

MS داروهای خوراکی

DIMETHYL FUMARATE

- داروی خط اول درمان
- نیمه عمر یک ساعت و از طریق باز دم دفع می شود.
- تبدیل به منو متیل فومارات.
- مکانیسم اثر کاهش فعالیت لنفوسیتها.
- تداخل دارویی کم.
- کاهش اثر داروهای ضد بارداری.
- در بارداری ممنوع.
- به صورت قرصهای 120 و 240 میلیگرم .

- در نارسایی کلیوی و کبدی تعدیل دارویی ندارد.
- عوارض اصلی گر گرفتگی و عوارض گوارشی.
- افزایش انزیمهای کبدی و افزایش دفع پروتئین ادراری.
- با مصرف اسپرین گر گرفتگی کاهش می یابد.
- با مصرف با غذا عوارض گوارشی کاهش می یابد.
- عوارض گوارشی در عرض یکماه کاهش می یابد.
- در صورت افزایش انزیمهای کبدی بیشتر از سه برابر دارو بایستی قطع شود.

TERIFIUNIMIDE

داروی خط اول درمان MS.

متابولت لفلوماید که داروی درمان در ارتزیت روماتوئید است میباشد.

- قرص 14 میلی گرم دارد که روزی یکبار مصرف می شود.
- قبل از شروع درمان TB بایستی چک شود.
- مصرف در نارسایی کبدی و دیسپلازی های خونی ممنوع می باشد.
- در صورت افزایش آنزیمهای کبدی تا 3 برابر بایستی قطع شود.

- عوارض
- نروپاتی محیطی خصوصا در بیماران دیابتی.
- ریزش مو.
- نارسایی موقت کلیوی.
- افزایش فشار خون.

- تداخلات دارویی
- INR تا 25 درصد با مصرف وارفارین کاهش می یابد.
- با دولوکستین-تئوفیلین و تیزانیدین میزان دارو کم می شود.
- با سایمتیدین-سیپروفلوکساسین-پنی سیلین-فروساماید و متوترکسات میزان دارو افزایش میابد.
- مقدار مصرف روزاواستاتین نباید بیشتر از 10 میلی گرم باشد.
- دفع دارو از بدن تا دو سال طول می کشد.
- در صورت نیاز به دفع سریع دارو بایستی از کلستیرامین یا ذغال فعال استفاده کرد.

FINNGOLIMOD

- از قارچ میریوسین گرفته شده و در سال 2010 تایید گردید.
- در کبد به فینگولیمود فسفات تبدیل میشود.
- نیمه عمر 6 تا 9 روز دارد.
- با اتصال به گیرنده اسفنگوزین 1 فسفات باعث کاهش خروج لنفوسیتها از غدد لنفاوی می شود.
- در نارسایی کبدی نیمه عمر دارو 50 درصد افزایش می یابد.
- قرص نیم میلی گرم دارد. روزی یکبار مصرف می شود.

- منع مصرف
- سکته قلبی و مغزی 6 ماه اخیر.
- ابتلا به عفونت فعال.
- نارسایی قلبی و بلوک قلبی.
- QT بالاتر از 500 میلی سکند.
- TIA.

● توصیه های قبل از شروع دارو

● CBC

● LFT

● .VARICELA ZOSTER ANTI BODY

● TB

● HBS ab

● HBS ag

● HCV ab

● معاینه چشم از نظر ادم ماکولا.

- عوارض
- دل درد - اسهال - تهوع
- افزایش آنزیمهای کبدی
- برادی کاردی.
- بلوک درجه یک و دو قلبی.
- ریزش مو.
- سردرد میگرنی-تشنج-درد کمر-خستگی.
- افزایش تری گلیسرید.
- افزایش عفونتها.
- ملانوما.

- در صورت بروز ادم ماکولا با قطع دارو و قطره سینارولاک چشمی بهبودی بدست می آید.
- اتروفی مغزی با مصرف فینگولیمود کاهش می یابد.
- تزریق واکسن زنده ممنوع است.
- PML از عوارض نادر می باشد.
- در صورت قطع دارو لنفوسیت‌های بلوک شده در غدد لنفاوی آزاد و احتمال حمله شدید MS وجود دارد و بایستی درمان جایگزین سریعاً شروع شود.
- بارداری در دوره مصرف ممنوع می باشد.
- با قطع دارو در مدت یکماه از خون پاک می شود.

- مصرف داروهای بتا بلوکر ممنوع است.
- دیگوکسین-اتنولول-متوپرولول-دیلتiazم-امیودارون-سوتالول کتوکونازول ممنوع است.
- تداخل شدید با ونلا فاکسین و کوئیتiapین.

- داروهای خوراکی معمول
- امانتادین
- گاباپنتین
- پرگابالین
- باکلوفن
- تیزانیدین
- اکسی بوتینین
- کاربامازپین
- سدیم و الپروات
- B1