



پراسول®
پرامی پکسول



شرکت داروسازی ایران هورمون
IRAN HORMONE PHARMACEUTICAL Co.

درمان پارکینسون با پرامی پکسول ← عوارض کمتر
درمان مراحل اولیه و پیشرفته بیماری پارکینسون
درمان انتخابی برای سندرم پای بی قرار



USP DI 2007, 27 edition, Vol. III, page: 2403-2406
Drug Facts & Comparisons 2016, Vol. II, page: 1997

منابع:



تهران، کیلومتر ۱۱ جاده مخصوص کرج، صندوق پستی: ۱۳۱۵۸-۱۷۶۷
تلفن: ۰۲۱-۴۴۹۰۵۵۱۳، فکس: ۰۲۱-۴۴۹۰۵۵۱۳
www.iranhormone.com info@iranhormone.com
توزیع و پخش در داروخانه های سراسر کشور توسط:
پخش فردوس، داروگستر نجفیان، میجا دارو، رازی، قاسم ایران و البرز

عوارض جانبی:
حالت خواب آلودگی، کاهش فشارخون وضعیتی، تهوع، حرکات غیرارادی، ضعف، ادم، احساس ناخوشی، تب، تهوع، یبوست، بی اشتها، اشکال در بلع، ادم محیطی، کاهش وزن، گیجی، بی خوابی، خواب آشفته، کاهش میل جنسی، ناتوانی جنسی، عوارض خارج هرمی (اکستراپیرامیدال) از دست دادن حافظه، عفونت ادراری، تکرر ادرار، درد سینه، اختلالات بینایی، غش کردن، پنومونی.

موارد منع مصرف و احتیاط:

- امنیت مصرف و اثربخشی پرامی پکسول در کودکان زیر ۱۸ سال به اثبات نرسیده است.
- آگونیست های دوپامین در تحقیقات و تجارب بالینی نشان داده اند که باعث اختلال در تنظیم فشار خون شده و متعاقباً کاهش فشارخون وضعیتی رخ می دهد. این عارضه بخصوص هنگام تنظیم مقدار دوز رخ می دهد. بنابراین احتیاط لازم به بیمار هنگام برخاستن توصیه گردد.
- سندرم نورولپتیک بدخیم (افزایش دمای بدن، سفتی عضلانی، تغییر وضعیت هوشیاری و ناپایداری اتونومیک) بدون علت مشخص در صورت کاهش سریع دوز یا تغییر و یا قطع داروهای ضد پارکینسون مشاهده شده است، لذا احتیاطات لازم در نظر گرفته شود.

مصرف در دوران بارداری:

از آنجایی که مطالعات کافی بر روی زنان باردار انجام نشده است لذا مصرف این دارو در دوران بارداری تنها در صورت لزوم و با احتیاط فراوان می بایست انجام گیرد.

مصرف در دوران شیردهی:

به دلیل عدم مشخص بودن امکان ترشح دارو در شیر، مصرف دارو در دوران شیر دهی با احتیاط انجام گیرد.

مزایا:

- پرامی پکسول آگونیست خوراکی غیر ارگوت دوپامین میباشد.
- پرامی پکسول جهت درمان بیماری پارکینسون در مراحل ابتدایی به صورت درمان تک دارویی و در مراحل پیشرفته بیماری به صورت ترکیبی با لوودوپا مورد استفاده قرار می گیرد.
- با پرامی پکسول کمتر از لوودوپا عوارضی چون دیسکینزی و اختلالات حرکتی دیده میشود.
- ترکیب داروی پرامی پکسول با لوودوپا باعث پیشرفت بهبودی بیماری پارکینسون و کاهش دوز لوودوپا و در نتیجه کاهش عارضه اختلال حرکتی دارو میگردد.

شرایط نگهداری:

دارو را در دمای کمتر از ۳۰ درجه سانتیگراد و دور از نور و رطوبت نگهداری نمایید.

نام ژنریک:

پرامی پکسول - Pramipexole

دسته دارویی:

آگونیست دوپامین - ضد پارکینسون

شکل دارویی:

قرص گرد سفید خط دار ۰/۱۸ و ۰/۷ میلی گرم سفید گرد

مکانیسم اثر:

دارو باعث تحریک گیرنده های دوپامینی D₂ و نیز D₃ و D₄ در استریاتوم و جسم سیاه و در نتیجه باعث فعالیت دوپامین می شود.

فارماکوکینتیک:

جذب: با توجه به فراهمی زیستی بیش از ۹۰ درصد، جذب خوب و سریعی داشته. غذا میزان جذب را تحت تأثیر قرار نداده اما زمان رسیدن به حداکثر سطح پلاسمایی را تا یک ساعت افزایش می دهد.

توزیع: دارو بطور وسیعی در بدن پخش یافته، بطوری که حجم پخش دارو حدود ۵۰۰ لیتر می باشد. حدود ۱۵ درصد به پروتئین های پلاسما متصل شده و زمان رسیدن به سطح ثابت حدود ۲ روز پس از شروع مصرف دارو خواهد بود. این دارو داخل گلبول های قرمز نیز پخش می یابد.

متابولیسم: ۹۰ درصد از دارو بدون تغییر از طریق ادرار دفع می شود.

دفع: راه اصلی دفع دارو از طریق ادرار بوده و هیچگونه متابولیتی از دارو در ادرار و پلاسما شناسایی نشده است. دارو احتمالاً از طریق سیستم انتقال ارگانیک به داخل توپول های کلیوی ترشح می شود.

موارد و میزان مصرف:

- پارکینسون

بزرگسالان: با دوز ۰/۱۲۵ میلی گرم ۳ بار در روز شروع و جهت افزایش دوز می توان ۰/۷۵ میلی گرم در دوزهای منقسم به صورت هفتگی به آن اضافه نمود، تا حداکثر دوز ۱/۵ میلی گرم، ۳ بار در روز. باید توجه داشت جهت رسیدن به دوز مذکور، حداقل ۷ هفته زمان لازم می باشد. دوز نگهدارنده ۰/۵-۱/۵ میلی گرم ۳ بار در روز منقسم می باشد.

تنظیم دوز: در بیماران با کلیترانس کراتینین ۳۵-۵۹ ml/min دوز شروع ۰/۱۲۵ میلی گرم خوراکی دو بار در روز و حداکثر دوز نگهدارنده ۱/۵ میلی گرم دو بار در روز می باشد. در بیماران با کلیترانس کراتینین ۱۵-۳۴ ml/min دوز شروع ۰/۱۲۵ میلی گرم روزانه و حداکثر دوز نگهدارنده ۱/۵ میلی گرم روزانه می باشد.

- سندروم پاهای بیقرار

۰/۱۲۵ میلی گرم یک بار در روز، ۲ تا ۳ ساعت پیش از خواب که در صورت نیاز هر ۴ تا ۷ روز، دوز دارو نهایتاً به مقدار ۰/۵ میلی گرم در روز می رسد.

تداخلات دارویی:

ترکیب کربی دوپا و لوودوپا، سایمتیدین، آنتاگونیست های دوپامین (هالوپریدول، متوکلوپرامید، فنتیازین ها و تیوگزاتین ها)، آنتی سایکوتیک ها، سرکوب کننده های CNS، و داروهایی که از راه ترشح کلیوی دفع می شوند مانند رانیتیدین، دیلتیازم، کینین، کینیدین، تریامتین و وراپامیل.

