Офло



Код АТХ:

- J01MA01

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Офлоксацин

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Форма выпуска, описание и состав

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой белого или почти белого цвета, круглые, двояковыпуклые.

	1 таб.
офлоксацин	200 мг

Вспомогательные вещества: целлюлоза микрокристаллическая, кроскармеллоза натрия, крахмал кукурузный, метилпарагидроксибензоат натрия, магния стеарат, магния гидросиликат очищенный, кремния диоксид коллоидный, краситель Opadry II белый 33G28707 (гипромеллоза 6cP, титана диоксид, лактозы моногидрат, макрогол 300, триацетин).

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

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой светло-желтого цвета, круглые, двояковыпуклые.

	1 таб.
офлоксацин	400 мг

Вспомогательные вещества: целлюлоза микрокристаллическая, кроскармеллоза натрия, крахмал кукурузный, метилпарагидроксибензоат натрия, магния стеарат, магния гидросиликат очищенный, кремния диоксид коллоидный, краситель Opadry II желтый 33G52517 (гипромеллоза 6cP, титана диоксид, лактозы моногидрат, макрогол 3000, триацетин, железа оксид желтый).

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

Фармакотерапевтическая группа:

- Противомикробные, противопаразитарные и противоглистные средства

Показания к применению:

— инфекции дыхательных путей (бронхит, пневмония);

— инфекции ЛОР-органов (синусит, фарингит, средний отит, ларингит, трахеит);

— инфекции кожи, мягких тканей;

— инфекции костей, суставов;

— инфекционно-воспалительные заболевания брюшной полости и желчевыводящих путей (за исключением бактериального энтерита);

— инфекции почек (пиелонефрит), мочевыводящих путей (цистит, уретрит);

— инфекции органов малого таза (эндометрит, сальпингит, оофорит, цервицит, параметрит, простатит),

— инфекции половых органов (кольпит, орхит, эпидидимит);

— гонорея;

— хламидиоз;

— менингит;

— профилактика инфекций у больных с нарушением иммунного статуса (в т.ч. при нейтропении).

Относится к болезням:

- Бронхит
- Гонорея
- Инфекции
- Инфекции половых органов
- Кольпит
- Ларингит
- Менингит
- Отит
- Параметрит
- Пиелит
- Пиелонефрит
- Пневмония
- Простатит
- Сальпингит
- Синусит
- Трахеит
- Уретрит
- Фарингит
- Цервицит
- Цистит
- Эндометрит
- Энтерит
- Эпидидимит

Противопоказания:

— дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы;

— эпилепсия (в т.ч. в анамнезе);

— снижение судорожного порога (в т.ч. после черепно-мозговой травмы, инсульта или воспалительных процессов в ЦНС);

— возраст до 18 лет (пока не завершен рост скелета);

— беременность;

— период лактации;

— повышенная чувствительность к компонентам препарата.

С *осторожностью* назначают препарат при атеросклерозе сосудов головного мозга, нарушении мозгового кровообращения (в анамнезе), хронической почечной недостаточности, органических поражениях ЦНС.

Способ применения и дозы:

Внутрь. Дозы подбираются индивидуально в зависимости от локализации, тяжести течения инфекции, чувствительности микроорганизмов, а также общего состояния больного и функции печени и почек.

Взрослым - по 200-800 мг/сут, кратность применения - 2 раза/сеп, курс лечения - 7-10 дней. Дозу до 400 мг/сут можно назначать в 1 прием, предпочтительно утром.

При *гонорее* - 400 мг однократно.

У **пациентов с нарушениями функции почек (при КК 50-20 мл/мин)** разовая доза должна составлять 50% от средней дозы при кратности назначения 2 раза/сут или полную разовую дозу вводят 1 раз/сут. При **КК менее 20 мл/мин** разовая доза составляет 200 мг, затем - по 100 мг/сут через день.

При **гемодиализе и перитонеальном диализе** препарат назначают по 100 мг каждые 24 ч.

Максимальная суточная доза при **печеночной недостаточности** - 400 мг/сут.

Таблетки принимают целиком, запивая водой, до или во время еды.

Длительность лечения определяется чувствительностью возбудителя и клинической картиной; лечение следует продолжать еще минимум 3 дня после исчезновения симптомов заболевания и полной нормализации температуры. При *лечении сальмонеллезов* курс лечения - 7-8 дней, при *неосложненных инфекциях нижних мочевыводящих путей* курс лечения - 3-5 дней.

Побочное действие:

Со стороны пищеварительной системы: гастралгия, анорексия, тошнота, рвота, диарея, метеоризм, боли в животе, повышение активности печеночных трансаминаз, гипербилирубинемия, холестатическая желтуха, псевдомембранозный энтероколит.

Со стороны нервной системы: головная боль, головокружение, неуверенность движений, тремор, судороги, онемение и парестезии конечностей, интенсивные сновидения, "кошмарные" сновидения, психотические реакции, тревожность, состояние возбуждения, фобии, депрессия, спутанность сознания, галлюцинации, повышение внутричерепного давления.

Со стороны костно-мышечной системы: тендинит, миалгии, артралгии, тендосиновит, разрыв сухожилия.

Со стороны органов чувств: нарушение цветовосприятия, диплопия, нарушения вкуса, обоняния, слуха и равновесия.

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

Аллергические реакции: кожная сыпь, зуд, крапивница, аллергический пневмонит, аллергический нефрит, эозинофилия, лихорадка, отек Квинке, бронхоспазм; многоформная экссудативная эритема (в т.ч. синдром Стивенса-Джонсона) и токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла), фотосенсибилизация, анафилактический шок.

Со стороны кожных покровов: точечные кровоизлияния (петехии), буллезный геморрагический дерматит, папулезная сыпь с коркой, свидетельствующие о поражении сосудов (васкулит).

Со стороны системы кроветворения: лейкопения, агранулоцитоз, анемия, тромбоцитопения, панцитопения, гемолитическая и апластическая анемия.

Со стороны мочевыделительной системы: острый интерстициальный нефрит, нарушение функции почек, гиперкреатининемия, повышение содержания мочевины.

Прочие: дисбактериоз кишечника, суперинфекция, гипогликемия (у больных сахарным диабетом), вагинит.

Передозировка:

Симптомы: головокружение, спутанность сознания, заторможенность, дезориентация, сонливость, рвота.

Лечение: промывание желудка, симптоматическая терапия. При гемодиализе удаляется 10-30% препарата

Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказан при беременности и в период лактации.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Снижает клиренс теофиллина на 25% (при одновременном применении следует уменьшать дозу теофиллина).

Увеличивает концентрацию глибенкламида в плазме.

Циметидин, фуросемид, метотрексат и лекарственные средства, блокирующие канальцевую секрецию, повышают концентрацию офлоксацина в плазме.

При одновременном приеме с антагонистами витамина К необходимо осуществлять контроль свертывающей системы крови.

При назначении с НПВС, производными нитроимидазола и метилксантинов повышается риск развития нейротоксических эффектов.

При одновременном назначении с ГКС повышается риск разрыва сухожилий, особенно у пожилых людей.

При назначении с лекарственными средствами, ощелачивающими мочу (ингибиторы карбоангидразы, цитраты, натрия гидрокарбонат), увеличивается риск кристаллурии и нефротоксических эффектов.

Пищевые продукты, антациды, содержащие Al^{3+}, Ca^{2+}, Mg^{2+} или соли Fe, снижают всасывание офлоксацина, образуя нерастворимые комплексы (интервал времени между назначением этих лекарственных средств должен быть не менее 2 ч).

Особые указания и меры предосторожности:

Не является препаратом выбора при пневмонии, вызываемой пневмококками. Не показан при лечении острого тонзиллита.

Не рекомендуется применять больше 2 месяцев, подвергаться воздействию солнечных лучей, облучению ультрафиолетовыми лучами (ртутно-кварцевые лампы, солярий).

В случае возникновения побочных эффектов со стороны ЦНС, аллергических реакций, псевдомембранозного колита необходима отмена препарата. При псевдомембранозном колите, подтвержденном колоноскопически и/или гистологически, показано пероральное назначение ванкомицина и метронидазола.

Редко возникающий тендинит может приводить к разрыву сухожилий (преимущественно ахиллова сухожилия), особенно у пожилых пациентов. В случае возникновения признаков тендинита необходимо немедленно прекратить лечение, произвести иммобилизацию ахиллова сухожилия и проконсультироваться у ортопеда. В период лечения нельзя употреблять этанол.

При применении препарата женщинам не рекомендуется использовать гигиенические тампоны в связи с повышенным риском развития молочницы.

На фоне лечения возможно ухудшение течения миастении, учащение приступов порфирии у предрасположенных больных.

Может приводить к ложноотрицательным результатам при бактериологической диагностике туберкулеза (препятствует выделению Mycobacterium tuberculosis).

У больных с нарушениями функции печени или почек необходим контроль концентрации офлоксацина в плазме. При тяжелой почечной и печеночной недостаточности повышается риск развития токсических эффектов (требуется коррекция дозы).

У детей применяется только при угрозе жизни, с учетом предполагаемой клинической эффективности и потенциального риска развития побочных эффектов, когда невозможно применить другие, менее токсичные лекарственные средства. Средняя суточная доза в этом случае - 7.5 мг/кг, максимальная - 15 мг/кг.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

В период лечения необходимо соблюдать осторожность при вождении автотранспорта и занятии другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций

Условия хранения:

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

Не использовать после истечения срока годности, указанного на упаковке.

Срок годности:

3 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

Источник: http://drugs.thead.ru/Oflo