

Состав

действующее вещество: нифуроксазид;

1 капсула содержит нифуроксазид 200 мг;

другие составляющие: сахароза, крахмал кукурузный, целлюлоза микрокристаллическая, магния стеарат;

оболочка капсулы: диоксид титана (Е 171), желатин.

Лекарственная форма

Капсулы.

Основные физико-химические свойства: желатиновые твердые капсулы белого цвета размера 0, наполненные порошком желтого цвета.

Фармакотерапевтическая группа

Противомикробные средства, применяемые для лечения кишечных инфекций. Нифуроксазид.

Код АТХ А07А Х03.

Фармакологические свойства

Фармакодинамика.

Нифуроксазид является противомикробным препаратом, производным нитрофурана. Механизм действия не полностью выяснен. Антимикробные и противопаразитарные свойства нифуроксазида возможно обусловлены наличием аминогруппы. Локальная активность и отсутствие проникновения в органы и ткани организма обуславливает уникальность нифуроксазида по сравнению с другими производными нитрофурана, поскольку отсутствует системное действие этого антидиарейного препарата. Эффективен в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий: *Streptococcus pyogenes*, *Staphylococcus aureus*, *E. coli*, *Salmonellae*, *Shigellae*.

Фармакокинетика.

Нифуроксазид после перорального применения практически не абсорбируется в желудочно-кишечном тракте и не попадает в органы и ткани, более 99% применяемого препарата остается в кишечнике. Биотрансформация

нифуроксазида происходит в кишечнике, около 20% принятого количества экскретируется в неизмененном виде. Нифуроксазид и его метаболиты выводятся с калом. Скорость выведения препарата зависит от количества принимаемого лекарственного средства и моторики желудочно-кишечного тракта. В целом вывод нифуроксазида медленный, он остается в желудочно-кишечном тракте в течение длительного времени.

В терапевтических дозах нифуроксазид практически не подавляет нормальную микрофлору кишечника, не влечет за собой появление устойчивых микробных форм, а также развитие перекрестной стойкости бактерий к другим антибактериальным препаратам. Лечебный эффект достигается с первых часов лечения.

Показания

Острая диарея инфекционной этиологии.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к нифуроксазиду, производным нитрофурана и другим компонентам препарата;
непереносимость фруктозы, синдром глюкозо-галактозной мальабсорбции или недостаточность сахаразы и изомальтазы;
беременность;
детский возраст до 6 лет (для данной лекарственной формы).

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Нифуроксазид не рекомендуется применять одновременно с сорбентами, препаратами, в состав которых входит спирт, препаратами, которые могут вызвать антабусные реакции, и с препаратами, подавляющими центральную нервную систему (ЦНС).

При приеме других лекарственных средств (в том числе безрецептурных) перед применением препарата Миррофурил следует проконсультироваться с врачом.

Особенности по применению

Лечение нифуроксазидом не исключает диетического режима и регидратации. Если диарея не прекращается после 3-х суток лечения, необходимо пересмотреть дозировку и принять решение о регидратации. При необходимости применять сопутствующую регидратационную терапию в зависимости от возраста и состояния пациента и интенсивности диареи.

В случае назначения пероральной или внутривенной регидратации необходимо соблюдать инструкции по разведению и применению предназначенных для этого растворов. Если нет необходимости такой регидратации, необходимо обеспечить компенсацию потери жидкости употреблением большого количества напитков, содержащих соль и сахар (из расчета средней суточной потребности в 2 литрах воды).

Следует учитывать рекомендации диетического режима во время диареи: избегать употребления свежих овощей и фруктов, острой пищи, замороженных продуктов и напитков. Следует отдать предпочтение рису. Решения об употреблении молочных продуктов принимают в зависимости от конкретного случая.

Если диарея сопровождается клиническими проявлениями, указывающими на агрессивные явления (ухудшение общего состояния, лихорадка, симптомы интоксикации), нифуроксазид следует назначать вместе с антибактериальными лекарственными средствами, которые применяют для лечения кишечных инфекций, поскольку препарат не всасывается в кишечник и не поступает в кишечник. . Препарат не назначать как монотерапию для лечения кишечных инфекций, осложненных септициемией.

Мирофурил содержит сахарозу, которую следует учитывать при назначении препарата больным сахарным диабетом. Не следует назначать препарат пациентам с наследственными нарушениями толерантности к сахарозе, фруктозе.

В ходе лечения употребление алкоголя строго запрещено в связи с риском развития дисульфирамообразной реакции, которая проявляется обострением диареи, рвотой, болью в животе, ощущением жара на лице и верхней части туловища, гиперемией, шумом в ушах, затруднением дыхания, тахикардией.

При появлении симптомов гиперчувствительности (одышка, сыпь, зуд) следует прекратить прием препарата.

В случае непереносимости некоторых сахаров следует проконсультироваться с врачом, прежде чем принимать данное лекарственное средство.

Следует учитывать, что капсулы Мирофурил содержат сахарозу (см. раздел «Противопоказания»).

Содержимое хлебных единиц в разовых и суточных дозах препарата:

Разовая и суточная дозы в зависимости от возраста	Количество хлебных единиц (ХО)
---	--------------------------------

Дети от 6 до 18 лет	
Разовая доза 200 мг	0,0071
Суточная доза 600–800 мг	0,0213–0,0284
Взрослые	
Разовая доза 200 мг	0,0071
Суточная дозировка 800 мг	0,0284

Применение в период беременности или кормления грудью.

В исследованиях на животных не было обнаружено тератогенного эффекта. Однако в качестве меры предосторожности принимать нифуроксазид в период беременности противопоказано. Во время лактации возможно продолжение грудного вскармливания в случае короткого курса лечения препаратом после консультации с врачом.

Способность влиять на скорость реакции при управлении автотранспортом или другими механизмами.

Препарат не влияет на способность управлять транспортными средствами или работать с другими механизмами.

Способ применения и дозы

Принимать внутрь независимо от приема пищи.

Детям от 6 до 18 лет: 200 мг 3-4 раза в день (интервал между приемами 6-8 часов).

Взрослым: 200 мг 4 раза в день (интервал между приемами 6 часов).

Продолжительность курса лечения 5-7 дней, но не более 7 дней. Если в течение первых 3 дней приема улучшения не наступило, следует обратиться к врачу. Применять препарат только согласно способу применения и в дозах, указанных в инструкции. Перед применением лечебного средства следует проконсультироваться с врачом.

Дети.

Не применять детям до 6 лет (для данной лекарственной формы).

Передозировка

Симптомы передозировки не описаны. При случайном превышении дозы рекомендуется промывание желудка и симптоматическое лечение.

Побочные эффекты

Аллергические реакции (зуд, кожная сыпь, крапивница, отек Квинке, анафилактический шок). Возникновение аллергической реакции требует отмены препарата. В дальнейшем больному необходимо избегать приема нифуроксазида и других производных нитрофурана. Со стороны кроветворной и лимфатической системы сообщалось об одном случае гранулоцитопении.

Возможно возникновение временных болей в животе, тошноты, рвоты, усиления диареи.

В случае возникновения нежелательных реакций следует прекратить применение препарата и обязательно обратиться к врачу.

Срок годности

3 года.

Условия хранения

Хранить в защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте.

Упаковка

По 5 капсул в блистере; по 2 или по 3 блистера в картонной коробке.

Производитель

АВС Фармачеутичи С.П.А.

Адрес

Виа Кантоне Моретти, 29 (Локалита Сан Бернардо) 10015 – Ивреа (ТО), Италия.