

آکنال[®]

(آداپالن)

اشکال دارویی

کرم و ژل ۰/۱ درصد

دسته دارویی

نسل سوم ترتینوئیدهای موضعی

موارد مصرف

FDA-approved use

- ۱- درمان آکنه ولگاریس خفیف تا متوسط
- ۲- درمان آکنه ولگاریس شدید (به صورت ترکیب درمانی)
- ۳- آداپالن در درمان آکنه ولگاریس از ژل ترتینوئین ۰/۰۲۵ درصد موثرتر است.

Off-label use

- درمان کراتوز پیلار

مکانیسم عمل

آداپالن از نسل سوم ترتینوئیدها علاوه بر مکانیسمی مشابه ترتینوئین، اثرات اضافی دیگری نیز دارد. آداپالن مانند ترتینوئین علایم آکنه ولگاریس را با طبیعی کردن افتراق سلول های اپی تلیال فولیکولی و کراتینیزاسیون آن ها، جهت جلوگیری از تشکیل میکروکومدون کاهش می دهد. ولی بر خلاف ترتینوئین آداپالن به صورت انتخابی و اختصاصی به بعضی از رسپتورهای هسته ای رتینوئیک اسید (RARs) متصل می شود (بدون اتصال به دیگر رسپتورهای هسته ای یا رسپتورهای سلولی به نام CRABPs). با این اتصال اختصاصی، افتراق کراتینوسیت ها بدون القاء هایپرپلازی اپیدرم و بدون هیچگونه تحریک شدید (که با ترتینوئین دیده می شود)، افزایش می یابد. همچنین آداپالن به کاهش التهاب با واسطه سلولی کمک می کند. آداپالن علاوه بر کاهش لزیون های آکنه التهابی و غیر التهابی، شکل گیری کومدون ها را نیز کاهش می دهد. این دارو ظاهراً " بر ظهور خواص ژن هایی که کراتینیزاسیون فولیکولار و افتراق سلولی را تعدیل می کنند اثر گذارده و در نتیجه از تجمع سلول های شاخی و چسبندگی آنها جلوگیری می کند.

مزایای استفاده از این دارو

- ۱- اتصال انتخابی و اختصاصی به رسپتورهای رتینوئیک اسید
- ۲- اثر بخشی بالا بدون التهاب و قرمزی پوست
- ۳- شروع پاسخدهی پس از ۲-۱ هفته
- ۴- ظهور پاسخ درمانی مطلوب پس از ۱ ماه

روش معمول مصرف دارو

- ۱ - در ابتدا صورت یا ناحیه مورد نظر را با آب ولرم و یک پاک کننده ملایم به آرامی بشویید.
- ۲ - سپس منتظر بمانید تا پوست کاملاً "خشک شود (ترجیحاً" ۲۰ دقیقه).
- ۳ - سپس یک لایه نازک و فیلم مانند را از دارو روی پوست بمالید و بعد از آن دست های خود را بشویید.

نکات:

- اثربخشی و بی خطر بودن آداپالن در کودکان زیر ۱۲ سال اثبات نگردیده است.
- آداپالن معمولاً "یک بار در روز، غروب ها یا قبل از خواب تجویز می گردد.
- مصرف این دارو را تا پایان مدت تعیین شده توسط پزشک معالج ادامه دهید و به دلیل عدم مشاهده بهبود در اوائل دوره استفاده از آن، درمان را قطع نکنید، زیرا در برخی موارد هفته ها یا ماه ها زمان لازم است تا شاهد تاثیرات درمانی قابل توجه آداپالن بر پوست باشید.

تداخل های دارویی

مصرف همزمان آداپالن با هر یک از دارو های زیر بسته به میزان مصرف ممکن است باعث بروز تداخل دارویی شود:

فرآورده های ضد آکنه موضعی یا فرآورده هایی که جهت پیلینگ پوست به کار می روند مانند کلیندامایسین موضعی، اریترومایسین موضعی، بنزوییل پراکساید، رزورسینول، سالیسیلیک اسید و سولفور؛ فرآورده های حاوی الکل، آلفاهیدروکسی اسید و گلیکولیک اسید؛ فرآورده های حاوی عوامل خشک کننده قوی مانند لوسیون ها و کرم های اصلاح و بعد از اصلاح، فرآورده های قابض، فرآورده های آرایشی و صابون ها با اثر خشک کننده قوی، فرآورده های مخصوص مو با التهاب پوستی مثل تثبیت کننده های مو یا مواد اپیلاسیون دائم، فرآورده های موبر یا عمل الکترولیز، فرآورده های موضعی حاوی لیمو یا ادویه خاص، صابون ها یا تمیز کننده های ساینده پوست

شرح تداخل دارویی

مصرف همزمان این مواد و آداپالن ممکن است باعث یک سوزش اضافی یا خشکی بیش از حد و یا حساسیت بیشتر به نور آفتاب در پوست ملتهب شود. در صورت بروز این مشکلات مصرف آداپالن باید قطع شده و درمان بایستی تا فرو نشستن التهاب به تاخیر بیافتد.

بنزوییل پراکساید و آنتی بیوتیک های موضعی: استفاده همزمان از این مواد و آداپالن در یک ناحیه از پوست به دلیل ناسازگاری بین داروها و تغییر pH پوست که نهایتاً "منجر به کاهش تاثیر آداپالن می شود، توصیه نمی شود. در صورت لزوم مصرف هر دو دارو باید فاصله زمانی در نظر گرفته شود (مانند صبح و عصر).

عوارض جانبی

عوارضی که در صورت بروز، نیاز به توجه و مشاوره پزشکی دارند:

واکنش های آلرژیک مانند کهیر، تورم صورت و زبان یا تنگی نفس، احساس سوزش یا تیر کشیدن در پوست، اریتم، خارش، خشکی بیش از حد و پوسته ریزی)

توجه: این علائم معمولاً در ۴ هفته اول درمان معمول هستند و بعد از این مدت خود به خود کاهش می یابند. در صورت شدت این عوارض مقدار آداپالن در هر روز بایستی کاهش یابد یا مصرف دارو باید تا زمانی که التهاب شدید پوست فرو کش کند، قطع شود.

مطالعات اخیر به بررسی مقایسه ای اثرات تحریک ذاتی مولکول های رتینوئید مختلف، در فرمولاسیون های مختلف پرداخته است. فرمولاسیون آداپالن (چه به صورت کرم چه به صورت ژل) نسبت به همه فرمولاسیون های مختلف ترتینوئین و حتی ژل تازاروتن، به طور مشخص و قابل ملاحظه ای اثرات تحریکی کمتری را نشان داده است.

توجه: در ماه اول درمان با آداپالن، بدتر شدن آکنه معمول است و بعد از آن به مرور از شدت و تعداد لزیون ها کاسته می شود.

موارد منع مصرف

- استفاده در نواحی از پوست که دچار آفتاب سوختگی، خشکی زدگی یا التهاب می باشند

- استفاده بر روی زخم ها و نواحی مبتلا به آگزما

توجه: مصرف آداپالن موجب افزایش میزان حساسیت پوست به عواملی مانند تابش آفتاب و فرآیندهای برنزه کننده پوست (بصورت مصنوعی) می گردد. بنابراین باید در طی درمان، در حد امکان از در معرض نور قرار دادن پوست خودداری نمود و در موارد غیر قابل اجتناب باید از فرآورده های ضد آفتاب با SPF حداقل ۱۵ و پوشاندن ناحیه استفاده کرد.

بارداری و شیردهی

این دارو در دوران بارداری در رده C قرار می گیرد و مصرف آن در دوران بارداری توصیه نمی گردد. ترشح این دارو در شیر مادر ناشناخته است و در دوران شیردهی نیز توصیه نمی شود.

نگهداری

دارو را در دمای ۲۵-۲۰ درجه سانتی گراد نگهداری نمایید.

بسته بندی

هر تیوب ۳۰ گرمی ژل یا کرم آکنالن® همراه یک برگه راهنما در یک جعبه مقوایی قرار دارد.

References:

1. Martindale: the complete drug reference 2007
2. USPDI 2007
3. PDR 2006
4. American Academy Family Physician: <http://www.aafp.org/>
5. <http://en.wikipedia.org>

یک الگوریتم پیشنهادی در درمان آکنه

