

Противогрибковые средства.

АНТИМИКОТИКИ

1. Полиены – широкий спектр

- Связываются с эргостеролом мембраны → нарушают её целостность
- Не всасываются в кишечнике
- *Нистатин, леворин* – только для местного применения
- *Амфотерецин В* – в/в, + аспергиллы, криптококки, простейшие. Плохо через ГЭБ

АНТИМИКОТИКИ

- *Амфотерецин В* – токсичен: НТ, ГТ, ↓ АД, лихорадка, озноб, ↓ К⁺, флебит.
- *Липосомальный Амф.В* – Амбизом
- *Липидный комплекс Амф.В* – Амфолип
- Лучше через ГЭБ
- Не проникают в почки
- Меньше ПЭ

АНТИМИКОТИКИ

2. Азолы – ингибируют фермент →
нарушается синтез эргостерола

1 пок. Кетоконазол – много ПЭ

- Флуконазол – «эталонный» препарат,
внутри, в/в. Хорошо через ГЭБ, ГОБ

+ Криптококки, дерматомицеты

- Итраконазол – внутри, + аспергиллы,
плохо через ГЭБ. >> ПЭ: СН, ↑ АД, ГТ

АНТИМИКОТИКИ

2 пок. – Вориконазол - >> эфф-ть, внутрь,
в/в

- + аспергиллы, криптококки
- Хорошо через ГЭБ
- ПЭ – Диспепсия, АР, гол.боль, судороги
- Бифоназол, клотримазол, миконазол – для местного применения.

АНТИМИКОТИКИ

3. Эхинокандины – блокада глюкана, структурного и функционального компонента клеточной стенки гриба

Каспофунгин, Микафунгин – в/в, аспергиллы, кандиды, пневмоцисты

Нет перекрестной резистентности

4. Аллиламины – нарушение синтеза эргостерола
– *Тербинафин* – внутрь, местно
(дерматомикозы, микроспория, кандидоз)