

Казахстанско-Российский медицинский университет
кафедра :Общей фармакологии

СРСП

тема : Противосифилистические средства

проверила :Надира Ержановна

подготовил: Атабаев А

группа :205 А

курс: 2

факультет :Общая медицина

Алматы 2015-2016

Противосифилитические средства

I ряда – пенициллины (бензилпенициллин, прокаин бензилпенициллин, бензатин бензилпенициллин)

II. Альтернативные:

Макролиды

Тетрациклины

III. Резервные:

Азалиды (азитромицин)

Цефалоспорины (цефтриаксон)

IV. Препараты висмута: бийохинол, бисмоверол

• Сифилис

Сифилис - хроническое венерическое заболевание, характеризующееся поражением кожи, слизистых оболочек, внутренних органов, костей и нервной системы. С момента заражения является общим инфекционным заболеванием, которое длится у нелеченых больных многие годы и отличается волнообразным течением со сменой периодов обострения скрытыми периодами.

Возбудителем сифилиса является бледная трепонема (*Treponema pallidum*). Основной путь заражения - половой, при различных формах половых контактов.

Лечение сифилиса проводится по специальным схемам. Лекарственная терапия сифилиса является, как правило, комплексной, включающей антибактериальные препараты, а также средства, влияющие на иммунологическую резистентность организма.

Для лечения сифилиса используют антибиотики и синтетические средства.



- **Противосифилитические средства** — препараты, используемые для лечения и профилактики сифилиса. К противосифилитическим средствам относятся препараты пенициллина (см. Пенициллины) — бензилпенициллина натриевая соль, бензилпенициллина калиевая соль, экмоновоциллин, бициллин-1, бициллин-3; препараты висмута (бийохинол, бисмоверол, битиурол, пентабисмол); препараты мышьяка (новарсенол, миарсенол, осарсол). Препараты ртути которые раньше широко применялись для лечения сифилиса, в настоящее время с указанной целью практически не используются из-за малой эффективности.

Препараты пенициллина относятся к числу основных противосифилитических средств.

Короткодействующие пенициллины — бензилпенициллин (натриевая и калиевая соли) — используют для лечения сифилиса в стационаре (инъекции делают 6—8 раз в сутки). Препараты пенициллина с более длительным действием — экмоновоциллин — вводят 1—2 раза в сутки и используют как в стационаре, так и амбулаторно.

Бициллин, действие которого наиболее продолжительно, применяют для лечения сифилиса значительно реже в связи с большей опасностью аллергических реакций и возможностью неравномерного всасывания препарата на месте введения.

- *Противосифилитические средства.*
- **Антибиотики**
- Название групп
- Препараты
- Пенициллины
 - **Бензилпенициллина натриевая и калиевая соли**
- Бициллин-1, Бициллин-5
 - Цефалоспорины
 - - Цефалоридин, цефтриаксон
 - Макролиды и азалиды
- Эритромицин
 - -Азитромицин (сумамед)
 - **Синтетические препараты**



- Препараты висмута
- -Бийохинол
- -Бисмоверол
- **Препараты мышьяка**
- -Миарсенол
- -Осарсол



- Основное место в лечении сифилиса занимают препараты бензилпенициллина .
- Препараты бензилпенициллина эффективны при сифилисе на всех его стадиях. Назначают их курсами. При непереносимости бензилпенициллина для лечения сифилиса можно использовать антибиотики из других групп (макролиды, цефалоспорины).
- Препараты висмута и мышьяка применяют для лечения различных форм сифилиса преимущественно в комбинации с антибиотиками группы пенициллина.
- Механизм действия этих препаратов обусловлен способностью блокировать сульф-гидрильные группы ферментов в клетках микроорганизмов и нарушать тем самым течение нормальных обменных процессов. Вводят их внутримышечно. При применении препаратов висмута возможно развитие гингивитов...

Препараты висмута -обычно используют как дополнительные противосифилитические средства. Висмутовые препараты, которые вводятся внутримышечно, медленно всасываются. Это позволяет производить повторные инъекции с интервалами до 4 дней.

Бийохинол, бисмоверол и битиурол являются водонерастворимыми препаратами. Растворимый в воде пентабисмол отличается большой активностью, меньшей токсичностью и более быстрым всасыванием, однако его инъекции нередко болезненны.

Курсы инъекций препаратов висмута чередуют с курсами пенициллинотерапии.

Побочные эффекты при обычной дозировке препаратов висмута наблюдаются сравнительно редко, что выгодно отличает их от препаратов мышьяка. Наиболее выражено влияние препаратов висмута на почки. При альбуминурии цилиндрурии лечение висмутом прекращают.

Препараты висмута обычно используют как дополнительные противосифилитические средства. Висмутовые препараты, которые вводятся внутримышечно, медленно всасываются. Это позволяет производить повторные инъекции с интервалами до 4 дней.

Бийохинол, бисмоверол и битиурол являются водонерастворимыми препаратами. Растворимый в воде пентабисмол отличается большой активностью, меньшей токсичностью и более быстрым всасыванием, однако его инъекции нередко болезненны.

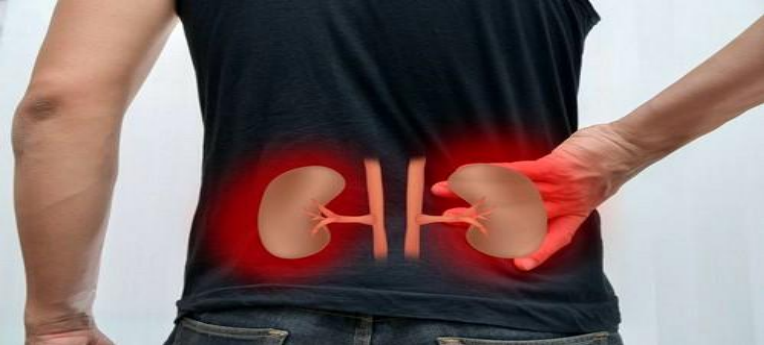
Курсы инъекций препаратов висмута чередуют с курсами пенициллинотерапии.

Побочные эффекты при обычной дозировке препаратов висмута наблюдаются сравнительно редко, что выгодно отличает их от препаратов мышьяка. Наиболее выражено влияние препаратов висмута на почки.

При альбуминурии, цилиндрурии лечение висмутом прекращают.

- **Препараты мышьяка** в настоящее время для лечения сифилиса используют редко. Они применяются в качестве дополнительных противосифилитических средств при резистентных формах сифилиса или в случае невозможности пенициллинотерапии вследствие повышенной чувствительности организма к пенициллину. Препараты трехвалентного мышьяка — **новарсенол и миарсенол** — являются более активными противосифилитическими средствами, чем препарат пятивалентного мышьяка — осарсол. Новарсенол вводят внутривенно, миарсенол — внутримышечно, осарсол принимают внутрь. К **миарсенолу** обычно прибегают в тех случаях, когда затруднены внутривенные инъекции.

Препараты мышьяка могут вызывать множество осложнений, которые проявляются как сразу же после их введения (головная боль, рвота, резкое падение артериального давления и др.), так и через несколько недель (поражение печени, нервной системы, дерматиты и др.). Наиболее эффективным средством для лечения поздних токсических реакций на препараты мышьяка, а также осложнений, вызываемых препаратами висмута, является унитиол



- Побочные эффекты наблюдаются относительно редко. Типично для действия этих препаратов появление темной каймы по краю десен (так называемая висмутовая кайма). Возможно развитие стоматита, колита, диареи, дерматита. Редко наблюдаются поражения почек и печени.
- При применении препаратов висмута необходимо следить за состоянием слизистой оболочки полости рта, функцией почек и печени.

Источник литератур:

Фисенко В.П Различия фармакокинетики и
фармодинамики у женщин и мужчин
Врач.2004 N11.С.40-41

Рахимов .Қ. Д (перевод с казахского устной
речи текст на печатано)

