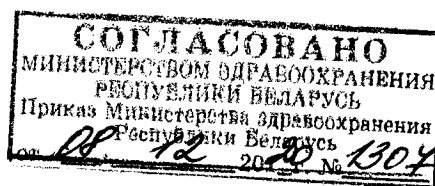


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



**ИНСТРУКЦИЯ**

(информация для пациентов)

по медицинскому применению лекарственного средства

**ЦЕФОТАКСИМА НАТРИЕВАЯ СОЛЬ**

**Торговое название:** Цефотаксима натриевая соль.

**Международное непатентованное название:** Cefotaxime.

**Форма выпуска:** порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения.

**Описание:** порошок от белого до белого с желтоватым оттенком цвета.

**Состав:** один флакон содержит: *активное вещество:* цефотаксим (в виде цефотаксима натриевой соли) – 500 мг или 1000 мг.

**Фармакотерапевтическая группа:** Антибактериальные средства для системного применения. Цефалоспорины третьего поколения.

**Код АТС:** J01DD01.

**Фармакологическое действие**

Полусинтетический антибиотик группы цефалоспоринов III поколения для парентерального применения.

Фармакологическое действие – антибактериальное широкого спектра, бактерицидное. Обладает высокой тропностью к пенициллинсвязывающим белкам оболочки микробов, блокирует полимеразу пептидогликана, нарушает биосинтез мукопептида клеточной стенки микроорганизмов.

Обладает широким спектром противомикробного действия. Устойчив к 4 (из 5) бета-лактамазам грамотрицательных бактерий и пенициллиназе стафилококков. Активен в отношении *Staphylococcus aureus*, в т.ч. вырабатывающим пенициллиназу, *Staphylococcus epidermidis*, некоторых штаммов *Enterococcus spp.*, *Streptococcus pneumoniae* (особенно *Diplococcus pneumoniae*), *Streptococcus pyogenes* (бета-гемолитические стрептококки группы А), *Streptococcus agalactiae* (стрептококки группы В), *Enterobacter cloacae*, *Escherichia coli*, *Acinetobacter spp.*, *Haemophilus influenzae*, включая ампициллинрезистентные штаммы, *Haemophilus parainfluenzae*, *Klebsiella oxytoca*, *Klebsiella pneumoniae*, *Morganella morganii*, *Neisseria meningitidis*, *Neisseria gonorrhoeae*, в т.ч. штаммов, вырабатывающих пенициллиназу, *Proteus mirabilis*, *Proteus vulgaris*, *Proteus inconstans*, *Serratia marcescens*, *Citrobacter spp.*, *Providencia rettgeri*, *Serratia spp.*, *Fusobacterium*, *Bacteroides spp.*, большинство *Clostridium species*, *Peptostreptococcus species*, *Peptococcus spp.* Может действовать на мультирезистентные штаммы, устойчивые к пенициллинам, цефалоспорином первых поколений и аминогликозидам. В отношении грамположительных кокков менее активен, чем цефалоспорины I и II поколения.

Устойчивы к цефотаксиму: *Acinetobacter baumannii*, *Bacteroides fragilis*; *Clostridium difficile*; *Enterococcus spp.*; *Listeria monocytogenes*, метициллин-резистентные стафилококки;

*Pseudomonas aeruginosa, Burkholderia cepacia; Stenotrophomonas maltophilia, Legionella pneumophila, Chlamydia spp., Chlamydophila spp., Mycoplasma spp., Treponema pallidum.*

Цефотаксим *in vitro* активен в отношении следующих микроорганизмов: грамотрицательные микроорганизмы – *Providencia spp., Salmonella spp.*, включая *Salmonella typhi, Shigella spp.*, но эффективность и безопасность цефотаксима натрия при лечении инфекций, вызываемых данными микроорганизмами, не была оценена в адекватных и хорошо контролируемых клинических испытаниях.

Образцы для бактериологической культуры должны быть получены до начала лечения для того, чтобы изолировать и идентифицировать болезнетворные микроорганизмы и определить их чувствительность к антибиотикам. Лечение должно быть начато прежде, чем будут известны результаты исследований на чувствительность. Однако, как только эти результаты станут доступными, лечение антибактериальными средствами должно быть соответствующим образом скорректировано.

#### **Показания к применению**

Цефотаксим применяют при тяжелых инфекционно-воспалительных заболеваниях, вызванных чувствительными микроорганизмами:

- инфекции дыхательных путей и ЛОР-органов (за исключением энтерококковых);
- инфекции почек и мочевыводящих путей, половых органов, включая неосложненную гонорею (цервикальная, уретральная, ректальная), вызванную *Neisseria gonorrhoea* (в том числе штаммами, продуцирующими пенициллиназу);
- гинекологические инфекции, в том числе воспалительные заболевания органов таза, эндометриоз и тазовый целлюлит. Цефотаксим, как и другие цефалоспорины, не активен в отношении *Chlamydia trachomatis*, поэтому, когда цефалоспорины используются при лечении больных с воспалительными процессами органов малого таза и хламидии являются одними из подозреваемых патогенов, должна быть назначена соответствующая антихламидийная терапия;
- инфекции кожи и мягких тканей (включая раневые, ожоговые и послеоперационные инфекции);
- инфекционно-воспалительные заболевания костей и суставов (в т.ч. остеомиелит);
- бактериемия, септицемия, эндокардит;
- интраабдоминальные инфекции, перитонит;
- бактериальный менингит;
- для профилактики хирургических инфекций в пред- и послеоперационном периоде.

#### **Способ применения и дозы**

##### Режим дозирования

Режим дозирования устанавливается индивидуально с учетом тяжести течения заболевания, вида возбудителя и его чувствительности к цефотаксиму.

##### ***Взрослым и детям старше 12 лет (с массой тела 50 кг и более):***

Обычная рекомендуемая доза составляет 1-2 г цефотаксима каждые 12 часов (в среднем 3 г/сутки) внутримышечно (в/м) или внутривенно (в/в). В тяжелых случаях суточная доза может быть увеличена до 12 г. Суточные дозы до 6 г могут быть разделены, по крайней мере, на две равные дозы с интервалом в 12 часов. Более высокие суточные дозы должны быть разделены, по крайней мере, на 3-4 разовые дозы с интервалами 8 или 6 часов.

Продолжительность лечения зависит от течения заболевания. Как и при терапии любыми антибиотиками, в целом, введение цефотаксима должно быть продолжено еще в течение как минимум от 48 до 72 часов после нормализации температуры тела или после получения доказательств эрадикации причинных микроорганизмов.

Продолжительность лечения инфекций, вызванных бета-гемолитическим стрептококком группы А, как минимум 10 дней – в целях профилактики ревматизма или гломерулонефрита. Во время терапии хронической инфекции мочевых путей и в течение

нескольких месяцев после лечения может потребоваться частая бактериологическая и клиническая оценка; хронические инфекции могут потребовать лечения в течение нескольких недель.

*Следующие рекомендации могут служить ориентиром для дозирования цефотаксима:*

Тип инфекции	Разовая доза	Интервал дозирования	Суточная доза
Типичные инфекции, вызванные чувствительными микроорганизмами, идентифицированными или подозреваемыми	1 г	12 часов	2 г
Инфекции, вызванные несколькими патогенами, обнаруженными или подозреваемыми, с высокой или средней чувствительностью	2 г	12 часов	4 г
Неясные бактериальные заболевания, которые не могут быть локализованы, угрожающие жизни пациента	2-3 г	8 часов до 6 часов до 4 часов	6 г до 8 г до 12 г

*Дозирование цефотаксима в отдельных случаях:*

*Гонококковый уретрит, цервицит: 0,5 г однократно в/м.*

*Ректальная гонорея у мужчин: 0,5 г однократно в/м.*

*Ректальная гонорея у женщин: 1,0 г однократно в/м.*

*Неосложненные инфекции: 2,0 г/сутки: по 1,0 г каждые 12 часов в/м или в/в.*

*Инфекции средней и тяжелой степени тяжести: 3-6 г/сутки: по 1-2 г каждые 8 часов в/м или в/в.*

*Инфекции, при которых необходимо частое введение антибиотиков в высоких дозах (например, септицемия): 6-8 г/сутки: по 2 г каждые 8 часов в/в.*

*Инфекции, угрожающие жизни: до 12 г/сутки: по 2 г каждые 4 часа в/в.*

*Болезнь Лайма: суточная доза составляет 6 г цефотаксима (14-21 день). Суточная доза обычно делится на 3 разовые дозы (3 раза в день по 2 г цефотаксима), но в отдельных случаях вводится в 2 отдельных дозах (2 раза в день по 3 г цефотаксима). Эти рекомендации по дозированию основаны не на контролируемых клинических испытаниях, а на отдельных наблюдениях.*

***Дети младше 12 лет (с массой тела менее 50 кг):***

В зависимости от тяжести инфекции доза цефотаксима составляет от 50 до 100 мг (150 мг) на килограмм массы тела в сутки, разделенная на равные отдельные дозы, вводимые через 12 (до 6) часовые интервалы (2-4 раза/сутки). В некоторых случаях, особенно в опасных для жизни ситуациях, может быть необходимо увеличить суточную дозу до 200 мг цефотаксима на килограмм массы тела.

*Обычно рекомендуемый дозовый режим:*

*Новорожденные:*

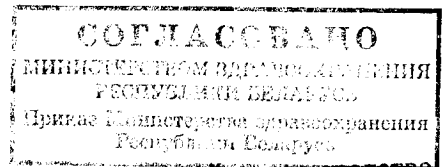
*0-6 дней жизни: 50 мг/кг каждые 12 часов в/в;*

*7-28 дней жизни: 50 мг/кг каждые 8 часов в/в.*

*Дети в возрасте 1 месяц - 12 лет: дети с массой тела менее 50 кг: 50-180 мг/кг/сутки внутримышечно или внутривенно, разделенные на 4-6 разовых доз. Высшие дозы должны применяться при более тяжелых или серьезных инфекциях, включая менингит. При массе тела 50 кг и более применяется обычная доза для взрослых. Максимальная суточная доза не должна превышать 12 граммов.*

В некоторых случаях, особенно в опасных для жизни, суточная доза цефотаксима может быть увеличена до 200 мг на килограмм массы тела.

*У недоношенных детей, учитывая незрелость почек и сниженный почечный клиренс, не рекомендуется превышать дозу 50 мг цефотаксима на килограмм массы тела в сутки в/в. В особо тяжелых случаях доза может быть увеличена до 100 мг/кг/сутки.*



Цефотаксим выводится, в основном, почками, и риск токсических реакций на это средство может быть выше у пациентов с нарушенной функцией почек. В таком случае дозу цефотаксима уменьшают. При клиренсе креатинина 20 мл/мин и менее, дозу цефотаксима уменьшают в 2 раза. У взрослых пациентов на гемодиализе в конце каждого сеанса диализа рекомендуется внутривенное введение 1 г цефотаксима, которое повторяется каждые 24 часа, и оказывается достаточным для эффективного лечения большинства инфекций.

Поскольку пожилые пациенты имеют большую вероятность снижения функции почек, у них может потребоваться снижение дозы и мониторинг почечной функции.

*Для профилактики хирургических инфекций* в пред- и послеоперационном периоде цефотаксим вводят в/в в дозе 1-2 г за 30-60 мин до начала операции. В зависимости от степени риска заражения та же доза может быть введена повторно.

#### *Кесарево сечение*

Первая доза – 1 г цефотаксима – вводится внутривенно сразу после пережатия пуповины. Вторую и третью дозы цефотаксима – по 1 грамму – следует вводить внутривенно или внутримышечно через 6 и 12 часов после первой дозы.

*Применение у пациентов с нарушениями функции печени.* Коррекция дозы не требуется.

#### Способ применения

Препарат вводят в/м и в/в (струйно или капельно).

#### Правила приготовления готового раствора

После добавления во флакон растворителя его следует встряхивать до растворения лекарственного средства, через 1-2 минуты раствор станет прозрачным желтоватого цвета. Для применения пригодны только прозрачные свежеприготовленные растворы.

#### *Внутривенные инъекции*

500 мг, 1000 мг и 2000 мг цефотаксима растворяют как минимум в 2 мл, 4 мл и 10 мл воды для инъекций соответственно, затем вводят внутривенно в течение 5 минут.

#### *Внутривенные инфузии*

Для внутривенной инфузии лекарственное средство разводят в воде для инъекций (так же как для внутривенных инъекций). После начального разведения лекарственное средство следует развести до 50-100 мл в одном из растворителей: 0,9% раствор натрия хлорида, 5% раствор глюкозы, раствор Рингера лактатный. Капельное введение проводится в течение 20-60 минут.

Растворы цефотаксима натрия демонстрируют максимальную стабильность в диапазоне рН 5-7. Растворы цефотаксима натрия не следует смешивать со щелочными растворами, имеющими рН выше 7,5, такими как натрия бикарбонат или растворы, содержащие аминофиллин.

Растворы цефотаксима не следует смешивать с растворами аминогликозидов. Если цефотаксим и аминогликозиды применяются одновременно у одного и того же пациента, их надо вводить отдельно, а не в виде смешанной инъекции/инфузии.

Внутривенное введение является предпочтительным для пациентов с бактериемией, бактериальным сепсисом, перитонитом, менингитом или другими тяжелыми или опасными для жизни инфекциями или для пациентов, которые могут иметь высокие риски из-за пониженной резистентности в результате таких отягощающих факторов, как недостаточное питание, травмы, хирургические вмешательства, сахарный диабет, сердечная недостаточность или злокачественные опухоли, особенно на фоне шока или его угрозы.

#### *Внутримышечные инъекции*

500 мг и 1000 мг цефотаксима растворяют в 2 мл и 4 мл воды для инъекций соответственно. Полученный раствор вводят глубоко в ягодичную мышцу. Не рекомендуется вводить более 4 мл с одной стороны.

Индивидуальные дозы в 2 г могут применяться внутримышечно, если доза разделена и вводится внутримышечно в различные места.  
Если суточная доза цефотаксима превышает 2 г или кратность введения цефотаксима составляет более двух раз в день, рекомендуется внутривенное введение.

#### **Побочное действие**

Подобно всем лекарственным препаратам цефотаксим может вызывать нежелательные реакции, однако они возникают не у всех.

**Немедленно обратитесь к врачу при появлении перечисленных ниже нежелательных реакций – Вам может понадобиться неотложная медицинская помощь:**

**Нечасто (могут возникать менее чем у 1 человека из 100):**

- повышенная склонность к кровотечению или появлению синяков, вызванная падением количества тромбоцитов (тромбоцитопения); лихорадка, боль в горле или язвы во рту из-за инфекций, вызванных низким уровнем лейкоцитов (лейкопения); высокий уровень определенного типа лейкоцитов (эозинофилия).

**Частота неизвестна (исходя из имеющихся данных, частоту возникновения определить невозможно):**

- рост патогенных микроорганизмов (суперинфекция);
- воспаление кишечника (антибиотикоассоциированный колит), вызывающее тяжелую длительную водянистую или кровавую диарею с желудочными коликами и лихорадкой;
- серьезные проблемы с кровью, включая изменение количества некоторых белых кровяных телец (это может вызывать частые инфекции, лихорадку, сильный озноб, боль в горле или язвы во рту);
- разрушение эритроцитов (сопровождается усталостью, одышкой или бледностью);
- тяжелые аллергические реакции, сопровождающиеся такими симптомами, как отек губ, языка, лица и шеи, внезапное затруднение дыхания, речи и глотания;
- головная боль, головокружение, судороги или припадки (это могут быть симптомы заболевания головного мозга, называемого энцефалопатией);
- изменение сердцебиения (ритма или частоты) после очень быстрого внутривенного введения;
- желтая кожа и глаза, потеря аппетита, темная моча из-за воспаления печени;
- тяжелые реакции со стороны кожи и подкожных тканей в виде распространенных волдырей и шелушения кожи (мультиформная эритема, синдром Стивенса-Джонсона, токсический эпидермальный некролиз, острый генерализованный экзантематозный пустулез);
- изменение диуреза или следы крови в моче, иногда сопровождающиеся отеками конечностей и/или болью в боку (это может быть связано с нарушением работы почек).

#### **Другие возможные нежелательные реакции:**

**Очень часто (могут возникать у более чем 1 человека из 10):**

- внутримышечная инъекция может быть болезненной.

**Нечасто (могут возникать менее чем у 1 человека из 100):**

- при лечении инфекций, вызываемых спирохетами, могут наблюдаться такие симптомы, как жар и дрожь, которые описываются как «реакция Яриша-Герксгеймера» и указывают на эффективность терапии;
- изменения результатов анализа крови, которые отражают работу печени и почек;
- высокая температура;
- аллергические реакции, такие как кожная сыпь (крапивница), кожный зуд;
- болезненный отек и воспаление в месте внутривенной инъекции;
- мягкий стул или диарея;
- судороги.

**Частота неизвестна** (исходя из имеющихся данных, частоту возникновения определить невозможно):

- тошнота и рвота;
- боль в животе.

**Сообщение о нежелательных реакциях**

Если у Вас возникают какие-либо нежелательные реакции, проконсультируйтесь с врачом. Данная рекомендация распространяется на любые возможные нежелательные реакции, в том числе на не перечисленные в инструкции по медицинскому применению. Вы также можете сообщить о нежелательных реакциях в информационную базу данных по нежелательным реакциям (действиям) на лекарственные препараты, включая сообщения о неэффективности лекарственных препаратов (УП «Центр экспертиз и испытаний в здравоохранении», [www.rceth.by](http://www.rceth.by)). Сообщая о нежелательных реакциях, Вы помогаете получить больше сведений о безопасности препарата.

**Противопоказания**

Гиперчувствительность к цефотаксиму или любым другим цефалоспорином.  
Тяжелые реакции гиперчувствительности (например, анафилактические реакции) на любой другой бета-лактамы антибиотик (пенициллины, карбапенемы, монобактамы) в анамнезе.

Беременность.

**Передозировка**

*Симптомы* передозировки могут соответствовать профилю побочных эффектов. Наиболее часто наблюдалось увеличение концентрации мочевины и креатинина в сыворотке крови. В случаях введения высоких доз существует риск обратимой энцефалопатии с симптомами возбуждения центральной нервной системы, миоклонией и судорогами (клоническими/тоническими).

Риск возникновения этих побочных эффектов увеличивается у пациентов с тяжелой почечной недостаточностью, эпилепсией и менингитом.

*Лечение:* симптоматическое.

Специфического антидота не существует. Концентрация цефотаксима в сыворотке крови может быть уменьшена с помощью гемодиализа или перитонеального диализа.

**Меры предосторожности**

*Анафилактические реакции.* Назначение цефалоспоринов требует сбора аллергологического анамнеза (аллергический диатез, реакции гиперчувствительности к бета-лактамы антибиотикам). Если у больного развилась реакция гиперчувствительности, то лечение должно быть прекращено. Использование цефотаксима строго противопоказано у пациентов с указанием в анамнезе на реакцию гиперчувствительности немедленного типа на бета-лактамы антибиотиков. В случае каких-либо сомнений присутствие врача при первом введении препарата обязательно ввиду возможной анафилактической реакции. Известна перекрестная аллергия между цефалоспорины и пенициллины, которая возникает в 5-10% случаев. У людей, в анамнезе которых имеются указания на аллергию, особенно к лекарственным средствам, препарат применяют с крайней осторожностью.

*Тяжелые буллезные реакции.* Во время применения цефотаксима были зарегистрированы случаи тяжелых буллезных кожных реакций, таких как синдром Стивенса-Джонсона или токсический эпидермальный некролиз. Пациентам рекомендуется обратиться к своему врачу непосредственно перед продолжением лечения, если наблюдаются реакции со стороны кожи и/или слизистых оболочек.

*Нейротоксичность.* Высокие дозы бета-лактамы антибиотиков, в том числе цефотаксима, могут привести к энцефалопатии (например, с нарушением сознания, движений и судорогами), особенно у пациентов с почечной недостаточностью.

Пациентам рекомендуется обратиться к своему врачу непосредственно перед продолжением лечения в случае возникновения таких реакций.

*Псевдомембранозный колит.* Во время лечения или в первые недели после терапии может возникнуть псевдомембранозный колит, проявляющийся тяжелой, длительной диареей. Диагноз подтверждается при колоноскопии и/или гистологическом исследовании. Это осложнение расценивают как весьма серьезное: немедленно прекращают введение препарата и назначают адекватную терапию, включающую пероральный прием ванкомицина или метронидазола.

С осторожностью следует применять цефотаксим у пациентов, имеющих заболевания желудочно-кишечного тракта (особенно у пациентов с колитом).

*Аритмия.* Зарегистрированы случаи потенциально опасных для жизни аритмий у пациентов, получавших цефотаксим путем быстрого внутривенного введения через центральный венозный катетер. Следует соблюдать рекомендуемое время для инъекции или инфузии.

При длительном применении препарата возможен рост устойчивых к препарату бактерий. Отмечалось развитие суперинфекции, требующей в дальнейшем назначения терапии.

Сочетание с нефротоксичными препаратами требует контроля функции почек.

Пожилым и ослабленным больным рекомендуется принимать витамин К (профилактика гипокоагуляции).

Редко проявляются нарушения со стороны крови – лейкопения, нейтропения, гранулоцитопения, эозинофилия, гемолитическая анемия; во время введения цефотаксима может развиваться депрессия костного мозга, проявляющаяся панцитопенией или агранулоцитозом. Во время курсов лечения, которые продолжаются дольше, чем 7-10 дней, следует контролировать количество лейкоцитов в крови, и остановить лечение в случае нейтропении.

Цефотаксим, как и другие парентеральные препараты, может обладать местнораздражающим действием. Чаще всего оно проявляется при попадании препарата в периваскулярное пространство. В редких случаях значительное попадание препарата под кожу может явиться причиной хирургического вмешательства. Для предупреждения подобных ситуаций необходим регулярный контроль места введения препарата.

Во время лечения цефотаксимом возможна ложноположительная проба Кумбса и ложноположительная реакция мочи на глюкозу (рекомендуется использование глюкозо-оксидазных методов определения глюкозы в крови).

В одном флаконе цефотаксима натриевой соли 1000 мг содержится 2,1 ммоль (48 мг) натрия, в одном флаконе цефотаксима натриевой соли 500 мг содержится 1,05 ммоль (24 мг) натрия, что необходимо принимать во внимание у пациентов, находящихся на диете с низким содержанием натрия.

*Применение во время беременности и в период лактации*

*Тератогенные эффекты*

Репродуктивные исследования, проведенные у лабораторных животных, не подтвердили наличие эмбриотоксических и тератогенных эффектов. Хорошо контролируемые исследования у беременных женщин не проведены. Результаты репродуктивных исследований на животных не всегда соответствуют эффектам у человека.

*Нетератогенные эффекты*

В перинатальных и постнатальных опытах с крысами и щенками в группе, получавшей цефотаксим в дозе 1200 мг/кг/сутки, новорожденные животные имели меньший вес, чем контрольной группе. Более низкий вес также наблюдался в дальнейшем.

*Лактация*

Цефотаксим выделяется с грудным молоком, но в дозах, значительно ниже терапевтических. В то же время цефотаксим может повлиять на кишечную флору ребенка, приводя к диарее и росту грибковой колонизации, а также к сенсibilизации ребенка.

Поэтому цефотаксим у кормящих женщин следует применять с осторожностью. В случае возникновения диареи, кандидоза или сыпи у младенцев на фоне применения цефотаксима у женщины, следует прекратить грудное вскармливание (или применение препарата).

Перед принятием решения о применении цефотаксима во время кормления грудью следует оценить соотношение между пользой грудного вскармливания для ребенка и пользой терапии для женщины.

*Влияние на способность к управлению автотранспортом и другими потенциально опасными механизмами.* Цефотаксим не оказывает влияния на способность управлять транспортными средствами и другими механизмами в малой и средней дозировке. Тем не менее, существует вероятность развития таких побочных эффектов, которые могут повлиять на способность управлять транспортом и другими механизмами, например, головокружение.

Высокие дозы цефотаксима, особенно у пациентов с почечной недостаточностью, могут привести к энцефалопатии (с нарушением сознания, двигательными расстройствами и судорогами). Если развивается какой-либо из этих симптомов, пациенты не должны управлять транспортными средствами или работать с другими механизмами.

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

##### *Особые проблемы дисбаланса МНО*

У пациентов, получающих антибиотики, были зарегистрированы случаи повышенной активности пероральных антикоагулянтов. Факторами риска считаются инфекционные или другие воспалительные заболевания, возраст и общее состояние пациента. В этих условиях трудно провести различие между инфекционной болезнью и ее лечением в возникновении дисбаланса МНО. Тем не менее, некоторые классы антибиотиков вовлечены больше: они включают фторхинолоны, макролиды, тетрациклины, котримоксазол и некоторые цефалоспорины. Увеличивается риск кровотечений при сочетании с антиагрегантами (в т.ч. НПВС).

##### *Другие антибиотики*

В условиях *in vitro* наблюдался антагонистический эффект в отношении антибактериальной активности при сочетании цефотаксима с бактериостатическими средствами (например, тетрациклин, эритромицин, хлорамфеникол или сульфаниламиды). Синергический эффект может отмечаться в комбинации с аминогликозидами.

##### *Урикозурические средства*

Пробенецид влияет на канальцевую секрецию цефотаксима в почках, снижая наполовину его клиренс и увеличивая в 2 раза эффект цефотаксима в терапевтических дозах (возрастает вероятность побочных проявлений). У пациентов, получающих пробенецид, рекомендуется избегать доз цефотаксима свыше 6 г/сут.

В связи с широким терапевтическим индексом цефотаксима коррекция дозы у пациентов с нормальной почечной функцией не требуется.

##### *Аминогликозиды и диуретики*

В сочетании с потенциально нефротоксическими средствами (например, такими как аминогликозиды, полимиксин В и колистин) или сильнодействующими диуретиками (например, фуросемид), цефотаксим, как и другие цефалоспорины, усиливает негативное влияние на почки. Рекомендуется мониторинг почечных функций.

Фармацевтически несовместим с растворами других антибиотиков в одном шприце или одном инфузионном растворе.

#### **Условия хранения**

В защищенном от влаги и света месте при температуре не выше 25°C.

Хранить в недоступном для детей месте.

#### **Срок годности**

3 года.



**СОГЛАСОВАНО**  
МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
Приказ Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь

**Упаковка**

По 500 мг или 1000 мг во флаконы. Флакон вместе с инструкцией по применению помещают в пачку. *Упаковка для стационаров:* 20 флаконов или 40 флаконов с одной инструкцией по применению в групповые коробки.

**Условия отпуска**

По рецепту.

---

**Производитель:**  
РУП "Белмедпрепараты",  
Республика Беларусь, 220007, г. Минск,  
ул. Фабрициуса, 30, т./ф.: (+375 17) 220 37 16,  
e-mail: [medic@belmedpreparaty.com](mailto:medic@belmedpreparaty.com)

---

