

ЭРИТРОМИЦИН

Международное непатентованное название

ERYTHROMYCIN

Синонимы

Адимицин, Эригексал, Эрик

Фармакотерапевтическая группа

Антибиотик группы макролидов

Состав

1 таблетка содержит 250 мг эритромицина

Фармакологическое действие

Антибиотик из группы макролидов. Действует бактериостатически. Спектр действия включает грамположительные (*Staphylococcus* spp., продуцирующие и не продуцирующие пенициллиназу; *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus* spp., *Bacillus anthracis*, *Clostridium* spp., *Corinebacterium diphtheriae*) и некоторые грамотрицательные микроорганизмы (*Neisseria gonorrhoeae*, *Neisseria meningitidis*, *Bordetella pertussis*, *Haemophilus influenzae*, *Brucella* spp., *Treponema pallidum*, *Legionella pneumophila*). Устойчивы к Эритромицину большинство грамотрицательных бактерий (*Escherichia coli*, *Shigella*, *Salmonella* spp.), микобактерии, мелкие и средние вирусы, грибы. Эритромицин переносится больными лучше, чем пенициллины, и может применяться при аллергии к пенициллинам. Устойчивость микроорганизмов к препарату развивается быстро.

Фармакокинетика

Эритромицин хорошо абсорбируется из ЖКТ и проникает в большинство биологических жидкостей организма. При менингите проникновение препарата через гематоэнцефалический барьер возрастает. У пациентов с нормальной функцией печени эритромицин концентрируется в ее ткани и экскретируется с желчью. Влияние нарушений функции печени на экскрецию эритромицина неизвестно. После приема Эритромицина внутрь менее 5% от принятой дозы выделяется почками в неизменном виде. Эритромицин проникает через плаценту, но его концентрация в плазме плода незначительна.

Показания к применению

Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к препарату микроорганизмами, в том числе:

- дифтерия;
- коклюш;
- трахома;
- бруцеллез;
- болезнь легионеров;
- ангина;
- скарлатина;
- отит;

- синусит;
- холецистит;
- пневмония;
- гонорея;
- сифилис

Лечение инфекционно-воспалительных заболеваний, вызванных возбудителями (в частности *Staphylococcus spp.*), устойчивыми к пенициллину, тетрациклину, левомицетину, стрептомицину.

Режим дозирования

Устанавливают индивидуально в зависимости от локализации и тяжести течения инфекции, чувствительности возбудителя.

Для взрослых первая доза составляет 400-600 мг; затем назначают по 200-400 мг каждые 6 ч. При тяжелом течении инфекции суточная доза может составлять 2-3 г.

Детям в возрасте до 3 мес. назначают в дозе из расчета 20-40 мг/кг массы тела/сут; в возрасте от 4 мес. до 18 лет - по 30-50 мг/кг массы тела/сут. Кратность назначения - 4 раза. Курс лечения - 5-14 дней; после исчезновения симптомов заболевания препарат назначают еще в течение 2 дней. Эритромицин следует принимать за 1 ч до еды или через 2-3 ч после еды.

Побочное действие

Возможно: нарушения функции печени, тошнота, рвота, боли в эпигастрии, кожные аллергические реакции.

Редко: холестатическая желтуха, анафилактический шок.

Противопоказания

- анамнестические сведения о желтухе;
- выраженные нарушения функции печени;
- повышенная чувствительность к антибиотикам макролидам

Особые указания

Эритромицин не рекомендуют запивать молоком и молочными продуктами.

Применение препарата в период беременности возможно только в том случае, когда предполагаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода. При необходимости назначения препарата в период лактации следует решить вопрос о прекращении грудного вскармливания.

Лекарственное взаимодействие

Препараты, повышающие кислотность желудочного сока, и кислые напитки инактивируют Эритромицин. Препарат не рекомендуется назначать одновременно с ацетилцистеином, линкомицином, клиндамицином. Эритромицин снижает клиренс теофиллина и подавляет метаболизм карбамазепина, увеличивая их сывороточные концентрации и потенциальную токсичность. Эритромицин может снижать клиренс непрямых антикоагулянтов (варфарин) и потенцировать их гипопротромбинемический эффект. При одновременном применении Эритромицина и эрготамина возможно развитие периферического вазоспастического эффекта. Эритромицин уменьшает клиренс триазолама, усиливая его фармакологическое действие. Препарат препятствует также элиминации циклоспорина, что приводит к повышению его сывороточной

концентрации и увеличению содержания креатинина в плазме. При одновременном применении Эритромицина и ловастатина увеличивается риск развития рабдомиолиза (с повреждением почек или без него). У Эритромицина и олеандомицина наблюдается перекрестная устойчивость.

Форма выпуска

20 таблеток покрытых оболочкой по 250 мг