

## Способ применения и дозы препарата Сульмаграф

Внутривенно и внутримышечно.

### Применение у взрослых

У взрослых сульбактам/цефоперазон рекомендуется использовать в следующих суточных дозах:

Соотношение	Сульбактам/Цефоперазон, (г)	Сульбактам доза (г)	Цефоперазон доза (г)
1:1	2,0–4,0	1,0–2,0	1,0–2,0

Суточную дозу следует делить на равные части и вводить каждые 12 часов.

При тяжелых или рефрактерных инфекциях суточная доза сульбактама/цефоперазона может быть увеличена до 8 г при соотношении основных компонентов 1:1 (т.е. 4 г цефоперазона).

Пациентам, получающим сульбактам/цефоперазон в соотношении 1:1, может потребоваться дополнительное введение цефоперазона. Дозу следует делить на равные части и вводить каждые 12 ч.

Рекомендуемая максимальная суточная доза сульбактама составляет 4 г.

### Применение при нарушении функции почек

У пациентов с клиренсом креатинина 15–30 мл/мин максимальная доза сульбактама составляет 1 г каждые 12 ч (максимальная суточная доза сульбактама 2 г), а у пациентов с клиренсом креатинина менее 15 мл/мин максимальная доза сульбактама составляет 500 мг каждые 12 ч (максимальная суточная доза сульбактама 1 г). При тяжелых инфекциях может потребоваться дополнительное введение цефоперазона.

Фармакокинетика сульбактама значительно изменяется при гемодиализе. Период полувыведения цефоперазона из сыворотки крови несколько снижается во время гемодиализа. Следовательно, введение препарата следует планировать после диализа.

### Применение при нарушении функции печени

Изменения дозы могут потребоваться в случаях тяжелой обструкции желчных путей, тяжелых заболеваний печени, а также нарушения функции почек, сочетающегося с любым из указанных состояний.

У пациентов с нарушением функции печени и сопутствующим нарушением функции почек необходимо мониторинг сывороточной концентрации цефоперазона и коррекция его дозы в случае необходимости.

Если суточная доза цефоперазона не превышает 2 г, нет необходимости контролировать его сывороточную концентрацию (см. раздел «Особые указания»).

#### Применение у детей

У детей сульбактам/цефоперазон рекомендуется применять в следующих суточных дозах:

Соотношение	Сульбактам/Цефоперазон (мг/кг/сут)	Сульбактам доза (мг/кг/сут)	Цефоперазон доза (мг/кг/сут)
1:1	40–80	20–40	20–40

Дозу следует делить на равные части и вводить каждые 6–12 часов.

При серьезных или рефрактерных инфекциях эти дозы могут быть увеличены до 160 мг/кг/сут при соотношении основных компонентов 1:1. Суточную дозу делят на 2–4 равные части.

#### Применение у новорожденных

У новорожденных в течение первой недели жизни препарат следует вводить каждые 12 ч. Максимальная суточная доза сульбактама у детей не должна превышать 80 мг/кг/сут.

#### Способ приготовления растворов для парентерального применения

Сульмаграф совместим с водой для инъекций, 5% раствором декстрозы, 0,9% раствором натрия хлорида, 5% раствором декстрозы в 0,225% растворе натрия хлорида и 5% раствором декстрозы в 0,9% растворе натрия хлорида в концентрациях от 10 мг/мл цефоперазона и 5 мг/мл сульбактама до 250 мг/мл и 125 мг/мл соответственно.

#### Приготовление раствора

Общая доза (г)	Эквивалентные дозы сульбактам + цефоперазон, (г)	Объем растворителя, мл	Максимальная конечная концентрация (мг/мл)
0,5	0,25 + 0,25	2	125 + 125
1,0	0,5 + 0,5	4	125 + 125
1,5	0,75 + 0,75	6	125 + 125
3,0	1,5 + 1,5	12	125 + 125

· Внутримышечное введение

Для приготовления раствора для внутримышечного введения используют стерильную воду для инъекций. Можно также использовать *2% раствор лидокаина*, однако его нельзя применять для первоначального растворения порошка, учитывая их несовместимость. Раствор, содержащий цефоперазон в концентрации 250 мг/мл или более, готовят в два этапа: сначала используют стерильную воду для инъекций (см. табл. выше), затем разводят 2% раствором лидокаина до получения 0,5% раствора лидокаина.

· Внутривенное введение

Для внутривенного *инфузионного введения* препарат растворяют, как указано выше и разводят до 20–100 мл, используя для разведения любой указанный растворитель, кроме воды для инъекций. Инфузию проводят в течение 15–60 мин.

*Приготовление раствора с использованием лактата Рингера.*

Для приготовления раствора для внутривенной инфузии может быть использован раствор лактата Рингера, однако его нельзя применять для начального растворения порошка, учитывая их несовместимость. Совместимости можно добиться путем двухэтапного приготовления раствора: сначала используют стерильную воду для инъекций (смотри таблицу выше), а затем полученный раствор разводят раствором лактата Рингера до концентрации сульбактама 5 мг/мл (2 мл начального раствора разводят в 50 мл раствора лактата Рингера или 4 мл в 100 мл раствора лактата Рингера).

Для внутривенной инъекции содержимое флакона следует растворить в одном из растворителей, описанных в приготовлении раствора для инфузий (объем растворителя указан в таблице выше) и вводить в течение минимум 3 минут.