Сумамед

Латинское название
Sumamed

Форма выпуска
Порошок для приготовления суспензии для приема внутрь

Состав
5 мл готовой суспензии содержат азитромицина дигидрат 100 мг;
вспомогательные вещества: сахароза, натрия фосфат, гипролоза, камедь ксантановая, ароматизаторы вишневый, банановый, ванильный, кремния диоксид коллоидный.
Флакон содержит 400 мг азитромицина.

Упаковка
Во флаконах темного стекла объемом 50 мл; в комплекте с двухсторонней дозировочной ложкой и дозировочным шприцем; в коробке 1 комплект;

Фармакологическое действие
Сумамед - антибиотик группы макролидов - азалид. Обладает широким спектром противомикробного действия. Связывается с 50S-субъединицей рибосомы, подавляет биосинтез белка микроорганизмов. В высоких концентрациях оказывает бактерицидный эффект.
Азитромицин *активен в отношении грамположительных аэробных бактерий:* Streptococcus pneumoniae, Streptococcus pyogenes, Streptococcus agalactiae, Streptococcus viridans, стрептококки групп C, F и G, Staphylococcus aureus, Staphylococcus epidermidis; *некоторых грамположительных анаэробных бактерий:* Clostridium perfringens.
Азитромицин *активен в отношении грамотрицательных аэробных бактерий:* Haemophilus influenzae, Haemophilus parainfluenzae, Haemophilus ducreyi, Moraxella catarrhalis, Bordetella pertussis, Bordetella parapertussis, Neisseria gonorrhoeae, Neisseria meningitidis, Helicobacter pylori, Gardnerella vaginalis, Campylobacter jejuni.
Азитромицин также активен в отношении внутриклеточных и других микроорганизмов: Mycobacterium avium complex, Legionella pneumophila, Chlamydia trachomatis, Chlamydia pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, Ureaplasma urealyticum, Listeria monocitogenes, Borrelia burgdorferi, Treponema pallidum.
К препарату *устойчивы* грамположительные бактерии, резистентные к эритромицину.

Показания
Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к препарату микроорганизмами:
– инфекции верхних отделов дыхательных путей и уха (бактериальный фарингит, тонзиллит, синусит, средний отит);
– инфекции нижних отделов дыхательных путей (бактериальный бронхит, интерстициальная и альвеолярная пневмония, обострение хронического бронхита);
– инфекции кожи и мягких тканей (хроническая мигрирующая эритема - начальная стадия, болезнь Лайма, рожа, импетиго, вторичные дерматозы);
– инфекции, передаваемые половым путем (уретрит, цервицит);
– заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки, ассоциированные с Helicobacter pylori.

Противопоказания
– тяжелые нарушения функции печени и почек;
– повышенная чувствительность к антибиотиками группы макролидов;
С *осторожностью:* при беременности и в период лактации, при нарушениях функции печени и почек, больным с нарушениями или предрасположенностью к аритмиям и удлинению интервала QT.

Применение при беременности и кормлении грудью
При беременности препарат следует вводить только в том случае, если ожидаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода. В случае необходимости введения Сумамеда женщинам в период лактации необходимо решить вопрос о прекращении грудного вскармливания.

Способ применения и дозы
Препарат назначают внутрь 1 раз в сутки, по крайней мере, за 1 ч до или через 2 ч после еды.

Необходимую дозу отмеряют с помощью шприца или мерной ложки: при массе тела до 15 кг используется шприц, с массой тела выше 15 кг - мерная ложка.

При инфекциях верхних и нижних отделов дыхательных путей, ЛОР-органов, кожи и мягких тканей (за исключением хронической мигрирующей эритемы) назначают из расчета 10 мг/кг массы тела 1 раз/сутки в течение 3 дней, курсовая доза - 30 мг/кг.

При хронической мигрирующей эритеме:
в 1 день в дозе 20 мг/кг массы тела и затем со 2 по 5 дни - ежедневно в дозе 10 мг/кг массы тела, курсовая доза 60 мг/кг.

Правила приготовления суспензии
К содержимому флакона добавляют 11 мл воды и взбалтывают. Объем полученной суспензии - 25 мл. Срок годности приготовленной суспензии 5 дней.

Перед приемом содержимое флакона тщательно взбалтывают до получения однородной суспензии. Непосредственно после приема суспензии ребенку дают выпить несколько глотков воды для того, чтобы смыть и проглотить оставшееся количество суспензии в полости рта.

После использования дозировочный шприц разбирают, промывают проточной водой, сушат и хранят в сухом месте.

Побочные действия
Встречаются редко (в 1% случаев и менее).
Со стороны пищеварительной системы: мелена, холестатическая желтуха, тошнота, рвота, диарея, запор, снижение аппетита, гастрит, обратимое умеренное повышение активности печеночных ферментов.
Со стороны мочевыделительной системы: нефрит.
Со стороны половой системы: вагинальный кандидоз.
Со стороны сердечно-сосудистой системы: сердцебиение, боли в грудной клетке.
Со стороны ЦНС и периферической нервной системы: головокружение, головная боль, вертиго, сонливость, повышенная утомляемость; у детей - головная боль (при терапии среднего отита), гиперкинезия, тревожность, невроз, нарушения сна.
Аллергические реакции: кожные высыпания, отек Квинке, крапивница, конъюнктивит.
Дерматологические реакции: фотосенсибилизация, зуд.
Со стороны лабораторных показателей: в отдельных случаях - нейтрофилия, эозинофилия (измененные показатели возвращаются к норме через 2-3 недели после прекращения лечения).

Особые указания
В случае пропуска приема одной дозы препарата – пропущенную дозу следует принять как можно раньше, а последующие – с перерывами в 24 ч.
Пациента следует предупредить о необходимости сообщать врачу о возникновении любого побочного эффекта.

Лекарственное взаимодействие
Антацидные средства (содержащие алюминий, магний), этанол и прием пищи в значительной степени уменьшают всасывание азитромицина (капсулы и суспензия), поэтому препарат следует принимать, по крайней мере, за 1 ч до или через 2 ч после приема этих препаратов и еды.

Азитромицин, в отличие от других макролидных антибиотиков, не связывается с изоферментами системы цитохрома P_{450}. К настоящему времени не отмечено взаимодействия с теофиллином, терфенадином, карбамазепином, триазоламом, дигоксином.
Макролиды при одновременном приеме с циклосерином, непрямыми антикоагулянтами, метилпреднизолоном, фелодипином и препаратами, подвергающимися микросомальному окислению (циклоспорин, гексобарбитал, алкалоиды спорыньи, вальпроевая кислота, дизопирамид, бромокриптин, фенитоин, пероральные гипогликемические средства), замедляют выведение, повышают концентрацию и токсичность указанных препаратов, в то время как при применении азалидов такого взаимодействия к настоящему времени не отмечалось.
При необходимости совместного приема с варфарином рекомендуется проводить тщательный контроль протромбинового времени.
При одновременном приеме макролидов с эрготамином и дигидроэрготамином возможно проявление их токсического действия (спазм сосудов, дизестезия).
Линкозамины снижают, а тетрациклин и хлорамфеникол повышают эффективность азитромицина.
Фармацевтически азитромицин несовместим с гепарином.

Передозировка
Симптомы: тошнота, рвота, диарея, временная потеря слуха.
Лечение: симптоматическое.

Условия хранения
Хранить в недоступном для детей месте при температуре от 15° до 25°С.

Срок годности
2 года.
Срок годности приготовленной суспензии – 5 дней.