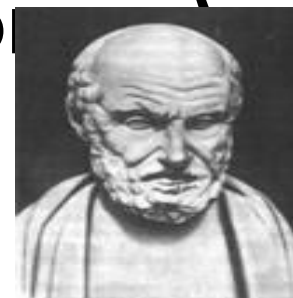




# СИНТЕТИЧЕСКИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

**Primum non nocere – прежде  
всего не навреди (Гиппократ)**



# ИСТОРИЧЕСКАЯ СПРАВКА

В 30-х годах 20-ого столетия врачом Герхардом Домагком был открыт стрептоцид, противомикробное действие которого он проверил на собственной дочери уколовшей палец и получившей заражение крови. В 1939 году Домагку присуждается Нобелевская премия за открытие родоначальника сульфаниламидов - **стрептоцида**



# ***СУЛЬФАНИЛАМИДЫ***

**Определение: синтетические препараты, производные сульфаниловой кислоты используются при инфекционных заболеваниях, вызванных чувствительными к ним микроорганизмами**

# ***СУЛЬФАНИЛАМИДЫ***

- **Спектр действия: подавляют жизнедеятельность грамположительных (стрептококки, стафилококки) и грамотрицательных (менингококк, гонококк) бактерий, действуют на холерный вибрион, а также на палочки: кишечную, дизентерийную, дифтерийную.**

# Особенности действия и лечения сульфаниламидами

- 1. назначать в больших дозах, через равные промежутки времени, для профилактики появления устойчивых штаммов возбудителей, не поддающихся в дальнейшем действию сульфаниламидов**
- 2. Не сочетать с лекарственными препаратами, в молекулу которых входит ПАБК (новокаин, анестезин, дикаин), т.к. они могут оказывать *анти* сульфаниламидное действие.**
- 3. Не прекращать лечения, курс 5-10 дней, для профилактики появления устойчивых штаммов возбудителей, не поддающихся в дальнейшем действию сульфаниламидов.**

# Тип действия:

- **Бактериостатический (задерживающий рост микробов) или**
- **бактерицидный (убивающий микробов)**

# Принцип действия:

теория конкурентной борьбы - ПАБК (пара - аминобензойная кислота) необходима для развития микроорганизмов. Сульфаниламидные препараты - конкурентные антагонисты ПАБК.

При введении сульфаниламидного препарата в среду, где развиваются микробы, сульфаниламидный препарат вытесняет ПАБК, вставая на ее место, развитие микробов прекращается, они гибнут.

# Классификация и схема лечения

**хорошо всасывающиеся из ж.к.т. в кровь;  
действие 4-6 часов.**

**препараты короткого действия: (список  
Б)**

- 1. стрептоцид Streptocidum -таблетки, мазь,  
порошок.**
- 2. сульфацил - натрий- глазные капли**
- 3. этазол**
- 4 Норсульфазол , сульфадимезин**

**Ударная** доза 2,0(4 табл. по 0,5)

**Последующая** доза - по 1,0 (2 табл.по 0,5)

**4-6 раз в день**



# СУЛЬФАНИЛАМИДЫ

- стрептоцид



- Стрептоцид -мазь



# СУЛЬФАНИЛАМИДЫ

- сульфацил -  
натрий- глазные  
капли



# СУЛЬФАНИЛАМИДЫ

- среднего действия  
(действие 16 часов)

## сульфазин

**Ударная доза** 2,0(4  
табл. По 0,5)

- **Последующая доза**  
- по 1,0 (2 табл.по 0,5)  
**Зраз в день**



# длительного действия /пролонгированного/ - 24-48час

- 1.сульфапиридазин  
**Sulfapyridazinum,**
- 2.сульфамонометоксин,
- 3.сульфадиметоксин  
**Sulfadimethoxinum,**  
**ударная доза** 1,0-2,0  
(2-4табл.)  
**Последующая доза** 1,0  
(2табл.) **1 раз в день**
- 4.бисептол(бактрим) -  
по 2 таблетке **2 раза в**  
день



# СУЛЬФАНИЛАМИДЫ

- Сверхдлитель  
но-  
го действия –  
**сульфален** – 1  
раз в 7 дней.



# ***ПРИМЕНЕНИЕ***

***СУЛЬФАНИЛАМИДЫ, ВСАСЫВАЮЩИЕСЯ  
В***

***КРОВЬ, НАЗНАЧАЮТ при кокковых  
инфекциях:***

***пневмонии, ангине, менингите, сепсисе,  
бронхите, конъюнктивите, заболеваниях  
мочевых путей, гонорее, для  
профилактики и***

***лечения раневой инфекции***

***Можно одновременно назначать  
антибиотики***

# **ПРИМЕНЕНИЕ СУЛЬФАНИЛАМИДОВ**

- **КОНЬЮКТИВИТ**



# Сульфаниламидные

препараты **плохо**

**всасывающиеся**

из желудочно-кишечного тракта в кровь  
используют для терапии желудочно-  
кишечных инфекций: пищевая  
токсикоинфекция,  
бактериальная дизентерия.

- фталазол Phthalazolium,
- сульгин Sulginum,
- фтазин

**Ударная доза** 2,0 (4 табл. По 0,5)

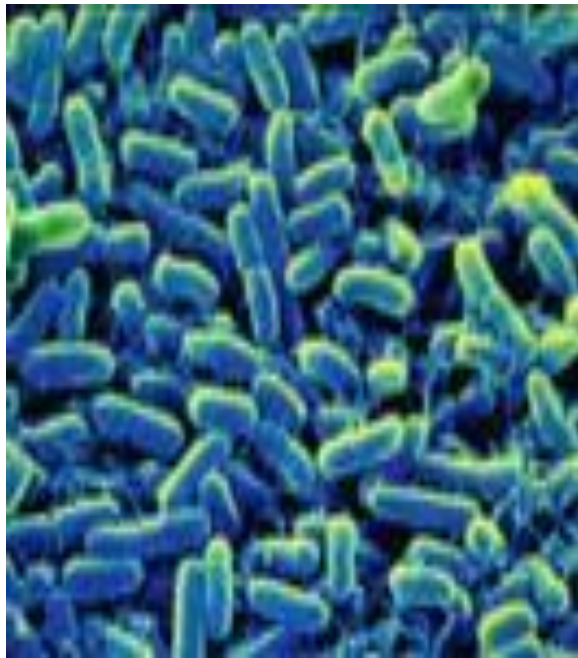
**Последующая доза** - по 1,0 (2 табл. по 0,5)

**4-6 раз в день**



# Сульфаниламидные препараты **плохо** всасывающиеся

- *сальмонеллез*



# **Побочные действия сульфаниламидных препаратов и их профилактика**

**1. Аллергия - крапивница**

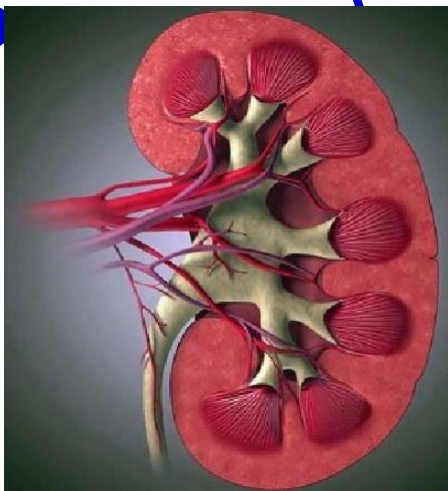
**1. Антигистаминные  
препараты –  
супрастин, кларитин,  
фенистил, зиртек,  
цетрин**

**2. тошнота, рвота**

**2. применяют после  
еды**

# ***Побочные действия сульфаниламидных препаратов и их профилактика***

**3. кристаллурия  
(выпадение в виде  
кристаллов в  
почках в кислой  
среде)**



**3. таблетки обильно  
запивают  
щелочным питьем  
(слабым раствором  
натрия  
гидрокарбоната)**

# ***Побочные действия сульфаниламидных препаратов и их профилактика***

**4. анемия,  
лейкопения**  
( изменение состава  
крови)

- анализ крови 1 раз  
в  
неделю,
- не назначают  
с анальгином,  
бутадионом

# Противопоказания:

- **заболевания крови, почек, беременность (тератогенное действие на плод)**

# Самостоятельная работа №1

**Выписать в рецепте: Таблетки  
сульфадиметоксина 0,5 № 20**

**Назначить: по 1 табл. ....? раза в  
день**

# Самостоятельная работа №1

**Rp.: Tabulettas Sulfadimethoxini 0,5 №20**

**Da.**

**Signa: по 1 табл. ....раз в день**

# Самостоятельная работа №2

- **Выписать в рецепте:**
- **Мазь стрептоцида 5%-25,0**
- **Назначить: наносить на рану**



# Самостоятельная работа №2

**Rp.: Unguenti Streptocidi 5%-25,0**

**Da.**

**Signa : наносить на рану**