Эритромицин (таблетки)



Код АТХ:

- J01FA01

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Эритромицин

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Таблетки, покрытые пленочной кишечнорастворимой оболочкой белого или почти белого цвета, круглые, двояковыпуклые; на поперечном срезе виден один слой белого цвета.

	1 таб.
эритромицин	100 мг

Вспомогательные вещества: повидон - 3.4 мг, кросповидон - 6 мг, кальция стеарат - 1.85 мг, тальк - 4.64 мг, крахмал картофельный - до массы ядра 200 мг.

Состав оболочки: целлацефат 8.1 мг, титана диоксид 0.4 мг, масло касторовое 1.5 мг.

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

Таблетки, покрытые пленочной кишечнорастворимой оболочкой белого или почти белого цвета, круглые, двояковыпуклые; на поперечном срезе виден один слой белого цвета.

	1 таб.
эритромицин	250 мг

Вспомогательные вещества: повидон - 9.45 мг, кросповидон - 13.5 мг, кальция стеарат - 4.14 мг, тальк - 10.35 мг, крахмал картофельный - до массы ядра 450 мг.

Состав оболочки: целлацефат 16.2 мг, титана диоксид 0.8 мг, масло касторовое 3 мг.

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

Таблетки, покрытые пленочной кишечнорастворимой оболочкой белого или почти белого цвета, овальные, двояковыпуклые; на поперечном разрезе виден один слой белого цвета.

	1 таб.
эритромицин	500 мг

Вспомогательные вещества: крахмал картофельный, поливинилпирролидон (повидон), коллидон CL-M (кросповидон), полисорбат 80 (твин 80), кальция стеарат, тальк.

Состав оболочки: ацетилфталилцеллюлоза, масло касторовое медицинское, титана диоксид.

5 шт. - упаковки ячейковые контурные (1) - пачки картонные.
5 шт. - упаковки ячейковые контурные (2) - пачки картонные.
5 шт. - упаковки ячейковые контурные (3) - пачки картонные.
5 шт. - упаковки ячейковые контурные (4) - пачки картонные.
5 шт. - упаковки ячейковые контурные (5) - пачки картонные.
5 шт. - упаковки ячейковые контурные (6) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

[I] - Инструкция по медицинскому применению одобрена фармакологическим комитетом МЗ РФ

Бактериостатический антибиотик из группы макролидов, обратимо связывается с 50S субъединицей рибосом в ее донорской части, что нарушает образование пептидных связей между молекулами аминокислот и блокирует синтез белков микроорганизмов (не влияет на синтез нуклеиновых кислот). При применении в высоких дозах может проявлять бактерицидное действие. Спектр действия включает грамположительные (Staphylococcus spp., продуцирующие и непродуцирующие пенициллиназу, в т.ч. Staphylococcus aureus; Streptococcus spp. (в т.ч. Streptococcus pneumoniae, Streptococcus pyogenes), альфа-гемолитический стрептококк (группы Viridans), Bacillus anthracis, Corynebacterium diphtheriae, Corynebacterium minutissimum) и грамотрицательные микроорганизмы (Neisseria gonorrhoeae, Haemophilus influenzae, Bordetella pertussis, Brucella spp., Legionella spp., в т.ч. Legionella pneumophila) и другие микроорганизмы: Mycoplasma spp. (в т.ч. Mycoplasma pneumoniae), Chlamydia spp. (в т.ч. Chlamydia trachomatis), Treponema spp., Rickettsia spp., Entamoeba histolytica, Listeria monocytogenes.

Устоичивы грамотрицательные палочки : Escherichia coli, Pseudomonas aeruginosa, а также Shigella spp., Salmonella spp. и другие. К группе чувствительных относятся микроорганизмы, рост которых задерживается при концентрации антибиотика менее 0.5 мг/л, среднечувствительных — 1-6 мг/л, умеренно устойчивых и устойчивых — 6-8 мг/л.

Фармакокинетика

Абсорбция — высокая. Прием пищи не оказывает влияния на пероральные формы эритромицина в виде основания, покрытые кишечнорастворимой оболочкой. C_{max} достигается после приема внутрь через 2-4 ч. Связь с белками плазмы — 70-90%.

Биодоступность — 30-65%. В организме распределяется неравномерно. В больших количествах накапливается в печени, селезенке, почках. В желчи и моче концентрация в десятки раз превышает концентрацию в плазме. Хорошо проникает в ткани легких, лимфатических узлов, экссудат среднего уха, секрет предстательной железы, сперму, плевральную полость, асцитическую и синовиальную жидкости. В молоке кормящих женщин содержится 50% от концентрации в плазме. Плохо проникает через ГЭБ, в спиномозговую жидкость (его концентрация составляет 10% от содержания препарата в плазме). При воспалительных процессах в оболочках мозга их проницаемость для эритромицина несколько возрастает. Проникает через плацентарный барьер и поступает в кровь плода, где его содержание достигает 5-20% от содержания в плазме матери.

Метаболизируется в печени (более 90%), частично с образованием неактивных метаболитов. $T_{1/2}$ — 1.4-2 ч, при анурии — 4-6 ч. Выведение с желчью — 20-30% в неизмененном виде, почками (в неизмененном виде) после приема внутрь — 2-5%.

Показания к применению:

Бактериальные инфекции, вызванные чувствительной микрофлорой:

— дифтерия (в т.ч. бактерионосительство);

— коклюш (в т.ч. профилактика);

— трахома;

— бруцеллез;

— болезнь легионеров;

— эритразма;

— листериоз;

— скарлатина;

— амебная дизентерия;

— гонорея;

— конъюнктивит новорожденных;

— пневмония у детей;

— мочеполовые инфекции у беременных, вызванные Chlamydia trachomatis;

— первичный сифилис (у пациентов с аллергией к пенициллинам);

— неосложненный хламидиоз у взрослых (с локализацией в нижних отделах мочеполовых путей и прямой кишки) при непереносимости или неэффективности тетрациклинов;

— инфекции ЛОР-органов (тонзиллит, отит, синусит);

— инфекции желчевыводящих путей (холецистит);

— инфекции верхних и нижних дыхательных путей (трахеит, бронхит, пневмония);

— инфекции кожи и мягких тканей (гнойничковые заболевания кожи, в т.ч. юношеские угри, инфицированные раны, пролежни, ожоги II-III степени, трофические язвы);

— инфекции слизистой оболочки глаз;

— профилактика обострений стрептококковой инфекции (тонзиллит, фарингит) у больных ревматизмом;

— профилактика инфекционных осложнений при лечебных и диагностических процедурах (в т.ч. предоперационная подготовка кишечника, стоматологические вмешательства, эндоскопия, у больных с пороками сердца).

Относится к болезням:

- Аллергия
- Амебная дизентерия
- Бронхит
- Гонорея
- Дизентерия
- Дифтерия
- Инфекции
- Коклюш
- Конъюнктивит
- Листериоз
- Ожоги
- Отит
- Пневмония
- Пролежни
- Раны
- Ревматизм
- Синусит
- Сифилис
- Скарлатина
- Стоматит
- Тонзиллит
- Трахеит
- Трахома
- Трофические язвы
- Угри
- Фарингит
- Холера
- Холецистит

- Эритразма
- Юношеские угри

Противопоказания:

— гиперчувствительность;

— потеря слуха;

— одновременный прием терфенадина или астемизола;

— период лактации.

С *осторожностью:* аритмии (в анамнезе); удлинение интервала QT; желтуха (в анамнезе); печеночная недостаточность; почечная недостаточность.

Способ применения и дозы:

Внутрь.

Разовая доза для **взрослых и подростков старше 14 лет** составляет 250-500 мг, суточная — 1-2 г. Интервал между приемами — 6 ч. При *тяжелых инфекциях* суточная доза может быть увеличена до 4 г.

Детям от **4 мес до 18 лет**, в зависимости от возраста, массы тела и тяжести инфекции - по 30-50 мг/кг/сут в 2-4 приема; **детям первых 3 мес жизни** — 20-40 мг/кг/сут. В случае более тяжелых инфекций доза может быть удвоена.

Для *лечения дифтерийного носительства* — по 250 мг 2 раза/сут. Курсовая доза для *лечения первичного сифилиса* — 30-40 г, продолжительность лечения — 10-15 дней.

При *амебной дизентерии* **взрослым** — по 250 мг 4 раза/сут, **детям** - по 30-50 мг/кг/сут; продолжительность курса — 10-14 дней.

При *легионеллезе* — по 500 мг-1 г 4 раза/сут в течение 14 дней.

При *гонорее* — по 500 мг каждые 6 ч в течение 3 дней, далее - по 250 мг каждые 6 ч в течение 7 дней.

Для *предоперационной подготовки кишечника с целью профилактики инфекционных осложнений* — внутрь, по 1 г за 19 ч, 18 ч и 9 ч до начала операции (всего 3 г).

Для *профилактики стрептококковой инфекции (при тонзиллите, фарингите)* взрослым — 20—50 мг/кг/сут, **детям** — 20-30 мг/кг/сут, продолжительность курса — не менее 10 дней.

Для *профилактики септического эндокардита у больных с пороками сердца* — по 1 г для **взрослых** и по 20 мг/кг — для **детей**, за 1 ч до лечебной или диагностической процедуры, далее по 500 мг — для **взрослых** и 10 мг/кг для **детей**, повторно через 6 ч.

При *коклюше* — 40-50 мг/кг/сут в течение 5-14 дней. При *пневмонии* у **детей** — 50 мг/кг/сут в 4 приема, в течение не менее 3 нед. При *мочеполовых инфекциях во время беременности* — 500 мг 4 раза/сут в течение не менее 7 дней или (при плохой переносимости такой дозы) — по 250 мг 4 раза/сут в течение не менее 14 дней.

У **взрослых**, при *неосложненном хламидиозе и непереносимости тетрациклинов* — по 500 мг 4 раза/сут в течение не менее 7 дней.

Побочное действие:

Реакции гиперчувствительности: кожные аллергические реакции (крапивница, другие формы сыпи), эозинофилия; редко - анафилактический шок.

Тошнота, рвота, гастралгия, тенезмы, абдоминальные боли, диарея, дисбактериоз; редко - кандидоз полости рта, псевдомембранозный энтероколит (как во время лечения, так и после него), нарушение функции печени, холестатическая желтуха, повышение активности печеночных трансаминаз, панкреатит, снижение слуха и/или шум в ушах (при применении высоких доз — более 4 г/сут, снижение слуха после отмены препарата обычно обратимо).

Редко — тахикардия, удлинение интервала QT на ЭКГ, желудочковые аритмии, включая желудочковую тахикардию (типа "пируэт") у больных с удлиненным интервалом QT.

Передозировка:

Симптомы: нарушение функции печени, вплоть до острой печеночной недостаточности, потеря слуха.

Лечение: активированный уголь, тщательный контроль за состоянием дыхательной системы. Промывание желудка эффективно при приеме дозы, пятикратно превышающей среднюю терапевтическую. Гемодиализ, перитонеальный диализ, форсированный диурез неэффективны.

Применение при беременности и кормлении грудью:

В связи с возможностью проникновения в грудное молоко, следует воздержаться от кормления грудью при приеме эритромицина.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Препараты, блокирующие канальцевую секрецию, удлиняют $T_{1/2}$ эритромицина.

Несовместим с линкомицином, клиндамицином и хлорамфениколом (антагонизм).

Снижает бактерицидное действие бета-лактамных антибиотиков (пенициллины, цефалоспорины, карбопенемы).

При одновременном приеме с препаратами, метаболизм которых осуществляется в печени (теофиллин, карбамазепин, вальпроевая кислота, гексобарбитал, фенитоин, альфентанил, дизопирамид, ловастатин, бромокриптин), может повышаться концентрация этих препаратов в плазме (является ингибитором микросомальных ферментов печени).

Усиливает нефротоксичность циклоспорина (особенно у больных с сопутствующей почечной недостаточностью). Снижает клиренс триазолама и мидазолама, в связи с чем может усиливать фармакологические эффекты бензодиазепинов.

При одновременном приеме с терфенадином или астемизолом — возможность развития аритмии, с дигидроэрготамином или негидрированными алкалоидами спорыньи — сужение сосудов до спазма, дизестезии.

Замедляет элиминацию (усиливает эффект) метилпреднизолона, фелодипина и антикоагулянтов кумаринового ряда.

При совместном приеме с ловастатином усиливается рабдомиолиз.

Повышает биодоступность дигоксина.

Снижает эффективность гормональной контрацепции.

Особые указания и меры предосторожности:

При длительной терапии необходимо осуществлять контроль лабораторных показателей функции печени.

Симптомы холестатической желтухи могут развиться через несколько дней после начала терапии, однако риск развития повышается после 7-14 дней непрерывной терапии. Вероятность развития ототоксического эффекта выше у больных с почечной и печеночной недостаточностью, а также у пожилых пациентов.

Некоторые устойчивые штаммы Haemophilus influenzae чувствительны к одновременному приему эритромицина и сульфаниламидов.

Может помешать определению катехоламинов в моче и активности печеночных трансаминаз в крови (колориметрическое определение с помощью дефинилгидразина).

При нарушениях функции почек

Противопоказано при почечной недостаточности.

При нарушениях функции печени

Противопоказано при печеночной недостаточности.

Применение в пожилом возрасте

Вероятность развития ототоксического эффекта выше у пожилых пациентов.

Применение в детском возрасте

Детям от **4 мес до 18 лет**, в зависимости от возраста, массы тела и тяжести инфекции - по 30-50 мг/кг/сут в 2-4 приема; **детям первых 3 мес жизни** — 20—40 мг/кг/сут. В случае более тяжелых инфекции доза может быть удвоена.

Условия хранения:

Список Б. Хранить в сухом, защищенном от света, недоступном для детей месте, при температуре не выше 25°С.

Срок годности - 2 г . Не использовать по истечении срока годности.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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