

ГАЛАВИТ — необходимый компонент патогенетической терапии воспалительных заболеваний любой этиологии¹

Избирательно регулирует функционально-метаболическую активность моноцитов/макрофагов для реализации трех основных функций:^{2,3,4,5,6}

ФАГОЦИТАРНАЯ

- Способствует более полной элиминации возбудителя
- Повышает эффективность этиотропной терапии

ПРОДУКЦИЯ ЦИТОКИНОВ И АКТИВНЫХ ФОРМ КИСЛОРОДА

- Снижает интенсивность и длительность воспалительной реакции и интоксикации

РЕГЕНЕРАТИВНАЯ

- Способствует физиологическому восстановлению тканей без избыточного фиброза

**ОБЛАДАЕТ
АНТИОКСИДАНТНЫМ ЭФФЕКТОМ⁷**

ЭКСПЕРТЫ
СЕМЕЙНОГО
ЗДОРОВЬЯ



ДВЕ ФОРМЫ ВЫПУСКА — ОПТИМАЛЬНЫЙ ВЫБОР В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ^{7,9}

Суппозитории для комфортной амбулаторной терапии^{7,9}



Способ применения и дозы⁷:

Ректально. Суппозиторий освобождают от контурной упаковки и затем вводят в прямую кишку. Рекомендуется предварительно освободить кишечник.

Предпочтительная форма при⁹:

- Амбулаторном лечении
- Заболеваниях легкой и средней степени тяжести
- Невозможности регулярной инъекционной терапии

Инъекции для выраженного системного эффекта^{7,9}



Способ применения и дозы⁷:

Внутримышечно. Порошок для приготовления раствора. Перед введением препарат разводят в 2-х мл воды для инъекций или 0,9% растворе натрия хлорида. Раствор, полученный при разведении, не подлежит хранению.

Предпочтительная форма при^{7,9}:

- Больших хирургических вмешательствах и в случае малоинвазивных операций
- Тяжелых случаях с выраженной интоксикацией
- Заболеваниях, препятствующих введению суппозиторияв^{*}



Ординаторская
Сэлвим

Передозировка⁷: Случаи передозировки не отмечены.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами⁷:

При одновременном применении возможно снижение курсовых доз антибиотиков.

Случаи несовместимости с другими лекарственными препаратами не отмечены.

*острый геморрой, острый проктит и парапроктит, спастический запор, опухоли и трещины прямой кишки, выпадение/ущемление геморроидального узла, кровотечение из геморроидального узла.

Источники информации:

1. Мгерян А.Н., Довлетханова Э.Р., Абакарова П.Р., Межвятинова Е.А., Назарова Н.М., Прилепская В.Н. Воспалительные заболевания органов малого таза в клинической практике: Диагностика, лечение, профилактика. *Акушерство и Гинекология* 2023 №6 (приложение). 2. Петров В. Н., Цыб А. Ф. // *Международ. мед. журн.* - 2001. - № 5. - с. 417-420. 3. Гизингер О.А. Фармакологическая коррекция локальных иммунных нарушений у больных с кандидозно-микоплазменной инфекцией урогенитального тракта. *Врач.* - 2014. - №11. - с. 60-63. 4. Нейфельд И.В., Рогожина И.Е., Семенова И.Н. Оптимизация комплексной терапии хронического рецидивирующего вульвовагинального кандидоза в амбулаторной практике. *РМЖ Акушерство и Гинекология.* - 2017. - №2. - С. 91-97. 5. Шуралина А.В., Дубинская Л.В. Иммуномодулирующая терапия в программе реабилитации пациенток с хроническим эндометритом. *Российский вестник акушера-гинеколога.* - 2006. - №1. - С. 36-38. 6. Серова О.Ф., Зароченцева Н.В., Калустина М.В. Лечение хронического эндометрита у пациенток перед проведением экстракорпорального оплодотворения. *Российский вестник акушера-гинеколога.* - 2008. - №5. - С. 80-82. 7. Инструкция по медицинскому применению препарата Галавит. 8. Усовещий И.А. Применение нового отечественного иммуномодулятора Галавита в лечении урогенитальных инфекций. *TERRA MEDICA*, 2004, № 2. 9. Филиппова О.В. Макрофаг как мишень противовоспалительной терапии. *РМЖ Клинические рекомендации и алгоритмы для практикующих врачей.* - 2024. - №5.

ООО «Сэлвим»: 123290, Россия, г. Москва, тупик Магистральный 1-й, д. 5А, ком. 91. Телефон: 8 800 707 71 81, факс: +7 495 269 0343, e-mail: info@salvim.ru

Р N000088/02, Р N000088/03

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

Г/001/2024/ГИНО



ГАЛАВИТ®

Аминодигидрофалазиндион натрия

Суппозитории ректальные 100 мг N 10

Порошок 100 мг N 5
для приготовления раствора для в/м введения