

Стрептомицин

Форма выпуска

Порошок для приготовления инъекционного раствора.

Состав

1 флакон с порошком содержит стрептомицина 1 г (в форме сульфата).

Упаковка

50 шт.

Фармакологическое действие

Стрептомицин оказывает антибактериальное, противотуберкулезное.

Антибактериальное, противотуберкулезное действие.

Показания

Туберкулез различной локализации (в т.ч. туберкулезный менингит), венерическая гранулема, туляремия, бруцеллез, чума, эндокардит (в сочетании с ампициллином), кишечные инфекции, инфекции мочевыводящих путей (после установления чувствительности возбудителя).

Противопоказания

Гиперчувствительность (в т.ч. к др. аминогликозидам в анамнезе), тяжелая ХПН с азотемией и уремией, органические поражения VIII пары черепномозговых нервов, беременность.

С осторожностью. Миастения, паркинсонизм, ботулизм (аминогликозиды могут вызвать нарушение нервно-мышечной передачи, что приводит к дальнейшему ослаблению скелетной мускулатуры), облитерирующий эндартериит, ХСН II-III ст., ХПН, дегидратация, нарушение мозгового кровообращения, склонность к кровоточивости, пожилой и детский возраст, период лактации.

Способ применения и дозы

Монотерапия Стрептомицином недостаточно эффективна против микобактерий, поэтому его следует назначать в комбинации по крайней мере с еще одним противотуберкулезным препаратом. Для лечения туберкулеза применяют различные схемы. При туберкулезе взрослым обычно назначают 1 г Стрептомицина 1 раз в день глубоко в/м. Пожилым старше 60 лет с массой тела менее 45 кг назначают 500 мг в день; пациентам с массой тела менее 45 кг и пожилым старше 60 лет с массой тела более 45 кг назначают 750 мг в день. Детям назначают по 15-20 мг/кг 1 раз в день в/м глубоко, максимальная суточная доза 1 г; новорожденным до 4 нед — 10 мг/кг в день. При чуме в первые 2 дня взрослым назначают по 1,5 г 2 раза в день в/м глубоко, затем по 1 г в день до исчезновения симптомов. Детям — по 30 мг/кг 2 раза в день в первые 2 дня, затем по 30 мг/кг в день. Стрептомицин назначают в комбинации с хлорамфениколом.

Побочные действия

Временная боль в месте инъекции, чувство онемения вокруг рта, вестибулярные расстройства, головокружение (часто связанное с головной болью, рвотой и шумом в ушах), атаксия, потеря слуха. Эти проявления требуют немедленной отмены Стрептомицина (или уменьшения дозы, если отмена невозможна).

Особые указания

В период лечения необходимо не реже 1 раза в неделю контролировать функцию почек, слухового нерва и вестибулярного аппарата.

Вероятность развития нефротоксичности выше у больных с нарушением функции почек, а также при назначении высоких доз или в течение длительного времени (у этой категории больных может потребоваться ежедневный контроль функции почек).

При неудовлетворительных аудиометрических тестах дозу препарата снижают или прекращают лечение.



Аминогликозиды проникают в грудное молоко в небольших количествах (поскольку они плохо всасываются из ЖКТ, связанных с ними осложнений у грудных детей зарегистрировано не было).

При отсутствии положительной клинической динамики следует помнить о возможности развития резистентных микроорганизмов. В подобных случаях необходимо отменить лечение и начать проведение соответствующей терапии.

Лекарственное взаимодействие

Несовместим с др. нефро- и ототоксичными ЛС (в т.ч. с др. аминогликозидами, полимиксинами).

Снижает эффективность антимиастенических ЛС.

Проявляет синергизм при взаимодействии с бета-лактамами антибиотиками.

В/в введение индометацина снижает почечный клиренс стрептомицина, повышая концентрацию в крови и увеличивая T_{1/2}.

Метоксифлуран увеличивает риск развития побочных эффектов.

ЛС для ингаляционной общей анестезии (галогенсодержащие углеводороды), наркотические анальгетики, переливание больших количеств крови с цитратными консервантами в качестве антикоагулянтов, др. ЛС, блокирующие нервно-мышечную передачу, усиливают нервно-мышечную блокаду.

Передозировка

Симптомы: токсические реакции (потеря слуха, атаксия, головокружение, расстройства мочеиспускания, жажда, снижение аппетита, тошнота, рвота, звон или ощущение заложенности в ушах, нарушение дыхания).

Лечение: для снятия блокады нервно-мышечной передачи и ее последствий - гемодиализ или перитонеальный диализ, ингибиторы холинэстеразы, соли Ca²⁺, ИВЛ, др. симптоматическая и поддерживающая терапия.

Условия хранения

В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °С.