Meropenem (Dr. Harberg – Schwerin)	
Handelsnamen	Meropenem Trockensubstanz 500 mg Kabi, Meronem Trockensubstanz 500 mg, Meropenem Trockensubstanz 1000 mg Kabi, Meronem Trockensubstanz 1000 mg
Zulassung	- Schwere Pneumonien, einschließlich krankenhaus- oder beatmungsassoziierte Pneumonien – Broncho-pulmonale Infektionen bei zystischer Fibrose – komplizierte Infektionen der Nieren und ableitenden Harnwege – komplizierte intraabdominelle Infektionen – Intra- und postpartale Infektionen, – komplizierte Haut- und Weichteilinfektionen – akute bakterielle Meningitis – Bakteriämien in Zusammenhang mit einer o.g. Infektion oder bei denen ein solcher vermutet wird – Fieber neutropenischer Patienten, das vermutlich durch eine bakterielle Infektion ausgelöst wurde
Wirkstoffgruppe	Carbapeneme
Indikationen	- gram-positive und gram-negative Infektionen - Sepsis, einschließlich post-operative Sepsis - nosokomiale Pneumonie, CAP - komplizierte Haut- und Weichteilinfektionen verursacht durch *Staphylococcus* spp., *Streptococcus* spp. (including *Streptococcus pneumoniae*), *Haemophilus influenzae,* Enterobacteriaceae und *Pseudomonas* spp. - komplizierte intraabdominelle Infektionen - neutropenische Sepsis - Hochdosistherapie bei akuter Meningitis verursacht durch *S. pneumoniae*, *H. influenzae* und *N. meningitidis* (Wildtyp) möglich - keine relevante Wirksamkeit gegenüber *Stenotrophomonas maltophilia* und *Enterococcus* spp. - nicht 1. Wahl für sensible Staphylokokken-Infektionen *
Sensible Spezies	- *Staphylococcus* spp. (nur Methicillin-sensible Spezies: Alle Methicillin-resistenten *Staphylococcii* sind resistent gegenüber Meropenem)* - *Streptococcus* spp. (einschließlich *Streptococcus pneumoniae*) - *Haemophilus influenzae* - *Neisseria meningitidis* <u>In Abhängigkeit von der Resistenztestung</u> - *Pseudomonas* spp. - Enterobacteriaceae
Dosierungsempfehlungen	Schwere Pneumonien, einschließlich krankenhaus- und beatmungsassoziierte Pneumonien: 3 x 1 g i.v. Bronchopulmonale Infektionen bei zystischer Fibrose: 3 x 2 g i.v.

© AG Antibiotika-Surveillance

	Komplizierte Infektionen der Nieren und ableitenden Harnwege: 3 x 1 g i.v. Komplizierte intraabdominelle Infektionen: 3 x 1 g i.v. Intra- und postpartale Infektionen: 3 x 1 g i.v. Komplizierte Haut- und Weichteilinfektionen: 3 x 1 g i.v. Akute bakterielle Meningitis: 3 x 2 g i.v. Behandlung von Fieberepisoden bei neutropenischen Patienten: 3 x 1 g i.v.
Dosisanpassung bei Nieren-insuffizienz	Kreatinin-Clearance (ml/min) / Dosis (basierend auf einer Dosierungseinheit von 1 g oder 2 g, wie oben angegeben) / Häufigkeit 26 – 50: 1 Dosierungseinheit: alle 12 Stunden 10 – 25: 1/2 Dosierungseinheit: alle 12 Stunden < 10: 1/2 Dosierungseinheit: alle 24 Stunden
Spiegel-bestimmungen	Intravenös über 30 Minuten verabreichte Dosierungen ergeben folgende mittlere Spitzenplasmaspiegel Cmax (µg/ml) und AUC-Werte (µg/h/ml): 1000 mg: 49 µg/ml 62,3 µg/h/ml 2000 mg: 115 µg/ml 153 µg/h/ml Intravenös über 5 Minuten verabreichte Dosierungen ergeben folgende mittlere Spitzenplasmaspiegel Cmax (µg/ml) 1000 mg: 112 µg/ml
Gewebegängigkeit	Lunge, Bronchialsekret, Galle, Liquor cerebrospinalis, gynäkologische Gewebe, Haut, Faszie, Muskeln und peritoneale Exsudate
Nebenwirkungen	Thrombozythämie, Kopfschmerzen, Diarrhö, Erbrechen, Übelkeit, Bauchschmerzen, Anstieg der Transaminasen, der alkalischen Phosphatase und der Laktatdehydrogenase, Entzündungen an der Injektionsstelle

© AG Antibiotika-Surveillance