

[Ифиципро Од](#)



Полезные ссылки:

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

[Госреестр](#) [Википедия](#)

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

Форма выпуска:

Таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой, продолговатые, двухслойные, с одной стороны желтого цвета, с другой - белого или почти белого.

	1 таб.
Ципрофлоксацин	1 г

Вспомогательные вещества: целлюлоза микрокристаллическая, краситель хинолин желтый, крахмал, кросповидон, кремния диоксид коллоидный, магния стеарат, гипромеллоза (Метоцел К-4М), гипромеллоза (Метоцел К-100 LV), лактоза, тальк очищенный, натрия бикарбонат, Opadry OY-S-29019 прозрачный.

5 шт. - блистеры (1) - пачки картонные.

5 шт. - блистеры (2) - пачки картонные.

Таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой, продолговатые, двухслойные, с одной стороны желтого цвета, с другой - белого или почти белого.

	1 таб.
Ципрофлоксацин	500 мг

Вспомогательные вещества: целлюлоза микрокристаллическая, краситель хинолин желтый, крахмал, кросповидон, кремния диоксид коллоидный, магния стеарат, гипромеллоза (Метоцел К-4М), гипромеллоза (Метоцел К-100 LV), лактоза, тальк очищенный, натрия бикарбонат, Opadry OY-S-29019 прозрачный.

5 шт. - блистеры (1) - пачки картонные.

5 шт. - блистеры (2) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Препарат обеспечивает длительное, равномерное высвобождение ципрофлоксацина, принимается 1 раз/сут. Однократный прием препарата обеспечивает необходимую концентрацию ципрофлоксацина, эквивалентную двукратному приему обычного ципрофлоксацина 250 мг или 500 мг соответственно.

Бактерицидное действие фторхинолонов обусловлено нарушением действия бактериального фермента - топоизомеразы II (ДНК-гиразы). Топоизомераза необходима для нормальной репликации бактериальной ДНК. Этот АТФ-зависимый процесс при отсутствии топоизомеразы приводит к неконтролируемой репликации поврежденной ДНК, а, следовательно, к нарушению синтеза нормальных белков в клетке бактерии. Ципрофлоксацин обладает выраженной активностью *in vitro* в отношении широкого спектра грамотрицательных и грамположительных бактерий.

Аэробные грамположительные: *Bacillus anthracis*, *Enterococcus faecalis* (большинство штаммов относительно чувствительны), *Listeria monocitogenes*, *Staphylococcus aureus* (метициллин - чувствительные и продуцирующие

пенициллиназу, частично метициллин - резистентные штаммы), *Staphylococcus epidermidis*, *Staphylococcus saprophyticus*, *Staphylococcus pneumoniae*, *Staphylococcus pyogenes*.

Аэробные грамотрицательные: *Campylobacter jejuni*, *Citrobacter diversus*, *Citrobacter freundii*, *Enterobacter cloacae*, *Escherichia coli*, *Haemophilus influenzae*, *Haemophilus parainfluenzae*, *Klebsiella pneumoniae*, *Moraxella catarrhalis*, *Morganella morganii*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Proteus mirabilis*, *Proteus vulgaris*, *Providencia rettgeri*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Salmonella typhi*, *Serratia marcescens*, *Shigella boydii*, *Shigella dysenteriae*, *Shigella flexneri*, *Shigella sonnei*.

В исследованиях *in vitro* ципрофлоксацин в минимальной подавляющей (терапевтической) концентрации (МПК) < 1 мкг/мл активен в отношении большинства (> 90%) штаммов приведенных ниже микроорганизмов, однако, безопасность и эффективность применения препарата в лечении клинических инфекций, вызванных этими микроорганизмами, изучена недостаточно полно.

Аэробные грамположительные: *Staphylococcus haemophilus*, *Staphylococcus hominis*.

Аэробные грамотрицательные: *Acinetobacter lwoffii*, *Aeromonas caviae*, *Aeromonas hydrophilia*, *Brucella melitensis*, *Campylobacter coli*, *Edwardsiella tarda*, *Haemophilus ducreyi*, *Klebsiella oxytoca*, *Legionella pneumophila*, *Neisseria meningitidis*, *Salmonella multocida*, *Salmonella enteritidis*, *Vibrio cholerae*, *Vibrio parahaemolyticus*, *Vibrio vulnificus*, *Yersinia enterocolitica*.

Другие: *Chlamydia trachomatis* (относительно чувствительны), *Mycobacterium tuberculosis* (относительно чувствительны).

Большинство штаммов *Burkholderia cepacia* и некоторые штаммы *Stenotrophomonas maltophilia* резистентны к ципрофлоксацину, как и большинство анаэробных бактерий, включая *Bacteroides fragilis* и *Clostridium difficile*.

Фармакокинетика

После приема внутрь ципрофлоксацин быстро абсорбируется из ЖКТ. Таблетки 500 мг и 1 г показали сравнимые показатели скорости и продолжительности абсорбции в сравнении с немедленной абсорбцией таблеток ципрофлоксацина 250 мг и 500 мг при тех же условиях исследования. После приема однократной дозы, C_{max} препарата в плазме достигаются в течение 6-7 ч и составляют 0.784 мкг/мл и 1.393 мкг/мл для таблеток 500 мг и таблеток 1 г соответственно. Соответствующие значения AUC – 10.503 и 17.651 мкг.ч/мл. Связывание белками плазмы крови от 20% до 40%.

Ципрофлоксацин хорошо проникает в ткани и жидкие среды организма: легкие, кожные покровы, жировую ткань, мышцы, хрящевую и костную ткань, простату. В активной форме ципрофлоксацин обнаруживается в слюне, секрете слизистой оболочки носовой полости и бронхов, сперме, лимфе, перитонеальной жидкости и секрете простаты.

Ципрофлоксацин частично метаболизируется в печени.

Около 50% от принятой внутрь дозы экскретируется с мочой в неизмененном виде и около 15% в виде активного метаболита оксоципрофлоксацина. Оставшаяся часть поступившей дозы выводится с желчью и через кишечник.

$T_{1/2}$ - 3.5 - 4.5 часа. $T_{1/2}$ может удлиняться при выраженной почечной недостаточности и у пожилых людей.

У больных с нарушением функции почек $T_{1/2}$ ципрофлоксацина может незначительно увеличиваться. В этом случае необходима коррекция режима дозирования.

В предварительных исследованиях у пациентов со стабильным течением цирроза печени не отмечено каких-либо значимых изменений фармакокинетики ципрофлоксацина. Однако исследования по кинетике ципрофлоксацина у больных с острой печеночной недостаточностью не проводились.

Показания к применению:

Ифиципро Од показан для лечения инфекций, вызванных чувствительными к препарату микроорганизмами:

- острый синусит;
- инфекционно-воспалительные заболевания нижнего отдела дыхательного тракта, включая пневмонию, обострение хронического бронхита и инфекционные осложнения муковисцидоза;
- пиелонефрит, цистит (в т.ч. осложненный);
- хронический бактериальный простатит;
- гонорея;
- осложненные внутрибрюшные воспалительные заболевания (применяется в комбинации с метронидазолом);
- холецистит, холангит;

- воспалительные заболевания кожных покровов;
- воспалительные заболевания костей и суставов (в т.ч. острый и хронический остеомиелит);
- диарея инфекционного генеза;
- тифозная лихорадка.

Относится к болезням:

- [Бронхит](#)
- [Гонорея](#)
- [Диарея](#)
- [Инфекции](#)
- [Лихорадка](#)
- [Муковисцидоз](#)
- [Остеомиелит](#)
- [Пиелит](#)
- [Пиелонефрит](#)
- [Пневмония](#)
- [Простатит](#)
- [Синусит](#)
- [Холангит](#)
- [Холера](#)
- [Холецистит](#)
- [Цистит](#)

Противопоказания:

- псевдомембранозный колит;
- детский возраст (до 18 лет - до завершения процесса формирования скелета);
- беременность;
- период лактации;
- повышенная чувствительность к ципрофлоксацину или другим производным фторхинолонов.

С осторожностью

- при выраженном атеросклерозе сосудов головного мозга;
- нарушении мозгового кровообращения;
- психических заболеваниях;
- эпилептическом синдроме или эпилепсии;
- выраженной почечной и/или печеночной недостаточности;
- пожилom возрасте.

Способ применения и дозы:

Внутрь. Таблетки следует принимать после еды целиком, не разжевывая и не разламывая, запивая достаточным количеством воды.

Заболевания	Тяжесть заболевания	Доза	Частота применения	Длительность терапии
Острый синусит	Легкая/Средняя	1 г	Каждые 24 ч	10 дней
Инфекции нижних отделов дыхательного тракта	Легкая/Средняя	1 г	Каждые 24 ч	7-14 дней
	Тяжелая/Осложненное	1.5 г	Каждые 24 ч	7-14 дней

Ифиципро Од

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

Инфекции мочевыводящих путей	Острые неосложненные	500 мг	Каждые 24 ч	3 дня
	Легкая/Средняя	500 мг	Каждые 24 ч	7-14 дней
	Тяжелая/Осложненное	1 г	Каждые 24 ч	7-14 дней
Хронический бактериальный простатит	Легкая/Средняя	1 г	Каждые 24 ч	28 дней
Внутрибрюшные инфекции* (с метронидазолом)	Осложненные	1 г	Каждые 24 ч	7-14 дней
Инфекции кожных покровов	Легкая/Средняя	1 г	Каждые 24 ч	7-14 дней
	Тяжелая/Осложненное	1.5 г	Каждые 24 ч	7-14 дней
Инфекции костей и суставов	Легкая/Средняя	1 г	Каждые 24 ч	>4-6 недель
	Тяжелая/Осложненное	1.5 г	Каждые 24 ч	>4-6 недель
Диарея инфекционного генеза	Легкая/Средняя/ Тяжелая	1 г	Каждые 24 ч	5-7 дней
Тифозная лихорадка	Легкая/Средняя	1 г	Каждые 24 ч	10 дней
Гонорея	Острая неосложненная	500 мг	Однократно	1 день
	Осложненная	500 мг	Каждые 24 ч	3-5 дней

Применение ципрофлоксацина должно продолжаться, по крайней мере, еще 2 дня после полного исчезновения симптомов заболевания.

При **нарушенной функции почек** рекомендуется следующий режим дозирования для **взрослых**:

Клиренс креатинина (мл/мин)	Доза
>50	Обычная дозировка
30-50	0.5-1 г/сут
5-29	Применение не рекомендуется

Если известна только концентрация креатинина в плазме крови, рекомендуется следующая формула для определения клиренса креатинина:

Мужчины:

Масса (кг) x (140 - возраст)

Клиренс креатинина (мл/мин) = -----

72 x концентрация креатинина сыворотки (мг/дл)

Женщины:

Клиренс креатинина (мл/мин) = 0.85 x показатель, рассчитанный для мужчин.

Назначение препарата **лицам старше 65 лет с нормальной функцией почек** не требовало изменения дозы. Однако у пожилых больных возможно возрастное снижение функции почек, что требует коррекции режима дозирования.

Побочное действие:

При применении в рекомендуемых дозах развитие побочных эффектов маловероятно, однако могут наблюдаться:

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, диарея, боль в животе, метеоризм, анорексия, холестатическая желтуха (особенно у больных с заболеваниями печени в анамнезе), гепатит, гепатонекроз.

Со стороны нервной системы: головокружение, светобоязнь, бессонница, парестезии, раздражительность, головная боль, повышенная утомляемость, тревожность, тремор, кошмарные сновидения, периферическая паралгезия (аномалия восприятия чувства боли), повышение внутричерепного давления, спутанность сознания, депрессия, галлюцинации, а также другие проявления психотических реакций, 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 или повышение АД, приступы стенокардии, инфаркт миокарда.

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

Со стороны лабораторных показателей: гипопротромбинемия, повышение активности печеночных трансаминаз, гиперкреатининемия, гипербилирубинемия, гипергликемия, возможно повышение содержания щелочной фосфатазы и лактатдегидрогеназы.

Со стороны мочевыделительной системы: гематурия, кристаллурия (прежде всего при щелочной моче и низком диурезе), гломерулонефрит, дизурия, полиурия, задержка мочи, альбуминурия, кровотечения из уретры, снижение азотвыделительной функции почек, острая почечная недостаточность, вызванная интерстициальным нефритом.

Аллергические реакции: кожный зуд, крапивница, лихорадка, точечные кровоизлияния на коже (петехии), отек лица, губ или гортани, одышка, эозинофилия, повышенная светочувствительность, васкулит, узловатая эритема, экссудативная многоформная эритема, злокачественная экссудативная эритема (синдром Стивенса-Джонсона), токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла).

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

Передозировка:

Специфического антидота не существует, поэтому необходимо проведение симптоматической терапии: вызвать рвоту или провести промывание желудка; проводить меры по адекватной гидратации организма (инфузионная терапия); поддерживающая терапия. Только незначительное количество ципрофлоксацина (< 10%) можно удалить с помощью гемо- и перитонеального диализа.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Применение ципрофлоксацина при беременности не рекомендуется. Ципрофлоксацин экскретируется в грудное молоко, поэтому при необходимости применения в период лактации следует прекратить кормление грудью.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Совместное применение с теofilлином приводит повышению его концентрации в плазме крови, поэтому необходимо произвести корректировку режима дозирования теofilлина.

Усиливает нефротоксическое действие циклоспорина, приводя к повышению уровня креатинина, в следствии чего необходим контроль этого показателя 2 раза в неделю.

Совместное применение с НПВП ратами усиливает побочное влияние ципрофлоксацина на ЦНС.

Совместное применение с пробеницидом (или другими препаратами, блокирующими канальцевую секрецию) приводит к уменьшению почечной экскреции ципрофлоксацина.

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

Вследствии снижения активности процессов микросомального окисления в гепатоцитах, повышает концентрацию и увеличивает время полувыведения ксантинов (например, кофеина), пероральных гипогликемических средств.

При совместном применении с антацидами, содержащими магния гидроксид или алюминия гидроксид абсорбция ципрофлоксацина уменьшается.

Усиливает действие пероральных антикоагулянтов (таких, как варфарин и его производные), вследствие чего при совместном их применении с ципрофлоксацином необходим регулярный контроль свертывающей системы крови.

При совместном применении с глибуридом возможна выраженная гипогликемия.

Антагонисты гистаминовых H₂-рецепторов не оказывают значимого влияния на биодоступность ципрофлоксацина.

Совместное применение с метронидазолом не выявило изменений концентрации обоих этих препаратов в плазме крови.

При сочетании с другими антимикробными препаратами (бета-лактамы, аминогликозиды, клиндамицин) наблюдается

синергизм; может успешно применяться в комбинации с азлоциллином и цефтазидимом при инфекциях, вызванных *Pseudomonas spp.*, с мезлоциллином и другими бета-лактамами антибиотиками - при стрептококковых инфекциях; с изоксазолпенициллинами и ванкомицином - при стафилококковых инфекциях; с метронидазолом и клиндамицином - при анаэробных инфекциях.

Особые указания и меры предосторожности:

Не рекомендуется применять препарат больным с нарушением функции почек, с клиренсом креатинина < 30 мл/мин или пациентам, находящимся на гемодиализе или перитонеальном диализе.

Во избежание развития кристаллурии во время терапии препаратом необходимо достаточное потребление жидкости и поддержание кислой реакции мочи.

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

При возникновении в процессе лечения или после лечения ципрофлоксацином диареи следует исключить у больного диагноз псевдомембранозного колита, который требует отмены препарата и проведения специфического лечения.

При появлении болей в сухожилиях или при появлении первых признаков тендовагинита прием ципрофлоксацина следует прекратить (описаны отдельные случаи развития воспаления и даже разрыва сухожилий во время лечения фторхинолонами).

В период лечения следует избегать контакта с прямыми солнечными лучами (при возникновении реакции фоточувствительности применение препарата следует прекратить).

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

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

При нарушениях функции почек

При **нарушенной функции почек** рекомендуется следующий режим дозирования для **взрослых**:

Клиренс креатинина (мл/мин)	Доза
>50	Обычная дозировка
30-50	0.5-1 г/сут
5-29	Применение не рекомендуется

Если известна только концентрация креатинина в плазме крови, рекомендуется следующая формула для определения клиренса креатинина:

Мужчины:

Масса (кг) x (140 - возраст)

Клиренс креатинина (мл/мин) = -----

72 x концентрация креатинина сыворотки (мг/дл)

Женщины:

Клиренс креатинина (мл/мин) = 0.85 x показатель, рассчитанный для мужчин.

При нарушениях функции печени

С *осторожностью*: выраженная печеночная недостаточность.

Применение в пожилом возрасте

Назначение препарата **лицам старше 65 лет с нормальной функцией почек** не требовало изменения дозы. Однако у пожилых больных возможно возрастное снижение функции почек, что требует коррекции режима дозирования.

Ифиципро Од

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

Применение в детском возрасте

Противопоказан детям до 18 лет.

Условия хранения:

Хранить при температуре не выше 25°C в сухом, недоступном для детей месте. Не использовать после истечения срока годности, указанного на этикетке.

Срок годности:

3 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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