Цефтазидим



Код АТХ:

- J01DD02

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Цефтазидим

Полезные ссылки:

Цена в Яндексе Горздрав Столички Апрель
Госреестр[МНН] Википедия[МНН] Реестр ЕАЭС
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 кристаллический, почти белого или желтоватого цвета.

	1 фл.
цефтазидим (в форме пентагидрата)	1 г
— " —	2 г

Вспомогательные вещества: натрия карбонат.

Флаконы стеклянные (1) - пачки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- Противомикробные, противопаразитарные и противоглистные средства

Показания к применению:

Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к препарату микроорганизмами:

— менингит;

— перитонит;

— сепсис (септицемия);

— тяжелые гнойно-септические состояния;

— инфекции костей и суставов (септический артрит, остеомиелит, бактериальный бурсит);

— инфекции нижних отделов дыхательных путей (острый и хронический бронхит, инфицированные бронхоэктазии, пневмония, абсцесс легких, эмпиема плевры);

— инфекции мочевыводящих путей (острый и хронический пиелонефрит, пиелит, простатит, цистит, уретрит, абсцесс почки);

— инфекции кожи и мягких тканей (мастит, раневые инфекции, флегмона, рожа, инфицированные ожоги);

— инфекции ЖКТ, брюшной полости и желчных путей (энтероколит, забрюшинные абсцессы, дивертикулит, холецистит, холангит, эмпиема желчного пузыря);

— инфекции женских половых органов (эндометрит);

— инфекции уха, горла, носа (средний отит, синусит, мастоидит);

— гонорея (особенно при повышенной чувствительности к антибактериальным препаратам из группы пенициллинов).

Относится к болезням:

- Абсцесс
- Артрит
- Артроз
- Бронхит
- Бронхоэктазия
- Бурсит
- Гонорея
- Инфекции
- Инфекции ЖКТ
- Инфекции мочевыводящих путей
- Мастит
- Менингит
- Ожоги
- Остеомиелит
- Отит
- Перитонит
- Пиелит
- Пиелонефрит
- Плеврит
- Пневмония
- Простатит
- Рожа
- Сепсис
- Синусит
- Уретрит
- Флегмона
- Холангит
- Холера
- Холецистит
- Цистит
- Эмпиема
- Эмпиема желчного пузыря
- Эмпиема плевры
- Эндометрит
- Энтерит

Противопоказания:

— повышенная чувствительность к другим цефалоспоринам и пенициллинам.

С *осторожностью* следует применять при выраженных нарушениях функции почек, в периоде новорожденности, при кровотечениях в анамнезе, НЯК в анамнезе, синдром мальабсорбции (повышен риск снижения протромбиновой активности, особенно у лиц с выраженной почечной и/или печеночной недостаточностью).

Способ применения и дозы:

Вводят в/м (следует вводить в крупные мышцы) или в/в (струйно или капельно). Дозу препарата устанавливают индивидуально, с учетом тяжести течения заболевания, локализации инфекции и чувствительности возбудителя, возраста и массы тела, функции почек.

Взрослые и дети старше 12 лет

Осложненные инфекции мочевыводящих путей - по 500 мг - 1 г каждые 8 -12 ч.

Неосложненные пневмонии и инфекции кожи - по 500 мг - 1 г каждые 8 ч.

Муковисцидоз, инфекции легких, вызванные Pseudomonas spp. - от 100 до 150 мг/кг/сут, кратность введения - 3 раза/сут (применение дозы до 9 г/сут у таких пациентов не вызывало осложнений).

Инфекции костей и суставов **-** в/в по 2 г каждые 12 ч.

Нейтропения и тяжелые течении заболевания - по 2 г каждые 8 или 12 ч.

При крайне тяжелых или жизнеугрожающих инфекциях - в/в по 2 г каждые 8 ч.

После начальной дозы 1 г **взрослым с нарушением функции почек (включая пациентов, которым проводят диализ)** может потребоваться снижение дозы, как указано ниже:

Клиренс креатинина	Доза
> 50 мл/мин (0.83 мл/сек)	Обычные дозы для взрослых и детей старше 12 лет
31-50 мл/мин (0.52-0.83 мл/сек)	По 1 г каждые 12 ч
16 - 30 мл/мин (0.27-0.50 мл/сек)	По 1 г каждые 24 ч
6-15 мл/мин (0.10-0.25 мл/сек)	По 500 мг каждые 24 ч
< 5 мл/мин (0.08 мл/сек)	По 500 мг каждые 48 ч
Пациенты, которым проводят гемодиализ	По 1 г после каждого сеанса гемодиализа
Пациенты, которым проводят перитонеальный диализ	По 500 мг каждые 24 ч

Эти показатели являются ориентировочными. У таких пациентов рекомендуется контролировать уровень препарата в сыворотке, который не должен превышать 40 мг/л.

$T_{1/2}$ препарата во время гемодиализа составляет 3-5 ч. Соответствующую дозу препарата следует повторять после каждого периода диализа.

При **перитонеальном диализе** цефтазидим можно включать в диализную жидкость в дозе от 125 мг до 250 мг на 2 л диализной жидкости. Пожилым пациентам максимальная суточная доза - 3 г.

Дети в возрасте до 12 лет

Дети в возрасте до 2 месяцев – в/в инфузия 30 мг/кг/сут (кратность введения 2 раза/сут).

Дети в возрасте от 2 месяцев до 12 лет – в/в инфузия 30-50 мг/кг/сут (кратность введения 3 раза/сут).

Детям *со сниженным иммунитетом, муковисцидозом, менингитом* препарат назначают в дозе до 150 мг/кг/сут каждые 12 ч.

Максимальная суточная доза для детей не должна превышать 6 г.

Правила приготовления растворов для парентерального введения

1. Первичное разведение

Доза	Объем растворителя при в/м введении	Объем растворителя при в/в введении
1г	3 мл воды для инъекций	10 мл воды для инъекций
2г	3 мл воды для инъекций	10 мл воды для инъекций

2. Вторичное разведение

Для **в/в капельного введения** полученный вышеописанным способом раствор препарата дополнительно разводят в 50-100 мл одного из следующих растворителей предназначенных для в/в введения: раствор натрия хлорида 0.9%, раствор Рингера, лактированный раствор Рингера, раствор глюкозы (декстрозы) 5%, раствор глюкозы (декстрозы) 5% с раствором натрия хлорида 0.9%, раствор глюкозы (декстрозы) 10%.

Во время разведения флаконы с препаратом необходимо энергично встряхивать до полного растворения их содержимого.

Перед введением раствора следует визуально убедиться в отсутствии посторонних частиц или осадка и в неизменности цвета лекарственного препарата для парентерального введения. Окраска растворов может

варьировать от светло-желтой до янтарной, в зависимости от растворителя и объема, что не влияет на эффективность. В полученном готовом растворе могут присутствовать небольшие пузырьки диоксида углерода, что не влияет на эффективность препарата.

Можно применять только свежеприготовленный раствор.

Побочное действие:

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

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, диарея или запор, метеоризм, боль в животе, дисбактериоз, нарушение функции печени (транзиторное повышение активности печеночных трансаминаз, ЩФ, гипербилирубинемия), редко - стоматит, глоссит, псевдомембранозный энтероколит, холестаз.

Со стороны органов кроветворения: лейкопения, нейтропения, гранулоцитопения, тромбоцитопения, гемолитическая анемия, гипокоагуляция, увеличение протромбинового времени.

Со стороны мочевыделительной системы: нарушение функции почек (азотемия, гиперкреатининемия, повышение содержания мочевины в крови), олигурия, анурия, токсическая нефропатия.

Со стороны ЦНС и периферической нервной системы: головная боль, головокружение, парестезии, судорожные припадки, энцефалопатии, "порхающий" тремор.

Местные реакции: флебит, болезненность по ходу вены, болезненность и инфильтрат в месте в/м введения.

Прочие: носовые кровотечения, кандидоз, суперинфекция.

Передозировка:

Симптомы: головокружение, парестезии, головная боль, судорожные припадки, отклонения в результатах лабораторных анализов.

Лечение: проведение симптоматической и поддерживающей терапии. Специфического антидота нет. В случае тяжелой передозировки, когда консервативная терапия безуспешна, концентрация препарата в крови может быть уменьшена при помощи гемодиализа.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Учитывая, что цефтазидим, как большинство других цефалоспоринов, проникает через плаценту, Цефтазидим следует назначать беременным женщинам только в случаях жизненно важной необходимости, при тщательной оценке последствий лечения с точки зрения возможного риска для плода и пользы для матери.

При необходимости назначения препарата в период лактации следует прекратить грудное вскармливание.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

"Петлевые" диуретики, аминогликозиды, ванкомицин, клиндамицин снижают клиренс цефтазидима, в результате этого возрастает риск нефротоксического действия.

Бактериостатические антибиотики (в т.ч. хлорамфеникол) снижают действие препарата.

Фармацевтическое взаимодействие

Фармацевтически несовместим с аминогликозидами, гепарином, ванкомицином.

Нельзя использовать раствор натрия гидрокарбоната в качестве растворителя.

Особые указания и меры предосторожности:

У пациентов, имеющих в анамнезе аллергические реакции на пенициллины, отмечена перекрестная повышенная

чувствительность к цефалоспоринам.

Цефтазидим может препятствовать синтезу витамина К вследствие подавления кишечной флоры, что может вызвать снижение уровня зависимых от витамина К факторов свертывания крови, и в редких случаях привести к гипотромбинемии и кровотечению. Назначение витамина К быстро устраняет гипотромбинемию.

У пожилых и ослабленных больных, у пациентов с нарушением функции печени и у лиц с неполноценным питанием риск развития кровотечений наиболее высок.

У некоторых пациентов во время или после применения цефтазидима может развиваться псевдомембранозный колит. В легких случаях достаточно отмены препарата, а в более тяжелых - рекомендуется восстановление водно-солевого и белкового баланса, назначают метронидазол, бацитрацин или ванкомицин.

Возможна положительная реакция Кумбса и ложноположительная реакция мочи на глюкозу.

Во время лечения нельзя употреблять этанол - возможны эффекты, сходные с действием дисульфирама (гиперемия лица, спазм в животе и в области желудка, тошнота, рвота, головная боль, снижение АД, тахикардия, одышка).

Фармацевтически совместим со следующими растворами: при концентрации от 1 до 40 мг/мл – раствор натрия хлорида 0.9%; раствор натрия лактата; раствор Хартмана; раствор декстрозы 5%; раствор натрия хлорида 0.225% и декстрозы 5%; раствор натрия хлорида 0.45% и декстрозы 5%; раствор натрия хлорида 0.9% и декстрозы 5%; раствор натрия хлорида 0.18% и декстрозы 4%; раствор декстрозы 10%; декстран с молекулярной массой 40 тыс. Da 10% в растворе натрия хлорида 0.9% или в растворе декстрозы5 %; декстран с молекулярной массой около 70 тыс. Da 6% в растворе натрия хлорида 0.9% или в растворе декстрозы 5%.

При концентрации от 0.05 до 0.25 мг/мл цефтазидим совместим с раствором для интраперитонеального диализа (лактат).

Для в/м введения цефтазидим может быть разведен раствором лидокаина гидрохлорида 0.5% или 1%. Оба компонента сохраняют активность, если цефтазидим добавляют к следующим растворам (концентрация цефтазидима 4 мг/мл): гидрокортизон (гидрокортизона натрия фосфат) 1 мг/мл в растворе натрия хлорида 0.9% или в растворе декстрозы 5%; цефуроксим (цефуроксим натрия) 3 мг/мл в растворе натрия хлорида 0.9%; клоксациллин (клоксациллин натрия) 4 мг/мл в растворе натрия хлорида 0.9%; гепарин 10 МЕ/мл или 50 МЕ/мл в растворе натрия хлорида 0.9%; калия хлорид 10 мэкв.к/л или 40 мэкв.к/л в растворе натрия хлорида 0.9%.

При смешивании раствора цефтазидима (500 мг в 1.5 мл воды для инъекций) и метронидазола (500 мг/100 мл) оба компонента сохраняют свою активность.

Условия хранения:

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

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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