

هشدار در خصوص مصرف لوامیزول

مرکز ثبت و بررسی عوارض ناخواسته داروها یک مورد گزارش دمیلینه شدن اعصاب متعاقب مصرف لوامیزول در خانمی ۴۲ ساله دریافت نموده است. بیمار تحت درمان با لوامیزول جهت درمان ویتیلیگو (به میزان ۱۵۰ میلی گرم روزانه، دو روز در هفته به مدت ۶ هفته و در هفته هفتم ۱۰۰ میلی گرم در یک روز) بوده است. یک هفته قبل از مراجعه به پزشک دچار سردرد بدون سابقه قبلی شده، همچنین از تهوع (بدون استفراغ)، بی اشتها و سرگیجه (True Vertigo) شکایت داشته است. دو روز بعد به علت ضعف، بیحالی و بی حسی اندام تحتانی در بیمارستان بستری میگردد. در آزمایشات بعمل آمده CBC و ESR نرمال گزارش گردید. همچنین اکوکاردیوگرافی و رادیوگرافی بعمل آمده از قفسه سینه نرمال بود. با انجام MRI و بررسیهای بالینی و آزمایشگاهی در نهایت تشخیص دمیلینه شدن اعصاب تائید گردید.

لوامیزول یک داروی ضد انگل می باشد که در درمان آسکاریس، تریکواسترونژیلوس و هر دو گونه کرمهای قلابدار مؤثر می باشد. این فرآورده به عنوان تنظیم کننده سیستم ایمنی فقط در درمان سرطان کولون به همراه فلورواوراسیل مورد تأیید سازمان غذا و داروی آمریکا (FDA) قرار گرفته است.

در سال ۱۹۹۸ میلادی، FDA ایجاد تغییراتی را در Labeling این دارو در خصوص ایجاد عوارض عصبی و خونی ضروری دانسته است.

در Labeling جدید دارو ذکر شده است که در بیمارانی که تحت درمان با داروی لوامیزول بوده اند، مواردی از سندرم شبه آنسفالوپاتی در ارتباط با دمیلینه شدن اعصاب گزارش شده است. همچنین در درمان توأم لوامیزول و فلورواوراسیل مواردی از نوروپاتی محیطی و لوکوآنسفالوپاتی التهابی چندکانونه به ثبت رسیده است و شروع علائم و تظاهرات بالینی در این موارد کاملاً متفاوت بوده است. این علائم شامل کوما، گیجی، لتارژی، از دست دادن حافظه، ضعف عضلانی، پارستزی، تشنج و اختلالات گفتاری می باشد.

همچنین مصرف لوامیزول ممکن است موجب ایجاد آگرانولوسیتوز گردد که در برخی موارد کشنده می باشد. شروع آگرانولوسیتوز معمولاً همراه با علائم شبه آنفولانزا می باشد اگر چه در تعداد محدودی از بیماران، بدون علامت نیز بروز می نماید.

با توجه به موارد بالا رعایت نکات زیر هنگام مصرف لوامیزول و یا مصرف توأم آن با فلورواوراسیل ضروری بنظر می رسد.

- ۱- در صورت وقوع سندرم نورولوژیک حاد متعاقب مصرف لوامیزول، دارو باید بلافاصله قطع گردد. همچنین در صورت مصرف توأم لوامیزول و فلورواوراسیل، هر دو دارو باید فوراً قطع شوند. بیماران معمولاً با قطع مصرف داروها بهبود می یابند اما در برخی موارد این سندرم منجر به مرگ بیماران گشته است.
- ۲- بیماران مبتلا به اختلالات کبدی باید دائماً در طول درمان از لحاظ بروز آنسفالوپاتی تحت پایش باشند.
- ۳- بررسیهای هماتولوژیک (شامل CBC افتراقی، شمارش پلاکت)، الکترولیتها و تستهای عملکرد کبدی بصورت روتین قبل از شروع مصرف و نیز در طول دارو درمانی با لوامیزول و فلورواوراسیل ضروری می باشد.
- ۴- از آنجائیکه با مصرف دوزهای بیش از مقادیر توصیه شده لوامیزول احتمال وقوع آگرانولوسیتوز افزایش می یابد، مقادیر بالاتر از دوزهای توصیه شده نباید مصرف شود. همچنین مصرف لوامیزول ممکن است باعث بروز نوتروپنی، آنمی و ترومبوسیتوپنی گردد.
- ۵- بیماران باید در صورت بروز علائم شبه آنفولانزا متعاقب مصرف لوامیزول حتماً پزشک خود را آگاه نمایند.

از همکاران محترم تقاضا می گردد در صورت مشاهده هر گونه عارضه از داروی مذکور مراتب را از طریق ارسال فرم های زرد، نمابر (۸۸۸۹۰۸۵۷) ویا با تماس تلفنی (۸۸۹۲۳۱۹۴-۸۸۹۲۳۱۹۳) به مرکز ثبت و بررسی عوارض ناخواسته داروها گزارش نمایند.

مرکز ثبت و بررسی عوارض ناخواسته داروها

معاونت غذا و دارو- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی