

НИФУРОКСАЗИД-СПЕРКО (NIFUROXAZID-SPERCO)

[NIFUROXAZIDUM](#) [A07A X03](#)

Сперко Украина

СОСТАВ И ФОРМА ВЫПУСКА:

капс. 200 мг контейнер, в пачке, № 12, № 24

Нифуроксазид 200 мг

Прочие ингредиенты: сахароза, лактоза безводная, крахмал кукурузный, тальк, магния стеарат.

№ UA/8638/01/01 от 14.06.2013 до 14.06.2018

сусп. оральн. 200 мг/5 мл контейнер 100 мл, № 1

Нифуроксазид 200 мг/5 мл

Прочие ингредиенты: метилпарагидроксибензоат (Е 218), сахар, карбомер, кислоты лимонной моногидрат, эмульсия симетикона, ароматизатор пищевой банановый, натрия гидроксид, вода очищенная.

№ UA/8638/02/01 от 07.10.2010 до 07.10.2015

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА:

фармакодинамика. Нифуроксазид — кишечный антисептик, производное 5-нитрофурана; активен в отношении большинства возбудителей кишечных инфекций (в том числе штаммов-мутантов, устойчивых к другим противомикробным средствам): грамположительных (семейства *Staphylococcus*) и грамотрицательных (семейства *Enterobacteriaceae*: *Escherichia*, *Citrobacter*, *Enterobacter*, *Klebsiella*, *Salmonella*, *Shigella*, *Proteus*, *Yersinia*), а также *Vibrio cholerae*. Неактивен в отношении бактерий семейства *Pseudomonas* и семейства *Proteus* (вид *Proteus inconstans*), а также штаммов подгруппы А вида *Providentia alcalifaciens*. Предполагается, что препарат тормозит активность дегидрогеназ и нарушает синтез белков в патогенных бактериях. В среднетерапевтических дозах оказывает бактериостатическую активность, а в более высоких — действует бактерицидно. Эффект проявляется с первых часов лечения. В терапевтических дозах практически не нарушает равновесия микрофлоры кишечника; не способствует развитию резистентных штаммов патогенных микроорганизмов и перекрестной устойчивости бактерий к другим противомикробным средствам, что позволяет при необходимости, в случае генерализованной инфекции, назначать его в комплексной терапии с системными препаратами. При кишечных инфекциях вирусного генеза предотвращает развитие бактериальной суперинфекции.

Фармакокинетика. После перорального приема практически не всасывается в ЖКТ, создавая высокую концентрацию действующего вещества в кишечнике. Благодаря таким фармакокинетическим особенностям препарат оказывает исключительно энтеральное антисептическое действие, не обладает системной антибактериальной активностью, не вызывает общетоксического эффекта; выводится из организма с калом. Препарат не влияет на клинические и биохимические показатели крови.

ПОКАЗАНИЯ:

острая диарея инфекционной этиологии у детей и взрослых, энтероколит инфекционной этиологии, в комплексном лечении при дисбактериозе кишечника, для профилактики инфекционных осложнений со стороны ЖКТ при хирургических вмешательствах.

ПРИМЕНЕНИЕ:

нифуроксазид применяют внутрь, независимо от приема пищи, через равные промежутки времени.

Капсулы. Взрослым и детям в возрасте старше 7 лет назначают по 1 капсуле 4 раза в сутки независимо от приема пищи. Максимальная суточная доза — 800 мг. Курс лечения — не более 7 дней.

Суспензия оральная. Перед употреблением суспензию необходимо взболтать. Для дозирования используется мерная ложка (емкость 5 мл), градуированная по 2,5 мл, вложенная в упаковку. Дети в возрасте 1–6 мес: по 2,5 мл суспензии 2–3 раза в сутки. Дети в возрасте от 7 мес до 2 лет:

по 2,5 мл суспензии 4 раза в сутки. Дети в возрасте 3–7 лет: по 5 мл суспензии 3 раза в сутки. Дети в возрасте старше 7 лет и взрослые: по 5 мл суспензии 4 раза в сутки. Курс лечения — 5–7 дней. Продолжительность терапии не должна превышать 7 дней.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:

повышенная чувствительность к компонентам препарата и производным 5-нитрофурана; сахарный диабет; детский возраст до 1 мес.

ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ:

препарат переносится хорошо, изредка возможно возникновение временной боли в животе, тошнота, рвота, усиление диареи. В случае появления симптомов со стороны ЖКТ незначительной интенсивности нет необходимости в применении специальной терапии или прекращении применения нифуроксазида, поскольку данные симптомы самостоятельно исчезают. У пациентов с гиперчувствительностью к производным нитрофурана могут отмечаться гранулоцитопения; аллергические реакции, как правило, кожного типа (сыпь на коже, зуд, крапивница, пустулез). В редких случаях, как и при применении других нитрофурановых производных, могут возникнуть одышка, тяжелые реакции гиперчувствительности, в том числе ангионевротический отек и анафилактический шок. В случае возникновения тяжелых побочных реакций препарат необходимо отменить и проводить симптоматическую терапию. В дальнейшем больному следует избегать применения нифуроксазида и других производных нитрофурана.

ОСОБЫЕ УКАЗАНИЯ:

не следует превышать рекомендованные дозы и применять препарат более 7 дней. В лечении при острой диарее необходимо проводить регидратационную терапию (перорально или парентерально, в зависимости от состояния больного), а также придерживаться определенной диеты: исключить соки, свежие овощи и фрукты, острые и трудноусваиваемые для пищеварения продукты.

Не следует ограничиваться применением только нифуроксазида при лечении диареи, осложненной сепсисом, поскольку препарат не всасывается в кишечнике и не поступает в системный кровоток. В случае диареи, длящейся более 3 дней от начала лечения, необходима углубленная диагностика с целью определения причины диареи. Может возникнуть необходимость в антибиотикотерапии.

Во время лечения нифуроксазидом противопоказано употреблять алкоголь (возможно развитие дисульфирамоподобной реакции (гиперемия кожи, ощущение жара, шум в ушах, затрудненное дыхание, тахикардия, чувство страха)).

В случае появления реакций гиперчувствительности (одышка, кожные высыпания, зуд) следует прекратить прием препарата.

Препарат содержит сахарозу, что требуется учитывать при назначении препарата больным сахарным диабетом.

Период беременности и кормления грудью. Тератогенного и эмбриотоксического влияния при применении нифуроксазида в период беременности не зарегистрировано, но ввиду отсутствия достаточного количества наблюдений применение препарата в период беременности возможно по назначению и под наблюдением врача только тогда, когда ожидаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода.

Известно, что нифуроксазид не всасывается в ЖКТ и не проникает в грудное молоко, но в связи с отсутствием достаточных клинических данных необходимо соблюдать осторожность при назначении препарата в период кормления грудью.

Управление транспортными средствами или работа с другими механизмами. Лекор не влияет на скорость психомоторных реакций.

Дети. Лекор в форме капсул показан для лечения детей в возрасте старше 7 лет. Лекор в форме суспензии применяют у детей в возрасте до 7 лет.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ:

Лекор не рекомендуется принимать одновременно с сорбентами, а также с препаратами, содержащими спирт.

ПЕРЕДОЗИРОВКА:

не описана. При передозировке рекомендуется отменить препарат, промыть желудок и провести симптоматическую терапию.

УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ:

при температуре не выше 25 °С.