

✓ رده بندی فارماکولوژیک : ماکرولید

✓ رده بندی درمانی : آنتی بیوتیک

✓ رده بندی مصرف در حاملگی : گروه C

△ اشکال دارویی موجود :

★ Tablets: 500 mg

⊖ **فارماکودینامیک و فارماکوکینتیک :** با مهار سنتز پروتئین در باکتری موجب اثر باکتریواستاتیکی می شود. طیف اثر آن مشابه اریترومایسین ولی ضعیف تر است. جذب خوراکی ناقص است. و با حضور غذا تغییر نمی کند. دارو در کبد متابولیزه و درصفا دفع می شود نیمه عمر ۸ - ۵/۵ ساعت دارد.

⊖ **اندیکاسیون های تجویز، راه مصرف، دوز اثر دارو :**

• **توکسوپلاسموزیس دوران حاملگی برای کاهش خطر ابتلای**

**جنین** روزانه ۳g در ۳-۴ دوز منقسم از زمان تشخیص تا زایمان

• **درمان عفونتهای ناشی از ارگانیسیم های حساس در عفونتهای**

**ENT، ریه، استخوان، پوست، دستگاه تناسلی بویژه**

**پروستات بالغین:** روزانه ۲-۳g در ۲-۳ دوز منقسم که در عفونتهای

شدید تا ۲/۵g گرم دوبار در روز نیز قابل افزایش است. کودکان با وزن ۲۰kg

و بیشتر : ۵۰mg/kg در دو یا سه دوز منقسم

○ **کنتراندیکاسیون:** حساسیت مفرط به دارو، تجویز همزمان با سیسپراید و پیموزاید

◎ **موارد احتیاط:** اختلال کارکرد کبدی، انسداد صفراوی  
⑤ **عارضه جانبی:**

GI: تهوع، استفراغ، اسهال، درد اپیگاستر

⑤ **تداخلات دارویی:** در مصرف با کاربامازپین ممکن است سطح کاربامازپین افزایش یابد. کلیندامایسین، لینکومایسین ممکن است اثر آنتاگونیستیک داشته باشد. در مصرف با سیکلوسپورین ممکن است سطح سیکلوسپورین و خطر سمیت کلیوی افزایش یابد. در مصرف با دیگوکسین ممکن است سطح دیگوکسین افزایش یابد.

□ **مسمومیت و درمان:** استفاده از دارو طی شیردهی توصیه نمی شود این دارو جزء خط اول درمان در عفونتهای کودکان محسوب نمی شود.