

والسارتان

(Valsartan)

دسته دارویی: بلاکر گیرنده‌های آنژیوتانسین II ، آنتی هایپرتانسیو

برند داروسازی امین: Valsamin®

شکل دارویی: قرص روکش دار ۸۰ میلی گرمی

نحوه عملکرد والسارتان

آنژیوتانسین I ، طی یک واکنش کاتالیز شونده توسط آنزیم تبدیل‌کننده آنژیوتانسین (ACE) تبدیل به آنژیوتانسین II می‌شود. آنژیوتانسین II با اتصال به گیرنده‌های AT₁ در بافتهای مختلف مثل عضله صاف عروق و غدد آدرنال (فوق کلیوی)، به ترتیب باعث تنگ شدن عروق و تحریک سنتز و ترشح آلدوسترون می‌گردد. آنژیوتانسین II در ضمن محرک قوی رشد میوکارد و عامل ایجاد هایپرتروفی است. والسارتان **آنتاگونیست اختصاصی** و غیر پپتیدی گیرنده آنژیوتانسین II است که بلاکر زیر گروه AT₁ گیرنده می‌باشد و با بلاک کردن این گیرنده مانع اتصال آنژیوتانسین II روی این گیرنده شده و لذا اثر تنگ‌کنندگی آنژیوتانسین II در عروق و اثر افزایش ترشح آلدوسترون روی غدد فوق کلیوی را خنثی کرده و منجر به پایین آمدن فشارخون و جلوگیری از ایجاد خیز (ادم) می‌شود و همچنین احتمال جلوگیری از ایجاد تغییرات پاتولوژیک (remodeling) در حین آترواسکلروزیس وجود دارد.

مشخصات فارماکوکینتیکی

۲ تا ۴ ساعت پس از مصرف دوز خوراکی دارو، حداکثر غلظت خونی (غلظت پیک) ایجاد می‌شود. بهره‌دهی بدنی (فراهم زیستی) مطلق قرص‌های والسارتان حدود ۲۵٪ است. قرصهای والسارتان را می‌توان با معده خالی یا همراه غذا مصرف نمود. متابولیسم دارو در کبد صورت می‌گیرد. قسمت اعظم دارو از مدفوع و مقداری نیز از ادرار بصورت داروی دست نخورده و متابولیت دفع می‌شود. نیمه عمر حذف دارو حدود ۶ ساعت است. دارو براحتی از سد جفتی گذشته و نیز می‌تواند وارد شیر مادر گردد. حدود ۹۵٪ دارو به آلبومین خون متصل می‌شود. والسارتان به مایع داخل سلولی چندان نفوذ نمی‌کند.

موارد مصرف دارو

- ۱- درمان هایپرتانسیون، تنها یا همراه با سایر داروهای آنتی‌هایپرتانسیو
- ۲- درمان نارسایی قلبی در بیمارانی که داروهای مهارکننده ACE را تحمل نمی‌کنند.

۳- برای کاهش دادن مرگ و میر ناشی از بیماریهای قلب و عروق در بیماران Stable با نارسائی بطن چپ یا دیس فانکشن بطن چپ بدنبال سکتة قلبی

مقدار و روش مصرف دارو

۱- برای درمان هایپرتانسیون در بزرگسالان دوز معمول دارو ۸۰ میلی گرم در روز است ولی می تواند بسته به مورد تا ۳۲۰ میلی گرم در روز افزایش داده شود.

دوز دارو برای درمان هایپرتانسیون در بچه های ۶ تا ۱۶ ساله ، ۱/۳ میلی گرم به ازاء هر کیلوگرم وزن بدن، یک بار در روز (تا حداکثر ۴۰ میلی گرم) است ولی می تواند تا ۱۶۰ میلی گرم یک بار در روز افزایش داده شود.

والسارتان می تواند همراه داروهای آنتی هایپرتانسیو دیگر مصرف شود. در صورت مصرف با داروهای مدر، دوز والسارتان می تواند تعدیل شود.

۲- برای درمان نارسایی قلبی، درمان با والسارتان با دوز ۴۰ میلی گرم دو بار در روز شروع می شود و در صورت تحمل دارو توسط بیمار ، می تواند ۸۰ تا ۱۶۰ میلی گرم دو بار در روز نیز مصرف گردد. حداکثر دوز روزانه دارو ۳۲۰ میلی گرم در روز بصورت دوزهای منقسم است.

۳- در دیس فانکشن بطن چپ (پس از سکتة قلبی) ، درمان با ۲۰ میلی گرم دو بار در روز در عرض ۱۲ ساعت پس از سکتة قلبی شروع می شود و می تواند پس از ۷ روز به ۴۰ میلی گرم دو بار در روز از راه خوراکی افزایش داده شود. در صورت نیاز و تحمل دارو توسط بیمار ، می تواند تا ۱۶۰ میلی گرم دو بار در روز تجویز گردد.

موارد منع مصرف دارو

مصرف والسارتان در افراد حساس به این دارو ممنوع است. هم چنین در دوران حاملگی و شیردهی منع مصرف دارد . مصرف دارو در سه ماهه دوم و سوم حاملگی می تواند باعث آسیب رسانی به جنین و حتی مرگ جنین شود. در بیماران مبتلا به نارسائی کبدی یا کلیوی یا hypovolemia (با حجم کم پلاسما) باید با احتیاط مصرف گردد.

عوارض جانبی

از مهمترین عوارض جانبی والسارتان می توان به سردرد، سرگیجه ، ضعف عضلانی، هیپوتانسیون، کهیر، ثورات پوستی، خارش، آلوشیا، تهوع، خشکی دهان، اسهال یا یبوست، درد شکم، درد پشت، هیپرکالمی و نفرس اشاره نمود. دریک بررسی بالینی روی بیماران مبتلا به نارسائی قلبی، در مقایسه با دارونما

در تعداد بیشتری از بیماران درمان شده با والسارتان BUN (Blood Urea Nitrogen) افزایش بیشتری داشته است.

تداخل اثر

۱- مصرف همزمان والسارتان با وارفارین در اثر ضد انعقادی وارفارین تأثیری ندارد. والسارتان تداخل فارماکوکینتیکی با داروهایی مثل آملودیپین، آتنولول، سایمتیدین، دیگوسکین، فوروزماید، گلی بنکلامید، هیدروکلروتیازید و ایندومتاسین نشان نداده است.

۲- اثر آنتی هایپر تانسیوی والسارتان ممکن است توسط NSAIDs تا حدودی کاهش یابد.

۳- مصرف همزمان والسارتان با اسپیرونولاکتون ممکن است اثر هایپرکالمی ایجاد شده توسط والسارتان را تشدید نماید.

مصرف والسارتان در دوران حاملگی و شیردهی

بطور کلی مصرف والسارتان در دوران حاملگی و شیردهی توصیه نمی شود. والسارتان مثل سایر داروهایی که روی سیستم رنین - آنژیوتانسین عمل می کنند در صورت مصرف در سه ماهه دوم و سوم حاملگی می تواند عارضه زایی در جنین مثل هیپوپلازی ریه و افزایش RDS، نارسایی کلیوی، باز ماندن کانال شریانی پس از تولد و کم شدن مایع آمنیوتیک ایجاد نماید. در FDA Pregnancy Category، مصرف والسارتان در سه ماهه اول در گروه C و در سه ماهه دوم و سوم در گروه D می باشد.

نکات آموزشی درباره این دارو

۱- بیمار نباید مصرف دارو را خودسرانه قطع نماید.

۲- اگر بیمار تحت درمان با والسارتان، حامله شود یا درصدد بارداری باشد، باید موضوع را با پزشک معالج خود در میان بگذارد.

۳- اگر بیمار تحت درمان با این دارو، مادر شیرده باشد باید شیردهی به نوزاد خود را قطع کند.

۴- در صورت داشتن سرگیجه (در حین مصرف دارو)، باید از رانندگی اجتناب گردد.

۵- قبل از تجویز والسارتان در خانمها، باید از حامله نبودن آنها اطمینان حاصل شود.

۶- دارو می تواند با معده خالی یا همراه غذا مصرف شود.

مصرف دوز بیش از حد دارو و درمان آن

علائم دوز بیش از حد والسارتان می‌تواند هیپوتانسیون و تاکیکاردی باشد که در این صورت باید درمان حمایتی (Supportive treatment) علیه هیپوتانسیون انجام گیرد. والسارتان توسط همودیالیز از پلاسما خارج نمی‌شود.

شرایط نگهداری

قرصهای والسارتان باید در جای خشک، دور از نور و دمای بین ۱۵ تا ۳۰ درجه سانتی‌گراد و در بسته‌بندی اصلی نگهداری شوند.

نوع بسته‌بندی

جعبه حاوی بلیسترهای ۱۰ عددی