

داروهای ضد صرع و افزایش خطر افکار یا رفتار خودکشی

افزایش خطر افکار یا رفتار خودکشی به عنوان یکی از عوارض داروهای ضد صرع مورد مطالعه و تایید قرار گرفته است. لذا توصیه می شود در صورت تجویز هر یک از داروهای ضد صرع، هر گونه تغییر در رفتار بیمار که می تواند بیانگر پیدایش یا تشدید افکار یا رفتار خودکشی یا افسردگی باشد به دقت مورد پایش قرار گیرد.

به اطلاع همکاران محترم می رساند که تغییر labeling داروهای ضد صرع مورد استفاده در درمان صرع، اختلالات روانی و سایر شرایط (مانند میگرن و دردهای نوروپاتیک) مبنی بر ذکر افزایش خطر افکار یا رفتار خودکشی به عنوان یکی از عوارض داروهای مذکور، به تازگی مورد تصویب FDA قرار گرفته است. لذا توجه همکاران محترم را به نکات زیر جلب می نماید:

- ۱- افزایش خطر افکار یا رفتار خودکشی درمورد یازده داروی ضد صرع مورد مطالعه و تایید قرار گرفته است. براساس این مطالعات، این عارضه به تمامی داروهای ضد صرع مورد استفاده برای هر نوع اندیکاسیون قابل تعمیم می باشد.
- ۲- یازده داروی مورد مطالعه شامل کاربامازپین، فلبامات، گاباپنتین، لاموتریژین، لوتیراستام، اکس کاربامازپین، پرگابالین، تباگابین، توپیرامات، والپروات و زونیسامید می باشد.
- ۳- در آنالیز انجام شده توسط FDA نشان داده شده است که بیماران دریافت کننده داروهای ضد صرع تقریباً دو برابر بیماران دریافت کننده پلاسبو دچار افکار یا رفتارهای خودکشی شده اند.
- ۴- افزایش خطر افکار یا رفتار خودکشی ممکن است طی مدت یک هفته پس از شروع مصرف داروهای ضد صرع آغاز شود، لذا توجه ویژه به این امر از همان ابتدای مصرف داروهای ضد صرع ضروری است.
- ۵- توصیه می شود در صورت تجویز هر یک از داروهای ضد صرع، هر گونه تغییر در رفتار بیمار که می تواند بیانگر پیدایش یا تشدید افکار یا رفتار خودکشی یا افسردگی باشد به دقت مورد پایش قرار گیرد. علائمی مانند اضطراب، آرتیتاسیون، مانیا و هایپومانیا ممکن است نشانه های شروع رفتار خودکشی باشند.

از همکاران محترم تقاضا می شود در صورت مشاهده هر گونه عارضه یا اشتباه دارویی، مراتب را از طریق تکمیل فرم های زرد و ارسال به صندوق پستی ۹۴۸-۱۴۱۸۵ و یا از طریق سایت www.adrmc.ir، نمابر (۸۸۸۹۰۸۵۷) یا تماس تلفنی (۴-۸۸۹۲۳۱۹۳) به مرکز ADR گزارش نمایند.

