Танфломед



Код АТХ:

- J01MA12

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Левофлоксацин

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 цвета, капсуловидной формы, с риской с двух сторон.

	1 таб.
левофлоксацин (в форме гемигидрата)	500 мг

Вспомогательные вещества: кросповидон - 22 мг, целлюлоза микрокристаллическая - 65 мг, гипромеллоза - 8 мг, кремния диоксид коллоидный - 5 мг, тальк - 3 мг, магния стеарат - 7 мг.

Состав оболочки: гипромеллоза - 10.3 мг, макрогол - 1.2 мг, титана диоксид (E171) - 6 мг, тальк - 1.2 мг, метилпарагидроксибензоат - 0.12 мг, пропилпарагидроксибензоат - 0.06 мг.

5 шт. - блистеры (10) - пачки картонные.
5 шт. - блистеры (100) - пачки картонные.
5 шт. - блистеры (50) - пачки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- Противомикробные, противопаразитарные и противоглистные средства

Показания к применению:

Бактериальные инфекции легкой и средней степени тяжести, вызванные микроорганизмами, чувствительными к левофлоксацину:

— инфекции нижних дыхательных путей (обострение хронического бронхита, внебольничная пневмония, включая пенициллин-резистентную форму Streptococcus pneumonia), ЛОР-органов (острый синусит, средний отит), осложненные и неосложненные инфекции мочевыводящих путей (в т.ч. острый пиелонефрит), кожи и мягких тканей (нагноившиеся атеромы, абсцесс, фурункулы), бактериальный простатит;

— интраабдоминальные инфекции, туберкулез (комплексная терапия лекарственно-устойчивых форм).

Относится к болезням:

- Абсцесс
- Бронхит
- Инфекции
- Инфекции мочевыводящих путей
- Отит
- Пиелит
- Пиелонефрит
- Пневмония
- Простатит
- Синусит
- Туберкулез
- Фурункул

Противопоказания:

— беременность, период лактации;

— детский и подростковый возраст (до 18 лет);

— гиперчувствительность к левофлоксацину или другим компонентам препарата;

— гиперчувствительность к другим хинолонам, эпилепсия, поражение сухожилий при ранее проводившемся лечении хинолонами;

С осторожностью: пожилой возраст (в связи с высокой вероятностью наличия сопутствующего снижения функции почек); дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы; комплексная терапия с препаратами, замедляющими почечный клиренс.

Способ применения и дозы:

Внутрь, до еды или в перерыве между приемами пищи, не разжевывая, запивая достаточным количеством жидкости (от 0.5 до 1 стакана). Доза определяется характером и тяжестью инфекции, а также чувствительностью предполагаемого возбудителя.

Больным с нормальной или умеренно сниженной функцией почек (клиренс креатинина > 50 мл/мин) рекомендуется следующий режим дозирования препарата:

Синусит: по 500 мг 1 раз/сут - 10-14 дней.

Обострение хронического бронхита: по 250 мг или по 500 мг 1 раз/сут - 7-10 дней.

Внебольничная пневмония: по 500 мг 1-2 раза/сут - 7-14 дней.

Неосложненные инфекции мочевыводящих путей: по 250 мг 1 раз/сут - 3 дня.

Осложненные инфекции мочевыводящих путей, включая пиелонефрит: по 250 мг 1 раз/сут - 7-10 дней.

Бактериальный простатит: по 500 мг - 1 раз/сут - 28 дней.

Инфекции кожи и мягких тканей: по 250 мг 1 раз/сут или по 500 мг 1-2 раза/сут - 7-14 дней.

Интраабдоминальные инфекции: по 250 мг или по 500 мг 1 раз/сут - 7-14 дней (в комбинации с антибактериальными препаратами, действующими на анаэробную флору).

Туберкулез: внутрь, по 500 мг 1-2 раза/сут до 3 месяцев.

Режим дозирования при нарушенной функции почек:

	250 мг/24 ч	500 мг/24 ч	500 мг/12 ч
Клиренс креатинина	Первая доза: 250 мг	Первая доза: 500мг	Первая доза: 500мг
50-20 мл/мин	Затем: по 125 мг/24 ч	Затем: 250 мг/24 ч	Затем: 250 мг/12 ч
19-10 мл/мин	Затем: по 125 мг/48 ч	Затем: 125 мг/24 ч	Затем: 125 мг/12 ч
< 10 мл/мин (включая	Затем: по 125 мг/48 ч	Затем: 125 мг/24 ч	Затем: 125 мг/24 ч

гемодиализ и ДАПД[1])			

1 - после гемодиализа или ДАПД не требуется введения дополнительных доз.

При нарушении функции печени не требуется специального подбора доз, поскольку левофлоксацин метаболизируется в печени в малых количествах.

Если пропущен прием препарата, необходимо как можно быстрее принять таблетку, пока не приблизилось время очередного приема. Далее продолжать принимать Танфломед по схеме.

Побочное действие:

Частота того или иного побочного эффекта определяется при помощи следующей таблицы:

Частота	Появление побочных эффектов
Часто:	У 1-10 больных из 100
Иногда:	Менее, чем у 1 больного из 100
Редко:	Менее, чем у 1 больного из 1000
Очень редко:	Менее, чем у 1 больного из 10000
В отдельных случаях:	Менее 0.01%

Аллергические реакции.

Иногда: зуд и покраснение кожи.

Редко: реакции гиперчувствительности с такими симптомами как крапивница, бронхоспазм, тяжелое удушье.

Очень редко: отек кожи и слизистых оболочек, внезапное падение артериального давления и анафилактический шок; фотосенсибилизация (см. "Особые указания"); аллергический пневмонит; васкулит.

В отдельных случаях: злокачественная экссудативная эритема (синдром Стивенса-Джонсона), токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла), экссудативная многоформная эритема. Общим реакциям гиперчувствительности могут иногда предшествовать более легкие кожные реакции. Названные выше реакции могут развиться уже после первой дозы через несколько минут или часов после введения препарата.

Со стороны желудочно-кишечного тракта и обмена веществ

Часто: тошнота, диарея.

Иногда: потеря аппетита, рвота, боли в животе.

Редко: стул с примесью крови, который в очень редких случаях может являться признаком воспаления кишечника и даже псевдомембранозного колита (см. "Особые указания"), дисбактериоз.

Очень редко: гипогликемия (возможные признаки гипогликемии: «волчий» аппетит, нервозность, испарина, дрожь).

Опыт применения других хинолонов свидетельствует о том, что они способны вызывать обострение порфирии у больных, уже страдающих этим заболеванием. Подобный эффект не исключается и при применении препарата Танфломед.

Со стороны нервной системы

Иногда: головная боль, слабость, головокружение и/или оцепенение, сонливость, нарушение сна (в т.ч. бессонница).

Редко: депрессия, беспокойство, галлюцинации, парестезии, тремор, психомоторное возбуждение, спутанность сознания, страх, приступы судорог по типу эпиприпадков, тревога.

Очень редко: нарушения зрения и слуха, нарушения вкусовой чувствительности и обоняния, понижение тактильной чувствительности.

Со стороны сердечно-сосудистой системы

Редко: повышение ЧСС, усиленное сердцебиение, снижение артериального давления.

Очень редко: сосудистый коллапс.

В отдельных случаях: удлинение интервала Q-T.

Со стороны опорно-двигательного аппарата

Редко: поражения сухожилий (включая тендинит), артралгия, миалгия.

Очень редко: разрыв сухожилий (например, Ахиллова сухожилия); этот побочный эффект может наблюдаться в течение 48 ч после начала лечения и может носить двусторонний характер (см. "Особые указания"); мышечная слабость, имеющая особое значение для больных, страдающих myasthenia gravis.

В отдельных случаях: поражения мышц (рабдомиолиз).

Со стороны печени и почек

Часто: повышение активности ферментов печени (аланинаминотрансферазы и аспартатаминотрансферазы).

Редко: гипербилирубинемия, гиперкреатининемия.

Очень редко: гепатит; острая почечная недостаточность, интерстициальный нефрит.

Со стороны крови и органов кроветворения

Иногда: увеличение числа эозинофилов, уменьшение числа лейкоцитов.

Редко: нейтропения; тромбоцитопения, что может сопровождаться геморрагиями и усилением кровоточивости.

Очень редко: агранулоцитоз и развитие тяжелых инфекций.

В некоторых случаях: гемолитическая анемия; панцитопения.

Прочие

Иногда: общая слабость (астения).

Очень редко: лихорадка, развитие суперинфекции.

Передозировка:

Симптомы передозировки препаратом Танфломед проявляются на уровне центральной нервной системы (спутанность сознания, головокружение, нарушение сознания и приступы судорог по типу эпиприпадков). Кроме того, могут отмечаться желудочно-кишечные расстройства (например, тошнота) и эрозивные поражения слизистых оболочек.

Лечение симптоматическое. Левофлоксацин не выводится посредством диализа. Специфического антидота нет.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Ввиду недостаточности клинических исследований и возможного вредного действия хинолонов на суставные хрящи в периоде роста Танфломед нельзя применять во время беременности и в период лактации.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Имеются сообщения о выраженном снижении уровня судорожной готовности при одновременном применении хинолонов и веществ, способных в свою очередь снижать церебральный порог судорожной готовности. В равной мере это касается также одновременного применения *хинолонов, теофиллина и нестероидных противовоспалительных средств.*

Действие левофлоксацина значительно ослабляется при одновременном применении *сукральфата.* То же самое происходит и при одновременном применении *магний-* или *алюминийсодержащих антацидных средств,* а также *препаратов солей железа.* Левофлоксацин следует принимать не менее чем за 2 ч до или через 2 ч после приема этих средств.

Прием *глюкокортикостероидов* повышает риск разрыва сухожилий.

При одновременном использовании *антагонистов витамина К* необходим контроль за показателями свертывающей системой крови.

Выведение (почечный клиренс) левофлоксацина незначительно замедляется под действием *циметидина* и

пробенецида, блокирующих канальцевую секрецию.

Левофлоксацин незначительно увеличивает $T_{1/2}$*циклоспорина.*

Особые указания и меры предосторожности:

Как и при применении других антибиотиков, лечение препаратом Танфломед рекомендуется продолжать не менее 48-72 ч после нормализации температуры тела.

Танфломед нельзя применять для лечения детей и подростков ввиду вероятности поражения суставных хрящей.

При лечении больных старческого возраста следует иметь в виду, что больные этой группы часто страдают нарушениями функции почек (см. раздел "Способ применения и дозы").

При тяжелом воспалении легких, вызванном пневмококками, Танфломед может не дать оптимального терапевтического эффекта. Госпитальные инфекции, вызванные определенными возбудителями *(Pseudomonas aeruginosa),* могут потребовать комбинированного лечения.

Во время лечения препаратом Танфломед возможно развитие приступа судорог у больных с предшествующим поражением головного мозга, обусловленным, например, инсультом или тяжелой травмой.

Несмотря на то, что фотосенсибилизация отмечается при применении левофлоксацина очень редко, во избежание ее больным не рекомендуется подвергаться без особой нужды сильному солнечному или искусственному ультрафиолетовому облучению (например, пребывание на солнце в высокогорной местности или посещение солярия).

При подозрении на псевдомембранозный колит следует немедленно отменить Танфломед и начать соответствующее лечение. В таких случаях нельзя применять лекарственные средства, угнетающие моторику кишечника.

Редко наблюдаемый при применении препарата Танфломед тендинит (прежде всего воспаление Ахиллова сухожилия) может приводить к разрыву сухожилий. Больные пожилого возраста более склонны к развитию тендинита. Лечение глюкокортикостероидами повышает риск разрыва сухожилий. При подозрении на тендинит следует немедленно прекратить лечение препаратом Танфломед и начать соответствующее лечение пораженного сухожилия, обеспечив больному состояние покоя (см. "Противопоказания" и "Побочное действие").

Больные с недостаточностью глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы (наследственное нарушение обмена веществ) могут реагировать на прием фторхинолонов развитием гемолиза (см. "Противопоказания/с осторожностью").

Влияние на способность управлять автомобилем и скорость психомоторных реакций

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, недоступном для детей месте при температуре не выше 25 °C. Не использовать по истечении срока годности.

Срок годности:

3 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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