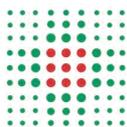


**BETA-LATTAMICI – CARBAPENEMICI**

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna



Policlinico S. Orsola-Malpighi

Malattie Infettive - Viale



**SOMMINISTRAZIONE DELLA TERAPIA ANTIMICROBICA NELL'ADULTO E NEL BAMBINO  
IN OSPEDALE**

**MEROPENEM**

<b>PRINCIPIO ATTIVO</b>	Meropenem triidrato
<b>Nome commerciale</b>	Merrem
<b>Categoria farmacologica</b>	Antibiotici carbapenemici
<b>Dosaggi disponibili</b>	- polvere per soluzione iniettabile 500mg; - polvere per soluzione iniettabile 1000mg.
<b>Via di somministrazione</b>	- infusione endovenosa (15-30 minuti); - in bolo endovenoso in dosi fino a 20 mg/kg (per un massimo di 1g) di meropenem della durata di circa 5 minuti. Ci sono dati limitati disponibili sulla sicurezza per supportare la somministrazione di una dose da 2 g negli adulti come iniezione di bolo endovenoso.
<b>Dose e Tempo somministrazione con range</b>	<p><b>Adulto:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>per via endovenosa</u> 500-1000 mg in dosi da somministrarsi ogni 8 ore in caso di polmonite acquisita in comunità e polmonite nosocomiale, infezioni delle vie urinarie, intraaddominali, intra e post partum e infezioni complicate della cute e dei tessuti molli;</li> <li>- 2 g in dosi da somministrare ogni 8 ore in caso di infezioni broncopolmonari nella fibrosi cistica e in caso di meningite batterica acuta;</li> <li>- 1 g in dosi da somministrare ogni 8 per il trattamento dei pazienti neutropenici con febbre.</li> </ul> <p><u>Insufficienza renale</u> (clearance della creatinina è inferiore a 51 ml/min ) dovrebbero essere adottate posologie inferiori a quelle previste; Non è richiesto alcun aggiustamento posologico in pazienti con <u>insufficienza epatica</u> e nei <u>pazienti anziani</u> con una normale funzionalità epatica e renale.</p> <p><b>Bambino da 3 mesi fino a 11 anni (con peso corporeo fino a 50kg):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 10-20mg/kg ogni 8 ore in caso di polmonite acquisita in comunità e polmonite nosocomiale, infezioni delle vie urinarie, intraaddominali, e infezioni complicate della cute e dei tessuti molli;</li> <li>- 40mg/kg ogni 8 ore in caso di infezioni broncopolmonari nella fibrosi cistica e in caso di meningite batterica acuta;</li> <li>- 20mg/kg ogni 8 ore per il trattamento dei pazienti neutropenici con febbre.</li> </ul> <p>Per i bambini con peso corporeo al di sopra i 50 kg deve essere utilizzata la dose degli adulti.</p>
<b>Ricostituzione e diluizione del farmaco</b>	<p><b>Iniezione endovenosa in bolo:</b> sciogliere il farmaco in acqua per iniezione (acqua sterile per preparazioni iniettabili) fino ad una concentrazione finale di 50 mg/ml.</p> <p><b>Per infusione endovenosa:</b> sciogliere il farmaco in una soluzione di sodio cloruro soluzione per infusione 0,9% o in una soluzione per infusione di glucosio (destrosio) 5% fino ad una concentrazione finale da 1 a 20 mg/ml. Le soluzioni devono essere agitate prima dell'uso.</p>
<b>Conservazione e Stabilità</b>	<b>Confezione integra:</b>

<b>del farmaco</b>	<p>Non conservare a temperatura superiore ai 30°C.</p> <p><b>Stabilità del prodotto ricostituito:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Soluzione preparata per l'iniezione in bolo:</b> La stabilità è stata dimostrata per 3 ore a temperatura ambiente controllata (15-25°C).</li> <li>- <b>Soluzione preparata per infusione:</b> La stabilità della soluzione preparata per infusione usando una soluzione di <u>sodio cloruro 0,9%</u> è stata dimostrata per 6 ore a temperatura ambiente controllata (15-25°C) o 24 ore a 2-8°C.</li> <li>- La soluzione preparata deve, se refrigerata, essere usata entro 2 ore da quando viene tolta dal frigorifero.</li> <li>- La soluzione ricostituita di Merrem <u>in soluzione di glucosio (destrosio) 5%</u> deve essere usata immediatamente, per esempio entro un'ora dalla ricostituzione.</li> </ul> <p>Da un punto di vista microbiologico, a meno che il metodo di apertura/ricostituzione/diluizione escluda il rischio di contaminazione microbiologica, il prodotto deve essere utilizzato immediatamente.</p>
<b>Incompatibilità</b>	Non somministrare contemporaneamente e nella stessa via con Amfotericina B, Metronidazolo, Diazepam, Pantoprazolo.
<b>Incompatibilità alimentari</b>	Non note.
<b>Interazioni</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Probenecid</u>: inibisce l'escrezione renale di meropenem, aumenta l'emivita di concentrazione di Meropenem e la sua concentrazione plasmatica.</li> <li>- <u>Sodio Valproato</u>: merrem non deve essere utilizzato perché potrebbe diminuire l'effetto del sodio valproato.</li> <li>- <u>BCG e Vaccino Tifoide</u>: l'uso di Merrem riduce l'efficacia del vaccino; è necessario somministrare il vaccino dopo 24 ore dall'ultima somministrazione dell'antibiotico</li> <li>- <u>Warfarin</u>: aumento dell'effetto anticoagulante.</li> </ul>
<b>Controindicazioni</b>	<p>Meropenem è controindicato in caso di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ipersensibilità al principio attivo o a uno qualsiasi degli eccipienti;</li> <li>- Ipersensibilità verso un altro antibiotico carbapenemico poiché possono verificarsi casi di ipersensibilità crociata con Meropenem;</li> <li>- Ipersensibilità grave (reazione anafilattica) ad ogni altro tipo di agente antibatterico betalattamico (penicilline o cefalosporine);</li> </ul>
<b>Gravidanza</b>	<b>Risk factor B.</b> E' preferibile evitare l'uso di meopenem durante la gravidanza.
<b>Allattamento</b>	E' necessario valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o interrompere/rinunciare alla terapia con meropenem tenendo in considerazione il beneficio della terapia per la donna.
<b>Reazioni avverse comuni</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Patologie del sistema emolinfopoietico</b>: trombocitopenia;</li> <li>- <b>Patologie del Sistema nervoso</b>: cefalea;</li> <li>- <b>Patologie dell'apparato gastrointestinale</b>: diarrea, nausea, vomito, dolori addominali; sono state riportate coliti antibiotico-associate e coliti pseudomembranose, come con tutti gli agenti antibatterici, incluso meropenem, e possono variare come gravità da moderate a pericolose per la vita.</li> <li>- <b>Patologie epatobiliari</b>: aumento delle transaminasi, aumento delle fosfatasi alcaline ematiche, aumento della lattato deidrogenasi ematica;</li> <li>- <b>Patologie della cute e del tessuto sottocutaneo</b>: eruzione e prurito;</li> <li>- <b>Patologie sistemiche</b>: infiammazione e dolore in sede di somministrazione.</li> </ul>
<b>Parametri da monitorare</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Segni di anafilassi alla prima dose;</li> <li>- Controllo periodico della funzionalità epatico-renale e della conta piastrinica;</li> <li>- Controllare frequentemente l'INR durante e subito dopo la co-somministrazione di antibiotici con un agente anticoagulante orale.</li> </ul>
<b>Info pazienti</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Il farmaco può causare vertigini;</li> <li>- Informare il paziente di comunicare al personale sanitario se si manifestano febbre e diarrea, soprattutto se le feci presentano</li> </ul>

<b>Avvertenze</b>	<p>sangue, pus o muco. Avvertire il paziente di non trattare la diarrea senza aver consultato il personale sanitario. La sintomatologia può verificarsi fino a diverse settimane dopo la sospensione del farmaco.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Porre attenzione ai pazienti in regime dietetico iposodico: Nel flacone da 500mg di Merrem sono presenti 104mg di sodio carbonato che corrispondono a circa 2,0 mEq di sodio (45mg); mentre nel flacone da 1000mg sono presenti 208mg di sodio carbonato che corrispondono a circa 4,0 mEq di sodio (90mg).</li><li>- L'emodialisi è in grado di rimuovere meropenem ed il suo metabolita.</li></ul>
-------------------	--