

КЛАБАКС

(*CLARITHROMYCIN*)

Состав:

Клабакс таблетки 250 мг

Каждая таблетка, покрытая пленочной оболочкой, содержит 250 мг кларитромицина

Фармакологические свойства

Клабакс (кларитромицин) - полусинтетический макролид последнего поколения.

Микробиология

К Клабаксу чувствительны следующие микроорганизмы:

Staphylococcus aureus, *Streptococcus pyogenes* (бета-гемолитические стрептококки группы А); альфа-гемолитические стрептококки (группы *Viridans*); *Streptococcus (Diplococcus) pneumoniae*; *Streptococcus agalactiae*; *Listeria monocytogenes*, *Haemophilus influenzae*, *Haemophilus parainfluenzae*, *Moraxella (Branhamella) catarrhalis*, *Neisseria gonorrhoea*, *Legionella pneumophila*, *Bordetella pertussis*, *Helicobacter pylori*, *Campylobacter jejuni*; анаэробы: макролидоустойчивые *Bacteroides fragiles*, *Clostridium perfringens*; *Peptococcus species*, *Peptostreptococcus species*, *Propionobacterium acnes*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Ureaplasma urealyticum*, *Chlamydia trachomatis (pneumonia)*, *Toxoplasma gondii*, *Mycobacterium avium*, *Mycobacterium leprae*.

Фармакокинетика

После перорального приема Клабакс быстро абсорбируется из желудочно-кишечного тракта, биодоступность его составляет 55%. Клабакс является самым кислотоустойчивым макролидом, поэтому прием пищи не влияет на биодоступность. Метаболизируется с образованием активного метаболита 14-гидроксикларитромицина, который обладает выраженной антибактериальной активностью. Период полувыведения Клабакса составляет 3-4 часа, активного метаболита - 7,5-8 часов. Клабакс обладает выраженной способностью к внутриклеточному накоплению: в лимфоцитах, лейкоцитах, макрофагах. Связывание с белками составляет от 42% до 70%. Клабакс обладает длительным постантибиотическим эффектом.

После перорального приема основная часть препарата выводится с мочой в неизменном виде, почечная экскреция 14-ОН кларитромицина составляет 15% от принятой дозы. От 6 до 11% препарата выводится с фекалиями. Фармакокинетика кларитромицина изменяется у лиц с нарушением функции почек, что требует коррекции дозы препарата (См. Дозы и способ применения)

Показания

Инфекции верхних дыхательных путей: ларингиты, тонзиллиты, синуситы и фарингиты.

Инфекции нижних дыхательных путей: пневмония (в том числе и атипичная), острый бронхит и обострение хронического бронхита.

Кожные инфекции: фолликулит, фурункулез, импетиго, раневая инфекция.

Инфекции, вызванные: *Chlamydia trachomatis*; *Helicobacter pylori*; *Ureaplasma urealyticum*; *Mycobacterium avium*, *Mycoplasma spp.*

Дозы и способ применения

Взрослые и дети старше 12 лет: Обычно назначают Клабакс по 250 мг дважды в сутки; при тяжелых инфекциях - по 500 мг дважды в сутки. Продолжительность лечения составляет 7-14 дней в зависимости от тяжести инфекции.

При нормальной функции печени и почек у пожилых нет необходимости в коррекции дозы.

Дети в возрасте от 6 месяцев до 12 лет: доза составляет 7,5 мг на кг тела/сутки. Максимальная суточная доза 500 мг.

Простая дозировка

250 мг x 2 раза в сутки Можно принимать вне зависимости от приема пищи

Лечение урогенитального хламидиоза: Клабакс по 250 мг дважды в сутки в течение 7-10 дней. При осложненных формах урогенитального хламидиоза продолжительность лечения составляет не менее 10-14 дней.

Эрадикационная терапия: Клабакс (кларитромицин) применяется в комбинации с омепразолом и другими противомикробными препаратами. Тройная терапия: Клабакс/омепразол/тинидазол - Клабакс 250 мг + омепразол 20 мг + тинидазол 500 мг, все два раза в сутки в течение 7 дней.

При тяжелом нарушении функции почек требуется коррекция режима дозирования. При клиренсе креатинина <30 мл/мин: максимальная суточная доза кларитромицина составляет 250 мг в день при инфекциях легкой и средней степени тяжести и 500 мг в день в два приема при тяжелых инфекциях.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к кларитромицину, эритромицину или другому антибиотику из группы макролидов в анамнезе.

Предостережения

Необходимо соблюдать осторожность при назначении кларитромицина пациентам с функциональными нарушениями печени и почек. Применение кларитромицина (как и других антибиотиков из группы макролидов) одновременно с препаратами, которые подвергаются метаболизму системой цитохрома P450, может сопровождаться увеличением концентраций этих препаратов в сыворотке.

Беременность и лактация

Безопасность применения кларитромицина во время беременности и кормления грудью не установлена.

Побочное действие:

Со стороны ЖКТ: тошнота, диарея, боль в животе, стоматит, нарушение вкуса, транзиторное повышение уровня печеночных трансаминаз сыворотки крови.

Аллергические реакции: крапивница, кожная сыпь.

Со стороны ЦНС: тревога, головокружение, бессонница, галлюцинации и спутанность сознания.

Прочие: тромбоцитопения

Доказанная безопасность

тошнота - 3%

диарея - 3%**

диспепсия - 2%

боли в животе - 2%

головная боль - 1%

Лекарственное взаимодействие

Одновременное использование кларитромицина с теофиллином, карбамазепином, терфенадином, варфарином, зидовудином, дигоксином может сопровождаться повышением уровней этих препаратов в плазме.

Передозировка

Прием большой дозы кларитромицина может вызвать аллергические реакции и желудочно-кишечные расстройства. При передозировке проводится промывание желудка и симптоматическая терапия.

Форма выпуска

КЛАБАКС таблетки 250 мг: Блистер из 4-х таблеток, коробка из 1 и 3 блистеров.

Условия хранения

Хранить в сухом, темном, недоступном для детей месте при температуре до 25°C.