

[Азтреабол](#)



Полезные ссылки:

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#)

[Госреестр](#) [Википедия](#)

[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)^{англ}

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Моноциклический бета-лактамный антибиотик. Ядром молекулы является альфа-метил-3-амино-моно-бактаманная кислота. Подавляет синтез клеточной стенки, действует бактерицидно, устойчив к бета-лактамазам грамотрицательных бактерий. Активен в отношении грамотрицательных аэробных возбудителей (*Salmonella* spp., *Shigella* spp., *Proteus* spp., *Escherichia coli*, *Klebsiella* spp., *Neisseria gonorrhoeae*, *Neisseria meningitidis*, *Haemophilus influenzae*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Enterobacter* spp.), не действует на грамположительные микроорганизмы и анаэробы. Возможно назначение при аллергии к пенициллинам, цефалоспорином и карбапенемам. Между азтреонамом и аминогликозидами существует перекрестная резистентность. Редко вызывает дисбактериоз.

Фармакокинетика

При в/м введении абсорбция - быстрая. T_{max} - 1 ч. C_{max} - после в/в введения 0.5, 1 и 2 г - 54, 90 и 204 мкг/мл соответственно. Проходит гистогематические барьеры и хорошо проникает в ткани. $T_{1/2}$ - 1.7 ч (при нормальной функции почек), при нарушении выделительной функции и в пожилом возрасте - удлиняется. Проникает через ГЭБ при воспалении мозговых оболочек, проникает через плаценту, выделяется с грудным молоком. Незначительно метаболизируется в печени. 60-75% выводится почками в неизменном виде, 12% - с желчью. При гемодиализе концентрация в крови снижается на 30-60%.

Показания к применению:

- сепсис;
- эндокардит;
- менингит;
- перитонит;
- инфекции нижних дыхательных путей (пневмония, абсцесс легких, эмпиема плевры, бронхит);
- инфекции органов ЖКТ;
- инфекции желчевыводящих путей (холангит, холецистит, энтероколит);
- инфекции почек и мочевыводящих путей, урогенитальной сферы (пиелонефрит, уретрит, цистит, эндометрит);
- гонорея;

- инфекции костей, кожи и мягких тканей;
- локализованные паренхиматозные абсцессы;
- инфицированные ожоги и раны;
- инфекции или угроза инфекций у больных со сниженным иммунитетом;
- послеоперационные инфекции (в т.ч. профилактика).

Относится к болезням:

- [Абсцесс](#)
- [Бронхит](#)
- [Гонорея](#)
- [Инфекции](#)
- [Менингит](#)
- [Ожоги](#)
- [Перитонит](#)
- [Пиелит](#)
- [Пиелонефрит](#)
- [Плеврит](#)
- [Пневмония](#)
- [Раны](#)
- [Уретрит](#)
- [Холангит](#)
- [Холера](#)
- [Холецистит](#)
- [Цистит](#)
- [Эмпиема](#)
- [Эмпиема плевры](#)
- [Эндокардит](#)
- [Эндометриит](#)
- [Энтерит](#)

Противопоказания:

- гиперчувствительность;
- хроническая почечная недостаточность (КК менее 10 мл/мин);
- печеночная недостаточность;
- беременность;
- период лактации;
- детский возраст (до 9 мес).

С *осторожностью*: аллергические реакции на другие бета-лактамы антибиотики в анамнезе.

Способ применения и дозы:

В/м, в/в струйно и капельно.

При *пиелонефрите и инфекциях мочевыводящих путей* назначают в/м по 0.5-1 г 2-3 раза в сутки.

При *системных инфекциях среднетяжелого течения* - по 1-2 г 2-3 раза в сутки; при *системных инфекциях тяжелого течения* - по 2 г 2-4 раза в сутки. Максимальная суточная доза - 8 г.

При *лечении острой неосложненной гонореи и острого неосложненного цистита* - однократно в/м 1 г.

При *сепсисе, перитоните* вводят в/в; для струйного в/в введения препарат растворяют в 6-10 мл воды для инъекций; вводят в течение 3-5 мин; для в/в капельной инфузии 1 г препарата растворяют в 3 мл воды для инъекций и разводят в 50-100 мл 0.9% раствора натрия хлорида.

Детям в возрасте старше 9 мес назначают по 30 мг/кг 3-4 раза/сут; **детям старше 2 лет** при тяжелом течении инфекций - 50 мг/кг 3-4 раз/сут.

При хронической почечной недостаточности (КК 10-30 мл/мин) назначают половину средней разовой дозы.

Побочное действие:

Аллергические реакции: кожная сыпь, зуд кожи, мультиформная экссудативная эритема, петехии, крапивница.

Со стороны пищеварительной системы: диарея, тошнота, рвота, стоматит, изменение вкуса, кандидамикоз.

Со стороны нервной системы: судороги, диплопия, бессонница, головокружение, головные боли, спутанность сознания.

Со стороны опорно-двигательного аппарата: миалгия, артралгия.

Лабораторные показатели: эозинофилия, тромбоцитопения, увеличение протромбинового времени, анемия, нейтропения, повышение активности "печеночных" трансаминаз (АЛТ и АСТ) и ЩФ.

Местные реакции: при в/в введении - флебит, тромбфлебит, неприятные ощущения в месте в/м введения.

Прочие: набухание молочных желез, повышенное потоотделение.

Передозировка:

Симптомы: полиморфные неспецифические проявления.

Лечение: симптоматическое, гемо- или перитонеальный диализ.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказан к применению при беременности и в период лактации.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Фармацевтически несовместим с гепарином и метронидазолом. Обладает синергизмом действия с ванкомицином, клиндамицином, аминогликозидами, пенициллинами, цефалоспорины, карбапенемами, метронидазолом.

Особые указания и меры предосторожности:

При нарушениях функции почек

Противопоказан при хронической почечной недостаточности (КК менее 10 мл/мин).

При хронической почечной недостаточности (КК 10-30 мл/мин) назначают половину средней разовой дозы.

При нарушениях функции печени

Противопоказан при печеночной недостаточности.

Применение в детском возрасте

Противопоказан в детском возрасте до 9 мес.

Детям в возрасте старше 9 мес назначают по 30 мг/кг 3-4 раза/сут; **детям старше 2 лет** при тяжелом течении инфекций - 50 мг/кг 3-4 раз/сут.

Источник: <http://drugs.thead.ru/Aztreabол>