

Глава 13. Фузиданы

Единственным представителем класса фузиданов, используемым в клинической практике, является **фузидовая кислота**, имеющая природное происхождение и стероидоподобную структуру (не оказывая эффектов, характерных для стероидных гормонов). Применяется с 1960-х гг. Обладает преимущественно бактериостатическим действием, обусловленным нарушением синтеза белка, и относительно узким спектром активности. В высоких концентрациях возможен бактерицидный эффект. Главное клиническое значение фузидовая кислота имеет как резервный антистафилококковый препарат.

ФУЗИДОВАЯ КИСЛОТА

Выпускается в виде препаратов для применения внутрь и местно, в том числе комбинированных (сама кислота и ее натриевая соль), а также для в/в введения (в виде натриевой соли) (табл. 42, 43).

Спектр активности

Грам(+) кокки: *S. aureus* (включая MRSA), *S. epidermidis* (включая MRSE); другие стафилококки, а также стрептококки (в том числе ВГСА и *S. pneumoniae*) и энтерококки малочувствительны.

Грам(+) палочки: коринебактерии.

Грам(-) палочки: *H. influenzae*, *B. pertussis*.

Анаэробы: клостридии (включая *C. difficile*), анаэробные кокки.

Фармакокинетика

Хорошо всасывается в ЖКТ. Биодоступность составляет 90%, существенно не зависит от пищи. Связывание с белками плазмы — более 95%. Распределяется во многие ткани и среды: синовиальную жидкость, кости, подкожную жировую клетчатку, бронхиальный секрет, сердце, почки, внутриглазную жидкость. Высокие концентрации создаются на ожоговых поверхностях. Проходит через плаценту. Не проникает через ГЭБ, однако обнаруживается в терапевтической концентрации в гное при абсцессе мозга. Проходит через плаценту и проникает в грудное молоко. Полностью метаболизируется в печени. Выводится в основном через ЖКТ. $T_{1/2}$ — 9–14 ч.

Нежелательные реакции

- ♦ ЖКТ — боль или дискомфорт в животе, тошнота, диарея.
- ♦ Умеренная гепатотоксичность — повышение активности трансаминаз, гипербилирубинемия, желтуха. *Факторы риска:* длительное применение (особенно в/в), исходная патология печени.
- ♦ Флебиты, спазм вен (при в/в введении).
- ♦ Аллергические реакции.
- ♦ У новорожденных — возможно вытеснение билирубина из связи с белками, следствием чего является развитие энцефалопатии.

Показания

Стафилококковые инфекции при аллергии или устойчивости к β -лактамам (при тяжелых системных инфекциях в сочетании с другими антистафилококковыми препаратами):

- ♦ инфекции кожи и мягких тканей;
- ♦ инфекции костей и суставов;
- ♦ эндокардит;
- ♦ сепсис;
- ♦ пневмония, в том числе у пациентов с муковисцидозом;
- ♦ инфекции глаз;
- ♦ инфекции ВДП (наружный отит, евстахиит).

Дозировка*Взрослые*

Внутрь — по 0,5–1,0 г каждые 8 ч; в/в капельно (в течение не менее 2 ч) по 0,5 г каждые 6–8 ч.

Дети

Внутрь — до 1 года: 50 мг/кг массы тела/сут в 3 приема, 1–5 лет: 0,25 г каждые 8 ч, 6–12 лет: 0,5 г каждые 8 ч; в/в капельно (в течение не менее 2 ч) 20–40 мг/кг массы тела/сут в 3 введения.

Таблица 42

Препараты фузиданов

МНН	Торговые наименования	Формы выпуска
Фузидовая кислота	Фузиданат, Фузидерм, Фузидин-натрия, Фуцидин, Фуциталмик	Таблетки по 0,125 г и 0,25 г; гранулы для приготовления суспензии; флаконы по 0,5 г порошка для приготовления раствора для инфузий; мазь, 2%; крем, 2%; глазные капли, 1%

Таблица 43

Комбинированные препараты

Торговое наименование	Форма выпуска, состав	Особенности действия и применения
Фуцидин Г	Крем для наружного применения, содержащий в 1 г 20 мг фузидовой кислоты и 10 мг гидрокортизона	Сочетают антибактериальное, противовоспалительное и противозудное действие. Показания: дерматиты при наличии бактериальной инфекции или подозрении на нее
Фуцикорт	Крем для наружного применения, содержащий в 1 г 20 мг фузидовой кислоты и 1 мг бетаметазона	