

Фромилид доступен в различных дозировках для удобства врача и пациента

Краткая информация по применению

Препарат предназначен для лечения инфекций верхних отделов дыхательных путей (тонзиллофарингит, острый синусит), инфекций нижних отделов дыхательных путей (острый бронхит, обострение хронического бронхита, внебольничная бактериальная и атипичная пневмония), среднего отита, инфекций кожи и мягких тканей, инфекций, вызванных микобактериями (*M. avium complex*, *M. kansasii*, *M. marinum*, *M. Leprae*); для профилактики этих инфекций у больных СПИДом, для эрадикации *H. pylori* у больных с язвой желудка или двенадцатиперстной кишки (всегда в комбинации с другими препаратами), а также для лечения других инфекционно-воспалительных заболеваний, вызванных чувствительными к препарату микроорганизмами.

Дозирование

Таблетки не следует разламывать. Их следует проглатывать целиком, запивая небольшим количеством воды. Фромилид уно следует принимать во время еды, запивая жидкостью. Фромилид можно принимать независимо от приёма пищи.

| Суточная дозировка | Фромилид УНО таблетки пролонгированного действия по 500 мг | Фромилид таблетки по 250 мг | Фромилид таблетки по 500 мг |
|--|--|--------------------------------|-----------------------------|
| <i>Взрослые пациенты и дети старше 12 лет:</i> | | | |
| Легкие и умеренно тяжелые инфекции | 1x500 мг | 2x250 мг | |
| Инфекции, вызванные <i>H. influenzae</i> | | | |
| Синусит | 1x1000 мг | | 2x500 мг |
| Пневмония | | | |
| Более тяжелые инфекции | | | |
| Инфекция, вызванная <i>H. pylori</i> | | | 2x500 мг |
| Лечение и профилактика распространенной инфекции, вызванной <i>Mycobacterium avium complex</i> | | | 2x500 мг |
| <i>Дети младше 12 лет:</i> | | | |
| Обычно назначается в форме суспензии 125 мг/5 мл | | | |
| Максимальная суточная доза составляет: 2 г – для взрослых и детей старше 12 лет и 1 г – для детей младше 12 лет Курс лечения 7–14 дней | | | |

Противопоказания: Препарат не следует принимать больным с повышенной чувствительностью к кларитромицину или другим антибиотикам группы макролидов. Препарат не следует назначать больным с печеночной недостаточностью тяжелой степени, гепатитом (в анамнезе), порфирией, при беременности, а также больным, получающим терфенадин, цисаприд, пимозид и астемизол. **Предупреждения и меры предосторожности:** Возможна перекрестная устойчивость между кларитромицином и другими антибиотиками группы макролидов, а также линкомицином и клиндамицином. Корректировка дозы не является необходимой для больных с нарушением функции почек слабой степени. Дозу препарата следует снижать для больных с нарушением почечной функции тяжелой степени. Препарат пролонгированной формы не рекомендуется пациентам с тяжелой почечной недостаточностью, клиренс креатинина менее 0,5 мл/с. Этим пациентам может быть назначен кларитромицин, таблетки с немедленным высвобождением. При наличии хронических заболеваний печени необходимо проводить регулярный контроль ферментов сыворотки крови. В случае совместного назначения с варфарином и др. непрямыми антикоагулянтами необходимо контролировать протромбиновое время. В настоящее время не имеется достаточно опыта относительно эффективности и безопасности применения кларитромицина при лечении детей младше 6 мес. **Беременность и лактация (Фромилид):** Кларитромицин можно применять во II и III периодах беременности только в тех случаях, когда ожидаемая польза превышает потенциальный риск для плода. В период лечения препаратом следует прервать кормление грудью. **Лекарственные взаимодействия:** Кларитромицин метаболизируется в печени, где он может ингибировать действие ферментов комплекса цитохрома P450. При одновременном лечении кларитромицином и другими препаратами, метаболизирующимися посредством этой системы, концентрации последних могут повышаться. Поэтому терфенадин, цисаприд, пимозид или астемизол не следует назначать в период лечения кларитромицином из-за угрозы развития опасных для жизни аритмий. Рекомендуется измерять концентрации теофиллина, карбамазепина, дигоксина, ловастатина, симвастатина, триазолама, мидазолама, фенитоина, циклоспорина, такролимуса и алкалоидов спорыньи в сыворотке, когда они назначаются одновременно с кларитромицином. Следует периодически контролировать протромбиновое время у пациентов, получающих кларитромицин одновременно с варфарином или другими непрямыми антикоагулянтами. Одновременное назначение кларитромицина и зидовудина снижает абсорбцию зидовудина. Одновременное назначение ритонавира и кларитромицина приводит к значительному повышению уровня содержания его метаболита 14-гидроксикларитромицина в сыворотке. **Побочные действия:** К побочным действиям относятся тошнота, рвота, диарея и боль в области желудка. В случае тяжелой и упорной диареи, псевдомембранозного колита, которые могут отмечаться в некоторых случаях, препарат следует отменить. Также могут отмечаться стоматит, глоссит, головная боль, реакции повышенной чувствительности, преходящее изменение вкусовых ощущений, нарушения со стороны центральной нервной системы у отдельных пациентов. У большинства пациентов побочные явления слабой интенсивности. Очень редко отмечаются повышение активности ферментов печени и холестатическая желтуха. При лечении кларитромицином, как и при использовании других макролидов, крайне редко наблюдалось удлинение интервала QT, желудочковая аритмия, в том числе желудочковая пароксизмальная тахикардия и трепетание или мерцание желудочков. **Форма выпуска:** Таблетки по 250 мг/500 мг по 14 таблеток в упаковке. Таблетки пролонгированного высвобождения по 500 мг по 5 и 7 таблеток в упаковке. **Отпуск препарата из аптеки:** по рецепту врача. Информация для медицинских работников (не для пациентов).

