



گزارش‌های داروئی

مقدمه:

در مورد هر يك از مقالات مطرح شده می‌توانند به مأخذ ذکر شده مراجعه فرمایند.

۱- کاهش نوروکسیستی وینکریستین (Vincristine) توسط اسید گلوتامیک:

مهمترین عارضه جانبی وینکریستین ایجاد نروپاتی محیطی است که با عوارضی چون از دست رفتن رفلکس تاندونی، بی‌حسی در انگشتان، ضعف عضلانی، فلج روده‌ای، احتباس ادرار و افت فشارخون همراه است. مطالعه انجام شده نشان می‌دهد که مصرف اسید گلوتامیک

گزارش‌های داروئی مجموعه‌ای از برگزیده مقالات منتشر شده در مجلات معتبر بین‌المللی در زمینه دارو و درمان است. از آنجائیکه ترجمه و چاپ مشروح این مقالات غیر ضروری و بعضاً غیر ممکن می‌باشد، لذا سعی بر آن می‌باشد که مهمترین این مقالات انتخاب و چکیده‌ای از نتایج بدست آمده منتشر گردد. بدیهی است علاقمندان به کسب اطلاعات بیشتر

* گروه فارماکولوژی دانشکده پزشکی - دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

پروپرانالول، هیدرو کورتیزون و بسیاری داروهای دیگر را نیز کاهش می‌دهد. در نتیجه توصیه می‌نمایند که این دارو را باید حداقل یک ساعت قبل یا ۴ ساعت بعد از داروهای دیگر استفاده نمود (۲).

۳- اثرات روانی ناشی از مصرف قطره تیمولول (Timolol):

تیمولول یک داروی B بلو کر است که به طور وسیعی در درمان گلوکوم مورد استفاده قرار می‌گیرد. گزارشات رسیده نشان می‌دهند که مصرف موضعی این دارو می‌تواند منجر به بروز عوارض سیستمیک مخصوصاً اثرات ناگوار مرکزی مثل افسردگی، گیجی، توهم و سایکوز گردد (۳).

(۵۰۰ میلی‌گرم) سه بار در روز به صورت خوراکی (500mg/ TID/ P.O) در بیماران سرطانی استفاده کننده از وینکریستین احتمال بروز نروپاتی را به نصف می‌رساند، اما تأثیری بر روی سایر عوارض این دارو ندارد (۱).

۲- عوارض جانبی و تداخلات دارویی کلستیرامین (Cholestyramine):

مهمترین عوارض جانبی داروی هیپولیپیدمیک کلستیرامین ایجاد اختلالات گوارشی از قبیل یبوست، heart burn، نفخ، استفراغ و گاهی در بعضی از بیماران اسهال می‌باشد. این دارو موجب کاهش جذب ویتامین‌های محلول در چربی مثل A, D, K, E

1 dry-vial + 1 solvent-ampoule

VINCRIStIN 1 mg RICHTER

INJECTION INTRAVENOUS

Each dry-vial (I) contains 1 mg of vincristine sulphate.
Each solvent-ampoule (II) contains 90 mg of sodium chloride, 90 mg of benzyl alcohol and water for injection up to 10 ml.


WARNING: Do not administer without reading enclosed instructions for use.

Keep in a refrigerator. 5280389
Batch No I.: 1 4 1992
Batch No II.: 0240489
Manufacturing date I.: 3 1989

After adding the solvent provided, this preparation may be kept in a refrigerator for 14 days without significant loss of potency.

RG 26

BUDAPEST - HUNGARY



۴- استفاده از Fab در درمان مسمومیت‌های دارویی: دوز بالای (over dose) بسیاری از داروها منجر به بروز عوارض کشنده در بیماران می‌شود که دیگوکسین از جمله

و همینطور اسید فولیک می‌شود. علاوه بر این کلستیرامین جذب گوارشی بسیاری از داروها از جمله دیورتیک‌های تیازیدی، آهن، دیگوکسین، وارفارین، استامینوفن،

۱۹۸۵ در آمریکا از ۶۳ بیمار مبتلا به مسمومیت با دیگوکسین که همگی دچار آریتمی کشنده بوده و به درمانهای متداول نیز جواب مساعد نداده بودند، ۵۳ نفر از مرگ

مهمترین این داروها می باشد. در سالهای اخیر دانشمندان موفق به تهیه آنتی ژنهای اختصاصی متصل کننده (Fab) داروها و از جمله آنتی ژن اختصاصی دیگوکسین گردیده اند.

قطره استریل چشمی	۵ میلی لیتر	Sterile Ophthalmic Drops	قطره استریل چشمی
تیمولول %۰.۵	تیمولول %۰.۵	Timolol 0.5%	تیمولول %۰.۵
<p>توجه:</p> <p>در دمای کمتر از ۳۰ و دور از نور نگهداری شود.</p> <p>پس از هر بار مصرف درب آنرا محکم ببندید.</p> <p>فرآورده سینا دارو</p> <p>سینا دارو</p> <p>تهران - ایران</p>		<p>دستور پزشک:</p> <p>هر ۱۰۰ میلی لیتر حاوی تیمولول (۵ میلی لیتر) ۵۰۰ گرم</p> <p>67-SD-033: بیروانه ساخت: قیمت برای مصرف کننده: ۴۰۰ ریال</p> <p>PRODUCT OF SINA DAROU</p> <p>سینا دارو</p> <p>TEHRAN - IRAN</p>	

حتمی نجات یافتند. در سالهای اخیر سعی بر تهیه Fab اختصاصی جهت داروهای دیگر از جمله داروهای ضد افسردگی سه حلقه ای نیز در جریان بوده است (۴).

۵- گزارش اولیه استفاده از سیکلوسپورین (Cyclosporine) در درمان

کولیت اولسراتیو فعال:

هر چند که اتیولوژی بیماری مزمن کولیت اولسراتیو دقیقاً مشخص نیست اما به نظر

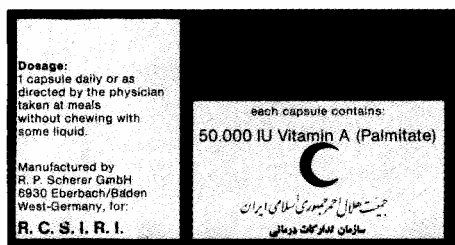
(digoxin-specific fragments antigen binding)

مصرف آن در درمان مسمومیت با دیگوکسین در سال ۱۹۸۶ توسط FDA مورد تأیید قرار گرفته است. مسمومیت با دیگوکسین باعث بروز کاردیوتوکسیسیته و آریتمی کشنده می شود. در این بیماران Fab از طریق اتصال به دیگوکسین و کاهش غلظت آزاد خارج سلولی آن، موجب نجات بیماران از مرگ می شود. در اثر مصرف این دارو در سال

یافت. نتایج بدست آمده حاکی از آن است که سیکلوسپورین در درمان کولیت اولسراتیو فعال مؤثر بوده و در بیماری‌هایی که به کورتیکواستروئیدها جواب نداده‌اند می‌تواند بجای کولکتومی مورد استفاده قرار گیرد (۵).

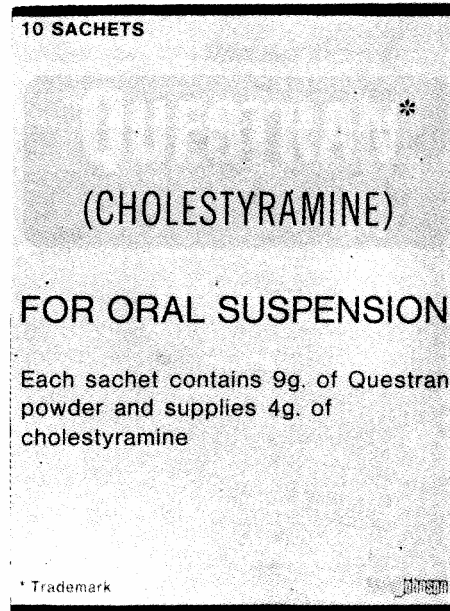
۶- استفاده از ویتامین A در درمان سرخک:

بیماری عفونی سرخک سالیانه موجب مرگ حدود ۲ میلیون کودک در جهان می‌شود و تا بحال درمانی اختصاصی جهت آن وجود نداشته است. اخیراً توصیه شده که مصرف ویتامین A در این بیماران کمک مؤثری در سیر درمان می‌باشد. در مطالعه انجام شده، ۱۸۹ کودک مبتلا به سرخک که در بیمارستان بستری بودند انتخاب و به رژیم درمانی نیمی از آنان دوز بالای ویتامین A (retinyl palmitate) (total dose/ 400000 IU of اضافه شد. هرچند که هیچ یک از این کودکان دارای علائم بالینی کمبود ویتامین A نبودند ولی



غلظت سرمی ویتامین A در آنها به نحو قابل توجهی پائین بود. مقایسه دو گروه شاهد و تحت درمان با ویتامین A نشان می‌دهد که در گروه دریافت کننده دارو درصد مرگ بشدت تقلیل یافته و از طرف دیگر اختلالاتی چون

می‌رسد که مکانیزمهای ایمنی در ایجاد آن نقش داشته باشند و لذا در درمان آن از کورتیکواستروئیدهای تزریقی با دوز بالا استفاده می‌کنند و در صورت عدم موفقیت ممکن



است بیمار کولکتومی شود.

از جائیکه مصرف سیکلوسپورین در درمان بعضی از بیماریهای اتوایمیون موفقیت آمیز بوده است، لذا این دارو به طور آزمایشی در ۱۵ بیمار مبتلا به کولیت اولسراتیو که عکس العمل مناسبی نسبت به کورتیکواستروئیدها نشان نداده بودند مورد استفاده قرار گرفت (برای مدت یک هفته، 4mg/ Kg/ day, I.V در ۷۵ درصد (۱۱ نفر) از بیماران بهبود قابل توجهی حاصل و در نتیجه نیاز به کولکتومی منتفی گردید. در این بیماران درمان با سیکلوسپورین خوراکی (6-8mg/ Kg/ day) برای ۶ ماه ادامه

اختلالات کلیوی حاد و مزمن گردد و این مسئله به دلایل فوق‌الذکر در سالمندان شدیدتر می‌باشد. مطالعه انجام شده با استفاده از اندیکس کلیرانس کراتینین نشان داده است که این گروه دارویی مخصوصاً ایندومتاسین و ایبوپروفن باعث کاهش فونکسیون کلیوی در سالمندان می‌شوند و این امر مخصوصاً در افرادی که مبتلا به نارسائی احتقانی قلب، سیروز، سندرم نفروتیک و یا بیماری که از دیورتیک‌های قوی استفاده می‌کنند خطر بیشتری را به‌همراه خواهد داشت (۷).

مأخذ

1. Jackson, D.V. et al.: Amelioration of vincristine neurotoxicity by glutamic acid. *Am. J. Med.* 84:1016-1022, 1988.
2. Shetty, H.G.M; Routledge, P.A.: Adverse effects of hypolipidemic drugs. *Adverse Drug Reaction Bulletin.* 142:532, 1990.
3. Shore, J.H. et al.: Psychiatric side effects from topical ocular timolol, a β adrenergic blocker. *J. Clin. Psychopharmacol.* 7:264-267, 1987.
4. Hursting, M.J. et al.: Drug specific fab therapy in drug overdose. *Arch. Pathol. Lab. Med.* 111:693-697, 1987.
5. Lichtiger, s; Present, D.H.: Preliminary report: Cyclosporin in treatment of severe active ulcerative colitis. *Lancet.* 336 No. 8706:16-19, 1990.
6. Hussey, G.D; Klein, M.: A randomized, controlled trial of Vitamin A in children with severe measles, *N. Engl. J. Med.* 323: 160-164, 1990.
7. Hale, W.E; et al.: Renal effects of nonsteroidal anti-inflammatory drugs in the elderly. *Current Thera. Res.* 46, No. 1: 173-179, 1989.

اسهال، ذات‌الریه و کروب نیز با سرعت بیشتری بهبود یافتند و در نتیجه این گروه از کودکان در مقایسه با گروه کنترل، مدت کوتاهی‌تری در بیمارستان بستری بودند. نتیجه بدست آمده از این مطالعه نشان می‌دهد که در کودکان مبتلا به سرخک، ویتامین A نقش مؤثری در کاهش مرگ و میر دارد. البته شایان ذکر است که این مسئله اول بار بیش از ۵۰ سال پیش مطرح، اما تا سالهای اخیر مورد توجه خاص قرار نگرفته بود (۶).

۷- اثرات کلیوی داروهای ضدالتهاب غیراستروئیدی (NSAIDs) در سالمندان:

در سالهای اخیر پیشنهاد شده است که سالمندان استفاده کننده از NSAID در معرض عوارض شدیدتر کلیوی این داروها قرار دارند و علت این امر را عوامل مختلف از جمله کاهش برون‌ده قلبی (و در نتیجه کاهش پرفوزیون کلیوی)، دیابت، نارسایی احتقانی قلب و بالا بودن فشارخون ذکر می‌نمایند.

هرچند که هنوز مکانیزم دقیق این داروها در کاهش التهاب و درد ناشی از آن بخوبی شناخته شده نیست اما مشخص گردیده که این داروها از طریق مهار آنزیم سیکلواکسیژناز مانع بیوسنتز پروستاگلاندین‌ها می‌شوند. پروستاگلاندین‌ها نیز نقش اساسی در فیزیولوژی کلیه‌ها از جمله تنظیم جریان خون کلیوی، فیلتراسیون گلوبولینی، ترشح رنین، حمل یونها و متابولیزم آب دارند. در نتیجه طبیعی است که مصرف NSAIDs موجب