

ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

**UBI BACTERIAE, IBI MORBUS – ГДЕ
БАКТЕРИИ, ТАМ БОЛЕЗНЬ**

1877 год. В этот год Робертом Кохом был открыт возбудитель туберкулеза

В 1905 году за это открытие, позволившее начать поиски средств борьбы с туберкулезом, Кох была удостоена



*1942 году З.Я. Ваксман открыл
стрептомицин -*

- враг туберкулезных
палочек*



ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

- Возбудитель туберкулеза – палочка Коха (микобактерия – туберкулезная палочка)
- Причины возникновения туберкулеза:
 - контакт – воздушно-капельный,
 - ослабление организма,
 - плохие социальные условия,
 - вредные привычки, сырость, грязь, темнота

Виды туберкулеза:

1. Легочный
2. костный
3. кожный
4. кишечника
5. почки
6. лимфатических узлов

Виды туберкулеза:

- Легочный туберкулез



- Туберкулез почки



Симптомы туберкулеза:

повышение температуры, слабость, кашель, кровохарканье (при легочном туберкулезе).

Особенности лечения: *

медикаментозное +

немедикаментозное = комплексное

КЛАССИФИКАЦИЯ П/ТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ

1. Препараты 1 ряда – большая активность к возбудителю туберкулеза и малая токсичность для человека.

Но через 2-4 месяца микроорганизмы становятся устойчивыми к действию лек. препаратов.

Препараты 1 ряда

Антибиотики:

- Стрептомицин,
- Стрептомицина-хлоркальцевый комплекс,
- рифампицин.

- Стрептомицин



Препараты 1 ряда

Синтетические препараты:

1.Производные гидразида

изоникотиновой кислоты :

Изониазид, фтивазид, ларусан, салюзид.

2.Производные парааминосалициловой кислоты: ПАСК, БЕПАСК

3.Другого хим. строения: этамбутол



Препараты 2 ряда (резервные)

**менее активные к микобактерии и
более токсичные для человека.**

**Применяются, когда у микробов
возникла устойчивость к
препаратам 1 группы и при
непереносимости препаратов 1
ряда.**

Препараты 2 ряда (резервные)

- **АНТИБИОТИКИ** : канамицин, флоримицин , циклосерин
- **СИНТЕТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ** : этионамид, протионамид

Особенностью медикаментозного лечения является: избирательность действия на микобактерии.

- Для получения стойкого лечебного эффекта, для предупреждения рецидивов

противотуберкулезные препараты должны

применяться длительно - не менее одного года

- **антибиотики широкого спектра – менее избирательны на микобактерию;**
- **синтетические препараты более избирательны на микобактерию;**

Особенности медикаментозного лечения

- **комбинированное лечение = назначают 2-3 препарата в максимальных дозах 1-го или 2 ряда, для профилактики устойчивости у микробов;**
- **комбинируют препараты как внутри каждого ряда, так и сочетание препаратов 1 и 2 ряда, т. к. развитие устойчивости наступает медленнее, если одновременно применять несколько препаратов.**

Особенности медикаментозного лечения

- виды препаратов, длительность лечения зависят от формы туберкулеза, его течения, от чувствительности микобактерий к препарату, от переносимости препарата,
- курс лечения **1-4** месяца и повторяют **1-2** раза в год;

Особенности медикаментозного лечения

- при комбинированном лечении следует сохранять 1 или 2 препарата I ряда, особенно изониазид, для уменьшения его токсичности назначают витамины B6 и B1, т.к. он может вызывать полинейропатию



Особенности медикаментозного лечения

- при комбинированном применении доза каждого препарата не уменьшается.
- нельзя сочетать стрептомицин с канамицином и флоримицином, так как они оказывают токсическое действие на слуховой нерв.

ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ СТРЕПТОМИЦИНА

Streptomycini suifas – порошок для
инъекций в флаконах по 0,5-1,0

список Б

**Назначают: в/м 0,5 -1,0 2 раза в день;
курс лечения 2- 4 месяца при всех
формах туберкулеза.**

ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ СТРЕПТОМИЦИНА:

- **аллергия**
- **поражение почек**
- **угнетение слуха до глухоты**

ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ РИФАМПИЦИНА

- **Rifampicinum**
- Назначают: **внутри** в капсулах 1-2 раза в день и порошок для инъекций **в/в** **капельно**

ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ РИФАМПИЦИНА :

- аллергия
- поражение печени
- красная моча

Особенности применения изониазида

- **Isoniazidum - СПИСОК «Б»**

Назначают в табл. 0,3 2 раза в день
при всех

формах туберкулеза, с витаминами
 B_1 и B_6

Курс 3-4 месяца.

ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ: полиневриты

ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ФТИВАЗИДА И ПАСКа

большие дозы внутрь 3-4 раза

в

день.

КУРС лечения 3-4 месяца.

ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЭТАМБУТОЛА

Ethambutolum -применяют в табл.1-2
раза

в день

Длительность действия 12 часов.

Дозу рассчитывают на 1 кг веса.

Очень токсичен для человека.

ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ:

нарушение зрения, аллергия