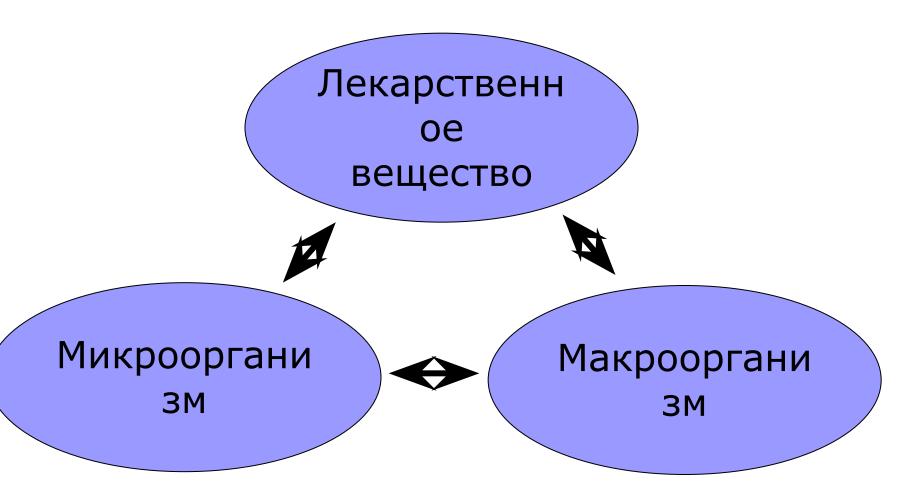


# Химиотерапия. Антибиотики.

Кафедра фармакологии с курсом фармации ФДПО д.м.н., профессор Е.Н.Якушева





# Пауль Эрлих – основоположник химиотерапии



# v.

# Требования к химиопрепаратам

- Избирательность действия на один или несколько микроорганизмов.
- Хорошее всасывание и распределение в организме.
- Отсутствие токсичности в терапевтических дозах.
  - **Химиотерапия** это лечение инфекционных заболеваний специфическими этиотропными средствами.

## Принципы химиотерапии

 Установление точного клиникобактериологического (паразитарного) диагноза и рациональный выбор химиопрепарата

**Эмпирическая ХТ**— назначение антимикробного препарата до установления точного бактериологического диагноза.

**Этиотропная ХТ** - назначение антимикробного препарата после идентификации возбудителя инфекции.

Антибиотикограмма

# Принципы химиотерапии

- Раннее начало лечения
- Выбор рационального пути введения
- Выбор оптимальной дозы и ритма введения

Оптимальная доза в XT создает в крови и тканях концентрацию, оказывающую подавляющее действие на возбудителя.

Бактерицидное действие ЛС вызывает гибель микроорганизмов.

Бактериостатическое действие ЛС останавливает рост и размножение бактерий.

# Принципы химиотерапии

- Правильный выбор курса лечения Курс лечения зависит:
  - от вида возбудителя,
  - степени тяжести инфекции,
  - лекарственного средства.
- Учет сопутствующих заболеваний, аллергологического анамнеза, побочных эффектов лекарственных средств
- Использование комбинированной терапии

# Цель химиотерапии

- Цель химиотерапии эрадикация (уничтожение) возбудителя в месте первичного очага инфекции.
- Достигается соблюдением принципов химиотерапии.

#### **АНТИБИОТИКИ**

 Антибиотики – это вещества микробного происхождения, их полусинтетические и синтетические аналоги, избирательно в больших разведениях подавляющие жизнеспособность чувствительных к ним микроорганизмов.

## КЛАССИФИКАЦИЯ АНТИБИОТИКОВ

## <u>I β-лактамы</u>

- Пенициллины
- Цефалоспорины
- Монобактамы
- Карбапенемы



# II Макролиды

- 1. Природные
- эритромицин
- спирамицин
- джозамицин
- мидекамицин

- 2.Полусинтетические
- азитромицин
- рокситромицин
- кларитромицин

# III Линкозамиды

- 1. Природные
- линкомицин

- 2.Полусинтетические
- клиндамицин



## IV Аминогликозиды

- 1. Природные
- стрептомицин I
- неомицин I
- канамицин I
- гентамицин II
- тобрамицин II

- 2.Полусинтетические
- нетилмицин II
- амикацин III



- 1. Природные
- тетрациклин

- 2.Полусинтетические
- доксициклин

# VI Амфениколы

- Хлорамфеникол (Левомицетин)
- Хлорамфеникола стеарат
- Хлорамфеникола сукцинат
- Синтомицин

# VII Пептидные антибиотики

- 1. Природные
- ванкомицин
- полимиксины В,М

- 2. Полусинтетические
- рифампицин
- рифампентин
- рифабутин

# VIII Прочие антибиотики

- фузидин (стероидный антибиотик)
- фосфомицин



## КЛАССИФИКАЦИЯ ПЕНИЦИЛЛИНОВ

#### Природные:

- Бензилпенициллин (пенициллин), натриевая и калиевая соли
- Бензилпенициллин прокаин (новокаиновая соль пенициллина)
- Бензатин бензилпенициллин (Бициллин 1)
- Феноксиметилпенициллин

# .

## КЛАССИФИКАЦИЯ ПЕНИЦИЛЛИНОВ

- Полусинтетические:
- Пенициллиназостабильные
  Оксациллин, Метициллин
- <u>Широкого спектра действия</u> Ампициллин Амоксициллин
- <u>Антисинегнойные</u>

Карбенициллин Тикарциллин Азлоциллин Пиперациллин



## КЛАССИФИКАЦИЯ ПЕНИЦИЛЛИНОВ

<u>ингибиторозащищенные пенициллины</u>
 Амоксициллин/клавуланат

Ампициллин/сульбактам

Тикарциллин/клавуланат

Пиперациллин/тазобактам



### КЛАССИФИКАЦИЯ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ

#### I поколение

Цефазолин

Цефалексин

Цефадроксил

#### II поколение

Цефуроксим

Цефуроксим аксетил

Цефаклор



### КЛАССИФИКАЦИЯ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ

#### III поколение

Цефотаксим

Цефтриаксон

Цефтазидим

Цефоперазон

Цефоперазон/сульбактам

#### IV поколение

Цефепим

#### МОНОБАКТАМЫ

Азтреонам

#### КАРБАПЕНЕМЫ

Имипенем/циластатин Меропенем

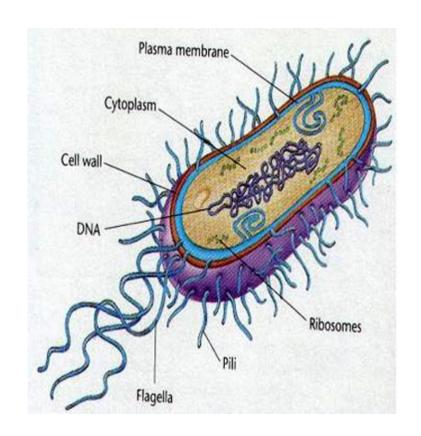
# КЛАССИФИКАЦИЯ АНТИБИОТИКОВ ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ

 1.Антибиотики, нарушающие синтез бактериальной стенки

Пенициллины Цефалоспорины и др.бета-лактамы

 2.Антибиотики, нарушающие функции цитоплазматической мембраны

Полимиксины Ванкомицин

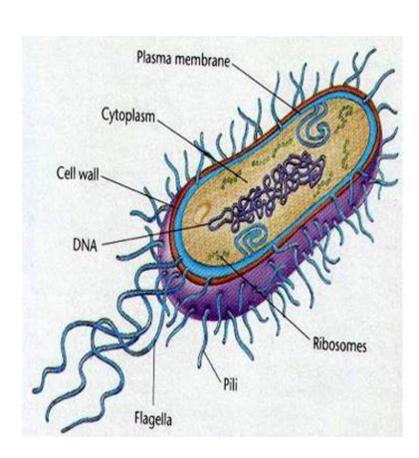


# КЛАССИФИКАЦИЯ АНТИБИОТИКОВ ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ

 3.Антибиотики, нарушающие синтез белка на уровне рибосом

Тетрациклины Макролиды Аминогликозиды Хлорамфеникол Фузидин

 4.Антибиотики, блокирующие синтез нуклеиновых кислот на уровне РНК
 Рифампицин



# Пенициллины

- Спектр действия
- Механизм действия
- Фармакокинетика
- Дозирование
- Показания к назначению
- Побочное действие

#### Фото:

Флеминг Александр Ермольева Зинаида Виссарионовна



# и.

## Природные пенициллины

#### Активны в отношении Гр+ бактерий:

- Стрептококки (Streptococcus spp.)
- Стафилококки (Staphylococcus spp.)
- Бациллы в т.ч. Сибирской язвы (Bacillus spp.)
- Фекальный энтерококк (E.faecalis)
  Высокочувствительны:
- Листерии (*L.monocytogenes*),
- Дифтерийная палочка (C.diphtheriae)
  Гр- флора чувствительны:
- Нейсерии в т.ч. менингококки (*Neisseria* spp.)
- Большинство анаэробных бактерий: (актиномицеты, пептострептококки *Peptostreptococcus* spp., клостридии-*Clostridium* spp.)
- Спирохеты: (*Treponema*, *Borrelia*, *Leptospira*).



## Оксациллин

- Устойчив к гидролизу <u>b-лактамазами</u>.
- По антимикробному спектру оксациллин близок к природным пенициллинам, но менее активен.

## Ампициллин, Амоксициллин

Спектр действия широкий, расширяется за счет Гр- флоры семейства *Enterobacteriaceae*:

- Кишечная палочка (E.coli)
- Шигеллы (Shigella spp.)
- Сальмонелла (Salmonella spp.) и
- Мирабельный протей (*P.mirabilis)*.
- Гемофильная палочка (Haemophilus spp).
- Хеликобактер (*H.pylori*.) амоксициллин

# Антисинегнойные пенициллины

- Спектр действия широкий
- Действуют на представителей семейства *Enterobacteriaceae*, а также на Синегнойную палочку (*P.aeruginosa*) и другие неферментирующие микроорганизмы.

# Механизм действия

- Блокируют фермент транспептидазу (ПСБ - пенициллин-связывающий белок). Нарушают синтез пептидогликана клеточной стенки на ее завершающем этапе.
- Действуют только на размножающиеся клетки.
- Тип действия бактерицидный (БЦ).

## Фармакокинетика

- Бензилпенициллин и его соли, карбенициллин, тикарциллин, азлоциллин, пиперациллин – кислотолабильны.
- Феноксиметилпенициллин, ампициллин и амоксициллин – более кислотоустойчивы, могут назначаться внутрь.
- Максимальное всасывание амоксициллин 75%, амоксициллина солютаб (93%), феноксиметилпенициллин 40-60%, ампициллин 35-40%, оксациллин 25-30%.
- Биодоступность снижается при приеме с пищей.

# Фармакокинетика

- Распределение: высокие концентрации в легких, почках, жкт, репродуктивных органах, костях, плевральной и перитонеальной жидкостях, в желчи – азлоциллин и пиперациллин.
- Плохо проходят через неповрежденный ГЭБ.
- Частично биотрансформируются в печени оксациллин, азлоциллин и пиперациллин, они имеют двойной путь выведения.
- Другие ЛС выделяются почками в неизмененном виде.

# Дозирование

- Дозирование бензилпенициллина
  Большая широта терапевтического действия.
  СД от 2 млн.ЕД (в/м) до 20-30 млн. ЕД (в/в капельно) в 4-6 введений.
- ДЕПО-ПЕНИЦИЛЛИНЫ
   Бензатин бензилпенициллин (Бициллин 1)
   РД 600 000 ЕД 1 раз в неделю
   Особенности:
  - Назначаются строго в/м Создают невысокие концентрации в крови.
- Применяются:
  Лечение и профилактика сифилиса.
  Профилактика сезонного обострения ревматизма.

# ĸ.

# Показания: природные пенициллины

- Тонзиллофарингит; Скарлатина; Рожа
- внебольничная пневмония;
  менингит,
  сепсис.
- Инфекционный эндокардит
- Менингит.
- Сифилис.
- Лептоспироз.
- Клещевой боррелиоз (болезнь Лайма).
- Газовая гангрена.
- Актиномикоз.

# Показания: Оксациллин

## Стафилококковые инфекции:

- Инфекции кожи, мягких тканей, костей и суставов
- Пневмония
- Инфекционный эндокардит
- Менингит
- Сепсис

# .

#### Показания: Ампициллин, Амоксициллин

- Инфекции ВДПИнфекции ВДП и НДП: ОСО, синусит, обострение хронического бронхита, внебольничная пневмония.
- Внебольничные инфекции МВП: острый цистит, пиелонефрит.
- Менингит,
- Эндокардит.
- <u>Кишечные инфекции</u>: шигеллез, сальмонеллез (ампициллин).
- Хеликобактериоз при язвенной болезни (амоксициллин).



# **Показания**: Карбенициллин, Тикарциллин, Азлоциллин, Пиперациллин

- Нозокомиальные (внутрибольничные) инфекции, вызванные чувствительными штаммами P.aeruginosa.
- инфекции НДП (пневмония, абсцесс легкого, эмпиема плевры); осложненные инфекции МВП интраабдоминальные инфекции инфекции органов малого таза инфекции кожи, мягких тканей, костей и суставов сепсис.

# м.

## ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ ПЕНИЦИЛЛИНОВ

# **Аллергические** реакции:

- Анафилактический шок
- Крапивница, сыпь
- Отек Квинке
- и др.

# v

### ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ ПЕНИЦИЛЛИНОВ

#### Органотоксические реакции:

- Нейротоксичность (головная боль, тремор, судороги)
- Действие на ЖКТ (боль в животе, тошнота, рвота)
- Нефро- и гепатотоксичность (оксациллин)
- Гематотоксичность антисинегнойные пенициллины
- Местные реакции (флебит, инфильтрат при в/м введении)
- Неаллергическая «ампициллиновая» макулопапулезная сыпь
- Нарушения электролитного баланса (гипернатриемия натриевые соли, гиперкалиемия – калиевая соль препаратов)

## ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ ПЕНИЦИЛЛИНОВ

# Реакции, связанные с биологической активностью препаратов

- Реакция бактериолиза (Яриша-Герксгеймера)
- Дисбиоз, Кандидоз (пенициллины широкого спектра действия)

# Благодарю за внимание

