

ANTIBIOTIQUES ACTIFS SUR DES VOIES METABOLIQUES

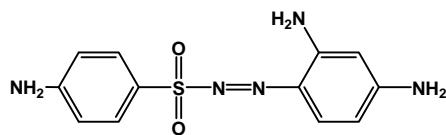
Enseignant : F. Van Bambeke

FARM2233 – année 2012-2013

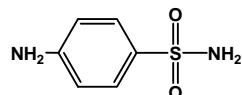
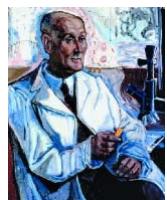
SULFAMIDES / DIAMINOPYRIDINES

Un peu d'histoire...

Premiers antibiotiques entièrement synthétiques,
Dérivés du prontosil (chimie des colorants)

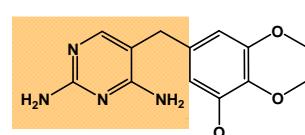


Prontosil, la prodrogue du sulfanilamide

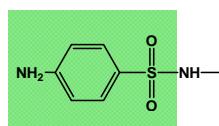


G. Domagk, prix Nobel en 1939
pour avoir démontré l'effet antibactérien des sulfamides
dans des modèles animaux

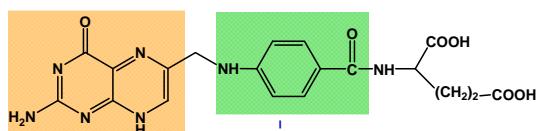
Sulfamides et diaminopyridines, inhibiteurs de la synthèse de l'acide tétrahydrofolique



diaminopyridines



sulfamides



acide folique

procaryotes:
produit du
métabolisme bactérien



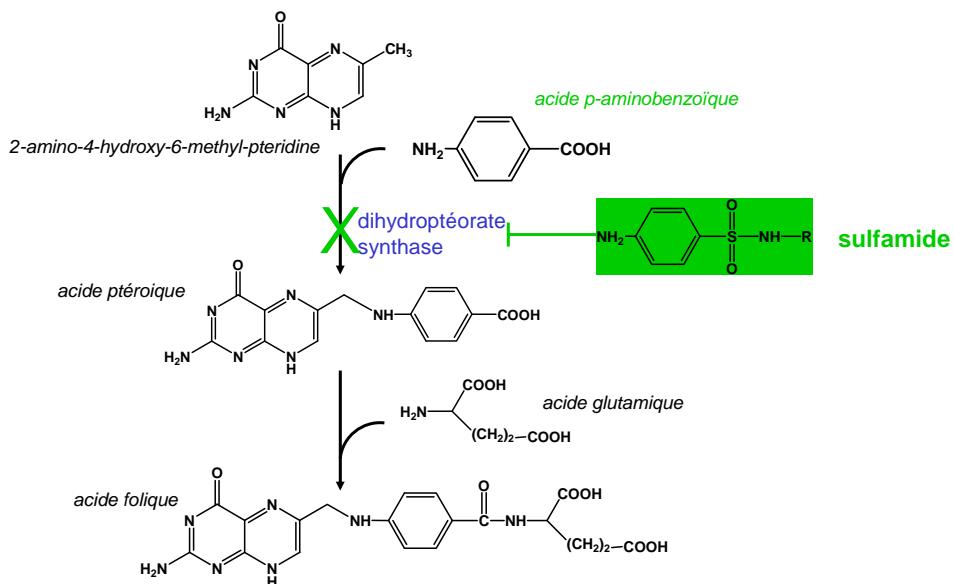
Co-facteur pour la synthèse
des purines & pyrimidines

eucaryotes:
= vitamine B9;
alimentation



synthèse : cible spécifique

Sulfamides et triméthoprim, inhibiteurs de la synthèse de l'acide tétrahydrofolique

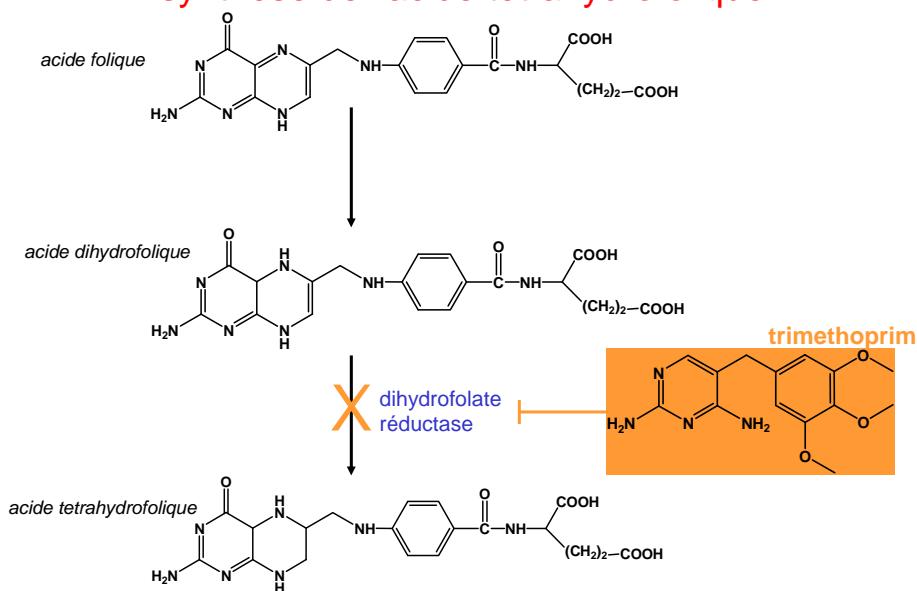


15/09/2012

07: anti-métabolisme

5

Sulfamides et triméthoprim, inhibiteurs de la synthèse de l'acide tétrahydrofolique

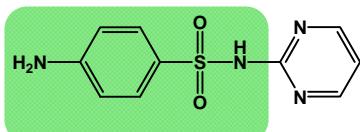


15/09/2012

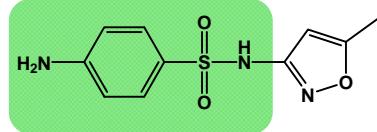
07: anti-métabolisme

6

Sulfamidés antibactériens

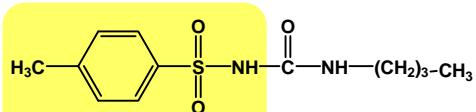


sulfadiazine



sulfaméthoxazole

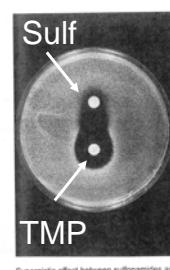
Il y a sulfamide et sulfamide



tolbutamide, hypoglycémiant

Propriétés anti-microbiennes

- Antibiotiques bactériostatiques, mais agissent en synergie
- Spectre large:
Gram(+) et Gram(-) en combinaison (SMX/TMP)
certains parasites



Synergistic effect between sulfamides and trimethoprim against a sulfamamide-resistant strain of *S. aureus* (MIC > 1000 µg/mL).

Résistance

Sulfamides: - hyperproduction d'acide p-aminobenzoïque
- mutation de l'enzyme cible

Diaminopyridines - surproduction de la DHFR
- production d'une 2^{ème} DHFR de moindre affinité

Propriétés pharmacocinétiques



- **Absorption:** bonne par voie orale;
disponible sous forme de combinaison

- **Distribution:**

- diffusion dans les liquides interstitiels et le LCR
(mais germes responsables de méningites devenus résistants ...)
- liaison importante aux prot. plasmatiques

interactions
médic.

- **Elimination:**

- voie rénale
- métabolisme hépatique partiel

indication
dans infections
urinaires



Effets secondaires



- **réactions toxiallergiques** potentiellement graves
œdème de Quincke, troubles respiratoires, rash



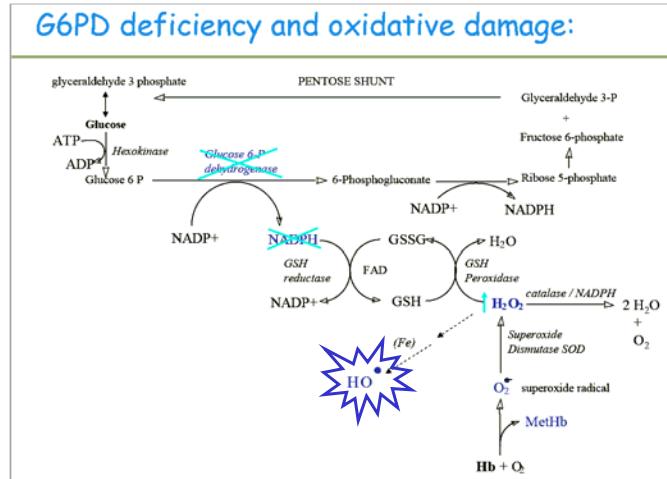
- **occasionnellement:**

- troubles hématologiques (neutro- ou thrombopénie)
- cristalluries (métabolites peu solubles)
- troubles digestifs (nausées, vomissements, diarrhées)
- troubles neurologiques (asthénie, céphalée)
- hémolyse, chez les patients déficients en glucose-6P-déshydrogénase.



Effets secondaires

- hémolyse, chez les patients déficients en glucose-6P-déshydrogénase: POURQUOI ?



Gare aux médicaments à effets hémolytiques ou oxydants !

15/09/2012

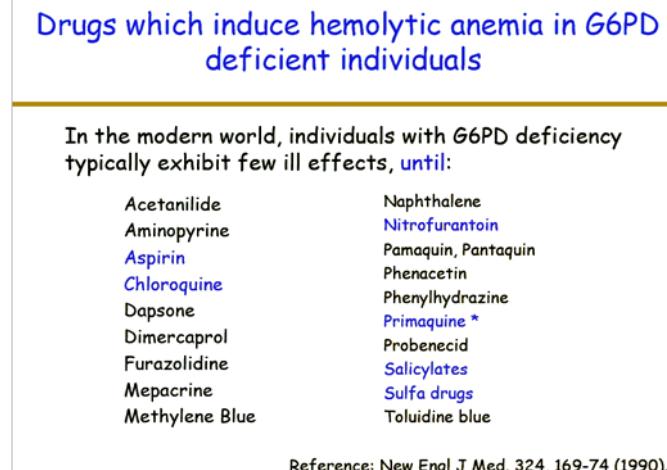
07: anti-métabolisme

11



Effets secondaires

- hémolyse, chez les patients déficients en glucose-6P-déshydrogénase: QUOI ?



15/09/2012

07: anti-métabolisme

12



Interactions médicamenteuses

- déplacement de la liaison aux prot. d'autres médicaments
→ ↗ effet: coumariniques
sulfamides hypoglycémiantes
méthotrexate
- interférences métaboliques
 - ↘ métabolisme des phénytoïnes (sauf sulfamethoxazole)
 - ↗ métabolisme de la cyclosporine

Mieux vaut prévenir que guérir

Occurrence of overanticoagulation and time spent within, above and under the therapeutic range by patients using co-trimoxazole

Outcome	Preventive Drug Reduction	Co-trimoxazole	
		PDR+ ^b (n=28)	PDR- ^b (n=15)
INR >4.5, no. (%)	3 (10.7)	25 (89.3)	
INR > 6.0, no. (%)	1 (3.6)	4 (26.7)	
Time within therapeutic range, mean % (95%CI) ^c	71.1 (60.4–81.8)	51.8 (34.6–69.0)	
Time above therapeutic range, mean % (95%CI)	15.0 (5.7–24.3)	20.3 (10.7–29.8)	
Time under therapeutic range, mean % (95%CI)	14.0 (5.6–22.2)	27.9 (7.7–48.1)	

Schalekamp et al Eur J Clin Pharmacol. (2007) 63: 335–343

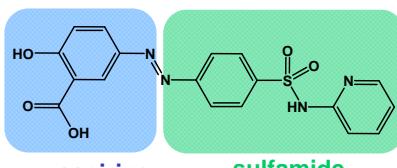
15/09/2012

07: anti-métabolisme

13

Indications

- infections non compliquées à Gram (-):
voies urinaires, voies digestives
- infections à Staphylocoques sensibles (MRSA communautaires)
- antiparasitaires
(pneumonies à *Pneumocystis carinii* ou toxoplasmose)
- sulfasalazine:
association covalente peu résorbable d'un salicylé et d'un sulfamidé
→ clivage et libération des deux principes actifs dans le tube digestif
→ action anti-inflammatoire et antibiotique
→ maladie de Crohn ou d'autres maladies intestinales inflammatoires.



(ac. aminosalicylique)



15/09/2012

07: anti-métabolisme

14

NITROIMIDAZOLES

15/09/2012

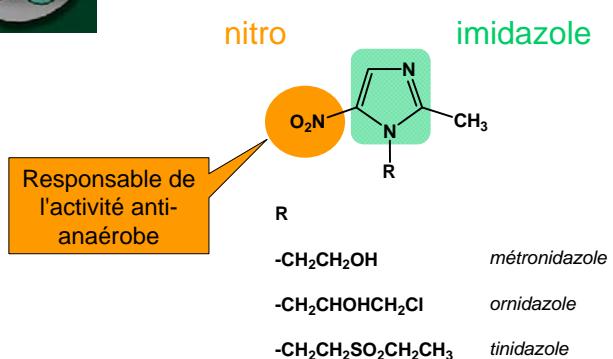
07: anti-metabolisme

15

Propriétés générales et structure chimique



Anti-anaérobies, actifs sur des bactéries et des parasites se multipliant en absence d'oxygène ou milieu micro-aérophile



15/09/2012

07: anti-metabolisme

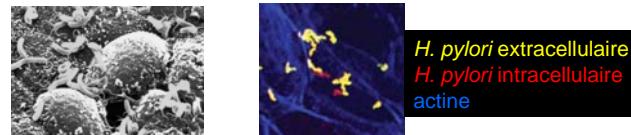
16

Spectre d'activité



Anti-anaérobies, actifs sur des bactéries et des parasites se multipliant en absence d'oxygène ou milieu micro-aérophile

- *Helicobacter, Campylobacter* → ulcérations digestives



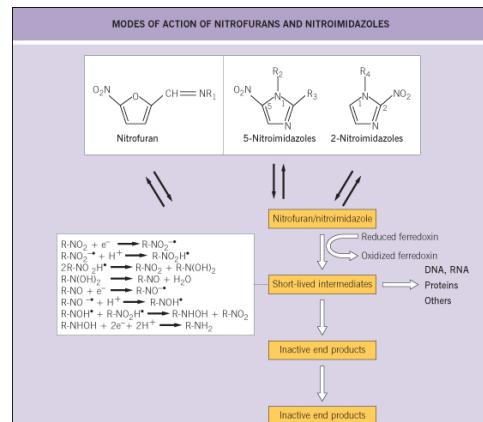
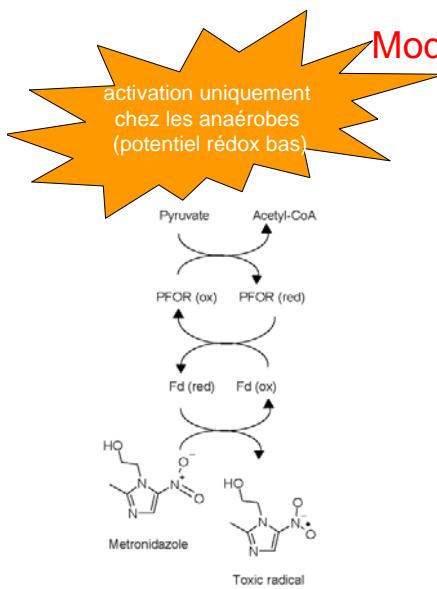
- *Clostridium difficile* → colite pseudomembraneuse
- autres bactéries anaérobies
- parasites anérobies

15/09/2012

07: anti-métabolisme

17

Mode d'action



© Elsevier 2004. Infectious Diseases 2e - www.idreference.com

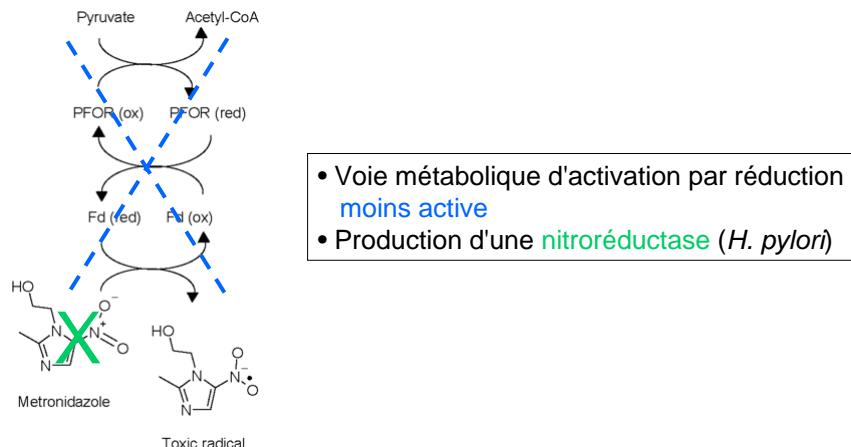
Schematic activation mechanism of 5-Ni drugs in anaerobic bacteria, here illustrated with metronidazole.
Pyruvate is oxidized into acetyl coenzyme A by the pyruvate-ferredoxin oxidoreductase (PFOR) complex, and further, PFOR reduces ferredoxin (Fd), which finally reduces metronidazole in a single electron transfer into the toxic free radical.

15/09/2012

07: anti-métabolisme

18

Résistance



Schematic activation mechanism of 5-Ni drugs in anaerobic bacteria, here illustrated with metronidazole.
Pyruvate is oxidized into acetyl coenzyme A by the pyruvate-ferredoxin oxidoreductase (PFOR) complex, and further, PFOR reduces ferredoxin (Fd), which finally reduces metronidazole in a single electron transfer into the toxic free radical.

15/09/2012

07: anti-métabolisme

19



Pharmacocinétique

- **Absorption:** bonne par voie orale – rectale - vaginale

- **Distribution:**

- diffusion dans les liquides et le LCR

effets secondaires

- **Elimination:**

- métabolisme hépatique
- élimination par voie rénale

Interactions médicamenteuses

15/09/2012

07: anti-métabolisme

20



Effets secondaires

- **troubles neurologiques :**

paresthésies, neuropathies périphériques, encéphalopathies

- **troubles hématologiques :**

agranulocytose

Interactions médicamenteuses



- + alcool

- effet disulfiram

- + anticoagulant oral:

- réduction du métabolisme, décrit essentiellement pour la warfarine

Indications

Infections à anaérobies ou microaérophiles

- *Clostridium*

(colite à *C. difficile* et infections systémiques à d'autres espèces, par exemple *C. perfringens*)

- infections abdominales ou gynécologiques à *B. fragilis*

- infections gastriques à *Helicobacter pylori*

(en association avec l'amoxicilline et/ou un macrolide)

- abcès cérébraux et abdominaux

- infections parasitaires (*Trichomonas*)

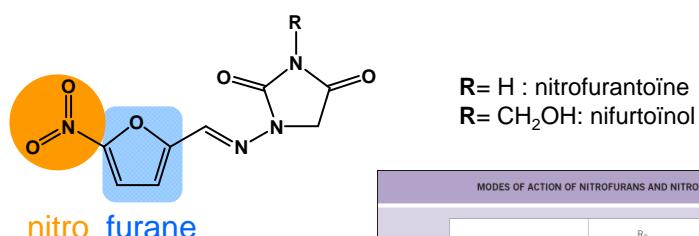
NITROFURANES

15/09/2012

07: anti-métabolisme

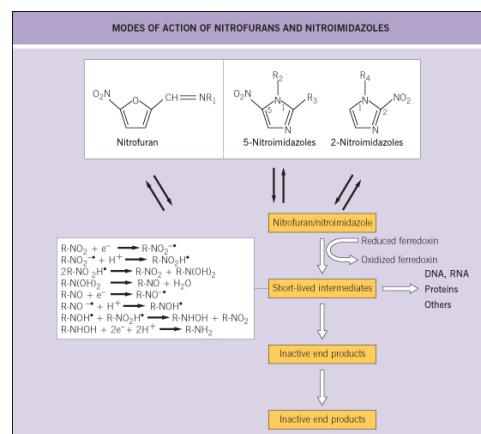
23

Structure chimique et action antibactérienne



Déférence avec nitroimidazoles :

Activation par réduction enzymatique à un potentiel moins négatif
 ↓
 spectre aérobie
 Gram (-); coques Gram(+) et certains anaérobies



15/09/2012

07: anti-métabolisme

24

Pharmacocinétique, pharmacodynamie et indications

Concentration thérapeutique uniquement dans l'urine

Essentiellement bactériostatique



Prophylaxie et traitement des infections urinaires basses non compliquées



Effets secondaires

- troubles digestifs défavorables à une bonne compliance
- réactions allergiques, généralement de type cutanées
- infiltrations pulmonaires diffuses réversibles
- anémie hémolytique réversible chez les sujets déficients en glucose-6-P-déshydrogénase
- polynévrite lors de traitements prolongés, surtout chez les insuffisants rénaux.