

خلاصه

مقدمه:

پانکرونیوم بروماید از جمله شل کننده‌های عضلانی طولانی اثر با خاصه استروئیدی می‌باشد. استفاده کلینیکی از این دارو از سال ۱۹۶۷ آغاز شده با وجود تولید شل کننده‌های جدید و مناسب هنوز هم یکی از پرمصرف ترین شل کننده‌های عضلانی توسط متخصصین بیهوشی می‌باشد. نمونه داخلی آن در سال ۱۳۷۳ در کشور ساخته شده و با قیمت بسیار نازل به بازار مصرف داخلی وارد شد.

این دارو به دلیل ویژگیهایی که دارد به طور وسیع در بیماران مصرف می‌شود و بدلیل طولانی بودن زمان اعمال جراحی قلب باز، در بیماران قلبی به عنوان انتخاب اول به کار گرفته میشود.

مواد و روشها:

این مطالعه بدلیل ضرورت دفاع از دستاوردهای داخلی و جهاد علمی و با هدف کلی تعیین کارایی داروی پانکرونیوم بروماید ساخت داخل در مقایسه با نمونه خارجی طراحی و به اجرا درآمد از آنجا که معیار بررسی ارزیابی بالینی بود و یکنواختی شرایط در نمونه های انتخابی برای اجرای آن ضروری به نظر رسید قرار شد طرح در بیمارستان شهید رجایی و بروی بیماران قلبی که برای عمل جراحی قلب باز مراجعه می‌کنند انجام شود. مطالعه از نوع فراوانی و Prospective بود. تعداد ۲۰۳ بیمار از گروههای سنی مختلف انتخاب شدند برای ۱۰۰ نفر آنها از پانکرونیوم بروماید ساخت کشور هلند و برای ۱۰۳ نفر از پانکرونیوم بروماید ساخت داخل استفاده شد. همکاران متخصص بیهوشی در جریان اجرای طرح نبودند و از مشاهدات بالینی آنها که بر حسب تجارب یکی از پارامترهای اصلی ارزیابی اثر شل کننده‌ها بود برای نتیجه گیری استفاده شد.

نتایج:

دوز بارگیری برای ایجاد شل کنندگی عضلانی و ایجاد شرایط مناسب برای لوله گذاری در هر دو گروه یکسان بود و هیچگونه تفاوت معنی داری در خصوص ایجاد شرایط مناسب برای لوله گذاری توسط همکاران گزارش نشد. معیارها و پارامترهایی که توسط ماشینهای بیهوشی برای ارزیابی بالینی در اختیار ما بودند هیچکدام تفاوت معنی داری در مقایسه دو نوع دارو از خود بروز ندادند. حدود ۶۰ میکروگرم به ازای کیلوگرم وزن شل کننده داخلی کمتر از شل کننده های خارجی در خلال عمل مورد نیاز بود.

بحث:

پانکرونیوم بروماید شل کننده عضلانی مناسب برای اعمال جراحی طولانی و از جمله بیماریهای قلبی است. نتایج این مطالعه حاکی است که شل کننده تولید داخلی بر اساس ارزیابی بالینی انجام گرفته، هیچگونه نقصان و کسری در مقایسه با نمونه خارجی را ندارد. به علاوه این که کاهش نیاز به دارو (حدود ۱۱/۵ درصد) می تواند دو چیز را ثابت کند یا داروی تولید داخلی قوی تر از نمونه خارجی است. و یا این که چون خیلی زودتر از نمونه خارجی بدست مصرف کننده می رسد قدرت خود را حفظ می کند. بعد از نایتروس اکساید که در سال ۱۳۶۵ در کشور ساخته شد و واردات آن قطع شد پانکرونیوم بروماید دومین داروی تخصصی رشته بیهوشی است که در داخل ساخته می شود و چون در درصد بالائی از بیماران نیازمند به شل کننده مصرف می شود تولید آن علاوه بر قطع وابستگی سبب صرفه جویی مناسب ارزی برای کشور نیز خواهد شد.

طرف دیگر این معادله بیمارانی هستند که باید هزینه داروهای مصرفی را بپردازند. ارزیابی ها از نظر ریالی هم این است که داروی تولید داخل با قیمتی حدود $\frac{1}{7}$ مشابه خارجی به دست مصرف کننده می رسد، که با توجه به کارایی دارو و ویژگیهای برشمرده، جای شکر و سپاس دارد.