



MANTARLARI ETKİLEYEN İLAÇLAR (ANTİFUNGAL İLAÇLAR)

PROF. DR. AYHAN FİLAZİ

Hayvanlarda mantar

- ▶ Patojen mantarlar-ökaryot (filamentli-hifli veya hücre içi mayalar)
- ▶ Düşük invazif ve virülensle karakterize.
- ▶ Katkıda bulunan faktörler; nekroz dokusu, nemli ortam ve bağışıklığın baskılanması

Mantar hastalıkları

► Yüzeysel ve ırkıltıcı -keratinize yapılarda

Dermatofitler (En sık görülen mantar-yaşam boyu yakalanma sikloğu %10-20)

- Trikofiton; deri, saç, tırnakta,
- Mikrosporum; deri ve saçta,
- Epidermofiton; deri ve tırnak .

► Sistemik ve yaşamı tehdit eden (dimorfik yapıllılar- *Candida spp.*, *Blastomyces dermatitidis*, *Coccidioides immitis*, *Histoplasma capsulatum*, *Sporothrix schenckii* ve *Rhinosporidium*)

Tedavide başarısızlık

- ▶ İlacın mantara ulaşamaması
- Konakçı bağılıklık sistemi engeli
- Korunmuş yapılar-beyin, göz gibi
- Mantar hücre duvarı-serttir ve kitin tabakası vardır
- Mantar hücre zarı-ergosterol içerir
- Kriptokok ve Sporothrix schenkii yapışkan tabakalarıyla bir araya gelir
- Hücre içinde yerleşen mantarlar, hüce lipit zarı ile korunur

Tedavide başarısızlık

- ▶ Klinik bulgular giderildikten, ama infeksiyon eradike edilmeden tedavinin bırakılması
 - Çoğu antifungal ilaç fungustatiktir ve konakçının bağışıklık sistemine ihtiyaç duyar. Bu yüzden tedavi uzun sürmelidir.
 - Antibakteriyel tedavide temel ilke "çabuk, sert vur ve hızlı çek" , antifungal tedavide geçerli değildir. (Konakçı toksisitesine dikkat- memeli hücresi ile mantar hücresi –ökaryot-birbirine benzer)
- ▶ Konakçı bağışıklık sistemi yetersiz olduğunda immunomodülatör etkisi olmayan antifungal ilacın kullanılması

Sınıflandırma

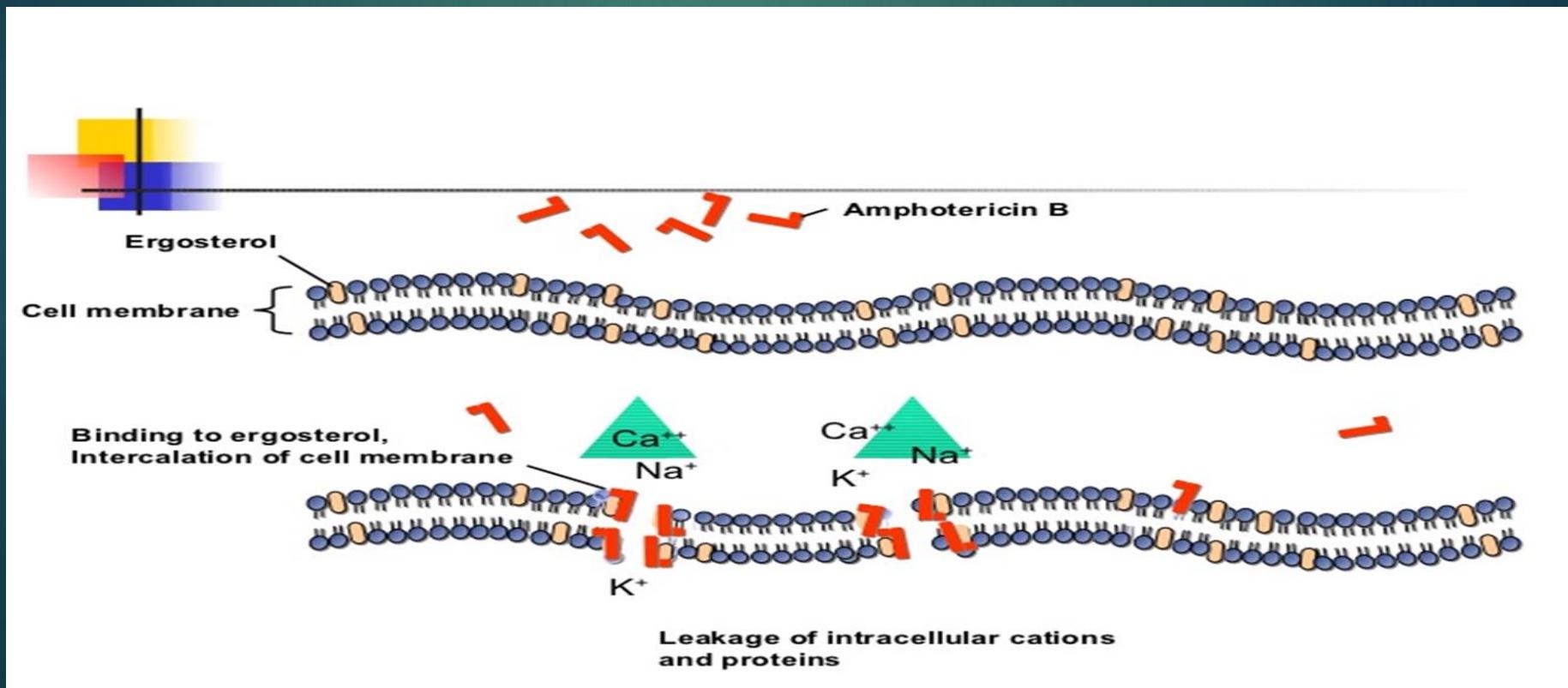
- ▶ Poliyen Makrolit Antibiyotikler
- ▶ İmidazoller
- ▶ Flusitosin
- ▶ Griseofulvin
- ▶ Allilaminler
- ▶ İyodürler
- ▶ Topikal Antifungal Maddeler

Poliyen Makrolit Antibiyotikler

- ▶ Amfoterisin B, nistatin ve pimarisin (natamisin) yalnızca veteriner hekimlikte kullanılır
- ▶ Yağda çözünürler (hidrofilik)
- ▶ Amfoterisin B (amfoterik özellik- hem zayıf baz hem de zayıf asidik)
- ▶ Taze olarak hazırlanmış sulu süspansiyonları olarak parenteral yolla (%5 dekstrozda seyreltilmiş) verilmelidirler.
- ▶ Stabiliteleri olmadığından seyreltilklerinde hemen kullanılmalıdır
- ▶ Amfoterisin B, lipozomal ve lipit bazlı karışımlar olarak hazırlandığında stabil kalabilir

Etki mekanizmaları

- ▶ Mantar hücrelerinin fosfolipit-sterol zarlarındaki sterol bileşenlerine bağlanırlar
- ▶ Amfoterisin B, mantar zarındaki ergosterole, konakçı hücre zarı kolesteroldünden daha fazla ilgi duyar.



Etki mekanizmaları

- ▶ Böylece mantar hücre zarının geçirgenliğini bozarak mantar için önemli moleküllerin dışarı sızmasına neden olur.
- ▶ Mantar hücresinden potasyum çıkıştı ve hidrojen girişi internal asidifikasyona neden olur ve enzimatik fonksiyonlar durur.
- ▶ Mantar hücresinden ayrıca şekerler ve aminoasitler de çıkar.
- ▶ Normal dozlarda fungistatik, yüksek dozlarda ve ortamın pH'sı 6.0-7.3 olduğunda fungusidal etki.
- ▶ Amfoterisin B, ayrıca hem humoral hem de hücre aracılı bağışıklık sistemini uyarır.

Antifungal Spektrum

- ▶ Geniş spektrumlu
- ▶ Dermatofitlere karşı etkileri yoktur.
- ▶ Birçok alg ve bazı protozoonlara (Leishmania, Trypanosoma, Trichomonas ve Entamoeba spp) etki
- ▶ Amfoterisin B, mayalar (Candida spp, Rhodotorula spp, Cryptococcus neoformans), dimorfik mantarlar (Histoplasma capsulatum, Blastomyces dermatitidis, Coccidioides immitis) ve küflere karşı etkilidir.
- ▶ Nistatin başlıca mukokutaneöz kandidiyazisin tedavisinde , ama diğer mayalar ve mantarlara karşı da etkilidir.
- ▶ Pimarisin'in antimikrobiyel etkinliği başlıca kandidiyazis, trikomoniazis ve mikotik keratitisin yerel tedavisinde kullanılmasına rağmen nistatininkine benzer.

Müstahzarları

- ▶ Amfoterisin B, safra asitleriyle kompleks damar içi çözelti ve yağlı bileşiklerle farklı müstahzarlarda bulunabilir.
- ▶ Retikoloendotelyal hücreler yağlı bileşikleri fagosite ettiğinden, mantar infeksiyonu bölgesine doğrudan uygulama kolaylaşır ve böbreklerin maruziyeti azalır.
- ▶ Nistatin- TETRACORT, OTIMIX, ORIDERMYL, CANİREX Kulak Damlası, CANAURAL



COMMERCIALLY AVAILABLE AMPHOTERICIN B DRUGS

Generic Name	Trade Name	Manufacturer/ Marketer	FDA
Amphotericin B deoxycholate (AmBD)	Fungizone[®]	Bristol-Myers Squibb	1958
Amphotericin B lipid complex (ABLC)	Abelcet[®]	The Liposome Company	1995
Amphotericin B cholesteryl sulfate complex, amphotericin B colloidal dispersion (ABCD)	Amphotec[®]	SEQUUS Pharmaceuticals	1996
Liposomal amphotericin B (L-AmB)	AmBisome[®]	Fujisawa USA and NeXstar Pharmaceuticals	1997

Table 1

Farmakokinetik Özellikleri

► **Emilme:** Sindirim kanalından zayıf emilirler. Amfoterisin B genellikle damar içi veya topik olarak ve bazen intratekal veya introkuler olarak verilir.

Nistatin ve pimarisin topik olarak

Nistatin, bağırsak kandidiyazisin tedavisinde ağızdan verilir.

Endikasyonlar ve Doz

- ▶ Amfoterisin B, sistemik mikotik infeksyonlarının tedavisinde (Dikkat-Nefrotoksik, farklı müstahzarları-lipozomal- kullanılmalı)
- ▶ Nistatin, başlıca mukokutaneöz (deri, orofarenks, vagina) veya bağırsak kandidiyazisin tedavisinde
- ▶ Pimarisin başlıca mikotik keratitisin tedavisinde kullanılır.



Poliyen Makrolitler	Dozaj, Yol ve Sıklık
Amfoterisin B (0.1 mg/mL, %5 dekstrozda)	0.1–1 mg/kg, yavaş Dİ, 3 kez/haftada
Amfoterisin B lipid kompleks injeksiyon (Abelcet®)	Toplam doz: 4–11 mg/kg, 1–3 mg/kg, Dİ, günüşiri veya haftada 3 kez.
Amfoterisin B lipozom (AmBisome®)	Toplam doz: 12–24 mg/kg, 3– 4 mg/kg, Dİ, gün aşırı veya haftada 3 kez
Nistatin	Toplam doz: 12–30 mg/kg, 50,000–150,000 U, PO, günde 3 kez (köpekler)
Pimarisin (5% oftalmik çözelti)	1 damla, göze damlatma, her 1-2 saatte bir

İstenmeyen Etkiler

- ▶ Nistatin-oral; istahsızlık ve sindirim bozuklukları
- ▶ Amfoterisin B- Dİ infüzyon; mast hücre degranülasyonu nedeniyle anaflaktik reaksiyon (ön test- H1 antihistaminiklerle ve kısa etkili glukokortikoidlerle)
- ▶ Amfoterisin B, damar dışına çıkarsa tromboflebitis oluşabilir.
- ▶ Amfoterisin B- primer toksisitesi nefrotoksisitedir. Ayrıca istahsızlık, bulantı, kusma, aşırı duyarlılık, ilaç ateşi, normositik normokromik anemi, kalpte aritmi (ve hatta kriz), karaciğer bozukluğu, MSS belirtileri

Amfoterisin B'nin olumsuz etkilerini azaltmak için

- ▶ Antiemetik ve antihistaniklerle ön tedavi mide bulantısı, kusma ve aşırın duyarlılık reaksiyonlarını öner.
- ▶ Dİ kortikosteroitlerin verilmesi ciddi aşırı duyarlılık reaksiyonlarını sınırlar.
- ▶ Amfoterisin B'nin her dozuyla birlikte mannitol (Dİ, 1 g/kg) veya sodyum bikarbonat (2 mEq/kg, Dİ veya PO, günlük), asidifikasyon bozukluklarını, metabolik asidozu ve azotemiyi önleyebilir.
- ▶ Saralasin (6–12 mcg/kg/dk, Dİ) ve dopamin (7 mcg/kg/dk, Dİ) köpeklerde amfoterisin B'nin neden olduğu oligüri ve azotemiyi öner.
- ▶ Amfoterisin B'den önce Dİ sıvılar ve furosemidin verilmesi, böbrek kan akımı ve glomerüler filtrasyon oranındaki belirgin azalmayı öner.
- ▶ Lipit veya lipozomal taşıtlarla (özellikle lipozomlar) hazırlanan amfoterisin B'nin yeni müstahzarları daha güvenlidir ve etkinliğini sürdürür.

İlaç Etkileşmeleri

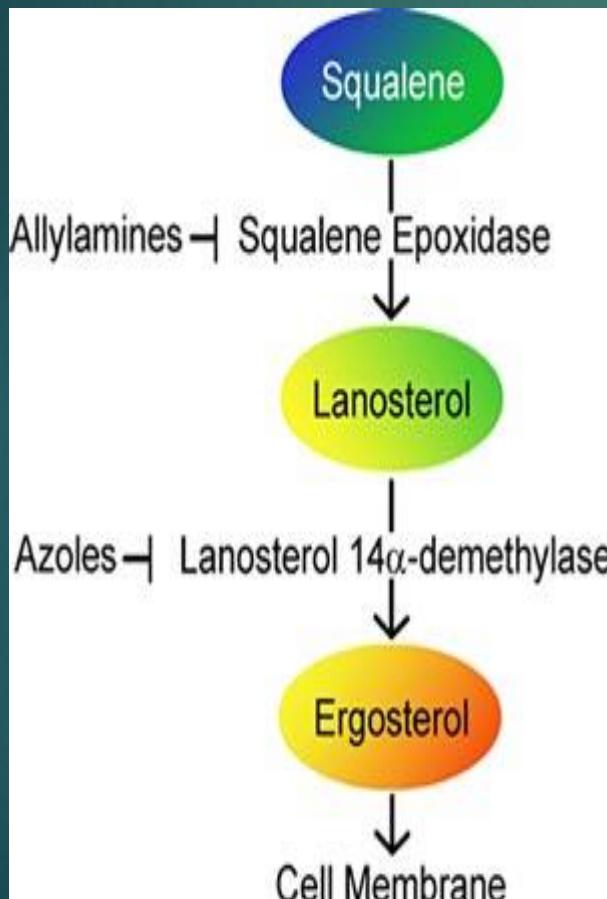
- ▶ 5-flusitosin ve amfoterisin B kriptokokkal meningitisin tedavisinde,
- ▶ Minosiklin ve amfoterisin B koksidiyodomikozisin tedavisinde,
- ▶ İmidazol ve amfoterisin B bazı sistemik mikotik enfeksiyonların tedavisinde kullanılır.
- ▶ Rifampin, ayrıca amfoterisin B'nin antifungal etkinliğini güçlendirir.
- ▶ *Amfoterisin B ile aminoglikozitler (nefrotoksisite), digital türevi ilaçlar (toksisitesini artırır), kürarize maddeler (nöromuskuler blokaj), mineralokortikoidler (hipokalemi), tiyazit diüretikler (hipokalemi, hiponatremi), antineoplastik maddeler (sitotoksisite) ve siklosporin (nefrotoksisite) gibi ilaçlar verilmemelidir.*

İmidazoller

- ▶ Antibakteriyel, antifungal, antiprotozoal ve antelmentik etkinlik
- ▶ Antelmentik tiyabendazol ayrıca antifungal özellikli bir imidazoldür.
- ▶ Klotrimazol, mikonazol, ekonazol, ketokonazol, itrakonazol ve flukonazol bu grubun en önemli üyeleriidir.
- ▶ Posakonazol ve vorikonazol en yeni ilaçlardır; vorikonazol insanlardaki aspergillozisin tedavisi için onaylanmıştır.

Etki Şekilleri

- Mantarların başlıca hücre sterolu olan ergosterol sentezini engelleyerek (lanosterolün metilasyonunu engeller) duyarlı maya ve mantarların hücre zarı geçirgenliğini değiştirirler.



Etki Şekilleri

- ▶ Hedef enzim bir fungal sitokrom P450 (CYP450)'dır.
- ▶ Yağ asidi sentezi için gereken diğer enzim sistemleri de hasara uğrar.
- ▶ Oksidatif ve peroksidatif enzim etkinliğini değiştirdiklerinden hücre içinde hidrojen peroksidin toksik konsantrasyonları birikir.
- ▶ Yaygın etki hücre zarı ve iç organellerin hasarı ve hücre ölümüdür.
- ▶ Bazıları konakçıdaki bazı steroidlerin ve ilaç metabolize eden enzimlerin sentezini hasara uğratır ama konakçı hücrelerindeki kolesterolü etkilemezler.
- ▶ Sentezi hasara uğrattıklarından etkinlikleri gecikmelidir.

Spektrum

- ▶ Mikonazol (geniş): *Blastomyces dermatitidis*, *Paracoccidioides brasiliensis*, *Histoplasma capsulatum*, *Candida spp*, *Coccidioides immitis*, *Cryptococcus neoformans* ve *Aspergillus fumigatus* duyarlıdır. Bazı *Aspergillus* ve *Madurella spp* çok az duyarlıdır.
- ▶ Ketokonazol, mikonazole benzer ama *C.immitis* ve bazı diğer mayalar ve mantarlara karşı daha etkilidir.
- ▶ Itrakonazol ve flukonazol, antifungal imidazollerin en etkilileridir. Spektrumları, dimorfik mantar organizmaları ve dermatofitleri kapsar. Ayrıca bazı aspergiloz vakaları (%60-70) ve deri sprotrikozisine karşı etkilidirler.
- ▶ Klotrimazol ve ekonazol yüzeysel mikozisler (dermatofitoz ve kandidiyazis) için kullanılır; ekonazol ayrıca okulomikozis için kullanılır.

Spektrum

- ▶ **Tiyabendazol**, Aspergillus ve Penicillium spp'ye karşı etkilidir ama diğerleri varken kullanılmaz
- ▶ **Vorikonazol**, nisanlardaki Aspergillus'un tedavisinde onaylıdır ama diğer organizmalara karşı da etkilidir.
- ▶ **Posakonazol**, itrakonazol veya flukonazol'den daha etkili olabilir ama daha olumsuz etkilere neden olur.

Emilme ve Dağılma:

- ▶ Sindirim kanalından hızla ama düzensiz bir şekilde emilirler; ağızdan verildikten sonra plazma düzeyleri 2 saat içinde maksimuma ulaşır.
- ▶ Flukonazol hariç, ağızdan verildikten sonra %100'e yakın biyoyararlanım gösterirler.
- ▶ Flukonazol hariç, imidazollerin çözünmesi için asidik ortam gereklidir ve mide asidindeki azalma ağızdan verildikten sonraki biyoyararlanımı azaltır.
- ▶ İlaç gıdayla birlikte verildiğinde emilme oranı artabilir ama tartışmalıdır.
- ▶ Oral biyoyararlanım ticari olmayan imidazol ürünleriyle oldukça zayıf olduğundan katkılı ürünler kullanılırken dikkat edilmesi önerilir ve katkılı bir karışım kullanılırsa izleme yapılması önerilir.

Dağılma

- ▶ İmidazoller, vücutta genişçe dağılır, tükrük, süt ve kulak sıvısında belirlenebilen konsantrasyonlardadır.
- ▶ MSS penetrasyonu, plazma konsantrasyonunun %50-90'ına ulaşan flukonazol dışında zayıftır.
- ▶ Flukonazol dışında birçok imidazol, birçoğu albümün olmak üzere sistemik dolaşımındaki proteinlere yüksek oranda (>%95) bağlanır.
- ▶ En yüksek konsantrasyonları karaciğer, adrenal bez, akciğerler ve böbreklerde bulunur.

Biyotransformasyon ve Atılma

- ▶ Başlıca atılma yolları karaciğer metabolizmasıdır.
- ▶ Ketokonazol ve diğer birçok imidazolün metabolizması yaygın olarak oksidatif yolakla olur.
- ▶ Ağızdan verilen bir dozun yaklaşık %2-4'ü idrarla atılmamış bir şekilde atılır.
- ▶ Itrakonazol, önemli bir antimikrobiyel etkinliğe sahip aktif metabolite metabolize olur. Safra yolu başlıca atılma yolağıdır (>%80); metabolitlerin yaklaşık %20'si idrarla atılır.
- ▶ Flukonazol (insanlarda) idrarla değişmemiş bir şekilde ($\geq\%$ 90) atılır.
- ▶ Vorikonazolün kinetiği henüz hayvanlarda bilinmemektedir.

Farmakokinetik

- ▶ Ketokonazolün atılma oranı doza bağlıdır; daha yüksek doz daha uzun atılma yarı ömrü.
- ▶ Bifazik atılma modeline sahiptir; ilk 1-2 saat içinde hızlı atılma, sonraki 6-9 saatte yavaş atılma.
- ▶ Ketokonazol, genellikle günde 2 defa verilir. Itrakonazol'ün yarı ömrü daha uzundur (kedilerde 48 saat), böylece günde 1 veya 2 kez tedaviye izin verir.
- ▶ Uzun yarı-ömrü ve etki mekanizması nedeniyle (mantar hücre zarının sentezinde hasar), etkinliğe ulaşma zamanı daha hızlı etkiye sahip ilaçlardan (amfoterisin B gibi) daha hızlı olabilir.

Endikasyonları ve Dozları

- ▶ Griseofulvin veya topik tedaviye yanıt vermeyen dermatofit infeksiyonlarının ve sistemik mantar hastalıklarının, köpeklerde malassezia infeksiyonu, aspergillosis ve hayvanlarda tolere edilemeyen veya sodyum iyodüre yanıt vermeyen sporotrikozisin tedavisinde kullanılır.
- ▶ Ağır infeksyonlar için amfoterisin B ile kombinasyon önerilir.
- ▶ Flukonazol penterasyonun zor olduğu dokulara daha kolay dağılabilmektedir.
- ▶ Hem itrakonazol hem de flukonazol, aspergillosis ve sporotrikozis gibi sistemik mantar infeksiyonlarında tercih edilir.
- ▶ Topik olarak uygulanan imidazoller (klotrimazol, mikonazol, ekonazol), yerel dermatofitozlar için kullanılır.
- ▶ Tiyabendazol, maya infeksiyonlarının tedavisi için bazı otik müstahzlarda bulunur.

Endikasyonları ve Dozları

- ▶ Enilkonazol, aspergilloz ve dermatofitozun tedavisi için topik olarak uygulanır.
- ▶ Kedi, köpek, sığır, at ve tavuklarda güvenli bir şekilde kullanılır ve derideki mantar infeksiyonlarının tedavisi için %0.2'lik çözelti olarak hazırlanır.
- ▶ Aspergillozlu köpeklerin burun boşluğununa uygulandığında, enilkonazol mantar hastalığını tedavi eder ve tekrarlamasını önler.
- ▶ Enilkonazol, köpek ve kedilerin tüylerine topik olarak uygulandığında en çok 2 uygulamada mantar gelişmesini engeller (diğerlerinde 4-8 kez uygulama gereklidir).

Tablo: İmidazollerin dozları

İmidazol	Doz, verilme yolu ve sıklığı
Enilkonazol	10 mg/kg, 5-10 mL'de, günde iki kez, 7-14 gün
Flukonazol	5-10 mg/kg, PO, günde 1-2 kez
Itrakonazol	5-10 mg/kg, PO, günde 1-2 kez
Ketokonazol	5-20 mg/kg, PO, günde 2 kez (köpek)
Tiyabendazol	44 mg/kg/gün, PO veya 22 mg/kg, PO, günde 2 kez.

Müstahzarları

- Enilkonazol: HEKANAZOLE %10, MİCOSTOP %0,2, FUNGUSOLE %10



KETORAL ŞAMPUAN (Medikal Kepek Şampuanı)

%2 Ketokonazol içeriği ile kafada mantar kepek ve seboreik dermatitte etkilidir.

www.sachastaliklari.com



İstenmeyen Etkiler

- ▶ Ağızdan verilen imidazollerin çok az olumsuz etkisi vardır ama iştahsızlık, kusma ve karaciğer bozukluğu gelişebilir.
- ▶ Ketokonazol özellikle kedilerde karaciğer toksisitesine neden olabilir.
- ▶ İmidazoller ayrıca steroid senteziyle ilgili CYP450'yi inhibe ettiklerinden testosterone ve adrenal steroidler (kortizol) gibi sex steroidlerinin metabolizması engellenir.
- ▶ Adrenokortikotropik hormona (ACTH) adrenal yanıt özellikle ketokonazolle azalabilir.
- ▶ Köpeklerde ketokonazol uygulamasına bağlı olarak reprodüktif bozukluklar görülebilir.
- ▶ Vorikonazol, insanlarda görmede bozukluk gibi çok sayıda olumsuzluklara neden olabilir.

Etkileşmeler

- ▶ Birçok ilaçın metabolizmasını inhibe ederler (En çoktan aza doğru; Ketokonazol, flukonazol ve itrakonazol)
- ▶ Karaciğer tarafından metabolize edilen ve potansiyel toksik olan diğer ilaçlarla birlikte verilirken **dikkat**
- ▶ İmidazoller, ayrıca P-glikoprotein taşıt proteini için substrattır. Örneğin; P-glikoprotein substrati olan rifampin, mikrozomal enzim induksiyonu nedeniyle serum ketokonazol konsantrasyonunu azaltır.

Etkileşmeler

- ▶ Flukonazol dışında imidazollerin emilimi birlikte verilen simetidin, ranitidin, antikolinerjik maddeler ve mide antasitlerinin birlikte verilmesiyle engellenir.
- ▶ Ketokonazol ve griseofulvin birlikte uygulandıklarında hepatotoksite riski artar.
- ▶ İmidazoller sinerjistik etkinliği kolaylaştmak için diğer antifungallerle birlikte verilebilirler.

Flusitosin (5-fluroositosin)

- ▶ Flusitosin, başlangıçta antineoplastik olarak geliştirilmiş fluoroasile yakın florlu bir pirimidindir.
- ▶ Genellikle kapsül şeklinde PO verilir.



Etki mekanizması

- ▶ Mantar hücrelerinin membranında bulunan permeaz vasıtasıyla hücre içine alınır.
- ▶ Hücre içinde sitozin deaminaz vasıtasıyla 5-florourasile çevrilir. Bu da mantar RNA'sı içine katılır.
- ▶ Florourasil, timidilat sentetazın inhibitörü olan 5-florodeoksiuridilik aside metabolize olur. Daha sonra protein sentezi ve nükleik asit sentezi inhibe olur.
- ▶ Memeli hücreleri, flusitosini yüksek miktarlarda florourasile çevirmez ve böylece normal dozlarda etkilenmezler.

Direnç

- ▶ Tedavi süresi sırasında bile hızla direnç gelişebilir. Bu durum mikotik infeksyonlarda tek başına kullanılmasını engeller. Direncin mekanizması bilinmemektedir.
- ▶ *Cryptococcus neoformans*, *Candida albicans*, diğer *Candida* spp, *Torulopsis glabrata*, *Sporothrix schenckii*, *Aspergillus* spp ve kromoblastomikozis etkenleri (*Phialophora*, *Cladosporium*) duyarlıdır.
- ▶ Sistemik mikozislere ve dermatofitlere neden olan mantarlar dirençlidir.

Endikasyon ve Doz

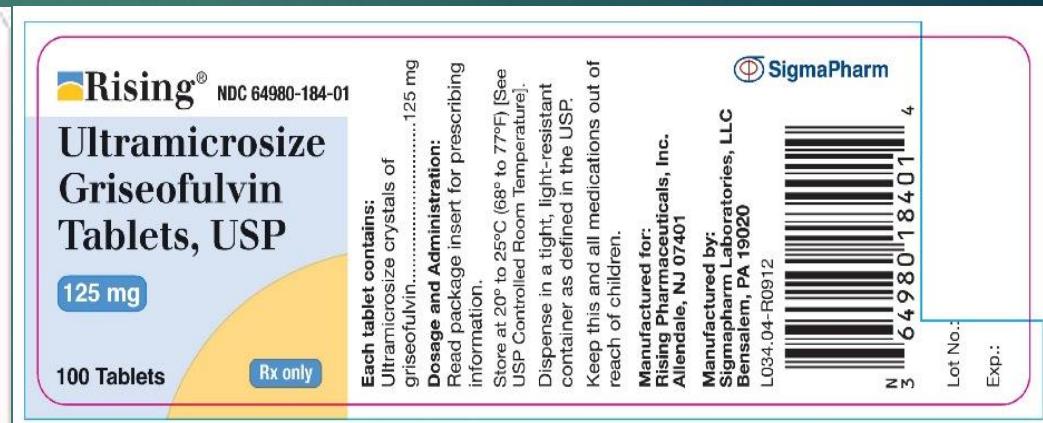
- ▶ Amfoterisin B ile birlikte **kullanıldığındaki kriptokokkal menengitis** (tedavi sırasında izolatların yaklaşık %30'u direnç geliştirir); **kandidiyazis** (izolatların yaklaşık %90'ı genellikle duyarlı); **aspergillozis** (bazı suşlar <5 mcg/mL'de duyarlı), **kromomikozis** (bazı suşlar oldukça duyarlı) ve **sporotrikozis** (bazı durumlar yanıt verebilir).
- ▶ Genel dozları köpek ve kedilerde sırasıyla 25-50 mg/kg ve 30-40 mg/kg, PO, günde 3-4 defa.
- ▶ Böbrek yetmezliğinde doz değiştirilmelidir.
- ▶ Serum düzeyleri sürekli izlenirse iyi olur.

İstenmeyen Etkiler

- ▶ Genellikle uzun süre kullanılığında iyi tolere edilir, ama serum düzeyleri yüksek olduğunda toksik etkiler ($>100 \text{ mcg/mL}$) görülebilir.
- ▶ Sindirim kanalına yönelik belirtiler (ıştahsızlık, kusma, diyare) ve geri dönüşümlü karaciğer ve hematolojik etkiler (artan karaciğer enzimleri, anem, nötropeni, trombositopeni) görülebilir.
- ▶ Köpeklerde, eritem ve alopesik dermatit görülebilir ama ilaç kesildiğinde geçer.
- ▶ Amfoterisin B ve ketokonazolle sinerjistik etkilidir ve kombinasyon flusitosine direncin ortaya çıkışını geciktirebilir.
- ▶ Amfoterisin B'nin böbrek etkileri flusitosinin atılmasını uzatır.
- ▶ Flusitosinle birlikte immunosupresif ilaçların verilmesi, kemik iliği fonksiyonlarında ağır depresyona neden olabilir.

Griseofulvin

- ▶ Griseofulvin, yaygın dermatofitlere karşı kullanılan sistemik antifungal etkili bir ilaçtır.
- ▶ Partikül büyüğünü $2.7 \mu\text{m}$ (ultramikroboyut)'den $10 \mu\text{m}$ (mikroboyut) değiştirir.



Etki Mekanizması

- ▶ Duyarlı organizmaların içine aktif transportla alınır.
- ▶ Mantarlarda mitotik içciği etkileyerek mitozu engeller.
- ▶ Daha çok keratinize dokulara dağılır ve orada kalır ve bulunduğu yerdeki dokuların mantarlarla enfekte olmasını engeller.
- ▶ Özellikle tırnak ve saç fungal enfeksiyonlarında kullanılır.
- ▶ Oral yolla uygulanır. Alerjik sendromlara, serum hastalığı, karaciğer bozuklukları, jinekomasti ve disülfiram benzeri reaksiyonlara, porfirialı hastalarda kötüleşmeye neden olabilir.
- ▶ CYP3A4 indükleyicisidir.
- ▶ Genç etkin hücreler dışında daha çok fungistatik etkilidir.

Griseofulvin

- ▶ Direnç: *In vitro* ortamda dermatofitler griseofulvine direnç göstermişlerdir.
- ▶ Spektrum: : *Microsporum*, *Epidermophyton* ve *Trichophyton* spp'ye karşı etkindir. Bakterilere (*Actinomyces* ve *Nocardia* spp gibi), diğer mantarlara veya mayalara etkisi yoktur.

Emilme

- ▶ Yağlı gıdalar, margarin veya propilen glikol sindirim kanalından emilmesini artırır (özellikle mikroboyutlu partikülleri)
- ▶ Ağızdan verildikten sonra 4-8 saat içinde keratin öncü hücrelerinde birikir.
- ▶ Mantar içeren keratin dökülürken, yerini normal deri ve kıl alır. Griseofulvinin bir dozunun yalnızca küçük bir kısmı vücut sıvısı veya dokularda kalır.

Biyotransformasyon ve Farmakokinetik

- ▶ Türe bağlı olarak bir doz griseofulvin %10-50 oranında idrarda metabolitleri halinde hemen hemen tamamen atılır ve verildikten sonra yaklaşık 4-5 gün feceste kalır.
- ▶ Endikasyon ve Doz: Köpek, kedi, dana, at ve diğer evcil ve yabani hayvandaki dermatofit infeksyonları için kullanılır.
- ▶ Birçok dermatofit duyarlıdır ama belli türler diğerlerinden daha fazla tedavi gerektirir.
- ▶ Tam bir kontrol için bazlarına daha yüksek doz gerekebilir.

Doz ve uygulama yolu

Tür	Doz, verilme yolu ve sıklık
Köpek, kedi	Mikroboyut: 10–30 (130'a kadar) mg/kg/gün, PO veya günde 2-3 defa bölünür; Ultramikroboyut: 5–10 (50'ye kadar) mg/kg/day, PO
At, sığır	5–10 mg/kg/gün, PO, 3-6 hafta veya gereklirse daha uzun süre

İstenmeyen Etkiler

- ▶ Genellikle nadirdir.
- ▶ İştahsızlık, kusma ve diyare görülebilir.
- ▶ Hepatotoksisite bildirilmiştir. Karaciğer fonksiyonu bozuk hayvanlara verilmemelidir, çünkü biyotransformasyonu azalabilir ve toksik düzeylere ulaşabilir.
- ▶ Kedilerde idiyosinkratik (Tip B veya Tip II olumsuz reaksiyon) toksisite bildirilmiştir.
- ▶ Klinik belirtiler nörolojik, sindirim kanalı ve hematolojiktir. Griseofulvin, gebe hayvanlarda kontrendikedir (özellikle kısraklarda), çünkü teratojeniktir.

Etkileşmeler

- ▶ Yağlar sindirim kanalından emilmesini artırır.
- ▶ Barbitüratlar emilimini ve antifungal etkisini azaltır.
- ▶ Griseofulvin mikrozomal enzim indükleyicisidir ve birlikte verilen birçok ilaçın biyotransformasyonunu hızlandırır. Ketokonazolle birlikte verilmesi hepatotoksiteye neden olur.
- ▶ Tedavi sırasında alkaline fosfataz, AST ve ALT artar. Proteinüri belirlenebilir.

Allilaminler

- ▶ Terbinafin, naftifin ve daha eski tiyokarbamat tolnaftat
- ▶ Mekanizmaları, skualen epoksidazın yarışmalı inhibisyonuna dayanır.
- ▶ Skualenin lanosterole dönüşümü bloke edilir, böylece hücre zarında skualen birikimi ve ergosterol azalmasına neden olur.
- ▶ Terbinafin, tırnakların fungal enfeksiyonlarında kullanılır. Oral yolla uygulanır. Yan etkileri fazla değildir.
- ▶ Bununla beraber sistemik mantar infeksiyonları için kullanılmasını destekleyen veriler de ortaya çıkmaktadır.



Allilaminler

- ▶ Terbinafin ayrıca mayalara (*Blastomyces dermatitidis*, *Cryptococcus neoformans*, *Sporothrix schenckii*, *Histoplasma capsulatum*, *Candida* ve *Pityrosporum spp*) karşı da etkilidir.
- ▶ Terbinafin, etkinliği artırmak için diğer antifungal ilaçlarla kombinasyonda artan bir şekilde kullanılmaktadır.
- ▶ Allilaminler dermatofit infeksyonlarının tedavisinde griseofulvinden daha etkilidir. Etkinlik ayrıca *S.schenckii* ve *Aspergillus'a* karşı da gösterilmiştir.

Allilaminler

- ▶ Terbinafinin tersine tolnaftatın dermatofitlerin tedavisinde kullanımı sınırlıdır.
- ▶ Allilaminlere direnç nadirdir.
- ▶ Terbinafin oral ve topik müstahzarlar halinde bulunabilir ve ağızdan verildikten sonra iyi emilir (insanlarda %80). Yağlar emilimini kolaylaştırır.

İyodürler

- ▶ Sodyum ve potasyum iyodürler her ikisi de bazı bakteriyel, actinomiset ve mantar infeksiyonlarının tedavisinde kullanılır ama sodyum iyodür daha çok tercih edilir.
- ▶ İyodürlerin mantar hücrelerine karşı in vivo etkileri tam anlaşılamamıştır.
- ▶ İyodür sindirim kanalından kolayca emilir ve hücre dışı sıvı ve bezlere serbestçe dağıılır.
- ▶ İyodür, tiroit bezinde konsantr olur (plazma düzeylerine kıyasla 50 katı fazla), daha az miktarda tükrük, göz yaşı ve trakeobronşiyal bezlerde konsantr olur.
- ▶ Yüksek düzeylerde uzun süre kullanımı vücutta birikmeye ve iyot zehirlenmesine neden olur.

İyodürler

- ▶ İyot zehirlenmesinin klinik belirtileri gözyaşı, salya, solunum sekresyonlarında artış, öksürük, iştahsızlık, kuru pul şeklinde deri ve taşikardidir.
- ▶ Kardiyomiyopati kedilerde bildirilmiştir. Immunoglobulin üretiminde azalma ve lökositlerin fagositoz etkinliğinde azalma gibi konakçı savunma sistemi de bozulur.
- ▶ İyot zehirlenmesi ayrıca abortlara ve kısırlığa neden olabilir.

Iyodürler

- ▶ Sodyum iyodür, sporotrikozisin kutaneöz ve kutaneöz/lemfadenitis şekillerinin tedavisinde başarıyla kullanılır.
- ▶ Sodyum iyodür için doz (%20 çözeltisi), köpekler için ağızdan 44 mg/kg ve kediler için ağızdan 22 mg/kg'dır.
- ▶ Atlar için doz %20'lik sodyum iyodür çözeltisinden günlük 125 mL, damar içi, 3 gün, sonra ağızdan 30 gün boyunca 30 gram.
- ▶ Sığırlarda aktinomikoz ve aktinobasillozun tedavisi için doz yavaş damar içi injeksiyonla 66 mg/kg, haftalık tekrarlanır. Potasyum iyodür damar içi injekte edilmemelidir.

Deri mantarlarının tedavisinde kullanılan antifungaller

İlaç	Dozaj
Griseofulvin	Mikroboyut: 25–60 mg/kg, PO, günde 2 defa Ultramikroboyut: 2.5–15 mg/kg, PO, günde 2 defa
Ketokonazol	10 mg/kg/day, PO; 20 mg/kg, PO, her 48 saatte bir
Itrakonazol	5–10 mg/kg/gün, PO
Flukonazol	10–20 mg/kg, PO, günde iki defa
Amfoterisin B	Köpek: 0.25–0.75 mg/kg, IV, 3 kez/hafta, toplam doz 4-8 mg/kg olana veya azotemi gelişene kadar Kedi: 0.1-0.25 mg/kg, IV, 3 kez/hafta, toplam doz 4-6 mg/kg olana kadar
Flusitosin	25–50 mg/kg, PO, günde 3-4 defa
Terbinafin	10–30 mg/kg/gün, PO
Potasium iyodür	Köpek: 40 mg/kg, PO, gıdayla beraber günde 1-2 defa Kedi: 20 mg/kg, PO, gıdayla birlikte günde 1-2 defa

Topik olarak verilen antifungal maddeler

- ▶ Antifungal etkiye sahip çok sayıda madde yüzeysel mikotik infeksyonların kontrolü için topik olarak deriye, kulağa, göze veya müköz zarlara (bukkal, nazal, vaginal) uygulanır.
- ▶ Dermatofit infeksiyonlarının tedavisi için genellikle griseofulvinle sistemik tedavi gerekebilir.
- ▶ Antifungal maddeler uygulanmadan önce etkilenen alandaki kıllar traş edilmeli ve tırnaklar maruz kalan lezyonlara kadar kesilmelidir.
- ▶ Mümkünse hayvan yıkanır.

Topik olarak verilen antifungal maddeler

- ▶ İnfekte hayvanın diğer hayvanlardan ayrılması ve hareketinin kısıtlanması, zoonoz mantarlar söz konusu olduğunda özellikle iyi bir yöntemdir.
- ▶ Deriye uygulanmak için çözelti, losyon, sprey, toz, krem veya merhem şeklinde, vagina içine kullanmak için irrigant çözelti, merhem, tablet veya suppozituar gibi müstahzarları vardır.
- ▶ Bu müstahzarlardaki etken madde konsantrasyonu değişkendir ve her maddenin etkinliğine bağlıdır.

Topik olarak verilen antifungal maddeler

- ▶ Yerel uygulanan antifungal maddelere klinik yanıt tahmin edilemez.
- ▶ Mevcut birçok ilaca karşı direnç yaygındır.
- ▶ İnfeksyonun yayılması ve yeniden infeksiyonun şekillenmesi her zaman mümkündür.
- ▶ İsrar, tedavinin önemli bir elementidir.

Topik olarak verilen antifungal maddeler

- ▶ - İyot karışımıları (iyot tentürü, potasyum iyodür, iyodoforlar)
- ▶ - Bakır karışımıları (bakır sülfat, bakır naftenat, kuprimiksin)
- ▶ - Kükürt karışımıları (monosüfiram, benzoyl disülfit)
- ▶ - Fenoller (fenol, timol)
- ▶ - Yağ asitleri ve tuzları (propiyonatlar, undesilenatlar)
- ▶ - Organik asitler (benzoik asit, salisilik asit)
- ▶ - Boyalar (kristal [gentian] viyole, karbol fuksin),
- ▶ - Hidroksikuinolinler (iyodoklorhidroksikuin)
- ▶ - Nitrofuranlar (nitrofuroksin, nitrofurilmetil eter),
- ▶ - İmidazoller (mikonazol, tiyokonazol, klotrimazol, ekonazol, tiyabendazol),
- ▶ - Poliyen antibiyotikler (amfoterisin B, nistatin, pimarisin, kandisidin, hachimisin),
- ▶ - Allilaminler (naftifin, terbinafin),
- ▶ - Tiyokarbamatlar (tolnaftat),
- ▶ - Çeşitli maddeler (akrisorsin, haloprogin, siklopiroks, olamin, diklorofen, heksetidin, klorfenesin, triasetin, polinoksilin, **amorolfin**).

Amorolfin

- ▶ Onikomikozis ve dermatofitozisin tedavisinde kullanılan topik bir antifungal maddedir.
- ▶ Krem veya tırnak cillası olarak hazırlanır.
- ▶ Mantar hücre zarlarının fonksiyonları için önemli olan sterollerin sentezini etkileyen morfolin türevi bir maddedir.
- ▶ In vitro olarak etkinliği bazı mayalar ve dimorfik, kahverenkli pigmentli (dematiaceous) ve filamentli mantarlara (*Blastomyces dermatitidis*, *Candida spp*, *Histoplasma capsulatum*, *Sporothrix schenckii* ve *Aspergillus spp*) karşı gösterilmiştir.
- ▶ In vitro etkinliğine rağmen, amorolfin sistemik olarak verildiğinde etkisizdir ve böylece yüzeysel infeksiyonların tedavisinde topik kullanımla sınırlıdır.
- ▶ Hayvanlardaki mantar infeksiyonlarının tedavisindeki rolü belli değildir.



İyot ve Bileşikleri

- ▶ Zayıf iyot tentürü (alkolde %2 iyot+%2.5 sodyum iyodür) (2-3 gün arayla)
- ▶ Güçlü iyot tentürü (alkolde %7 iyot+%5 potasyum iyodür) (5-7 gün arayla)
- ▶ Lugol çözeltisi (suda %5 iyot +%10 potasyum iyodür)
- ▶ Güçlü iyot merhemi (10 g iyot+7.5 g potasyum iyodür+55 g lanolin+17.5 g vazelin)
- ▶ İodoklorohidroksikuin (organik iyot bileşiği-krem, merhem veya serpme tozu-%3'lük)

Civa ve bileşikleri

- ▶ Fenil civa asetat
- ▶ Fenil civa nitrat
- ▶ %0.05-%0.1 merhem veya çözelti şeklinde (1-7 gün arayla)

Bakır bileşikleri

- ▶ Bakır sülfat (Bordo bulamacı: 2 k bakır sülfat+2k sönmemiş kireç+180k su)
- ▶ Kuprimiksin (Krem-%5 veya süspansiyon şeklinde-%0.5 kuprimiksin +%1 kortizol, günde 2 kez, yaklaşık 1 hafta)
- ▶ -Deriye uygulandıktan sonra bakır ve miksine ayrılır, rengi yeşilden pembeye döner.
- ▶ -Bakterilerde DNA ve RNA sentezini engeller.

Kükürt bileşikleri

- ▶ Monosülfiram
- ▶ -Mantar, sarkoptik ve demodeks uyuzu, bit, pire, kene ve akarlara da etkili
- ▶ -Büyükbaşlara %25 alkolik çözelti veya %1-2 emülsiyonu
- ▶ -Küçükbaşlara %2.5 alkolik çözelti
- ▶ -2-3 gün arayla hasta kısımlara fırça ile sürüldür.
- ▶ -Damla tarzında kulağa da uygulanır.

Organik asitler

- ▶ Benzoik asit (Salisilik asitle birlikte, -vazelinde %6 benzoik asit + %3 salisilik asit-Whitfield's merhem, trikofitonlara karşı, keratolitik etkilidir)
- ▶ Propiyonik asit (Mycostat toz, sıvı ve Salkıl çöz)
- ▶ Undesilenik asit (Fungecyl pomat)
- ▶ Çinko undesilinat (Toz, merhem ve aerosol)
- ▶ Kaprilik asit (Merhem -%5-şeklinde)

Boyalar

- ▶ Kristal viyole (Trikofiton ve mikrosporumlar Üzerine statik etki, %1 alkolik çözelti içinde 1 kez, 2-3 hafta içinde iyileşme. Kalıcı renktedir).
- ▶ Karbol fuksin çözeltisi (Suda %0.3 fuksin+%4.5 fenol+%10 rezosinol+%5 aseton+%10 etil alkol, içinde 1-2 kez, 1 hafta)
- ▶ Jensiyan viyole (%1.35 sulu çözeltisi vajinada candida tedavisinde)