

Клацид флаконы

Латинское название

Klacid

Форма выпуска

Лиофилизированный порошок для приготовления раствора для инъекций

Состав

1 флакон с порошком содержит кларитромицин 500 мг

Упаковка

1 флакон

Фармакологическое действие

Клацид - антибиотик группы макролидов. Кларитромицин подавляет синтез белка в микробной клетке, взаимодействуя с 50S рибосомальной субъединицей бактерий. Высоко активен в отношении широкого спектра аэробных, анаэробных, грамположительных и грамотрицательных бактерий.

Кларитромицин продемонстрировал высокую активность *in vitro* против стандартных и изолированных культур бактерий. Высоко эффективен в отношении многих аэробных и анаэробных грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов. Исследования, проведенные *in vitro*, подтверждают высокую эффективность кларитромицина в отношении *Legionella pneumophila* и *Mycoplasma pneumoniae*.

Препарат также активен в отношении аэробных грамположительных микроорганизмов: *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus pyogenes*, *Listeria monocytogenes*; аэробных грамотрицательных микроорганизмов: *Haemophilus influenzae*, *Haemophilus parainfluenzae*, *Moraxella catarrhalis*, *Neisseria gonorrhoeae*; других микроорганизмов: *Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae* (TWAR), *Chlamydia trachomatis*, микобактерии *Mycobacterium leprae*, *Mycobacterium kansasii*, *Mycobacterium chelonae*, *Mycobacterium fortuitum*, *Mycobacterium avium complex* (MAC): *Mycobacterium avium*, *Mycobacterium intracellulare*.

К кларитромицину нечувствительны *Enterobacteriaceae*, *Pseudomonas spp.*, а также другие, не разлагающие лактозу грамотрицательные бактерии.

Продукция β -лактамазы не оказывает влияния на активность кларитромицина. Большинство штаммов стафилококков, резистентных к метициллину и оксациллину, обладает устойчивостью и к кларитромицину. Кларитромицин оказывает действие *in vitro* и в отношении большинства штаммов следующих микроорганизмов (однако безопасность и эффективность использования кларитромицина в клинической практике не подтверждена клиническими исследованиями, и практическое значение остается неясным): аэробные грамположительные микроорганизмы: *Streptococcus agalactiae*, стрептококки (группы C,F,G), стрептококки группы Viridans; аэробные грамотрицательные микроорганизмы: *Bordetella pertussis*, *Pasteurella multocida*; анаэробные грамположительные микроорганизмы: *Clostridium perfringens*, *Peptococcus niger*, *Propionibacterium acnes*; анаэробные грамотрицательные микроорганизмы: *Bacteroides melaninogenicus*; *Borrelia burgdorferi*, *Treponema pallidum*, *Campylobacter jejuni*.

Микробиологическая активность метаболита такая же, как у исходного вещества, или в 1-2 раза слабее в отношении большинства микроорганизмов. Исключение составляет *Haemophilus influenzae*, в отношении которого эффективность метаболита в 2 раза выше. Исходное вещество и его основной метаболит оказывают либо аддитивный, либо синергический эффект в отношении *Haemophilus influenzae* в условиях *in vitro* и *in vivo* в зависимости от культуры бактерий.

Таблетки пролонгированного действия представляют собой однородную кристаллическую основу, при прохождении которой по ЖКТ обеспечивается длительное высвобождение действующего вещества.

Показания



Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к препарату микроорганизмами:
– инфекции верхних отделов дыхательных путей (фарингит, тонзиллит и синусит);
– инфекции нижних отделов дыхательных путей (бронхит, пневмония);
– средний отит;
– инфекции кожи и мягких тканей (импетиго, фолликулит, целлюлит, абсцессы);
– диссеминированные или локализованные микобактериальные инфекции, вызванные *Mycobacterium avium* или *Mycobacterium intracellulare*;
– локализованные инфекции, вызванные *Mycobacterium fortuitum*, *Mycobacterium kansasii*, *Mycobacterium chelonae*.

Противопоказания

– выраженные нарушения функции почек (при КК менее 30 мл/мин); таким пациентам назначают кларитромицин быстрого высвобождения;
– одновременный прием астемизола, цизаприда, пимозида, терфенадина;
– порфирия;
– беременность;
– лактация (грудное вскармливание);
– повышенная чувствительность к антибиотикам группы макролидов.

Применение при беременности и кормлении грудью

Противопоказано.

Способ применения и дозы

Инъекции назначают *взрослым* в суточной дозе 1 г, разделенной на 2 введения (по 500 мг 2 раза/сут). Каждое введение осуществляется в/в капельно в течение 60 мин. *При микобактериальных инфекциях* доза может быть удвоена.

Пациентам пожилого возраста препарат вводят в тех же дозах, как и взрослым.

У пациентов с выраженными нарушениями функции почек (КК менее 30 мл/мин) дозу препарата следует уменьшить на 50%.

При назначении Кластида одновременно с ритонавиром у больных с нарушениями функции почек (КК от 30 до 60 мл/мин) дозу кларитромицина следует снизить на 50%, при КК менее 30 мл/мин - на 75%. Не следует назначать кларитромицин в дозе свыше 1 г/сут при его одновременном применении с ритонавиром.

В/м и в/в струйное введение препарата запрещено!

В/в препарат вводят в течение 2-5 сут, с возможным последующим переходом, при необходимости на прием кларитромицина *внутри.инъекции* назначают *взрослым* в суточной дозе 1 г, разделенной на 2 введения (по 500 мг 2 раза/сут). Каждое введение осуществляется в/в капельно в течение 60 мин. *При микобактериальных инфекциях* доза может быть удвоена.

Пациентам пожилого возраста препарат вводят в тех же дозах, как и взрослым.

У пациентов с выраженными нарушениями функции почек (КК менее 30 мл/мин) дозу препарата следует уменьшить на 50%.

При назначении Кластида одновременно с ритонавиром у больных с нарушениями функции почек (КК от 30 до 60 мл/мин) дозу кларитромицина следует снизить на 50%, при КК менее 30 мл/мин - на 75%. Не следует назначать кларитромицин в дозе свыше 1 г/сут при его одновременном применении с ритонавиром.

В/м и в/в струйное введение препарата запрещено!

В/в препарат вводят в течение 2-5 сут, с возможным последующим переходом, при необходимости на прием кларитромицина *внутри*.

Побочные действия

Со стороны сердечно-сосудистой системы: редко - желудочковая аритмия, включая желудочковую тахикардию (при увеличении интервала QT).

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, боли в животе, рвота, диарея, гастралгия, панкреатит, глоссит, стоматит, кандидоз полости рта, обесцвечивание языка и зубов; редко — псевдомембранозный энтероколит. Обесцвечивание зубов обратимо и обычно восстанавливается профессиональной чисткой у зубного врача. Редко отмечались нарушения функции печени, в т.ч. увеличение активности печеночных ферментов, печеночноклеточный и/или холестатический гепатит с желтухой или без нее. Эти нарушения функции печени могут быть тяжелыми, но обычно они обратимы. Очень редко наблюдались случаи печеночной недостаточности и смертельного исхода в основном на фоне тяжелых сопутствующих заболеваний и/или сопутствующей лекарственной терапии.

Со стороны ЦНС: преходящие головные боли, головокружения, тревожность, бессонница, кошмарные сновидения, звон в ушах, деперсонализация, галлюцинации, судороги, чувство страха; редко - психоз, спутанность сознания; в отдельных случаях - потеря слуха (при прекращении приема кларитромицина слух восстанавливался), изменение обоняния (обычно в сопровождении с искажениями вкусовых ощущений).
Аллергические реакции: крапивница, гиперемия кожи, кожный зуд, анафилаксия, синдром Стивенса-Джонсона.

Со стороны системы кроветворения: лейкопения, тромбоцитопения.

Со стороны лабораторных показателей: увеличение содержания креатинина в крови; редко - гипогликемия (при одновременном приеме гипогликемических препаратов).

Прочие: развитие устойчивости микроорганизмов.

Особые указания

С осторожностью назначают препарат пациентам с нарушениями функции печени.

Возможно развитие перекрестной резистентности между Клацидом и линкомицином и клиндамицином.

Лекарственное взаимодействие

Запрещается одновременное назначение Клацида с цизапридом, пимозидом и терфенадином.

Возможно развитие перекрестной резистентности между Клацидом и линкомицином и клиндамицином.

С осторожностью назначают Клацид одновременно с ловастатином, симвастатином и другими ингибиторами HMG-CoA редуктазы.

При одновременном приеме Клацида с препаратами, метаболизирующими цитохромом P₄₅₀ (варфарин, алкалоиды спорыньи, дизопирамид, ловастатин, мидазолам, рифабутин, триазолам, фенитоин, циклоспорин), отмечается повышение концентрации последних в сыворотке крови.

При одновременном применении Клацида с дигоксином, теофиллином и карбамазепином отмечено повышение содержания последних в сыворотке крови.

Передозировка

Симптомы: тошнота, рвота, диарея.

Лечение: промывание желудка, симптоматическая терапия.

Условия хранения

Препарат следует хранить при комнатной температуре (не выше 30°C).

Срок годности

2 года.