

## Рекомендуемые режимы терапии с использованием Флукомабола®

Нозология	Режим	Продолжительность терапии
Системный (инвазивный) кандидоз: - кандидемия - диссеминированный кандидоз, - кандидозная пневмония, - хронический генерализованный (гранулематозный) кандидоз, - кандидозный перитонит	Взрослые: <b>ФЛУКОМАБОЛ</b> – 400 мг в/в – в первый день терапии, затем по 200 мг в/в 1 раз в сутки (при недостаточной эффективности дозу повышают до 400 мг в сутки) Дети: <b>ФЛУКОМАБОЛ</b> – 12 мг/кг в/в – в первый день терапии, затем по 6 мг/кг в/в 1 раз в сутки	- острый диссеминированный кандидоз и кандидемия – продолжить терапию в течении не менее 2 нед. после исчезновения признаков инфекции - кандидозная пневмония – продолжить терапию в течении не менее 2 нед. после исчезновения признаков инфекции - хронический генерализованный (гранулематозный) кандидоз – 3-6 мес.  - кандидозный перитонит – 2-4 нед.  - кандидозный менингит – продолжить терапию в течении не менее 4 нед. после исчезновения признаков инфекции
Орофарингеальный кандидоз Кандидозный эзофагит	Взрослые: <b>ФЛУКОМАБОЛ</b> – 200 мг в/в – в первый день терапии, затем по 100 мг в/в 1 раз в сутки Дети: <b>ФЛУКОМАБОЛ</b> – 6 мг/кг в/в – в первый день терапии, затем по 3 мг/кг в/в 1 раз в сутки	При орофарингеальном кандидозе – 2 недели; при кандидозном эзофагите – 3 недели
Профилактика кандидоза на фоне иммунодефицита, в т.ч. у пациентов, нуждающихся в трансплантации костного мозга	Взрослые: <b>ФЛУКОМАБОЛ</b> – доза подбирается индивидуально и зависит от выраженности нейтропении; в среднем, от 100 до 400 мг в/в 1 раз в сутки; Дети: <b>ФЛУКОМАБОЛ</b> – доза подбирается индивидуально и зависит от выраженности нейтропении; в среднем, от 3 до 12 мг/кг в/в 1 раз в сутки	За несколько дней до ожидаемой нейтропении; после повышения числа нейтрофилов более 1000/мм <sup>3</sup> вводят еще в течение 7 суток
Криптококкоз, в т.ч. криптококковый менингит	Взрослые: <b>ФЛУКОМАБОЛ</b> – 400 мг в/в – в первый день терапии, затем по 200 мг в/в 1 раз в сутки; при недостаточной эффективности – 400 мг в/в 1 раз в сутки Дети: <b>ФЛУКОМАБОЛ</b> – 12 мг/кг в/в – в первый день терапии, затем по 6 мг/кг в/в 1 раз в сутки	В среднем, 8-12 нед.
Профилактика рецидива криптококкового менингита у больных СПИД'ом	Взрослые: <b>ФЛУКОМАБОЛ</b> –200 мг в/в 1 раз в сутки	Длительно (рекомендуется переход на прием per os)
Гистоплазмоз	Взрослые: <b>ФЛУКОМАБОЛ</b> – 400 мг в/в – в первый день терапии, затем по 200 мг в/в 1 раз в сутки; при недостаточной эффективности – 400 мг в/в 1 раз в сутки Дети: <b>ФЛУКОМАБОЛ</b> – 12 мг/кг в/в – в первый день терапии, затем по 6 мг/кг в/в 1 раз в сутки	От 3 до 17 мес. (рекомендуется ступенчатая терапия)
Кокцидиоидоз	Взрослые: <b>ФЛУКОМАБОЛ</b> – 400 мг в/в – в первый день терапии, затем по 200 мг в/в 1 раз в сутки; при недостаточной эффективности – 400 мг в/в 1 раз в сутки Дети: <b>ФЛУКОМАБОЛ</b> – 12 мг/кг в/в – в первый день терапии, затем по 6 мг/кг в/в 1 раз в сутки	11-24 мес. (рекомендуется ступенчатая терапия)
Споротрихоз	Взрослые: <b>ФЛУКОМАБОЛ</b> – 400 мг в/в – в первый день терапии, затем по 200 мг в/в 1 раз в сутки; при недостаточной эффективности – 400 мг в/в 1 раз в сутки Дети: <b>ФЛУКОМАБОЛ</b> – 12 мг/кг в/в – в первый день терапии, затем по 6 мг/кг в/в 1 раз в сутки	От 1 до 16 мес. (рекомендуется ступенчатая терапия)