Аксетин



Полезные ссылки:

Цена в Яндексе Горздрав Столички Апрель
Госреестр Википедия Реестр ЕАЭС
РЛС VIDAL Mail.Ru Drugs.com[англ]

Форма выпуска:

Порошок для приготовления раствора для в/в и в/м введения от белого до светло-желтого цвета.

	1 фл.
цефуроксим (в форме натриевой соли)	750 мг
"-	1.5 г

Флаконы стеклянные (1) - коробки картонные.
Флаконы стеклянные (100) - коробки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- Противомикробные, противопаразитарные и противоглистные средства

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Цефалоспориновый антибиотик II поколения для парентерального применения. Действует бактерицидно - нарушает синтез клеточной стенки бактерий. Обладает широким спектром противомикробного действия.

Высокоактивен в отношении грамположительных микроорганизмов - Staphylococcus aureus, Staphylococcus epidermidis (включая штаммы, устойчивые к пенициллинам и за исключением штаммов, резистентных к метициллину), Streptococcus pyogenes (и других бета-гемолитических стрептококков), Streptococcus pneumoniae, Streptococcus группы B (Streptococcus agalactiae), Streptococcus mitis (группы viridans), Bordetella pertussis, большинства Clostridium spp.); грамотрицательных микроорганизмов - Escherichia coli, Klebsiella spp., Proteus mirabilis, Providencia spp., Proteus rettgeri, Haemophilus influenzae (включая штаммы, резистентные к ампициллину), Haemophilus parainfluenzae (включая штаммы, резистентные к ампициллину), Moraxella (Branhamella) catarrhalis, Neisseria gonorrhoeae, включая штаммы, продуцирующие и не продуцирующие пенициллиназу, Neisseria meningitidis, Salmonella spp., Bacteroides spp. (за исключением Bacteroides fragilis), Fusobacterium spp., Propionibacterium spp., Borrelia burgdorferi; грамположительных и грамотрицательных анаэробных микроорганизмов (включая Peptococcus spp. и Peptostreptococcus spp.).

К цефуроксиму *устойчивы следующие микроорганизмы:* Clostridium difficile, Pseudomonas spp., Campylobacter spp., Acinetobacter calcoaceticus, Listeria monocytogenes, устойчивые к метициллину штаммы Staphylococcus aureus, устойчивые к метициллину штаммы Staphylococcus epidermidis, Legionella spp., Streptococcus (Enterococcus) faecalis, Morganella morganii, Proteus vulgaris, Enterobacter spp., Citrobacter spp., Serratia spp., Bacteroides fragilis.

Фармакокинетика

Всасывание

После в/м введения препарата в дозе 750 мг C_{max} цефуроксима в плазме крови достигается через 15-60 мин и составляет 27 мкг/мл. После в/в введения в дозах 750 мг и 1.5 г C_{max} достигается через 15 мин и составляет соответственно 50 и 100 мкг/мл. Терапевтическая концентрация сохраняется в течение 5.3 и 8 ч соответственно.

Распределение

Связывание с белками плазмы составляет 33-50%.

Терапевтические концентрации определяются в плевральной жидкости, желчи, мокроте, миокарде, коже и мягких тканях. Концентрации цефуроксима, превышающие МПК для большинства распространенных микроорганизмов, достигаются в костной ткани, синовиальной жидкости и внутриглазной жидкости.

Проникает через плацентарный барьер, выделяется с грудным молоком.

Метаболизм

Не метаболизируется в печени.

Выведение

$T_{1/2}$ после в/м и в/в введения составляет 80 мин, у новорожденных увеличивается в 3-5 раз.

Выводится путем клубочковой фильтрации и канальцевой секреции - 85-90% в неизмененном виде в течение 8 ч; большая часть препарата выводится в течение первых 6 ч, при этом в моче создаются высокие концентрации. Через 24 ч выводится полностью (50% - путем канальцевой секреции, 50% - путем клубочковой фильтрации).

Фармакокинетика в особых клинических случаях

У новорожденных $T_{1/2}$ продолжительнее в 3-5 раз.

При менингите проникает через ГЭБ.

Показания к применению:

Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к препарату микроорганизмами:

— инфекции дыхательных путей (в т.ч. бронхит, пневмония, абсцесс легких, эмпиема плевры);

— инфекции ЛОР-органов (в т.ч. синусит, тонзиллит, фарингит);

— инфекции мочевыводящих путей (в т.ч. пиелонефрит, цистит, симптоматическая бактериурия, гонорея);

— инфекции кожи и мягких тканей (в т.ч. рожа);

— инфекции костей и суставов (в т.ч. остеомиелит, септический артрит);

— инфекции органов малого таза (в акушерстве и гинекологии);

— септицемия;

— менингит.

Профилактика инфекционных осложнений при операциях на органах грудной клетки, брюшной полости, таза, суставов (в т.ч. при операциях на легких, сердце, пищеводе, в сосудистой хирургии при высокой степени риска инфекционных осложнений, при ортопедических операциях).

Относится к болезням:

- Абсцесс
- Артрит
- Артроз
- Бронхит
- Гонорея
- Инфекции
- Инфекции мочевыводящих путей
- Менингит
- Остеомиелит
- Пиелит
- Пиелонефрит

- Плеврит
- Пневмония
- Рожа
- Синусит
- Тонзиллит
- Фарингит
- Цистит
- Эмпиема
- Эмпиема плевры

Противопоказания:

— повышенная чувствительность к цефуроксиму и другим цефалоспоринам, к пенициллинам и карбапенемам.

С *осторожностью* следует назначать препарат новорожденным детям, недоношенным детям, при хронической почечной недостаточности, кровотечениях и заболеваниях ЖКТ (в т.ч. в анамнезе, включая НЯК), ослабленным и истощенным пациентам.

Способ применения и дозы:

В/м и в/в **взрослым** препарат назначают по 750 мг 3 раза/сут; при инфекциях тяжелого течения дозу увеличивают до 1.5 г 3-4 раза/сут (при необходимости интервал между введениями может быть сокращен до 6 ч). Средняя суточная доза - 3-6 г.

Детям назначают в дозе 30-100 мг/кг/сут в 3-4 приема. Для большинства инфекций оптимальная доза составляет 60 мг/кг/сут. **Новорожденным и детям в возрасте до 3 месяцев** препарат назначают в дозе 30 мг/кг/сут в 2-3 приема.

При *гонорее* - в/м в дозе 1.5 г однократно (или в виде 2 инъекций по 750 мг с введением в разные области, например, в обе ягодичные мышцы).

При *бактериальном менингите* - в/в по 3 г каждые 8 ч; **детям младшего и старшего возраста** - 150-250 мг/кг/сут в 3-4 приема, **новорожденным** - 100 мг/кг/сут.

При *операциях на брюшной полости, органах таза и при ортопедических операциях* - в/в 1.5 г при индукции анестезии, затем дополнительно - в/м 750 мг через 8 и 16 ч после операции.

При *операциях на сердце, легких, пищеводе и сосудах* - в/в 1.5 г при индукции анестезии, затем - в/м по 750 мг 3 раза/сут в течение последующих 24-48 ч.

При *полной замене сустава* - 1.5 г порошка смешивают в сухом виде с каждым пакетом полимера метил-метакрилатного цемента перед добавлением жидкого мономера.

При *пневмонии* - в/м или в/в по 1.5 г 2-3 раза/сут в течение 48-72 ч, затем переходят на прием внутрь (используют лекарственные формы для приема внутрь) по 500 мг 2 раза/сут в течение 7-10 дней.

При *обострении хронического бронхита* назначают в/м или в/в по 750 мг 2-3 раза/сут в течение 48-72 ч, затем переходят на прием внутрь (используют лекарственные формы для приема внутрь) по 500 мг 2 раза/сут в течение 5-10 дней.

При **хронической почечной недостаточности** необходима коррекция режима дозирования. При **КК 10-20 мл/мин** назначают в/в или в/м по 750 мг 2 раза/сут, при **КК менее 10 мл/мин** - по 750 мг 1 раз/сут.

Пациентам, находящимся на **непрерывном гемодиализе с использованием артерио-венозного шунта** или на **гемофильтрации высокой скорости** в ОИТ, назначают по 750 мг 2 раза/сут; для пациентов, находящихся на **гемофильтрации низкой скорости**, назначают дозы, рекомендуемые при нарушении функции почек.

Побочное действие:

Аллергические реакции: озноб, сыпь, зуд, крапивница; редко - мультиформная эритема, бронхоспазм, синдром Стивенса-Джонсона, анафилактический шок.

Со стороны пищеварительной системы: диарея, тошнота, рвота или запор, метеоризм, спазмы и боль в животе, изъязвления слизистой оболочки полости рта, кандидоз полости рта, глоссит, псевдомембранозный энтероколит, нарушение функции печени (повышение активности печеночных ферментов в плазме - АСТ, АЛТ, ЩФ, ЛДГ; билирубина), холестаз.

Со стороны мочевыделительной системы: нарушение функции почек (снижение КК, повышение содержания креатинина и остаточного азота мочевины в крови), дизурия.

Со стороны половой системы: зуд в промежности, вагинит.

Со стороны системы кроветворения: снижение гемоглобина и гематокрита, анемия (апластическая или гемолитическая), эозинофилия, нейтропения, лейкопения, агранулоцитоз, тромбоцитопения, гипопротромбинемия, удлинение протромбинового времени.

Местные реакции: раздражение, инфильтрат и боль в месте введения, флебит.

Передозировка:

Симптомы: возбуждение ЦНС, судороги.

Лечение: назначение противосудорожных средств, обеспечение вентиляции легких и функции сердечно-сосудистой системы, контроль и поддержание жизненно важных функций организма, гемодиализ и перитонеальный диализ.

Применение при беременности и кормлении грудью:

С осторожностью следует назначать препарат при беременности и в период лактации.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном назначении внутрь "петлевых" диуретиков наблюдается замедление канальцевой секреции, снижение почечного клиренса, повышение концентрации в плазме и увеличение $T_{1/2}$ цефуроксима.

При одновременном применении с аминогликозидами и диуретиками повышается риск возникновения нефротоксических эффектов.

Препараты, снижающие кислотность желудочного сока, снижают всасывание цефуроксима и его биодоступность.

Фармацевтическое взаимодействие

Фармацевтически совместим с метронидазолом, азлоциллином, ксилитом, с водными растворами, содержащими до 1% лидокаина гидрохлорида, 0.9% раствором натрия хлорида, 5% раствором декстрозы, 0.18% раствором натрия хлорида и 4% раствором декстрозы, 5% раствором декстрозы и 0.9% раствором натрия хлорида, 5% раствором декстрозы и 0.45% раствором натрия хлорида, 5% раствором декстрозы и 0.225% раствором натрия хлорида, 10% раствором декстрозы; 10% инвертированным сахаром в воде для инъекций, раствором Рингера, раствором лактата натрия, раствором Хартмана, 0.9% раствором натрия хлорида, 5% раствором декстрозы и гидрокортизоном, гепарином (10 ед./мл и 50 ед./мл) в 0.9% растворе натрия хлорида, калия хлоридом (10 мэкв/л и 40 мэкв/л) в 0.9% растворе натрия хлорида.

Фармацевтически несовместим с аминогликозидами, раствором натрия бикарбоната 2.74%.

Особые указания и меры предосторожности:

У пациентов с указаниями в анамнезе на аллергические реакции на пенициллины возможно наличие повышенной чувствительности к цефалоспориновым антибиотикам.

В процессе лечения необходим контроль функции почек, особенно у больных, получающих препарат в высоких дозах. Лечение рекомендуется продолжать в течение 48-72 ч после исчезновения симптомов в случае инфекций, вызванных Streptococcus pyogenes, рекомендуется продолжать лечение не менее 10 дней.

Во время лечения возможна ложноположительная прямая реакция Кумбса и ложноположительная реакция мочи на глюкозу.

После разведения можно хранить при комнатной температуре в течение 7 ч, в холодильнике - в течение 48 ч. Допускается применение пожелтевшего за время хранения раствора.

В период лечения следует избегать употребления алкоголя.

У пациентов, получающих цефуроксим, при определении уровня глюкозы в крови рекомендуют использовать тесты с глюкозооксидазой или гексокиназой.

На фоне лечения менингита у детей возможно снижение слуха.

При переходе от парентерального введения к приему внутрь следует учитывать тяжесть инфекции, чувствительность микроорганизмов и общее состояние пациента. Если через 72 ч после приема цефуроксима внутрь не отмечается клинического улучшения, необходимо продолжить парентеральное введение.

При нарушениях функции почек

При **хронической почечной недостаточности** необходима коррекция режима дозирования. При **КК 10-20 мл/мин** назначают в/в или в/м по 750 мг 2 раза/сут, при **КК менее 10 мл/мин** - по 750 мг 1 раз/сут.

Пациентам, находящимся на **непрерывном гемодиализе с использованием артерио-венозного шунта** или на **гемофильтрации высокой скорости** в ОИТ, назначают по 750 мг 2 раза/сут; для пациентов, находящихся на **гемофильтрации низкой скорости**, назначают дозы, рекомендуемые при нарушении функции почек.

Применение в детском возрасте

С *осторожностью* следует назначать препарат новорожденным и недоношенным детям.

Условия хранения:

Список Б. Препарат следует хранить в сухом, защищенном от света и недоступном для детей месте при температуре не выше 25°С. Срок годности – 2 года.

Условия отпуска из аптек

Препарат отпускается по рецепту.

Источник: http://drugs.thead.ru/Aksetin