



# بيزو كارد

بيزوبولول هيميغلوبين مايت ٥ مجم أو ١٠ مجم

## التكوين:

يحتوي كل قرص من ٥ مجم أو ١٠ مجم بيزوبولول هيميغلوبين مايت، المواد الفعالة: لاكتوز مونوهيدرات، نشا الذرة، تلك، صوديوم لوريل سلفايت، سيليك، مغنسيوم ستيرات

## الجرعة الدوائية:

بيزو كارد، بيزوبولول هيميغلوبين مايت، مثبط قوي خاص بمستقبلات بيتا بالقلب والأوعية الدموية، وهو خالي من أي تأثير تشبثي على الجهاز العصبي السمبثوي، مع بعض التباينات في نشاط الأوعية.

وكمثل مثبطات مستقبلات بيتا ١ يقوم بيزوبولول بتأثيره في خفض ضغط الدم المرتفع عن طريق تقليل نشاط رينين في البلازما.

بيزوبولول يقلل من سرعة نبضات القلب عند مرضى النجحة الصدرية، ويقلل من قوة انقباض عضلة القلب بقليل مقارنة بمثبطات بيتا ١، ومن ثم يقلل من حجم استهلاك الأكسجين، وبالتالي بيزوبولول ينجح في إزالة أو تقليل الأعراض.

## المسار الدوائي:

بمعدل بيزوبولول تماماً من الجهاز الهضمي، ويمر بأقل درجة في المسار الأول للأشخاص بتاحه حيويه حوالي ٤٠%.

يصل أعلى تركيز في البلازما بعد ٢ - ٤ ساعات، والزمن للتصفية لاستخراجه من ١٠ - ١٢ ساعة. بيزوبولول لديه قابلية للتوزيع في الدهون بنسبة متوسطة. ٥٠% من الجرعة تقريباً يتم إخضاعها في الكبد، وتستخرج في البول كما هي أو كنتاج أيضي.

## نواحي الاستعمال:

- علاج ضغط الدم المرتفع سواء بمفرده أو مصاحباً للأدوية علاج ضغط الدم المرتفع الأخرى.

- علاج النجحة الصدرية.

## الأعراض الجانبية:

بيزوبولول عادة يسبب تحمله كما يحدث مع مثبطات مستقبلات بيتا الأخرى. والأعراض الجانبية المسجلة عادة مرتبطة بالتأثير الدوائي ويشمل شعور بالتعب، الأرق، دوام، صداع بسيط، الأم والمغضلات والمفاصل، عرق زائد، برودة في الأطراف، ضيق بالشعب الهوائية، ارتشاح تحت الجلد (تورم)، وأحياناً أعراض بالجهاز الهضمي مثل غثيان، قيء، إسهال.

## موانع الإستعمال:

الحساسية لمادة بيزوبولول أو لأي من مكونات المستحضر. مثل مثبطات مستقبلات بيتا الأخرى، بيزوبولول لا يجب استخدامه في حالات هبوط القلب التي لم يتم علاجها، الصدمة القلبية، إغلاق التوصيل الكهربائي في منقأ الصضة الأيمن، الدرجة الثانية والثالثة من إغلاق التوصيل الكهربائي بين الأذين والبطين. القطع المعترض في سرعة نبضات القلب. هبوط الحاد في الضغط، الأزمة الرئيسية الحادة، أمراض الشرايين الطرفية الحادة.

## الاحتياطات:

الحمل، الرضاعة، الضعف العضلي الشديد. قلما يحدث تقلص في الشعب الهوائية نتيجة لاستخدام بيزوبولول عند مرضى الربو الشعبي، إلا أنه يجب توخي الحذر عند استخدام بيزوبولول في مرضى الربو الشعبي، وكذلك مما يعانون من أمراض تمدد الممرات الهوائية الرئوية.

أيضاً تناول بيزوبولول لا يؤدي إلى خفض نسبة السكر الدم إلا أنه لابد من أخذ الحذر حيث قد لا تظهر أعراض انخفاض سكر الدم عند مرضى البول السكري. يجب تجنب الإفراط الفجائي عن العلاج خاصة مع مرضى النجحة الصدرية، حيث من الممكن أن يسبب انكسار حاد في الأوعية، ولذا يجب تقليل الجرعات بصورة تدريجية قبل إيقاف استخدام مثبطات مستقبلات بيتا.

الحمل: لا توجد أي دراسات تفيد عن استخدام بيزوبولول أثناء الحمل، على أنه يمكن استخدامه في حالة أن فوائده تتعدى أي تأثير يمكن ظهوره على الجنين.

الرضاعة: لا توجد أي دراسات على استخدامه أثناء الرضاعة. ونظراً لإحتمالية حدوث مضاعفات على الرضع فإن استمرارية العلاج أو إيقافه تعتمد على أهمية الدواء بالنسبة للام.

الأطفال: لم يتم بعد إثبات كفاءته وأمانه في استخدامه بالنسبة للأطفال.

## التدابير الوقائية:

أدوية علاج ضغط الدم المرتفع: في حالة الاستخدام المتزامن مع بيزوبولول فإنه ربما يزيد من فاعلية أدوية علاج ضغط الدم المرتفع الأخرى. لا يجب مطلقاً استخدام بيزوبولول مع أي من

مثبطات بيتا الأخرى.

يجب المتابعة المباشرة للمرضى الذين يستخدمون أدوية تستند للكاتيول أمين مثل ريسبيرين أو جوثاندين حيث أن مضادات بيتا ومنها بيزوبولول فيوماتر تؤدي إلى انخفاض ملحوظ في نشاط الجهاز العصبي السمبثوي.

إذا كانت الحالة تستدعي إيقاف العلاج في المرضى المستخدمين للكورتين مع

البيزوبولول، فإنه يقترح إيقاف الدواء عدة أيام قبل سحب الكورتينين.

مضادات الكالسيوم: يجب الحرص عند استخدام بيزوبولول مترافاً مع الأدوية المضطربة لعضلة القلب أو التي تعوق مرور النبضة من الأذين إلى البطين مثل: بعض مضادات الكالسيوم (وبخاصة مجموعة فينيل الكيلامين [غير إساميل] و بنزوديازيبين [ديلاتييازيم]) أو الأدوية المنظمة لمعدل نبضات القلب مثل ديسوبيراميد.

ريفامبين: يزيد من مرور بيزوبولول فيوماتر في مرحلة الأيض وبالتالي يقلل من العمر النصفي لخروج الدواء من الجسم، ومع ذلك فإن تعديل الجرعة الأولية ليس ضرورياً.

والتيك دراسات المسار الدوائي أنه لا توجد ظواهر اكتئابية وثيقة الصلة مع الأدوية الأخرى مثل مدرات البول ومنها الليزينا، الديجوكسين، السيمتين.

وارفارين: لا يوجد أي تأثير من الفيزوبولول فيوماتر على زمن الثرومبوسين في المرضى ذوي الجرعات الثابتة من الوارفارين.

## الجرعة والاستخدام:

تالياً: لعلاج ارتفاع ضغط الدم أو النجحة الصدرية.

تخصم الجرعات ويمكن تناولها دون اعتبار لتوقيت التعاطف.

جرعة واحدة يومياً. جرعة أولية ٥ مجم. في بعض المرضى يكون مثلية جرعة ٢.٥ مجم. بينما

في بعض المرضى يمكن زيادة الجرعات إلى ١٠ مجم يومياً للوصول لتحكم المرغوب في ارتفاع الضغط وفي بعض الحالات الضرورية يمكن زيادة الجرعة إلى ٢٠ مجم يومياً.

في حالات اعتلال وظائف الكلى / الكبد:

في المرضى الذين يعانون من اعتلال وظائف الكلى (استخلاص الكرياتينين < ٤٠ مل / دقيقة أو في مرضى اعتلال وظائف الكبد تستخدم جرعة أولية ٢.٥ مجم يومياً مع الحرص في معايرة الجرعات. لا يجب أن تتعدى الجرعات ١٠ مجم يومياً.

المرضى المسنين:

ليس ضرورياً تحديد الجرعات وقد تكون جرعة ٥ مجم كافية لبعض المرضى، وفي حالات مرضى اعتلال وظائف الكلى / الكبد تقلل الجرعات كمثل تعقلها في البالغين.

الأطفال:

لا يوجد استخدام حيث لم يثبت أمان الدواء في تلك الحالات.

## تعليمات للمرضى:

لا توقف تناول العلاج مطلقاً إلا بعد استشارة الطبيب.

## التحذير:

بيزو كارد ٥ مجم أو ١٠ مجم عبارة عن قرص ٣٠ بيزو كارد ٣٠ في مكان جاف.

يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال



جلوبال نابي للأدوية  
المنظمة صناعية الثانية - مدينة ١٦ أكتوبر - مصر  
www.globalnapi.com