

مترونیدازول (Metronidazole)

دسته دارویی: ضد تک یاخته (Antiprotozoal) ، ضد باکتری ، ضد آمیب

برند داروسازی امین : Amizole[®] (برای قرص ۵۰۰ میلی گرمی)

شكل دارویی: قرص ۲۵۰ میلی گرمی با روکش فیلم (FC)

قرص ۵۰۰ میلی گرمی با روکش فیلم (FC)

نحوه عملکرد دارو

مترونیدازول یک پیش دارو است که توسط مکانیسم های انحصاری مربوط به متابولیسم بی هوایی، در داخل اورگانیسم های بی هوایی متحمل Reduction شده و تبدیل به فرم فعال خود می شود. به عبارت دیگر پاتوژنهای بی هوایی اجباری مثل تریکوموناس واژینالیس، آنتاموئیاهیستولیتیکا، ژیارديا لامبیلا و باکتریهای بی هوایی مثل انواع باکتروئیدها ، دارای سیستم های حمل الکترون هستند که الکترون به مترونیدازول منتقل کرده و عامل نیتروز آن را احیاء می کنند. این فرم مترونیدازول سیتو توکسیک بوده و با DNA میکرووارگانیسم ها ترکیب شده و باعث بهم خوردن ساختار مارپیچی آن، شکستن زنجیرها و مهار سنتز اسیدنوکلئیک و نهایتاً مرگ سلول می شود.

مشخصات فارماکوکیتیکی دارو

مترونیدازول از راه خوراکی بخوبی جذب شده و بهره دهی بدنه آن ۸۰٪ است . دارو به بzac، صفراء، مایع سمینال، شیر، استخوان، کبد و آبse های کبدی، ریه و ترشحات واژینال وارد می شود. مترونیدازول از سد خونی-مغزی و از سد جفتی گذشته و حجم توزیع آن تقریباً ۵۵/۰ لیتر برای هر کیلوگرم است. فقط ۲۰٪ آن به پروتئین های خون متصل می شود. تقریباً ۷۵٪ آن عمدتاً به صورت متابولیت از ادرار دفع می گردد. فقط حدود ۱۰ تا ۲۰٪ آن بصورت دست نخورده دفع می شود. ۵ تا ۱۵٪ دارو نیز بصورت متابولیت ها از طریق مدفوع دفع می شود. راه اصلی متابولیسم دارو اکسیداسیون زنجیر جانی آن است . این متابولیسم توسط فوباربیتال و ریفامپین تشید شده و ریفامپین توسط سایمتیدین مهار می گردد. مترونیدازول و متابولیت های آن به سرعت توسط همودیالیز از خون خارج می شوند. نیمه عمر دارو در افراد سالم ۸ و در افراد الكلی ۱۸ ساعت می باشد.

موارد مصرف دارو از راه خوراکی

۱- آمیبیازیس : مترونیدازول داروی انتخابی برای درمان آمیبیازیس خارجی مثل آبse آمیبی کبدی ناشی از آنتاموئیاهیستولیتیکا است . هنگامیکه برای درمان آمیبیازیس تهاجمی بکار می رود باید

همراه داروهای آمیب کش روده ای (مثل یدوکینول، پارومومایسین، تتراسایکلین و دیلوکساناید) مصرف گردد.

صرف مترونیدازول برای درمان آبسه های آمیبی کبدی، نیاز به آسپیراسیون آبسه را منتفی نمی کند. در درمان آمیبیازیس روده ای، مترونیدازول به علت جذب سریع از قسمت های اولیه روده، با مقدار کافی به قسمت های پائین روده نمی رسد و لذا باید همراه داروهای ضد آمیب روده ای مصرف شود.

۲- عفونت حاد با باکتریهای بی هوایی حساس به دارو: مترونیدازول برای درمان عفونتهای استخوانی و مفصلی ناشی از باکتروئیدها مثل باکتروئیدفرازیلیس و باکتروئیدولگاریس مصرف می شود. مترونیدازول در درمان آبسه های مغزی ناشی از انواع باکتروئیدها و در عفونتهای سیستم عصبی مرکزی ناشی از انواع باکتروئیدها مصرف می گردد. مترونیدازول همچنین در اندوکاردیت، عفونتهای داخل شکمی، پریتونیت، آبسه های کبدی ناشی از باکتروئیدها، انواع کلستریدیوم، انواع او باکتریوم مصرف می شود. در خانم ها برای درمان عفونتهای لگنی مثل اندومتریت، آبسه های tubo-ovarian، عفونتهای واژینال ناشی از باکتروئیدها و کلستریدیوم ها بکار می رود.

مترونیدازول در درمان عفونتهای قسمت های پائین دستگاه تنفس مثل نومونیا، آمفیزیم و آبسه های ریوی ناشی از بی هواییها و نیز درسپتی سمی، عفونتهای پوستی و دهانی ناشی از بی هواییها مصرف می شود.

۳- در درمان کولیت پسودومامبران ناشی از مصرف آنتی بیوتیک ها که توسط کلستریدیوم دیفیسیل ایجاد می شود، مصرف می گردد.

۴- تریکومونیازیس: در درمان تریکومونیازیس بدون علامت و علامت دار در مردها و خانمهها که توسط تریکوموناس واژینالیس ایجاد می شود مصرف می شود. شریک جنسی بیمار مبتلا به عفونت حاد نیز باید درمان گردد.

۵- واژینیت باکتریال: مترونیدازول در عفونتهای واژنی ایجاد شده توسط بی هوایهایی مثل گاردنلاواژینالیس، مایکوپلاسما هومینیس (انواع باکتروئیدها) مصرف می شود.

۶- عفونت ناتشی از بالانتیدیوم کلی

۷- در درمان زخمهای گوارشی (در بیماران هلیکوباکترپاپیلوری مثبت) همراه آنتی بیوتیک دیگر و بیسیمومت مورد مصرف قرار می گیرد.

۸- در درمان آلدگی با دراکونکولوس مدیننسیس

۹- ژیاردیازیس: مترونیدازول در درمان ژیاردیازیس ناشی از ژیاردیالامبیا (ژیاردیا اینتستینالیس) مصرف می شود.

مقدار و روش مصرف دارو از راه خوراکی

- ۱- دوز مترونیدازول در آمبیازیس ، ۷۵۰ میلی گرم سه بار در روز به مدت ۵ تا ۱۰ روز است . در دیسانتری آمیبی به همراه یدوکینول ۶۵۰ میلی گرم سه بار در روز به مدت ۲۰ روز مصرف می شود.
- ۲- در کولیت پسودومامبرانوس ناشی از مصرف آنتی بیوتیک ها ، ۱ تا ۲ گرم در روز در ۳ تا ۴ قسمت به مدت ۷ تا ۱۰ روز مصرف می گردد.
- ۳- در آلودگی با گاردنلا واژینالیس ، ۵۰۰ میلی گرم دوبار در روز به مدت ۷ روز
- ۴- در ژیاردیازیس ، ۲۵۰ میلی گرم سه بار در روز به مدت ۷ روز
- ۵- در تریکومونیازیس ۲ گرم دریک روز یا ۲۵۰ میلی گرم سه بار در روز به مدت ۷ روز
- ۶- در واژینیت باکتریال در خانمهای غیر حامله ، ۷۵۰ میلی گرم در روز به مدت ۷ روز و در خانمهای حامله نیز ۷۵۰ میلی گرم در روز به مدت ۷ روز (با اجتناب از مصرف در سه ماهه اول) مصرف می شود.
- ۷- عفونتهای ناشی از باکترهای بی هوازی با دوز حمله ۱۵ میلی گرم برای هر کیلوگرم و ۶ ساعت بعد با دوز ۷/۵ میلی گرم برای هر کیلوگرم ، هر ۶ ساعت به مدت ۷ تا ۱۰ روز درمان می شود. مترونیدازول می تواند با داروی ضد باکتری دیگر برای درمان عفونتهای مختلط که توسط باکتریهای هوازی و بی هوازی ایجاد شده باشند مورد استفاده قرار گیرد.

موارد منع مصرف دارو

در بیماران حساس به دارو و در سه ماهه اول حاملگی نباید مصرف شود.

عواض جانبی دارو

با مصرف این دارو ممکن است بعضی از عوارض جانبی زیر ایجاد شوند : نوروپاتی محیطی، تشنجات، آتاکسی، بعضی عوارض پوستی، لوکوبینی (تب و گلو درد)، پانکراتیت، بعضی عوارض گوارشی (مثل طعم فلزی ناخوشایند، بی اشتہایی، تهوع و اسهال)، تکرر ادرار، کاندیدیازیزیس واژینال، سر درد و سر گیجه و خشکی دهان.

تداخل اثر

- ۱- در افراد الكلی باعث تجمع استالدئید درخون و ایجاد اثراتی شبیه دی سولفیرام مثل کرمپ شکمی، تهوع، استفراغ، سردرد، برافروختگی صورت و حالت تنفس از الكل ایجاد می کند.
- ۲- مصرف همزمان مترونیدازول با وارفارین ، باعث تشدید اثر وارفارین می شود.

- ۳- در صورت مصرف همزمان با سایمتیدین ، غلظت خونی مترونیدازول افزایش پیدا میکند.
- ۴- مصرف همزمان مترونیدازول و لیتیم باعث افزایش غلظت خونی لیتیم می گردد.
- ۵- مصرف همزمان مترونیدازول و سایر داروهای نوروتوکسیک باعث افزایش نوروتوکسیسیته می شود.
- ۶- با مصرف توأم فنوباربیتال، نیمه عمر پلاسمایی مترونیدازول کاهش پیدا میکند.
- ۷- مصرف توأم مترونیدازول با فنی توئین موجب کاهش کلیرنس فنی توئین شده و در نتیجه غلظت خونی آن را افزایش می دهد.

صرف دارو در دوران حاملگی و شیردهی

نشان داده شده که مترونیدازول در موشهای صحرایی کارسینوژن است بویژه ایجاد تومورهای پستان و کبد در موشهای صحرایی ماده می کند ولی اثر کارسینوژنی یا ایجاد تومور در انسان تاکنون مشاهده نگردیده است . در باکتریها و قارچها اثر موتازنیک دارد ولی این اثر در پستانداران تأیید نشده است . مصرف مترونیدازول در درمان تریکومونیازیس در سه ماهه اول حاملگی توصیه نمی شود و برای سه ماهه دوم و سوم توصیه شده که مصرف آن محدود به بیمارانی باشد که عالیم بیماری آنها (تریکومونیازیس) با درمان های موضعی دیگر کنترل نشود. از درمان با دوز یک بار در روز نیز نباید استفاده شود زیرا غلظت های بالایی از دارو در خون مادر و جنین ایجاد می شود. غلظت مترونیدازول در شیر مادر شیرده برابر غلظت آن در خون مادر است . مصرف آن در مادران شیرده توصیه نمی شود و در صورت نیاز شیر مادر دوشیده شده و دور ریخته می شود و ۴۸ ساعت بعد از درمان ، شیردهی دوباره شروع می گردد. مترونیدازول در FDA Pregnancy Category B قرار دارد .

نکات آموزشی درباره این دارو

- ۱- ادرار بعضی از بیماران تحت درمان با این دارو برنگ تیره (قهوه ای) در می آید.
- ۲- مترونیدازول علیه کاندیدا آلبیکانس، پروپیونی باکتریوم آکنه و باکتریهای هوایی اجباری و بی هوایی اختیاری موثر نمی باشد.
- ۳- در بیماران مبتلا به بیماریهای سیستم عصبی مرکزی، کبدی، کاندیدیازیس (مونیلیازیس) با احتیاط مصرف گردد.
- ۴- با مصرف این دارو ممکن است سوپراینفکشن باکاندیدا ایجاد شود.
- ۵- درمان با مترونیدازول باید Full Course باشد.
- ۶- اگر بیمار اختلال گوارشی داشته باشد دارو همراه غذا مصرف می شود.
- ۷- در بیماران مبتلا به بیماریهای کبدی دوز دارو باید کاهش یابد.

دوز بیش از حد دارو و درمان آن

علایم ایجاد شده با دوز زیاد این دارو شامل آتاکسی، تهوع، استفراغ، نوروپاتی محيطی و تشنجات می باشد. برای درمان ، آنتی دوت اختصاصی وجود ندارد و لذا درمان علامتی و حمایتی باید صورت گیرد.

شرایط نگهداری دارو

دارو دور از نور و در دمای کمتر از ۳۰ درجه سانتی گراد نگهداری شود.

نوع بسته بندی دارو

جعبه حاوی بلیستر های ۱۰ عددی