

**الاسم التجارى:** ليقوفلوكس فیال للتسريب الوریدی ، أقراص بكسوة غشائية .

**الاسم العلمي:** ليقوفلوكساسين.

**بيان التركيب:**

**كل 20 مل فیال يحتوى على:**

ليقوفلوكساسين 500 مجم

**السواخ:**

صوديوم كلورايد، حمض الهيدروكلوريك .

**كل قرص يحتوى على:**

ليقوفلوكساسين 250 أو 500 مجم.

**السواخ:**

ميکروكريستاللين سيلولوز، كروس كارميلاز صوديوم، كروس لينك بولي فينيل بيريليدون، هيدروكسي بروبيل ميثيل سيلولوز، ماجنسيوم ستاريت.

**الشكل الصيدلى:** فیال للتسريب الوریدی ، أقراص بكسوة غشائية .

**الصفات الدوائية:**

ليقوفلوكساسين مركب مضاد للبكتيريا ينتمى إلى مجموعة الفلوروكينولونات و يعمل عن طريق منع تركيب حمض د.ن.أ. وذلك بالتدخل فى عمل المركب الإنزيمى د.ن.أ جيراز و الإنزيم توبوايزوميراز ، و له مدى واسع حيث يشمل عدة بكتيريا إيجابية الجرام و سلبية الجرام مثل ستافيلوكوكائى، ستريپتوكوكائى و تشمل نيوموكوكائى، إنتروبكتيرياى، هيموفيليس إنفلونزا، بكتيريا سالبة الجرام غير المتخرمة و البكتيريا اللامطية.

**حركية الدواء:**

- يحدث إمتصاص سريع لليقوفلوكساسين بعد تعاطية بالفم و الإتاحة الحيوية المطلقة للدواء حوالي 100%.

- يرتبط 30-40% من ليقوفلوكساسين مع بروتينات البلازمما و يصل إلى حالة الثبات خلال 3 أيام.

- ينفذ ليقوفلوكساسين إلى أنسجة العظام و سائل النفطه و أنسجة الرئه جيدا لكن نفاديته إلى السائل المخى الشوكى ضعيفة.

- يتم إخراج ليقوفلوكساسين ببطء من المصل (نصف العمر: 6-8 ساعة).

- يتم إخراج ليقوفلوكساسين عن طريق الكلى (أكثر من 85% من الجرعة المعطاة)، فى حالة نقص وظائف الكلى يقل إخراج و تصفية الكلى و تزداد فترة نصف العمر (نصف العمر 27 ساعة عندما تكون تصفية الكرياتينين بين 20 و 40 مل/دقيقة)

- يؤثر الطعام تأثيرا طفيفا على إمتصاص ليقوفلوكساسين.

**دواعى الاستعمال :**

يستعمل ليقوفلوكس لمعالجة حالات الإصابة الناتجة عن بكتيريا حساسة لليقوفلوكساسين:-

- التهاب الجيوب الانفية الحاد.

- التفاقم الحاد للتهدب القصبة الهوائية المزمن.

- التهاب الرئة المكتسب من المجتمع .

- عدوى المسالك البولية المعقدة و تشمل التهاب الكلية و حوض الكلى.

- عدوى الجلد و الانسجة الرخوة.
- التهاب البروستاتا.
- الجرعة و التعاطي :**

- التهاب الجيوب الأنفية الحاد: 500 مجم مرة واحدة فى اليوم لمدة 10 إلى 14 يوما عن طريق الفم.
- التفاقم الحاد لالتهاب القصبة الهوائية المزمن: 250 إلى 500 مجم مرة واحدة فى اليوم لمدة 7-10 أيام عن طريق الفم.
- التهاب الرئة المكتسب من المجتمع: 500 مجم مرة أو مرتين يوميا لمدة 7-14 يوم عن طريق الفم أو الحقن الوريدي.
- عدوى المسالك البولية المعقدة و التى تشمل التهاب الكلية و حوض الكلى: 250 مجم مرة واحدة يوميا لمدة 7-10 أيام عن طريق الفم أو الحقن الوريدي. فى حالة العدوى الشديدة ينبغى زيادة الجرعة.
- عدوى الجلد و الأنസجة الرخوة: 250 مجم مرة واحدة يوميا أو 500 مجم مرة واحدة أو مررتين يوميا لمدة 7-14 يوم عن طريق الفم أو الحقن الوريدي.
- التهاب البروستاتا: 500 مجم مرة فى اليوم لمدة 28 يوم عن طريق الفم أو الحقن الوريدي.
- الجرعات اللازمة للمرضى البالغين الذين لديهم قصور فى وظائف الكلى (تصفيية الكرياتينين أقل من أو مساواها 50 مل/دقيقة) حسب حدة الاصابة يوجد ثلاث أنظمة للمعالجة:

### جدول الجرعات

### تصفيية الكرياتينين

الجرعة الاولى: 500 مجم ثم 250 مجم	الجرعة الاولى: 500 مجم ثم 250 مجم	الجرعة الاولى: 250 مجم ثم 125 مجم	إلى 20 مل/دقيقة
كل 12 ساعة	كل 24 ساعة	كل 24 ساعة	إلى 10 مل/دقيقة
الجرعة الاولى: 500 مجم ثم 250 مجم	الجرعة الاولى: 500 مجم ثم 125 مجم	الجرعة الاولى: 250 مجم ثم 125 مجم	أقل من 10 مل/دقيقة
كل 12 ساعة	كل 24 ساعة	كل 48 ساعة	(تشمل ديلزة الدم و الديلزة البريتونية المستمرة المتنقلة)
الجرعة الاولى: 500 مجم ثم 125 مجم	الجرعة الاولى: 500 مجم ثم 125 مجم	الجرعة الاولى: 250 مجم ثم 125 مجم	أقل من 10 مل/دقيقة
كل 24 ساعة	كل 24 ساعة	كل 48 ساعة	

- ليس هناك داع لزيادة الجرعة بعد عملية ديلزة الدم أو الديلزة البريتونية المستمرة في السيارة.

- ليس هناك داع لتعديل الجرعات لدى المرضى الذين يشكون من قصور في وظائف الكبد والمرضى المسنين ولكن يلزم مراقبة وظائف الكلى للمرضى المسنين وضبط الجرعات وفقاً لذلك.

- محلول ليقوفلوكس مخصص فقط للتسريب الوريدي البطئ ويعطى مرة أو مرتين في اليوم. يجب ألا تقل مدة التسريب الوريدي عن 30 دقيقة مع محلول الليقوفلوكس 250 مجم أو 60 دقيقة مع تركيز 500 مجم.

- يجب إستعمال محلول التسريب مباشرة (خلال 3 ساعات) بعد ثقب الغطاء المطاطي و ذلك تقادياً لتلوثه بالبكتيريا.

### **موانع الاستعمال :**

يمنع استعمال ليقوفلوكس :

- للمرضى الذين يشكون من فرط الحساسية لليقوفلوكس أو أي مكون آخر من مكونات الدواء.

- في مرضي الصرع أو لديهم ساق سابق إصابة في الأوتار مرتبطة بإستعمال الفلوروكينولونات.

### **الآثار الجانبية:**

الجهاز الهضمي :

غثيان، إسهال، فقد الشهية، قيء، عسر هضم، الألم في البطن، نادراً: إسهال دموي (التهاب القولون العشائى الكاذب)، نادراً جداً: نقص سكر الدم خاصة عند مرضى السكري.

الجلد و تفاعلات الحساسية:

طفح جلدي، حكة، تقلص في القصبة الهوائية، تورم الوجه واللسان والحلق أو الحنجرة، إنخفاض ضغط الدم، صدمة عوارية، حساسية ضوئية، يوجد حالات فردية : طفح فقاعي شديد، النخر البشري السمي، الحمامي المتتوعة النتحي.

الجهاز العصبي:

صداع، دوار، نعاس، أرق، إكتئاب، قلق، تفاعلات نفسية، هلوسة، تشوش حسي ( تتميل، وخر، حرقان)، نخر ، رعشة، هيجان، تشنجات، إضطرابات في حاستي البصر والسمع، إضطرابات في حاستي التذوق والشم.

الجهاز القلبي الوعائي:

زيادة سرعة ضربات القلب، إنخفاض ضغط الدم، زيادة فترة كيو-تي.

العضلات و الهيكل العظمي:

الآم المفاصل، الآم العضلات، تمزق الأوتار، وهن العضلات و الذي قد يكون له أهمية خاصة عند مرضى الوهن العضلي الوبيل (مرض عضلي تطورى مزمن)، حالات فردية (تأكل العضلات).

الكبد و الكلى :

شائع: زيادة إنزيمات الكبد. غير شائع: زيادة البيليروبين و كرياتينين البلازما، التهاب الكبد و الفشل الكلوي الحاد.

الدم: زيادة الحمضيات في الدم، قلة عدد كرات الدم البيضاء، قلة المتعادلات، قلة الصفائح، ندرة المحببات، فقر الدم الانحلالي و قلة الكريات الشاملة.

أعراض أخرى: الوهن، نمو مفرط للفطريات و تكاثر بكتيريا أخرى، التهاب الرئة التحسسي، حمى، أعراض الخارج هرمية، التهاب الاوعية و نوبات البورفيريا.  
أعراض خاصة بالحقن التسريبي الوريدي: ألم و إحمرار مكان الحقن، التهاب الاوردة.  
**التأثيرات السلبية بعد التسويق:** تفاقم مرض الوهن العضلي الوبييل.

### التفاعلات الدوائية :

- ينصح بعدم تناول المستحضرات المضادة للحموضة المحتوية على كاتيونات مزدوجة أو ثلاثة كملح الحديد و الماغنسيوم و الالومنيوم خلال الساعتين اللتين تسبقان أو تتبعان موعد إعطاء ليقوفلوكس لاحتمال أن تقلل من إمتصاصه.
- تقل الاتاحة الحيوية لليقوفلوكس عند إعطائه مع سوكرالفات، لذلك يوصى بأن يؤخذ بعد تناول الليقوفلوكس بساعتين على الأقل.
- قد يلاحظ إنخفاض ملموس في عتبة (حد) النوبات التشنجية عند إعطاء الكينولونات مع ثيوفيللين أو الفينيبوفين أو ما يشابهه من مضادات الالتهاب غير الاستيرويدية أو مع أدوية أخرى خافضة لعتبة النوبات التشنجية.
- يجب توخي الحذر عند إعطاء ليقوفلوكساسين مع الأدوية التي تؤثر على الارتجاع الانبوبى الكلوى مثل بروبانيسيد و سيميتدين بالاخص عند مرضى القصور الكلوى.
- لقد سجلت زيادة في اختبارات التجلط و/أو النزف قد تكون شديدة لدى المرضى الذين يتناولون ليقوفلوكساسين مع مضادات فيتامين ك مثل وارفارين.
- يجب عدم مزج محلول التسريب ليقوفلوكس مع الهيبارين أو المحاليل القلوية (مثل كarbonات الصوديوم) ولكن يمكن مزجه مع محليل التسريب الآتية: 0.9% صوديوم كلورايد ، 5% حقن دكستروز ، 2.5% دكستروز في محلول رينجر أو المحاليل المركبة للتغذية الوريدية (الاحمراض الامينية، الكربوهيدرات، الالكترويليات).

### الحمل والرضاعة:

يجب عدم استخدام المستحضرات المحتوية على أحد المواد المنتمية لمجموعة الكينولونات(مثل مستحضر ليقوفلوكس) للسيدات الحوامل و المرضعات إلا إذا كان ميزان المنافع للمستحضر يفوق المخاطر

### التحذيرات والاحتياطات:

- تفاقم مرض الوهن العضلي الوبييل: تحدث الفلورو-كينولونات غلق للمستقبلات العصبية العضلية ، وربما تؤدي إلى تفاقم ضعف العضلات في الأشخاص المصابين بمرض الوهن العضلي الوبييل. وقد ارتبط استخدام الفلورو-كينولون في الأشخاص الذين لديهم مرض الوهن العضلي الوبييل بحدوث تأثيرات سلبية خطيرة بعد التسويق، بما في ذلك حدوث حالات وفاة و حاجة في بعض الحالات للحصول على دعم جهاز التنفس الصناعي. تجنب الفلورو-كينولونات في المرضى الذين يعانون من تاريخ معروف من الوهن العضلي الوبييل.
- يجب استخدام ليقوفلوكس بحذر تام مع المرضى المعرضون لنوبات تشنجية.
- يلزم قطع العلاج فورا في حالة الاشتباه بـ التهاب القولون الغشائي الكاذب.
- التهاب الاوتار و إن كان نادرا مع الكينولونات قد يؤدي أحيانا إلى تمزق يشمل بالاخص وتر العرقوب وقد تحدث هذه الظاهرة غير المرغوبة خلال 48 ساعة من تناول الدواء و يمكن أن تكون على الجانبين.

- المسنون أكثر عرضه للتهاب الاوتار.
- قد يزداد خطر حدوث تمزق الاوتار عند تعاطى ليقوفلوكس مع الكورتيكوسينتريودات ، فى حال الاشتباة بالتهاب الوتر يلزم قطع العلاج فورا و تثبيت الوتر المصابة.
- يجب تعديل الجرعة فى حالة تعاطى ليقوفلوكس للمرضى المصابين بقصور كلوى.
- ينصح بتجنب التعرض دون داع لضوء الشمس القوى أو للاشعة فوق البنفسجية.
- قد يتعرض المرضى الذين يعانون من أى عيوب فى نشاط إنزيم جلوكوز 6- فوسفات ديبيدروجيناز لتفاعلات بالدم عند معالجتهم بمضادات البكتيريا الکینولونيه مثل ليقوفلوكس.
- قد يسبب ليقوفلوكس تأثيرات غير مرغوبة مثل الدوخة والدوار وإضطرابات فى البصر مما قد يسبب خطرا أثناء قيادة السيارات أو العمل على الآلات.
- إستعمال ليقوفلوكس و خاصة إذا كان لمدة طويلة قد يؤدي إلى نمو الجراثيم غير الحساسة.
- يجب عدم إستخدام المستحضرات المحتوية على أحد المواد المنتمية لمجموعة الکینولونات(مثل مستحضر ليقوفلوكس) للمرضى أقل من سن 18 سنة و كذلك للسيدات الحوامل و المرضعات إلا إذا كان ميزان المنافع للمستحضر يفوق المخاطر.

### **الجرعة الزائدة :**

**الأعراض:**

إختلاط ذهنى، دوخة، خلل في الوعي، تشنجات، تأكل الغشاء المخاطي للمعدة، زيادة فترة كيو- تى.

**العلاج:**

- يجب مراقبة رسم القلب و المباشره بمعالجة الأعراض.
- ديلزة الدم و الديلزة البريتونية المستمرة السيارة ليس لهم فاعلية في إزالة الليفوفلوكساسين من الجسم و لا يوجد ترياق معين ليفوفلوكساسين.

**الفئة العلاجية:** مضاد للبكتيريا .

**الفئة القانونية:** يصرف بتذكرة طبية.

**التخزين:** الأقراص المغلفة، محلول التقطيط الوريدي :

تحفظ في درجة حرارة لا تتعذر 30° مئوية في مكان جاف بعيدا عن الضوء.

**العبوة:** أقراص: علبة كرتون تحتوى على 10 أقراص مغلفة في شريطين AL/PVC فial التقطيط الوريدي : علبة كرتون تحتوى على فيال زجاج بنى 20 سم<sup>3</sup> و بها نشرة داخلية.

### **تحذير لاتباع الاستعمال الجيد للدواء**

**( ان هذا الدواء )**

- الدواء مستحضر يؤثر على صحتك و استهلاكه خلافا للتعليمات يعرضك للخطر .

- أتبع بدقة وصفة الطبيب و طريقة الاستعمال المنصوص عليها و تعليمات الصيدلى الذى صرفها لك .

- فالطبيب و الصيدلى هما الخبران بالدواء و بنفعه و ضرره .

- لا تقطع مدة العلاج المحددة لك من تقاء نفسك .

- لا تكرر صرف الدواء بدون وصفة طيبة .

**لا تترك الأدوية في متناول أيدي الأطفال**