



رزوکل

دسته دارویی:

پایین آورنده چربی خون

ویژگی ها و اثرات:

رزوکل داروی کاهنده چربی خون می باشد که با مهار رقابتی آنزیم ۳-هیدروکسی ۳-متیل گلووتاریل کوآنزیم A ردوکتاز (HMG-COA ردوکتاز) تعیین کننده سرعت سنتز کلسترول، میباشد. مهار این آنزیم منجر به کاهش سنتز کلسترول در کبد می شود. این کاهش تولید کلسترول در کبد منجر به افزایش گیرنده های LDL موجود در سطح سلولهای کبدی شده، در نتیجه کاتابولیسم LDL و برداشت پیش سازهای LDL را از جریان خون توسط کبد افزایش می دهد. این مهار کننده HMG-COA ردوکتاز غلظت های کلسترول تام، کلسترول LDL و کلسترول VLDL را در پلاسما کاهش می دهد. از طرفی به دلیل کاهش سنتز VLDL باعث کاهش TG می شود. در حالیکه می تواند باعث افزایش HDL نیز گردد.

فارماکوکینتیک:

رزوکل برخلاف اغلب استاتین ها دارای ساختار ملکولی هیدروفیلی می باشد. برخلاف سایر استاتین ها در ساختار ملکولی این دارو سولفور وجود دارد. دارو متابولیت فعال ندارد و خود فرم فعال دارو است. محل اصلی اثر در عبور اول از کبد می 3A4 کبدی از جمله p450 باشد. در مقایسه با سایر داروهای هم گروه حداقل تاثیر پذیری را از آنزیم های سیتوکروم دارد. دفع دارو عمدتاً از طریق مدفوع بوده و کمتر از ۱۰٪ آن از طریق کلیه دفع می شود. نیمه عمر دارو ۱۹ ساعت می باشد و حداکثر غلظت پلاسمایی دارو ۳-۵ ساعت پس از مصرف دارو ایجاد می شود. غلظت ثابت دارو حدود ۴-۵ روز پس از شروع مصرف روزانه آن بدست می آید.

موارد مصرف دارو:

به منظور کاهش کلسترول در درمان هایپر کلسترولمیا از نوع **Homozygous familial** و **Heterozygous** به کار می‌رود. در درمان هایپر لیپیدمیا و میکس هایپر لیپیدمی مورد استفاده قرار می‌گیرد. جهت درمان هایپرتریگلیسیریدمیا و **primary dysbetalipoproteinemia** به خصوص نوع **III** به کار می‌رود. از رزوکل در پیشگیری بیماری‌های مربوط به کاردیوواسکولار نیز استفاده می‌شود.

مقدار و نحوه تجویز:

به طور کلی ۱۰-۲۰ میلی‌گرم یکبار در روز برای هایپرلیپیدمی استفاده می‌شود. در صورت شدید بودن هایپرلیپیدمی ($LDL > 190$) ۲۰ میلی‌گرم رزوکل تجویز می‌شود. حداکثر دوز روزانه رزوکل ۴۰ میلی‌گرم در روز می‌باشد که توصیه می‌شود این دوز برای شرایط عدم پاسخگویی به مقدار ۲۰ میلی‌گرم دارو یا تغییر از استاتین دیگر به رزوکل نگه‌داشته شود. زمان مصرف دارو می‌تواند هر زمانی در طول روز باشد و میتوان دارو را همراه غذا یا با فاصله از غذا مصرف کرد. در نارسایی کلیه با $CrCl < 30 \text{ mL/minute}$ دوز مصرفی به ۵ میلی‌گرم در روز و حداکثر ۱۰ میلی‌گرم در روز می‌رسد. در صورت مصرف همزمان با سیکلوسپورین حداکثر دوز مصرفی رزوکل ۵ میلی‌گرم در روز می‌باشد. در صورت مصرف همزمان با جم فیبروزیل حداکثر دوز مصرفی ۱۰ میلی‌گرم می‌باشد.

موارد منع مصرف:

در افرادی که بیماری فعال کبدی دارند و یا بالا بودن بدون توجیه غلظت سرمی ترانس آمینازهای کبدی.

موارد احتیاط:

در افرادی که نارسایی شدید کلیه ($CrCl < 30 \text{ mL/minute}$) دارند با احتیاط مصرف شود. در نارسایی شدید کبدی و افرادی که فراورده‌های الکلی مصرف می‌کنند احتیاط مصرف دارد.

بارداری و شیردهی:

در دوران بارداری رده **X** می‌باشد. در شیردهی نیز به علت عدم اطلاعات کافی از نفوذ در شیر توصیه نمی‌شود و یا با تجویز پزشک صورت گیرد.

عوارض جانبی:

درد های عضلانی و درگیری نوروماسکولار شایع ترین عارضه جانبی می باشد. به طور کلی بررسی اولیه عملکرد کبدی و بررسی مجدد در صورت لزوم در طول درمان توصیه می شود. سردرد، سرگیجه، تهوع، دل پیچه، یبوست و افزایش برگشت پذیر آنزیم ALT کبدی از دیگر عوارض داروست. مواردی از بروز پانکراتیت، حساسیت پوستی، کهیر و آنژیوادم نیز گزارش شده است.

تداخلات دارویی:

مهمترین پیامد تداخلات دارویی استاتین، پیشرفت بروز میوپاتی یا رابدومیولیز می باشد. البته با توجه به ویژگی های رزوکل از میزان تداخلات دارویی کمتری در مقایسه با سایر داروهای هم گروه خود برخوردار است. با این حال در صورت مصرف همزمان با داروهایی از جمله سیکلوسپورین، جم فیبروزیل و آمیودارون از حداقل دوز درمانی استفاده شود. همچنین مصرف هم زمان با داروهایی که خود خاصیت میوپاتی دارند از جمله نیکوتینیک اسید احتمال بروز میوپاتی را افزایش می دهد. با توجه به اثر ضد پلاکتی استاتین ها در طول مصرف همراه داروهای ضد انعقاد فرد باید تحت نظر باشد.

بسته بندی:

قرص های ۵، ۱۰، ۲۰ و ۴۰ میلی گرمی در جعبه های ۲۸ عددی