

Состав

действующее вещество: фуразолидон;

1 таблетка содержит фуразолидона 0,05 г (50 мг);

вспомогательные вещества: крахмал картофельный; лактоза; кремния диоксид коллоидный кальция стеарат.

Лекарственная форма

Таблетки.

Основные физико-химические свойства: таблетки желтого или зеленовато-желтого цвета, с плоской поверхностью и фаской.

Фармакотерапевтическая группа

Противомикробные и антисептические средства. Фуразолидон. Код АТХ G01A X06.

Фармакодинамика

Фуразолидон - антимикробное и антипротозойное средство, производное нитрофурана. Нарушает процесс клеточного дыхания бактерий, подавляет биосинтез нуклеиновых кислот. В зависимости от концентрации проявляет бактериостатическое или бактерицидное действие. Активен в отношении грамотрицательных палочек (эшерихия, сальмонеллы, шигеллы, протей, клебсиелла, цитробактер), грамположительных кокков (стрептококки, стафилококки), простейших (лямблии, трихомонады). Среди возбудителей кишечных инфекций наиболее чувствительными являются возбудители дизентерии, брюшного тифа и паратифа. Слабо влияет на возбудителей гнойной и анаэробной инфекции. Сопrotивляемость к фуразолидону развивается медленно. Активирует фагоцитоз, не угнетает иммунную систему.

Фармакокинетика

При приеме внутрь быстро всасывается в желудочно-кишечном тракте и распределяется в ткани, включая центральную нервную систему.

Терапевтическая концентрация в крови сохраняется в течение 4-6 часов.

Высоких концентраций в крови и тканях (включая почки) не образует, поскольку в значительной степени быстро метаболизируется в печени, превращаясь в

аминопроизводных. Главный путь элиминации - почечная экскреция (65%). Частично выводится с желчью, достигая высоких концентраций в просвете кишечника, что позволяет применять его при кишечных инфекциях. При почечной недостаточности препарат кумулирует в крови вследствие замедления вывода.

Показания

Бациллярная дизентерия, паратиф, пищевая токсикоинфекция, энтероколиты, лямблиоз, трихомонадный кольпит.

Противопоказания

Терминальная стадия хронической почечной недостаточности, нарушения функции печени, дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы, повышенная чувствительность к компонентам лекарственного средства и нитрофурантам.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами и другие виды взаимодействий

При одновременном применении фуразолидону с ингибиторами МАО, симпатомиметиками, трициклическими антидепрессантами и пищевыми продуктами, содержащими тирамин, возникает риск развития гипертонического криза. При сочетании с хлорамфениколом и ристомидином повышается риск угнетения кроветворения.

При одновременном применении фуразолидону с амитриптилином возможно возникновение токсического психоза.

Аминогликозиды и тетрациклин усиливают противомикробное эффект фуразолидону.

Средства, ощелачивают мочу (натрия гидрокарбонат, натрия бикарбонат, ацетазоламид), снижают эффект фуразолидону, повышая его выведение с мочой; средства, закисляют мочу, повышают эффект препарата.

Сенсибилизируется организм к алкоголю. В связи с риском дисульфирамоподобных реакций при терапии фуразолидоном и на протяжении 4 дней после ее прекращения не следует употреблять алкоголь.

Особенности применения

Риск периферических полинейропатий повышается при анемии, сахарном диабете, нарушениях электролитного баланса, гиповитаминозах В.

Для профилактики невритов при длительном применении фуразолидон можно сочетать с витаминами группы В.

Фуразолидон является ингибитором моноаминоксидазы, и при его применении необходимо принимать следующие меры безопасности, что и при применении других ингибиторов моноаминоксидазы.

В связи с риском повышения артериального давления и развития психических расстройств рекомендуется исключить из рациона продукты, содержащие тирамин и другие сосудосуживающие амины (творог, сливки, кофе, шоколад, копчености).

Не следует принимать одновременно с фуразолидоном препараты для лечения кашля и простуды. Лекарственное средство содержит лактозу, поэтому его не следует применять пациентам с редкими наследственными формами непереносимости галактозы, недостаточностью лактазы или синдромом глюкозо-галактозной мальабсорбции.

Способность влиять на скорость реакции при управлении автотранспортом или работе с механизмами

Не следует применять препарат во время управления транспортными средствами или работы с потенциально опасными механизмами, поскольку при применении препарата возможно снижение концентрации внимания, головокружение, сонливость.

Применение в период беременности или кормления грудью

Прием препарата в период беременности противопоказан. На период лечения необходимо прекратить кормление грудью.

Способ применения и дозы

Взрослым и детям старше 8 лет применять внутрь после еды, запивая большим количеством жидкости (100-200 мл).

При бациллярной дизентерии, паратифе, пищевой токсикоинфекции взрослым назначать по 2 таблетки (0,1 г) 4 раза в сутки в течение 5-7 дней или циклами по 3-6 дней с интервалом 3-4 дня. Детям в возрасте от 8 лет назначать из расчета 6-7 мг/кг массы тела в сутки суточную дозу распределять на 4 приема (при

необходимости приема дозы менее 50 мг назначать другие препараты фуразолидону в соответствующей лекарственной форме и дозировке). Продолжительность курса лечения составляет 5-7 суток в зависимости от тяжести заболевания, эффективности и переносимости терапии.

При лямблиозе взрослым назначать по 2 таблетки (0,1 г) 4 раза в сутки; детям в возрасте от 8 лет препарат назначать из расчета 6 мг/кг массы тела в сутки в 3-4 приема. Курс лечения - 5-7 дней.

При терапии трихомонадных инфекций взрослым назначать по 2 таблетки (0,1 г) 3-4 раза в сутки в течение 3-4 дней.

При кольпитах лечение проводить комбинированно. Внутрь принимать по 2 таблетки (0,1 г) препарата 3-4 раза в сутки в течение 3 дней. Одновременно во влагалище вводить порошок, содержащий фуразолидон с лактозой, в прямую кишку - суппозитории с препаратом.

Самые высокие дозы для взрослых: разовая - 4 таблетки (0,2 г), суточная - 16 таблеток (0,8 г). Фуразолидон не рекомендуется принимать дольше 7 дней.

Дети

Фуразолидон в данной лекарственной форме не применять детям до 8 лет.

Передозировка

Симптомы: острый токсический гепатит, гемолитическая или мегалобластная анемия, лейкопения, полиневрит.

Лечение: отмена препарата, промывание желудка, прием антигистаминных препаратов, кальция хлорида, активированного угля, витаминов группы В, солевых слабительных средств, коррекция водно-солевого баланса: симптоматическая терапия, направленная на поддержание жизненно важных функций. Специфического антидота не существует.

Побочные реакции

Со стороны желудочно-кишечного тракта: боль в животе, тошнота, горечь во рту, отсутствие аппетита, рвота, диарея, анорексия, холестаз, гепатотоксичность.

Со стороны нервной системы: головная боль, сонливость, головокружение, периферические нейропатии.

Со стороны крови: редко - лейкопения, агранулоцитоз, гемолиз у лиц с дефицитом глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы.

Со стороны иммунной системы: аллергические реакции, включая зуд, гиперемия кожи, крапивница, высыпания на коже лица, туловища и нижних конечностей, в том числе пятнисто-папулезные, ангионевротический отек.

Другие: гипогликемия, ортостатическая гипотензия, окрашивание мочи в темно-желтый цвет, лихорадка, слабость, общее недомогание.

Со стороны дыхательной системы: редко - острые легочные реакции.

Срок годности

3 года.

Условия хранения

Хранить в оригинальной упаковке при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте.

Упаковка

По 20 таблеток в блистере, по 1 блистеру в пачке из картона.

Категория отпуска

По рецепту.

Производитель

ПАО «Монфарм».

Местонахождение производителя и его адрес места осуществления деятельности

Украина, 19100, Черкасская обл., г. Монастырище, ул. Заводская, 8.

Источник инструкции

Инструкция лекарственного средства взята из официального источника — [Государственного реестра лекарственных средств Украины](#).