Инструкция по применению
Немозол Суспензия 100 мг/5 мл для приема внутрь флакон 20 мл

Характеристики



Форма выпуска: Суспензия
Страна: Индия
Производитель: ИПКА ЛАБ.
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Албендазол
Количество в упаковке: 1
Дозировка действующего вещества: 100 мг/5 мл
Срок годности: 36.0

Действующее вещество

Албендазол

Состав

Действующее вещество: АлбендазолКонцентрация действующего вещества (мг): 100 мг.

Форма выпуска

Суспензия

Фармакокинетика

Всасывание и распределение После приема внутрь плохо абсорбируется из ЖКТ, в неизмененном виде не определяется в плазме крови. Биодоступность при приеме внутрь низкая, около 30%. Прием одновременно с жирной пищей повышает абсорбцию и величину Cmax в плазме крови в 5 раз. Метаболизм и выведение Албендазол быстро биотрансформируется в печени в первичный метаболит - албендазола сульфоксид, также обладающий антигельминтной активностью. Cmax албендазола сульфоксида в плазме крови достигается в интервале от 2 до 5 ч, связывание с белками плазмы – 70%. Албендазола сульфоксид практически полностью распределяется по организму, обнаруживается в моче, желчи, печени, в стенке кисты и кистозной жидкости, спинномозговой жидкости. Албендазола сульфоксид в печени превращается в албендазола сульфон (вторичный метаболит) и другие окисленные продукты. T1/2 албендазола сульфоксида - 8-12 ч. Выводится в виде различных метаболитов с мочой. Фармакокинетика в особых клинических случаях Выведение албендазола и его основного метаболита не меняется при нарушении функции почек. У пациентов с нарушениями функции печени биодоступность повышается, Cmax албендазола сульфоксида в плазме крови увеличивается в 2 раза, T1/2 удлиняется. Албендазол является индуктором микросомальных ферментов системы цитохрома P450, ускоряет метаболизм многих лекарственных препаратов.

Показания

нематодозы (аскаридоз, энтеробиоз, анкилостомидоз, некатороз, трихоцефалез), смешанные глистные инвазии, стронгилоидоз, нейроцистицеркоз, вызванный личиночной формой Taenia solium, эхинококкоз печени, легких, брюшины, вызванный личиночной формой Echinococcus granulosus, лямблиоз, токсокароз, в качестве вспомогательного средства при хирургическом лечении эхинококкозных кист.

Способ применения и дозы

Препарат принимают внутрь, во время приема пищи. Рекомендуется проводить одновременное лечение всех членов семьи. Стандартная дозировка при лечении инвазии круглыми червями для взрослых и детей старше 2-х лет - 400 мг или 20 мл суспензии внутрь однократно, нейроцистицеркоз и эхинококкоз: больным с массой тела 60 кг и более - 400 мг 2 раза в день, менее 60 кг - 15 мг/кг в день в 2 приема, максимальная суточная доза - 800 мг* (2 таблетки по 400 мг). Курс лечения: при нейроцистицеркозе - 8 - 30 дней, при эхинококкозе - 3 цикла по 28 дней с 14 дневным перерывом между циклами. При лямблиозе у детей - 10 - 15 мг/кг один раз в сутки на протяжении 5 - 7 дней. При токсокарозе - взрослые и дети старше 14 лет с весом более 60 кг - 400 мг 2 раза в сутки 7 - 14 дней, менее 60 кг - 200 мг 2 раза в сутки 7 - 14 дней. Детям - 10 мг/кг 2 раза в сутки 7 - 14 дней.* - таблетки дозировкой 200 мг - не более двух в сутки.

Противопоказания

Индивидуальная непереносимость (в т.ч. к другим производным бензимидазола), поражение сетчатой оболочки глаза, беременность. С осторожностью используют при нарушении кроветворения, нарушениях функции печени (до и во время лечения регулярно контролируют ее функции), грудном вскармливании.

Применение при беременности и кормлении грудью

При нейроцистицеркозе следует проводить соответствующую терапию ГКС и противосудорожными препаратами. ГКС для приема внутрь или в/в введения применяют для предотвращения гипертензивного приступа на первой неделе антицистовой терапии. Контроль лабораторных показателей На фоне применения препарата рекомендуют контролировать клеточный состав крови. При возникновении лейкопении приостанавливают терапию. Анализы крови необходимо проводить в начале каждого 28-дневного цикла каждые 2 недели в период терапии албендазолом. Продолжать лечение албендазолом возможно, если понижение общего содержания лейкоцитов и нейтрофильных лейкоцитов умеренное и не прогрессирует.

Побочные действия

При совместном применении с албендазолом дексаметазон и циметидин увеличивают концентрацию албендазола сульфоксида в крови.

Передозировка

Нарушение функции печени с изменением функциональных печеночных тестов (слабое или умеренное повышение уровня трансаминаз), угнетение костномозгового кроветворения (лейкопения, гранулоцитопения, агранулоцитоз, тромбоцитопения, панцитопения), повышение температуры, боли в области живота, тошнота, рвота, головная боль, головокружение, менингеальные симптомы, повышение артериального давления, острая почечная недостаточность, обратимая алопеция, кожная сыпь, зуд и др. аллергические реакции.

Взаимодействие с другими препаратами

Меры предосторожности

Особые указания

Лечение: промывание желудка, активированный уголь. При необходимости проводят симптоматическую терапию.

Условия хранения

В сухом месте