

ФИЛАРМЕКС

Препаратнинг савдо номи: Филармекс

Таъсир этувчи моддалар (ХПН): неомицина сульфат + полимиксина В сульфата + дексаметазон

Дори шакли: кўз учун томчилар.

Таркиби:

5 мл препарат кўйидагиларни сақлайди:

фаол моддалар: неомицин сульфат 17500 ХБ; полимиксин В сульфат 30000 ХБ; дексаметазон 5 мг; ёрдамчи моддалар: бензалконий хлориди, тиокапсол, гипромеллоза, натрий хлориди, натрий гидроксидининг 4% ли эритмаси, хлорид кислотасининг 3,6% ли эритмаси, инъекция чучун сув.

Тавсифи: оқ ёки оч сарпик рангли суспензия.

Фармакотерапевтическіе груп: Офтальмология маҳаллий қўллаш учун микробларга қарши препаратлар

глюкокортикоидлар билан мажмуда.

АТХ коди: S01CA01

Фармакологик ҳусусиятлари

Фармакодинамикаси

Филармекс – микроблар ва ялигланишга қарши офтальмологияда маҳаллий қўллаш учун мажмувий препарат.

Неомицин – аминогликозиди антибиотик, бактерия ҳужайраси оқсилининг синтезини бузган ҳолда бактерицид таъсир кўрсатади. Кўйидагиларга нисбатан фаол: Staphylococcus aureus, Corynebacterium diphtheriae, Streptococcus viridans, Escherichia coli, Klebsiella pneumoniae, Proteus vulgaris, Aerobacter aerogenes, Haemophilus influenzae.

Полимиксин – в – циклич липопептид, таъсир механизми асосан бактерия ҳужайралари цитоплазматик мембраннынг ўтказувчанилиги блокадаси билан боғлиқ.

Кўйидагиларга нисбатан фаол: Pseudomonas aeruginosa, Aerobacter aerogenes, Escherichia coli, Klebsiella pneumoniae, Koch-Weeks bacillus.

Дексаметазон – глюкокортикоид (ГКС), ялигланишга ва аллергияга қарши ҳамда десенсибилизацион восита.

Антиэксудатив самараға эга. Дексаметазон ялигланиш жараёнларини самарали бартараф қиласди. Специфик цитоплазматик рецепторлар билан ўзаро таъсирлашада ҳамда ҳужайраядосига кира олувчи ва мРНК синтезини рағбатлантируви мажмум ҳосил қиласди. Эзоинфильтралар улкан ҳужайралардан ялигланиши медиаторларни ахвалишига тўқсийлик қиласди. Гиалуронидаза, коллагеназа ва протеазалар фаоллигини сусайтиради. Капиллярлар ўтказувчанилигини камайтиради, ҳужайра мембраннынни барқарорлаштиради.

ГКС нинг антибиотиклар билан мажмуси инфекцион жараёни ҳавфини камайтиради.

Чегарадош аҳамиятлари

1 мл ли Филармекс томчилари 6000 ХБ полимиксин В сульфат ва 3500 ХБ неомицин сульфат сақлайди. Кўйида кўрсатилган чегарадош аҳамиятлари ва in vitro спектри фаоллигига ёхуд полимиксин В ёки неомицин фаоллигига асосланади. Бу ерда кўрсатилган чегарадош аҳамиятлар кўз инфекцияларда аниқланган штаммларнинг ортирилган специфик чидамлилигига ҳамда препаратдаги полимиксин В ва неомициннинг ХБ (халқаро бирлик) даги нисбатига асосланган.

Чидамлилигин чегарадош аҳамиятлари бактериал штаммларга қарб > 5,2 дан > 40:20 гача.

Микроорганизмларнинг чидамливи Филармекс препаратига сезгирилган.

Кўйида кўрсатилган маълумот микроорганизмларнинг Филармекс кўз томчиларида полимиксин В ва/ёки неомицинга нисбатан тахмини сезгирилк эктимонини кўрсатади. Бу ерда кўзининг ташки инфекцияларда аниқланган бактериал штаммлар кўрсатилган.

Маълум турлар учун ортирилган чидамлиликтин тарқалиши географик ва вакт доирасида тафовут килиниши мумкин, шу сабабли айниқса оғир инфекцияларни даволашда чидамлилик тўғрисидаги маҳаллий маълумотни инобатта олиш лозим.

Одатда сезгирил штаммлар:

Аэроб граммусбат микроорганизмлар: Bacillus cereus, Bacillus megaterium, Bacillus pumilus, Bacillus simplex, Corynebacterium accolens, Corynebacterium bovis, Corynebacterium macginleyi, Corynebacterium propinquum, Corynebacterium pseudodiphtheriticum, Staphylococcus aureus (метициллинга сезгири), Staphylococcus capitis, Staphylococcus epidermidis (метициллинга сезгири), Staphylococcus pasteuri, Staphylococcus warneri, Staphylococcus mutans.

Аэроб грамманфий микроорганизмлар: Haemophilus influenzae, Klebsiella pneumonia, Moraxella catarrhalis, Moraxella lacunata, Pseudomonas aeruginosa.

Ортирилган чидамлилик муммом түддириши мумкин бўлган штаммлар:

Staphylococcus epidermidis (метициллинга чидамли), Staphylococcus hominis, Staphylococcus lugdunensis.

Чидамлилиги мерос ўтган организмлар:

Аэроб граммусбат микроорганизмлар: Enterococcus faecalis, Staphylococcus aureus (метициллинга чидамли), Streptococcus mitis, Streptococcus pneumoniae.

Аэроб грамманфий микроорганизмлар: Serratia species.

Анаэроб бактериалар: Propionibacterium acnes.

Фармакоинетикаси

Маҳаллий қўлланганида Филармекснинг тизимли сўрилиши кам.

Неомицин

Маҳаллий қўлланганидан кейин унинг сўрилиши тизимли самаралар чакириши учун етарли эмас. Жароҳатланган юзалар ва ялигланиш тарзи орқали сўрилиши хақида маълумотлар мавжуд. Сўрилганидан кейин неомицин буйраклар орқали фаол шаклда тез чиқарилади.

Полимиксин В сульфат

Жароҳатланмаган тери орқали сўрилмайди. Мугуз парданинг жароҳатланмаган эпителийиси унинг стромасига киришдан сақлагани билан, эпителий жароҳатланганида унга терапевтик концентрацияларда киради. Стромага яхши кириши субконъюнктивал юбориладиганда ёки мугуз ваннечаларни ишлатишда эпителий абразиясидан (кирилишдан) сўнг кининг маҳаллий қўллаш орқали аниқланган. Дори парентерал ёки маҳаллий қўлланганида полимиксиннинг аҳамиятли даражада витреал суюклика кириши аниқланмаган.

Дексаметазон

Тери ва кўзларга маҳаллий қўлланганидан кейин, унинг сўрилиши даражаси тизимли самаралар чакириши учун етарли бўлиши мумкин. Дексаметазоннинг кўз ичига киришини аҳамиятли даражаси қайд қилинган, бу эса кўзининг олдинги сегменти ялигланиш касалликлари унинг самарадолигини таъминлади. Филармекс маҳаллий қўлланганида дексаметазоннинг тизимли сўрилиши пост. 1 чорчи Филармекс 2 кун давомида ҳар бир кўзга тукласига 4 мартадан томизилганда, дексаметазоннинг кон плазмасидаги максимал концентрацияси (C_{max}) 220-888 пг/мл (таксиминан 555 ±217 пг/мл) ни ташкил қиласди. Плазма клиренси 0,111 дан 0,225 л/с/кг гача тафовут килинади, тақсимланиши хажми (V_d) эса 0,576-1,15 л/кг ни ташкил қиласди. Тизимли қон айланыш доирасига кўшилаётган дексаметазоннинг 77-84% плазма оксиллари билан боғланади. Ярим чиқарилиш даври ($T_{1/2}$) 3-4 соатни ташкил қиласди.

Кўлланилиши

Кўз ва унинг ҳосилаларининг препаратга сезиги микроорганизмлар чакирадиган юқумли-ялигланиш касалликлари:

- блефарит;

- дакриоцитит;

- иридоциклит (олдинги увеит);

- ирит;

- бактериокератит;

- кератокононктиvit;

- конъюнктиvit;

- мейбомит (ячмень, говмичча)

- эпиклеритда қўлланилади.

ъ

Травматик ва операциядан кейинги инфекцион асоратларни олдини олиш ва даволашда қўллаш.

Кўллаш усули ва дозалари

Доза касаллик оғирлиги, инфекция тури, организм ҳолати ва беморнинг ёшига қараб аниқланади.

Маҳаллий қўлланилади. Қўллашдан олдин флакон силкитилсан! Кўз томчиларни томизиздан олдин контакт линзаларини ечиш лозим, уларни яна қайтадан таъкид томизиздан кейин 15 дакика ўтгач мумкин бўлади. Ҳаста кўз/кўзларга томчиларни томизатётганда контаминацияни олдини олиш учун томизиги учи билан қовоқ, кўз атрофидаги тери ёки бошқа юзаларга тегиши мумкин эмас.

Оғир бўлмаган инфекцион жараёнларда – конъюнктивалади. Жароҳатланмаган тери орқали сўрилмайди.

Ўзига хос клиник ҳолатлардаги қўллаш усули ва дозаси

Жигар ёки буйраклар касалликлари мавжуд бермурларда ушбу дори мажмуси ўрганилмаган. Шўнга қарамасдан маҳаллий қўлланганидан дара моддаларининг тизими сўрилиши кам бўлгани учун дозани тузатишга ҳожат ўй.

Ножӯя таъсирлари

Ножӯя таъсирларининг пайдо бўлиши тез-тезлиги (Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилоти): жуда тез > 1/100 дан <1/10 гача; тез-тез эмас >1/1000 дан <1/100 гача; кам ҳолларда >1/10000 дан <1/1000, алоҳида маълумотларни инобатидан ишлайди.

Аллергик реакциялар: тез-тезлиги номаълум – ўтикори кириши кириши тизимли эритема (кумладан таъкидиганда эйтадиги чидамлилик), ортирилган тарзидан таъкидиганда эритема (кумладан таъкидиганда эйтадиги чидамлилик).

Нерв тизими томонидан: ҳар доим ҳам эмас – кўрўя нервининг шикастларни; тез - тезлиги номаълум – бosh оғрири.

Юрак-кон томир тизими томонидан: тез-тез: кўз ичи босинимин ошиши.

Сезги аъзолари томонидан: тез-тез эмас – субкапсуляр катарапта; тез-тезлиги номаълум – язвали (ярални) кератит, мугуз ва/ёки оқ парданинг юқалашлиши, кўришининг хиралашши, фотофобия, мидриаз, кўз фаолитининг бузилиши (кўриши ўтқирлигининг ва майдонининг пасайши), иккиласми кўзни инфекциялари (мугуз пардасининг замбуругули инфекциялари).

Маҳаллий реақциялар: тез-тез – кўзининг кишишиши; тез-тезлиги номаълум – қовоқ птози (ковоқларни осилиб қолиши), кўзларда оғриқ, кўзининг шишиши, кўзларда ёт модда хис қилиш, кўз гиперемияси, кўз ёши кўп миқдорда ажralishi, тери сенсебилизацияси.

Кўллаш мумкин бўлмаган ҳолатлар

препарат компонентларига нисбатан юкори сезувчанилк;

кўзининг вирус касалликлари (шу жумладан герпетик кератит [дараҳтсимон кератит], сувчек [шунингдек сувчек эмланишидан кейин]);

кўзининг микобактериал инфекциялари;

кўзининг замбуруғли инфекциялари;

кўзининг сил касалликлари;

ўтқир ўтлуви темирати (Herpes zoster);

мугуз пардадан ёт моддани олиб ташлашдан кейинги холат;

кулак пардасининг инфекцион ёки травматик жараҳатлари (перфорацияси);

неомицин таъсирларига чидамли микроорганизмлар чакирадиган кўз ва ковок шиллик пардасининг йирингли инфекцияларин, мугуз пардасининг йирингли ярисада кўллаш мумкин эмас.

Эҳтиёткарлик билан

глаукома;

катаракта;

шош болалар;

бир ёки бир неча препарат компонентларини сакловчи перорал препаратлар.

Бошқа дорилар билан ўзаро таъсирни хозирги вақтда оҳирингача ўрганилмаган.

Бошқа дорилар билан ортак ишлатилганда кўз ичига бирорини кузатиб турар.

Бошқа дорилар билан фармакотерапевтическіе груп – таъсир этувчи мадданинг тарзидан таъкидиганда кўзларга қўллаш мумкин эмас.

Бошқа дорилар билан ялигланишга сувбонъюнтивларни таъкидиганда кўзларга қўллаш мумкин эмас.

Бошқа дорилар билан ялигланишга сувбонъюнтивларни таъкидиганда кўзларга қўллаш мумкин эмас.

Бошқа дорилар билан ялигланишга сувбонъюнтивларни таъкидиганда кўзларга қўллаш мумкин эмас.

Бошқа дорилар билан ялигланишга сувбонъюнтивларни таъкидиганда кўзларга қўллаш мумкин эмас.

Бошқа дорилар билан ялигланишга сувбонъюнтивларни таъкидиганда кўзларга қўллаш мумкин эмас.

Бошқа дорилар билан ялигланишга сувбонъюнтивларни таъкидиганда кўзларга қўллаш мумкин эмас.

Бошқа дорилар билан ялигланишга сувбонъюнтивларни таъкидиганда кўзларга қўллаш мумкин эмас.

Бошқа дорилар билан ялигланишга сувбонъюн