

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

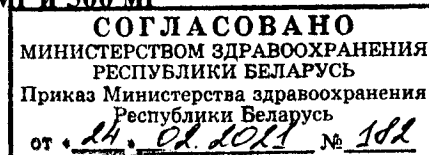
ЛИСТОК-ВКЛАДЫШ

по применению лекарственного средства

Ципрофлоксацин

таблетки, покрытые оболочкой, 250 мг и 500 мг

(информация для пациента)



Регистрационный номер:

Торговое название: Ципрофлоксацин

Международное непатентованное название: Ципрофлоксацин (Ciprofloxacin)

Лекарственная форма: Таблетки белого или белого с желтоватым оттенком цвета, двояковыпуклые, покрытые оболочкой; дозировка 250 мг - круглые, допустима шероховатость; дозировка 500 мг - продолговатые, с риской на двух сторонах.

Перед приемом лекарственного средства внимательно прочитайте весь листок-вкладыш:

- Не выбрасывайте этот листок. Возможно, возникнет необходимость перечитать его.
- Если у Вас возникли вопросы, обратитесь к своему врачу или фармацевту.
- Это лекарственное средство должно быть Вам выписано врачом. Не передавайте его другим. Это может нанести им вред, даже если их симптомы такие же, как ваши.
- При появлении побочных эффектов, описанных в листке-вкладыше, или, если Вы заметили какие-либо побочные эффекты, не перечисленные в этом листке, пожалуйста, сообщите об этом врачу или фармацевту.

Что такое Ципрофлоксацин и для чего он используется: каждая таблетка Ципрофлоксацина содержит 250 мг или 500 мг ципрофлоксацина (в виде ципрофлоксацина гидрохлорида) и вспомогательные вещества: крахмал кукурузный, натрия крахмалгликолят (тип А), тальк, магния стеарат, кремния диоксид коллоидный безводный, гидроксипропилметилцеллюлоза, титана диоксид, пропиленгликоль. Это лекарственное средство относится к группе «Антибактериальные средства для системного применения. Фторхинолоны». Подавляет рост микроорганизмов, которые вызывают инфекции.

Ципрофлоксацин применяется в следующих случаях:

Ципрофлоксацин применяется по назначению врача для лечения следующих инфекций, вызванных чувствительными микроорганизмами:

- Инфекции нижних дыхательных путей, обусловленные чувствительными бактериями:
 - обострение хронического обструктивного заболевания легких,
 - бронхо-легочные инфекции при муковисцидозе или бронхоэктазах,
 - пневмония;
- Хронический гнойный средний отит;
- Злокачественный наружный отит;
- Обострение хронического синусита, особенно, если оно вызвано чувствительными к лекарственному средству бактериями;
- Неосложненный острый цистит;
- Острый пиелонефрит;
- Осложненные инфекции мочевыводящих путей;
- Бактериальный простатит;
- Гонококковый уретрит и цервицит, вызванные чувствительными *Neisseria gonorrhoeae*;
- Воспалительные заболевания тазовых органов;

При вышеуказанных инфекциях половых путей, когда в качестве причины заболевания подозревается гонококк, особенно важно получить информацию о распространенности устойчивости возбудителя к ципрофлоксацину и подтвердить восприимчивость микроорганизма лабораторно.

- Инфекции желудочно-кишечного тракта (например, диарея путешественников);
- Интраабдоминальные инфекции;
- Инфекции кожи и мягких тканей, вызванные чувствительными бактериями;

- Инфекции костей и суставов;
- Ципрофлоксацин может применяться при лечении пациентов с нейтропенией и лихорадкой, которая, предположительно вызвана бактериальной инфекцией;
- Профилактика инфекций у больных с нейтропенией;
- Профилактика инвазивных инфекций, вызванных менингококком;
- Легочная форма сибирской язвы (постконтактная профилактика и лечение).

По показаниям обострение хронической обструктивной болезни легких, обострение хронического синусита, обострение хронического среднего отита, неосложненный острый цистит применять Ципрофлоксацин следует только тогда, когда считается нецелесообразным использовать другие антибактериальные средства, которые обычно рекомендуются для лечения этих инфекций.

Дети и подростки.

- Бронхо-легочные инфекции при муковисцидозе, вызванные синегнойной палочкой;
- Осложненные инфекции мочевыводящих путей и острый пиелонефрит;
- Ингаляционная форма сибирской язвы (постконтактная профилактика и лечение).

Ципрофлоксацин может применяться для лечения тяжелых инфекций у детей и подростков только по назначению и под контролем врача!

Поскольку применение фторхинолонов, включая ципрофлоксацин, связано с серьезными побочными реакциями (см. раздел «Меры предосторожности»), и у некоторых пациентов обострение хронического бронхита, острый синусит (обострение хронического синусита), неосложненные инфекции мочевых путей имеют тенденцию к улучшению без лечения, применение фторхинолонов при этих заболеваниях показано в качестве препарата резерва только при отсутствии другой альтернативной терапии.

Следует учитывать официальные руководства по надлежащему применению антибактериальных средств.

Не принимайте Ципрофлоксацин в следующих случаях:

- Гиперчувствительность к ципрофлоксацину, другим хинолонам или к любому из вспомогательных веществ лекарственного препарата;
- Беременность и период грудного вскармливания;
- Одновременное применение с тизанидином.

При назначении Ципрофлоксацина обязательно проинформируйте врача о приеме любого из перечисленных ниже лекарственных средств. Возможно, при их совместном приеме будет необходима корректировка дозы или дополнительные обследования:

Влияние других лекарственных средств на ципрофлоксацин:

Лекарственные средства, которые удлиняют интервал QT (антиаритмические класса IA и класса III, трициклические антидепрессанты, макролиды, нейролептики). Применяются в комбинации с осторожностью. Рекомендован контроль ЭКГ.

Лекарственные средства, образующие хелатные комплексы. Одновременное применение Ципрофлоксацина и средств, содержащих поливалентные катионы и минеральные добавки (кальций, магний, алюминий, железо, цинк), полимерные фосфатные соединения (севеламер), сукральфата или антацидов, и препаратов с высокой буферной емкостью (таблетки диданозина), содержащих магний, алюминий, кальций, уменьшает всасывание ципрофлоксацина.

Пищевые и молочные продукты. Одновременное применение молочных продуктов или напитков, обогащенных минералами (молоко, йогурт, обогащенные кальцием, апельсиновый сок), снижает всасывание ципрофлоксацина.

Пробенецид. Совместное применение пробенецида и Ципрофлоксацина повышает концентрацию в сыворотке крови ципрофлоксацина.

Метоклопрамид. Метоклопрамид ускоряет абсорбцию Ципрофлоксацина, поэтому максимальная концентрация в плазме крови достигается за меньшее время.

Омепразол. Одновременное применение Ципрофлоксацина и лекарственных средств, содержащих омепразол, приводит к незначительному снижению концентрации ципрофлоксацина.

Влияние ципрофлоксацина на другие лекарственные средства:

Тизанидин. Совместный прием противопоказан, т.к. может привести к увеличению концентрации тизанидина в крови и повышению риска нежелательных эффектов.

Метотрексат. Совместное применение не рекомендуется, потому что может привести к увеличению концентрации метотрексата в крови и повышению риска нежелательных эффектов.

Теофиллин. Одновременное применение Ципрофлоксацина и теофиллина может привести к нежелательному увеличению концентрации теофиллина. Рекомендован контроль концентрации теофиллина в крови и снижение дозы теофиллина при необходимости.

Другие производные ксантина. При одновременном применении Ципрофлоксацина и кофеина или пентоксифиллина (окспентифиллина) концентрации производных ксантина увеличиваются.

Фенитоин. Одновременное применение Ципрофлоксацина и фенитоина может привести к изменению уровня фенитоина, рекомендован контроль концентрации фенитоина в крови.

Циклоспорин. При одновременном применении возможно кратковременное повышение концентрации креатинина. Рекомендован контроль креатинина.

Пероральные антикоагулянты. Возможно усиление антикоагулянтного эффекта. Рекомендуется контроль МНО во время и вскоре после совместного приема Ципрофлоксацина с пероральным антикоагулянтом.

Дулоксетин. Возможно увеличение концентрации дулоксетина.

Ропинирол. Возможно увеличение концентрации ропинирола. Рекомендован мониторинг побочных эффектов, связанных с ропиниролом и коррекция его дозы.

Лидокаин. Возможно увеличение риска побочных эффектов.

Клозапин. Возможно увеличение концентрации клозапина. Рекомендуется клиническое наблюдение и коррекция дозы клозапина.

Силденафил. Комбинация применяется с осторожностью.

Агомелатин. Возможно замедление метаболизма агомелатина.

Золпидем. Возможно повышение уровня золпидема в крови при совместном применении. Совместное применение не рекомендуется.

Пероральные противодиабетические препараты. Возможна гипогликемия, иногда серьезная, главным образом, в комбинации с производными сульфонилмочевины (например, глибенкламид, глимепирид). Рекомендован контроль уровня глюкозы в крови.

Нестероидные противовоспалительные средства. Нестероидные противовоспалительные средства (но не ацетилсалициловая кислота) в сочетании с очень высокими дозами хинолонов могут вызывать конвульсии. Комбинация применяется с осторожностью.

Применение Ципрофлоксацина при беременности и в период лактации: Противопоказано.

Применение Ципрофлоксацина у детей: Только по назначению и под контролем врача!

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами: В связи с возможным побочным действием на нервную систему, Ципрофлоксацин может влиять на время реакции; способность управлять транспортными средствами или работать с другими механизмами может быть нарушена.

Способ применения и дозы Ципрофлоксацина: Длительность лечения зависит от тяжести заболевания, клинического течения и результатов бактериологического исследования. В некоторых случаях возможно дополнительное назначение других противомикробных средств. Если пациент по каким-либо причинам не в состоянии принимать таблетки, рекомендуется проводить лечение инфузионной формой с последующим переходом на прием внутрь лекарственного средства.

Таблетки следует принимать целыми, не разжевывая, запивая жидкостью. Таблетка 500 мг имеет риск, которая предназначена для деления пополам при необходимости облегчения проглатывания пациентом. Их можно принимать независимо от приема пищи. Если таблетки принимать натощак, активное вещество всасывается быстрее. Таблетки ципрофлоксацина не следует принимать вместе с молочными продуктами (например, молоко, йогурт) или фруктовыми соками, обогащенными минералами (например, обогащенный кальцием апельсиновый сок).

Взрослые

Инфекции нижних отделов дыхательных путей: 500-750 мг 2 раза в день - 7-14 дней.

Инфекции верхних отделов дыхательных путей:

- Обострение хронического синусита - 500-750 мг 2 раза в день - 7-14 дней;

- Хронический гнойный средний отит - 500-750 мг 2 раза в день - 7-14 дней;
- Злокачественный наружный отит - 750 мг 2 раза в день - 28 дней - 3 месяца.

Инфекции мочевыводящих путей:

- Неосложненный острый цистит: 250-500 мг 2 раза в день - 3 дня (женщинам в период менопаузы – однократно 500 мг);
- Осложненный цистит, неосложненный пиелонефрит: 500 мг 2 раза в день - 7 дней;
- Осложненные инфекции мочевыводящих путей: 500-750 мг 2 раза в день - не менее 10 дней, в некоторых случаях (например, при абсцессах) – до 21 дня;
- Бактериальный простатит: 500-750 мг 2 раза в день - 2-4 недели (острый), 4-6 недель (хронический).

СОГЛАСОВАНО
 МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
 РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
 Приказ Министерства здравоохранения
 Республики Беларусь

Инфекции половых органов:

- Гонококковый уретрит и цервицит, вызванные чувствительными *Neisseria gonorrhoeae* - однократный прием 500 мг;
- Орхоэпидидимит и воспалительные заболевания органов малого таза - 500-750 мг 2 раза в день - не менее 14 дней.

Инфекции желудочно-кишечного тракта и интраабдоминальные инфекции:

- Диарея, вызванная бактериальной инфекцией, в том числе *Shigella* spp, кроме *Shigella dysenteriae* типа I и эмпирическое лечение тяжелой диареи путешественника - 500 мг 2 раза в день – 1 день;
- Диарея, вызванная *Shigella dysenteriae* типа I - 500 мг 2 раза в день - 5 дней;
- Диарея, вызванная *Vibrio cholera* - 500 мг 2 раза в день- 3 дня;
- Брюшной тиф - 500 мг 2 раза в день - 7 дней;
- Интраабдоминальные инфекции, вызванные грамотрицательными микроорганизмами - 500 - 750 мг 2 раза в день - 5-14 дней.

Инфекции кожи и мягких тканей: 500 - 750 мг 2 раза в день - 7-14 дней.

Инфекции суставов и костей: 500 - 750 мг 2 раза в день - макс. 3 месяца.

Профилактика и лечение инфекций у пациентов с нейтропенией: рекомендовано назначение совместно с другими лекарственными средствами - 500-750 мг 2 раза в день - терапия продолжается до окончания периода нейтропении.

Профилактика инвазивных инфекций, вызванных *Neisseria meningitidis*: 500 мг однократно.

Постконтактная профилактика и лечение легочной формы сибирской язвы: лечение следует начинать как можно быстрее после предполагаемого или подтвержденного инфицирования - 500 мг 2 раза в день - 60 дней с момента подтверждения инфицирования.

Дети и подростки

Муковисцидоз: 20 мг/кг массы тела 2 раза в день, максимальная разовая доза 750 мг – 10-14 дней.

Осложненные инфекции мочевого тракта и пиелонефрит: 10-20 мг/кг массы тела 2 раза в день, максимальная разовая доза 750 мг – 10-21 день.

Постконтактная профилактика и лечение легочной формы сибирской язвы. Лечение следует начать сразу после предполагаемого или подтвержденного инфицирования: 10-15 мг/кг массы тела 2 раза в день, максимальная разовая доза 500 мг - 60 дней с момента подтверждения инфицирования *Bacillus anthracis*.

Другие тяжелые инфекции: 20 мг/кг массы тела 2 раза в день, максимальная разовая доза 750 мг – продолжительность приема в соответствии с типом инфекции.

Нарушение функции почек: доза зависит от клиренса креатинина: 30-60 мл/мин - 250-500 мг каждые 12 часов; менее 30 мл/мин - 250-500 мг каждые 24 часа; пациентам на гемодиализе - 250-500 мг каждые 24 часа (после процедуры диализа); пациентам на перитонеальном диализе - 250-500 мг каждые 24 часа.

Нарушение функции печени: Коррекции дозы не требуется.

Дети с нарушением функции почек и печени: Исследования не проводились.

Пожилые пациенты: Коррекция необходима при нарушении функции почек.

Если Вы забыли принять очередную дозу:

Примите лекарство, как только вспомнили об этом. Если до следующего приема осталось незначительное время, примите лекарство во время следующего приема. Не принимайте двойную дозу!

Возможные побочные эффекты: Как и все лекарственные средства, Ципрофлоксацин может вызывать побочные эффекты с различной частотой, независимо от того, принимался ли он ранее.

Часто (1 на 10 - 100 случаев): тошнота, диарея.

Нечасто (1 на 100 - 1 000 случаев): грибковые суперинфекции, эозинофилия, отсутствие аппетита, гиперактивность, возбуждение, головные боли, головокружение, расстройства сна, нарушения вкуса, рвота, боли в области желудка и кишечника, диспепсия, метеоризм, повышенная активность печеночных ферментов, повышение уровня билирубина, сыпь, зуд, крапивница, костно-мышечные боли (в конечностях, спине, грудной клетке), суставные боли, нарушения функции почек, усталость, повышение температуры.

Редко (1 на 1 000 - 10 000 случаев): воспаление ободочной кишки, изменение количества лейкоцитов, анемия, снижение количества тромбоцитов, аллергические реакции, повышение/снижение уровня сахара в крови, спутанность сознания, патологические сновидения, галлюцинации, депрессия с появлением суицидальных мыслей, изменения чувствительности, дрожание, судороги, нарушение зрения, расстройства слуха, тахикардия, снижение АД, обморок, удушье, нарушения функции печени, желтуха, гепатит, фоточувствительность, мышечная боль, воспаление суставов, повышенный мышечный тонус, усиление миастении, мышечные судороги, почечная недостаточность, кровь/кристаллы в моче, нефрит, повышение активности амилазы.

Очень редко (менее 1 на 10 000 случаев): гемолитическая анемия, снижение количества клеток крови, угнетение функции костного мозга, анафилактическая реакция, анафилактический шок, психические реакции с возможными суицидальными попытками, мигрень, нарушение координации, неустойчивая походка, расстройство восприятия запахов, повышенное внутричерепное давление, изменения восприятия цвета, васкулиты, панкреатит, некроз печени, петехии, эритема, синдром Стивенса-Джонсона, токсический эпидермальный некролиз, слабость в мышцах, воспаление и разрыв сухожилий (в основном ахиллова), отеки, повышенное потоотделение.

Частота неизвестна (не может быть оценена на основе имеющихся данных): периферическая нейропатия, желудочковая тахикардия, аритмия, острая генерализованная пустулезная экзантема, увеличение протромбинового времени.

Были получены сообщения о развитии очень редких, длительных (продолжающихся месяцы или годы) нежелательных реакциях, таких как воспаление и разрыв сухожилий, боль в суставах и конечностях, трудности при ходьбе, аномальные ощущения, такие как покалывание, пощипывание, жжение, онемение или боль (невропатии), депрессия, слабость, нарушение памяти, сна, а также ухудшение слуха, зрения, вкуса и обоняния, связанные с применением хинолонов и фторхинолонов, в некоторых случаях независимо от наличия предшествующих факторов риска (см. раздел «Меры предосторожности и особые указания при приеме Ципрофлоксацина»).

Были получены сообщения о случаях расширения и ослабления стенки аорты (аневризма и расслоение), которые могут разорваться и привести к летальному исходу, а также случаи обратного тока крови через сердечный клапан у пациентов, получавших фторхинолоны.

Сообщение о нежелательных реакциях

Если у пациента возникают какие-либо нежелательные реакции, рекомендуется проконсультироваться с врачом. Данная рекомендация распространяется на любые возможные нежелательные реакции, в том числе на не перечисленные в листке-вкладыше. Вы также можете сообщить о нежелательных реакциях в информационную базу данных по нежелательным реакциям (действиям) на лекарственные препараты, включая сообщения о неэффективности лекарственных препаратов. Сообщая о нежелательных реакциях, Вы помогаете получить больше сведений о безопасности препарата.

Если Вы приняли дозу Ципрофлоксацина большую, чем рекомендовал врач: Если количество таблеток в день, которые Вы приняли, превышает то количество, которое рекомендовал Ваш врач, или Ваш ребенок проглотил таблетки, обратитесь к врачу или вызовите Скорую помощь! Прием лекарственного средства прекратить! Передозировка может проявляться головокружением, головной болью, усталостью, судорогами, галлюцинациями, спутанностью сознания, чувством

дискомфорта в животе, нарушением функции почек и печени, наличием кристаллов и крови в моче. В качестве первой помощи рекомендовано промыть желудок и принять антациды.

Меры предосторожности и особые указания при приеме Ципрофлоксацина:

Перед приемом этого лекарственного препарата

Вам не следует принимать фторхинолоновые/хинолоновые антибактериальные препараты, включая ципрофлоксацин, если вы испытывали какие-либо серьезные побочные реакции в прошлом при приеме хинолона или фторхинолона. В этой ситуации вам следует как можно скорее сообщить об этом своему врачу.

Длительные, инвалидизирующие и потенциально необратимые серьезные побочные эффекты

Фторхинолоновые/хинолоновые антибактериальные препараты, в том числе ципрофлоксацин, связаны с очень редкими, но серьезными побочными эффектами, некоторые из которых являются длительными (продолжаются месяцы или годы), приводят к потере трудоспособности или потенциально необратимы. Сюда входят боли в сухожилиях, мышцах и суставах верхних и нижних конечностей, трудности при ходьбе, аномальные ощущения, такие как покалывание, пощипывание, щекотание, онемение или жжение (парестезия), сенсорные расстройства, включая ухудшение зрения, вкуса и запаха слуха, депрессия, нарушение памяти, сильная утомляемость и тяжелые нарушения сна. Если у вас возникнут какие-либо из этих побочных эффектов после приема Ципрофлоксацина, немедленно обратитесь к врачу перед продолжением лечения. Вы и ваш врач примете решение о продолжении лечения, учитывая также антибиотик другого класса.

Тяжелые инфекционные заболевания и смешанные инфекционные процессы. При этих состояниях Ципрофлоксацин применяется в комбинации с другими противомикробными средствами.

*Стрептококковая инфекция (включая *Streptococcus pneumoniae*).* Ципрофлоксацин не рекомендован для лечения в связи с недостаточной эффективностью.

Инфекции мочевыводящих путей и пиелонефрит. Ципрофлоксацин применяется при отсутствии других методов лечения на основании исследования чувствительности микроорганизмов.

Урогенитальные инфекции. Эти инфекции могут быть вызваны фторхинолон устойчивой *Neisseria gonorrhoeae*, Ципрофлоксацин применяется в комбинации с другими противомикробными средствами. Если в течение 3 дней приема не наблюдается улучшения, информировать об этом врача.

Внутрибрюшные инфекционные заболевания. Данные по эффективности ципрофлоксацина для лечения послеоперационных внутрибрюшных инфекционных заболеваний ограничены.

Диарея «путешественника». При выборе Ципрофлоксацина учитывается имеющаяся информация о резистентности к лекарственному средству соответствующих микроорганизмов в посещаемой стране.

Инфекционные заболевания костей и суставов. Ципрофлоксацин применяется вместе с другими противомикробными средствами после проведения микробиологического исследования.

Сибирская язва. При лечении следует строго следовать рекомендациям врача.

Другие специфические тяжелые инфекционные заболевания. Ципрофлоксацин применяется в соответствии с протоколами лечения и проведения микробиологического анализа.

Гиперчувствительность. После приема однократной дозы Ципрофлоксацина возможны реакции гиперчувствительности, включая анафилактические и анафилактоидные реакции, - состояния, угрожающие жизни. Прием лекарственного средства немедленно отменить, немедленно проинформировать врача или вызвать Скорую помощь!

Скелетно-мышечная система. При приеме этого лекарственного препарата редко могут возникать боль и отек в суставах, а также воспаление или разрыв сухожилий. Ваш риск увеличивается, если вы пожилой человек (старше 60 лет), перенесли трансплантацию органа, имеете проблемы с почками или лечитесь кортикостероидами. Воспаление и разрывы сухожилий могут возникнуть в течение первых 48 часов лечения и даже в течение нескольких месяцев после прекращения терапии Ципрофлоксацином. При первых признаках боли или воспаления сухожилия (например, в лодыжке, запястье, локте, плече или колене) прекратите прием Ципрофлоксацина, обратитесь к врачу и дайте отдых больному месту. Избегайте ненужных упражнений, так как это может увеличить риск разрыва сухожилия.

Фоточувствительность. Пациентам, принимающим Ципрофлоксацин, следует избегать прямого воздействия солнечных лучей и УФ облучения.

Центральная нервная система. Хинолоны могут понижать судорожный порог и инициировать судороги. С осторожностью применяется пациентами с заболеваниями ЦНС, провоцирующими судорожные припадки.

Периферические невропатии. Вы можете редко испытывать симптомы повреждения нерва (невропатии), такие как боль, жжение, покалывание, онемение и/или слабость, особенно в ступнях и ногах или руках и кистях. Если это произойдет, прекратите прием Ципрофлоксацина и немедленно сообщите об этом своему врачу, чтобы предотвратить развитие потенциально необратимого состояния.

Сердечно-сосудистая система. Так как применение ципрофлоксацина связано со случаями удлинения интервала QT на ЭКГ, необходимо соблюдать осторожность при лечении пациентов с риском развития аритмии: врожденное удлинение интервала QT; одновременный прием противоритмических препаратов класса IA и III, антидепрессантов, макролидов, нейролептиков; электролитные нарушения; женщины и пациенты пожилого возраста более чувствительны; заболевания сердца.

Имеются данные о повышенном риске развития аневризмы и расслоения аорты после применения фторхинолонов, особенно у пожилых пациентов.

Перед началом применения Ципрофлоксацина сообщите врачу о наличии следующих состояний

- если у вас было диагностировано увеличение или «расширение» крупного кровеносного сосуда (аневризма аорты или периферическая аневризма крупного сосуда);
- если у вас ранее был эпизод расслоения аорты (разрыв ее стенки);
- если у вас диагностирован обратный ток крови через сердечный клапан (регургитация сердечного клапана);
- если у вас в анамнезе аневризма или расслоение аорты, врожденные заболевания сердечных клапанов, а также другие факторы риска или предрасполагающие состояния (например, заболевания соединительной ткани, такие как синдром Марфана, синдром Элерса-Данло сосудистого типа, синдром Тернера, синдром Шегрена (аутоиммунное воспалительное заболевание), артериит Така-ясу, гигантоклеточный артериит, болезнь Бехчета, артериальная гипертензия, атеросклероз), ревматоидный артрит (заболевание суставов) или эндокардит (инфекция сердца).

Принимая Ципрофлоксацин

- Если вы почувствовали внезапную сильную боль в животе, груди или спине, которая может быть симптомом аневризмы и расслоения аорты, необходимо немедленно обратиться за неотложной помощью. Риск может повышаться, если вы принимаете системные кортикостероиды.

- В случае появления острой одышки, особенно когда ложитесь в кровать, или вы заметили отек лодыжек, ног, живота, или начало нового приступа учащенного сердцебиения (чувство учащенного или нерегулярного сердцебиения), вам следует немедленно сообщить об этом врачу.

Гипогликемия. Возможно снижение уровня сахара, особенно у пациентов с сахарным диабетом и людей пожилого возраста. Необходим контроль уровня сахара.

Антибиотик-ассоциированная диарея. При подозрении на антибиотик-ассоциированную диарею (жидкий стул в течение длительного времени, возможно, с примесью крови или слизи в нем) следует немедленно прекратить прием и срочно обратиться к врачу для проведения соответствующего лечения! Нельзя применять лекарственные средства, угнетающие моторику кишечника.

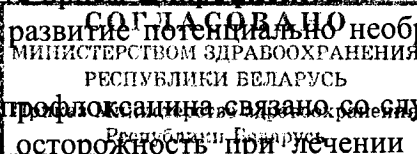
Почечная и мочевая системы. Необходимо принимать достаточное количество жидкости.

Гепатобилиарная система. Сообщалось о случаях возникновения некроза печени и угрожающей жизни печеночной недостаточности (желтуха, темная моча, зуд, отсутствие аппетита). При возникновении указанных явлений – прием Ципрофлоксацина прекратить! Немедленно информировать врача.

Нарушения зрения. При возникновении помутнения зрения или других нарушений, проконсультироваться у офтальмолога.

Дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы. Возможно развитие гемолитических реакций. Ципрофлоксацин такими пациентами применяется в исключительных случаях.

Резистентность. Во время длительной терапии и в случаях лечения некоторых инфекций могут выделяться ципрофлоксацин-резистентные бактерии.



Прием пищи и молочных продуктов. Следует избегать одновременного приема с молочными продуктами или напитками, обогащенными минералами (молоко, йогурт, обогащенные кальцием, апельсиновый сок), поскольку при этом всасывание ципрофлоксацина может уменьшаться.

Условия хранения: Хранить в защищенном от света месте при температуре не выше 25°C.

Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности: 3 года. Не используйте препарат после истечения срока годности.

Условия отпуска: По рецепту врача.

Упаковка:

По 10 таблеток в контурной ячейковой упаковке. По 10 или 20 таблеток в банке полимерной уплотнительное средство – вата медицинская. Одна банка, 1 или 2 контурные ячейковые упаковки вместе с листком-вкладышем во вторичной упаковке.

Производитель:

Белорусско-голландское совместное предприятие общество с ограниченной ответственностью “Фармлэнд” (СП ООО «Фармлэнд»).

Республика Беларусь, 222603, г. Несвиж, ул. Ленинская 124 – 3, тел/факс: (+375 17) 373-31-90.

