

Дозы и режимы введения препарата Амикацин производства ОАО «Красфарма» при различных локализациях инфекционного процесса

Локализация инфекции	Доза и кратность введения	Путь введения	Продолжительность терапии
Нозокомиальная пневмония, включая нозокомиальную пневмонию у пациентов, находящихся на ИВЛ	Взрослые: 15-20 мг/кг каждые 24 часа + Меропенем 1-2 г каждые 8 часов или + Имипенем+циластатин 1 г каждые 6 часов Дети>3 мес: 15-20 мг/кг/сут в 1-2 введения + Меропенем20мг/кг каждые 8 часов или + Имипенем+циластатин25 мг/кг каждые 6 часов (но не более 2 г/сутки)	в/в в/в в/в в/в в/в	14-21 день (до 42 дней при пневмонии, вызванной <i>Pseudomonas</i>)
Злокачественный наружный отит у пациентов с СД* или иммунодефицитом	Взрослые: 15-20 мг/кг каждые 24 часа + Левофлоксацин 0,5 г каждые 24 часа или + Цефепим 2 г каждые 12 часов	в/в в/в в/в	10-14 дней 28-56 дней, возможна ступенчатая терапия 28-56 дней
Средний отит у пациентов, находящихся на ИВЛ	Взрослые: 15-20 мг/кг каждые 24 часа + Цефтазидим3 г каждые 8 часов или + Цефепим 2 г каждые 12 часов	в/в в/в в/в	10-14 дней 14-21 день 14-21 день
Синусит у пациентов, находящихся на ИВЛ	Взрослые: 15 мг/кг каждые 24 часа + Цефепим 2 г каждые 12 часов Дети: 15 мг/кг/сутки в 1 или 2 введения + Цефтазидим100-150 мг/кг/сутки в 3 введения	в/в в/в в/в или в/м в/в	7-14 дней 7-14 дней 7-14 дней 7-14 дней
Осложненные ИМВП#(в том числе у пациентов с мочевыми катетерами) Уросепсис	Взрослые: 15-20 мг/кг каждые 24 часа + Цефепим2 г каждые 12 часов или + Ципрофлоксацин400мг каждые 12 часов или +Фосфомицин2 г 6-8 часов Дети: 15-20 мг/кг/сут в 1-2 введения + Цефтазидим150 мг/кг/сутки в 3 введения	в/в в/м или в/в в/в в/в в/в или в/м в/в или в/м	14-21 день
Перипротезная инфекция (инфекционные осложнения после эндопротезирования суставов)	Взрослые: 15-20 мг/кг каждые 24 часа + Ванкомицин 1 г каждые 12 часов Дети: 15-20 мг/кг/сутки в 1-2 введения + Ванкомицин 15мг/кг каждые 6 часов	в/в или в/м в/в в/в или в/м в/в	10-14дней 28-36 дней 10-14 дней 28-36 дней
Гематогенный остеомиелит у новорожденных (при высокой вероятности MRSA)	15мг/кг/сутки в 1 введение + Ванкомицин 15 мг/кг каждые 8-12 часов	в/в или в/м в/в	10дней 14-21 день
Сепсис у новорожденных	15-20мг/кг/сутки в 1 введение + Цефотаксим 50 мг/кг каждые 12 часов + Ампициллин 50 мг/кг каждые 6-8 часов	в/в в/в в/в	10-14 дней
Фебрильная нейтропения	Взрослые: 15-20 мг/кг каждые 24 часа + Меропенем1 г каждые 8 часов Дети: 15-20 мг/кг/сутки в 1 или 2 введения + Цефтазидим100-150 мг/кг/сутки в 3 введения +/- ванкомицин 15 мг/кг каждые 6 часов	в/в в/в в/в в/в в/в	7-10 дней или до разрешения нейтропении

*СД – сахарный диабет

#- ИМВП – инфекции мочевыводящих путей