Панклав



Код АТХ:

- J01CR02

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Амоксициллин
- Клавулановая кислота

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой белого цвета, овальные, двояковыпуклые.

	1 таб.
амоксициллин (в форме амоксициллина тригидрата)	250 мг
клавулановая кислота (в форме клавуланата калия)	125 мг

Вспомогательные вещества: кремния диоксид коллоидный - 6.5 мг, карбоксиметилкрахмал натрия - 13 мг, целлюлоза микрокристаллическая - 247.75 мг, магния стеарат - 9.75 мг.

Состав оболочки: гипромеллоза - 13.589 мг, пропиленгликоль - 2.718 мг, титана диоксид (E171) - 9.693 мг.

15 шт. - банки темного стекла (1) - пачки картонные.
20 шт. - банки темного стекла (1) - пачки картонные.

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой белого цвета, овальные, двояковыпуклые, с тиснением букв "A" и "K" и риской на одной стороне.

	1 таб.
амоксициллин (в форме амоксициллина тригидрата)	500 мг
клавулановая кислота (в форме клавуланата калия)	125 мг

Вспомогательные вещества: кремния диоксид коллоидный - 10.5 мг, карбоксиметилкрахмал натрия - 21.05 мг, целлюлоза микрокристаллическая - 382.65 мг, магния стеарат - 10.8 мг.

Состав оболочки: гипромеллоза - 21.951 мг, пропиленгликоль - 4.39 мг, титана диоксид (E171) - 15.659 мг.

15 шт. - банки темного стекла (1) - пачки картонные.
20 шт. - банки темного стекла (1) - пачки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- Противомикробные, противопаразитарные и противоглистные средства

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Антибиотик широкого спектра действия; содержит полусинтетический пенициллин амоксициллин и ингибитор β-лактамаз клавулановую кислоту. Клавулановая кислота ингибирует большинство клинически значимых β-лактамаз (типы II, III, IV и V - по классификации Ричмонда-Сайкса). Неактивна в отношении β-лактамаз типа I. Клавулановая кислота образует стойкий инактивированный комплекс с указанными ферментами и защищает амоксициллин от потери антибактериальной активности, вызванной продукцией β-лактамаз, как основными возбудителями и ко-патогенами, так и условно патогенными микроорганизмами.

Данная комбинация обеспечивает высокую бактерицидную активность Панклава.

Панклав обладает широким спектром антибактериального действия. Активен в отношении как чувствительных к амоксициллину штаммов, так и в отношении штаммов, продуцирующих β-лактамазы.

Панклав *активен в отношении аэробных грамположительных бактерий:* Streptococcus pneumoniae, Streptococcus viridans, Streptococcus pyogenes, Streptococcus bovis, Staphylococcus aureus (кроме метициллин-резистентных штаммов), Staphylococcus epidermidis (кроме метициллин-резистентных штаммов), Listeria spp., Enterococcus spp.; *аэробных грамотрицательных бактерий:* Bordetella pertussis, Brucella spp., Campylobacter jejuni, Escherichia coli, Gardnerella vaginalis, Haemophilus ducreyi, Haemophilus influenzae, Klebsiella spp., Moraxella catarrhalis, Neisseria gonorrhoeae, Neisseria meningitidis, Pasteurela multocida, Proteus spp., Salmonella spp., Shigella spp., Vibrio cholerae, Yersinia enterocolitica; *анаэробных бактерий:* Peptococcus spp., Peptostreptococcus spp., Clostridium spp., Bacteroides spp., Actinomyces israelii.

Фармакокинетика

Основные фармакокинетические параметры амоксициллина и клавулановой кислоты сходны.

Всасывание

После приема внутрь оба компонента препарата быстро абсорбируются из ЖКТ. Одновременный прием пищи не влияет на степень всасывания. C_{max} в плазме крови достигаются приблизительно через 1 ч после приема.

Распределение

Степень связывания с белками плазмы крови низкая. Оба компонента характеризуются высоким объемом распределения в жидкостях и тканях организма (в ткани легкого, в среднем ухе, в плевральной и перитонеальной жидкости, матке, яичниках). Амоксициллин также проникает в синовиальную жидкость, печень, предстательную железу, небные миндалины, мышечную ткань, желчный пузырь, секрет придаточных пазух носа, слюну и бронхиальный секрет.

Активные вещества не проникают через ГЭБ при невоспаленных мозговых оболочках, в следовых концентрациях выделяются с грудным молоком, проникают через плацентарный барьер.

Метаболизм

Амоксициллин частично метаболизируется, клавулановая кислота подвергается, по-видимому, интенсивному метаболизму.

Выведение

$T_{1/2}$ амоксициллина и клавулановой кислоты составляет 1-1.5 ч. Амоксициллин выводится почками практически в неизмененном виде путем канальцевой секреции и клубочковой фильтрации. Клавулановая кислота в основном выводится почками путем клубочковой фильтрации, частично - в виде метаболитов. Небольшие количества могут выводиться через кишечник или легкими.

Фармакокинетика в особых клинических случаях

При нарушении функции почек снижается почечный и внепочечный клиренс обоих компонентов, что приводит к кумуляции их в плазме.

У пациентов с почечной недостаточностью тяжелой степени $T_{1/2}$ амоксициллина увеличивается до 7.5 ч, клавулановой кислоты - до 4.5 ч.

Оба компонента удаляются гемодиализом, незначительные количества - перитонеальным диализом.

Показания к применению:

Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к препарату микроорганизмами:

— инфекции верхних отделов дыхательных путей и ЛОР-органов (острый и хронический синусит, острый и хронический отит, тонзиллит, фарингит);

— инфекции нижних отделов дыхательных путей (острые и хронические бронхиты и пневмонии, эмпиема плевры);

— инфекции мочевыводящих путей (в т.ч. циститы, уретриты, пиелонефриты);

— инфекции в гинекологии (в т.ч. сальпингит, сальпингоофорит, эндометрит, септический аборт);

— инфекции костей и суставов (в т.ч. хронический остеомиелит);

— инфекции кожи и мягких тканей (в т.ч. флегмона, раневая инфекция);

— инфекции желчных путей (в т.ч. холецистит, холангит);

— гонорея;

— шанкроид;

— одонтогенные инфекции.

Относится к болезням:

- Бронхит
- Гонорея
- Инфекции
- Инфекции мочевыводящих путей
- Остеомиелит
- Отит
- Пиелит
- Пиелонефрит
- Плеврит
- Пневмония
- Сальпингит
- Сальпингоофорит
- Синусит
- Тонзиллит
- Уретрит
- Фарингит
- Флегмона
- Холангит
- Холера
- Холецистит
- Цистит
- Шанкроид
- Эмпиема
- Эмпиема плевры
- Эндометрит

Противопоказания:

— инфекционный мононуклеоз (в т.ч. при появлении кореподобной сыпи);

— детский возраст до 12 лет (для данной лекарственной формы);

— повышенная чувствительность к пенициллинам, цефалоспоринам, другим бета-лактамным антибиотикам и другим компонентам препарата.

С *осторожностью* применяют препарат при беременности, в период лактации, у пациентов с печеночной недостаточностью тяжелой степени, хронической почечной недостаточностью, заболеваниями ЖКТ (в т.ч. колит в

анамнезе, связанный с применением пенициллинов).

Способ применения и дозы:

Внутрь **взрослым и детям старше 12 лет (или с массой тела более 40 кг)** при *легком и среднетяжелом течении инфекций* назначают по 1 таб. 250 мг/125 мг 3 раза/сут. При *тяжелом течении инфекций* назначают по 1 таб. 500 мг/125 мг 3 раза/сут.

Максимальная суточная доза клавулановой кислоты (в форме калиевой соли) составляет для **взрослых** 600 мг, для **детей** - 10 мг/кг массы тела.

Максимальная суточная доза амоксициллина составляет для **взрослых** 6 г, для **детей** - 45 мг/кг массы тела.

Курс лечения составляет 5-14 дней. Лечение не следует продолжать более 14 дней без повторного медицинского осмотра.

При *одонтогенных инфекциях* рекомендуемая доза - 1 таб. по 500 мг/125 мг каждые 12 ч в течение 5 дней.

Пациентам с почечной недостаточностью средней степени тяжести (КК от 10 до 30 мл/мин) рекомендуемая доза составляет 1 таб. 500 мг/125 мг 2 раза/сут при тяжелом течении инфекции и 1 таб. 250 мг/125 мг 2 раза/сут при легком и среднетяжелом течении. **Пациентам с почечной недостаточностью тяжелой степени (КК менее 10 мл/мин)** назначают по 1 таб. 500 мг/125 мг 1 раз/сут при тяжелом течении инфекции и 1 таб. 250 мг/125 мг 1 раз/сут при легком и среднетяжелом течении.

При *анурии* интервал между приемами следует увеличить до 48 ч и более.

Таблетки следует принимать внутрь во время еды, не разжевывая, запивая небольшим количеством воды.

Следует помнить, что 2 таб. Панклава 250 мг/125 мг не эквивалентны 1 таб. 500 мг/125 мг, т.к. они содержат разное количество клавулановой кислоты.

Побочное действие:

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, диарея, повышение активности печеночных трансаминаз и нарушение функции печени, стоматит; в единичных случаях - умеренное бессимптомное повышение активности печеночных трансаминаз и ЩФ, холестатическая желтуха, гепатит, псевдомембранозный колит.

Аллергические реакции: крапивница, кожный зуд, эритематозные высыпания; редко - многоформная эритема, токсический эпидермальный некролиз, острый генерализованный экзантематозный пустулез, сывороточная болезнь, отек Квинке; крайне редко - эксфолиативный дерматит, синдром Стивенса-Джонсона, анафилактический шок.

Со стороны ЦНС: головокружение, головная боль, судороги (судороги могут возникнуть при нарушении функции почек или у пациентов, получающих высокие дозы Панклава).

Прочие: кандидоз кожи и слизистых оболочек, развитие суперинфекции, обратимое увеличение протромбинового времени, вагинит, интерстициальный нефрит.

Передозировка:

Симптомы: тошнота, рвота; возможно - возбуждение, бессонница; в редких случаях - судорожные припадки, нарушение водно-электролитного баланса.

Лечение: при приеме препарата менее 4 ч назад - промывание желудка, прием абсорбента. Гемодиализ эффективен.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Применение препарата Панклав при беременности и в период лактации возможно только в том случае, когда предполагаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода.

При необходимости применения препарата в период лактации следует решить вопрос о прекращении грудного вскармливания.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Антациды, глюкозамин, слабительные средства, аминогликозиды замедляют абсорбцию Панклава, аскорбиновая кислота - повышает.

При одновременном применении Панклава с бактерицидными антибиотиками (в т.ч. аминогликозиды, цефалоспорины, циклосерин, ванкомицин, рифампицин) наблюдается синергизм действия; с бактериостатическими препаратами (макролиды, хлорамфеникол, линкозамиды, тетрациклины, сульфаниламиды) - антагонизм действия.

При одновременном назначении Панклав повышает эффективность непрямых антикоагулянтов (подавляя кишечную микрофлору, снижает синтез витамина К и протромбиновый индекс). При одновременном приеме антикоагулянтов необходимо следить за показателями свертываемости крови.

При сочетанном применении с Панклавом уменьшается эффективность пероральных контрацептивов; с этинилэстрадиолом - повышается риск развития кровотечений "прорыва".

Панклав уменьшает эффективность лекарственных средств, в процессе метаболизма которых образуется ПАБК.

Диуретики, аллопуринол, фенилбутазон, НПВС и другие препараты, блокирующие канальцевую секрецию, повышают концентрацию амоксициллина (клавулановая кислота выводится в основном путем клубочковой фильтрации).

Одновременное применение Панклава с аллопуринолом повышает риск развития кожной сыпи.

Особые указания и меры предосторожности:

При курсовом лечении необходимо проводить контроль состояния кроветворения, функций печени и почек.

С целью снижения риска развития диспептических побочных эффектов следует принимать препарат во время еды.

Возможно развитие суперинфекции за счет роста нечувствительной к нему микрофлоры, что требует соответствующего изменения антибактериальной терапии.

У пациентов, имеющих повышенную чувствительность к пенициллинам, возможны перекрестные аллергические реакции с цефалоспориновыми антибиотиками.

Прием Панклава приводит к появлению амоксициллина в моче. Высокие концентрации амоксициллина дают ложноположительную реакцию на обнаружение глюкозы в моче с использованием реактива Бенедикта или раствора Феллинга. Рекомендуется использовать ферментативные реакции с глюкозооксидазой.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

Препарат Панклав не влияет на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами.

При нарушениях функции почек

Больным с почечной недостаточностью (КК от 10 до 30 мл/мин) рекомендуемая доза составляет 1 таб. по 500 мг каждые 12 ч, **больным с почечной недостаточностью (КК менее 10 мл/мин)** - 1 таб. по 500 мг каждые 24 ч.

При *анурии* интервал между приемами следует увеличить до 48 ч и более.

При нарушениях функции печени

С осторожностью назначают больным с тяжелой печеночной недостаточностью.

Применение в детском возрасте

Противопоказание: детский возраст до 12 лет.

Условия хранения:

Список Б. Препарат следует хранить в недоступном для детей, сухом, защищенном от света месте при температуре от 15° до 25°С.

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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