



# Meropenem Kalceks

500 mg a 1000 mg prášok  
pre injekčný / infúzny roztok

Meropeném je karbapenémové antibiotikum so širokým spektrom účinku, ktoré sa používa na liečbu širokej škály infekcií u dospelých aj detí so širokým spektrom závažných infekcií.

Je účinný proti gram-pozitívnym a gram-negatívnym patogénom vrátane širokého spektra beta-laktamáz (ESBL) a AmpC produkujúcich Enterobacteriaceae<sup>1</sup>.

Meropeném pôsobí tak, že ľahko preniká do bakteriálnych buniek a narúša syntézu životne dôležitých zložiek bunkovej steny, čo vedie k bunkovej smrti.

#### Schválené:

- Úrad pre kontrolu potravín a liečiv (FDA) – jún 1996 (Merrem®, Pfizer);
- V Európe apríl 1997 (Merrem®, Pfizer).

#### Indikácie:

Meropenem Kalceks je indikovaný na liečbu infekcií u dospelých a detí starších ako 3 mesiace:

- Závažná pneumónia vrátane nozokomiálnej pneumónie a pneumónie spojenej s mechanickou ventiláciou pľúc;
- Bronchopulmonálne infekcie pri cystickej fibróze;
- Komplikované infekcie močových ciest;
- Komplikované intraabdominálne infekcie;
- Pôrodné a popôrodné infekcie;
- Komplikované infekcie kože a mäkkých tkanív;
- Akútne bakteriálne meningitída.

Meropenem Kalceks sa môže používať pri liečbe pacientov s neutropéniou s horúčkou, ktorá je pravdepodobne spôsobená bakteriálnou infekciou. Liečba pacientov s bakteriémiou, ktorá sa môže objaviť v súvislosti s ktoroukoľvek z vyššie uvedených infekcií, alebo existuje podozrenie na takúto súvislosť.

Vždy je potrebné vziať do úvahy oficiálne odporúčania o náležitom používaní antibiotík.

#### Spôsob podávania:

Intravenózna infúzia trvajúca približne 15 až 30 minút. Prípadne sa dávky meropenému do 20 mg/kg môžu podávať formou intravenózne bolusovej injekcie, trvajúcej približne 5 minút.

#### Výhody meropenému v nemocničnom prostredí:

- Meropeném nevyvoláva záchvaty a je vhodný na liečbu bakteriálnej meningitídy. Jediný karbapeném schválený v tejto indikácii<sup>1</sup>;
- Meropeném preukázal väčšiu účinnosť ako ceftazidím alebo piperacilín/tazobaktám pri febrilnej neutropénii a väčšiu účinnosť ako ceftazidím s amikacínom alebo tobramycínom u pacientov s nozokomiálnou pneumóniou<sup>1</sup>;
- Meropeném sa po intravenóznom podaní nekumuloval v rovnovážnom stave. Väzba na plazmatické bielkoviny je nízka ( $\approx 2\%$ ) a meropeném dosahuje dobrú penetráciu do širokého spektra tkanív vrátane pľúc, kožných pluzgierov, intersticiálnej tekutiny, intraabdominálnych tkanív, peritoneálnej tekutiny a cerebrospinálnej tekutiny<sup>1</sup>;
- Meropeném je rezistentný voči hydrolýze ľudskou dehydropeptidázou a nevyžaduje kombinované použitie dehydropeptidázy inhibítora, ako je cilastatín<sup>2</sup>;
- Distribučný objem maximálnej hladiny po ekvivalentných dávkach, úroveň väzby na bielkoviny, tkanivová distribúcia a eliminačný polčas sú podobné ako pri imipenéme, zatiaľ čo meropeném má inú afinitu k špecifickým proteínom viažucim penicilín<sup>3</sup>.
- Meropeném spôsobuje menej nežiaducich účinkov ako imipeném, napríklad nevoľnosť, vracanie a zápal v mieste i.v. podania<sup>4</sup>.

#### Meropenem Kalceks 500 mg a 1000 mg prášok na injekčný/infúzny roztok je dostupný:

20 ml injekčné liekovky z číreho skla uzavreté brómbutylovou gumovou zátkou s odklopným uzáverom.

#### Čas použiteľnosti:

4 roky

#### Špeciálne upozornenia na uchovávanie:

Neskladujte pri teplote vyššej ako 30 °C.

Rekonštituovaný roztok neuchovávajte v mrazničke.

#### Veľkosti balenia:

1 x 20 ml injekčná liekovka;  
10 x 20 ml injekčných liekoviek;

Na trh nemusia byť uvedené všetky veľkosti balenia.

#### Distribútor pre SR:

PHAREX, s.r.o., Záhradná 557/3, 038 04 Bystrica, Slovenská republika  
Web: www.pharex.sk • Mail: objednavky@pharex.sk • Tel.: +421 948 885 815



<sup>1</sup> Baldwin, CM. et al. Meropenem: a review of its use in the treatment of serious bacterial infections. *Drugs*, 2008, 68(6):303-38.

<sup>2</sup> Scholar, E. Meropenem. *xPharm: The Comprehensive Pharmacology Reference*, 2007, 1-5.

<sup>3</sup> Scholar, E.M., Pratt, W. The Inhibitors of Cell Wall Synthesis, II Pharmacology and Adverse Effects of the Penicillins, Cephalosporins, Carbapenems, Monobactams, Vancomycin and Bacitracin. *The Antimicrobial Drugs*, 2000, Edition 2, 81-125, Oxford Univ. Press, NY, NY.

<sup>4</sup> Hurst, M., Lamb, H.M. Meropenem. A review of its use in patients in intensive care. *Drugs*, 2000, 59:653-680.