

В США Левофлоксацин одобрен специалистами Комиссии по контролю пищевых продуктов и лекарственных средств США (US FDA) для применения по следующим показаниям (см. Таблицу):

Способ применения и дозы "Хайлефлокс" (Hilefloх-250/ 500/ 750)

Препарат принимают внутрь 1 или 2 раза/сут. Рекомендуется принимать сразу после еды, не разжевывая и запивая достаточным количеством воды (от 0.5 до 1 стакана). Режим дозирования определяется характером и тяжестью инфекции, а также чувствительностью предполагаемого возбудителя:

	ПОКАЗАНИЯ*	ДОЗЫ (1 раз/сут per os)	Частота	КУРС (дни)
1.	Внебольничная пневмония	500 мг	Каждые 24 ч	7-12
2.	Внебольничная пневмония***	750 мг	Каждые 24 ч	5
3.	Внутрибольничная пневмония	750 мг	Каждые 24 ч	7-14
4.	Осложненные инфекции кожи и подкожных тканей бронхита	750 мг	Каждые 24 ч	7-14
5.	Острое бактериальное осложнение хронического	500 мг	Каждые 24 ч	7
6.	Острый бактериальный синусит	500 мг	Каждые 24 ч	10-14
7.	Острый бактериальный синусит	750 мг	Каждые 24 ч	5
8.	Неосложненные инфекции кожи и подкожных тканей	500 мг	Каждые 24 ч	7-10
9.	Хронический бактериальный простатит	500 мг	Каждые 24 ч	28
10.	Осложненные инфекции мочевыводящих путей	250 мг	Каждые 24 ч	10
11.	Острый пиелонефрит	250 мг	Каждые 24 ч	10
12.	Неосложненные инфекции мочевыводящих путей	250 мг	Каждые 24 ч	5
13.	Ингаляционная сибирская язва (последствие)z	500 мг	Каждые 24 ч	60

Туберкулез **
При лечении туберкулеза, вызванного микобактериями (устойчивыми к препаратам 1 ряда), 500 мг 1 раз/сут или 500 мг 2 раза/сут. Длительность лечения подбирается индивидуально, но не более 3-х месяцев.
Септицемия / бактериемия:** назначают по 500 мг 1-2 раза/сут в течение 10-14 дней.
Инфекции брюшной полости:** назначают по 500 мг 1 раз/сут в течение 7-14 дней (в комбинации с антибактериальными препаратами, действующими на анаэробную флору).
** -последующую терапию (внутривенно или перорально) выбирает врач
***-эффективность данного альтернативного режима установлена только для пенициллин-чувствительных штаммов: Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Haemophilus parainfluenzae, Mycoplasma pneumoniae, Chlamidia pneumoniae.

ЛИТЕРАТУРА

1. Drugs 2003, 63(24):2769-2802.
2. Clinical Therapeutics 2003, 25(2):485-514.
3. Drugs 2002, 62(14):2127-2167.
4. Journal of Antimicrob Chemotherapy 1999, 43 (4): 529-39.
5. Otolaryngol Head Neck Surg 1999, 120(3):320-7.
6. Pharmacotherapy 1998, 18(6):1255-63.
7. Antimicrob Agents Chemother 2000, 44(8):2046-51.
8. Urology 2003, 62(3): 537-41.
9. Infect Dis Clin Pract 2000, 9:329-9.
10. Urology 1998, 51(4): 610-5.
11. Urology 1998, 52(1):51-5.



Хайгланс Лабораториз



Хайлефлокс-250 Хайлефлокс-500 Хайлефлокс-750

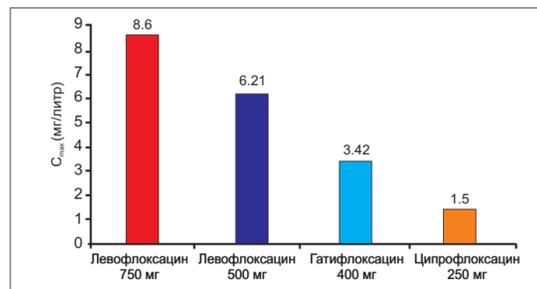
Антибиотик, которому можно доверять...

В лекарственной форме:

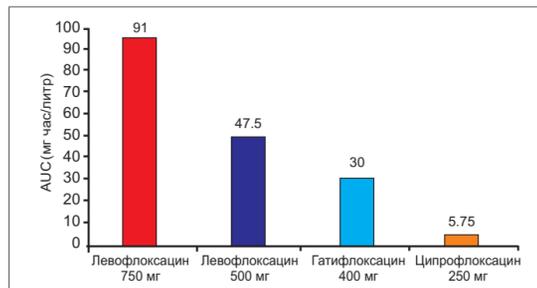
Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, содержащие левофлоксацин по 250мг, 500мг и 750мг.

Стандартная упаковка

Первичная упаковка: 5 и 10 таблеток в блистере, Вторичная упаковка: 1 блистер в картонной коробке с вкладышем.



Более высокая концентрация левофлоксацина в крови (C_{max}), учитывая значение минимальной ингибирующей концентрации (МИК), позволит получить более выраженный бактерицидный эффект.



Pharmacotherapy 22(2):175 -183, 2002.

Длительное удержание высокой (выше, чем МИК) концентрации левофлоксацина в крови позволяет получить сильный бактерицидный эффект.

Соотношение максимальной концентрации препарата в крови (C_{max}), и его минимальной ингибирующей концентрации (МИК), позволяет предсказать фармакодинамические характеристики фторхинолонов для бактериологического и клинического результата.

По всем вопросам обращаться:

Представительство в РФ, Странах СНГ и Балтии.
Офис: 123007, Москва, Хорошевское шоссе, д. 13а, кор. 3.
Тел/Факс: +7 (495) 940 33 96, 940 33 97, 940 33 98.
E-mail: rus@higlance.ru
Наш сайт: www.higlance.ru

Производитель:

HiGlance Laboratories Private Limited

E-11,12 &13, Site-B, UPSIDC, Surajpur, Greater Noida -201 306, (U.P.), INDIA.
Ph. No. : +91 120 2569742 +91 120 3233243 Tel/ Fax : +91 120 2569743

E-mail : info@higlance.com / info@higlancelabs.com website : www.higlance.com



Региональный торговый представитель

Будьте здоровы

www.higlance.com
HiGlance Laboratories
Хайгланс Лабораториз
www.higlance.ru

DMC/RUSSIA/001



Хайлефлокс-250/500/750

Антибиотик, которому можно доверять...

Левофлоксацин таб. 250мг, 500мг и 750мг



Быстрый бактерицидный эффект

в течение 1-6 ч погибает до 99% возбудителей инфекции

Безопасность применения

отсутствие гепато- или кардиотоксичности

допускается совместное применение с антидиабетическими средствами

Хорошая переносимость, минимальные побочные эффекты

Показания к применению:

- Острый бактериальный синусит
- Обострение хронического бронхита
- Внебольничная пневмония
- Осложненные инфекции мочевыводящих путей (включая пиелонефрит)
- Неосложненные инфекции мочевыводящих путей
- Простатит
- Инфекции кожных покровов и мягких тканей
- Септицемия/бактериемия (связанные с указанными выше показаниями)
- Инфекции органов брюшной полости
- Для комплексного лечения лекарственно-устойчивых форм Туберкулеза



Упаковка снабжена надписью на языке Брайля (для слепых людей).



Будьте здоровы

Фармакологические свойства и показания к применению:

Респираторные инфекции:

Клиническими исследованиями доказана эффективность левофлоксацина при лечении внебольничной пневмонии, острого синусита и обострений хронического бронхита.

Обострение хронического бронхита:

С участием 832 больных проведено многоцентровое рандомизированное двойное слепое исследование, в котором группы больных, помимо двойного плацебо, получали перорально в течение 7-10 суток: левофлоксацин однократно 1 раз в день в дозе 250 мг, 500 мг или цефуроксим ацетил в дозе 250 мг дважды в день. Клинический эффект получен, соответственно, в 70%, 70% и 61% случаев. Показано, что обе дозы левофлоксацина хорошо переносятся и дают эффект не хуже, чем цефуроксим ацетил, подавляя таких возбудителей, как *Haemophilus influenzae*, *Streptococcus pneumoniae*, *Moraxella catarrhalis*.

Острый гайморит:

В рандомизированном клиническом исследовании сравнивали пероральный прием 500 мг левофлоксацина (1 раз в сутки) и амоксициллина-клавуланата (500/125 мг) 3 раза в сутки курсами по 10-14 дней. Клинический эффект получен в 88% и 87% случаев, соответственно.

Внебольничная пневмония:

В многоцентровом двойном слепом рандомизированном исследовании с участием 528 больных тяжелой и средней тяжести формой пневмонией показано, что 5-дневный курс ежедневного однократного приема левофлоксацина в дозе 750 мг дает клинический эффект в 92,4% случаев, а 10-дневный курс при ежедневном приеме 500 мг – в 91,1% (по эффективности оба курса близки).

Внутрибольничная пневмония:

Обычно лечение таких пневмоний эмпирическое и включает применение антимикробных средств широкого спектра действия. Показано, что при этих заболеваниях левофлоксацин действует эффективно: в дозе 750 мг он способствует улучшению показателей клинической излеченности.

В рандомизированном клиническом исследовании с участием 438 больных тяжелой нозокомиальной пневмонией показано, что ежедневный прием левофлоксацина в дозе 750 мг дает такой же бактериологический эффект, как внутривенное введение имипенема-циластатина (с переходом на пероральный прием ципрофлоксацина или без него). Эрадикация возбудителей при назначении левофлоксацина достигнута в 67% случаев, имипенема-циластатина – в 61%.

По эффективности и безопасности монотерапия левофлоксацином не отличалась от показателей других режимов терапии, принятых в отношении грамположительных и грамотрицательных возбудителей, включая ряд препаратов против *Pseudomonas aeruginosa*.

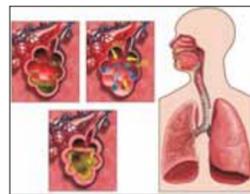
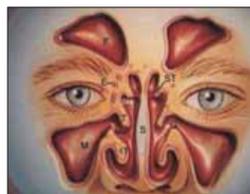
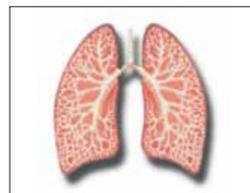
Осложненные инфекции кожи и подкожной клетчатки

В многоцентровом рандомизированном неслепом клиническом исследовании с участием 399 больных сравнивали пероральный прием 750 мг левофлоксацина (однократно в сутки) и 3,1 г тикарциллина-клавуланата (четырежды в сутки). Клинический эффект получен в 84% и 80% случаев, а бактериологический – в 84% и 71%, соответственно.

Неосложненные инфекции кожи и подкожной клетчатки

В многоцентровом рандомизированном двойном слепом клиническом исследовании с участием 469 больных сравнивали пероральный прием 500 мг левофлоксацина (однократно в сутки) и ципрофлоксацина (по 500 мг дважды в сутки). Клинический эффект получен в 98% и 94% случаев, а бактериологический – в 98% и 98%, соответственно.

Таким образом, можно сделать вывод, что для левофлоксацина характерен широкий спектр антимикробной активности, включающий грамположительные, грамотрицательные и «атипичные» возбудители. Препарат дает клинический и



бактериологический эффект при многих инфекциях, в том числе вызываемых пенициллиноустойчивыми *Streptococcus pneumoniae*. Удобный фармакокинетический профиль левофлоксацина позволяет назначать его однократно в сутки, а также переходить с внутривенного на пероральный прием. В США левофлоксацин недавно рекомендован для лечения внутрибольничной пневмонии и хронического бактериального простатита, а введение короткого курса, высоких доз при внебольничных пневмониях свидетельствуют о возрастающей роли этого препарата в лечении бактериальных инфекций.

Острый пиелонефрит

Пероральный прием левофлоксацина по 250 мг 1 раз в сутки в течение 7-10 дней дает такой же эффект, как пероральный прием ципрофлоксацина по 500 мг 2 раза в сутки в течение 10 дней.

ИНФЕКЦИИ МОЧЕПОЛОВОГО ТРАКТА

Хронический бактериальный простатит:

Подобные состояния иногда плохо поддаются лечению. Отчасти причиной этого могут быть нечувствительные возбудители этой патологии. Острый простатит вызывают, главным образом, представители семейства энтеробактерий (в частности, *Escherichia coli*), а при хроническом простатите чаще встречаются внутриклеточные возбудители, например, хламидии. Следовательно, применяемые при остром и хроническом простатите лекарственные средства должны проявлять выраженную активность против большинства возможных возбудителей: вне- и внутриклеточных. Таким спектром антимикробной активности обладает левофлоксацин.

В многоцентровом рандомизированном двойном слепом клиническом исследовании с участием 377 больных хроническим бактериальным простатитом сравнивали пероральный прием 500 мг левофлоксацина (однократно в сутки) и ципрофлоксацина (по 500 мг дважды в сутки) в течение 28 дней. Клинический эффект получен в 75% и 73% случаев соответственно, что указывает на близкую эффективность указанных режимов лечения.

Осложненные инфекции мочеполового тракта

В контролируемом неслепом клиническом исследовании с участием 461 больного сравнивали пероральный прием 250 мг левофлоксацина (однократно в сутки в течение 7-10 дней) и 400 мг ломефлоксацина (1 раз в сутки в течение 14 дней). Клинический эффект получен в 93% и 89% случаев, соответственно.

Неосложненные инфекции мочеполового тракта

Хороший эффект достигается в течение 3 дней перорального приема левофлоксацина, как при дозе 250 мг 1 раз в сутки, так и при назначении офлоксацина по 200 мг 2 раза в сутки.

При септицемии / бактериемии назначают по 500 мг 1-2 раза/сут в течение 10-14 дней.

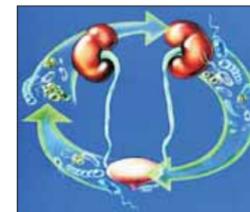
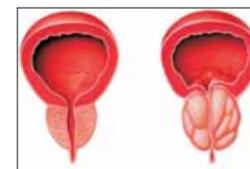
При инфекциях брюшной полости назначают по 500 мг 1 раз/сут в течение 7-14 дней (в комбинации с антибактериальными препаратами, действующими на анаэробную флору).

Туберкулез:

(при лечении туберкулеза, вызванного микобактериями, устойчивыми к препаратам I ряда) 500 мг 1 раз/сут или 500 мг 2 раза/сут. Длительность лечения подбирается индивидуально, но не более 3-х месяцев.

ЛИТЕРАТУРА:

HIROSE TAKASHI (Showa Univ., JPN) Current therapeutic research, 2003, vol. 64, no9, pp. 646-661 [16 page(s) (article)] (97 ref.); BALL Peter, American College of Chest Physicians, 2004;125:2135-2139; Senneville E, Poissy J, Legout L, Dehecq C, Loiez C, Valette M, Bertrand E, Caillaux M, Mouton Y, Migaud H, Yazdanpanah Y. 38. Can J Infect Dis. 2002 Jan;13 (1): 54-61; Mandell L, Tillotson G. 39. J Int Med Res. 1998 Dec; 26(6):281-91; Victor L. Yu, MD; Richard N. Greenberg, MD; Neringa Zadeikis, MD, MBA; Janet E. Stout, PhD; Mohammed M. Khashab, BS; William H. Olson, PhD and Alan M. Tennenberg, MD, MPH. 37. J Chemother. 2007 Dec; 19(6):688-93; Erden BF, Ulak G, Yildiz F, Utkan T, Ozdemirci S, Gacar N. Comp Immunol Microbiol Infect Dis. 2001 Oct;24(4):217-31; Isogai E, Isogai H, Hirose K, Kubota T, Kimura K, Fujii N, Hayashi S, Takeshi K, Oguma K. J Antimicrob Chemother. 2001 Aug; 48(2):253-8.



Компания **HiGlance Laboratories Pvt. Ltd.** (Индия) - один из крупных производителей и экспортеров фармацевтической продукции. В широком ассортименте компания поставляет препараты, предназначенные для лечения основных проблемных заболеваний: инфекций (включая туберкулез) и инфестаций; аллергии; заболеваний ЦНС, опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой, пищеварительной, дыхательной систем; нарушений питания, метаболических и эндокринных расстройств (включая сахарный диабет).

Система управления качеством компании **Хайгланс Лабораториз** сертифицирована по стандарту **ISO 9001-2000, GMP, WHO GMP** и производство контролируется автоматизированной системой управления BMS компании **Siemens**, что свидетельствует о высочайшем качестве продукции и услуг компании. Это позволяет экспортировать продукцию во многие страны мира.

Выпускаемая компанией **HiGlance** продукция соответствует требованиям Фармакопеи США, Европейской Фармакопеи и Британской Фармакопеи. Компания **Хайгланс** принимает участие в реализации программ Всемирной Организации Здравоохранения по борьбе с наиболее актуальными болезнями человека.