

## Зитноб



### **Полезные ссылки:**

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#)  
[Госреестр](#) [Википедия](#)  
[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)<sup>англ</sup>

### **Фармакологические свойства:**

#### **Фармакодинамика**

Антибиотик группы макролидов, является представителем азалидов. Подавляет РНК-зависимый синтез белка чувствительных микроорганизмов.

Активен в отношении грамположительных бактерий: *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus* spp. (в т.ч. *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus pyogenes* /группа А/); грамотрицательных бактерий: *Haemophilus influenzae*, *Haemophilus parainfluenzae*, *Haemophilus ducreyi*, *Moraxella catarrhalis*, *Escherichia coli*, *Bordetella pertussis*, *Bordetella parapertussis*, *Borrelia burgdorferi*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Campylobacter* spp., *Legionella pneumophila*; анаэробных бактерий: *Bacteroides fragilis*.

Азитромицин активен также в отношении *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Mycoplasma hominis*, *Treponema pallidum*.

Активен также в отношении *Toxoplasma gondii*.

#### **Фармакокинетика**

Быстро всасывается из ЖКТ. Прием пищи снижает абсорбцию азитромицина.  $C_{max}$  в плазме достигается через 2-3 ч. Быстро распределяется в тканях и биологических жидкостях. 35% азитромицина метаболизируется в печени путем деметилирования. Более 59% выводится с желчью в неизменном виде, около 4.5% - с мочой в неизменном виде.

### **Показания к применению:**

Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к азитромицину микроорганизмами, в т.ч. бронхит, пневмония, инфекции кожи и мягких тканей, средний отит, синусит, фарингит, тонзиллит, гонорейный и негонорейный уретрит и/или цервицит, болезнь Лайма (боррелиоз).

### **Относится к болезням:**

- [Бронхит](#)
- [Гонорея](#)
- [Инфекции](#)
- [Отит](#)
- [Пневмония](#)
- [Синусит](#)

- [Тонзиллит](#)
- [Уретрит](#)
- [Фарингит](#)
- [Цервицит](#)

## Противопоказания:

Повышенная чувствительность к азитромицину и другим антибиотикам группы макролидов.

## Способ применения и дозы:

Устанавливают индивидуально с учетом нозологической формы, тяжести течения заболевания и чувствительности возбудителя.

Взрослым внутрь - 0.25-1 г 1 раз/сут; детям - 5-10 мг/кг 1 раз/сут. Продолжительность приема 2-5 дней.

## Побочное действие:

*Со стороны пищеварительной системы:* тошнота, рвота, метеоризм, диарея, боли в животе, транзиторное повышение активности печеночных ферментов; редко - холестатическая желтуха.

*Аллергические реакции:* редко - кожная сыпь, ангионевротический отек, многоформная эритема, синдром Стивенса-Джонсона, токсический эпидермальный некролиз.

*Дерматологические реакции:* редко - фотосенсибилизация.

*Со стороны ЦНС:* головокружение, головная боль; редко - сонливость, слабость.

*Со стороны системы кроветворения:* редко - лейкопения, нейтропения, тромбоцитопения.

*Со стороны сердечно-сосудистой системы:* редко - боли в груди.

*Со стороны мочеполовой системы:* вагинит; редко - кандидоз, нефрит, повышение остаточного азота мочевины.

*Прочие:* редко - гипергликемия, артралгия.

## Применение при беременности и кормлении грудью:

Азитромицин проникает через плацентарный барьер. Применение при беременности возможно только в случаях, когда предполагаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода.

При необходимости применения азитромицина в период лактации следует решить вопрос о прекращении грудного вскармливания.

## Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении с алкалоидами спорыньи нельзя исключить риск развития эрготизма.

При одновременном применении азитромицина с варфарином описаны случаи усиления эффектов последнего.

При одновременном применении дигоксина или дигитоксина с азитромицином возможно значительное повышение концентрации сердечных гликозидов в плазме крови и риск развития гликозидной интоксикации.

При одновременном применении с дизопирамидом описан случай развития желудочковой фибрилляции.

При одновременном применении с ловастатином описаны случаи развития рабдомиолиза.

При одновременном применении с рифабутином повышается риск развития нейтропении и лейкопении.

При одновременном применении нарушается метаболизм циклоспорина, что повышает риск развития побочных и токсических реакций, вызываемых циклоспорином.

## **Особые указания и меры предосторожности:**

Не рекомендуется применять у пациентов с нарушениями функции печени.

С осторожностью применяют при нарушениях функции почек.

Азитромицин следует принимать не менее чем за 1 ч до или через 2 ч после приема пищи или антацидов.

### ***При нарушениях функции почек***

С осторожностью применяют при нарушениях функции почек.

### ***При нарушениях функции печени***

Не рекомендуется применять у пациентов с нарушениями функции печени.

### ***Применение в детском возрасте***

Применение возможно согласно режиму дозирования.

**Источник:** <http://drugs.thead.ru/Zitnob>