Ампициллин (гранулы)



Код АТХ:

- J01CA01

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Ампициллин

Полезные ссылки:

Цена в Яндексе Горздрав Столички Апрель
Госреестр[МНН] Википедия[МНН] Реестр ЕАЭС
РЛС VIDAL Mail.Ru Drugs.com[англ]

Форма выпуска:

Гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь в виде гранулированного порошка от белого до желтоватого цвета; приготовленная суспензия от белого до желтоватого цвета, с характерным фруктовым запахом.

	5 мл готовой сусп.
ампициллин (в форме тригидрата)	250 мг

Вспомогательные вещества: натрия сахаринат, камедь гуаровая, натрия бензоат, симетикон S 184, сахароза, ароматизатор клубничный, ароматизатор яблочный, ароматизатор пассифлоры съедобной.

40 г (для приготовления 100 мл суспензии) - флаконы темного стекла (1) в комплекте с мерной ложкой объемом 5 мл и с риской для объема 2.5 мл - пачки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- Противомикробные, противопаразитарные и противоглистные средства

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Антибактериальное бактерицидное средство широкого спектра действия из группы полусинтетических пенициллинов, кислотоустойчив. Ингибирует полимеразу пептидогликана и транспептидазу, препятствует образованию пептидных связей и нарушает поздние этапы синтеза клеточной стенки делящегося микроорганизма, что приводит к снижению осмотической устойчивости бактериальной клетки и вызывает ее лизис.

Активен в отношении грамположительных (альфа- и бета-гемолитические стрептококки, Streptococcus pneumoniae, Staphylococcus spp., Bacillus anthracis, Clostridium spp., большинство энтерококков, в т.ч. Enterococcus faecalis) и грамотрицательных микроорганизмов (Haemophilus influenzae, Neisseria meningitidis, Proteus mirabilis, Pasteurella multocida, Salmonella spp., Shigella spp., Escherichia coli), аэробных неспорообразующих бактерий (Listeria spp.).

Не эффективен в отношении пенициллиназопродуцирующих штаммов Staphylococcus spp., всех штаммов

Pseudomonas aeruginosa, большинства штаммов Klebsiella spp. и Enterobacter spp.

Фармакокинетика

Абсорбция после приема внутрь - быстрая, высокая, биодоступность - 40%; время достижения C_{max} при пероральном приеме 500 мг - 2 ч, C_{max} - 3-4 нг/мл. Связь с белками плазмы - 20%.

Равномерно распределяется в органах и тканях организма, обнаруживается в терапевтических концентрациях в плевральной, перитонеальной, амниотической и синовиальной жидкостях, ликворе, содержимом волдырей, моче (высокие концентрации), слизистой оболочке кишечника, костях, желчном пузыре, легких, тканях женских половых органов, желчи, в бронхиальном секрете (в гнойном бронхиальном секрете накопление слабое), придаточных пазухах носа, жидкости среднего уха, слюне, тканях плода. Плохо проникает через гемато-энцефалический барьер (проницаемость увеличивается при воспалении). Выводится преимущественно почками (70-80%), причем в моче создаются очень высокие концентрации неизмененного антибиотика; частично с желчью, у кормящих матерей - с молоком. Не кумулирует. Удаляется при гемодиализе.

Показания к применению:

Бактериальные инфекции, вызванные чувствительной микрофлорой:

— дыхательных путей и ЛОР-органов (синусит, тонзиллит, фарингит, средний отит, бронхит, пневмония, абсцесс легкого);

— инфекции почек и мочевыводящих путей (пиелонефрит, пиелит, цистит, уретрит);

— инфекции билиарной системы (холангит, холецистит);

— хламидийные инфекции у беременных женщин (при непереносимости эритромицина);

— цервицит;

— инфекции кожи и мягких тканей: рожа, импетиго, вторично инфицированные дерматозы;

— инфекции опорно-двигательного аппарата;

— пастереллез;

— листериоз;

— инфекции ЖКТ (брюшной тиф и паратиф, дизентерия, сальмонеллез, сальмонеллоносительство, перитонит);

— эндокардит (профилактика и лечение);

— менингит;

— бактериальная септицемия.

Относится к болезням:

- Абсцесс
- Бронхит
- Брюшной тиф
- Дерматит
- Дизентерия
- Импетиго
- Инфекции
- Листериоз
- Менингит
- Отит
- Перитонит
- Пиелит
- Пиелонефрит
- Пневмония
- Рожа
- Сальмонеллез
- Синусит
- Тонзиллит
- Уретрит
- Фарингит

- Холангит
- Холера
- Холецистит
- Цервицит
- Цистит
- Эндокардит

Противопоказания:

— инфекционный мононуклеоз;

— лимфолейкоз;

— печеночная недостаточность;

— заболевания ЖКТ в анамнезе (особенно колит, связанный с применением антибиотиков);

— период лактации;

— детский возраст (до 1 мес);

— повышенная чувствительность (в т.ч. к др. пенициллинам, цефалоспоринам, карбапенемам).

С *осторожностью:* бронхиальная астма, сенная лихорадка, аллергические заболевания, почечная недостаточность, кровотечения в анамнезе, беременность.

Способ применения и дозы:

Внутрь, **взрослым** - по 250 мг 4 раза/сут за 0.5-1 ч до еды с небольшим количеством воды; при необходимости дозу увеличивают до 3 г/сут.

Инфекции ЖКТ и органов мочеполовой системы **-** по 500 мг 4 раза/сут.

При *гонококковом уретрите* - внутрь 3.5 г однократно.

Суспензию рекомендуется принимать **детям** с *нетяжелым течением инфекций***: новорожденным с 1 мес** - 150 мг/кг массы тела/сут; **до 1 года** - из расчета 100 мг/кг массы тела/сут; **от 1 до 4 лет** - 100-150 мг/кг массы тела/сут; **детям старше 4 лет** назначают по 1-2 г/сут. Суточную дозу делят на 4-6 приемов.

Продолжительность лечения зависит от тяжести заболевания (от 5-10 дней до 2-3 недель, а при хронических процессах - в течение нескольких месяцев).

Приготовление суспензии: во флакон добавить воды до риски и хорошо взболтать. Приготовленная суспензия стабильна при комнатной температуре в течение 14 дней. Перед каждым употреблением суспензию необходимо взбалтывать. 5 мл приготовленной суспензии (1 мерная ложка) содержат 250 мг ампициллина.

Побочное действие:

Аллергические реакции: возможны шелушение кожи, зуд, крапивница, ринит, конъюнктивит, отек Квинке; редко - лихорадка, артралгия, эозинофилия, эритематозная и макулопапулезная сыпь, эксфолиативный дерматит, многоформная экссудативная эритема, в т.ч. синдром Стивенса-Джонсона, реакции, сходные с сывороточной болезнью; в единичных случаях - анафилактический шок.

Со стороны пищеварительной системы: дисбактериоз, стоматит, гастрит, сухость во рту, изменение вкуса, боль в животе, рвота, тошнота, диарея, стоматит, глоссит, нарушение функции печени, умеренное повышение уровня печеночных трансаминаз, псевдомембранозный энтероколит.

Со стороны ЦНС: ажитация или агрессивность, тревожность, спутанность сознания, изменение поведения, депрессия, судороги (при терапии высокими дозами).

Лабораторные показатели: лейкопения, нейтропения, тромбоцитопения, агранулоцитоз, анемия.

Прочие: интерстициальный нефрит, нефропатия, суперинфекция (особенно у пациентов с хроническими заболеваниями или сниженной резистентностью организма), кандидоз влагалища.

Передозировка:

Симптомы: проявления токсического действия на ЦНС (особенно у больных с почечной недостаточностью); тошнота, рвота, диарея, нарушение водно-электролитного баланса (как следствие рвоты и диареи).

Лечение: промывание желудка, активированный уголь, солевые слабительные, препараты для поддержания водно-электролитного баланса и симптоматическое. Выводится с помощью гемодиализа.

Применение при беременности и кормлении грудью:

С осторожностью применяют препарат при беременности. Противопоказан в период лактации.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Антациды, глюкозамин, слабительные средства, пища замедляют и снижают абсорбцию; аскорбиновая кислота повышает абсорбцию.

Бактерицидные антибиотики (в т.ч. аминогликозиды, цефалоспорины, циклосерин, ванкомицин, рифампицин) – синергидное действие; бактериостатические препараты (макролиды, хлорамфеникол, линкозамиды, тетрациклины, сульфаниламиды) антагонистическое.

Повышает эффективность непрямых антикоагулянтов (подавляя кишечную микрофлору, снижает синтез витамина K и протромбиновый индекс); уменьшает эффективность эстрогенсодержащих пероральных контрацептивов (необходимо использовать дополнительные методы контрацепции), лекарственных средств, в процессе метаболизма которых образуется пара-аминобензойная кислота, этинилэстрадиола (в последнем случае повышается риск развития кровотечений прорыва).

Диуретики, аллопуринол, оксифенбутазон, фенилбутазон, НПВС, препараты, блокирующие канальцевую секрецию, повышают концентрацию ампициллина в плазме (за счет снижения канальцевой секреции).

Аллопуринол повышает риск развития кожной сыпи.

Уменьшает клиренс и повышает токсичность метотрексата.

Усиливает всасывание дигоксина.

Особые указания и меры предосторожности:

При курсовом лечении необходимо проводить контроль состояния функции органов кроветворения, печени и почек.

Возможно развитие суперинфекции за счет роста нечувствительной к нему микрофлоры, что требует соответствующего изменения антибактериальной терапии.

При лечении больных с бактериемией (сепсис) возможно развитие реакции бактериолиза (реакция Яриша-Герксгеймера).

У пациентов, имеющих повышенную чувствительность к пенициллинам, возможны перекрестные аллергические реакции с другими бета-лактамными антибиотиками.

При лечении легкой диареи на фоне курсового лечения следует избегать противодиарейных препаратов, снижающих перистальтику кишечника; можно использовать каолин- или аттапульгитсодержащие противодиарейные средства, отмену препарата. При тяжелой диарее необходимо обратиться к врачу.

Лечение должно обязательно продолжаться на протяжении еще 48-72 ч после исчезновения клинических признаков заболевания.

При нарушениях функции почек

С осторожностью при почечной недостаточности.

При нарушениях функции печени

Противопоказан:

— печеночная недостаточность.

Применение в детском возрасте

Суспензию рекомендуется принимать **детям** с *нетяжелым течением инфекций*: **новорожденным с 1 мес** - 150 мг/кг

массы тела/сут; **до 1 года** - из расчета 100 мг/кг массы тела/сут; **от 1 до 4 лет** - 100-150 мг/кг массы тела/сут; **детям старше 4 лет** назначают по 1-2 г/сут. Суточную дозу делят на 4-6 приемов.

Условия хранения:

Список Б. Хранить в недоступном для детей, сухом, защищенном от света месте при температуре от 15° до 25°C.

Срок годности:

3 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

Источник: http://drugs.thead.ru/Ampicillin_granuly