

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый заместитель Министра

Д.Л. Пиневич

« 17 » сентября 2014г.

Регистрационный № 037-0514

**МЕТОД КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ
ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С РАСПРОСТРАНЁННЫМИ
ФОРМАМИ ТУБЕРКУЛЁЗА ЛЁГКИХ, ОСЛОЖНЕННЫМИ
ВТОРИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТОМ**

Инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ:

УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»,

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ:

Н.С. Правада; к.м.н., доцент А.М. Будрицкий; д.м.н., доцент С.Б. Вольф;
к.м.н., доцент Д.С. Суханов; С.Н. Демидик

Витебск, 2014

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневиц

17.10.2014

Регистрационный № 037-0514

**МЕТОД КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ
ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ
С РАСПРОСТРАНЕННЫМИ ФОРМАМИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ,
ОСЛОЖНЕННЫМИ ВТОРИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТОМ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», УО «Гродненский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: Н.С. Правада, канд. мед. наук, доц. А.М. Будрицкий, д-р мед. наук, доц. С.Б. Вольф, канд. мед. наук, доц. Д.С. Суханов, С.Н. Демидик

Гродно 2014

Настоящая инструкция по применению (далее — инструкция) позволяет повысить клиническую эффективность терапии пациентов с распространенными формами туберкулеза легких, сократить сроки пребывания в стационаре, уменьшить побочные реакции при лечении в сравнении с применением только одних противотуберкулезных лекарственных средств, добиться значительного экономического эффекта по снижению затрат на лечение.

Инструкция предназначена для врачей-фтизиатров.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Меглумина акридонацетат в пересчете на акридонуксусную кислоту 150 мг в таблетках и 250 мг в ампулах в виде раствора.
2. Противотуберкулезные лекарственные средства, назначаемые согласно приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.08.2012 № 839.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

1. У пациентов с впервые выявленными распространенными формами инфильтративного туберкулеза легких, имеющих вторичный иммунодефицит.
2. У пациентов с впервые выявленным диссеминированным туберкулезом легких, имеющих вторичный иммунодефицит.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

1. Цирроз печени в стадии декомпенсации.
2. Детский возраст.
3. Беременность.
4. Период лактации.
5. Повышенная чувствительность к компонентам лекарственного средства.
6. Пациенты со СПИДом III–IV стадии.
7. Заболевания органов пищеварения в стадии обострения (эрозии, язвы желудка и/или двенадцатиперстной кишки, гастриты и дуодениты).
8. Пациенты с вирусным гепатитом.
9. Пациенты, получающие патогенетическую терапию другими иммуностропными лекарственными средствами.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

1-я схема. Меглумина акридонацетат назначается внутрь, один раз в день, за 30 мин до еды, не разжевывая, запивая 1/2 стакана воды, в дозе 600 мг 3 раза в неделю в течение 3 мес. от начала лечения туберкулеза.

2-я схема. При использовании меглумина акридонацетата в виде раствора 125 мг/мл лекарственное средство назначается в первые 2 недели после поступления в стационар по 2,0 мл 1 раз в день внутримышечно согласно схеме, указанной в инструкции по медицинскому применению.

Лечение проводится на фоне этиотропной терапии туберкулеза необходимыми противотуберкулезными лекарственными средствами (ПТЛС)

согласно клиническому протоколу (приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.08.2012 № 839).

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

В результате применения крайне редко возможны аллергические реакции. При их возникновении необходимо отменить лекарственное средство и назначить десенсибилизирующее лекарственное средство.

Передозировка

В настоящий момент о случаях передозировки меглумина акридонацетата не сообщалось.

Лекарственное взаимодействие

Меглумина акридонацетат совместим со всеми лекарственными средствами, применяемыми при лечении туберкулеза (в т. ч. с химиотерапевтическими лекарственными средствами и интерферонами).

Меглумина акридонацетат усиливает действие интерферонов и аналогов нуклеозидов.

При совместном применении меглумина акридонацетат уменьшает побочные эффекты химиотерапии.

Меглумина акридонацетат не оказывает влияния на способность управлять транспортными средствами.