

تنفسی: عفونتهای مجاری تنفسی فوقانی، سینوزیت

اندوکراین: کاهش وزن، دیس لیپیدمی

اسکلتی: درد مفصلی، ضعف

#### تداخلات:

کاربامازپین، فنوباریتال، پرمیدون، ریفامپین

آمیودارون، آملودیپین، سیپروفلوکساسین، فلوگستین،

جمفیروزیل، مگزبلیتین

اسامی تجاری موجود در ایران:

کپسول اسبریت ۲۶۷ میلی گرم (ROCHE آلمان)

## پیرفینی دون (Pirfenidone)

مکانیسم اثر: ترکیب ضد التهاب و آنتی فیبروتیک؛ کاهش تکثیر فیبروبلاستها، کاهش تولید پروتئینها و سیتوکینهای مرتبط با فیروز و کاهش تولید کلاژن در پاسخ به TGF-beta، مهار تولید TNF-alpha (اثرات ضد التهابی)

شکل دارویی: قرص و کپسول 267 میلیگرم

فارماکوکینتیک: جذب خوراکی خوب، نیمه عمر ۳ ساعت، دفع کلیوی

اندیکاسیون های مصرف:

درمان فیروز ریوی ایدیوپاتیک،

دوزینگ:

روز اول تا هفتم؛ 267 میلیگرم هر ۸ ساعت

روز هشتم تا چهاردهم؛ 534 میلیگرم هر ۸ ساعت

روز پانزدهم به بعد؛ 801 میلیگرم هر ۸ ساعت

تنظیم دوز:

مهارکننده های قوی CYP1A2؛ کاهش دوز تا ۲۰۰ میلیگرم هر ۸ ساعت

در نارسایی کلیوی و کبدی شدید؛ مصرف دارو توصیه نمیشود.

توصیه و هشدار:

دارو همراه با غذا میل شود.

آنزیمهای کبدی میبایست هر ۶ ماه یکبار مانیتور شوند.

عوارض جانبی:

سیستم عصبی مرکزی: خستگی، سردرد، سرگیجه

گوارشی: تهوع، اسهال، درد شکمی، دیسپسی، بی اشتها، استفراغ، رفاکس، افزایش آنزیمهای کبدی

پوستی: راش جلدی، خارش

