Циласпен

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Имипенем
- Циластатин

Полезные ссылки:

Цена в Яндексе Горздрав Столички Апрель
Госреестр[мнн мнн] Википедия[мнн мнн]
РЛС VIDAL Mail.Ru Drugs.com[англ]

Форма выпуска:

Форма выпуска, описание и состав

Порошок для приготовления раствора для инфузий	**1 фл.**
имипенем	500 мг
циластатин(в форме натриевой соли)	500 мг

Флаконы (1) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Циласпен состоит из двух компонентов: 1) имипенема, представителя класса бета-лактамных антибиотиков - карбапенемов; и 2) циластатина - специфического ингибитора почечной дегидропептидазы, значительно увеличивающего концентрацию неизмененного имипенема в крови. Циластин не имеет собственной антибактериальной активности, не угнетает бета-лактамазу бактерий.

Имипенем является высокоэффективным ингибитором синтеза клеточной стенки бактерий и обладает бактерицидным действием по отношению к широкому спектру патогенных грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов, как аэробных, так и анаэробных.

Устойчивость имипенема к расщеплению бактериальными бета-лактамазами, включал продуцируемые грамположительными и грамотрицательными бактериями пенициллиназы и цефалоспориназы, обеспечивает его эффективность.

Активен в отношении Pseudomonas aeruginosa, Staphylococcus aureus, Streptococcus faecalis и Bacteroides fragilis. Устойчив к разрушению бактериальных бета-лактамаз, что делает его эффективным в отношении многих микроорганизмов, таких как Pseudomonas aeruginosa, Serratia spp. и Enterobacter spp., которые устойчивы к большинству бета-лактамных антибиотиков.

Антибактериальный спектр включает практически все клинически значимые патогенные микроорганизмы.

Имипенем оказывает бактерицидное действие *in vivo* на следующие микроорганизмы:

Грамположнтельные аэробы: Enterococcus faecalis, Staphylococcus aureus, включая пенициллиназопродуцирующие

штаммы. Staphylococcus epidermidis, включая пенициллиназопродуцирующие штаммы, Streptococcus agalactiae (Streptococcus spp. группы B), Streptococcus pneumoniae, Streptococcus pyogenes.

Грамотрицательные аэробы: Acinetobacter spp., Citrobacter spp., Enterobacter spp., Escherichia coli, Gardnerella vaginalis, Haemophilus influenzae, Haemophilus parainfluenzae, Klebsiella spp., Morganella morganii, Proteus vulgaris. Providencia rettgeri, Pseudomonas aeruginosa, Serratia spp., включая S. marcescens.

Грамположнтельные анаэробы: Bifidobacterium spp., Clostridium spp., Eubacterium spp., Peptococcus spp., Peptostreptococcus spp., Propionibacterium spp.

Грамотрицательные анаэробы: Bacteroides spp., включая B. fragilis, Fusobacterium spp.

Имипенем оказывает бактерицидное действие *in vitro* на следующие микроорганизмы:

Грамположнтельные аэробы: Bacillus spp.. Listeria monocytogenes, Nocardia spp., Staphylococcus saprophyticus. Streptococcus spp. групп C, G и viridans.

Грамотрицательные аэробы: Aeromonas hydrophila, Alcaligenes spp., Capnocytophaga spp., Haemophilus ducreyi, Neisseria gonorrhoeae, включая пенициллиназопродуцирующие штаммы, Pasteurella spp., Providencia stuartii.

Грамотрицательные анаэробы: Prevotella bivia, Prevotella disiens, Prevotella melaninogenica, Veillonella spp.

Нечувствительны: Enterococcus faecium, метициллин-резистентные Staphylococcus spp., Xanlhomonas maltophilia, Pseudomonas cepacia.

In vitro действует синергидно с аминогликозидами в отношении некоторых штаммов Pseudomonas aeruginosa.

Фармакокинетика

C_{max} имипенема при в/в введении в дозе 250, 500 или 1000 мг в течение 20 мин - 14-24, 21-58 и 41-83 мкг/мл соответственно. C_{max} циластатина при в/в введении в дозе 250, 500 или 1000 мг в течение 20 мин - 15-25, 31-49 и 56-80 мкг/мл. Связь с белками плазмы составляет для имипенема - 20%, циластатина -40%.

Имипенем быстро и хорошо распределяется в большинстве тканей и жидкостей организма. Наивысшие концентрации достигаются в плевральном выпоте, перитонеальной и интерстициальной жидкостях и репродуктивных органах (яичках, предстательной железе, влагалище, матке, яичниках). В низких концентрациях обнаруживается в спинномозговой жидкости. Объем распределения у взрослых - 0.23-0.31 л/кг, у детей 2-12 лет - 0.7 л/кг, у новорожденных - 0.4-0.5 л/кг. Блокирование канальцевой секреции имипенема циластатином приводит к ингибированию его почечного метаболизма и накоплению в моче в неизмененном виде.

Циластатин метаболизируется до N-ацетилового соединения.

При в/в введении $T_{1/2}$ имипенема и циластатина у взрослых - 1 ч. у детей 2-12 лет- 1-1.2 ч, у новорожденных $T_{1/2}$ имипенема - 1.7-2.4 ч, циластатина - 3.8-8.4 ч; при нарушении функции почек $T_{1/2}$ имипенема - 2.9-4 ч, циластатина - 13.3-17.1 ч. Выводится преимущественно почками (70-76% в течение 10 ч) путем клубочковой фильтрации (2/3) и активной канальцевой секреции (1/3); 1-2% выводится кишечником и 20-25% - внепочечным путем (механизм неизвестен). Быстро и эффективно (73-90%) выводится посредством гемодиализа (в результате 3-часового сеанса прерывистой гемофильтрации удаляется 75% полученной дозы).

Показания к применению:

Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к препарату микроорганизмами:

— инфекции нижних дыхательных путей, вызванные Staphylococcus aureus (пенициллиназопродуцирующие штаммы), Acineiobacter spp., Enterobacter spp., Escherichia coli, Haemophilus influenzae, Haemophilus parainfluenzae, Klebsiella spp., Serratia marcescens;

— инфекции мочевыводящих путей (осложненные и неосложненные), вызванные Enterococcus faecalis. Staphylococcus aureus (пенициллиназопродуцирующие штаммы), Enterobacter spp., Escherichia coli, Klebsiella spp., Morganella morganii, Proteus vulgaris, Providencia rettgeri, Pseudomonas aeruginosa;

— интраабдоминальные инфекции, вызванные Enterococcus faecalis, Staphylococcus aureus (пенициллиназопродуцирующие штаммы), Staphylococcus epidermidis, Citrobacter spp., Enterobacter spp., Escherichia coli, Klebsiella spp., Morganella morgaflii, Proteus spp., Pseudomonas aeruginosa, Bifidobacterium spp., Clostridium spp., Peptococcus spp., Peptostreptococcus spp., Propionibacterium spp., Bacteroides spp., включая B. fragilis, Fusobacterium spp;

— гинекологические инфекции, вызванные Enterococcus faecalis, Staphylococcus aureus (пенициллиназопродуцирующие штаммы). Staphylococcus epidermidis, Escherichia coli. Streptococcus agalactiae (Streptococcus spp. группы B), Enterobacter spp., Gardnerella vaginalis, Klebsiella spp., Proteus spp.. Bifidobacterium spp., Peptococcus spp., Peptostreptococcus spp., Propionibacterium spp., Bacteroides spp., включая B. fragilis;

— септицемия, вызванная Enterococcus faecalis. Staphylococcus aureus (пенициллиназопродуцирующие штаммы), Enterobacter spp., Escherichia coli, Klebsiella spp Serratia spp., Bacteroides spp., включая B. fragilis Pseudomonas aeruginosa;

— инфекции костей и суставов, вызванные Enterococcus faecalis, Staphylococcus aureus (пенициллиназопродуцирующие штаммы). Staphylococcus epidermidis, Enterobacter spp., Pseudomonas aeruginosa;

— инфекции кожи и мягких тканей, вызванные Enterococcus faecalis, Staphylococcus aureus (пенициллиназопродуцирующие штаммы), Staphylococcus epidermidis, Acinetobacter spp., Enterobacter spp., Citrobacter spp., Escherichia coli, Klebsiella spp., Morganella morganii, Proteus vulgaris, Providencia rettgeri, Pseudomonas aeruginosa; Serratia spp., Peptococcus spp., Peptostreptococcus spp., Bacteroides spp., включая B. fragilis, Fusobacterium spp;

— инфекционный эндокардит, вызванный Staphylococcus aureus (пенициллиназопродуцирующие штаммы);

— профилактика послеоперационных осложнений.

Относится к болезням:

- Инфекции
- Инфекции мочевыводящих путей
- Эндокардит

Противопоказания:

— ранний детский возраст до 3 мес;

— хроническая почечная недостаточность (клиренс креатинина 5 мл/мин без проведения гемодиализа);

— хроническая почечная недостаточность у детей с массой тела менее 30 кг;

— инфекции центральной нервной системы у детей;

— гиперчувствительность к имипенему и/или циластатину (другим карбапенемам и бета-лактамным антибиотикам).

С осторожностью: заболевания центральной нервной системы, судороги в анамнезе, высокая судорожная готовность, противосудорожная терапия вальпроевой кислотой (снижение эффективности терапии), хроническая почечная недостаточность (клиренс креатинина менее 5 мл/мин), пациентам, находящимся на гемодиализе, пожилой возраст.

Способ применения и дозы:

Внутривенно капельно. Дозы приведены в пересчете на имипенем.

Расчет общей суточной дозы имипенема+циластатина должен основываться на степени-тяжести инфекции и распределяться на несколько приемов в равных дозах с учетом степени чувствительности возбудителя инфекции, функции почек и массы тела.

Схема дозирования для взрослых пациентов с нормальной функцией почек:

Дозы, приведенные в таблице 1, рассчитаны для пациентов с нормальной функцией почек (клиренс креатинина более 70 мл/мин/1.73 $м^2$) и массой тела ≥ 70 кг. У пациентов с клиренсом креатинина ≤70 мл/мин/1.73 $м^2$ (см. таблицу 2) и/или массой тела менее 70 кг (см. таблицу 3) необходимо снижение дозы препарата. Особенно важно снижение дозы в зависимости от массы тела у тех больных, у которых масса тела значительно ниже 70 кг, и/или имеется умеренно выраженная или тяжелая почечная недостаточность.

Средняя суточная доза составляет 1-2 г имипенема, разделенная на 3-4 приема (см. таблицу 1). Для лечения инфекций средней тяжести препарат может также применяться в дозе 1 г дважды в день.

В случае инфекций, вызванных менее чувствительными микроорганизмами, суточная доза препарата для внутривенных инфузий может быть увеличена до максимальной - 4 г (имипенема) в день или 50 мг/кг в день в зависимости от того, какая доза будет меньше.

Неосложненная инфекция мочевыводящих путей 250 мг, каждые 6 часов (общая суточная доза 1 г). Осложненная инфекция мочевыводящих путей 500 мг, каждые 6 часов (общая суточная доза 2 г).

Доза имипенема меньше или равная 500 мг, должна вводиться внутривенно в течение 20-30 минут. Доза свыше 500 мг, должна вводиться внутривенно на протяжении 40-60 мин.

Больным, у которых во время инфузии появляется тошнота, следует замедлить скорость введения препарата.

Таблица 1. Режим дозирования имипенема для внутривенных инфузий взрослым

Степень тяжести инфекции	Доза имипенема, мг	Перерыв между инфузиями	Общая суточная доза
легкая	250 мг	6 ч	1.0 г
средняя	500 мг 1000 мг	8 ч 12 ч	1.5 г 2.0 г
тяжелая (чувствительные возбудители)	500 мг	6 ч	2.0 г
Тяжелая и/или угрожающая жизни, вызванная менее чувствительными микроорганизмами (в первую очередь некоторыми штаммами P. aeruginosa)	1000 мг 1000 мг	8 ч 6 ч	3.0 г 4.0 г

У пациентов с массой тела менее 70 кг необходимо дальнейшее пропорциональное снижение вводимых доз.

Общая суточная доза не должна превышать 50 мг/кг или 4 г (имипенема)/сутки.

Схема дозирования для взрослых пациентов с нарушенной функцией почек:

Для коррекции дозы препарата при лечении взрослых пациентов с нарушенной функцией почек необходимо:

Основываясь на характеристиках инфекции, выбрать из таблицы 1 общую суточную дозу препарата.

— Из таблицы 2 подобрать соответствующую уменьшенную дозу препарата, исходя из суточной дозы (таблица 1) и клиренса креатинина данного пациента (для расчета времени инфузии см. Раздел «Лечение: схема дозирования для взрослых пациентов с нормальной функцией почек»).

— Для пациентов с массой тела менее 70 кг из таблицы 3 подобрать соответствующую уменьшенную дозу препарата, исходя из суточной дозы (таблица 1) и клиренса креатинина данного пациента.

Таблица 2. Режим дозирования имипенема для внутривенных инфузий взрослым пациентам с нарушенной функцией почек и массой тела ≥ 70 кг*.

Общая суточная доза имипенема, мг из таблицы 1	Клиренс креатинина (мл/мин/1.73 м^2)		
	41-70	21-40	6-20
1.0 г/сут	по 250 мг каждые 8 ч	по 250 мг каждые 12 ч	по 250 мг каждые 12 ч
1.5 г/сут	по 250 мг каждые 6 ч	по 250 мг каждые 8 ч	по 250 мг каждые 12 ч
2.0 г/сут	по 500 мг каждые 8 ч	по 250 мг каждые 6 ч	по 250 мг каждые 12 ч
3.0 г/сут	по 500 мг каждые 6 ч	по 500 мг каждые 8 ч	по 500 мг каждые 12 ч
4.0 г/сут	по 750 мг каждые 8 ч	по 500 мг каждые 6 ч	по 500 мг каждые 12 ч

* У пациентов с массой тела менее 70 кг необходимо дальнейшее пропорциональное снижение вводимых доз.

Таблица 3. Режим дозирования имипенема для внутривенных инфузнн взрослым пациентам с массой тела менее 70 кг.

Максимальная суточная доза 1.0 г				
Масса тела (кг)	Клиренс креатинина (мл/мин/1.73 м^2)			
	≥ 71	41-70	21-40	6-20
60-69	по 250 мг каждые 8 ч	по 125 мг каждые 6 ч	по 250 мг каждые 12 ч	по 125 мг каждые 12 ч
50-59	по 125 мг каждые 6 ч	по 125 мг каждые 6 ч	по 125 мг каждые 8 ч	по 125 мг каждые 12 ч
40-49	по 125 мг каждые 6 ч	по 125 мг каждые 8 ч	по 125 мг каждые 12 ч	по 125 мг каждые 12 ч
30-39	по 125 мг каждые 8 ч	по 125 мг каждые 8 ч	по 125 мг каждые 12 ч	по 125 мг каждые 12 ч
Максимальная суточная доза 1.5 г				
Масса тела (кг)	Клиренс креатинина (мл/мин/1.73 м^2)			
	≥ 71	41-70	21-40	6-20
60-69	по 250 мг каждые 6 ч	по 250 мг каждые 8 ч	по 250 мг каждые 8 ч	по 250 мг каждые 12 ч
50-59	по 250 мг каждые 6 ч	по 250 мг каждые 8 ч	по 250 мг каждые 12 ч	по 250 мг каждые 12 ч
40-49	по 250 мг каждые 8 ч	по 125 мг каждые 6 ч	по 125 мг каждые 8 ч	по 125 мг каждые 12 ч
30-39	по 125 мг каждые 6 ч	по 125 мг каждые 8 ч	по 125 мг каждые 12 ч	по 125 мг каждые 12 ч
Максимальная суточная доза 2.0 г				
Масса тела (кг)	Клиренс креатинина (мл/мин/1.73 м^2)			
	> 71	41-70	21-40	6-20
60-69	по 500 мг каждые 8 ч	по 250 мг каждые 6 ч	по 250 мг каждые 8 ч	по 250 мг каждые 12 ч
50-59	по 250 мг каждые 6 ч	по 250 мг каждые 6 ч	по 250 мг каждые 8 ч	по 250 мг каждые 12 ч
40-49	по 250 мг каждые 6 ч	по 125 мг каждые 8 ч	по 250 мг каждые 12 ч	по 250 мг каждые 12 ч
30-39	по 250 мг каждые 8 ч	по 125 мг каждые 6 ч	по 125 мг каждые 8 ч	по 125 мг каждые 12 ч
Максимальная суточная доза 3.0 г				
Масса тела (кг)	Клиренс креатинина (мл/мин/1.73 м^2)			
	≥ 71	41-70	21-40	6-20
60-69	по 750 мг каждые 8 ч	по 500 мг каждые 8 ч	по 500 мг каждые 8 ч	по 500 мг каждые 12 ч
50-59	по 500 мг каждые 6 ч	по 500 мг каждые 8 ч	по 250 мг каждые 6 ч	по 250 мг каждые 12 ч
40-49	по 500 мг каждые 8 ч	по 250 мг каждые 6 ч	по 250 мг каждые 8 ч	по 250 мг каждые 12 ч
30-39	по 250 мг каждые 6 ч	по 250 мг каждые 8 ч	по 250 мг каждые 8 ч	по 250 мг каждые 12 ч
Максимальная суточная доза 4.0 г				
Масса тела (кг)	Клиренс креатинина (мл/мин/1.73 м^2)			

	≥ 71	41-70	21-40	6-20
60-69	по 1000 мг каждые 8 ч	по 750 мг каждые 8 ч	по 500 мг каждые 8 ч	по 500 мг каждые 12 ч
50-59	по 750 мг каждые 8 ч	по 500 мг каждые 6 ч	по 500 мг каждые 8 ч	по 500 мг каждые 12 ч
40-49	по 500 мг каждые 6 ч	по 500 мг каждые 8 ч	по 250 мг каждые 6 ч	по 250 мг каждые 12 ч
30-39	по 500 мг каждые 8 ч	по 250 мг каждые 6 ч	по 250 мг каждые 8 ч	по 250 мг каждые 12 ч

При введении дозы в 500 мг пациентам с клиренсом креатинина 6-20 мл/мин/1.73 $м^2$ возможно увеличение риска развития судорог.

Препарат не следует вводить внутривенно больным с клиренсом креатинина меньше 5 мл/мин/1.73 $м^2$ за исключением тех случаев, когда не позднее чем через 48 ч после инфузии имипенема будет проводиться гемодиализ.

Гемодиализ:

При лечении пациентов с клиренсом креатинина менее 5 мл/мин/1.73 м, находящихся на гемодиализе, следует применять рекомендации по режиму дозирования имипенема для пациентов с клиренсом креатинина 6-20 мл/мин/1.73 $м^2$ (см. раздел «Лечение: схема дозирования для взрослых пациентов с нарушенной функцией почек»). Как имипенем, так и циластатин выводится во время гемодиализа. В связи с этим имипенем+циластатин для внутривенных инфузий должен вводиться больным после гемодиализа и затем через 12-часовые интервалы с момента завершения процедуры. За больными, находящимися на гемодиализе, особенно при наличии у них заболеваний центральной нервной системы, должно осуществляться тщательное наблюдение.

Профилактика: режим дозирования для взрослых пациентов.

Для профилактики послеоперационных инфекций у взрослых имипенем+циластатин для внутривенных инфузий следует вводить в дозе 1 г при вводной анестезии и затем 1 г через три часа. В случае хирургического вмешательства с высокой степенью риска следует вводить две дополнительные дозы по 500 мг через 8 и 16 часов после вводного наркоза.

Схема дозирования для детей с 3-х месячного возраста: Для детей рекомендуется следующая схема дозирования:

— Дети с массой тела > 40 кг должны получать такие же дозы, как и взрослые пациенты.

— Дети старше 3-х месяцев с массой тела менее 40 кг должны получать препарат в дозе 15 мг/кг с 6-часовыми интервалами. Максимальная суточная доза не должна превышать 2 г.

Приготовление раствора для внутривенных инфузий

Имипенем+циластатин для внутривенных инфузий нельзя смешивать или добавлять к другим антибиотикам.

Раствор имипенем+циластатин для внутривенных инфузий готовится в соответствии с инструкциями, представленными в таблице 4. Полученный раствор необходимо встряхивать до образования прозрачной жидкости.

Таблица 4. Приготовление раствора имипенем+циластатин для внутривенных инфузий.

Доза имипенема+циластатина для внутривенной инфузии (мг имипенема)	Объем добавляемого растворителя (мл)	Средняя концентрация в растворе имипенема+циластатина для внутривенной инфузии (мг/мл имипенема)
500	100	5

В качестве растворителя можно применять: 0.9% раствор натрия хлорида, 5% раствор декстрозы, 10% водный раствор декстрозы, 5% раствор декстрозы и 0.9% раствор натрия хлорида, 5% раствор декстрозы и 0.45% раствор натрия хлорида, 5% раствор декстрозы и 0.225% раствор натрия хлорида, 5% раствор декстрозы и 0.15% раствор калия хлорида, маннитол 5% и 10%.

Побочное действие:

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, диарея, псевдомембранозный колит, геморрагический колит, гепатит, печеночная недостаточность, желтуха, гастроэнтерит, глоссит, гипертрофия сосочков языка, боль в животе, пигментация зубов и языка, боль в горле, гиперсаливация.

Со стороны нервной системы: миоклония, психические нарушения, галлюцинации, спутанность сознания, судороги, парестезии, головокружение, сонливость, энцефалопатия, тремор, головная боль.

Со стороны дыхательной системы: чувство дискомфорта в груди, одышка, гипервентиляция.

Со стороны мочевыделителыюй системы: олигурия/анурия, полиурия, острая почечная недостаточность, изменение цвета мочи.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: снижение артериального давления, ощущение сердцебиение, тахикардия, цианоз.

Со стороны органов чувств: снижение слуха, шум в ушах, нарушение вкуса.

Со стороны органов кроветворения: эозинофилия, лейкопения, нейтропения, агранулоцитоз, тромбоцитопения, тромбоцитоз, моноцитоз, лимфоцитоз, базофилия, панцитопения, угнетение костномозгового кроветворения, гемолитическая анемия.

Аллергические реакции: кожная сыпь, зуд, крапивница, синдром Стивенса-Джонсона, ангионевротический отек, токсический эпидермальный некролиз, эксфолиативный дерматит, мультиформная экссудативная эритема, лихорадка, в т.ч. и лекарственная, анафилактические реакции.

Местные реакции: гиперемия кожи, тромбофлебит.

Прочие: кандидоз, зуд влагалища, гипергидроз, полиартралгия, астения, жжение за грудиной, боль в грудном отделе позвоночника.

Лабораторные показатели:

Кровь - снижение гемоглобина и гематокрита, удлинение протромбинового времени. Повышение концентрации азота мочевины. У некоторых больных может быть отмечен ложноположительный прямой тест Кумбса.

Моча - появление белка, эритроцитов, лейкоцитов, цилиндров в моче.

Ферменты печени - умеренное повышение активности аспартатаминотрансферазы (АСТ) и аланинаминотрансферазы (АЛТ). повышение активности щелочной фосфотазы и/или концентрации билирубина, а также концентрации липопротеинов низкой плотности.

Электролитный баланс - снижение сывороточной концентрации натрия, повышение концентрации калия, хлора.

Передозировка:

В случае передозировки имипенема+циластатина рекомендуется отмена препарата, назначение симптоматической и поддерживающей терапии. Имипенем выводится посредством гемодиализа.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Применение препарата во время беременности допустимо только в том случае, если возможная польза от лечения для матери превышает потенциальный риск для плода. И имипенем, и циластатин проникают в небольших количествах в грудное молоко, поэтому следует решить вопрос о прекращении грудного вскармливания на время лечения препаратом.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении ганцикловира и имипенема+циластатина возможно появление генерализованных судорог.

Фармацевтически несовместим с солями молочной кислоты, другими антибактериальными лекарственными средствами. При одновременном применении с пенициллинами и цефалоспоринами возможны перекрестные аллергические реакции; проявляет антагонизм по отношению к другим бета-лактамным антибиотикам (пенициллинам, цефалоспоринам и монобактамам). Лекарственные средства, блокирующие канальцевую секрецию, незначительно увеличивают концентрацию в плазме и $T_{1/2}$ имипенема (если требуются высокие концентрации имипенема, применять эти лекарственные средства одновременно не рекомендуется).

Значительно снижает концентрацию вальпроевой кислоты в крови, что может снизить эффективность проводимой противосудорожной терапии.

Особые указания и меры предосторожности:

Не рекомендуется для лечения менингита. Окрашивает мочу в красноватый цвет.

Терапия противоэпилептическими лекарственными средствами у больных с травмами головного мозга или судорогами в анамнезе должна продолжаться весь период лечения препаратом (во избежание побочных эффектов со стороны центральной нервной системы).

Перед началом терапии должен быть собран тщательный анамнез на предмет предыдущих аллергических реакций на бета-лактамные антибиотики.

У лиц, имеющих в анамнезе заболевания желудочно-кишечного тракта (особенно колит), отмечается повышенный риск развития псевдомембранозного колита. Следует иметь в виду, что у пожилых пациентов вероятно наличие возрастных нарушений функции почек, что может потребовать снижения дозы.

Лекарственная форма для внутривенного применения не должна вводиться внутримышечно.

Назначение имипенема+циластатина больным, которым проводится гемодиализ, рекомендовано только в тех случаях, когда польза от лечения превышает потенциальный риск развития судорог.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

Учитывая вероятность развития побочных эффектов со стороны центральной нервной системы следует соблюдать осторожность при управлении автомобилем и работы с техникой.

Условия хранения:

В защищенном от света месте, при температуре не выше 25°С. Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности:

2 года.

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