

## [Ципрофлоксацин-Тева](#)



### **Код АТХ:**

- [J01MA02](#)

### **Международное непатентованное название (Действующее вещество):**

- [Ципрофлоксацин](#)

### **Полезные ссылки:**

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#)  
[Госреестр](#)<sup>МНН</sup> [Википедия](#)<sup>МНН</sup>  
[PLC VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)<sup>англ</sup>

### **Фармакотерапевтическая группа:**

- [Противомикробные, противопаразитарные и противоглистные средства](#)

### **Показания к применению:**

Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к ципрофлоксацину микроорганизмами, в т.ч. заболевания дыхательных путей, брюшной полости и органов малого таза, костей, суставов, кожи; септицемия; тяжелые инфекции ЛОР-органов. Лечение послеоперационных инфекций. Профилактика и лечение инфекций у больных со сниженным иммунитетом.

Для местного применения: острые и подострые конъюнктивиты, блефароконъюнктивиты, блефариты, бактериальные язвы роговицы, кератиты, кератоконъюнктивиты, хронические дакриоциститы, мейбомиты. Инфекционные поражения глаз после травм или попадания инородных тел. Предоперационная профилактика в офтальмохирургии.

### **Относится к болезням:**

- [Бактериальные язвы роговицы](#)
- [Блефарит](#)
- [Блефароконъюнктивит](#)
- [Близорукость \(миопия\)](#)
- [Дакриоцистит](#)
- [Инфекции](#)
- [Кератит](#)
- [Кератоконус](#)
- [Конъюнктивит](#)
- [Мейбомит](#)
- [Травмы](#)

### **Противопоказания:**

Беременность, лактация (грудное вскармливание), детский и подростковый возраст до 18 лет, повышенная чувствительность к ципрофлоксацину и другим препаратам хинолонового ряда.

## Способ применения и дозы:

Индивидуальный. Внутрь - по 250-750 мг 2 раза/сут. Продолжительность лечения - от 7-10 дней до 4 недель.

Для в/в введения разовая доза - 200-400 мг, кратность введения - 2 раза/сут; продолжительность лечения - 1-2 недели, при необходимости и более. Можно вводить в/в струйно, но более предпочтительно капельное введение в течение 30 мин.

При местном применении закапывают по 1-2 капли в нижний конъюнктивальный мешок пораженного глаза каждые 1-4 ч. После улучшения состояния интервалы между инстилляциями можно увеличить.

*Максимальная суточная доза для взрослых при приеме внутрь составляет 1.5 г.*

## Побочное действие:

*Со стороны пищеварительной системы:* тошнота, рвота, диарея, боли в животе, повышение активности печеночных трансаминаз, ЩФ, ЛДГ, билирубина, псевдомембранозный колит.

*Со стороны ЦНС:* головная боль, головокружение, чувство усталости, расстройства сна, кошмарные сновидения, галлюцинации, обмороки, расстройства зрения.

*Со стороны мочевыделительной системы:* кристаллурия, гломерулонефрит, дизурия, полиурия, альбуминурия, гематурия, транзиторное увеличение содержания в сыворотке крови креатинина.

*Со стороны системы кроветворения:* эозинофилия, лейкопения, нейтропения, изменение количества тромбоцитов.

*Со стороны сердечно-сосудистой системы:* тахикардия, нарушения сердечного ритма, артериальная гипотензия.

*Аллергические реакции:* кожный зуд, крапивница, отек Квинке, синдром Стивенса-Джонсона, артралгии.

*Побочные реакции, связанные с химиотерапевтическим действием:* кандидоз.

*Местные реакции:* болезненность, флебит (при в/в введении). При применении глазных капель в некоторых случаях возможны легкая болезненность и гиперемия конъюнктивы.

*Прочие:* васкулит.

## Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказан при беременности, в период лактации.

Ципрофлоксацин проникает через плацентарный барьер, выделяется с грудным молоком.

*В экспериментальных исследованиях* установлено, что он вызывает артропатию.

## Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении ципрофлоксацина с диданозином всасывание ципрофлоксацина снижается вследствие образования комплексов ципрофлоксацина с содержащимися в диданозине алюминиевыми и магниевыми буферами.

При одновременном применении с варфарином возрастает риск развития кровотечения.

При одновременном применении ципрофлоксацина и теофиллина возможно повышение концентрации теофиллина в плазме крови, увеличению  $T_{1/2}$  теофиллина, что приводит к увеличению риска развития токсического действия, связанного с теофиллином.

Одновременный прием антацидов, а также препаратов, содержащих ионы алюминия, цинка, железа или магния, может вызвать снижение всасывания ципрофлоксацина, поэтому интервал между назначением этих препаратов должен быть не менее 4 ч.

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

У пациентов с нарушениями функции почек требуется коррекция режима дозирования. С осторожностью применяют у пациентов пожилого возраста, при атеросклерозе сосудов головного мозга, нарушениях мозгового кровообращения, эпилепсии, судорожном синдроме неясной этиологии.

Во время лечения пациенты должны получать достаточное количество жидкости.

В случае упорной диареи ципрофлоксацин следует отменить.

При одновременном в/в введении ципрофлоксацина и барбитуратов необходим контроль ЧСС, АД, ЭКГ. В процессе лечения необходим контроль концентрации в крови мочевины, креатинина, печеночных трансаминаз.

В период лечения возможно снижение реакционной способности (особенно при одновременном применении с алкоголем).

Не допускается введение ципрофлоксацина субконъюнктивально или непосредственно в переднюю камеру глаза.

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