

## **АМФОТЕРИЦИН В + МЕТИЛГЛЮКАМИН**

1. Амфотерицин В + метилглюкамин.

2. Амфоглюкамин.

3. Средства для профилактики и лечения инфекций (Противогрибковые средства).

4. Полиеновый антибиотик. В зависимости от концентрации в биологических жидкостях и чувствительности возбудителя оказывает фунгицидное или фунгистатическое действие.

По спектру противогрибкового действия соответствует амфотерицину В. Активен *in vivo* и *in vitro* против дрожжеподобных грибов рода *Candida*, возбудителей глубоких и системных микозов: кандидоза, аспергиллеза, кокцидиоидоза, гистоплазмоза, бластомикоза, криптококкоза, споротрихоза, хромомикоза.

5. Доказательства высокого уровня отсутствуют. Уровень убедительности доказательств С.

6. Нет данных.

7. Фунгицидное действие основывается на способности связываться с эргостеролами, находящимися в клеточной мембране чувствительного к амфотерицину В гриба, с последующим нарушением проницаемости цитоплазматической мембраны грибов.

Распределяется в большинстве органов и тканей организма, в ликворе не определяется, проникает через плаценту. Связь с белками плазмы - 90%.

Выводится почками, очень медленно, 2-5% - в активной форме. Может обнаруживаться в моче в течение 7 недель после отмены препарата.

8. Кандидомикоз желудочно-кишечного тракта, кишечное кандидоносительство; кандидомикоз внутренних органов, хронические и гранулематозные диссеминированные формы кандидоза; криптококкоз, североамериканский бластомикоз, кокцидиоидоз, гистоплазмоз, фикомироз, хромомикоз, плесневый микоз, споротрихоз, вызванный штаммами родов *Mucor*, *Rhizopus*, *Absidia*, *Entomophthora*; аспергиллез.

9. Гиперчувствительность, гломерулонефрит, амилоидоз, почечная недостаточность; гепатит, цирроз; анемия, агранулоцитоз; сахарный диабет, беременность.

10. Клинические: ранние – субъективная оценка больного результатов лечения, снижение температурной реакции в течение нескольких дней от начала приема препарата, положительная динамика других клинических проявлений; поздние – лабораторные и инструментальные подтверждения выздоровления.

11. Применяется внутрь. Взрослым начальная доза - 200000 ЕД 2 раза в сутки (после еды); при недостаточном эффекте и хорошей переносимости препарата дозу следует увеличить до 500000 ЕД 2 раза в сутки.

Длительность лечения при локализованных формах кандидоза - обычно 10-14 дней, при распространенных формах и глубоких микозах - до 3-4 недель.

Детям - 2 раза в сутки (после еды): до 2 лет - 25000 ЕД; 2-6 лет - по 100000 ЕД; 6-9 лет - 150000 ЕД, 9-14 лет - 200000 ЕД, детям старше 14 лет - в такой же дозе, как взрослым.

12. Проявляется утяжелением побочных эффектов. Лечение симптоматическое.

13. В процессе лечения следует проводить контрольное взвешивание больных, систематически исследовать общий анализ крови, мочи, содержание  $K^+$  в крови; определять функциональное состояние почек и печени.

При появлении симптомов анемии лечение амфотерицином следует прекратить.

При одновременном применении с глюкокортикостероидами иммуносупрессивный эффект последних нежелателен у пациентов с тяжелыми микозами.

14. Адекватных и строго контролируемых клинических исследований безопасности применения препарата в период беременности не проведено. Применение показано только в тех случаях, когда предполагаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода.

В период лактации следует решить вопрос о прекращении грудного вскармливания (неизвестно выделяется ли амфотерицин В в грудное молоко).

Препарат осторожно применяют у пожилым больным. Противопоказан при тяжелых поражениях почек, печени, кроветворной системы, сахарном диабете и в случаях индивидуальной непереносимости.

15. Тошнота, рвота, диарея, анорексия, потеря массы тела, боль в эпигастрии, повышение активности "печеночных" трансаминаз; гемолитическая анемия, тромбоцитопения, лейкопения; головная боль, полиневропатия; нечеткость зрения, диплопия; снижение или повышение АД, аритмия; нарушение функции почек; аллергические реакции (кожная сыпь, зуд, ангионевротический отек); гипокалиемия, гипوماгнемия; лихорадка, озноб.

16. Усиливает токсичность сердечных гликозидов и курареподобных миорелаксантов.

При одновременном применении с потенциально нефротоксичными антибиотиками, циклоспорином и диуретиками увеличивается риск развития нефротоксического действия.

Средства, угнетающие костный мозг, лучевая терапия, усиливают вероятность развития анемии и других гематологических нарушений.

Снижает клиренс флуцитозина.

При одновременном применении с глюкокортикостероидами возможно усиление гипокалиемии.

17. Не применяется.

18. Препарат назначается только под контролем врача.

19. Пациент должен дать согласие на лечение возможных осложнений.

20. Таблетки с содержанием амфотерицина В – 100 тыс. ЕД, метилглюкамина – 100 мг по 10 и 40 шт. в упаковке.

**Фирмы:** Синтез ОАО, Россия.

21. Список Б. В сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 4°C.