



نوبيمات مضغوطات ملبسة

التركيب :

- كل مضغوطة ملبسة لون أبيض تحوي ٢٥ ملغ توبريرامات .
- كل مضغوطة ملبسة لون أصفر تحوي ١٠٠ ملغ توبريرامات .
- كل مضغوطة ملبسة لون زهري تحوي ٢٠٠ ملغ توبريرامات .

الخواص :

توبريرامات هو سكايريد أحادي يحوي السلفامات معد للاستخدام كدواء مضاد للصرع .

آلية التأثير والتأثيرات الدوائية :

الآلية الدقيقة لتأثير توبريرامات المضاد لنوبات الصرع غير معروفة ، إلا أن الدراسات الفيزيولوجية الكهربائية والكيميائية الحيوية لتأثيرات توبريرامات على العصبونات المزروعة قد بينت أن هناك ثلاث خواص يمكن أن تعزى إليها فعالية توبريرامات المضادة للصرع .

- تتعلق الخاصية الأولى بالفعل الحاجب لقنوات الصوديوم للتوبريرامات .
 - أما الخاصية الثانية فهي تعتمد على أن توبريرامات يزيد عدد مرات تنشيط مستقبلات GABA_A من قبل الغابا و يزيد قدرة الغابا على تحريض مرور شوارد الكلوريد عبر العصبونات ، مما يؤدي إلى أن توبريرامات يقوي فعالية هذا الناقل العصبي المثبط .
 - أما الخاصية الثالثة فهي أن توبريرامات يضاد قدرة الكينبات على تنشيط : Kainate / AMPA a-amino-3-hydroxy-5-methylisoxazole-4-propionic acid non-NMDA لمستقبل الحمضي الأميني (غلوتامات) .
- تعتمد تأثيرات توبريرامات على التركيز عبر المجال (١ — ٢٠٠ ميكرومول) .

الحراك الدوائية :

- يتم امتصاص توبريرامات بسرعة مع وصول التراكيز الأعظمية له في البلازما بعد ساعتين من تناول جرعة ٤٠٠ ملغ عن طريق الفم .
- يبلغ التوافر الحيوي النسبي للمضغوطات حوالي (٨٠%) مقارنة مع المادة بشكل محلول .
- يبلغ متوسط عمر نصف الإنطراح من البلازما (٢١ ساعة) بعد تناول جرعة وحيدة أو جرعات متعددة .
- تصل الحالة الثابتة من التركيز بعد ٤ أيام من استخدام الدواء في المرضى الذين لديهم وظيفة كلوية طبيعية .
- يتم استقلاب توبريرامات بشكل بسيط و ينطرح بشكل رئيسي غير متغير عن طريق البول .

الاستطبيات :

يستخدم توبييمات كعلاج مساعد في معالجة البالغين المصابين بهجمات صرعية جزئية .

مضادات الاستطباب :

يجب عدم استخدام توبييمات في المرضى الذين لديهم تاريخ فرط حساسية تجاه أحد مكونات المستحضر .

التحذيرات :

- يجب تنبيه المرضى إلى إمكانية حدوث الدوار و النعاس و عدم التركيز ، و نصحبهم بعدم القيادة أو العمل على الآلات الثقيلة أثناء فترة تناول الدواء .

- يجب أن يتم إيقاف العلاج بالأدوية المضادة للصرع ، بما فيها توبييمات ، بالتدريج للتقليل من خطر زيادة حدوث النوبات الصرعية .

- يجب إخضاع الأشخاص المسنين و المصابين بداء السكري و قصور القلب و الكبد و الكلية للإشراف الطبي عند معالجتهم بـ توبييمات ، و يمكن أن تستدعي الحاجة تعديل الجرعة لديهم .

- يمكن أن يترافق استخدام توبييمات مع تشكل الحصيات البولية كون توبريرامات هو مثبط ضعيف للكربونيك أنهيدراز . حيث تحرض مثبطات الكربونيك أنهيدراز على تشكيل الحصيات البولية عن طريق إنقاص إطرارح السيترات البولية و زيادة درجة حموضة البول ، لكن يمكن تفادي ذلك بالإكثار من تناول السوائل حيث تزيد من إنتاج البول و تنقص من تركيز المواد التي تتدخل في تشكيل الحصيات .

- يستخدم توبييمات أثناء الحمل فقط في حال كانت ضرورته للأم تعادل الضرر الذي يمكن أن يحدث للجنين .

- بما أن العديد من الأدوية يمكن أن تطرح عن طريق حليب الثدي في الإنسان و بما أن خطر حدوث تفاعلات عكسية شديدة عند استخدام توبييمات في الأطفال الرضع غير معروف ، لذلك يجب أن تكون ضرورته للأم معادلة لخطره للطفل .

التداخلات الدوائية و الغذائية :

- في دراسة لجرعة وحيدة نقصت المساحة تحت منحنى التركيز — الزمن للنيوجوكسين بنسبة ١٢% عند مشاركته مع توبريرامات .
- بسبب خطر حدوث تثبيط للجلمة العصبية المركزية ، بالإضافة إلى التأثيرات العكسية الإدراكية و العصبية النفسية الأخرى الناتجة عن استخدام توبريرامات ، فإنه يجب أن يستخدم بحذر شديد عند مشاركته مع الكحول و مثبطات الجلمة العصبية المركزية الأخرى .
- الاستخدام المشترك لتوبريرامات ، المثبط الضعيف للكربونيك أنهيدراز ، مع مثبطات الكربونيك أنهيدراز الأخرى مثل الأسيتازولاميد أو دي كلور فينايد يمكن أن يخلق فيزيولوجيا مناسبة لزيادة خطر تشكيل الحصيات البولية ، لذا يجب تجنب هذه المشاركة .
- يمكن أن ينقص توبريرامات تأثير مناعيات الحمل الفموية ، لهذا يجب اللجوء إلى وسائل أخرى لتنظيم النسل ، و ذلك لإنقاص احتمال حدوث الحمل .
- يمكن أن ينقص الفينيتوين و الكاربامازيبين مستويات الدم من توبريرامات ، لذا يجب اللجوء إلى تعديل جرعة أحد الدوائين أو كليهما .
- كذلك يمكن أن تنقص مستويات الدم من توبريرامات أو حمض فالبرويك أو كليهما ، عند المشاركة الدوائية بينهما ، لهذا يجب اللجوء إلى تعديل جرعة أحد الدوائين أو كليهما .

الأثار الجانبية :

- تتضمن التاثيرات العكسية الأكثر شيوعاً المترافقة مع استخدام توبريرامات بجرعات (٢٠٠ — ٤٠٠ ملغ/يومياً) ، و هي تأثيرات غير متعلقة بالجرعة المستخدمة : النعاس ، الدوار ، الرشح ، اضطرابات الكلام ، البطة النفسي الحركي ، الرؤية البصرية ، الصداع ، الغثيان ، الإمساك ، الإقياء ، الطفح الجلدي و التشنج .

- أما التفاعلات العكسية الأكثر شيوعاً المتعلقة بالجرعة عند استخدام توبريرامات بجرعات من (٢٠٠ — ١٠٠٠ ملغ / يومياً) فتتضمن : التعب ، العصبية ، صعوبة التركيز و الانتباه ، الارتباك ، الاكتئاب ، قلة الشهية ، اضطرابات اللغة ، القلق ، اضطرابات في المزاج ، مشاكل في الفهم ، نقصان الوزن و ارتعاشات .

الجرعة و طريقة الاستعمال :

- تبدأ الجرعة المقترحة بـ ٥٠ ملغ يومياً و تزداد بالتدريج إلى (٢٠٠ — ٤٠٠ ملغ يومياً) .
- الجرعة الأعظمية اليومية المسموح بها هي ٨٠٠ ملغ .
- البالغين : يعطى أولاً ٥٠ ملغ تقسم على جرعتين (مضغوطتين من توبييمات ٢٥ ملغ) يومياً في الأسبوع الأول للمعالجة ، و من ثم يمكن أن تزداد الجرعة بالتدريج كل أسبوع في حال الضرورة و التحمل ، و لكن الجرعة المعتادة يجب ألا تتجاوز ٤٠٠ ملغ يومياً تعطى على جرعتين .
- الأطفال (٢ — ١٦ سنة) : يعطى أولاً ٢٥ ملغ (مضغوطة واحدة من توبييمات ٢٥ ملغ) مساءً في الأسبوع الأول للمعالجة ، و من ثم يمكن أن تزداد الجرعة بالتدريج كل أسبوع أو أسبوعين وذلك بمقدار (١ — ٣ ملغ / كغ) من وزن الجسم باليوم لتعطى بجرعتين مقسمتين .

تأثير زيادة الجرعة و معالجتها :

- في حال حدوث زيادة الجرعة من توبييمات (توبريرامات) حديثاً يجب إفراغ المعدة حالاً إما عن طريق الغسل أو تحريض الإقياء .
- معالجة زيادة الجرعة يجب أن تكون معالجة دامة .
- يعتبر التحال الدموي طريقة فعالة في إزالة التوبريرامات من الجسم .

شروط الحفظ :

- يحفظ في مكان جاف بدرجة حرارة أقل من ٣٠°م.
- يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال.

التعبئة :

- علبة كرتون تحوي ٢ شريط بلستر كل شريط يحوي ١٠ مضغوطة توبييمات ٢٥ ملبسة لون أبيض.
- علبة كرتون تحوي ٢ شريط بلستر كل شريط يحوي ١٠ مضغوطة توبييمات ١٠٠ ملبسة لون أصفر.
- علبة كرتون تحوي ٢ شريط بلستر كل شريط يحوي ١٠ مضغوطة توبييمات ٢٠٠ ملبسة لون زهر .

0751 Ed04 03/2021



مفتريات ميديو تيك للصناعات الدوائية

ص ب ٤١٤ - حمص - سوريا - هاتف ٢٢٢٢١٦٠٠