

ΔΙΑΤΑΡΑΧΗ INR ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΤΑΥΤΟΧΡΟΝΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΣΕΝΟΚΟΥΜΑΡΟΛΗΣ ΚΑΙ ΠΟΣΑΚΟΝΑΖΟΛΗΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΡΙΖΙΚΗ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΓΙΑ ΜΕΛΑΝΩΜΑ ΠΑΡΕΙΑΣ

Καρελάκη Χρυσή¹, Σερέτης Αριστείδης¹, Καράγιαννη Παρασκευή¹, Παππάς Νικόλαος¹, Βασιλάκου Ευανθία¹, Πουλινάκη Ευανθία¹, Γερογιάννης Σωτήριος¹, Κουκουράκης Γεώργιος¹, Μπέτσου Σοφία², Μηλιάδου Ανθή¹
1.Ακτινοθεραπευτική Ογκολογική Κλινική ΓΑΟΝΑ 'Άγιος Σάββας' 2.Τμήμα Ιατρικής Φυσικής ΓΑΟΝΑ 'Άγιος Σάββας

Εισαγωγή

Ασθενής 67ετών με μη χειρουργηθέν, μη χημειοθεραπευθέν μελάνωμα δεξιάς παρειάς υποβλήθηκε σε ριζική ακτινοθεραπεία ενώ λάμβανε ασενοκουμαρόλη για ρύθμιση χρόνιας κολπικής μαρμαρυγής. Χορηγήθηκε διάλυμα ποσακοναζόλης 15cc/ημέρα για 7 ημέρες λόγω έντονης βλεννογονίτιδας στην τελευταία συνεδρία ακτινοθεραπείας. Νοσηλεύτηκε μια εβδομάδα μετά λόγω αιματουρίας, αιμορραγίας βλεννογόνου δεξιάς παρειάς και αναιμίας με Hb: 6,9 g/dl και απροσδιόριστο INR χωρίς διαταραχή των αιμοπεταλίων.

Σκοπός

Οι ασθενείς που υποβάλλονται σε ακτινοθεραπεία κεφαλής τραχήλου παρουσιάζουν συχνά σοβαρές βλέννογονίτιδες με αναγκαία τη χορήγηση αντιμυκητιασικών και ιδίως αζολών. Οι αζόλες είναι αναστολείς του CYP450 με αποτέλεσμα να αυξάνει τη δράση άλλων φαρμάκων όπως τα κουμαρινικά αντιπηκτικά.^{1,2,3}

Μέθοδοι

Κατά τη νοσηλεία της διακόπηκε η χορήγηση ασενοκουμαρόλης και έλαβε i.v συνολικά 4 ΜΣΕ, 2 FFP και 10 mg βιταμίνης Κ άπαξ. Η χορήγηση της αντιμυκητιασικής αγωγής είχε ήδη διακοπεί.

Αποτέλεσμα

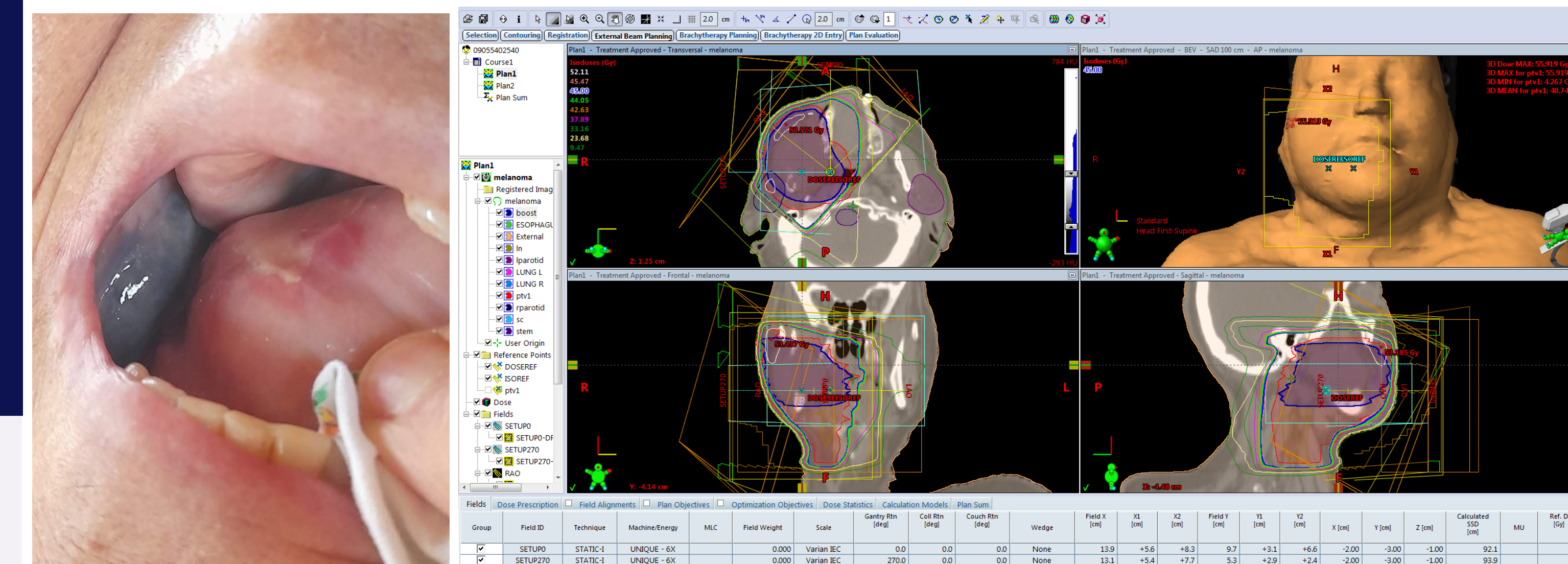
Νοσηλεύτηκε 5 ημέρες και εξήλθε σε καλή κατάσταση χωρίς αιματουρία, αιμορραγία βλεννογόνου με αποκατάσταση της Hb:9,1 g/dl και του INR:3,35. Τα συμπτώματα υφέθηκαν τη δεύτερη μέρα νοσηλείας μετά τη διακοπή της αντιπηκτικής αγωγής και της χορήγησης FFP.

Συμπέρασμα

Η ταυτόχρονη χορήγηση κουμαρινικών αντιπηκτικών και αζολών θα πρέπει να γίνεται με ιδιαίτερη προσοχή. Πιθανή πρόταση είναι η τροποποίηση της αντιπηκτικής αγωγής με άλλα σκευάσματα, όπως ηπαρίνη χαμηλού μοριακού βάρους.^{1,2,3}

Βιβλιογραφία

- 1.Van Daele R, Spriet I, Maertens J. Posaconazole in prophylaxis and treatment of invasive fungal infections: a pharmacokinetic, pharmacodynamic and clinical evaluation. Expert Opin Drug Metab Toxicol. 2020 Jul;16(7):539-550. doi: 10.1080/17425255.2020.1764939. Epub 2020 Jun 1. PMID: 32478597.
- 2.Andes D, Azie N, Yang H, et al. Drug-Drug Interaction Associated with Mold-Active Triazoles among Hospitalized Patients. Antimicrob Agents Chemother.2016;60(6):3398-3406. Published 2016 May 23. doi:10.1128/AAC.00054-16
- 3.Vranckx P, Valgimigli M, Heidbuchel H. The Significance of Drug-Drug and Drug-Food Interactions of Oral Anticoagulation. Arrhythm Electrophysiol Rev. 2018;7(1):55-61. doi:10.15420/aer.2017.50.1



Μελάνωμα βλεννογόνου δεξιάς παρειάς
και
πλάνο σχεδιασμού