Uniquement destiné au seul emploi d'un Médecin Agréé, d'un Hôpital ou d'un Laboratoire

Steritax

Ceftriaxone + Sulbactam Injectable

DESCRIPTION

La Ceftriaxone sel disodique et le Sulbactam sel de sodium pour injection constituent une association de médicaments antibactériens de la troisième génération de la classe des céphalosporines. La ceftriaxone et l'inhibiteur bêta-lactamase sulbactam sont disponibles en poudre sèche pour reconstitution de solution.

La Ceftriaxone, antibiotique stérile, est une céphalosporine semi-synthétique à large spectre d'action pour administration intraveineuse ou intramusculaire. La Ceftriaxone sel disodique est (6R,7R)-7-[2-(2-Amino-4-thiazolyl)glyoxylamido]-8-oxo-3-[[(1,2,5,6-tétrahydro-2- méthyle-5,6-dioxo-comme-triazin-3-yl)thio] methyl]-5-thia-1-azabicyclo [4.2.0]oct-2-ene-2-acide carboxylique,7*-(Z)-(O-methyloxime), sel disodique, sesquaterhydrate.

La formule chimique de ceftriaxone sel disodique est $C_{18}H_{16}N_8Na_2O_7S_{3.5}H_2O$.

Elle a un poids moléculaire de 661,59.

Le Sulbactam sodium est un dérivé du nucléus de pénicillines de base. Chimiquement, le sulbactam sodium est le sodium pénicillinate sulfone; sodium (2S,5R)-3,3-diméthyl-7-oxo-4-thia-1-azabicyclo (3.2.0) heptane-2-carboxylate 4,4-dioxide. Sa formule chimique est $C_8H_{11}NNaO_5S$ avec un poids moléculaire de 255,22.

COMPOSITION

Steritax -1,5

Chaque boîte mixte contient: 1 & 2

1. Chaque flacon contient:

Ceftriaxone sel disodique stérile USP équivalent à Ceftriaxone.....1000 mg

Sulbactam sel de Sodium stérile USP équivalent à Sulbactam.....500 mg

2.Chaque ampoule contient:

10 ml d'eau Stérile pour Injection BP

Steritax-0,75

Chaque boîte mixte contient: 1 & 2

1. Chaque flacon contient:

Ceftriaxone sel disodique stérile USP équivalent à Ceftriaxone.....500 mg

Sulbactam sel de Sodium stérile USP équivalent à Sulbactam.....250 mg

2.Chaque ampoule contient:

10 ml d'eau Stérile pour Injection BP

Stéritax -0,375

Chaque boîte mixte contient: 1 & 2

1. Chaque flacon contient:

Ceftriaxone sel disodique stérile USP équivalent à Ceftriaxone.....250 mg

Sulbactam sel de Sodium stérile USP équivalent à Sulbactam.....125 mg

2.Chaque ampoule contient:

5 ml d'eau Stérile pour Injection BP

PHARMACOLOGIE

Mode d'action

Ceftriaxone

La Ceftriaxone est d'habitude bactéricide. L'activité bactéricide de ceftriaxone résulte de l'inhibition de la synthèse de la paroi des cellules.

Sulbactam

Le Sulbactam est un sulphone d'acide pénicilloïque à propriétés inhibitrices de beta-lactamases. C'est un inhibiteur irréversible de plusieurs bêta- lactamases à médiation plasmidique et de quelques bêta-lactamases chromosomiques.

Il peut être associé avec une des beta-lactamines labiles des bêta-lactamass pour prévenir leur destruction par les bêta-lactamases. Le Sulbactam peut augmenter l'activité des céphalosporines contre plusieurs souches bactériennes résistantes.

Avantage de l'association Ceftriaxone sel disodique et Sulbactam sel de sodium

La Ceftriaxone est la céphalosporine préférée de la troisième génération pour le traitement d'une variété d'infections graves en raison de son efficacité contre plusieurs infections, de sa pharmacocinétique et de son niveau de tolérance. Cependant, le souci est l'émergence et la diffusion de résistance à la ceftriaxone parmi les gènes gram-dues aux enzymes de bêta-lactamases.

Le Sulbactam, un inhibiteur de bêta lactamases lorsqu'il est associé à la ceftriaxone, inhibe la dégradation des bêtas lactamases ceftriaxone et restaure l'activité de ceftriaxone contre les souches bactériennes résistantes. L'association de la ceftriaxone et du sulbactam offre ainsi une couverture plus large que la ceftriaxone seule.

MICROBIOLOGIE

Ceftriaxone

La Ceftriaxone a un haut degré de stabilité en présence des bêta-lactamases, des pénicillinases, des céphalosporinases et des bactéries gram- et gram +.

Aérobies gram -:

Acinetobacter calcoaceticus, Enterobacter aérogènes, Enterobacter cloacae, Escherichia coli, Haemophilus influenzae (souches résistantes à l'ampicilline et souches produisant des bêta-lactamases), Haemophilus parainfluenzae, Klebsiella oxytoca, Klebsiella pneumonie, Moraxella catarrhalis (souches produisant des bêta-lactamases), *Morganella morganii, Neisseria gonorrhoeae* (souches produisant des pénicillinases et non pénicillinases), *Neisseria meningitidis, Proteus mirabilis, Proteus vulgaris et Serratia marcescens.*

La Ceftriaxone est aussi active contre plusieurs souches de Pseudomonas aeruginosa.

Plusieurs souches des organismes précités résistants aux autres antibiotiques, tels les pénicillines, les céphalosporines et les aminoglycosides, sont semsibles à la ceftriaxone.

Aérobes gram +:

Staphylocoques aureus (souches produisant les pénicillinases comprises), Staphylocoques epidermidis, Streptocoques pneumoniae, Streptocoques pyogènes, Viridans streptococcie

Les staphylococci résistants à la méthicilline sont résistants aux céphalosporines, telle la ceftriaxone. La plupart des souches du Groupe D de streptococci et d'enterococci, tels les Entérocoques (Streptocoques) faecalis, sont résistantes.

Anaérobes:

Bacteroides fragilis, espèces Clostridium, espèces Pepto streptocoques

La plupart des souches sont résistantes.

La Ceftriaxone a également une activité in vitro contre la plupart des microorganismes suivants, bien que la signification clinique soit inconnue.

Aérobes gram-: Citrobacter diversus, Citrobacter freundii, Providencia (Providencia rettgeri), espèces Salmonella (S. typhi) et Shigella

Aérobes gram +: Streptococcus agalactiae

Anaérobes: Bacteroides bivius, Bacteroides melaninogenicus

Sulbactam

Le Sulbactam a une activité antibactérienne modérée liée à son affinité pour les protéines de diverses souches bactériennes se liant à la pénicilline. Sa seule activité notable est contre les N. gonorrhoeae, N. meningitidis et Acinetobacter baumanii.

Pharmacocinétique

Ceftriaxone

La Ceftriaxone est complètement absorbée après administration par IM avec des concentrations plasmatiques maximales moyennes atteintes en 2 ou 3 heures après l'administration.

33 % à 67% d'une dose de ceftriaxone sont éliminés dans les urines sous forme inchangée et le reste éliminé dans la bile et éventuellement dans les fèces comme des composés microbiologiquement inactifs. Plus de 0,15 à 3 g de la dose chez des sujets adultes sains, les demi-vie d'élimination varient de 5,8 à 8,7 heures; le volume de distribution de 5,78 à 13,5 L; la clairance plasmatique de 0,58 à 1,45 L/heure; et la clairance rénale de 0,32 à 0,73 L/heure.

La Ceftriaxone est réversiblement liée aux protéines plasmatiques, et la diminution de la liaison de 95% liés aux concentrations plasmatiques de <25 µg/mL a une valeur de 85% liés à 300 µg/mL.

La Ceftriaxone n'est pas éliminée du plasma par l'hémodialyse. Chez 6 sur 26 patients prenant la dialyse, le taux d'élimination de ceftriaxone est réduit, montrant ainsi que les concentrations plasmatiques de ceftriaxone doivent être surveillées afin de déterminer si des adaptations posologiques sont nécessaires.

Sulbactam

Après administration par IM de 0,5 g de sulbactam la concentration sérique moyenne de 13 µg/mL est atteinte en 30 minutes. La biodisponibilité du sulbactam est la même après une administration par IV. Le Sulbactam est largement distribué dans les tissus. La demi-vie sérique du sulbactam est d'environ 1 heure. 75 à 85% du sulbactam sont éliminés sous forme inchangée dans les urines pendant les 8 premières heures après l'administration. Environ 38% du sulbactam est réversiblement lié aux protéines sériques humaines.

INDICATIONS

Steritax injectable est indiqué pour le traitement des infections suivantes lorsqu'elles sont causées par des organismes sensibles :

i. Infections des voies respiratoires inférieures.
ii. Otites moyennes bactériennes aigues
iii. Infections dermatologiques et de la structure de la peau
iv. Infections des voies urinaires (compliquées etnon compliquées)
v. Gonorrhée non compliquée (cervicale/ urétrale etrectale)
vi. Maladie pelvienne inflammatoire- La Ceftriaxone, comme les autres céphalosporines, n'a pasd'activité contre la Chlamydia trachomatis.Ainsi, lorsque les céphalosporines sont utilisées dans le traitement des patients atteints d'une maladie pelvienne inflammatoire où C. trachomatis est un des gènes soupçonnés, une couverture antichlamydia appropriée doit être ajoutée.
vii. Septicémie bactérienne
viii. Infections articulaires
xi. Infections intra abdominales
x. Méningite
xi. Prophylaxie chirurgicale

L'administration préopératoire d'une seule dose de 1 g de Steritax injectable peut réduire l'incidence des infections postopératoires chez des patients subissant des interventions chirurgicales classées comme contagieuses ou potentiellement contagieuses (telle l'hystérectomie vaginale ou abdominale ou cholecystectomie pour la cholécystite chronique de calcul chez des patients à haut risque tels que ceux âgés de plus de 70 ans, avec la cholécystite aigue ne nécessitant pas des anti-microbiens, l'ictère obstructive ou le calcul du canal cystique) et chez des patients chez lesquels le risque d'infection au site opératoire est grave (par ex. pendant la chirurgie de pontage aorto-coronarien).

Avant d'initier le traitement avec Steritax injectable, des échantillons appropriés doivent être obtenus pour l'isolement de l'organisme étiologique et pour la détermination de sa sensibilité au médicament. Le traitement peut être initié avant d'obtenir les résultats des tests de sensibilité.

CONTRE-INDICATIONS

Steritax injectable est contre-indiqué chez des patients ayant une allergie connue à la pénicilline ou à la classe des céphalosporines.

Steritax injectable est également contre-indiqué chez des patients ayant une hypersensibilité au sulbactam.

Steritax injectable ne doit pas être administré aux nouveaux-nés atteints d'ictère ou à des nouveaux-nés hypo albuminuriques ou acidosiques ou à des prématurés, chez qui la liaison de bilirubine risque d'être insuffisante.

MISES EN GARDE

Avant d'initier le traitement avec Steritax injectable, il faut se renseigner pour savoir si le patient a eu des réactions d'hypersensibilité aux céphalosporines, pénicillines ou à d'autres médicaments.

Les antibiotiques doivent être administrés avec précaution au patient manifestant une allergie aux médicaments.

Les réactions d'hypersensibilité doivent nécessiter l'emploi d'épinéphrine sous-cutanée et d'autres mesures d'urgence.

Des cas de colite pseudomembraneuse observés avec des antibactériens, telle la ceftriaxone varient en intensité, en sévérité mettant en danger la vie. Ainsi, il est important de considérer ce diagnostic chez des patients atteints de diarrhée après l'administration des antibactériens.

Le traitement avec des antibactériens modifie le flore du colon et permet une prolifération de la clostridiose.

Des études indiquent qu'une toxine produite par le Clostridium difficile est une cause primaire de la colite "associée aux antibiotiques". Après que le diagnostic de la colite pseudomembraneuse ait été établi, des mesures thérapeutiques appropriées doivent être initiées.

De simples cas de colite pseudomembraneuse sont causes de l'arrêt du traitement. Dans des cas modérés à sévères, il faut un traitement avec des liquides et des électrolytes, un apport complémentaire en protéines et un traitement avec un antibactérien cliniquement efficace contre la colite C. difficile.

PRECAUTIONS

Général

Bien que des élévations transitoires du taux de créatinine sérique ait été observées, à une posologie recommandée, l'action néphrotoxique de la ceftriaxone est similaire à celle des autres céphalosporines. La Ceftriaxone est excrétée par les voies biliaire et rénales.

Des modifications de taux de prothrombine sont rarement survenues chez des patients recevant la ceftriaxone. Les patients atteints de déficit en vitamine K ou de carence en vitamine K (insuffisance hépatique chronique et malnutrition) doivent être sous surveillance pendant le traitement avec la ceftriaxone.

L'administration de la Vitamine K (10 mg par semaine) est nécessaire si le taux de prothrombine est élevé avant ou pendant le traitement. Un usage prolongé de la ceftriaxone peut entraîner une prolifération des germes non sensibles. Une observation sérieuse du patient est essentielle.

Si une grave infection se manifeste pendant le traitement, des mesures appropriées doivent être prises.

Steritax injectable doit être prescrit avec précaution chez des sujets ayant des antécédents de maladies gastro-intestinales, surtout la colite.

On note des cas d'anomalies sonographiques dans la vésicule biliaire des patients recevant la ceftriaxone; quelques-uns de ces patients ont aussi des symptômes des maladies de la vésicule biliaire. Ces anomalies sont présentes dans une sonographie comme un écho sans occultation acoustique montrant un dépôt ou comme un écho avec une occultation acoustique mal interprétée comme des calculs de la vésicule biliaire. La nature chimique de la matière sonographique détectée est principalement un sel de ceftriaxone-calcium. L'état est passager et réversible à l'arrêt de la ceftriaxone et au début d'un traitement d'entretien. Ainsi, Steritax injectable doit être interrompu chez des patients qui développent des signes et des symptômes de maladie de la vésicule biliaire et/ ou des conclusions sonographiques décrites plus haut.

Les céphalosporines ont tendance à être absorbées à la surface des membranes des globules rouges et réagissent avec des anticorps dirigés contre le médicament pour donner un test de Coomb positif et occasionne une anémie hémolytique plutôt légère, il peut y avoir une réactivité croisée avec des pénicillines.

Effets sur la capacité de conduire et opérer des machines

Aucune information n'est disponible.

Grossesse et Allaitement

Il n'y a pas eu d'études adéquates et bien contrôlées chez des femmes enceintes.

Les études de reproduction animale n'étant pas toujours prédictives d'une réaction humaine, Steritax injectable ne doit être utilisé pendant la grossesse que si son usage est nettement justifié.

Des concentrations faibles de ceftriaxone sont éliminées dans le lait maternel. Une prudence s'impose lorsque Steritax injectable est administré à une femme allaitante.

Gériatrie

Par rapport aux sujets adultes sains, la pharmacocinétique de la ceftriaxone est très peu modifiée chez des sujets âgés, ainsi un ajustement posologique n'est pas nécessaire pour ces patients prenant des doses de ceftriaxone allant jusqu'à 2 mg par jour.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

L'administration concomitante de la probénécide orale (500 mg par jour) n'affecte pas la pharmacocinétique de la ceftriaxone. Cependant, de fortes doses de la probénécide orale (1 ou 2g par jour) administrées en concomitance avec ceftriaxone peut bloquer partiellement la sécrétion biliaire de la ceftriaxone ainsi que déplacer le médicament des protéines plasmatiques. Par conséquent, la clairance sérique de ceftriaxone peut être augmentée d'environ 30% et la demi-vie d'élimination de ceftriaxone réduite de 20%.

La probénécide réduit la clairance rénale de sulbactam. Des concentrations sériques prolongées de sulbactam sont atteintes par une administration concomitante de la probénécide.

Des études in vitro indiquent que l'activité antibactérienne de la ceftriaxone et des aminoglycosides (amikacine, gentamicine, tobramycine) est additive ou synergétique contre quelques souches d'Enterobacteriaceae et quelques souches de Pseudomonas aeruginosa. Bien que l'importance clinique n'ait pas été évaluée jusqu'à ce jour, on note un antagonisme in vitro lorsque la ceftriaxone est utilisée en association avec un aminoglycoside.

Bien que l'importance clinique ne soit pas précise, les résultats d'une étude in vitro indique que l'association de la ceftriaxone et de la trovafloxacine est synergique contre les Streptocoques pneumoniae sensibles et résistants aux pénicillines telles quelques souches résistantes uniquement à la ceftriaxone. Il n'y a pas eu d'évidence d'antagonisme avec l'association de ceftriaxone et de trovafloxacine.

Le Sulbactam est potentiellement et /ou chimiquement incompatible avec les aminoglycosides et peut inactiver les médicaments in vitro.

Une réaction du type disulfiram a été rapportée chez un patient sous ceftriaxone et qui consomme de l'alcool. Cependant cet effet n'a été rapporté généralement qu'avec des antibiotiques bêta lactames contenant une chaîne latérale de N-méthylthiotétrazole (NMTT) (céfamandole, la céfoperazone et le céfotétan).

EFFETS INDESIRABLES

Les effets indésirables suivants ont été observés avec ceftriaxone:

Réactions locales: douleurs, induration, sensibilité, phlébite et réaction au site de l'injection.

Hypersensibilité: rash, prurit, fièvre ou frissons.

Hématologie: éosinophilie, thrombocytose et leucopénie.

Les effets moins fréquents: anémie, anémie hémolytique, neutropénie, lymphopénie, la thrombocytopénie et prolongation du temps de prothrombine.

Réactions Gastro-intestinales: diarrhée.

Les effets moins fréquents: nausées ou vomissements et dysurie.

Les symptômes de la colite pseudomembraneuse se manifestent pendant ou après le traitement antibactérien.

Réactions hépatiques: élévations de SGOT ou de SGPT.

Les effets moins fréquents : élévations de la phosphatase alcaline et bilirubine.

Réactions rénales: élévations du taux de créatinine.

Les effets moins fréquents: élévations de la créatinine et présence des antibiotiques dans les urines.

Système nerveux central: céphalées ou vertige occasionnels.

Réactions génito-urinaires: muguet ou vaginite occasionnels.

Réactions diverses: transpiration (sudation) profuse et flush occasionnels.

D'autres réactions rares: leucocytose, lymphocytose, monocytose, basophilie, baisse de la conti, flatulence, dyspepsie, palpitations et épistaxis.

Le sulbactam sodium parentéral seul est associé à quelques effets indésirables, surtout douleur au site de l'injection et diarrhée.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Steritax injectable peut être administré par voie intraveineuse ou intramusculaire après reconstitution pour les voies I.M. ou I.V. respectivement.

Reconstitution

Steritax injectable est disponible dans une boîte composite contenant un flacon de poudre sèche et de l'eau pour injection.

L'eau pour l'injection doit être utilisée pour dissoudre la poudre sèche dans le flacon, juste avant l'emploi.

Après avoir ajouté l'eau à la poudre sèche dans le flacon, agiter doucement le flacon jusqu'à ce que la poudre soit dissoute complètement pour obtenir une solution.

Bien que des études de stabilité aient montré que la solution est stable pendant 24 heures à 25°C et jusqu'à 3 jours moins de 2 à 8°C, il est recommandé d'utiliser la solution immédiatement après la reconstitution.

Volume de l'eau pour injection requis pour préparer la solution		
	I.M.	I.V.
Ceftriaxone et Sulbactam 1500mg	5ml	10ml-20ml
Ceftriaxone et Sulbactam 750 mg	2ml-3ml	5ml
Ceftriaxone et Sulbactam 375 mg	2ml	5ml

Compatibilité

Pour une perfusion IV : chlorure de sodium 0,9%, dextrose 5%, chlorure de sodium 0,45% + dextrose 2,5% et de l'eau pour injection.

Les solutions ne doivent pas être mélangées ou jumelées à des solutions contenant d'autres médicaments antimicrobiens ou avec des solutions diluantes autres que celles listées ci-dessus, en raison d'une incompatibilité.

La Vancomycine et le fluconazole sont physiquement incompatibles avec la ceftriaxone. Lorsqu'un de ces médicaments doit être administré en concomitance avec la ceftriaxone par perfusion intraveineuse intermittente, il est recommandé qu'ils soient administrés par étapes, avec un lavage à eau intraveineux (avec un des liquides compatibles) entre administrations.

Après des états de stabilité, les solutions inutilisées doivent être jetées.

Des produits pharmaceutiques parentéraux doivent être inspectés visuellement pour des particules avant l'administration.

POSOLOGIE ET ADMINISTRATION

Adultes

- Ceftriaxone
- 1 à 2 g deux fois par jour également reparties en doses fractionnées en fonction du type et de la sévérité de l'infection. La dose quotidienne totale de ceftriaxone en association avec le sulbactam ne doit pas dépasser 4 grammes.
- Si C. trachomatis est l'agent pathogène, une couverture antichlamydia appropriée doit être ajoutée, car la Ceftriaxone sel disodique n'a aucune activité contre cet organisme.
- Infections gonococciques non- compliquées : 250 mg en IM.
- Prophylaxie chirurgicale : 1 g en dose unique en IV, une ½ à 2 heures avant la chirurgie.

Pédiatrie (1 mois et plus)

Bien que la ceftriaxone seule et le sulbactam en association avec d'autres antibiotiques beta-lactam aient été largement utilisés chez des enfants, il n'y a pas assez d'informations sur l'usage de l'association de la ceftriaxone et du sulbactam en pédiatrie. Ainsi, les avantages possibles doivent être évalués avant d'initier le traitement.

Des études in vitro ont révélé que la ceftriaxone telle que les céphalosporines, déplacent la bilirubine de l'albumine sérique. Steritax injectable ne doit pas être administré aux nouveaux-nés hyper bilirubinémiques, surtout les prématurés.

- **Ceftriaxone**
- Infections cutanées et de la structure de la peau: la dose totale par jour est de 50 à 75 mg/kg en doses également réparties deux fois par jour. La dose quotidienne totale ne doit pas dépasser 2 g.
- Otites moyennes aigues: 50 mg/kg par jour en dose unique (ne pas excéder 1g)
- Infections diverses graves autres que la méningite : 50 à 75 mg/kg par jour, administrée en doses réparties toutes les 12 heures (ne pas excéder 2 g par jour).
- Méningite : 100 mg/kg de l'association au début (ne pas dépasser 4g), puis 100 mg / kg par jour de ceftriaxone (ne pas dépasser 4 g). La dose quotidienne peut être administrée en doses également réparties toutes les12 heures. La durée usuelle du traitement est de 7 à 14 jours.

Habituellement, le traitement à la ceftriaxone et au sulbactam doit être poursuivi pendant au moins 2 jours après que les signes et les symptômes d'infection aient disparu. La durée usuelle du traitement est de 4 à14 jours ; en cas d'infections compliquées, un traitement plus long peut être nécessaire.

Pour le traitement des infections causées par les Streptocoques pyogènes, le traitement doit être poursuivi pendant au moins 10 jours.

Posologie en cas d'insuffisance rénale et hépatique

Des schémas posologiques de l'association ceftriaxone et sulbactam doivent être adaptés chez des patients ayant une réduction considérable de la fonction rénale (clairance de créatinine de moins de 30ml/min) pour compenser la clairance du sulbactam.

Les patients ayant des clairances de créatinine entre 15 et 30 ml/min doivent recevoir un maximum de 2 mg de ceftriaxone avec 1mg de sulbactam toutes les 12 heures (ne pas excéder 4g de ceftriaxone avec 2mg de sulbactam par jour).

Les patients ayant une clairance de la créatinine de moins de 15ml/min doivent recevoir un maximum de 1mg de ceftriaxone avec 500 mg de sulbactam toutes les 12 heures (ne pas excéder 2 mg de ceftriaxone avec 1 mg de sulbactam par jour).

Des adaptations posologiques ne sont pas nécessaires chez des patients ayant un dysfonctionnement hépatique; cependant, chez des patients atteints de dysfonctionnement hépatique et d'insuffisance rénale, la posologie de ceftriaxone ne devrait pas dépasser 2 g par jour sans surveillance des concentrations sériques.

Note:

Administration intramusculaire: Pas plus de 1,5 g à un site. Steritax injectable doit être administré dans un muscle relativement large.

Injection intraveineuse: Administration lente pendant 2 à 4 minutes.

Perfusion intraveineuse: Perfusion pendant au moins 30 minutes.

SURDOSAGE

En cas de surdosage, la concentration du médicament ne serait pas réduite par l'hémodialyse ou la dialyse péritonéale.

Pas d'antidote spécifique. Le traitement est symptomatique.

CONSERVATION

Conserver en dessous de 30°C dans un endroit sec, et à l'abri de la lumière

TENIR TOUT MEDICAMENT HORS DE PORTEE DES ENFANTS

PRESENTATIONS

Steritax -1,5

Boîte :

- 1 flacon de 1000 mg de Ceftriaxone sel disodique USP + 500 mg de Sulbactam sodium USP
- 1 ampoule de 10 ml d'eau stérile pour injection BP.

Steritax-0,75

Boîte :

- 1 flacon de 500 mg de Ceftriaxone sel disodique USP + 250 mg de Sulbactam sodium USP
- 1 ampoule de 10 ml d'eau stérile pour injection BP.

Stéritax-0,375

Boîte :

- 1 flacon de 250 mg de Ceftriaxone sel disodique USP + 125 mg de Sulbactam sodium USP
- 1 ampoule de 5 ml d'eau stérile pour injection BP.

Fabriqué en Inde par

Ipca

Ipca Laboratories Ltd.

Siège social .: 48, Kandivli Ind. Estate,
Mumbai 400 067

IBW/QRB

Size: 400 x 180 mm

Black