

## Арлет



### Полезные ссылки:

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#)

[Госреестр](#) [Википедия](#)

[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)<sup>англ</sup>

### Форма выпуска:

**Таблетки, покрытые пленочной оболочкой** белого или почти белого цвета, продолговатые, двояковыпуклые.

	<b>1 таб.</b>
амоксциллин (в форме тригидрата)	250 мг
клавулановая кислота (в форме калиевой соли)	125 мг

*Вспомогательные вещества:* повидон низкомолекулярный (поливинилпирролидон низкомолекулярный медицинский 12600±2700) - 14 мг, тальк - 12.8 мг, крахмал прежелатинизированный (крахмал 1500) - 119.4 мг, кальция стеарат (кальций стеариновоокислый) - 6.4 мг, кремния диоксид коллоидный (аэросил) - 6.4 мг, целлюлоза микрокристаллическая - 45.2 мг.

*Состав оболочки:* гипромеллоза (оксипропилметилцеллюлоза) - 8 мг, пропиленгликоль - 6 мг, макрогол 4000 (полиэтиленгликоль 4000) - 3.9 мг, титана диоксид - 2.1 мг.

7 шт. - упаковки ячейковые контурные (2) - пакеты (1) - пачки картонные.

14 шт. - банки темного стекла (1) - пачки картонные.

**Таблетки, покрытые пленочной оболочкой** белого или почти белого цвета, продолговатые, двояковыпуклые.

	<b>1 таб.</b>
амоксциллин (в форме тригидрата)	500 мг
клавулановая кислота (в форме калиевой соли)	125 мг

*Вспомогательные вещества:* повидон низкомолекулярный (поливинилпирролидон низкомолекулярный медицинский 12600±2700) - 20 мг, тальк - 21.4 мг, крахмал прежелатинизированный (крахмал 1500) - 191.2 мг, кальция стеарат (кальций стеариновоокислый) - 10.7 мг, кремния диоксид коллоидный (аэросил) - 10.7 мг, целлюлоза микрокристаллическая - 90.2 мг.

*Состав оболочки:* гипромеллоза (оксипропилметилцеллюлоза) - 13 мг, пропиленгликоль - 10 мг, макрогол 4000 (полиэтиленгликоль 4000) - 6.5 мг, титана диоксид - 3.5 мг.

7 шт. - упаковки ячейковые контурные (2) - пакеты (1) - пачки картонные.

14 шт. - банки темного стекла (1) - пачки картонные.

**Таблетки, покрытые пленочной оболочкой** белого или почти белого цвета, продолговатые, двояковыпуклые.

	<b>1 таб.</b>
амоксциллин (в форме тригидрата)	875 мг
клавулановая кислота (в форме калиевой соли)	125 мг

*Вспомогательные вещества:* повидон низкомолекулярный (поливинилпирролидон низкомолекулярный медицинский 12600±2700) - 30 мг, тальк - 33 мг, крахмал прежелатинизированный (крахмал 1500) - 249 мг, кальция стеарат (кальций стеариновоокислый) - 16.5 мг, кремния диоксид коллоидный (аэросил) - 16.5 мг, целлюлоза микрокристаллическая - 51.7 мг.

*Состав оболочки:* гипромеллоза (оксипропилметилцеллюлоза) - 19.1 мг, пропиленгликоль - 15.5 мг, макрогол 4000

(полиэтиленгликоль 4000) - 10 мг, титана диоксид - 5.4 мг.

7 шт. - упаковки ячейковые контурные (2) - пакеты (1) - пачки картонные.

14 шт. - банки темного стекла (1) - пачки картонные.

## Фармакологические свойства:

### Фармакодинамика

Антибиотик широкого спектра действия из группы ингибиторозащищенных пенициллинов, устойчивый к воздействию β-лактамаз, вырабатываемых многими патогенными микроорганизмами для защиты от действия β-лактамных антибиотиков (пенициллинов, цефалоспоринов, карбапенемов). Бактериальные β-лактамазы гидролизуют антибиотик на неактивные фрагменты. Бактерии, вырабатывающие β-лактамазы, устойчивы к пенициллинам и цефалоспорином.

Препарат Арлет содержит 2 действующих вещества: амоксициллин (полусинтетический пенициллин с широким спектром антибактериальной активности) и клавулановую кислоту (необратимый ингибитор β-лактамаз).

*Амоксициллин* - полусинтетический антибиотик широкого спектра действия, активный в отношении многих грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов. Амоксициллин подвергается разрушению β-лактамазами, поэтому в спектр его антибактериальной активности не входят микроорганизмы, продуцирующие β-лактамазы.

*Клавулановая кислота* - β-лактамное соединение, обладающее способностью инактивировать широкий спектр β-лактамаз путем образования стабильного инактивированного комплекса с ними, что предупреждает ферментативное разрушение амоксициллина.

Клавулановая кислота подобна по структуре β-лактамным антибиотикам, но практически не обладает собственной антибактериальной активностью. Клавулановая кислота ингибирует β-лактамазы II, III, IV и V типов (по классификации Ричмонда-Сайкса), но неактивна в отношении β-лактамаз типа I, продуцируемых *Enterobacter* spp., *Pseudomonas aeruginosa*, *Serratia* spp., *Acinetobacter* spp.

Присутствие клавулановой кислоты в составе препарата защищает амоксициллин от разрушения β-лактамазами и расширяет спектр его антибактериальной активности с включением в него микроорганизмов, обычно резистентных к нему и к другим пенициллинам и цефалоспорином.

Препарат обладает широким спектром бактерицидного антибактериального действия.

*Активен в отношении* следующих микроорганизмов: *аэробные грамположительные бактерии* (*Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus pyogenes*, *Streptococcus viridans*, *Streptococcus agalactiae*, *Streptococcus bovis*; *Staphylococcus aureus* (кроме метициллин-резистентных штаммов), *Staphylococcus epidermidis* (кроме метициллин-резистентных штаммов), *Staphylococcus saprophyticus* и другие коагулазо-негативные стафилококки, *Enterococcus* spp. (в т.ч. *Enterococcus faecalis*), *Bacillus anthracis*, *Corynebacterium* spp., *Listeria monocytogenes*, *Nocardia asteroides*; *аэробные грамотрицательные бактерии* (*Escherichia coli*, *Haemophilus influenzae*, *Klebsiella* spp., *Moraxella catarrhalis*, *Bordetella pertussis*, *Brucella* spp., *Campylobacter jejuni*, *Eikenella corrodens*, *Enterobacter* spp., *Gardnerella vaginalis*, *Haemophilus ducreyi*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Neisseria meningitidis*, *Pasteurella multocida*, *Proteus* spp., *Salmonella* spp., *Shigella* spp., *Vibrio cholerae*, *Yersinia enterocolitica*; *анаэробные грамположительные и грамотрицательные бактерии*: *Actinomyces israelii*, *Bacteroides* spp. (включая *Bacteroides fragilis*), *Clostridium* spp. (кроме *Clostridium difficile*), *Fusobacterium* spp., *Peptococcus* spp., *Peptostreptococcus* spp., *Prevotella* spp.; *другие микроорганизмы*: *Borrelia burgdorferi*, *Chlamydia* spp., *Helicobacter pylori*, *Leptospira icterohaemorrhagiae*, *Treponema pallidum*.

### Фармакокинетика

Основные фармакокинетические параметры амоксициллина и клавулановой кислоты сходны. В комбинации амоксициллин и клавулановая кислота не влияют на фармакокинетику друг друга.

#### Всасывание

После приема препарата внутрь оба компонента быстро и полностью всасываются из ЖКТ, прием пищи почти не влияет на степень всасывания, однако клавулановая кислота лучше всасывается при приеме препарата в начале еды.  $C_{max}$  в плазме крови достигается примерно через 1 ч после приема препарата и составляет (в зависимости от дозы) для амоксициллина 3-12 мкг/мл, для клавулановой кислоты - около 2 мкг/мл.

#### Распределение

Оба компонента характеризуются хорошим  $V_d$ . Терапевтические концентрации обоих активных веществ определяются в различных органах, тканях и жидких средах организма: в легких, мокроте, органах брюшной полости, органах малого таза (матке, яичниках, предстательной железе), в среднем ухе, в коже, печени, небных миндалинах, придаточных пазухах носа, желчном пузыре; в жировой, костной и мышечной тканях; в плевральной, синовиальной и перитонеальной жидкостях; в желчи, моче, слюне, бронхиальном секрете, в гнойном отделяемом, в интерстициальной жидкости.

Амоксициллин и клавулановая кислота не проникают через ГЭБ при невоспаленных мозговых оболочках.

Связывание с белками плазмы умеренное: 25% - для клавулановой кислоты и 18% - для амоксициллина.

Амоксициллин и клавулановая кислота проникают через плацентарный барьер (негативного влияния на плод не выявлено) и в следовых концентрациях выделяются с грудным молоком.

#### *Метаболизм*

Амоксициллин частично метаболизируется в печени (10% от введенной дозы) до неактивных метаболитов, клавулановая кислота подвергается интенсивному метаболизму в печени (50-70% от введенной дозы).

#### *Выведение*

Амоксициллин выводится из организма преимущественно почками путем канальцевой секреции и клубочковой фильтрации (52±15% дозы в неизменном виде в течение 7 ч) и небольшое количество - с желчью. Около 10-25% начальной дозы амоксициллина выводится почками в виде неактивной пеницилловой кислоты. Клавулановая кислота выводится почками путем клубочковой фильтрации (40-65%), частично в виде метаболитов, а также кишечником.

$T_{1/2}$  амоксициллина и клавулановой кислоты - 1-1.5 ч.

#### *Фармакокинетика в особых клинических случаях*

У пациентов с тяжелой почечной недостаточностью (КК 10-30 мл/мин)  $T_{1/2}$  увеличивается до 7.5 ч для амоксициллина и до 4.5 ч для клавулановой кислоты. При анурии  $T_{1/2}$  обоих активных веществ колеблется между 10 ч и 15 ч. Оба компонента удаляются гемодиализом и незначительные количества - перитонеальным диализом.

## **Показания к применению:**

Лечение инфекционно-воспалительных заболеваний, вызванных чувствительными к препарату микроорганизмами:

- инфекции ЛОР-органов (острый и хронический синусит, средний отит, заглоточный абсцесс, тонзиллит, фарингит);
- инфекции нижних отделов дыхательных путей (острый бронхит с бактериальной суперинфекцией, обострение хронического бронхита, внебольничная пневмония);
- инфекции мочевыводящих путей (цистит, уретрит, пиелонефрит, пиелит);
- инфекции в акушерстве и гинекологии (сальпингит, сальпингоофорит, цервицит, бактериальный вагинит, эндометрит, пельвиоперитонит, септический аборт);
- инфекции кожи и мягких тканей (рожа, импетиго, вторично инфицированные дерматозы, флегмона, абсцесс, раневая инфекция, в т.ч. после укусов животных и человека);
- инфекции костной и соединительной ткани (в т.ч. остеомиелит);
- инфекции желчных путей (холецистит, холангит);
- шанкроид;
- одонтогенные инфекции;
- инфекции пищеварительной системы (дизентерия, сальмонеллез, сальмонеллезное носительство).

## **Относится к болезням:**

- [Абсцесс](#)
- [Бронхит](#)
- [Вагинит](#)
- [Дерматит](#)
- [Дизентерия](#)
- [Заглоточный абсцесс](#)
- [Импетиго](#)
- [Инфекции](#)
- [Инфекции мочевыводящих путей](#)
- [Остеомиелит](#)
- [Отит](#)

- [Пиелит](#)
- [Пиелонефрит](#)
- [Пневмония](#)
- [Рожа](#)
- [Сальмонеллез](#)
- [Сальпингит](#)
- [Сальпингоофорит](#)
- [Синусит](#)
- [Тонзиллит](#)
- [Уретрит](#)
- [Фарингит](#)
- [Флегмона](#)
- [Холангит](#)
- [Холера](#)
- [Холецистит](#)
- [Цервицит](#)
- [Цистит](#)
- [Шанкرويد](#)
- [Эндометриит](#)

## Противопоказания:

— нарушения функции печени (в т.ч. желтуха) при приеме комбинации амоксициллин+клавулановая кислота в анамнезе;

— инфекционный мононуклеоз или лимфолейкоз (опасность появления экзантемы);

— хроническая почечная недостаточность (КК <30 мл/мин) только для таблеток дозировкой 875 мг+125 мг;

— детский возраст до 6 лет (для данной лекарственной формы);

— детский возраст до 12 лет с хронической почечной недостаточностью (для данной лекарственной формы);

— повышенная чувствительность к амоксициллину, клавулановой кислоте и другим компонентам препарата;

— повышенная чувствительность к другим бета-лактамам антибиотикам (пенициллины и цефалоспорины).

С *осторожностью* назначают препарат при беременности, в период лактации (грудного вскармливания), при тяжелой печеночной недостаточности, заболеваниях ЖКТ (в т.ч. колит в анамнезе, связанный с применением пенициллинов), хронической почечной недостаточности.

## Способ применения и дозы:

Препарат принимают внутрь. Для уменьшения возможных побочных эффектов со стороны пищеварительной системы рекомендуется принимать препарат в начале еды. Таблетку следует проглатывать целиком, не разжевывая, запивая стаканом воды.

Режим дозирования устанавливается индивидуально в зависимости от возраста, массы тела, функции почек пациента, а также от степени тяжести инфекции.

**Взрослым и детям старше 12 лет (или с массой тела более 40 кг)** при *легком или среднетяжелом течении инфекции (кроме инфекций нижних дыхательных путей)* назначают по 1 таб. 250 мг/125 мг 3 раза/сут или по 1 таб. 500 мг/125 мг 2 раза/сут; *при тяжелом течении инфекции или инфекции дыхательных путей* - по 1 таб. 500 мг/125 мг 3 раза/сут или по 1 таб. 875 мг/125 мг 2 раза/сут.

При *одонтогенных инфекциях* назначают по 1 таб. 250 мг/125 мг 3 раза/сут или 1 таб. 500 мг/125 мг 2 раза/сут в течение 5 дней.

**Детям в возрасте от 6 до 12 лет (с массой тела менее 40 кг)** обычно назначают по 1 таб. 250 мг/125 мг 2-3 раза/сут или по 1 таб. 500 мг/125 мг 2 раза/сут. При тяжелых инфекциях дозы можно удваивать. Суточная доза составляет обычно 20-30 мг/кг амоксициллина и 5-7.5 мг/кг клавулановой кислоты.

Необходимо помнить, что 2 таблетки по 250 мг/125 мг не эквивалентны 1 таблетке 500 мг/125 мг, т.к. в них содержится в 2 раза больше клавулановой кислоты.

Максимальная суточная доза амоксициллина составляет: для взрослых и детей старше 12 лет (с массой тела 40 кг и более) - 6 г, для детей младше 12 лет (с массой тела менее 40 кг) - 45 мг/кг массы тела.

Максимальная суточная доза клавулановой кислоты (в форме клавуланата калия) составляет: для взрослых и детей старше 12 лет (с массой тела 40 кг и более) - 600 мг, для детей младше 12 лет (с массой тела менее 40 кг) - 10 мг/кг массы тела.

Минимальный курс лечения препаратом составляет 5 дней. Продолжительность курса лечения определяется лечащим врачом. Лечение не следует продолжать более 14 дней без повторного медицинского осмотра. Продолжительность лечения острого неосложненного среднего отита составляет 5-7 дней.

**Пациентам с нарушениями функции почек (взрослым и детям старше 12 лет или с массой тела более 40 кг)** проводят коррекцию дозы и кратность приема в зависимости от КК: **при КК более 30 мл/мин** коррекция дозы не требуется; **при КК 10-30 мл/мин**: по 1 таб. 250 мг/125 мг 2 раза/сут (при легких и среднетяжелых инфекциях) или по 1 таб. 500 мг/125 мг 2 раза/сут (при тяжелых инфекциях или инфекциях нижних дыхательных путей); **при КК менее 10 мл/мин**: по 1 таб. 250 мг/125 мг 1 раз/сут (при легких и среднетяжелых инфекциях) или по 1 таб. 500 мг/125 мг 1 раз/сут (при тяжелых инфекциях или инфекциях нижних дыхательных путей).

При **анурии** интервал между дозированием следует увеличить до 48 ч и более.

**Взрослым, находящимся на гемодиализе**, следует назначать препарат в дозе по 1 таб. 500 мг/125 мг или по 2 таб. 250 мг/125 мг каждые 24 ч. Для компенсации снижения концентрации амоксициллина и клавулановой кислоты в сыворотке крови во время диализа следует дополнительно принимать 1 дозу препарата во время сеанса диализа и еще одну дозу в конце сеанса. **Детям, находящимся на гемодиализе**, следует назначать препарат в дозе по 15/3.75 мг/кг массы тела 1 раз/сут. Для компенсации снижения концентрации амоксициллина и клавулановой кислоты в крови во время диализа следует дополнительно принимать 1 дозу препарата во время сеанса диализа и еще одну дозу в конце сеанса диализа.

У **пациентов с нарушениями функции** печени лечение проводят с осторожностью обычными дозами; регулярно осуществляют мониторинг функции печени.

У **пациентов пожилого возраста** коррекция дозы не требуется. У пациентов пожилого возраста с нарушениями функции почек дозу корректируют так, как указано выше для взрослых с нарушениями функции почек.

## Побочное действие:

Классификация нежелательных реакций по частоте развития: часто (от 1% до 10%), нечасто (от 0.1% до 1%), редко (от 0.01% до 0.1%), очень редко (менее 0.01%).

*Аллергические реакции:* нечасто - крапивница, эритематозные высыпания, зуд; редко - многоформная экссудативная эритема; очень редко - эксфолиативный дерматит, злокачественная экссудативная эритема (синдром Стивенса-Джонсона), анафилактический шок, ангионевротический отек, синдром, сходный с сывороточной болезнью, острый генерализованный экзантематозный пустулез. В некоторых случаях появляется так называемая "сыпь пятого дня" (коревидная экзантема).

*Со стороны пищеварительной системы:* часто - тошнота, рвота, диарея, боли в животе, печеночная недостаточность (чаще у пациентов пожилого возраста, мужчин, при длительной терапии), повышение активности печеночных трансаминаз; редко - гепатит, холестатическая желтуха; очень редко - глоссит, гастрит, стоматит, геморрагический колит (также может развиваться после терапии), псевдомембранозный колит, энтероколит, черный "волосатый" язык, потемнение зубной эмали. Увеличение активности трансаминаз (АСТ и АЛТ), билирубина и ЩФ обычно отмечается у лиц мужского пола и у пациентов пожилого возраста (особенно старше 65 лет). Риск подобных изменений повышается при применении препарата более 14 дней. Указанные явления очень редко отмечаются у детей. Вышеперечисленные изменения обычно появляются во время лечения или сразу после. Иногда могут появляться через несколько недель после отмены препарата. В основном реакции со стороны пищеварительной системы носят преходящий и незначительный характер, но иногда бывают выраженными.

*Со стороны системы кроветворения:* редко - обратимая лейкопения (включая нейтропению), тромбоцитопения, обратимые агранулоцитоз и гемолитическая анемия; очень редко - удлинение времени кровотечения, анемия, эозинофилия, тромбоцитоз.

*Со стороны ЦНС:* часто - головокружение, головная боль, обратимые гиперактивность и судороги (судороги могут возникнуть при нарушении функции почек или у пациентов, получающих высокие дозы препарата), очень редко - бессонница, возбуждение, тревога, изменение поведения.

*Со стороны мочевыделительной системы:* очень редко - гематурия.

*Прочие:* часто - развитие суперинфекции (включая кандидоз), экзантема; редко - обратимое увеличение протромбинового времени, кристаллурия, интерстициальный нефрит, васкулит.

Если любые из указанных в инструкции побочных эффектов усугубляются или отмечаются любые другие побочные эффекты, не указанные в инструкции, пациенту следует сообщить об этом врачу.

## Передозировка:

*Симптомы:* в большинстве случаев при передозировке отмечаются расстройства со стороны ЖКТ (боль в животе,

диарея, рвота), возможны также тревожное возбуждение, бессонница, головокружение, в единичных случаях - судороги.

*Лечение:* проведение симптоматической терапии; в случае недавнего приема (менее 4 ч) необходимо провести промывание желудка и назначить активированный уголь для уменьшения всасывания препарата; пациент должен находиться под наблюдением врача. Эффективен гемодиализ.

## **Применение при беременности и кормлении грудью:**

Препарат с осторожностью назначают при беременности и в период лактации (грудного вскармливания).

Арлет можно применять при беременности только в тех случаях, когда ожидаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода.

Препарат можно принимать в период лактации (грудного вскармливания). За исключением риска сенсibilизации, связанного с выделением в грудное молоко активных веществ препарата в следовых количествах, никаких других неблагоприятных эффектов у младенцев, находящихся на грудном вскармливании, отмечаться не может. В случае развития у ребенка сенсibilизации, диареи или кандидоза слизистых оболочек кормление грудью следует прекратить.

## **Взаимодействие с другими лекарственными средствами:**

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

Одновременный прием с аллопуринолом повышает частоту развития экзантемы.

Бактерицидные антибиотики (в т.ч. аминогликозиды, цефалоспорины, ванкомицин, рифампицин, циклосерин) при одновременном применении оказывают синергидное действие, бактериостатические (макролиды, хлорамфеникол, линкозамиды, тетрациклины) - антагонистическое.

Повышает эффективность непрямых антикоагулянтов (подавляя кишечную микрофлору, снижает синтез витамина К и протромбиновый индекс). При одновременном применении антикоагулянтов необходимо следить за показателями свертываемости крови.

Уменьшает эффективность пероральных контрацептивов, лекарственных средств, в процессе метаболизма которых образуется парааминобензойная кислота, этинилэстрадиола (риск развития кровотечения прорыва).

Диуретики, аллопуринол, фенилбутазон, НПВС, блокирующие канальцевую секрецию, повышают концентрацию амоксициллина (клавулановая кислота выводится преимущественно клубочковой фильтрацией).

Одновременное применение с метотрексатом повышает токсичность метотрексата.

## **Особые указания и меры предосторожности:**

Перед началом лечения необходимо собрать подробный анамнез, касающийся предшествующих реакций повышенной чувствительности на пенициллиновые или цефалоспориновые антибиотики или другие аллергены.

Описаны серьезные, а иногда и летальные реакции повышенной чувствительности (анафилактические реакции) на пенициллины. Риск возникновения таких реакций наиболее высок у пациентов, имеющих в анамнезе реакции гиперчувствительности на антибиотики этой группы. В случае возникновения аллергической реакции необходимо прекратить лечение препаратом и начать альтернативную терапию. При тяжелых реакциях повышенной чувствительности следует немедленно ввести адреналин (эпинефрин). Могут потребоваться также оксигенотерапия, в/в введение ГКС и обеспечение проходимости дыхательных путей, включающее интубацию.

Были выявлены случаи развития некротизирующего колита у новорожденных, у беременных с преждевременным разрывом плодных оболочек, которым проводилась профилактическая терапия комбинацией амоксициллин/клавулановая кислота.

При лечении диареи легкой степени, вызванной *Clostridium difficile*, на фоне курсового лечения следует избегать противодиарейных лекарственных средств, снижающих перистальтику кишечника; можно использовать каолин- или аттапульгитсодержащие противодиарейные лекарственные средства. При тяжелой диарее необходимо обратиться к врачу.

Лечение обязательно следует продолжать еще 48-72 ч после исчезновения клинических признаков заболевания.

При одновременном применении эстрогенсодержащих пероральных контрацептивов и амоксициллина следует по

возможности использовать другие или дополнительные методы контрацепции.

Амоксициллин и клавулановая кислота могут провоцировать неспецифическое связывание иммуноглобулинов и альбуминов с мембраной эритроцитов, что может быть причиной ложноположительной реакции при пробе Кумбса.

С осторожностью следует применять препарат у пациентов с нарушениями функции печени.

Выраженность побочных эффектов со стороны пищеварительной системы можно уменьшить, принимая препарат в начале приема пищи.

У пациентов, получающих препарат, редко может наблюдаться увеличение протромбинового времени, поэтому при одновременном применении препарата с антикоагулянтами необходимо проводить соответствующий мониторинг.

У пациентов со сниженным диурезом очень редко может возникать кристаллурия. При применении амоксициллина в высоких дозах рекомендуется принимать достаточное количество жидкости и поддерживать адекватный диурез для уменьшения вероятности образования кристаллов амоксициллина.

При курсовом лечении необходимо проводить контроль за состоянием функции органов кроветворения, печени, почек.

У пациентов с нарушениями функции почек тяжелой степени требуется адекватная коррекция дозы или увеличение интервалов между дозированием.

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

У пациентов, имеющих повышенную чувствительность к пенициллинам, возможны перекрестные аллергические реакции с цефалоспориновыми антибиотиками.

Высокие концентрации амоксициллина дают ложноположительную реакцию на глюкозу мочи при использовании реактива Бенедикта или раствора Фелинга. Рекомендуется использовать ферментативные реакции с глюкозидазой.

Поскольку таблетки препарата Арлет по 250 мг/125 мг и 500 мг/125 мг содержат одинаковое количество клавулановой кислоты - 125 мг, то 2 таблетки по 250 мг/125 мг не эквивалентны 1 таблетке 500 мг/125 мг.

#### *Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами*

Во время применения препарата следует соблюдать осторожность при управлении транспортными средствами, механизмами и при выполнении других потенциально опасных видов деятельности, требующих повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

#### **При нарушениях функции почек**

Применение препарата противопоказано при хронической почечной недостаточности (КК <30 мл/мин) только для таблеток дозировкой 875 мг+125 мг.

С *осторожностью* назначают препарат при хронической почечной недостаточности.

**Пациентам с нарушениями функции почек (взрослым и детям старше 12 лет или с массой тела более 40 кг)** проводят коррекцию дозы и кратность приема в зависимости от КК: **при КК более 30 мл/мин** коррекция дозы не требуется; **при КК 10-30 мл/мин**: по 1 таб. 250 мг/125 мг 2 раза/сут (при легких и среднетяжелых инфекциях) или по 1 таб. 500 мг/125 мг 2 раза/сут (при тяжелых инфекциях или инфекциях нижних дыхательных путей); **при КК менее 10 мл/мин**: по 1 таб. 250 мг/125 мг 1 раз/сут (при легких и среднетяжелых инфекциях) или по 1 таб. 500 мг/125 мг 1 раз/сут (при тяжелых инфекциях или инфекциях нижних дыхательных путей).

При **анурии** интервал между дозированием следует увеличить до 48 ч и более.

**Взрослым, находящимся на гемодиализе**, следует назначать препарат в дозе по 1 таб. 500 мг/125 мг или по 2 таб. 250 мг/125 мг каждые 24 ч. Для компенсации снижения концентрации амоксициллина и клавулановой кислоты в сыворотке крови во время диализа следует дополнительно принимать 1 дозу препарата во время сеанса диализа и еще одну дозу в конце сеанса. **Детям, находящимся на гемодиализе**, следует назначать препарат в дозе по 15/3.75 мг/кг массы тела 1 раз/сут. Для компенсации снижения концентрации амоксициллина и клавулановой кислоты в крови во время диализа следует дополнительно принимать 1 дозу препарата во время сеанса диализа и еще одну дозу в конце сеанса диализа.

#### **При нарушениях функции печени**

У **пациентов с нарушениями функции** печени лечение проводят с осторожностью обычными дозами; регулярно осуществляют мониторинг функции печени. С *осторожностью* назначают препарат при тяжелой печеночной недостаточности.

Применение препарата противопоказано при нарушениях функции печени (в т.ч. желтуха) при приеме комбинации амоксициллин+клавулановая кислота в анамнезе.

## **Арлет**

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

---

### ***Применение в пожилом возрасте***

У **пациентов пожилого возраста** коррекция дозы не требуется. У пациентов пожилого возраста с нарушениями функции почек дозу корректируют так, как указано выше для взрослых с нарушениями функции почек.

### ***Применение в детском возрасте***

Применение препарата противопоказано у детей в возрасте до 6 лет (для данной лекарственной формы), а также у детей в возрасте до 12 лет с хронической почечной недостаточностью (для данной лекарственной формы).

## **Условия хранения:**

Препарат следует хранить в сухом, защищенном от света, недоступном для детей месте при температуре не выше 25°C.

## **Срок годности:**

2 года.

## **Условия отпуска в аптеке:**

По рецепту.

**Источник:** <http://drugs.thead.ru/Arlet>