

АНТИБИОТИКИ

ПРОТИВОГРИБКОВЫЕ ПРЕПАРАТЫ

ПРОТИВОГЕРПЕТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ

ПРОТИВОЦИТОМЕГАЛОВИРУСНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

ПЕНИЦИЛЛИНЫ

ПРОТИВОГРИБКОВЫЕ ПРЕПАРАТЫ

ПОЛИЕНЫ

Нистатин

Используется местно и внутрь.

После приема внутрь практически не всасывается в ЖКТ.

Спектр активности

Дрожжеподобные грибы рода *Candida*.

Показания:

- ✓ Кандидоз полости рта;
- ✓ Кандидоз пищевода;
- ✓ Кандидоз кишечника;
- ✓ Кандидоз кожи и слизистых оболочек;
- ✓ Кандидозный вульвовагинит.

Дозировка

Дети: внутрь – по 125-250 тыс ЕД каждые 6 часов.

Натамицин

Пимафуцин

Действует на грибы *Candida*, фузари и на трихомонады. Применяется местно и внутрь.

Показания:

- ✓ Кандидоз полости рта;
- ✓ Кандидоз полости носа;
- ✓ Кандидоз кишечника;
- ✓ Кандидоз кожи;
- ✓ Кандидозный и трихомонадный вульвовагинит;
- ✓ Кандидозный баланопостит;
- ✓ Глазные грибковые инфекции – конъюнктивит, блефарит, кератит (кандидозной или фузариозной природы).

Дозировка:

- ✓ Внутрь – по 0.1 г каждые 12 часов;
- ✓ При оральном кандидозе – 0.5 мл суспензии для обработки слизистой.

Форма выпуска:

- ✓ Таблетки по 0.1 г;
- ✓ Вагинальные свечи по 0.1 г;
- ✓ Крем 2%;
- ✓ Суспензия 2.5%;
- ✓ Глазная мазь 1%;
- ✓ Глазная суспензия 5%.

Входит в состав комбинированного препарата «Пимафукорт».

Амфотерицин В

Фунгизон

Действует на грибы и на некоторые простейшие.

Нежелательные реакции:

- ✓ Препарат весьма токсичен и ему присущи многочисленные нежелательные реакции:
- ✓ Аллергические реакции;
- ✓ Диспептические и диспепсические расстройства;
- ✓ Лихорадка, озноб;
- ✓ Гипотония;
- ✓ Нейротоксичность (парезы, тремор, судороги);
- ✓ Нефротоксичность;
- ✓ Электролитные расстройства (гипокемия, гипомагниемия);
- ✓ Гематотоксичность (анемия);
- ✓ Местнораздражающее действие (флебиты).

Показания:

Тяжелые формы системных микозов.

Дозировка

Взрослые и дети:

Лечебная доза – 0.7-1.5 мг/кг/сут (в среднем 1 мг/кг/сут) разводится в 400мл 5% глюкозы, вводится в/в капельно со скоростью 0.2-0.4 мг/кг/ч (при массе тела около 70 кг – 50-100 мг в течение 6 часов). Риск нежелательных лекарственных реакций, включая нефротоксичность, значительно снижается при постоянном в/в введении.

Амфотерицин В липосомальный Амбизом

Амфотерицин В, инкапсулированный в липосомы. И высвобождается в активной форме только при контакте липосомы с грибковой клеткой.

Дозировка

Взрослые и дети:

В/в капельно – 1-3 мг/кг/сут в течение 0.5-1 ч.

ИМИДАЗОЛЫ

Кетокинозол

Низорал, Ороназол

Спектр активности

По широте спектра противогрибковой активности близок к амфотерицину В.

Дозировка

Дети:

Внутрь – 3 мг/кг/сут в 1 приём.

ТРИАЗОЛЫ

Флуконазол Дифлюкан

Современный противогрибковый препарат, имеющий меньший спектр активности по сравнению с Амфотерицином В и Кетоконазолом, но обладающий гораздо лучшей переносимостью. В равной степени эффективен при приёме внутрь и в/в введении.

Показания:

- ✓ Системный кандидоз (менингит, перитонит, сепсис, пневмония и др.);
- ✓ Кандидозный вульвовагинит;
- ✓ Кандидозный цистит;
- ✓ Местный кандидоз (пищевода, кожи, слизистой рта и глотки);
- ✓ Криптококковый менингит у пациентов с ВИЧ инфекцией;
- ✓ Дерматофитозиты.

Дозировка:

- ✓ При кандидозе кожи и слизистых – внутрь или в/в капельно 3-5 мг/кг/сут;
- ✓ При системном кандидозе – внутрь или в/в капельно – 6-9 мг/кг/сут;
- ✓ При генерализованном кандидозе в/в капельно – 12-15 мг/кг/сут.

Флюцитозин

Анкотил

Используется при тяжелых системных микозах, как правило, в сочетании с Амфотерицином В, так как при монотерапии быстро развивается резистентность у кандид и криптококков.

Спектр активности:

Кандиды, включая устойчивые к флуконазолу.

Показания

Монотерапия:

- ✓ Кандидозный цистит;

В сочетании с Амфотерицином В:

- ✓ Тяжелый системный кандидоз;
- ✓ Криптококковый менингит;
- ✓ Аспергиллёз, резистентный к монотерапии;
- ✓ Грибковый эндокардит.

Дозировка

Взрослые и дети:

Внутрь и в/в – 100-200 мг/кг/сут в 4 приема (введения).

ПРОТИВОГЕРПЕТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ

Ацикловир

Зовиракс, Виролекс

Является родоначальником группы ингибиторов вирусной ДНК-полимеразы.

Показания:

- ✓ Инфекции, вызванные H.simplex: генитальный герпес, слизистокожный герпес, герпетический энцефалит, неонатальный герпес.
- ✓ Инфекции, вызванные вирусом Varicella-Zoster: опоясывающий лишай, ветряная оспа, пневмония, энцефалит.

Дозировка

Взрослые и дети:

- ✓ Внутрь – по 0.2 г 5 раз в сутки или по 0.4 г 3 раза в сутки в течение 5-10 дней; у пациентов с иммунодефицитом – по 0.4 г 5 раз в сутки в течение 10 дней; при инфекциях Varicella Zoster – по 0.8 г 5 раз в сутки в течение 7 дней. При назначении 5 раз в сутки препарат принимают каждые 4 часа независимо от еды, с ночным перерывом на 8 часов.
- ✓ Внутривенно (при тяжелых поражениях) – по 5 мг/кг каждые 8 ч в течение 7 дней; при инфекциях Varicella Zoster у пациентов с иммунодефицитом – по 10 мг/кг каждые 8 ч в течение 7-10 дней; при герпетическом энцефалите – по 10-15 мг/кг каждые 8 часов в течение 2-3 недель.
- ✓ Местно – крем или глазная мазь наносятся на пораженные участки кожи и слизистых 5-6 раз в день в течение 7 дней.

Новорожденные:

- ✓ Внутривенно – по 10-15 мг/кг (30-40 мг/кг) каждые 8 ч в течение 14 дней.

Предупреждения:

- ✓ При местном применении ацикловир менее эффективен, поэтому не используется при рецидивирующем течении инфекции.
- ✓ Крем для кожного применения (5%) нельзя использовать при поражении глаз.
- ✓ В/в введение препарата должно осуществляться медленно, не менее 1ч.
- ✓ При почечной недостаточности режимы дозирования должны корректироваться.

ПРОТИВОЦИТОМЕГАЛОВИРУСНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

Ганцикловир (Цимевен)

В клетках, пораженных цитомегаловирусом, превращается в активную форму – ганцикловир трифосфат, который ингибирует вирусную ДНК-полимеразу.

Фармакокинетика

При в/в введении хорошо распределяется, проникая во многие ткани и секреты, включая внутренние среды глаза. Проходит через ГЭБ.

Нежелательные реакции:

- ✓ У 1/3 пациентов – причина отмены препарата.
- ✓ Гематотоксичность (20-40 % пациентов) – нейтропения, тромбоцитопения, анемия.
- ✓ Нейротоксичность;
- ✓ Нейротоксичность;
- ✓ ЖКТ: диспептические и диспепсические расстройства;
- ✓ Местные флебиты.

Меры профилактики: вводить медленно, не менее чем за 1 час.

Показания:

Цитомегаловирусная инфекция: ретинит, пневмония, поражение ЖКТ, поражение ЦНС.

Дозировка

- ✓ Взрослые и дети: В/в – 5 мг/кг каждые 12 часов в течение 2-3 недель.
- ✓ Для профилактики: в/в – 5-6 мг/кг/сут в течение 3 месяцев (можно вводить 5 дней в неделю с 2-дневными интервалами); внутрь (после трансплантации печени или почки) – по 1.0 г каждые 8 часов во время еды в течение 3 месяцев.

Формы выпуска:

- ✓ Капсулы по 0.25 г;
- ✓ Флаконы по 0.5 г порошка для приготовления раствора для инфузий.

ПЕНИЦИЛЛИНЫ

ПРИРОДНЫЕ ПЕНИЦИЛЛИНЫ

Бензилпенициллин (Пенициллин)

Спектр активности:

Бледная трепонема.

Показания:

- ✓ Сифилис;
- ✓ Менингит у детей старше 2-х лет и у взрослых.

Дозировка:

- ✓ В/в или в/м 100 тыс ЕД/кг/сут в 6 введений, - длительность 28 дней;
- ✓ При менингите – 300-400 тыс ЕД/кг/сут в 6 введений в/в и/или в/м.

ПРОЛОНГИРОВАННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПЕНИЦИЛЛИНА

**Бензилпенициллин
пропаин
(Новокаиновая соль
бензилпенициллина)**

Дозировка

Дети: в/м – 100 тыс ЕД/кг/сут в 1 введение – длительность лечения 14 дней.

**Бензатин
бензилпенициллин
(Бициллин-1, Экстенциллин,
Ретарпен)**

Дозировка

Дети: 100 тыс ЕД/кг/нед – кратность введения 1 раз в 7 дней (инъекция разделяется поровну на 2 ягодицы) – длительность лечения 21 день (всего 3 инъекции).

ПЕНИЦИЛЛИНЫ С РАСШИРЕННЫМ СПЕКТРОМ АКТИВНОСТИ

Ампициллин

Отличия от пенициллина:

- ✓ Действует на ряд грамотрицательных бактерий: E.coli;
- ✓ Более активен в отношении энтерококков и листерий;
- ✓ Менее активен против стрептококков, пенициллиночувствительных стафилококков, спирохет, анаэробов.

Нежелательные реакции:

Диспептические и диспепсические расстройства.

Показания:

- ✓ Острые бактериальные инфекции ВДП;
- ✓ Внебольничная пневмония;
- ✓ Инфекции ЖВП;
- ✓ Кишечные инфекции (сальмонеллёз);
- ✓ Бактериальный менингит;
- ✓ Бактериальный эндокардит;
- ✓ Лептоспироз.

Дозировка:

- ✓ Внутрь – 30-50 мг/кг/сут в 4 приема;
- ✓ Парентерально – 50-100 мг/кг/сут в 4 введения;
- ✓ При менингите – 300 мг/кг/сут в 6 введений в/в.

АНТИСИНЕГНОНЫЕ ПЕНИЦИЛЛИНЫ

Карбоксипенициллины Карбенициллин

В настоящее время практически утратил свое значение ввиду высокого уровня устойчивости *P.aeruginosa*, плохой переносимости и наличия более эффективных препаратов.

Дозировка

Дети:

в/в капельно 400-600 мг/кг/сут – 4-6 раз в сутки.

Уреилопенициллин Азлоциллин, Секуропен

Превосходит карбопенициллин по степени антисинегной активности, но действует только на *P.aeruginosa*, устойчивые к карбопенициллину.

Показания: синегнойная инфекция.

Дозировка

Дети:

в/в капельно (за 30 минут) – 200-300 мг/кг/сут в 4 введения.

