

روکین®

گروه دارویی:

استروژن و پروژستین (پیشگیری از بارداری ترکیبی)

شکل دارویی:

قرص

ترکیبات دارویی:

حاوی ۳ میلی گرم دروسپرونون و ۰.۳ میلی گرم اتینیل استرادیول میباشد.

مکانیسم اثر:

مکانیسم اصلی این قرص ها مهار تخمک گذاری از طریق سرکوب LH و FSH است. به علاوه با عث افزایش غلظت و کاهش مقدار موکوس سرویکس شده، مانع صعود اسپرم میگردد. همچنین با تاثیر بر روی اندومتر، پذیرش اندومتر را برای اووم نا مناسب میکند.

فارماکو دینامیک و فارماکو دینامیک:

فراهم زیستی دروسپرونون ۷۶٪ و اتینیل استرادیول ۴۰٪ میباشد در حالیکه فراهم زیستی ترکیب این دو دارو هنوز مشخص نشده است.

دروسپرونون بعد از مصرف در عرض ۱ الی ۳ ساعت به حداکثر غلظت خود میرسد. ۹۷٪ از دروسپرونون به پروتئین های پلاسما باند میگردد ولی به SHBG و به البومین باند نمیشود.

نیمه عمر آن ۳۰-۴۰ ساعت بوده که بطور کامل متابولیزه شده و متابولیت های آن از راه ادرار و مدفوع دفع میشوند.

اتینیل استرادیول سریعاً در بدن جذب شده و در عرض دو ساعت به حداکثر غلظت خود میرسد. ۹۷ تا ۹۸ درصد این دارو به پروتئین های پلاسما مخصوصاً به البومین باند میشود، نیمه عمر آن حدود ۲۰-۶ ساعت داشته و از راه صفرا و ادرار دفع میشود.

مقدار مصرف دارو:

طریقه مصرف: خوراکی

- این دارو به منظور جلوگیری از بارداری به صورت رژیم ۲۱ روزه تجویز میشود. از اولین روز قاعدگی مصرف یک قرص شروع میشود و تا ۲۱ روز ادامه می یابد. در روز هشتم بدون اینکه خونریزی اتفاق افتاده باشد یا نه مجدداً رژیم ۲۱ روزه بعدی آغاز میشود.
- اگر شما مصرف این قرص را روز دوم یا پنجم قاعدگی خود آغاز کنید برای اطمینان از باردار نشدن، باید در مدت ۷ روز نخست مصرف قرص، از روش های دیگر جلوگیری مثل کاندوم استفاده کنید.
- قرصها باید بطور مرتب و ترجیحاً در زمان معینی مصرف شوند، مصرف ناپیوسته قرص فاقد اثر مناسب و درصد شکست را بالا میبرد.
- سعی شود قرص ها هر شب بعد از شام و قبل از خواب خورده شود تا هم تهوع، استفراغ کمتر شده و هم یاد اوری روزانه آن آسانتر شود.

اثرات قرص های ضد بارداری:

اثرات روی قاعدگی: تنظیم سیکل قاعدگی و کاهش خونریزی و متعاقب آن کاهش آنمی و کاهش دیسمنوره. مهار تخمک گذاری: کاهش بروز کیستهای فانکشنال تخمدان. کاهش بروز حاملگی نا بجا. استفاده طولانی مدت: کاهش بروز بیماری های التهابی لگن. کاهش بروز کانسر اندومتر و کانسر تخمدان.

کنتر اندیکاسیون:

-احتمال حاملگی

-شیر دهی و در فاصله کمتر از ۶ هفته بعد از زایمان

- سن بیشتر از ۳۵ سال و استعمال بیشتر از ۱۵ نخ سیگار در طول روز

- فشار خون کنترل نشده
- جراحی عمده توام با بی حرکتی طولانی مدت
- ابتلا یا سابقه ابتلا به بیماری ایسکمیک قلبی
- سکنه مغزی
- بیماری عارضه دار دریچه های قلبی
- سردرد همراه با علائم عصبی فوکال
- سرطان پستان و نئوپلاسم های وابسته به استروژن
- دیابت همراه با نفرو پاتی، رتینو پاتی، نوروپاتی
- سیروز شدید یا هپاتیت ویروسی فعال
- تومورهای کبدی (خوش خیم یا بد خیم)
- بیماری علامت دار کیسه صفرا
- بیماریهای انعقادی خون
- سابقه حساسیت به هر یک از ترکیبات فرآورده
- هایپرلیپیدمی
- زردی حاملگی ویا سابقه زردی با مصرف OCP
- خونریزی واژینال غیرطبیعی
- ترومبو فلپیت و اختلالات ترومبوآمبولی
- سابقه ترومبو فلپیت وریدهای عمقی (DVT)
- اگر شما هنوز اولین عادت ماهانه خود را تجربه نکرده اید.
- نارسایی کلیه وادرنال

عوارض داروها به طور یکسان در همه ظاهر نمیشود ولی در صورت بروز هر یک از عوارض زیر فوراً به پزشک خود اطلاع دهید:

درد دران ویا - درد شدید قفسه سینه - سردرد شدید ناگهانی یا استفراغ - سرگیجه - اختلالات بینایی یا کلامی - احساس ضعف یا بی حسی در دست یا پا - دوبینی - وجود توده در پستان - درد شدید درمعدده - زردی - مشکلات در خواب - ضعف - اختلالات رفتاری - ادرار تیره و مدفوع بی رنگ - سرفه خونی

دیگر عوارض جانبی:

گیجی - سردرد - افسردگی

ملا سما - راش

درد و حساسیت در پستان، بزرگی و ترشح در پستان

تهوع و استفراغ، درد های شکمی

لکه بینی، تغییرات در میزان خونریزی ماهانه، تغییرات در ترشحات سرویکس

نازایی موقت بعد از قطع قرص ها، واژینیت کاندیدائی

عدم تحمل لنزهای تماسی

ادم - کاهش تحمل کربو هیدرات ها - تغییر در اشتها - عفونت دستگاه تنفس فوقانی

زردی کلستاتیک

عوارض جانبی زیر نه تأیید شده و نه رد شده است:

هپاتیت - انمی - سندرم بود کیاری - کاتا راکت - تغییرات در میل جنسی

کولیت - بیماری کرون - سیستیت - تغییرات در نوار قلب - اریتم مولتی فورم - اریتم نودوزوم

عفونت لته - سندرم همولیتیک اورمیک - سردرد - پانکراتیت - پور فیبری - ریزش موی شقیقه ها

تداخلات دارویی:

ضد افسرد گیهای سه حلقه ای - بتا بلوکرها - کافئین - کورتیکواستروئیدها - تئوفیلین - بنزودیازپینها -

سیکلوپورین - لاموتریزین - سلژلین - انتی بیوتیک ها مثل (تترا سیکلین - پنی سیلین) - سولفانا میدها

- اتروواستاتین - باربیتورا تها - کارباما زپین - ریتاناویریریفامایسین - داروهای ضد انعقادی -

سالیسیلا تها - تاموکسیفن - فل بامیت - گریزوفولوین - هیدانتوئین - مدا فنیل - اکس کاربا مازپین -

فرآورده گیاهی (Hypericum perforatum)

استامینوفن - ویتامین C - توپیرامات - فلوکونازول - کتو کونازول

چون دروسپرونون یک آنالوگ اسپرونولاکتون با خاصیت آنتی مینرالوکورتیکوئیدی است در خانم های که در ریسک بالای هایپرکالمی هستند منع مصرف دارد و از مصرف دارو هایی که باعث افزایش پتاسیم خون میشوند باید اجتناب کرد. این دارو ها عبارتند از:

- NSAIDs
- دیورتیک های نگهدارنده پتاسیم
- ساپلمنت های پتاسیم
- مهارکننده های ACE (انزیم مبدل انژیوتانسین)
- آنتاگونیست های دوسترون
- هپارین
- آنتاگونیست های ریسپتورهای انژیوتانسین دو

شیردهی و حاملگی:

مواردی از زردی و بزرگ شدن پستان در نوزادانی که مادرانشان از این ترکیب استفاده کرده اند دیده شده، همچنین این قرص بر کمیت و کیفیت شیر مادر اثر گذار است، بهتر است از روش دیگری برای پیشگیری از بارداری استفاده کنید.

در حاملگی: گروه X

مصرف این دارو در اوایل حاملگی (به صورت اتفاقی) با انومالی جنینی همراه نبوده است، علیرغم این در صورت بروز حاملگی از مصرف دارو خودداری کنید. از این ترکیب در سقط عادی و تهدید به سقط استفاده نکنید.

مزایا:

- درمان PMS
- دروسپرونون یک آنالوگ اسپرونولاکتون است که دارای هر دو اثر ضد مینرالوکورتیکوئیدی و ضد آندروژنی است و مصرف آن به عنوان یک داروی پروژستینی همراه با اتینیل استرادیول مجاز شمرده شده است. ویژگی های این دارو نشان میدهند که میتواند انتخاب ارجح برای درمان هیرسوتیسم باشد.
- موثر در درمان آکنه

موارد هشدار:

- سیگار کشیدن، مصرف تنباکو همراه با قرص های ضد بارداری، ریسک شما را برای ابتلا به بیماریهای قلبی و مغزی بیشتر میکند.
- این دارو شما را بر علیه بیماریهای مقاربتی (STD) و ایدز محافظت نمی کند.
- اگر با مصرف دارو دچار اسهال یا استفراغ شدید، مصرف قرص را طبق روال قبلی ادامه دهید، ولی همزمان روش دیگر بارداری هم استفاده کنید.
- اگر چه در صد حاملگی با این دارو حداقل است ولی اگر بعد از یک یا دو سیکل خونریزی اتفاق نیفتاد، احتمال حاملگی باید مد نظر باشد.

بسته بندی:

- این دارو به صورت بلیستر های ۲۱ عددی موجود است هر بلیستر به همراه یک برگه راهنما داخل یک جعبه قرار دارد.

شرایط نگهداری:

دارو را در دمای کمتر از ۳۰ °C و در جعبه اصلی خود نگهداری نمایید.

دارو دور از دسترس کودکان باشد.

مراجع:

1. FACT(Drug and Comparisons)(2010)
2. PDR(2011)
3. Danforth's (OBSTETRICS & GYNECOLOGY)
4. Endocrinology (Harrison)