

ИНСТРУКЦИЯ

ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

Протионамид**Регистрационный номер:****Торговое наименование:** Протионамид**Международное непатентованное или группировочное наименование:** протионамид**Лекарственная форма:** таблетки, покрытые пленочной оболочкой**Состав:**Действующее вещество: Протионамид 250 мгВспомогательные вещества (ядро):

целлюлоза микрокристаллическая – 38,5 мг; крахмал картофельный – 3,0 мг; магния стеарат – 1,5 мг; лактозы моногидрат – 35,5 мг; кремния диоксид коллоидный (аэросил, марка А 300) – 3,3 мг; коллидон – 11,0 мг; натрия крахмала гликолят – 7,2 мг.

Масса таблетки без оболочки – 350 мг.

Вспомогательные вещества (оболочка):

готовая пленочная оболочка (состав пленочной оболочки: гидроксипропилметилцеллюлоза (гипромеллоза) – 66,000 %; титана диоксид – 24,070 %; глицерил каприлокапрат – 9,000 %; краситель оксид железа желтый – 0,230 %; хинолинового желтого алюминиевый лак – 0,700 %) – 10,0 мг.

Масса таблетки с оболочкой – 360 мг.

Описание: таблетки, покрытые пленочной оболочкой, желтого цвета, двояковыпуклой формы. На поперечном разрезе таблетки желтого цвета.**Фармакотерапевтическая группа:** средства, активные в отношении микобактерий; противотуберкулезные средства; производные тиокарбамида.**Код АТХ:** J04AD01**Фармакологические свойства****Фармакодинамика**

Протионамид – противотуберкулезное средство II ряда, обладает противомикробным эффектом в отношении *Mycobacterium tuberculosis* и некоторых атипичных микобактерий (*M. kansasii*, *M. leprae*, *M. bovis*, *M. malmoense*, *M. xenopi*), оказывает бактериостатическое действие, а в отношении пролиферирующих форм – главным образом бактерицидное действие.

Механизм действия

Блокирует синтез миколовых кислот, являющихся важнейшим структурным компонентом клеточной стенки микобактерий туберкулеза; обладает свойствами антагониста никотиновой кислоты.

Резистентность

Протионамид является структурным аналогом этионамида и имеет, предположительно, одинаковый с этионамидом механизм развития резистентности. На молекулярном уровне резистентность к этионамиду возникает при мутации генов микобактерий, которые кодируют этионамид активирующий фермент и/или переносящий енол-ацильные группировки компонент протеинредуктазы (InhA) синтазы II жирных кислот. При проведении монотерапии резистентность развивается быстро и через 1–3 месяца достигает 80–100%. Отмечается полная перекрестная резистентность с этионамидом. Распространенность резистентности может изменяться в зависимости от региона и с течением времени, поэтому во всех случаях для обеспечения эффективности терапии для каждого пациента необходимо проведение теста индивидуальной чувствительности возбудителя к протионамиду. Применение в комбинации с другими противотуберкулезными средствами снижает вероятность развития резистентности.

Фармакокинетика

Всасывание

После перорального приема протионамид быстро и практически полностью всасывается в желудочно-кишечном тракте (90%). После однократного приема 250 мг протионамида C_{\max} (максимальная концентрация в плазме крови) составляет $811,1 \pm 380,6$ мкг/мл и достигается в среднем за 0,75 часа. AUC_{0-t} (площадь под кривой «концентрация-время») после приема 250 мг протионамида составляет $2182,2 \pm 744,2$ мкг*ч/мл. Прием пищи не оказывает влияния на биодоступность препарата.

Распределение

Проникает в здоровые и патологически измененные ткани (легочная ткань, в т.ч. инкапсулированные каверны, серозный и гнойный плевральный выпот, мокрота, спинномозговая жидкость при менингите, проникает через плацентарный барьер). Протионамид практически не связывается с белками плазмы крови, его активный метаболит – сульфоксид протионамида – лишь в незначительной степени связывается с белками плазмы крови.

Метаболизм

Протионамид превращается в сульфоксид протионамида, обладающий антибактериальной активностью. Период полувыведения протионамида и его метаболита составляет около 2 часов.

Выведение

Протионамид и его метаболит выводятся главным образом почками, практически не удаляются при гемодиализе.

Показания к применению

Лечение всех форм туберкулеза (как легочных, так и внелегочных) в составе комбинированной терапии при резистентности возбудителя к другим противотуберкулезным препаратам (I ряда) или их непереносимости и только при доказанной чувствительности микобактерий к протионамиду.

Противопоказания

- Повышенная чувствительность к протионамиду, этионамиду или другим компонентам препарата;
- острый гастрит;
- язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки;
- эрозивно-язвенный колит;
- острый гепатит;
- цирроз печени и другие заболевания печени в фазе обострения;
- эпилепсия;
- психоз;
- хронический алкоголизм;
- беременность;
- период грудного вскармливания;
- детский возраст до 3 лет;
- непереносимость лактозы, дефицит лактазы, глюкозо-галактозная мальабсорбция.

С осторожностью

Сахарный диабет, тяжелая печеночная недостаточность, депрессия, заболевания центральной нервной системы, кровохарканье, коагулопатия.

Применение при беременности и в период грудного вскармливания

Беременность

Применение протионамида при беременности противопоказано. Протионамид проникает через плацентарный барьер. Данных по применению протионамида в период беременности недостаточно. В исследованиях на животных показано наличие эмбриотоксических эффектов при применении протионамида.

Период грудного вскармливания

Противопоказано применение протионамида в период грудного вскармливания.

Протионамид проникает в грудное молоко. На время лечения протионамидом грудное вскармливание следует прекратить.

Способ применения и дозы

Внутрь, во время еды или незадолго до сна для того, чтобы смягчить побочные эффекты препарата. Суточная доза делится на 2–3 приема в зависимости от индивидуальной переносимости; при амбулаторном лечении предпочтительным является однократный прием всей суточной дозы.

Применяют в составе комбинированной терапии совместно с другими препаратами, активными в отношении микобактерий, при доказанной чувствительности возбудителя к протионамиду. Выбор режима терапии зависит от результатов теста чувствительности конкретного клинического штамма.

Взрослые:

Протионамид применяют в дозе 15–20 мг/кг массы тела в сутки. Максимальная суточная доза не должна превышать 1000 мг.

Масса тела, кг	Суточная доза	
	Доза, мг	Количество таблеток
33-50	500	2
51-70	750	3
более 70	750-1000	3-4

Дети:

Детям старше 3-х лет препарат применяют в суточной дозе 10–20 мг/кг массы тела. Максимальная суточная доза не должна превышать 500 мг протионамида.

Пациенты с нарушениями функции почек:

У пациентов с нарушением функции почек (скорость клубочковой фильтрации менее 30 мл/мин и находящимся на гемодиализе) протионамид применяют в дозе от 250 до 500 мг в сутки в зависимости от массы тела. При наличии у пациента тяжелых нарушений функции почек необходимо проводить мониторинг концентрации протионамида в крови и, при необходимости, корректировать дозу.

Курс лечения:

Продолжительность лечения зависит от выбранного режима терапии и может составлять от 9 месяцев до 2 лет.

Побочное действие

Нарушения со стороны крови и лимфатической системы: анемия, метгемоглобинемия,

гипопротромбинемия, гипофибриногенемия, тромбоцитопения.

Нарушения со стороны эндокринной системы: гипогликемия у пациентов с сахарным диабетом, гинекомастия, дисменорея, аменорея, гипотиреоз, снижение потенции.

Нарушения со стороны нервной системы: бессонница, возбуждение, депрессия, тревожность, головокружение, сонливость, головная боль, астения, периферическая полинейропатия, неврит зрительного нерва, нарушение концентрации внимания, спутанность сознания, психоз, судороги, попытки суицида, парестезия, атаксия, слабость.

Нарушения со стороны органа зрения: нечеткость зрительного восприятия, паралич глазных мышц и аккомодации, нарушение зрения, в т.ч. диплопия.

Нарушения со стороны органа слуха и лабиринтные нарушения: снижение слуха, шум в ушах.

Нарушения со стороны сердечно-сосудистой системы: тахикардия, ортостатическая гипотензия.

Нарушения со стороны дыхательной системы, органов грудной клетки и средостения: кровохарканье.

Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта: потеря аппетита, изжога, боль в животе, чувство тяжести в желудке, диарея или запор, метеоризм, тошнота, рвота, сухость во рту или гиперсаливация, отек околоушных слюнных желез, «металлический» привкус во рту, стоматит, хейлит, глоссит.

Нарушения со стороны печени и желчевыводящих путей: нарушение функции печени, повышение активности «печеночных» трансаминаз, тяжелый гепатит с желтухой, печеночная недостаточность, желтуха.

Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей: фотодерматоз, акне, алопеция, трещины на коже.

Нарушения со стороны скелетно-мышечной и соединительной ткани: артралгия, артрит, миалгия, плечевой синдром, проявляющийся альгодистрофией, миастения.

Нарушения со стороны почек и мочевыводящих путей: уролитиаз.

Нарушения со стороны обмена веществ и питания: пеллагроподобный синдром, анорексия.

Аллергические реакции: кожная сыпь.

Передозировка

До настоящего времени случаев передозировки протионамидом не зарегистрировано. В случае передозировки возможно усиление дозозависимых побочных эффектов.

Лечение: симптоматическое. Гемодиализ не эффективен.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

При комбинированной терапии туберкулеза необходимо обращать внимание на

гепатотоксические свойства каждого препарата, включенного в терапию. Особенно это относится к комбинации протионамида с изониазидом, рифампицином и/или пиразинамидом. Увеличение гепатотоксического действия отмечено при одновременном приеме гормональных контрацептивов. При одновременном применении с изониазидом рекомендуется мониторинг на предмет развития полинейропатии.

Для уменьшения риска развития побочных эффектов препарат сочетают с применением витамина В₆.

В случае совместного применения протионамида и изониазида отмечено повышение концентрации протионамида в плазме крови. В этом случае суточную дозу протионамида необходимо уменьшить в 2 раза (максимальная суточная доза протионамида не должна превышать 500 мг).

Одновременный прием других противотуберкулезных препаратов, действующих на центральную нервную систему (ЦНС), таких как изониазид, циклосерин или теризидон, может привести к усилению побочных эффектов со стороны ЦНС. Такой же эффект может оказать одновременный прием этанола. В период лечения протионамидом нельзя употреблять этанол.

В определенных случаях при приеме протионамида необходимо снизить дозу инсулина или пероральных гипогликемических препаратов.

Вследствие конкуренции протионамид замедляет метаболизм других лекарственных препаратов, например, изониазида или барбитуратов.

Особые указания

При проведении монотерапии резистентность к протионамиду развивается быстро. Протионамид применяется в составе комбинированной терапии и только при доказанной чувствительности к нему *Mycobacterium tuberculosis*.

Перед началом лечения необходимо провести оценку функционального состояния печени, а затем необходим регулярный контроль активности «печеночных» трансаминаз, гамма-глутамилтрансферазы и щелочной фосфатазы (каждые 2–4 недели во время приема протионамида). Если активность трансаминаз превышает верхнюю границу нормы в пять раз с или без симптомов поражения печени или в три раза с желтухой и/или симптомами гепатита, то прием протионамида и других потенциально гепатотоксических препаратов должен быть приостановлен до восстановления лабораторных показателей в пределах нормы. Повышенный риск гепатотоксичности был описан у пациентов с сахарным диабетом.

Следует избегать совместного применения протионамида и алкоголя из-за опасности возникновения состояний возбуждения ЦНС (связанных с усилением токсического

эффекта алкоголя).

При комбинированном применении протионамида с изониазидом, теризидоном и циклосерином следует обратить особое внимание на возможность появления побочных симптомов со стороны психики. Для профилактики развития нейротоксических эффектов рекомендуется одновременное применение пиридоксина.

У пациентов с сахарным диабетом необходим контроль концентрации глюкозы в плазме крови не реже 1 раза в месяц.

Во время лечения протионамидом рекомендуется периодически мониторировать функцию щитовидной железы.

Т.к. протионамид может вызывать нарушение со стороны органов зрения, перед началом терапии и в процессе лечения необходим периодический осмотр офтальмолога.

При развитии тяжелой аллергической реакции применение протионамида необходимо прекратить.

Появление побочных эффектов со стороны кожи и слизистых оболочек может свидетельствовать о первых признаках пеллагроподобного синдрома. В этом случае прием препарата необходимо прекратить.

Влияние на способность управлять транспортными средствами, механизмами

Учитывая профиль побочных эффектов (головокружение, сонливость, рвота и другие) рекомендуется во время лечения воздерживаться от управления автомобилем, занятий другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

Форма выпуска

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 250 мг.

По 10 таблеток в контурную ячейковую упаковку из пленки поливинилхлоридной и фольги алюминиевой печатной лакированной.

По 50, 100 или 500 таблеток (для стационаров) помещают в банку полимерную или банку из полипропилена с крышкой из полипропилена или полиэтилена высокого давления, или банку из полиэтилентерефталата для лекарственных средств с крышкой винтовой или с контролем первого вскрытия. На банки наклеивают этикетки из бумаги этикеточной или писчей, или из полимерных материалов, самоклеящиеся.

По 5 или 10 контурных ячейковых упаковок вместе с инструкцией по применению помещают в пачку из картона для потребительской тары подгрупп хромовый или хром-эрзац или другого аналогичного качества. На пачку может наклеиваться этикетка с маркировкой из бумаги этикеточной или писчей, или из полимерных материалов, самоклеящаяся. Пачки помещают в групповую упаковку.

Банки с равным количеством инструкций по применению помещают в групповую упаковку – коробку из гофрированного картона.

Условия хранения

В защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С.

Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности

4 года.

Не принимать по истечении срока годности.

Условия отпуска

Отпускают по рецепту.

Владелец регистрационного удостоверения

Российская Федерация

АО «Фармасинтез»

Юридический адрес: 664007, Иркутская обл., г. Иркутск, ул. Красногвардейская, д. 23, офис 3

Тел.: +7 (3952) 55-03-55

Адрес электронной почты: info@pharmasyntez.com

Производитель

Российская Федерация

АО «Фармасинтез»

Адрес производственной площадки: г. Иркутск, ул. Р. Люксембург, д. 184

Организация, принимающая претензии потребителей

Российская Федерация

АО «Фармасинтез»

Адрес: 664040, г. Иркутск, ул. Р. Люксембург, д. 184

Тел.: 8-800-100-15-50

Адрес электронной почты: info@pharmasyntez.com