

Drug Interaction ระหว่างยา Warfarin กับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่

จากการรวบรวมข้อมูลพบว่า มีบางรายงานระบุว่า การใช้วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ (Influenza Virus Vaccine, Inactivated) ร่วมกับยา Warfarin อาจเพิ่มความเสี่ยงของการเกิดภาวะเลือดออก (Bleeding) ทั้งนี้วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ อาจมีผลไปยับยั้งการเปลี่ยนแปลง (Metabolism) และ/หรือการขับถ่าย (Excretion) ของยา Warfarin ออกจากร่างกาย อย่างไรก็ตามหากจำเป็นต้องใช้ยาดังกล่าวร่วมกัน ควร ติดตามค่า INR อย่างใกล้ชิด (อย่างน้อย 4-6 สัปดาห์หลังจากได้รับวัคซีน) และสอนให้ผู้ป่วยรีบกลับมาพบแพทย์ทันทีที่มีอาการของภาวะเลือดออก

ฐานข้อมูล Micromedex ระบุว่า Interaction ดังกล่าว มี Severity: ระดับ major, Onset: delayed Substantiation: probable

เอกสารอ้างอิง

1. http://www.ashp.org/DocLibrary/Policy/Influenza/influenza_ahfs.pdf [Accessed on Aug 10, 09.]
2. Micromedex® Healthcare Series, Thomson Reuters, Greenwood Village, Colorado (Edition expires [9/2009]).

Drug Interaction ระหว่างยา Clopidogrel กับยากลุ่ม Proton Pump Inhibitors (PPIs)

European Medicines Agency แจ้งเตือนถึง ผลจากการศึกษาทางคลินิกที่พบว่าประสิทธิภาพของยา Clopidogrel (Plavix®) ลดลงอย่างมีนัยสำคัญจากการได้รับยา Clopidogrel ร่วมกับยาในกลุ่ม Proton Pump Inhibitors (PPIs) ซึ่งเป็นการเพิ่มความเสี่ยงในการเกิดลิ่มเลือดอุดตันในผู้ป่วย โดยรวมถึงการเกิด Acute myocardial infarction (Heart attack) อีกด้วย

ยา Clopidogrel เป็นยาป้องกันการเกิดลิ่มเลือด ที่ใช้ในการป้องกันการเกิด Heart attack ซ้ำ และยาดังกล่าวยังใช้ในผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพอื่นเนื่องมาจากการเกิด Blood clot เช่น Ischaemic strokes (non-Bleeding strokes) หรือ Acute coronary syndromes ทั้งนี้ยา Clopidogrel จะอยู่ในรูป prodrug และจะเปลี่ยนจาก Prodrug เป็นรูปที่ออกฤทธิ์ได้ในร่างกาย

ยากลุ่ม Proton Pump Inhibitors ได้แก่ ยา Omeprazole (Losec®, Miracid®), Esomeprazole (Nexium®), Lansoprazole (Prevacid®), Pantoprazole (Controloc®) และ Rabeprazole (Pariet®) เป็นยาที่ใช้ในการป้องกันและรักษา Heartburn และ Stomach ulcers โดยอาการทั้ง Heartburn และ Stomach ulcers เป็นอาการไม่พึงประสงค์ที่พบได้จากการใช้ยา Clopidogrel จึงมักทำให้มีการจ่ายยาทั้งสองคู่กัน

คำอธิบายปรากฏการณ์นี้ คือ ยา กลุ่ม Proton Pump Inhibitors บางตัว ยับยั้งการเปลี่ยนแปลงยา Clopidogrel จากในรูป Prodrug ไปเป็นรูปที่ออกฤทธิ์ จึงเป็นเหตุให้ Clopidogrel ออกฤทธิ์ได้ลดลง อย่างไรก็ตามการยับยั้งของยาในกลุ่ม Proton Pump Inhibitors แต่ละตัวต่อการเปลี่ยนแปลงยา Clopidogrel ไม่เท่ากัน และอาจมีเหตุผลอื่นในการอธิบายอันตรกริยานี้ได้อีกก็เป็นได้

Agency's Committee for Medicinal Products for Human Use (CHMP) และ Pharmacovigilance Working Party (PhVWP) แนะนำว่า ผลลัพท์ที่มีส่วนประกอบของยา Clopidogrel ทุกชนิดควรมีการปรับปรุงข้อมูลเพื่อลดการใช้ยา Clopidogrel ร่วมกับยาในกลุ่ม Proton Pump Inhibitors ยกเว้นกรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้ยาดังกล่าว

ข้อมูลในฐานข้อมูลของศูนย์เฝ้าระวังความปลอดภัยด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพของไทย ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2541 – 3 มิถุนายน 2552 พบรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ Clopidogrel ทั้งหมด 7 ฉบับ โดยเป็นรายงานที่มีการใช้ Clopidogrel ร่วมกับ Omeprazole จำนวน 1 รายงาน เกิด Haematoma

เอกสารอ้างอิง

1. <http://www.fda.moph.go.th/vigilance/> [Accessed on Aug 10, 09.]

BKV Nephropathy in Immunosuppressants-taking patients

USFDA มีคำเตือนให้ระวังการติดเชื้อฉวยโอกาสในผู้ที่ได้รับยากดภูมิคุ้มกัน

(Immunosuppressants) โดยเฉพาะการติดเชื้อไวรัสที่มีอยู่เดิมในร่างกาย แล้วเกิดการถูกปลุกฤทธิ์ (Reactivation) ขึ้นมาอีกครั้ง เช่น BK virus ซึ่งเป็น Human polyoma virus ซึ่งโดยปกติร้อยละ 85 ของประชากรจะติดเชื้อชนิดนี้โดยไม่มีอาการ แต่เมื่อใดก็ตามที่ภูมิคุ้มกันในร่างกายลดลงมาก ๆ หรือได้รับยากดภูมิคุ้มกันก็จะทำให้ไวรัสถูกปลุกฤทธิ์ขึ้นมาอีกครั้ง โดยพบว่าไวรัสนี้มีส่วนในการทำให้เกิดการปฏิเสธ

อวัยวะ (Graft rejection) ที่ได้รับการปลูกถ่ายเข้าไป โดยเฉพาะไต ทำให้เกิดอาการที่เรียกว่า BKV nephropathy ซึ่งวินิจฉัยได้โดยการทำ Renal biopsy เท่านั้น ดังนั้นผู้ที่ได้รับยากดภูมิคุ้มกัน จำเป็นจะต้องได้รับการตรวจติดตามการทำงานของไต เป็นระยะ ๆ แม้ว่าจะได้รับยากดภูมิคุ้มกันมานานแล้วก็ตาม

เอกสารอ้างอิง

1. <http://www.fda.gov/Safety/MedWatch/SafetyInformation/SafetyAlertsforHumanMedicalProducts/ucm171828.htm>
[Accessed on Jul 27, 09]
2. Fishman JA. BK virus nephropathy polyomavirus adding insult to injury . *N Engl J Med* 2002; 347 (Aug 15) : 527-30.

ยาในบัญชี จ(2)

รายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชีย่อย จ (2) เป็นยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง (High Cost Care) ซึ่งแต่เดิมมีปัญหาด้านการเข้าถึงยาของผู้ป่วยยากจน การใช้ยาในกลุ่มนี้ต้องพัฒนาระบบการกำกับประเมิน และดูแลการใช้อย่างเข้มงวดที่จะมั่นใจได้ว่า ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องใช้ยาสามารถเข้าถึงยาได้จริงและป้องกันการนำไปใช้ในทางที่ไม่สมเหตุผล ยาในบัญชีย่อย จ(2) ใน ร.พ.ศิริราชที่ต้องเห็นใบขออนุมัติการใช้ ได้แก่

กลุ่มยา	ชื่อสามัญทางยา	ชื่อการค้า
Endocrine	Leuporelin acetate	Enantone L.P. inj 3.75 mg
Malignants and Immuno suppression	Docetaxel	Taxotere inj
	Imatinib mesilate	Glivec Tab
	IVIG	Gammaraas Inj
	Letrozole	Femara Tab
Nutrition and Blood	Epoetin alfa	Eprex, Hemax inj. (เฉพาะ 1000, 2000, 3000, 4000 IU)
	Epoetin beta	Recormom inj. (เฉพาะ 2000, 3000, 5000 IU)



มีอะไรในฉบับนี้

- ❖ Drug Interaction ระหว่างยา Warfarin กับ วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่
- ❖ Drug Interaction ระหว่างยา Clopidogrel กับ ยากลุ่ม Proton Pump Inhibitors (PPIs)
- ❖ ภาวะ BKV Nephropathy ในผู้ป่วยที่ได้ยา Immunosuppressants
- ❖ ยาในบัญชี จ(2)

ปีที่ 8 ฉบับที่ 10
เดือนสิงหาคม 2552