

# بريداميا

معلق عيني عقيم

## التركيب:

كل امل من معلق **بريداميا** العيني يحوي ١٠مليغ بريدنيزولون أسيتات، كما يحوي بنزالكونيوم كلورايد ٠.٠٠٦% وحمض البور ١% كمواد حافظة

## السواغات:

بولي سوريات ٨٠، صوديوم سيترات دايهيدرات، صوديوم كلوريد، داي صوديوم إيديتات، هيدروكسي بروبيل ميثيل سيليلوز، ماء مقطر ك.ك حتى ٥مل.

## آلية التأثير:

تثبط الستيرويدات القشرية الاستجابة الالتهابية لمجموعة متنوعة من العوامل المحرصة، وربما تؤخر أو تبطل الشفاء. كما أنها تثبط الوذمة، ترسب الفيبرين، تمدد الشعيرات الدموية، هجرة الكريات البيض، تكاثر الشعيرات الدموية، تكاثر الأرومة الليفية، ترسب الكولاجين، وتشكل النحبات المرتبط بالالتهاب. ويعتقد أن الستيرويدات القشرية تعمل عن طريق تحريض البروتينات المثبطة للفوسفوليپاز A<sub>2</sub>، والتي تسمى مجتمعة الليبوكورتينات. من المفترض أن تتحكم هذه البروتينات في التصنيع الحيوي للوسائط الالتهابية القوية، مثل البروستاغلاندينات والليوكوترينات عن طريق تثبيط تحرر بروتينات الشائخة حمض الأراكيدونيك. يتم تحرير حمض الأراكيدونيك من الفسفوليبيدات الغشائية بواسطة الفوسفوليپاز A<sub>2</sub>. الستيرويدات القشرية قادرة على إحداث ارتفاع في الضغط داخل العين.

## الحرائك الدوائية:

ثبت أن بريدنيزولون أسيتات تخترق القرنية بسرعة بعد التطبيق الموضعي للمعلق. يصل للتركيز الأعظمي في الخلط المائي بين ٣٠ و ٤٥ دقيقة بعد التطبيق. يبلغ نصف عمر بريدنيزولون أسيتات في الخلط المائي للإنسان حوالي ٣٠ دقيقة.

## الاستطبابات:

يستطب معلق **بريداميا** العيني لعلاج الحالات الالتهابية المستجيبة للستيروئيد في الملتحمة الجفنية، ملتحمة المقلة، القرنية، الجزء الأمامي من كرة العين، مثل التهاب الملتحمة التحسسي، العد الوردي، التهاب القرنية النقطي السطحي، التهاب القرنية النطاقي الهريسي، التهاب القرنية، التهاب الجسم الهدي، التهاب الملتحمة محدد العدوى، عندما يكون الخطر المحتمل من استخدام الستيروئيد مقبولاً للحصول على التخفيف المراد في حالات الوذمة والالتهاب، وإصابة القرنية من المواد الكيميائية، الإشعاعية، أو الحروق أو اختراق أجسام غريبة.

## مضادات الاستطباب:

لا يستطب معلق **بريداميا** العيني في معظم الأمراض الفيروسية داخل القرنية والملتحمة، بما في ذلك التهاب القرنية الهريسي البسيط الظهاري (التهاب القرنية المتعصن)، جذري البقر، جذري الماء، وكذلك في العدوى المتفطرة للعين والأمراض الفطرية في بنية العين. كما يعد مضاد استطباب لدى الأفراد الذين يعانون من فرط حساسية معروف أو مشتبه بها لأي من مكونات المستحضر و الستيرويدات القشرية الأخرى.

## التحذيرات والاحتياطات:

- قد يؤدي الاستخدام المطول للستيرويدات القشرية إلى الزرق مع تلف في العصب البصري وعبوب في حدة البصر ومجالات الرؤية وفي تشكل الساد الخلقي تحت المحفظة.
- يثبط الاستجابة المناعية للمضيف وبالتالي يزيد من خطر الإصابة بعدوى ثانوية في العين.
- ترقق القرنية و الصلبة، كما أنه قد يؤدي استخدام الكورتيكوستيرويدات الموضعية بالتزامن مع وجود ترقق بالقرنية أو الصلبة إلى حدوث انثقاب بهما.
- يؤدي استخدام الستيرويدات الموضعية إلى إضعاف أو زيادة أعراض العدوى القيصية في حال وجودها.
- يجب مراقبة ضغط العين (IOP) بشكل روتيني في حال تم استخدام هذا المستحضر لمدة ١٠ أيام أو أكثر، بغض النظر عن صعوبة تطبيق ذلك لدى الأطفال والمرضى غير المتعاونين.
- يجب استخدام الستيرويدات بحذر في حال وجود الزرق. كما يجب فحص ضغط العين بشكل متكرر.
- قد يؤدي استخدام الستيرويدات بعد جراحة الساد إلى تأخير التئام الجرح وزيادة تكون الفقاعات.
- قد يؤدي استخدام الستيرويدات العينية إلى إطالة مدة العلاج وتفاقم شدة العديد من الانتانات الفيروسية في العين (بما في ذلك الهرس البسيط).
- يجب توشي الحذر الشديد عند استخدام الستيروئيد القشري لدى المرضى الذين لديهم تاريخ مرضي بالهرس البسيط، ويوصى بالفحص المجهرى المتكرر بالمصباح الشقي (جهاز لفحص العين).
- الستيرويدات القشرية ليست فعالة في حالي التهاب القرنية بغاز الكرذل و التهاب القرنية والملتحمة بمتلازمة شوغرين.
- إذا فشلت العلامات والأعراض في التحسن بعد يومين، يجب إعادة تقييم حالة المريض.
- نظراً لأن الانتانات الفطرية للقرنية معرضة للتطور بشكل خاص بالتزامن مع تطبيق الستيرويدات الموضعية طويل المدى، يجب الاشتباه بحدوث غزو فطري في أي فرح مستمر للقرنية عند استخدام الستيروئيد القشري.

## الآثار الجانبية:

- ارتفاع ضغط العين الداخلي مع احتمال تطور الزرق وتلف العصب البصري غير المتكرر، وتشكيل الساد الخلقي تحت المحفظة، وتأخر التئام الجروح بنواتر متناقص.
- حالات نادرة لفرط جهازي للستيرويدات القشرية.
- التهاب العنبيه الأمامي الحاد، انثقاب كرة العين، التهاب القرنية، التهاب الملتحمة، تقرحات القرنية، توسع الحدقة، تبيغ الملتحمة، نقص في المطابقة وتدلي الجفون .
- تطور عدوى ثانوية في العين (جرثومي وفطري وفيروسى). الانتانات الفطرية والفيروسية للقرنية معرضة بشكل خاص للتطور بالتزامن مع التطبيق طويل الأمد للستيروئيد.
- متلازمة كوشينغ وتثبيط الغدة الكظرية بعد الاستخدام المتكرر جداً للبريدنيزولون العيني، خاصةً عند الأطفال الصغار جداً.

## الحمل والإرضاع:

- **الحمل:** يُستخدم معلق **بريداميا** العيني أثناء الحمل فقط إذا كانت الفائدة المحتملة تفوق المخاطر المحتملة على الجنين.
- **الإرضاع:** بسبب احتمال حدوث تفاعلات ضارة خطيرة عند الرضع من بريدنيزولون أسيتات، يجب اتخاذ قرار بشأن التوقف عن الإرضاع أو التوقف عن تطبيق الدواء، مع الأخذ في الاعتبار أهمية الدواء للأم.

## التأثير على القدرة على القيادة واستخدام الآلات:

قد يحدث نشوش رؤية لفترة قصيرة عند التطبيق، في حالة الإصابة، يجب على المريض عدم استخدام الآلات/الأدوات الكهربائية أو القيادة حتى تعود الرؤية إلى طبيعتها.

## الجرعة وطريقة الإعطاء:

- قطرتان في العين المصابة أربع مرات يومياً.
- في حالات العدوى البكتيرية، يجب استخدام عوامل مضادة للعدوى بشكل متزامن.
- قد يتم تقليل جرعة معلق **بريداميا** العيني، لكن يجب الحرص على عدم التوقف عن العلاج قبل الأوان.
- في الحالات المزمنة، يتم إيقاف العلاج عن طريق التقليل التدريجي لتكرار التطبيق.

## معلومات للمرضى:

- رج العبوة جيداً قبل الاستعمال.
- يجب توشي الحذر لتجنب ملامسة طرف العبوة للجفون أو أي سطح آخر وذلك لمنع حدوث التلوث.
- قد يؤدي استخدام هذه العبوة من قبل أكثر من شخص إلى انتشار العدوى.

## شروط الحفظ:

- يُحفظ بدرجة حرارة لا تتجاوز ٢٥°م، بشكل شاقولي، محمياً من التجمد، بعيداً عن متناول الأطفال.
- تخلص من المحتوى بعد ٢٨ يوم من فتح العبوة لأول مرة.

## التعبئة:

يُعبأ معلق **بريداميا** العيني في عبوة من البولي إيثيلين ٥مل مزودة بقطارة ومحكمة الإغلاق بواسطة غطاء من البولي إيثيلين، ضمن عبوة كرتونية مرفق معها نشرة.

## إنتاج مياميد للصناعات الدوائية - ريف دمشق - سوريا

إن هذا الدواء
– الريح يدق وصفة الطبيب وطريقة الاستعمال المصوص عليها، وتعليمات الصيدلاني الذي صرفها لك، – الدواء مستحضر يؤثر على صحتك، واستهلاكه خلافاً للتعليمات يعرضك لأخطار خطيرة. – الطبيب والصيدلاني فقط هما الخبيران بالدواء، وينبغيه وضرره. – لا تقطع مدة العلاج المخصصة لك من تلقاء نفسك. – لا تكثر صرف الدواء بدون وصفة طبية.
لا تترك الأدوية في متناول أيدي الأطفال

(لإنتاج الصيدلة العرب)



(مجلس وزراء الصحة العرب)