Ифиципро



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:

Таблетки, покрытые оболочкой от белого до желтовато-белого цвета, круглые, двояковыпуклые.

	1 таб.
ципрофлоксацина гидрохлорид	297 мг,
что соответствует содержанию ципрофлоксацина	250 мг

Вспомогательные вещества: целлюлоза микрокристаллическая, крахмал кукурузный, крахмал (для пасты 20%), магния стеарат, тальк, кремния диоксид коллоидный, натрия крахмала гликолат, краситель Opadry белый 33G28707.

10 шт. - блистеры (10) - пачки картонные.

Таблетки, покрытые оболочкой от белого до желтовато-белого цвета, продолговатые, с разделительной полоской с одной стороны.

	1 таб.
ципрофлоксацина гидрохлорид	594 мг,
что соответствует содержанию ципрофлоксацина	500 мг

Вспомогательные вещества: целлюлоза микрокристаллическая, крахмал кукурузный, крахмал (для пасты 20%), магния стеарат, тальк, кремния диоксид коллоидный, натрия крахмала гликолат, краситель Opadry белый 33G28707.

10 шт. - блистеры (10) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Противомикробный препарат широкого спектра действия из группы фторхинолонов. Действует бактерицидно. Препарат ингибирует фермент ДНК-гиразу бактерий, вследствие чего нарушаются репликация ДНК и синтез клеточных белков бактерий. Ципрофлоксацин действует как на размножающиеся микроорганизмы, так и на находящиеся в фазе покоя.

К ципрофлоксацину *чувствительны грамотрицательные аэробные бактерии:* энтеробактерии (Escherichia coli, Salmonella spp., Shigella spp., Citrobacter spp., Klebsiella spp., Enterobacter spp., Proteus mirabilis, Proteus vulgaris, Serratia marcescens, Hafnia alvei, Edwardsiella tarda, Providencia spp., Morganella morganii, Vibrio spp., Yersinia spp.), *другие грамотрицательные бактерии:* Haemophilus spp., Pseudomonas aeruginosa, Moraxella catarrhalis, Aeromonas spp., Pasteurella multocida, Plesiomonas shigelloides, Campylobacter 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 Streptococcus pneumoniae, Enterococcus faecalis умеренна.

К препарату *резистентны* Corynebacterium spp., Bacteroides fragilis, Pseudomonas cepacia, Pseudomonas maltophilia, Ureaplasma urealyticum, Clostridium difficile, Nocardia asteroides.

Действие препарата в отношении Treponema pallidum изучено недостаточно.

Фармакокинетика

При пероральном приеме ципрофлоксацин быстро всасывается из ЖКТ. Биодоступность препарата составляет 50-85%. C_{max} в сыворотке крови здоровых добровольцев при пероральном приеме (до еды) 250, 500, 750 и 1000 мг препарата, достигается через 1-1.5 ч и составляет 1.2; 2.4; 4.3 и 5.4 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.

V_d 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 неизмененной функцией почек $T_{1/2}$ составляет обычно 3-5 ч. При нарушении функции почек $T_{1/2}$ увеличивается.

Основной путь выведения ципрофлоксацина из организма - почки. С мочой выводится 50-70%. От 15 до 30% выводится с калом.

Больным с тяжелой почечной недостаточностью (клиренс креатинина ниже 20 мл/мин/1.73 м^2) необходимо назначать половину суточной дозы препарата.

Показания к применению:

Инфекции и воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к ципрофлоксацину микроорганизмами:

— дыхательных путей;

— уха, горла иноса: средний отит, гайморит, фронтит, синусит, мастоидит, тонзиллит, фарингит;

— почек и мочевыводящих путей: цистит, пиелонефрит;

— половых органов: простатит, аднексит, сальпингит, оофорит, эндометрит, тубулярный абсцесс, пельвиоперитонит, гонорея, мягкий шанкр, хламидиоз;

— пищеварительной системы (в т.ч. рта, зубов, челюстей), желчного пузыря и желчевыводящих путей: сальмонеллез, брюшной тиф, внутрибрюшинные абсцессы, кампилобактериоз, иерсиниоз, шигеллез, холера;

— кожных покровов, слизистых оболочек и мягких тканей: раны, ожоги, инфицированные язвы, абсцессы, флегмона;

— костно-мышечной системы: остеомиелит, септический артрит.

Профилактика инфекций при хирургических вмешательствах.

Ципрофлоксацин показан для лечения сепсиса и перитонита, а также для профилактики и лечения инфекций у больных со сниженным иммунитетом (при терапии иммунодепрессантами).

Относится к болезням:

- Абсцесс
- Аднексит

- Артрит
- Артроз
- Брюшной тиф
- Гайморит
- Гонорея
- Иерсиниоз
- Инфекции
- Мастит
- Ожоги
- Остеомиелит
- Отит
- Перитонит
- Пиелит
- Пиелонефрит
- Простатит
- Раны
- Сальмонеллез
- Сальпингит
- Сепсис
- Синусит
- Тонзиллит
- Фарингит
- Флегмона
- Фронтит
- Холера
- Цистит
- Шигеллез
- Эндометрит

Противопоказания:

— псевдомембранозный колит;

— детский и подростковый возраст до 18 лет;

— беременность;

— период грудного вскармливания;

— повышенная чувствительность к ципрофлоксацину или другим препаратам из группы фторхинолонов.

С *осторожностью*: выраженный атеросклероз сосудов головного мозга, нарушение мозгового кровообращения, психические заболевания, эпилептический синдром, эпилепсия, выраженная почечная и/или печеночная недостаточность, пожилой возраст.

Способ применения и дозы:

Внутрь. Доза wипрофлоксацина зависит от тяжести заболевания, типа инфекции, состояния организма, возраста, vfccs ntkf и функции почек у пациента.

Неосложненные заболевания почек и мочевыводящих путей - по 250 мг, в *осложненных случаях* - по 500 мг 2 раз/сут.

Заболевания нижних отделов дыхательных путей средней тяжести - по 250 мг, в *более тяжелых случаях* - по 500 мг 2 раза/сут.

Для *лечения гонореи* рекомендуется однократный прием в дозе 250-500 мг.

Гинекологические заболевания, энтериты и колиты с тяжелым течением и высокой температурой, простатиты, остеомиелиты - по 500 мг 2 раза/сут (для лечения *банальной диареи* можно использовать в дозе 250 мг 2 раза/сут).

Препарат следует принимать натощак, запивая достаточным количеством жидкости.

Пациентам с выраженными нарушениями функции почек следует назначать половинную дозу препарата.

Продолжительность лечения зависит от тяжести заболевания, но лечение всегда должно продолжаться как минимум еще два дня после исчезновения симптомов болезни. Обычно продолжительность лечения составляет 7-10 дней.

Таблица рекомендуемых доз препарата для **больных с хронической почечной недостаточностью:**

Клиренс креатинина мл/мин	Доза
>50	Обычный режим дозирования
30-50	250-500 мг 1 раз в 12 ч
5-29	250-500 мг 1 раз в 18 ч
Больные, находящиесяя на гемо- или перитонеальном диализе	после диализа 250-500 мг 1 раз в 24 ч

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

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

Со стороны сердечно-сосудистой системы: тахикардия, нарушения сердечного ритма, снижение АД, приливы крови к коже лица.

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

Со стороны лабораторных показателей: гипопротромбинемия, повышение активности печеночных трансаминаз и ЩФ, 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, гематурия, снижение азотвыделительной функции почек, интерстициальный нефрит.

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

Прочие: артралгия, артрит, тендовагинит, разрывы сухожилий, общая слабость, миалгия, суперинфекции (кандидоз, псевдомембранозный колит).

Передозировка:

Специфический 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:

Противопоказан.

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 солями.

Одновременный прием ципрофлоксацина и теофиллина может привести к повышению концентрации теофиллина в плазме крови, за счет конкурентного ингибирования в участках связывания цитохрома Р450, что приводит к

увеличению $T_{1/2}$ теофиллина и возрастанию 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.

При одновременном применении ципрофлоксацина и антикоагулянтов удлиняется время кровотечения.

При одновременном применении ципрофоксацина и циклоспорина усиливается нефротоксическое действие последнего.

Особые указания и меры предосторожности:

Больным с эпилепсией, приступами судорог в анамнезе, сосудистыми заболеваниями и органическими поражениями мозга в связи с угрозой развития побочных реакций со стороны ЦНС препарат 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 необходимо обеспечить достаточное количество жидкости при соблюдении нормального диуреза.

В период лечения ципрофлоксацином следует избегать контакта с прямыми солнечными лучами.

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 (особенно при одновременном употреблении алкоголя).

При нарушениях функции почек

Пациентам с выраженными нарушениями функции почек следует назначать половинную дозу препарата.

Таблица рекомендуемых доз препарата для **больных с хронической почечной недостаточностью:**

Клиренс креатинина мл/мин	**Доза**
>50	Обычный режим дозирования
30-50	250-500 мг 1 раз в 12 ч
5-29	250-500 мг 1 раз в 18 ч
Больные, находящиесяя на гемо- или перитонеальном диализе	после диализа 250-500 мг 1 раз в 24 ч

При нарушениях функции печени

С *осторожностью*: выраженная печеночная недостаточность.

Применение в пожилом возрасте

С *осторожностью*: пожилой возраст.

Применение в детском возрасте

Противопоказан детям до 18 лет.

Условия хранения:

Хранить при температуре не выше 30°С в сухом, недоступном для детей месте. Не использовать после истечения

срока годности.

Срок годности:

3 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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