

اولین و برترین انتخاب دارویی موثر در عفونت های قارچی نو ظهور

(دارای تاییدیه FDA)



Reference :

- Drug facts & comparisons 2016; Vol .(III) – pages: 2430-2439
- USPDI; Advice for the patient 2007 27th Edition ; Vol .(II); Pages:1650-1651

قرص وریکونازول

Voriconazole

شرکت داروسازی ایران هورمون



شرکت داروسازی ایران هورمون
IRAN HORMONE PHARMACEUTICAL Co.



دارای گواهینامه استاندارد
ISO 9001-2008
دارای گواهینامه استاندارد به کیفیت
دومین دوره جایزه ملی کیفیت غذا
دارو و بهداشت ایران

تهران، کیلومتر ۱۱ جاده مخصوص کرج، صندوق پستی: ۱۷۶۷-۱۳۱۸۵
تلفن: ۹-۱۷ ۵۵ ۴۴ (۰۲۱) فکس: ۱۲ ۵۵ ۹۰ ۴۴ (۰۲۱)
صدای مشتری: داخلی ۳۵۸
www.iranhormone.com info@iranhormone.com

توزیع و پخش در داروخانه های سراسر کشور توسط:
پخش فردوس، داروگستر نخگان، محیا دارو، رازی، قاسم ایران و البرز

Finooz Group Printing +9821 88 80 66 11

شرکت داروسازی ایران هورمون
IRAN HORMONE PHARMACEUTICAL Co.

شرکت داروسازی ایران هورمون
IRAN HORMONE PHARMACEUTICAL Co.

تداخل دارویی:

بنزودیازپین ها، بلوکرهای کانال کلسیم، لوستاتین، آتورواستاتین، امپرازول، سولفونیل اوره ها، آلكالوئیدهای وینکا (مثل وین کریستین)، سیکلوسپورین و تاکرولیموس، آلكالوئیدهای ارگوت (مثل ارگو تامین)، سیرولیموس و فنی توئین.
با باربیتوراتها ممنوعیت مصرف دارد. کاربامازپین، افایرنز، ریفامپاسین ها، ریتوناویر و فنی توئین، وارفارین، آمپروناویر، تلفیناویر، ساکوئیناویر، دلاویردین، داروهای ضد بارداری حاوی اتینیل استرادیول و نورتیندرین، پیموزاید و کینیدین، مشتقات آزول (آلفنتانیل)، آریپیپرازول.
Ergoloidmesylates, Cisapride, Astemizole, Methylelgonovine

عوارض جانبی:

گیجی، تب، توهم، سردرد، افزایش فشار خون، کاهش فشار خون، تاکیکاردی، گشادی عروق، دید غیرعادی، کروماتوپسی، فوتوفوبی، خشکی دهان، درد شکمی، اسهال، تهوع و استفراغ، زردی انسدادی، هایپوکالمی، هایپومنیژی، خارش، راش، لرن، ادم محیطی، افزایش آنزیم های کبدی

موارد منع مصرف و احتیاط:

موارد منع مصرف: حساسیت به وریکونازول یا اجزای فرمولاسیون آن، بیماران مبتلا به اختلالات ارثی عدم تحمل گالاکتوز، کمبود یا اختلال جذب گلوکز - گالاکتوز، بیماران که در حال دریافت ریفامپین، کاربامازپین، باربیتورات ها، سیرولیموس، ریفابوتین، آلكالوئیدهای ارگوت، پیموزاید یا کینیدین هستند.
موارد احتیاط: در بیماران مبتلا به نارسایی کبدی با احتیاط مصرف شود. بیمار نباید در معرض نور خورشید قرار گیرد. به دلیل کاهش جذب دارو یا مصرف غذا، حتما دارو یکساعت قبل و یا بعد از غذا مصرف شود.

مصرف در بارداری:

گروه D

مصرف در شیردهی:

ترشح در شیر مادر نامشخص است و توصیه نمی شود در دوران شیردهی مصرف شود.

مزایا:

در عفونت های قارچی نو ظهور اولین و تنها انتخاب دارویی است که مورد تایید FDA می باشد.
سمیت کلیوی این دارو نسبت به آموتریسین B بسیار کمتر است.
مصرف این دارو به دلیل خوراکی بودن آن آسان است.
این دارو به صورت پروفیلاکسی هم می تواند مصرف گردد.
وریکونازول از نظر طیف اثر، مشابه ایتراکونازول است ولی از نظر اثربخشی درمانی موثرتر می باشد.
وریکونازول در مقایسه با آموتریسین B، اثرات جانبی کمتر و بهبود بقاء بیشتری را در مطالعات بالینی درمان اولیه آسپرژیلوس مهاجم نشان داده است.

شرایط نگهداری:

در دمای ۱۵-۲۰ درجه سانتی گراد نگهداری شود.

Voriconazole

وریکونازول

نام ژنریک:

وریکونازول، Voriconazole

دسته دارویی:

ضد قارچ

شکل دارویی:

قرص بیضی سفید رنگ ۲۰۰ میلی گرمی

مکانیسم اثر:

اثر ضد قارچی وریکونازول واکنش دمتیلاسیون ۱۴ آلفا لانوسترول را که با واسطه CYP450 قارچی انجام شده و یک مرحله ضروری در بیوسنتز ارگوسترول قارچی است، مهار می کند.

فارماکوکینتیک:

جذب: بعد از مصرف خوراکی به خوبی جذب می شود. غذا جذب دارو را کاهش می دهد.
فراهمی زیستی: حدود ۹۶٪

توزیع: به طور وسیع در بافت ها توزیع می شود. اتصال پروتئینی دارو ۵۸٪ است.
متابولیسم: توسط آنزیم های کبدی CYP2C9، CYP2C19 و CYP3A4 متابولیزه می شود.
دفع: ۸۰٪ از متابولیت های آن از راه ادرار دفع می شود و کمتر از ۲٪ به صورت تغییر نیافته در ادرار ترشح می شود و حدود ۲۰٪ از طریق مدفوع دفع می گردد.

موارد و میزان مصرف:

در آسپرژیلوس مهاجم و عفونتهای ناشی از *Fusarium* و *Sedospirium*، کاندیدمیا در بیماران غیر نوتروپنیک: در بیماران با وزن بیشتر از ۴۰kg درمان خوراکی بصورت ۲۰۰ mg هر ۱۲ ساعت بوده و در صورت عدم پاسخ مناسب، دوز خوراکی تا ۳۰۰ mg هر ۱۲ ساعت افزایش می یابد.
در بیماران با وزن کمتر از ۴۰ kg دوز خوراکی ۱۰۰mg هر ۱۲ ساعت شروع و در صورت عدم پاسخ مناسب، این دوز تا ۱۵۰ mg/kg افزایش می یابد.
در کاندیدمیا در بیماران غیر نوتروپنیک و عفونتهای کاندیدیایی بافت های عمقی، بیماران باید حداقل تا ۱۴ روز پس از بهبود علائم یا ۱۴ روز بعد از آخرین کشت مثبت درمان شوند.
کاندیدیاژیس مری: در بیماران با وزن ۴۰kg یا بیشتر درمان بصورت ۲۰۰ mg هر ۱۲ ساعت بوده و در صورت عدم پاسخ مناسب، تا ۳۰۰ mg هر ۱۲ ساعت افزایش می یابد.
در بیماران با وزن کمتر از ۴۰kg، ۱۰۰mg هر ۱۲ ساعت شروع و در صورت عدم پاسخ مناسب، این دوز تا ۱۵۰ mg/kg افزایش می یابد.
بیماران باید حداقل بمدت ۱۴ روز و یا حداقل تا ۷ روز بعد از بهبود علائم درمان شوند.