

[Ципрофлоксацин-Экоцифол](#)



Полезные ссылки:

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

[Госреестр](#) [Википедия](#)

[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)^{англ}

Форма выпуска:

Форма выпуска, описание и состав

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой белого или почти белого цвета, капсуловидной формы, двояковыпуклые; на поперечном разрезе белого цвета.

	1 таб.
Ципрофлоксацин (в форме гидрохлорида моногидрата)	250 мг

Вспомогательные вещества: лактулоза (300 мг), повидон низкомолекулярный, кроскармеллоза натрия, целлюлоза микрокристаллическая, магния стеарат, крахмал кукурузный.

Состав пленочной оболочки: гипромеллоза, макрогол 4000, тальк, титана диоксид.

10 шт. - упаковки ячейковые контурные (1) - пачки картонные.

10 шт. - упаковки ячейковые контурные (2) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Фармакологическая группа: противомикробное средство, фторхинолон.

Обладает бактерицидным действием на большинство грамотрицательных и грамположительных микроорганизмов и др.

Препарат ингибирует фермент ДНК-гиразу бактерий, вследствие чего нарушается репликация ДНК и синтез клеточных белков бактерий. Действует как на размножающиеся микроорганизмы, так и на находящиеся в фазе покоя. К ципрофлоксацину чувствительны грамотрицательные аэробные бактерии: энтеробактерии (*E.coli*, *Salmonella* spp., *Shigella* spp., *Citrobacter* spp., *Klebsiella* spp., *Edwardsiella tarda*, *Enterobacter*, spp., *Proteus mirabilis*, *Proteus vulgaris*, *Serratia marcescens*, *Hafnia alvei*, *Providencia* spp., *Morganella morganii*, *Vibrio* spp., *Yersinia* spp.), другие грамотрицательные бактерии (*Haemophilus* spp., *Pseudomonas aeruginosa*, *Plesiomonas shigelloides*, *Campilobacter jejuni*, *Neisseria*, spp.); некоторые внутриклеточные возбудители: *Legionella pneumophila*, *Brucella* spp., *Chlamydia trachomatis*, *Listeria monocytogenes*, *Mycobacterium tuberculosis*, *Mycobacterium kansasii*, *Mycobacterium avium-intracellulare*. К ципрофлоксацину чувствительны также грамположительные аэробные бактерии: *Staphylococcus* spp. (*S.aureus*, *S.haemolyticus*, *S.hominis*, *S.saprophyticus*), *Streptococcus* spp. (*St. pyogenes*, *St.agalactiae*).

Большинство стафилококков, устойчивых к метициллину, устойчивы и к ципрофлоксацину. Чувствительность бактерий *Streptococcus pneumoniae*, *Enterococcus faecalis* умеренна.

К препарату резистентны *Corinebacterium* spp., *Bacteroides fragilis*, *Pseudomonas maltophilia*, *Ureaplasma urealyticum*, *Clostridium difficile*, *Nocardia asteroides*. Действие препарата в отношении *Tréponema pallidum* изучено недостаточно.

Лактулоза, входящая в состав Экоцифола в качестве бифидогенного фактора, является синтетическим дисахаридом, молекула которого состоит из остатков галактозы и фруктозы. Лактулоза в желудке и верхних отделах кишечника не всасывается и не гидролизуется. Высвобождающаяся из таблеток Экоцифола лактулоза в качестве субстрата ферментируется нормальной микрофлорой толстого кишечника, стимулируя рост бифидобактерий и лактобацилл. В результате гидролиза лактулозы в толстом кишечнике образуются органические кислоты - молочная, уксусная и муравьиная, подавляющие рост патогенных микроорганизмов и уменьшающие вследствие этого продукцию азотсодержащих токсических веществ.

Таким образом, лактулоза в составе Экоцифола снижает повреждающее действие антибиотика на нормальную микрофлору кишечника и риски побочных эффектов, связанные с дисбиозами.

Фармакокинетика

Фармакокинетика. При пероральном приеме ципрофлоксацин быстро всасывается из ЖКТ. Биодоступность препарата составляет 50-85%. Максимальная концентрация препарата в сыворотке здоровых добровольцев при пероральном приеме (до еды) 250, 500, 750 и 1000 мг препарата достигается через 1-1,5 часа и составляет 0,76; 1.6; 2,5 и 3,4 мкг/мл соответственно. Перорально принятый ципрофлоксацин распределяется в тканях и жидкостях организма.

Высокие концентрации препарата наблюдаются в желчи, легких, почках, печени, желчном пузыре, матке, семенной жидкости, ткани простаты, миндалинах, эндометрии, фаллопиевых трубах и яичниках. Концентрация препарата в этих тканях выше, чем в сыворотке. Ципрофлоксацин также хорошо проникает в кости, глазную жидкость, бронхиальный секрет, слюну, кожу, мышцы, плевру, брюшину, лимфу.

Накапливающаяся концентрация Ципрофлоксацина в нейтрофилах крови в 2-7 раз выше, чем в сыворотке.

Объем распределения в организме составляет 2-3.5 л/кг. В спинномозговую жидкость препарат проникает в небольшом количестве, где его концентрация составляет 6-10% от таковой сыворотки.

Степень связывания ципрофлоксацина с белками плазмы составляет 30%. У больных с неизменной функцией почек период полувыведения составляет обычно 3-5 часов. При нарушении функции почек период полувыведения увеличивается. Основной путь выведения ципрофлоксацина из организма - почки. С мочой выводится 50-70%. От 15 до 30% выводится с экскрементами. Больным с тяжелой почечной недостаточностью (клиренс креатинина ниже 20 мл/мин/1.73 м²) необходимо назначать половину суточной дозы препарата.

Лактулоза, входящая в состав Экоцифола, не оказывает влияние на основные фармакокинетические параметры, характеризующие биодоступность ципрофлоксацина.

Показания к применению:

По назначению врача у взрослых для лечения заболеваний, вызванных возбудителями, чувствительными к ципрофлоксацину:

- инфекции мочеполовой системы (пиелонефрит, простатит, эндометрит, гонорея и др.);
- инфекции дыхательного тракта;
- инфекции уха, горла и носа;
- инфекции кишечника и желчевыводящих путей;
- инфекции кожи и мягких тканей, костно-суставного аппарата (в т.ч. остеомиелит);
- профилактика инфекций в послеоперационном периоде;
- сепсис, перитонит, эндокардит, менингит и в других случаях по назначению врача.

Относится к болезням:

- [Гонорея](#)
- [Инфекции](#)
- [Менингит](#)
- [Остеомиелит](#)
- [Перитонит](#)
- [Пиелит](#)
- [Пиелонефрит](#)
- [Простатит](#)
- [Сепсис](#)

- [Эндокардит](#)
- [Эндометриит](#)

Противопоказания:

- беременность;
- период грудного вскармливания;
- возраст до 18 лет;
- повышенная чувствительность к ципрофлоксацину или другим препаратам из группы фторхинолонов.
- больным с эпилепсией, приступами судорог в анамнезе, сосудистыми заболеваниями и органическими поражениями мозга в связи с угрозой развития побочных реакций со стороны ЦНС ципрофлоксацин следует назначать только по жизненным показаниям.

Способ применения и дозы:

Таблетки ципрофлоксацина принимают внутрь. Длительность лечения 7 - 14 дней.

При инфекциях мочевыводящих путей назначают по 0.125 - 0.25 г 2 раза/сут. Суточная доза может быть увеличена до 1.0 г (по 0.5 г 2 раза/сут). При острой гонорее в дозе, назначенной врачом.

При системных инфекциях препарат назначают по 0.5 г 2 раза/сут; при лечении сепсиса, перитонита, абсцесса легкого, остеомиелита и т.п. назначают по 1.5 г в сутки (по 0.75 г 2 раза/сут или по 0.5 г 3 раза/сут). Максимальная суточная доза - 2.0 г.

При острых кишечных инфекциях (дизентерия, сальмонеллез) препарат применяют по 0.5 г 2 раза/сут или по 0.25 г 4 раза/сут. Продолжительность лечения 3 - 5 дней.

При смешанной аэробно-анаэробной инфекции препарат сочетают с анаэробными средствами (метронидазол, клиндамицин, диоксидин).

При нарушениях функции выделительной системы почек перерывы между приемами увеличивают или уменьшают дозы (по 0.5 г один раз/сут или по 0.25 г 2 раз/сут).

Побочное действие:

Аллергические реакции : сыпь, кожный зуд, эозинофилия. В этом случае прекращают прием препарата и проводят десенсибилизирующую терапию.

Со стороны желудочно-кишечного тракта: возможны желудочно-кишечные расстройства (тошнота, рвота, явления колита и т.п.);

Со стороны ЦНС: головная боль; бессонница;

Со стороны костно-мышечного аппарата: артралгия, миалгия;

Со стороны органов системы кроветворения: эозинофилия, лейкопения, гранулоцитопения.

Эти явления носят обратимый характер и исчезают после прекращения лечения препаратом.

Препарат обладает фотосенсибилизирующим действием, поэтому во время лечения и 3 - 4 дня после прекращения лечения больные должны избегать воздействия прямых солнечных или ультрафиолетовых лучей.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказан при беременности и в период грудного вскармливания.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Живые вакцины и ципрофлоксацин: прививки живыми вакцинами возможны только после окончания терапии ципрофлоксацином.

Ципрофлоксацин-Экоцифол

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

Препараты, содержащие соли алюминия и магния, цинка, железа и кальция: образуют хелатные соединения с производными хинолона, уменьшая абсорбцию и клиническую эффективность ципрофлоксацина. Необходимо избегать одновременный прием ципрофлоксацина и антацидов, содержащих соли магния и алюминия, препаратов железа, цинка и кальция и производных хинолона. Рекомендуемый режим приема совместного приема этих препаратов – за 6 часов до или через 2 ч после приема ципрофлоксацина.

Сукралфат: понижает абсорбцию некоторых хинолонов, снижая их эффективность. Необходимо избегать одновременного приема сукралфата и ципрофлоксацина. Ципрофлоксацин следует принимать не менее, чем за 2 часа до приема сукралфата.

Клозапин, ропенирол и теофиллин: ципрофлоксацин может ингибировать метаболизм клозапина, ропенирола и теофиллина микросомальными ферментами печени (в том числе цитохрома P450-1A2), что может приводить к повышению концентрации этих препаратов в крови, их клинической эффективности и/или токсичности. При необходимости совместного назначения с ципрофлоксацином необходимо следить за концентрациями этих препаратов в крови и адекватно снижать их дозировку.

Антикоагулянты: при одновременном применении ципрофлоксацина и антикоагулянтов удлиняется время кровотечения.

Фенитоин: ципрофлоксацин может понижать уровни концентраций фенитоина в крови и повышать частоту судорог.

Особые указания и меры предосторожности:

Нельзя применять ципрофлоксацин одновременно с антацидами (препараты алюминия, магния и др.), снижающими всасывание препарата; их прием должен быть разделен 2-3 часовым интервалом.

При возникновении во время или после лечения ципрофлоксацином тяжелой и длительной диареи следует исключить диагноз псевдомембранозного колита, который требует немедленной отмены препарата и назначения соответствующего лечения.

При возникновении болей в сухожилиях или при появлении первых признаков тендовагинита лечение следует прекратить в связи с тем, что описаны отдельные случаи воспаления и даже разрыва сухожилий во время лечения фторхинолонами.

В период лечения ципрофлоксацином необходимо обеспечить достаточное количество жидкости при соблюдении нормального диуреза. В период лечения ципрофлоксацином следует избегать контакта с прямыми солнечными лучами.

Нужно избегать совместного приема ципрофлоксацина с молоком и другими молочными продуктами, которые могут снижать абсорбцию ципрофлоксацина в ЖКТ и соответственно снижать его терапевтическую эффективность.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами: пациентам, принимающим ципрофлоксацин, следует соблюдать осторожность при вождении автомобиля и занятиях другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенного внимания и быстроты психомоторных реакций.

Условия хранения:

Условия хранения:

Препарат хранят в сухом, защищенном от света месте, недоступном для детей.

Срок годности:

3 года.

Не применять по истечении срока годности, указанного на упаковке.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

Источник: <http://drugs.thead.ru/Ciprofloksacin-Ekocifol>