

**Antibiotika mit Zellwandsyntheseinhibitoren**

**CAVE**  
Oxazolidinone und Peptidantibiotikum  
andere Wirkweise

**Gram positive Bakterien (meistens Aerobier)**

**Kokken** Katalase, Koagulase,  $\beta$ -Lactamase, (Exotoxine)  
→ Staphylococcus aureus  
Katalase,  $\beta$ -Lactamase → Staphylococcus epidermidis  
weitere Enterokokken

die meisten Kokken sind gram positiv

**Stäbchen** Streptolysin, Hyalorinalase  
Clostridium (tetani, botulinum, perfringens, difficile),  
Listerien,  
Diphtherie, Mykobakterien (Tuberkulose) [Wachsschicht]  
Bacillus anthracis (Milzbrand)

**Gram negative Bakterien (oft Anaerobier)**

**Kokken:** Neisseria (meningitidis, gonorrhoeae)  
Treponema pallidum (Lues)

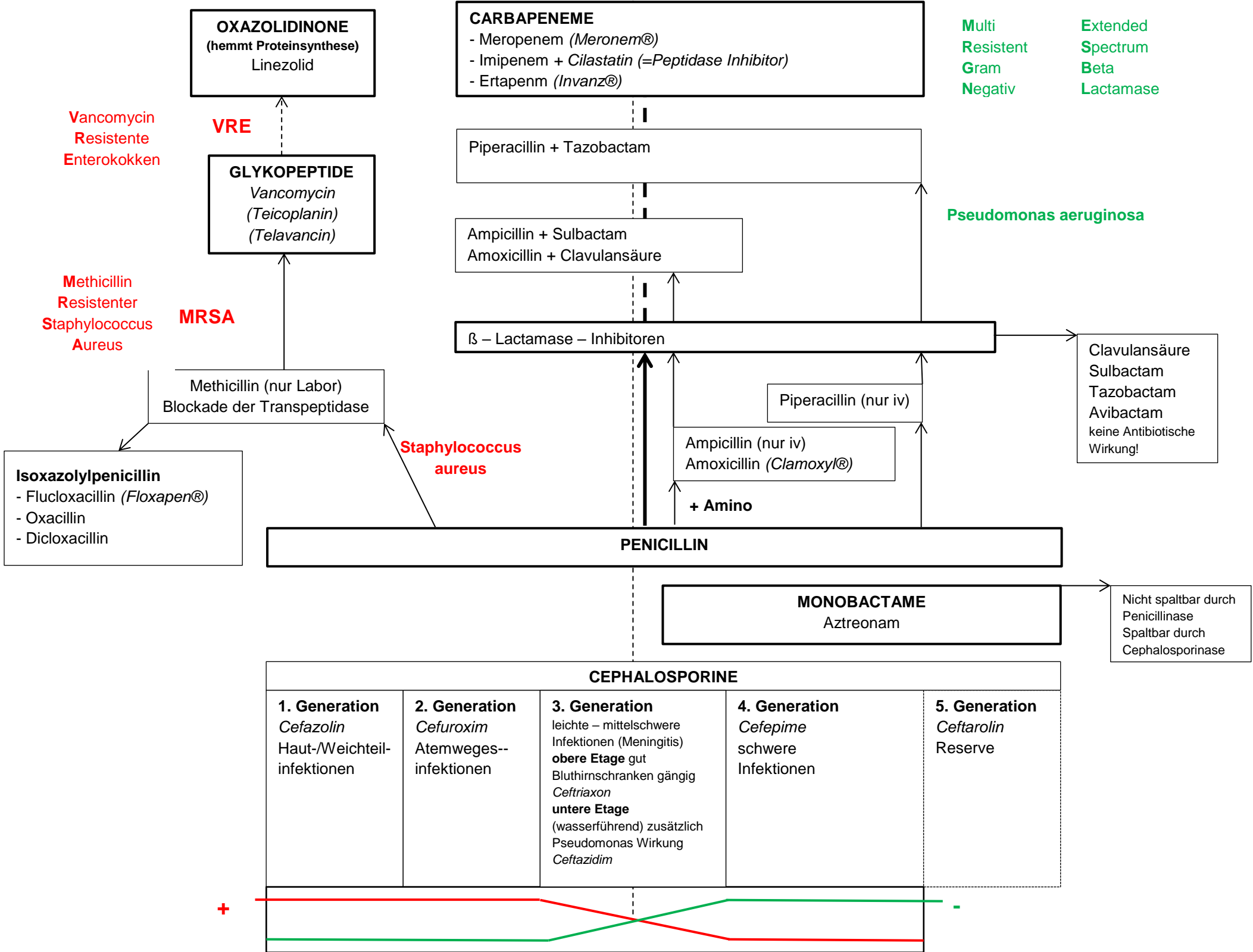
**Stäbchen:** Helicobacter pylori  
Enterobacteriaceae (Klebsiellen, Escherichia coli  
Salmonellen)  
Pseudomonas aeruginosa [Wasserkeim]

fast alle Stäbchen sind gram negativ

**PEPTIDANTIBIOTIKUM**  
Colistin

**MRGN → ESBL**

Multi Resistent Gram Negativ  
Extended Spectrum Beta Lactamase



**Penicillin**

- kleines Verteilungsvolumen
- nicht Bluthirnschranken gängig
- Saurer pH-Wert → Zentrum der Infektion
- grosse therapeutische Breite
- Na<sup>+</sup>/K<sup>+</sup> → Elektrolyte kontrollieren
- Aminopenicillin - Exanthem

**Penicillin Allergie**  
→ Makrolide

**Infektionswandel**  
(ursprünglicher Erreger beseitigt, vorher unbedeutender Begleiterreger beherrscht das Krankheitsbild)  
- Aminopenicillin → Magen/Darm → Clostridium difficile

**β – Lactame**

- Penicillin (1)
- Cephalosporine (2)
- Carbapeneme (3)
- Monobactame (4)

**Katalase**  
H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>  
(Wasserstoffperoxid) →  
H<sub>2</sub>O + O<sub>2</sub>

**Koagulase**  
Eingriff in die Gerinnung, Schutzfilm

