

ЭРИТРОМИЦИН, мазь глазная (ERYTHROMYCIN) — инструкция по применению

Состав

В состав средства входит активное вещество эритромицин, а также дополнительные ингредиенты: натрия дисульфит, пропилпарагидроксибензоат, метилпарагидроксибензоат, безводный ланолин, вазелин.

Форма выпуска

Глазная эритромициновая мазь может иметь оттенок от светло-желтого до буро-желтого, содержится в тубах по 10 г.

Фармакологическое действие

Эритромицин – это антибиотик, который относится к группе макролидов. Оказывает на организм пациента бактериостатическое воздействие. Препарат оказывает влияние на грамположительные бактерии (*Streptococcus pneumoniae*, *Staphylococcus* spp., *Bacillus anthracis*, *Streptococcus* spp., *Corinebacterium diphtheriae*, *Clostridium* spp.).

Также препарат действует на отдельные грамотрицательные микроорганизмы. Однако большинство грамотрицательных бактерий, а также грибы, средние и мелкие вирусы проявляют устойчивость к воздействию Эритромицина.

Больные переносят Эритромицин лучше, чем пенициллины. Поэтому средство может назначаться и в случае аллергии к пенициллинам. При лечении средством устойчивость к нему микроорганизмов развивается относительно быстро.

Показания к применению

Эритромициновая мазь применяется для лечения болезней инфекционно-воспалительного характера, которые были вызваны микроорганизмами, чувствительными к эритромицину. Применяется при терапии инфекционно-воспалительных болезней, которые были спровоцированы возбудителями, проявляющими устойчивость к тетрациклам, хлорамфениколу, пенициллину, стрептомицину.

Наружно применяется для лечения юношеских угрей.

Показано местное применение ЛС при инфекционно-воспалительных болезнях глаз.

Также Эритромициновая мазь назначается при терапии трахомы, воспалительных процессов слизистой оболочки глаз, для терапии гнойничковых болезней кожных покровов, пролежней инфицированных ран, ожогов, трофических язв.

Противопоказания

Определяются следующие противопоказания:

нарушения функции печени;

желтуха в анамнезе;

высокий уровень чувствительности к макролидам.

Побочные действия

При лечении Эритромициновой мазью могут развиваться следующие побочные эффекты:

- раздражающее воздействие, провоцирующее зуд, покраснение;
- другие аллергические проявления;
- нарушения работы пищеварительной системы: рвота, тошнота, диарея, дисбактериоз и др.;
- кандидоз;
- шум в ушах и снижение слуха;
- тахикардия.

При продолжительном лечении возможно развитие вторичной инфекции, которая была спровоцирована микроорганизмами, устойчивыми к эритромицину.

Способ применения и дозировка

Инструкция на Эритромициновую мазь предусматривает, что перед назначением препарат следует определить уровень чувствительности к мази той микрофлоры, которая и спровоцировала развитие болезни. Мазь глазная закладывается за нижнее или верхнее веко трижды в день, при этом ее количество составляет 0,2-0,3 г. Если у пациента диагностирована трахома, закладывать средство нужно 4-5 раз в день.

Инструкция по применению Эритромициновой мази свидетельствует, что продолжительность лечения зависит от степени тяжести заболевания и эффективности лечения. В большинстве случаев лечение продолжается от полутора до двух месяцев. При трахоме курс лечения увеличивается до 4 месяцев.

При кожных заболеваниях препарат нужно наносить на пораженные места 2-3 раза ежедневно. В процессе лечения ожогов ЛС используется 2-3 раза в неделю. Средство следует наносить достаточно тонким слоем, лечение может продлиться от 3-4 дней до двух недель.

Изменить длительность курса лечения или дозировку врач может в индивидуальном порядке в зависимости от диагноза и особенностей течения заболевания.

Передозировка

Нет данных о последствиях передозировки Эритромициновой мази.

Лекарственное взаимодействие

Если Эритромицин применяется одновременно с Аминофиллином, кофеином, Теофиллином, то концентрация в плазме последних увеличивается. Как следствие, повышается риск возникновения токсического воздействия.

Эритромицин способствует увеличению концентрации циклоsporина в крови, при этом возрастает вероятность нефротоксического действия.

Средства, которые блокируют канальцевую секрецию, повышают период полувыведения эритромицина.

Антибиотики эритромицинового ряда не совмещаются с Клиндамицином, Линкомицином, Хлорамфениколом. Под воздействием эритромицина уменьшается бактерицидное воздействие бета-лактамовых антибиотиков.

Одновременное лечение Эритромицином и Теофиллином повышает уровень содержания последнего.

Если проводится одновременное лечение эритромицином и средствами, метаболизм которых происходит в печени, концентрация этих средств в плазме крови может увеличиться.

Эритромицин уменьшает эффективность гормональных контрацептивов.

Одновременное использование Эритромициновой мази и абразивных веществ, которые раздражают кожные покровы или обеспечивают отшелушивание, ведет к проявлению высушивания раздражающего эффекта.

Условия продажи

Мазь отпускается без рецепта.

Условия хранения

Хранить мазь нужно при комнатной температуре, в сухом месте, беречь от доступа детей.

Срок годности

Хранить можно 3 года, после истечения периода годности использовать нельзя.

Особые указания

После применения Эритромицина перед использованием другого наружного средства от угрей должно пройти не менее одного часа.

Если угревая сыпь не уменьшается после 3-4 недель регулярного использования мази, нужно проконсультироваться со специалистом. В некоторых случаях выраженный эффект наблюдается только после 2-3 месяцев применения мази.

Если средство применяется на протяжении продолжительного времени, может развиваться суперинфекция.

Если глазная мазь применяется для профилактики у новорожденных офтальмии, ее не следует вымывать из глаза.

Для детей, у матерей которых диагностирована и выраженная гонорея, эритромицин в качестве офтальмологического препарата назначается одновременно с водным раствором пенициллина G (парентеральное применение).

Детям

Применяется для лечения детей, при этом нужно строго придерживаться назначенной дозировки и схемы лечения.

При беременности и лактации

Эритромицин способен проникать через плаценту, он также выделяется с грудным молоком. При беременности врач должен четко сопоставить уровень предполагаемой пользы и риска.

Лактацию на время лечения лучше прекратить.