

Интраксим



Полезные ссылки:

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#)

[Госреестр](#) [Википедия](#)

[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, кристаллический.

	1 фл.
цефотаксим натрия	1.048 г,
что соответствует содержанию цефотаксима	1 г

Флаконы (1) - пачки картонные.

Флаконы (10) - коробки картонные.

Флаконы (100) - коробки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Цефалоспориновый антибиотик III поколения для парентерального введения. Действует бактерицидно, нарушая синтез клеточной стенки микроорганизмов. Обладает широким спектром действия.

Активен в отношении грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов, устойчивых к другим антибиотикам: *Acinetobacter* spp., *Aeromonas hydrophila*, *Bacillus subtilis*, *Bacteroides* spp. (в т.ч. некоторые штаммы *Bacteroides fragilis*), *Bordetella pertussis*, *Borrelia burgdorferi*, *Citrobacter* spp., *Clostridium* spp. (в т.ч. *Clostridium perfringens*), *Corynebacterium diphtheriae*, *Enterobacter* spp., *Enterococcus* spp., *Erysipelothrix insidiosa*, *Erysipelothrix rhusiopathiae*, *Escherichia coli*, *Eubacterium* spp., *Fusobacterium* spp. (в т.ч. *Fusobacterium nucleatum*), *Haemophilus influenzae* (в т.ч. штаммы, образующие пенициллиназу), *Haemophilus parainfluenzae*, *Klebsiella* spp. (в т.ч. *Klebsiella pneumoniae*), *Moraxella catarrhalis*, *Morganella morganii*, *Neisseria gonorrhoeae* (в т.ч. штаммы, образующие пенициллиназу), *Neisseria meningitidis*, *Peptococcus* spp., *Peptostreptococcus* spp., *Propionibacterium* spp., *Proteus mirabilis*, *Proteus vulgaris*, *Providencia* spp. (в т.ч. *Providencia rettgeri*), *Pseudomonas aeruginosa*, *Salmonella* spp., *Serratia* spp., некоторых штаммов *Pseudomonas aeruginosa*, *Shigella* spp., *Staphylococcus epidermidis* (за исключением *Staphylococcus epidermidis* и *Staphylococcus aureus*, устойчивых к метициллину), *Staphylococcus* spp. (в т.ч. *Staphylococcus aureus*, включая штаммы, образующие пенициллиназу), *Streptococcus agalactiae*, *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus pyogenes*, *Veillonella* spp., *Yersinia* spp. Большинство штаммов *Clostridium difficile* устойчивы.

Устойчив к большинству β -лактамаз грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов.

Фармакокинетика

После однократного в/в введения в дозах 1 и 2 г T_{max} - 30 мин, C_{max} составляет 101.7 и 214 мкг/мл соответственно. После в/м введения в дозе 1 г T_{max} - 30 мин и C_{max} составляет 21 мкг/мл соответственно. Связь с белками плазмы - 30-50%. Биодоступность - 90-95%.

Создает терапевтические концентрации в большинстве тканей (миокард, костная ткань, кожа, мягкие ткани) и

жидкостей (спинномозговая, синовиальная, перикардальная, плевральная, мокрота, желчь, моча) организма. Проникает через гематоэнцефалический барьер. V_d - 0.25-0.39 л/кг.

$T_{1/2}$ - 1 ч при в/в введении и 1-1.5 ч - при в/м введении. Выводится почками - 20-36% в неизменном виде, остальное количество - в виде метаболитов (15-25% - в виде фармакологически активного дезацетилцефотаксима и 20-25% - в виде двух неактивных метаболитов - М2 и М3).

Бактерицидная концентрация в крови сохраняется более 12 ч.

При хронической почечной недостаточности и у лиц пожилого возраста $T_{1/2}$ увеличивается в 2 раза. $T_{1/2}$ у новорожденных - 0.75-1.5 ч, у недоношенных детей (масса тела менее 1500 г) возрастает до 4.6 ч; у детей с массой тела более 1500 г - 3.4 ч. При повторных в/в введениях в дозе 1 г каждые 6 ч в течение 14 суток кумуляции не наблюдается. Проникает в грудное молоко.

Показания к применению:

Бактериальные инфекции тяжелого течения вызванные чувствительными микроорганизмами:

- инфекции дыхательных путей и ЛОР-органов;
- инфекции мочевыводящих путей;
- септицемия, бактериемия, сепсис;
- эндокардит;
- интраабдоминальные инфекции (включая перитонит);
- инфекции ЦНС (менингит);
- инфекции кожи и мягких тканей, костей, суставов;
- инфекции органов малого таза;
- хламидиоз;
- гонорея;
- инфицированные раны и ожоги;
- болезнь Лайма (боррелиоз);
- сальмонеллез;
- инфекции на фоне иммунодефицита;
- профилактика инфекций после хирургических операций (в т.ч. урологических, акушерско-гинекологических, на ЖКТ).

Относится к болезням:

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

Противопоказания:

- у детей до 2.5 лет нельзя использовать в/м введение препарата;
- повышенная чувствительность (в т.ч. к пенициллинам, цефалоспорином, карбапенемам).

С осторожностью

Нарушения функций почек и печени, период новорожденности (для в/в введения), заболевания ЖКТ, особенно колит, НЯК (в т.ч. в анамнезе).

Способ применения и дозы:

В/м и в/в.

Для в/м введения растворяют 1 г Интратаксима в 4 мл стерильной воды для инъекций, вводят глубоко в ягодичную мышцу. В качестве растворителя при в/м введении также используется 1% раствор лидокаина (на 1 г - 4 мл).

Для в/в введения 1 г Интратаксима растворяют в 4 мл стерильной воды для инъекций. Вводят медленно в течение 3-5 минут.

Для капельного введения (в течение 50-60 минут) растворяют 2 г препарата в 100 мл 0.9 % раствора натрия хлорида или 5% раствора декстрозы, растворе Рингера, натрия лактате, декстранах с молекулярной массой 50-70 кДа и 30-40 кДа.

С целью профилактики развития инфекций перед хирургической операцией вводят во время вводной общей анестезии однократно 1 г. При необходимости введение повторяют через 6-12 ч.

При кесаревом сечении - в момент наложения зажимов на пупочную вену - в/в 1 г, затем через 6 и 12 ч после первой дозы - дополнительно по 1 г.

При клиренсе креатинина (КК) 20 мл/мин/1.73 м² и менее, суточную дозу уменьшают в 2 раза.

Взрослым и детям с массой тела 50 кг и более: при неосложненных инфекциях, а также при инфекциях мочевыводящих путей - в/м или в/в по 1 г каждые 8-12 ч; при неосложненной острой гонорее - в/м 1 г однократно; при инфекциях средней тяжести - в/м или в/в по 1-2 г каждые 12 ч; при тяжелом течении инфекций, например при менингите - в/в по 2 г каждые 4-8 ч, максимальная суточная доза - 12 г. Продолжительность лечения устанавливают индивидуально.

Детям с массой тела до 50 кг - 50-180 мг/кг массы тела/сут.

Для недоношенных и новорожденных детей до 1 недели - в/в 50 мг/кг каждые 12 ч; в возрасте 1-4 недели - в/в 50 мг/кг каждые 8 ч.

Побочное действие:

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

Со стороны нервной системы: головная боль, головокружение.

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

Со стороны мочевыделительной системы: нарушение функции почек, олигурия, интерстициальный нефрит.

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, диарея или запоры, метеоризм, боль в животе, дисбактериоз, нарушение функции печени; редко - стоматит, глоссит, псевдомембранозный колит, повышение активности печеночных трансаминаз и ЩФ, гипербилирубинемия.

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

Лабораторные показатели: азотемия, повышение концентрации мочевины в крови, гиперкреатининемия, положительная реакция Кумбса.

Прочие: суперинфекция (в частности, кандидозный вагинит).

Передозировка:

Симптомы: судороги, энцефалопатия (в случае введения больших доз, особенно у больных с почечной недостаточностью), тремор, повышенная нервно-мышечная возбудимость.

Лечение: симптоматическое.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Применение препарата при беременности возможно только в том случае, когда предполагаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода.

В незначительных концентрациях выделяется с грудным молоком, поэтому при необходимости назначения препарата в период лактации следует прекратить грудное вскармливание.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Увеличивает риск кровотечений при сочетании с антиагрегантами, НПВП.

Вероятность поражения почек увеличивается при одновременном приеме с аминогликозидами, полимиксином В и "петлевыми" диуретиками.

Лекарственные средства, блокирующие канальцевую секрецию, увеличивают плазменные концентрации ИнтраТаксима и замедляют его выведение.

Фармацевтически 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. Известна перекрестная аллергия между пенициллинами и цефалоспоридами. У лиц, в анамнезе которых имеются указания на аллергические реакции на пенициллин, препарат применяют с крайней осторожностью.

При возникновении реакций повышенной чувствительности (которые бывают тяжелыми и даже приводят к летальному исходу) препарат отменяют.

При продолжительности лечения препаратом свыше 18 дней необходимо контролировать картину периферической крови.

Возможна ложноположительная проба Кумбса.

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

При нарушениях функции почек

При **клиренсе креатинина (КК) 20 мл/мин/1.73 м² и менее**, суточную дозу уменьшают в 2 раза.

Применение в детском возрасте

Детям с массой тела до 50 кг - 50-180 мг/кг массы тела/сут.

Для **недоношенных и новорожденных детей до 1 недели** - в/в 50 мг/кг каждые 12 ч; в **возрасте 1-4 недели** - в/в 50 мг/кг каждые 8 ч.

Условия хранения:

Список Б. Хранить в местах недоступном для детей, защищенном от света месте при температуре не выше 25°C.

Для в/м инъекций: стерильный порошок ИнтраТаксима после разведения в воде или растворе лидокаина химически стабилен в течение 8 ч (при комнатной температуре не выше 25 °С) или в течение 24 ч (при температуре от 2° до 8°C, в месте, защищенном от света).

Для инъекций или инфузий при растворении водой для инъекций: в течение 12 ч (при комнатной температуре не выше 25°C) или в течение 24 ч (при температуре от 2° до 8°C, в месте, защищенном от света). Бледно-желтый оттенок раствора не означает снижения активности антибиотика.

Для инфузий в инфузионных растворах: стерильный порошок ИнтраТаксима химически стабилен в течение 8 ч после разведения в растворе Гемакцель, Ионостерил и в течение 6 ч после разведения в 10% растворе декстрозы, декстранах с молекулярной массой 50-70 кДа и 30-40 кДа.

Интраксим

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

Примечание: необходимо обеспечить асептические условия при разведении препарата и приготовлении растворов (особенно если разведенный Интраксим вводится не сразу).

Срок годности:

3 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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