

БЫСТРЫЙ ПО МНОЖЕСТВЕННЫМ ПАТОГЕНАМ УДАР

ОРИГИНАЛЬНЫЙ ЦЕФАЛОСПОРИН V ПОКОЛЕНИЯ

Активен против Гр+ и Гр- патогенов,
включая продуцентов MSSA, MRSA, VISA,
VRSA, CoNS, *Enterococcus faecalis*, *Pseudomonas*
aeruginosa, *Enterobacteriaceae* (– ESBL)¹⁻⁵

ЗЕВТЕРА® показана к применению у взрослых для
лечения инфекций, вызванных чувствительными к
цефтобипролу медокарилу микроорганизмами³:

- ▶ Внебольничная пневмония
- ▶ Нозокомиальная пневмония, за исключением ассоциированной с ИВЛ

ДЕРЖАТЕЛЬ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ

Российская Федерация, АО «ЛАНЦЕТ»
Юридический адрес: 09147, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Таганский, улица
Воронцовская, д. 35Б, корпус 3, помещение 1/Ц
Фактический адрес: 109147, г. Москва, ул. Воронцовская, д. 35Б, корп. 3
Телефон: +7 (495) 646-56-65, +7 (495) 646-56-66
PV@lancetpharm.ru; info@lancetpharm.ru

Производитель (готовой ЛФ)

Япония, Нипро Фарма Корпорейшн
Адрес производства: Odate, Akita, Niida Aza Maedano, 5-7, 018-5751
Производитель (выпускающий контроль качества)

Российская Федерация, АО «Биохимик»

Юридический и фактический адрес: 430030, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Васенко, д.15А
За любой информацией о препарате, а также в случаях возникновения претензий следует
обращаться к представителю держателя регистрационного удостоверения или держателю
регистрационного удостоверения:

Российская Федерация, АО «ЛАНЦЕТ»

Номер регистрационного удостоверения ЛП-№(005209)-(PF-RU) от 17.04.2024

Дата согласования март 2026: ЛНЦ-3-001

CoNS – коагулазонегативные стафилококки; ESBL – бета-лактамазы расширенного спектра действия;
MRSA – метициллин-резистентный *S. aureus*; MSSA – метициллин-чувствительный *S. aureus*;
VISA – ванкомицин-промежуточный *S. aureus*; VRSA – резистентный к ванкомицину *S. aureus*.



Краткая инструкция по медицинскому
применению лекарственного препарата
ЗЕВТЕРА®

ЗЕВТЕРА® ВОЗДЕЙСТВУЕТ НА МНОЖЕСТВО ГР+ И ГР- ПАТОГЕНОВ

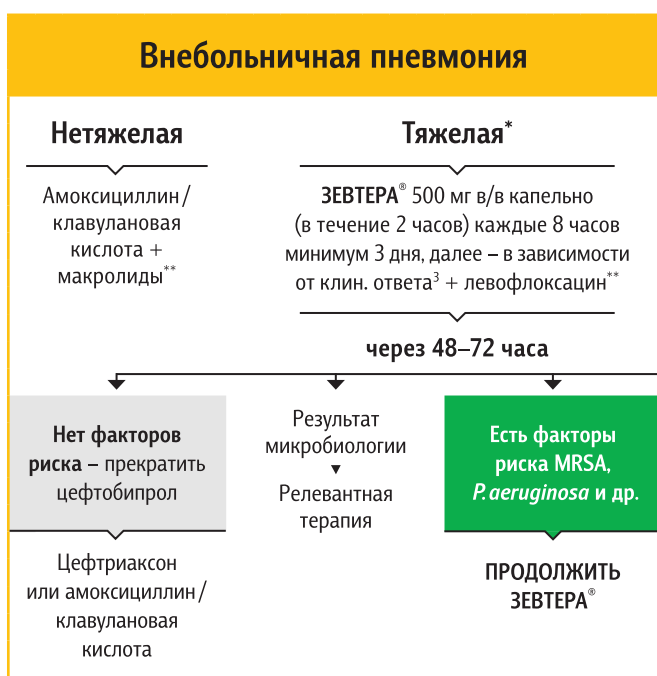
Действие *in vitro* препарата ЗЕВТЕРА® и других противомикробных препаратов

	<i>Staphylococcus aureus</i>		Коагулазо- негативные стафилококки	<i>Streptococcus pneumoniae</i>		<i>Pseudomonas aeruginosa</i>		<i>Enterobacteriaceae</i>	
	MSSA	MRSA		не MDR	MDR/PRSP	CAZ-S	CAZ-R	-ESBL	ESBL
ЗЕВТЕРА® ^{4,5}	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Цефтаролин ^{5,6}	Green	Green	Green	Green	Green	Red	Red	Green	Green
Цефтазидим ^{6,7}	Green	Green	Green	Green	Green	Red	Red	Green	Green
Цефтриаксон ^{5,6}	Green	Green	Green	Green	Green	Red	Red	Green	Green
Цефепим ⁵	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Пиперацillin/Тазобактам ^{5,7}	Green	Green	Yellow	Green	Green	Red	Red	Green	Green
Меропенем ⁶	Green	Green	Yellow	Green	Green	Red	Red	Green	Green
Линезолид ⁵	Green	Green	Green	Green	Green	Red	Red	Green	Green
Даптомидин ^{5,6}	Green	Green	Green	Green	Green	Red	Red	Green	Green
Ванкомицин ⁶	Green	Green	Green	Green	Green	Red	Red	Green	Green

- ▶ Обычно восприимчивы (>90% восприимчивы)
- ▶ Виды, для которых приобретенная резистентность может быть проблемой (восприимчивость от 75 до 90%)
- ▶ Обычно резистентны (<75% восприимчивы)

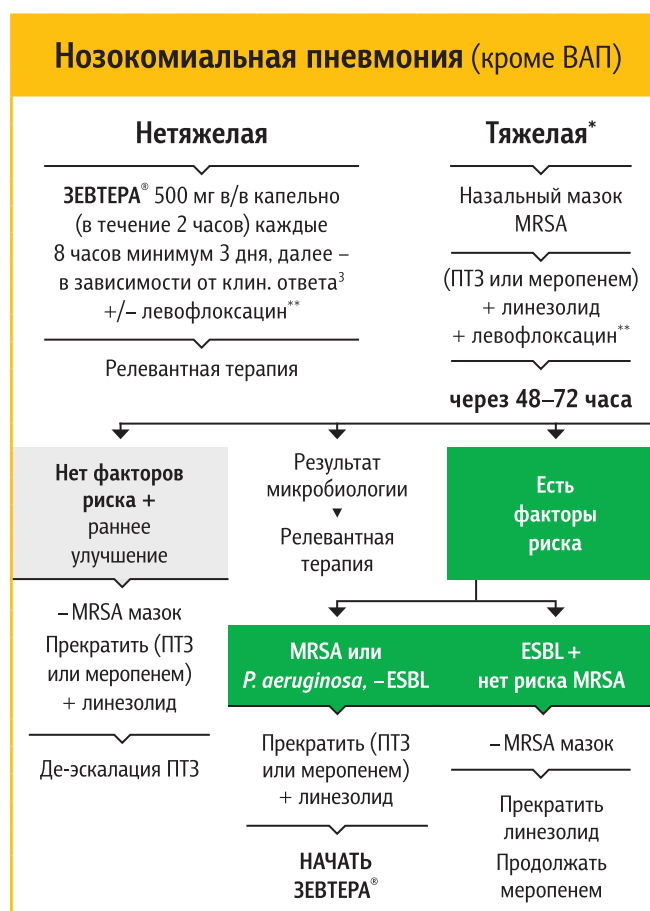
Это неполные данные *in vitro* из разных источников и не отражают прямого сравнения.
CAZ-R – устойчивые к цефтазидиму; CAZ-S – чувствительные к цефтазидиму; ESBL – бета-лактамазы расширенного спектра действия; MDR – множественная лекарственная резистентность; MRSA – метициллин-резистентный *S. aureus*; MSSA – метициллин-чувствительный *S. aureus*; PRSP – резистентный к пенициллину *S. pneumoniae*.

АЛГОРИТМ ТЕРАПИИ⁸



Факторы риска MRSA и *P. aeruginosa*

- ▶ Муковисцидоз, ХОБЛ, бронхоэктазы
- ▶ Диализ
- ▶ Трахеостомия
- ▶ Предшествующая колонизация/инфекция MRSA или *P. aeruginosa*
- ▶ Недавняя системная АБТ (> 10 дней фторхинолоны или цефалоспорины III)



ESBL – бета-лактамазы расширенного спектра действия; ПТЗ – пиперацillin + тазобактам; ВАП – вентилятор-ассоциированная пневмония.

* Тяжелая внебольничная или внутрибольничная пневмония (исключая ИВЛ ассоциированную) определяется как случай пневмонии, требующий госпитализации в ОРИТ.

** Прекратить введение макролидов или левофлоксацина в случае отсутствия антигенов *L. pneumophila*.

Список литературы

1. Awad S.S., Rodriguez A.H., Chuang Y.C. et al. A phase 3 randomized double-blind comparison of ceftobiprole medocaryl versus ceftazidime plus linezolid for the treatment of hospital-acquired pneumonia // *Clin Infect Dis*. 2014. 59(1): 51–61.
2. Kisgen J., Whitney D. Ceftobiprole, a broad-spectrum cephalosporin with activity against methicillin resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA) // *P T*. 2008. 33(11): 631–641.
3. Общая характеристика лекарственного препарата Зевтера® ЛП-№005209 от 17.04.2024.
4. Farrell D.J., Flamm R.K., Sader H.S., Jones R.N. Ceftobiprole activity against over 60,000 clinical bacterial pathogens isolated in Europe, Turkey, and Israel from 2005 to 2010 // *Antimicrob Agents Chemother*. 2014. 58(7): 3882–3888.
5. Farrell D.J., Flamm R.K., Sader H.S., Jones R.N. Ceftobiprole activity when tested against clinical bacterial pathogens from Europe, Turkey and Israel 2014. Interscience Conference of Antimicrobial Agents and Chemotherapy (ICAAC)/International Congress of Chemotherapy and Infection (ICC); 17–21 September 2015; San Diego, CA. Poster C-621.6.
6. Karlowsky J.A., Adam H.J., Decorby M.R., Lagac-Wiens P.R., Hoban D.J., Zhanel G.G. In vitro activity of ceftaroline against gram-positive and gram-negative pathogens isolated from patients in Canadian hospitals in 2009. *Antimicrob Agents Chemother*. 2011. 55(6): 2837–2846.
7. Pankuch G.A., Jacobs M.R., Appelbaum P.C. Susceptibilities of 200 penicillin-susceptible and -resistant pneumococci to piperacillin, piperacillin-tazobactam, ticarcillin, ticarcillin-clavulanate, ampicillin, ampicillin-sulbactam, ceftazidime, and ceftriaxone. *Antimicrob Agents Chemother*. 1994. 38(12): 2905–2907.
8. Massimo Crapis, Sergio Venturini et al. Ceftobiprole and pneumonia in adults admitted to the emergency department is it time to assess a new therapeutic algorithm // *Journal of Chemotherapy*. 2020. May, 29. P. 174–179. DOI: 10.1080/1120009X.2020.1821486.