

## Антибактериальные препараты производства ООО "АБОЛмед"

**НАЦЕФ®** (цефазолина натриевая соль) (синоним: **Кефзол**) - полусинтетический цефалоспориновый антибиотик 1-го поколения, входит в "Перечень ЖНВЛС".

Хорошо проникает в различные органы, ткани и жидкости организма. Терапевтически значимые концентрации достигаются через 1-2 часа при в/м введении и через 0,1 часа при в/в введении. Нацеф не биотрансформируется в организме. Выводится с мочой (70-80%) и с желчью (20-30%). Период полувыведения составляет 1,5-2 часа.

*Побочные эффекты* наблюдаются достаточно редко - у 2-4 % пациентов (аллергические реакции, желудочно-кишечные расстройства, изменения в общем анализе крови, увеличение активности "печеночных" трансаминаз). Как правило, они быстро исчезают после отмены препарата.

Взрослым, при инфекциях средней тяжести, обычно назначают по 1,0 г 2-3 раза в сутки (детям в суточной дозе 20-50 мг/кг массы тела). При тяжелых инфекциях взрослым вводят 2,0 г 3-4 раза в сутки (детям в суточной дозе до 100 мг/кг).

У пациентов с нарушениями функций почек режим дозирования устанавливается с учетом значения клиренса креатинина.

**ЦЕФАМАБОЛ®** (цефамандол) (синоним: **Мандол**) - полусинтетический цефалоспориновый антибиотик 2-го поколения.

Хорошо проникает в различные органы, ткани и жидкости организма. Терапевтически значимые концентрации достигаются через 30 минут при в/м и в/в введении. Цефамабол выводится из организма в неизменном виде с мочой.

*Противопоказан к применению* в раннем детском возрасте (до 3 мес), при аллергии на цефалоспорины, назначается с осторожностью при повышенной чувствительности к пенициллинам.

*Побочные реакции* при использовании Цефамабола наблюдаются в 3-5% случаев (аллергические реакции, желудочно-кишечные расстройства, изменения в общем анализе крови, повышение активности "печеночных" трансаминаз).

Взрослым, при инфекции средней тяжести, обычно назначают по 1,0 г 3-4 раза в сутки (детям 50-100 мг/кг в сутки). При тяжелых инфекциях взрослым вводят 1,0-2,0 г 6 раз в сутки (детям в суточной дозе 150 мг/кг). У пациентов с нарушениями функций почек режим дозирования устанавливается с учетом значения клиренса креатинина.

**ЦЕФУРАБОЛ®** (цефуросксим) (синоним: **Зинацеф**) - полусинтетический цефалоспориновый антибиотик 2-го поколения, входит в "Перечень ЖНВЛС".

Цефурабол хорошо проникает в различные органы, ткани и жидкости организма. Терапевтически значимые концентрации достигаются через 45 минут при в/м введении и через 15 минут при в/в введении. Цефурабол не метаболизируется в организме, в неизменном виде выделяется почками.

Цефурабол *противопоказан* при аллергии на цефалоспорины, назначается с осторожностью при повышенной чувствительности к пенициллинам.

*Побочные эффекты* при использовании Цефурабола наблюдаются достаточно редко - у 2-3% пациентов (аллергические реакции, желудочно-кишечные расстройства, изменения в общем анализе крови, повышение активности "печеночных" трансаминаз). Взрослым, при инфекциях средней тяжести, Цефурабол обычно назначают в/м или в/в по 0,75-1,5 г каждые 8 часов (детям в суточной дозе 50-100 мг/кг).

У пациентов с нарушениями функций почек режим дозирования устанавливается с учетом значения клиренса креатинина.

**ЦЕФАБОЛ®** (цефотаксим) (синоним: **Клафоран**) базовый полусинтетический цефалоспориновый антибиотик 3-го поколения входит, в "Перечень ЖНВЛС"

Хорошо проникает во все органы, ткани и жидкости организма. Терапевтически значимые концентрации достигаются через 30 минут при в/м введении и через 5 минут при в/в введении. Цефабол частично подвергается метаболизму в печени, причем один из метаболитов (дезацетилцефотаксим) обладает собственной бактерицидной активностью. Цефабол выводится из организма почками: 60-70% - в неизменном виде, 30-40% - в виде метаболитов. Период полувыведения составляет 1-1,5 ч.

*Противопоказан* при аллергии на цефалоспорины; назначается с осторожностью при повышенной чувствительности к пенициллинам.

*Побочные эффекты* при использовании Цефабола регистрируются в среднем с частотой 2-5% (аллергические реакции, желудочно-кишечные расстройства, изменения в общем анализе крови, повышение активности "печеночных" трансаминаз).

Взрослым и детям старше 12 лет при инфекциях средней тяжести Цефабол обычно назначают

по 1,0 г 2-3 раза в сутки (детям младшего возраста - 50-100 мг/кг в сутки). При тяжелых инфекциях взрослым вводят 2,0 г 3-4 раза в сутки (детям младшего возраста в суточной дозе 100-200 мг/кг).

**ЦЕФТРИАБОЛ® (цефтриаксон) (синоним: Роцефин)** - полусинтетический цефалоспориновый антибиотик 3-го поколения, препарат выбора при лечении тяжелых инфекций в педиатрической практике, входит в "Перечень ЖНВЛС".

Цефтриабол хорошо проникает в различные органы, ткани и жидкости организма, в том числе через гематоэнцефалический барьер. При в/м введении биодоступность составляет 100%. Цефтриабол можно без риска применять при нарушениях функций печени и почек, так как он имеет двойной путь выведения из организма: 50-60% введенной дозы выводится в неизменном виде с мочой, 40-50% - экскретируются с желчью в кишечник. При нарушении функций одного из элиминирующих органов усиливается выделение антибиотика другим.

*Противопоказан* при аллергии на цефалоспорины; назначается с осторожностью при повышенной чувствительности к пенициллину.

*Побочные реакции* регистрируются в среднем с частотой 2-4% (аллергические реакции, желудочно-кишечные расстройства, изменения в общем анализе крови, повышение активности "печеночных" трансаминаз).

Цефтриабол имеет длительный период полувыведения, что позволяет вводить его в/в или в/м только один раз в сутки в терапевтической дозе 1,0 г. В тяжелых случаях Цефтриабол вводится в дозе 2,0 г один раз в сутки или в дозе 1,0 г 2 раза в сутки. Детям младшего возраста. Цефтриабол вводят в дозе 20-80 мг/кг в сутки однократно.

**ЦЕФОПЕРАБОЛ® (цефоперазон) (синоним: Цефобид)** - полусинтетический цефалоспориновый антибиотик 3-го поколения, препарат выбора при инфекциях гепатобилиарной системы, входит в "Перечень ЖНВЛС".

Хорошо проникает во все органы, ткани и жидкости организма. Терапевтически значимые концентрации достигаются через 60 минут при в/м и при в/в введении. Имеет двойной путь выведения: с желчью - 70-80% и с мочой - 20-30%. Концентрация препарата в желчи достигает максимума через 2 часа после введения и в 100 раз превышает концентрацию в плазме крови, что делает Цефоперабол препаратом выбора при различных инфекционных заболеваниях гепатобилиарной системы. Период полувыведения составляет 2-2,5 ч.

*Противопоказан* при аллергии на цефалоспорины; назначается с осторожностью при повышенной чувствительности к пенициллинам.

*Побочные эффекты* при использовании Цефоперабола регистрируются в среднем с частотой 2-5% (аллергические реакции, желудочно-кишечные расстройства. Изменения в общем анализе крови, повышение активности "печеночных" трансаминаз).

Взрослым и детям старше 12 лет Цефоперабол обычно назначают по 1,0-2,0 г 2 раза в сутки (детям младшего возраста - 50-100 мг/кг в сутки). При тяжелых инфекциях взрослым вводят 2,0-3,0 г 2-3 раза в сутки (детям младшего возраста в суточной дозе 200-300 мг/кг).

**ВИЦЕФ® (цефтазидим) (синоним: Фортум)** - полусинтетический цефалоспориновый антибиотик 3-го поколения, препарат выбора в лечении инфекции, вызванной синегнойной палочкой, эффективен при тяжелых нозокомиальных инфекциях, входит в "Перечень ЖНВЛС".

Хорошо проникает во все органы, ткани и жидкости организма. Терапевтически значимые концентрации достигаются через 60 минут при в/м и через 30 минут после в/в введения. В организме не метаболизируется, выводится почками. Период полувыведения - 2 ч.

Вицеф *противопоказан* при аллергии на цефалоспорины; назначается с осторожностью при повышенной чувствительности к пенициллинам.

*Побочные эффекты* при использовании Вицефа регистрируются в среднем с частотой 5-8% (аллергические реакции, желудочно-кишечные расстройства, изменения в общем анализе крови, повышение активности "печеночных" трансаминаз).

Взрослым и детям старше 12 лет Вицеф обычно назначают по 1,0 г 2-3 раза в сутки (детям младшего возраста - 30-100 мг/кг в сутки). При тяжелых инфекциях взрослым вводят 2,0 г 2-3 раза в сутки. Пациентам с почечной недостаточностью проводится коррекция суточной дозы антибиотика.

**СУЛЬПЕРАЦЕФ® (цефоперазон/сульбактам) (синоним: Сульперазон)** - цефалоспориновый антибиотик, представляющий собой комбинацию цефоперазона (цефалоспорины 3-го поколения) и ингибитора бета-лактамаз (сульбактама) в соотношении 1:1.

Сульперацеф хорошо проникает и накапливается в различных жидкостях и тканях организма (в том числе проникает через плаценту и обнаруживается в амниотической жидкости). Имеет двойной механизм выведения из организма: с желчью (75-80%) и с мочой. Период полувыведения составляет 2 ч. Обладает антабусоподобным эффектом, который сохраняется в течение 48 ч после отмены препарата.

*Противопоказан* при гиперчувствительности к цефоперазону и к другим бета-лактамам, а также к сульбактаму.

*Побочные реакции* - аллергические реакции (кожные высыпания, зуд, крапивница), тошнота и рвота, диарея, лейкопения, гематурия, повышение уровня печеночных ферментов и билирубина в крови. Прием препарата несовместим с алкоголем (антабусоподобный эффект). *Дозировка:* взрослые - парентерально в/м и в/в (струйно или в виде инфузии) по 1,0-2,0 г 2 раза в сутки (в тяжелых случаях - 2,0 г 3 раза в сутки). Максимальная суточная доза - 8,0 г. Дети (старше 1 месяца) - 40-80 мг/кг/сут в 2-3 введения (при тяжелых инфекциях - до 160 мг/кг/сут).

Микроорганизмы	Грамм (+) аэробы										Грамм (-) аэробы										Анаэробы					Прочие																																																																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40																																																		
Препарат	Грамм (+) аэробы																																								Грамм (-) аэробы																																								Анаэробы					Прочие				
	I	НАЦЕФ (цефалоспорины)																																								НАЦЕФ (цефалоспорины)																																								НАЦЕФ (цефалоспорины)					НАЦЕФ (цефалоспорины)			
ЦЕФАМАБОЛ (цефалоспорины)																																								ЦЕФАМАБОЛ (цефалоспорины)																																								ЦЕФАМАБОЛ (цефалоспорины)					ЦЕФАМАБОЛ (цефалоспорины)					
II	ЦЕФУРАБОЛ (цефалоспорины)																																								ЦЕФУРАБОЛ (цефалоспорины)																																								ЦЕФУРАБОЛ (цефалоспорины)					ЦЕФУРАБОЛ (цефалоспорины)				
	АНАЗОЦЕФ (цефалоспорины)																																								АНАЗОЦЕФ (цефалоспорины)																																								АНАЗОЦЕФ (цефалоспорины)					АНАЗОЦЕФ (цефалоспорины)				
III	ЦЕФАБОЛ (цефалоспорины)																																								ЦЕФАБОЛ (цефалоспорины)																																								ЦЕФАБОЛ (цефалоспорины)					ЦЕФАБОЛ (цефалоспорины)				
	ЦЕФТРИАБОЛ (цефалоспорины)																																								ЦЕФТРИАБОЛ (цефалоспорины)																																								ЦЕФТРИАБОЛ (цефалоспорины)					ЦЕФТРИАБОЛ (цефалоспорины)				
IV	ВИЦЕФ (цефалоспорины)																																								ВИЦЕФ (цефалоспорины)																																								ВИЦЕФ (цефалоспорины)					ВИЦЕФ (цефалоспорины)				
	СУЛЬПЕРАЦЕФ (цефалоспорины/сульбактам)																																								СУЛЬПЕРАЦЕФ (цефалоспорины/сульбактам)																																								СУЛЬПЕРАЦЕФ (цефалоспорины/сульбактам)					СУЛЬПЕРАЦЕФ (цефалоспорины/сульбактам)				
Антибиотики	МАКСИЦЕФ (цефалоспорины)																																								МАКСИЦЕФ (цефалоспорины)																																								МАКСИЦЕФ (цефалоспорины)					МАКСИЦЕФ (цефалоспорины)				
	МЕРОПЕНАБОЛ (меропенимы)																																								МЕРОПЕНАБОЛ (меропенимы)																																								МЕРОПЕНАБОЛ (меропенимы)					МЕРОПЕНАБОЛ (меропенимы)				
Антигруппы	АЗТРЕАБОЛ (азтреонамы)																																								АЗТРЕАБОЛ (азтреонамы)																																								АЗТРЕАБОЛ (азтреонамы)					АЗТРЕАБОЛ (азтреонамы)				
	УРОФОСФАБОЛ (фосфомины)																																								УРОФОСФАБОЛ (фосфомины)																																								УРОФОСФАБОЛ (фосфомины)					УРОФОСФАБОЛ (фосфомины)				

■ - возбудитель чувствителен к препарату (при МПК<sub>50</sub> чувствительны более 60% штаммов)  
 ■ - возбудитель умеренно чувствителен к препарату (при МПК<sub>50</sub> чувствительны от 30 до 60% штаммов)  
 ■ - возбудитель нечувствителен к препарату (при МПК<sub>50</sub> чувствительны менее 30% штаммов)

■ - нет определенных (достоверных) клинико-микробиологических данных об активности  
 \* - клиническое значение ограничено или незначимо

**ВИЦЕФ®**  
(цефтазидим)

**НАЦЕФ®**  
(цефазолин)

**СУЛЬПЕРАЦЕФ®**  
(цефоперазон/сульбактам)

**ЦЕФАБОЛ®**  
(цефотаксим)

**ЦЕФАМАБОЛ®**  
(цефамандол)

**ЦЕФОПЕРАБОЛ®**  
(цефоперазон)

**ЦЕФУРАБОЛ®**  
(цефураксим)

**ЦЕФТРИАБОЛ®**  
(цефтриаксон)

