

## Левифлоксацин-Лексвм



### Полезные ссылки:

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

[Госреестр](#) [Википедия](#)

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

### Форма выпуска:

#### **Форма выпуска, описание и состав**

**Таблетки, покрытые пленочной оболочкой** светло-розового цвета, капсуловидной формы, двояковыпуклые, с разделительной риской с обеих сторон; на одной стороне таблетки гравировка - "J" и "500".

|                                             | 1 таб.     |
|---------------------------------------------|------------|
| левофлоксацина гемигидрат                   | 512.46 мг, |
| что соответствует содержанию левофлоксацина | 500 мг     |

Вспомогательные вещества: целлюлоза микрокристаллическая - 55.54 мг, кросповидон - 52 мг, гипромеллоза - 16 мг, тальк - 7 мг, магния стеарат - 7 мг.

Состав оболочки *Опадрай розовый 03B84851*: гипромеллоза - 12.5 мг, титана диоксид - 5.174 мг, макрогол-400 - 1.25 мг, тальк - 1 мг, краситель железа оксид красный - 0.04 мг, краситель железа оксид желтый - 0.036 мг.

5 шт. - блистеры (1) - пачки картонные.  
5 шт. - блистеры (2) - пачки картонные.  
10 шт. - блистеры (1) - пачки картонные.  
10 шт. - блистеры (2) - пачки картонные.

### Фармакологические свойства:

#### **Фармакодинамика**

Противомикробное средство широкого спектра действия, фторхинолон. Действует бактерицидно. Блокирует ДНК-гиразу (топоизомеразу II) и топоизомеразу IV, нарушает суперспирализацию и сшивку разрывов ДНК, ингибирует синтез ДНК, вызывает глубокие морфологические изменения в цитоплазме, клеточной стенке и мембранах.

Активен в отношении *Enterococcus faecalis*, *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus epidermidis*, *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus pyogenes* и *Streptococcus agalactiae*, *Viridans group streptococci*, *Enterobacter cloacae*, *Enterobacter aerogenes*, *Enterobacter agglomerans*, *Enterobacter sakazakii*, *Escherichia coli*, *Haemophilus influenzae*, *Haemophilus parainfluenzae*, *Klebsiella pneumoniae*, *Klebsiella oxytoca*, *Legionella pneumoniae*, *Moraxella catarrhalis*, *Proteus mirabilis*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Pseudomonas fluorescens*, *Chlamydia pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Acinetobacter anitratus*, *Acinetobacter baumannii*, *Acinetobacter calcoaceticus*, *Bordetella pertussis*, *Citrobacter diversus*, *Citrobacter freundii*, *Morganella morganii*, *Proteus vulgaris*, *Providencia rettgeri*, *Providencia stuartii*, *Serratia marcescens*, *Clostridium perfringens*.

#### **Фармакокинетика**

При приеме *внутрь* абсорбируется из ЖКТ быстро и практически полностью. Прием пищи мало влияет на скорость и полноту абсорбции. Биодоступность составляет 99%. С

$C_{\max}$  достигается через 1-2 ч и при приеме 250 мг и 500 мг составляет 2.8 и 5.2 мкг/мл соответственно. Связывание с белками плазмы - 30-40%.

Хорошо проникает в органы и ткани: легкие, слизистую оболочку бронхов, мокроту, органы мочеполовой системы, полиморфноядерные лейкоциты, альвеолярные макрофаги. В печени небольшая часть окисляется и/или дезацетируется. Почечный клиренс составляет 70% общего клиренса.

$T_{1/2}$  - 6-8 ч. Выводится из организма преимущественно почками путем клубочковой фильтрации и канальцевой секреции. Менее 5% левофлоксацина экскретируется в виде метаболитов. В неизмененном виде с мочой в течение 24 ч выводится 70% и за 48 ч - 87%; в кале за 72 ч обнаруживается 4% принятой внутрь дозы.

После *в/в инфузии* в дозе 500 мг в течение 60 мин  $C_{\max}$  - 6.2 мкг/мл. При *в/в* однократном и многократном введении кажущийся  $V_d$  после введения той же дозы составляет 89-112 л,  $C_{\max}$  - 6.2 мкг/мл,  $T_{1/2}$  - 6.4 ч.

После *инстилляций в глаз* левофлоксацин хорошо сохраняется в слезной пленке. У здоровых добровольцев средние концентрации левофлоксацина в слезной пленке, измеренные через 4 и 6 ч после местного применения составили 17 мкг/мл и 6.6 мкг/мл соответственно. У 5 из 6 добровольцев концентрации левофлоксацина составляли 2 мкг/мл и выше через 4 ч после инстилляций. У 4 из 6 добровольцев эта концентрация сохранилась через 6 ч после инстилляций. Средняя концентрация левофлоксацина в плазме крови через 1 ч после применения - от 0.86 нг/мл в 1 сутки до 2.05 нг/мл.  $C_{\max}$  левофлоксацина в плазме, равная 2.25 нг/мл, выявлена на 4 сутки после двух дней применения препарата каждые 2 ч до 8 раз/сут.  $C_{\max}$  левофлоксацина, достигавшиеся на 15-й день, более чем в 1000 раз ниже тех концентраций, которые отмечаются после приема внутрь стандартных доз левофлоксацина.

## Показания к применению:

Для системного применения: инфекции нижних отделов дыхательных путей (хронический бронхит, пневмония), ЛОР-органов (синусит, средний отит), мочевыводящих путей и почек (в т.ч. острый пиелонефрит), половых органов (в т.ч. уrogenитальный хламидиоз), кожи и мягких тканей (нагноившиеся атеромы, абсцесс, фурункулы).

Для местного применения: лечение инфекций переднего отдела глаза, вызванных чувствительными к левофлоксацину микроорганизмами.

## Относится к болезням:

- [Абсцесс](#)
- [Бронхит](#)
- [Инфекции](#)
- [Отит](#)
- [Пиелит](#)
- [Пиелонефрит](#)
- [Пневмония](#)
- [Синусит](#)
- [Фурункул](#)

## Противопоказания:

Эпилепсия, поражение сухожилий при ранее проводившемся лечении хинолонами, беременность, лактация, детский и подростковый возраст до 18 лет, повышенная чувствительность к левофлоксацину.

## Способ применения и дозы:

Применяют внутрь, *в/в*, местно.

При синусите - внутрь, по 500 мг 1 раз/сут; при обострении хронического бронхита - по 250-500 мг 1 раз/сут. При пневмонии - внутрь, по 250-500 мг 1-2 раза/сут (500-1000 мг/сут); *в/в* - по 500 мг 1-2 раза/сут. При инфекциях мочевыводящих путей - внутрь, 250 мг 1 раз/сут или *в/в* в той же дозе. При инфекциях кожи и мягких тканей - по 250-500 мг внутрь 1-2 раза/сут или *в/в*, по 500 мг 2 раза/сут. После *в/в* введения через несколько дней возможен переход на прием внутрь в той же дозе.

При заболеваниях почек дозу снижают в соответствии со степенью нарушения функции: при КК=20-50 мл/мин - по 125-250 мг 1-2 раза/сут, при КК=10-19 мл/мин - 125 мг 1 раз в 12-48 ч, при КК<10 мл/мин - 125 мг через 24 или 48 ч. Длительность лечения - 7-10 (до 14) дней.

Применяют местно в форме глазных капель. Взрослым и детям старше 1 года закапывают по 1-2 капли в пораженный глаз(а) каждые 2 ч до 8 раз/сут в период бодрствования в течение первых 2 сут, затем 4 раза/сут с 3-го по 7-й день. Длительность применения составляет 5-7 дней.

## Побочное действие:

*Со стороны пищеварительной системы:* тошнота, рвота, диарея, анорексия, абдоминальные боли, псевдомембранозный энтероколит, повышение активности печеночных трансаминаз, гипербилирубинемия, гепатит, дисбактериоз.

*Со стороны сердечно-сосудистой системы:* снижение АД, сосудистый коллапс, тахикардия.

*Со стороны обмена веществ:* гипогликемия (повышение аппетита, потливость, дрожь).

*Со стороны ЦНС и периферической нервной системы:* головная боль, головокружение, слабость, сонливость, бессонница, парестезии, тревожность, страх, галлюцинации, спутанность сознания, депрессия, двигательные расстройства, судороги.

*Со стороны органов чувств:* нарушения зрения, слуха, обоняния, вкусовой и тактильной чувствительности. При местном применении - кратковременное жжение в глазах, покраснение глаз, снижение остроты зрения, появление слизи в виде тяжей в слезной пленке, блефарит, хемоз, сосочковые разрастания и появление фолликулов на конъюнктиве, синдром сухого глаза, эритема век, зуд и боль в глазах, светобоязнь.

*Со стороны костно-мышечной системы:* артралгия, миалгия, разрыв сухожилий, мышечная слабость, тендинит.

*Со стороны мочевыделительной системы:* гиперкреатининемия, интерстициальный нефрит.

*Со стороны системы кроветворения:* эозинофилия, гемолитическая анемия, лейкопения, нейтропения, агранулоцитоз, тромбоцитопения, панцитопения, геморрагии.

*Дерматологические реакции:* фотосенсибилизация, зуд, отек кожи и слизистых оболочек, злокачественная экссудативная эритема (синдром Стивенса-Джонсона), токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла).

*Аллергические реакции:* крапивница, бронхоспазм, удушье, анафилактический шок, аллергический пневмонит, васкулит.

*Прочие:* обострение порфирии, рабдомиолиз, стойкая лихорадка, развитие суперинфекции.

## Применение при беременности и кормлении грудью:

### Диагнозы

- Апоплексия яичника
- Атрофический вагинит
- Бактериальный вагиноз
- Беременность

## Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Левифлоксацин увеличивает  $T_{1/2}$  циклоспорина.

Эффект левифлоксацина снижают препараты, угнетающие моторику кишечника, сукральфат, магний- и алюминийсодержащие антацидные средства и соли железа (необходим перерыв между приемом не менее 2 ч).

При одновременном применении НПВС, теофиллин повышают судорожную готовность, ГКС - повышают риск разрыва сухожилий.

Циметидин и лекарственные средства, блокирующие канальцевую секрецию, замедляют выведение левифлоксацина.

Раствор левифлоксацина для в/в введения совместим с 0.9% раствором натрия хлорида, 5% раствором декстрозы, 2.5% раствором Рингера с декстрозой, комбинированными растворами для парентерального питания (аминокислоты, углеводы, электролиты).

Раствор левифлоксацина для в/в введения нельзя смешивать с гепарином и растворами, имеющими щелочную реакцию.

## **Особые указания и меры предосторожности:**

С осторожностью применяют левофлоксацин у пациентов пожилого возраста (высокая вероятность сопутствующего снижения функции почек).

После нормализации температуры рекомендуется продолжать лечение не менее 48-78 ч.

Во время лечения необходимо избегать солнечного и искусственного УФ облучения во избежание повреждения кожных покровов (фотосенсибилизация).

При появлении признаков тендинита левофлоксацин немедленно отменяют. Следует иметь в виду, что у больных с поражением головного мозга в анамнезе (инсульт, тяжелая травма) возможно развитие судорог, при недостаточности глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы - риск развития гемолиза.

*Влияние на способность к управлению транспортными средствами и механизмами*

В период лечения необходимо воздерживаться от занятий потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

**Источник:** <http://drugs.thead.ru/Levofloxacin-Leksvm>