

Anti-Biotics

- تصنف الجراثيم حسب:
 ١. الشكل: مكورات Cocci ، عصيات Bacilli.
 ٢. صبغة الغرام: Gram Positive ، Gram Negative.
 - يوجد بعض الأنواع من الجراثيم ليس لها جدار خلوي وبالتالي لن تتأثر بصبغة الغرام لذلك تسمى بالجراثيم اللا نموذجية (Atypical Bacteria).
 ٣. وسط النمو: هوائية Aerobic ، لاهوائية Anaerobic.
 ٤. الإمراضية: ممرضة / غير ممرضة لكنها تصبح ممرضة عند تغيير مكانها ، مثل E.Coli توجد بشكل طبيعي في الجهاز الهضمي لكن عند تواجدها في الجهاز البولي تصبح ممرضة.

Gram (+) Bacilli	Gram (+) Cocci
١. الجمرة الخبيثة Bacillus Anthracis	١. المكورات العقدية Streptococcus
٢. جرثومة حب الشباب P.Acne	٢. المكورات العنقودية Staphylococcus
٣. المطثية العسيرة Clostridium	٣. المكورات المعوية Enterococcus
Difficile	
٤. Diphtheria (الخنق)	
٥. Listeria	

Gram (-) Bacilli	Gram (-) Cocci
١. إشريكية قولونية E.Coli	١. Neisseria gonorrhoeae (السيلان البني)
٢. الزائفة الزنجارية Pseudomonas	٢. Neisseria meningitidis (التهاب السحايا)
aeruginosa (ذات الرئة)	
٣. Klebsiella	
٤. Salmonella	
٥. Shigella	
٦. Vibrio Cholerae	
٧. الملتوية البوابية H.Pylori	
٨. Haemophilus influenza	

Atypical
Legionella ، Chlamydia ، Mycoplasma

Anaerobic	Aerobic
١. P.Acne ٢. Clostridium المطثية العسيرة Difficile	١. الزائفة الزنجارية Pseudomonas aeruginosa ٢. Mycobacterium tuberculosis (السل) ٣. الجمرة الخبيثة Bacillus Anthracis

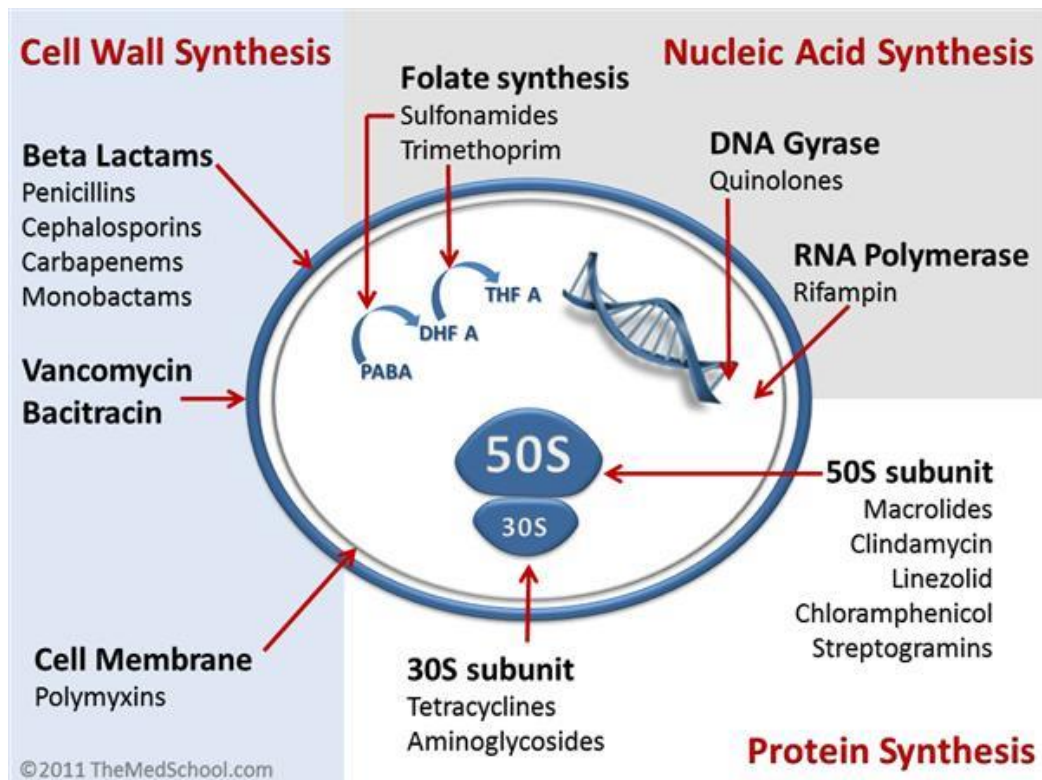
- تصنف Antibiotics إلى:

Bactericidal Antibiotic ✓

قاتلة للبكتيريا ، مثل: Aminoglycosides, Penicillin, Cephalosporin

Bacteriostatic Antibiotic ✓

مثبطة لنمو وتكاثر البكتيريا، مثل: Sulfonamide, tetracycline, chloramphenicol, trimethoprim, macrolides



- آلية عمل Antibiotic :

❖ مثبطات الجدار الخلوي Cell Wall Inhibitor :

(^١) **β -Lactam** :

β -Lactam :^١

Natural Penicillin .A

Penicillin V	Penicillin G
- يعطى Orally	- يعطى IM

- فعالة على: Gram(+).

Amino Penicillin .B

Amoxicillin	Ampicillin
- مشاركة مع Clavulanic Acid	- مشاركة مع Sulbactam
- لا يتأثر بوجود الطعام	- يتأثر بوجود الطعام

- فعالة على: Gram (+)، Gram (-) ← واسع الطيف Broad Spectrum

- التأثيرات الجانبية: التهاب الكولون الغشائي الكاذب.

Penicillin Resistant to β -Lactamase .C

(Cloxacillin ، Methicillin ، Oxacillin ، Nafcillin)

فعالة على: Gram(+)، MSSA ، Streptococcus.

Anti-Pseudomonas Penicillin .D

(Piperacillin ، Carbencillin ، Ticarcillin)

فعالة على: Gram(-)، Pseudomonas

مشكلتها أنها تتحطم بأنزيم β -Lactamase لذلك نشاركها مع مثبطات β -Lactamase

▪ جميع البنسلينات إطراحها كلوي، ماعدا Nafcillin إطراحه كبدي.

^٢. مثبطات β -Lactamase : Sulbactam ، Tazobactam ، Clavulanic Acid.

٢. Cephalosporin:

الجيل الأول	الجيل الثاني	الجيل الثالث	الجيل الرابع	الجيل الخامس
١. Cefadroxil ٢. Cefazolin ٣. Cefalexin ٤. Cephadrine - لا يعبر BBB	١. Cefprozil ٢. Cefaclor ٣. Cefuroxime ٤. Cefoxitine ٥. Cefotetan - لا يعبر BBB - ءوه فعالان على Anaerobic	١. Ceftriaxone ٢. Cefotaxime ٣. Cefpodoxime ٤. Ceftazidime ٥. Cefixime ٦. Cefdinir - ١+٢ فعالان ضد التهاب السحايا - ٤: فعال على Pseudomonas	Cefepime - فعال على Pseudomonas	Ceftaroline - فعال ضد MERSA

■ كلما ازداد الجيل ← زادت الفعالية ضد Gram(-) وقلت ضد Gram(+).

٣. Monobactam:

(Aztreonam)

فعال على : Gram(-) ، Pseudomonas.

يعطى في حال التحسس من Penicillin ، Cephalosporins.

٤. Carbapenems:

(Etrapanem ، Imipenem ، Meropenem)

فعالة على : Gram(+) ، Gram(-) ، Anaerobic ، Pseudomonas معدا Etrapanem .

تأثيرات الجانبية: نوبات اختلاج ، تحسس.

(٢) Vancomycin:

فعال على : Gram(+) ، MRSA ، Clostridium Difficile.

تأثيرات الجانبية: متلازمة الرجل الأحمر ، سمية سمعية ، مشاكل كلوية.

يستخدم في علاج: التهاب الكولون الغشائي الكاذب pseudomembranous colitis

❖ مثبطات اصطناع البروتين :Inhibitor of protein synthesis

تمهيد: تؤثر الزمر من الصادات المندرجة تحت هذا التصنيف على الجراثيم باستهداف الريبوزومات الجرثومية، هذه الريبوزومات تندرج تحتها وحدتان (50S ، 30S) ، سنرى كل زمرة من الصادات المدروسة في هذا الباب على مستوى أي من الوجدتين يؤثر.

Linezolid	Clindamycin	Chloramphenicol	Macrolides	Aminoglycosides	Tetracycline's
			Erythromycin	Gentamycin	Tetracycline
			Clarithromycin	Amikacin	Doxycycline
			Azithromycin	Neomycin	Minocycline
			Roxithromycin	Streptomycin	Demeclocycline
			Telithromycin	Tobramycin	

(^١) Tetracyclines:

آلية التأثير: تؤثر على مستوى وحدة (30S).

فعالة على: Gram (+)، Gram (-).

أهم الأمراض التي تستخدم في معالجتها:

١. حمى الجبال الصخرية البقعية Rocky mountain spotted fever

٢. الإنتانات المتسببة بالكلاميديا Chlamydia

٣. الهیضة cholera

٤. ذات الرئة المسببة بالميكوبلازما pneumonia

٥. داء لايم Lyme disease (خمج تسببه اللولبيات)

الاستقلاب والإطراح: تستقلب التتراسيكلينات بشكل جزئي في الكبد ويطرح الدواء و/أو مستقلباته عن طريق الصفراء، ويعاد امتصاصها عبر الدوران الكبدي المعوي فتدخل البول عبر الرشح الكبيبي (باستثناء Doxycycline الذي يطرح عبر الصفراء إلى البراز) ما يفسر ضرورة تعديل جرعات أو الاستغناء عن هذه المركبات في حالات انسداد الصفراء، القصور الكلوي، القصور الكبدي

التأثيرات الجانبية: الترسب في العظام والأسنان البدئية عند الأطفال مما يؤدي لعسر تصبغ ونقص تصنع الأسنان وإعاقة مؤقتة للنمو، سمية ضوئية، مشكلات دهليزية.

مضادات الاستطباب: الأطفال، الحمل، الإرضاع، القصور الكلوي والقصور الكبدي.

Pharmaceutical forms	Daily dose	Route of administration	Tetracyclines
Capsules, eye ointment	Up to 1g divided to 4 doses	Oral, ocular	Tetracycline
Capsules , tablets	100mg once or twice daily	Oral	Doxycycline
Capsules	50-100 mg once daily	Oral	Minocycline

٢: Aminoglycosides

آلية التأثير: تؤثر على مستوى الوحدة (30S) و خلافاً لكل الزمر الأخرى المدروسة تحت هذا التصنيف (Protein Synthesis Inhibitors) فإن الأمينو غليكوزيدات صادات مبيدة للجراثيم bactericidal و الآلية غير معروفة .

فعال على: Gram (-) بما فيها الزوائف الزنجارية Pseudomonas، تشارك غالباً مع صاد من زمرة B-Lactam للوصول لتأثير إضافي أو تآزري.

أهم الأمراض التي تستخدم في معالجتها:

١. التولاريميا Tularemia (صيادو الأرانب)
٢. أخماج المكورات المعوية (enterococci)
٣. أخماج الزوائف الزنجارية Pseudomonas

الاستقلاب والإطراح: لا تستقلب الأمينو غليكوزيدات في جسم المضيف، وتفرز جميعها بسرعة في البول عن طريق الرشح الكبيبي مما يتطلب تعديل الجرعة عند مرضى القصور الكلوي.

التأثيرات الجانبية: سمية سمعية، سمية كلوية، تظاهرات تحسسية..

مضادات الاستطباب: الحمل، القصور الكلوي الشديد.

طرق الإعطاء: امتصاصها ضعيف بالطريق الهضمي لذلك لا تعطى عن طريق الفم بل عبر الطريق الحقني (ما عدا neomycin) وموضعيًا.

(٣) Macrolides:

آلية التأثير: تؤثر على مستوى الوحدة (50S) كابحة للجراثيم و تتحول إلى مبيدة للجراثيم بالجرعات العالية.

فعال على: Gram (+)، Gram (-) ولا نموذجية Atypical، الملتوية البوابية H.Pylori، مع تزايد أو تناقص بهذه الفعالية باختلاف المركب المستعمل.

أهم الأمراض التي تستخدم في معالجتها:

١. الالتهابات الخناقية
٢. ذات الرئة Pneumonia
٣. السفلس syphilis (اللولبية الشاحبة)
٤. أخماج الكلاميديا Chlamydia

الاستقلاب والإطراح: يستقلب (Erythromycin و Azithromycin) إلى شكل غير فعال بينما يحتفظ مستقلب (Clarithromycin) بفعاليته، هذه المستقلبات تطرح كلها عن طريق البول في حين يطرح Clarithromycin كبدياً مما يتطلب تعديل الجرعة عند مرضى القصور الكلوي.

التأثيرات الجانبية: سمية سمعية، اضطرابات هضمية شائعة تؤثر على مطاوعة العلاج، تطاول بزم QT.

التداخلات الدوائية: لم يذكر تداخلات دوائية لـ Azithromycin، بينما نذكر تثبيط المركبين الآخرين لأكسدة عديد من الأدوية من خلال تداخلهما مع جلمة cytochrome P450 وكذلك الأدوية التي تسبب تطاولاً في زمن QT.

مضادات الاستطباب: توخي الحذر عند المرضى المصابين باضطرابات كبدية، وتجنب الاستخدام عند المرضى الذين لديهم تطاول بزم QT والمرضى الذين لديهم أهبة للانظميات.

طرق الإعطاء: فموياً Orally (يعطى كل من Erythromycin و Azithromycin بعيداً عن وجبات الطعام بينما يفضل إعطاء Clarithromycin مع وجبات الطعام أو بعدها مباشرة)

حقناً وردياً IV (Azithromycin) وموضعيّاً Topical (Erythromycin و Azithromycin)

(٤) Chloramphenicol:

آلية التأثير: يؤثر على مستوى الوحدة (50S) ، و بسبب تشابه ريبوزومات الأجسام الميتوكوندرية بين الثدييات و الجراثيم فإن Chloramphenicol يمكن أن يثبط بمستويات دورانية عالية تركيب البروتين على مستوى المضيف مما يؤدي إلى سمية نقي العظم.

فعال على: Gram (+)، Gram (-)، واللاهوائيات Anaerobic، إلا أنه لا يؤثر في الزائفة الزنجارية Pseudomonas و لا في الكلاميديا Chlamydia.

أهم الأمراض التي يستخدم في معالجتها:

رغم فعاليته ضد مجموعة واسعة من السلالات الجرثومية فإن استخدامه محصور في الأخماج المهددة للحياة وعند عدم توفر البديل.

الاستقلاب والإطراح: يقترن مع حمض الغلوكورونيك (chloramphenicol glucuronate) ويفرز بعدها عن طريق الرشح الكبيبي ويطرح في البول، كما يفرز في حليب الثدي ويعبر الحاجز الدماغي الشوكي.

التأثيرات الجانبية: متلازمة الطفل الرمادي، اضطرابات هضمية، نمو زائد للمبيضات البيض على الأغشية المخاطية، فقر دم انحلالي، ونادراً فقر دم لا مصنع مميت.

التداخلات الدوائية: زيادة التركيز البلازمي لبعض الأدوية التي تستقلب على مستوى الكبد مثل Warfarin، phenytoin..

مضادات الاستطباب: الحمل، الإرضاع.

طرق الإعطاء: فمويّاً Orally، وحقناً وردياً IV، وموضعيّاً Topical.

Clindamycin (٥):

آلية التأثير: يؤثر على مستوى الوحدة (50S).

فعال على: Gram (+) ، اللاهوائيات Anaerobic، مع ملاحظة أن المطثيات العسرة clostridium difficile مقاومة دائماً لهذا الصاد.

أهم الأمراض التي تستخدم في معالجتها:

جهازياً: بشكل رئيسي في الأخماج الناتجة عن الجراثيم اللاهوائية مثل العصيات الهشة bacteroides fragilis .

موضعيّاً: في علاج العد الشبابي وكذلك مهبلياً في علاج الإنتانات الجرثومية النسائية.

الاستقلاب والإطراح: يخضع لأكسدة استقلابية شاملة فيتحول إلى مستقلبات غير فعالة ويطرح عن طريق الصفراء أو البول بالرشح الكبيبي.

التأثيرات الجانبية: التهاب الكولون الغشائي الكاذب pseudomembranous colitis والناجم عن فرط نمو المطثيات العسرة التي تفرز ذيفانات منخره، طفح جلدي، اضطرابات في وظيفة الكبد.

التداخلات الدوائية: لوحظ تزايد معدلات استقلابه عند تناوله مع Paracetamol.

مضادات الاستطباب: الحمل، الإرضاع.

طرق الإعطاء: فموياً Orally، وحقناً وريدياً IV وموضعيّاً Topical.

٦: Linezolid

مركب صناعي من نواة Oxazolidinone.

آلية التأثير: يرتبط بتحت الوحدة 50S بالقرب من الجهة التي ترتبط فيها مع تحت الوحدة 30S مثبتاً بذلك تشكل المعقد 70S ما يثبط بالنتيجة تركيب البروتين الجرثومي فهو مثبط لنمو الجراثيم.

فعال على: (+) Gram ، MRSA ، VRSA.

الاستقلاب والإطراح: يتوزع بشكل واسع في الجسم وينتج عن أكسدته مستقلبان أحدهما يحتفظ بفعاليته المضادة للجراثيم، يطرح بالطريق الكلوي وغيره أما المستقلبات فتطرح كلياً

التأثيرات الجانبية: اضطرابات هضمية، نقص صفيحات الدم، التهاب الأعصاب.

طرق الإعطاء: فموياً Orally، وحقناً وريدياً IV.

❖ مثبطات اصطناع DNA:

(١) **Fluoroquinolones:**

(Gemifloxacin ، Moxifloxacin ، Levofloxacin ، Ciprofloxacin)

فعالين على : Gram(+), Gram(-).

- Gemifloxacin ، Moxifloxacin ، Levofloxacin ← تستخدم لعلاج انتانات الطرق التنفسية.
- Levofloxacin ، Ciprofloxacin ← فعالين على Gram (-) ، Pseudomonas.
- Moxifloxacin ← يغطي Anaerobic.

تأثيرات الجانبية: حساسية ضوئية، نوبات اختلاج ، تطاول بزم QT، ألم عضلي.
لا تعطى للأعمار أقل من ١٨ سنة.

(٢) **Metronidazole:**

فعال على: Parasite، Anaerobic، Gram(+).

تأثيرات الجانبية: طعم معدني، اضطرابات هضمية، اعتلال في الأعصاب، تغير لون البول.
يستخدم في علاج: التهاب الكولون الغشائي الكاذب pseudomembranous colitis ، القرحة
نتيجة H.Pylori .

❖ مثبطات اصطناع حمض الفوليك Inhibitor of folic acid synthesis :

Sulfonamides (Sulphamethoxazole + Trimethoprim)

فعالة على : Gram(+) ، Gram(-) ، MRSA .
تأثيرات الجانبية: فقر الدم العرطل، تشكل حصيات، حساسية، اليرقان النووي عند الأطفال، فقر دم انحلاي عند مرضى الفوال.

❖ مثبطات اصطناع RNA:

(Rifampicin)

فعال على: Gram(+)، المتفطرة السلية Mycobacterium tuberculosis
يستخدم في علاج: السل Tuberculosis
تأثيرات الجانبية: تغير لون البول إلى احمر برتقالي، تحفيز الأنزيمات الكبدية

- MSSA: المكورات العنقودية الذهبية الحساسة للميثيسيلين Methicillin-sensitive Staphylococcus aureus
- MRSA: المكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميثيسيلين Methicillin-resistant Staphylococcus aureus
- VRSA: المكورات العنقودية الذهبية المقاومة للفانكوميسين Vancomycin-resistant Staphylococcus aureus

الصادات و الحمل

إن جميع الأدوية يجب أن تستعمل خلال الحمل تحت إشراف الطبيب فقط و يجب على الطبيب مراجعة أحدث الأبحاث قبل وصف الأدوية للمريضة الحامل من أجل الإحاطة بالأخطار بشكل أفضل.

و إذا علمنا أن جميع الصادات الحيوية تعبر المشيمة فلا بد عند وصفها من الإحاطة بالتصنيف الحلمي لها و بدقة ؛ في الجدول التالي التصنيف الحلمي بشكل عام لزمر الصادات الحيوية مع التنبيه لضرورة الرجوع لتفاصيل تصنيف كل مركب من مركبات الزمرة نفسها عند اللزوم :

التصنيف	الدواء
A	-
B	B-Lactams B-Lactams with inhibitors Cephalosporins Erythromycin-Azithromycin Metronidazole Nitrofurantoin
C	Chloramphenidol Fluoroquinolones Clarithromycin Vancomycin Cotrimoxazole
D	Tetracyclines Aminglycosides
X	-

الصادات و الإرضاع

من المهم إدراك أن ليس كل صاد آمن خلال الحمل يمكن استعماله بأمان خلال الإرضاع ، و على الرغم من أن تركيز الصاد الحيوي الذي يفرز في حليب الإرضاع يكون منخفضاً إلا أن الجرعة الإجمالية التي تصل للرضيع قد تكون كافية لتسبب اضطرابات لديه

و لأن كثيراً من الأدوية و منها الصادات لم تتحقق فيها الدراسات الكافية لتأكيد ما إذا كانت تفرز مع حليب الإرضاع أم لا كما لا تتوفر غالباً دراسات كافية عن مدى تأثير الدواء المفرز على الرضيع تجد المراجع غالباً ما تنبه إلى عدم استخدام الصاد عند المرضع إلا بعد موازنة الفوائد المرجوة للأم مع الأخطار المحتملة على الرضيع.

الصادات الحيوية



إعداد و مراجعة و تنسيق الصيدلانية رهام كيلاني

إعداد الصيدلي فرانس برازي

الصادات الحيوية



الصادات الحيوية



الصادات الحيوية



إعداد و مراجعة و تنسيق الصيدلانية رهام كيلاني

إعداد الصيدلي فرناس برازي

الصادات الحيوية



إعداد و مراجعة و تنسيق الصيدلانية رهام كيلاني

إعداد الصيدلي فرانس برازي

الصادات الحيوية



إعداد و مراجعة و تنسيق الصيدلانية رهام كيلاني

إعداد الصيدلي فرناس برازي

الصادات الحيوية



مع تمنياتنا بالتوفيق والنجاح