

Комбитуб



Полезные ссылки:

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

[Госреестр](#) [Википедия](#)

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

Форма выпуска:

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой оранжевого цвета с розовым оттенком, двояковыпуклые, капсуловидные.

	1 таб.
изониазид	75 мг
пиразинамид	400 мг
рифампицин	150 мг
этамбутол	275 мг

Вспомогательные вещества: крахмал 222.25 мг, шеллак (золотой) 7.5 мг, изопропанол (не обнаруживается в готовом продукте), тальк 34.25 мг, повидон (К-30) 2 мг, кремния диоксид коллоидный 5.75 мг, кросповидон 29 мг, магния стеарат 10.5 мг.

Состав пленочной оболочки: гипромеллоза 12 мг, изопропанол (не обнаруживается в готовом продукте), дихлорметан (не обнаруживается в готовом продукте), касторовое масло 4.87 мг, диэтилфталат 1.5 мг, титана диоксид 7.5 мг, краситель солнечный закат желтый 0.243 мг.

10 шт. - стрипы (4) - пачки картонные.

10 шт. - стрипы (6) - пачки картонные.

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

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой оранжевого цвета с розовым оттенком, двояковыпуклые, капсуловидные.

	1 таб.
изониазид	150 мг
пиразинамид	750 мг
рифампицин	225 мг
этамбутол	400 мг

Вспомогательные вещества: крахмал 12 мг, шеллак (золотой) 10 мг, изопропанол (не обнаруживается в готовом продукте), тальк 40.5 мг, повидон (К-30) 2.5 мг, кремния диоксид коллоидный 7.5 мг, кросповидон 35 мг, магния стеарат 14 мг.

Состав пленочной оболочки: гипромеллоза 16.5 мг, изопропанол (не обнаруживается в готовом продукте), дихлорметан (не обнаруживается в готовом продукте), касторовое масло 6.5 мг, диэтилфталат 1.5 мг, титана диоксид 10 мг, краситель солнечный закат желтый 0.324 мг.

10 шт. - стрипы (4) - пачки картонные.

10 шт. - стрипы (6) - пачки картонные.

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

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой оранжевого цвета с розовым оттенком, двояковыпуклые, капсуловидные.

	1 таб.
--	--------

изониазид	60 мг
пиразинамид	300 мг
рифампицин	120 мг
этамбутола гидрохлорид	225 мг

Вспомогательные вещества: крахмал 44 мг, шеллак (золотой) 6.15 мг, изопропанол (не обнаруживается в готовом продукте), тальк 25 мг, повидон (К-30) 1.5 мг, кремния диоксид коллоидный 6.5 мг, кросповидон 100 мг, магния стеарат 15 мг.

Состав пленочной оболочки: гипромеллоза 18 мг, изопропанол (не обнаруживается в готовом продукте), дихлорметан (не обнаруживается в готовом продукте), касторовое масло 4.87 мг, диэтилфталат 1.5 мг, титана диоксид 7.5 мг, краситель солнечный закат желтый 0.243 мг.

10 шт. - стрипы (4) - пачки картонные.

10 шт. - стрипы (6) - пачки картонные.

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

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Изониазид:

Изониазид оказывает бактерицидное действие в основном на активно делящиеся клетки *Mycobacterium tuberculosis*. Механизм его действия заключается в угнетении синтеза миколовых кислот, являющихся компонентом клеточной стенки микобактерий. Для *Mycobacterium tuberculosis* минимальная ингибирующая концентрация (МИК) изониазида составляет 0.05 - 0.025 мг/л. Резистентность к изониазиду возникает медленно.

Пиразинамид:

Пиразинамид оказывает бактерицидное действие при кислых значениях pH. Предполагается, что для проявления бактерицидной активности этого препарата необходимо ферментативное превращение пиразинамида в активную форму - пиразиновую кислоту.

Чувствительность различных штаммов *Mycobacterium tuberculosis* к пиразинамиду зависит от активности этого фермента, которую можно измерить *In vitro*, оценив тем самым чувствительность конкретного штамма. При кислых значениях pH, МИК пиразинамида *In vitro* составляет 20 мг/л. Пиразинамид не действует на атипичные микобактерии.

Рифампицин:

Механизм действия рифампицина заключается в угнетении ДНК-зависимой РНК-полимеразы. Рифампицин обладает бактерицидным действием как в отношении внутриклеточных, так и внеклеточных микроорганизмов.

Этамбутол:

Этамбутол - это бактериостатический препарат, который эффективен в отношении *Mycobacterium tuberculosis*, резистентных к другим противотуберкулезным препаратам. Этамбутол подавляет синтез клеточной стенки, блокируя включение в нее миколовых кислот. Этамбутол активен практически против всех штаммов *Mycobacterium tuberculosis* и *M. bovis*, а также против нетуберкулезных микобактерий (*M. kansasii*).

Фармакокинетика

Изониазид

После приема препарата Комбитуб здоровыми взрослыми максимальная концентрация изониазида в плазме достигает 4.75 мкг/мл через 2 ч. Период полувыведения изониазида из плазмы составляет 2-6 часов. Изониазид подвергается выраженному предсистемному метаболизму в стенке тонкой кишки и печени, в результате чего его концентрация в плазме больных с быстрым процессом ацетилирования составляет половину от концентрации у больных с медленным процессом ацетилирования.

Экскретируется почками в первые 24 часа. Менее 10% принятой дозы экскретируется кишечником. Главными продуктами экскреции в моче является N-ацетилизониазид, моноацетилгидразин и изоникотиновая кислота.

Пиразинамид

После приема препарата Комбитуб здоровыми взрослыми максимальная концентрация пиразинамида в плазме достигает 24.13 мкг/мл через 3 часа. Период полувыведения пиразинамида составляет 10-24 часа, и он широко распределяется в организме, хорошо проникает в ткани и биологические жидкости, включая спинномозговую жидкость. Его концентрации в спинномозговой жидкости почти идентичны таковым в крови. В печени пиразинамид превращается в главный активный метаболит - пиразиновую кислоту. Примерно 30-40% принятой дозы экскретируется почками в виде пиразиновой кислоты и 3.4% в виде неизмененного пиразинамида.

Рифампицин

После приема препарата Комбитуб здоровыми взрослыми максимальная концентрация рифампицина в плазме достигает 7.84 мкг/мл. В случае приема вместе с пищей абсорбция рифампицина, входящего в состав Комбитуба, снижается на 30%.

Максимальная концентрация рифампицина в плазме достигается через 2 ч. Рифампицин широко распределяется в организме, быстро распределяется по органам и тканям (наибольшая концентрация в печени и почках), проникает в костную ткань, концентрация в слюне - 20% от плазменной. Через гематоэнцефалический барьер (ГЭБ) проникает только в случае воспаления мозговых оболочек. Проникает через плаценту (концентрация в плазме плода - 33% от концентрации в плазме матери) и в грудное молоко (вскармливаемые грудным молоком дети получают не более 1% от терапевтической дозы препарата). Примерно 80% принятой дозы связывается с белками плазмы. Период полувыведения рифампицина составляет в среднем 3.35+0.66 ч. Рифампицин метаболизируется в печени до деацетилрифампицина, этот метаболит активен. Рифампицин выводится из организма почками (до 30% принятой дозы).

Этамбутол

После приема препарата Комбитуб здоровыми взрослыми максимальная концентрация этамбутола в плазме достигает 3.45 мкг/мл через 2 часа. Далее концентрация снижается двухфазным образом: в начале период полувыведения составляет 4 ч и затем 10 ч. Примерно 50-70% принятой дозы экскретируется почками в неизменном виде, а остальная часть - в виде адельгидных и карбоксильных метаболитов. Средний объем распределения составляет 3.89 л/кг. Около 10-40% препарата связывается с белками плазмы. Незначительная часть принятой дозы метаболизируется в печени. Метаболит экскретируется почками. У пациентов с нарушениями функции почек элиминация этамбутола замедляется.

Показания к применению:

— для лечения начальной стадии туберкулеза легких, также на начальных стадиях внелегочного туберкулеза.

Относится к болезням:

- [Туберкулез](#)

Противопоказания:

- при повышенной чувствительности к любому ингредиенту этого препарата;
- пациентам с нарушениями зрения (диабетической ретинопатией, поражением зрительного нерва, воспалительными заболеваниями глаз);
- при эпилепсии и склонности к судорожным припадкам, в случае ранее перенесенного полиомиелита;
- при нарушении функции печени и почек, подагре;
- при желтухе, остром гепатите;
- тромбофлебите, выраженном атеросклерозе;
- детям до 13 лет.

С осторожностью:

- при беременности и лактации;
- при психозе;
- в пожилом возрасте.

Способ применения и дозы:

Взрослым и детям старше 13 лет.

Каждая таблетка, покрытая пленочной оболочкой содержащая:

Изониазида..... 60 мг

Пиразинамида..... 300 мг

Рифампицина..... 120 мг

Этамбутола гидрохлорида..... 225 мг

принимается внутрь за 1 час до еды. Дозируется по рифампицину, 10 мг/кг массы тела, не более 5 таблеток в сутки на один прием.

Каждая таблетка, покрытая пленочной оболочкой содержащая:

Изониазида..... 75 мг

Пиразинамида..... 400 мг

Рифампицина..... 150 мг

Этамбутола гидрохлорида..... 275 мг

принимается внутрь за 1 час до еды. Дозируется по рифампицину, 10 мг/кг массы тела, не более 4-х таблеток в сутки на один прием.

Каждая таблетка, покрытая пленочной оболочкой содержащая:

Изониазида..... 150 мг

Пиразинамида..... 750 мг

Рифампицина..... 225 мг

Этамбутола гидрохлорида..... 400 мг

принимается внутрь за 1 час до еды. Дозируется по рифампицину, 10 мг/кг массы тела, не более 2-х таблеток в сутки на один прием.

Применяют препарат в комбинации с другими противотуберкулёзными средствами, такими как стрептомицин или канамицин. Применяют препарат с витамином В6 не менее 30 мг в сутки. Общий курс лечения препаратом Комбитуб 2-3 месяца.

Побочное действие:

Побочные эффекты при лечении препаратом Комбитуб определяются входящими в его состав активными ингредиентами.

Изониазид

Со стороны нервной системы: головная боль, головокружение, чрезмерная утомляемость или слабость, раздражительность, эйфория, бессонница, парестезии, онемение конечностей, периферическая невропатия, неврит зрительного нерва, полиневрит, психозы, изменение настроения, депрессия. У больных эпилепсией могут учащаться припадки.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: ощущение сердцебиения, стенокардия, повышение артериального давления.

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, гастралгия, токсический гепатит.

Аллергические реакции: кожная сыпь, зуд, гипертермия, артралгия.

Прочие: гинекомастия, меноррагия, склонность к кровотечениям и кровоизлияниям.

Пиразинамид

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, диарея, «металлический» привкус во рту, поражение печени и молниеносный гепатит, нарушение функции печени (снижение аппетита, болезненность печени, гепатомегалия, желтуха, желтая атрофия печени), обострение пептической язвы.

Со стороны центральной нервной системы: головокружение, головная боль, нарушения сна, повышенная возбудимость, депрессии; в отдельных случаях - галлюцинации, судороги, спутанность сознания.

Со стороны органов кроветворения и системы гемостаза: тромбоцитопения, сидеробластная анемия, вакуолизация

эритроцитов, порфирия, гиеркоагуляция, спленомегалия.

Со стороны опорно-двигательного аппарата: артралгия, миалгия.

Со стороны мочевыделительной системы: дизурия, интерстициальный нефрит.

Аллергические реакции: кожная сыпь, крапивница.

Прочие: гипертермия, акне, гиперурикемия, обострение подагры, фотосенсибилизация, повышение концентрации сывороточного железа.

Рифампицин

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, диарея, эрозивный гастрит, псевдомембранозный колит, изжога, неприятные ощущения в эпигастрии, анорексия, повышение активности «печеночных» трансаминаз в сыворотке крови, гипербилирубинемия, гепатит.

Аллергические реакции: зуд, крапивница, эозинофилия, отёк Квинке, бронхоспазм, лихорадка.

Со стороны нервной системы: дезориентация, головная боль, атаксия, головокружение, спутанность сознания, зрительные расстройства.

Со стороны мочевыделительной системы: нефронефроз, интерстициальный нефрит.

Прочие: лейкопения, дисменорея, индукция порфирии, мышечная слабость, гиперурикемия, обострение подагры, боль в горле и болезненность языка, артралгия. При нерегулярной терапии или при возобновлении лечения после перерыва, возможны гриппоподобный синдром (лихорадка, озноб, головная боль, головокружение, миалгия), кожные реакции, гемолитическая анемия, тромбоцитопеническая пурпура, острая почечная недостаточность. У мужчин наблюдается токсическое поражение печени, которое обычно развивается в первые две недели после начала лечения.

Этамбутол

Самыми серьезными побочными эффектами этамбутола является ретробульбарный неврит, проявляющийся снижением остроты зрения, сужением поля зрения, центральной или периферической скотомой и нарушение цветового восприятия, особенно способности различать зеленый и красный цвета.

Другие побочные эффекты включают спутанность сознания, дезориентацию, галлюцинации, головную боль, головокружение, общее недомогание, желтуху или транзиторное нарушение функции печени, повышение активности «печеночных» трансаминаз, периферическую невропатию, а также такие нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта, как «металлический» привкус во рту, тошнота, рвота, анорексия и боль в животе. Возможны гиперурикемия, обострение подагры, а также аллергические реакции: дерматит, кожная сыпь, зуд, артралгия, лихорадка, анафилаксия.

Передозировка:

Симптомы: отек легких, спутанность сознания, судороги, периферическая невропатия, нарушение функции печени, тошнота, рвота, нарушение зрения и слуха, невнятная речь, угнетение дыхания, ступор, кома.

Лечение: промывание желудка, назначение активированного угля; симптоматическая терапия, форсированный диурез, искусственная вентиляция легких, внутривенно барбитураты короткого действия, пиридоксин, осмотические диуретики, натрия бикарбонат при развитии метаболического ацидоза.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Применение при беременности и в период грудного вскармливания возможно только в том случае, если предполагаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода и ребенка.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Изониазид

Изониазид усиливает эффекты фенитоина, такие, как сонливость и атаксия. Преднизолон может существенно снижать концентрацию изониазида в плазме крови у медленных и быстрых ацетиляторов, но эффект более выражен у медленных ацетиляторов. Изониазид повышает частоту и тяжесть нарушений функции печени в комбинации с рифампицином у больных с предшествующими заболеваниями печени. Препараты ПАСК, содержащие бентонит (алюминия гидросиликат), снижают всасывание рифампицина. Антациды уменьшают абсорбцию изониазида.

Изониазид снижает эффективность пероральных гипогликемических препаратов, теофиллина, толазомида, витамина B1 (усиливает его экскрецию); снижает содержание цинка в крови (увеличение его выведения).

Пиразинамид

Пиразинамид несколько снижает концентрацию изониазида в сыворотке крови, особенно у медленных ацетиляторов.

Рифампицин

Рифампицин ускоряет метаболизм фенитоина, хинидина, пероральных антикоагулянтов и противогрибковых препаратов. Антациды, опиаты снижают биодоступность рифампицина. Снижает активность пероральных гипогликемических препаратов, пероральных гормональных контрацептивов, препаратов наперстянки, антиаритмиков (дизопирамида, мексилетина), глюкокортикостероиды, дапсона, гидантоинов (фенитоин), гексобарбитала, нортриптилина, бензодиазепинов, половых гормонов, теофиллина, хлорамфеникола, кетоконазола, итраконазола, циклоспорина А, бета-адреноблокаторов, эналаприла и циметидина. Известно, что рифампицин индуцирует некоторые изоферменты системы цитохром P450. Рифампицин снижает антимикробную активность ломефлоксацина (максаквин) и офлоксацина.

Этамбутол

Гидроксид алюминия нарушает абсорбцию этамбутола, и поэтому необходимо использовать альтернативные антациды.

При совместном применении с нейротоксическими средствами возможно усиление нейротоксического действия этамбутола.

Особые указания и меры предосторожности:

Учитывая, что препарат оказывает побочное действие на зрение, перед началом лечения рекомендуется проведение полного офтальмологического обследования пациента, которое включает определение остроты зрения, цветного зрения, полей зрения и офтальмоскопию. Следует учитывать, что побочное действие со стороны органа зрения в основном обратимо после прекращения приема препарата. В редких случаях восстановление может быть отсрочено на 1 год и более и может носить необратимый характер. Поэтому пациентам необходимо рекомендовать немедленно сообщать врачу о любом изменении остроты зрения.

Во время лечения препаратом Комбитуб необходим контроль за состоянием функции почек, печени и крови.

При назначении Комбитуба следует учитывать, что моча, фекалии, слюна и слезы могут окрашиваться в оранжевый цвет.

Нельзя прерывать (случайно или намеренно) прием препарата без согласования с врачом.

Женщинам в период лечения рекомендуется использовать негормональные методы контрацепции.

В период лечения не применяют микробиологические методы определения концентрации фолиевой кислоты и цианокобаламина в сыворотке крови. Прогрессивное ухудшение остроты зрения во время терапии необходимо считать побочным эффектом. Если до лечения использовались корректирующие очки, то они должны быть надеты во время оценки остроты зрения. В течение 1-2 лет терапии может развиваться ошибка рефракции, которая должна быть исправлена для получения точных результатов исследования. Исследование остроты зрения через стенопическое отверстие устраняет ошибку рефракции. Следует соблюдать осторожность при применении у больных пожилого возраста, в связи с повышенным риском развития токсических явлений. Во избежание развития гепатотоксического эффекта во время лечения следует избегать приема этанола.

Употребление в пищу во время терапии определенных сортов сыра (швейцарский, чеддерский) или рыбы (тунец, сардины) может привести к появлению зуда кожных покровов, сердцебиения, озноба и головной боли (ингибирование MAO и диаминооксидазы плазмы изониазидом, что влияет на метаболизм тирамина и гистамина, обнаруженных в рыбе и сыре).

Пиразинамид ухудшает течение подагры и сахарного диабета, необходим контроль функции почек, мочевой кислоты. В случае стойкого повышения концентрации мочевой кислоты и обострения подагрического артрита лечение отменяют.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

В период лечения необходимо соблюдать осторожность при управлении транспортными средствами и механизмами в связи с тем, что препарат может оказывать побочные действия со стороны нервной системы.

При нарушениях функции почек

Противопоказан при нарушении функции почек.

При нарушениях функции печени

Противопоказан при нарушении функции печени.

Применение в пожилом возрасте

С осторожностью: в пожилом возрасте.

Применение в детском возрасте

Противопоказан детям до 13 лет.

Условия хранения:

В сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25°C. Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

Источник: <http://drugs.thead.ru/Kombitub>