

Метронидазол-Альтфарм



Полезные ссылки:

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#) [Апрель](#)
[Госреестр](#) [Википедия](#)
[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)^{англ}

Форма выпуска:

Суппозитории вагинальные белого или белого с желтоватым оттенком цвета, торпедообразной формы.

	1 супп.
метронидазол	250 мг

Вспомогательные вещества: макрогол 1500 (полиэтиленоксид 1500) - 2.04 г, макрогол 400 (полиэтиленоксид 400) - 0.11 г.

5 шт. - упаковки ячейковые контурные (2) - пачки картонные.

Суппозитории вагинальные белого или белого с желтоватым оттенком цвета, торпедообразной формы.

	1 супп.
метронидазол	500 мг

Вспомогательные вещества: макрогол 1500 (полиэтиленоксид 1500) - 1.805 г, макрогол 400 (полиэтиленоксид 400) - 0.095 г.

5 шт. - упаковки ячейковые контурные (2) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Противопроtoзойный и антибактериальный препарат, относится к производным 5-нитроимидазола. Механизм действия заключается в биохимическом восстановлении 5-нитрогруппы метронидазола внутриклеточными транспортными протеинами анаэробных микроорганизмов и простейших. Восстановленная 5-нитрогруппа метронидазола взаимодействует с ДНК клетки микроорганизмов, ингибируя синтез их нуклеиновых кислот, что ведет к гибели бактерий.

Метронидазол активен в отношении простейших: *Trichomonas vaginalis*, *Entamoeba histolytica*, а также в отношении грамотрицательных анаэробов: *Bacteroides* spp. (*B. fragilis*, *B. ovatus*, *B. distasonis*, *B. thetaiotaomicron*, *B. vulgatus*), *Fusobacterium* spp., и некоторых грамположительных анаэробов: *Clostridium* spp., *Peptostreptococcus* spp., *Peptococcus* spp., чувствительные штаммы *Eubacterium*.

Минимальная предельная концентрация (МПК) для этих штаммов составляет 0.125-6.25 мкг/мл.

К метронидазолу не чувствительны аэробные микроорганизмы и факультативные анаэробы, но в присутствии смешанной флоры (аэробы и анаэробы) метронидазол действует синергично с антибиотиками, эффективными против обычных аэробов.

Фармакокинетика

Всасывание

После интравагинального введения метронидазол подвергается системной абсорбции (около 56%).

Распределение

Проникает в грудное молоко и большинство тканей, проходит через гематоэнцефалический барьер и плаценту. Связывание с белками плазмы - менее 20%.

Метаболизм

Метаболизируется в печени путем гидроксилирования, окисления и глюкуронирования. Активность основного метаболита (2-оксиметронидазол) - 30% активности исходного соединения.

Выведение

Выводится почками - 60-80% дозы препарата системного действия (20% этого количества в неизмененном виде), кишечником - 6-15% дозы препарата системного действия.

Показания к применению:

- уrogenитальный трихомониаз (в т.ч. уретрит, вагинит);
- неспецифический вагинит различной этиологии, подтвержденный клиническими и микробиологическими данными.

Относится к болезням:

- [Вагинит](#)
- [Трихомониаз](#)
- [Уретрит](#)

Противопоказания:

- лейкопения;
- нарушения координации движений;
- органические поражения ЦНС (в т.ч. эпилепсия);
- печеночная недостаточность (в случае назначения больших доз);
- беременность;
- период грудного вскармливания;
- повышенная чувствительность к метронидазолу или другим нитроимидазольным производным.

С осторожностью: лейкопения в анамнезе.

Способ применения и дозы:

Препарат применяют интравагинально.

Суппозиторий вводят во влагалище заостренным концом, по-возможности глубже.

Для лечения трихомонадного вагинита применяют 1 суппозиторий в дозе 250 мг, 2 раза/сут (утром и вечером) или 1 суппозиторий в дозе 500 мг 1 раз/сут в течение 10 дней.

Для лечения неспецифического вагинита применяют 1 суппозиторий в дозе 500 мг 2 раза/сут в течение 7 дней.

Во время курса лечения следует избегать половых сношений.

Побочное действие:

Часто - 1-10%; нечасто - 0.1-1%; редко - 0.01-0.1%; очень редко - менее 0.01%, включая отдельные случаи.

Местные реакции: нечасто - вульвит (зуд, жгучая боль или гиперемия слизистой оболочки в области наружных половых органов); густые, белые слизистые выделения из влагалища без запаха или со слабым запахом; ощущение жжения или раздражение полового члена у полового партнера.

Аллергические реакции: нечасто - крапивница, зуд, сыпь.

Со стороны мочевыделительной системы: редко - учащенное мочеиспускание; в редких случаях может наблюдаться окрашивание мочи в красно-коричневый цвет, вследствие присутствия водорастворимого пигмента, образующегося в результате метаболизма метронидазола.

Со стороны пищеварительной системы: нечасто - изменение вкусовых ощущений, включая металлический привкус, снижение аппетита; редко - тошнота, рвота, спастические боли в брюшной полости; часто - запор или диарея, сухость слизистой оболочки полости рта.

Со стороны нервной системы: редко - головокружение, головная боль.

Со стороны органов кроветворения и системы гемостаза: очень редко - лейкопения или лейкоцитоз.

После отмены препарата возможно развитие кандидоза влагалища.

Передозировка:

Симптомы: тошнота, рвота, атаксия.

Лечение: специфический антидот отсутствует, симптоматическая и поддерживающая терапия.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Препарат противопоказан при беременности и в период лактации.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Совместим с сульфаниламидами и антибиотиками.

При лечении метронидазолом следует избегать приема алкоголя (вызывает непереносимость алкоголя).

Не следует комбинировать метронидазол с дисульфирамом, поскольку при взаимодействии этих препаратов возможно угнетение сознания, развитие неврологических симптомов. Не следует назначать метронидазол больным, которые принимали дисульфирам в течение последних двух недель.

При одновременном применении с варфарином и другими непрямыми антикоагулянтами метронидазол усиливает их действие, что ведет к увеличению протромбинового времени.

Не рекомендуется сочетать с недеполяризующими миорелаксантами (векурония бромид).

Под влиянием барбитуратов возможно снижение эффекта метронидазола, т.к. ускоряется его инаktivация в печени.

Циметидин угнетает метаболизм метронидазола, что может привести к повышению его концентрации в сыворотке крови и увеличению риска развития побочных явлений.

При одновременном приеме с препаратами лития, может повышаться концентрация последнего в плазме.

Особые указания и меры предосторожности:

Лечение метронидазолом не должно продолжаться более 10 дней и повторяться чаще, чем 2-3 раза в год.

Рекомендуется одновременное лечение половых партнеров.

При лечении трихомонадного вагинита у женщин и трихомонадного уретрита у мужчин необходимо воздерживаться от половых контактов.

При вагините, вызванном *Trichomonas vaginalis*, целесообразно одновременное лечение полового партнера метронидазолом для приема внутрь.

В случае применения препарата совместно с метронидазолом для приема внутрь, особенно при повторном курсе, необходим контроль картины периферической крови (опасность лейкопении). При лейкопении возможность продолжения лечения зависит от риска развития инфекционного процесса.

В период лечения противопоказан прием алкоголя (возможно развитие дисульфирамоподобных реакций: спастические боли в животе, тошнота, рвота, головная боль, внезапный прилив крови к лицу).

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами.

В период лечения необходимо соблюдать осторожность при управлении транспортными средствами и занятии другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций, т.к. препарат может вызывать головокружение.

При нарушениях функции печени

Противопоказан при печеночной недостаточности (в случае назначения больших доз).

Условия хранения:

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

Не использовать по истечении срока годности, указанного на упаковке.

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

Источник: <http://drugs.thead.ru/Metronidazol-Altfarm>