

Состав

1 капсула содержит: действующее вещество: нифуроксазид 200 мг, вспомогательные вещества: сахароза — 71 мг, крахмал кукурузный — 68 мг, МКЦ — 9 мг, магния стеарат — 2 м оболочка: желатин, титана диоксид, краситель железа оксид желтый.

Фармакодинамика

После перорального применения нифуроксазид практически не всасывается из пищеварительного тракта и свое антибактериальное действие оказывает исключительно в просвете кишечника. Полностью выводится через ЖКТ. Скорость элиминации зависит как от дозы препарата, так и от моторики кишечного тракта.

Фармакокинетика

Энтерофурил - противомикробное средство широкого спектра действия, производное 5-нитрофурана.

Предполагается, что антимикробная активность нифуроксазида вызвана наличием в его составе NO₂-группы, которая вызывает угнетение активности дегидрогеназы и нарушает синтез белков в патогенных бактериях.

Активен в отношении грамположительных микроорганизмов (*Streptococcus aureus*, *Staphylococcus pyogenes*, *Clostridium*), грамотрицательных энтеробактерий *E. coli*, *Salmonella spp.*, *Shigella spp.*, *Klebsiella spp.*, *Enterobacter spp.*, *Vibrio cholerae*, *Campylobacter jejuni*, *Edwardsiella*, *Citrobacter*, *Yersinia enterocolitica*.

Нифуроксазид не оказывает действия на сапрофитную флору, не нарушает равновесия нормальной кишечной флоры. При острой бактериальной диарее восстанавливает эубиоз кишечника. При инфицировании энтеротропными вирусами препятствует развитию бактериальной суперинфекции.

Показания к применению

Диарея бактериального генеза.

Противопоказания

детский возраст до 3 лет. повышенная чувствительность к производным нитрофурана или другим компонентам препарата, непереносимость фруктозы, синдром глюкозо-галактозной мальабсорбции или недостаточность сахаразы и изомальтазы.

Применение при беременности и кормлении грудью

Применение препарата Энтерофурил при беременности возможно только в случаях, когда ожидаемая польза терапии для матери превышает потенциальный риск для плода. Энтерофурил не абсорбируется из ЖКТ и не попадает в системное кровообращение, однако применение препарата в период лактации возможно только

по строгим показаниям, при этом следует решить вопрос о прекращении грудного вскармливания.

Побочные действия

Аллергические реакции тошнота, рвота (анафилактический шок, сыпь, крапивница, отек Квинке).

Взаимодействие

Информации нет.

Способ применения и дозы

Внутрь. Терапия нифуроксазидом не должна продолжаться более 7 дней.

Взрослым и детям старше 7 лет препарат назначают по 1 капсуле (200 мг) 4 раза в сутки, суточная доза — 800 мг.

Детям 3–7 лет препарат назначают 1 капсуле (200 мг) 3 раза в сутки, суточная доза — 600 мг.

Передозировка

Препарат не абсорбируется из ЖКТ и не попадает в системное кровообращение. Симптомы передозировки не известны. В случае превышения дозы рекомендуется промывание желудка и симптоматическое лечение.

Особые указания

При лечении диареи одновременно с терапией нифуроксазидом необходимо проводить регидратационную терапию (пероральную или внутривенную) в соответствии с состоянием пациента и интенсивностью диареи.

Запрещено применение алкоголя во время терапии нифуроксазидом.

До назначения суспензии грудным детям необходимо исключить у них врожденный дефицит ферментов, расщепляющих сахарозу.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

Препарат не влияет на психомоторную деятельность и способность управлять транспортом и работать с механизмами.

Условия хранения

При температуре не выше 30 °С

Срок годности

5 лет.