

Alte antibacteriene:

Derivati de nitrofuran

- **1. NITROFURANTOINA**

- Fcin.: se elimina renal in forma neschimbata in proportie de de aprox 30%, concentratie suficienta pentru inhibarea germenilor obisnuiti ai infectiilor urinare.
- Indicatii: **infectii urinare acute, cronice, recidivante**
- Tricomoniaza (*Trichomonas vaginalis*)
- Reactii adverse: anorexie, greata, colici, diaree, eruptii cutanate, prurit, icter colestatic, ameteala, anemie la tratament indelungat
- Farmacografie (posologie): adult: 50-100 mg de 4x/zi durata tratamentului fiind de 1-2 saptamani
- PF: NITROFURANTOINA ARENA

Antiinfecțioase intestinale

2. FURAZOLIDONA

Fcin.: absorbtie scazuta p.o., eliminare predominant prin fecale

Indicatii: enterite, enterocolite, toxiiinfecții alimentare, infecții digestive cu germeni sensibili, tricomoniaza, giardioza

RA: nu se asociaza cu alcool deoarece p
disulfiram

Posologie:

- ❖ Adult: 100 mg de 4x/zi
- ❖ Copii < 1an : 8-16 mg de 4x/zi
- ❖ Copii 1-5 ani: 25-33 mg de 4x/zi
- ❖ Copii > 5 ani :50 mg de 4x/zi



3.NIFUROXAZID

Fcin.:nu se absoarbe dupa administrare orala

Indicatii: diaree acuta de cauza bacteriana

RA: tulburari digestive, reactii alergice

Fgraf.: Adulti: 800mg/zi

Copii > 2 ani jumate 600-800 mg/zi

Copii 1 luna-2 ani jumate 220-600 mg/zi

Doza se imparte in 2-4 prize, tratament 7 zile

PF: ERCEFURYL 200 mg



Chimioterapia activa in tuberculoza

- Tuberculoza apare prin infectia cu Mycobacterium tuberculosis (bacilul Koch). Se aplica intotdeauna polichimioterapie strict sub supraveghere medicala cu scopul de eradicare a infectiei.

ANTITUBERCULOASE MAJORE (de prima alegere)

1. IZONIAZIDA
2. RIFAMPICINA
3. ETAMBUTOL
4. STREPTOMICINA

ANTITUBERCULOASE MINORE

1. ETIONAMIDA
2. CICLOSERINA

- **MEDICAMENTE ACTIVE IMPOTRIVA LEPREI**

Lepra (boala Hansen) este o infectie cronica granulomatoasa care ataca pielea si nervii periferici si este produsa de *Mycobacterium leprae*.

Poate sa apara la orice varsta, dar frecventa cea mai mare se inregistreaza in copilarie. Se transmite prin contact direct, iar perioada de incubatie este de 3-5ani.

REPREZENTANTI:

- ❖ DAPSONA
- ❖ CLOFAZIMINA
- ❖ RIFAMPICINA

In curs de evaluare sunt: macrolidele (claritromicina),
fluorochinolonele (ofloxacina), tetraciclinele (minociclina)

MEDICAMENTE ANTIVIRALE

Virusurile in esenta constau din material genetic si un invelis format din proteine. Virusurilor le lipseste metabolismul propriu si depind de celulele infectate pentru crestere si replicare.

1. **Interferonii (INF)** sunt glicoproteine eliberate din celulele infectate cu virusi. In celulele vecine, interferonul stimuleaza productia de "proteine antivirale". Interferonii nu sunt indreptati asupra unui anumit virus, ci au un spectru larg de actiune. Interferonul utilizat la oameni trebuie sa fie de origine umana.
2. **Aciclovir** activ asupra herpes simplex si virusul varicelo-zosterian.
3. **Amantadina** activ asupra virusurilor gripale A si B (este si un medicament antiparkinsonian in acelasi timp)
4. **Entecavir si ribavirina** sunt active asupra virusurilor hepatice B si C (HBV, HCV)
5. Medicatie anti-HIV: **zidovudina**

ANTIMALARICE

Malarie=febra paludica=maladie parazitara provocata Plasmodium malarie(microorganism care traieste in sange), transmisa prin intepaturi de tantari anofeli femele si caracterizata prin febra puternica.

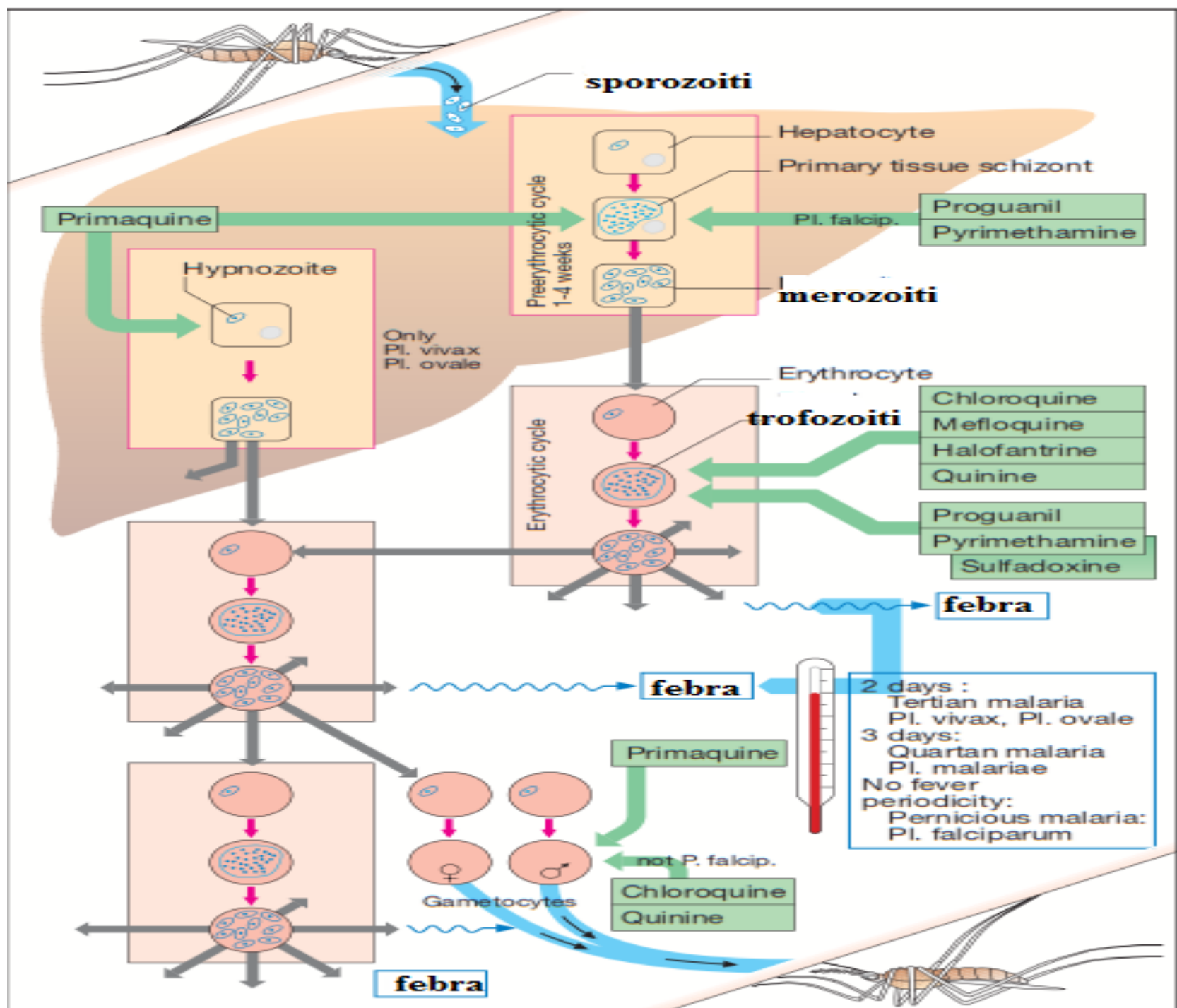
Plasmodium se fixeaza in hematii si folosesc hemoglobina ca element nutritiv.

REPREZENTANTI ANTIMALARICE:

❖ CLOROCHINA; HIDROXICLOROCHINA (PF: PLAQUENIL)



❖ PRIMACHINA, PROGUANIL, CHININA, MEFLOQUINA



- Actual agentii antimalarici sunt indicati in tratamentul poliartritei polireumatoide, cu ameliorare clinica, reducerea inflamatiei si a durerii.
- In poliartrita reumatoida sunt indicate fie singure, fie asociate cu AINS.
- Pot fi indicate si in tratamentul lupusului eritematos sistemic si in artrita cronica juvenila.
- CONTRAINDICATII: sarcina, afectiuni hepatice, oculare si in psoriazis.
- REACTII ADVERSE: retinopatie, colorarea in galben a tegumentelor si mucoaselor, decolorarea parului si a genelo, psihoze, insomnie (nu se administreaza seara).

ANTIHELMINTICE

Helmintii (viermii) sunt paraziti patogeni si pot fi de tipul viermilor cilindrici sau plati.

Medicamentele antihelmintice actioneaza:

- vermifug** prin afectarea structurilor neuromusculare si **paralizia** helmintilor, ceea ce usureaza expulzarea lor prin scaun
- vermicid** prin cresterea permeabilitatii tesutului cutanat ceea ce duce la **moartea** parazitilor si eliminarea lor fragmentara sau digerata de catre sucurile digestive

REPREZENTANTI:

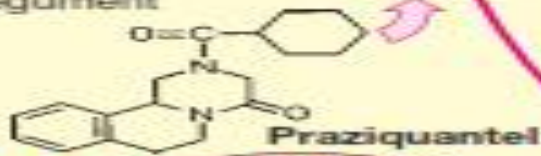
- ❖ **Albendazol**
- ❖ **Mebendazol**
- ❖ **Tiabendazol**
- ❖ **Levamisol**
- ❖ **Pirantel**

REACTII ADVERSE: HEPATOTOXICITATE, FENOMENE DIGESTIVE

viermi plati
ex.:tenia



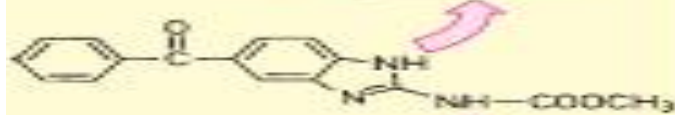
Spasm,
injury of
integument



viermi cilindrici;
limbrici



oxiuri



Mebendazole

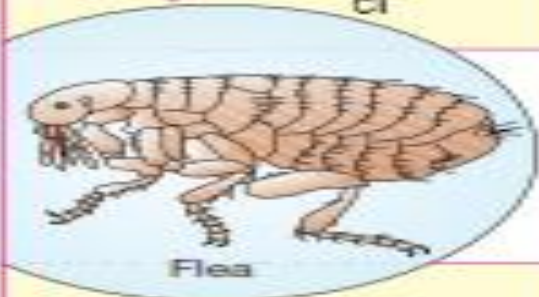
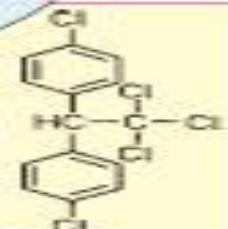
larve de
Trichinella



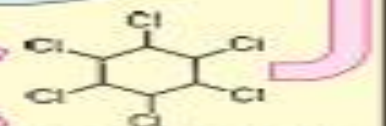
paduche



Chlor-
phenothane
(DDT)



Flea



Hexachlorocyclo-
hexane (Lindane)



Sarcoptes scabiae

Damage to nervous system: convulsions, death

1. MEBENDAZOL

Fcin:absorbție redusă din intestin; prezența grăsimilor crește absorbția

Mecanism: medicamentul este captat de către paraziții sensibili pe care îi paraliză, apoi îi omorâ

Indicații:

- ❑ Ascarioză: 100 mg de 2x/zi 3 zile
- ❑ Oxiuriasă: 100 mg doză unică , se repetă la 2 săptămâni

PF: VERMOX



2. ALBENDAZOL

Fcin: absorbtie digestiva redusa

Indicatii :oxiuriza, ascaridioza: 400 mg doza unica , la nevoie se repeta dupa 2 saptamani

In infestari masive: 400 mg 2-3 zile

PF: ALBENDAZOL, DUADOR, VERMIGAL NOVO, ZENTEL,



3.LEVAMISOL

Fcin: dupa administrare orala se absoarbe in totalitate din intestin

Fdin: antihelmintic activ mai ales pe Ascaris lumbricoides

Posologie: adult-150 mg in doza unica

copii- 3mg/kg corp doza unica

PF: DECARIS, LEVAMISOL



CHIMIOTERAPIA ANTIMICOTICA

Micozele sunt afectiuni infectioase cauzate de fungi patogeni (ciuperci microscopice). Infectiile fungice (micozele) pot fi locale sau sistemice.

Micoze superficiale afecteaza straturile superficiale ale pielii, anexele pielii (par si foliculi pilosebacei), unghiile si mucoasele, astfel:

1. Pitiriasis versicolor cu localizare la torace si gat (*Malassesia furfur*)
2. Epidermofitia inghinala (tinea cruris) cu localizare inghinala
3. Epidermofitia interdigitalo-plantara (tinea pedis)
4. Onicomicoze (micoza unghiilor)
5. Pilomicoze
6. Candidoze :
 - Ale mucoaselor: bucala, vulvo-vaginala
 - Cutanate

MECANISM: INHIBA FORMAREA ERGOSTEROLULUI (STEROID ESENTIAL AL MEMBRANEI FUNGICE)

- CLASIFICARE FUNCTIE DE CALEA DE ADMINISTRARE:
 - Exclusiv local: naftifina, bifonazol
 - Exclusiv sistemic: griseofulvina, fluconazol, itraconazol
 - Local si sistemic: amfotericina B, nistatina, natamicina, miconazol, clotrimazol, terbinafina

ANTIBIOTIC ANTIFUNGIC

1. AMFOTERICINA B

INDICATII: micoze sistemice grave, candidoze cutaneo-mucoase (local sub forma de crème), candidozele tubului digestiv (suspensii buvabile), candidoze vaginale (ovule).

Administrările topice sunt practic lipsite de reacții adverse.

Administrarea sistemică se realizează doar în condiții de spitalizare și cu monitorizarea funcției renale.

2. NISTATINA (stamicin)

Fcin

- administrata oral se absoarbe in cantitati mici, insuficiente pentru actiunea sistemica
- nu este inactivata in tubul digestiv
- se elimina majoritar prin fecale netransformata
- dupa administrare topica (piele, mucoase) nu se absoarbe

Indicatii: candidoze buco-faringiene, vulvo-vaginale, digestive, pitiriasis

RA: p.o: greata, voma , diaree

Administrata topic este bine tolerata.

Fgraf: candidoze intestinale: 500.000-1.000.000 u.i de 3x/zi

Candidoze vaginale : 1.000.000 u.i 1 data/zi (comprimate vaginale)

Candidoze cutaneo-mucoase: 1.000.000 u.i / g (unguente sau suspensii)



3. NATAMICINA

Fcin: absorbtie redusa dupa adm. Per os

Indicatii: candidoza intestinala, candidoze locale, tricomonaza, micoze respiratorii

RA: greata, voma, anorexie, diaree, iritatii la adm. Locala

Posologie: oral: 100 mg dimineata si la pranz 200 mg seara dupa mese 7-10 zile

Local: creme 2%, suspensii 5%, ovule



AZOLI ANTIFUNGICI

1. KETOCONAZOL

Fcin: antiacidele si antisecretoarele gastrice (blocante H₂, inhibitorii pompei protonice) ii scad biodisponibilitatea.

Indicatii: micoze sistemice si de organ, candidoze, micoze ale pielii, parului si mucoaselor, rezistente la tratamentul local.

Reactii adverse: greata, voma, diaree, hepatotoxitate cu cresterea transaminazelor, ginecomastie, scaderea libidoului, oligospermie (inhiba sinteza steroizilor-testosteron), alergii.

Contraindicatii: sarcina, alaptare

Interactiuni: inhiba citocromul P450 si potenteaza toxicitatea med. Asociate

Posologie: adulti oral: 200-400 mg/zi (la masa)

-in micoze sistemice 6 luni

In candidoze: 2 saptamani sau mai mult



2. MICONAZOL

Fcin: administrat local se absoarbe sub 1%, fara efecte sistemice.
Patrunde in stratul cornos unde se pastreaza timp de mai multe zile.

Indicatii: se utilizeaza mai ales topic, rar oral sau i.v.

-topic sub forma de crème, geluri, lotiuni, pudre, ovule, in candidoze, pitiriasis

PF: MICONAZOL NITRAT



3. CLOTRIMAZOL

Actiunea fungicida persista cateva zile in piele.

Farmacografie:

Comprimate vaginale:

-100 mg 1 data/zi seara, timp de 7 zile

-200 mg 1 data/zi , timp de 3 zile

-500 mg, o singura administrare

-solutii si crème 1% si 2%

4. FLUCONAZOL

Fcin:adm. Oral se absoarbe usor cu o biodisponibilitate de peste 90%

Absorbția nu este influențată de prezența alimentelor

Reacții adverse: greață, vomă, diaree, dureri abdominale, erupții cutanate, hepatotoxicitate, alopecie

Farmacografie:

- candidoza digestivă superioară (oro-faringiană, esofagiană): 200 mg inițial, apoi 100 mg/zi timp de 2 sau 5 săptămâni
- Candidoza vaginală acută: 150 mg doză unică
- PF: DIFLUCAN, FLUCOVIM, FLUCONAZOL



5. ITRACONAZOL

Fcin: absorbtia orala este favorizata de prezenta alimentelor in cazul administrarii sub forma de capsule

Antiacidele ii scad BD. Dupa adm. Per os

Spectru larg antifungic: Candida, Blastomyces, Histoplasma, etc

Reactii adverse: gravitatea lor creste la doze > 400 mg/zi

Greata, voma, diaree, caderea parului, edeme, HTA, hipokaliemie, nevrita periferica.

Posologie: dermatofiti: 100 mg/zi timp de 2-4 saptamani

in pitiriazis: 200 mg/zi timp de 3 luni

PF: ORUNGAL, OMICRAL,

ITRACONAZOL, MICO GAL



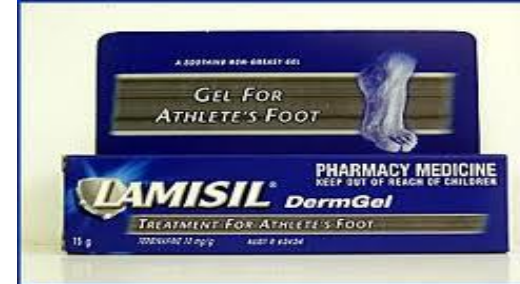
6. TERBINAFINA

Administrat oral se absoarbe usor din intestin.

Adm. In dermatofiti si onicomioze.

PF:topic: LAMISIL, TAFICEN, FUNGISIL MK,TERBINAFIN

Per os: TERBINAFINE 250 MG, TERBISIL



7. NAFTIFINA

-Dermatofiti:candidoze cutanate, pitiriazis versicolor

Crème, geluri, conc. 1%, 1-2 aplicatii locale/zi

PF: EXODERIL , NAFTIFINA

