

**Prof.Dr.Fethi ŞAHİN**

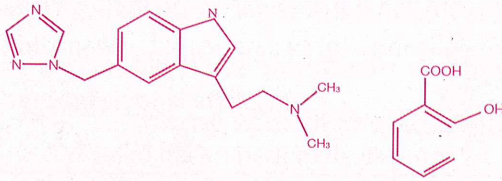
1951 yılında Konya'da doğan Prof.Dr.Mustafa Fethi Şabin, 1972 yılında Hacettepe Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nden mezun olmuş, 1975 yılında bu fakültenin Farmasötik Kimya Bilim Dalı'nda asistan olarak göreve başlamıştır. 1980 yılında doktor (Hacettepe Üniversitesi) ünvanı almış, 1985 yılında doçentliğe (Ankara Üniversitesi), 1993 yılında profesörlüğe (Gazi Üniversitesi) yükseltilmiştir. Prof.Dr.Mustafa Fethi Şabin, Iowa Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Medisinal Kimya Bölümü'nde Kasım 1987-Kasım 1989 döneminde misafir araştırmacı, Temmuz 1993-Ekim 1993 döneminde ise misafir profesör olarak çalışmıştır.

Eylül 1994- Ağustos 1997 arasında Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Dekan Yardımcılığı yapan Prof.Dr.Mustafa Fethi Şabin, Ağustos 1997'de Dekan olarak atanmıştır; 2001 yılında tekrar görevlendirilmiştir.

Fethi Şabin evli ve bir çocuk babasıdır.

**Maxalt 5-10 mg Tablet**

**Etken madde: Rizatriptan benzoat**



N, N-Dimetil-2(5-(1H-1,2,4-Triazolil-1-ilmetil)-indol-3-il) etilamin monobenzoat

Rizatriptan beyaz kristalize bir tozdur. 25 derecede 1 ml suda 42 mg'ı çözünür. Rizatriptan selektif 5-hidroksitriptamin 1B/ID reseptör inhibitörüdür.

**Farmakoloji:**

Rizatriptan insan 5-HT 1B ve 5-HT 1D reseptörlerine yüksek afinite ile bağlanır. Diğer 5-HT reseptörlerine, alfa-adrenerjik, beta-adrenerjik, dopaminerjik, muskarinik ve benzodiyazepin reseptörlerine afinitesi yoktur.

**Farmakokinetik:**

Oral alımı takiben % 100 absorbe edilir. 1-1.5 saatte plazma tepe derişimine erişir. Plazma ömrü 2-3 saattir. Rizatriptin plazma proteinlerine az bağlanır (yaklaşık %14). % 82'si 120 saat içinde idrardan % 12'si ise dışkı ile atılır.

**Endikasyon:**

Yetişkinlerde auralı ve aurasız akut migren ataklarında kullanılır. Migrenin profilaktik tedavisinde kullanılmaz. Hemiplejik ve baziler migren tedavisinde kullanılmaz. Özellikle yaşlı erkeklerde kluster başağrısında emniyet ve etkinliği henüz kanıtlanmamıştır.

**Kontraendikasyon:**

İskemik kalp hastalığı (angina pectoris, miyokart infarktüsü, dokimate edilmiş sessiz iskemik) olan hastalara veya iskemik kalp

hastalığı, koroner arter spazmı, prinzmetal varyant angina ile uyumlu bulguları olan hastalara verilmemelidir. Ayrıca diğer kardiyovasküler hastalıklarla uyumlu belirtileri olan hastalarda kullanılmamalıdır. Rizatriptin kan basıncını yükseltebilir, bu nedenle kontrol edilememiş yüksek tansiyonu olan hastalarda kullanılmamalıdır.

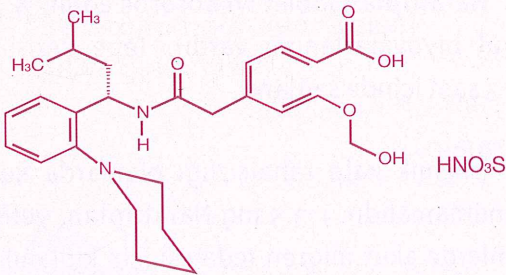
Diğer 5-HT<sub>1</sub> antagonisti veya ergotamin içeren veya ergot benzeri etken madde içeren ilaç almış hastalarda 24 saat ara vermeden kullanılmamalıdır.

Bu tür ilaçların koroner vazospazm yapma riski vardır. İskemik koroner arter rahatsızlığı olan hastalarda kullanılmamalıdır. Rizatriptin kullanılan bazı hastalarda uyku hali bildirilmiştir. Ayrıca yine bazı hastalarda baş dönmesi de bildirilmiştir. Bu nedenle karmaşık ve zor iş gören kişilerin iş yapma becerilerini düşürebilir.

Akut migrende 5-10 mg'lık tek doz rizatriptan tedavisi etkindir. 10 mg'lık tedavi 5 mg'lık tedaviden daha iyi sonuç vermektedir. İki doz arasına 2 saatlik zaman aralığı konulmalıdır.

#### **Novonorm Tablet 0,5 mg. 1 mg. 2 mg tablet**

**Etken madde: Repaglinid**



S(+)-2-etoksi-4-(2(3-metil-1-(2-(1-piperidinil)fenil)butil)amino)-2-oksoetil)benzoik asit

Beyaz veya beyaza yakın tozdur.

#### **Farmakolojisi:**

Repaglinid pankreastan insulin salgısını uyararak etki eder. İnsulin salınımı glukoz seviyesine bağımlıdır. Kan glukoz seviyesi düşünce insülin salınımı da azalır.

Repaglinide beta-hücreleri membranında ATP bağımlı potasyum kanallarını kapatarak etki eder. Potasyum kanallarının kapanması beta-hücrelerinin polarizlenmesine sebep olur. Böylece kalsiyum kanalları açılır ve hücre içinde kalsiyum miktarının artması insulin salınımını artırır. Bu iyon kanal mekanizması oldukça da özgül bir niteliğe sahiptir.

#### **Kontraendikasyon:**

Repaglinid karaciğer işlevsel bozukluğu olan hastalarda kullanılmamalıdır.

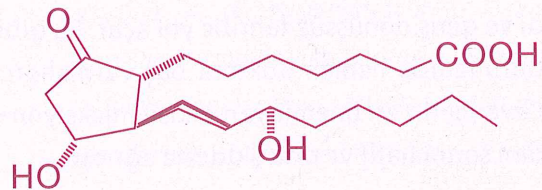
#### **Atılımı:**

Dozlamdan 96 saat sonra % 90 oranında feçesten % 8 oranında da idrardan itrah edilir. Sadece % 0,1'i idrarla ve % 2'si değişmeden feçesle atılır.

Tip 2 diyabetli hastalarda belirli bir doz uygulaması yoktur. Başlangıç dozu 0.5 mg her öğünde şeklinde uygulanır. Yemek öncesi günde 4 mg doza kadar çıkılır.

#### **Caverject steerile powder 10 mcg ve 20 mcg**

**Etken madde: Alprostadil**



Alprostadil kimyasal olarak (11a, 13E, 15S)-11,15 dihidroksi-9-oksoprost-13-en-1-oik asit olarak adlandırılır. Erime derecesi 115-116° C dir.

Alprostadil 100 ml çifte distile edilmiş su- da 8 gram düzeyinde çözünür.

### Saklanması:

25° C'nin altında sıcaklıklarda saklan- malıdır. Sulandırıldıktan sonra 24 saat içinde kullanılmalıdır. Seyahat esnasında donma- sına ve 25° C'nin üstünde saklanmamasına dikkat etmelidir.

### Kullanımı:

Caverject toz erektil disfonksiyonu olan erkeklerde doğrudan kavernoza dokuya en- jekte edilerek kullanılır.

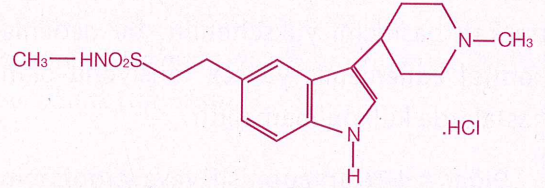
### Kontraendikasyonları:

Uzun süren ereksiyon şikayetleri olan hastalarda kullanılmamalıdır. Orak hücreli anemilerde ve trait, lösemi, kemik iliği tü- mörü olgularında kullanılmamalıdır. Penil implantlı ve anormal şekilli penisi olan er- kekler, seksüel ilişkiye girmemesi önerilen erkekler kullanmamalıdır.

Dört saatten fazla süren ereksiyonlar cid- di ve geniş dönüşsüz tahribe yol açar. Bu gibi durumlarda hemen doktora baş vurmalıdır. Caverjectin en önemli yan etkisi enjeksiyon- dan sonra hafif ve orta şiddette ağrıdır.

### **Naramic 2.5 mg Film Tablet**

**Etken maddesi: Naratriptan Hidroklorür**



N-Metil-2-(3(N-Metil-4-piperidil)indol-5-il) metansulfonamit

Naratriptan hidroklorür beyaz veya açık sarı renkte ve suda iyi çözünen bir tozdur. Her tablette 2.78 mg naratriptan hidroklorür vardır.

### Farmakolojisi:

Naratriptan'ın 5-hidroksitriptamin(5-HT) reseptörleri subtiplerini inhibe ederek etki gösterdiği bilinmektedir. İlaç 5-HTD1 ve 5- HDB1 reseptörlerine yüksek afinite ile bağ- lanır. Diğer 5-HT reseptörleri alfa ve beta- adrenerjik dopominerjik D1, D2, muskarinik veya benzodiyazepin reseptörlerine afinitesi yoktur.

### Farmakokinetik:

Naratriptan tablet iyi absorbe edilir. % 70 oral biyoyararlanımı vardır. Tepe derişimi 2-3 saat içinde sağlanır.

İskemik kalp rahatsızlığı olanlarda kul- lanılmamalıdır. 1-3.5 mg Naratriptan, yetiş- kinlerde akut migren tedavisi için kullanılır. 24 saatlik sürede 5 mg'dan fazla kullanılma- malıdır.