correvio

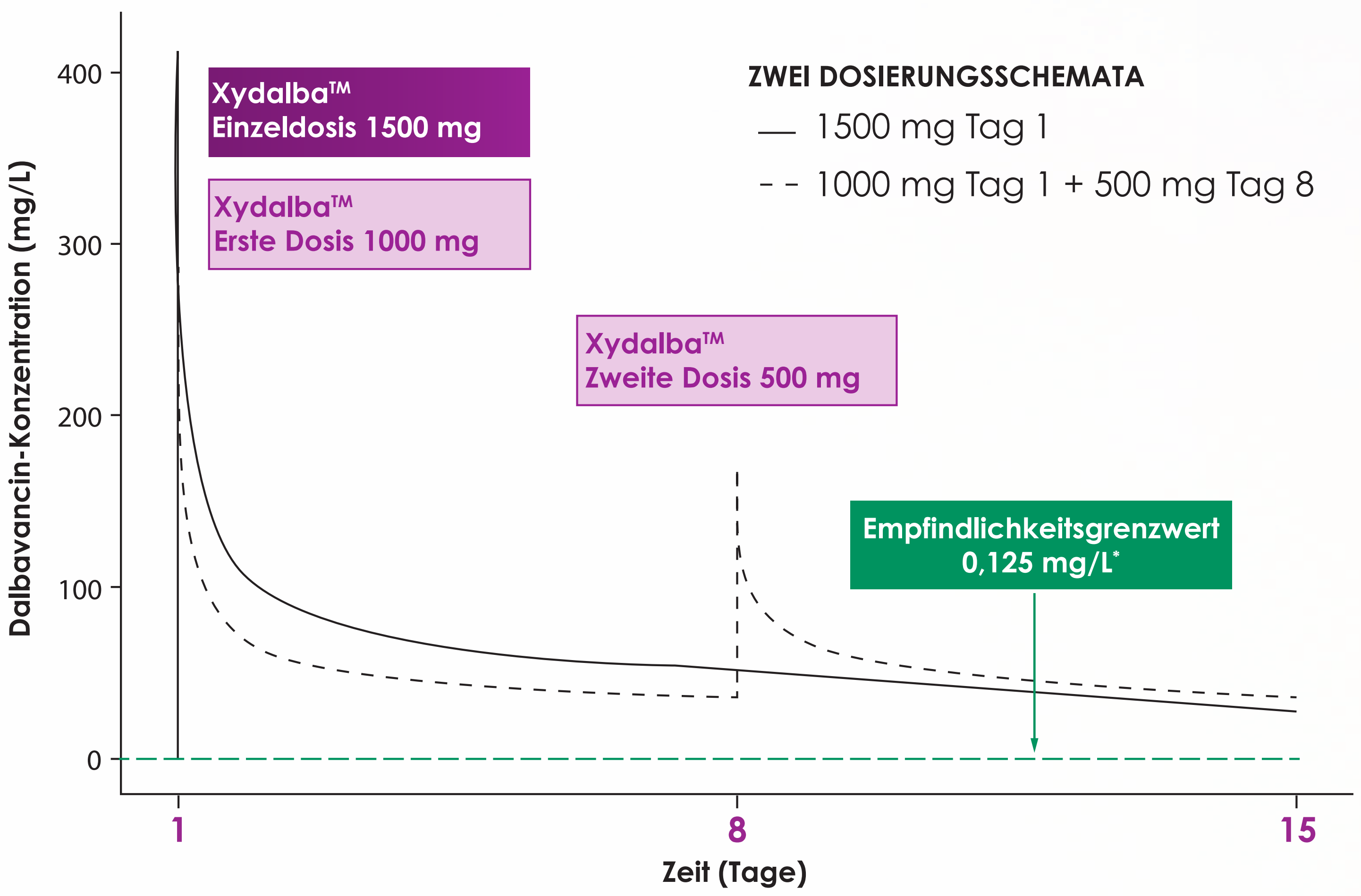
Xydalba™

Dalbavancin 500 mg

Zevtera®

Ceftobiprolmedocaril IV

Das erste 30-min IV Einzeldosis-Antibiotikum für ABSSSI*[1]



Dalbavancin-Konzentration (mg/L)
400
300
200
100
0
Xydalba™
Einzeldosis 1500 mg
Xydalba™
Erste Dosis 1000 mg
Xydalba™
Zweite Dosis 500 mg
ZWEI DOSIERUNGSSCHEMATA
— 1500 mg Tag 1
- - 1000 mg Tag 1 + 500 mg Tag 8
Empfindlichkeitsgrenzwert
0,125 mg/L*
1
8
15
Zeit (Tage)

Adaptiert von Referenz 1

Bestimmt durch EUCAST (European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing): Staphylococcus spp., Beta-hämolytische Streptokokken der Gruppen A, B, C, G, Viridans Gruppe Streptokokken (nur die Gruppe Streptococcus anginosus)[1].

**ABSSSI : Acute Bacterial Skin and Skin Structure Infection (ABSSSI, akute bakterielle Haut- und Weichgewebeinfektionen)*

Breite **Gram-positive** Abdeckung, auch MRSA[1]

Potent (Klinische Verbesserung innerhalb 2-3 Tagen)[2,3]

Langanhaltende Wirksamkeit (über 15 Tage Aktivität)[1]

Einfache Anwendung[1]

Generell **gut verträglich**[1,4]

Mögliche **Reduktion der Krankenhausaufenthaltsdauer**[5,6]



DURCHSCHLAGEND. SCHNELL. WIRKUNGSVOLL.[7]

EINE CEPHALOSPORIN-WEITERENTWICKLUNG MIT SCHNELLER WIRKUNG.[7,9]

In-vitro-Abdeckung von Gram-positiven und Gram-negativen Erregern[8-11]

Effektiv am Infektionsherd[12,13,14]

Schnelle Wirkung* – Schnelle bakterizide Wirkung und frühes klinisches Ansprechen[7,15]

Generell gut verträglich[8,13,16,17]

Eine Therapieoption für schwer kranke NP-Patienten (außer BAP) oder solche mit schlechter Prognose[7,17]

* 87 % der Patienten sprachen nach 4 Tagen Therapie an.[8]

ZEVTERA® ist angezeigt zur Behandlung von Erwachsenen mit[8]:

Nosokomialer Pneumonie – NP (außer beatmungsassoziierter Pneumonie – BAP)[8]

Ambulant erworbener Pneumonie – AEP[8]

Weiterführende Informationen erhalten Sie am Stand.

Xydalba 500 mg Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung

QUALITIATIVE UND QUANTITATIVE ZUSAMMENSETZUNG: Wirkstoff: Dalbavancin als Dalbavancin-Hydrochlorid. Jede Durchstechflasche enthält Dalbavancin-Hydrochlorid äquivalent zu 500 mg Dalbavancin. **Sonst. Bestandteile:** Mannitol (E421), Laktose-Monohydrat, Salzsäure (zur pH-Einstellung), Natriumhydroxid (zur pH-Einstellung). **ANWENDUNGSGEBIETE:** Behandlung von akuten bakteriellen Haut- und Weichgewebeinfektionen (ABSSSI) bei Erwachsenen. **GEGENANZEIGEN:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. **NEBENWIRKUNGEN:** häufig: Kopfschmerzen, Übelkeit, Diarrhö. Gelegentlich: vulvovaginale Pilzinfektion, Harnwegsinfektion, Pilzinfektion, *Clostridium Difficile*-Kolitis, orale Candidiasis, Anämie, Thrombozytose, Eosinophilie, Leukopenie, Neutropenie, verminderter Appetit, Schlaflosigkeit, Dysgeusie, Schwindel, Rötung, Phlebitis, Husten, Obstipation, Abdominalschmerzen, Dyspepsie, Unterleibsbeschwerden, Erbrechen, Pruritus, Urtikaria, Hautauschlag, vulvovaginaler Pruritus, infusionsbedingte Reaktionen, Lactatdehydrogenase im Blut erhöht, Alaninaminotransferase erhöht, Aspartataminotransferase erhöht, Harnsäure im Blut erhöht, Leberfunktionstest abnormal, Transaminasen erhöht, alkalische Phosphatase im Blut erhöht, Thrombozytenzahl erhöht, Körpertemperatur erhöht, Leberenzyme erhöht, Gammaglutamyltransferase erhöht. Selten: anaphylaktoide Reaktion, Bronchospasmus. **Inhaber der Zulassung:** Allergan Pharmaceuticals International Ltd., Clonshaugh Business & Technology Park, Dublin 17, D17 E400, Irland. **Stand der Information:** 12/2019. **Verschreibungspflichtig.**

Correvio Medical Information:
Email: medinfo@correvio.com
Tel: +49 (0)69 33 29 62 76

Weiterführende Informationen erhalten Sie am Stand.

ZEVTERA® 500 mg Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung

QUALITIATIVE UND QUANTITATIVE ZUSAMMENSETZUNG: Wirkstoff: Ceftobiprol als Ceftobiprolmedocaril-Natrium. Jede Durchstechf. enth. 500 mg Ceftobiprol (entsprechend 666,6 mg Ceftobiprolmedocaril-Natrium). **Sonst. Bestandteile:** Citronensäure-Monohydrat, Natriumhydroxid. **ANWENDUNGSGEBIETE:** Behandl. d. folgenden Infektionen b. Erwachsenen: nosokomiale Pneumonie (NP) außer beatmungsassoziierter Pneumonie (BAP), ambulant erworbene Pneumonie (AEP). **GEGENANZEIGEN:** Überempf. geg. d. Wirkstoff o. einen d. sonst. Bestandteile; Überempf. geg. Antibiotika d. Cephalosporin-Gruppe; plötzlich einsetzende u. schwere Überempf.-reakt. (z. B. anaphylakt. Reakt.) geg. jegliche and. Art v. Betalaktam-Antibiotika (z. B. Penicilline o. Carbapeneme). **NEBENWIRKUNGEN:** Häufig: Pilzinfekt. (einschl. vulvovaginaler, oraler u. kutaner Pilzinfekt.), Überempf. (einschl. Urtikaria, juckende Hautausschläge u. Arzneimittelüberempf.), Hyponatr., Geschmacksstör., Kopfschm., Schwindel, Schläfrigk., Übelk., Erbrechen, Durchfall, Bauchschm., Dyspepsie, Anstieg d. Leberenzyme (AST, ALT, LDH u. alkal. Phosphatase) Hautausschlag (fleckiger, papulöser, fleckig-papulöser und generalisierter Ausschlag), Juckreiz, Reakt. am Infusionsort. Gelegentlich: Clostridium difficile-Kolitis, Eosinophilie, Leukopenie, Anämie, Thrombozytose, Thrombozytopenie, Anaphyl., Hypokal., Schlaflosigk., Unruhe (einschl. Angst, Panikattacken u. Alpträumen), Dyspnoe, Pharyngolaryngealschmerzen, Asthma, Muskelkrämpfe, Nierenversagen, periph. Ödeme, Triglyzeride i. Blut erhöht, Kreatinin i. Blut erhöht, erhöhte Blutzuckerwerte. Nicht bekannt: Agranulozytose, Krampfanfälle, pos. direkter Coombs-Test. **Stand d. Inform.:** 07/2019. **Inhaber der Zulassung:** Correvio, 15 Rue du Bicentenaire, 92800 Puteaux, Frankreich. **Verschreibungspflichtig**.

Correvio Medical Information:
Email: medinfo@correvio.com
Tel: +49 (0)69 33 29 62 76

1. Xydalba™ Fachinformation, 12/2019; **2.** Boucher HW, *et al.* N Engl J Med. 2014; 370:2169-79; **3.** Leuthner KD, *et al.* Ther Clin Risk Manag. 2016; 12:931-40; **4.** Dunne MW, *et al.* Drug Safety. (2016) 39:147–157; **5.** Nair T, *et al.* Infect Dis. 2017; 0(0):1-2.; **6.** Rappo U, *et al.* J Glob Antimicrob Resist. 2019 jun; 17:60-65; **7.** Awad SS, *et al.* A phase 3 randomized double-blind comparison of ceftobiprole medocaril versus ceftazidime plus linezolid for the treatment of hospital-acquired pneumonia. Clin Infect Dis. 2014;59(1):51–61; **8.** ZEVTERA® Fachinformation, 07/2019; **9.** Farrell DJ, *et al.* Activity of ceftobiprole against methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* strains with reduced susceptibility to daptomycin, linezolid or vancomycin, and strains with defined SCCmec types. Int J Antimicrob Agents. 2014;43(4):323-327; **10.** Pfaller MA, *et al.* Antimicrobial activity of ceftobiprole and comparator agents when tested against contemporary Gram-positive and -negative organisms collected from Europe (2015). Diagn Microbiol Infect Dis. 2018 May;91(1):77-84; **11.** BSAC Resistance Surveillance Project. http://www.bsacsurv.org/reports/respiratory. Accessed in 2020; **12.** Rodvold KA, *et al.* Identifying exposure targets for treatment of staphylococcal pneumonia with ceftobiprole. Antimicrob Agents Chemother. 2009;53(8):3294–3301; **13.** Torres A, *et al.* Pharmacokinetics and dosing of ceftobiprole medocaril for the treatment of hospital- and community-acquired pneumonia in different patient populations. Clin Pharmacokinet. 2016;55(12):1507-1520; **14.** Abbanat D, *et al.* Evaluation of the *in vitro* activities of ceftobiprole and comparators in staphylococcal colony or microtitre plate biofilm assays. Int J Antimicrob Agents. 2014;43(1):32–39; **15.** Hebeisen P, *et al.* *In-vitro* and *in-vivo* properties of Ro 63-9141, a novel broad-spectrum cephalosporin with activity against methicillin-resistant *staphylococci*. Antimicrob Agents Chemother. 2001;45:825–836; **16.** Syed YY, *et al.* Ceftobiprole medocaril: a review of its use in patients with hospital- or community-acquired pneumonia. Drugs. 2014;74(13):1523-1542; **17.** Scheeren T, *et al.* Early improvement in severely ill patients with pneumonia treated with ceftobiprole: a retrospective analysis of two major trials. BMC Infectious Diseases (2019) 19:195.

XYZEDE21022020PA