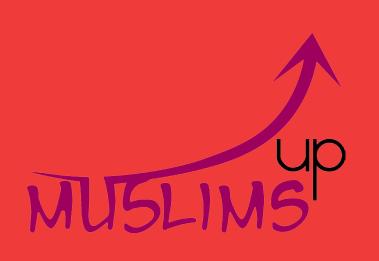
# LES ANTIBIOTIQUES® disponibles en Algérie

Génériques, DCI, Présentation, Posologie, Indications, Contre-indications, Effets secondaires, Iconographie.





Réalisé par Hennoune M.A Mekkaoui A

2017



# بسم الله الرحمان الرحيم

يسرنا أن نقدم لزملائنا الأعزاء من أطباء وطلبة طب بالجزائر هذا العمل الصغير بحجمه الكبير بنفعه، والذي نطمح أن يسهل على الطلبة الذين لا يملكون فرصة التربص بصيدلية تعلم أسماء وجرعات الأدوية وأشكالها، وأن يسهل كذلك على الأطباء معرفة الأدوية المتوفرة بالسوق.

هذا العمل بدأ بسيطا بمستند pdf يحوي المضادات الحيوية antibiotiques المتوفرة بالجزائر (بالصيدليات وبالمستشفيات) مع أسمائها الكيميائي والتجاري وشكلها وجرعاتها ومفعولها ودواعي وموانع استعمالها وتأثيراتها الجانبية بدون تطويل ممل أو اختصار مخل، ونطمح أن يكون هناك مستقبلا -سواء من طرفنا أو من طرف أي طالب يرغب بالمشاركة بعمله- مستندات كهذا شاملة لجميع الأصناف الدوائية، والتي سنجمعها إن شاء الله بتطبيق هاتفي ليساعد الأطباء أكثر على معرفة الأدوية المتوفرة بالسوق.

نرحب بأي طالب يريد تطوير الفكرة أو إنشاء عمل مشابه للأصناف الأخرى، كما نتمنى أن يقوم أحد المختصين من الأطباء بشرح هذا المستند عن طريق درس مرئي على اليوتيوب حتى يسهّل مهمة تعلم الأدوية واستعمالاتها اليومية على مئات الآلاف من الطلبة الجزائريين وأطباء المستقبل

هذا العمل لا يزال ناقصا ومحتاجا لدعمكم فلا تبخلوا علينا بتحسيناتكم وتطويراتكم وملاحظاتكم، ولا تنسوا:

ً إذا مات ابن آدم انقطع عمله إلا من ثلاث؛ صدقة مارية. أو علم ينتضع به. أو ولد صالع يدعو له " رواه مسلم



شاركـوا معنـا بالثورة العلميلة على الفايسبوك بطفرة السبوعيا يهكننا أن نعرب كتـــابا من 1000 صفرة لأفي علم في أقل من ألسبوع

إعلام آلي

















# المبادرة العربية للترجمة العلمية









# Les b-lactamines

- Structure de base: cycle bêta lactame.
- 4 sous familles:
- 1/ Pénicillines 2/ Céphalosporines 3/ Carbapénèmes 4/ Monobactames.
- Mécanisme d'action: inhibition de la synthèse de la paroi bactérienne par fixation sur les protéines de liaison à la pénicilline (PLP), il existe plusieurs PLP.
- Effet bactéricide sauf sur l'entérocoque (bactériostatique).
- Activité temps dépendante, pas d'effet post-antibiotique.
- Effet synergique avec les aminosides.
- Effet additif ou indifférent avec les fluoroquinolones.
- Résistance:
- Modification des protéines cibles (staphylocoque méticilline résistant avec PLP de faible affinité, diminution de la sensibilité du pneumocoque aux bêtalactamines).
- Production d'enzyme : bêtalactamases des bactéries gram négatif.
- Diminution de la perméabilité de la membrane externe (bacilles gram -).
- Absorption digestive médiocre.
- •Demi-vie courte: administration pluriquotidienne nécessaire (sauf ceftriaxone).
- Elimination rénale: adapter à la clairance de la créatinine.
- Diffusion tissulaire satisfaisante sauf l'œil, le LCR et la prostate.
- Monobactame: spectre étroit; infection sévère documentée à BGN.
- C3G orales: bio disponibilité faible, à utiliser avec prudence.
- C3G injectables: inactives sur listera, entérocoque, staphylocoque métiR, intra cellulaires.
- Indications: diverses.
- Contre-indication: Allergie, certaines associations.
- Effets secondaires: réactions allergiques +++, troubles digestifs.

# I)les Pénicillines:

### 1/ les Pénicillines A:

A) Amoxicilline (Clamoxyl\* -

Amoxypen\* - Amoxicilline\* -Amoxal\*)

- -Sirop 125 -250 500mg/5ml
- -Cp 500mg 1g
- -Gélules 500mg
- -Préparation injectable

500mg/1g















# B) Amoxicilline +acide clavulanique (Augmentin\* - Amoclan\* - Klavox\* - Clavodar\* -Vamoox\*)

- -Sachet 1g/125mg 500mg/62,5mg
- -Suspension buvable 100mg/12,5mg nourrisson & enfant 400mg/57mg
- -Cp 1g 500mg
- -Sirop 312mg /5ml 457mg/5ml (Klavox\*)
- -Poudre pour preparation injectable 1g/200mg



















JUNIMED



# C) Ampicilline (Ampiline\* - Ampinax\* - Ampal\*)

- -Préparation injectable 1g
- -Suspension buvable 250mg/5ml
- -Gélules 500mg









### 2/les Pénicillines M:

### **Oxacilline**

### Oxacil HUP\* Oxaline\*

-Gélule 500mg réservée aux infections à staphylocoque méticilline S.



# 3/ les Pénicillines G, V, Retard

# A) PéniG (PéniG biocare\* -

# **Gectapen\***)

-Préparation injectable 1MUI - 0,5 MUI uniquement IM ou IV (6 perfusions de 4 heures/jour).



# (retarcilline\* - extencilline\*)

-Préparation injectable 0,6MUI - 1,2 MUI













# C) PéniV (Orapen\*, Pénival\*)

- -Cp 1,5MUI 1MUI
- -Suspension buvable 250000MUI





# II)les Céphalosporines :

C1G

# A) Cephalexine

Cephalex\* Gélule 500mg
Ospexin\* Cp 500mg
Lexin\* Cp 1g
lexinal\* Cp 500mg - 1g
Cephadar\* Suspension buvable 125mg













# B) Cephazoline (Hikma cephazolin\* - Cefazol\* - Cefazal\*)

Solution injectable 1g







# C) Cephaclor

Cloracef\* Gélule 500mg - 250mg - Suspension buvable 250mg Dicef\* Gélules 500mg









Tabiclor\* -Gélule 500mg -Suspension buvable 250mg

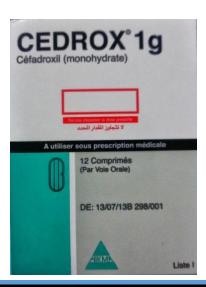






# D) Cephadroxile

Cedrox\* Cp 1g



# E) Céfalexine

Cephadar\* Cp 500mg



**C2G** 

# A) Cefuroxime

Zinnat\* Suspension buvable 125mg/5ml - Cp 250mg





# Zinoximor\* Cp 250mg - 500mg





# Daroxime\* Cp 250mg



# <u>C3G</u>

# A) Cefixime

### Oroken\*

- -Suspension buvable 100mg 40mg
- -Cp 200mg





# Winex\* Gélules 400mg, 200mg





# **B)** Cefdinir

### Omnicef\*

Suspension buvable 125mg/5ml

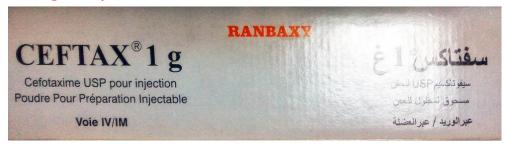


# C) Cefotaxime

Claforan\* Ceftax\*

Solution pour Injection IV/IM 1g

A usage hospitalier



# D) Ceftrizoxime

# Cetizal\*

Solution pour Injection IM/IV 1g



# III) les Carbapénèmes :

spectre très large, bonne diffusion, réservée aux infections graves.

A usage hospitalier

### A) Imipénème/Clistatine

Tienam\* Cilanem\*

Flacon de 20ml 500mg/500mg





### B) Ertapénème

### Invanz\*

Solution pour perfusion 1g



# Les Aminosides

- Puissants, rapidement bactéricides, activité concentration dépendante.
- Effet post-antibiotique important.
- Cible: sous-unité 30 S des ribosomes.
- Actifs sur BGN, staphylocoque métiS, cocci Gram négatif.
- Inactifs sur streptocoque, entérocoque, pneumocoque, anaérobies, intra cellulaires.
- Demi-vie courte: 2 heures.
- Liaison protéique faible.
- Bonne diffusion: péritoine, plèvre, poumon, rein, synovie, foetus, liquide amniotique, lait.
- Diffusion médiocre dans le LCR.
- Adapter la posologie chez l'insuffisant rénal, le sujet âgé, le nouveau-né, le neutropénique.
- Utiliser avec précaution chez le sujet porteur d'anomalies vestibulaire ou cochléaire.

### Indications:

- la tuberculose, en polychimiothérapie.
- infections urinaires,
- endocardites,
- méningites,
- infections ostéoarticulaires,
- listérioses,
- la brucellose, la tularémie, la peste.
- en prophylaxie des infections postopératoires et en prophylaxie lors d'actes radiologiques et médecine interventionnelle
- Contre-indications: Allergie aux aminosides, myasthénie, cirrhose de grade B et C.
- Toujours en association.
- Effets secondaires : Ototoxicité (vertiges, acouphènes, hypoacousie...), néphrotoxicité, potentialisent l'effet des inhibiteurs neuromusculaires.

### A) Gentamicine

Gental\* Solution injectable 80mg /2ml

Gentaxyn\* Solution injectable 40mg/2ml - 80mg /2ml







# B) Amikacine (sulfate)

Miacin\* Solution injectable IV/IM 500mg/ml

A usage hospitalier



# **C) Streptomicine**

Solution injectable IM 1mg /5ml A usage hospitalier



# Les Cyclines

- Bactériostatiques.
- Liaison avec la sous-unité 30S du ribosome: inhibent la synthèse protéique.
- Actives sur les intra cellulaires: Brucella, Chlamydia, Mycoplasme, Ureaplasma, Rickettsia, Coxiella, Borrelia, Francisella.
- Absorption intestinale excellente (diminuée par les antiacides, le calcium, l'aluminium, le magnésium).
- Prendre au cours des repas.

### • Indications:

- Brucellose.
- Pasteurellose.
- Infections pulmonaires, génito-urinaires et ophtalmiques à chlamydiae.
- Infections pulmonaires, génito-urinaires à mycoplasmes.
- Rickettsioses.
- Coxiella burnetii (fièvre Q).
- Gonococcie.
- Infections ORL et broncho-pulmonaires à Haemophilus influenzae, en particulier exacerbations aiguës de bronchites chroniques.
- Tréponèmes (dans la syphilis, les tétracyclines ne sont indiquées qu'en cas d'allergie aux bêtalactamines).
- Spirochètes (maladie de Lyme, leptospirose).
- Choléra.
- Acné inflammatoire moyenne et sévère, et composante inflammatoire des acnés mixtes.
- Contre-indications : femme enceinte à partir du 2éme trimestre, allaitement, âge inférieur à 8 ans, exposition au soleil, Allergie aux tetracyclines, associés avec les rétinoides par voie générale.
- **Effets secondaires :** Phtosensibilté, Coloration jaune des dents chez les enfants, Troubles digestifs...
- Bonne diffusion: poumon, peau, liquide pleural, os; fortes concentrations intra cellulaires; mauvaise diffusion dans le LCR; Excrétion biliaire.

# A) Doxycyline

Doxyline\* Gélules 100mg
Dotur\* Cp 100mg
Doxynup\* Cp 100mg
Vibramycine\* Cp 100mg









# **B) Oxytetracycline**

Oxymed\* Gélules 250mg



# C) Lymécycline

Tetralysal\* Gélules 150mg



# Les Macrolides

- Inhibition de la synthèse protéique en se fixant sur la sous-unité 50 S du ribosome.
- Bactériostatiques.
- Spectre étroit: cocci G + (sauf staphylocoque méti R), mycoplasmes, intra cellulaires sauf *Coxiella burnetii*.
- Bonne diffusion tissulaire sauf LCR.
- Forte concentration dans les macrophages et les polynucléaires.
- Métabolisme hépatique.
- Attention aux multiples interactions médicamenteuses.

### • Indications :

- angines,
- bronchites,
- dermohypodermites infectieuses,
- ecthymas,
- érysipèles,
- érythrasma,
- éradications de Helicobacter pylori,
- impétiginisations de dermatoses,
- impétigos,
- infections à Mycobacterium avium-intracellulare (MAC) en cas d'immunodépression lors d'infections par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH),
- infections stomatologiques,
- pneumopathies,
- sinusites.
- Contre-indications : Allergie aux macrolides, en assiociation a pls substances (voir Vidal).
- Effets secondaires : rares: Troubles digestifs, réactions allergiques, hépatotoxicité...

## A) Azythromycine

### Zomax\*

- -Cp 500mg 250mg
- -Suspension buvable 15ml 22,5ml

Binozyt\* Cp 250mg - 500mg

**Zithromax\*** poudre pour suspension















### **B)** Spiramycine

Spiracare\* Cp 3MUI - Cp 1,5MUI Spiramynal\* Cp 1,6MUI Rovadal\* Cp 3MUI - Sirop 0,375MUI Spira\* Cp 3MUI Rovamycine\* Cp 1,5MUI - 3MUI

















# C) Josamycine

### josacine\*

Suspension buvable 500mg /5ml Cp 500mg





### D) Clarithromycine

**Zeclar\*** Suspension buvable 25mg /ml - Cp 250mg **Claridar\*** Suspension buvable 125mg /5ml **Clarital\*** Cp 500mg









# E)Roxithromycine

Roxithromycine HUP\* Roxamed\* Roxid\* Cp 150mg





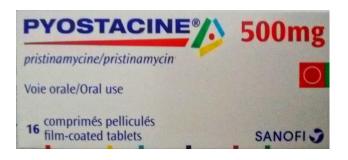


# **Les Synergistines**

- L'activité antimicrobienne est voisine de celle des macrolides.
- Chaque antibiotique est constitué d'une fraction A et d'une fraction B.
- Chaque fraction est bactériostatique. L'association des fractions A et B rend l'antibiotique bactéricide.
- Ces antibiotiques sont administrés per os à la dose de 2 à 3 ou 4 g par 24 heures dans les infections à staphylocoques, à streptocoques, à pneumocoques et à bacilles Gram +.
- alternative aux bêta-lactamines, en cas d'allergie aux pénicillines.
- Bonne diffusion tissulaire (sauf LCR).
- Excrétion biliaire.
- Indications:
  - Sinusites maxillaires aiguës
  - Exacerbations aiguës de bronchites chroniques
  - Pneumonies communautaires de gravité légère à modérée
  - Infections de la peau et des tissus mous
- Contre-indications: hypersensibilté à la pristinamycine, Atcd d'éruptions graves, Allergie au blé, Administration concomitante a la colchicine, Allaitement.

# **Pristinamycine**

Pyostacine\* Cp 500mg



# Les Glycopéptides

- Inhibition de la synthèse de la paroi (peptidoglycane).
- Bactéricide lente et temps-dépendante.
- Non absorbés par voie orale.
- Bonne diffusion tissulaire: plèvre, synovie, ascite, péricarde; nulle dans le LCR.
- Elimination rénale
- Spectre: bactéries gram positif: streptocoque, pneumocoque, entérocoque, staphylocoque, *Listeria, Clostridium difficile*.
- Traitement de référence des infections à staphylocoque résistant à la méticilline.
- Prescription surveillée (risque d'émergence de sensibilité diminuée, coût).

### • Indications:

Limitées aux infections dues aux germes sensibles à la vancomycine (à l'exclusion des méningites) notamment les infections sévères à staphylocoques, y compris les staphylocoques résistants à la méticilline (infections respiratoires banales, ostéites, endocardites, septicémies,...), à streptocoques (y compris l'entérocoque); ou chez les sujets allergiques aux bêta -lactamines.

La vancomycine s'est révélée active seule ou en association avec les aminosides dans les endocardites à Streptococcus viridans ou Streptococcus bovis. Dans les endocardites à entérocoques, la vancomycine doit être associé à un aminoside ou à la rifampicine.

La vancomycine est indiquée en prophylaxie des infections post-opératoires dues à des bactéries à Gram positif en : chirurgie cardiaque et vasculaire, neurochirurgie, chirurgie orthopédique avec implantation de matériel prothétique.

Contre-indication: Allergie aux glycopéptides.

• **Effets secondaires :** Néphrotoxicité, Veinotoxicité, Ototoxicité, Réactions anaphylactoides et immunoallergiques, cytopénies ...

# Vancomycine

Vancolon\* Solution pour Perfusion IV 500mg
A usage hospitalier



# Les Quinolones

- Quinolone de première génération (usage urinaire restreint).
- Deuxième génération: fluoro quinolones utilisables par voie orale pour des infections sévères (excellente bio disponibilité).
- Diffusion sérique et tissulaire, pénétration intra cellulaire excellente.
- Nouvelles quinolones antipneumococciques: levofloxacine, moxifloxacine (spectre plus large mais moindre tolérance).
- Antibiotiques de synthèse interférant avec l'ADN bactérien (fixation sur l'ADN gyrase ou la topo isomérase II).
- Eviter la mono thérapie en cas d'infection avec inoculum élevé, bacille pyocyanique, diffusion difficile.
- Adapter à l'âge, la fonction rénale (ofloxacine, levofloxacine, ciprofloxacine), la fonction hépatique (ciprofloxacine).
- Nombreuses interactions médicamenteuses, absorption digestive fortement diminuée par les anti acides.

### • Indications:

- Infections des voies respiratoires basses dues à des bactéries à Gram négatif
- Otites moyennes chroniques purulentes
- Exacerbations aiguës de sinusite chronique, en particulier dues à des bactéries à Gram négatif
- Infections uro-génitales
- Infections gastro-intestinales
- Infections intra-abdominales
- Infections de la peau et des parties molles dues à des bactéries à Gram négatif
- Otites malignes externes
- Infections ostéoarticulaires
- Prophylaxie des infections invasives à Neisseria meningitidis
- Maladie du charbon

- Contre-indications: femme enceinte ou allaitement, allergie, déficit en G6PD.
- Effets secondaires : Tendinopathies, Troubles digestifs, réactions allergiques...

### A) Ciprofloxacine

Quinox\* Ciprolon\* Cipro\* Cp 250mg - 500mg - 750mg
Ciprofloxacine Razes\* solution pour perfusion IV 200mg
Ciprolon\* solution pour perfusion IV 400mg (Usage hospitalier)
Ozaflox\* Cp 750mg







B) Ofloxacine Mylan Pharma 200mg/40 ml solution pour perfusion IV
A usage hospitalier



# Les Sulfamides

- Inhibition de la synthèse bactérienne de l'acide folique.
- Bactériostatique.
- Bonne absorption et distribution tissulaire.
- Diffusion dans le LCR, la plèvre, le péritoine, le placenta.
- Métabolisme hépatique.
- Excrétion urinaire.
- Association du sulfaméthoxazole avec le triméthoprime: bactéricide.
- Attention aux allergies.

### • Indications:

- Infections à Pneumocystis carinii;
- Infections urogénitales de l'homme
- Infections urinaires hautes et basses de la femme,
- Otites et sinusites,
- Certaines infections bronchopulmonaires,
- Infections digestives, et de la fièvre typhoïde.
- contre-indications: hypersensibilité aux imidazolés, prématurés et NN, défécit en G6PD, atteinte sévère du parenchyme hépatique, méthotrexate, allaitement (CI relative).
- **Effets secondaires :** Réactions allergiques, Troubles digestifs, Hématotoxicité, Sd de Stevens-Johnson, Sd de Lyell...

## Sulfamedazole+Triméthoprime

Trimidar\* M forte - Cotrimoxale forte\* Cp 160mg/800mg
Primazol\* Sulprim\* Cp 400mg /80mg
Cotrimazole\* Diprim\* Cotrim\* Suspension buvable 200/40mg
Bactrim\* Ampoule 400/80 mg

















# Chapitre 7 Imidazoles

- Bactérécides (et antiparasitaires).
- Bonne diffusion tissulaire.
- Activité per os sur les anaérobies et Entamoeba, Trichomonas, Giardia.
- Bio disponibilité: 100 %.
- Bonne diffusion tissulaire: dans les abcès.
- Métabolisme hépatique, élimination urinaire.

### • Indications:

- Amibiases,
- Trichomonases urogénitales,
- Vaginites non spécifiques,
- Lambliases,
- Traitement curatif des infections médico-chirurgicales à germes anaérobies sensibles,
- Relais des traitements curatifs par voie injectable des infections à germes anaérobies sensibles.
- Contre-indications: hypersensibilité aux imidazolés.
- Effets secondaires : Neuropathie périphériques, Réactions allergiques, Troubles digestifs, coloration brun-rougeâtre des urines...

### Métronidazole

Flazol\* Métronidazole MM\* Cp 500mg Imuzole\* Cp 500mg - 250mg Flagyl\* Cp 250mg - ovules 500mg Métronidazole Beker\* Gélules 250mg Suspension buvable 250mg /5ml Biodazole\* Solution pour perfusion IV 5mg/ml

















# Rifampicines

- Bloquent l'initiation de la transcription de l'ADN bactérien en se fixant sur la sous-unité B de l'ARN polymérase.
- Rifampicine: Bactéricide, toujours en association (risque important de sélection rapide de mutants résistants de haut niveau)
- Spectre: staphylocoque, streptocoque, méningocoque, mycobactéries, Legionella, Brucella.
- Bonne absorption digestive, bonne diffusion tissulaire (os, poumon, foie, rein, tissus mous) bonne pénétration intra cellulaire.
- Métabolisme hépatique, excrétion biliaire.
- Puissant inducteur enzymatique: interactions médicamenteuses +++
- Indications:
  - Tuberculose,
  - Traitement préventif de la méningite à méningocoques,
  - Brucelloses,
  - Infections à mycobactéries atypiques,
  - Infections documentées à germes sensibles,
  - Lèpres.
- Contre-indications: allergie, femme enceinte et enfant de moins de 1 an, porphyrie, insuffisance hépatique.
- Effets secondaires: coloration orange des urines et des larmes, affections de la peau, du système immunitaire, gastro-intestinales, hépatobiliaires, hématologiques...

# Rifampicine

Cp 300mg

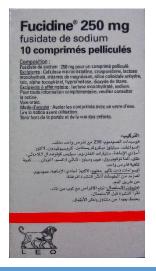


# Fosfomycine

- Inhibition de la synthèse des précurseurs du peptidoglycane (paroi bactérienne).
- Bactéricide.
- Toujours en association (risque important de sélection rapide de mutants résistants de haut niveau).
- Forte concentration dans les urines.
- Active sur les entérobactéries, pneumocoque, staphylocoque.
- Bonne diffusion dans le LCR et l'os.
- Elimination urinaire.
- Apports sodés importants (12 g de fosfomycine = 12 g de NaCl).
- Risque d'hypokaliémie et de veinite.
- Adapter à la fonction rénale et passer en continu (4 heures).
- **Indications:** infections staphylococciques notamment dans leurs localisations cutanées, osseuses et articulaires.
- Contre-indications: allergie, trt concomitant par statines, infection urinaire staphyloccique, insuffisance hépatique.
- Effets secondaires: affections du système immunitaire et de la peau, gastrointestinales, hépatobiliaires, hématologiques et lymphatiques, musculosquelettiques et systémiques...

## Fusidate de sodium

Fucidine\* Cp 250mg



# Acide fucidique

- Inhibe la synthèse protéique, bactériostatique.
- Actif sur le staphylocoque méti S.
- Bio disponibilité excellente.
- Bonne diffusion: os, synovie, poumons, peau.
- Bonne diffusion intra cellulaire.
- Elimination exclusivement biliaire.
- Toujours utilisée en association.
- Indications:

Infections staphylococciques quel qu'on soit le type, en dehors des infections urinaires et cérébroméningés.

- Contre-indications: allergie, trt concomitant par statines, infection urinaire staphyloccique, insuffisance hépatique.
- Effets secondaires: affections du système immunitaire et de la peau, gastrointestinales, hépatobiliaires, hématologiques et lymphatiques, musculosquelettiques et systémiques...

Fucidine\*enfant Suspension buvable 250mg /5ml



# Les antituberculeux

- Tout isolement de bacille de Koch (BK) doit faire l'objet d'une étude de sensibilité aux antituberculeux de première ligne. Toute souche résistante (RMP+INH) doit être adressée au Centre national de Référence.
- Première ligne:
- Bactéricides:
- \* **Rifampicine: 10-20 mg/kg/j**; actif sur les BK extra cellulaires (réplication rapide ou lente dans le caséum) et intracellulaires (certains dormant à métabolisme lent).
- \* Isoniazide: 3-5 mg/kg/j en association; actif sur les bacilles intra et extra cellulaires même à métabolisme lent. Inhibe la synthèse des acides mycoliques des parois des BK. Acétylation hépatique, élimination rénale. Bonne diffusion, neuropathie périphérique (carence en B6), toxicité hépatique.
- \* Pyrazinamide: 20-30 mg/kg/j; actif sur les bacilles intra cellulaires même à métabolisme lent. Hépatite toxique, hyper uricémie.
- Contre indiqué pendant la grossesse.
- -bactériostatique:
- \* Ethambutol: 15 à 20 mg/kg/j. Anti métabolite, bloquant la synthèse de l'ARN. Actif sur les bacilles intra cellulaires. Bonne diffusion, élimination rénale. Risque de névrite optique rétro bulbaire.
- Il ne faut jamais laisser le malade sous mono thérapie antituberculeuse. En cas d'effets secondaires graves, de contre-indications ou de souche résistante, utiliser les antituberculeux de seconde ligne en accord avec un expert : aminosides (streptomycine, amikacine), fluoroquinolones (levofloxacine, moxifloxacine), rifabutine, clofazimine ou thiacétazone.

### Isoniazide

Cp 100mg [50mg - 150mg]



# Rifampicine + Isoniazide

Cp 150mg / 75mg





### **AKuriT-Z**

Rifampicine + Isoniazide + Pyrazinamide Cp



### **AKuriT-4**

Rifampicine + Isoniazide + Pyrazinamide + Ethambutol Cp

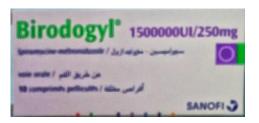


# Les Associations

# A) Spiramycine + Métronydazole

Metromycine\* - Birodogyl\* Cp 1,5MUI/250m





Orogyl\* 750000MUI/125mg Bi.Orogyl\* 1,5MUI/250mg





في حالة نقص أو إضافة يرجى التواصل معنا بهذه المجموعة التي سنتشارك بها صور الأدوية الأخرى حتى نتمم معا ما تبقى من الأصناف الدوائية

https://www.facebook.com/groups/1917527091813177/

وهذا ملف يحوي الصور الموجودة بهذا المستند في حالة إنشاء تطبيق هاتفي <a href="https://drive.google.com/drive/folders/0By0d9gUbjU9-">https://drive.google.com/drive/folders/0By0d9gUbjU9-</a>
<a href="mailto:RUNXRFFhMHc5yk0?usp=sharing">RUNXRFFhMHc5yk0?usp=sharing</a>

ترقبوا قريبا مستند أدوية أمراض الجلد إن شاء الله ولا تنسوا -من فضلكم- مساعدتنا بالثورة العلمية

/https://www.facebook.com/groups/111198849317896

# <u>المراجع:</u>

1/ Dictionnaire Vidal

2/ Conférence d'Hippocrate : Pharmacologie.

**3/** Y.Cohen et C.Jacquot. Abrégé pharmacologie 6éme édition 2008 Masson.