

Изодепом



Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Порошок для приготовления раствора для в/в и в/м введения кристаллический, белого или белого с желтоватым оттенком цвета, со слабым специфическим запахом, гигроскопичный.

	1 фл.
цефпиром (в форме сульфата)	1 г

Вспомогательные вещества: натрия карбонат безводный.

флаконы (1) - пачки картонные (10) - коробки картонные.

Порошок для приготовления раствора для в/в и в/м введения кристаллический, белого или белого с желтоватым оттенком цвета, со слабым специфическим запахом, гигроскопичный.

	1 фл.
цефпиром (в форме сульфата)	2 г

Вспомогательные вещества: натрия карбонат безводный.

флаконы (1) - пачки картонные (10) - коробки картонные.

Порошок для приготовления раствора для в/в и в/м введения кристаллический, белого или белого с желтоватым оттенком цвета, со слабым специфическим запахом, гигроскопичный.

	1 фл.
цефпиром (в форме сульфата)	250 мг

Вспомогательные вещества: натрия карбонат безводный.

флаконы (1) - пачки картонные (10) - коробки картонные.

Порошок для приготовления раствора для в/в и в/м введения кристаллический, белого или белого с желтоватым оттенком цвета, со слабым специфическим запахом, гигроскопичный.

	1 фл.
цефпиром (в форме сульфата)	500 мг

Вспомогательные вещества: натрия карбонат безводный.

флаконы (1) - пачки картонные (10) - коробки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Антибиотик из группы цефалоспоринов IV поколения. Действует бактерицидно, нарушая синтез клеточной стенки микроорганизма. Обладает широким спектром действия в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий, включая штаммы, резистентные к аминогликозидам и/или цефалоспориновым антибиотикам III поколения.

Высокоустойчив к действию большинства бета-лактамаз, внутри бактериальной клетки молекулярной мишенью являются пенициллин-связывающие белки.

Активен в отношении: *Acinetobacter* spp., *Citrobacter diversus*, *Citrobacter freundii*, *Clostridium perfringens*, *Enterobacter* spp., *Enterococcus faecalis*, *Enterococcus faecium*, *Escherichia coli*, *Haefia alvei*, *Haemophilus influenzae*, *Klebsiella oxytoca*, *Klebsiella pneumoniae*, *Moraxella catarrhalis*, *Morganella morganii*, *Neisseria* spp., *Peptostreptococcus* spp., *Proteus mirabilis*, *Proteus vulgaris*, *Providencia* spp., *Pseudomonas aeruginosa*, *Salmonella* spp., *Shigella* spp., *Serratia* spp., *Streptococcus* spp., *Staphylococcus* spp.

Фармакокинетика

Цефпиром назначается только парентерально. Проникает в раневой экссудат, спинномозговую жидкость, женские половые органы, предстательную железу, почки, бронхиальный секрет, мокроту и слизистую оболочку бронхов, перитонеальную жидкость, ткани желчного пузыря.

Проникает через плацентарный барьер, слабо - в грудное молоко. В терапевтических концентрациях обнаруживается в крови и в большинстве тканей и жидкостей на протяжении 12 ч после введения. Кинетика концентрации цефпинома в крови после в/в и в/м введения линейна и зависит от введенной дозы. После повторного в/в или в/м введения с интервалом 12 ч в течение 3-5 дней не выявлено кумуляции препарата и изменения основных фармакокинетических параметров.

Связь с белками плазмы - 10%. $T_{1/2}$ цефпинома - 1.8-2.2 ч. $T_{1/2}$ цефпинома и его общий клиренс не зависят от дозы. V_d - 12-21 л.

У детей выраженных изменений кинетики цефпинома не наблюдается.

У лиц пожилого возраста возможны изменения фармакокинетики, выраженность которых связана со степенью нарушения функции почек. Коррекция доз цефпинома необходима при клиренсе креатинина (КК) ниже 50 мл/мин.

Не метаболизируется в организме, выводится почками (80-90%) и с желчью.

Показания к применению:

Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к препарату бактериями:

- сепсис/бактериemia;
- осложненные инфекции мочевыделительной системы (в т.ч. пиелонефрит, пиелит, уретрит, цистит);
- инфекции дыхательных путей (в т.ч. пневмония, абсцесс легкого, эмпиема плевры);
- инфекции кожи и мягких тканей, раневые инфекции; инфекции у больных с нейтропенией.

Относится к болезням:

- [Абсцесс](#)
- [Инфекции](#)
- [Пиелит](#)
- [Пиелонефрит](#)
- [Плеврит](#)
- [Пневмония](#)
- [Сепсис](#)
- [Уретрит](#)
- [Цистит](#)
- [Эмпиема](#)
- [Эмпиема плевры](#)

Противопоказания:

Гиперчувствительность (в т.ч. к др. бета-лактамным антибиотикам), беременность, детский возраст до 12 лет, период лактации.

С осторожностью. Заболевания желудочно-кишечного тракта (в т.ч. в анамнезе: язвенный колит, регионарный энтерит или антибиотико-ассоциированный колит), тяжелая почечная недостаточность.

Способ применения и дозы:

В/в (струйно или капельно в течение 30 мин) или в/м.

Для в/м введения содержимое флакона с 250 мг, 500 мг, 1000 мг препарата Изодепом растворяют соответственно в 2 мл, 5 мл, 10 мл воды для инъекций.

Для в/в струйного введения содержимое флакона с 250 мг, 500 мг, 1000 мг или 2000 мг препарата Изодепом растворяют соответственно в 2 мл, 5 мл, 10 мл или 20 мл 0.9% раствора натрия хлорида, раствора Рингера, 5% раствора декстрозы, 5% раствора фруктозы.

Для в/в капельного введения 250 мг, 500 мг, 1000 мг или 2000 мг препарата растворяют соответственно в 25 мл, 50 мл, 100 мл или 200 мл 0.9% раствора натрия хлорида, раствора Рингера, 5% раствора декстрозы, 5% раствора фруктозы.

Суточную дозу вводят за 2 раза, с интервалом 12 ч.

При инфекциях мочевыделительной системы, кожи или мягких тканей суточная доза составляет 2 г (в тяжелых случаях возможно увеличение дозы до 4 г); при инфекциях органов дыхания - 2-4 г; при сепсисе и инфекциях на фоне нейтропении - 4 г.

Продолжительность лечения зависит от тяжести и особенностей течения инфекционного процесса, чувствительности микрофлоры и определяется индивидуально лечащим врачом, обычно составляет 5-10 дней.

При нарушении функции почек проводят коррекцию дозы в зависимости от КК. Первая доза (начальная) составляет 1-2 г, в дальнейшем при КК 5-20 мл/мин вводят 0.5-1 г 1 раз в сут.; при КК 20-50 мл/мин - 0.5-1 г 2 раза в сут. У пациентов, находящихся на гемодиализе суточная доза - 0.5-1 г; после каждой процедуры гемодиализа вводят дополнительно 0.25-0.5 г.

Побочное действие:

Местные реакции: флебит, болезненность по ходу вены, болезненность и инфильтрация в месте внутримышечного введения.

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

Со стороны нервной системы: головная боль, головокружение, энцефалопатия.

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

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, диарея или запор, метеоризм, боль в животе, дисбактериоз, нарушение функции печени, кандидозный стоматит и/или глоссит, псевдомембранозный колит.

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

Со стороны сердечно-сосудистой системы: потенциально жизнеопасные аритмии после быстрого болюсного введения в центральную вену.

Лабораторные показатели: азотемия, повышение концентрации мочевины в крови, повышение активности "печеночных" трансаминаз и щелочной фосфатазы, гиперкреатининемия, гипербилирубинемия, положительная реакция Кумбса, гипокоагуляция.

Прочие: суперинфекция (в частности, кандидозный вагинит).

Передозировка:

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

Лечение: симптоматическое, гемодиализ.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Во время беременности противопоказано.

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

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Цефпиром фармацевтически несовместим с другими антибиотиками, с раствором натрия гидрокарбоната, с гепарином и большинством других противомикробных лекарственных средств.

При одновременном применении с бактерицидными антибиотиками цефпиром проявляет синергизм, с бактериостатическими (макролиды, хлорамфеникол, тетрациклины) - антагонизм.

Нестероидные противовоспалительные препараты, диуретики, аминогликозиды, полимиксин В, другие препараты, блокирующие канальцевую секрецию тормозят выведение цефалоспоринов, повышают их концентрацию в сыворотке крови, удлиняют $T_{1/2}$, усиливают риск развития нефротоксичных реакций и кровотечения.

Цефпиром повышает эффект непрямых антикоагулянтов.

Особые указания и меры предосторожности:

При первом введении обязательно присутствие врача (возможность развития анафилактической реакции). В случае развития анафилактических реакций проводят неотложную терапию (эпинефрин, допамин, коррекция электролитного баланса, оксигенотерапия, антигистаминные препараты, глюкокортикостероиды).

На фоне введения цефпирома необходимо учитывать возможность развития псевдомембранозного колита, в случае его развития немедленно прекращают введение препарата, назначают соответствующее лечение (в т.ч. ванкомицин (внутрь) или метронидазол).

При сочетанной тяжелой почечной и печеночной недостаточности следует регулярно определять концентрацию препарата в плазме (проводят коррекцию дозы в зависимости от КК).

При длительном лечении необходим регулярный контроль периферической крови (контроль числа лейкоцитов каждые 10 дней), показателей функционального состояния печени и почек.

При смешанной аэробно-анаэробной инфекции до идентификации возбудителей целесообразно добавление препаратов, действующих в отношении анаэробов.

Управление транспортными средствами, обслуживание машин и механизмов. Не изучалось. Учитывая вероятность развития побочных эффектов со стороны центральной нервной системы, следует соблюдать осторожность при вождении транспортных средств и работе с механизмами.

При нарушениях функции почек

С осторожностью: тяжелая почечная недостаточность. При нарушении функции почек проводят коррекцию дозы в зависимости от КК.

Применение в пожилом возрасте

У лиц пожилого возраста возможны изменения фармакокинетики, выраженность которых связана со степенью нарушения функции почек. Коррекция доз цефпирома необходима при клиренсе креатинина (КК) ниже 50 мл/мин.

Применение в детском возрасте

Противопоказан детям до 12 лет.

Условия хранения:

В сухом, защищенном от света месте, при температуре от 2 до 8°C. Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности – 2 года. Не использовать после истечения срока годности.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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