

## مونته لوکاست

### (Montelukast)

**دسته دارویی :** داروی ضد آسم و ضد آلرژی - آنتاگونیست رسپتورهای لکوترين

**شكل دارویی :** قرص ۱۰ میلی گرمی

### نحوه عملکرد

لکوترين ها مواد شیمیایی هستند که از طریق مسیر ۵- لیپوakkسیژناز و متاپولیسم اسید آراشیدونیک موجود در سلول های التهابی مانند بازو فیل ها، ماست سل ها، اوزینوفیل ها تولید می شوند. مهم ترین لکوترين های تولید شده LTD<sub>4</sub> ، LTC<sub>4</sub> و LTD<sub>4</sub> می باشند که غالباً به نام سیستئینیل لکوترين ها یا پپتید لکوترين ها خوانده می شوند . LTD<sub>4</sub> و LTC<sub>4</sub> تنگ کننده های قوی برونش می باشند و نقش اصلی را در بروز آسم و شوک آنافیلاکسی دارند. در آسم لکوترين ها به گیرنده های خود در مجاری هوایی متصل شده و سبب ادم مجاری هوایی، انقباض عضلات صاف برونش ها و واکنش های التهابی می شوند.

در رینیت آرژیک، لکوترين ها بعد از مواجهه با آلرژن ها، از موکوس بینی آزاد شده و واکنش های مربوطه مثل احتقان و آبریزش بینی و ... را سبب می شوند.

مونته لوکاست ترکیبی خوارکی است که با تمایل بالا و به طور انتخابی به گیرنده ای LT<sub>1</sub> پیوند شده (بدون تأثیر بر روی گیرنده های مهم موجود در راه های هوایی شامل پروستانوئید، کولینرژیک یا بتا آدرنرژیک) و اعمال فیزیولوژیک لکوترين D<sub>4</sub> و رسپتورهای CYSLT<sub>1</sub> را مهار می کند بدون اینکه اثر آگونیستی داشته باشد.

### مشخصات فارماکوکیتیکی

مونته لوکاست از راه خوارکی به سرعت جذب شده و فراهمی زیستی آن ۶۴٪ می باشد. مقدار جذب دارو چندان تحت تأثیر غذا نیست. حداکثر غلظت پلاسمایی آن پس از ۳ تا ۴ ساعت ایجاد می شود. در خون ۹۹٪ به پروتئین های پلاسمایی متصل است. متاپولیسم عمدهاً کبدی دارد و قسمت اعظم آن توسط سیتوکروم های CYP3A4 و CYP2C9 متابولیزه می شود. نیمه عمر دارو در یک فرد جوان و سالم حدود ۲/۷ تا ۵/۵ ساعت می باشد. ۸۶٪ آن از طریق مدفوع و کمتر از ۰/۲٪ از طریق ادرار دفع می شود.

## موارد مصرف

- پیشگیری و درمان طولانی مدت آسم در بزرگسالان و کودکان ۱۲ ماهه و بالاتر
- تسکین علائم رینیت آرژیک (رینیت آرژیک فصلی در بزرگسالان و بیماران کودک ۲ سال به بالا و رینیت آرژیک دائمی در بزرگسالان و بیماران کودک ۶ ماهه و بالاتر)
- پیشگیری از بروونکواسپاسیم ناشی از ورزش در بیماران ۶ ساله و بالاتر
- کههیر ایدیوپاتیک مزمن

## مقدار و روش مصرف

الف) آسم ، رینیت آرژیک فصلی ، رینیت آرژیک دائمی

- بزرگسالان و کودکان ۱۵ سال به بالا : ۱۰ میلی گرم خوراکی یک بار در روز هنگام غروب.
- کودکان ۶ تا ۱۴ سال : ۵ میلی گرم (قرص های جویدنی) خوراکی یک بار در روز هنگام غروب
- کودکان ۲ تا ۵ سال: ۴ میلی گرم (یک پاکت گرانول) خوراکی یک بار در روز هنگام غروب
- کودکان ۱۲ تا ۲۳ ماهه ( فقط آسم ) : یک پاکت ۴ میلی گرمی حاوی گرانول دارو ، یک بار در روز خوراکی هنگام غروب.
- کودکان ۶ تا ۲۳ ماهه ( فقط رینیت آرژیک دائمی) : یک پاکت ۴ میلی گرمی حاوی گرانول دارو ، یک بار در روز خوراکی هنگام غروب.
- نوزادان کمتر از ۱۲ ماهه : بی خطری و اثر بخشی دارو در این گروه به اثبات نرسیده است.

ب) کههیر ایدیوپاتیک مزمن

بزرگسالان : روزانه ۵ تا ۲۰ میلی گرم

پ) پیشگیری از بروونکواسپاسیم ناشی از ورزش

- بزرگسالان و نوجوانان بالاتر از ۱۵ سال : روزانه ۱۰ میلی گرم خوراکی
- کودکان ۶ تا ۱۴ سال : روزانه ۵ میلی گرم خوراکی

## موارد منع مصرف دارو

- حساسیت به مونته لوکاست یا سایر ترکیبات فرمولاسیون

## عوارض جانبی

عوارضی که در صورت بروز نیاز به مراقبت پزشکی دارند

عوارض با شیوع کم :

- افزایش آنزیم های کبدی (AST و ALT)

عوارض با شیوع بسیار کم :

- عفونت ادراری ، عفونت دستگاه تنفسی فوقانی

عوارض با شیوع ناشناخته :

- رفتارهای پرخاشگرانه ، بی قراری ، اضطراب، آنافیلاکسی، هپاتیت کلستاتیک ، توهمندی، تپش قلب، پانکراتیت، خارش، کهیر، تشنج

عوارضی که در صورت تداوم و یا بدتر شدن نیاز به مراقبت پزشکی دارند

عوارض با شیوع بالا :

- سرددرد

عوارض با شیوع کمتر :

- درد شکم ، معده درد، ضعف، گیجی، خستگی غیر معمول، سرفه، دندان درد، خواب آلودگی، سوءهاضمه، تب، گاستروآنتریت، عفونت (معده یا شکم درد)، احتقان و آبریزش بینی ، راش پوستی

عوارض با شیوع ناشناخته :

- تورم و درد مفاصل و ماهیچه ها، سختی حرکت، کبوڈی پوست، اسهال، خواب آلودگی، ادم، افزایش ریسک خونریزی، بی خوابی، تحریک پذیری، تهوع، کرختی و مور شدن اندام ها ، استفراغ

## تداخل اثر

- فنوباربیتال ممکن است سطح خونی مونته لوکاست را تا ۴۰٪ کاهش دهد ولی نیاز به تنظیم دوز مونته لوکاست نمی باشد.

- با اینکه مونته لوکاست به طور روتین همزمان با دیگر داروهای پیشگیری و درمان آسم به کار می رود ، ولی تاکنون مطالعات تداخل خاصی را بین مونته لوکاست با این داروها و نیز تئوفیلین، پردنیزولون، کتراسپیتیوها، ترفنادين، دیگوکسین و وارفارین نشان نداده اند.

## صرف دارو در دوران حاملگی و شیر دهنده

بارداری : این دارو طبق نظر سازمان غذا و داروی امریکا در طبقه بندی FDA pregnancy category در گروه B قرار دارد . مصرف این دارو در دوران بارداری توصیه نمی شود. پزشک ارزیابی خواهد کرد که آیا امکان مصرف این دارو در دوران بارداری وجود دارد یا خیر.

شیردهی : ترجح این دارو در شیر مادر مشخص نیست. مصرف این دارو در دوران شیردهی توصیه نمی شود. پزشک ارزیابی خواهد کرد آیا امکان مصرف این دارو در حین شیردهی و وجود دارد یا خیر.

### نکات آموزشی درباره این دارو

- بی خطری و اثر بخشی دارو در کودکان زیر یک سال مبتلا به آسم به اثبات نرسیده است.
- این دارو ممکن است سبب افزایش آنزیم های کبدی AST و ALT شود.
- این دارو ممکن است سبب افزایش میزان اوزینوفیل ها گردد.
- در بیماران با اختلالات کبدی با احتیاط مصرف شود.
- اگر چه با شروع مونته لوکاست دوز کورتیکواستروئیدهای استنشاقی کاهش می یابد، با این حال مونته لوکاست نباید به طور ناگهانی جایگزین کورتیکواستروئیدهای خوارکی یا استنشاقی شود.
- دارو را طبق دستور پزشک مصرف نموده و از افزایش، کاهش یا قطع دارو خودداری نمائید.
- اگر مصرف داروی آسپرین (استیل سالیسیلیک اسید) یا داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی (مانند ایبوپروفن ، دیکلوفناک ، ... ) علائم آسم شما را بدتر می کند، در این صورت از مصرف داروهای ذکر شده خودداری نمائید.
- در صورت داشتن حساسیت به دارو یا سایر ترکیبات فرمولاسیون از مصرف آن خودداری نمائید.
- در صورت بارداری، شیردهی یا قصد بارداری قبل از شروع مصرف دارو به پزشک خود اطلاع دهید.
- مونته لوکاست در حمله ها و آسم ناشی از ورزش مصرف ندارد. بنابراین بیمار باید به اقلام داروبی یا تجهیزات اورژانسی در موقع حمله آسم مجهز باشد. اما درمان با مونته لوکاست در طول درگیری با بیماری آسم ادامه می یابد. بتا آگونیست های کوتاه اثر (اسپری سالبوتامول) باید حتماً در دسترس باشد.
- باید توجه داشت که درمان آسم مزمن با مونته لوکاست به تنها بی ممکن است نتواند حتماً از دوره های حاد ناشی از ورزش جلوگیری کند.
- در صورت فراموش کردن یک دوز از دارو ، به محض به یادآورن ، آن دوز را مصرف نمائید. اگر این زمان نزدیک به زمان مصرف دوز بعدی دارو می باشد از مصرف دوز فراموش شده صرف نظر کرده و دوز بعدی را نیز دو برابر نکنید.
- همانطور که هنگام شدت بیماری دارو مصرف می شود، در موقع فاقد علامت نیز باید آن را مصرف نمود.
- اگر آسم یا تنفس شما بدتر شد، سریعاً به پزشک خود اطلاع دهید.

- در صورت بروز ترکیبی از علائم زیر حتماً به پزشک خود اطلاع دهید:
  - بیماری شبه آنفولانزا، کرخت یا سوزن سوزن شدن دست ها یا پاها ، بدتر شدن علائم ریوی، جوش
  - عارضی مانند سرگیجه و خواب آلودگی که بسیار به ندرت با این دارو گزارش شده است، ممکن است توانایی بعضی افراد را برای رانندگی یا استفاده از ماشین آلات تحت تأثیر قرار دهد، بنابراین در این موارد باید احتیاط شود.
  - در صورت بروز هرگونه تغییر خلق یا رفتار فوراً به پزشک خود اطلاع دهید.
  - این دارو را می توان با یا بدون غذا مصرف نمود.

### **صرف دوز بیش از حد دارو و درمان آن**

علائم بالینی : درد شکم ، هایپرکیتیزی (افزایش حرکات بدن) ، میدریازیس (بزرگ شدن مردمک چشم) حساس شدن چشم ها به نور ، خواب آلودگی و گیجی غیر معمول، تشنجی درمان : درمان شامل خروج بقایای جذب نشده دارو از دستگاه گوارش می باشد. کنترل علائم بالینی و حیاتی بیمار و در صورت نیاز درمان های حمایتی و علامتی انجام شود.

### **شرایط نگهداری دارو**

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