

5

ПРИЧИН ВЫБРАТЬ КЛАЦИД® ПРИ ОСТРОМ БАКТЕРИАЛЬНОМ БРОНХИТЕ



Основные возбудители чувствительны к кларитромицину¹



Облегчает симптомы заболевания со 2-го дня терапии²



Способствует снижению заболеваемости часто болеющих детей³



Разрушает бактериальные биопленки и saniрует очаг хронической инфекции^{4,5}





Включен в Клинические рекомендации МЗ РФ по лечению бронхита у детей⁶

КЛАЦИД® – УГРОЗА ДЛЯ ИНФЕКЦИИ, ЗАБОТА О МАЛЕНЬКОМ ПАЦИЕНТЕ^{2,6,7}



РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДОЗИРОВАНИЮ КЛАЦИД® У ДЕТЕЙ С УЧЕТОМ МАССЫ ТЕЛА^{6,8,9}



Масса тела, кг	Кладид 125 мг/5 мл Объем готовой суспензии на один прием, мл	Кладид 250 мг/5 мл Объем готовой суспензии на один прием, мл	Кратность приема
3	0,9	0,5	2 РАЗА В ДЕНЬ ^{8,9}
4	1,2	0,6	
5	1,5	0,8	
6	1,8	0,9	
7	2,1	1,1	
8	2,4	1,2	
9	2,7	1,4	
10	3	1,5	
11	3,3	1,7	
12	3,6	1,8	
13	3,9	2	 Утром
14	4,2	2,1	
15	4,5	2,3	
16	4,8	2,4	
17	5,1	2,6	
18	5,4	2,7	
19	5,7	2,9	
20	6	3	
21	6,3	3,2	
22	6,6	3,3	
23	6,9	3,5	 Вечером
24	7,2	3,6	
25	7,5	3,8	
26	7,8	3,9	
27	8,1	4,1	
28	8,4	4,2	
29	8,7	4,4	
30	9	4,5	
31	9,3	4,7	
32	9,6	4,8	
33	9,9	5	

7,5 МГ/КГ 2 РАЗА В СУТКИ^{8,9}

КУРС ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО БРОНХИТА 7-14 ДНЕЙ⁶

Кладид®
Регистрационный номер: П N012722/01, ЛС-000681
Международное непатентованное или группировочное наименование: кларитромицин.
Лекарственная форма:
Гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь, 125 мг/5 мл.
Гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь, 250 мг/5 мл.
Показания к применению: инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к кларитромицину микроорганизмами: инфекции нижних дыхательных путей (такие как бронхит, пневмония); инфекции верхних дыхательных путей (такие как фарингит, синусит); инфекции кожи и мягких тканей (такие как фолликулит, воспаление подкожной клетчатки, рожа); диссеминированные или локализованные микобактериальные инфекции, вызванные *Mycobacterium avium* и *Mycobacterium intracellulare*; локализованные инфекции, вызванные *Mycobacterium chelonae*, *Mycobacterium fortuitum* и *Mycobacterium kansasii*; острый средний отит. Противопоказания: повышенная чувствительность к кларитромицину, макролидам и другим компонентам препарата; одновременный прием кларитромицина со следующими препаратами: астемизол, цизаприд, пимозид, терфенадин (см. раздел «Взаимодействие с другими лекарственными препаратами»); одновременный прием кларитромицина с алкалоидами спорыньи, например, эрготамин, дигидроэрготамин (см. раздел «Взаимодействие с другими лекарственными препаратами»); одновременный прием кларитромицина с мидазоломом для перорального применения (см. раздел «Взаимодействие с другими лекарственными препаратами»); одновременный прием кларитромицина с ингибиторами ГМГ-КоА-редуктазы (статины), которые в значительной степени метаболизируются изоферментом CYP3A4 (ловастатин или симавастин), в связи с повышением риска миопатии, включая рабдомиолиз (см. раздел «Взаимодействие с другими лекарственными препаратами»); одновременный прием кларитромицина с тикагрелором или ранолозином; удлинение интервала QT в анамнезе (врожденное или приобретенное зарегистрированное удлинение интервала QT) или желудочковая аритмия, включая желудочковую тахикардию типа «пирует» (см. разделы «Особые указания» и «Взаимодействие с другими лекарственными препаратами»); гипокалиемия (риск удлинения интервала QT); тяжелая печеночная недостаточность, протекающая одновременно с почечной недостаточностью; холестатическая желтуха/пепатит в анамнезе, развившаяся при применении кларитромицина (см. раздел «Особые указания»); врожденная непереносимость фруктозы, недостаточность сахаразы-изомальтазы, синдром глюкозо-галактозной мальабсорбции; порфирия; период грудного вскармливания. С осторожностью*: почечная недостаточность средней и тяжелой степени; печеночная недостаточность средней и тяжелой степени; пациенты с ишемической болезнью сердца (ИБС), тяжелой сердечной недостаточностью, гипомagneмией, нарушениями проводимости или клинически значимой брадикардией; сахарный диабет (препарат содержит сахарозу). Применение при беременности и в период грудного вскармливания*: применение кларитромицина при беременности (особенно в I триместре) возможно в случае, когда отсутствует альтернативная терапия, а потенциальная польза для матери превышает потенциальный риск для плода. При необходимости приема в период лактации грудное вскармливание необходимо прекратить. Способ применения и дозы*: для приема внутрь. Готовую суспензию можно принимать независимо от приема пищи, в том числе с молоком. Подготовка к использованию: во флакон постепенно добавлять воду до метки и встряхивают для получения 60 мл или 100 мл суспензии, содержащей 125 мг кларитромицина в 5 мл; или 70 мл или 100 мл суспензии, содержащей 250 мг кларитромицина в 5 мл. Готовую суспензию можно хранить в течение 14 суток при комнатной температуре (от 15 до 30 °С). Перед каждым приемом суспензия следует хорошо взболтать. Рекомендуемая суточная доза суспензии кларитромицина при немикобактериальных инфекциях у детей составляет 7,5 мг/кг 2 раза в день (максимальная – 500 мг 2 раза в день). Обычная длительность лечения – 5-10 дней в зависимости от возбудителя и тяжести состояния. У детей с диссеминированными или локализованными микобактериальными инфекциями (*M. avium*, *M. intracellulare*, *M. chelonae*, *M. fortuitum*, *M. kansasii*) рекомендуемая суточная доза кларитромицина составляет 7,5-15 мг/кг 2 раза в день и не должна превышать максимальную дозу, составляющую 500 мг 2 раза в сутки. У детей с КК менее 30 мл/мин/1,73 м2 дозу кларитромицина следует снизить вдвое. Побочное действие: сыпь; головная боль; бессонница; интенсивное потоотделение; диарея, рвота, диспепсия, тошнота, боль в области живота; дисгевзия; вазодилатация; отклонение в печеночной пробе. Перечень всех побочных эффектов представлен в инструкции по медицинскому применению. Передозировка*: при передозировке следует удалить неабсорбированный препарат из желудочно-кишечного тракта (промыть желудок, прием активированного угля и др.) и провести симптоматическую терапию. Гемодиализ и перитонеальный диализ не оказывают существенного влияния на концентрации кларитромицина в сыворотке, что характерно и для других препаратов группы макролидов. Взаимодействие с другими лекарственными препаратами*: антиаритмические препараты (хинидин и дизопирамид). Возможно возникновение желудочковой тахикардии типа «пирует» при совместном применении кларитромицина и хинидина или дизопирамида. При совместном применении кларитромицина и пероральных гипогликемических средств (например, производные сульфаниламочевых) и/или инсулина может наблюдаться выраженная гипогликемия. Непрямые антикоагулянты: при совместном приеме варфарина и кларитромицина возможно кровотечение, выраженное увеличение МНО и протромбинового времени. Особые указания*: возможно развитие перекрестной резистентности к кларитромицину и другим антибиотикам группы макролидов, а также линкомицину и клиндамицину. Назначение кларитромицина беременным женщинам должно проводиться при тщательной оценке соотношения риска и пользы, особенно в течение первых трех месяцев беременности. Влияние на способность управлять транспортными средствами, механизмами*: следует соблюдать осторожность при управлении транспортными средствами и механизмами и учитывать возможность головокружения, вертиго, снижения сознания и дезориентации, которые могут возникнуть при приеме данного препарата. Условия отпуска: по рецепту. *Полная информация по препарату представлена в инструкции по медицинскому применению. СИП от 28.01.2020 г. на основании ИМП от 13.12.2019 г. (Кладид® 125 мг/5 мл) и ИМП от 21.05.2019 г. (Кладид® 250 мг/5 мл)

1. <https://amrmap.ru/>, вход от 20.01.2022.
2. Ross J Davidson. In vitro activity and pharmacodynamic parameters of clarithromycin and azithromycin: why their matter in the treatment of respiratory tract infections. Infection and Drug Resistance 2019;12:585-596;
3. N. Principi, S. et al. Recurrent Respiratory Tract Infections in Pediatric Age: A Population-Based Survey of the Therapeutic Role of Macrolides, Journal of Chemotherapy, 15:1,53-59.
4. Стрелчунский Л.С., Козлов С.Н. Макролиды в современной клинической практике. – Смоленск: Русич.1998.
5. Yasuda H. et al. Interaction between Biofilms Formed by Pseudomonas aeruginosa and Clarithromycin AND CHEMOTHERAPY, Sept. 1993, p. 1749-1755
6. Клинические рекомендации МЗ РФ «Бронхит», 27.09.2021.
7. Aspin M.M. et al. Comparative study of safety and efficacy of clarithromycin and amoxicillin-clavulanate in the treatment of acute otitis media in children. The Journal of Pediatrics.1994; Vol 125;N1; 136-141.
8. Инструкция по медицинскому применению препарата Кладид®, гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь, 125 мг / 5 мл, от 13.12.2019;
9. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Кладид®, гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь, 250 мг/5 мл, от 21.05.2019;



ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

000 «ЗЕБОТ ЛЭБОРАТОРИЗ». 125171, Москва, Ленинградское шоссе, 16А, стр. 1, Бизнес-центр «Метрополис». Тел.: (495) 258-4280 Факс: (495) 258-4281 www.ru.abbott