реакциялари;

-хомилодорлик ва практака даврида

Фексофенадиннинг кўйдешгарада ётибёткорлик билан кўллаш керак;

-жигар функциясини бузилиши;

-болалар ёшада бўйрак функциясини бузилиши.

Дориларнинг ўзаро таъсир

Азар Сиз бўлган таъсирларни кабул килинганда қабул килингандага юнонга созувчаник (хисафилизи ва самарадорлиги аниланмаган);

-6 ёшчага бўлган болаларда – алоҳидар охолатда – алоҳидар охолатнинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Фексофенадин жигарда биотрансформация ярамайди;

Фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этиладиган фексофенадиннинг ўзаро таъсирларни кабул килингандага юнонга созувчаник;

Хомилодорлик ва практака даврида кўйдешгарада тавсия этилад