

وروست®

داینورست ۲ میلی گرم

قرص روکش دار

این دارو برای بیماری فعلی شما تجویز شده است لذا از مصرف آن در موارد مشابه و توصیه مصرف آن به دیگران خودداری نمایید.

موارد مصرف:

درمان اندومتریوز

پیش از مصرف دارو در موارد زیر با پزشک خود مشورت نمایید:

- در صورت وجود حساسیت به داینورست و سایر ترکیبات موجود در این دارو
- در صورت وجود اختلالات فعال تشکیل لخته خون در رگ‌ها
- در صورت ابتلا و یا سابقه ابتلا به بیماری‌های قلبی و عروقی مانند سکتة قلبی، بیماری ایسکمی قلبی و آسیب‌های عروق مغزی
- دیابت ملیتوس همراه با آسیب به عروق خونی
- در صورت ابتلا و یا سابقه ابتلا به بیماری‌های شدید کبدی، تا زمانی که عملکرد کبد به حد نرمال برگشته باشد از مصرف این دارو خودداری گردد.
- در صورت ابتلا و یا سابقه ابتلا به تومورهای کبدی (بدخیم و یا خوش خیم)
- در صورت ابتلا به بدخیمی‌هایی که ارتباط آن‌ها با هورمون‌های جنسی ثابت شده و یا محتمل است.
- خونریزی واژینال تشخیص داده نشده
- در صورت مصرف در سالمندان: این دارو هیچ مورد مصرفی در سالمندان ندارد.
- در صورت مصرف در کودکان: این دارو در کودکان قبل از سن بلوغ مصرف نمی‌شود.
- در صورت مصرف در بارداری: مصرف این دارو در دوران بارداری و حتی در صورت مشکوک بودن به بارداری ممنوع می‌باشد.
- در صورت مصرف در شیردهی: مصرف این دارو در دوران شیردهی ممنوع می‌باشد.
- مصرف این دارو ممکن است نتایج یکسری از آزمایشات را تحت تأثیر قرار دهد. این آزمایشات شامل پارامترهای بیوشیمیایی کبد، تیروئید، عملکرد کلیه و غده فوق کلیوی، سطوح پلاسمایی پروتئین‌ها مانند شکسته شدن چربی‌ها و لیپوپروتئین‌ها، پارامترهای متابولیسم کربوهیدرات‌ها و پارامترهای انعقادی و فیبرینولیز، این تغییرات به طور کلی در محدوده نرمال آزمایشگاهی قرار می‌گیرند.

تداخلات دارویی:

داینورست عمدتاً توسط سیتوکروم P450 3A4 که هم در دیواره داخلی روده و هم در کبد وجود دارد متابولیزه می‌شوند. بنابراین ممکن است القاءکننده‌های آنزیم CYP3A4 بر روی متابولیسم دارو اثر بگذارند. افزایش سرعت دفع هورمون‌های جنسی از بدن در نتیجه القاء آنزیم منجر به کاهش اثر دارو شده و ممکن است باعث بروز یکسری اثرات ناخواسته مانند تغییر در الگوی خونریزی رحمی شود. کاهش سرعت دفع هورمون‌های جنسی از بدن در نتیجه مهار آنزیم ممکن است سبب افزایش مواجهه با داینورست شده و باعث بروز عوارض ناخواسته شود.

داروهایی که باعث کاهش اثر وروست از طریق القاء آنزیم سیتوکروم P450 3A4 می‌شوند:
فنی توئین، باربیتورات‌ها، پرمیدون، کاربامازپین، ریفامپیسین و همچنین ممکن است اکس کاربازپین، توپیرامات، فلیامات و گریزئوفلوین.

افزایش سطح آنزیم سیتوکروم P450 3A4 چند روز پس از شروع درمان آغاز شده و در طی چند هفته به بیشترین مقدار خود می‌رسد. پس از قطع درمان، سطح آنزیم برای مدت ۴ هفته بالا باقی می‌ماند.

داروهایی که باعث تغییر در اثر گذاری وروست می‌گردند:

در صورت تجویز همزمان با داروهای هورمونی جنسی، بسیاری از مهارکننده‌های HIV/HCV پروتئازها (مانند ریتوناویر، سکونیناویر، ایندیناویر، تلفیناویر) و مهارکننده‌های ترانس کریپتاز معکوس غیر نوکلئوزیدی، غلظت خونی پروژستون را می‌توانند افزایش یا کاهش دهند. این تغییرات در برخی موارد ممکن است به علائم بالینی مرتبط باشد.

داروهایی که باعث تشدید اثر وروست از طریق مهار آنزیم سیتوکروم P450 3A4 می‌شوند:

مهارکننده‌های قوی و متوسط CYP3A4 مانند ضد قارچ‌های آزولی (مانند کتوکونازول، ایتراکونازول، فلوکونازول، ووریکونازول)، وراپامیل، ماکرولیدها (مانند اریترومایسین، کلاریترومایسین)، دلتینازیم، ضد افسردگی‌ها (مانند فلووکسامین، فلوکستین) و آب گریپ فروت می‌تواند سبب افزایش غلظت خونی پروژستون‌ها شود.

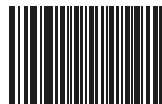
مصرف در بارداری و شیردهی:

- **بارداری:** این دارو طبق طبقه بندی سازمان غذا و داروی آمریکا (FDA) در گروه X قرار دارد و مصرف آن در دوران بارداری ممنوع می‌باشد. در صورتیکه در حین مصرف این دارو بارداری اتفاق افتاد، مصرف دارو را سریعاً متوقف کرده و به پزشک خود اطلاع دهید.

- **شیردهی:** خواص فیزیوشیمیایی و داده‌های مطالعات حیوانی نشان‌دهنده ترشح این دارو در شیر مادر می‌باشد. بنابراین مصرف این دارو در دوران شیردهی ممنوع است.

هشدار:

- قبل از شروع درمان با این دارو بایستی از بارداری جلوگیری نماید.
- در طی درمان با این دارو از مصرف همزمان داروهای ضد بارداری هورمونی (قرص، پیچ یا شیاف و ...) خودداری نموده و از روش‌های غیر هورمونی دیگر مانند کاندوم جهت جلوگیری از بارداری استفاده نمایید.
- این دارو بر روی الگوی خونریزی قاعدگی در اکثریت خانم‌ها اثر می‌گذارد. به عنوان مثال در خانم‌هایی با تومور خوش خیم رحم و یا خانم‌هایی با ادنومیوز، خونریزی رحم با مصرف وروست تشدید می‌شود. در صورتیکه خونریزی شدید بوده و برای مدت طولانی ادامه پیدا کند ممکن است منجر به کم خونی شود که در برخی موارد کم خونی ممکن است تشدید باشد. در صورت بروز کم خونی، قطع مصرف دارو بایستی مورد توجه قرار گیرد.
- لکه‌های پوستی با مصرف این دارو ممکن است گهگاهی ایجاد شوند بخصوص در خانم‌هایی با سابقه لکه‌های بارداری. خانم‌هایی که احتمال تشکیل لکه‌های پوستی در آن‌ها وجود دارد از قرار گرفتن در معرض نور خورشید و یا اشعه ماوراء بنفش در حین مصرف دارو خودداری نمایند.
- مصرف وروست در نوجوانان بین ۱۲ تا ۱۸ سال در طی دوره درمان یکساله باعث کاهش غلظت مواد معدنی



آگ فارم
با هم برای شما

استخوانها در ستون فقرات در ۱/۲ درصد از جمعیت شده بود. پس از قطع درمان با این دارو غلظت مواد معدنی استخوانها به سمت غلظت قبل از شروع درمان در طی مدت زمان ۶ ماه در بیمارانی که غلظت مواد معدنی استخوانهای آنها کاهش یافته بود، افزایش یافت. کاهش غلظت مواد معدنی استخوانها تکرانی اصلی در طی دوران نوجوانی و جوانی که دوره بحرانی رشد استخوانها می باشد، است. مشخص نیست که آیا کاهش غلظت مواد معدنی استخوانها باعث کاهش توده استخوانی و در نتیجه افزایش خطر شکستگی استخوان در سنین بالاتر می شود یا خیر. بنابراین پزشک معالج بایستی فواید مصرف وروژست را در مقابل خطرات و احتمالات مصرف آن در بیمارانی که مشخصاً ریسک فاکتورهای پوکی استخوان (مانند بیماری متابولیسم استخوان، سابقه پوکی استخوان خانوادگی، ضریب توده بدنی پایین و یا اختلال خوردن مانند بی اشتها یا پر خوری عصبی، مصرف مزمن داروهای که باعث کاهش توده استخوانی می شوند مانند داروهای ضد سرخ و یا کورتیکواستروئیدها، شکستگی های کوچک در نتیجه ضرباتی که در گذشته وارد شده، اعتیاد به الکل و سیگار) را دارند سنجیده و سپس نسبت به تجویز آن اقدام نماید. مصرف کلسیم و ویتامین D کافی چه از طریق رژیم غذایی و چه از طریق مکملها برای خانمها در تمامی سنین حائز اهمیت است. در صورتیکه علائم و نشانه های بالینی، خطر پوکی استخوان را نشان می دهد، غلظت مواد معدنی استخوان بایستی کنترل و اندازه گیری شده و نتایج آن در ارزیابی ریسک مصرف وروژست مورد استفاده قرار گیرد.

- در بیمارانی که سابقه افسردگی دارند، بیمار بایستی به دقت تحت کنترل و نظارت قرار گرفته و در صورتیکه افسردگی با شدت بالا عود کرد، مصرف این دارو بایستی متوقف شود.

- معمولاً وروژست بر روی فشار خون خانمها با فشار خون نرمال تأثیری نمی گذارد. هر چند در صورتیکه نشانه های پرفشاری خون پایدار در طی مصرف این دارو اتفاق افتاد، توصیه می شود که مصرف وروژست قطع شده و پرفشاری خون درمان شود.

- در صورت عود مجدد سنگ صفرا و یا خارش که در طی بارداری قبلیتان و یا در طی مصرف استروئیدهای جنسی در گذشته اتفاق افتاده بود بایستی مصرف وروژست متوقف گردد.

- کیست تخمدان ممکن است در طی مصرف این دارو تشکیل گردد. بیشتر این کیستها بدون علامت هستند، هر چند ممکن است گاهی اوقات همراه با درد لگن باشند.

- قبل از شروع و یا شروع مجدد وروژست بایستی سابقه پزشکی و آزمایشات فیزیکی و کنترل های لازم ارگان های جنسی زنان انجام شده و به صورت سالیانه نیز این آزمایشات در طی مصرف دارو تکرار شوند. تناوب و ماهیت ارزیابیها در مورد هر فرد متفاوت است ولی به صورت کلی بایستی شامل کنترل فشار خون، پستانها، ارگان های شکم و لگن و بررسی سلول های دهانه رحم باشد.

- در صورت فراموش کردن یک نوبت مصرف دارو به محض یادآوری تنها یک قرص مصرف نموده و در روز بعد دارو را در ساعت مقرر مصرف نمایید.

- در صورتیکه طی مدت ۳ تا ۴ ساعت پس از مصرف دارو استفراغ نموده و یا اسهال شدید، یک قرص جایگزین مصرف نمایید.

مقدار و نحوه مصرف دارو:

مقدار و نحوه مصرف هر دارو را پزشک تعیین می کند ولی مقدار معمول مصرف این دارو به شرح زیر می باشد:
- مصرف وروژست را می توان در هر روز از سیکل قاعدگی آغاز نمود. دوز دارو یک قرص در روز، بدون هیچ گونه وقفه ای، ترجیحاً در یک ساعت مشخص از شبانه روز می باشد که بایستی همراه با مقدار کافی مایعات مصرف شود. مصرف دارو بدون توجه به خونریزی واژینال بایستی ادامه پیدا کند. زمانی که مصرف یک بسته به اتمام رسید بدون هیچ وقفه ای مصرف بسته دیگر بایستی آغاز شود.

- اثربخشی وروژست ممکن است در صورت فراموش نمودن مصرف دارو، استفراغ و اسهال (چنانچه ۳ الی ۴ ساعت بعد از مصرف دارو اتفاق بیفتد) کاهش یابد. در صورت فراموش کردن یک نوبت مصرف دارو به محض یادآوری تنها یک قرص مصرف نموده و در روز بعد دارو را در ساعت مقرر مصرف نمایید. در صورتیکه دارو به دلیل استفراغ و یا اسهال جذب نشد، یک قرص جایگزین مصرف نمایید.

- در صورتیکه هورمون های خوراکی با اثر کوتاه مدت قبل از شروع درمان با وروژست تجویز شده باشد، درمان با وروژست ممکن است اولین روز شروع خونریزی قاعدگی پس از توقف درمان قبلی آغاز شود.

- در صورتیکه داروهای با اثر طولانی مدت به عنوان مثال هورمون های تزریقی قبل از شروع درمان با وروژست تجویز شده باشند، مصرف وروژست زمانیکه به نظر می رسد داروی قبلی کاملاً از بدن حذف شده، آغاز می گردد.
- تجربه ای در ارتباط با درمان بیش از ۱۵ ماه با وروژست در بیمارانی با اندومترئوز وجود ندارد.

عوارض جانبی:

هر دارو به موازات اثرات مطلوب درمانی ممکن است باعث بروز برخی عوارض ناخواسته نیز بشود. اگرچه همه این عوارض در یک فرد دیده نمی شود لکن در صورت بروز هر یک از عوارض زیر با پزشک خود مشورت نمایید:

- عوارض شایع:

افزایش وزن، اختلال در خواب، عصبی شدن، کاهش میل جنسی، تغییر خلق و خو، سردرد، میگرن، تهوع، درد شکمی، نفخ، استفراغ، انقباض شکم، آکنه، طاسی، کمردرد، احساس ناراحتی در پستانها، کیست تخمدان، خونریزی واژینال، لکه بینی، خونریزی از رحم، تحریک پذیری، ضعف.

- عوارض با شیوع کمتر:

کم خونی، کاهش وزن، افزایش اشتها، اضطراب، افسردگی، نوسانات خلق و خو، عدم تعادل در سیستم عصبی ارادی، اختلال در توجه و تمرکز، خشکی چشم، وزوز گوش، اختلالات ناشناخته سیستم گردش خون، تپش قلب، کم فشاری خون، تنگی نفس، اسهال، بیوست، احساس ناراحتی در شکم، التهاب دستگاه گوارش، التهاب لثه، خشکی پوست، تعریق بیش از حد، خارش، پرمویی، سستی و شکنندگی ناخنها، شوره سر، التهاب پوست، رویش غیر عادی مو، واکنش های حساسیت به نور، اختلال در رنگدانه های پوست، استخوان درد، اسپاسم عضلانی، درد و احساس سنگینی در بازوها، دستها، پاها و کف پاها، عفونت مجاری ادراری، عفونت قارچی واژن، خشکی واژن، ترشح از واژن، درد لگن، خشکی، التهاب و تحلیل رفتن واژن، تشکیل توده در پستانها، دردناک شدن پستانها، ورم پستانها و ورم.

شرایط نگهداری:

- دارو را در دمای کمتر از ۳۰ درجه سانتیگراد، دور از نور و رطوبت و درون جعبه نگهداری نمایید.

- دور از دسترس اطفال نگهداری شود.

- از مصرف داروی تاریخ گذشته خودداری نمایید.

دارنده پروانه ساخت و محل ساخت:

شرکت داروسازی آتی فارمد

کرج-ایران



آتی فارمد
با هم برای شما