

Цефосин



Код АТХ:

- [J01DD01](#)

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Цефотаксим](#)

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Форма выпуска, описание и состав

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

	1 фл.
цефотаксим (в форме натриевой соли)	500 мг

Флаконы (1) - пачки картонные.

Флаконы (50) - пачки картонные.

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

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

Флаконы (1) - пачки картонные.

Флаконы (50) - пачки картонные.

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

	1 фл.
цефотаксим (в форме натриевой соли)	2 г

Флаконы (1) - пачки картонные.

Флаконы (50) - пачки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

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

Фармакологические свойства:

Фармакологическое действие — бактерицидное, антибактериальное широкого спектра.

Цефосин

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

Нарушает синтез клеточной стенки микроорганизмов..

Фармакодинамика

Активен в отношении грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов, устойчивых к другим антибиотикам: *Staphylococcus* spp. (в т.ч. *Staphylococcus aureus*, включая пенициллиназообразующие штаммы), *Staphylococcus epidermidis*, *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus pyogenes*, *Streptococcus agalactiae*, *Enterococcus species*, *Enterobacter* spp., *Escherichia coli*, *Haemophilus influenzae* (в т.ч. штаммы, образующие пенициллиназу), *Haemophilus parainfluenzae*, *Klebsiella* spp. (в т.ч. *Klebsiella pneumoniae*), *Morganella morganii*, *Neisseria gonorrhoeae* (в т.ч. штаммы, образующие пенициллиназу), *Neisseria meningitidis*, *Escherichia coli*, *Citrobacter* spp., *Proteus mirabilis*, *Proteus indole*, *Proteus vulgaris*, *Providencia* spp. (в т.ч. *Providencia rettgeri*), *Serratia* spp., *Pseudomonas aeruginosa* (отдельные штаммы), *Acinetobacter species*, *Corynebacterium diphtheriae*, *Erysipelothrix insidiosa*, *Bacteroides* spp. (в т.ч. некоторые штаммы *Bacteroides fragilis*), *Fusobacterium* spp. (в т.ч. *Fusobacterium nucleatum*), *Peptococcus* spp., *Peptostreptococcus* spp., *Eubacterium* spp., *Propionibacterium* spp., *Bacillus subtilis*, *Clostridium* spp. (в т.ч. *Clostridium perfringens*).

Устойчив к большинству бета-лактамаз грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов, пенициллиназе стафилококков, *Clostridium* spp.

Фармакокинетика

Всасывание

После однократного в/в введения Цефосина в дозе 500 мг, 1 г и 2 г C_{max} достигается через 5 мин и составляет 39 мкг/мл, 100 мкг/мл и 214 мкг/мл соответственно.

После в/м введения Цефосина в дозе 500 мг и 1 г C_{max} достигается через 5 мин и составляет 11 мкг/мл и 21 мкг/мл соответственно.

Распределение

Связывание с белками плазмы составляет 25-40%.

Обнаруживается в терапевтических концентрациях в большинстве тканей (миокард, кости, желчный пузырь, кожа, мягкие ткани) и жидкостей (плевральная, перитонеальная, синовиальная, моча, желчь, спинномозговая жидкость, мокрота).

V_d - 0.25-0.39 л/кг.

При повторных в/в введениях в дозе 1 г каждые 6 ч в течение 14 сут кумуляции не наблюдается.

Цефотаксим выделяется с грудным молоком.

Выведение

$T_{1/2}$ цефотаксима при в/в и в/м введении составляет 1 ч.

Цефотаксим выводится с мочой (60-70% - в неизменном виде, остальная часть - в виде метаболитов /причем дезацетилированное производное обладает бактерицидной активностью, а другие метаболиты - не обладают/).

Фармакокинетика в особых клинических случаях

При хронической почечной недостаточности и у пожилых пациентов $T_{1/2}$ увеличивается в 2 раза.

У новорожденных $T_{1/2}$ составляет от 0.75 ч до 1.5 ч, у недоношенных новорожденных возрастает до 4.6 ч.

Показания к применению:

Бактериальные инфекции, вызванные чувствительными микроорганизмами:

- инфекции дыхательных путей;
- инфекции мочевыводящих путей;
- инфекции ЛОР-органов;
- инфекции костей и суставов;
- инфекции кожи и мягких тканей;
- перитонит;

- абдоминальные инфекции;
- инфекции органов малого таза;
- сепсис;
- эндокардит;
- инфекции ЦНС (в т.ч. менингит);
- хламидиоз;
- гонорея;
- болезнь Лайма;
- сальмонеллез;
- инфицированные раны и ожоги;
- инфекции у пациентов с иммунодефицитом.

Профилактика инфекций после хирургических вмешательств (в т.ч. урологических, акушерско-гинекологических, на ЖКТ).

Относится к болезням:

- [Гонорея](#)
- [Инфекции](#)
- [Инфекции мочевыводящих путей](#)
- [Менингит](#)
- [Ожоги](#)
- [Перитонит](#)
- [Раны](#)
- [Сальмонеллез](#)
- [Сепсис](#)
- [Эндокардит](#)

Противопоказания:

- повышенная чувствительность к цефалоспорином, пенициллинам, карбапенемам.

Препарат не назначают в/м детям в возрасте до 2.5 лет.

С *осторожностью* следует назначать препарат новорожденным, пациентам с хронической почечной недостаточностью, неспецифическим язвенным колитом (в т.ч. в анамнезе), в период лактации.

Способ применения и дозы:

Препарат вводят в/м или в/в (струйно или капельно).

Взрослым и детям в возрасте старше 12 лет назначают обычно по 1 г каждые 12 ч.

В *тяжелых случаях* - 3-4 г/сут (вводят по 1 г 3-4 раза/сут).

Максимальная суточная доза - 12 г.

Новорожденным и детям младше 12 лет препарат назначают в дозе 50-100 мг/кг массы тела каждые 6-12 ч.

Недоношенным детям назначают по 50 мг/кг массы тела.

При нарушениях функции почек дозу уменьшают. При **КК ≤ 10 мл/мин** суточную дозу препарата уменьшают вдвое.

Правила приготовления и введения растворов

Для в/м инъекции 500 мг порошка растворяют в 2 мл (соответственно 1 г - в 4 мл) стерильной воды для инъекций. В качестве растворителя при в/м введении можно использовать 1% лидокаин в тех же пропорциях.

Для в/в струйного введения 0.5-1 г порошка растворяют в 10 мл стерильной воды для инъекций. Вводят медленно в течение 3-5 мин.

Для в/в капельного введения 2 г порошка растворяют в 100 мл изотонического раствора натрия хлорида или 5% раствора декстрозы (глюкозы). Вводят в течение 50-60 мин.

Побочное действие:

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, диарея, запор, метеоризм, боль в животе, дисбактериоз, нарушения функции печени (повышение активности АЛТ, АСТ, ЩФ в плазме крови, гиперкреатинемия, гипербилирубинемия); редко - стоматит, глоссит, псевдомембранозный колит.

Со стороны системы кроветворения: лейкопения, нейтропения, гранулоцитопения, тромбоцитопения, гемолитическая анемия, гипокоагуляция.

Со стороны мочевыделительной системы: азотемия, олигурия, анурия, повышение содержания мочевины в крови, интерстициальный нефрит.

Со стороны ЦНС: головная боль, головокружение.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: при быстром болюсном введении в центральную вену возможно развитие потенциально опасных аритмий.

Местные реакции: флебит, болезненность по ходу вены при в/в введении, болезненность и инфильтрат - при в/м введении.

Аллергические реакции: крапивница, озноб, лихорадка, сыпь, зуд; редко - бронхоспазм, эозинофилия, синдром Стивенса-Джонсона, токсический эпидермальный некролиз, ангионевротический отек, анафилактический шок.

Прочие: суперинфекция (в т.ч. кандидозный вагинит), ложноположительная проба Кумбса.

Передозировка:

Симптомы: судороги, энцефалопатия (при введении препарата в больших дозах, особенно, при почечной недостаточности), тремор, повышенная возбудимость.

Лечение: симптоматическая терапия.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Применение Цефосина при беременности возможно лишь в тех случаях, когда предполагаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода.

Цефотаксим выделяется с грудным молоком. При необходимости назначения в период лактации следует решить вопрос о прекращении грудного вскармливания.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении Цефосина и нефротоксических препаратов (аминогликозидных антибиотиков, "петлевых" диуретиков, полимиксина В) возможно усиление нефротоксического действия. Поэтому необходимо контролировать функцию почек при одновременном применении данных препаратов.

При одновременном назначении Цефосина с антиагрегантами, НПВС увеличивается риск развития кровотечений.

При совместном применении с Цефосином препаратов, блокирующих канальцевую секрецию, увеличиваются плазменные концентрации цефотаксима и замедляется его выведение.

Одновременное применение Цефосина с этанолом не приводит к развитию дисульфирамоподобных реакций.

Фармацевтическое взаимодействие

Раствор Цефосина несовместим с растворами других антибиотиков в одном шприце или капельнице.

Особые указания и меры предосторожности:

Перед назначением препарата необходимо собрать аллергологический анамнез, особенно в отношении бета-лактамовых антибиотиков. Следует учитывать, что возможно развитие перекрестной аллергии между пенициллинами и цефалоспорины. Препарат назначают с осторожностью пациентам, имеющим в анамнезе аллергические реакции на пенициллин (следует учитывать возможность развития тяжелых анафилактических реакций, вплоть до летального исхода).

В первые недели лечения может развиваться псевдомембранозный колит, проявляющийся тяжелой диареей. При развитии данной ситуации лечение Цефосином следует прекратить и назначить соответствующую терапию, включая метронидазол и ванкомицин внутрь.

При определении глюкозы в моче неэнзиматическим методом (например, методом Бенедикта) возможны ложноположительные результаты.

При продолжительности терапии более 10 дней следует контролировать картину периферической крови.

Условия хранения:

Список Б. Препарат следует хранить в недоступном для детей, сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25°C.

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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