

《药理学》辅导：抗麻风病药 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/18/2021_2022__E3_80_8A_E8_8D_AF_E7_90_86_E5_c23_18629.htm 麻风病：病原为麻风分支杆菌，主要侵害皮肤和周围神经，中晚期可累及深部组织和内脏器官。 砒 类最经典和最常用的抗麻风药物有氨苯砒、苯丙砒及醋氨苯砒，后二者为前药，需在体内转化为氨苯砒或乙酰氨苯砒发挥作用。氨苯砒（Daosone，DDS）对麻风杆菌有较强的抑制作用。特点 1.机制：抑制二氢叶酸合成酶（同磺胺）。2.皮肤病变部位浓度远高于正常部位。3.消除缓慢，蓄积抑菌。4.疗程长，一般长于2年。5.需联合用药。利福平（rifampicin）1.快速杀菌（强），4天内可杀99.9%的活菌仍需长期服药。2.单用易致耐药需联合治疗。氯法齐明（clofazimine，氯苯吩嗪）1.作用弱，慢，需联合用药。2.机制：干扰核酸代谢，抑制蛋白质合成。3.可拮抗“麻风反应”（用氨苯砒后菌体破裂后的磷脂颗粒释放的免疫反应）。4.T_{1/2}长，反复用药可达70d。硫苯咪唑（mercaptophenylimidazole，麻风宁）1.疗效较砒类好，用于砒类过敏者。2.疗程短。3.毒性低。4.无蓄积性。5.病人顺应性好。其它抗麻风病药喹诺酮类药物中的司帕沙星、氧氟沙星及培氟沙星有抑制和杀灭实验性麻风杆菌作用，其中司帕沙星作用最强。大环内酯类的克拉霉素、四环类的米诺环素亦具有可靠的抗麻风杆菌作用。上述药物可与其他抗麻风药合用作联合用药治疗麻风病。 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com