Цефоперазон



Код АТХ:

- J01DD12

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Цефоперазон

Полезные ссылки:

Цена в Яндексе Горздрав Столички Апрель
Госреестр[МНН] Википедия[МНН] Реестр ЕАЭС
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 непродуцирующие пенициллиназу), Staphylococcus epidermidis, Streptococcus pneumoniae, Streptococcus pyogenes (бета-гемолитический стрептококк группы А), Streptococcus agalactiae (бета-гемолитический стрептококк группы В), 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 непродуцирующие 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 ыыедения - 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, фаллопиевые 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 неизмененном 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 $T_{1/2}$ удлиняется 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 (эндометрит, 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
- Эндометрит

Противопоказания:

— повышенная чувствительность к цефалоспоринам и другим бета-лактамным 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 концентрация 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 количествостерильной 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, псевдомембранозныйколит.

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 цефалоспоринам, 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 Clostrifium 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 концентрация 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°С. 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