

Цефоперазон



Код АТХ:

- [J01DD12](#)

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Цефоперазон](#)

Полезные ссылки:

[Цена в Яндекс](#) [Горздрав](#) [Столички](#) [Апрель](#)
[Госреестр](#)^{МНН} [Википедия](#)^{МНН}
[РЛС](#) [VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)^{англ}

Форма выпуска:

Порошок для приготовления раствора для в/в и в/м введения белого или белого с желтоватым оттенком цвета.

	1 фл.
цефоперазон (в форме натриевой соли)	1 г

1 г - флаконы стеклянные (1) - пачки картонные.

1 г - флаконы стеклянные (5) - пачки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- [Противомикробные, противопаразитарные и противоглистные средства](#)

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Полусинтетический цефалоспориновый антибиотик III поколения только для парентерального введения. Действует бактерицидно, нарушая синтез клеточной стенки микроорганизмов. Цефоперазон активен in vitro в отношении большого числа различных клинически значимых микроорганизмов. Устойчив к действию многих β-лактамаз.

Активен в отношении грамположительных микроорганизмов: *Staphylococcus aureus* (штаммы, продуцирующие и не продуцирующие пеницилиназу), *Staphylococcus epidermidis*, *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus pyogenes* (бета-гемолитический стрептококк группы A), *Streptococcus agalactiae* (бета-гемолитический стрептококк группы B), *Streptococcus*

faecalis; грамотрицательных микроорганизмов: *Escherichia coli*, *Klebsiella* spp. (включая *Klebsiella pneumoniae*), *Enterobacter* spp., *Citrobacter* spp., *Haemophilus influenzae*, *Proteus mirabilis*, *Proteus vulgaris*, *Morganella morganii*, *Providencia* spp. (включая *Providencia rettgeri*), *Serratia* spp. (в т.ч. *Serratia marcescens*), *Salmonella* spp., *Shigella* spp., *Pseudomonas* spp. (в т.ч. *Pseudomonas aeruginosa*), некоторые штаммы *Acinetobacter* spp., *Neisseria gonorrhoeae* (штаммы, продуцирующие и не продуцирующие β-лактамазы), *Neisseria meningitidis*, *Bordetella pertussis*, *Yersinia enterocolitica*; анаэробных микроорганизмов: грамположительные кокки (включая *Peptococcus* spp., *Peptostreptococcus*

spp.), Clostridium spp., Eubacterium spp., Fusobacterium spp., Bacteroides fragilis, другие штаммы Bacteroides spp.

Фармакокинетика

Связывание с белками плазмы - 82-93%. Время достижения C_{max} после в/м введения - 1-2 ч, после в/в введения - в конце инфузии. Достигает терапевтических концентраций в таких тканях и жидкостях организма, как перитонеальная, асцитическая и спинномозговая (при менингите), моча, желчь, стенки желчного пузыря, легкие, мокрота, небные миндалины и слизистая оболочка синусов, предсердия, почки, мочеточники, предстательная железа, яички, матка, фаллопиевы трубы, кости, кровь пуповины и амниотическая жидкость. V_d - 0.14-2 л/кг. $T_{1/2}$ - 1.6-2.4 ч, независимо от способа введения 2.8-4.2 ч - при гемодиализе, 2.2 ч - у новорожденных и детей от 2 мес до 11 лет. Выводится с желчью - 70-80%, почками - 20-30% в неизменном виде.

У пациентов с нарушенной функцией печени и обструкцией желчевыводящих путей $T_{1/2}$ - 3-7 ч, выведение почками - 90% и более. Даже при тяжелых поражениях печени в желчи достигаются терапевтические концентрации, а $T_{1/2}$ удлинится только в 2-4 раза. У пациентов с почечно-печеночной недостаточностью может кумулировать.

Показания к применению:

Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к цефоперазону микроорганизмами:

- инфекции верхних и нижних дыхательных путей;
- инфекции мочевыводящих путей;
- инфекции органов брюшной полости (холангит, холецистит, перитонит);
- менингит;
- септицемия;
- инфекции костей и суставов;
- инфекции кожи и мягких тканей;
- инфекции органов малого таза (эндометриит, инфекции половых путей);
- неосложненный гонококковый уретрит.

Профилактика инфекционных осложнений при абдоминальных, гинекологических, сердечно-сосудистых и ортопедических операциях.

Относится к болезням:

- [Инфекции](#)
- [Инфекции мочевыводящих путей](#)
- [Менингит](#)
- [Перитонит](#)
- [Уретрит](#)
- [Холангит](#)
- [Холера](#)
- [Холецистит](#)
- [Эндометриит](#)

Противопоказания:

- повышенная чувствительность к цефалоспорином и другим бета-лактамам антибиотикам.

С осторожностью: почечно-печеночная недостаточность, колит в анамнезе, детский возраст до 1 года.

Способ применения и дозы:

В/м и в/в (медленно струйно или капельно). Препарат вводят глубоко в/м в большую ягодичную мышцу или в переднюю поверхность бедра. При в/в медленном струйном введении максимальная разовая доза - 2 г; продолжительность введения - не менее 3-5 мин. Продолжительность в/в капельного введения - 15-60 мин.

Дозы и длительность лечения определяются характером и тяжестью течения инфекции и устанавливаются

индивидуально.

Доза для **взрослых** - 2-4 г/сут, разделенная на 2 введения (каждые 12 ч). При *тяжелых инфекциях* доза может быть увеличена до 8 г/сут, разделенная на 2 введения (каждые 12 ч). Лечение препаратом можно начинать до получения результатов исследования чувствительности микроорганизмов.

При *неосложненном гонококковом уретрите* - однократно в/м в дозе 500 мг.

Профилактика послеоперационных осложнений - по 1 г или 2 г в/в за 30-90 мин до начала операции, с последующим повторным введением каждые 12 ч (в большинстве случаев в течение не более 24 ч). При операциях с повышенным риском инфицирования (например, операциях в колоректальной области), при операциях на открытом сердце или протезировании суставов профилактическое применение может продолжаться в течение 72 ч после завершения операции.

Может потребоваться коррекция дозы в случае выраженной обструкции желчевыводящих путей, тяжелого заболевания печени или при сопутствующем нарушении функции печени и почек. В этом случае суточная доза не должна превышать 2 г.

Поскольку цефоперазон в основном выводится с желчью, то коррекции дозы при **нарушении функции почек** при применении в рекомендуемых дозах (2-4 г/сут) не требуется. При **скорости клубочковой фильтрации менее 18 мл/мин или концентрации креатинина в сыворотке крови превышает 3.5 мг/дл**, суточная доза не должна превышать 4 г. При **гемодиализе** препарат следует вводить после окончания сеанса диализа.

Рекомендуется проводить контроль концентрации цефоперазона в сыворотке крови (при условии, что суточная доза превышает 2 г) при **сочетанном нарушении функции печени и почек** и при необходимости корректировать дозу.

Доза для **детей** - 50-200 мг/кг/сут, разделенная на равные части, вводимые каждые 8-12 ч. Максимальная доза - 12 г/сут. При в/в медленном струйном введении максимальная разовая доза - 50 мг/кг; продолжительность введения - не менее 3-5 мин. **Новорожденные (в возрасте менее 8 дней)** - 50-200 мг/кг/сут равными частями каждые 12 ч.

При *лечении инфекций, вызванных Streptococcus pyogenes*, у **взрослых и детей** продолжительность терапии должна составлять не менее 10 дней.

Приготовление растворов

В/м введение

Для приготовления растворов используют стерильную воду для инъекций. Если необходимо приготовить раствор концентрацией 250 мг/мл и более, в качестве растворителя рекомендуется использовать раствор лидокаина, который готовят разведением 2%-го раствора лидокаина в стерильной воде для инъекций (примерная концентрация лидокаина гидрохлорида в полученном растворе - 0.5%).

Рекомендуется разводить препарат в два этапа:

- 1) сначала добавляют необходимое количество стерильной воды для инъекций и встряхивают до полного растворения порошка;
- 2) затем добавляют необходимое количество 2% раствора лидокаина и перемешивают.

Конечная концентрация цефоперазона	1 этап Объем стерильной воды для инъекций	2 этап Объем 2% раствора лидокаина	Вводимый объем*
250 мг/мл	2.6 мл	0.9 мл	4 мл
333 мг/мл	1.8 мл	0.6 мл	3 мл

* Избыточный объем позволяет полностью наполнить шприц указанного объема.

В/в введение

Содержимое флакона сначала растворяют в одном из следующих совместимых растворов для в/в введения (из расчета минимум 2.8 мл на 1 г цефоперазона): 5% раствор декстрозы для инъекций; 10% раствор декстрозы для инъекций, 5% раствор декстрозы в 0.9% растворе натрия хлорида для инъекций, 0.9% раствор натрия хлорида для инъекций, 5% раствор декстрозы в 0.2% растворе натрия хлорида для инъекций, стерильная вода для инъекций. Для облегчения растворения рекомендуется использовать 5 мл растворителя на 1 г цефоперазона.

Затем полученный, раствор дополнительно разводят в одном из вышеперечисленных растворителей.

В/в капельное введение

Содержимое флакона растворяют в 20-100 мл совместимого раствора для в/в введения, указанного, выше. При применении в качестве растворителя стерильной воды для инъекций, ее объем не должен превышать 20 мл. Инфузию проводят в течение от 15 мин до 1 ч.

В/в струйное медленное введение

Максимальная доза цефоперазона не должна превышать 2 г на одно введение у взрослых и 50мг/кг массы тела у детей. Препарат растворяют в соответствующем растворителе (конечная концентрация 100 мг/мл) и вводят в течение 3-5 минут.

Побочное действие:

Аллергические реакции: зуд кожи, макулопапулезная сыпь, крапивница, эозинофилия, лекарственная лихорадка, синдром Стивенса-Джонсона, анафилактоидные реакции (включая шок). Риск развития аллергических реакций повышен у пациентов со склонностью к аллергическим реакциям (особенно на пенициллин) в анамнезе.

Со стороны органов кроветворения: обратимая нейтропения (при длительном лечении), ложноположительная прямая проба Кумбса,, снижение гемоглобина или гематокрита, эозинофилия и гипопротромбинемия, кровотечения.

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, диарея, реходящее повышение активности АСТ, АЛТ и ЩФ, псевдомембранозный колит.

Местные реакции: флебит (при в/в введении), болезненность в месте инъекции (при в/м введении).

Передозировка:

Симптомы: неврологические нарушения; включая судороги.

Лечение: симптоматическая терапия. Гемодиализ эффективен.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Цефоперазон может применяться в период беременности в том случае, если предполагаемая польза для матери превосходит потенциальный риск для плода. При необходимости применения цефоперазона в период лактации следует прекратить грудное вскармливание.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Фармацевтически несовместим с аминогликозидами (при необходимости проведения комбинированной терапии цефоперазоном и аминогликозидом назначают в виде последовательного дробного в/в введения лекарственных средств с использованием 2 отдельных катетеров).

Несовместим с этанолом, возможно развитие дисульфирамоподобных реакций в виде гиперемии, тошноты, рвоты, головной боли, одышки, тахикардии, снижении АД, спазмов в животе.

Непрямые антикоагулянты, гепарин, тромболитики увеличивают риск возникновения гипопротромбинемии, кровотечения.

Аминогликозиды и "петлевые" диуретики повышают риск развития нефротоксичности, особенно у лиц с почечной недостаточностью.

Лекарственные средства, снижающие канальцевую секрецию, повышают концентрацию препарата в крови и замедляют его выведение.

Особые указания и меры предосторожности:

Перед назначением цефоперазона необходимо собрать подробный аллергологический анамнез с целью выявления у пациента повышенной чувствительности к цефалоспорином, пенициллинам и другим лекарственным средствам.

При возникновении аллергической реакции во время лечения применение цефоперазона следует прекратить и начать соответствующее лечение.

У некоторых пациентов лечение цефоперазоном может привести к дефициту витамина К в организме, что связано с подавлением кишечной флоры, синтезирующей этот витамин. Наибольшему риску подвержены пациенты с синдромом мальабсорбции (например, при муковисцидозе), а также пациенты, придерживающиеся неполноценной диеты или находящиеся в течение продолжительного времени на парентеральном питании. У таких пациентов в период лечения следует контролировать протромбиновое время и при необходимости назначать витамин К.

При длительной терапии рекомендуется периодически контролировать функцию почек, печени и органов кроветворения. Это особенно важно для новорожденных, в т.ч. недоношенных.

Clostridium difficile ассоциированная диарея наблюдается на фоне применения практически всех антибактериальных препаратов, включая цефоперазон, и проявляется от легких форм диареи до тяжелого колита с летальным исходом. Лечение антибактериальными препаратами приводит к нарушению нормальной микрофлоры толстой кишки, в результате чего наблюдается усиленный рост *Clostridium difficile*, продуцируются токсины А и В, которые приводят к развитию *Clostridium difficile* ассоциированной диареи. Гипертоксинпродуцирующие штаммы *Clostridium difficile* ведут к повышению заболеваемости и смертности, поскольку они могут быть резистентны к проводимой антибактериальной терапии. Все случаи развития диареи у пациентов на фоне антибиотикотерапии должны рассматриваться как подозрительные на развитие *Clostridium difficile* ассоциированной диареи.

В период лечения возможна ложноположительная реакция на глюкозу в моче при проведении исследования с использованием растворов Бенедикта или Фелинга.

При необходимости применения препарата у новорожденных, в т.ч. недоношенных, следует учитывать ожидаемые положительные эффекты терапии и возможный риск, связанный с лечением. У новорожденных с ядерной желтухой цефоперазон не вытесняет билирубин из мест связывания белков плазмы крови.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

Применять с осторожностью.

При нарушениях функции почек

С **осторожностью**: почечно-печеночная недостаточность. Поскольку цефоперазон в основном выводится с желчью, то коррекции дозы при **нарушении функции почек** при применении в рекомендуемых дозах (2-4 г/сут) не требуется. При **скорости клубочковой фильтрации менее 18 мл/мин или концентрации креатинина в сыворотке крови превышает 3.5 мг/дл**, суточная доза не должна превышать 4 г. При **гемодиализе** препарат следует вводить после окончания сеанса диализа.

При нарушениях функции печени

С **осторожностью**: почечно-печеночная недостаточность.

Применение в детском возрасте

С **осторожностью**: детский возраст до 1 года.

Доза для **детей** - 50-200 мг/кг/сут, разделенная на равные части, вводимые каждые 8-12 ч. Максимальная доза - 12 г/сут. При в/в медленном струйном введении максимальная разовая доза - 50 мг/кг; продолжительность введения - не менее 3-5 мин. **Новорожденные (в возрасте менее 8 дней)** - 50-200 мг/кг/сут равными частями каждые 12 ч.

Условия хранения:

Хранить в сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25°C. Хранить в местах, недоступных для детей. Не использовать по истечении срока годности, указанного на упаковке.

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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