

[Трифамокс ИБЛ \(таблетки\)](#)



Код АТХ:

- [J01CR02](#)

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Амоксициллин](#)
- [Сульбактам](#)

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Порошок для приготовления раствора для внутримышечного и внутривенного введения, 500 мг + 250 мг, 1000 мг + 500 мг. По 500 мг амоксициллина + 250 мг сульбактама или 1000 мг амоксициллина + 500 мг сульбактама помещают в стеклянные флаконы, закрытые резиновыми пробками и закатанные алюминиевыми колпачками с защитными пластиковыми крышками. Каждый флакон помещают в картонную пачку.

Состав:

Порошок для приготовления раствора для внутримышечного и внутривенного введения	1 фл.
активные вещества:	
амоксициллин натрия	530,09 мг
	1060,18 мг
(соответствует 500 и 1000 мг амоксициллина)	
сульбактам натрия	273,55 мг
	547,1 мг
(соответствует 250 и 500 мг сульбактама)	

Описание:

Белый или белый с желтоватым оттенком порошок.

Фармакологические свойства:

Фармакологическое действие — бактерицидное, антибактериальное широкого спектра.

Фармакодинамика

Трифамокс ИБЛ® — комбинированный препарат, обладает бактерицидным действием в отношении чувствительных к амоксициллину микроорганизмов, включая штаммы, продуцирующие бета-лактамазы.

Амоксициллин является полусинтетическим пенициллином с широким спектром активности из группы аминопенициллинов, угнетает синтез белков клеточной стенки патогенных микроорганизмов.

Сульбактам — необратимый ингибитор бета-лактамаз; расширяет спектр активности амоксициллина в отношении устойчивых штаммов, резистентность которых развивается под воздействием бета-лактамаз; не изменяет активности амоксициллина в отношении чувствительных штаммов; связываясь с некоторыми пенициллинсвязывающими белками бактерий, проявляет синергизм при одновременном применении с бета-лактамными антибиотиками. Стабилен в водном растворе, обладает самостоятельной антибактериальной активностью в отношении *Neisseria gonorrhoeae* и *Acinetobacter spp.* и устойчив к действию большинства плазмидных бета-лактамаз.

Амоксициллин активен в отношении следующих микроорганизмов (в т.ч. штаммы, продуцирующие бета-лактамазы): аэробные грамположительные бактерии — *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus epidermidis*, *Staphylococcus saprophyticus*, *Streptococcus pyogenes*, *Streptococcus anthracis*, *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus* группы *viridans*, *Enterococcus faecalis*, *Corynebacterium spp.*, *Listeria monocytogenes*; анаэробные грамположительные бактерии — *Clostridium spp.*, *Peptococcus spp.*, *Peptostreptococcus spp.*; аэробные грамотрицательные бактерии — *Escherichia coli*, *Proteus mirabilis*, *Proteus vulgaris*, *Klebsiella spp.*, *Salmonella spp.*, *Shigella spp.*, *Bordetella pertussis*, *Yersinia enterocolitica*, *Gardnerella vaginalis*, *Neisseria meningitidis*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Moraxella catarrhalis*, *Haemophilus influenzae*, *Yersinia multocida*, *Campylobacter jejuni*, *Acinetobacter spp.*, *Helicobacter pylori*; анаэробные грамотрицательные бактерии — *Bacteroides spp.*, включая *Bacteroides fragilis*.

Фармакокинетика

Всасывание

После приема внутрь оба активных компонента препарата быстро всасываются из ЖКТ. Прием пищи не влияет на всасывание препарата. Биодоступность амоксициллина после приема внутрь составляет 80%. Время достижения C_{max} - 1-2 ч.

Сульбактама пивоксил гидролизуеться в ЖКТ, что улучшает всасывание сульбактама. Время достижения C_{max} - 1-2 ч.

Биодоступность сульбактама при парентеральном введении составляет почти 100%.

Распределение

Амоксициллин распределяется в большинстве тканей и биологических жидкостях организма. Амоксициллин проникает через плацентарный барьер и обнаруживается в грудном молоке.

Связывание с белками плазмы амоксициллина - 20%, сульбактама - 40%.

Выведение

$T_{1/2}$ амоксициллина и сульбактама составляет 1 ч.

Амоксициллин выводится в основном почками (клубочковая фильтрация и канальцевая секреция) - 70-80% и с желчью - 5-10%. Сульбактам почти полностью выводится почками (75-85%) в неизмененном виде.

Сульбактам не оказывает влияния на фармакокинетику амоксициллина.

Показания к применению:

Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к амоксициллину штаммами микроорганизмов:

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

— инфекции нижних отделов дыхательных путей (острый бронхит с бактериальной суперинфекцией, хронический бронхит, пневмония, эмпиема плевры, абсцесс легкого);

- инфекции желчевыводящих путей (холангит, холецистит);
- кишечные инфекции (дизентерия, сальмонеллез, сальмонеллезное носительство);
- инфекции мочеполовой системы (пиелонефрит, пиелит, цистит, уретрит, простатит);
- инфекции органов малого таза (цервицит, сальпингит, сальпингоофорит, tuboовариальный абсцесс, эндометрит, послеродовой сепсис, пельвиоперитонит);
- бактериальный вагинит;
- септический аборт;
- мягкий шанкр;
- гонорея;
- инфекции кожи и мягких тканей (рожа, импетиго, вторично инфицированные дерматозы, абсцесс, флегмона, раневая инфекция);
- остеомиелит (для парентерального введения);
- эндокардит (для парентерального введения);
- менингит (для парентерального введения);
- сепсис (для парентерального введения);
- перитонит (для парентерального введения);
- послеоперационные инфекции.

Профилактика инфекционно-воспалительных заболеваний в хирургии.

Трифамокс ИБЛ в форме таблеток показан к применению в составе комплексной терапии для эрадикации *Helicobacter pylori*.

Относится к болезням:

- [Абсцесс](#)
- [Бронхит](#)
- [Вагинит](#)
- [Гонорея](#)
- [Дерматит](#)
- [Дизентерия](#)
- [Заглочный абсцесс](#)
- [Импетиго](#)
- [Инфекции](#)
- [Менингит](#)
- [Остеомиелит](#)
- [Отит](#)
- [Перитонит](#)
- [Пиелит](#)
- [Пиелонефрит](#)
- [Плеврит](#)
- [Пневмония](#)
- [Простатит](#)
- [Рожа](#)
- [Сальмонеллез](#)
- [Сальпингит](#)
- [Сальпингоофорит](#)
- [Сепсис](#)
- [Синусит](#)
- [Тонзиллит](#)
- [Уретрит](#)
- [Фарингит](#)
- [Флегмона](#)
- [Холангит](#)
- [Холера](#)
- [Холецистит](#)

- [Цервицит](#)
- [Цистит](#)
- [Эмпиема](#)
- [Эмпиема плевры](#)
- [Эндокардит](#)
- [Эндометриит](#)

Противопоказания:

- инфекционный мононуклеоз (в т.ч. при появлении кореподобной сыпи);
- неспецифический язвенный колит (в т.ч. связанный с приемом антибиотиков);
- болезнь Крона;
- инфекция, вызванная Herpes simplex;
- одновременный прием аллопуринола (при наличии кожных аллергических реакций при применении пенициллинов);
- колит в анамнезе, связанный с применением пенициллинов;
- детский возраст до 2 лет (для таблеток);
- повышенная чувствительность к компонентам препарата;
- повышенная чувствительность к другим бета-лактамам антибиотикам.

С осторожностью следует применять препарат при тяжелой печеночной недостаточности, заболеваниях ЖКТ, хронической почечной недостаточности, у пациентов пожилого возраста (в связи с возможным риском развития почечной недостаточности).

Способ применения и дозы:

Режим дозирования устанавливается индивидуально в зависимости от тяжести течения, локализации инфекции, чувствительности возбудителя. Дозы устанавливаются в пересчете на амоксициллин.

Таблетки

Препарат в форме таблеток принимают независимо от приема пищи.

Взрослым и подросткам старше 12 лет препарат назначают по 250 мг 3 раза/сут, при *тяжелом течении инфекции* - по 500 мг 3 раза/сут или по 1 г 2 раза/сут.

Детям в возрасте 6-12 лет назначают по 250-500 мг 3 раза/сут, **2-6 лет** - по 250 мг 3 раза/сут.

Продолжительность лечения - 14 дней.

Порошок для приготовления растворов для в/в и в/м введения

Лечение следует продолжать как минимум в течение еще 2-3 дней после исчезновения клинических симптомов заболевания, но не более 14 дней. При лечении инфекций, вызванных бета-гемолитическим стрептококком, препарат рекомендуется применять не менее 10 дней.

Препарат следует вводить глубоко в/м, в/в в виде инъекций или инфузий.

Для **взрослых и детей старше 12 лет** средняя рекомендуемая доза - по 1 г 2-3 раза/сут.

Для профилактики послеоперационных инфекций при операциях продолжительностью менее 1 ч во время вводной анестезии препарат вводят в/в в дозе 1 г. При более длительных операциях - по 1 г каждые 6 ч в течение суток. При высоком риске инфицирования введение может быть продолжено в течение нескольких дней.

Детям в возрасте от 6 до 12 лет назначают по 500 мг 3 раза/сут.

Детям в возрасте от 2 до 6 лет - по 250 мг 3 раза/сут.

Детям в возрасте до 2 лет - 40-60 мг/кг 2-3 раза/сут.

При *тяжелых инфекциях* (особенно вызванных грамотрицательными возбудителями) суточная доза препарата (в пересчете на амоксициллин) может быть увеличена до 100 мг/кг/сут.

У **пациентов с нарушением функции почек** режим дозирования корректируют в зависимости от КК. При **КК > 30 мл/мин** изменения режима дозирования не требуется; при **КК 10-30 мл/мин** лечение начинают с в/в введения препарата в дозе 1 г, затем - по 500 мг в/в 2 раза/сут; при **КК < 10 мл/мин** - 1 г, затем по 500 мг/сут в/в 1 раз/сут.

При **гемодиализе** концентрация амоксициллина в плазме крови снижается, поэтому во время и в конце диализа препарат вводят в/в дополнительно в дозе 500 мг.

У **детей с хронической почечной недостаточностью** препарат применяется в средней разовой дозе с увеличением интервалов между введениями, как это указано для взрослых.

Правила приготовления растворов для в/м и в/в введения

Для **в/м введения**: к содержимому флакона (500 мг + 250 мг или 1000 мг + 500 мг) добавляют 5 мл воды для инъекций.

Следует использовать только свежеприготовленные растворы.

Для **в/в введения**: разовую дозу растворяют в 0.9% растворе натрия хлорида или 5% растворе декстрозы (глюкозы) в объеме от 10 мл (для **в/в струйного введения**) до 100-200 мл (для **в/в инфузионного введения**).

Для **в/в инфузионного введения**: допустимо разведение раствором Рингер-лактата.

При разведении раствором Рингера-лактата инфузионный раствор готовят в 2 этапа: сначала используют стерильную воду для инъекций, затем полученный раствор разводят раствором Рингера-лактата.

При **в/в струйном введении** приготовленный раствор вводят медленно.

При **в/в инфузионном введении** приготовленный раствор вводят медленно капельно в течение 15-60 мин.

Побочное действие:

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, диарея, диспепсия, боль в эпигастриальной области, повышение активности печеночных трансаминаз, холестатическая желтуха, гепатит, псевдомембранозный колит.

Аллергические реакции: крапивница, отек Квинке, дыхательные нарушения, многоформная экссудативная эритема, анафилактический шок, эксфолиативный дерматит, злокачественная экссудативная эритема (синдром Стивенса-Джонсона), токсический эпидермальный некролиз.

Со стороны системы кроветворения: анемия, тромбоцитопения, тромбоцитопеническая пурпура, эозинофилия, лейкопения и агранулоцитоз.

Со стороны ЦНС: гиперактивность, агитация, беспокойство, бессонница, спутанность сознания, изменение поведения.

Местные реакции: жжение и боль в месте введения; в отдельных случаях - флебит в месте в/в введения.

Прочие: кандидомикоз, развитие суперинфекции, интерстициальный нефрит, обратимое увеличение протромбинового времени.

Передозировка:

Симптомы: нарушение функции ЖКТ (тошнота, рвота, диарея) и водно-электролитного баланса. В отдельных случаях - обратимый интерстициальный нефрит с олигурической почечной недостаточностью в связи с передозировкой амоксициллина.

Лечение: рекомендуется прекратить применение препарата. Проводят симптоматическую терапию. Амоксициллин и сульбактам могут быть выведены из организма с помощью диализа. Функция почек восстанавливается после прекращения введения лекарственного препарата.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Применение препарата Трифамокс ИБЛ при беременности возможно только в том случае, если предполагаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода.

При необходимости назначения препарата в период лактации следует прекратить грудное вскармливание.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении с препаратом Трифамокс ИБЛ антациды, глюкозамин, слабительные лекарственные средства, аминогликозиды замедляют и снижают абсорбцию препарата, аскорбиновая кислота повышает абсорбцию.

При одновременном применении препарата Трифамокс ИБЛ и бактерицидных антибиотиков (в т.ч. аминогликозиды, цефалоспорины, циклосерин, ванкомицин, рифампицин) наблюдается синергизм действия; бактериостатических лекарственных средств (макролиды, хлорамфеникол, линкозамиды, тетрациклины, сульфаниламиды) - антагонизм.

Применение пробенецида может вызвать снижение почечной канальцевой секреции, что приводит к продолжительному повышению концентрации амоксициллина в плазме крови.

При одновременном применении препарата Трифамокс ИБЛ с метотрексатом замедляется выведение последнего.

Трифамокс ИБЛ повышает эффективность непрямых антикоагулянтов (необходим контроль показателей свертывания крови).

Трифамокс ИБЛ уменьшает эффективность пероральных контрацептивов, лекарственных средств, в процессе метаболизма которых образуется ПАБК.

При одновременном применении препарата Трифамокс ИБЛ с этинилэстрадиолом повышается риск развития прорывных кровотечений.

При одновременном применении препарата Трифамокс ИБЛ с аллопуринолом повышается риск развития кожных проявлений аллергических реакций.

Особые указания и меры предосторожности:

Лечение пациентов страдающих астмой, экземой или поллинозом должно проводиться под наблюдением врача.

При длительном применении препарата возможно увеличение активности печеночных трансаминаз.

Препарат следует отменить при развитии суперинфекции, вызванной *Pseudomonas spp.* и *Candida spp.*

Т.к. амоксициллин снижает эффективность пероральных контрацептивов женщинам, принимающим гестагенные и эстрогенные контрацептивные средства, рекомендуется использовать альтернативные или дополнительные методы контрацепции.

Возможен ложноположительный результат реакций при проведении тестов на определение глюкозы в моче колориметрическим методом, обратимое увеличение протромбинового времени.

Амоксициллин способен снижать концентрацию общего белка в плазме крови.

Амоксициллин в высокой концентрации способствует уменьшению концентрации глюкозы в крови.

При длительном применении препарата необходимо проводить периодический контроль функций почек, печени и общий анализ крови.

В связи с высокой концентрацией амоксициллина в моче он может осаждаться на стенках катетера, поэтому необходимо проводить периодический контроль проходимости катетера.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

Данных об отрицательном влиянии препарата Трифамокс ИБЛ в рекомендуемых дозах на способность к управлению транспортными средствами или работе с механизмами нет. Однако, учитывая вероятность развития побочных эффектов со стороны ЦНС, следует соблюдать осторожность при занятиях потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

Условия хранения:

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

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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