



MYASTHENIA GRAVIS

FOUNDATION OF AMERICA, INC.

Ciclosporina

Domande comuni che i pazienti con miastenia gravis pongono sulla ciclosporina

Cos'è la ciclosporina?

La ciclosporina è un farmaco immunosoppressore che viene a volte prescritto ai pazienti con Miastenia Gravis (MG). E' preparato in forma di capsule e come soluzione per via orale. Si può comprare la ciclosporina sia come farmaco generico che come prodotto di marca (Gengraf®, Neoral®, Andimmune®, SangCya®)

Come funziona la ciclosporina?

La ciclosporina sopprime la risposta autoimmune che è responsabile dell'affaticabile e fluttuante debolezza muscolare della MG.

Quanto presto si vedono i risultati?

Alcuni pazienti con MG che assumono la ciclosporina possono notare un graduale miglioramento dei loro sintomi dopo un periodo di 2-3 mesi. Altri possono richiedere tempi più lunghi per vedere una risposta.

Come viene assunta la ciclosporina?

La ciclosporina deve essere assunta esattamente come prescritto dal medico. Non aumentare, diminuire o smettere mai l'assunzione senza il parere del medico. Viene assunta in dosi suddivise ogni 12 ore. Va presa subito dopo mangiato per ridurre disturbi di stomaco. La ciclosporina può essere presa con il latte o i succhi di frutta, ma non con quello di pompelmo, che può aumentarne gli effetti.

Mescolate in un bicchiere la formulazione liquida con una piccola quantità di latte o di succo di frutta. Bevetevi ma siate sicuri di aver assunto tutto il medicinale. E' importante che tutti coloro che si occupano della vostra salute siano a conoscenza del fatto che state prendendo ciclosporina poiché può interferire con molti medicinali causando indesiderati effetti collaterali. Anche alcuni medicinali da banco e di erboristeria (ad esempio l'erba di San Giovanni) dovrebbero essere evitati se non autorizzati dal medico.

La lista che segue dovrebbe aiutare voi ed il vostro medico a sapere quali farmaci possono dare problemi se assunti mentre state prendendo la ciclosporina.

Farmaci che possono causare danni renali se assunti insieme alla ciclosporina

- Antibiotici: gentamicina, tobramicina, vancomicina, trimetoprim/sulfametoxazolo (Bactrim®), Septra®), ciprofloxacina (Cipro®)
- Antifungini: Amfotericina B (Fungizone®), ketoconazolo (Nizoral®)
- Antiulcera – cimetidina (Tagamet®), ranitidina (Zantac®)
- Anti-infiammatori Nonsteroidi (FANS) – ibuprofene (Advil®, Motrin®, Nuprin®), diclofenac (Voltaren®), piroxicam (Feldene®), indometacina (Indocin®)
- Chemioterapici – melphalan (Alkeran®), etoposide (VePesid®)
- Farmaci per abbassare la Pressione Arteriosa – captopril (Capoten®), acetazolamide (Diamox®), furosemide (Lasix®), disopiramide (Norpace®)

Farmaci che possono aumentare i livelli plasmatici di ciclosporina

- Antibiotici – eritromicina
- Antifungini – ketoconazolo (Nizoral®), difluconazolo (Diflucan®), itraconazolo (Sporanox®)

- Farmaci per lo Stomaco/Ulcera – metoclopramide (Reglan®), cimetidina (Tagamet®)
- Per il cuore o la pressione: – diltiazem (Cardiazem®), Dilacor XR®, nicardipina (Cardene®), verapamil (Calan®, Isoptin®, Verelan®)
- Ormoni – danazolo (Danocrine®), contraccettivi orali, metilprednisolone (Medrol®)
- Miscellaneous – bromocriptina (Parlodel®)

Farmaci che possono diminuire i livelli di ciclosporina

- Antibiotici – rifampina (Rifadin®, Rifamatev), imipenem/cilastatina (Primaxin®), nafcillina (Unipen®), trimetoprim/sulfametoxazolo (Bactrim®, Septra®),
- Anticonvulsivanti – fenitoina (Dilantin®), fenobarbitale, carbamazepina (Tegretol®)

Farmaci che si possono accumulare nel sangue se presi mentre si assume ciclosporina

- Steroidi – prednisolone (Medrol®)
- Per il Cuore – digossina (Lanoxin®)

Altre reazioni possono presentarsi con:

- Farmaci per il Colesterolo – la lovastatina (Mevacor®) può causare danno muscolare
- Farmaci per la Pressione o il Cuore: gli ACE-Inibitori (Accupril®, Altace®, Capoten®, Lotensin®, Monopril®, Prinivil®, Vasotec®, Zestril®) possono causare un aumento del potassio sierico.

Cosa vorrà sapere il mio medico prima di prescrivere la ciclosporina?

Poiché la ciclosporina è un farmaco forte, il dottore ed il paziente devono considerare il rapporto rischio/beneficio.

Il vostro dottore vi chiederà informazioni su:

- Medicazioni o trattamenti in corso
- Anamnesi personale per ogni tipo di allergie
- Anamnesi personale di pressione alta
- Storia di malattie ai reni o al fegato
- Storia di diabete o gotta
- Ogni recente infezione o vaccinazione
- Gravidanza, pianificazione di gravidanza o allattamento

Quali sono le considerazioni speciali quando si assume ciclosporina?

Il medico controllerà regolarmente gli esami del sangue per monitorare significativi cambiamenti. Azotemia e creatinemia vengono controllati prima di iniziare l'assunzione di ciclosporina, poi una volta al mese per i primi 3 mesi, quindi ogni 3 mesi. Il livello di ciclosporina nel sangue viene controllato un mese dopo l'inizio del trattamento e poi periodicamente, specialmente dopo un cambiamento di dosaggio. Il livello nel sangue si misura 12 ore dopo l'assunzione dell'ultima dose, preferibilmente prima della dose mattutina.

La ciclosporina può causare indesiderati effetti collaterali, alcuni dei quali possono essere seri. Altri possono sparire man mano che l'organismo si abitua al farmaco. E' importante segnalare al medico gli eventuali effetti collaterali. Reazioni di tipo allergico possono essere pericolose per la vita e dovete chiamare aiuto d'emergenza. Queste includono orticaria, prurito severo, senso di costrizione al collo o al torace, problemi respiratori, o gonfiore alle labbra, alla lingua o alla gola. Severi possono anche essere la febbre, sindrome influenzale, la presenza di sangue nelle urine e crisi epilettiche.

E' importante una attenta igiene orale poiché la ciclosporina può causare ipertrofia gengivale o sanguinamento.

Altri effetti collaterali comuni includono l'acne, aumento nella crescita dei capelli, mal di testa, nausea e vomito.