

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

Локализация инфекции	Доза и кратность введения	Путь введения	Продолжительность терапии
Бактериальный менингит Вентрикулит	Взрослые: 4 г каждые 6 часов*	в/в	7-10 дней
Внебольничная пневмония, тяжелое течение, лечение в стационаре	Взрослые: 2 г каждые 8 часов +/- Цефотаксим – 1-2 г каждые 6-8 часов	в/в в/в или в/м	7-10 дней
Лёгочные инфекции у пациентов с муковисцидозом	Взрослые: 4 г каждые 6-8 часов +Цефтазидим 2 г каждые 6-8 часов +/- тобрамицин порошок/раствор в виде ингаляций по 112 мг/300 мг каждые 12 ч	в/в в/в ингаляционно	21 день 21 день 28 дней
Вторичный перитонит (в т. ч. Послеоперационный, а также при непереносимости бета- лактамов)	Взрослые: 2 г 6-8 часов + метронидазол 0,5 г в/в каждые 8 часов +/- амикацин 15 мг/кг/сутки в 1-2 введения	в/в в/в в/в или в/м	7-10 дней
Остеомиелит (в т.ч. после накостного/внутрикостного остеосинтеза или посттравматический)	Взрослые: 2-4 г каждые 6-8 часов +/- ванкомицин 1 г каждые 12 ч	в/в в/в	3-4 нед.
Инфекции кожи и мягких тканей, в т.ч. у пациентов с сахарным диабетом	Взрослые: 2 г 6-8 часов +/- метронидазол 0,5 г в/в каждые 8 часов	в/в в/в	7-10 дней
Инфекции МВП (пиелонефрит, пиелит), в том числе у беременных	Взрослые: 1,0-2,0 г каждые 6-8 часов	в/в	10-14 дней
Сепсис (в т. ч. у больных с иммунодефицитом), эмпирическая терапия	Взрослые: 4,0 г каждые 6-8 часов + Цефепим 2 г каждые 12 часов	в/в в/в	14-21 день
Тяжелые инфекции, вызванные MR стафилококками Бактериемия, вызванная MR стафилококками	Взрослые: 4,0 г каждые 6-8 часов + ванкомицин 0,5 г каждые 6 часов	в/в в/в	14-21 день

* В зависимости от этиологии, возможны следующие комбинации:

Фосфомидин + Цефотаксим, Фосфомидин + Цефтриаксон, Фосфомидин + Ванкомицин