



Дерматологияда қолданылатын жергілікті препараттар (антибиактериалды препараттар)



Орындаған: Жандалиева А
Топ: 010-2к
Факультет: ЖТД
Тексерген: Алимкулова А.И.

Жоспар:

1. Антибактериальды препараттарға жалпы сипаттама.
2. Классификация
3. Топикалық антибиотиктер , сипаттамалары.
4. Қосарланған антибиотиктер

Жергілікті антибактериалді препараттар

Сыртқа қолданылатын антибактериальді заттар (топикалық антибиотиктер) – жергілікті қолданылатын заттардың үлкен тобы. Олар импетиго, фурункул, карбункул, бактериалді фолликулит, акне басқа да бактериалды этиологиялы аурулардың емінде қолданылады.



Жергілікті антибактериалді препараттар

- Нозологияға, ауырлық дәрежесі, жайылуы және патологиялық процесстің орналасуына байланысты топикалық антибактериалды препараттар әр түрлі дәрілік формада және жүйелі антибиотиктермен біргеді.
- Әр жергілікті антибактериальді препараттардың әсері патологиялық өзгерістерді тудыратын бактериялардың сезімталдығымен анықталады.

Әсер етейін заттар	Шығарылу Формасы, концентрация	Тауарлық атауы
Топикалық антибиотиктер		
Амикацин	гель 5%	"Ликацин"
Гентамицина сульфат	мазь 0,1%	"Гарамицин"
Тетрациклина гидрохлорид	мазь 3%	"Тетрациклическая мазь"
Клиндамицин	гель 1%	"Далацин", "Клиндовит"
Хлорамфеникол	линимент 1%, 5%, 10%	"Линимент синтомицина"
Эритромицин	мазь 1%, раствор 4%	"Эритромицин", "Зинерит"
Мупироцин	крем, мазь 2%	"Бактробан", "Супироцин"
Сыртқы антибактериальді препараттар		
Бензоила пероксид	гель 5%	"Базирон АС"
Фузидиевая кислота	крем, мазь, гель 2%	"Фуцидин"
Метронидазол	крем, гель 1%	"Розамет"
Сульфатиазол серебра	крем 2%	"Аргосульфан"
Поливидона йодид	мазь	"Бетадин"
Антибиотикпен қосарланған препараттар		
Левомицетин / Метилурацил	мазь	"Левомеколь"
Неомицин/ Бацитрацин	мазь	"Банеоцин"
Эритромицин/ Бензоила пероксид	гель	"Бензамицин"
Эритромицин / Цинка ацетат	раствор	"Зинерит"
Левомицетин / Метилурацил/ Сульфодиметоксин/ Тримекаин	мазь	"Левосин"
Хлорамфеникол/ Клостридопептидаза	мазь	"Ируксол"

Амикацин

Фармакологиялық әсері

- антибактериальді, туберкулезге қарсы әсер етеді. грам (+) және грам (-). микроорганизмдерге активті (синегнойная и кишечная палочки, клебсиеллы, серрации, провиденсии, энтеробактер, сальмонеллы, шигеллы, стафилококки).

Қолдануға көрсеткіштер

- Бактериемия и септицемия (нәрестелер сепсисін қоса), зэр шығару жүйесі инфекциясында, тері мен жұмсақ тіндердің, тыныс жолдары, сүйек, буын, менингит, инфицирленген күйік.

Шығару формасы

- 5 % гель сыртқа қолдануға арналған

Карсы
көрсеткіштер

Жанама әсері

Колданылауы,
дозасы

• Сезімталд
ықтың
жоғарылау
ы

• Есту
бұзылысы,
бүйрек,
ОЖЖ
бұзыялымка. Гель. 3-5 см ұзындықта

жағылады, онай сұртіледі,
закымданған аймақта тәулігіне 1
рет

ГЕНТАМИЦИН СУЛЬФАТЫ

Фармакодинамика

Фармакокинетика

- Мазьды зақымданған жерге жаққаннан кейін оңай сіңеді, жүйелі абсорбция жоғарылайды.
 - 1 рет жаққаннан кейін әсер ету үзақтығы 8-12 сағ. Ол бүйрек арқылы шығады.

Қолдану әдісі және дозасы

- Мазь құрғақ теріге жағылады.
 - Препарат зақымданған аймаққа ірінді және некротикалық масса алынып тасталғаннан кейін жағылады. Жұқаланып күніне 2-3 рет , күйік кезінде 2-3 рет аптасына жағылады.

Қолдануға көрсеткіш

- Терінің біріншілік инфекциясы
 - импетиго, беткей фолликулит, фурункулез, инфицированное акне.
- Терінің екіншілік инфекциясы
 - инфекциялы экзематозды дерматит, инфицирлі себорейлі дерматит, инфицирлі жырылулар, бактериальді суперинфекция саңырауқұлақ және вирус кезінде

• **Жанама әсері:**

- Жергілікті тітіркену белгілері: қызару, қышу, күйдіру.
- Аллергиялық реакциялар (бөртпелер, қышыну, есекжем, қызба,, ангионевротикалық ісіну, эозинофилия). Аллергия реакциясы пайда болған кезде препарат алынып тасталынады да, десенсибилизирующую терапия жүргізіледі.
- Гентамицинді сыртқа ұзақ уақыт қабылдағанда резорбтивті әсерін бақылау керек, әсіресе созылмалы бүйрек жетіспеушілігі кезінде. Жергілікті қолданғаннан кейін ототоксикалық, вестибулярлы, нефротикалық әсер етеді
- **Қарсы көрсеткіштер**

- Жоғарылаған сезімталдық
- Аминогликозидтермен бірге енгізу
- Бүйректік жетіспеушілік
- З жасқа дейінгі балалар, жұктілік (1 триместр).
- Шырышты қабатқа әсіресе көздің шырышты қабатына жағуға болмайды.

Тетрациклин мазь

•Фармакологиялық қасиеттері

Аэробты грамоң (Staphylococcus spp., сонымен бірге пенициллиназа өндіретін штаммдар, Streptococcus spp.) және грамтеріс

(Neisseria gonorrhoeae, Bordetella pertussis, Enterobacter spp., Escherichia coli, Klebsiella spp., Salmonella spp., Shigella spp.)

Бактериялар жасушаларындағы ақуыздар синтезін бәсендеду есебінен бактериостатикалық әсер етеді.

•**Қолданылуы**
жұмсақ тіндердің іріңдерінің жүқпасында фурункулезде, жүқтырылған экземада бәртпе, безеу бәртпесінде, фолликулитте

•Қолдану тәсілі және дозасы

Сыртқа. Жақпа майды зақымдану ошағына тікелей тәулігіне 1—2 рет немесе 12—24 сағатқа қойылатын таңғыш ретінде қолданады. Емдеу препарттың тиімділігі және оны науқастардың көтера алушылықтарына қарай 3 аптаға дейін жалғастырады.

Жағымсыз әсерлер
сирек аллергиялық
реакциялар

Клиндамицина фосфат

Фармакологиялық әсері	Линкозамид тобының антибиотиктері . Клиндамицина фосфат <i>in vitro</i> активті емес, бірақ теріге жаққаннан кейін тез фостатазамен гидролизденеді, клиндамицин түзеді, антибактериалді қасиетке ие. <i>Propionibacterium acnes</i> штаммына сезімтал екені анықталған. Теріге жаққаннан кейін тері бетіндегі бос май қышқылыны азаяды 14% дан 2%.
Колдануға көрсеткіштер	Вульгарлы безеу
Шығару формасы	◊ Гель для наружного применения 1% в виде прозрачной, бесцветной, вязкой массы.
Қарсы көрсеткіштер:	антибиотик-ассоциированный колит в анамнезе; — возраст до 12 лет (данные по безопасности и эффективности отсутствуют); — повышенная чувствительность к клиндамицину или <u>линкомицину</u> в анамнезе.
Дозировка	Сыртқа. Жұқалап закымданған аймақта, таза құрғақ теріге 2 рет тәул. 6-8 аптаға дейін қолданады, 6 айға дейін ұзартуға болады.
Жағымсыз әсері	фолликулит. Көздегі ауру сезімі. боль в глазах. Ас қорыту бұзылышы, іштегі ауру сезімі, псевдомембранный колит. Жиі тері құрғауы, есекжем, себорея, контактный дерматит.

Хлорамфеникол 5 % Линимент

Фармакотерапиялық тобы

- Тері ауруларын емдеуге арналған бактерияларға қарсы және микробтарға қарсы препараттар.

Фармакодинамикасы

- Синтомициннің ең бастапқы әсер етушісі микробтарға қарсы белсенділікке ие левомицетин (хлорамфеникол) болып табылады.
- Микробтарға қарсы әсер ету механизмі микроорганизмдер ақуыздары синтезінің бұзылуымен байланысты.
- Көптеген грамоң және грамтеріс бактериялар, риккетсиялар, спирохет, трахома,

Колданылуы

- - сезімтал микроорганизмдерден туындаған терінің ірінді-қабынбалы зақымдануларында, жара үдерісінің II фазасында (ірің, некроздалған тіндер болмаған кезде)
- - трофикалық ойық жараларда
- - II, III дәрежелі күйіктөрде

Жағымсыз әсерлері

- тері бөртпесі, есекжем, ангионевротикалық ісіну
- тромбоцитопения, эритропения, гранулоцитоз, апластикалық анемия, лейкопения, агранулоцитоз.

Қолдану тәсілі мен дозалары

- Линиментті алдын ала асептикалық дайындықтан өткен зақымданған аймаққа жағады.
- Препаратпен өнделген бетке дәке таңғышты немесе препарат сіңірлген дәке тампонын қояды.
- Қайта тану әдетте 1-3 күннен соң, кейде 4-5 күннен кейін жүргізіледі.
- Тану жиілігін емдеуші дәрігер тағайындаиды.

Қолдануға болмайтын жағдайлар

- препарат компоненттеріне жекелей жоғары сезімталдық
- сүйек кеміктік қан тұзілудің бәсендеуі
- жедел алма-кезекті порфирия
- глюкозо-6-фосфатдегидрогеназа тапшылығы
- бауыр және/немесе бүйрек жеткіліксіздігі
- тері аурулары (псориаз, экзема, зендік зақымданулар)
- жүктілік және лактация кезеңі
- жаңа туылған кезең (4 аптаға дейін)

Эритромицин

Фармакологиялық қасиеттері:
Безеулерді емдеу үшін сыртқа қолдануға арналған микробтарға қарсы препара ттар.

Фармакодинамикасы

Макролидтер тобының бактериостатик алық антибиотигі.

Әсер ету ауқымына грамоң (Staphylococcus spp., Streptococcus spp., Bacillus anthracis,

Corinebacterium diphtheriae) және грамтеріс (Neisseria gonorrhoeae, Haemophilus influenzae, Bordetella pertussis,

Brucella spp., Legionella spp.)

Колданылу:

Жұмсақ тіндердің ірінді жүқпалары:- ірінді ауруларда,

жасөспірімдік безеулерде, жүқтырылған жараларда, ойылуларда, II

және III дәрежелі күюлерде, трофикалық ойық жараларда.

Колданылу тәсілі және дозалары:

Сыртқа. Жақпа майды терінің зақымданған жерлеріне күніне 2-3 рет жағады, күюлерде - аптасына 2-3 рет. Емдеу курсы - 1-2 ай.

Бензоила пероксид

- Фармакологиялық тобы
 - Безеу бөртпесін емдеуге арналған препараттар. Бензоилдің асқын тотығы.
- фармакокинетика
 - Бензоил пероксиді тері арқылы сінірледі. Оның негізгі бөлігі бензой қышқылына айналады, ол сіңгеннен кейін жүйелі қан ағымына түседі және бүйрекпен тез шығарылады. Тіндерде жинақталуы болмайды. *Propionibacterium acnes* және *Staphylococcus epidermidis* қатысты микробқа қарсы белсененділік танытады.
- Қолданылуы
 - жеңіл және орташа дәрежедегі безеу бөртпесінде
- Қолдану тәсілі мен дозалары
 - Гельді саусақтың ұшымен жеңіл массаждық қимылмен тәулігіне 1-2 рет (таңертең және кешке) құрғақ таза теріге жағу керек. Емдік әсері 4 апта емдегеннен кейін дамиды, 3 ай емдегеннен кейін тұрақты жақсарады.
- Жағымсыз әсерлері
 - жергілікті тітіркену (қызару, қабыршақтану, терінің құрғауы, күйдіру сезімі)
 - - аллергиялық жана спалы дерматит

Метронидазол

Фармакотерапевтическая группа

Анти микробные препараты для местного применения

Фармакологическое действие

При местном применении оказывает противоугревое действие.

Метронидазол для наружного применения, возможно, обладает антиоксидантной активностью. Установлено, что он значительно снижает продукцию нейтрофилами активного кислорода, гидроксильных радикалов и водорода пероксида, которые являются потенциальными оксидантами, способными вызывать повреждение тканей в месте воспаления. Метронидазол для наружного применения неэффективен в отношении телеангиектазий, отмечаемых при розовых угрях.

Показания к применению

- розовые угря (в т.ч. постстериоидные);
- вульгарная угревая сыпь;
- экзема, себорейная экзема; жирная себорея, себорейный дерматит;
- трофические язвы нижних конечностей (на фоне варикозного расширения вен, сахарного диабета);
- вялозаживающие раны;
- пролежни;
- геморрой, трещины заднего прохода

Способ применения и режим дозирования

Препарат предназначен для наружного и местного применения. Гель метронидазола наносят на предварительно очищенные пораженные участки кожи или слизистой тонким слоем 2 раза в сутки, утром и вечером. Выраженный клинический эффект наступает через 3 недели терапии. Продолжительность лечения составляет 1-4 месяца.

Побочное действие

Редко могут наблюдаться : аллергические реакции (крапивница, кожная сыпь); гиперемия, шелушение, легкая сухость и жжение кожи, слезотечение (если гель нанесен близко к глазам).

Противопоказания

Повышенная чувствительность к компонентам препарата.

Левомеколь

Фармакологиялық әсері	Тері ауруларын емдеуге арналған бактерияға қарсы препараттар және микробтарға қарсы препараттар. Жергілікті қолдануға арналған біріктірілген препарат, микробтарға қарсы, қабынуға қарсы (сузыздандыратын) әсер етеді, грамон және грамтеріс микроорганизмдер – стафилококктарға, көк ірінді және ішек таяқшаларына қатысты белсенді.
Қолдануға көрсеткіштер	аралас микрофлорамен (стафилококктарды, көк ірінді және ішек таяқшаларын қосқанда) жүқтырылған ірінді жараларды жаралану үдерісінің алғашқы (ірінді-некроздық) сатысында жергілікті емдеу.
Қарсы көрсеткіштер:	препарат компоненттеріне аса жоғары сезімталдық 1 жасқа дейінгі балалар
Дозировка	Жергілікті. Жақпамайды стерильді дәке салфеткаға сіздіреді, онымен жараны стандартты хирургиялық өндеуден (некроздалған тіндерді механикалық жолмен жойғаннан, сутегінің асқын тотығымен шайғаннан) кейін қопсытып толтырады.
Жағымсыз әсері	аллергиялық реакциялар (тері бөртулері)

Эритромицин + перекись бензоила.

Фармакотерапиялық тобы

- Сыртқа әсер ететін қосарланған препарат. Антибиотик + макролид Тері ауруларын емдеуге арналған бактерияларға қарсы және микробтарға қарсы препараттар.

Фармакодинамикасы

- Эритромицин обладает бактериостатическим действием на микроорганизмы *Propionibacteria acne* и *Streptococcus epidennidis*, которые вызывают угревую сыть, а пинк уменьшает выработку секрета сальных желез.

Қолданылуы

- препарат предназначен для наружного применения. 2 раза в сутки: Длительность курса составляет 10-12 недель. Первое улучшение может наблюдаться спустя 2 недели от начала лечения.

Жанама әсері: Күйдіру, тітіркендіру, терінің құрғауы

Левосин.

Фармакологиялық әсері

- микробқа қарсы, қабынуға қарсы, ауыруды басатын және некролитикалық әсер ететін біріктірілген препарат. Препарат грамоң және грамтеріс микроорганизмдерге, сондай-ақ анаэробтарға қатысты белсененділікке ие.

Колдануға көрсеткіштер

- жара үдерісінің бірінші (ірінді-некротикалық) фазасындағы ірінді жараларда (соның ішінде аралас микрофлорамен жүқпаланған: күйіктер, жазылуы қызын жаралар).

Колдану формасы

- Сыртқа. Жараны қеуекті толтырып тұратын стерильді дәке сүрткілерге жақпамайды сіндіреді. Препаратты ірінді қуыстарға еккіштің көмегімен катетер арқылы (дренажды тұтік) енгізуге болады. Бұл жағдайда жақпамайды алдын-ала 35-36 °C-ге дейін жылтырады. Таңуды күн сайын, жараны ірінді-некротикалық жараларды ірінді массалардан толық тазартқанша жүргізеді.

Карсы көрсеткіштер

Жанама әсері

- Сезімталдықтың жоғарылауы

- тері бөртпелері түріндегі аллергиялық реакциялар, олар пайда болса препаратты қолдануды тоқтату қажет.