Ютибид



Код АТХ:

- J01MA06

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Норфлоксацин

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Таблетки, покрытые оболочкой, в контурной ячейковой упаковке 10 шт, в коробке 1 или 6 упаковок.

Состав:

Одна таблетка содержит

Активное вещество: норфлоксацина гидрохлорид 400 мг

Вспомогательные вещества: микрокристаллическая целлюлоза, натрия лаурил сульфат, прожелатиновый крахмал, магния стеарат, тальк, коллоидный диоксид кремния, натрия крахмальный гликолят.

Фармакотерапевтическая группа:

- Противомикробные, противопаразитарные и противоглистные средства

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Фармакологическое действие — антибактериальное.

Противомикробный препарат из группы фторхинолонов, обладающий широким спектром действия. Действует бактерицидно. Норфлоксацин активен в отношении большинства грамотрицательных микроорганизмов: Escherichia coli, Salmonella ssp., Shigella spp., Proteus spp., Morganella morganii, Klebsiella spp. (включая Klabiella pneumoniea), Enterobacter spp., Serratia marcenses, Citrobacter spp, Yersinia enterocolitica, Providencia stuartii, Haemophilus influenzae, Pseudomonas aeruginosa. Также активен в отношении микроорганизмов, продуцирующих беталактамазы. Норфлоксацин менее эффективен в отношении Acinobacter spp. и Enterococcus spp. и неэффективен против

анаэробных бактерий и стрептококков.

Фармакокинетика

Абсорбция в ЖКТ – 20-40% (пища замедляет). Время достижения максимальной концентрации (TCmax) в плазме – 1 ч. Связь с белками плазмы – 10-15%. Хорошо распределяется в организме (паренхима почек, яичники, жидкость семенных канальцев, предстательная железа, матка, органы брюшной полости и малого таза, желчь, материнское молоко). Проникает через ГЭБ и плаценту. В незначительной степени метаболизируется в печени. Период полувыведения (T½) составляет 3-4 часа. Выводится почками, путем клубочковой фильтрации и канальцевой секреции. В течении 24 ч с момента приема 32% дозы выводится почками в неизменном виде, 5-8% - в виде метаболитов, с желчью выделяется около 30% принятой дозы.

Показания к применению:

Лечение инфекционно-воспалительных заболеваний, вызванных чувствительными микроорганизмами:
— инфекции мочевыводящих путей,
— инфекции половых органов,
— гонококковая инфекция,
— инфекции ЖКТ,
— профилактика сепсиса у больных с нейтропенией,
— диарея путешественников.

Относится к болезням:

- Гонококковая инфекция
- Диарея
- Инфекции ЖКТ
- Инфекции мочевыводящих путей
- Инфекции половых органов
- Сепсис

Противопоказания:

Повышенная чувствительность к норфлоксацину или другим препаратам из группы фторхинолонов, беременность, период лактации, детский и подростковый возраст (до 15лет), дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы, атеросклероз сосудов головного мозга, нарушение мозгового кровообращения, эпилепсия, судорожный синдром, почечная/печеночная недостаточность.

Способ применения и дозы:

Норфлоксацин применяю внутрь, натощак (не менее чем за 1 ч до или через 2 ч после еды) и запивают достаточным количеством жидкости.
При остром неосложненном цистите назначают по 200-400мг 2 раза/сут в течение 3-5 дней.
При острых инфекциях мочевыводящих путей – по 400 мг 2раза/сут в течение 7-10 дней. При рекуррентных или хронических рецидивирующих инфекциях мочевыводящих путей – по 400мг 2 раза/сут в течение 4 недель и по 400 мг/сут до 12 недель в случае рецидива. При инфекциях половых органов – по 400-600 мг 2 раза/сут в течение 7 дней.
При острой неосложненной гонококковой инфекции – по 400мг 3 раза/сут в течение 8 недель.
При инфекциях ЖКТ – по 400 мг 2 раза/сут в течение 3-5 дней.
Для профилактики бактериальной диареи в эпидемически неблагоприятных районах – 400 мг 1 раз/сут.
Больным с почечной недостаточностью и клиренсом креатинина 10-30мл/мин назначают 400мг 1 раз/сут.

Побочное действие:

Со стороны пищеварительной системы: анорексия, горечь во рту, тошнота, рвота, абдоминальные боли, диарея, псевдомембранозный энтероколит (при длительном применении), повышение активности «печеночных» трансоминаз.

Со стороны мочевыделительной системы: кристаллурия, гломерулонефрит, дизурия, полиурия, альбуминурия, уретральные кровотечения, гиперкреатининемия.

Со стороны нервной системы: головная боль, головокружение, бессонница, галлюцинации.

Со стороны сердечнососудистой системы: тахикардия, аритмия, снижение АД, обморок, васкулит.

Аллергические реакции: кожный зуд, крапивница, отеки, синдром Стивенса-Джонсона.

Со стороны органов чувств: (при местном применении): нарушение зрения, жжение и боль в глазу, гиперемия, конъюнктивы, хемоз, светобоязнь.

Со стороны опорно-двигательного аппарата: артралгия, тендиниты, разрывы сухожилий.

Со стороны органов кроветворения: лейкопения, эозинофилия, снижение гематокрита.

Прочие: кандидоз.

Передозировка:

Симптомы: диспептические расстройства (тошнота, рвота, диарея), в более тяжелых случаях – головокружение, чувство усталости, сонливость, «холодный пот», спутанность сознания, судороги.

Лечение: промывание желудка, тщательное наблюдение за пациентом, проведение симптоматической терапии. Необходимо обеспечить достаточное поступление жидкости в организм при поддержании соответствующего диуреза. Специфического антидота нет.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказан.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Одновременный прием антацидов, содержащих гидроксид алюминия или магния, а также препаратов, содержащих железо, Zn2+, сукральфат снижает всасывание норфлоксацина (интервал между их назначениями должен быть не менее 4 ч). Снижает клиренс теофиллина на 25%, поэтом при одновременном применении следует уменьшать дозу теофиллина. Одновременное введение норфлоксацина с лекарственными средствами, обладающими потенциальной способностью снижать АД, может вызвать резкое его снижение. В связи с этим, в таких случаях, а также при одновременном введении барбитуратосодержащих, анестезирующих средств, следует контролировать ЧСС, судорожный порог, может привести к развитию эпилептиформных припадков. Повышает концентрацию непрямых антикоагулянтов, циклоспорина (взаимно) в сыворотке крови. Снижает эффект нитрофуранов.

Особые указания и меры предосторожности:

При необходимости назначения норфлоксацина в период лактации следует решить вопрос о прекращении грудного вскармливания. В период лечения препаратом больные должны получать достаточное количество жидкости (под контролем диуреза). Во время терапии норфлоксацина было увеличение протромбинового индекса. При проведении хирургических вмешательств, следует контролировать состояние системы свертывания крови. Во время лечения норфлоксацином следует избегать воздействия прямого солнечного света. При проявлении болей в сухожилиях или при первых признаках тендовагинита рекомендуют отменить препарат. Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами. В связи с возможным возникновением головокружения, пациентам, принимающим норфлоксацин, следует соблюдать осторожность при вождении автомобиля и занятиях другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенного внимания и быстроты психомоторных реакций (особенно при одновременном употреблении алкоголя).

Условия хранения:

Препарат хранить в сухом, недоступном для детей месте, при температуре не выше 30 °С.

Срок годности:

3 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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