

ინსტრუქცია პრეპარატის სამედიცინო გამოყენების შესახებ

ინფორმაცია საეკიდასტიკებისა და მომხმარებლისათვის.

გამოყენებამდე გაეცანიო გამოყენების ინსტრუქციას

ბისეპტოლი®

BISEPTOL®

ტაბლეტები

ზოგადი დახასიათება

საერთაშორისო არაპატენტირებული დასახელება

სულფამეტოქსაზოლი ტრიმეტოპრიმი

წამლის ფორმის ძირითადი თვისებები

ბისეპტოლი 120

თეთრი ფერის მოყვითალო შეფერილობის, მრგვალი ფორმის,

ორმხრივამოზღუდული ტაბლეტები გლუვი ზედაპირით,

მოლიანი კიდეებით, ერთ მხარეზე გრავირებული „B“.

მოლიანი კიდეებით, ერთ მხარეზე გრავირებული „B“.

ბისეპტოლი 480

თეთრი ფერის მოყვითალო შეფერილობის, მრგვალი ფორმის,

ორმხრივამოზღუდული ტაბლეტები გლუვი ზედაპირით,

მოლიანი კიდეებით, ერთ მხარეზე გრავირებული „B“ რომლის

ზემოთაც აღინიშნება ასოები „B“.

შემაღვანელობა

ბისეპტოლი 120

ბისეპტოლი 480

100 მგ სულფამეტოქსაზოლი და 20 მგ ტრიმეტოპრიმი.

დამხმარე ნივთიერებები:

კარტოფილის სახამებელი, ტალკი, მაგნიუმის სტეარატი,

პოლივინილის სპირტი, მეთილპარაჰიდროქსიბენზოატი,

პროპილპარაჰიდროქსიბენზოატი, პროპილენგლიკოლი.

ბისეპტოლი 480

ბისეპტოლი 120

400 მგ სულფამეტოქსაზოლი და 80 მგ ტრიმეტოპრიმი.

დამხმარე ნივთიერებები:

კარტოფილის სახამებელი, ტალკი, მაგნიუმის სტეარატი,

პოლივინილის სპირტი, მეთილპარაჰიდროქსიბენზოატი,

პროპილპარაჰიდროქსიბენზოატი, პროპილენგლიკოლი.

გამოშვების ფორმა

ტაბლეტები.

ფარმაცოთერაპიული ჯგუფი: ანტიმიკრობული საშუალება

ათქ კოდი: J01EE01

ფარმაცოლოგიური თვისებები:

კომბინირებული ბაქტერიციდული პრეპარატი, რომელიც

შეიცავს სულფამეტოქსაზოლის (სულფონილამიდებს საშუალო

ხანგრძლივობის მოქმედებით) და ტრიმეტოპრიმს. ორივე

კომპონენტი მოქმედებს ერთდროულად ბიოქიმიური რეაქციის

გადაწყვეტილების რეგულირების რეგულირების რეგულირების

ბაქტერიის მრავალფეროვნების განვითარებას.

სულფამეტოქსაზოლი და ტრიმეტოპრიმი აქტიურია in vitro E. coli

შიმართ. (მათ შორის ენტერობაქტერი შტამების შიმართ).

ინდოლდადებითი შტამების Proteus spp. (მათ შორის P.vulgaris)

შიმართ, Morganella morganii, Klebsiella sp., Proteus mirabilis,

Enterobacter sp., Haemophilus influenzae, Str. pneumonia, Shigella

flexneri, Shigella sonnei.

პრეპარატის ორივე კომპონენტი სწრაფად აბსორბირდება

საჭმლის მომწელებელი ტრაქტიდან; ორივე კომპონენტი

მაქსიმალური კონცენტრაცია სისხლის შარბში მიიღწევა 1-4

საათის შემდეგ პრეპარატის პერორალური მიღებისას. ორივე

ნაერთის ეფექტური კონცენტრაცია აღინიშნება სხვადასხვა

ქსოვილში და ბიოლოგიურ სისტემაში.

თირკმლის უკმარისობისას ორივე კომპონენტის

ნახევარგამოყოფის პერიოდი ძირითადად არის 6-8 საათი.

როგორც სულფამეტოქსაზოლის, ასევე ტრიმეტოპრიმის დამწვევ

დღის რბში და ნაყოფის სისხლის მიმოქცევის სისტემაში.

გამოყენების ჩვენებები

- შარდგამომყოფი გუბის ინფექციები, გამოწვეული E. coli,

Klebsiella spp., Enterobacter spp., Morganella morganii, Proteus mirabilis

და Proteus vulgaris შტამებით.

- შუა ყურის მწვავე ანთება, გამოწვეული Str. pneumonia და

H. influenzae შტამებით.

- ქრონიკული ბრონქიტის გამწვავება, გამოწვეული Streptococcus

pneumonia ან H. influenzae შტამებით.

- საჭმლის მომწელებელი ტრაქტის ინფექციები, გამოწვეული

Shigella ჩხირებით.

- მიკრობიოლოგიური მეთოდით დადასტურებული ფილტვების

ანთება, გამოწვეული P. pneumoniae, S. pneumoniae და

მიკროორგანიზმებით დაინფიცირების პროფილაქტიკა სუსტი

იმუნიტეტის მქონე პაციენტებში. (მაგ., შიდსით

დაავადებულბში).

- კუჭის მოქმედების დარღვევები უფროსებში და ბავშვებში

მოგზაურობის დროს, გამოწვეული E. coli ენტერობაქტერიური

შტამებით.

გამოყენების წესი და დოზირება

6 წლამდე ასაკის ბავშვებში: არ არის რეკომენდებული

გამოყენება გადაცდნის რისკის გამო; 6 წლამდე ასაკის

ბავშვებში გამოყენება პრეპარატი სუსპენზიის ფორმით.

შარდგამომყოფი გუბის ინფექციები, საჭმლის მომწელებელი

ტრაქტის ინფექციები, გამოწვეული Shigella ჩხირებით, ასევე

ქრონიკული ბრონქიტის გამწვავება უფროსებში:

სეულებრივ რეკომენდებულია პერორალურად 960 მგ

კომბინირებული (8 ტაბლეთი ბისეპტოლი 120 ან 2 ტაბლეთი

ბისეპტოლი 480) 2 ჯერ დღეში; შარდგამომყოფი გუბის

ინფექციისას პრეპარატი მიიღება 10-14 დღის განმავლობაში,

ქრონიკული ბრონქიტის გამწვავებისას - 14 დღის

განმავლობაში, საჭმლის მომწელებელი ტრაქტის

ინფექციისას, გამოწვეული Shigella ჩხირებით - 5 დღის

განმავლობაში.

შარდგამომყოფი გუბის ინფექციები, საჭმლის მომწელებელი

ტრაქტის ინფექციები, გამოწვეული Shigella ჩხირებით, ასევე შუა

ყურის მწვავე ანთების დროს ბავშვებში:

სეულებრივ მიიღება 480 მგ წონაზე დღე-ღამეში 2 დოზად,

დაყოფილი 12 საათის განმავლობაში. დოზა არ უნდა

აღემატებოდეს უფროსების დოზირებას.

შარდგამომყოფი გუბის ინფექციებისას, ასევე შუა ყურის

მწვავე ანთებისას პრეპარატი გამოიყენება 10 დღის

განმავლობაში, ხოლო Shigella ჩხირებით დაინფიცირებისას -

5 დღის განმავლობაში.

ფილტვების ანთება, გამოწვეული Pneumocystis carinii უფროსებში

და ბავშვებში:

რეკომენდებულია დოზა პაციენტებში დადასტურებული

ინფექციით შეადგენს 90-120მგ კორტიმოქსაზოლის სხეულის

წონის კგ-ზე დღე-ღამეში, დაყოფილი ყოველ 6 საათში მისაღებ

დოზად 1-21 დღის განმავლობაში.

Pneumocystis carinii-ის ინფექციის პროფილაქტიკა:

უფროსები: 960მგ კორტიმოქსაზოლი (8 ტაბლეთი ბისეპტოლი

120 ან 2 ტაბლეთი ბისეპტოლი 480) 1-ჯერ დღე-ღამეში 7 დღის

განმავლობაში.

ბავშვები: 900მგ კორტიმოქსაზოლი სხეულის მ-ზე დღე-ღამეში

2 თანაბარ დოზად, დაყოფილი რამდენიმე მიღებად ყოველ 12

საათში კვირაში 3 დღის განმავლობაში. მაქსიმალური

საღებლამის დოზა შეადგენს 1920მგ (4 ტაბლეთი ბისეპტოლი

480).

კუჭის მოქმედების დარღვევები უფროსებში და ბავშვებში

მოგზაურობის დროს, გამოწვეული E. coli ენტერობაქტერიური

შტამებით:

რეკომენდებულია დოზა შეადგენს 960მგ (8 ტაბლეთი ბისეპტოლი

120 ან 2 ტაბლეთი ბისეპტოლი 480) ყოველ 12 საათში.

დამხმარე ნივთიერებები:

კარტოფილის სახამებელი, ტალკი, მაგნიუმის სტეარატი,

პოლივინილის სპირტი, მეთილპარაჰიდროქსიბენზოატი,

პროპილპარაჰიდროქსიბენზოატი, პროპილენგლიკოლი.

ბისეპტოლი 480

ბისეპტოლი 120

400 მგ სულფამეტოქსაზოლი და 80 მგ ტრიმეტოპრიმი.

დამხმარე ნივთიერებები:

კარტოფილის სახამებელი, ტალკი, მაგნიუმის სტეარატი,

პოლივინილის სპირტი, მეთილპარაჰიდროქსიბენზოატი,

პროპილპარაჰიდროქსიბენზოატი, პროპილენგლიკოლი.

გამოშვების ფორმა

ტაბლეტები.

ფარმაცოთერაპიული ჯგუფი: ანტიმიკრობული საშუალება

ათქ კოდი: J01EE01

ფარმაცოლოგიური თვისებები:

კომბინირებული ბაქტერიციდული პრეპარატი, რომელიც

შეიცავს სულფამეტოქსაზოლის (სულფონილამიდებს საშუალო

ხანგრძლივობის მოქმედებით) და ტრიმეტოპრიმს. ორივე

კომპონენტი მოქმედებს ერთდროულად ბიოქიმიური რეაქციის

გადაწყვეტილების რეგულირების რეგულირების რეგულირების

ბაქტერიის მრავალფეროვნების განვითარებას.

სულფამეტოქსაზოლი და ტრიმეტოპრიმი აქტიურია in vitro E. coli

შიმართ. (მათ შორის ენტერობაქტერი შტამების შიმართ).

ინდოლდადებითი შტამების Proteus spp. (მათ შორის P.vulgaris)

შიმართ, Morganella morganii, Klebsiella sp., Proteus mirabilis,

Enterobacter sp., Haemophilus influenzae, Str. pneumonia, Shigella

flexneri, Shigella sonnei.

პრეპარატის ორივე კომპონენტი სწრაფად აბსორბირდება

საჭმლის მომწელებელი ტრაქტიდან; ორივე კომპონენტი

მაქსიმალური კონცენტრაცია სისხლის შარბში მიიღწევა 1-4

საათის შემდეგ პრეპარატის პერორალური მიღებისას. ორივე

ნაერთის ეფექტური კონცენტრაცია აღინიშნება სხვადასხვა

ქსოვილში და ბიოლოგიურ სისტემაში.

თირკმლის უკმარისობისას ორივე კომპონენტის

ნახევარგამოყოფის პერიოდი ძირითადად არის 6-8 საათი.

როგორც სულფამეტოქსაზოლის, ასევე ტრიმეტოპრიმის დამწვევ

დღის რბში და ნაყოფის სისხლის მიმოქცევის სისტემაში.

გამოყენების ჩვენებები

- შარდგამომყოფი გუბის ინფექციები, გამოწვეული E. coli,

Klebsiella spp., Enterobacter spp., Morganella morganii, Proteus mirabilis