

گلوتاژون® (پیوگلیتازون)

دسته دارویی: کاهنده قند خون از دسته Thiazolidinedione

مکانیسم اثر:

گلوتاژون® از دسته داروهای تیازولیدین دیون می باشد که مکانیسم اثر آن وابسته به حضور انسولین است. این دارو باعث کاهش مقاومت به انسولین در بافت های محیطی و کبد می شود که به موجب آن باعث افزایش مصرف گلوکز با واسطه انسولین و کاهش آزادسازی گلوکز از کبد می گردد. گلوتاژون® القاء کننده ترشح انسولین نمی باشد بلکه اثر خود را از طریق اثر آگونیستی بر گیرنده ای به نام PPARγ (Peroxisome Proliferator-Activated-Receptor gamma) اعمال می نماید. این رسپتور جهت هورمون های موثر بر هسته می باشد که فعال شدن آن توسط گلوتاژون® باعث تعديل رونویسی از تعدادی از رن هایی می شود که در کنترل متابولیسم چربی و گلوکز دخیل می باشند از جمله افزایش تولید ناقلين گلوکز به درون سلول (ناقلين نوع ۱ و ۴) که باعث افزایش انتقال گلوکز به عضلات و بافت چربی می شود.

همچنین گلوتاژون® باعث فعالیت هورمون های مترشحه از آدیپونکتین است، می شود. آدیپونکتین مستقیماً باعث افزایش حساسیت به انسولین و نیز افزایش تولید AMPkinase نیز عاملی موثر در افزایش حساسیت به انسولین، افزایش انتقال گلوکز به درون عضله و افزایش اکسیداسیون اسیدهای چرب می باشد.

فارماکوکینتیک:

حدود ۲ ساعت پس از مصرف خوراکی گلوتاژون®، غلظت پلاسمایی آن به حداقل می رسد، وجود غذا باعث افزایش این زمان به ۳ تا ۴ ساعت می گردد ولیکن بر میزان جذب دارو تاثیری ندارد. اتصال پروتئینی آن بالا و در حدود ۹۹% است که عمدتاً به آلبومین متصل می شود. متابولیسم این دارو در کبد و توسط آنزیم CYP2C8 و CYP3A4 و به شکل هیدروکسیلasiون و اکسیداسیون است. پس از مصرف خوراکی، گلوتاژون® دفع کلیوی ناچیزی دارد. این گونه فرض شده است که قسمت عمده دفع این دارو به شکل دست نخورده یا متابولیت هایش از طریق ترشح صفرا و مدفع می باشد. نیمه عمر گلوتاژون و متابولیت هایش در رنج ۳ تا ۷ و ۱۶ تا ۲۴ ساعت می باشد.

موارد مصرف:

درمان دیابت ملیتوس نوع II

مقدار و نحوه مصرف:

در تمامی حالات زیر دارو به صورت یک بار در روز قابل مصرف می باشد.

• به صورت تک درمانی:

دوز شروع روزانه ۱۵ یا ۳۰ میلی گرم است. در صورتی که بیمار به پاسخ درمانی مطلوب نرسد، می توان دوز روزانه را حداکثر تا ۴۵ میلی گرم افزایش داد.

• در درمان همزمان با انسولین:

دوز شروع روزانه ۱۵ یا ۳۰ میلی گرم است. با شروع گلوتاژون[®] دوز معمول انسولین می تواند ادامه یابد. در صورت بروز هیپوگلیسمی و یا رسیدن سطح قند خون به ۱۰۰ mg/dl یا کمتر، باید دوز انسولین به میزان ۱۰-۲۵ درصد کاهش یابد.

• در درمان همزمان با متفورمین و یا سولفونیل اوره:

دوز شروع روزانه ۱۵ یا ۳۰ میلی گرم است. با شروع گلوتاژون[®] دوز معمول متفورمین و یا سولفونیل اوره می تواند ادامه یابد. در صورت بروز هیپوگلیسمی دوز معمول متفورمین و یا سولفونیل اوره تعديل گردد.

* این دارو در افراد مبتلا به نارسایی کلیوی نیاز به تعديل دوز ندارد.

* شروع اثر دارو تاخیری می باشد و برای بروز بهترین اثرات بالینی به ۴ تا ۱۲ هفته زمان نیاز است.

موارد منع مصرف:

-حساسیت به پیوگلیتازون یا هر یک از اجزای فرمولاسیون

-narساایی احتقانی قلب (CHF) در کلاس III و IV

-narساایی شدید کبدی

موارد احتیاط:

-adem

-هیپوگلیسمی

-شکستگی استخوان

-آنمی و narساایی کبدی

-افزایش ناگهانی وزن

-دیابت نوع I

صرف در دوران بارداری:

C گروه

صرف در دوران شیردهی:

علیرغم نبود مطالعات کافی در خصوص ترشح داروی پیوگلیتازون در شیر انسان، تجویز این دارو در دوران بارداری توصیه نمی‌گردد.

تداخلات دارویی:

● تجویز همزمان جم فیبروزیل و کتوکونازول با پیوگلیتازون می‌تواند باعث کاهش متابولیسم پیوگلیتازون و در نتیجه افزایش غلظت خونی آن شود.

● تجویز همزمان داروهای ریفامپین و سوماتروپین با پیوگلیتازون می‌تواند متابولیسم پیوگلیتازون را افزایش داده و در نتیجه غلظت خونی و اثر این دارو را کاهش دهد.

● داروهای القاء کننده ترشح اسیدهای صفراء می‌توانند باعث کاهش جذب داروهای آنتی دیابتیک شوند.

● تجویز همزمان پیوگلیتازون با کنتراسپتیوهای خوراکی حاوی Ethinyl estradiol و Norethindrone ممکن است باعث کاهش غلظت پلاسمایی هر دو هورمون شود.

عوارض جانبی:

● با احتمال وقوع ۱۰٪ یا بیشتر:

ادم، هیپوگلیسمی، عفونت مجاری فوقانی تنفسی

● با احتمال وقوع ۱٪ تا ۱۰٪ :

نارسایی قلبی، سردرد، شکستگی، میالژی، سینوزیت، فارنزیت، افزایش یا کاهش وزن

● با احتمال وقوع کمتر از ۱٪ :

نارسایی کبد، ادم ریوی، تاری دید، تنگی نفس (در ارتباط با ادم ایجاد شده یا افزایش وزن می‌باشد)

طريقه نگهداري:

-در دمای کمتر از ۳۰ درجه سانتی گراد و دور از نور و رطوبت نگهداري شود.

-دور از دسترس کودکان قرار گیرد.

بسته بندی:

قرص های ۱۵، ۳۰ و ۴۵ میلی گرمی در بسته های ۳۰ عددی