

Юникпепф



Полезные ссылки:

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#) [Апрель](#)

[Госреестр](#) [Википедия](#)

[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)^{англ}

Форма выпуска:

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой белого или желтовато-белого цвета, капсуловидной формы, с риской на одной стороне.

	1 таб.
пепфлоксацина мезилата дигидрат	558.56 мг,
что соответствует содержанию пепфлоксацина	400 мг

Вспомогательные вещества: крахмал кукурузный, целлюлоза микрокристаллическая, карбоксиметилкрахмал натрия (тип А), кремния диоксид коллоидный, магния стеарат, краситель Opadry II белый 85F28751 (поливиниловый, частично гидролизованный, спирт, титана диоксид, макрогол 4000/ПЭГ 3000, тальк).

10 шт. - блистеры (2) - пачки картонные.

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

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Противомикробное средство из группы фторхинолонов. Оказывает бактерицидное действие, блокирует ДНК-гиразу, репликацию А-субъединицы ДНК, РНК и нарушает синтез белков бактерий.

В отношении грамотрицательных штаммов эффективно действует как на делящиеся клетки, так и на клетки в стадии покоя; в случае грамположительных штаммов - только на клетки, находящиеся в процессе митотического деления. Обладает широким спектром действия.

Активен в отношении большинства аэробных грамотрицательных бактерий: *Escherichia coli*, *Klebsiella* spp., индол-положительные и индол-отрицательные *Proteus* spp. (в т.ч. *Proteus mirabilis*), *Enterobacter* spp., *Morganella morganii*, *Yersinia enterocolitica*, *Vibrio cholerae*, *Vibrio parahaemolyticus*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Neisseria meningitidis*, *Haemophilus influenzae*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Moraxella catarrhalis*, *Pasteurella multocida*, *Campylobacter* spp., *Serratia* spp., *Citrobacter* spp., *Salmonella* spp., *Shigella* spp., *Haemophilus* spp.; **аэробных грамположительных бактерий:** *Staphylococcus* spp., (в т.ч. продуцирующие и непродуцирующие пенициллиназу и метициллин-резистентные штаммы), *Streptococcus* spp. (в т.ч. *Streptococcus pyogenes*, *Streptococcus agalactiae*), *Corynebacterium diphtheriae*, *Listeria monocytogenes*; **внутриклеточных бактерий:** *Legionella* spp. (в т.ч. *Legionella pneumophila*), *Brucella* spp., *Chlamydia* spp., а также в отношении бактерий, вырабатывающих бета-лактамазы.

Подавляет жизнедеятельность *Mycoplasma* spp. и *Helicobacter* spp.

Фармакокинетика

Абсорбция - высокая, через 20 мин после приема внутрь однократной дозы (400 мг) всасывается 90%.

Время достижения $C_{\max}$ (4 мкг/мл) - 90-120 мин, терапевтическая концентрация удерживается в течение 12-15 ч. После многократного введения $C_{\max}$ в крови - 10 мкг/мл; концентрация в слизистой бронхов - 5 мкг/мл; соотношение между концентрацией в слизистой и крови - 100%. Связь с белками плазмы - 25 - 30%.

Хорошо проникает в ткани и жидкости организма, в т.ч. в бронхиальный секрет, легкие, предстательную железу, спинномозговую жидкость и костную ткань. V_d - 1.5-1.8 л/кг. Концентрация в спинномозговой жидкости после трехкратного приема 400 мг - 4.5 мкг/мл, при увеличении дозы до 800 мг - 9.8 мкг/мл; соотношение между концентрацией в плазме и жидкости - 89%. Концентрация в других органах и тканях через 12 ч после последнего приема: щитовидная железа - 11.4 мкг/г, слюнные железы - 2.2 мкг/г, кожа - 7.6 мкг/г, слизистая носоглотки - 6 мкг/г, миндалины - 9 мкг/г, мышцы - 5.6 мкг/г.

Метаболизируется в печени путем метилирования до диметилпепфлоксацина (обладает значительной антибактериальной активностью), окисляется до N-оксида и конъюгирует с глюкуроновой кислотой с образованием пепфлоксацин-глюкуронида.

$T_{1/2}$ - 8-10 ч, при повторном введении - 12-13 ч. Выводится почками 60%, с желчью - 30% в неизмененном виде; частично в виде метаболитов. Содержание неизмененного препарата в моче через 1-2 ч после приема - 25 мкг/мл, через 12-24 ч - 15 мкг/мл. Неизмененный пепфлоксацин и его метаболиты обнаруживаются в моче в течение 84 ч после последнего введения. Плохо поддается диализу (коэффициент экстракции - 23%).

Показания к применению:

Лечение инфекций, вызванных чувствительными к препарату микроорганизмами:

- инфекции почек и мочевыводящих путей;
- инфекции ЖКТ (в т.ч. сальмонеллез, брюшной тиф);
- инфекции желчного пузыря и желчевыводящих путей (холецистит, холангит, эмпиема желчного пузыря);
- инфекции органов малого таза (в т.ч. аднексит и простатит);
- инфекции костей, суставов;
- инфекции кожи и мягких тканей;
- инфекции нижних дыхательных путей и ЛОР-органов (среднего уха и придаточных пазух носа, глотки и гортани);
- инфекции глаз;
- интраабдоминальные абсцессы;
- перитонит;
- сепсис;
- септицемия;
- эндокардит;
- менингоэнцефалит;
- остеомиелит;
- гонорея;
- хламидиоз;
- эпидидимит;
- мягкий шанкр;
- хирургические и внутрибольничные инфекции;
- профилактика хирургической инфекции.

Относится к болезням:

- [Абсцесс](#)

- [Аднексит](#)
- [Брюшной тиф](#)
- [Гонорея](#)
- [Интраабдоминальный абсцесс](#)
- [Инфекции](#)
- [Менингит](#)
- [Менингоэнцефалия](#)
- [Остеомиелит](#)
- [Перитонит](#)
- [Простатит](#)
- [Сальмонеллез](#)
- [Сепсис](#)
- [Холангит](#)
- [Холера](#)
- [Холецистит](#)
- [Эмпиема](#)
- [Эмпиема желчного пузыря](#)
- [Эндокардит](#)
- [Эпидидимит](#)

Противопоказания:

- эпилепсия;
- гемолитическая анемия;
- дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы;
- детский возраст (до 18 лет);
- беременность;
- период лактации;
- повышенная чувствительность.

С *осторожностью* - атеросклероз сосудов головного мозга, нарушение мозгового кровообращения, органические поражения ЦНС, судорожный синдром неустановленной этиологии, почечная и/или печеночная недостаточность.

Способ применения и дозы:

Внутрь, натошак, дозы подбираются индивидуально, в зависимости от локализации и тяжести течения инфекции, а также чувствительности микроорганизмов.

При *неосложненных инфекциях* - по 0.4 г 2 раза/сут, средняя суточная доза - 0.8 г в 2 приема. Таблетки глотают, не разжевывая и запивают большим количеством воды.

У **больных с нарушением функции печени** требуется коррекция режима дозирования: при **незначительных нарушениях** препарат назначают в дозе 0.4 г/сут; при **более выраженных нарушениях** - каждые 36 ч; при **тяжелой патологии печени** интервал между введениями удлиняется до 2 сут. Курс лечения - не более 30 дней.

Пациентам с нарушениями функции почек (при клиренсе креатинина ниже 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.

Лицам пожилого возраста дозу препарата уменьшают примерно на 1/3.

Побочное действие:

Со стороны нервной системы: депрессия, головная боль, головокружение, повышенная утомляемость, бессонница, повышение судорожной готовности, чувство беспокойства, возбуждение, тремор; редко - судороги.

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, диарея, абдоминальные боли, анорексия, метеоризм, псевдомембранозный колит, транзиторное повышение печеночных трансаминаз, холестатическая желтуха, гепатит, некроз печени.

Со стороны мочевыделительной системы: кристаллурия; редко - гломерулонефрит, дизурия.

Аллергические реакции: кожная сыпь, кожный зуд, крапивница, гиперемия кожи, фотосенсибилизация; редко - отек Квинке, бронхоспазм, артралгии.

Со стороны кроветворной системы: лейкопения, нейтропения, тромбоцитопения (при дозах 1600 мг/сут), агранулоцитоз, эозинофилия.

Прочие: тахикардия, миалгия, тендинит, разрыв сухожилий, кандидоз.

Передозировка:

Лечение: специфический антидот неизвестен. Симптоматическая терапия, при необходимости - гемодиализ и перитонеальный диализ.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказан.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Циметидин и другие ингибиторы микросомального окисления увеличивают $T_{1/2}$, снижают общий клиренс, но не влияют на V_d и почечный клиренс.

Пефлоксацин снижает метаболизм теофиллина в печени, что приводит к повышению концентрации теофиллина в плазме и ЦНС (во избежании развития интоксикации дозу теофиллина необходимо уменьшить).

Значительно снижает протромбиновый индекс (у пациентов, принимающих непрямые антикоагулянты - необходим постоянный контроль картины крови).

Обволакивающие средства замедляют абсорбцию.

Одновременное применение бета-лактамов антибиотиков позволяет предупредить развитие резистентности в период лечения стафилококковой инфекции.

Аминогликозиды, пиперациллин, азлоциллин, цефтазидим усиливают антибактериальный эффект (в т.ч. при инфекции синегнойной палочкой).

Препараты, блокирующие канальцевую секрецию, замедляют выведение пефлоксацина.

Особые указания и меры предосторожности:

При смешанных инфекциях, при перфоративных процессах в брюшной полости, при инфекциях органов малого таза - комбинируют с препаратами, активными в отношении анаэробов (метронидазол, клиндамицин).

В период лечения больные должны получать большое количество жидкости (для предотвращения кристаллурии).

Вследствие возможного появления фотосенсибилизации, в период лечения нельзя подвергаться влиянию УФ-излучения.

Для больных с тяжелыми заболеваниями печени и почек требуется коррекция дозы, пропорционально степени повреждения.

При возникновении во время или после лечения пефлоксацином тяжелой и длительной диареи, необходимо исключить развитие псевдомембранозного колита (требуется немедленная отмена препарата и назначение соответствующего лечения).

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

В период лечения необходимо воздерживаться от занятий потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

При нарушениях функции почек

Пациентам с нарушениями функции почек (при клиренсе креатинина ниже 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 нарушениях функции печени

У **больных с нарушением функции печени** требуется коррекция режима дозирования: при **незначительных нарушениях** препарат назначают в дозе 0.4 г/сут; при **более выраженных нарушениях** - каждые 36 ч; при **тяжелой патологии печени** интервал между введениями удлиняется до 2 сут. Курс лечения - не более 30 дней.

Применение в пожилом возрасте

Лицам пожилого возраста дозу препарата уменьшают примерно на 1/3.

Применение в детском возрасте

Противопоказан детям до 18 лет.

Условия хранения:

Хранить в защищенном от света месте при температуре не выше 30°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/Yunikpef>