

تیوریدازین و عوارض شدید قلبی

تیوریدازین دارویی از دسته فنوتیازین ها می باشد که در درمان اسکیزوفرنی مورد استفاده قرار می گیرد. این فرآورده از حدود ۴۵ سال پیش به بازار دارویی جهان عرضه شده است و به عنوان دارویی موثر در کنترل علائم شدید اسکیزوفرنی شناخته شده است. به دلیل افزایش مدارک و شواهد علمی دال بر وقوع عارضه طولانی شدن فاصله QT و به تبع آن آریتمی Torsade de Pointes و مرگ ناگهانی ناشی از مصرف تیوریدازین، در حال حاضر تیوریدازین فقط به عنوان خط دوم درمان اسکیزوفرنی مطرح می باشد.

در جولای ۲۰۰۰ میلادی تغییراتی در labeling این فرآورده توسط سازمان غذا و داروی آمریکا (FDA) به منظور هشدار در مورد عوارض قلبی تیوریدازین صورت گرفت. همچنین متعاقب مطالعات صورت گرفته، شرکت داروسازی نوارتیس تصمیم گرفت تا پایان ۳۰ ژوئن ۲۰۰۵ میلادی فرآورده ساخت خود را با نام تجاری Melleril® از بازار دارویی جمع آوری نماید. با توجه به مصرف این دارو در کشور ما و به منظور پیشگیری از بروز عوارض قلبی ناشی از تیوریدازین توجه همکاران محترم را به نکات زیر جلب می نماید:

۱- تیوریدازین فقط به عنوان خط دوم در درمان اسکیزوفرنی مطرح می باشد، بنابر این مصرف آن فقط در بیمارانی توصیه می گردد که به سایر داروهای آنتی سایکوتیک پاسخ درمانی مناسبی نداشته باشند.

۲- مصرف تیوریدازین در مواردی غیر از خط دوم درمان اسکیزوفرنی به هیچ وجه توصیه نمی گردد.

۳- مصرف همزمان تیوریدازین با کلوزاپین، پروپرانولول، داروهای مهار کننده آنزیم CP450 2D6* و داروهایی با عارضه طولانی شدن فاصله QT** ممنوع می باشد.

۴- مصرف تیوریدازین در بیماران مبتلا به کاهش سطح آنزیمی CP450 2D6 و بیماران مبتلا به سندرم مادرزادی Long QT یا سابقه اختلالات قلبی شدید مانند نارسایی قلبی، آنژین، کاردیومیوپاتی، اختلال عملکرد بطن چپ، برادی کاردی و آریتمی های قلبی ممنوع می باشد.

۵- توصیه می شود پیش از شروع به تجویز تیوریدازین، ECG و سطح سرمی پتاسیم اندازه گیری گردد. سطح سرمی پتاسیم پیش از شروع به درمان باید نرمال گردد و بیماران مبتلا به فاصله QTc بیشتر از 450 msec نباید تیوریدازین را مصرف نمایند.

۶- توصیه می شود در طول درمان با تیوریدازین، ارزیابی سطح سرمی پتاسیم و ECG صورت پذیرد، در صورت طولانی شدن فاصله QTc بیش از 500 msec مصرف دارو باید قطع گردد.

* برخی از داروهای طولانی کننده QTc

Disopyramide	Procainamide	Quinidine
Sotalol	Amiodarone	Cisapride
Antiinfective agents: Clarithromycin, Erythromycin		Methadone
Antiemetic agents: Domperidone, Droperidol		
Antipsychotic agents: Chlorpromazine, Haloperidol, Thioridazine, Pimozide		

** برخی از داروهای مهار کننده CP450 2D6

Cimetidine	Propranolol	Pindolol	Haloperidol
Fluphenazine	Risperidone	Thioridazine	Propoxyphene
Desipramine	Nortriptyline	Quinidine	Clomipramine
SSRIs(Fluoxetine, Paroxetine, Sertraline, Fluvoxamine)			

از همکاران محترم تقاضا می گردد در صورت مشاهده هر گونه عارضه از داروی مذکور مراتب را از طریق ارسال فرم های زرد، نمابر (۶۶۴۱۷۲۵۲) و یا با تماس تلفنی (۶۶۴۰۴۲۲۳) به مرکز ثبت و بررسی عوارض ناخواسته داروها گزارش نمایند.

مرکز ثبت و بررسی عوارض ناخواسته داروها

معاونت غذا و دارو- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی