

Farmacia Dr. Di Muria Alberto

Via Nazionale 199

Padula Scalo (SA)

Tel. 0975 74587

Fax 0975 74760

www.farmaciadimuria.it

info@farmaciadimuria.it

Servizio di farmacovigilanza Centro Studi Interazioni dei farmaci.

Diagnosi di dimissione ospedaliera:

mieloma IG-A secernente. Insufficienza renale cronica. BPCO con enfisema.

Terapia di dimissione ospedaliera:

- Zyloric 300 1cpr mattino e sera
- Isoptin 80 1 cpr mattino e sera
- Respicur 400 1 cpr la sera
- Mucosolvan fl 2 fiale i.. al di

Osservazioni del paziente: il paziente ci chiede di controllare eventuali interazioni in terapia.

Studio di interazioni.

Analisi dei singoli p.a.

Zyloric

- Dosi elevate di allopurinolo (Zyloric in terapia) possono provocare una riduzione dell'eliminazione renale di teofillina (Respicur in terapia) e di conseguenza aumentarne i livelli plasmatici e la possibile tossicità (nausea, vomito, palpitazioni, convulsioni). Non dovrebbero verificarsi problemi quando l'allopurinolo è somministrato in quantità terapeutiche (300mg/die). Con dosi più elevate di allopurinolo, monitorare i livelli di teofillina e modificare il dosaggio a seconda delle necessità per evitare la comparsa di tossicità.¹⁻²⁻⁷
- In rari casi può causare epatotossicità irreversibile.¹

- Si consiglia un apporto giornaliero di liquidi tale da consentire un volume giornaliero di almeno 2 lt di urina per evitare la possibilità di formazione di calcoli di xantina (Respicur in terapia) .¹
- In pazienti affetti da malattia renale è stata riscontrata un aumento dell'azotemia e della creatinemia.¹
- I pazienti con alterata funzionalità renale, specie in condizioni di concomitante mieloma multiplo, devono essere attentamente monitorati ed eventualmente adattare la posologia.¹
- In pazienti in terapia è stata riscontrata depressione midollare particolarmente accentuata da farmaci citotossici in pazienti affetti da malattie neoplastiche.¹

Respicur

- Si consiglia un apporto giornaliero di liquidi tale da consentire un volume giornaliero di almeno 2 lt di urina per evitare la possibilità di formazione di calcoli di xantina (Respicur in terapia) .¹
- Dosi elevate di allopurinolo (Zyloric in terapia) possono provocare una riduzione dell'eliminazione renale della teofillina (Respicur in terapia) e di conseguenza aumentarne i livelli plasmatici e la possibile tossicità (nausea, vomito, palpitazioni, convulsioni). Non dovrebbero verificarsi problemi quando l'allopurinolo è somministrato in quantità terapeutiche (300mg/die). Con dosi più elevate di allopurinolo, monitorare i livelli di teofillina e modificare il dosaggio a seconda delle necessità per evitare la comparsa di tossicità.¹⁻²⁻⁷
- Gli effetti della teofillina possono essere aumentati dalla contemporanea assunzione di verapamil (Isoptin in terapia). Monitorare la concentrazione sierica di teofillina ed il pazienti per segni di tossicità (nausea e vomito) ; eventualmente aggiustarne il dosaggio secondo necessità.⁷
- Possibili alterazioni degli elettroliti sierici: ipocaliemia e ipercalcemia.
- Durante il trattamento possono verificarsi ipercreatinemia e iperuricemia.
- In pazienti con insufficienza renale o epatica si può verificare accumulo dei metabolici di teofillina: monitorare i livelli di teofillina e modificare il dosaggio a seconda delle necessità per evitare la comparsa di tossicità.¹
- Gli effetti della teofillina possono essere aumentati dalla contemporanea assunzione di verapamil (Isoptin in terapia). Monitorare la concentrazione sierica di teofillina ed il pazienti per segni di tossicità (nausea e vomito) ; eventualmente aggiustarne il dosaggio secondo necessità.²⁻⁷

Isoptin

- Somministrare con cautela in pazienti con alterata funzionalità renale ed epatica.¹
- Gli effetti della teofillina possono essere aumentati dalla contemporanea assunzione di verapamil (Isoptin in terapia). Monitorare la concentrazione sierica di teofillina ed il pazienti per segni di tossicità (nausea e vomito) ; eventualmente aggiustarne il dosaggio secondo necessità.²⁻⁷

Mucosolvan

- L'assunzione è controindicata in caso di gravi alterazioni epatiche o renali.¹

Le nostre osservazioni

- Monitorare attentamente la concentrazione sierica di teofillina fortemente aumentata dai farmaci in terapia (Isoptin e Zyloric). Osservare eventuali segni di tossicità: nausea, vomito, palpitazioni e convulsioni ed in tal caso modificare la posologia.
- Si consigliano periodici esami ematici per la determinazione di creatinemia, uricemia, calcemia e caliemia. Modificare la posologia della teofillina (Respicur in terapia) nel caso di profonde alterazioni.
- Monitorare la funzionalità epatica ed eventualmente ridurre il dosaggio di allopurinolo (Zyloric in terapia).

Si mette a disposizione del medico curante la bibliografia consultata per lo studio condotto.

Padula Scalo, 03/02/2003

Bibliografia:

- ¹REFI
- ²S. Garattini “*Interazioni tra i farmaci*” Selecta medica
- ³Martindale 2002
- ⁴THE MEDICAL LETTER “*Manuale delle interazioni tra farmaci*” CIS editore
- ⁵Goodman & Gilman “*Le basi farmacologiche della terapia*” Ed.Zanichelli
- ⁶Guida all'uso dei farmaci. Ministero della salute
- ⁷D.S. Tatro “*Drug Interaction Facts 2002*” Malesci