Юникпеф (раствор)

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Раствор для инфузий прозрачный, от бесцветного до светло-желтого цвета.

	1 мл	**1 фл.**
пефлоксацина мезилата дигидрат	5.59 мг	559 мг,
что соответствует содержанию пефлоксацина	4 мг	400 мг

Вспомогательные вещества: декстроза безводная, динатрия эдетат, вода д/и.

100 мл - флаконы пластиковые (1) - обертки целлофановые (1) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Противомикробный препарат широкого спектра действия из группы фторхинолонов. Действует бактерицидно. Препарат ингибирует фермент ДНК-гиразу бактерий, вследствие чего нарушаются репликация ДНК и синтез клеточных белков бактерий.

К пефлоксацину обычно *чувствительны грамотрицательные аэробные бактерии:* Escherichia coli, Salmonella spp., Shigella spp., Citrobacter spp., Klebsiella spp., Enterobacter spp., Proteus mirabilis, Proteus vulgaris, Serratia marcescens, Neisseria gonorrhoeae; *внутриклеточные возбудители:* Chlamydia spp., Mycoplasma spp.; *грамположительные аэробные бактерии:* Streptococcus spp., Clostridium perfringens.

Умеренно чувствительны: Acinetobacter spp.

К препарату *резистентны грамотрицательные анаэробные бактерии* Bacteroides spp. (за исключением B. fragilis), Spirochaetaceae, Mycobacterium tuberculosis.

Фармакокинетика

После в/в введения C_{max} пефлоксацина в сыворотке крови достигается в течение 60 мин. $T_{1/2}$ - от 7.2 до 13 ч после однократно введеной дозы. После повторных введений $T_{1/2}$ составляет 14-15 ч. Пефлоксацин хорошо проникает в ткани организма (слизистая бронхов, кости, сердце, спино-мозговую жидкость, мокроту, мочу, секрет предстательной железы, желчь, перитониальную жидкость). Метаболизируется в печени.

При нормальной функции печени и почек около половины введенного препарата выводится почками в неизмененном виде или в виде метаболитов. Около 30% обнаруживается в кале в неизмененном виде и в виде метаболитов.

Показания к применению:

Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к пефлоксацину микроорганизмами:

— верхних и нижних дыхательных путей и ЛОР-органов;

— почек и мочевыводящих путей;

— пищеварительной системы (в т.ч. рта, зубов, челюстей);

— желчного пузыря и желчевыводящих путей;

— кожных покровов, слизистых оболочек и мягких тканей;

— костно-мышечной системы;

— брюшной полости и органов малого таза;

— гонорея, хламидиоз, простатит;

— хирургические и внутрибольничные инфекции;

— тяжелые системные инфекции: септицемия, бактериемия, эндокардит, менингоэнцефалит, остеомиелит.

Относится к болезням:

- Гонорея
- Инфекции
- Менингит
- Менингоэнцефалия
- Остеомиелит
- Простатит
- Эндокардит

Противопоказания:

— эпилепсия;

— дефицит глюкоза-6-фосфатдегидрогеназы.

— беременность;

— период лактации (грудное вскармливание);

— детский и подростковый возраст до 18 лет;

— повышенная чувствительность к пефлоксацину или другим препаратам из группы фторхинолонов;

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:

Режим дозирования устанавливают индивидуально, в зависимости от локализации и тяжести течения инфекции, а также чувствительности микроорганизма. При *инфекциях тяжелого течения* препарат назначается в/в капельно (в 250 мл 5% раствора глюкозы, в течение 1 ч): первая доза - 800 мг, затем по 400 мг каждые 12 ч. Средняя продолжительность курса не более 1-2 недель.

Пациентам с нарушением функции почек (при клиренсе креатинина менее 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.

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.

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.

Местные реакции: флебит.

Прочие: тахикардия, миалгия, тендинит, 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 ингибиторы микросомального оксиления 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).

Одновременное применение бета-лактамных 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.

Фармацевтически несовместим с гепарином. Нельзя разбавлять раствором натрия хлорида или любым растворителем, содержащим ионы хлора.

Особые указания и меры предосторожности:

При почечной и печеночной недостаточности должна быть уменьшена разовая доза и кратность введения (пропорционально степени повреждения функции).

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

В период лечения пефлоксацином следует избегать контакта с прямыми солнечными лучами.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

Больные, получающие препарат, не должны заниматься деятельностью, требующей концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

При нарушениях функции почек

Пациентам с нарушением функции почек (при клиренсе креатинина менее 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°С. Не замораживать. 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_rastvor