Инструкция по применению
Цифран Таблетки 500 мг 10 шт

Характеристики

Форма выпуска: Таблетки покрытые оболочкой
Страна: Индия
Производитель: Ранбакси
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Ципрофлоксацин
Количество в упаковке: 10
Дозировка действующего вещества: 500 мг
Срок годности: 36.0



Действующее вещество

Ципрофлоксацин

Состав

В 1 таблетке содержится: Активный ингредиент: Ципрофлоксацина гидрохлорид 594,14 мг, эквивалентный ципрофлокасацину 500 мг. Вспомогательные ингредиенты: микрокристаллическая целлюлоза 50,08 мг, кукурузный крахмал 36,62 мг, магния стеарат 7,48 мг, тальк очищенный 4,56 мг, коллоидный безводный кремний 9,36 мг, натрия крахмала гликолят 47,76 мг, вода очищенная* q.s. Материал пленочной оболочки: Опадрай-OY-858910 белый 26,88 мг, тальк очищенный 2,44 мг, тальк очищенный q.s., вода очищенная*. * теряется в процессе производства.

Форма выпуска

Таблетки покрытые оболочкой

Фармакокинетика

Быстро всасывается из ЖКТ. Биодоступность после приема внутрь составляет 70%. Прием пищи незначительно влияет на всасывание ципрофлоксацина. Связывание с белками плазмы составляет 20-40%. Распределяется в тканях и жидкостях организма. Проникает в спинномозговую жидкость: концентрации ципрофлоксацина при невоспаленных мозговых оболочках достигают 10%, при воспаленных - до 37%. Высокие концентрации достигаются в желчи. Выделяется с мочой и желчью.

Показания

Взрослые Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к ципрофлоксацину микроорганизмами:Заболевания нижних дыхательных путей (острый и хронический (в стадии обострения) бронхит, пневмония, бронхоэктатическая болезнь, инфекционные осложнения муковисцидоза);Инфекции ЛОР-органов (средний отит, острый синусит);Инфекции почек и мочевыводящих путей (цистит, пиелонефрит)Инфекции глазОсложненные интраабдоминальные инфекции (в комбинации с метронидазолом);Инфекции половых органов, включая аднексит, хронический бактериальный простатит;Инфекции желчного пузыря и желчевыводящих путейСепсисНеосложненная гонорея;Брюшной тиф, Кампилобактериоз, шигеллез, диарея «путешественников»;Инфекции кожи и мягких тканей (инфицированные язвы, раны, ожоги, абсцессы, флегмона);Инфеции костей и суставов (остеомиелит, септический артрит);Инфекции на фоне иммунодефицита (возникающего при лечении иммунодепрессивными лекарственными средствами или у больных с нейтропенией);Избирательная деконтаминация кишечника у пациентов со сниженным иммунитетом;Профилактика инфекций при хирургических вмешательствах.Профилактика и лечение легочной формы сибирской язвы. Дети: Терапия осложнений, вызванных Pseudomonas aeruginosa, у детей с муковисцидозом легких от 5 до 17 лет.Профилактика и лечение легочной формы сибирской язвы (инфицирование Bacillus anthracis).

Способ применения и дозы

Внутрь натощак, не разжевывая, запивая небольшим количеством жидкости. Может приниматься независимо от приема пищи. Если препарат применяется натощак, активное вещество всасывается быстрее. В этом случае таблетки не следует запивать молочными продуктами или обогащенными кальцием (например, молоко, йогурт, соки с повышенным содержанием кальция). Кальций, содержащийся в обычной пище, не влияет на всасывание ципрофлоксацина. Доза ципрофлоксацина зависит от тяжести заболевания, типа инфекции, состояния организма, возраста, веса и функции почек у пациента. Рекомендуемые дозы: Взрослые:Инфекции нижних дыхательных путей (острый и хронический (в стадии обострения) бронхит, пневмония, бронхоэктатическая болезнь, инфекционные осложнения муковисцидоза) легкой и средней степени тяжести - 500 мг 2 раза в сутки, при тяжелом течении - 750 мг 2 раза в сутки. Курс лечения 7–14 дней.Инфекции ЛОР-органов (средний отит, острый синусит) - 500 мг 2 раза в сутки, курс лечения 10 дней.Инфекции костей и суставов (остеомиелит, септический артрит) - легкой и средней степени тяжести - 500 мг 2 раза в сутки, при тяжелом течении - 750 мг 2 раза. Курс лечения до 4–6 недель.Инфекции кожи и мягких тканей (инфицированные язвы, раны, ожоги, абсцессы, флегмона)

легкой и средней степени тяжести - 500 мг 2 раза в сутки, при тяжелом течении - 750 мг 2 раза в сутки. Курс лечения 7–14 дней.Кампилобактериоз, шигеллез, диарея «путешественников» - 500 мг 2 раза в сутки, курс лечения 5–7 дней.Брюшной тиф - 500 мг 2 раза в сутки в течение 10 дней.Осложненные интраабдоминальные инфекции (в комбинации с метронидазолом) - 500 мг 2 раза в сутки в течение 7–14 дней.Инфекции почек и мочевыводящих путей (цистит, пиелонефрит) - 250 мг, осложненные - 500 мг 2 раза в сутки. Курс лечения 7–14 д ней. Неосложненный цистит у женщин - 250 мг 2 раза в сутки в течение 3-х дней.Неосложненная гонорея - 250–500 мг однократно.Хронический бактериальный простатит - 500 мг 2 раза в сутки, курс лечения - 28 дней.Другие инфекции (см. раздел «Показания») - 500 мг 2 раза в сутки. Септицемия, перитонит (особенно при инфицировании Pseudomonas, Staphylococcus или Streptococcus) - 750 мг 2 раза в сутки.Профилактика и лечение легочной формы сибирской язвы - 500 мг 2 раза в сутки в течение 60 дней. При лечении пациентов пожилого возраста следует применять как можно более низкие дозы ципрофлоксацина, исходя из тяжести заболевания и клиренса креатинина (например, при клиренсе креатинина 30–50 мл/мин рекомендуемая доза ципрофлоксацина составляет 250–500 мг каждые 12 ч.). Дети: Для лечения осложнений муковисцидоза легких, вызванных Pseudomonas aeruginosa, у детей в возрасте от 5 до 17 лет назначают внутрь 20 мг/кг массы тела 2 раза/сут. (максимальная доза 1500 мг). Продолжительность лечения составляет 10–14 дней. Для профилактики и лечения легочной формы сибирской язвы назначают внутрь 15 мг /кг массы тела 2 раза/сут (не следует превышать максимальную разовую дозу - 500 мг и суточную дозу - 1000 мг). Прием препарата следует начинать сразу после предполагаемого или подтвержденного инфицирования. Общая продолжительность приема ципрофлоксацина при легочной форме сибирской язвы составляет 60 дней.

Противопоказания

Беременность.Период грудного вскармливания.Детский и подростковый возраст до 18 лет. Ципрофлоксацин не рекомендуется использовать у детей до 18 лет для лечения других инфекционных заболеваний, кроме лечения осложнений муковисцидоза легких (у детей от 5 до 17 лет), вызванных Pseudomonas aeruginosa, и для лечения и профилактики легочной формы сибирской язвы (после предполагаемого или доказанного инфицирования Bacillus anthracis).Повышенная чувствительность к ципрофлоксацину или другим препаратам из группы фторхинолонов. Псевдомембранозный колит.Одновременное применение ципрофлоксацина и тизанидина из-за клинически значимых побочных эффектов (риск выраженного снижения артериального давления, сонливость), связанных с увеличением концентрации тизанидина в плазме крови;Повышенная чувствительность к другим компонентам препарата.

Применение при беременности и кормлении грудью

Противопоказан при беременности, в период лактации.Ципрофлоксацин проникает через плацентарный барьер, выделяется с грудным молоком.В экспериментальных исследованиях установлено, что он вызывает артропатию.

Побочные действия

Со стороны пищеварительной системы: Часто: тошнота, диарея. Нечасто: боли в области живота; рвота; метеоризм; анорексия; изменение показателей печеночных тестов - аланинаминотрансферазы (АЛТ) и аспартатаминотрансферазы (АСТ), щелочной фосфатазы; желтуха; гипербилирубинемия. Редко: кандидоз полости рта, желтуха, в том числе холестатическая, псевдомембранозный колит. Очень редко: кандидоз, гепатит, некроз тканей печени (в крайне редких случаях прогрессирующий до угрожающей жизни печеночной недостаточности), угрожающий жизни псевдомембранозный колит с возможным смертельным исходом, панкреатит. Со стороны кожных покровов: Нечасто: сыпь. Со стороны системы кроветворения: Нечасто: эозинофилия. Редко: анемия, лейкопения (гранулоцитопения), лейкоцитоз, повышение или снижение показателя протромбина, тромбоцитопения, тромбоцитоз, нейтропения. Очень редко: гемолитическая анемия, панцитопения (в том числе угрожающая жизни), агранулоцитоз, в крайне редких случаях угрожающее жизни угнетение костного мозга. Со стороны мочевыводящей системы: Нечасто: повышение уровня креатинина и азота мочевины. Со стороны скелетно-мышечной системы: Нечасто: артралгии. Редко: миалгии (боли в мышцах), отек суставов. Очень редко: миастения, тендинит (преимущественно ахилловых сухожилий), частичный или полный разрыв сухожилий (преимущественно ахилловых), обострение симптомов

миастении, артрит, мышечная слабость, обострение симптомов миастении. Со стороны центральной нервной системы: Нечасто: головная боль, головокружение, расстройства сна, беспокойство, спутанность сознания. Редко: мигрень, галлюцинации, потливость, парестезии (в том числе периферическая паралгезия), тревожность, кошмарные сновидения, депрессия, тремор, судороги, гиперестезия, ажитация, дезориентация, дизестезии, гипестезии, вертиго. Очень редко: большие судорожные припадки, неустойчивая походка, психозы, повышение внутричерепного давления, атаксия, повышение мышечного тонуса, мышечные судороги, нарушение координации движений. Частота неизвестна: периферическая нейропатия и полинейропатия. Со стороны кожных покровов: Нечасто: зуд, крапивница, макуло-папулезная сыпь. Очень редко: петехии, мультиформная эритема, узелковая эритема, стойкие высыпания на коже. Со стороны органов чувств: Нечасто: нарушение вкуса. Редко: шум в ушах, временные нарушения слуха, расстройства зрения (диплопия, нарушение цветового восприятия), потеря слуха. Очень редко: паросмия, аносмия. Прочие: Нечасто: астения (чувство слабости, усталости), кандидоз. Редко: периферические отеки, гипергликемия, боли в конечностях, боли в спине, боли в грудной клетке. Очень редко: повышение активности амилазы, липазы. Со стороны сердечно-сосудистой системы: Редко: тахикардия, ощущение «прилива» крови к лицу, снижение артериального давления, обморочные состояния, вазодилятация. Очень редко: васкулит. Частота неизвестна: удлинение интервала Q-T, желудочковые аритмии (в том числе типа «пируэт»). Аллергические реакции: Редко: анафилактические реакции, лихорадка, ангионевротичесюш отек. Очень редко: анафилактический шок, кожная сыпь, реакции подобные сывороточной болезни, синдром Стивенса-Джонсона (злокачественная экссудативная эритема), синдром Лайелла (токсический эпидермальный некролиз). Со стороны дыхательной системы: Редко: диспноэ, отек гортани, нарушение дыхания (включая бронхоспазм). Со стороны кожных покровов: Редко: реакции фоточувствительности. Со стороны урогенитальной системы: Редко: острая почечная недостаточность, нарушения функции почек, вагинальный кандидоз, гематурия, кристаллурия, интерстициальный нефрит. Кроме того, отмечались следующие нежелательные явления: тромбоз церебральных артерий, полиурия, альбуминурия, задержка мочи. Связь указанных нежелательных явлений с применением ципрофлоксацина достоверно не подтверждена.

Передозировка

Симптомы: головокружение, тремор, головная боль, усталость, судорожные припадки, галлюцинации, удлинение интервала QTc, нарушения со стороны ЖКТ, нарушения функции печени и почек, кристаллурия, гематурия. Лечение: индукция рвоты или промывание желудка, прием активированного угля, антацидов, содержащих кальций и магний, для уменьшения всасывания ципрофлоксацина, симптоматическая терапия. Пациент должен находиться под тщательным наблюдением врача. Следует постоянно контролировать функцию почек. Ципрофлоксацин при гемодиализе или перитонеальном диализе выводится в незначительных количествах (менее 10%). Поддержка адекватного водного режима минимизирует риск кристаллурии.

Взаимодействие с другими препаратами

При одновременном применении ципрофлоксацина с диданозином всасывание ципрофлоксацина снижается вследствие образования комплексонов ципрофлоксацина с содержащимися в диданозине алюминиевыми и магниевыми буферами.При одновременном применении с варфарином возрастает риск развития кровотечения.При одновременном применении ципрофлоксацина и теофиллина возможно повышение концентрации теофиллина в плазме крови, увеличению T1/2 теофиллина, что приводит к увеличению риска развития токсического действия, связанного с теофиллином.Одновременный прием антацидов, а также препаратов, содержащих ионы алюминия, цинка, железа или магния, может вызвать снижение всасывания ципрофлоксацина, поэтому интервал между назначением этих препаратов должен быть не менее 4 ч.

Особые указания

У пациентов с нарушениями функции почек требуется коррекция режима дозирования. С осторожностью применяют у пациентов пожилого возраста, при атеросклерозе сосудов головного мозга, нарушениях мозгового кровообращения, эпилепсии, судорожном синдроме неясной этиологии.Во время лечения пациенты должны получать достаточное количество жидкости.В случае упорной диареи ципрофлоксацин следует отменить.При одновременном в/в введении ципрофлоксацина и барбитуратов необходим контроль ЧСС, АД, ЭКГ. В процессе лечения необходим контроль концентрации в крови мочевины, креатинина, печеночных трансаминаз.В период лечения возможно снижение реакционной способности (особенно при одновременном применении с алкоголем).Не допускается введение ципрофлоксацина субконъюнктивально или непосредственно в переднюю камеру глаза.

Условия хранения

В сухом месте