

اخبار پزشکی

بارداری به خصوص در مادرانیکه واکسینه نشده بودند، توصیه شده بود (دریافت واکسن در هفته 20 بارداری).

www.medscape.com

سازمان غذا و داروی آمریکا داروی Fycompa را برای درمان صرع پارشیال تأیید کرد.

اکتبر 2012 -سازمان غذا و داروی آمریکا قرص Perampanel را برادرمان صرع پارشیال در بیماران بالای 12 سال تأیید کرد. این دارو به صورت خوراکی و یکبار در روز استفاده می گردد و یک آنتاگونیست غیر رقابتی رسپتور گلوتامات نوع AMPA (5-alpha-amino-3-hydroxy-5-methyl-4-isoxazole-propionic acid) می باشد.

www.medscape.com

سازمان غذا و داروی آمریکا اولین قرص برای درمان خونریزی شدید قاعدگی را تأیید کرد.

استرادیول والرات و استرادیول والرات/دینوژست (Natazia, Bayer Health care) در مارچ 2012 به عنوان اولین قرص خوراکی ضد بارداری برای درمان خونریزی شدید قاعدگی تأیید شد.

عوارض جانبی شایع گزارش شده با این دارو: سردرد/میگرن، درد سینه، تهوع و استفراغ، آکنه، تغییر خلق و خو و افزایش وزن می باشد.

www.medscape.com

تهیه و تنظیم: دکتر مسعود ثقفی

تایپ: خانم سمیه دمیرچی

پژوهشگران علوم پزشکی در بریتانیا می گویند داروی Aletmtuzumab در کاهش تعداد حملات بیماری ام اس، از داروهای دیگر "موثرتر" بوده است.

محققان در دانشگاه کمبریج بریتانیا می گویند داروی Aletmtuzumab یک داروی مورد استفاده در لوکمی نتیجه بهتری نسبت به داروهای دیگر برای کاهش حملات در بیماری ام اس داشته است.

این دارو در مقایسه با ریفب نتایج بهتری در کاهش حملات ام اس نشان داده است. در حال حاضر کمپانی Genzyme در خواست تایید این دارو را در درمان ام اس به European Medicines Agency (EMA) داده است ولی مشخص نیست که آیا این دارو با توجه به نتایج حاصل از مطالعات و عوارض ناشی از آن می تواند تاییدیه اروپا را بدست آورد یا خیر.

<http://www.mssociety.org.uk>

سازمان غذا و داروی آمریکا دارویی جدید برای درمان CML را تأیید کرد.

26 اکتبر 2012- سازمان غذا و داروی آمریکا داروی Omacetaxine-Mepesuccinat را با نام تجاری Synribo، ساخت کمپانی Teva را برای درمان (CML Chronic myelogenous leukemia) تأیید کرده است. این داروی جدید برای بیمارانی که سایر داروها را نمی توانند تحمل کنند یا به آنها مقاوم هستند وارد بازار دارویی شده است. این دارو به صورت زیرجلدی و دوبار در روز به مدت 14 روز متوالی یک دوره 28 روزه تزریق میگردد تا سطح گلبول های سفید به حالت نرمال بازگردد و سپس دارو به مدت 7 روز تزریق ادامه می یابد تا زمانیکه علائم بالینی بهبود یابد.

www.medscape.com

مرکز پیشگیری و کنترل بیماری های آمریکا (CDC) واکسن سه گانه کزاز، دیفتری، سیاه سرفه را به همه مادران باردار توصیه کرد.

24 اکتبر 2012- کمیته مشاوره شیوه های ایمن سازی CDC استفاده از واکسن Tdap را برای همه مادران باردار با وجود سابقه واکسیناسیون قبلی توصیه کرد. قبل از این رأی کمیته در سال 2011، تجویز این واکسن در

واکسن آنفلونزا

2012-2013

- در سال 2010 کمیته مشاوره روش های ایمن سازی آمریکا¹ (ACIP) واکسیناسیون سالانه آنفلونزا را برای تمام افراد بالای 6 ماه توصیه می کند.
- این الگوریتم فقط دوزهای واکسن فصلی دریافت شده از جولای 2010 را مورد بحث قرار داده است. به عنوان یک روش جایگزین، در صورتیکه سابقه واکسیناسیون قبل از جولای 2010 در دسترس می باشد و اگر کودک (6 ماه تا 1 سال) حداقل 2 دوز واکسن آنفلونزا فصلی را در فصول گذشته دریافت کرده و سابقه حداقل 1 دوز واکسن (2009 H1N1) را داشته باشد فقط به یک دوز واکسن 13 - 2012 نیاز دارد. مطابق این شیوه کودکان 6 ماه تا 8 سال تنها یک دوز واکسن فصلی نیاز دارند در صورتیکه:

1. دو دوز یا بیشتر واکسن فصلی آنفلونزا از جولای 2010 به بعد دریافت کرده باشند.
2. دو دوز یا بیشتر واکسن فصلی آنفلونزا قبل از جولای 2010 و یک دوز یا بیشتر واکسن مونوالانت 2009 (H1 N1) دریافت کرده باشند.
3. یک دوز یا بیشتر واکسن فصلی آنفلونزا قبل از جولای 2010 و یک دوز یا بیشتر واکسن فصلی از جولای 2010 به بعد دریافت کرده باشند.

دوز مورد نیاز برای واکسیناسیون کودکان 6 ماه تا 8 سال:

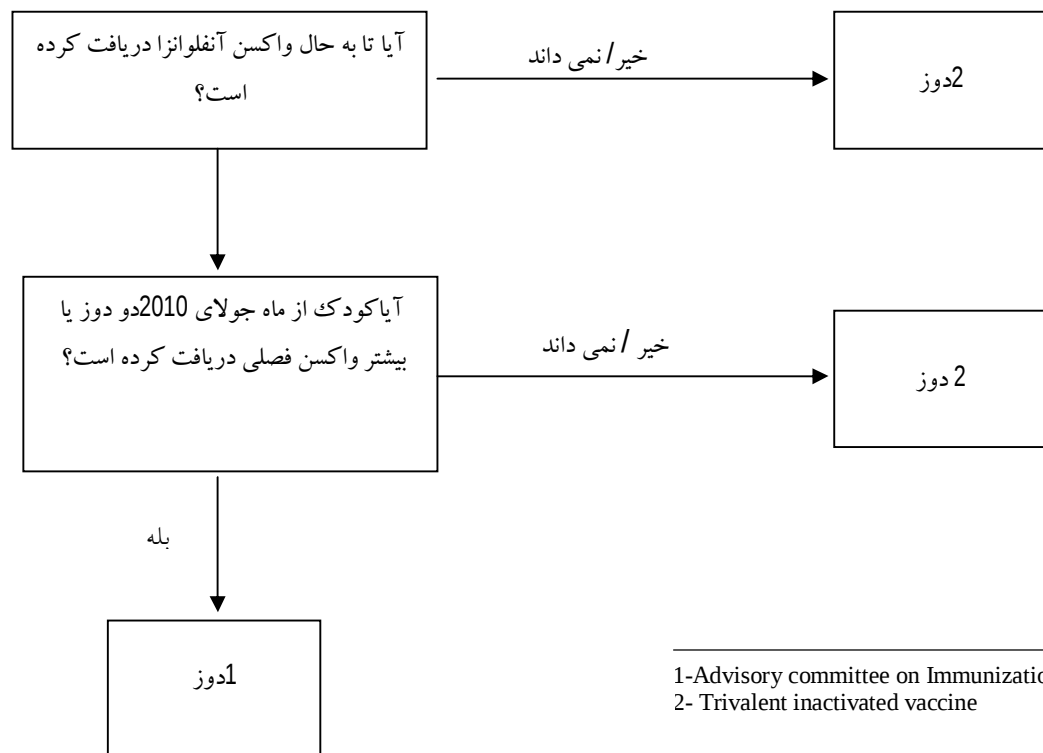
کودکان بین 6 ماه تا 8 سال به دو دوز از واکسن آنفلونزا (با فاصله حداقل 4 هفته) نیاز دارند.

در یک مطالعه در میان کودکان 8 - 5 سال که برای اولین بار واکسن غیر فعال سه گانه آنفلونزا² (TIV) دریافت می کردند، نسبت پاسخ آنتی بادی حفاظتیدر افرادیکه 2 دوز واکسن دریافت کرده بودند به طور معنی داری بالاتر از تک دوز واکسیناسیون بوده است.

توضیح الگوریتم 1:

- فاصله بین دوزها حداقل 4 هفته می باشد.

الگوریتم 1 - واکسیناسیون آنفلونزا برای بچه های 6 ماه تا 8 سال



 سؤالات بیماران از مرکز DPIC

اطلاعات درخواستی

سوال)آیا مصرف Quetiapin در خانمهای مبتلا به سرطان سینه منع مصرف دارد؟

برای خانم 56 ساله، بدلیل مشکلات عصبی داروی Serequel تجویز شده است. به تازگی به دلیل تشخیص توده ای در سینه از داروی مدروکسی پروژسترون نیز استفاده می کند.

پاسخ)

Serequel ممکن است باعث افزایش سطح پرولاکتین شود (بسیار نادر است). اهمیت بالینی *hyper prolactemia* در بیمارن مبتلا به سرطان سینه و یا سایر تومورهای وابسته به پرولاکتین نامشخص است. افزایش سطح پرولاکتین ممکن است ترشح گنادوتروپین های هیوفیز را کاهش دهد، در این صورت داروی آنتی سایکوتیک باید به داروی دیگری تغییر یابد.

در مقاله ای که در سال 2006 به چاپ رسیده بیان شده که پرولاکتین باعث تحریک تکثیر سلولهای سرطانی سینه و جلوگیری از مرگ آنها می شود که البته این مطالعه در انسان انجام نشده است.

در میان داروهای آنتی سایکوتیک، Serequel کمترین ریسک افزایش پرولاکتین را دارد.

توصیه نهائی :

بهتر است یک آزمایش سطح پرولاکتین برای بیمار انجام شود و در صورت بالا بودن آن، با هر دو پزشک متخصص انکولوژی و متخصص اعصاب و روان مشاوره شود.

Ref. Uptodate 20.2 Micromedex AHFS دکتر محجوب
اطلاعات درخواستی

سوال)چه شکل دارویی از Cosyntropin در ایران موجود است ؟

بیمارآقای 45 ساله ، مبتلا به نقرس حاد می باشد که برای وی داروی کورتیکوتروپین تجویز شده است. داروخانه به بیمارداروی Cosyntropin داده است و وضعیت بیمار خیلی تغییر نکرده است.

پاسخ)

از نظر ساختاری Corticotropin,فرم طبیعی ACTH با 39 اسید آمینه است. در حالیکه Cosyntropin یا همان تراکوزکتاید (Synacthen) فرم سنتتیک ACTH است که دارای 24 اسید آمینه است.

A Dose of Cosyntropin 0.25 mg, Similar to
A Dose of 25 units of ACTH, Stimulate adrenal cortex

بر اساس مطالعات انجام شده، دوز درمانی ACTH در درمان نقرس متفاوت می باشد. در برخی مطالعات دوز 40 تا 80 واحد دو بار در روز به مدت دو روز ، سپس روزی یکبار تا حصول پاسخ درمانی مطلوب مورد استفاده قرار گرفته است. برخی دیگر از مطالعاتتزریق تک دوز 40 واحد به صورت عضلانی و در صورت نیاز، تکرار آن را تایید می کنند .

با توجه به اینکه هر 1 واحد از ACTH مشابه 0/1 میلی گرم کوزیتروپین می باشد بیمار مذکور می تواند 0/4 تا 0/8 میلی گرم کوزیتروپین، مطابق دوزهای ذکر شده دریافت نماید.

- سازمان غذا و داروی آمریکاCosyntropinرا تنها برای مصارف تشخیصی تایید کرده است.

Ref. Uptodate 20.2 Micromedex دکتر شهیده امینی
اطلاعات درخواستی

سوال)آیا داروی Pregabalin برای درمان اضطراب تجویز می شود؟

دوزتجویز شده دارو برای بیمار:
دوز ابتدایی،50 mg هر 12 ساعت سپس 100 mg هر 12 ساعت

پاسخ)

Pregabalin در درمان (*Generalized anxiety disorder (GAD*) کاربرد دارد. پرگابالین با مهار ترشح نوروترنسمیترهای محرک از طریق اتصال با کانالهای کلسیمی با ولتاژ بالا (alpha2-delta) عمل می کند ولی مکانیسم دقیق آن در درمان اضطراب مشخص نمی باشد. در بسیاری از مطالعات اثر بخشی آن نسبت به پلاسبو به اثبات رسیده است.

اخیراً کاربرد ایندارو در درمان اضطراب در اروپا مورد تائید قرار گرفته است ولی هنوز توسط FDA تائید نشده است. دوز مصرفی در مورد این دارو از –50 300 mg متغیر است. در درمان GAD عوارضی مثل: خواب آلودگی و سرگیجه از جمله عوارض شایع این دارو می باشد. در تجویز این دارو تحمل عوارض قطع مصرف و وابستگی نیز باید لحاظ گردد.(بطور کلی این دارو

نسبت به بنزودیازپین ها بهتر تحمل می شود.) این دارو بعنوان خط دوم درمان در GAD مورد استفاده قرار می گیرد.

توصیه نهائی :

- فارماکو تراپی و یا رفتار درمانی میتواند بعنوان خط اول درمان مد نظر قرار گیرد.

- SSRI ها و SNRI ها بعنوان خط اول درمان دارویی مورد استفاده قرار می گیرند. در افراد مبتلا به افسردگی همراه با اضطراب این داروها برای درمان هر دو بیماری مفید است.

- خط دوم درمان اضطراب: شامل TCAها، بنزودیازپین ها و پرگابالین می باشد.

- بنزودیازپین ها جهت درمان موارد حاد اضطراب مورد استفاده قرار می گیرند ولی نباید در بیمارانی که سابقه سوء استفاده دارو و یا مواد دارند استفاده شود. همچنین این دسته دارویی جهت درمان علائم شدید بیماری قبل از شروع اثر SSRI ها میتواند موثر باشد.

- سایر داروهایی که در درمانGAD مقاوم استفاده می شوند(به عنوان تک درمانی و یا درمان ترکیبی همراه باSSRI ها) میرتازاپین و کوئتیاپین می باشند.

Ref. Uptodate 20.2 Micromedex Lexi drug information دکتر میثم اسماعیلی
اطلاعات درخواستی

سوال)داروی Tanderil چیست؟داروی مسکن انتخابی در مشکلات کلبوی چیست؟

بیمار مبتلا به عفونت ادراری و هماچوری می باشد که با تجویز یک گرمسفالکسین هر شش ساعت بهتر شده ولی همچنان درد کلبوی دارد و برای کاهش این درد دیکلوفناک تجویز شده است.

پاسخ)

Tanderil نام تجاری Oxyphenbutazone می باشد که یک متابولیت فعال فنیل بوتازون می باشد. این دارو یک NSAID است که بطور موضعی برای التهاب های چشمی از جمله موارد اپی اسکلریت استفاده می شود همچنین به صورت سیستمیک در درمان مشکلاتی مثل اسپوندیلیت آنکلوزان، استئوآرتریت، آرتریت روماتوئید استفاده می شود (به علت عوارض خونی در طولانی مدت مصرف نمی شود).در مشکلات کلبوی انتخاب اول نارتوتیک ها و استامینوفن می باشد. در بین NSAID ها نیز داروی انتخابی در مشکلات کلبوی سولینداک میباشد.

در مورد تمام NSAID ها عارضه کلبوی ARF گزارش شده است. مطالعات گذشته نگرریسک بروز ARF را با دوز پایین آسپرین، دوز OTC,بروفن و نیز سولینداک که کم عارضه ترین آنهاست کمتر گزارش نموده اند. مهار کننده هایcoxII هم سبب ARF می شوند.ARF با کتورلاک بیشتر از همه گزارش شده است.

عارضه دوم NSAID ها بر روی کلیه ایجاد سندرم نفروتیک و نفريت بینا بینی حاد می باشد که با فنوپروفن بیشتر گزارش شده است.
- عارضه سوم نفروپاتی غشائی است که با دیکلوفناک شایعتر است.

- در یک مطالعه عارضه ARF با سایر NSAID ها نسبت به ناپروکسن، سلکوکسیپ، قابل توجه بوده است.

- فنازوپریدین هم به همراه هیوسین میتواند موثر باشد.

Ref. Uptodate 20.2 Micromedex دکترمیثم اسماعیلی
اطلاعات درخواستی

سوال)در چه بیمارانی نمیتوان از لیزر برای رفع موهای زائد استفاده کرد؟

پاسخ)

1. بیماران با عفونت ویروسی هرپس سمپلیکس مزمن یا فعال:

قبل از انجام لیزر باید داروهای آنتی ویروس تجویز شود و تا یک هفته بعد از انجام لیزر نیز ادامه یابد.

2. پسوریازیس

3. خونریزی

4. ویتیلیگو

5. واکنشهای حساسیتی شدید

6. پوست آسیب دیده با نور آفتاب (آفتاب سوختگی)

7. در صورتیکه از داروهایی مثل ایزوترتینوئین استفاده میشود 6 ماه قبل از شروع دارو، لیزر بایدمتوقف شود.

8. داروهایی مثل استروئیدها، آنتی بیوتیکها (مثل تتراسایکلین) و ضد دردها (مثل ایبوپروفن)

9. افرادیکه بر روی پوست خود خالکوبی دارند: میتواند باعث تغییر رنگ در جوهر استفاده شده و تغییر در ظاهر خالکوبی شود.

Ref. Uptodate 20.2 Micromedex دکتر شهیده امینی
اطلاعات درخواستی