

Состав и форма выпуска

Таблетки, 30 штук в упаковке.

1 таблетка содержит пириметамина 25 мг.

Фармакологическое действие

Ингибирует дигидрофолатредуктазу, нарушает образование тетрагидрофолиевой кислоты и останавливает катализируемые процессы. Эффективен в отношении токсоплазм, лейшманий, малярийных плазмодий. Влияет на бесполое эритроцитарные, тканевые преэритроцитарные формы и повреждает гамонты всех видов плазмодия, блокирует спорогонию в организме комара и препятствует циклическому распространению малярии; устойчивость плазмодий к пириметамину развивается быстро. Действует на лейшманий в жгутиковой стадии и нарушает их развитие в теле комара.

Фармакокинетика

После приема внутрь всасывается медленно, максимальная концентрация регистрируется через 2-7 ч. Длительно циркулирует в крови (в течение 1 недели после однократного приема). Накапливается преимущественно в почках, печени, селезенке. Период полувыведения - 92 часа. Выводится почками, частично в виде метаболитов. Небольшое количество экскретируется с грудным молоком.

Показания к применению

Малярия (лечение и профилактика), токсоплазмоз.

Способ применения и дозы

Внутрь. *Профилактика малярии:* по 1 (детям от 5 до 10 лет — по 1/2) табл. 1 раз в неделю (по возвращении в район, где отсутствует опасность заражения малярией, прием в этой же дозе продолжают еще 4 нед).

Лечение малярии (принимают одновременно с сульфаленом или сульфадоксином): по 2-3 табл. и 1-1,5 г сульфаниламида (детям от 9 до 14 лет — 2 табл. пириметрина и 1 г сульфаниламида, от 4-8 лет — 1 табл. и 500 мг, соответственно) на 1 прием.

Токсоплазмоз: взрослым и детям старше 6 лет — начинают с 2 табл., затем 1 табл. в день (совместно с сульфадиазином — 150 мг/кг, но не более 4 г); детям от 2 до 6 лет — 2 мг/кг

пириметамина (максимально 50 мг), затем по 1 мг/кг (максимально 25 мг), детям более младшего возраста — по 1 мг/кг в день.

Противопоказания

Гиперчувствительность, заболевания кроветворных органов и почек, I триместр беременности, кормление грудью (на время лечения исключено), грудной возраст (до 2 месяцев).

Побочное действие

Тошнота, рвота, анорексия, спастические боли в животе, сухость в полости рта и горле, диарея, недомогание, головная боль, слабость, головокружение, бессонница, депрессия, судороги, лихорадка, тромбоцитопения, легочная эозинофилия, дерматит, сыпь, нарушения пигментации кожи; при дозе 75 мг и выше - нарушения сердечного ритма, гематурия, в более высоких дозах - циркуляторный коллапс, изъязвления в полости рта, мегалобластная анемия, лейкопения, атрофический глоссит, у новорожденных с врожденным токсоплазмозом - гиперфенилаланинемия, при длительном лечении токсоплазмоза - риск развития опухолей.

Взаимодействие

Противомаларийные средства повышают (взаимно) активность. Хинидин и варфарин увеличивают токсичность. Антифолиевые препараты и цитостатики потенцируют миелосупрессию, даунорубицин и цитозин-арабинозид - риск аплазии костного мозга. Препятствует связыванию варфарина с белками. У детей с лейкемией и поражением ЦНС сочетание с метотрексатом повышает риск возникновения судорог.

Передозировка

Симптомы: тошнота, рвота, диарея судороги.

Лечение: промывание желудка, при судорогах - внутривенное введение седуксена или барбитуратов.

Особые указания

В период лечения рекомендуется употреблять большое количество жидкости и дополнительно принимать препараты фолиевой кислоты и витамин B12.

С осторожностью назначают при почечной и печеночной недостаточности, судорожных заболеваниях и при дефиците фолиевой кислоты. Пациенты должны быть предупреждены о необходимости сообщить врачу о появлении сыпи, ангины, бледности, глоссита или пурпуры.

При использовании высоких доз обязателен еженедельный контроль функции почек и общий анализ крови. Профилактическое применение у беременных и лечение

токсоплазмоза следует проводить под прикрытием препаратов фолиевой кислоты.

При токсоплазмозе у беременных назначают в случае нарастания титра антител и угрозе потери зрения.

Условия хранения

Хранить в недоступном для детей месте.

Категория отпуска

По рецепту.