

Cipronat® IV

ciprofloxacin

EFFICACITÉ ET RAPIDITÉ D'ACTION EN CAS D'URGENCE

**Fluoroquinolone à action bactéricide
200 mg IV**

200 mg 2 à 3 fois par jour en perfusion IV
Peut être augmenté à 400mg 2 à 3 fois par jour

Activité contre la majorité des agents
pathogènes à gram positif et à gram négatif

DAFRA PHARMA INTERNATIONAL

Bureau Central
Slachthuisstraat 30/7
2300 Turnhout – La Belgique

3FICIPVF 2021



La Référence de l'Excellence
www.dafrapharma.com



Cipronat® IV

ciprofloxacin

**EFFICACITÉ ET RAPIDITÉ D'ACTION
EN CAS D'URGENCE**
Fluoroquinolone à action bactéricide
200 mg IV

Activité contre la majorité des agents
pathogènes à gram positif et à gram négatif



SPECTRE D'ACTION RASSURANT



La Référence de l'Excellence
www.dafrapharma.com

Cipronat® IV

ciprofloxacin



PRÉSENTATION

CIPRONAT® IV solution pour perfusion I.V. se présente sous forme d'un flacon en verre transparent contenant 100 ml de solution aqueuse stérile correspondant à 200 mg de ciprofloxacin.

INDICATIONS

CIPRONAT® IV est indiqué dans le traitement des infections dues à des germes sensibles à la ciprofloxacin :

- Infections des voies respiratoires et de la sphère ORL, en particulier lorsqu'elles sont dues à des germes Gram négatifs.
- Infections de la bouche, des dents et des mâchoires.
- Infections des reins et/ou des voies urinaires.
- Infections génitales, y compris la blennorragie et annexite.
- Infections du tractus gastro-intestinal.
- Infections des voies biliaires.
- Infections de plaies ou des tissus mous.
- Infections osseuses ou articulaires.
- Infections gynécologiques et obstétricales.
- Septicémies.
- Péritonites.
- Infections oculaires.
- Fièvre typhoïde
- Infections ou risque d'infection (prophylaxie) chez les malades présentant une déficience immunitaire.

POSOLOGIE

La posologie recommandée est de 200 mg 2 à 3 fois par jour en perfusion I.V. Elle peut être

portée à 400 mg 2 à 3 fois par jour, selon la sévérité de l'infection; en particulier dans les infections mettant en jeu le pronostic vital (pneumopathies nosocomiales, septicémies...)

Durée du traitement

La durée du traitement dépend de la gravité de la situation ainsi que de l'évolution clinique et bactériologique.

En principe, le traitement devrait être poursuivi de manière conséquente au moins 3 jours après la chute de la température corporelle ou la disparition des symptômes cliniques.

CONTRE-INDICATIONS

- Hypersensibilité connue à la ciprofloxacin, aux autres quinolones ou à l'un des excipients.
 - Grossesse et allaitement.
 - Enfants au-dessous de 5 ans.
 - Enfants et adolescents (âgés de 5 à 17 ans) à l'exception des infections à *Pseudomonas aeruginosa* et en cas de mucoviscidose.
- Un risque de lésions du cartilage articulaire ne peut être exclu dans l'organisme en développement.

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS

- La ciprofloxacin peut déclencher des réactions de photosensibilité dans de rares situations; de tels patients doivent éviter de s'exposer trop longtemps aux rayons du soleil lors du traitement.
- L'administration intraveineuse doit se faire en perfusion sur une durée de 60 minutes. Des

réactions locales peuvent apparaître si la durée de perfusion est de 30 minutes, ou si de petites veines du dos de la main sont utilisées.

- Un emploi à long terme et à répétition peut entraîner des surinfections par des bactéries ou levures résistantes.
- Du fait que la ciprofloxacine est éliminée essentiellement par les urines, et moins par le système hépato-biliaire, prudence chez les patients souffrant d'insuffisance rénale.
- Une cristallurie a été signalée (rarement), raison pour laquelle les patients doivent de boire suffisamment.

INTERACTIONS

La ciprofloxacine est un inhibiteur modéré des enzymes 1A2 du cytochrome P450. La prudence est de rigueur lors de l'administration simultanée de médicaments, métabolisés par les mêmes enzymes : théophylline, méthylxanthine, caféine, tizanidine, duloxétine ou clozapine.

EFFETS INDÉSIRABLES FRÉQUENTS

Nausée, diarrhée, troubles digestifs, inappétence.

En général, ces effets disparaissent spontanément à l'arrêt du traitement.

MÉCANISME D'ACTION ET PHARMACODYNAMIE

CIPRONAT® IV est un antibiotique du groupe des quinolones, actif sur un large spectre de bactéries Gram positif et Gram négatif. Le mécanisme d'action repose sur l'inhibition de l'enzyme topoisomérase II (ADN gyrase) des bactéries. Ainsi, la capacité de reproduction de la bactérie se trouve rapidement diminuée. L'effet de la ciprofloxacine est bactéricide.

PHARMACOCINÉTIQUE

Absorption

Les pics de concentration sérique ont été atteints à la fin de la perfusion (1,8 mg/l après perfusion de 100 mg sur 30 min.; 3,4 mg/l après perfusion de 200 mg sur 30 min.; 3,9 mg/l après perfusion de 400 mg sur 60 min.). La pharmacocinétique s'est révélée être linéaire.

Distribution

Les concentrations de ciprofloxacine aux lieux d'infection sont supérieures à celles existant dans le sérum. Le volume de distribution de ciprofloxacine est de 2–3 l/kg. La liaison aux protéines plasmatiques est faible (20–30%). La ciprofloxacine se diffuse mal dans le liquide céphalo-rachidien (6–10%)

Métabolisme / Elimination

La demi-vie sérique moyenne est d'environ 4 heures. Après une perfusion intraveineuse, 71% de la dose administrée sera éliminé par l'urine et 17,8% avec les fèces.

CONSERVATION

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C, dans l'emballage original, à l'abri de la lumière. Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. N'utilisez jamais ce médicament quand la date de péremption imprimée sur l'emballage (Exp.) est dépassée. La date fait référence au dernier jour du mois.

Ne pas stocker dans le réfrigérateur.



Pour le RCP complet, veuillez consulter www.dafrapharma.com