Инструкция по применению
Немозол Таблетки покрытые пленочной оболочкой 400 мг 5 шт

Характеристики



Форма выпуска: Таблетки
Страна: Индия
Производитель: ИПКА ЛАБ.
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Албендазол
Количество в упаковке: 5
Дозировка действующего вещества: 400 мг

Описание

Таблетки Немозол относятся к противогельмитным препаратам. Препарат наиболее активен в отношении личиночных форм цестод - Echinococcus granulosus и Taenia solium, нематод - Strongyloides stercolatis.

Действующее вещество

Албендазол

Состав

Албендазол 400 мг.

Форма выпуска

Таблетки

Фармакокинетика

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.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.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

Средняя терапевтическая доза при лечении нематодозов для взрослых и детей старше 2 лет составляет 400 мг внутрь однократно.Препарат принимают во время приема пищи. Рекомендуется проводить одновременное лечение всех членов семьи. При нейроцистицеркозе и эхинококкозе пациентам с массой тела 60 кг и более препарат назначают по 400 мг 2 раза/сут, с массой тела менее 60 кг дозу устанавливают из расчета 15 мг/кг/сут в 2 приема. Максимальная суточная доза - 800 мг (по 400 мг 2 раза/сут). Курс лечения при нейроцистицеркозе - 8-30 дней, при эхинококкозе - 3 цикла по 28 дней с 14-дневным интервалом между циклами.При лямблиозе детям препарат назначают из расчета 10-15 мг/кг 1 раз/сут в течение 5-7 дней.При токсокарозе взрослым и детям старше 14 лет с массой тела более 60 кг назначают по 400 мг 2 раза/сут, с массой тела менее 60 кг - по 200 мг 2 раза/сут, детям младше 14 лет дозу устанавливают из расчета 10 мг/кг 2 раза/сут. Продолжительность терапии 7-14 дней.

Противопоказания

— поражение сетчатки,— беременность,— повышенная чувствительность к компонентам препарата и другим производным бензимидазола.С осторожностью применяют при нарушении кроветворения, нарушениях функции печени (до и во время лечения следует регулярно контролировать функцию печени), в период грудного вскармливания.

Применение при беременности и кормлении грудью

Препарат противопоказан к применению при беременности. При необходимости назначения препарата в период лактации следует решить вопрос о прекращении грудного вскармливания.Перед назначением препарата следует провести тест на отсутствие беременности у женщин детородного возраста. В период терапии следует использовать надежные методы контрацепции.

Побочные действия

Со стороны пищеварительной системы: нарушение функции печени с изменением функциональных печеночных тестов (слабое или умеренное повышение активности трансаминаз), боли в области живота, тошнота, рвота.Со стороны системы кроветворения: лейкопения, гранулоцитопения, агранулоцитоз, тромбоцитопения, панцитопения.Со стороны ЦНС: головная боль, головокружение, менингеальные симптомы.Дерматологические реакции: обратимая алопеция, кожная сыпь, зуд. Прочие: повышение температуры, повышение АД, острая почечная недостаточность, аллергические реакции.

Передозировка

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

Взаимодействие с другими препаратами

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

Особые указания

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 показателейНа 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.