



моќен доказан
безбеден

ТР ИЦ ЕФ

cefprozime

филм-обложени таблети 200 mg
прашок за перорална суспензија
40 mg/5 ml, 100 ml



АЛКАЛОИД
СКОПЈЕ

Здравјето ѝ пред сè



Трицеф (цефподоксим) Моќен, Безбеден, Докажан

ВО

Третман на респираторни инфекции

Проф. д-р Дејан Докиќ

Клиника за пулмологија и алергологија - Скопје



Респираторни Инфекции

- **Најчести Заболувања**
- **3 – 5 пати годишно кај возрасен пациент**
- **до 10 пати годишно кај деца**
- **За лекување на Акутни Респираторни Инфекции се трошат околу 75% од сите антибиотици**



АЛКАЛОИД
СКОПЈЕ

Здравјето пред сè

ТР ИЦ ЕФ

cefprozime

Ферил-одделени таблети 200 mg
прашок за перорално суспензија 40 mg/5 ml, 100 ml



Пневмонии епидемиолошки податоци

- **10 – 15 / 1000 жители годишно**
- **1 – 10 / 1000 возрасни пациенти**
- **20 – 25 % се хоспитализирани пациенти**
 - **2 – 5 % смртност**



АЛКАЛОИД
СКОПЈЕ

Здравјето пред сè

ТР ИЦ ЕФ

cefprozime

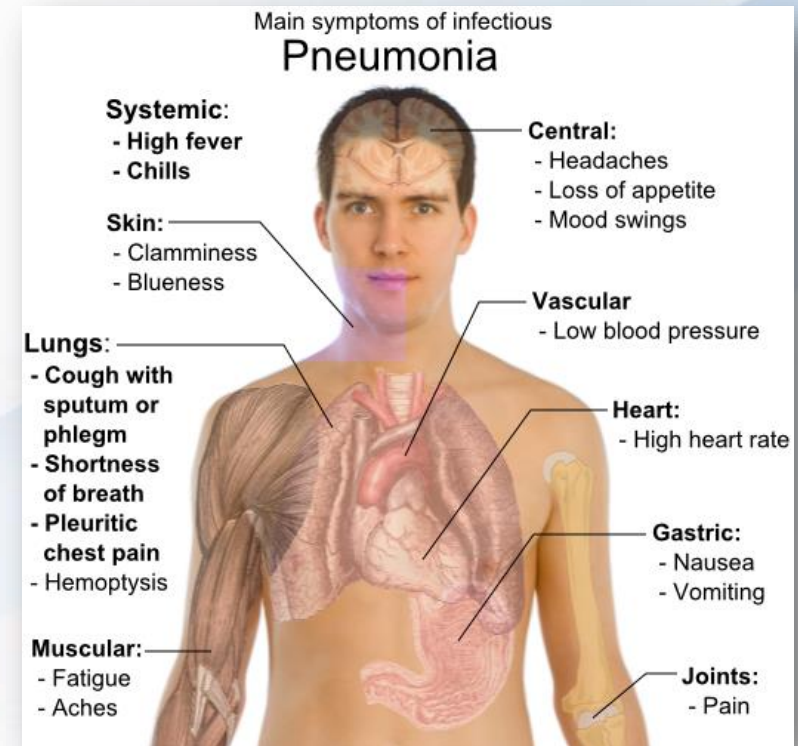
Ферил-одделени таблети 200 mg
прашок за перорално суспензија 40 mg/5 ml, 100 ml



Пневмонии најчести предизвикувачи

Пневмонија (без коморбидитет)

- **Вируси**
- ***Streptococcus pneumoniae***
- ***Mycoplasma pneumoniae***
- ***Chlamydia pneumoniae***
- ***Legionella pneumophilla***



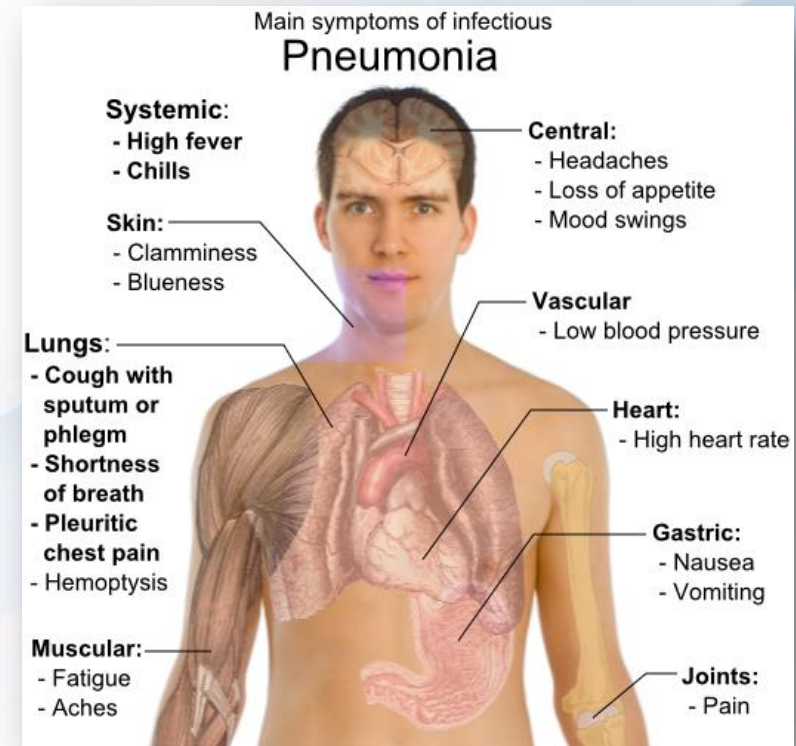
*Sanford guide antimicrobial therapy



Пневмонии најчести предизвикувачи

Пневмонија (со коморбидитет)

- **ХОББ: *Haemophilus influenzae***
- **После инфлуенца - ГРИП: *Streptococcus pneumoniae, Staphylococcus aureus***
- **При појава на бронхијална опструкција: *Streptococcus pneumoniae*, анаероби**
- **Алкохолизам: *Streptococcus pneumoniae*, анаероби**



*Sanford guide antimicrobial therapy



Избор на адекватен антибиотик

- Наведен во протоколите за лекување според медицина базирана на докази
- Широк антимикуробен спектар на дејство – во случаи кога нема идентификација на патогенот и соодветен антибиограм
- Низок степен на резистенција на патогените микроорганизми кон препишуваниот антибиотик
- Отпорност на антибиотикот кон Бета - лактамазите
- Комплијанса – добра соработка со пациентот

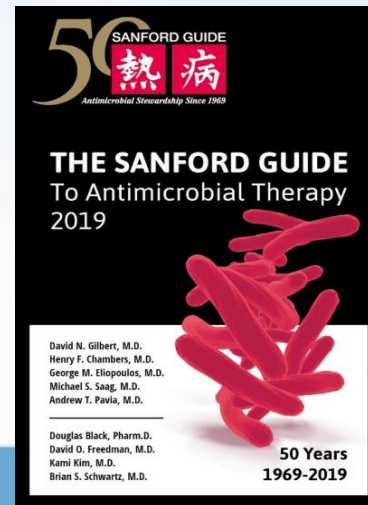


SANFORD GUIDE ANTIMICROBIAL THERAPY



The Sanford Guide is widely recognized as the **"gold standard"** reference for treatment of infectious diseases*

Jay P. Sanford, M.D., the first edition in 1969



ТР ИЦ ЕФ

cefpodoxime

Ферма-односложне таблете 200 mg
правак за перорално суспензија 40 mg/5 ml, 100 ml



АЛКАЛОИД
СКОПЈЕ

Здравјето пред сè



Pneumonia

Sanford guide antimicrobial therapy

Пневмонија

(амбулантски пациенти без коморбидитет)

- Макролиден АТБ
- Макролид + Amoxicillin VD или Amoxicillin+clavulanic acid

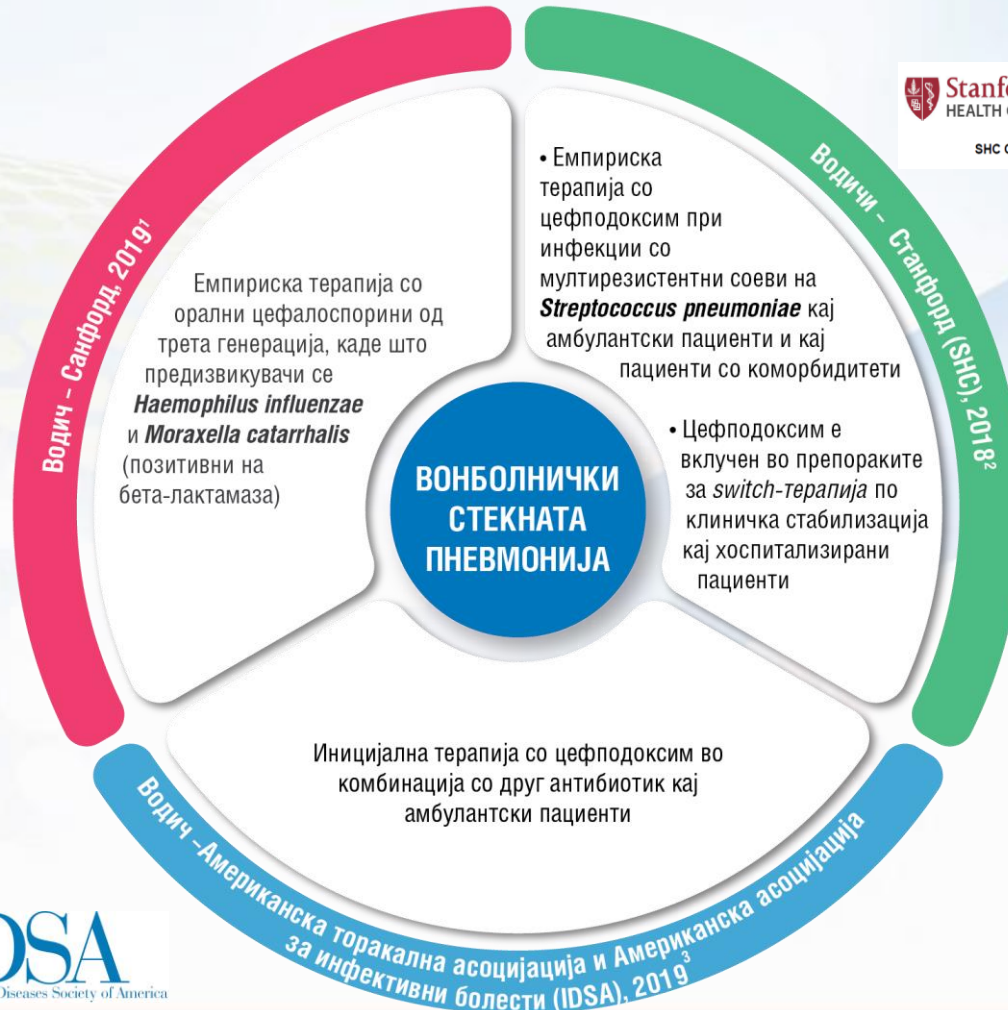
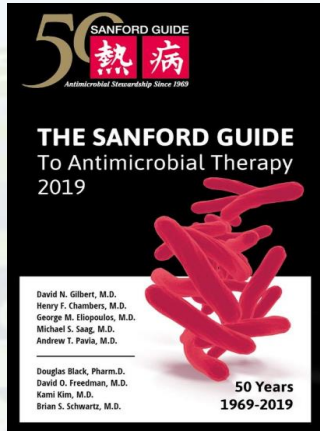
Пневмонија

(амбулантски пациенти со коморбидитет)

- Макролидни АТБ + Бета лактамски АТБ
- (Cefpodoxime) или Amoxicillin + clavulanic acid)
- Респираторни Флуорокинолони



ВОДИЧЕТЕ ЗА АНТИМИКРОБНА ТЕРАПИЈА ГО ВКЛУЧУВААТ **CEFPODOXIME** ВО ЛЕКУВАЊЕТО НА ДОЛНОРЕСПИРАТОРНИ ИНФЕКЦИИ



Stanford Antimicrobial Safety and Sustainability Program
Revision date 1/2018

SHC Community Acquired Pneumonia: ABX Selection Guidelines



cefprozime

Фела-одделени таблети 200 mg
Пракос за перорална употреба 40 mg/5 ml, 100 ml



Здравјето пред сè



Евалуација на тераписката ефикасност и безбедност на Трицеф (cefprozime) во лекување на респираторни инфекции



АЛКАЛОИД
СКОПЈЕ

Здравјето пред сè

Т Р И Ц Е Ф

cefprozime

Фила-одделени таблети 200 mg
прашок за перорално суспензија 40 mg/5 ml, 100 ml



Зошто цефалоспорински антибиотик ?

- Едни од најпрепишуваните антибиотици во светот
- Широк антимикробен спектар
- За орална и парентерална употреба
- За деца и возрасни
- Висок безбедносен профил - мал процент несакани ефекти
- Соодветни за пациенти со бубрежна и хепатална инсуфициенција
- FDA - В категорија - можност за користење во тек на бременост

ТР ИЦ ЕФ

cefprozime

фетила-одделени таблети 200 mg
прашок за парентално користење 40 mg/5 ml, 100 ml



АЛКАЛОИД
СКОПЈЕ

Здравјето пред сè



ТРИЦЕФ (CEFPRODOXIME) -предности-

- Стабилен кон дејството на Бета лактамазите
- Супериорен во лекување на *Streptococcus pneumoniae*
- МИК (најнизок од сите п.о. цефалоспорини)
- Одлична ткивна пенетрација
- Погоден за Switch терапија: i.v./p.o.
- Лек од прв избор во насоките за лекување на респираторните инфекции
- Соодветен за деца над 15 дена старост

Т Р И Ц Е Ф

cefprodoxime

Фела-одделени таблети 200 mg
прашок за перорално суспензија 40 mg/5 ml, 100 ml



АЛКАЛОИД
СКОПЈЕ

Здравјето пред сè



ТРИЦЕФ (CEFPODOXIME) -клинички индикации-

ГОРНИ И ДОЛНИ РЕСПИРАТОРНИ ИНФЕКЦИИ

- Тонзилофарингитис
- Акутен отитис медија
- Синузитис
- Акутен бронхитис
- Акутна егзацербација на ХОББ
- Пневмонија

Т Р И Ц Е Ф

cefprozime

Фила-одделени таблети 200 mg
прашок за перорално суспензија 40 mg/5 ml, 100 ml



АЛКАЛОИД
СКОПЈЕ

Здравјето пред сè

ДОЗИРАЊЕ

➤ Вообичаено дозирање кај возрасни е:

✓ тбл. 2 x 200 mg

➤ Дозирање кај деца и кај доенчиња над 15 дена старост:
8 mg/kg/ден, поделени на 12 часа



SWITCH THERAPY

Кога – кој антибиотик?

КОГА SWITCH

- Нормализирање на температурата: 8 до 12 часа
- Стабилизација на општата состојба и водечките клинички симптоми
- Тенденција на нормализирање на бројот на леукоцитите
- Нема пречка од страна на системот за варење

CEFTRIAXONE



CEFPODOXIME

ПРИ SWITCH НА ШТО ДА СЕ ВНИМАВА

- Спектарот на делување
- Фармакокинетиката
- Токсичноста / нуспојави
- Примената кај деца
- Погодноста (compliance)
- Цената

Т Р И Ц Е Ф

cefpodoxime

Фела-одделение таблети 200 mg
Прашок за перорално суспензија 40 mg/5 ml, 100 ml



АЛКАЛОИД
СКОПЈЕ

Здравјето пред сè



SWITCH THERAPY

-предности-

- Намалување на болничките инфекции
- Избегнување на компликации (тромбофлебитис)
- Пократок престој во болница
- Цена
- Заштеда на работата на болничкиот персонал
- Задоволство на пациентот

“Switch therapy” може да се примени кај 1/2 до 2/3 од хоспитализираните пациенти со пневмонија

Ramirez JA. Diagn Microbiol Infect Dis 1995; 22:219-23.
RamirezJA, et al. Arch Intern Med 1995; 155:1273-6.



АЛКАЛОИД
СКОПЈЕ

Здравјето пред сè

ТР ИЦ ЕФ

cefepodoxime

Ферил-одделени таблети 200 mg
прашок за перорално суспензија 40 mg/5 ml, 100 ml



РЕЗУЛТАТИ ОД ПОСТМАРКЕТИНШКО МУЛТИЦЕНТРИЧНО ИСПИТУВАЊЕ

2011 година



АЛКАЛОИД
СКОПЈЕ

Здравјето пред сè

ТР ИЦ ЕФ

cefprozime

Фенил-ацетилени таблетки 200 mg
прашок за перорално суспензија 40 mg/5 ml, 100 ml



ЦЕЛ И ДИЗАЈН

➤ Дизајн:

▪ IV фаза – отворено, рандомизирано, постмаркетиншко испитување спроведено на:

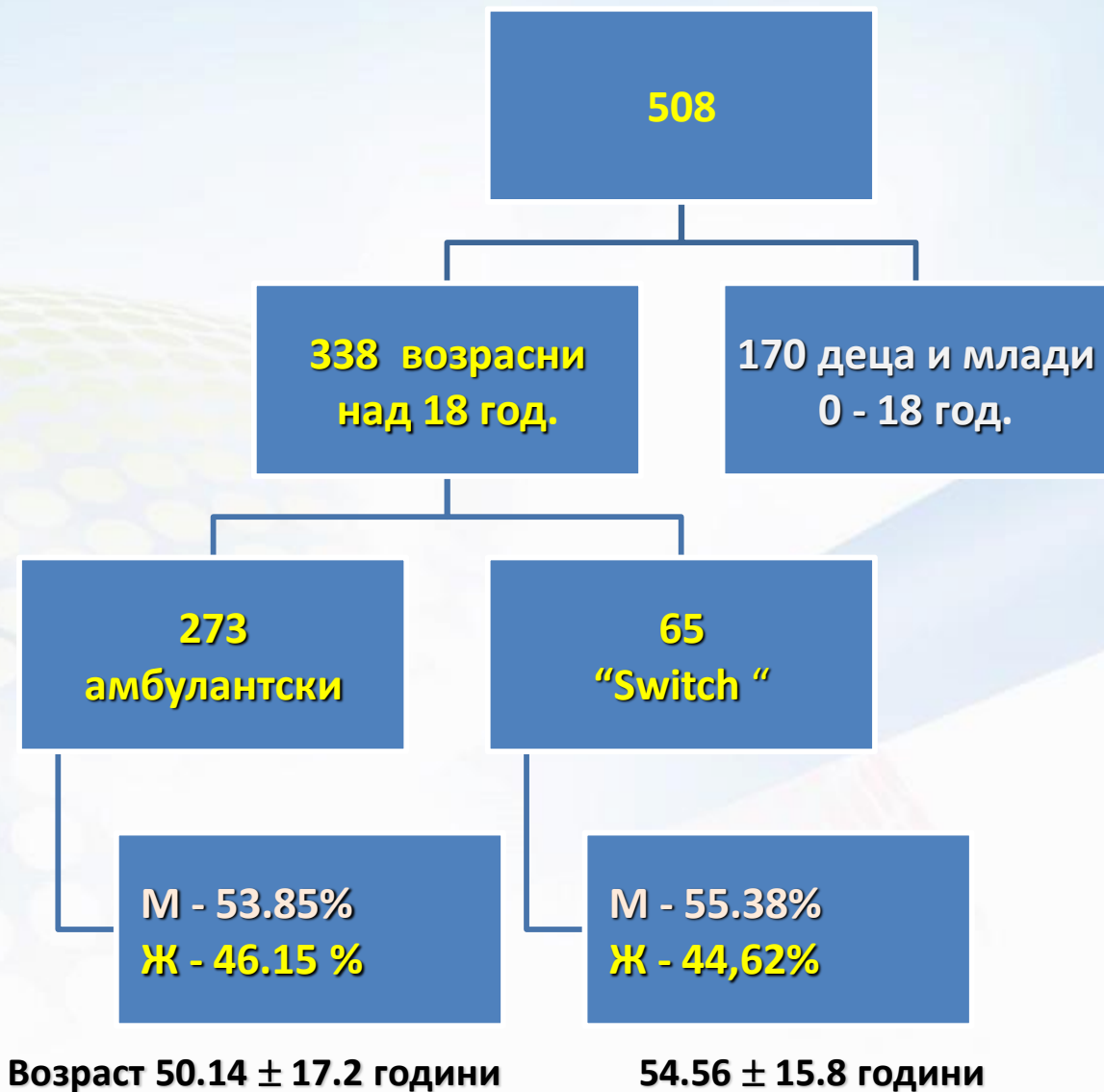
- ЈЗУ У Клиника за пулмологија и алергологија Скопје
- Институт за белодробни заболувања и туберкулоза Скопје
- Клинички и Општи болници и ПЗУ низ Македонија

➤ Цел на студијата:

- Евалуација на тераписката ефикасност
- Безбедност

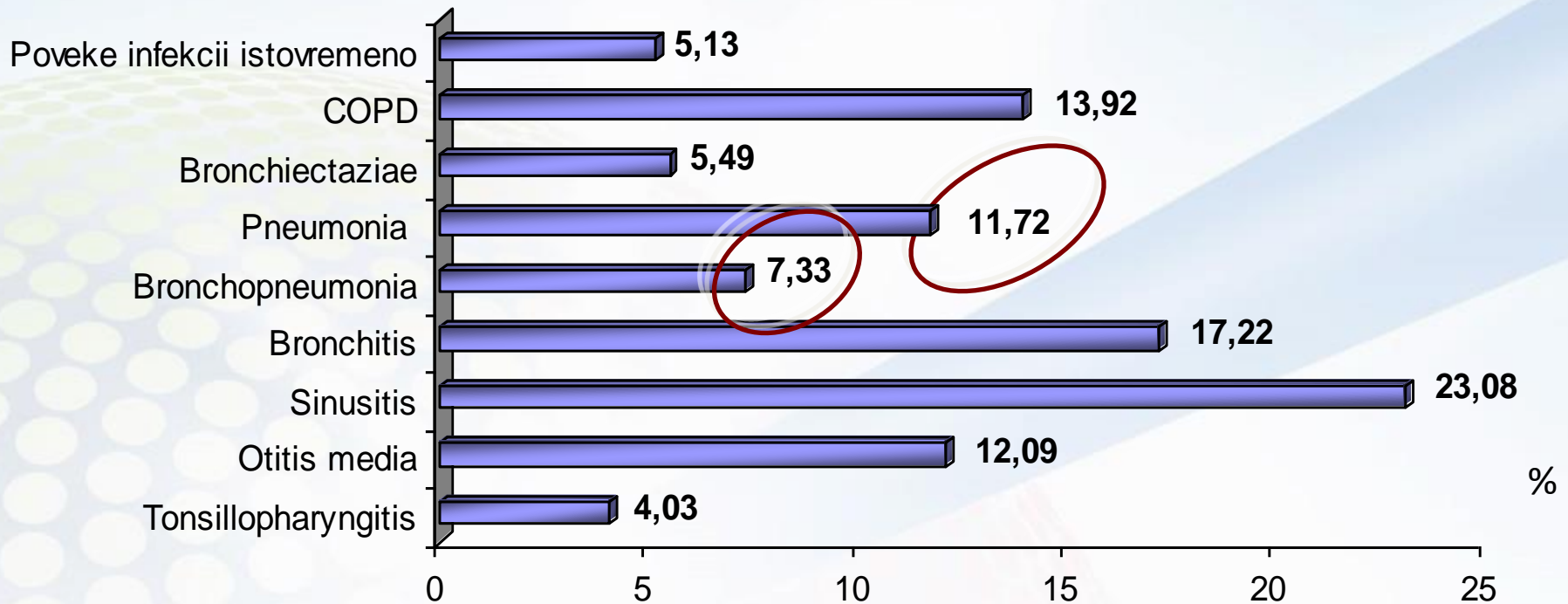
1. Во амбулантско лекување на горни и долни респираторни инфекции
2. “switch” терапија (по употреба на парентерален третогенерациски цефалоспорин) кај долнореспираторни инфекции (ДРИ)

ВКУПЕН БРОЈ НА ПАЦИЕНТИ ВКЛУЧЕНИ ВО ИСПИТУВАЊЕТО





ЗАСТАПЕНОСТ НА АМБУЛАНТСКИТЕ ПАЦИЕНТИ СПОРЕД ИНДИКАЦИИ



ПРЕТХОДНО ЛЕКУВАЊЕ НА ИНФЕКЦИЈАТА

Пред да започне лекувањето со ТРИЦЕФ **38,10 %** од амбулантските пациенти неуспешно се лекувале со друг антибиотик во просек **5,4 ± 3,4** дена

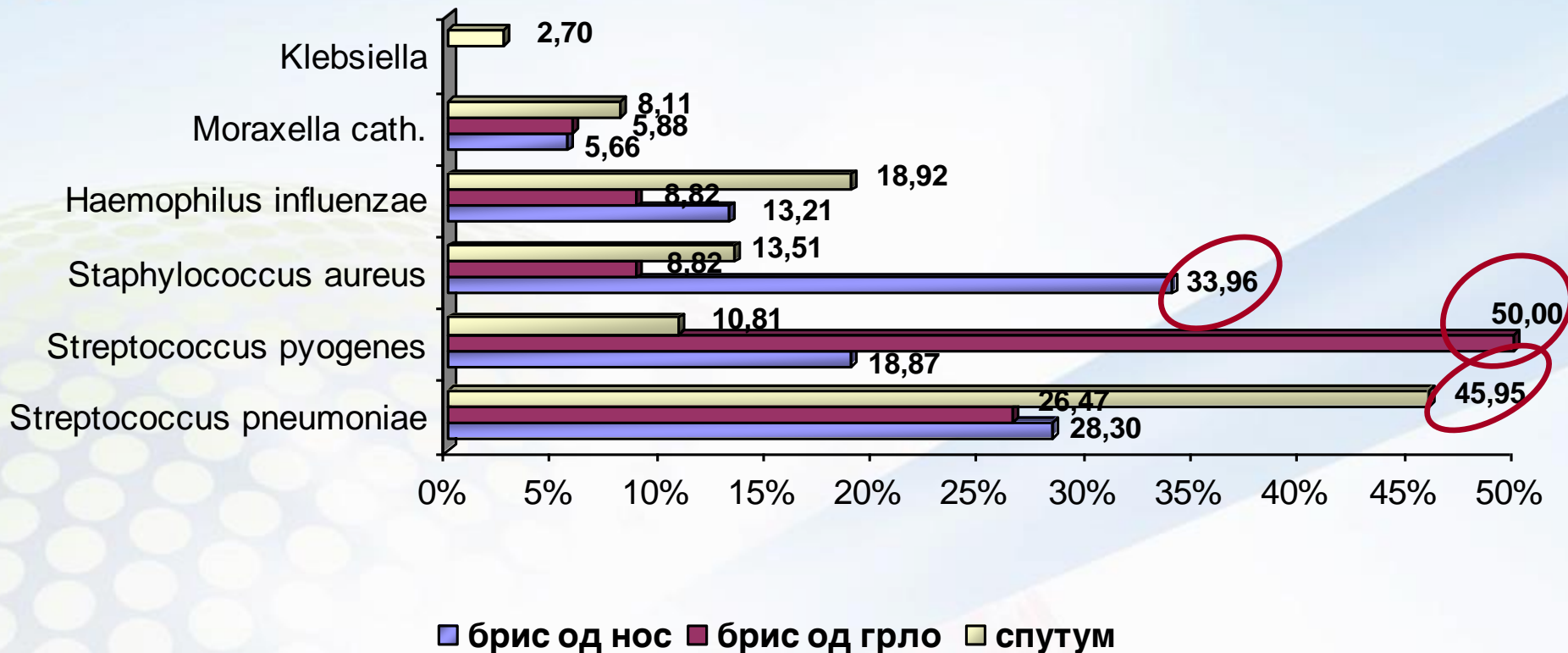
Најчесто биле лекувани со amoxicilin + clavulonic acid

Антибиотик	N	%
Amoxicilin clavulonic acid	5	36,54
Amoxicillin	13	12,50
Benzathine phenoxymetil penicillin	9	8,63
Azythromycin	18	17,31
Clarythromycin	15	14,92
Cefalexin	11	10,58
Вкупно	104	100





ИЗОЛИРАНИ ПРИЧИНТЕЛИ ПРЕД ПОЧЕТОК НА ЛЕКУВАЊЕ СО ТРИЦЕФ



Најчести изолирани причинители:

Брис од нос - *Staphylococcus aureus*

Брис од грло - *Streptococcus pyogenes*

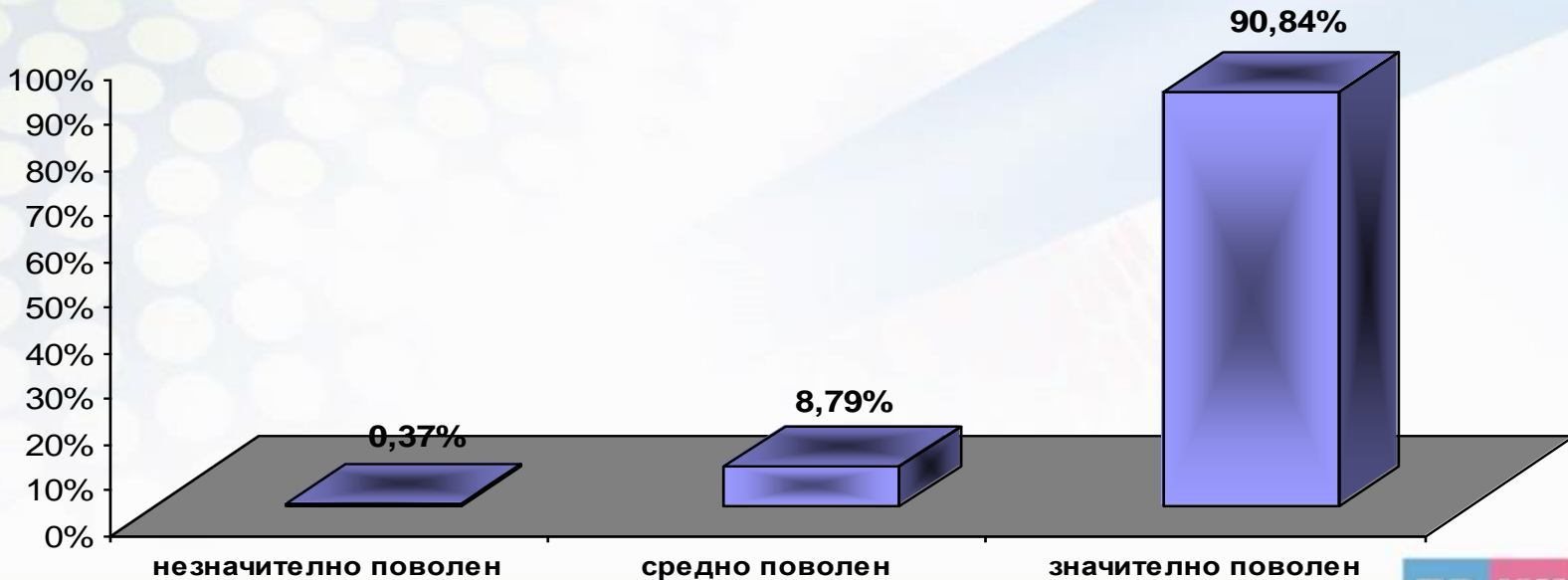
Спутум - *Streptococcus pneumoniae*



ПРОЦЕНКА НА УСПЕХОТ НА ЛЕКУВАЊЕТО ОД СТРАНА НА ПАЦИЕНТОТ

Вкупниот клинички одговор од страна на пациентот (CGIS)

Терапискиот ефект по споведеното лекување со ТРИЦЕФ е оценет како значително поволен кај 91 % од пациентите



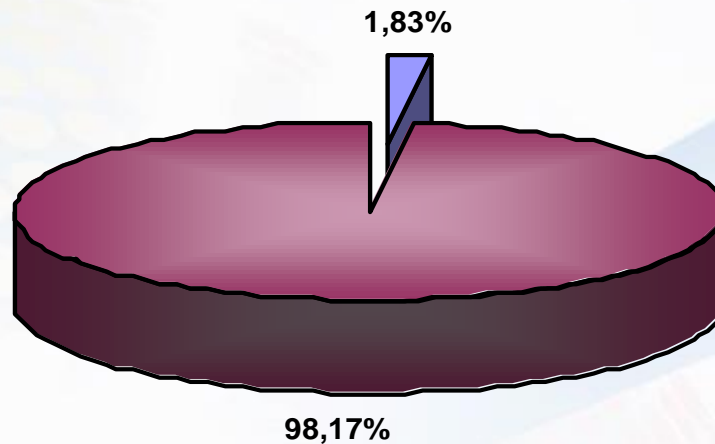
Т Р И Ц Е Ф

cefprozime
фети-одделени таблети 200 mg
прашок за перорално суспензија 40 mg/5 ml, 100 ml



ЕВАЛУАЦИЈА НА БЕЗБЕДНОСНИОТ ПРОФИЛ

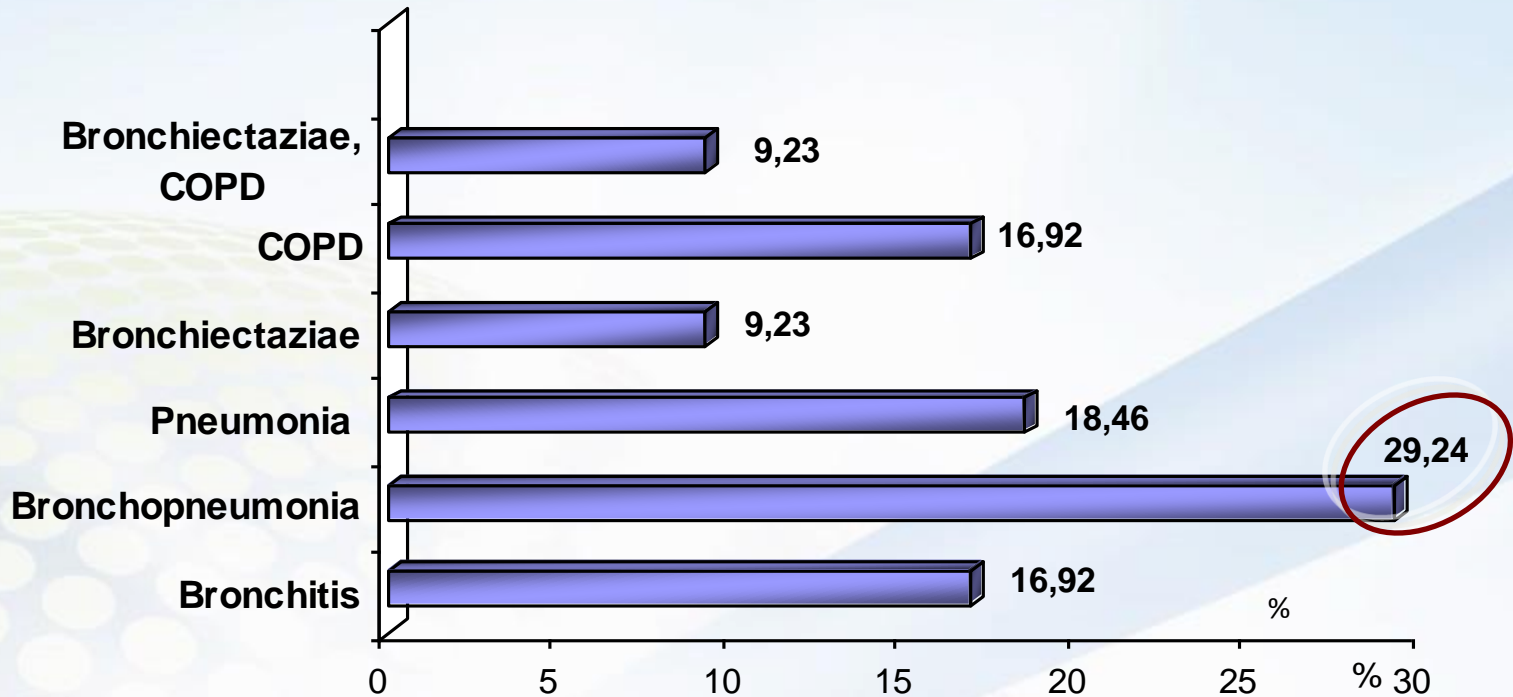
Несакани ефекти се регистрирани како транзиторни гастроинтестинални симптоми кај 1.83 % од амбулантските пациенти



Одлична подносливост на ТРИЦЕФ е констатирана кај останатите 98,17 % од пациентите



ЗАСТАПЕНОСТ НА ХОСПИТАЛИЗИРАНИТЕ ПАЦИЕНТИ СПОРЕД ИНДИКАЦИЈА



**BRONCHOPNEUMONIA – НАЈЧЕСТА ИНДИКАЦИЈА ЗА
ХОСПИТАЛИЗАЦИЈА**



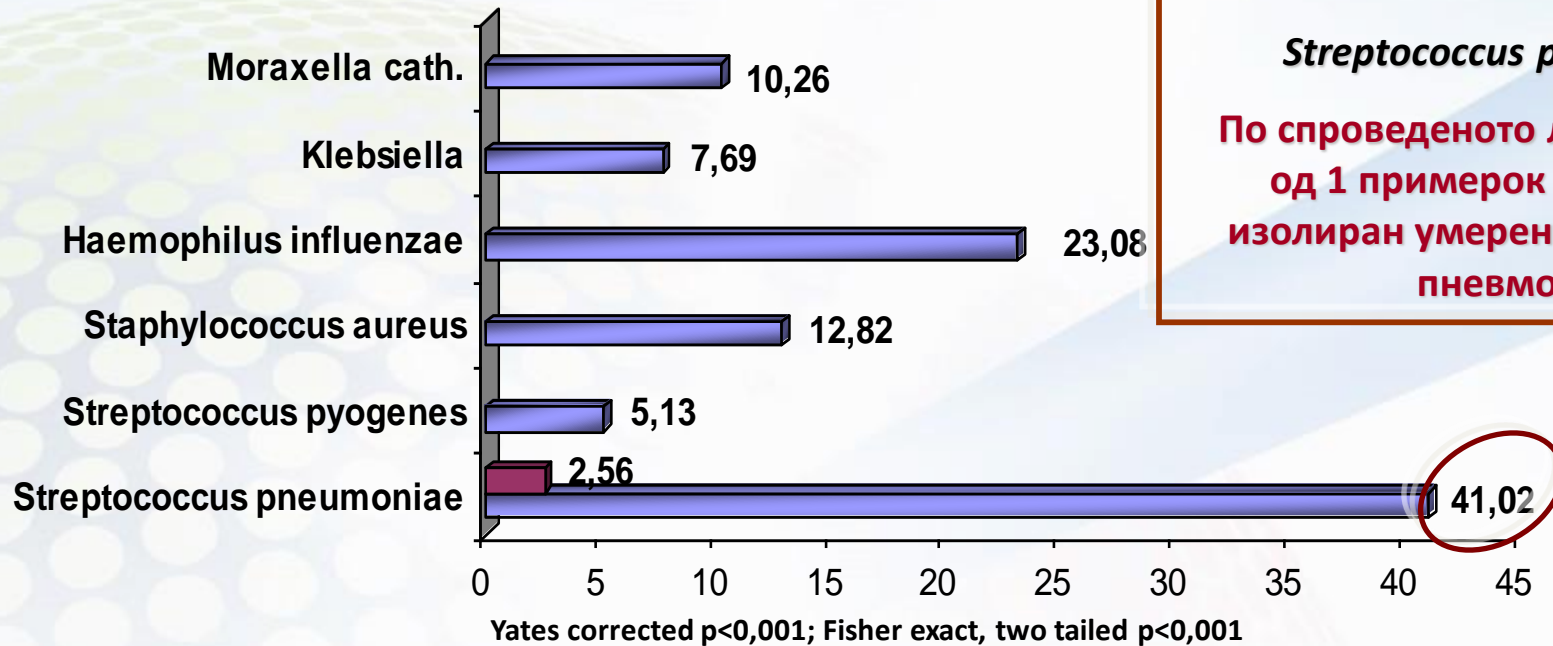
ПРЕТХОДНО ЛЕКУВАЊЕ НА ИНФЕКЦИЈАТА

- Пред хоспитализацијата **40%** од пациентите неуспешно се лекувале амбулантски со друг антибиотик во просек **5.4 ± 2.2** дена
- Најчесто биле лекувани со **amoxicilin + clavulonic acid**

Антибиотик	N	%
Amoxicilin clavulonic acid	14	53,84
Azythromycin	6	23,08
Clarythromycin	3	11,54
Cefalexin	3	11,54
Вкупно	26	100



ИЗОЛИРАНИ ПРИЧИНИТЕЛИ ПРИ ХОСПИТАЛИЗАЦИЈА И ПО СПРОВЕДЕНОТО ЛЕКУВАЊЕ



Најчест причинител на ДРИ е

Streptococcus pneumoniae

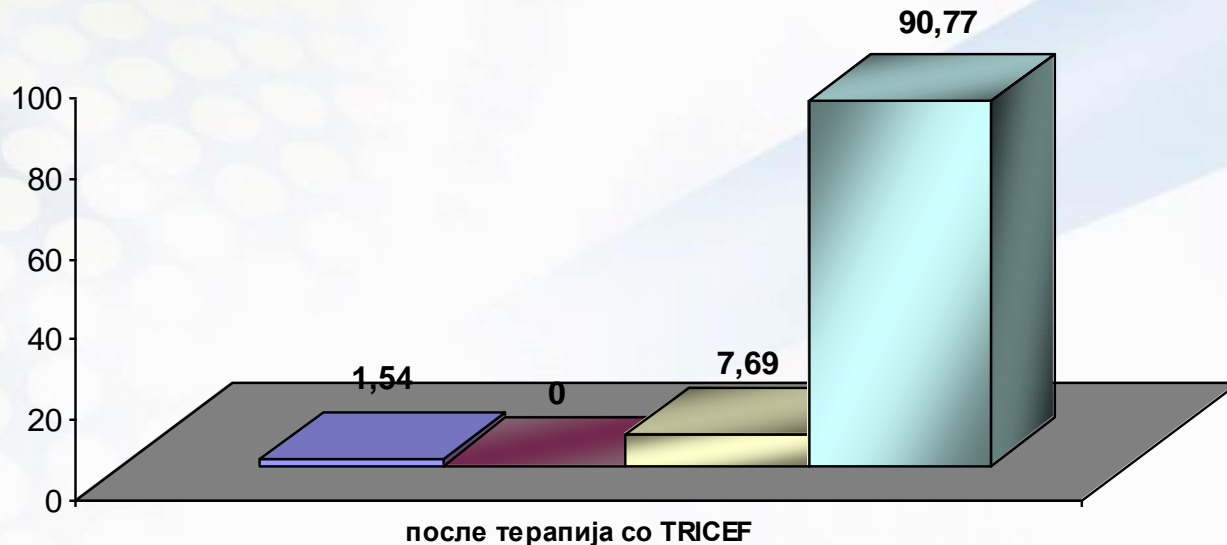
По спроведеното лекување само од 1 примерок на спутум е изолиран умерено резистентен пневмокок



ПРОЦЕНКА НА УСПЕХОТ НА ЛЕКУВАЊЕТО ОД СТРАНА НА ПАЦИЕНТОТ

Вкупниот клинички одговор од страна на пациентот (CGIS)

Терапискиот ефект на крајот од лекувањето беше оценет како значително поволен кај 90,77 % од пациентите

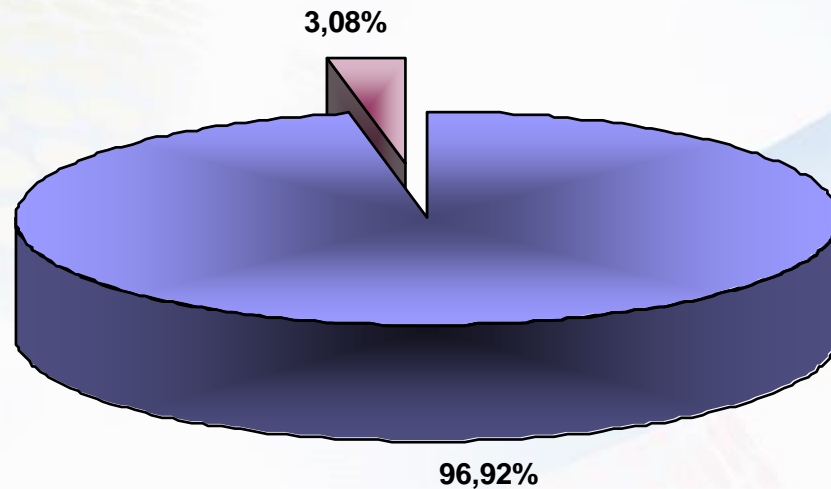


■ без промена ■ незначително поволен ■ средно поволен ■ значително поволен



ЕВАЛУАЦИЈА НА БЕЗБЕДНОСНИОТ ПРОФИЛ

Само кај 2 пациенти за време на терапијата со ТРИЦЕФ се регистрирани транзиторни гастрични тегоби



Одлична подносливост на ТРИЦЕФ е констатирана кај сите останати 63 пациенти (96,92 %)



.....на крај, заклучок.....

- **Висока терапевска ефикасност** - при амбуланско и болничко лекување на долнореспираторни инфекции
- **Намалување на должината на хоспитализација** овозможи “Switch” терапија со TRICEF, а со тоа и намален ризик од интрахоспитални инфекции
- **Висок процент на бактериолошка ерадикација (98%)**
- **Висок безбедносен профил** - ниска инциденца на несакани дејства

ТРИЦЕФ - МОЌЕН, ДОКАЖАН, БЕЗБЕДЕН