

# AMFENİKOLLER

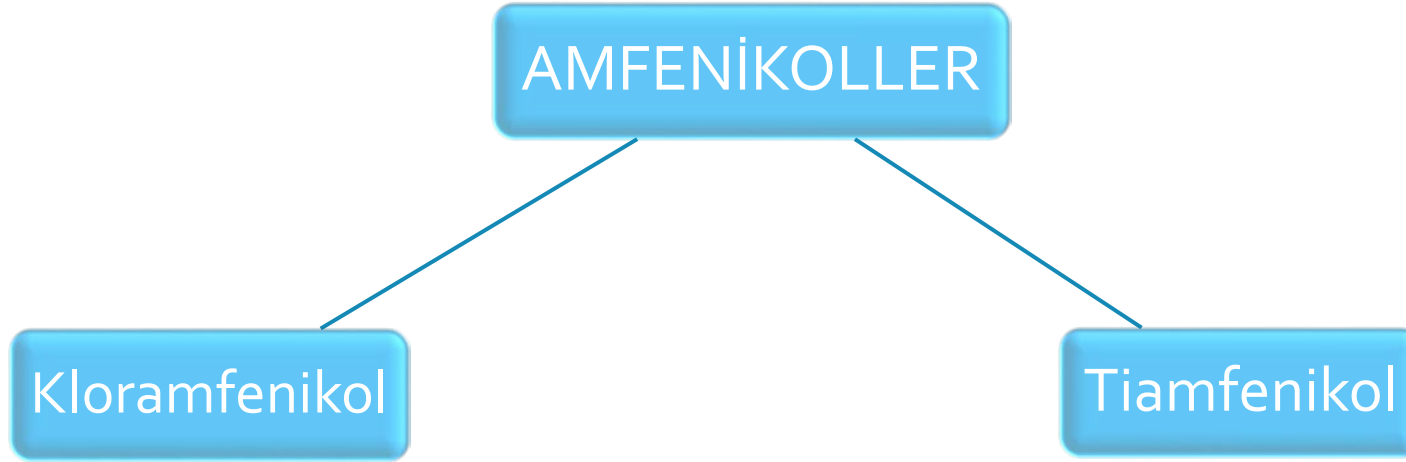
---

-FARMAKOLOJİ

-ANTİBİYOTİKLER

-AMFENİKOLLER

# Amfenikoller



- En fazla kullanılan ilaç **Kloramfenikol**dür. Diğer ilaç da yapıca benzeri olan **Tiamfenikol**dür. Türkiye'de tiamfenikol'ün mevcut müstahzarı yoktur.

# Kloramfenikol

Etki Mekanizması: Bakteri ribozomunun 50S alt-birimine bağlanır, peptidil transferaz enzimini bloke eder; protein sentezini geri-dönüflü olarak inhibe eder. Genellikle bakteriyostatik etki gösterir.

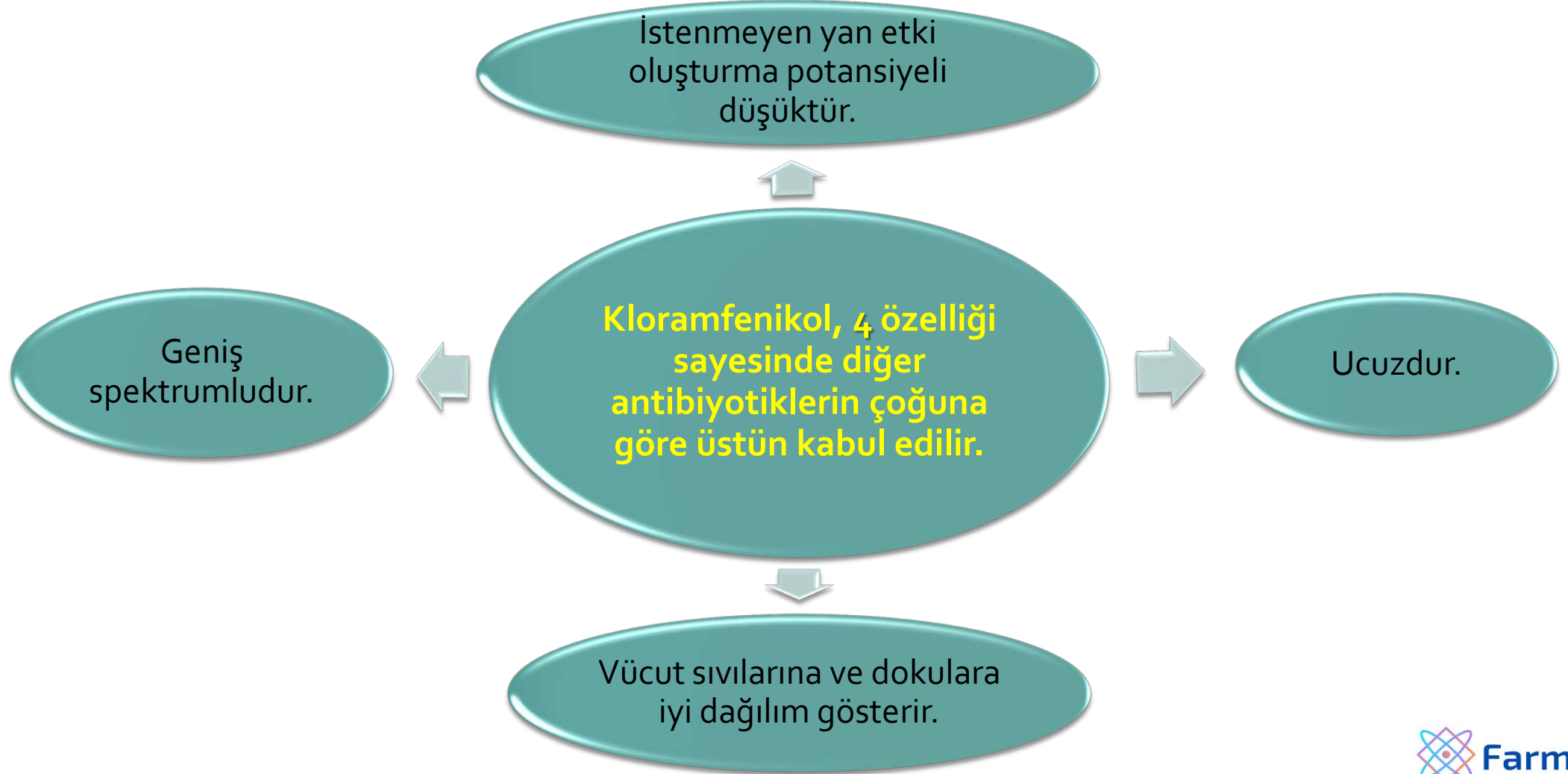
Bağlanma yeri makrolid ve linkozamidlerin bağlanma yerine yakındır ve bunlar ile birlikte kullanılması halinde etkinlik azalır.

- Antimikrobik spektrumu tetrasiklinlere benzer; geniş spektrumludur.
- Rezistans gelişmesinde en önemli mekanizma asetil transferaz enziminin salgılanmasıdır.
- En fazla lipofilik olan antibiyotiklerden biridir.

# Kloramfenikol

- Oral veya parenteral uygulama sonrası dokulara ve vücut sıvılarına yüksek oranda dağılım gösterir.
- Beyine plazmanın **9** katı kadar ve BOS'a **yarısı** kadar dağılır. Göze ve fetüse de kolaylıkla geçer.
- İnce bağırsaktan %100'e yakın absorbe edilir.
- %90'ı karaciğerde metabolize edilir.
- **Kan-beyin bariyerini en iyi geçen antibiyotiktir.**

# Kloramfenikol



# Kloramfenikol

## ENDİKASYONLARI

- Salmonella typhi enfeksiyonunda kullanılır.
- H. Influenzae kaynaklı menenjitte ve penislin alerjisi olan hastalarda Strep. Pneumoniae veya Neisseria meningitidis kaynaklı menenjitte kullanılır.
- Bacterioides fragilise karşı etkili en ucuz antibiyotiktir.
- Tifus, Q ateşi ve benzeri riketsiyal enfeksiyonlarda tetrasikline alternatiftir.
- SSS'nde anaerob bakterilere bağlı beyin absesinde kullanımı vardır.
- Vajina ve yüzeysel göz enfeksiyonlarında lokal kullanımı vardır.

# Kloramfenikol

## Yan Etkileri

- **Kemik iliği baskılanması:** İki şekilde görülebilir; biri **geri-dönüşlüdür**, ilacın yalın toksik etkisi olarak doza bağımlı bir şekilde yüksek doz alındığında görülür. Diđeri ise **aplastik anemidir; geri-dönüşsüzdür** ve ölümlle sonuçlanabilen ciddi bir durumdur, doza ve tedavi süresine bağlı değildir. Aplastik anemi yerine agranülositoz da gözlenebilir. Bu durumların ilerlemesiyle **lösemi** gelişebilir.

Hastanın izlenmesi için periyodik olarak hemoglobin ölçülmesi ve kan hücrelerinin sayılması önerilmektedir. İlaç kesildikten sonra 3 hafta içinde kan bulgularının normale dönmesi beklenir.

- Hastada farenjit gibi ek bir enfeksiyon göstergesi gözlenirse hematolojik laboratuvar bulguları mutlaka incelenmelidir.

# Kloramfenikol

## Yan Etkileri

- **GIS Bozukluk:** Bulantı, kusma, diyare ve ağız, dudak veya dil enflamasyonu yapabilir.
- **Alerjik reaksiyonlar:** Alerjik belirtiler ve prematüre ve yenidoğanlarda gri bebek sendromu oluşabilir.
- **Nörotoksik etkiler:** Seyrek olarak nörotoksik etki oluşturabilir.



# Kloramfenikol

Tifo, brusella ve sifiliz bulunan hastalarda yüksek doz kloramfenikol ile tedaviye başlandığında vücutta hızlı bir şekilde yok edilen bakterilerden endotoksinler açığa çıkar. Bu endotoksinler dolaşım kollapsı oluşturur; **Herxheimer reaksiyonu** meydana gelir.

Kloramfenikolle uzun süreli tedaviden mümkün olduğunca kaçınılmalıdır.

# Kloramfenikol

## TÜRKİYE'DE KLORAMFENİKOL İÇEREN MÜSTAHZARLAR

- GEMYSETİN SÜKSİNAT İM/İV LİYOFİLİZE ENJ. FLAKON
- GEMYSETİN OVÜL 250 MG
- GEMYSETİN GÖZ MERHEMİ %1

# KAYNAKLAR

- Kayaalp O. *Tıbbi Farmakoloji 2. Cilt*, 13. Baskı, Ankara, Pelikan Yayıncılık, 2012.
- Li Moorman R. In Opioids: Whalen K(ed). *Lippincott Illustrated Reviews: Pharmacology*, 6. ed. Çin, Wolters Kluwer, 2015.