جیومایدِ®۱۴

تری فلونومایدِ

مشخصات و نحوه عرضه دارو:
جیومایدِ ۱۴ به صورت قرص‌های روکشدار، آبی رنگ، گرد و محدب الطرفین می باشد که در یک سمت آن عدد ۱۴ حک شده است. هر قرص حاوی ۱۴ میلی‌گرم تری فلونومایدِ است و در ولت حاوی ۲ بلیستر ۱۴ عددی قرص در یک جعبه ۲۸ عددی توسط داروسازی دکتر عبیدی عرضه می‌شود.

دسته دارویی:
مهارکننده اختصاصی سیستم ایمنی.

موارد مصرف:
جیومایدِ ۱۴ جهت درمان بیماران مبتلا به اشکال عودکننده مولتیپل اسکلروزیس (MS) تحت نظر پزشک متخصص تجویز می‌شود.

راهنمایی‌های عمومی:
این دارو برای بیماری فعلی شما تجویز شده است. از توصیه آن به دیگران جداً خودداری نمایید حتی اگر نشانه‌های همسانی با شما داشته باشند، زیرا می‌تواند برای آنها زیان بخش باشد.

- مصرف در کودکان: ایمنی و اثر بخشی دارو درکودکان اثبات نشده است. مصرف دارو در کودکان و نوجوانان کمتر از ۱۸ سال ممنوع است.
- مصرف در سالمندان: مطالعات بالینی این دارو در بیماران با سن بالاتر از ۶۵ سال انجام نگردیده است.
- نارسایی کلیوی: تنظیم دوز در بیماران با نارسایی خفیف، متوسط و شدید کلیه ضروری نمی‌باشد.
- نارسایی کبدی: نارسایی خفیف و متوسط کبدی در فارماکوکینتیک تری فلونومایدِ اثر ندارد. فارماکوکینتیک تری فلونومایدِ در بیماران با نارسایی شدید کبدی ارزیابی نشده است. مصرف دارو در بیماران با نارسایی شدید کبدی ممنوع است.
- جنسیت: کلیرانس دارو در زنان ۲۳ درصد کمتر از مردان گزارش شده است.

موارد منع مصرف:
- سابقه حساسیت به تری‌فلونومایدِ، لفلونومایدِ یا هر یک از اجزاء تشکیل دهنده این دارو
- بیماران با نارسایی شدید کبدی
- مصرف همزمان با لفلونومایدِ
- زنان باردار یا زنان در سن باروری که از روش مطمئن جهت پیشگیری از بارداری استفاده نمی‌کنند و در دوران شیردهی
- بیماران مبتلا به مشکلات جدی مغز استخوان، شمارش پایین گلبول‌های قرمز یا سفید خون، کاهش تعداد پلاکت‌های خون، عفونت حاد، حد بسیار پایین پروتئین‌ها در خون (هیپوپروتئینمی)، نقص شدید سیستم ایمنی (مانند ایدز)

مصرف در بارداری، قدرت باروری و شیردهی:
- **طبقه بندی مصرف در بارداری: رده X**

مطالعات کافی و به خوبی کنترل شده در زنان باردار انجام نشده است.

بر اساس مطالعات انجام شده در حیوانات، مصرف تری‌فلونومایدِ در زنان باردار ممکن است باعث ناهنجاریهای مادرزادی گردد. مصرف تری‌فلونومایدِ در زنان باردار یا زنان در سن باروری که از روش مطمئن جهت پیشگیری از بارداری استفاده نمی‌کنند، ممنوع است. بارداری در طی درمان با تری‌فلونومایدِ یا قبل از تکمیل روش دفع سریع دارو از بدن، ممنوع است.

دفع دارو از بدن بطور معمول ممکن است ۲ سال طول بکشد که این زمان با مصرف برخی داروها که دفع تری‌فلونومایدِ را تسریع می‌نمایند، می‌تواند به چند هفته کاهش یابد.

•باروری مردان: تری فلونومایدِ در منی مردان نیز مشاهده شده است. مردان تحت درمان و همسران آنها باید از روش مطمئن جهت پیشگیری از بارداری استفاده کنند. مردان تحت درمان با تری فلونومایدِ که درصدد بچه دار شدن می‌باشند، باید مصرف دارو را قطع نموده و از روش های تسریع کننده دفع دارو از بدن استفاده نمایند تا خطر تماس جنین با دارو کاهش یابد (بدون استفاده از روش های دفع سریع دارو، تری فلونومایدِ ممکن است تا دو سال در سرم باقی بماند).

•شیردهی ـ تـاکنون ترشح دارو در شیر مـادر مشخص نیست. به دلیل احتمال بروز عـوارض جانبی جدی در نوزادان شیرخوار، در خصوص قطع شیردهی یا قطع مصرف دارو باید تصمیم گیـری گـردد. در چنین شـرایطی اهمیت مصـرف دارو بـرای مادر باید در نظر گرفته شود.

هشدارها / موارد احتیاط:
- **سمیت کبدی:** مصرف لفلونومایدِ یا گـزارش‌هایی از سمیت کبدی، نـارسایی کبدی و مرگ همـراه بوده است. انتظار می رود با مصرف تری‌فلونومایدِ، ریسک مشـابه وجـود داشته باشد. بیمـاران با سـابقه بیماری کبد (حاد یا مزمن کبد یا ALT بیشتر از دو برابر ULN) ممکـن است طی درمـان در معـرض ریسک بیشتر برای افـزایش ترانس آمینازها باشند. مصـرف این دارو در بیمـاران با نارسایی شدید کبدی ممنوع است. این ریسک در بیمـاران تحت درمان همزمـان با سایر داروهـا با سمیت کبدی افـزایش می‌یابد. توصیه می‌گردد ۶ ماه قبل از شروع درمـان، سطح ترانس آمیناز و بیلی روبین اندازه‌گیـری شـود. میزان ALT باید در ۶ ماه اول درمان به صـورت حـداقل یک بار در ماه اندازه‌گیری گردد. در صـورتی که سمیت کبدی ناشی از مصرف تری‌فلونومایدِ باشد، باید از روش‌هـای دفع سـریع دارو (مانند کلستیرامین و زغال فعال) استفاده گردد و به صـورت هفتگی آزمـایش‌های عملکرد کبدی تا نرمال شدن آن انجام گیرد. در صورتی که میزان ترانس آمینازها بیشتر از ۳ برابر ULN گردد، درمان باید متوقف شود.
- **بیماری‌های خونی:** مصرف دارو در بیماران با سابقه ناهنجاری‌های خونی مهم، باید با احتیاط صورت گیرد. مصرف دارو در دیس پلازی مغز استخوان ممنوع است.
- **عفونت‌ها:** ایجاد حساسیت به عفونت‌ها شامل پاتوژن‌های فرصت طلب ممکن است افـزایش یابد. با مصـرف لفلونومایدِ مواردی از عفونت‌های شدید، عفـونت خون و مـرگ گزارش شـده است. حتی یک مورد عفونت خون منجـر به مـرگ با مصرف تری‌فلونومایدِ گزارش گردیده است. مصرف این دارو در بیماران مبتلا به نقص ایمنی شدید، دیس پلازی مغز استخوان و یا عفونت‌های شدید کنترل نشده، توصیه نشده است. مصرف این دارو در بیماران با سابقه عفونت‌های جدید یا عود کننده، مستعـد ابتلا به عفـونت و یا عفونت‌های مزمن، نهفته یا موضعی باید با احتیاط صـورت گیرد. پایش در بیمارانی که تحت درمـان با این دارو مبتلا به عفـونت جدید می‌شوند، باید با دقت انجـام گیرد و در صـورت عفونت جـدی، درمـان به حالت تعلیق درآمده و یا آن که متوقف گردد و از روش‌های دفع سریع دارو (مانند کلستیرامین و یا زغال فعال) استفاده شود.
- **بیماری سل:** ایمنی دارو در بیماران مبتلا به عفونت نهفته سل ثبت نشده است. غربالگری بیماران به لحاظ سل باید انجام شود و در صورت لزوم، درمان آن بیماری قبل از شروع درمان با تری‌فلونومایدِ صورت گیرد.
- **واکسیناسیون:** واکسیناسیون بیمـاران بایـد قبـل از شـروع درمـان انجـام گیرد. واکسـن‌هـای زنـده نبایـد بطـور همزمـان مـورد اسـتفاده قـرار گیرنـد. در مـورد انتقـال ثانـوی واکسـن‌هـای زنـده در بیمـاران تحـت درمـان، اطلاعـات خاصـی در دسترس نیست. استفاده از برخی واکسن‌ها طی درمان با تری‌فلونومایدِ و حداقل ۶ ماه پس از قطع مصرف آن توصیه نمی‌گردد.
- **بدخیمی:** مصـرف دارو ممکـن است مقابلـه در برابـر بدخیمـی هـا را تحت تأثیـر قـرار دهـد. اثـر دارو در ایجـاد و دوره بدخیمـی هـا کامـلا مشـخص نشـده اسـت. در مطالعـات بالینـی، بـا مصـرف برخـی داروهـای مهارکننـده سیسـتم ایمنـی، افزایش ریسک لنفوم گزارش شده است.
- **نوروپاتی محیطی:** مـواردی از نوروپاتـی محیطـی (شـامل پلـی‌نوروپاتـی و مونوروپاتـی) گـزارش شـده اسـت. مصـرف دارو در بیمـاران سـالمند بالاتـر از ۶۰ سـال، بیمـاران تحـت درمـان همزمـان بـا داروهایـی بـا سـمیت عصـبی و بیمـاران دیابتـی بایـد بـا احتیـاط انجـام گیـرد. در صـورت مشـاهده نوروپاتـی محیطـی (بـی حسـی یـا مورمـور شـدن دسـت‌هـا یـا پاهـا کـه متفـاوت از علایـم بیمـاری MS مـی‌باشـند) مصـرف دارو را بایـد قطـع نمـوده و از روش های دفع سریع دارو استفاده شود (مانند کلستیرامین، زغال فعال).
- **واکنش های پوستی:** بـا مصـرف لفلونومایدِ، مـوارد نـادری از واکنـش‌هـای پوسـتی (شـامل سـندرم اسـتیونس جانسـون و نکرولیـز اپیدرمـی سـمی) گـزارش شـده اسـت. لـذا بـا مصـرف تـری‌فلونومایدِ ریسـک مشـابه نیـز وجـود دارد. در صورت مشاهده واکنش پوستی شدید، باید مصرف دارو را قطع نموده و از روش‌های دفع سریع دارو (مانند کلستیرامین و زغال فعال) استفاده نمود.
- **افزایش فشار خون:** افزایش در فشار خون گزارش شده است. پایش فشار خون در ابتدای درمان و سپس به صورت دوره‌ای در طی درمان انجام می‌گیرد.
- **بیماری بینابینـی ریـه:** بـا مصـرف لفلونومایـد، بیمـاری بینابینـی ریـه گـزارش شـده اسـت. لـذا بـا مصـرف تـری‌فلونومایدِ ریسـک مشـابه نیـز وجـود دارد. در صـورت ایجـاد بیمـاری یـا وخیـم شـدن علایـم ریـوی، بایـد مصـرف دارو را قطـع نموده و از روش‌های دفع سریع دارو (مانند کلستیرامین و زغال فعال) استفاده نمود.

در صورت تنگی نفس و سرفه همراه با و یا بدون تب، پزشک خود را مطلع نمایید.

- **مهارکننده‌های سیستم ایمنی:** در صورت مصرف همزمان این دارو با سایر داروهای مهارکننده سیستم ایمنی و یا تغییر درمان از تری فلونومایدِ به سایر داروهای مهارکننده سیستم ایمنی، پایش بیشتر عوارض ناخواسته خونی ضروری است.
- **اثرات کلیوی:** نارسایی حاد و موقت کلیوی ناشی از نفروپاتی حاد اسید اوریک گزارش شده است.
- **پایـش بیمـار:** تعیـین شـمارش گلبـول هـای خـون (CBC) در طـی ۶ مـاه از شـروع درمـان و سـپس بـه صـورت دوره ای بـر اسـاس علایـم و نشـانه هـای عفونـت؛ تعیـین کراتینیـن سـرم؛ ترانـس آمینـاز و بیلـی روبیـن سـرم در طـی ۶ مـاه از شـروع درمـان و سـپس بـه صـورت ماهیانـه در طـی ۶ مـاه از شـروع درمـان بایـد انجـام گیـرد. عـلاوه بـر ایـن، پایـش علایـم و نشـانه‌هـای عفونـت شـدید، آزمایشـات عملکـرد کبـدی غیـر طبیعـی، نشـانه‌هـای سـمیت کبـدی و فشـار خـون (در ابتـدا و سـپس بـه صـورت دوره‌ای) بایـد انجـام گیـرد. پایـش آزمایشـات عملکـرد کبـدی در بیمارانـی کـه احتمـال سـمیت کبـدی ناشـی از مصـرف تـری‌فلونومایـد وجـود دارد، تـا نرمـال شـدن وضعیـت بـه صـورت هفتگـی بایـد انجام گیرد. غربالگری برای بیماری سل و بارداری قبل از شروع درمان باید انجام شود.
- **رانندگی و کار با ماشین آلات:** مصرف تری‌فلونومایدِ ممکن است باعث گیجی گردد. لذا در صورت ایجاد این عارضه، از رانندگی و کار با ماشین آلاتی که نیاز به تمرکز دارند، خودداری شود.
- **قرص جیومایدِ ۱۴** حاوی لاکتوز است. در صورت عدم تحمل برخی قندها، قبل از مصرف این دارو با پزشک خود مشورت نمایید.

تداخل‌های دارویی:
در صورتی که اخیراً از داروهای دیگر استفاده نموده و یا در حال مصرف آن می‌باشید، با پزشک خود مشورت نمایید:

- لفلونومایدِ ممکن است مقدار تری فلونومایدِ در خون را افزایش دهد. مصرف توأم داروها ممنوع است.
- در مصرف همزمان این دارو با داروهایی مانند پاکلی تاکسل، پیوگلیتازون، رپاگلینایدِ، رزیگلیتازون، بیمار باید تحت نظر پزشک باشد.
- در مصرف توأم تری‌فلونومایدِ با وارفارین، INR باید مورد پایش دقیق قرار گیرد، زیرا که تری‌فلونومایدِ ممکن است میزان INR را حدود ۲۵ درصد کاهش دهد.
- تری‌فلونومایدِ ممکن است مقدار اتینیل استرادیول و لونورژسترل در خون را افزایش دهد. در مصرف همزمان داروهای پیشگیری از بارداری با تری‌فلونومایدِ، به نوع و مقدار مصرف این داروها باید توجه نمود.
- در مصرف همزمان این دارو با داروهایی مانند آلوستروِن، دلوکستین، تئوفیلین، تیزانیدین، غلظت داروهای نامبرده در خون کاهش می‌یابد. لذا بیماران جهت تنظیم دوز مصرفی باید تحت نظر باشند.

در مصرف همزمان این دارو با داروهایی مانند سفاکلر، سایمتیدین، سیپروفلوکساسین، پنی سیلین G ، کتوپروفن، فلورزمایدِ، متوتروکسات، زیدوودین، غلظت داروهای نامبرده در خون افـزایش می‌یابد. لذا بیماران جهت تنظیم دوز مصرفی باید تحت نظر باشند.

- در مصـرف همـزمان ایـن دارو با رزوواستاتین، مقـدار مصـرف رزوواستاتین نبایـد بیشـتر از ۱۰ میلی‌گرم یک بار در روز باشد. در صورت همزمان با داروهایی مانند میتوگزانترون، متوترکسات، ریفامپین، آتورواستاتین، ناتگلینایدِ، پراواستاتین، رپاگلینایدِ، سیمواستاتین، دوز مصرفی این داروها باید کاهش یابد و بیماران جهت کنترل علایم و نشانه‌های افزایش غلظت این داروها در خون مورد بررسی قرار گیرند.
- تری‌فلونومایدِ ممکن است مقدار کافئین و ترکیبات حاوی کافئین در خون را کاهش دهد. درمان توأم داروها باید مورد پایش قرار گیرد.
- پیمکرولیموس و تاکرولیموس (موضعی): داروهای نامبرده ممکن است عارضه جانبی یا اثر سمی مهارکننده‌های سیستم ایمنی را افزایش دهند. لذا مصرف همزمان این داروها با تری‌فلونومایدِ ممنوع است.
- کلسترامین و زغال فعال مقدار تری‌فلونومایدِ در خون را کاهش می‌دهند.
- واکسن های غیرفعال: مهارکننده‌های سیستم ایمنی ممکن است اثر درمانی واکسن‌های غیرفعال را کاهش دهند. لذا بیمار باید تحت نظر پزشک باشد.
- واکسن های زنده: مهارکننده‌های سیستم ایمنی ممکن است عارضه جانبی یا اثر سمی واکسن‌های زنده را افـزایش دهند. مهـار کننـده‌های سیسـتم ایمنـی ممکن است اثر درمـانی واکسن‌های زنده را کاهـش دهند. لذا بیمـار باید تحت نظر پزشک باشد. از مصرف توأم واکسن‌های زنده با مهار کننده‌های سیستم ایمنی خودداری شود. واکسن‌های زنده ضعیف شده باید حداقل ۳ ماه پس از قطع مصرف مهارکننده‌های سیستم ایمنی تجویز شوند.

مقدار و نحوه صحیح مصرف دارو:
این دارو را همیشه مطابق با دستور پزشک مصرف کنید. در صورت عدم اطمینان، با پزشک خود مشورت نمایید. مقدار مصرف معمول این دارو به شرح زیر است:

مولتیپل اسکلروزیس: ۷ میلی‌گرم یا ۱۴ میلی‌گرم به صورت خوراکی یک بار در روز تجویز می‌شود .

در خصوص نحوه صحیح مصرف این دارو به نکات زیر توجه کنید:

- قرص را به صورت کامل همراه با مقداری آب بلع نمایید.
- این دارو را می‌توان همراه با غذا و یا با معده خالی مصرف نمود.
- در صورت مصرف مقادیر بسیار زیاد این دارو، سریعاً با پزشک خود تماس بگیرید.
- در صورت فراموش نمودن یک نوبت مصرف دارو، در نوبت بعد، دوز دارو را دو برابر نکنید.
- از قطع مصرف دارو یا تغییر در مقدار مصرف آن، بدون مشورت با پزشک خودداری نمایید.
- در صورت وجود هرگونه سوال در مورد مصرف این دارو، با پزشک یا داروساز خود مشورت نمایید.

عوارض جانبی :
هر دارو به موازات اثرات مطلوب درمانی ممکن است باعث بروز برخی عوارض ناخواسته نیز شود، اگرچه همهٔ این عوارض در یک فرد دیده نمی‌شود.

عوارض جانبی جدی:

در صورت مشاهده عوارض جانبی جدی زیر، سریعاً با پزشک خود تماس بگیرید:

- زردشدن پوست یا سفیدی چشم‌ها، ادرار تیره رنگ، تهوع و استفراغ ـ این علایم ممکن است نشانه‌ای از مشکلات کبدی باشد و انجام آزمایش خون مورد نیاز است.
- عفـونت ـ شامل آنفلوانزا (تب یا علایم شبه آنفلوانزا)؛ عفونت سینوس یا گلو؛ عفونت ادراری (عفونت دستگاه ادراری یا التهاب مثانه)؛ عفونت راه‌های هوایی (برونشیت)؛ اسهال یا احساس بیماری (علایم التهاب گوارشی)؛ زخم‌های سرد (تبخال دهان)؛ عفونت دندان؛ لارنژیت و یا عفونت قارچی پا است.

سایر عوارض جانبی:

عوارض جانبی بسیار شایع (ممکن است بر روی بیشتر از ۱ نفر در هر ۱۰ بیمار اثر بگذارد): سردرد، اسهال، احساس بیماری، افزایش میزان ALT (افزایش میزان برخی آنزیم‌های کبدی در خون)، نازک شدن مو.

عـوارض جانبـی شـایع (ممکـن است تـا ۱ نفـر در هـر ۱۰ بیمـار اثر بگـذارد): آنفلوانـزا، عفونت دسـتگاه تنفس فوقانـی، عفونت دسـتگاه ادراری، برونشـیت، سـینوزیت، گلـودرد و ناراحتی در هنـگام بلع، التهاب مثانـه، التهاب گوارشـی ویـروسـی، تبخـال دهـانی، عفونـت دنـدان، التهـاب حنجـره، عفونـت قـارچی پـا، تسـت هـای آزمایشـگاهی: کاهـش در تعـداد گلبـول‌هـای قـرمز خـون (کم خونـی)، تغییـرات در کبـد و نتایـج آزمـون گلبول‌های سـفید خـون و همچنیـن افزایش در آنزیم‌هـای عضلانـی (کراتیـن فسـفوکیناز)، واکنـش‌هـای آلرژیـک خفیـف، احسـاس اضطـراب، سـوزن سـوزن شـدن، احسـاس ضعـف، بـی‌حسـی، مورمـور شـدن یـا درد در کمـر یـا پـا (سـیاتیک)، احسـاس بـی‌حسـی، سـوزش، مورمـور شـدن یـا درد در دسـت هـا و انگشـتان (سـندرم تونـل کارپـال)، طپـش قلـب، افـزایش فشـار خـون، احسـاس بیمـاری (اسـتفراغ)، دنـدان درد، درد ناحیـه فوقانـی شـکم، بثـورات جلـدی، آکنـه، درد تانـدون‌هـا، مفاصل، اسـتخوان‌هـا، درد عضلات اسکلتی، تکـرر ادرار، قاعدگی سنگین، درد، کاهش وزن.

عوارض جانبی غیر شایع (ممکن است تا ۱ نفر در هـر ۱۰۰ بیمـار اثر بگذارد): کاهـش تعـداد پلاکت‌های خون (ترومبوسیتوپنی)، افـزایش احسـاس یـا حساسـیت به خصـوص در پـوست؛ تیر کشیدن یـا درد ضرباندار در امتـداد یک یا چنـد عصب، مشکلات عصبی در بازوها و پاها (نوروپاتی محیطی).

عوارض جانبی بسیار نادر (ممکن است تا ۱ نفر در هر ۱۰،۰۰۰ بیمار اثر بگذارد): التهاب ریه (بیماری بینابینی ریه)

عوارض جانبی ناشناخته (فراوانی را نمی‌توان از داده های موجود تخمین زد): مواردی از واکنش های آلـرژیک، واکنش های شدیـد پـوستی، زخم هـای دهان، التهاب پـانکراس (پانکراتیت) و عفـونت های شدید شامل عفـونت خـون با مصـرف تری فلونومایدِ گزارش شده است.

شرایط نگهداری:
- در دمای کمتر از ۳۰ درجه سانتی‌گراد و دور از رطوبت نگهداری شود.
- دور از دسترس و دید کودکان نگهداری شود.
- اقدامات احتیاطی مناسب جهت حمل و نقل و امحاء محصول باید در نظر گرفته شود.
- از مصرف داروهای تاریخ گذشته خودداری کنید.
- دارو را از طریق فاضلاب یا زباله‌های خانگی دور نریزید. از داروساز خود در مورد چگونگی معدوم کردن داروهای مصرف نشده سوال نمایید. این اقدامات به حفظ محیط زیست کمک می‌کند.

اهم مطالب مرتبط با فرآورده در برگه راهنما عنوان شده است و بیماران جهت کسب اطلاعات بیشتر می توانند با پزشک، داروساز یا مراکز درمانی تماس بگیرند.

منابع:
- Drug Facts and Comparisons (2016)
- BNF(70)
- www.medicines.org.UK
- www.fda.gov

محل ساخت:
داروسازی دکتر عبیدی تهران ـ ایران

آدرس داروسازی دکتر عبیدی: تهران، کیلومتر ۸ بزرگراه شهید لشگری (جاده مخصوص کرج)، بلوار عبیدی، پلاک ۷۲، داروسازی دکتر عبیدی
صندوق پستی: ۱۵۶-۱۳۴۴۵
تلفن شکایات و گزارش عوارض جانبی دارو: ۴۴۵۰۰۲۲۹ - ۰۲۱
دورنگار: ۴۴۵۰۴۷۸۷ شماره ارسال پیام کوتاه(SMS): ۳۰۰۰۴۹۲۹
ایمیل جهت ارتباط مشتری : PMQC@abidipharma.com
پست الکترونیک: info@abidipharma.com
سایت اینترنتی: www.abidipharma.com

تاریخ گردآوری: ژوئن ۲۰۱۷