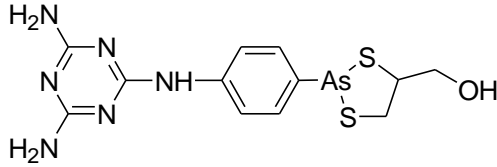
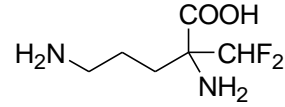


Pentamidin'in etkinliği, kan-beyin bariyerini geçemediği için erken safha ile sınırlıdır. i.v. uygulamayı takiben ciddi hipotansiyon oluşumu görülebileceğinden, i.v. yerine i.m. yolla uygulama tercih edilmektedir. Pentamidin'in karaciğer, böbrek ve pankreasta hasar oluşumu gibi önemli yan etkileri ortaya çıkabilmektedir. Pankreasın hasara uğraması ile diyabet hastalığı meydana gelebilmektedir.



Melarsoprol

Formül 24



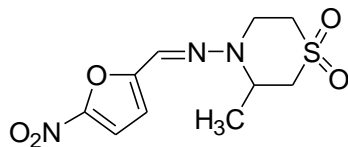
Eflornitin

Formül 25

Melarsoprol (Formül 24), 1949'da *T. b. rhodesiense* veya *T. b. gambiense*'nin neden olduğu uyku hastalığının ikinci evresinde kullanılmaya başlanmıştır. Sudaki znrlđ düşük olduğu için, propilen glikol ile üzülerek i.v. yolla uygulanmaktadır. Propilen glikol dokular üzerinde yüksek iritasyon etki yapmaktadır. Melarsoprol uygulanan kişilerin %5-10'unda ciddi ensefalopati ortaya çıkmakta ve bu hastaların yaklaşık olarak yarısı hayatını kaybetmektedir. Diđer önemli yan etkiler ise kusma, abdominal kolit, periferel nöropati ve tromboflebit sayılabilir. Eflornitin (Formül 25), 1977 yılında sentezlenmiştir ve *T. b. gambiense*'nin neden olduğu uyku hastalığının ikinci evresinde kullanılması tercih edilmektedir. *T. b. rhodesiense* enfeksiyonlarında etkisiz olan bu ilaç, yüksek maliyeti ve uygulama zorluğu nedeniyle ideallikten uzaktır (Fairlamb, 2003).

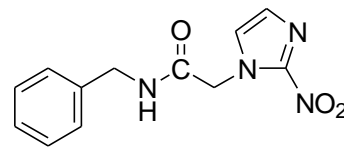
1.1.3. Chagas Hastalığı ve Tedavisinde Kullanılan Bileşikler

Chagas (Amerika tripanosomiazisi) hastalığı, Orta ve Güney Amerika'da yaygın olarak görülmektedir ve *Triatoma* türü böcekler aracılığıyla yayılmaktadır (Schofield ve ark., 2006). Tahminen 90 milyon insan risk altındadır. Yaklaşık olarak 16-18 milyon kişide bu hastalık mevcut iken, yılda 500.000 yeni vakanın görüldüğü ve 50.000 kişinin hayatını kaybettiği bildirilmektedir (Stephens ve ark., 2003).



Nifurtimoks

Formül 26



Benznidazol

Formül 27

Chagas hastalığının etkeni olan *Trypanosoma cruzi*'ye karşı kullanılan ilaçlar, sırasıyla 1970 ve 1974 yıllarında tedaviye giren Nifurtimoks (Formül 26) ve Benznidazol (Formül 27)'dur (Pink ve ark., 2005). Bu bileşikler, Chagas hastalığının akut fazında etkili - etkinlikleri %80'in üzerinde- iken, sadece Benznidazol kronik fazın erken dönemlerinde çok sınırlı düzeyde etkilidir. Her iki bileşikte de ciddi yan etkiler görülebilmektedir (Croft ve ark., 2005).

Kaynaklar

- BLUM, J., SCHMID, C., BURRI, C. (2006). Clinical Aspects of 2547 Patients with Second Stage Human African Trypanosomiasis. *Acta Tropica*, **97**: 55-64
- CROFT, S.L., BARRETT, M.P., URBINA, J.A. (2005). Chemotherapy of Trypanosomiasis and Leishmaniasis. *Trends Parasitol.*, **21**: 508-512.
- FAIRLAMB, A.H. (2003). Chemotherapy of Human African Trypanosomiasis: Current and Future Prospect. *Trend in Parasitol.*, **19**: 488-494.
- SCHOFIELD, C.J., JANNIN, J., SALVATELLA, R. (2006). The Future of Chagas Disease Control. *Trends in Parasit.*, **22**: 583-588.
- PINK, R., HUDSON, A., MOURIES, M.A., BENDING, M. (2005). Opportunities and Challenges in Antiparasitic Drug Discovery. *Nature Rev. Drug Discov.*, **4**: 727-740.
- STEPHENS, C.E., BRUN, R., SALEM, M.M., WERBOVETZ, K.A., TANIOUS, F., WILSON, W.D., BOYKIN, D.W. (2003). The Activity of Diguandino and 'Reversed' Diamidino 2,5-Diarylfurans versus *Trypanosoma cruzi* and *Leishmania donovani*. *Bioorg. Med. Chem. Lett.*, **13**: 2065-2069.