Экоцифол



Код АТХ:

- J01MA02

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Ципрофлоксацин

Полезные ссылки:

Цена в Яндексе Горздрав Столички Апрель
Госреестр[МНН] Википедия[МНН] Реестр ЕАЭС
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)	500 мг

Вспомогательные вещества: лактулоза - 600 мг, повидон низкомолекулярный - 28 мг, кроскармеллоза натрия - 65 мг, целлюлоза микрокристаллическая - 60 мг, магния стеарат - 10 мг, крахмал кукурузный - до 1400 мг.

Состав пленочной оболочки: (гипромеллоза - 19.04 мг, макрогол-4000 - 8.32 мг, тальк - 2.2 мг, титана диоксид - 10.44 мг) - до 1440 мг.

5 шт. - упаковки ячейковые контурные (2) - пачки картонные.
10 шт. - флаконы (1) - пачки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- Противомикробные, противопаразитарные и противоглистные средства

Фармакологические свойства:

Фармакологическое действие — антибактериальное широкого спектра.

Показания к применению:

Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными микроорганизмами:

— заболевания нижних дыхательных путей (острый и хронический (в стадии обострения) бронхит, пневмония,

бронхоэктатическая болезнь, инфекционные осложнения муковисцидоза);

— инфекции ЛОР-органов (острый синусит);

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

— осложненные интраабдоминальные инфекции (в комбинации с метронидазолом);

— хронический бактериальный простатит;

— неосложненная гонорея;

— брюшной тиф, кампилобактериоз, шигеллез, диарея "путешественников";

— инфекции кожи и мягких тканей (инфицированные язвы, раны, ожоги, абсцессы, флегмона);

— костей и суставов (остеомиелит, септический артрит);

— инфекции на фоне иммунодефицита (возникающего при лечении иммунодепрессивными лекарственными средствами или у больных с нейтропенией);

— профилактика и лечение легочной формы сибирской язвы.

Дети:

— терапия осложнений, вызванных Pseudomonas aeruginosa у детей с муковисцидозом легких от 5 до 17 лет;

— профилактика и лечение легочной формы сибирской язвы (инфицирование Bacillus anthracis).

Относится к болезням:

- Абсцесс
- Артрит
- Артроз
- Бронхит
- Бронхоэктатическая болезнь
- Брюшной тиф
- Гонорея
- Диарея
- Инфекции
- Муковисцидоз
- Ожоги
- Остеомиелит
- Пиелит
- Пиелонефрит
- Пневмония
- Простатит
- Раны
- Синусит
- Флегмона
- Цистит
- Шигеллез

Противопоказания:

— гиперчувствительность;

— одновременный прием с тизанидином (риск выраженного снижения артериального давления, сонливости);

— возраст до 18 лет (до завершения процесса формирования скелета, кроме терапии осложнений, вызванных Pseudomonas aeruginosa у детей с муковисцидозом легких от 5 до 17 лет; профилактики и лечения легочной формы сибирской язвы);

— беременность;

— период лактации.

С осторожностью

Выраженный атеросклероз сосудов головного мозга, нарушение мозгового кровообращения, психические заболевания, эпилепсия, выраженная почечная и/или печеночная недостаточность, пожилой возраст.

Способ применения и дозы:

Внутрь. Таблетки следует проглатывать целиком с небольшим количеством жидкости после еды. При приеме таблетки натощак активное вещество всасывается быстрее.

При инфекциях нижних дыхательных путей легкой и средней степени - 0.5 г 2 раза/сут, при тяжелом течении - 0.75 г 2 раза/сут. Курс лечения - 7-14 дней.

При остром синусите - по 0.5 г 2 раза/сут. Курс лечения - 10 дней.

При инфекции кожи и мягких тканей легкой и средней степени - 0.5 г 2 раза/сут, при тяжелом течении - 0.75 г 2 раза/сут. Курс лечения - 7-14 дней.

При инфекциях костей и суставов - легкой и средней степени - 0.5 г 2 раза/сут, при тяжелом течении - 0.75 г 2 раза/сут. Курс лечения - до 4-6 нед.

При инфекциях мочевыводящих путей - по 0.25-0.5 г 2 раза/сут; курс лечения - 7-14 дней, при неосложненном цистите у женщин - 3 дня.

При хроническом бактериальном простатите - по 0.5 г 2 раза/сут, курс лечения - 28 дней.

При неосложненной гонорее - 0.25-0.5 г однократно.

Острые кишечные инфекции (сальмонеллез, шигеллез, кампилобактериоз и т.д.) - по 0.5 г 2 раза/сут, курс лечения - 5-7 дней.

При брюшном тифе - по 0.5 г 2 раза/сут; курс лечения - 10 дней.

При осложненных интраабдоминальных инфекциях - по 0.5 г каждые 12 ч в течение 7-14 дней.

Для профилактики и лечения легочной формы сибирской язвы - по 0.5 г 2 раза/сут в течение 60 дней.

У больных с иммунодефицитом лечение назначают в зависимости от тяжести инфекции и вида возбудителя. Антибиотикотерапию проводят в течение всего периода нейтропении.

В педиатрии:

при лечении осложнений, вызванных Pseudomonas aeruginosa, у детей с муковисцидозом легких от 5 до 17 лет - 20 мг/кг 2 раза/сут (максимальная доза 1.5 г). Продолжительность лечения - 10-14 дней.

При легочной форме сибирской язвы (профилактика и лечение) - 15 мг/кг 2 раза/сут. Максимальная разовая доза - 0.5 г, суточная - 1 г. Общая продолжительность приема ципрофлоксацина - 60 дней.

Хроническая почечная недостаточность: при клиренсе креатинина (КК) более 50 мл/мин коррекции дозы не требуется; при КК 30-50 мл/мин - 0.25-0.5 каждые 12 ч; при КК 5-29 мл/мин - 0.25-0.5 г каждые 18 ч. Если больному проводится гемодиализ или перитонеальный диализ - 0.25-0.5 г/сут, принимать препарат следует после сеанса гемодиализа.

Побочное действие:

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, диарея, рвота, абдоминальные боли, метеоризм, анорексия, холестатическая желтуха (особенно у пациентов с перенесенными заболеваниями печени), гепатит, гепатонекроз.

Со стороны центральной нервной системы: головокружение, головная боль, повышенная утомляемость, чувство тревоги, тремор, бессонница, «кошмарные» сновидения, периферическая паралгезия (аномалия восприятия чувства боли), потливость, повышение внутричерепного давления, спутанность сознания, депрессия, галлюцинации, а также другие проявления психотических реакций (изредка прогрессирующих до состояний, в которых пациент может причинить себе вред), мигрень, обмороки, тромбоз церебральных артерий.

Со стороны органов чувств: нарушения вкуса и обоняния, нарушения зрения (диплопия, изменение цветовосприятия), шум в ушах, снижение слуха.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: тахикардия, нарушения сердечного ритма, снижение артериального давления.

Со стороны кровеносной системы: лейкопения, гранулоцитопения, анемия, тромбоцитопения, лейкоцитоз, тромбоцитоз, гемолитическая анемия.

Лабораторные показатели: гипопротромбинемия, повышение активности «печеночных» трансаминаз и щелочной фосфатазы, гиперкреатининемия, гипербилирубинемия, гипергликемия.

Со стороны мочевыделительной системы: гематурия, кристаллурия (прежде всего при щелочной моче и низком диурезе), гломерулонефрит, дизурия, полиурия, задержка мочи, альбуминурия, уретральные кровотечения, снижение азотовыделительной функции почек, интерстициальный нефрит.

Аллергические реакции: кожный зуд, крапивница, образование волдырей, сопровождающихся кровотечениями, и появление маленьких узелков, образующих струпья, лекарственная лихорадка, точечные кровоизлияния на коже (петехии), отек лица или гортани, одышка, эозинофилия, васкулит, узловатая эритема, экссудативная мультиформная эритема, синдром Стивенса-Джонсона (злокачественная экссудативная эритема), токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла).

Со стороны опорно-двигательного аппарата: артралгия, артрит, тендовагинит, разрывы сухожилий, миалгия.

Прочие: общая слабость, повышенная светочувствительность, суперинфекции (кандидоз, псевдомембранозный колит), приливы крови к лицу.

Передозировка:

Специальный антидот неизвестен. Необходимо тщательно контролировать состояние больного, сделать промывание желудка, проводить обычные меры неотложной помощи, обеспечить достаточное поступление жидкости. С помощью гемо- или перитонеального диализа может быть выведено лишь незначительное (менее 10 %) количество препарата.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Запрещен к применению при беременности в период грудного вскармливания.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Вследствие снижения активности процессов микросомального окисления в гепатоцитах повышает концентрацию и удлиняет период полувыведения теофиллина (и других ксантинов, например кофеина), пероральных гипогликемических лекарственных средств, непрямых антикоагулянтов, способствует снижению протромбинового индекса.

При сочетании с другими противомикробными лекарственными средствами (бета-лактамные антибиотики, аминогликозиды, клиндамицин, метронидазол) обычно наблюдается синергизм; может успешно применяться в комбинации с азлоциллином и цефтазидимом при инфекциях, вызванных Pseudomonas spp.; с мезлоциллином, азлоциллином и др. бета-лактамными антибиотиками - при стрептококковых инфекциях; с изоксазолилпенициллинами и ванкомицином - при стафилококковых инфекциях; с метронидазолом и клиндамицином - при анаэробных инфекциях.

Усиливает нефротоксическое действие циклоспорина, отмечается увеличение сывороточного креатинина, у таких пациентов необходим контроль этого показателя 2 раза в неделю.

При одновременном приеме усиливает действие непрямых антикоагулянтов.

Пероральный прием совместно с железосодержащими лекарственными средствами, сукральфатом и антацидными лекарственными средствами, содержащими соли магния, кальция и алюминия, приводит к снижению всасывания ципрофлоксацина, поэтому его следует назначать за 1-2 ч до или через 4 ч после приема вышеуказанных лекарственных средств.

Нестероидные противовоспалительные препараты (исключая ацетилсалициловую кислоту) повышают риск развития судорог.

Фторхинолоны образуют хелатные соединения с ионами магния и алюминия буферной системы лекарственной формы диданозина, что резко снижает всасывание антибиотиков, поэтому ципрофлоксацин принимают за 2 часа до приема диданозина или через 2 часа после приема указанного препарата

Метоклопрамид ускоряет абсорбцию, что приводит к уменьшению времени достижения его максимальной концентрации.

Совместное применение урикозурических лекарственных средств приводит к замедлению выведения (до 50 %) и повышению плазменной концентрации ципрофлоксацина.

Повышает максимальную концентрацию в 7 раз (от 4 до 21 раза) и площадь под кривой «концентрация-время» в 10 раз (от 6 до 24 раз) тизанидина, что повышает риск выраженного снижения артериального давления и сонливости.

Особые указания и меры предосторожности:

Ципрофлоксацин не является препаратом выбора при подозреваемой или установленной пневмонии, вызванной Streptococcus pneumoniae.

Во избежание развития кристаллурии недопустимо превышение рекомендованной суточной дозы, необходимо также достаточное потребление жидкости и поддержание кислой реакции мочи.

Во время лечения следует воздерживаться от занятий потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенного внимания и быстроты психических и двигательных реакций.

Больным с эпилепсией, приступами судорог в анамнезе, сосудистыми заболеваниями и органическими поражениями головного мозга в связи с угрозой развития побочных реакций со стороны центральной нервной системы ципрофлоксацин следует назначать только по «жизненным» показаниям.

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 следует избегать УФ-облучения (в т.ч. контакта с прямыми солнечными лучами).

Условия хранения:

Условия хранения

В сухом защищенном от света месте при температуре не выше 25 ^{o}C.

Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности.

2 года. Не использовать после истечения срока годности.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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