

## Сайронем



### Код АТХ:

- [J01DH02](#)

### Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Меропенем](#)

### Полезные ссылки:

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#)  
[Госреестр](#)<sup>МНН</sup> [Википедия](#)<sup>МНН</sup>  
[PLC VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)<sup>англ</sup>

### Форма выпуска:

#### **Форма выпуска, описание и состав**

<b>Порошок для приготовления раствора для в/в введения</b>	<b>1 фл.</b>
меропенем (в форме тригидрата)	1 г

1 г - флаконы (1) - пачки картонные.

1 г - флаконы (10) - пачки картонные.

1 г - флаконы (100) - коробки картонные.

1 г - флаконы (200) - коробки картонные.

<b>Порошок для приготовления раствора для в/в введения</b>	<b>1 фл.</b>
меропенем (в форме тригидрата)	500 мг

500 мг - флаконы (1) - пачки картонные.

500 мг - флаконы (10) - пачки картонные.

500 мг - флаконы (200) - коробки картонные.

500 мг - флаконы (400) - коробки картонные.

### Фармакотерапевтическая группа:

- [Противомикробные, противопаразитарные и противоглистные средства](#)

### Показания к применению:

Сайронем для в/в введения показан для лечения инфекционно-воспалительных заболеваний у детей и взрослых (монотерапия или в комбинации с другими противомикробными средствами), вызванных одним или несколькими чувствительными к меропенему возбудителями:

— инфекции нижних дыхательных путей (в т.ч. пневмонии, включая госпитальные);

— внутрибрюшные инфекции (в т.ч. осложненный аппендицит, перитонит, пельвиоперитонит);

- инфекции мочевыводящей системы (в т.ч. пиелонефрит, пиелит);
  - инфекции кожи и мягких тканей (в т.ч. рожа, импетиго, вторично инфицированные дерматозы);
  - инфекции органов малого таза (в т.ч. эндометрит);
  - бактериальный менингит;
  - эмпирическое лечение (в виде монотерапии или в комбинации с противовирусными или противогрибковыми средствами) при подозрении на инфекцию у взрослых пациентов с фебрильными эпизодами с нейтропенией.
- Опыта применения препарата у детей с нейтропенией, с первичным или вторичным иммунодефицитом нет.

## Относится к болезням:

- [Дерматит](#)
- [Импетиго](#)
- [Инфекции](#)
- [Менингит](#)
- [Перитонит](#)
- [Пиелит](#)
- [Пиелонефрит](#)
- [Пневмония](#)
- [Рожа](#)
- [Эндометрит](#)

## Противопоказания:

- повышенная чувствительность к меропенему;
- детский возраст до 3 месяцев.

*С осторожностью:*

- при одновременном назначении с нефротоксичными препаратами;
- лицам с заболеваниями ЖКТ (особенно страдающим хроническими колитами), а также с тяжелой почечной недостаточностью;
- лицам, имевшим в анамнезе аллергические реакции на другие бета-лактамы антибиотики.

## Способ применения и дозы:

Сайронем вводят внутривенно струйно в течение 5 минут (в разведении стерильной водой для инъекций из расчета 1 мл на 50 мг, либо капельно в течение 15-30 минут (в разведении 50-200 мл совместимой инфузионной жидкостью).

Сайронем можно растворять в следующих растворах:

- 0,9% раствор натрия хлорида;
- 5% и 10% раствор декстрозы;
- 5% раствор декстрозы с 0,02% раствором натрия гидрокарбоната;
- 0,9% раствор натрия хлорида с 5% раствором декстрозы;
- 5% раствор декстрозы с 0,225% раствором натрия хлорида;
- 5% раствор декстрозы с 0,15% раствором калия хлорида;
- 2,5% или 10% раствор маннитола.

Полученный раствор представляет собой прозрачную бесцветную или светло-желтую жидкость. Сайронем нельзя смешивать с другими лекарственными средствами.

При разведении Сайронема следует соблюдать стандартный режим асептики и антисептики. Разведенный раствор перед введением необходимо встряхнуть. Все флаконы предназначены только для однократного применения.

**Взрослые**

Дозы и продолжительность терапии устанавливаются в зависимости от типа и тяжести инфекции и состояния пациента.

Рекомендуются следующие суточные дозы:

- 500 мг внутривенно каждые 8 ч при пневмонии, инфекциях мочевыводящего тракта, инфекционно-воспалительных заболеваниях органов малого таза, инфекциях кожи и мягких тканей;

- 1 г внутривенно каждые 8 ч при госпитальных пневмониях, перитоните, при подозрении на бактериальную инфекцию у пациентов с нейтропенией, а также септицемии.

При лечении менингита рекомендуемая доза составляет 2 г каждые 8 ч.

*Режим дозирования у взрослых пациентов при нарушении функции почек*

У пациентов с клиренсом креатинина менее 51 мл/мин дозы должны быть снижены следующим образом:

Клиренс креатинина	Доза (на основе рекомендованных выше разовых доз 0,5, 1 или 2 г)	Частота введения
26-50 мл/мин	одна доза	каждые 12 ч
10-25 мл/мин	1/2 дозы	каждые 12 ч
<10 мл/мин	1/2 дозы	каждые 24 ч

Меропенем выводится при гемодиализе. Если требуется продолжительное лечение Сайроном, рекомендуется, чтобы разовая доза (исходя из типа и тяжести инфекции) вводилась по завершении процедуры гемодиализа, чтобы восстановить эффективную концентрацию препарата в плазме крови.

Опыта применения Сайронома у больных, находящихся на перитонеальном диализе, нет.

*Режим дозирования у взрослых пациентов с нарушениями функции печени*

У больных с печеночной недостаточностью нет необходимости в коррекции дозы (см. раздел «Особые указания»).

*Режим дозирования у пожилых пациентов*

У пациентов пожилого возраста с нормальной функцией почек или снижением клиренса креатинина не ниже 50 мл/мин не требуется коррекции дозы.

**Режим дозирования у детей**

Для детей в возрасте от 3 месяцев до 12 лет рекомендуемая доза для внутривенного введения составляет 10-20 мг/кг каждые 8 часов в зависимости от типа и тяжести инфекции, чувствительности патогенного микроорганизма и состояния пациента. У детей с массой тела более 50 кг препарат следует применять в дозе, аналогичной используемой у взрослых.

При менингите рекомендуемая доза составляет 40 мг/кг каждые 8 ч.

Эффективность и переносимость препарата у детей в возрасте до 3 мес не установлена, в связи с чем назначение Сайронома детям данной возрастной категории не рекомендуется.

Нет опыта применения препарата у детей с нарушением функции печени и почек.

**Побочное действие:**

*Местные реакции:* воспаление, тромбоз, болезненность в месте введения; некроз тканей с сопутствующим подъемом креатинфосфокиназы (при внутримышечном введении).

*Системные реакции*

*Аллергические реакции:* в редких случаях могут возникать системные аллергические реакции (гиперчувствительность). Эти реакции могут проявляться в виде ангионевротического отека и анафилактического шока, а также кожной сыпи, зуда, крапивницы. В редких случаях могут наблюдаться серьезные кожные реакции, такие как многоформная (экссудативная) эритема, синдром Стивенса-Джонсона и токсический эпидермальный некролиз.

*Пищеварительная система:* боли в эпигастриальной области, тошнота, рвота, диарея, холестатический гепатит,

гипербилирубинемия, повышение активности «печеночных» трансаминаз и щелочной фосфатазы, лактатдегидрогеназы, редко - кандидоз слизистой оболочки полости рта, псевдомембранозный энтероколит.

*Сердечно-сосудистая система:* развитие или усугубление сердечной недостаточности, остановка сердца, тахикардия или брадикардия, снижение или повышение АД, обмороки, инфаркт миокарда, тромбоэмболия ветвей легочной артерии.

*Система кроветворения:* анемия, тромбоцитоз, эозинофилия, тромбоцитопения, лейкопения и нейтропения (включая единичные случаи агранулоцитоза). У некоторых пациентов возможна положительная прямая или непрямая проба Кумбса, уменьшение частичного тромбопластинового времени.

*Мочевыделительная система:* дизурия, отеки, нарушение функции почек (гиперкреатининемия, повышение концентрации мочевины в плазме), гематурия.

*Нервная система:* головная боль, парестезии, бессонница, повышенная возбудимость, тревожность, депрессия, нарушение сознания, галлюцинации. Сообщалось о развитии судорог, хотя их причинно-следственная связь с применением меропенема не доказана.

*Прочие:* вагинальный кандидоз.

## **Передозировка:**

В связи с быстрым выведением препарата почками передозировка маловероятна, но она может возникнуть во время лечения пациентов с нарушением функции почек. Лечение передозировки симптоматическое. У пациентов с почечной недостаточностью гемодиализ эффективно выводит меропенем и его метаболиты.

## **Применение при беременности и кормлении грудью:**

### *Беременность*

Безопасность применения меропенема у женщин во время беременности не изучалась. Исследования на животных не показали какого-либо неблагоприятного действия на развивающийся плод.

Сайронем не должен применяться во время беременности, за исключением случаев, когда потенциальная польза от его применения для матери превышает возможный риск для плода.

### *Лактация*

Меропенем определяется в грудном молоке животных в очень низких концентрациях. Сайронем не должен применяться у кормящих грудью женщин, за исключением тех случаев, когда потенциальное преимущество от его применения для матери превышает возможный риск для ребенка. При применении препарата в период лактации следует рассмотреть вопрос о прекращении грудного вскармливания.

## **Взаимодействие с другими лекарственными средствами:**

Меропенем фармацевтически несовместим с гепарином.

Ганцикловир повышает риск развития генерализованных судорог.

Меропенем проявляет антагонизм при взаимодействии с бета-лактамами антибиотиками.

Лекарственные препараты, блокирующие канальцевую секрецию, замедляют выведение и увеличивают концентрацию меропенема в плазме.

Совместное назначение меропенема с потенциально нефротоксичными препаратами повышает риск развития нефротоксических реакций.

Возможное влияние меропенема на связь с белками плазмы крови других лекарственных препаратов не изучалось, однако учитывая его слабый аффинитет (см. кинетику) к белкам плазмы крови, взаимодействие с другими препаратами на этом уровне маловероятно.

Меропенем может снижать концентрацию вальпроевой кислоты в сыворотке крови до субтерапевтической, что может потребовать коррекции ее дозы.

## Особые указания и меры предосторожности:

Перед назначением меропенема необходимо тщательно собрать у больного аллергологический анамнез, обратив особое внимание на переносимость других бета-лактамов (требуется осторожность при его назначении больным с реакциями гиперчувствительности на них в анамнезе). При развитии аллергических реакций на Сайронем необходима его отмена и принятие соответствующих мер.

Применение Сайронема у пациентов с заболеваниями печени следует проводить под контролем активности сывороточных трансаминаз и уровня билирубина в крови.

В процессе лечения возможно развитие устойчивости возбудителей, в связи с чем, длительное лечение проводят под постоянным контролем распространения резистентных штаммов.

При появлении немотивированной диареи на фоне приема меропенема необходимо учитывать возможность развития псевдомембранозного колита (токсин, продуцируемый *Clostridium difficile*, является одной из основных причин колитов, связанных с антибиотиками), первым симптомом которого может служить развитие диареи на фоне лечения.

При монотерапии Сайронемом инфекций дыхательных путей тяжелого течения, вызванной *Pseudomonas aeruginosa*, рекомендуется регулярное определение чувствительности возбудителя.

Как и в случае применения других антибиотиков, на фоне Сайронема возможен рост нечувствительных к нему микроорганизмов.

### *Применение в педиатрии*

Эффективность и безопасность применения Сайронема у детей в возрасте до 3 месяцев не установлена. Нет данных относительно применения препарата у детей с нарушенной функцией печени и/или почек. Нет опыта применения меропенема у детей с нейтропенией или с первичным/вторичным иммунодефицитом.

### *Влияние на способность управлять автомобилем и работу с техникой*

Специальных исследований по влиянию Сайронема на скорость психомоторных реакций не проводилось, однако учитывая спектр его фармакологической активности не следует ожидать существенного влияния на способность управлять автомобилем и другой техникой.

## Условия хранения:

Список Б. В сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 30°C. Хранить в недоступном для детей месте.

## Срок годности:

2 года.

## Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

**Источник:** <http://drugs.thead.ru/Sayronem>