

Максифеф



Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Цефепим

Полезные ссылки:

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#) [Апрель](#)
[Госреестр^{МНН}](#) [Википедия^{МНН}](#)
[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.

	1 фл.
Цефепим	1 г

Вспомогательные вещества: L-аргинин.

Растворитель: вода д/и (5 мл).

Флаконы стеклянные вместимостью 10 мл (1) - пачки картонные.

Флаконы стеклянные вместимостью 10 мл (1) в комплекте с растворителем (амп. 1 шт.) - пачки картонные.

Флаконы стеклянные вместимостью 10 мл (1) в комплекте с растворителем (амп. 1 шт.) - упаковки ячейковые контурные (1) - пачки картонные.

Флаконы стеклянные вместимостью 10 мл (5) - упаковки ячейковые контурные (1) - пачки картонные.

Флаконы стеклянные вместимостью 10 мл (5) в комплекте с растворителем (амп. 5 шт.) - упаковки ячейковые контурные (1) - пачки картонные.

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

	1 фл.
Цефепим	500 мг

Вспомогательные вещества: L-аргинин.

Растворитель: вода д/и (5 мл).

Флаконы стеклянные вместимостью 10 мл (1) - пачки картонные.

Флаконы стеклянные вместимостью 10 мл (1) в комплекте с растворителем (амп. 1 шт.) - пачки картонные.

Флаконы стеклянные вместимостью 10 мл (1) в комплекте с растворителем (амп. 1 шт.) - упаковки ячейковые контурные (1) - пачки картонные.

Флаконы стеклянные вместимостью 10 мл (5) - упаковки ячейковые контурные (1) - пачки картонные.

Флаконы стеклянные вместимостью 10 мл (5) в комплекте с растворителем (амп. 5 шт.) - упаковки ячейковые контурные (1) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Максицеф

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

Антибиотик из группы цефалоспоринов IV поколения. Действует бактерицидно, нарушая синтез клеточной стенки микроорганизмов, (инактивирует фермент транспептидазу). Быстро проникает через мембрану грамотрицательных бактерий; обладает высоким аффинитетом к пенициллинсвязывающим белкам или бактериальным транспептидазам.

Обладает широким спектром действия в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий, штаммов, резистентных к аминогликозидам и/или цефалоспориновым антибиотикам III поколения. Высокоустойчив к гидролизу большинства бета-лактамаз. Максицеф активен в отношении следующих микроорганизмов: *грамположительных аэробов*: *Staphylococcus aureus* и *Staphylococcus epidermidis* (только метициллиночувствительные штаммы), *Staphylococcus hominis*, *Staphylococcus saprophyticus*, др. штаммов *Staphylococcus spp.*; *Streptococcus pyogenes* (серогруппа A); *Streptococcus agalactiae* (серогруппа B); *Streptococcus pneumoniae*, в т.ч. штаммов пневмококков, устойчивых к пенициллину; и других бета-гемолитических *Streptococcus spp.* (серогруппы C,G,F), *Streptococcus bovis* (серогруппа D), *Streptococcus viridans*; *граммотрицательных аэробов*: *Enterobacter spp.*, *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Proteus mirabilis*, *Pseudomonas aeruginosa*; *граммотрицательных аэробов*: *Pseudomonas spp.* (в т.ч. *Pseudomonas aeruginosa*, *Pseudomonas putida* и *Pseudomonas stutzeri*); *Escherichia coli*, *Klebsiella spp.* (в т.ч. *Klebsiella pneumoniae*, *Klebsiella oxytoca*, *Klebsiella ozaenae*); *Enterobacter spp.* (в т.ч. *Enterobacter cloacae*, *Enterobacter aerogenes*, *Enterobacter agglomerans* и *Enterobacter sakazakii*); *Proteus spp.* (в т.ч. *Proteus mirabilis* и *Proteus vulgaris*); *Acinetobacter calcoaceticus* (*Acinetobacter anitratum*, *Acinetobacter calcoaceticus* subsp. bvoff); *Aeromonas hydrophila*; *Citrobacter spp.* (в т.ч. *Citrobacter diversus*, *Citrobacter freundii*); *Campylobacter jejuni*, *Campylobacter vaginalis*, *Haemophilus ducreyi*, *Haemophilus influenzae* (включая штаммы, продуцирующие бета-лактамазу); *Haemophilus parainfluenzae*, *Hafnia alvei*, *Legionella spp.*; *Morganella morganii*; *Moraxella catarrhalis* (включая штаммы, продуцирующие бета-лактамазы); *Neisseria gonorrhoeae* (включая штаммы, продуцирующие бета-лактамазы); *Neisseria meningitidis*, *Providencia spp.* (в т.ч. *Providencia rettgeri*, *Providencia Stuaritii*); *Salmonella spp.*; *Serratia spp.* (в т.ч. *Serratia marcescens*, *Serratia liquefaciens*); *Shigella spp.*; *Yersinia enterocolitica*; *анаэробов*: *Clostridium perfringens*; *Fusobacterium spp.*; *Mobil uncus spp.*; *Peptostreptococcus spp.*; *Veillonella spp.*, *Propionibacterium spp.*

Фармакокинетика

Биодоступность 100%. Время достижения C_{max} после в/в и в/м введения в дозе 0.5 г - к концу инфузии и через 1-2 ч соответственно. C_{max} при в/м введении в дозах 0.5 г и 1 г - 14 мкг/мл и 30 мкг/мл соответственно; при в/в введении в дозах 0.5 г и 1 г - 39 мкг/мл и 82 мкг/мл соответственно; время достижения средней терапевтической концентрации в плазме -12 ч; средняя терапевтическая концентрация при в/м введении - 0.2 мкг/мл, при в/в -0.7 мкг/мл. Высокие концентрации определяются в моче, желчи, перитонеальной жидкости, экссудате волдыря, слизистом секрете бронхов, мокроте, предстательной железе, аппендиксе и желчном пузыре. V_d - 0.25 л/кг, у детей от 2 мес до 16 лет - 0.33 л/кг. Связь с белками плазмы - 20%.

Метаболизируется в печени и почках на 15%. $T_{1/2}$ -2 ч, общий клиренс - 120 мл/мин, почечный клиренс -110 мл/мин. Выводится почками (путем гломерулярной фильтрации в неизменном виде - 85%), с грудным молоком. $T_{1/2}$ при гемодиализе - 13 ч, при непрерывном перитонеальном диализе -19 ч.

Показания к применению:

Бактериальные инфекции, вызванные чувствительными микроорганизмами:

— пневмония (среднетяжелая и тяжелая), вызванная *Streptococcus pneumoniae* (в т.ч. случаи ассоциации с сопутствующей бактериемией), *Pseudomonas aeruginosa*, *Klebsiella pneumoniae* или *Enterobacter spp.*;

— фебрильная нейтропения (эмпирическая терапия);

— осложненные и неосложненные инфекции мочевыводящих путей (включая пиелонефрит), вызванные *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Proteus mirabilis*;

— неосложненные инфекции кожи и мягких тканей, вызванные *Staphylococcus aureus* (только метициллиночувствительные штаммы), *Streptococcus pyogenes*;

— осложненные интраабдоминальные инфекции (в комбинации с метронидазолом), вызванные *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Enterobacter spp.*, *Bacteroides fragilis*;

— профилактика послеоперационной инфекции.

Относится к болезням:

- [Инфекции](#)
- [Пиелит](#)
- [Пиелонефрит](#)
- [Пневмония](#)

Противопоказания:

— гиперчувствительность немедленного типа к цефепиму, L-аргинину (в том числе к другим цефалоспорином,

Максифеф

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

пенициллинам, другим бета-лактамным антибиотикам);

— детский возраст (до 2 мес).

С осторожностью: беременность, период лактации, заболевания ЖКТ (в том числе в анамнезе), особенно колит, тяжелая хроническая почечная недостаточность

Способ применения и дозы:

Взрослые и подростки старше 16 лет или дети с массой тела более 40 кг: в/в инфузионно (в течение не менее 30 мин) или в/м (только при осложненных или неосложненных инфекциях мочевыводящих путей легкой и средней тяжести, вызванных *E.coli*).

Пневмония (среднетяжелая и тяжелая), вызванная Streptococcus pneumoniae (в т.ч. случаи ассоциации с сопутствующей бактериемией), Pseudomonas aeruginosa, Klebsiella pneumoniae или Enterobacter spp.: в/в 1-2 г каждые 12 ч в течение 10 дней.

Фебрильная нейтропения (эмпирическая терапия): в/в 2 г каждые 8 ч в течение 7 дней или до разрешения нейтропении.

Осложненные или неосложненные инфекции мочевыводящих путей легкой и средней тяжести, вызванных E.coli, Klebsiella pneumoniae, Proteus mirabilis: в/в или в/м (только для инфекций, вызванных *E.coli*) по 0.5-1 г каждые 12 ч в течение 7-10 дней.

Тяжелые осложненные или неосложненные инфекции мочевыводящих путей (включая пиелонефрит), вызванные E.coli или Klebsiella pneumoniae: в/в 2 г каждые 12 ч в течение 10 дней.

Среднетяжелые и тяжелые инфекции кожи и мягких тканей, вызванные Staphylococcus aureus (только метициллиночувствительные штаммы), Streptococcus pyogenes: в/в 2 г каждые 12 ч в течение 10 дней.

Осложненные интраабдоминальные инфекции (в комбинации с метронидазолом), вызванные Escherichia coli, Klebsiella pneumoniae, Pseudomonas aeruginosa, Enterobacter spp., Bacteroides fragilis: в/в 2 г каждые 12 ч в течение 7-10 дней.

Дети от 2 месяцев до 16 лет или с массой тела до 40 кг - рекомендуемый режим дозирования по всем показаниям (исключая фебрильную нейтропению) - 50 мг/кг каждые 12 ч в/в; при *фебрильной нейтропении* - 50 мг/кг каждые 8 ч. Максимальная разовая доза не должна превышать 2 г. Продолжительность лечения - как у взрослых.

При **хронической почечной недостаточности** дозу назначают в зависимости от тяжести инфекции и клиренса креатинина (КК): более 60 мл/мин - 0.5 г, 1 г или 2 г каждые 12 ч или 2 г каждые 8 ч, КК 30-60 мл/мин - 0.5 г, 1 г или 2 г каждые 24 ч или 2 г каждые 12 ч, при КК 11-29 мл/мин - 0.5 г, 1 г или 2 г каждые 24 ч, менее 11 мл/мин - 0.25 г, 0.5 г или 1 г каждые 24 ч; постоянный амбулаторный перитонеальный диализ - 0.5 г 1 г или 2 г каждые 48 ч. Пациентам, находящимся на гемодиализе, в 1-й день вводят 1 г, затем по 0.5 г каждые 24 ч для всех инфекций и по 1 г каждые 24 ч для лечения фебрильной нейтропении. В день проведения гемодиализа, препарат вводят после окончания сеанса гемодиализа; желательно вводить цефепим каждый день в одно и то же время.

Данные по применению препарата у **детей с сопутствующей хронической почечной недостаточностью** недоступны, однако, учитывая сходство фармакокинетики у детей и у взрослых, режим дозирования (уменьшение дозы или увеличение интервала между введениями) у детей сходен с режимом дозирования у взрослых.

Для в/в введения растворяют в стерильной воде для инъекций, 5% растворе декстрозы или 0.9% растворе натрия хлорида; для в/м введения - в стерильной воде для инъекций с парабеном или бензиловым спиртом, в 0.5 и 1% растворе лидокаина.

Побочное действие:

Максифеф® обычно хорошо переносится. Нежелательные лекарственные реакции наблюдаются редко и носят транзиторный характер.

Аллергические реакции: кожная сыпь (в т.ч. эритематозные высыпания), зуд, лихорадка, анафилактикоидные реакции, положительная реакция Кумбса, эозинофилия, мультиформная экссудативная эритема (в т.ч. синдром Стивенса-Джонсона), редко - токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла).

Местные реакции: при в/в введении - флебиты, при в/м - гиперемия и болезненность в месте введения.

Со стороны нервной системы: головная боль, головокружение, бессонница, парестезии, чувство беспокойства, спутанность сознания, судороги.

Со стороны мочеполовой системы: вагинит.

Со стороны мочевыделительной системы: нарушение функции почек.

Со стороны пищеварительной системы: диарея, тошнота, рвота, запоры, боль в животе, диспепсия, псевдомембранозный энтероколит.

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

Со стороны дыхательной системы: кашель.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: тахикардия, одышка, периферические отеки.

Лабораторные показатели: снижение гематокрита, увеличение протромбинового времени, повышение концентрации мочевины, гиперкреатининемия, гиперкальциемия, повышение активности печеночных трансаминаз и ЩФ, гипербилирубинемия.

Прочие: боль в горле, торакалгия, повышенное потоотделение, боли в спине, астения, развитие суперинфекции, орофарингеальный кандидоз.

Передозировка:

Симптомы (чаще возникают у больных с хронической почечной недостаточностью): судороги, энцефалопатия, нервно-мышечное возбуждение.

Лечение: симптоматическая и поддерживающая терапия; гемодиализ.

Применение при беременности и кормлении грудью:

С осторожностью применять при беременности и в период лактации.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Фармацевтически несовместим с другими противомикробными лекарственными средствами и гепарином.

Несовместим с раствором метронидазола (перед введением раствора метронидазола для профилактики инфекций при проведении хирургических вмешательств следует промыть инфузионную систему от раствора цефепима).

Повышает нефро- и ототоксичность аминогликозидов.

Мощные диуретики (в т.ч. фуросемид) - риск нефротоксического действия цефепима.

НПВС, замедляя выведение цефалоспоринов, повышают риск развития кровотечения.

При одновременном назначении с аминогликозидами наблюдается выраженный синергизм антимикробного действия.

Особые указания и меры предосторожности:

При возникновении псевдомембранозного колита с длительной диареей прекращают прием и назначают ванкомицин (внутрь) или метронидазол.

Возможна перекрестная гиперчувствительность у пациентов с аллергическими реакциями на пенициллины. При сочетанной тяжелой почечной и печеночной недостаточности следует регулярно определять концентрацию препарата в плазме (проводят коррекцию дозы в зависимости от клиренса креатинина). При длительном лечении необходим регулярный контроль периферической крови, показателей функционального состояния печени и почек.

При смешанной аэробно-анаэробной инфекции до идентификации возбудителей целесообразна комбинация с лекарственным средством, активным в отношении анаэробов.

Больным, у которых из удаленного очага инфекции происходит менингеальная диссеминация, имеются подозрения на менингит или диагноз менингита подтвержден, следует назначить альтернативный антибиотик с подтвержденной для данной ситуации клинической эффективностью.

Возможно обнаружение положительного теста Кумбса, ложноположительного теста на глюкозу в моче.

Максифеф

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

Приготовленный раствор хранить не более 24 ч при комнатной температуре или в течение 7 дней - в холодильнике. Изменение цвета не влияет на активность препарата.

При нарушениях функции почек

С осторожностью применять при тяжелой хронической почечной недостаточности.

Применение в детском возрасте

Дети от 2 месяцев до 16 лет или с массой тела до 40 кг - рекомендуемый режим дозирования по всем показаниям (исключая фебрильную нейтропению) - 50 мг/кг каждые 12 ч в/в; при фебрильной нейтропении - 50 мг/кг каждые 8 ч. Максимальная разовая доза не должна превышать 2 г. Продолжительность лечения как у взрослых.

Препарат противопоказан детям до 2 мес.

Условия хранения:

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

Не использовать после истечения срока годности.

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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