

真菌学基础知识

什么是真菌?

由单细胞或多细胞构成的一种真核细胞型微生物；具有细胞壁、细胞膜、细胞核、核膜、核仁、染色体等。

靠寄生或腐生；行有性或无性繁殖；

包括酵母、酵母样菌、霉菌、蘑菇和锈菌（与医学的关系不大）。

真菌分类

真菌

酵母菌

隐球菌
毛孢子菌
念珠菌

白念珠菌
热带念珠菌
平滑念珠菌
近平滑念珠菌
克柔念珠菌

双相真菌

组织胞浆菌
芽生菌
孢子丝菌
球孢子菌

霉菌

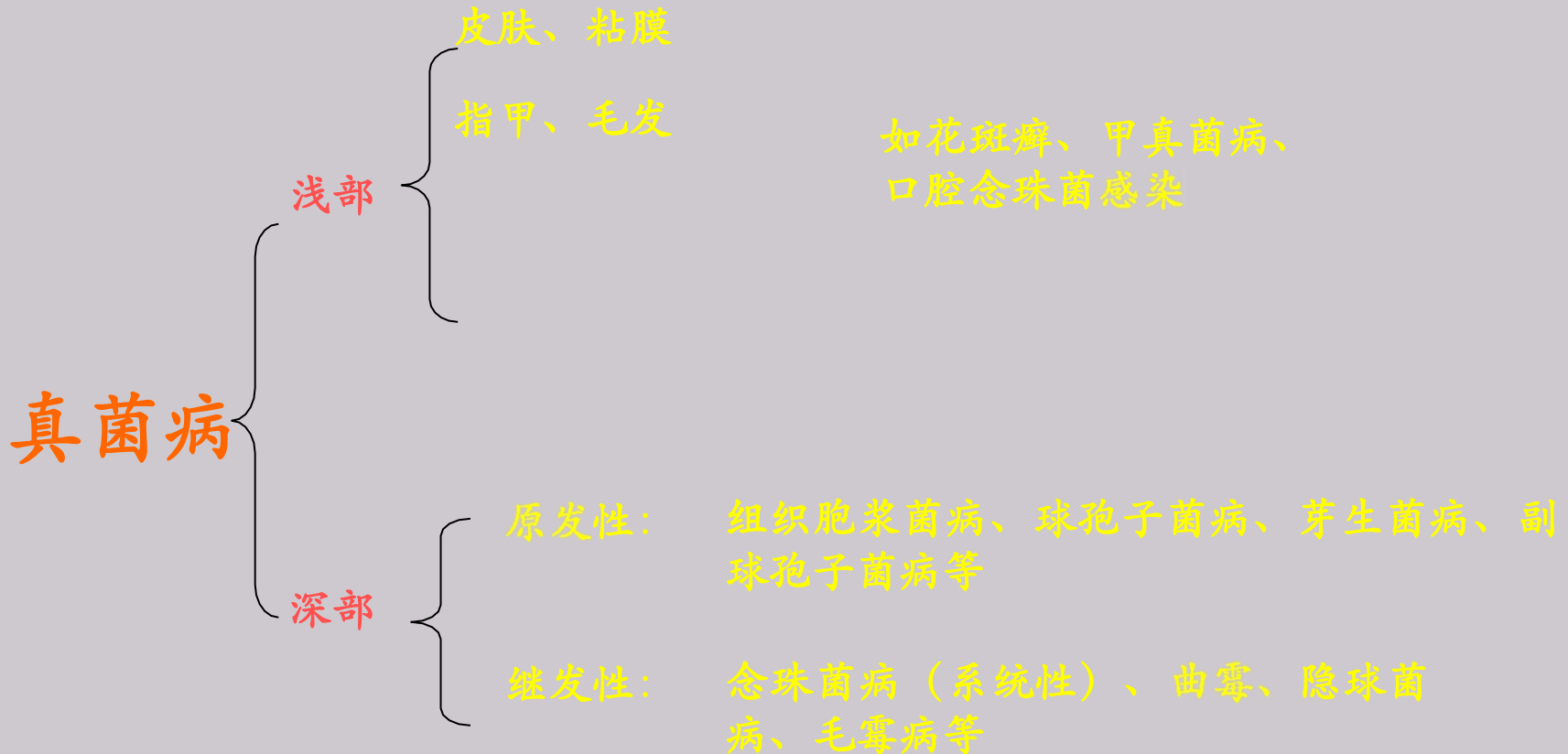
镰刀菌
结合菌
曲霉

黑曲霉
构槽曲霉
土曲霉

皮肤癣菌

发癣菌
小孢子菌
表皮癣菌

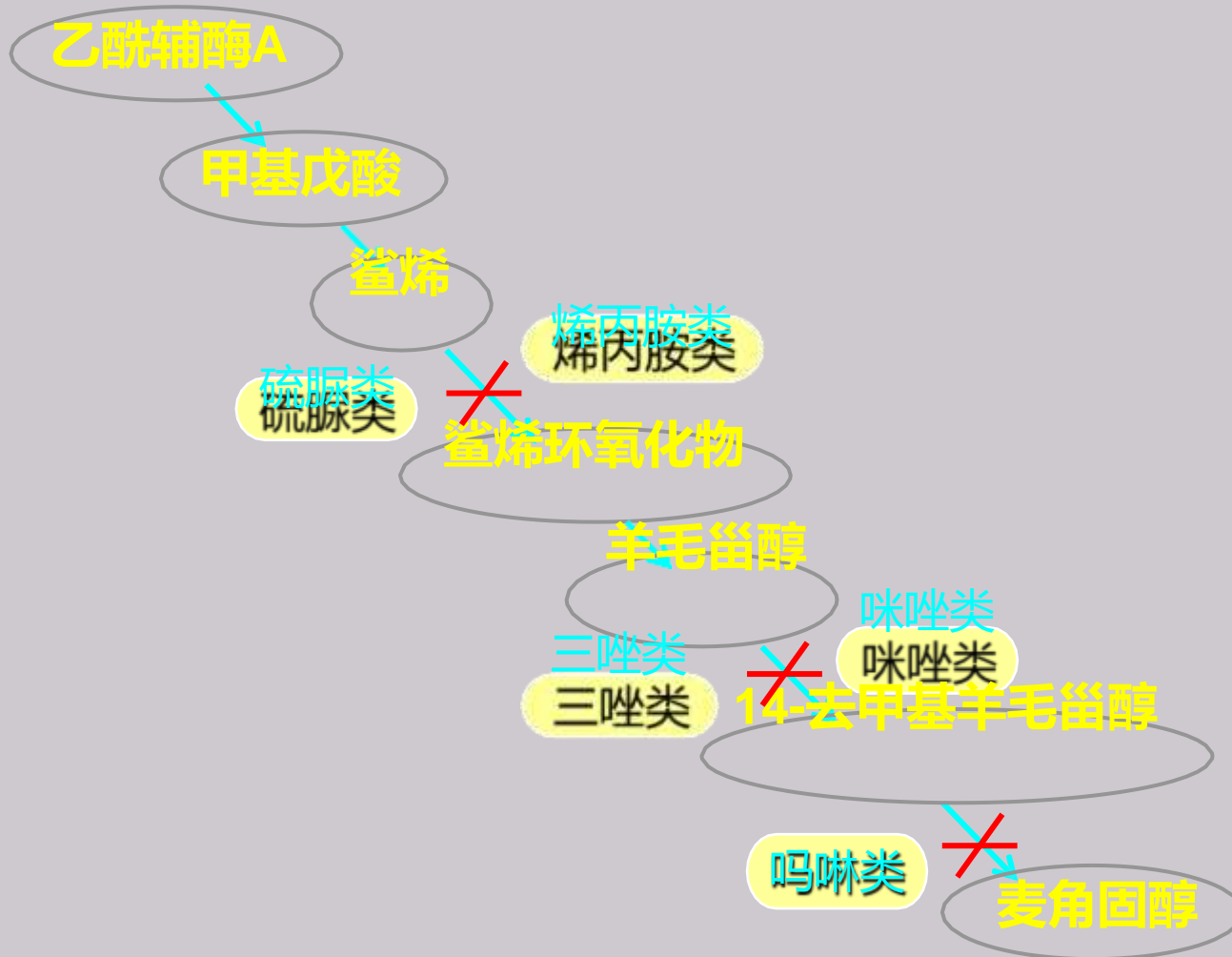
真菌分类



抗真菌药的分类

- ①唑类：包括三唑类和咪唑类，氟康唑、酮康唑、伊曲康唑、益康唑、咪康唑等；
- ②丙烯胺类：特比萘芬、萘替芬等；
- ③吗啉类：阿莫罗芬等；
- ④多烯类：两性霉素B、制霉菌素等；
- ⑤其他：灰黄霉素、5-氟胞嘧啶、碘化钾、环吡酮胺、卡泊芬净等。

抗真菌药的作用机理



唑类药物的作用机理

- 作用部位：真菌的细胞膜；
- 抑制细胞色素P₄₅₀依赖酶，麦角固醇合成受阻从而破坏了真菌细胞的完整性；
- 甲基化的固醇堆积，改变了真菌细胞膜的化学成分，使其通透性发生变化，从而阻止真菌细胞的生长繁殖。
- 部分唑类药高浓度时可直接破坏真菌细胞膜，导致细胞内容物外露，发挥杀菌作用。

唑类制剂

- 外用治疗皮肤癣菌病、皮肤粘膜念珠菌病等。
包括：克霉唑、益康唑、咪康唑、联苯苄唑、酮康唑等
- 系统用药治疗严重的浅部真菌病和深部真菌病，
包括：酮康唑、咪康唑、伊曲康唑、氟康唑、伏立康唑等。

酮康唑 (ketokonazole)

- 可口服，咪唑类广谱抗真菌药物。对皮肤癣菌、糠秕孢子菌、念珠菌属、酵母菌、皮炎芽生菌、粗球孢子菌、荚膜组织胞浆菌、巴西副球孢子菌有抗菌作用，但对曲霉、毛霉无抗菌作用。
- 药动特点：胃肠道易吸收，po 400mg 2h后，血浓度5 ~ 6mg/L，个体差异大。
- **胃酸可促进药物吸收**，当胃酸分泌减少或与抑制胃酸分泌的药物同时服用时药物吸收减少。可分布在皮脂，尿液、乳汁中；脑脊液中含量甚微。

不良反应

- 厌食、恶心、呕吐等(10%)胃肠道反应。 $PO > 800 \text{ mg/d}$ 时，不良反应的发生率高达50%。
- 与食物同服或夜间服药有助于提高对药物的耐受性。
- 肝功能异常、药物性肝炎是较重的不良反应。
 ALT, AST, AKP, LDH 升高，持续数周；肝活检程
肝炎样损害。
- 大剂量 ($>800\text{mg/d}$) 酮康唑能抑制肾上腺与
睾丸类固醇激素的合成，引起脱发、性欲减退
及男性乳房女性化。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/798016065066006102>