

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА:

противовирусное средство. Активен в отношении вируса простого герпеса (*Herpes simplex*) 1-го и 2-го типа, вируса опоясывающего лишая (*Varicella zoster*), вируса Эпштейна — Барр и цитомегаловируса. После проникновения в клетку, инфицированную вирусом, ацикловир под действием тимидинкиназы трансформируется в активный ацикловир-трифосфат. Последний взаимодействует с вирусной ДНК-полимеразой и встраивается в ДНК, которая синтезируется для новых вирусов. Таким образом формируется дефектная вирусная ДНК, что приводит к подавлению репликации новых поколений вирусов. После приема внутрь ацикловир частично всасывается в пищеварительном тракте. После в/в введения $T_{1/2}$ ацикловира у взрослых составляет около 2,9 ч. Большая часть активного вещества выводится в неизменном виде с мочой. Связывание с белками плазмы крови составляет 9–33%. Единственным метаболитом ацикловира является 9-карбоксиметоксиметилгуанин. У больных с ХПН $T_{1/2}$ ацикловира увеличивается. Концентрация активного вещества в СМЖ составляет приблизительно 50% концентрации в плазме крови. При нанесении на кожу ацикловир не определяется в плазме крови. Из глазной мази ацикловир быстро проникает через эпителий роговицы и достигает терапевтической концентрации во внутриглазной жидкости.

ПОКАЗАНИЯ:

инфекции, вызванные вирусом *Herpes simplex*, в том числе герпес новорожденных (лечение и профилактика); опоясывающий лишай; ветряная оспа (лечение). Мазь и крем для наружного применения используют для лечения простого герпеса кожи и слизистых оболочек, первичного и рецидивирующего генитального герпеса. Глазную мазь — для лечения кератита, вызванного вирусом *Herpes simplex*.

ПРИМЕНЕНИЕ:

внутри в дневное время с интервалом 4; 6 или 12 ч. Взрослым и детям старше 2 лет при инфекциях, вызванных вирусом простого герпеса, ацикловир назначают по 200 мг 5 раз в сутки в течение 5 дней; при необходимости курс лечения продлевают до 10 дней. Детям в возрасте до 2 лет назначают $1/2$ дозы для взрослых. Для профилактики рецидивирующего генитального герпеса — 2 раза в сутки по 400 мг или 4 раза по 200 мг, курс — от 6 мес до 1 года. Для профилактики герпетической инфекции у пациентов с иммунодефицитом или после трансплантации костного мозга ацикловир назначают по 400 мг 4 раза в сутки в течение всего периода риска развития инфекции. При лечении *Herpes zoster ophthalmicus* — в дозе 800 мг 5 раз в сутки в течение 7–10 дней.

При ветряной оспе детям в возрасте до 2 лет назначают в дозе 200 мг, от 2 до 6 лет — 400 мг, старше 6 лет — 800 мг 4 раза в сутки в течение 5 дней (в среднем из расчета 20 мг/кг массы тела на прием, но не более 800 мг). Больным с ХПН при клиренсе креатинина менее 10 мл/мин ацикловир применяют в дозе 200 мг каждые 12 ч при лечении инфекций, вызванных вирусом *Herpes simplex*, и до 800 мг каждые 12 ч при лечении инфекций, вызванных вирусом *Herpes zoster*. Мазь или крем (5%) для наружного применения наносят на пораженные участки кожи 5 раз в сутки в дневное время с интервалом 4 ч; продолжительность лечения — 5–10 дней. Столбик 3% глазной мази длиной 10 мм закладывают за нижнее веко каждые 4 ч 5 раз в сутки. Продолжительность лечения язвенных форм кератита — 7–10 дней, интерстициальных — 10–12 дней. Лечение следует продолжать в течение 3 дней после исчезновения симптомов заболевания.

Р-р ацикловира вводят в/в капельно медленно в течение 1 ч. Взрослым и детям в возрасте старше 12 лет при инфекциях, вызванных вирусами *Herpes simplex* (кроме герпетического энцефалита) или *Varicella zoster*, проводят в/в инфузию ацикловира в дозе 5 мг/кг каждые 8 ч; детям в возрасте от 3 мес до 12 лет — в дозе 250 мг/м² каждые 8 ч в течение 5–7 дней. Пациентам с иммунодефицитным состоянием, больным с герпетическим энцефалитом или инфекциями, вызванными вирусом *Varicella zoster*, ацикловир вводят в дозе 10 мг/кг массы тела каждые 8 ч (взрослым и детям старше 12 лет) или 500 мг/м² каждые 8 ч (детям в возрасте от 3 мес до 12 лет) в течение 7–10 дней. В целях профилактики, независимо от вида инфекции и возраста пациента, в/в инфузии ацикловира проводят в дозе 250 мг/м² каждые 8 ч.

Новорожденным ацикловир вводят из расчета 10 мг/кг массы тела каждые 8 ч. Больным с почечной недостаточностью дозу для в/в инфузии устанавливают с учетом клиренса креатинина: при значении показателя 20–50 мл/мин ацикловир в дозе 5–10 мг/кг вводят каждые 12 ч; при клиренсе креатинина 10–25 мл/мин рекомендуемую дозу (5–10 мг/кг) вводят каждые 24 ч; если значение показателя менее 10 мл/мин, $\frac{1}{2}$ стандартной дозы вводят каждые 24 ч сразу же после сеанса диализа.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:

повышенная чувствительность к ацикловиру.

ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ:

возможны сыпь на коже, тошнота, рвота, диарея, головная боль, повышенная утомляемость.

ОСОБЫЕ УКАЗАНИЯ:

лечение ацикловиром следует начинать как можно раньше, по возможности — в продромальный период заболевания. Применение ацикловира в период беременности возможно только по жизненным показаниям. Активное вещество проникает в грудное молоко, поэтому на время лечения необходимо прекратить кормление грудью.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ:

пробенецид при одновременном применении повышает концентрацию ацикловира в плазме крови.

ПЕРЕДОЗИРОВКА:

в случае перорального приема более 5 г ацикловира рекомендуется контролировать функциональное состояние почек. Однократное в/в введение в дозе 80 мг/кг не вызывает признаков передозировки. Ацикловир удаляется из организма при гемодиализе.