

Propafenon HEXAL®

Propafenone

نام تجاری

Propafenon HEXAL®

نام ژنریک

Propafenon

دسته دارویی

ضد آریتمی دسته IC

اشکال دارویی

قرص های روکش دار ۱۵۰ و ۳۰۰ میلی گرم در بسته بندی ۵۰ عددی.

مکانیسم اثر

پروپافنون ورود یون سدیم را به سلولهای میوکارد و رشته های پورکنز کاهش می دهد. همچنین، این دارو اثرات ضعیف مسدود کننده گیرنده بتا آدرنژیک دارد.

فارماکوکینتیک

پروپافنون به خوبی از طریق دستگاه گوارش جذب آن تاثیر زیستی دارو ۳ تا ۴ درصد است و اوج غلظت پلاسمایی آن ۳ تا ۵ ساعت بعد از مصرف حاصل می شود. متابولیسم دارو کبدی است و نیمه عمر دفع آن در متابولیزه کننده های معمولی (۹۰ درصد از بیماران) ۲ تا ۱۰ ساعت و در کند متابولیزه کننده ها ۱۰ تا ۳۲ ساعت است.

موارد و مقدار مصرف

پروپافنون در آریتمی علامت دار فوق بطنی و برخی آریتمی های شدید علامت دار بطنی از نوع تاکی کاردی تجویز می شود. در مرحله تیتراسیون و درمان نگهدارنده، معمولاً دوز روزانه ۴۵۰ تا ۶۰۰ میلی گرم است (گاهی به افزایش دوز روزانه تا ۹۰۰ میلی گرم نیاز پیدا می شود). افزایش دوز دارو باید پس از طی دوره زمانی ۳-۴ روزه باشد که در بیماران مسن یا افراد با LVEF کمتر از ۳۵٪ بهتر است پس از طی دوره زمانی ۵-۸ روزه صورت گیرد. در موارد اختلال کارکرد کلیوی و یا کبدی، تعیین دوز دقیق باید با کنترل ECG و غلظت پلاسمایی دارو انجام شود.

عوارض جانبی

گهگاه و به خصوص در روزهای اولیه بالا، اختلالات گوارشی (مثل بی اشتها، تهوع احساس سیری، یبوست)، خشکی دهان، و نیز طعم تلخ و احساس کرخی در دهان، پارستزی، اختلالات بینایی، سرگیجه و تب و در بیماران مسن مبتلا به اختلال کارکرد میوکارد اختلالات دستگاه گردش خون، برادی کاردی، تاکی کاردی های بطنی جدید و در موارد بسیار نادر فلوتر یا فیبریلاسیون بطنی نیز ممکن است روی دهد. خستگی، سردرد، اضطراب، بی قراری، کابوس های شبانه، اختلالات خواب و در موارد فوق العاده نادر تشنج در اثر مصرف بیش از حد دارو، علائم اکستراپیرامیدال، واکنش های پوستی آلرژیک، تنگی نفس در بیماران مستعد برونکواسپاسم، کاستاز بر اثر واکنش های آلرژیک کبدی و یا اختلال کارکرد کبدی دیده شده است. در بر اثر واکنش های آلرژیک کبدی و یا اختلال کارکرد کبدی دیده شده است. دوزهای بالا موارد نادری از کاهش تعداد اسپرم ها، افزایش آنتی بادهای ضد هسته ای، سندرم شبه لوپوس، لکونی، ترومبوستیوپنی و آگرانولوسیتوز مشاهده شده اند که با قطع مصرف دارو بهبود یافته اند.

Propafenon HEXAL®

Propafenone

احتیاط:

در حین درمان، به علت امکان تغییر آستانه تحریک و ضربان پیس میکر، باید کارکرد این دستگاه را کنترل کرد. همچنین در درمان فیبریلاسیون دهلیزی حمله‌ای، انتقال ۲ به ۱ یا ۱ به ۱ تکانه‌ها به بطن و در نتیجه تپش بسیار سریع بطنی است. رعایت احتیاط در شرایطی چون رانندگی، کار با ماشین‌آلات و یا فعالیت در وضعیت ناامن به خصوص در ابتدای درمان و در حین افزایش دوز توصیه می‌شود.

تداخلات دارویی:

اثر پروپافنون با مصرف هم‌زمان آن با فرآورده‌های دارویی دارای اثر بی‌حسی موضعی، داروهای با اثر مهار بر روی ضربان یا قدرت انقباض قلب (مثل بتابلوکرها یا ضد افسردگی‌های سه حلقه‌ای)، سایمتیدین و کینیدین می‌شود. افزایش سطح خونی یا پلاسمایی پروپرانولول، متوپرولول، دزیپرامین، سیکلوسپورین، و دیگوکسین در صورت مصرف هم‌زمان آن‌ها با پروپافنون و در یک مورد دو برابر شدن غلظت پلاسمایی پروپافنون و در نتیجه کاهش اثر آن تشدید اثر ضد انعقادی داروهای ضد انعقاد خوراکی (مثل فن‌پروکومون) می‌شود، بنابراین کنترل دقیق وضعیت انعقادی بیمار ضروری است.

موارد منع مصرف:

افزایش حساسیت شناخته شده به ماده موثره پروپافنون یا دیگر ترکیبات این فرآورده دارویی، نارسایی بارز قلبی، شوک کاردیوژنیک (مگر آنکه به دنبال آریتمی باشد)، باردی باردی شدید و علامت دار، اختلالات هدایتی سینوسی - دهلیزی، دهلیزی - بطنی، سندرم سینوس بیمار، سندرم باری باردی - بیماری انسدادی شدید تنفسی، ضعف پانلوژیک به علت میاستنی گراو، در سه ماه نخست پس از انفارکتوس میوکارد یا در موارد ضعف توان قلبی (حجم جهشی بطن چپ کمتر از ۳۵٪)، مگر آنکه بیمار مبتلا به آریتمی‌های قلبی با خطر مرگ باشد.

دارو در بارداری:

گروه C