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, фузарии 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 м 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 накожного 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.
- ✔ Нефротоксичность;
- ✔ 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/ег/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.

АНТИСИНЕГНОЙНЫЕ 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 антисинегнойной 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.