

UBROLEXIN – divu antibiotiku sinerģijas spēks efektīvai mastīta ārstēšanai!

Salīdzinot ar atsevišķu vielu iedarbību, kombinācija spēcīgāk nomāc baktēriju augšanu pret visām mastīta ierosinātāju mērķa sugām.

Cefaleksīns

- 1.paaudzes cefalosporīnu grupas antibiotikas
- Beta laktāmu grupas antibiotikas
- Galvenokārt darbojas pret Gram+ patogēniem, tostarp penicilināzi radošo un penicilināzi neradošo *Staphylococcus aureus*
- Nomāc baktēriju šūnu sienas peptidoglikānu sintēzi

Sinerģiskā iedarbība:

Cefaleksīna un kanamicīna kombinācija attiecībā 1,5 : 1
Cefaleksīns pastiprina kanamicīna aktivitāti un otrādi.
Kombinācijas efekts galvenokārt ir atkarīgs no ārstēšanas ilguma.

Kanamicīns

- Aminoglikozīdu grupas antibiotikas
- Baktericīda iedarbība pret Gram- baktērijām un *Staphylococcus aureus*
- Galvenokārt nodrošina no koncentrācijas atkarīgu antibakteriālo aktivitāti
- Nomāc baktēriju proteīnu sintēzi

Kombinācijai piemīt baktericīda iedarbība pret:
Staphylococcus aureus,
Streptococcus dysgalactiae,
Streptococcus uberis,
Escherichia coli,
kā arī *CNS*, *Enterococcus spp*, *S.agalactiae*, *A.pyogenes**
*Lauka pētījumi UK, Francijā, Vācijā 2004/2005



UBROLEXIN ir piemērots ērtai un drošai ikdienas lietošanai mastīta ārstēšanā. Plaša spektra antibiotiku sinerģiskā darbība nodrošina ātru iedarbību un augstu efektivitāti mastīta terapijā laktējošām govīm.

Katra 10 g (12 ml) injektora sastāvā ir cefaleksīns (monohidrāta veidā) 200 mg; kanamicīns (monosulfāta veidā) 100 000 SV.

Lietošana

Zāles ievadīt inficētajā ceturksnī(-šņos) divas reizes ar 24 stundu intervālu.

Farmakodinamiskās īpašības

Kanamicīna koncentrācija plazmā sasniedz C_{max} 0,504 un 1,024 $\mu\text{g/ml}$ attiecīgi pēc pirmās un otrās devas, attiecīgi sasniedzot T_{max} 6 un 4 stundās. Lielākā kanamicīna A koncentrācija pienā tika konstatēta pēc 12 stundām pēc pirmās devas ievadīšanas, kad koncentrācija bija diapazonā no 6360 līdz 34500 $\mu\text{g/kg}$. Kanamicīna A koncentrācija strauji paaugstinājās vēlreiz pēc otrās devas ievadīšanas, kuras atliekas konstatēja diapazonā no 3790 līdz 22800 $\mu\text{g/kg}$.

Cefaleksīna koncentrācija plazmā sasniedz 0,85 līdz 0,89 $\mu\text{g/ml}$ 2 stundas pēc ievadīšanas. Cefaleksīna augstākā koncentrācija pienā tika konstatēta pēc 36 stundām, kad tā bija diapazonā no 510 $\mu\text{g/kg}$ līdz 4601 $\mu\text{g/kg}$.

Pēc zāļu ievadīšanas tesmenī cefaleksīns un kanamicīns galvenokārt izdalās ar pienu slaukšanas laikā.

Ierobežojumu periods

- Gaļai un blakusproduktiem: 10 dienas.
- Pienam: 5 dienas.

Zāles paredzētas lietošanai laktācijas periodā. Drīkst lietot grūsnības laikā.

Kontrindikācijas

- Nelietot slaucamajām govīm, kurām ir zināma paaugstināta jutība pret cefaleksīnu un/vai kanamicīnu.
- Nelietot nelaktējošiem liellopiem.
- Nelietot gadījumā, kad zināma baktēriju rezistence pret cefaleksīnu un/vai kanamicīnu.

Mijiedarbība ar citām zālēm un citi mijiedarbības veidi

- Nedrīkst lietot kombinācijā ar bakteriostatiskiem pretmikrobu līdzekļiem.
- Ja ir rezistence pret cefaleksīnu, ir ļoti iespējama krusteniskās rezistences rašanās ar citiem cefalosporīniem.
- Ja ir rezistence pret kanamicīnu, iespējama krusteniskā rezistence starp kanamicīnu, neomicīnu un paromomicīnu. Ir zināma vienaspusēja rezistence pret streptomicīnu.

Ieteikumi piesardzīgai lietošanai

- Šīs zāles lietot tikai klīniska mastīta gadījumos.
- Zāles lieto pēc tam, kad veikta no dzīvnieka izdalīto baktēriju jutīguma pārbaude pret šīm antibiotikām.

Ja tas nav iespējams, ārstēšanu var veikt, balstoties uz vietējo (reģionālo un saimniecības) epidemioloģisko informāciju par mērķbaktēriju jutīgumu, kā arī ņemot vērā vispārpieņemtos antibakteriālos zāļu lietošanas pamatprincipus.



Ir laiks gudram risinājumam!