

MİSETİN	10 SUPP.	25	125 MG	2000	17/12/9
MİSETİN	10 SUPP.	25	250 MG	2200	17/12/9
ORALMİSETİN	50 KAP.	89	250 MG	4600	13/11/9
ORALMİSETİN	100 CC SUSP.	89	250MG/5ML	4900	13/11/9
SYNTHOMYCETINE	16 KAP.	65	250 MG	1674	05/05/8
SYNTHOMYCETINE	50 CC SUSP.	65	250MG/5ML	2300	16/02/9
VIKLORİN	24 KAP.	18	250 MG	6300	14/03/9
VIKLORİN	120 CC SUSP.	18	125MG/5ML	7000	14/03/9

KLORAMFENİKOL SÜKSİNAT SODYUM TUZU İÇEREN İLAÇLAR

İLACIN ADI	FARMASÖTİK ŞEKLİ	FİRMA	MİKTARI	FIATI	TARİHİ
KEMİCETİNE SÜKS.	1 FLK.	83	1 GR	12000	19/02/9
KLORA SÜKSİNAT	1 FLK.	41	1 GR	6350	12/03/9
SYNTHOMYCETINE	1 FLK.	65	1 GR	2210	05/05/8
SUKSİMA	1 FLK.	65	250 MG	1500	16/02/9

LİYOFİLİZE KLORAMFENİKOL SÜKSİNAT İÇEREN İLAÇLAR

İLACIN ADI	FARMASÖTİK ŞEKLİ	FİRMA	MİKTARI	FIATI	TARİHİ
LIYOMİSETİN SÜKS.	1 FLK	89	1 GR	3140	05/05/8
İNTRAMİSETİN SÜKS.	1 FLK.	89	1 GR	4550	13/11/9

Tiamfenikol

Pozoloji :

- Erişkin : Günde 1.5 g (3 defada)
- Çocuk : Günde 25 mg/kg (3 defada)

TİAMFENİKOL İÇEREN İLAÇLAR

İLACIN ADI	FARMASÖTİK ŞEKLİ	FİRMA	MİKTARI	FIATI	TARİHİ
TİAMİSETİN	16 KAP.	89	250 MG	8600	13/11/9
THIOPHENICOL	16 KAP.	4	250 MG	11300	21/03/9
THIOPHENICOL	1 FLK.	4	750 MG	15000	21/03/9
URFAMYCİN	16 KAP.	82	250 MG	12800	01/03/9
URFAMYCİN	16 KAP.	82	500 MG	24900	01/03/9
URFAMYCİN	60 CC SUSP.	82	100MG/4ML	9450	01/03/9
URFAMYCİN	1 FLK.	82	500 MG	2350	01/03/9
URFAMYCİN	1 FLK.	82	750 MG	12000	01/03/9

VI. TETRASİKLINLER

Tetrasiklinler çok sayıda mikroorganizmaya etkilidir. Fakat suşların bu antibiyotiklere hassasiyeti çok değişkendir. Etki spektrumu, Gram (+) ve Gram (-) basillerle Coccus Borrelia, Nocardia, Actinomyces ve değişik anaeroblari, Ric

ketsia, Mycoplasma ve Chlamydia'ları kapsar. Son üç mikro-organizma için tetrasiklinler birinci tercih antibiyotiklerdir. Pseudomonas, Proteus'ların birçoğu Serratia'lar ve Mycobacterium tuberculosis rezistandırlar.

Minosiklin ve doksisisiklin, invitro olarak diğer tetrasiklinlere nazaran iki kat fazla etkilidir. Bu antibiyotikler, diğer tetrasiklinlere rezistan olan Escherichia coli ve bazı stafillokok suşlarına karşı da etki göstermektedirler.

Eski tetrasiklinlerin (CT, OT, T) ağızdan verildiğinde rezorbsiyonları çok gayri muntazamdır. Özellikle aynı anda sütlü gıdalar alınırsa absorbsiyon daha zorlaşır. Demeklosiklin, l-metilenlizin tetrasiklin (Limesiklin) ve metasiklin daha az sorun çıkarır. Doksisisiklin ve muhtemelen minosiklin, hemen tamamen rezorbe olurlar. Tetrasiklinlerin pek çoğu kalsiyum, magnezyum, alüminyum ve demir gibi iyonlarla kompleks yapar ve absorbsiyonu azalır. Minosiklin ve doksisisiklin için sadece demir iyonları sorun çıkarır.

Minosiklin ve doksisisiklin'in yarı ömrü, diğer tetrasiklinlerden daha uzundur ve bu nedenle günde bir kez alınabilir.

Tetrasiklinler, glomerül filtrasyonu ile atılırlar. Doksisisiklin hariç, tetrasiklinler, önceden varolan böbrek bozukluğunu arttırlar. Böbrek yetmezliğinde en emin olarak kullanılabilen doksisisiklin'dir.

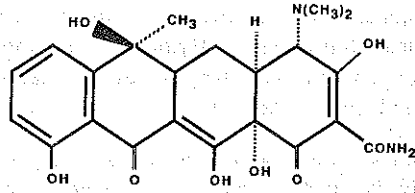
Tetrasiklinler, büyüme döneminde ağız ve dişlerde birikerek hoş olmayan sarı lekeler bırakırlar. Gebelikte ve sekiz yaşından önce çocuklarda tetrasiklin kullanılması bu nedenle tavsiye edilmez.

Özellikle intravenöz enfeksiyonlardan sonra ve bilhassa böbrek yetmezliği durumlarında da gebe kadınlarda ağır karaciğer bozuklukları saptanmıştır.

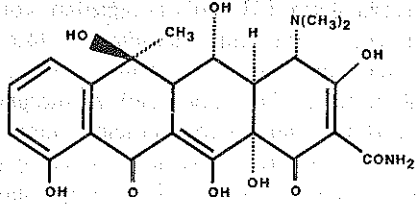
Ayrıca tetrasiklinler, mide rahatsızlıklarına, kusma ve diyareye neden olurlar. Bu istenmeyen etkiler, daha iyi rezorbe edilen doksisisiklin ve demeklosiklin ile daha seyrek görülmektedir. Bütün tetrasiklinler ve özellikle demeklosiklin, fotosensibilizan bileşiklerdir. Minosiklin, özellikle genç kızlarda, tedavinin kesilmesiyle kaybolan vestibuler bozukluklar meydana getirir.

Tetrasiklinler, bazan, birkaç hafta süreyle, bazı tip aknelerin tedavisinde kullanılmaktadır. Bu tedavide, fotosensibilizasyon ve monilia büyümesi bir komplikasyon olarak görülür.

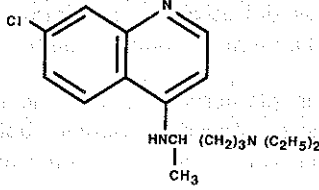
Bu grup antibiyotiklerden klortetrasiklin, demeklosiklin, metasiklin ve minosiklin müstahzarları günümüzde Türkiye'de bulunmamaktadır.



Tetracycline



Oxytetracycline



Chloroquine

Doksisiklin

Pozoloji :

- Oral: Erişkin : İlk gün 200 mg müteakiben günde 100 mg
- Parenteral : Doktorun gerek gördüğü kadar.

Doksisiklin asetazolamid, disodyum hidrojen sitrat, sodyum sitro tartarat, sodyum bikarbonat, sodyum laktat ile etkileşir : Doksisiklinin plazma seviyeleri düşer.

Doksisiklin, ampisilin, benzilpenisilin, karbenisilin, kloksasilin, metisilin, fenetisilin, fenoksimetil penisilin ile etkileşir : Penisilinlerin terapötik aktivitesi azalır.

Doksisiklin amilobarbiton, pentobarbiton, fenobarbital ile etkileşir : Doksisiklinin plazma seviyeleri düşer ve yarı ömrü azalır.

Doksisiklinkarbamazepin, fenitoin ile etkileşir : Doksisiklinin plazma seviyeleri düşer. Yarı ömrü azalır.

Doksisiklin alüminyum tuzları, kalsiyum tuzları, demir tuzları (oral), magnezyum tuzları ile etkileşir : Oral olarak kulla-

nımın ardından doksisisiklinin serum seviyeleri önemli ölçüde düşer. En az iki saat ara ile alınmalıdırlar. Bu arada demirin de absorpsiyonu azalır.

DOKSİSİKLİN İÇEREN İLAÇLAR

İLACIN ADI	FARMASÖTİK ŞEKLİ	FİRMA	MİKTARI	FİATİ	TARİHİ
MONODOKS	8 KAP.	21	100 MG	2200	22/09/89
MONODOKS	14 KAP.	21	100 MG	6600	19/02/91
TETRADOX	14 KAP.	33	100 MG	11000	13/03/91
TETRADOX	80 CC SUSP.	33	50MG/5ML	9000	13/03/91

Oksitetrasiklin

Pozoloji :

- Oral : Günde 1-2 g (3-4 defada)
- Parenteral : Doktorun gerek gördüğü kadar

Oksitetrasiklin alüminyum tuzları, kalsiyum tuzları, demir tuzları (oral), magnezyum tuzları ile etkileşir : Oral ilaç verimini takiben oksitetrasiklinin serum düzeyi önemli ölçüde azalır. İlaçlar en az 2 saat ara ile alınmalıdır. Demir absorpsiyonu da azalır.

Oksitetrasiklin ampisilin, benzilpenisilin, karbenisilin, kloksasilin, metisilin, fenetisilin, fenoksümetil penisilin ile etkileşir : Penisilinlerin terapötik aktivitesi azalır.

Oksitetrasiklin karbamazepin, fenitoin ile etkileşir : Tetrasiklinlerin plazma düzeyleri azalır.

OKSİTETRASİKLİN KLORHİDRAT İÇEREN İLAÇLAR

İLACIN ADI	FARMASÖTİK ŞEKLİ	FİRMA	MİKTARI	FİATİ	TARİHİ
SEKAMYCIN	16 KAP.	68	250 MG	3050	25/03/91
TERRAMYCIN	16 KAP.	57	250 MG	2700	16/02/90
TERRAMYCIN	100 TAB.	57	250 MG	2629	03/01/89

Tetrasiklin

Pozoloji :

- Oral : Erişkin Günde 1-2 g (3-4 defada)
- Parenteral : Doktorun gerek gördüğü kadar.

Tetrasiklin karbamazepin, fenitoin ile etkileşir : Antikövlüzanların plazma düzeyleri ve yarı ömürleri artar.

Tetrasiklin ampisilin, benzil penisilin, karbenisilin, kloksasilin, metisilin, fenetisilin, fenoksümetil penisilin ile etkileşir : Penisilinlerin terapötik aktivitesi azalır.

Tetrasiklin alüminyum tuzları, kalsiyum tuzları, demir tuzları (oral) magnezyum tuzları ile etkileşir : Tetrasiklinin serum düzeyleri, oral ilaç verilmesini takiben önemli ölçüde azalır. İlaçlar en az iki saat ara ile alınmalıdır. Demirin absorpsiyonu da azalır.

Tetrasiklin digoksin ile etkileşir : Antibiyotikler, hastaların yaklaşık % 10'unda digoksinin biyoyararlılığını artırırlar. Antibiyotik verilirken digoksin dozunun değiştirilmemesi fakat olası bir digoksin toksisitesine karşı dikkatli bir takibin gerektiği bildirilmiştir.

Tetrasiklin lityum tuzları ile etkileşir : Tetrasiklin verildiğinde lityumun plazma düzeyi toksik seviyeye yükselir. (Tek vaka sonucu)

Tetrasiklin süt ile etkileşir : Tetrasiklin sütle beraber alındığı zaman absorpsiyonu önemli ölçüde azalır. Tetrasiklin sütle kontrendikedir.

Tetrasiklin oral kontraseptiflerle etkileşir : Tetrasiklinin düşük doz oral kontraseptiflerle sağlanan korunmayı azalttığı belirtilmiştir. Hamileliklerle sonuçlanabilir. (Tek vaka sonucu)

Tetrasiklin feninden, varfarin ile etkileşir : 6 aylık bir ön uygulama sırasında tetrasiklinlerin antikogulan kontrol stabilitesini klinik açıdan önemli olacak derecede etkilediği görülmüştür.

Tetrasiklin sodyum bikarbonat ile etkileşir : Tetrasiklinin absorpsiyonu azalır.

Tetrasiklin lityum tuzları ile etkileşir : Tetrasiklin verildiğinde lityumun toksik etkisi artar.

TETRASİKLİN FOSFAT İÇEREN İLAÇLAR

İLACIN ADI	FARMASÖTİK ŞEKLİ	FİRMA	MİKTARI	FİATİ	TARİHİ
FOSFOSİKLİN	16 KAP.	71	300 MG	8500	13/03/91
DEVACYCLIN	16 KAP.	21	250 MG	8500	19/02/91
TETRALET	16 KAP.	33	500 MG	13000	13/03/91

TETRASİKLİN KLORHİDRAT İÇEREN İLAÇLAR

İLACIN ADI	FARMASÖTİK ŞEKLİ	FİRMA	MİKTARI	FİATİ	TARİHİ
BIOTETRA	30 KAP.	41	500 MG	20150	12/03/91
HEKSASİKLİN	28 KAP.	58	250 MG	13500	14/12/90
HEKSASİKLİN	500 KAP.	58	250 MG	70000	14/12/90
HEKSASİKLİN	100 CC SUSP.	58	125MG/5ML	2650	14/12/90
ONEMİSİN	16 TAB.	8	500 MG	5750	05/05/89
NATOMYCİN	16 KAP.	68	250 MG	3150	25/03/91
PANTER	16 KAP.	79	520 MG	1700	01/04/91
TETRA	16 KAP.	49	250 MG	4000	10/12/90
TETRAMİN	16 KAP.	3	250 MG	5300	01/01/91
TETRAMİN	500 KAP.	3	250 MG	118936	01/04/91