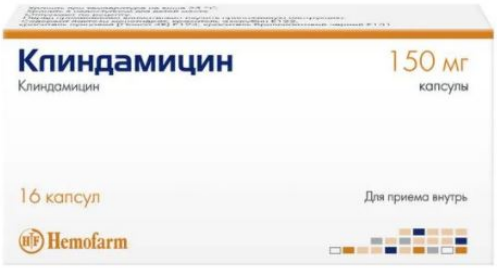
# Инструкция по применению
# Клиндамицин Капсулы 150 мг 16 шт

## Характеристики




Форма выпуска: Капсулы
Страна: Сербия
Производитель: Hemofarm
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Клиндамицин
Количество в упаковке: 16
Дозировка действующего вещества: 150 мг
Срок годности: 36.0

## Действующее вещество

Клиндамицин

## Состав

1 капсула содержит: действующее вещество: клиндамицина 150 мг (в форме клиндамицина гидрохлорида), вспомогательные вещества: кукурузный крахмал — 35,00 мг, лактозы моногидрат — q.s., тальк — 15,00 мг, магния стеарат — 3,00 мг, оболочка капсулы: корпус капсулы: краситель азорубин Е 122 — 0,036945 мг, краситель бриллиантовый черный Е 151 — 0,013815 мг, желатин — до 45 мг, крышечка капсулы: титана диоксид Е 171 — 0,24 мг, краситель хинолиновый желтый Е 104 — 0,02529 мг, краситель азорубин Е 122 — 0,1314 мг, краситель пунцовый [Понсо 4R] Е 124 — 0,02184 мг, краситель бриллиантовый черный Е 151 — 0,00231 мг, желатин — до 30 мг.

## Форма выпуска

Капсулы

**Фармакокинетика**

Быстро и полно всасывается в желудочно-кишечном тракте, одновременный прием пищи замедляет абсорбцию, не меняя концентрации препарата в плазме. Легко проникает в биологические жидкости и ткани (миндалины, мышечную и костную ткань, бронхи, легкие, плевру, желчные протоки, аппендикс, фаллопиевые трубы, предстательную железу, синовиальную жидкость, слюну, мокроту, раневые поверхности), через гемато-энцефалический барьер проходит плохо (при воспалении мозговых оболочек проницаемость гемато-энцефалического барьера повышается). Максимальная концентрация в крови достигается при пероральном приеме через 0,75-1 ч, после внутримышечного введения (в/м) — через 1 ч у детей и 3 ч у взрослых, при внутривенном введении (в/в) — к концу инфузии. В терапевтической концентрации циркулирует в крови в течение 8-12 ч, период полувыведения составляет около 2,4 ч, метаболизируется преимущественно в печени (70-80%) с образованием активных (N-диметилклиндамицин и клиндамицинсульфоксид) и неактивных метаболитов, выводится в течение 4 суток почками (10%) и через кишечник (3.6%) в виде активного препарата, остальное — в виде неактивных метаболитов.

**Показания**

Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к клиндамицину микроорганизмами: инфекции верхних дыхательных путей и инфекции ЛОР-органов (фарингит, тонзиллит, синусит, отит), нижних дыхательных путей (пневмония, в т.ч. аспирационная, абсцесс легкого, эмпиема плевры, бронхит), скарлатина, дифтерия, инфекции урогенитального тракта (хламидиоз, эндометрит, вагинальные инфекции, тубооварильное воспаление), инфекции кожи и мягких тканей (инфицированные раны, абсцессы, фурункулы, панариций), брюшной полости (перитонит, абсцесс), полости рта, острый и хронический остеомиелит, септицемия (прежде всего анаэробная), бактериальный эндокардит. Профилактика перитонита и внутрибрюшных абсцессов после прободения кишечника или в результате травматического инфицирования (в комбинации с аминогликозидами).

**Способ применения и дозы**

Внутрь, взрослым и детям старше 15 лет (средний вес ребенка 50 кг и выше) при заболеваниях средней тяжести назначают по 1 капсуле (150 мг) 4 раза в сутки (каждые 6 часов). При тяжелых инфекциях взрослым и детям старше 15 лет разовая доза может быть увеличена до 2-3 капсул (300-450 мг). Для детей от 8 лет до 15 лет способ применения капсул отражен в таблице. Возраст ребенка Средняя тяжесть заболевания Тяжелая степень заболевания Максимальная суточная доза
От 8 до 12 лет (средний вес ребенка от 25 до 40 кг) — 1 капсула 4 раза в сутки Не более 600 мг в сутки (4 капсулы) От 12 до 15 лет (средний вес ребенка от 40 до 50 кг) 1 капсула 3 раза в сутки 2 капсулы 3 раза в сутки Не более 900 мг в сутки (6 капсул) Пациентам с тяжелой печеночной и/или почечной недостаточностью не требуется коррекция режима дозирования в случае назначения препарата с интервалом не менее 8 часов.

**Противопоказания**

Гиперчувствительность, миастения, бронхиальная астма, язвенный колит (в анамнезе), диарея, беременность, период лактации, редкие наследственные заболевания, такие как: непереносимость галактозы, дефицит лактазы или глюкозо-галактозная мальабсорбция (для капсул), детский возраст до 8-ми лет для капсул (средний вес ребенка менее 25 кг).

**Побочные действия**

Со стороны желудочно-кишечного тракта: диспепсия (боли в животе, тошнота, рвота, диарея), эзофагит, желтуха, нарушения функции печени, гипербилирубинемия, дисбактериоз, псевдомембранозный энтероколит. Со стороны опорно-двигательного аппарата: редко — нарушение нервно-мышечной проводимости. Со стороны органов кроветворения: лейкопения, нейтропения, агранулоцитоз, тромбоцитопения. Аллергические реакции: редко — макулопапулезная сыпь, крапивница, зуд, в отдельных случаях эксфолиативный и везикулобуллезный дерматит, эозинофилия, анафилактоидные реакции. Со стороны сердечно-сосудистой системы: при быстром внутривенном введении — снижение артериального давления, вплоть до коллапса, головокружение, слабость. В месте инъекции возможны: раздражение, болезненность (в месте в/м инъекции), тромбофлебит (в месте в/в инъекции). Прочие: развитие суперинфекции.

**Передозировка**

При передозировке возможно усиление побочных эффектов. Лечение: симптоматическая терапия, специфического антидота нет. Гемодиализ и перитонеальный диализ неэффективны.

**Взаимодействие с другими препаратами**

Клиндамицин усиливает (взаимно) эффект рифампицина, аминогликозидов — стрептомицина, гентамицина (особенно при лечении остеомиелита и профилактике перитонита после перфорации кишечника). Усиливает действие конкурентных миорелаксантов, а также усиливает миорелаксацию, вызываемую н-холиноблокаторами. Несовместим с ампициллином, барбитуратами, аминофиллином, кальция глюконатом и магния сульфатом. Проявляет антагонизм с эритромицином и хлорамфениколом. Не рекомендуется одновременное применение с растворами, содержащими комплекс витаминов группы В, аминогликозидами, фенитоином. Одновременное назначение с антидиарейными препаратами увеличивает риск развития псевдомембранозного колита. При одновременном применении с опиоидными (наркотическими) анальгетиками возможно усиление вызываемого ими угнетения дыхания (вплоть до апноэ).

**Особые указания**

Псевдомембранозный колит может появляться как на фоне приема клиндамицина, так и через 2-3 недели после прекращения лечения (3-15% случаев), проявляется диареей, лейкоцитозом, лихорадкой, болями в животе (иногда сопровождающимися выделением с каловыми массами крови и слизи). При возникновении этих явлений в легких случаях достаточно отмены лечения и применения ионообменных смол (колестирамин, колестипол), в тяжелых случаях показано возмещение потери жидкости, электролитов и белка, назначение ванкомицина внутрь или метронидазола. Нельзя применять лекарственные средства, тормозящие перистальтику кишечника. Безопасность применения препарата у детей до 3-х лет не установлена. При длительной терапии детям необходим периодический контроль формулы крови и функционального состояния печени. При назначении препарата в высоких дозах необходим контроль концентрации клиндамицина в плазме. Пациентам с тяжелой печеночной недостаточностью необходимо контролировать функцию печени (печеночные ферменты).

**Условия хранения**

В сухом месте