

ANTI FONGIQUES

Les anti fongiques sont des médicaments utilisés pour traiter les infections causées par des champignons ou des levures qui peuvent être aussi bien localisées que généralisées.

I- ANTIFONGIQUES SYSTEMIQUES : Quatre molécules sont utilisées :

1-amphotéricine B : (fungisone*)

Cette molécule est fongistatique et fongicide agit en formant des pores au niveau des stérols membranaires ce qui altère la perméabilité et entraîne un déséquilibre ionique aboutissant à la lyse cellulaire

Elle est administrée par voie orale et IV, s'accumulent dans le foie et la rate, les concentrations dans le LCR, poumon, rein sont médiocres. Elle subit une élimination biliaire sous forme inchangée avec une demi vie de 15 jr.

La principale toxicité et l'atteinte rénale, perte de de potassium et l'atteinte hématologique. elle est contre indiquée chez la femme enceinte l'insuffisant rénal et les sujets allergiques, l'association aux aminosides majore la toxicité rénale

Indiquée par voie IV dans les mycoses systémiques à cryptococcus et aspergillus, par voie orale dans les mycoses pharyngées dues au candida albicans.

2- griséofulvine : (fongénal*)

Fongistatique sélectif des dermatophytes par altération de la membrane et des microtubules, et aussi par arrêt de la mitose. En plus la griséofulvine possède un effet anti inflammatoire.

Elle est utilisée par voie orale malgré sa mal absorption, subit une déméthylation hépatique pour être éliminée dans les urines et les selles. cette molécules diffuse très bien dans les zones grasse elle est retrouvée au niveau des glandes sudoripares ce qui favorise sont action dermique.

3- dérivés azolés : miconazole, kétoconazole, itraconazole, fluconazole

Ces agents agissent par plusieurs mécanismes :

- altération de la respiration des champignons
- production de peroxydes toxiques
- interférence' avec la synthèse de l'ergostérol
- inhibition de la séparation des bourgeons de la levure mère.

Leur spectre d'action est large englobant les dermatophytes, les levures, et même les gram + et les gram -, ils sont peu actifs sur aspergillus.

La cinétique diffère d'une molécule à l'autre ; le fluconazole est le mieux résorbé, il traverse la BHE et subit une élimination urinaire

Les effets secondaires sont : allergie, troubles digestifs, gynécomastie et impuissance sexuelle (blocage de la synthèse de la testostérone), alopecie, hyperkaliémie, hypertension. Ces molécules agissent en synergie avec l'amphotéricine B, ils sont sensibles à l'action des inhibiteurs enzymatiques

Indiqués dans les candidoses profondes et localisées, le pityriasis, les dermatophytes, l'aspergillose et la cryptococcose.

4-flucytosine :

Cette molécule se transforme en 5 fluorouracil pour qu'elle soit faussement incorporée à l'ARN faussant ainsi la synthèse protéique

Elle est rapidement absorbée, se concentra au niveau du LCR, et s'élimine par voie rénale avec une demi- vie de 4 à 6 H

Les effets secondaires sont d'ordre digestifs, et hématologiques (aplasie médullaire) elle est sensible à l'action des inhibiteurs enzymatiques du CYP450

On la prescrit en association avec l'amphotéricine B dans les cryptococcoses et les aspergilloses.

II- LES ANTIFONGIQUES A USAGE TOPIQUE :

Disponibles sous forme de crèmes , de poudres ou de solution pour application locale

1- nystatine : utilisée contre les candidoses buccodigestives et génitales

2-l'amphotéricine B : dans les candidoses superficielles

3-les imidazolés kétoconazole, bifonazole, butoconazole isoconazole

indiqués dans les dermatomycoses, les mycoses de la peau glabre et des plis, l'herpes circiné, l'eczéma de Hébra, l'intertrigo, l'onxyis et le péri onxyis, les candidoses et le pityriasis versicolor