

ОСНОВНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ РИФАМПИЦИНА

Взаимодействующий ЛП	Характер взаимодействия	Особенности клинического применения
Антигипертензивные ЛП		
<p>Блокаторы кальциевых каналов (БКК):</p> <ul style="list-style-type: none"> - нифедипин - амлодипин - верапамил 	<p>Рифампицин снижает сывороточные концентрации БКК за счет повышения их метаболизма в кишечной стенке</p>	<p>Мониторинг уровня АД и, при необходимости, повышение дозы БКК</p>
<p>Блокаторы бета-адренергических рецепторов (β-блокаторы):</p> <ul style="list-style-type: none"> - пропранолол - карведилол 	<p>Рифампицин снижает сывороточные концентрации β-блокаторов за счет индукции печеночных ферментов, участвующих в их метаболизме (напр., АУС карведилола снижается на 70%). Следует принимать во внимание, что эффект β-блокаторов, которые подвергаются печеночному метаболизму, при одновременном применении рифампицина будет снижаться.</p>	<p>Требуется мониторинг АД, а также симптомов печеночной дисфункции; при необходимости – коррекция дозы β-блокатора.</p> <p>β-блокаторы, которые не подвергаются метаболической трансформации и выделяются в неизменном виде с мочой (напр., атенолол), не вступают в лекарственные взаимодействия с рифампицином.</p>
<p>Ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента (АПФ):</p> <ul style="list-style-type: none"> - каптоприл - эналаприл - лизиноприл 	<p>Имеется ограниченное число сообщений о взаимодействиях</p>	<p>Мониторинг АД во время приема рифампицина и после его отмены; при необходимости – коррекция дозы ингибитора АПФ.</p>
<p>Диуретики</p> <ul style="list-style-type: none"> - тиазидные диуретики - спиронолактон - фуросемид 	<p>Лекарственные взаимодействия не описаны</p>	
Анальгетики		
<p>Парацетамол</p>	<p>Рифампицин может несколько повышать клиренс парацетамола и снижать его терапевтический эффект. Также рифампицин может потенцировать риск гепатотоксичности у пациентов, получающих парацетамол и изониазид.</p>	<p>При применении в обычных терапевтических дозировках коррекции дозы препаратов не требуется.</p>

Продолжение таблицы ОСНОВНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ РИФАМПИЦИНА

Взаимодействующий ЛП	Характер взаимодействия	Особенности клинического применения
<p>НПВП:</p> <ul style="list-style-type: none"> - диклофенак - ибупрофен - аспирин 	<p>В ограниченном количестве исследований было показано, что рифампицин может снижать сывороточные концентрации диклофенака.</p> <p>Лекарственные взаимодействия с ибупрофеном и аспирином не описаны</p>	<p>Может потребоваться увеличение дозы диклофенака.</p> <p>Ибупрофен и аспирин - более безопасный выбор у пациентов, принимающих рифампицин.</p>
<p>Опиоидные анальгетики:</p> <ul style="list-style-type: none"> - морфин - кодеин 	<p>Рифампицин снижает сывороточные концентрации опиоидов.</p>	<p>Требуется наблюдение за пациентами для адекватного контроля болевого синдрома.</p> <p>Может потребоваться увеличение дозы анальгетика с последующей переоценкой после отмены рифампицина.</p>
Трамадол	Лекарственные взаимодействия не описаны	
Противогрибковые препараты		
<ul style="list-style-type: none"> - итраконазол - кетоконазол 	<p>Рифампицин снижает сывороточные концентрации итраконазола, тем самым значительно снижая противогрибковое действие и эффективность терапии.</p> <p>При совместном применении с кетоконазолом снижаются сывороточные концентрации как противогрибкового препарата, так и рифампицина, отрицательно влияя на микробиологическую и клиническую эффективность противотуберкулезной и противогрибковой терапии.</p>	<p>Следует избегать одновременного применения.</p> <p>При необходимости следует соблюдать временной интервал между введением противогрибковых препаратов и рифампицина. Например, интервал между введением кетоконазола и рифампицина должен составлять не менее 12 часов.</p>
Контрацептивы		
<p>Оральные контрацептивы (ОК):</p> <ul style="list-style-type: none"> - этинилэстрадиол - левоноргестрел - норгестрел 	<p>Рифампицин снижает эффективность ОК за счет индукции печеночных ферментов, участвующих в их метаболизме, а также за счет угнетения кишечной микрофлоры и снижения кишечно-печеночной циркуляции препаратов.</p>	<p>Возможны «прорывные» маточные кровотечения, часто-кровянистые выделения из половых путей; неэффективность контрацепции.</p> <p>Не рекомендуется одновременный прием ОК и рифампицина.</p> <p>Более безопасная альтернатива – контрацептивы для инъекций (см. ниже)</p>
<p>Прогестоген-только-содержащие контрацептивы для инъекций:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медроксипрогестерона ацетат - норэтистерона энантат 	<p>Рифампицин снижает эффективность контрацепции за счет индукции ферментов, участвующих в метаболизме контрацептивов</p>	<p>Снижение эффективности контрацепции можно предупредить сокращением интервалов между введением контрацептивов: для медроксипрогестерона ацетат – до 8 нед., для норэтистерона энантата – до 6 нед.</p>