

Состав

действующее вещество: сульфаниламид;

1 таблетка содержит сульфаниламиды 0,3 г

вспомогательные вещества: крахмал картофельный, тальк, стеариновая кислота.

Лекарственная форма

Таблетки.

Основные физико-химические свойства: таблетки белого цвета с плоской поверхностью, риской и фаской.

Фармакотерапевтическая группа

Антибактериальные средства для системного применения. Сульфаниламиды короткого действия.

Код АТХ J01E B06.

Фармакодинамика

Стрептоцид нарушает создания в микроорганизмах так называемых «ростковых факторов» - фолиевой, дегидрофолиевой кислот, других соединений, которые имеют в своей молекуле ПАБК (ПАБК). Вследствие сходства структур ПАБК и Стрептоцида сульфаниламид как конкурентный антагонист кислоты включается в метаболическую цепь микроорганизмов и нарушает в нем процессы обмена, что приводит к бактериостатическому эффекту. Стрептоцид - сульфаниламид короткого действия, проявляет бактериостатический эффект в отношении стрептококков, менингококков, пневмококков, гонококков, кишечной палочки, возбудителей токсоплазмоза и малярии. Не влияет на анаэробные микроорганизмы.

Фармакокинетика

При приеме внутрь быстро всасывается - максимальная концентрация стрептоцида в крови определяется через 1-2 часа (в пределах 4 часов оказывается в спинномозговой жидкости) снижение максимальной концентрации в крови на 50% происходит меньше чем за 8 часов. Примерно 95%

выводится почками.

Показания

Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к препарату микроорганизмами: инфекционные заболевания кожи и слизистых оболочек (раны, язвы, пролежни), энтероколит, пиелит, цистит.

Противопоказания

Чувствительность к сульфаниламидам, сульфонов или другим компонентам препарата; наличие в анамнезе выраженных токсико-аллергических реакций на сульфаниламиды; угнетение кроветворения в костном мозге; некомпенсированная сердечная недостаточность заболевания кроветворной системы; анемия лейкопения базедова болезнь; заболевания почек и печени (нефрозы, нефриты, печеночная недостаточность, тяжелая почечная недостаточность, острые гепатиты) гипертиреоз врожденный дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы; азотемия; порфирия.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами и другие виды взаимодействий

При одновременном применении

- с нестероидными противовоспалительными препаратами, производными сульфонилмочевины, антикоагулянтами средствами, антагонистами витамина К - усиливается действие этих препаратов;
- с фолиевой кислотой, бактерицидными антибиотиками (в том числе пенициллины, цефалоспорины) - снижается эффективность сульфаниамидов;
- с бактерицидными антибиотиками, оральными контрацептивами - снижается действие этих препаратов;
- с парааминосалициловой кислотой (ПАСК) и барбитуратами - усиливается активность сульфаниамидов;
- с эритромицином, линкомицином, тетрациклином - взаимно усиливается антибактериальная активность, расширяется спектр действия;
- рифампицин, стрептомицин, мономицином, канамицин, гентамицин, производными оксихинолина (нитроксолин) - антибактериальное действие препаратов не меняется;
- с кислотой налидиксовой (невиграмон) - иногда наблюдается антагонизм;
- с хлорамфениколом, нитрофуранами - снижается суммарный эффект;

- с препаратами, содержащими эфиры ПАБК (новокаин, анестезин, дикаин) - инактивируется антибактериальная активность сульфаниламидов.

Сульфаниламиды не назначать одновременно с гексаметиленetetрамина (уротропин), с гипогликемическими препаратами (производными сульфонилмочевины), с дефинином, неодикумарином и другими непрямыми антикоагулянтами.

Стрептоцид может усиливать эффект и / или метотрексата вследствие вытеснения его из связи с белками и / или ослабления его метаболизма.

При одновременном применении с другими препаратами, которые вызывают угнетение костного мозга, гемолиз, гепатотоксическое действие, возможно развитие токсических эффектов.

Не рекомендуется одновременное применение с Метенамин (уротропин) из-за повышения риска развития кристаллурии при кислой реакции мочи.

Фенилбутазон (бутадйон), салицилаты и индометацин могут вытеснять сульфаниламиды из связи с белками плазмы крови, тем самым повышая их концентрацию в крови. При применении с парааминосалициловой кислотой и барбитуратами усиливается активность сульфаниламидов; с левомецетином - увеличивается риск развития агранулоцитоза; с препаратами, содержащими эфиры парааминобензойной кислоты (новокаин, анестезин, дикаин), $\frac{3}{4}$ инактивируется антибактериальная активность сульфаниламидов.

Особенности применения

При лечении препаратом необходимо проводить систематический контроль функции почек и показателей периферической крови, уровня глюкозы в крови.

При длительном лечении препаратом необходимо периодически проводить анализ крови (биохимический и общий анализы крови). Назначение лекарственного средства в недостаточных дозах или раннее прекращение применения препарата может способствовать повышению устойчивости микроорганизмов к сульфаниламидам.

Сульфаниламиды не следует применять для лечения инфекций, вызванных бета-гемолитическим стрептококком группы А, поскольку они не приводят к его эрадикации и, как следствие, не могут предотвратить такие осложнения, как ревматизм и гломерулонефрит.

Препарат следует с осторожностью назначать больным с хронической сердечной недостаточностью, заболеваниями печени и при нарушении функции почек.

Стрептоцид следует назначать с осторожностью пациентам с тяжелой формой аллергических заболеваний или бронхиальной астмой, с заболеваниями крови. При появлении признаков реакции повышенной чувствительности препарат следует отменить. При почечной недостаточности возможна кумуляция сульфаниламиды и его метаболитов в организме, что может привести к развитию токсического эффекта.

С осторожностью следует применять сульфаниламиды, в том числе стрептоцид, больным сахарным диабетом, поскольку сульфаниламиды могут повлиять на уровень сахара в крови. Высокие дозы сульфаниламидов оказывают гипогликемическое действие.

Поскольку сульфаниламиды являются бактериостатическими, а не бактерицидными препаратами, необходим полноценный курс терапии для предотвращения рецидива инфекции и развития устойчивых форм микроорганизмов.

Учитывая сходство химической структуры, сульфаниламиды нельзя применять людям с повышенной чувствительностью к фуросемида, тиазидных диуретиков, ингибиторов карбоангидразы и производных сульфонилмочевины.

Пациентам необходимо употреблять достаточное количество жидкости для предотвращения кристаллурии и развития уrolитиаза.

У людей пожилого возраста отмечается повышенный риск развития тяжелых побочных реакций со стороны кожи, угнетение кроветворения, тромбоцитопеническая пурпура (последнее - особенно при сочетании с тиазидными диуретиками). Следует избегать назначения лекарственного средства пациентам в возрасте от 65 лет в связи с повышенным риском возникновения тяжелых побочных реакций.

Рекомендуется избегать воздействия прямых солнечных лучей и искусственного ультрафиолетового облучения, учитывая возможность развития фотосенсибилизации при применении сульфаниламидов.

Во время лечения необходимо соблюдать режим дозирования, применять рекомендуемую дозу с интервалом в 24 часа, не пропускать приема препарата. В случае пропуска дозы НЕ удваивать следующую дозу.

Если признаки заболевания не начнут исчезать или, наоборот, состояние здоровья ухудшится возникнут нежелательные явления, необходимо приостановить применение препарата и обратиться за консультацией к врачу относительно дальнейшего применения препарата.

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

Пока не будет выяснена индивидуальная реакция пациента на препарат, следует воздерживаться от управления автотранспортом или работы с механизмами, учитывая, что во время лечения стрептоцид могут наблюдаться такие побочные реакции со стороны нервной системы, как головокружение, судороги, атаксия, сонливость, депрессия, психозы.

Применение в период беременности или кормления грудью

В период беременности и кормления грудью препарат противопоказан. При необходимости применения препарата кормление грудью следует прекратить.

Способ применения и дозы

Принимать внутрь во время или после еды, запивая 150-200 мл воды. Разовая доза для взрослых и детей старше 12 лет составляет 0,6-1,2 г, суточная доза - 3-6 г. Суточную дозу распределять на 5 приемов. Максимальные дозы для взрослых: разовая - 2 г, суточная - 7 г.

Разовая доза для детей в возрасте от 3 до 6 лет - 0,3 г, от 6 до 12 лет - 0,3-0,6 г. Кратность приема для детей составляет 4-6 раз в сутки.

Максимальная суточная доза для детей - 0,9-2,4 г.

Продолжительность лечения определяет врач индивидуально в зависимости от тяжести и течения заболевания, локализации процесса, эффективности терапии.

Дети

Препарат применяют детям до 3 лет.

Передозировка

Возможно усиление проявлений побочных эффектов.

При передозировке возможно возникновение анорексии (отсутствие аппетита), тошнота, рвота, коликообразная боль, головной боли, сонливости, головокружения, обмороки. При длительном применении возможны лихорадка, гематурия, кристаллурия, цианоз, тахикардия, парестезии, диарея, холестаз, почечная недостаточность с анурией, токсический гепатит, лейкопения, агранулоцитоз.

Лечение. В случае передозировки рекомендуется обратиться к врачу. Лечение симптоматическое. К оказанию медицинской помощи желудок промывать 2% раствором натрия гидрокарбоната и принять суспензию угля активированного или других энтеросорбентов. Показано обильное питье, форсированный диурез, гемодиализ.

Побочные реакции

Со стороны системы крови и лимфатической системы: лейкопения, агранулоцитоз, апластическая анемия, тромбоцитопения, гипопротромбинемия, эозинофилия, гемолитическая анемия при дефиците глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: тахикардия, миокардит.

Со стороны нервной системы: головная боль неврологические реакции, включая асептический менингит атаксия; незначительная внутричерепная гипотензия судороги головокружение сонливость / бессонница чувство усталости; депрессия периферические или оптические нейропатии; нарушения зрения; психоз; подавленное состояние; парестезии.

Со стороны дыхательной системы: легочные инфильтраты, фиброзирующий альвеолит.

Со стороны пищеварительного тракта: жажда, сухость во рту, диспепсические явления, тошнота, рвота, диарея, анорексия, панкреатит, псевдомембранозный колит.

Со стороны пищеварительной системы: повышение активности печеночных ферментов (АЛАТ, аспартаттрансаминазы, щелочной фосфатазы), холестатический гепатит, гепатонекроз, гепатомегалия, желтуха, холестаз.

Со стороны мочевыделительной системы: изменение цвета мочи (насыщенный желто-коричневый цвет), кристаллурия при кислой реакции мочи нефротоксические реакции: интерстициальный нефрит, тубулярный некроз, почечная недостаточность, гематурия, шоковая почка с анурией.

Со стороны кожи и подкожной клетчатки: гиперемия кожи, сыпь (в т.ч. эритематозно-сквамозными, папулезными), зуд, крапивница, аллергический дерматит, фотосенсибилизация, эксфолиативный дерматит, узловатая эритема, цианоз.

Аллергические реакции: аллергические реакции, в том числе, токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла), синдром Стивенса ¾ Джонсона,

системная красная волчанка, сывороточный синдром, анафилактические реакции, отек Квинке, насморк.

Общие нарушения: лекарственная лихорадка, боль в правом подреберье и пояснице.

Другие: затрудненное дыхание, узелковый периартериит, гипотиреоз, гипогликемия. В редких случаях возможно развитие гипотиреоидизма.

Срок годности

5 лет.

Не применять лекарственное средство после окончания срока годности, указанного на упаковке.

Условия хранения

Хранить в оригинальной упаковке при температуре не выше 25 ° С.

Упаковка

По 0,3 г в блистере № 10.

Категория отпуска

По рецепту.

Производитель

ООО «Тернофарм».

Местонахождение производителя и его адрес места осуществления деятельности

Украина, 46010, г.. Тернополь, ул. Фабричная, 4.

Источник инструкции

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