

Přípravek ZERBAXA® je indikován k léčbě následujících infekcí u dospělých:

- komplikované intraabdominální infekce,
- akutní pyelonefritida,
- komplikované infekce močových cest,
- nozokomiální pneumonie (HAP),
včetně ventilátorové pneumonie (VAP).¹

Je nutné věnovat pozornost oficiálním pokynům týkajícím se vhodného použití antibakteriálních látek.¹

Přípravek Zerbaxa prokázal *in vitro* aktivitu proti izolátům Enterobacteriaceae produkujícím ESBL (β-laktamázy rozšířeného spektra) a proti multirezistentním (MDR) *Pseudomonas aeruginosa*.²

Zkrácená informace o přípravku • Zerbaxa® 1 g/0,5 g prášek pro koncentrát pro infuzní roztok

Složení: Jedna injekční lahvička obsahuje ceftolozanum sulfas ekvivalentní ceftolozanum 1 g a tazobactamum natricum ekvivalentní tazobactamum 0,5 g. **Léková forma:** Prášek pro koncentrát pro infuzní roztok. **Terapeutické indikace:** Přípravek Zerbaxa je indikován k léčbě infekcí u dospělých: komplikované intraabdominální infekce, akutní pyelonefritida, komplikované infekce močových cest, nozokomiální pneumonie (HAP), včetně ventilátorové pneumonie (VAP). Je nutné věnovat pozornost oficiálním pokynům týkajícím se vhodného použití antibakteriálních látek. **Dávkování a způsob podání:** u pacientů s clearance kreatininu > 50 ml/min: komplikovaná intra-abdominální infekce (při podezření na anaerobní patogeny se má používat v kombinaci s metronidazolem): 1 g ceftolozanu/0,5 g tazobactamu infuzí po dobu 1 hodiny každých 8 hodin, délka léčby 4 – 14 dnů, komplikovaná infekce močových cest, akutní pyelonefritida 1 g ceftolozanu/0,5 g tazobactamu infuzí po dobu 1 hodiny každých 8 hodin, délka léčby 7 dnů, nozokomiální pneumonie, včetně ventilátorové pneumonie (při podezření či potvrzení, že se grampozitivní patogeny podílejí na infekčním procesu se má používat v kombinaci s antibakteriálním přípravkem účinným proti grampozitivním patogenům), 2 g ceftolozanu/1 g tazobactamu, infuzí po dobu 1 hodiny každých 8 hodin, délka léčby 8 – 14 dnů. Starší pacienti (≥ 65 let věku) není nutná žádná úprava dávkování vzhledem k samotnému věku. Porucha funkce ledvin: U pacientů s lehkou poruchou funkce ledvin (odhadnutá clearance kreatininu [CrCL] > 50 ml/min) není nutná žádná úprava dávkování. U pacientů se středně těžkou nebo těžkou poruchou funkce ledvin a u pacientů v terminálním stadiu renálního onemocnění na hemodialýze se má dávka upravit podle doporučení uvedených v tabulce 2 plného znění Souhrnu údajů o přípravku Zerbaxa. Porucha funkce jater: U pacientů s poruchou funkce jater není nutná žádná úprava dávkování. **Pediatrická populace:** Bezpečnost a účinnost u dětí a dospívajících ve věku do 18 let nebyla dosud stanovena. Nejsou dostupné žádné údaje. **Způsob podání:** intravenózní infuze. Doba infuze přípravku Zerbaxa je 1 hodina pro všechny dávky. Návod k rekonstituci a naředění tohoto léčivého přípravku před jeho podáním - viz plné znění Souhrnu údajů o přípravku Zerbaxa. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivé látky nebo na kteroukoli pomocnou látku, hypersenzitivita na jakýkoliv cefalosporinový antibakteriální látku, závažná hypersenzitivita (např. anafylaktická reakce, závažná kožní reakce) na jakýkoliv typ beta-laktamové antibakteriální látky (např. peniciliny nebo karbapenemy). **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Hypersenzitivní reakce: jsou možné závažné a přelétostné fatální hypersenzitivní (anafylaktické) reakce. Jestliže se v průběhu léčby ceftolozanem/tazobactamem objeví závažná alergická reakce, má se podávání léčivého přípravku ukončit a mají se přijmout vhodná opatření. Pacienti s anamnézou hypersenzitivity na cefalosporiny, peniciliny nebo jiné beta-laktamové antibakteriální látky, mohou být také hypersenzitivní na ceftolozan/tazobactam. Kombinace ceftolozan/tazobactam je kontraindikována u pacientů s hypersenzitivitou na ceftolozan/tazobactam, nebo cefalosporiny. Kombinace ceftolozan/tazobactam je kontraindikována u pacientů se závažnou hypersenzitivitou (např. anafylaktická reakce, závažná kožní reakce) na jakýkoliv typ beta-laktamové antibakteriální látky (např. peniciliny nebo karbapenemy). Ceftolozan/tazobactam se má používat u pacientů s jakýmkoli jiným typem hypersenzitivní reakce na peniciliny nebo jakýkoli jiný typ beta-laktamové antibakteriální látky v anamnéze. Účinky na funkci ledvin: Při léčbě ceftolozanem/tazobactamem bylo pozorováno u pacientů snížení funkce ledvin. **Porucha funkce ledvin:** Dávka ceftolozanu/tazobactamu má být upravena na základě funkce ledvin - viz tabulka 2 plného znění Souhrnu údajů o přípravku Zerbaxa. V klinických studiích účinnost ceftolozanu/tazobactamu byla nižší u pacientů se středně těžkou poruchou funkce ledvin ve srovnání s těmi, kteří měli normální nebo mírně zhoršenou funkci ledvin na počátku. Pacienti s poruchou funkce ledvin při zahájení léčby mají být monitorováni častěji pro případné změny ve funkci ledvin v průběhu léčby a dávka ceftolozanu/tazobactamu má být upravena podle potřeby. **Omezení klinických údajů:** Pacienti, kteří jsou imunosuprimováni, a pacienti s těžkou neutropenií byli vyloučeni z klinických studií. **Kolitida vyvolaná Clostridium difficile:** při léčbě ceftolozanem/tazobactamem byla hlášena kolitida a pseudomembranózní kolitida spojená s antibakteriální léčbou. Závažnost těchto typů infekcí se může pohybovat od mírné po život ohrožující. Je nutné zvážit tuto diagnózu u pacientů, kteří mají v průběhu nebo po ukončení podávání ceftolozanu/tazobactamu průjem a zvažít ukončení léčby ceftolozanem/tazobactamem a přijetí podpůrných opatření spolu se zahájením specifické léčby proti Clostridium difficile. **Nečitlivé mikroorganismy:** Používání ceftolozanu/tazobactamu může podporovat přerůstání nečitlivých mikroorganismů. Objevily se superinfekce, které byly přijata vhodná opatření. Ceftolozan/tazobactam není aktivní vůči bakteriím produkujícím beta-laktamázy, které nejsou inhibovány tazobactamem. **Sérokonverze přímého antiglobulinového testu (Coombsův test)** a **potenciální riziko hemolytické anémie:** v průběhu léčby přípravkem Zerbaxa může dojít k výskytu pozitivního přímého Coombsova testu. V klinických studiích u komplikovaných intraabdominálních infekcí a komplikovaných infekcí močových cest byla incidence sérokonverze na pozitivní přímý Coombsův test 0,2 %, u nozokomiální pneumonie, včetně ventilátorové pneumonie byla incidence sérokonverze na pozitivní přímý Coombsův test 31,2 %. V žádné léčené skupině, u které se v klinických studiích vyskytl pozitivní přímý Coombsův test, nebyl během léčby žádný případ hemolýzy. **Obsah sodíku:** Jedna injekční lahvička ceftolozanu/tazobactamu obsahuje 10,0 mmol (230 mg) sodíku. Obsah jedné injekční lahvičky rekonstituovaný v 10 ml 0,9 % roztoku chloridu sodného (fyziologického roztoku) na injekci obsahuje 11,5 mmol (265 mg) sodíku. Nutné vzít v úvahu u pacientů na dietě s nízkým obsahem sodíku. **Interakce s jinými léčivými přípravky:** Dle údajů získaných v *in vitro* a *in vivo* studiích se neočekávají žádné významné interakce léčivých přípravků mezi ceftolozanem/tazobactamem a substráty, inhibitory a induktory enzymů cytochromu P450 (CYP). **Fertilita, těhotenství a kojení:** Těhotenství: údaje nejsou k dispozici. Přípravek Zerbaxa se smí v průběhu těhotenství používat pouze tehdy, pokud očekávaný přínos převažuje nad možnými riziky pro těhotnou ženu a pro plod. Kojení: Není známo, zda se ceftolozan a tazobactam vylučují do lidského mateřského mléka. Riziko pro novorozence/kojence nelze vyloučit. Musí být provedeno rozhodnutí, zda přerušit kojení nebo přerušit/zdržet se léčby přípravkem Zerbaxa, na základě posouzení prospěšnosti kojení pro dítě a prospěšnosti léčby pro ženu. Fertilita: nebyla zkoumána. **Nežádoucí účinky:** nejčastěji hlášené nežádoucí účinky ve vztahu k léčbě intraabdominálních infekcí a komplikovaných infekcí močových cest včetně pyelonefritidy byly nauzea, bolest hlavy, zácpa, průjem a pyrexie a měly převážně mírný nebo středně závažný charakter. Nejčastěji hlášené nežádoucí účinky ve vztahu k léčbě nozokomiální pneumonie, včetně ventilátorové pneumonie byly průjem, zvýšená hladina alaninaminotransferázy a zvýšená hladina aspartátaminotransferázy a měly převážně mírný nebo středně závažný charakter. Další časté nežádoucí účinky: kolitida vyvolaná Clostridioides difficile, trombocytóza, hypokalemie, insomnie, úzkost, závrať, hypotenze, nauzea, průjem, zácpa, zvracení, bolest břicha, vyrážka, pyrexie, reakce v místě infuze, zvýšení alaninaminotransferázy, zvýšení aspartátaminotransferázy, zvýšení aminotransferáz, abnormální výsledek testu funkce jater, zvýšení alkalické fosfatázy v krvi, zvýšení gammaglutamyltransferázy. **Zvláštní opatření pro uchování:** Uchovávejte v chladničce (2 °C - 8 °C) v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem. **Velikost balení:** balení po 10 injekčních lahvičkách (a 20 ml). **Držitel rozhodnutí o registraci:** Merck Sharp & Dohme B.V., Waarderweg 39, 2031 BN Haarlem, Nizozemsko. **Registrační číslo:** EU/1/15/1032/001. **Datum první registrace/prodloužení registrace:** 18. 9. 2015. **Datum revize textu:** 23/08/2019

*Všimněte si, prosím, změn v informaci o léčivém přípravku

Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis a je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Dříve než přípravek předepíšete, seznámete se, prosím, s úplným souhrnem údajů o přípravku.

Reference: 1. SPC Zerbaxa, 2. Helio S, Sader, David J, Farrell, Mariana Castanheira, Robert K, Flamm and Ronald N, Jones, Antimicrobial activity of ceftolozane/tazobactam tested against Pseudomonas aeruginosa and Enterobacteriaceae with various resistance patterns isolated in European hospitals (2011–12), J Antimicrob Chemother, 05-2014