طبیب

پرشمارگان ترین نشریه پزشکی ایران

آگهی می پذیرد

سفارش آگهی ها ۹۰ ۹۰ ۸۰ ۸۸ ۱۲ (۸ خط)

۱۰۲۰۲۰ نسخه

طبیب با نظارت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران منتشر می‌شود

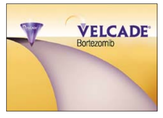
صاحب امتیاز و مدیر مسئول: دکتر فرهاد تیموزاده ـ دبیر علمی: دکتر آرش بدایت ـ دبیر فرهنگی اجتماعی: دکتر بانا تهرنی
مدیر اجرایی: شهرام علی‌حبیبی ـ مدیر بانک اطلاعاتی: مهندس اعظم صادقی ـ مدیر روابط عمومی: نسیم آخگر ـ حروف‌نگار: محبوبه خرم‌بخت
ویراستار: زهرا سادات صفوی سهی ـ عکاس: محسن جزایری ـ نشانی: خیابان کریم خان زند، نبش میرزای شیرازی شماره ۱۶۵ طبقه سوم شرقی
کدپستی ۱۵۹۱۹ : ـ تلفن: ۶۶۵۹۴۷۴۷ ـ دورنگار: ۶۶۵۹۴۷۴۷ ـ شمارگان : ۱۰۲۰۲۰ نسخه ـ لیتوگرافی و چاپ : ایرانچاپ (لوار میرداماد، نفت جنوبی)

تلفن مستقیم برای بیان نظرات، پیشنهادها و انتقاد: ۶۶ ۵۹ ۳۲ ۳۲

جدیدترین

دکتر هانیه برزگری خانقاه

Bortezomib velcade



سازمان غذا و داروی آمریکا (F.D.A) داروی BortezomibVelcade را که یک مهارگر Proteasome inhibitor در توجوانان) و نیز با وضعیت مصرف دخانیات (در سیگاری‌ها بالاتر) و استفاده همزمان با داروهای مهارکننده و یا تحریک کننده آنزیم‌های کبدی تغییر می‌کند.

سایمتیدین متابولیسم کبدی تئوفیلین را مهار می‌کند و امکان افزایش غلظت تئوفیلین و مسمومیت با آن را افزایش می‌دهد. با وجودی که مصرف سیگار، کلیرانس تئوفیلین را افزایش می‌دهد اما اثر سایمتیدین بر تئوفیلین را به طور مداوم تغییر نمی‌دهد. کینولون‌ها نیز متابولیسم کبدی تئوفیلین را مهار می‌کنند. مصرف

متیل گزانتین‌ها از مشتقات پورین هستند. سه گروه مهم متیل‌گزانتین‌ها در گیاهان یافت می‌شود که مسئول آثار تحریکی سه نوشیدنی پرمصرف است. کافئین در قهوه، تئوبرومین در کاکائو و تئوفیلین در چای. تئوفیلین تنها متیل گزانتین مهم در درمان آسم است.

مکانیسم عمل: تئوفیلین به طور مستقیم عضلات صاف راه هوایی به ویژه برونش و عروق خونی ریه را شل می‌کند. برونکواسپاسم را تسکین و ظرفیت حیاتی را افزایش می‌دهد. هم‌چنین این دارو محرک تنفس است. تئوفیلین ترشح اسید معده را ا فزایش می‌دهد و فشار اسفنکتر ازوفاژیال را کاهش می‌دهد. تئوفیلین در فراورده‌های ژنریک ایران به صورت زیر است:

Scored tab: 200mg
SR Tab: 100mg, 200mg
Syrup: Theophilline Anhydrous 150mg/15ml
Guaifenesin 90mg/15ml

تداخلات دارویی

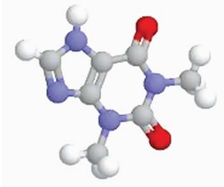
تئوفیلین با متابولیسم کبدی و از طریق سیستم آنزیمی Cyp ۴۵۰ دفع می‌شود و کلیرانس آن با توجه به سن (بیشترین مقدار در نوجوانان) و نیز با وضعیت مصرف دخانیات (در سیگاری‌ها بالاتر) و استفاده همزمان با داروهای مهارکننده و یا تحریک کننده آنزیم‌های کبدی تغییر می‌کند.

داروشناسی

Pharmacology

تئوفیلین

Theophylline



دکتر شیدا تهرنی

تئوفیلین همراه با سیپروفلوکسازین، انوکسازین و پن‌فلوکسازین منجر به کاهش کلیرانس تئوفیلین، افزایش سطح سرمی آن و بروز علائم مسمومیت از جمله تشنج شده است.

هگزیلتین نیز متابولیسم کبدی تئوفیلین را از طریق سیستم آنزیمی Cyp 450 مهار می‌کند.

بروز آنتاگونیسم فارماکولوژیک میان تئوفیلین و بتابلوکرها قابل انتظار است. در حضور پروپرانولول، کلیرانس تئوفیلین ۳۰ تا ۵۰ درصد کاهش می‌یابد. اعتقاد بر این است که پروپرانولول باعث مهار n ـ دمتیلاسیون تئوفیلین می‌شود. مصرف همزمان تئوفیلین با فنی‌توئین باعث کاهش آثار فارماکولوژیک هر دو دارو می‌شود. این اتفاق وقتی اهمیت پیدا می‌کند که برای یک بیمار بستری مبتلا به صرع و تحت درمان با فنی‌توئین بدون توجه به مشکل زمینه‌ای و داروی مصرفی، تئوفیلین هم شروع شود. در این حالت نه تنها آثار درمانی تئوفیلین ظاهر نمی‌شود بلکه تشنج‌های کنترل نشده هم به مشکلات بیمار اضافه خواهد شد. از طرفی ریفامپاسین که در درمان سل ریوی، جذام و تب مالت کاربرد گسترده‌ای دارد می‌تواند با فعال کردن مسیر آنزیمی Cyp 450 در عمل به شکل چشمگیری آثار درمانی تئوفیلین را مهار کند. به همین سبب اطلاع دقیق از شرح حال دارویی بیمار قبل از تجویز تئوفیلین همواره توصیه می‌شود. رژیم‌های غذایی با کربوهیدارت پایین و پروتئین بالا نیز دفع تئوفیلین را تشدید می‌کند.

مسمومیت با تئوفیلین

سطوح درمانی تئوفیلین از mg/ml ۲۰ ـ ۱۰ متغیر است و سطوح فراتر از mg/ml20 با مسمومیت همراه است. شایع‌ترین علائم مسمومیت با تئوفیلین تاکیکاردی است که در صورت تشدید مسمومیت به ریتم اکتوپیک تبدیل می‌شود. از دیگر علائم آن تاکیکاردی‌های فوق بطنی، تهوع، استفراغ و اسهال است. علائم تحریک کننده CNS نیز شامل بی‌قراری، بیش فعالی، اضطراب، میدریازیس، ترمور، تشنج، هیپرفلکسی و هیپرتونی است. علائم متابولیک ناشی از مسمومیت با تئوفیلین، هیپوکالمی مشخص، هیپوفسفاتمی، افت منیزیم، هیپرگلیسمی و اسیدوز متابولیک است. گاه علائم مسمومیت با تئوفیلین روتارد تا ۲۴ ساعت ظاهر نمی‌شود.

هومیوپاتی

طب هومیوپاتی، روش درمانی خاصی است که در آن با تحریک دقیق سیستم ایمنی و حیاتی بیمار به وسیله داروهای خاص، می‌توان بیماران را به شفا رساند.

بر اساس اصول اولیه هومیوپاتی، هر ماده‌ای که بتواند در بدن سالم ایجاد علائم بیماری کند در صورتی که برای فردی بیمار با همان علائم بیماری تجویز شود می‌تواند وی را درمان کند به شرطی که علائم موجود در بیمار و علائمی که آن ماده دارویی می‌تواند ایجاد کند تا حد ممکن مشابه باشد. این به معنای آن است که در هومیوپاتی تکیه بر درمان بیمار به وسیله قوای حیاتی و درمانی خود فرد است.

بیشتر داروهای هومیوپاتی منشأ طبیعی دارند، بیش از ۷۰ درصد آن از گیاهان، ۲۰ درصد از عناصر، کانی‌ها و مواد طبیعی و بقیه آن از منابع حیوانی (سموم مارو) تهیه می‌شوند. نکته مهم درباره این داروها، آن است که از غلظت‌های بسیار کم و رقیق شده ماده اولیه تهیه شده‌اند. این داروها به صورت دانه‌های ریزی هستند که طعم و بوی خاصی ندارند و به وسیله که کردن مواد گیاهی، حیوانی و یا مواد معدنی و قرار دادن آنها در یک حلال مثل الکل گندم تهیه می‌شوند و این فرآیند بارها تکرار می‌شود تا جهت درمان با اثرات جانبی بسیار کم به غلظت مناسبی برسد.

طب جایگزین

این داروها با حروف الفبا نام‌گذاری می‌شوند. طرفداران هومیوپاتی معتقدند که پروسه رقیق کردن، ذات شفای نیرومند را به وجود می‌آورد و منتقدان اعتقاد دارند که این داروها آنقدر رقیق می‌شوند که نمی‌توان آثار ماده اولیه را مشخص کرد و اثر درمانی آن ناشی از تلقین است.

در شماره آینده آثار هومیوپاتی را در درمان بیماری‌ها مورد بررسی قرار می‌دهیم.

دکتر مسعود اصغری

بررسی یک نسخه

Tab Fluvaxamin 50 mg N=30
روزی ۳ عدد
Tab Terfenadine N=30
روزی ۳ عدد
Tab Theophylline N=30
روزی ۳ عدد
AMP Aminophylline N=1
عضلانی

توضیح: ۱ ـ دوز فلواکسامین ابتدا ۲۵ mg شب موقع خواب است. بعد هر هفته ۲۵ mg اضافه می‌شود. حداکثر ۲۰۰ mg و در دو نوبت خواهد بود. ۲ ـ دوز ترفنادین روزی ۲ ـ ۱ قرص است. ۳ ـ فلواکسامین غلظت پلاسمایی ترفنادین، آمینوفیلین و تئوفیلین را افزایش می‌دهد و عارضه قلبی این دارو تداخل جدی است.

دکتر هانیه برزگری خانقاه

درمان کاندیدیاز واژینال عارضه‌دار

اگر عفونت عارضه‌دار یا همراه علائم شدید باشد: (خوراکی)

Cap Fluconazde 150 mg N=II

این دو کپسول با فاصله ۴ روز استفاده شوند.

یا

(موضعی)

Vaginal Cream Miconazol N=I

یک اپلیکاتور پس، یک بار در روز به هنگام خواب ۱۴ ـ ۱۰ روز

(موضعی)

Vaginal Cream Clotrimazole N=I

یک اپلیکاتور پس، یک بار در روز به هنگام خواب ۱۴ ـ ۱۰ روز

مورد تأیید سرکارخانم دکتر زهرا رضایی عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران

سفتی زوکسیم – اکسیر

با احترام ، کارخانه داروسازی اکسیر تولید کننده عمده آنتی بیوتیک در ایران مفتخر است عرضه ویالهای تزریقی **سفتی زوکسیم** را به اطلاع برساند .

سفتی زوکسیم آنتی بیوتیک نیمه صناعی تزریقی از نسل سوم سفالوسپورینها می باشد که با نام برند ژنریک **سفتی زوکسیم – اکسیر** به صورت ویال های نیم و یک گرمی تولید و عرضه شده است .

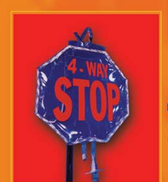
فارماکولوژی : **سفتی زوکسیم** آنتی بیوتیک باکتریسیدی است که مانند دیگر بتالاکتامها از طریق مداخله در سنتز دیواره سلولی باکتریها ، موجب از بین بردن آنها می شود .

فارماکوکینتیک : بعد از تزریق عضلانی حداکثر غلظت سرمی این دارو بین ۱/۵ – ۰/۵ ساعت حاصل می شود. حدود ۳۱–۲۸ درصد **سفتی زوکسیم** به پروتئینهای پلاسما متصل می شود . نیمه عمر پلاسمایی دارو ۱/۷ ساعت است . دفع دارو به صورت غیر متابولیزه از کلیه می باشد .

کاربردهای درمانی سفتی زوکسیم :

منابع تخصصی پزشکی و مراکز معتبر علمی کاربردهای بالینی متعددی را برای **سفتی زوکسیم** ذکر کرده اند که عبارتند از :

- کاربرد در عفونتهای دستگاه تنفسی تحتانی
- کاربرد در عفونتهای دستگاه ادراری – تناسلی
- کاربرد در عفونتهای هوازی و بی هوازی شکمی و لگنی
- کاربرد در درمان منتژیت و سپتی سمی
- کاربرد در عفونتهای استخوان ، مفاصل و پوست
- کاربرد در پروفیلاکسی عفونتهای جراحی
- کاربرد در عفونتهای بیماران دچار نقص ایمنی



EXIR Pharmaceutical
www.exirpharma.com
info@exirpharma.com

مقدار و نحوه مصرف دارو در کودکان :

۵۰ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن ، هر ۶ تا ۸ ساعت ، عضلانی یا وریدی. FDA مصرف این دارو را در اطفال بالای ۶ ماه تایید کرده است.

مقدار و نحوه مصرف دارو در بزرگسالان :

مقدار مصرف معمول **سفتی زوکسیم** یک تا دو گرم، هر ۶ تا ۸ ساعت (عضلانی یا وریدی) .
عفونت ادراری غیر کمپلیکه : نیم گرم هر ۱۲ ساعت (عضلانی یا وریدی) .
پروفیلاکسی عفونتهای جراحی : یک گرم در زمان شروع بیهوشی (وریدی) .
عفونتهای شدید و راجعه : یک تا دو گرم هر ۸ تا ۱۲ ساعت (عضلانی یا وریدی) .
عفونتهای تهدید کننده حیات : ۳ تا ۴ گرم هر ۸ ساعت (وریدی) .
گنوره غیر کمپلیکه : یک گرم به صورت تک دوز (عضلانی) .
بیماری التهابی لگن : دو گرم هر ۸ ساعت (وریدی) .
سایر عفونتها : ۱ گرم هر ۸ تا ۱۲ ساعت (عضلانی یا وریدی) .

عوارض جانبی :

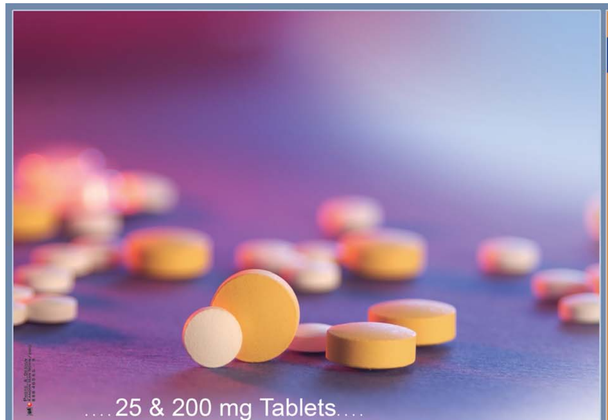
مهمترین عوارض جانبی که ممکن است با مصرف **سفتی زوکسیم** روی دهد عبارتند از : واکنشهای افزایش حساسیتی (شیوع کمتر از نیم درصد) ، عوارض گوارشی (شیوع کمتر از نیم درصد) ، عوارض خونی (به ندرت) و عوارض موضعی (شیوع کمتر از یک درصد)

مطالعات معتبر و گسترده نشان داده است بیمارانی که **سفتی زوکسیم** دریافت داشته اند در مقایسه با داروهای دیگر این گروه عوارض بسیار کمتری را گزارش کرده اند. فقدان عوارض جانبی عمده از قبیل خونریزی و واکنشهای افزایش حساسیت ، **سفتی زوکسیم** را بعنوان سالمترین سفالسپورین نسل سوم تزریقی تایید می کند.

تداخل دارویی : اگر چه تداخل دارویی بین سفالوسپورینها و آمینوگلیکوزید ها باعث افزایش سمیت دارو می شود ولی این موضوع در مورد **سفتی زوکسیم** گزارش نشده است .

اشکال دارویی : **سفتی زوکسیم – اکسیر** به صورت ویال های نیم و یک گرمی به بازار عرضه شده است .

CEFTIZOXIME-EXIR



TOPIRAMATE-EXIR

توپیرامات-اکسیر

موارد مصرف
- صرع‌های پارشیال
- صرع‌های همراه با سندروم لنوکس-گاستات
- صرع‌های تونیک- کلونیک جنرالیزه اولیه

سایر موارد استفاده
- پیشگیری از میگرن
- پر اشتهایی عصبی
- سردردهای کلاستر
- کاهش وزن در چاقی
- اختلالات خلق
- وابستگی به الکل

تجویز و مقدار مصرف

- بزرگسالان(۱۷ سال وبیشتر)

صرع	مقدار مصرف در شروع	مقدار افزایش	مقدار مصرف نگهدارنده
پارشیال	۲۵ تا ۵۰ میلی گرم در روز	۲۵ تا ۵۰ میلی گرم درهفته	روزانه ۲۰۰ تا ۴۰۰ میلی گرم دردو دوز جدا از هم
تونیک - کلونیک جنرالیزه اولیه	۲۵ تا ۵۰ میلی گرم در روز	۲۵ تا ۵۰ میلی گرم درهفته	روزانه ۲۰۰ میلی گرم دردو دوز جدا از هم

مقدارهای بیش از ۴۰۰ میلی گرم در روز میزان پاسخ را افزایش نمی‌دهد.

- کودکان (۲ تا ۱۶ سال):

مقدار مصرف درهفته اول	مقدار افزایش	مقدار مصرف نگهدارنده
شب ها ۲۵ میلی گرم یا کمتر (در مجموعه ۱-۳ mg/kg)	هر ۱ تا ۲ هفته ۱-۳ mg/kg/day	روزانه ۵-۱ mg/kg دردو دوز جدا از هم

اکسیر
شرکت دارو سازی جهان نیر
www.exirpharma.com
تلفن: ۸۸۹۱۸۴۶۰-۲۰
تمابر: ۸۸۸۹۳۵۸۰-۲۱