

глазу, отек глаза и конъюнктивы, зуд в глазу, слезотечение, выделения из глаз, образование корок на краях век, шелушение кожи век, гиперемия век;

- редко: токсические явления со стороны глаза, кератит, конъюнктивит, дефект эпителия роговицы, диплопия, гипестезия глаза, астенопия, ячмень.

Со стороны нервной системы: нечасто: головная боль; редко: головокружение.

Со стороны иммунной системы: редко: реакции гиперчувствительности.

Со стороны органа слуха: редко: боль в ухе.

Со стороны органов дыхания: редко: повышенная секреция отделяемого слизистой оболочкой околоносовых пазух, ринит.

Со стороны желудочно-кишечного тракта: часто: дисгевзия; нечасто: тошнота; редко: боль в животе, диарея.

Со стороны кожных покровов: редко: дерматит.

Отмечены редкие случаи развития генерализованной сыпи, токсического эпидермолиза, эксфолиативного дерматита, синдрома Стивенса-Джонсона и крапивницы при местном применении фторхинолонов.

Передозировка

Данные о передозировке препарата при местном применении отсутствуют.

При передозировке необходимо промыть глаза теплой водой.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Специальных исследований с использованием глазных форм ципрофлоксацина не проводилось.

Однако, необходимо учесть, что при совместном системном применении некоторых фторхинолонов (в том числе ципрофлоксацина) с:

- теофиллином возможно повышение концентрации теофиллина в плазме крови;
- варфарином возможно усиление антикоагулянтного эффекта варфарина;
- циклоспорином возможно временное повышение уровня креатинина в сыворотке крови.

Особые указания

Не вводить препарат субконъюнктивально или в переднюю камеру глаза.

У пациентов с язвой роговицы было отмечено появление белого кристаллического преципитата, который представляет собой остатки препарата. Преципитат не препятствует дальнейшему применению ципрофлоксацина и не влияет на терапевтический эффект препарата. Появление преципитата отмечается в период от 24 часов до 7 дней после начала терапии, а его рассасывание может происходить как непосредственно после образования, так и в течение 13 дней после начала терапии.

Применение препарата следует прекратить при появлении любых признаков аллергических реакций. В случае проявления реакции гиперчувствительности к ципрофлоксации может потребоваться неотложная помощь, в том числе с применением искусственной вентиляции легких.

Длительное применение препарата может привести к развитию неспецифической инфекции, в том числе грибковой.

При системном применении фторхинолонов были описаны серьезные анафилактические реакции, в редких случаях со смертельным исходом, в том числе после приема первой дозы. Некоторые из этих реакций сопровождались сердечно-сосудистым коллапсом, потерей сознания, отеком горла и лица, чувством покалывания, диспноэ, зудом и крапивницей.

При системном применении фторхинолонов (особенно у пожилых пациентов или при совместном применении с кортикоステроидами) отмечались разрывы сухожилий плечевого сустава, сухожилий суставов кистей рук, ахиллова сухожилия и других сухожилий, которые впоследствии требовали хирургического вмешательства или приводили к длительной нетрудоспособности. В ходе клинических исследований и постмаркетингового наблюдения не отмечено влияния инстилляций ципрофлоксацина на состояние скелетно-мышечной системы и соединительной ткани. При первых признаках воспаления сухожилий применение препарата следует прекратить.

При системном применении хинолонов отмечались реакции фототоксичности средней и тяжелой степени тяжести, что не было описано при местном применении ципрофлоксацина.

Препарат содержит консервант бензалкония хлорид, который может абсорбироваться контактными линзами и вызывать изменение их цвета, а также раздражение глаза. В период лечения препаратом не рекомендуется ношение контактных линз.

Применение в педиатрической популяции

Эффективность и безопасность применения ципрофлоксацина у детей в возрасте от 0 до 12 лет была подтверждена в клинических исследованиях с участием 230 детей. Не отмечено развития серьезных нежелательных явлений в этой группе пациентов.

Опыт клинического применения ципрофлоксацина у детей младше 1 года (особенно у новорожденных) ограничен. Не рекомендуется применение препарата при офтальмии новорожденных гонококковой или хламидийной этиологии.

Применение при беременности и кормления грудью

Применение препарата при беременности возможно в случае, если ожидаемый эффект превышает потенциальный риск для плода.

Не известно, выделяется ли препарат с грудным молоком. Соблюдать осторожность при применении препарата у кормящих матерей.

Влияние на способность водить и использовать машины

Пациентам, у которых после аппликации временно теряется четкость зрения, не рекомендуется водить машину или работать со сложной техникой, станками или каким-либо сложным оборудованием, требующим четкости зрения сразу после закапывания.

Форма выпуска

Во флаконах-капельницах из полиэтилена по 10 мл.

Срок годности

2 года. Не использовать после истечения срока годности, указанного на упаковке. После вскрытия содержимое флакона использовать в течение месяца.

Условия хранения

При температуре 15-30 °C, в недоступном для детей месте.

Условия отпуска из аптек

Отпускается по рецепту.

Производитель

LIQVOR®
pharmaceuticals

ЗАО «Ликвор», Армения

0089, Ереван, Кочиняна 7/9

Тел.: 37460 378800

E-mail: info@liqvor.com