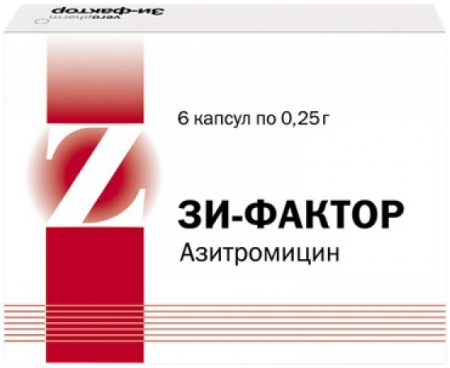
Инструкция по применению
Зи-фактор капсулы 250 мг 6 шт

Характеристики



Форма выпуска: Капсулы
Страна: Россия
Производитель: Верофарм
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Азитромицин
Количество в упаковке: 6
Дозировка действующего вещества: 250 мг

Описание

Состав Азитромицина дигидрат 262.02 мг, что соответствует содержанию азитромицина 250 мг Вспомогательные вещества: крахмал кукурузный - 45.4 мг, лактоза моногидрат (сахар молочный) - 18.2 мг, лактоза безводная (лактопресс) - 102.89 мг, повидон (поливинилпирролидон) - 7.49 мг, натрия лаурилсульфат - 0.9 мг, кремния диоксид коллоидный (аэросил) - 4.4 мг, магния стеарат - 8.7 мг. Состав твердой желатиновой капсулы: титана диоксид - 2%, желатин - до 100%. Фармакологическое действие Антибиотик группы макролидов, является представителем азалидов. Подавляет РНК-зависимый синтез белка чувствительных микроорганизмов. Активен в отношении грамположительных бактерий: Staphylococcus aureus, Streptococcus spp. (в т.ч. Streptococcus pneumoniae, Streptococcus pyogenes /группа А/) . грамотрицательных бактерий: Haemophilus influenzae, Haemophilus parainfluenzae, Haemophilus ducreyi, Moraxella catarrhalis, Escherichia coli, Bordetella pertussis, Bordetella parapertussis, Borrelia burgdorferi, Neisseria gonorrhoeae, Campylobacter spp., Legionella pneumophila . анаэробных бактерий: Bacteroides fragilis. Азитромицин активен также в отношении Chlamydia trachomatis, Mycoplasma pneumoniae, Mycoplasma hominis, Treponema pallidum. Активен также в отношении Toxoplasma gondii. Способ применения и дозы Устанавливают индивидуально с учетом нозологической формы, тяжести течения заболевания и чувствительности возбудителя. Взрослым внутрь - 0.25-1 г 1 раз/сут . детям - 5-10 мг/кг 1 раз/сут. Продолжительность приема 2-5 дней. Меры предосторожности В период лечения возможно обострение псориаза. При феохромоцитоме пропранолол можно применять только после приема альфа-

адреноблокатора. После продолжительного курса лечения пропранолол следует отменять постепенно, под наблюдением врача. На фоне лечения пропранололом следует избегать в/в введения верапамила , дилтиазема . За несколько дней перед проведением наркоза необходимо прекратить прием пропранолола или подобрать средство для наркоза с минимальным отрицательным инотропным действием. Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами У пациентов, деятельность которых требует повышенного внимания, вопрос о применении пропранолола амбулаторно следует решать только после оценки индивидуальной реакции пациента. Побочное действие Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, метеоризм, диарея, боли в животе, транзиторное повышение активности печеночных ферментов . редко - холестатическая желтуха. Аллергические реакции: редко - кожная сыпь, ангионевротический отек, многоформная эритема, синдром Стивенса-Джонсона, токсический эпидермальный некролиз. Дерматологические реакции: редко - фотосенсибилизация. Со стороны ЦНС: головокружение, головная боль . редко - сонливость, слабость. Со стороны системы кроветворения: редко - лейкопения, нейтропения, тромбоцитопения. Со стороны сердечно-сосудистой системы: редко - боли в груди. Со стороны мочеполовой системы: вагинит . редко - кандидоз, нефрит, повышение остаточного азота мочевины. Прочие: редко - гипергликемия, артралгия. Особые указания Не рекомендуется применять у пациентов с нарушениями функции печени. С осторожностью применяют при нарушениях функции почек. Азитромицин следует принимать не менее чем за 1 ч до или через 2 ч после приема пищи или антацидов. Применение при беременности и кормлении грудью Азитромицин проникает через плацентарный барьер. Применение при беременности возможно только в случаях, когда предполагаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода. При необходимости применения азитромицина в период лактации следует решить вопрос о прекращении грудного вскармливания. Тип: Лекарственное средство Количество в упаковке, шт: 6 Срок годности: 24 мес Действующее вещество: Азитромицин (Azithromycin) Путь введения: Перорально Порядок отпуска: По рецепту Форма выпуска: По рецепту Условия хранения: В сухом месте, В защищенном от солнца помещении, Беречь от детей Максимальная допустимая температура хранения, °C: 25 Фармакологическая группа: J01FA Макролиды Минимальный возраст от: 1 год

Действующее вещество

Азитромицин

Состав

Азитромицина дигидрат 262.02 мг, что соответствует содержанию азитромицина 250 мг Вспомогательные вещества: крахмал кукурузный - 45.4 мг, лактоза моногидрат (сахар молочный) - 18.2 мг, лактоза безводная (лактопресс) - 102.89 мг, повидон (поливинилпирролидон) - 7.49 мг, натрия лаурилсульфат - 0.9 мг, кремния диоксид коллоидный (аэросил) - 4.4 мг, магния стеарат - 8.7 мг. Состав твердой желатиновой капсулы: титана диоксид - 2%, желатин - до 100%.

Форма выпуска

Капсулы

Показания

Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к азитромицину микроорганизмами, в т.ч. бронхит, пневмония, инфекции кожи и мягких тканей, средний отит, синусит, фарингит, тонзиллит, гонорейный и негонорейный уретрит и/или цервицит, болезнь Лайма (боррелиоз).

Способ применения и дозы

Устанавливают индивидуально с учетом нозологической формы, тяжести течения заболевания и чувствительности возбудителя. Взрослым внутрь - 0.25-1 г 1 раз/сут . детям - 5-10 мг/кг 1 раз/сут. Продолжительность приема 2-5 дней.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к азитромицину и другим антибиотикам группы макролидов.

Применение при беременности и кормлении грудью

Азитромицин проникает через плацентарный барьер. Применение при беременности возможно только в случаях, когда предполагаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода. При необходимости применения азитромицина в период лактации следует решить вопрос о прекращении грудного вскармливания.

Побочные действия

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, метеоризм, диарея, боли в животе, транзиторное повышение активности печеночных ферментов . редко - холестатическая желтуха. Аллергические реакции: редко - кожная сыпь, ангионевротический отек, многоформная эритема, синдром Стивенса-Джонсона, токсический эпидермальный некролиз. Дерматологические реакции: редко - фотосенсибилизация. Со стороны ЦНС: головокружение, головная боль . редко - сонливость, слабость. Со стороны системы кроветворения: редко - лейкопения, нейтропения, тромбоцитопения. Со стороны сердечно-сосудистой системы: редко - боли в груди. Со стороны мочеполовой системы: вагинит . редко - кандидоз, нефрит, повышение остаточного азота мочевины. Прочие: редко - гипергликемия, артралгия.

Особые указания

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, метеоризм, диарея, боли в животе, транзиторное повышение активности печеночных ферментов . редко - холестатическая желтуха. Аллергические реакции: редко - кожная сыпь, ангионевротический отек, многоформная эритема, синдром Стивенса-Джонсона, токсический эпидермальный некролиз. Дерматологические реакции: редко - фотосенсибилизация. Со стороны ЦНС: головокружение, головная боль . редко - сонливость, слабость. Со стороны системы кроветворения: редко - лейкопения, нейтропения, тромбоцитопения. Со стороны сердечно-сосудистой системы: редко - боли в груди. Со стороны мочеполовой системы: вагинит . редко - кандидоз, нефрит, повышение остаточного азота мочевины. Прочие: редко - гипергликемия, артралгия.