



## بررسی تداخل دو داروی کلوییدوگرل و امپرازول

کلوییدوگرل دارویی از دسته‌ی تینوپیریدین‌هاست که از تجمع پلاکتی جلوگیری می‌کند و در مواردی هم‌چون پیش‌گیری از حوادث ترومبوآمبولی ثانویه به سکتته‌ی قلبی (MI)، سکتته‌ی مغزی (stroke)، بیماری‌های عروق محیطی و بیماری‌های عروق کرونر (CAD)، سندرم کرونری حاد (ACS) و PCI و به عنوان جایگزین آسپیرین در تنگی شریان کاروتید تجویز می‌شود.

این دارو در حقیقت نوعی پیش‌داروی غیرفعال است که پس از متابولیسم کبدی توسط سیتوکروم P450 ایزوآنزیم CYP 2C19 به فرم فعال دارویی تبدیل می‌شود. فرم فعال دارو اثر ضدپلاکتی اعمال می‌کند؛ بنابراین با مهار سیستم متابولیزه‌کننده‌ی کبدی در عمل، دارو غیرفعال است.

امپرازول و اس‌امپرازول داروهایی از دسته‌ی Proton Pump inhibitors (PPIs) مهارکننده‌های قوی ایزوآنزیم CYP 2C19 کبدی هستند و با مهار متابولیسم کلوییدوگرل و کاهش تبدیل و غلظت دارو به متابولیت فعال سبب کاهش اثر ضدپلاکتی دارو می‌گردند؛ بنابراین ممکن است علی‌رغم مصرف داروی کلوییدوگرل ترومبوز و آمبولی روی دهد.

طبق دستورالعمل شرکت سازنده‌ی داروی کلوییدوگرل با برند **Plavix®** با توجه به اثر منفی امپرازول بر اثربخشی آن

**از تجویز همزمان این دو دارو باید پرهیز شود.**

Omeprazole, a moderate CYP2C19 inhibitor, reduces the pharmacological activity of PLAVIX.

**Avoid use of strong or moderate CYP2C19 inhibitors with PLAVIX.** Consider using another acid-Reducing agent with less CYP2C19 inhibitory activity, or alternative treatment strategies.

Pantoprazole, a weak CYP2C19 inhibitor, had less effect on the pharmacological activity of PLAVIX than omeprazole

علی‌رغم بحث پیرامون اهمیت بالینی چنین تداخلی در مقالات مختلف، همچنان این پرسش با پاسخ‌های متناقضی همراه است و باید در هر بیمار جداگانه لزوم پروفیلاکسی زخم گوارشی و ریسک عوارض قلبی و عروقی تعیین شود. چنانچه این ضرورت یعنی تجویز همزمان دارویی از دسته مهارکننده‌ی پمپ پروتون و کلوییدوگرل قطعی شد، از داروهای هم‌گروه امپرازول استفاده می‌شود. به نظر می‌رسد این تداخل در مصرف همزمان پنتوپرازول و رایبرازول با کلوییدوگرل کمتر مطرح می‌باشد و پنتوپرازول انتخاب مناسب‌تری است.