



Листок-вкладыш лекарственного средства **МЕКЛОЦИН**
суппозитории вагинальные

- Перед использованием лекарственного средства **МЕКЛОЦИН** вы должны проконсультироваться с врачом.
- Внимательно прочитайте весь листок-вкладыш перед тем, как начать прием/использование этого лекарственного средства, так как он содержит важную для Вас информацию.
- Для достижения оптимальных результатов лекарственное средство следует использовать, строго выполняя все рекомендации, изложенные в инструкции (листочке-вкладыше).
- Сохраните этот листок-вкладыш. Возможно, Вам понадобится прочесть его снова.
- Если у Вас возникли вопросы, обратитесь к врачу.
- Обратитесь к врачу, если Ваше состояние ухудшилось или улучшение не наступило после проведенного лечения.
- Это лекарственное средство прописано только Вам. Не передавайте его другим лицам. Это может нанести им вред, даже если симптомы их заболевания совпадают с Вашими.

Торговое название
МЕКЛОЦИН

Международное непатентованное название (МНН)
Metronidazole
Clotrimazole
Neomycin

Общая характеристика

Белые или белые с желтоватым оттенком суппозитории цилиндрической формы.

Состав

1 суппозиторий содержит:

активные вещества: метронидазол 500 мг, неомицина сульфат 200 мг (136 000 МЕ), клотримазол 150 мг;

вспомогательные вещества: полисорбат-80, адипиновая кислота, лаурилсульфат натрия, парафин жидкий, твердый жир.

Форма выпуска

Суппозитории вагинальные

Фармакотерапевтическая группа и код АТХ

Антисептики и противомикробные препараты для лечения гинекологических заболеваний.
Код АТХ: G01AX.

Показания к применению

- в качестве дополнения к системной терапии урогенитального трихомониаза.
- местная терапия бактериального вагиноза, кандидозного кольпита, смешанной вагинальной инфекции, вызванной чувствительной микрофлорой.

Если Вам требуется дополнительная информация о Вашем состоянии, обратитесь за советом к своему врачу.

Способ применения и дозы

Применение данного лекарственного средства возможно только после консультации с врачом!

Не прекращайте прием МЕКЛОЦИН без предварительной консультации с лечащим врачом!

Если у Вас возникли сомнения или вопросы, обратитесь к своему лечащему врачу.

Препарат применяют интравагинально по 1 суппозиторию в сутки (на ночь). Курс лечения - 10 дней.

В качестве дополнения к системной терапии урогенитального трихомониаза: по 1 суппозиторию 2 раза в сутки (утром и вечером), в течение 1-2 дней, затем по 1 суппозиторию на ночь, в течение 6-8 дней.

При терапии трихомонадного вагинита суппозитории Меклоцин необходимо сочетать с пероральными формами метронидазола или другими трихомонацидными препаратами системного действия.

Одновременно необходимо проводить лечение полового партнера трихомонацидными препаратами системного действия.

Способ применения суппозиториев

Суппозитории вводят по возможности глубоко во влагалище, в положении лежа. Суппозитории не следует резать на части, поскольку подобное изменение условий хранения препарата может привести к нарушению распределения активного вещества.

Нежелательные реакции

При появлении нежелательных реакций сообщите об этом лечащему врачу. Это касается всех возможных нежелательных реакций, в том числе не описанных в данной листовке-вкладыше.

Могут наблюдаться следующие побочные эффекты:

Редко:

- Доброкачественные пищеварительные симптомы: тошнота, металлический привкус во рту, отсутствие аппетита, эпигастральные судороги, рвота, диарея.

Очень редко:

- Кожно-слизистые признаки: аллергические реакции: крапивница, зуд; приливы; глоссит с ощущением сухости во рту.
- Неврологические симптомы: головная боль, головокружение.
- Реверсивный панкреатит.

При высокой дозировке и/или длительном лечении:

- Умеренная лейкопения, обратимая после прекращения лечения.
- Периферическая сенсорная нейропатия, которая регрессирует после прекращения лечения.
- Окрашивание мочи в красно-коричневый цвет, вследствие присутствия водорастворимого пигмента, образующегося в результате метаболизма метронидазола.

Противопоказания

Гиперчувствительность к компонентам препарата, I триместр беременности, период лактации, возраст до 18 лет.

<p style="text-align: center;">СОГЛАСОВАНО МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь</p>

Передозировка

До настоящего времени о случаях передозировки препарата не сообщалось.

Возможные *симптомы*: тошнота, рвота, боль в животе, диарея, зуд, металлический привкус во рту, атаксия, головная боль, головокружение, парестезии, судороги, лейкопения, темное окрашивание мочи (обусловлено передозировкой метронидазола).

Лечение: симптоматическая терапия, при случайном приеме внутрь - промывание желудка.

Пропуск очередного приема лекарственного средства

При пропуске очередного применения лекарственного средства – не следует применять двойную дозу, необходимо продолжить лечение препаратом в рекомендованной дозировке.

Меры предосторожности

Не принимать внутрь или иным другим, отличным от интравагинального способом. Высокие дозы и длительное системное применение метронидазола может вызвать периферическую невропатию и эпилепсию.

При применении препарата следует воздерживаться от половых контактов. Использование суппозиториев может снизить надежность механической контрацепции (презервативы, вагинальные диафрагмы) за счет взаимодействия базы суппозиториев с латексом или каучуком.

Во время лечения и в течение 24-48 ч после окончания курса лечения следует избегать приема алкоголя (возможность развития дисульфирамоподобных реакций).

Пациентки с почечной/печеночной недостаточностью:

Почечная недостаточность: период полувыведения метронидазола не меняется. Снижение дозы не требуется. Вместе с тем, в тяжелых случаях, требующих проведение гемодиализа, коррекция дозы необходима.

В случаях серьезной печеночной недостаточности клиренс метронидазола может быть нарушен. При высоких уровнях метронидазола в плазме крови может наблюдаться усиление симптомов энцефалопатии, поэтому метронидазол следует применять с осторожностью у пациенток с печеночной энцефалопатией. Суточную дозу у пациенток с печеночной энцефалопатией следует снизить до 1/3.

Меры предосторожности

Относящиеся к метронидазолу

Необходимо контролировать количество лейкоцитов у пациентов с заболеваниями крови в анамнезе, при применении высоких доз и/или длительном лечении препаратами содержащими метронидазол.

Метронидазол может иммобилизовывать трепонемы, что приводит к ложноположительному тесту Нельсона (реакции иммобилизации бледных трепонем - РИБТ или РИТ (TRI - Treponema pallidum immobilization test)).

Относящиеся к неомоцину

Продолжительность лечения должна быть ограничена из-за риска формирования устойчивых микроорганизмов и суперинфекции вызванной этими микробами.

Использование в педиатрии: не назначают препарат в возрасте до 18 лет.

Применение в гериатрической практике: у пациенток пожилого возраста с нормальной функцией почек применять с осторожностью; не требуется корректировать дозу.

Беременность и лактация

Если Вы беременны или кормите грудью, если Вы предполагаете, что беременны или не исключаете у себя вероятности наступления беременности, сообщите об этом своему лечащему врачу.

Назначение препарата противопоказано в I триместре беременности и в период лактации. Применение во II и III триместрах беременности возможно только в том случае, если потенциальная польза для матери превышает возможный риск для плода.

При необходимости назначения препарата в период лактации грудное вскармливание должно быть прекращено. Грудное вскармливание можно возобновить через 24-48 ч после окончания лечения.

Влияние на способность управлять механическими средствами передвижения и обслуживать механические устройства, находящиеся в движении

Возможное негативное влияние на способность к вождению автомашины и управлению сложными механизмами не может быть исключено. Подобные эффекты крайне редки, вследствие низкой системной биодоступности при местном назначении препарата.

Взаимодействия с другими лекарственными средствами

Если в настоящее время или в недавнем прошлом Вы принимали другие лекарственные средства, сообщите об этом врачу.

При одновременном применении метронидазол усиливает действие непрямых антикоагулянтов.

При одновременном применении с дисульфирамом могут наблюдаться нарушения со стороны ЦНС.

При одновременном применении с препаратами лития может наблюдаться повышение токсичности последних.

При одновременном применении с фенобарбиталом снижается уровень метронидазола в крови.

При одновременном применении с циметидином может повыситься уровень метронидазола в крови.

Дексаметазон в высоких дозах угнетает противогрибковое действие клотримазола.

Условия и срок хранения

В защищенном от влаги и света месте, при температуре не выше 25 °С. Не замораживать. Хранить в недоступном для детей месте!

Срок годности

2 года. Не применять после истечения срока годности, указанного на упаковке.

Условия отпуска

По рецепту

Упаковка

По 5 суппозиториев в контурной ячейковой упаковке из ПВХ/ПЭ пленки.

По 2 контурные ячейковые упаковки вместе с инструкцией по медицинскому применению в картонной пачке.

Информация о производителе

ЗАО «ИНТЕГРАФАРМ»

УНП 691778830, Республика Беларусь, 223045,

Минская область, Минский р-н, Юзуфовский с/с, 8-5, р-н а/г Юзуфово.

тел. +375 44 570 56 61

e-mail: office@integrafarm.by

