

ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА (Листок-вкладыш)

Торговое наименование

Фобос

Международное непатентованное название

Флюконазол

Лекарственная форма, дозировка

Капсулы 50 мг, 150 мг и 200 мг

Фармакотерапевтическая группа

Противоинфекционные препараты для системного использования. Противогрибковые препараты для системного применения. Противогрибковые препараты для системного применения. Триазола производные. Флюконазол.

Код ATХ J02AC01

Показания к применению

Фобос показан для лечения следующих заболеваний у взрослых:

- криптококковый менингит
 - кокцидиомикоз
 - инвазивный кандидоз
 - кандидоз слизистых оболочек, в том числе орофарингеальный кандидоз, кандидоз лица/губ, кандидура и хронический кожно-слизистый кандидоз
 - хронический атрофический кандидоз ротовой полости (связанный с использованием зубных протезов), когда соблюдения гигиены полости рта или местного лечения недостаточно
 - вагинальный кандидоз, острый или рецидивирующий (когда местная терапия не применяется)
 - кандидозный баланит (когда местная терапия не применяется)
 - дерматомикозы, в том числе дерматофиты стоп, дерматофития гладкой кожи туловища, паховая дерматофития, разноцветный лишай и кожные кандидозные инфекции (когда показано системное лечение); дерматофитии ногтей (онихомикоза), когда лечение другими препаратами не применяется.
- Фобос показан для профилактики следующих заболеваний у взрослых:
- рецидивов криптококкового менингита у пациентов с высоким риском рецидива орофарингеального кандидоза, у ВИЧ-инфицированных больных
 - для снижения частоты рецидивов вагинального кандидоза (4 или более случаев в год)
 - для профилактики кандидозных инфекций у пациентов с длительной нейтропенией (например, при гематологических злокачественных новообразованиях, пациентам, получающим химиотерапию или трансплантацию гемопоэтических стволовых клеток)

Перечень сведений, необходимых до начала применения

Противопоказания

- повышенная чувствительность к любому из компонентов препарата или аллергическим веществам со сходной с флюконазолом структурой;
- одновременный прием терфенадина при многократном применении суточной дозы препарата Фобос 400 мг и более;
- одновременный прием лекарственных препаратов, удлиняющих интервал QT и метаболизирующихся посредством фермента СУРЗА4, таких как цизаприд, астемизол, пимозид, хинидин и эритромицин;
- наследственная непереносимость галактозы, недостаточность лактозы или глюкозо-галактозная мальабсорбция;
- период беременности и кормления грудью;
- детский и подростковый возраст до 18 лет.

Необходимые меры предосторожности при применении

Ложилье: необходима корректировка дозы с учетом состояния почек.

Почеки: необходима корректировка дозы препарата не требуется. При необходимости многократного приема препарата Фобос и при нарушении работы почек, индивидуально подбирается начальная доза от 50 мг до 400 мг, исходя из рекомендованной суточной дозы данного заболевания. После приема начальной, нагруженной дозы, для дальнейшего применения суточная доза подбирается с учетом показаний к применению и работы почек.

При регулярном проведении диализа, после каждого сеанса диализа должна приниматься полная рекомендованная доза. В те дни, когда диализ не проводится, пациенты должны получать уменьшенную дозу с учетом работы почек.

Печеночные недостаточности: препарат Фобос необходим с осторожностью применять при нарушении работы печени.

Взаимодействие с другими лекарственными препаратами

Противопоказано одновременное применение с нижеперечисленными лекарственными препаратами.

Цизаприд: возможны сердечно-сосудистые нарушения, включая нарушения сердечного ритма, поэтому одновременное применение с препаратором Фобос противопоказано.

Терфенадин: возможны серьезные нарушения сердечного ритма, одновременное применение с суточной дозой препарата Фобос 400 мг и более, противопоказано. При одновременном применении доз препарата Фобос ниже 400 мг в день, необходим контроль врача.

Астемизол: возможно развитие угрожающей для жизни аритмии, поэтому одновременное применение с препаратором Фобос противопоказано.

Пимозид: возможно развитие угрожающей для жизни аритмии, поэтому одновременное применение с препаратором Фобос противопоказано.

Хинидин: возможно развитие аритмии, одновременное применение с препаратором Фобос противопоказано.

Эритромицин: возможно развитие тяжелых заболеваний сердца (до внезапной смерти от остановки сердца), одновременное применение с Фобос противопоказано.

Амитриптилин, норамиприлин: возможно усиление действия амитриптилина и норамиприлина, может потребоваться коррекция их дозы.

Амфотерицин В: у пациентов с нормальным и ослабленным иммунитетом возможны следующие взаимодействия: небольшое дополнительное противогрибковое действие при грибковом поражении внутренних органов; отсутствие взаимодействия при внутричерепной инфекции, вызванной криптококком; противоположное действие препаратов при грибковом поражении внутренних органов.

Варфарин: возможно снижение свертываемости, развитие кровотечений (гематом, кровотечений из носа, желудочно-кишечных кровотечений, крови в моче и кровяной стуле). Необходим тщательный контроль показателей свертываемости крови (протромбинового времени), а при необходимости - коррекция дозы варфарина.

Бензодиазепины (короткое действие), т.е. мидазолам, триазолам: возможно усиление их действия, проявляющееся в виде психических и двигательных реакций, может потребоваться снижение дозы бензодиазепинов и контроль состояния.

Карbamазепин: возможно усиление действия карbamазепина, может потребоваться коррекция его дозы.

Блокаторы кальциевых каналов (нифедипин, исрадипин, амлодипин, верапамил и фелодипин): возможно усиление их действия, в период лечения необходим контроль возможных побочных действий.

Целекоксиб: возможно усиление действия целекоксиба, может потребоваться уменьшение дозы целекоксиба в 2 раза.

Циклофосфамид: повышается уровень билирубина и креатинина в сыворотке крови, необходим строгий контроль уровня билирубина и креатинина в крови.

Фентанил: отмечается усиление действия фентанила с угнетением функции дыхания, может также потребоваться корректировка дозировки фентанила.

Аторвастатин, симвастатин: повышается риск атриовентрикулярных блокад, разрушения и острого некроза мышц скелета. Для своеобразенного изъятия, необходимо наблюдать и контролировать уровень креатининазы. При значительном повышении уровня креатининазы, подозрение на разрушение/атрофию мышц, прием аторвастатина, симвастатина необходимо прекратить.

Ибупрофен: возможно усиление действия ибупрофена, может потребоваться уменьшение дозы ибупрофена до 280 мг, один раз в день (две капсулы) и тщательный клинический контроль состояния пациента.

Олапарика: возможно усиление действие олапарика, одновременное применение не рекомендуется. Если комбинация необходима, доза олапарика ограничивается до 200 мг, два раза в день.

Иммунодепрессанты (циклоспорин, звероплумус, сироплумус и другие): одновременное применение лекарственных препаратов, требующее соблюдение мер предосторожности и при необходимости корректировки дозы препарата Фобос.

Гидроксихинолоны: возможно усиление действия гидроксихинолов, поэтому может потребоваться увеличение его дозы.

Прием пищи, цимидина, антиацидов, а также общее облучение тела после пересадки костного мозга не оказывают значимого влияния на действие препарата Фобос.

Влияние препарата Фобос на другие лекарственные препараты.

Альфентанил: возможно усиление действия альфентанила, поэтому может потребоваться коррекция дозы альфентанила.

Амитриптилин, норамиприлин: возможно усиление действия амитриптилина и норамиприлина, может потребоваться коррекция их дозы.

Амфотерицин В: у пациентов с нормальным и ослабленным иммунитетом возможны следующие взаимодействия: небольшое дополнительное противогрибковое действие при грибковом поражении внутренних органов; отсутствие взаимодействия при внутричерепной инфекции, вызванной криптококком; противоположное действие препаратов при грибковом поражении внутренних органов.

Варфарин: возможно снижение свертываемости, развитие кровотечений (гематом, кровотечений из носа, желудочно-кишечных кровотечений, крови в моче и кровяной стуле). Необходим тщательный контроль показателей свертываемости крови (протромбинового времени), а при необходимости - коррекция дозы варфарина.

Бензодиазепины (короткое действие), т.е. мидазолам, триазолам: возможно усиление их действия, проявляющееся в виде психических и двигательных реакций, может потребоваться снижение дозы бензодиазепинов и контроль состояния.

Карbamазепин: возможно усиление действия карbamазепина, может потребоваться коррекция его дозы.

Блокаторы кальциевых каналов (нифедипин, исрадипин, амлодипин, верапамил и фелодипин): возможно усиление их действия, в период лечения необходим контроль возможных побочных действий.

Целекоксиб: возможно усиление действия целекоксиба, может потребоваться уменьшение дозы целекоксиба в 2 раза.

Циклофосфамид: повышается уровень билирубина и креатинина в сыворотке крови, необходим строгий контроль уровня билирубина и креатинина в крови.

Фентанил: отмечается усиление действия фентанила с угнетением функции дыхания, может также потребоваться корректировка дозировки фентанила.

Аторвастатин, симвастатин: повышается риск атриовентрикулярных блокад, разрушения и острого некроза мышц скелета. Для своеобразенного изъятия, необходимо наблюдать и контролировать уровень креатининазы. При значительном повышении уровня креатининазы, подозрение на разрушение/атрофию мышц, прием аторвастатина, симвастатина необходимо прекратить.

Ибупрофен: возможно усиление действия ибупрофена, может потребоваться уменьшение дозы ибупрофена до 280 мг, один раз в день (две капсулы) и тщательный клинический контроль состояния.

Олапарика: возможно усиление действие олапарика, одновременное применение не рекомендуется. Если комбинация необходима, доза олапарика ограничивается до 200 мг, два раза в день.

Иммунодепрессанты (циклоспорин, звероплумус, сироплумус и другие): одновременное применение лекарственных препаратов, требующее соблюдение мер предосторожности и при необходимости корректировки дозы препарата Фобос.

Гидроксихинолоны: возможно усиление действия гидроксихинолов, поэтому может потребоваться коррекция дозы альфентанила.

Амитриптилин, норамиприлин: возможно усиление действия амитриптилина и норамиприлина, может потребоваться коррекция их дозы.

Амфотерицин В: у пациентов с нормальным и ослабленным иммунитетом возможны следующие взаимодействия: небольшое дополнительное противогрибковое действие при грибковом поражении внутренних органов; отсутствие взаимодействия при внутричерепной инфекции, вызванной криптококком; противоположное действие препаратов при грибковом поражении внутренних органов.

Варфарин: возможно снижение свертываемости, развитие кровотечений (гематом, кровотечений из носа, желудочно-кишечных кровотечений, крови в моче и кровяной стуле). Необходим тщательный контроль показателей свертываемости крови (протромбинового времени), а при необходимости - коррекция дозы варфарина.

Бензодиазепины (короткое действие), т.е. мидазолам, триазолам: возможно усиление их действия, проявляющееся в виде психических и двигательных реакций, может потребоваться снижение дозы бензодиазепинов и контроль состояния.

Карbamазепин: возможно усиление действия карbamазепина, может потребоваться коррекция его дозы.

Блокаторы кальциевых каналов (нифедипин, исрадипин, амлодипин, верапамил и фелодипин): возможно усиление их действия, в период лечения необходим контроль возможных побочных действий.

Целекоксиб: возможно усиление действия целекоксиба, может потребоваться уменьшение дозы целекоксиба в 2 раза.

Циклофосфамид: повышается уровень билирубина и креатинина в сыворотке крови, необходим строгий контроль уровня билирубина и креатинина в крови.

Фентанил: отмечается усиление действия фентанила с угнетением функции дыхания, может также потребоваться корректировка дозировки фентанила.

Аторвастатин, симвастатин: повышается риск атриовентрикулярных блокад, разрушения и острого некроза мышц скелета. Для своеобразенного изъятия, необходимо наблюдать и контролировать уровень креатининазы. При значительном повышении уровня креатининазы, подозрение на разрушение/атрофию мышц, прием аторвастатина, симвастатина необходимо прекратить.

Ибупрофен: возможно усиление действия ибупрофена, может потребоваться уменьшение дозы ибупрофена до 280 мг, один раз в день (две капсулы) и тщательный клинический контроль состояния.

Олапарика: возможно усиление действие олапарика, одновременное применение не рекомендуется. Если комбинация необходима, доза олапарика ограничивается до 200 мг, два раза в день.

Иммунодепрессанты (циклоспорин, звероплумус, сироплумус и другие): одновременное применение лекарственных препаратов, требующее соблюдение мер предосторожности и при необходимости корректировки дозы препарата Фобос.

Гидроксихинолоны: возможно усиление действия гидроксихинолов, поэтому может потребоваться коррекция дозы альфентанила.

Амитриптилин, норамиприлин: возможно усиление действия амитриптилина и норамиприлина, может потребоваться коррекция их дозы.

Амфотерицин В: у пациентов с нормальным и ослабленным иммунитетом возможны следующие взаимодействия: небольшое дополнительное противогрибковое действие при грибковом поражении внутренних органов; отсутствие взаимодействия при внутричерепной инфекции, вызванной криптококком; противоположное действие препаратов при грибковом поражении внутренних органов.

Варфарин: возможно снижение свертываемости, развитие кровотечений (гематом, кровотечений из носа, желудочно-кишечных кровотечений, крови в моче и кровяной стуле). Необходим тщательный контроль показателей свертываемости крови (протромбинового времени), а при необходимости - коррекция дозы варфарина.

Бензодиазепины (короткое действие), т.е. мидазолам, триазолам: возможно усиление их действия, проявляющееся в виде психических и двигательных реакций, может потребоваться снижение дозы бензодиазепинов и контроль состояния.

Карbamазепин: возможно усиление действия карbamазепина, может потребоваться коррекция его дозы.

Блокаторы кальциевых каналов (нифедипин, исрадипин, амлодипин, верапамил и фелодипин): возможно усиление их действия, в период лечения необходим контроль возможных побочных действий.

Целекоксиб: возможно усиление действия целекоксиба, может потребоваться уменьшение дозы целекоксиба в 2 раза.

Циклофосфамид: повышается уровень билирубина и креатинина в сыворотке крови, необходим строгий контроль уровня билирубина и креатинина в крови.

Фентанил: отмечается усиление действия фентанила с угнетением функции дыхания, может также потребоваться корректировка дозировки фентанила.

Аторвастатин, симвастатин: повышается риск атриовентрикулярных блокад, разрушения и острого некроза мышц скелета. Для своеобразенного изъятия, необходимо наблюдать и контролировать уровень креатининазы. При значительном повышении уровня креатининазы, подозрение на разрушение/атрофию мышц, прием аторвастатина, симвастатина необходимо прекратить.

Ибупрофен: возможно усиление действия ибупрофена, может потребоваться уменьшение дозы ибупрофена до 280 мг, один раз в день (две капсулы) и тщательный клинический контроль состояния.

Олапарика: возможно усиление действие олапарика, одновременное применение не рекомендуется. Если комбинация необходима, доза олапарика ограничивается до 200 мг, два раза в день.

Иммунодепрессанты (циклоспорин, звероплумус, сироплумус и другие): одновременное применение лекарственных препаратов, требующее соблюдение мер предосторожности и при необходимости корректировки дозы препарата Фобос.

Гидроксихинолоны: возможно усиление действия гидроксихинолов, поэтому может потребоваться коррекция дозы альфентанила.

Амитриптилин, норамиприлин: возможно усиление действия амитриптилина и норамиприлина, может потребоваться коррекция их дозы.

Амфотерицин В: у пациентов с нормальным и ослабленным иммунитетом возможны следующие взаимодействия: небольшое дополнительное противогрибковое действие при грибковом поражении внутренних органов; отсутствие взаимодействия при внутричерепной инфекции, вызванной криптококком; противоположное действие препаратов при грибковом поражении внутренних органов.

Варфарин: возможно снижение свертываемости, развитие кровотечений (гематом, кровотечений из носа, желудочно-кишечных кровотечений, крови в моче и кровяной стуле). Необходим тщательный контроль показателей свертываемости крови (протромбинового времени), а при необходимости - коррекция дозы варфарина.

Бензодиазепины (короткое действие), т.е. мидазолам, триазолам: возможно усиление их действия, проявляющееся в виде психических и двигательных реакций, может потребоваться снижение дозы бензодиазепинов и контроль состояния.

Карbamазепин: возможно усиление действия карbamазепина, может потребоваться коррекция его дозы.

Блокаторы кальциевых каналов (нифедипин, исрадипин, амлодипин, верапамил и фелодипин): возможно усиление их действия, в период лечения необходим контроль возможных побочных действий.

Целекоксиб: возможно усиление действия целекоксиба, может потребоваться уменьшение дозы целекоксиба в 2 раза.

Циклофосфамид: повышается уровень билирубина и креатинина в сыворотке крови, необходим строгий контроль уровня билирубина и креатинина в крови.

Фентанил: отмечается усиление действия фентанила с угнетением функции дыхания, может также потребоваться корректировка дозировки фентанила.

Аторвастатин, симвастатин: повышается риск атриовентрикулярных блокад, разрушения и острого некроза мышц скелета. Для своеобразенного изъятия, необходимо наблюдать и контролировать уровень креатининазы. При значительном повышении уровня креатининазы, подозрение на разрушение/атрофию мышц, прием аторвастатина, симвастатина необходимо прекратить.

Ибупрофен: возможно усиление действия ибупрофена, может потребоваться уменьшение дозы ибупрофена до 280 мг, один раз в день (две капсулы) и тщательный клинический контроль состояния.

Олапарика: возможно усиление действие олапарика, одновременное применение не рекомендуется. Если комбинация необходима, доза олапарика ограничивается до 20

ДӘРІЛІК ПРЕПАРАТЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚОЛДАНУ ЖӨНІНДЕГІ НҰСҚАУЛЫҚ (Қосымша парап)

Саудалықатасу

Фобос

Халықаралық патенттегілген атасу

Флуконазол

Дәрілік түрі, дозасы

50 мг, 150 мг және 200 мг капсулалар

Фармакотерапиялық тобы

Жүйелі қолдануға арналған инфекция қарсы препараттар. Жүйелі қолдануға арналған зенге қарсы препараттар. Жүйелі қолдануға арналған зенге қарсы препараттар. Триазол туындылары. Флуконазол.

АТК коды J02AC01

Қолдану

Фобос ерекшелегінде көлесі ауруларды өмдеу үшін көрсетілген:

- криптококты менингит
 - коцидиодомикоз
 - инвазивті кандидоз
 - шырыштың қабылшының кандидозы, сонын шінде орофарингеальдың кандидоз, аңеш кандидозы, кандидурум және созылымын тери-шырыштың кандидоз
 - ауыз құбысының гигиенасын сақтау немесе жергілікті өмдеу жеткіліксіз болғанда ауыз құбысының созылымын атрофиялық кандидозы (тіс протездерін пайдаланумен байланысты)
 - қынаптың кандидоз, жедел немесе қайталанатын (жергілікті өмдеу қолданылmasa)
 - кандидоздың баланит жергілікті өмдеу қолданылmasa)
 - дерматомикоздар, сонын шінде табианның дерматофитиясы, дененін тегіс тегісінін дерматофитиясы, шаш дерматофитиясы, түрлі түсті темретім және терінің кандидоздың инфекциялары (жүйелі ем көрсетілген кезде); тирнектің дерматофитиясы (оникомикоз), басқа препараттармен өмдеу қолайсы болған кезде.
- Фобос ерекшелегінде көлесі аурулар профилактикасын үшін көрсетілген:
- орофарингеальдың қандидозын қайталау қаупін жогары жағдайларда, АИТВ жүктырылған науқастарда криптококкоты менингиттің қайталануы
 - қынаптың қандидоздың қайталау жүйелін темделуді үшін (жыныла 4 немесе одан кеп жағдайлар)
 - үзак нейтропениясы бар пациенттерде кандидоздың инфекциялардың профилактикасын үшін (мысалы, гематологиялық кәтөрілік және түзілімдерде, химиотерапия немесе гемотопиціалық дің жасушаларын трансплантациялайтын пациенттерде)

Қолдануды бастанғанда дейін қажетті мәліметтер тізбесі

Қолдануға болмайтын жағдайлар

- препарат компоненттерінде көз көтінген немесе флуконазолға үксс құрылымын базаолып аттарға қогары созылымын созылымын тери-шырыштың кандидоз
- Фобос препаратарын 400 мг жедел кеп таулеутик дозасын кеп рет қолданған кезде терфенадинді бір мезгілде қабылдау;
- QT аралығын ұзартып және цизарид, астемизол, лимозид, хинидин, амиодарон және эритромицин сияқты СҮРЗА4 ферменті арқылы метаболизде-нетін дәрілік препараттарды бір мезгілде қабылдау;
- түкім құлаптың галактоза көтере алуша шынылыны, лактоза жеткіліксіздігі немесе глюкоза-галактоза мальтоборбінцыз;
- жүктілік және бала емзүйін көзін;
- 18 жасқа дейін балалар мен жасеспірімдер.

Қолданған кездең қажетті сақтандыру шаралары

Егер жастағылар: бүйрек жағдайларын ескере отырып, дозасын тузету қажет.

Бүйрек жеткілікіздің: препараттарын бір реттік дозасын тузету қажет емес. Фобос препаратарын бірнеше рет кабылдауда көз боланда және бүйрек жұмысынан көзде озарудың ұзынлығын таулеутик дозасын сүйнен отырып, 50-мден 400 мг-ға дейінгі бастанғанда көзде таңдалады. Бастанғы, жүктемелік дозасын қабылдаганнан көзде озару әнде таңдалады.

Диализде тұртықтурылған кезде диализінді әрбір сеансынан көзде толық ұзынлығынан дозасын қабылдаудың түсінік. Диализ жүргілігемен күндерде пациенттер бүрек жұмысын ескере отырып, азайтудан дозасын қабылдауда көрек.

Бауыр жеткілікіздің: Фобос препаратарын бауыр жұмысын бұзылғанда сақтапкен қолдану жағдай.

Басқа дәрілік препараттармен өзәре әрекеттесу

Темделе атап көрсетілген дәрілік препараттармен бір мезгілде қолдануға болмайды. Қызметтің: жүккет-кантамыр базылупары, сонын шінде жүрек ырғагы базылупары мүмкін, сондықтан Фобос препаратарын базылупарынан көзінен немесе флуконазолдан көзінен.

Терфенадин: жүрек ырғагының күрделі базылупары мүмкін, Фобос препаратарын 400 мг таулеутик дозасын көздең көзінен немесе базылупарынан көзінен.

Астемизол: әмірле қаупін тендердін аритмия дамуы мүмкін, сондықтан Фобос препаратарынан көзінен немесе базылупарынан көзінен.

Лимозид: әмірле қаупін тендердін аритмия дамуы мүмкін, сондықтан Фобос препаратарынан көзінен немесе базылупарынан көзінен.

Хинидин: аритмия дамуы мүмкін, Фобос препаратарынан көзінен немесе базылупарынан көзінен.

Эритромици: ауыр жүрек аурулары дамуы мүмкін (жүккеткін токтап қалыптынан көзінен), фобос базылупарынан көзінен.

Мынадай дәрілік препараттармен бір мезгілде қолдану ұзынлығында

Галофантрин: әмірле қаупін тендердін аритмия дамуы мүмкін (жүккеткін токтап қалыптынан көзінен), сондықтан Фобос базылупарынан көзінен.

Сактықтен қолдану көрек біркірілімде

Амиодарон: аритмия дамуы мүмкін, егер бір мезгілде қолдануға болмайды.

Астемизол: әмірле қаупін тендердін аритмия дамуы мүмкін, сондықтан Фобос препаратарынан көзінен немесе базылупарынан көзінен.

Хинидин: аритмия дамуы мүмкін, Фобос препаратарынан көзінен немесе базылупарынан көзінен.

Амитриптилин: амитриптилин мен нортрептилиниң әсері күшесінде базылупарынан көзінен.

Амитриптилин: амитриптилин мен нортрептилиниң әсері күшесінде базылупарынан көзінен.

Амфотеричин В: қалыптың және аспирин күшесінде базылупарынан көзінен.

Амфотеричин В: қалыптың және аспирин күшесінде базылупарынан көзінен.

Альфентанин: алфентаниндең әсері күшесі мүмкін, сондықтан Альфентаниндең дозасын тузету тараптегі дәрілік препараттарды бір мезгілде қолдану.

Гидрохоротопазид: Фобос препаратары есөрінін күшесінде базылупарынан көзінен.

Рифампицин: Фобос препаратарынан көзінен күшесінде базылупарынан көзінен.

Рифампицин: Фобос препаратарынан көзінен күшесінде базылупарынан көзінен.

Избранический: избранический күшесінде базылупарынан көзінен.

Избранический: избранич