Норфацин



Код АТХ:

- J01MA06

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Норфлоксацин

Полезные ссылки:

Цена в Яндексе Горздрав Столички Апрель
Госреестр[МНН] Википедия[МНН] Реестр ЕАЭС
РЛС VIDAL Mail.Ru Drugs.com[англ]

Форма выпуска:

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 200 мг, 400 мг.

По 10 табл. в блистере из ПВХ-алюминиевой фольги. По 1, 2, 3, 4, 5 или 10 блистеров помещают в картонную пачку.

Состав:

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой	1 табл.
активное вещество:	
норфлоксацин	200 мг
	400 мг
вспомогательные вещества: крахмал — 20/80 мг; лактоза — 5/30 мг; кальция фосфат двузамещенный — 7/54 мг; поливинилпирролидон К30 — 1,5/3 мг; кроскармеллоза натрия — 10/20 мг; натрия крахмала гликолят — 10/10 мг; тальк — 5/5 мг; магния стеарат — 3/3 мг; натрия лаурилсульфат — 3/6 мг	
пленочная оболочка: гидроксипропилметил целлюлоза 15 cps — 7,92/18,3 мг; полиэтиленгликоль 400 — 1,44/3,66 мг; тальк — 0,43/1 мг; титана диоксид — 1,84/4,27 мг; «Сансет» желтый лак — 1,4/3,25 мг	
общая масса таблетки: 277,7/641,48 мг	

Фармакотерапевтическая группа:

- Противомикробные, противопаразитарные и противоглистные средства

Фармакологические свойства:

Фармакологическое действие — противомикробное.

Фармакодинамика

Антибактериальное средство из группы фторхинолонов. Оказывает бактерицидное действие. Воздействует на бактериальный фермент ДНК-гиразу, обеспечивающую сверхспирализацию и, таким образом, стабильность ДНК бактерий. Дестабилизация цепи ДНК приводит к гибели бактерий.

Обладает широким спектром антибактериального действия. *Чувствительны:* Staphylococcus aureus (включая штаммы Staphylococcus spp., резистентные к метициллину), Staphylococcos epidermidis, Neisseria gonorrhoeae, Neisseria rneningitidis, Escherichia coli, Citrobacter spp., Klebsiella spp., Enterobacter spp., Hafnia, Proteus spp. (индолположительные и индолотрицательные), Salmonella spp., Shigella spp., Yersinia enterocolitica, Campylobacter jejuni, Aeromonas spp., Plesiomonas spp., Vibrio cholerae, Vibrio parahaemolyticus, Haemophilus influenzae, Chlamydia spp., Legionella spp. *Различной чувствительностью к препарату обладают:* Enterococcus faecalis, Streptococcus spp. (pyogenes, pneumoniae и viridans), Serratia marcescens, Pseudomonas aeruginosa, Acinetobacter, Mycoplasma hominis, Mycoplasma pneumoniae, Mycobacterium tuberculosis, Mycobacteriura fortuitum. *Нечувствительны:* Ureaplasma urealyticum, Nocardia asteroides, анаэробные бактерии (например, Bacteroides spp., Peptococcus spp., Peptostreptococcus spp., Eubacter spp., Fusobacteriura spp., Clostridium difficile), Treponema pallidum. Длительность антимикробного эффекта - около 12 ч.

Фармакокинетика

Норфлоксацин быстро, но не полностью (20-40%) всасывается после приема, пища замедляет абсорбцию препарата. C_{max} в плазме крови достигаются через 1-2 ч и составляют от 1 до 4 мкг/мл в зависимости от дозы.

Низкая величина связывания норфлоксацина с белками плазмы (10-15%) и высокая растворимость в липидах обусловливают большой V_d препарата и хорошее проникновение в органы и ткани (паренхима почек, яичники, жидкость семенных канальцев, предстательная железа, матка, органы брюшной полости и малого таза, желчь, материнское молоко). Проникает через гемато-энцефалический барьер и плаценту.

В незначительной степени метаболизируется в печени. Выводится почками, путем клубочковой фильтрации и канальцевой секреции. В течение 24 ч с момента приема 32% дозы выводится почками в неизмененном виде, 5-8% - в виде метаболитов, с желчью выделяется около 30% принятой дозы.

Показания к применению:

Лечение инфекций, вызванных возбудителями, чувствительными к препарату:

— острые и хронические инфекционные заболевания мочевыводящих путей (уретрит, цистит, пиелонефрит);

— гонорея неосложненная;

— шигеллез;

— сальмонеллез.

Профилактика инфекционных заболеваний у больных с гранулоцитопенией, предупреждение диареи путешественников.

Относится к болезням:

- Гонорея
- Диарея
- Инфекции
- Пиелит
- Пиелонефрит
- Сальмонеллез
- Уретрит
- Цистит

- Шигеллез

Противопоказания:

— дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы;

— беременность;

— лактация;

— детский и подростковый возраст (до 18 лет);

— повышенная чувствительность к хинолонам.

С *осторожностью*: атеросклероз сосудов головного мозга, нарушение мозгового кровообращения, эпилепсия, эпилептический синдром, почечная/печеночная недостаточность.

Способ применения и дозы:

Внутрь.

При отсутствии особых предписаний врача рекомендуются следующие дозы: по 1 таб. (400 мг) 2 раза/сут за 1 ч или спустя 2 ч после еды. Продолжительность лечения от 7 до 14 дней, при необходимости проводят более длительное лечение.

Лечение хронического бактериального простатита проводится в течение 4-6 недель.

При *гонорее* препарат назначают однократно в дозе 800-1200 мг или по 2 раза/сут по 400 мг в течение 3-5 дней.

Для *профилактики диареи путешественников* рекомендуется принимать по 400 мг в день за 1 день до отъезда и в течение всего времени пути (не более 21 дня).

Для *профилактики сепсиса при нейтропении* назначают по 400 мг 2 раза/сут.

Для *профилактики рецидивов инфекций мочевыводящих путей* при частых обострениях (до 4-5 раз в год) препарат назначают по 200 мг 1 раз/сут длительно.

Больным с нарушением функции почек при КК более 20 мл/мин коррекции режима дозирования не требуется.

При **КК менее 20 мл/мин** (или уровне сывороточного креатинина выше 5 мг/100 мл) и пациентам, находящимся на гемодиализе, назначают половину терапевтической дозы норфлоксацина 2 раза/сут или полную дозу препарата 1 раз/сут.

Побочное действие:

Со стороны пищеварительной системы: снижение аппетита, горечь во рту, тошнота, рвота, боль в животе, диарея, псевдомембранозный энтероколит (при длительном применении), повышение активности печеночных трансаминаз.

Со стороны мочевыделительной системы: кристаллурия, гломерулонефрит, дизурия, полиурия, альбуминурия, уретральные кровотечения, гиперкреатининемия.

Со стороны нервной системы: головная боль, головокружение, обморочные состояния, бессонница, галлюцинации.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: тахикардия, аритмии, снижение АД, васкулит.

Аллергические реакции: кожный зуд, крапивница, отеки, злокачественная экссудативная эритема (синдром Стивенса-Джонсона).

Со стороны опорно-двигательного аппарата: артралгия, тендениты, разрывы сухожилий.

Со *стороны системы кроветворения:* эозинофилия, лейкопения, снижение гематокрита.

Прочие: кандидоз.

Передозировка:

При передозировке возможно возникновение следующих *симптомов:* головокружение, тошнота, рвота, сонливость, "холодный" пот, одутловатое лицо без изменения основных гемодинамических показаний.

Лечение: промывание желудка, адекватная гидратационная терапия с форсированным диурезом. Требуется обследование и наблюдение в стационаре в течение нескольких дней. Специфического антидота нет.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении норфлоксацина и теофиллина следует контролировать концентрацию теофиллина в плазме крови и корректировать его дозу, так как норфлоксацин снижает клиренс теофиллина на 25%, и может наблюдаться развитие соответствующих нежелательных побочных эффектов.

Снижает эффект нитрофуранов.

Норфлоксацин может усиливать терапевтическое действие циклоспорина и варфарина. В отдельных случаях при применении норфлоксацина с циклоспорином наблюдалось увеличение концентрации сывороточного креатинина, поэтому у таких больных необходим контроль этого показателя.

Одновременное применение норфлоксацина и антацидных средств, содержащих гидроксид алюминия или магния, а также препаратов, содержащих железо, цинк, сукральфат, снижает всасывание норфлоксацина (интервал между их приемом должен быть не менее 4 ч).

Одновременное применение с лекарственными средствами, снижающими судорожный порог, может привести к развитию эпилептиформных припадков.

Одновременный прием норфлоксацина с препаратами, обладающими потенциальной способностью понижать АД, может вызвать резкое его снижение. В связи с этим в таких случаях, а также при одновременном введении с барбитуратами и другими лекарственными средствами для общей анестезии следует контролировать ЧСС, АД и показатели ЭКГ.

Особые указания и меры предосторожности:

В период лечения норфлоксацином больные должны получать достаточное количество жидкости (под контролем диуреза).

В период терапии возможно увеличение протромбинового индекса (при проведении хирургических вмешательств следует контролировать состояние системы свертывания крови).

Во время лечения норфлоксацином следует избегать воздействия прямого солнечного света.

При появлении болей в сухожилиях или при первых признаках тендовагинита рекомендуют отменить препарат.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

Необходимо соблюдать осторожность при вождении автомобиля и занятиях другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций (особенно при одновременном употреблении этанола).

Условия хранения:

Хранить в сухом, недоступном для детей месте при температуре не выше 25°С. Срок ггодности - 3 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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