

کاهش اثرات ضد پلاکتی آسپرین در اثر مصرف همزمان با ایبوپروفن

بر اساس مطالعات علمی صورت گرفته، مصرف همزمان داروی ایبوپروفن و دوزپایین آسپرین (روزانه ۸۰ میلی گرم) موجب ایجاد تداخل در اثرات ضد پلاکتی آسپرین می گردد. لذا در اطلاعیه منتشره از جانب سازمان غذا و داروی آمریکا (FDA) توصیه شده است که در بیمارانی که با هدف حفاظت قلبی - عروقی از آسپرین بدون روکش با دوز پایین استفاده می نمایند، در صورت الزام به مصرف ایبوپروفن، فاصله زمانی مناسب جهت دریافت این دو دارو رعایت گردد. توصیه می گردد ایبوپروفن حداقل نیم ساعت بعد یا ۸ ساعت قبل از دریافت آسپرین مصرف شود تا از بروز این تداخل جلوگیری گردد.

مکانیسم ایجاد این تداخل ممکن است مربوط به مهار رقابتی این دو دارو در محل استیلایسیون سیکلواکسیژناز (COX) در پلاکت باشد. ایبوپروفن با مهار برگشت پذیر و آسپرین با مهار برگشت ناپذیر در محل های مجاور یکدیگر در COX عمل می نمایند و به نظر می رسد که حضور ایبوپروفن در این محل با عملکرد آسپرین تداخل مینماید، به این ترتیب که هنگامی که ایبوپروفن از محل اتصال آزاد می گردد، COX توسط آسپرین مهار نمی شود زیرا آسپرین موجود جهت اتصال دفع گشته است. این عملکرد رقابتی ایبوپروفن موجب کاهش مهار برگشت ناپذیر تولید ترومبوکسان B2 (TXB2) توسط آسپرین و در نتیجه کاهش اثرات مهار تجمیع پلاکتی می گردد.

با توجه به مطالب فوق الذکر، توجه همکاران محترم را به نکات زیر جلب می نماید:

- ۱- در صورت تجویز ایبوپروفن برای بیمار، حتماً در خصوص مصرف آسپرین توسط وی سؤال فرمایید و در صورت مصرف این دارو توسط بیمار جهت اثرات ضد پلاکتی، توصیه های لازم را جهت رعایت فاصله زمانی مناسب در دریافت این دو دارو ارائه فرمایید.
- ۲- در صورت مصرف گاه به گاه ایبوپروفن، احتمال ایجاد تداخل با اثرات ضدپلاکتی آسپرین، به دلیل اثر طولانی مدت آسپرین بر پلاکت ها، اندک می باشد.
- ۳- بیمارانی که آسپرین بدون روکش و تک دوز روزانه ۴۰۰ میلی گرم ایبوپروفن را همزمان مصرف می نمایند، بایستی ایبوپروفن را حداقل نیم ساعت بعد یا ۸ ساعت قبل از مصرف آسپرین دریافت دارند.
- ۴- بر اساس اطلاعات موجود، در خصوص مصرف همزمان ایبوپروفن و آسپرین روکشدار (enteric coated) با دوز پایین توصیه خاصی جهت رعایت فاصله زمانی موجود نمی باشد.
- ۵- سایر داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی (NSAIDs) نیز می بایستی از نظر توانایی تداخل با اثر ضد پلاکتی آسپرین مورد توجه قرار گیرند مگر اینکه خلاف این فرضیه ثابت گردد.

Reference: www.fda.gov/medwatch

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) و یا با تماس تلفنی (۴-۸۸۹۲۳۱۹۳) به مرکز ثبت و بررسی عوارض ناخواسته داروها گزارش نمایند.