

В аптечную сеть поступают новые высокоэффективные антибактериальные препараты широкого спектра действия, группы фтор-хинолонов — ТАРИВИД, ЦИПРОБАЙ и АБАКТАЛ.

Фтор-хинолоны относятся к третьему поколению хинолонов. Введение молекулы фтора в положение 6 хинолонового цикла позволило получить препараты в несколько раз превышающие активность ранее синтезированных соединений и расширить спектр действия в отношении большинства патогенных и условно-патогенных грамотрицательных и грамположительных аэробных бактерий, но они слабо эффективны в отношении стрептококков. Некоторые фтор-хинолоны обладают активностью в отношении отдельных видов анаэробных бактерий. Механизм действия этих препаратов (как и всех хинолонов) связан с ингибированием активности бактериального фермента ДНК-гиразы, что приводит к подавлению синтеза ДНК бактерий. По сравнению с хинолонами первого и второго поколения фтор-хинолоны являются более сильными ингибиторами фермента ДНК-гиразы.

Предлагаемые препараты характеризуются высокой степенью биодоступности при введении внутрь, очень хорошим проникновением в ткани и очаги инфекции в концентрациях, превышающих минимальную подавляющую концентрацию, и высокой степенью проникновения в клетки.

Фтор-хинолоны обладают бактерицидной активностью, действуют очень быстро, не приводят к развитию перекрестной резистентности с бета-лактамами антибиотиками и аминогликозидами.

Препараты хорошо переносятся, но противопоказаны беременным, кормящим матерям и детям до 15 лет в связи с повреждающим действием фтора на хрящевую и костную ткань.

Область клинического применения фтор-хинолонов, учитывая высокую чувствительность бактерий, широкий спектр действия и особенности фармакокинетики, весьма обширна.

Ниже приводится информация об этих препаратах.

Если Вы хотите получить более подробную информацию о препаратах абактал, таривид, ципробай, обращайтесь во Всесоюзный центр научно-фармацевтической информации В/О «Союзфармация» (директор Г. В. Шашкова) по адресу: 101668, г. Москва, ул. Пушкинская, д. 7.

Информационные материалы будут направлены Вам по месту работы. Пишите нам, о каких препаратах Вы хотите получить информацию на страницах журнала.

АБАКТАЛ

АВАКТАЛ

(Pefloxacin**)

Синоним: Пefлацин (Франция)

Антибактериальный препарат широкого спектра действия из группы хинолонкарбоновых кислот.

Оказывает бактерицидное действие за счет ингибирования ДНК-гиразы.

Обладает высокой активностью в отношении различных грамотрицательных и грамположительных микроорганизмов, включая клебсиеллы, протей, сальмонеллы, хламидии и псевдомоны.

Препарат хорошо проникает в ткани и жидкости организма.

Абактал применяется для лечения инфекций, вызванных

чувствительными к препарату микроорганизмами: инфекции дыхательных путей (включая инфекции ЛОР-органов), моче-половой системы, кожи, мягких тканей, брюшной полости, костей и соединительной ткани; менингеальных и гепатобилиарных инфекций; инфекций в гинекологии; инфекций у больных с нейтропенией; для терапии и профилактики хирургических инфекций.

После перорального применения быстро всасывается. Максимальная концентрация в плазме крови достигается через 90 мин после приема. Время полувыведения абактала составляет 8 часов. Выводится из организма с мочой и желчью, в основном в неизменном виде.

Абактал хорошо переносится, побочные реакции незначительны и носят обратимый характер.

Противопоказанием к применению препарата является повышенная чувствительность к пefлоксацину или другим производным хинолонкарбоновых кислот; не применять детям до 15 лет, при беременности и в период лактации, а также у пациентов с дефицитом глюкозо-6-фосфат-дегидрогеназы.

Абактал назначают внутрь после еды. Средняя суточная доза составляет 800 мг.

ЦИПРОБАЙ

СИПРОВАУ

(Ciprofloxacin hydrochloride**)

Синонимы: Ципроксин (Турция), Цифлозин (Турция), Цифран (Индия)

Антибактериальный препарат широкого спектра действия из группы хинолонкарбоновых кислот.

Механизм действия основан на ингибировании ДНК-гиразы.

Обладает сильным бактерицидным действием и высокой активностью в отношении грамотрицательных и грамположительных микроорганизмов, включая клебсиеллы, псевдомоны, хламидии, микоплазмы, легионеллы, бруцеллы, микобактерии.

Вследствие особого механизма действия ципробай эффективен даже при таких возбудителях, которые устойчивы к аминогликозидам, тетрациклинам и другим антибиотикам.

Препарат хорошо проникает в ткани и жидкости организма.

Ципробай применяется для лечения инфекций, вызванных чувствительными к препарату микроорганизмами: инфекции дыхательных путей (включая ЛОР-органы); инфекции полости рта, зубов и челюсти; инфекции почечной системы, желудочно-кишечного тракта, желчных путей, кожи, костей и суставов, мягких тканей, оболочек головного мозга, брюшной полости; септицемии, а также для профилактики инфекций у пациентов с ослабленными защитными функциями организма.

Выводится из организма почками, в основном в неизменном виде. Время полувыведения из плазмы крови составляет от 3 до 5 часов.

Ципробай можно применять одновременно с пенициллинами, цефалоспоридами, аминогликозидами и метронидазолом (при инфекциях, вызываемых анаэробами).

Ципробай хорошо переносится, побочные реакции отмечаются редко и имеют обратимый характер.

Противопоказанием к применению препарата является повышенная чувствительность к ципрофлоксацину или другим производным хинолонкарбоновых кислот; не следует применять

детям в период роста, а также при беременности и лактации.

Ципробай назначают внутрь в дозе от 250 до 1000 мг в сутки. При особо опасных инфекциях суточная доза может быть повышена до 1500 мг.

ТАРИВИД

TARIVID

(Ofloxacin**)

Антибактериальный препарат широкого спектра действия, производное оксихинолонкарбоновой кислоты.

Оказывает бактерицидное действие за счет ингибирования ДНК-гиразы. Обладает высокой активностью в отношении различных грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов, включая аэробы и анаэробы, а также хламидии, микоплазмы, легионеллы и псевдомоны.

Таривид применяется для лечения инфекций, вызванных микроорганизмами, чувствительными к препарату: инфекции дыхательных путей (включая инфекции ЛОР-органов), кожи, мягких тканей, мочеполовой системы, брюшной полости

(за исключением бактериального энтерита); гонореи; для профилактики послеоперационных инфекций.

Офлоксацин обладает иным механизмом действия в отличие от тетрациклинов, бета-лактамов, антибиотиков, аминогликозидов, комбинированных препаратов сульфаниламидов и триметоприма, поэтому перекрестной резистентности с другими антибиотиками и химиотерапевтическими средствами не имеет.

Таривид быстро всасывается и хорошо проникает в ткани и жидкости организма. Время полувыведения таривид из сыворотки крови составляет 6 часов; с белками плазмы связывается на 6 %. Выводится из организма в неизменном виде с мочой.

Таривид хорошо переносится, побочные реакции отмечаются редко.

Противопоказанием к применению препарата является повышенная чувствительность к офлоксацину или другим производным оксихинолонкарбоновых кислот. Не следует назначать при эпилепсии, детям в период роста, при беременности и лактации. При одновременном приеме минеральных антицидов необходимо учитывать ослабление действия таривид.

Нефротоксический эффект у препарата отсутствует.

Таривид назначают в виде внутривенных инфузий (только в стационаре) и внутрь в дозе от 200 до 800 мг в сутки.

Редактор И. В. Яшина

Технический редактор Т. Н. Василейская

Художественный редактор П. П. Ефремов

Ю. И. Седулин

Корректор И. В. Яшина

Сдано в набор 05.05.91. Подписано в печать 02.07.91. Формат 84×108¹/₁₆. Печать офсет.
Усл. печ. л. 6,72. Усл. кр. отт. 9,24. Уч. изд. л. 8,31. Тир. 2000. Заказ 754. Цена 2 р. 50 к.

Ордена Трудового Красного Знамени
Чеховский полиграфический комбинат
Государственного комитета СССР по печати
142300 г. Чехов Московской области