Инструкция по применению
ЛинкоВел капсулы 250 мг 40 шт

Характеристики



Форма выпуска: Капсулы
Страна: Россия
Производитель: Велфарм
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Линкомицин
Количество в упаковке: 1
Дозировка действующего вещества: 250 мг

Описание

Твердые желатиновые капсулы № 0 с белым корпусом и желтой крышечкой. Содержимое капсул - порошок белого цвета.

Действующее вещество

Линкомицин

Состав

На одну капсулу:Действующее вещество: линкомицина гидрохлорида моногидрат - 283,5 мг (в пересчете на линкомицин - 250,0 мг).Вспомогательные вещества: крахмал картофельный, сахароза (пудра сахарная).Состав капсулы желатиновой: крышечка: желатин, солнечный закат желтый, хинолиновый желтый, титана диоксид, корпус: желатин, титана диоксид.

Форма выпуска

Капсулы

Фармакокинетика

Абсорбция - 30-40% (прием пищи замедляет скорость и степень всасывания).Время достижения максимальной концентрации препарата в плазме (TCmax) - 2-3 часа. Хорошо проникает в ткани легких, печени, почек, через плацентарный барьер, в грудное молоко. В высоких концентрациях обнаруживается в костной ткани и суставах. Через гематоэнцефалический барьер линкомицин проникает незначительно, при менингите проницаемость повышается. Однако концентрации линкомицина в цереброспинальной жидкости недостаточны для лечения менингитов. Метаболизируется в печени. Выводится в неизмененном виде и виде метаболитов через желудочно-кишечный тракт и с мочой.Период полувыведения составляет около 5 часов. При заболеваниях печени и почек период полувыведения увеличивается, отмечается значительная индивидуальная вариабельность динамики концентрации линкомицина в плазме крови.При почечной недостаточности (терминальная стадия) период полувыведения равен 10-20 часов, при нарушениях функции печени - 8-12 часов.Выводится в неизмененном виде и в виде метаболитов с желчью и почками. Пациенты пожилого возрастаФармакокинетика у лиц пожилого возраста с нормальной функцией печени и почек соответствует фармакокинетике взрослых пациентов.

Показания

Бактериальные инфекции, вызванные чувствительными к линкомицину микроорганизмами (прежде всего Staphylococcus spp. и Streptococcus spp., особенно микроорганизмами, устойчивыми к пенициллинам, а также при аллергии к пенициллинам): сепсис, подострый септический эндокардит, абсцесс легкого, эмпиема плевры, плеврит, отит, остеомиелит (острый и хронический), гнойный артрит, послеоперационные гнойные осложнения, раневая инфекция, инфекции кожи и мягких тканей (пиодермия, фурункулез, флегмона, рожа)

Способ применения и дозы

Суточная доза для взрослых и детей старше 12 лет - 1-1,5 г, разовая - 0,5 г. Внутрь, за 1-2 часа до еды или 2-3 часа после еды, обильно запивая водой, 2-3 раза в день с интервалом 8-12 часов.Для детей от 3 лет до 12 лет (с массой тела от 20 кг до 40 кг) суточная доза - 30-60 мг/кг.Продолжительность лечения в зависимости от формы и тяжести заболевания составляет 7-14 дней (при остеомиелите - 3 недели и более).

Противопоказания

Повышенная чувствительность к линкомицину, повышенная чувствительность к другим компонентам препарата, к клиндамицину, тяжелая печеночная и/или почечная недостаточность, дефицит сахарозы, беременность (за исключением случаев, когда это необходимо по "жизненным" показаниям), период грудного вскармливания, детский возраст до 3 лет и масса тела менее 20 кг (для данной лекарственной формы).

Применение при беременности и кормлении грудью

Поскольку данные о безопасности препарата для плода отсутствуют, применение препарата во время беременности возможно только в том случае, если польза для матери превышает потенциальный риск для плода.В период грудного вскармливания следует решить вопрос о прекращении грудного вскармливания на время лечения препаратом.

Побочные действия

Аллергические реакции: зуд, крапивница, ангионевротический отек, анафилактический шок, сывороточная болезнь.Со стороны кожных покровов: сыпь, эксфолиативный или везикуло-буллезный дерматит, многоформная эритема (синдром Стивенса-Джонсона).Со стороны мочеполовой системы: грибковые инфекции генитального тракта, вагинит, нарушение функции почек (азотемия, олигурия, протеинурия).Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, диарея, боль в животе, зуд ануса, глоссит, стоматит, желтуха, транзиторная гипербилирубинемия, повышение активности "печеночных" трансаминаз, при длительном применении - кандидоз желудочно - кишечного тракта, псевдомембранозный колит.Со стороны органов кроветворения: обратимые лейкопения, тромбоцитопеническая пурпура, нейтропения, агранулотицоз, апластическая анемия и панцитопения.Со стороны органов чувств: шум в ушах, вертиго.Если любые из указанных в инструкции побочных эффектов усугубляются, или замечены любые другие побочные эффекты, не указанные в инструкции, сообщите об этом врачу.

Передозировка

Симптомы: возможно усиление дозозависимых побочных эффектов.Лечение: промывание желудка, прием активированного угля, симптоматическая терапия. Специфического антидота нет.Плохо удаляется при гемо- и перитонеальном диализе.

Взаимодействие с другими препаратами

Антагонизм - с эритромицином, хлорамфениколом, ампициллином и другими бактерицидными антибиотиками, синергизм - с аминогликазидами.Противодиарейные лекарственные средства снижают риск эффект линкомицина (интервал между их применением должен составлять не менее 4 часов).Усиливает действие лекарственных средств для ингаляционного наркоза, миорелаксантов и опиоидных анальгетиков, повышая риск нервно-мышечной блокады и остановки дыхания.При одновременном применении с линкомицином, ингибитором изоферментов Р450, сила действия тсофиллина может увеличиваться. В таком случае требуется снижение дозы теофиллина.

Особые указания

При применении линкомицина следует учитывать официальные национальные рекомендации по надлежащему применению антибактериальных препаратов, а также чувствительность патогенных микроорганизмов в конкретной стране.На фоне длительного лечения необходим периодический контроль активности "печеночных" трансаминаз и функции почек (при выявлении нарушений следует рассмотреть возможность отмены препарата).Назначение пациентам с печеночной недостаточностью допустимо лишь по "жизненным" показаниям.Линкомицин следует с осторожностью применять у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта, особенно колитами, в анамнезе.При появлении признаков псевдомембранного колита (диарея, лейкоцитоз, лихорадка, боль в животе, выделение с каловыми массами крови и слизи) в легких случаях достаточно отмены препарата и назначение ионообменных смол (колестирамин), в тяжелых случаях показано возмещение потери жидкости, электролитов и белка, ванкомицин - внутрь, в суточной дозе 0,5-2 г (за 3-4 приема) в течении 10 дней или бацитрацин. Противопоказано применение препаратов, тормозящих перистальтику кишечника.Линкомицин не показан для терапии менингита, поскольку его концентрация в спинномозговой жидкости недостаточна для лечения менингита.Не рекомендуется применять линкомицин у пациентов с сахарным диабетом за исключением случаев отсутствия альтернативного лечения, поскольку отсутствуют адекватные данные о терапии пациентов с эндокринными или метаболическими заболеваниями.Период полувыведения линкомицина может быть увеличен у пациентов с нарушениями функции печени и почек, поэтому следует соблюдать осторожность при назначении линкомицина пациентам с печеночной/почечной недостаточностью средней степени тяжести и контролировать концентрацию линкомицина в крови во время терапии высокими дозами линкомицина. У таких пациентов следует рассмотреть возможность уменьшения частоты введения препарата. Применение при тяжелой печеночной

/почечной недостаточности противопоказано.Как и при применении других противомикробных препаратов, при применении линкомицина, особенно длительном, возможно развитие вторичной инфекции, связанной с ростом устойчивых к препарату микроорганизмов (особенно грибов), для исключения и подтверждения которой следует проводить повторную оценку состояния пациента. Если во время терапии возникает вторичная инфекция, следует принять необходимые меры по ее лечению. Линкомицин следует применять с осторожностью у пациентов с имеющимися грибковыми заболеваниями, таким пациентам следует также назначать противогрибковую терапию.При применении линкомицина сообщалось о развитии тяжелых буллезных реакций, таких как синдром Стивенса-Джонсона. Пациентов следует информировать о том, что при развитии кожных реакций и/или поражений слизистых оболочек, необходимо немедленно проконсультироваться у врача прежде, чем продолжать лечение линкомицином.При применении линкомицина сообщалось о развитии аллергических реакций, которые могут прогрессировать до жизнеугрожающего состояния. В этих случаях следует прекратить применение линкомицина и начать проведение соответствующего лечения.Линкомицин характеризуется блокирующей нервномышечное проведение активностью и может усиливать мышечную слабость у пациентов с пссвдопаралитической миастенией. Применение линкомицина у пациентов с установленным диагнозом пссвдопаралитической миастении не рекомендуется.Сообщалось о случаях развития нейтропении и/или лейкопении на фоне лечения линкомицином, поэтому во время терапии рекомендуется периодический контроль анализа крови.Одна капсула содержит - 0,004375 ХЕ. Для взрослых и детей старше 12 лет максимальная суточная доза - 1,5 г содержит 0,02625 ХЕ. Для детей от 3 лет до 12 (с массой тела от 20 кг до 40 кг) максимальная суточная доза - 2 г содержит 0,0035 ХЕ.Влияние на способность управлять трансп. ср. и мех.:При применении линкомицина нельзя исключить вероятность появления головокружения и расслабления скелетной мускулатуры, поэтому вождение автотранспорта и другие виды деятельности, требующие повышенного внимания и скорости реакции, не рекомендуются.

Условия хранения

В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °С.Хранить в местах, недоступных для детей.