

## [Ифиципро \(раствор\)](#)



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

- [Ципрофлоксацин](#)

### **Полезные ссылки:**

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

[Госреестр](#)<sup>МНН</sup> [Википедия](#)<sup>МНН</sup>

[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)<sup>англ</sup>

### **Форма выпуска:**

**Раствор для инфузий** прозрачный, от бесцветного до слегка желтоватого цвета.

|   | <b>1 мл</b> | <b>1 фл.</b> |
|---|-------------|--------------|
| ципрофлоксацина гидрохлорид                     | 2.375 мг    | 237.5 мг,    |
| что соответствует содержанию<br>ципрофлоксацина | 2 мг        | 200 мг       |

**Вспомогательные вещества:** натрия хлорид, динатрия эдетат, молочная кислота, натрия гидроксид, вода д/и.

100 мл - флаконы пластиковые (1) - обертки целлофановые (1) - 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.), *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 бактерий *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**

После в/в инфузии 200 мг или 400 мг  $C_{max}$  достигается в течение 60 мин и составляет 2.1 мкг/мл и 4.6 мкг/мл, соответственно.  $V_d$  - 2-3 л/кг, связь с белками плазмы - 20-40%.

Хорошо распределяется в тканях организма (исключая ткань, богатую жирами, например, нервную ткань). Содержание в тканях в 2-12 раз выше, чем в плазме. Терапевтические концентрации достигаются в слюне, миндалинах, печени, желчном пузыре, желчи, кишечнике, органах брюшной полости и малого таза, матке, семенной жидкости, ткани простаты, эндометрии, фаллопиевых трубах и яичниках, почках и мочевыводящих органах, легочной ткани, бронхиальном секрете, костной ткани, мышцах, синовиальной жидкости и суставных хрящах, перитонеальной жидкости, коже.

В спинномозговую жидкость проникает в небольшом количестве, где его концентрация при невоспаленных мозговых оболочках составляет 6-10% от таковой в сыворотке крови, а при воспаленных - 14-37%. Цiproфлоксацин также хорошо проникает в глазную жидкость, бронхиальный секрет, плевру, брюшину, лимфу, через плаценту. Концентрация цiproфлоксацина в нейтрофилах крови в 2-7 раз выше, чем в сыворотке. Активность несколько снижается при кислых значениях pH. Метаболизируется в печени (15-30%) с образованием малоактивных метаболитов (диэтилципрофлоксацин, сульфоципрофлоксацин, оксоципрофлоксацин, формилципрофлоксацин).

При в/в введении  $T_{1/2}$  - 5-6 ч, при хронической почечной недостаточности - до 12 ч. Выводится в основном почками путем тубулярной фильтрации и канальцевой секреции в неизменном виде (при в/в введения - 50-70%) и в виде метаболитов (при в/в введении - 10%), остальная часть - через ЖКТ. Небольшое количество выводится с грудным молоком.

После в/в введения концентрация в моче в течение первых 2 ч после введения почти в 100 раз больше, чем в сыворотке, что значительно превосходит МПК для большинства возбудителей инфекций мочевыводящих путей. Почечный клиренс - 3-5 мл/мин/кг; общий клиренс - 8-10 мл/мин/кг. При хронической почечной недостаточности (КК более 20 мл/мин) процент выводимого через почки препарата снижается, но кумуляции в организме не происходит вследствие компенсаторного увеличения метаболизма препарата и выведения с каловыми массами. Больным с тяжелой почечной недостаточностью (КК ниже 20 мл/мин) необходимо назначать половину суточной дозы.

## **Показания к применению:**

Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к цiproфлоксацину микроорганизмами:

- дыхательных путей;
- уха, горла и носа: 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: перитонит, внутрибрюшинные абсцессы, сальмонеллез, брюшной тиф, кампилобактериоз, иерсиниоз, шигеллез, холера;
- кожных покровов, слизистых оболочек и мягких тканей: инфицированные язвы, раны, ожоги, абсцессы, флегмона;
- костно-мышечной системы: остеомиелит, септический артрит;

Профилактика инфекций при хирургических вмешательствах.

Цiproфлоксацин 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](#)

## Ифиципро (раствор)

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

---

- [Инфекции](#)
- [Мастит](#)
- [Ожоги](#)
- [Остеомиелит](#)
- [Отит](#)
- [Перитонит](#)
- [Пиелит](#)
- [Пиелонефрит](#)
- [Простатит](#)
- [Раны](#)
- [Сальмонеллез](#)
- [Сальпингит](#)
- [Сепсис](#)
- [Синусит](#)
- [Тонзиллит](#)
- [Фарингит](#)
- [Флегмона](#)
- [Фронтит](#)
- [Холера](#)
- [Цистит](#)
- [Шигеллез](#)
- [Эндометриит](#)

### Противопоказания:

- псевдомембранозный колит;
- детский возраст (до 18 лет - завершения процесса формирования скелета);
- беременность;
- период лактации;
- повышенная чувствительность.

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

### Способ применения и дозы:

Назначается в/в.

Препарат следует вводить в/в капельно в течение 30 мин (200 мг) и 60 мин (400 мг). Раствор для инфузии можно совмещать с 0.9% раствором натрия хлорида, раствором Рингера, 5% и 10% раствором декстрозы, 10% раствором фруктозы, а также раствором, содержащим 5% раствор декстрозы с 0.225% или 0.45% раствором натрия хлорида.

Доза ципрофлоксацина зависит от тяжести заболевания, типа инфекции, состояния организма, возраста, веса и функции почек у пациента. Рекомендуемые обычно дозы:

Для в/в введения разовая доза - 200 мг (при *тяжелых инфекциях* - 400 мг), кратность введения - 2 раза/сут; продолжительность лечения зависит от тяжести заболевания - 1-2 недели, при необходимости и более.

При *острой гонорее* - однократно в/в 100 мг.

Для профилактики *послеоперационных инфекций* - за 30-60 мин до операции в/в 200-400 мг.

### 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),

## Ифиципро (раствор)

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

---

шум в ушах, снижение слуха.

*Со стороны ССС:* 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, узловатая 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), боль и жжение вместе введения, флебит.

## 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:

Вследствие снижения активности процессов микросомального окисления в гепатоцитах, повышает концентрацию и удлиняет  $T_{1/2}$  теофиллина (и других ксантинов, например, кофеина), пероральных гипогликемических препаратов, непрямых антикоагулянтов, способствует снижению протромбинового индекса. НПВП (исключая ацетилсалициловую кислоту) повышают риск развития судорог.

Метоклопрамид ускоряет абсорбцию, что приводит к уменьшению времени достижения его  $C_{max}$ .

Совместное назначение урикозурических препаратов приводит к замедлению выведения (до 50%) и повышению плазменной концентрации ципрофлоксацина.

При сочетании с другими противомикробными препаратами (бета-лактамы, аминогликозиды, клиндамицин, метронидазол) обычно наблюдается синергизм; может успешно применяться в комбинации с азлоциллином и цефтазидимом при инфекциях, вызванных *Pseudomonas spp.*; с мезлоциллином, азлоциллином и другими бета-лактамами антибиотиками - при стрептококковых инфекциях; с изоксазолпенициллинами и ванкомицином - при стафилококковых инфекциях; с метронидазолом и клиндамицином - при анаэробных инфекциях.

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

При одновременном приеме усиливает действие непрямых антикоагулянтов.

Инфузионный раствор фармацевтически несовместим со всеми инфузионными растворами и препаратами, которые физико-химически неустойчивы при кислой среде (рН инфузионного раствора ципрофлоксацина - 3.5-4.6).

Нельзя смешивать раствор для в/в введения с растворами, имеющими рН более 7.

## Особые указания и меры предосторожности:

При возникновении во время или после лечения ципрофлоксацином тяжелой и длительной диареи следует

---

## **Ифиципро (раствор)**

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

---

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 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**

С осторожностью - выраженная почечная недостаточность.

### **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:**

Список Б. Хранить при температуре не выше 30°C в защищенном от света и недоступном для детей месте. Не замораживать. Не использовать после истечения срока годности.

## **Срок годности:**

3 года.

## **Условия отпуска в аптеке:**

По рецепту.

**Источник:** [http://drugs.thead.ru/lficipro\\_rastvor](http://drugs.thead.ru/lficipro_rastvor)