

RİFAMPİSİN (A) + LİDOKAİN (B) İÇEREN İLAÇLAR

İLACIN ADI	FARMASÖTİK ŞEKLİ	FİRMA	MIKTARI	FİYATI	TARİHİ
RİFAL	1 AMP	52	A) 250 MG B) 10MG	5200	11/03/91
RİFAL	1 AMP	52	A) 125 MG B) 10MG	500	30/10/90
RİFAL	100 AMP	52	A) 250 MG B) 10MG	336300	11/03/91
RİFAL	100AMP	52	A) 125 MG B) 10MG	26117	11/01/88
RİFOCİN	1 AMP	65	A) 250 MG B) 10MG	5200	12/03/91
RİFOCİN	1 AMP	65	A) 125 MG B) 10MG	3300	12/03/91

ANTİBAKTERİYEL SÜLFAMİTLER

Sulfamitlerin etki spektrumu, Gram + ve Gram - bakteriler ve Chlamydia'ları kapsamaktadır. Bununla beraber bu mikroorganizmaların birçok suşları sulfamitlere rezistans kazanmıştır ve bilhassa sistemik enfeksiyonlarda, sulfamitler yerini başka antibiyotiklere bırakmıştır.

Ftalil sulfatiazol, hiç absorbe olmaz veya çok az absorbe olur. Bu nedenle barsak antiseptiği olarak kullanılır. Yine barsak antiseptikleri arasında yer alan mesalazin ve sulfasalazin, başlıca ulseröz kolitte kullanılır.

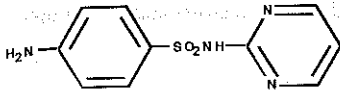
Sulfamitler allerjik reaksiyonlara neden olabilirler: deride döküntü, hematolojik bozukluklar ve serum hastalığı. Karaciğer ve böbrek bozukluklarına daha az sıklıkla rastlanır. Özellikle uzun süre sulfamit kullanıldığında Stevens Johnson ve Lyeil sendromu görüldüğü kaydedilmiştir. Az eriyen eski sulfamitlerin bir istenmeyen etkisi de idrarda kristallenmesidir.

Etki süresi orta olan bir sulfamidin, folinik asitin sentezi üzerine değişik seviyelerde etkili olan trimetoprim ile kombine edilmesi, bu sulfamidin etki spektrumunu genişletir ve tek başına kullanılan sulfamide rezistan olan bakterilere de etkili kılar.

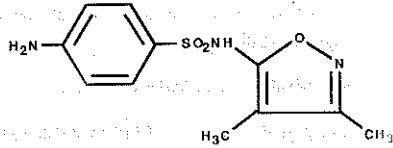
Bu kombinasyon Pneumocystis carinii'den ileri gelen pnömoni için tercih edilen bir terkiptir. Bu terkip için sulfamitlerin istenmeyen etkilerinden başka folinik asit kaybı ile birlikte görülen makrositer anemi riski vardır. Teratojen etki ihtimali de düşünülmelidir.

1. TEK SÜLFAMİT TAŞIYAN MÜSTAHZARLAR:

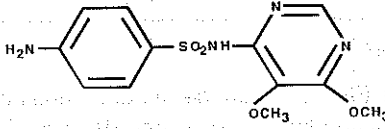
Bunların bir grubu kısa ve orta etki süreli bileşiklerdir. Bunlardan sülfadiazin, sulfizoksazol sulfadoksin ve salisil sulfapiridin taşıyan müstahzarlar Türkiye'de bulunmaktadır.



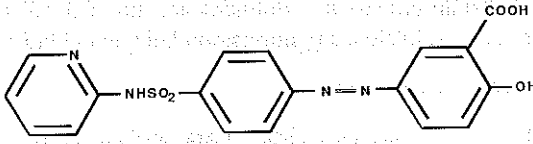
Sulfadiazine



Sulfisoxazole



Sulfadoxine



Sulfasalazine

Sulfadiazin

Bu sulfamidin yarılanma ömrü 10-20 saattir. Plazmadaki konsantrasyonunun % 70'i serebrospinal sıvıya da geçer. Bu nedenle menengokoklarda, menenjit profilaksisinde ucuz bir ilaç olarak yararlanılabilir. Kristalüriye (önlemek için bol su) neden olur. Romatik ateş profilaksisinde de kullanılır.

Pozoloji:

- Erişkin: Günde 1 g (1 defada)
- Çocuk: < 30 kg günde 0.5 g (1 defada)

SULFADIAZİN İÇEREN İLAÇLAR

İLACIN ADI	FARMASÖTİK ŞEKLİ	FİRMA	MİKTARI	FİYATI	TARİHİ
ULTRADIAZİN	20 TAB.	10	500 MG	298	11/01/88

Sulfizoksazol

Çözünürlüğü fazla olduğundan kristellenmez. Yarılanma ömrü 6 saattir. Sistemik enfeksiyonlarda kullanılır. Böbrek üzerindeki toksik etkisi de az olduğundan, böbrek enfeksiyonlarında da kullanılabilir. Otitis media (H. influenzae) tedavisinde eritromisin ile birlikte kullanılmaktadır.

Pozoloji :

- Erişkin : Başlangıç 2-4 g, müteakiben 4-6 defa 0.5-1 g
- Çocuk : Günde 50 mg/kg (4-6 defada)

Sulfizoksazol Metotreksat ile etkileşir: Metotreksatın aktivitesi artabilir.

SULFİZOKSAZOL İÇEREN İLAÇLAR

İLACIN ADI	FARMASÖTİK ŞEKLİ	FİRMA	MİKTARI	FİYATI	TARİHİ
GANTRİSİN	20 TAB.	60	500 MG	1600	22/02/91
GANTRİSİN	100 CC SUSP.	60	500MG/5ML	5400	22/02/91

Sulfadoksin

Uzun etkili (depo) sulfamidlerdendir. Yarılanma ömrü 30-150 saattir. Sulfamidlerde çok ender de olsa Stevens-Johnson sendromu görülebildiğinden ve fakat sendrom görülen 4 vakadan birinin ölümlerle sonuçlanmasından dolayı bu ilaçlar bu gün kullanılmamaktadır. Sulfadoksin, bir istisna olarak klorokin'e rezistan falsiparum sıtmasında kullanılmaktadır.

SULFADOKSİN İÇEREN İLAÇLAR

İLACIN ADI	FARMASÖTİK ŞEKLİ	FİRMA	MİKTARI	FİYATI	TARİHİ
FANASİL	10 TAB.	60	500 MG	4800	22/02/91

Salisil sulfapiridin

Sulfasalazin digoksin ile etkileşir: Sulfasalazin digoksinin absorpsiyonunu azaltır. Etkide hastalar arası önemli değişiklikler olabilir. Absorpsiyondaki azalmanın derecesi sulfasalazinin dozuna bağlıdır.

Pozoloji : Günde 2-4 g (2-4 defada)

Sulfasalazin digoksin ile etkileşir. Sulfasalazin digoksinin absorpsiyonunu azaltır. Etkide hastalar arası önemli değişiklikler olabilir. Absorpsiyondaki azalmanın derecesi sulfasalazinin dozuna bağlıdır.

SALİSİL AZOSULFAPİRİDİN İÇEREN İLAÇLAR

İLACIN ADI	FARMASÖTİK ŞEKLİ	FİRMA	MİKTARI	FİYATI	TARİHİ
SALAZOPYRİN	50 TAB.	28	500 MG	29600	07/03/91

2. SULFAMİT VE TRİMETOPRİM KOMBİNASYONU

Sulfadiazin + trimetoprim

Pozoloji :

- Erişkin : Günde 820 mg sulfadiazin + 180 mg trimetoprim (1-2 defa da)
- Çocuk : Erişkinin yarı dozunda

SULFADIAZİN (A) + TRİMETOPRİM (B) İÇEREN İLAÇLAR

İLACIN ADI	FARMASÖTİK ŞEKLİ	FİRMA	MİKTARI	FIATI	TARİHİ
CODİAZİNE	30 TAB.	46	A) 410 MG B) 90 MG	2650	30/10/90
KOTRİZİN	30 TAB.	101	A) 410 MG B) 90 MG	2000	15/10/90
SULFATRİM	30 TAB.	25	A) 410 MG B) 90 MG	8700	13/03/91
SULFATRİM	500 TAB.	25	A) 205 MG B) 45 MG	52000	13/03/91
SULFATRİM	100 CC SUSP.	25	A) 205 MG B) 45MG5ML	3700	13/03/91

Sulfametoksazol + Trimetoprim (ko-trimoksazol)

Pozoloji : Oral:

— Erişkin : Günde 1600 mg sulfametoksazol +
320 mg trimetoprim (2 defada)

— Çocuk : (6-12 yaş) : Erişkinin yarı dozunda
(1-5 yaş) : Erişkinin 1/4 dozunda

Ko-trimoksazol siklosporin ile etkileşir : Siklosporinin nefrotoksitesi (böbrek dokusunu yok etme) ko-trimoksazol ile kombine halde verildiğinde artar.

Ko-trimoksazol metotreksat ile etkileşir : Ko-trimoksazolün antifolat etkisi artabilir.

Ko-trimoksazol varfarin ile etkileşir : Varfarinin etkisi potansiyalize olur.

Ko-trimoksazol varfarin ile etkileşir : Varfarinin etkisi önemli ölçüde artar (üç vaka sonucu)

Ko-trimoksazol varfarin ile etkileşir : Varfarinin etkisi artar fakat serum seviyeleri değişmez.

SULFAMETOKSAZOL (A) + TRİMETOPRİM (B) İÇEREN İLAÇLAR

İLACIN ADI	FARMASÖTİK ŞEKLİ	FİRMA	MİKTARI	FIATI	TARİHİ
BACTRİM	20 PEDIATRİK TAB.	60	A) 100 MG B) 20 MG	1900	22/02/91
BACTRİM	30 TAB.	60	A) 400 MG B) 80 MG	20800	22/02/91
BACTRİM FORTE	20 TAB.	60	A) 800 MG B) 160 MG	26500	22/02/91
BACTRİM	100 CC SUSP.	60	A) 200 MG B) 40MG/5ML	10900	22/02/91
BACTRİM	1 AMP.	60	A) 800 MG B) 160 MG	7450	22/02/91
BAKTON	30 TAB.	18	A) 400 MG		

BAKTON FORTE	20 TAB.	18	B) 80 MG	10000	13/03/9
			A) 800 MG		
BAKTON	100 CC SUSP.	18	B) 160 MG	13000	13/03/9
			A) 200 MG		
BAKTRISID-DS	20 TAB.	25	B) 40MG/5ML	7000	13/03/9
			A) 800 MG		
BIOTRIN	30 TAB.	25	B) 160 MG	10000	13/03/9
			A) 400 MG		
BIOTRIN FORTE	20 TAB.	25	B) 80 MG	13500	13/03/9
			A) 800 MG		
BIOTRIN	100 CC SUSP.	25	B) 160 MG	5000	13/03/9
			A) 200 MG		
KEMOPRIM	30 TAB.	41	B) 40MG/5ML	7350	13/03/9
			A) 400 MG		
KEMOPRIM	100 CC SUSP.	41	B) 80 MG	15500	12/03/9
			A) 200 MG		
KEMOPRIM FORTE	20 TAB.	41	B) 40MG/5ML	8750	12/03/9
			A) 800 MG		
METOPRIM	30 TAB.	51	B) 160MG	19900	12/03/9
			A) 400 MG		
METOPRIM	100 CC SUSP.	51	B) 80 MG	9200	08/03/9
			A) 200 MG		
MIKROSID	30 TAB.	37	B) 40MG/5ML	7600	03/12/9
			A) 400 MG		
MIKROSID FORTE	20 TAB.	37	B) 80 MG	10000	19/03/9
			A) 800 MG		
MIKROSID	100 CC SUSP.	37	B) 160 MG	21550	19/03/9
			A) 200 MG		
TRIMOKS	30 TAB.	10	B) 40MG/5ML	9100	19/03/9
			A) 400 MG		
TRIMOKS FORTE	20 TAB.	10	B) 80 MG	15000	01/03/9
			A) 800 MG		
TRIMOKS	100 CC SUSP.	10	B) 160 MG	17750	01/03/9
			A) 200 MG		
			B) 40MG/5ML	8000	01/03/9

Diğer kombinasyonların tavsiye edilebilir bir özelliği söylenememektedir.

SULFİZOKSAZOL (A) + FENAZOPİRİDİN (B) İÇEREN İLAÇLAR

İLACIN ADI	FARMASÖTİK ŞEKLİ	FİRMA	MIKTARI	FİYATI	TARİHİ
AZO-GANTRISIN	60 TAB.	60	A) 500 MG B) 50 MG	34600	22/02/91

SULFAMETİZOL (A) + TETRASİKLİN HCL (B) + FENAZOPİRİDİN HCL (C) İÇEREN İLAÇLAR

İLACIN ADI	FARMASÖTİK ŞEKLİ	FİRMA	MIKTARI	FİYATI	TARİHİ
AZOTETRALET	24 KAP.	33	A) 250 MG B) 250 MG C) 50 MG	3862	05/05/89

FTALİL SULFATIAZOL (A) + STREPTOMİSİN (B) + ATAPULGİT (C) + PEK-TİN (D) + ALUMİNYUM OKSİT (E) İÇEREN İLAÇLAR

İLACIN ADI	FARMASÖTİK ŞEKLİ	FİRMA	MİKTARI	FİYATI	TARİHİ
SULFAKOLİT	30 TAB.	15	A) 250 MG B) 75 MG C) 175 MG D) 50 MG E) 50 MG	694	18/01/88

3. BARSAK ANTİSEPTİĞİ OLARAK KULLANILAN ANTI-BAKTERİYEL SULFAMİTLER

Bu bileşikler suda çok az çözünürler, mide-barsak kanalı-ndan çok az absorbe olurlar ve böylece ağızdan alındıklarında barsak lümeninde yüksek konsantrasyon oluştururlar. Kronik barsak iltihaplarının tedavisinde kullanılırlar.

FTALİL SULFATIAZOL İÇEREN İLAÇLAR

İLACIN ADI	FARMASÖTİK ŞEKLİ	FİRMA	MİKTARI	FİYATI	TARİHİ
FİTAZİL	20 TAB.	37	500 MG	775	08/01/88

KİNOLON'LAR

Nalidiksik asit, pipemidik asit, oksolinik asit, kinoksalin ve flumekin gibi ilk kinolonların kullanılışları sonradan farmakokinetikleri açıklanınca, alt idrar yolları enfeksiyonlarına inhi-sar etmiştir. Bu ilaçlar, idrar yoluyla, çabucak atılırlar ve flu-meksin hariç, seruma ve dokulara çok az geçerler. Gram (-) bakterilere ve bilhassa enterobakterilere etki ederler. Gram (+) bakteriler ve Pseudomonas suşlarının ekserisi bu bileşik-lere rezistandır. Mikroorganizmalar bu bileşiklerle düşük kon-santrasyonda iken karşılaşılırsa çabucak rezistans oluşur. Bu bileşiklerle çapraz rezistans ta söz konusudur. Chlamydia ve Ureaplasma'lar gibi anaerob mikroorganizmalar rezistan-dır. Bu bileşiklerle tetrasiklinler ve nitrofurantoin arasında bir antagonizma mevcuttur.

Norfloksasin, Staphylococcus ve Pseudomonas'lara kadar yayılan bir etki spektrumu gösterir. Serumdaki ve dokularda-ki miktar, ilk kinolonlardan çok daha fazladır. Bu nedenle prostatit'ler de kullanılabilen bir ilaçtır.

Ofloksasin ve siprofloksasin Pseudomonas'lar, Neise-ria'lar, Gram (-) mikroorganizmalar, Gram (+)ler ve bazı anaerob bakterilere etkilidirler. Birçok dokuya iyi bir biçimde geçebilirler. Bu nedenle abdominal boşlukta, solunum yolla-