

## АМПИЦИЛЛИН

1. Ампициллин
2. Ампициллина натриевая соль, Ампициллин тригидрат, Ампицикс, Ампициллин, Ампициллин-АКОС, Ампициллин-Дарница, Ампициллин-КМП, Зетсил, Пентрексил, Стандациллин, Упсампи.
3. Средства для профилактики и лечения инфекций (Антибактериальные средства).
4. Ампициллин - антибактериальное средство широкого спектра действия из группы полусинтетических пенициллинов, действует бактерицидно, кислотоустойчив. Активен в отношении грамположительных и грамотрицательных кокков, аэробных неспорообразующих бактерий, кишечной палочки, сальмонелл, шигелл, энтерококков, листерий, некоторых штаммов гемофильной палочки. Не эффективен в отношении пенициллиназопродуцирующих штаммов стафилококков, всех штаммов синегнойной палочки, большинства штаммов клебсиелл и энтеробактерий.
5. Установлено, что патогенная микрофлора, у пациентов стационаров сравнительно мало чувствительна к ампициллину. У больных с респираторными инфекциями, получавших до госпитализации антибактериальные средства в условиях поликлиники, эффективность ампициллина также недостаточна.
6. Цена за 1 флакон (250 мг, 10 мл) – 3,12 руб.[1]; за 1 капсулу (250 мг) – 7,96 руб.[3].
7. Абсорбция - высокая, биодоступность - 40%; время наступления  $C_{max}$  при пероральном приеме 500 мг - 2 ч,  $C_{max}$  - 3-4 нг/мл. Связь с белками плазмы - 20%. Равномерно распределяется в органах и тканях организма, обнаруживается в терапевтических концентрациях в плевральной, перитонеальной, амниотической и синовиальной жидкостях, ликворе, проницаемость гематоэнцефалический барьер увеличивается при воспалении. Проникает в бронхиальный секрет, придаточные пазухи носа, среднее ухо, слюну. Экскреция почками в неизмененном виде – (70-80%) с желчью, с грудным молоком.
8. Бактериальные инфекции различной локализации, вызванные чувствительной микрофлорой: ангина, синусит, тонзиллит, средний отит; бронхит, пневмония; пиелонефрит, пиелит, цистит, холангит, холецистит, уретрит, гонорея, цервицит; инфекции кожи и мягких тканей: рожа, импетиго, вторично инфицированные дерматозы; дизентерия, сальмонеллез, сальмонеллезозоносительство, эндокардит, менингит, сепсис.
9. Гиперчувствительность, инфекционный мононуклеоз, печеночная недостаточность.
10. Микробиологические критерии имеют значение для прогноза клинической эффективности, поэтому перед применением антибиотика определяют чувствительность к нему выделенных возбудителей.  
Клинические: ранние (1 – 2 суток) – субъективная оценка больного о результатах лечения, температурная реакция; поздние – подтверждение эрадикации возбудителя, лабораторные и инструментальные подтверждения выздоровления.
11. Внутрь, взрослым по 100-250 мг в 4 приема за 0,5-1 ч до еды с небольшим количеством воды; средняя доза - 2 г/сут. Инфекции желудочно-кишечного тракта и органов мочеполовой системы: при массе тела более 20 кг – 0,5 г 4 раза в сутки; больным с меньшим весом тела суточная доза - 100 мг/кг на 3-4 приема в сутки. При инфекциях среднетяжелого течения взрослым в/м по 0,25-0,5 г каждые 6-8 ч; при тяжелых инфекциях - 1-2 г 3-4 раза в сутки или в/в по 0,5 г каждые 6 ч. При менингите - 14 г/сут; кратность введения 6-8 раз; при гонококковом уретрите - внутрь 3,5 г однократно или в/м по 0,5 г 2 раза в течение одного дня; при гонорейном неосложненном уретрите - однократно 500 мг. Детям при тяжелых и среднетяжелых инфекциях назначают в/м по 25-50 мг/кг 4 раза в сутки; при менингите суточная доза - 100-200 мг/кг 6-8 раз в сутки. При нетяжелом течении инфекций у детей предпочтительнее назначать препарат в виде суспензии. Суточная доза для детей в возрасте до 3 лет - 100-200 мг/кг; старше 3 лет - 50-100 мг/кг. Продолжительность курса лечения зависит от локализации инфекции и особенностей течения заболевания и составляет от 5 до 14 дней.  
DDD=2 г (перорально, парентерально, ректально).
12. Передозировка возможна у больных с нарушением выделительной функции почек и проявляется токсическим действием на центральную нервную систему.
13. При лечении необходимо проводить контроль за состоянием функции органов кроветворения, печени и почек. Возможно развитие суперинфекции за счет роста нечувствительной к антибиотикам микрофлоры, что требует соответствующего изменения антибактериальной терапии. При лечении больных с бактериемией возможна реакция бактериолиза (реакция Яриша-Герксгеймера). У пациентов, имеющих повышенную чувствительность к пенициллинам, возможны перекрестные аллергические реакции с цефалоспориновыми антибиотиками. Ампициллин для парентерального введения необходимо растворять только в воде для инъекций или физиологическом растворе хлористого натрия. Следует использовать только свежеприготовленные растворы. При хранении более 1 ч активность препарата резко снижается.
14. При нарушении функции почек и снижении клиренса креатинина ниже 10 мл/мин целесообразно увеличить интервал между введениями до 12-24 ч. Может использоваться в период беременности. При назначении антибиотика кормящим женщинам грудное вскармливание исключают на период лечения.  
Категория влияния на плод – В (FDA)  
(<http://www.rxlist.com/cgi/generic/ampicillin.htm>).
15. Дисбактериоз, стоматит, гастрит, сухость во рту, изменение вкуса, боль в животе, рвота, тошнота, диарея, стоматит, глоссит, умеренное повышение уровня "печеночных" трансаминаз, псевдомембранозный энтероколит; головная боль, тремор, судороги (при терапии высокими дозами); лейкопения, нейтропения, тромбоцитопения, агранулоцитоз, анемия; местные реакции: боль в месте введения, инфильтраты при в/м введении, флебиты при в/в введении в больших дозах; интерстициальный нефрит, нефропатия, суперинфекция (особенно у пациентов с хроническими заболеваниями или сниженной резистентностью организма), кандидоз влагалища; аллергические реакции (шелушение кожи, зуд, крапивница, ринит, конъюнктивит, отек Квинке, редко - лихорадка, артралгия, эозинофилия, эритематозная и макулопапулезная сыпь, эксфолиативный дерматит, мультиформная экссудативная эритема, синдром Стивенса-Джонсона, реакции, сходные с сывороточной болезнью, в единичных случаях - анафилактический шок, неаллергическая ампициллиновая сыпь, может исчезнуть без отмены препарата).
16. Антагонизм, глюкозамин, слабительные средства, пища, аминогликозиды - замедляют и снижают абсорбцию; аскорбиновая кислота - повышает абсорбцию. Бактерицидные антибиотики (в т.ч. цефалоспорины, циклосерин, ванкомицин, рифампицин), аминогликозиды - синергизм действия; бактериостатические антибиотики (в т.ч. макролиды, хлорамфеникол, линкозамиды, тетрациклины) - антагонизм действия. Повышает эффективность антикоагулянтов (подавляя кишечную микрофлору, повышение протромбинового времени); снижает эффективность пероральных контрацептивов, лекарственных средств, в процессе метаболизма которых образуется парааминобензойная кислота, этинилэстрадиола - риск развития кровотечений "прорыва". Диуретики - снижают клиренс пенициллинов; аллопуринол, фенилбутазон, нестероидные противовоспалительные средства, пробенецид - снижают канальцевую секрецию, повышают концентрацию пенициллинов. Аллопуринол - повышает риск развития аллергических реакций (кожной сыпи). Ампициллин нельзя смешивать в одном шприце с аминогликозидами.
17. Ампиокс (Брынцалов А, Россия) капсулы по 0,25, содержит смесь ампициллина тригидрата и оксациллина натриевой соли в соотношении 1:1.

**Ампиокс-натрий** (Брынцалов А, Россия) порошок для инъекций по 0,5 г, содержит смесь ампициллина и оксациллина в соотношении 1:1.

**Сулациллин** (Брынцалов А, Россия) порошок для инъекций во флаконах по 1,5 г, содержит смесь натриевой соли ампициллина и сульбактама.

**Уназин** (Pfizer, США) порошок для приготовления раствора для инъекций во флаконах с содержанием ампициллина 500 мг и сульбактама 250 мг, ампициллина 1 г и сульбактама 500 мг, ампициллина 2 г и сульбактама 1 г.

18. Предупреждают о возможности перекрестной аллергии, в связи с чем уточняют переносимость лекарственных средств. При появлении признаков аллергической реакции (сыпь, крапивница, отек Квинке, зуд и др.) следует прекратить прием препарата и незамедлительно обратиться к врачу.
  19. Пациент должен дать согласие на лечение возможных осложнений.
20. Порошок для приготовления раствора для инъекций во флаконах по 0,25 и 0,5 г; таблетки по 0,25; капсулы 0,25 г.

**Фирмы:** Ай Си Эн, Россия; Борисовский ЗМП, Беларусь; Верофарм, Россия; Ирбитский химфармзавод, Россия; Таллинский фармзавод, Эстония.
21. Сп. список Б. В сухом защищенном от света месте при температуре не выше 25°C.