



STOSOWAŁEŚ DO NOSA MUPIROCYNĘ?  
OD DZIŚ CZAS NA MUPINĘ!



# MUPINA

20 mg/g, maść do nosa Mupirocyna

Leczenie bakteryjnych zakażeń przewodów nosowych  
wywołanych przez gronkowce, w tym **MRSA**<sup>1</sup>.



5 gramowa tuba – kuracja dla kilku osób z zachowaniem zasad higieny (aplikacja maści przy użyciu patyczka higienicznego)



Mupirocyna wapniowa – stosowanie na śluzówkę dzięki postaci wapniowej



Mupirocyna – Złoty Standard w dekolonizacji *Staphylococcus aureus* MRSA z przewodów nosowych<sup>2</sup>

> 1. r.ż.

Zalecany dla dzieci w wieku jednego roku i starszych, młodzieży i dorosłych



Mupirocyna na Liście Leków Podstawowych WHO<sup>3</sup> – potwierdzone bezpieczeństwo i skuteczność



Łatwiejsze przenikanie mupirocyny dzięki mikronizowanej postaci



**Mupina** 20 mg/g, maść do nosa. Produkt na receptę. **Substancja czynna:** mupirocyna wapniowa. **Skład:** 1 g maści do nosa zawiera 20 mg mupirocyny wapniowej. **Substancje pomocnicze:** wazelina biała, bis-diglicerolu poliacryloaldehydian-2. **Wskazania:** eliminacja nosicielstwa gronkowców, w tym metycylinoopornego szczepu *Staphylococcus aureus* (MRSA) z przewodów nosowych u dorosłych, młodzieży i dzieci od 1. roku i starszych. **Dawkowanie:** dorośli i dzieci  $\geq 1$  r.ż. do noszdry przednich 2 do 3 razy na 24 h. Podanie miejscowe, donosowe. Niewielką ilość maści (wielkość główki zapalki) umieścić na małym pałku i wprowadzić do wnętrza noszdry. Naciśnąć skrzydełka nosa z obu stron, aby rozprzecznić maść. Do nakładania maści można użyć patyczka higienicznego, szczególnie u dzieci, ciężko chorych pacjentów. Nosicielstwo bakterii w przedślonku nosa powinno ustąpić w ciągu 5-7 dni, co należy zweryfikować testami mikrobiologicznymi. **Przeciwwskazania:** Mupiny nie wolno stosować u niemowląt, aby uniknąć aspiracji do tchawicy. **Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania:** w przypadku reakcji uczuleniowej lub ciężkiego miejscowego podrażnienia, należy przerwać leczenie. Długotrwałe stosowanie produktu może prowadzić do nadmiernego rozwoju niewrażliwych drobnoustrojów. Jeśli wystąpi biegunka, skurczowe bóle brzucha, należy przerwać leczenie i wykonać badania, ze względu na możliwość wystąpienia rzekomoblastycznego zapalenia jelit. Mupina, maść do nosa nie jest odpowiednia do stosowania okulistycznego. Należy unikać kontaktu z oczami. W przypadku dostania się maści do oka należy przemyć wodą, aż do usunięcia pozostałości maści. Maści nie należy stosować jednocześnie z innymi maściami do nosa ani substancjami czynnymi, aby uniknąć rozcieńczenia maści. **Ciąża:** brak dowiadcznienia klinicznego. Należy rozważyć, czy potencjalne korzyści przeważają nad ewentualnym ryzykiem. **Karmienie piersią:** brak wystarczających danych. Należy stosować, gdy potencjalne korzyści dla matki przeważają nad ewentualnym ryzykiem dla dziecka. **Płodność:** brak danych o płodności u ludzi. Badania na szczurach nie wykazały wpływu na płodność. **Działania niepożądane:** bardzo rzadko: skórne reakcje nadwrażliwości, ogólnoustrojowe reakcje alergiczne, w tym anafilaksja, uogólniona wysypka, pokrzywka i obrzęk naczynioruchowy. Niezbyt często: reakcje ze strony błony śluzowej nosa. **Numer pozwolenia na dopuszczenie do obrotu:** MZ.25433. **Podmiot odpowiedzialny:** Infectopharm Arzneimittel und Cosilium GmbH Von-Humboldt-Strasse 1, 64646 Heppenheim, Niemcy. **Dystrybutor:** Solpharm Sp. z o.o., ul. Zakątek 1, 05-270 Marki.

1. Methicillin resistant *Staphylococcus aureus* – metycylinooporny gronkowiec złośliwy.  
2. Sakr A. et al.: „*Staphylococcus aureus* nasal decolonization strategies: a review” Expert review of anti-infective therapy, April 2019.  
3. WHO (World Health Organization), 21st Model List of Essential Medicines.