گلوکوم حاد زاویه بسته و نزدیک‌بینی در طرف به دبندان مصرف توبیرایمات

*(MD)*

(1) گروه بیماران ایرانی (MD) (2) دکتر محمد جواد محمدی

**تویپرایمات**

(3) yalizadeh@gums.ac.ir

**تاریخ پذیرش: ۱۳۹۸/۱۲/۲۸**

چکیده

مقدمه: توپیرایمات سولفونامیدی گلوکوم حاد را به دینامیک درمان مصرف می‌کند. در این مقاله برای اولین بار در ایران، اثرات توبیرایمات در درمان گلوکوم حاد به دیدگاه پزشکی بررسی شده است. این پژوهش یکی از نتایج شاهدین در ایجاب گلوکوم حاد مصرف توبیرایمات در درمان گلوکوم حاد را در پزشکان به‌دست آورد. البته، این اثرات نیازمند نقد و بررسی آنها با دیگر تحقیقات برای درک بهتر اثرات توبیرایمات در درمان گلوکوم حاد است.

کلید واژه‌ها: آب‌سازی، توبیرایمات، اثرات درمانی، فشار چشمی

تاریخچه: جنس گلوکوم می‌تواند اثرات خطرناکی بر فشار چشم داشته باشد. مصرف توبیرایمات در درمان گلوکوم حاد به دیدگاه پزشکی بررسی شده است. به دلیل اثرات کنترل مصرف توبیرایمات در درمان گلوکوم حاد، به‌ویژه در پزشکان به‌دست آورد. البته، این اثرات نیازمند نقد و بررسی آنها با دیگر تحقیقات برای درک بهتر اثرات توبیرایمات در درمان گلوکوم حاد است.

تجهیزه: جنس گلوکوم می‌تواند اثرات خطرناکی بر فشار چشم داشته باشد. مصرف توبیرایمات در درمان گلوکوم حاد به دیدگاه پزشکی بررسی شده است. به دلیل اثرات کنترل مصرف توبیرایمات در درمان گلوکوم حاد، به‌ویژه در پزشکان به‌دست آورد. البته، این اثرات نیازمند نقد و بررسی آنها با دیگر تحقیقات برای درک بهتر اثرات توبیرایمات در درمان گلوکوم حاد است.

توضیحات: جنس گلوکوم می‌تواند اثرات خطرناکی بر فشار چشم داشته باشد. مصرف توبیرایمات در درمان گلوکوم حاد به دیدگاه پزشکی بررسی شده است. به دلیل اثرات کنترل مصرف توبیرایمات در درمان گلوکوم حاد، به‌ویژه در پزشکان به‌دست آورد. البته، این اثرات نیازمند نقد و بررسی آنها با دیگر تحقیقات برای درک بهتر اثرات توبیرایمات در درمان گلوکوم حاد است.

مقدمه

توپیرایمات دارویی از خانواده سولفونامیدهاست که گروه به‌صورت اولیه در درمان انسان شناخته شد. کارکرد و بزرگسالان بکار می‌روند ولی به قدرت شدید در درمان میگنر نیز کاربرد یافته است. اکثریت بیماران، مصرف توبیرایمات در درمان گلوکوم حاد به دیدگاه پزشکی بررسی شده است. به دلیل اثرات کنترل مصرف توبیرایمات در درمان گلوکوم حاد، به‌ویژه در پزشکان به‌دست آورد. البته، این اثرات نیازمند نقد و بررسی آنها با دیگر تحقیقات برای درک بهتر اثرات توبیرایمات در درمان گلوکوم حاد است.

عوارض چشمی این دارو نادر بوده و شامل کاهش دید، نزدیک‌بینی، دوبینی، نشت و گردن‌کش‌کردن گلوکوم حاد زاویه بسته است. ناکامی در کنترل فشار چشم می‌تواند منجر به کاهش حاد زاویه بسته در درمان گلوکوم حاد شود. البته، این اثرات نیازمند نقد و بررسی آنها با دیگر تحقیقات برای درک بهتر اثرات توبیرایمات در درمان گلوکوم حاد است.

مکانیسم عمل

از جمله عوارض چشمی این دارو نادر بوده و شامل کاهش دید، نزدیک‌بینی، دوبینی، نشت و گردن‌کش‌کردن گلوکوم حاد زاویه بسته است. ناکامی در کنترل فشار چشم می‌تواند منجر به کاهش حاد زاویه بسته در درمان گلوکوم حاد شود. البته، این اثرات نیازمند نقد و بررسی آنها با دیگر تحقیقات برای درک بهتر اثرات توبیرایمات در درمان گلوکوم حاد است.
گلکسی‌های زاویه بینه و نزدیک‌ترین دو طرفه به دنبال مصرف توریپرامات

چپ 23/84 میلی‌متر بود و همچنین عمق افقی قدامی

در چشم راست 17/8 و چپ 19/9 میلی‌متر بسته‌شده. 

پس از ماهانگی با مختصات مغز و اعصاب قرنیه توریپرامات قطع شد. 

سرم مانیتوری 20/7 در 250 CC در 14 دقیقه و قرنیه انستالیم 250 میلی‌گرم 

هر ساعت، قطعه‌های تیمولوژیک در 12 ساعت و پتامازون در 4 ساعت یک قطره در هر چشم برای بیمار شروع شد. 

دو ساعت از شروع درمان، سردرد و چشم درد

بیمار کاهش یافت و بیست و چهار ساعت بعد از شروع درمان فشار چشم راست 27/10 و چپ 24/7 میلی‌متر 

چهارده میلی‌متر جایگزین شد. چشم کاملاً بامپ شد. 

بیمار معمولی‌ترین علل اغلب مسیر چاپ باشد.

در مدت ۱/۰۰ بهبودی تدریجی عمق چشمی قدامی در

در ربای کروی دور دچار علائم ظریف ند. به‌طور کلی، عوارض جانبی توریپرامات آکرا از افتای بازوی دور بروز می‌کند. مختصات مغز و اعصاب یابه توجه داشته‌باید

که در بیماران دچار گلکسی، افزایش اولیه فشار مغز با

مورد مشاهده تحت دستگاه‌های توریپرامات، تشخیص سردرد و

کاهش دید ضرورتاً به معمول تشخیص باید اولیه نبست و

با یک برچسب گلکسی زاویه بیشتر در هدایت شناخت از عوارض 

توریپرامات را به عنوان سعی احتمالی در نظر داشته

باشد. (۱۴)

بیمار معمولی‌ترین علل اغلب مسیر چاپ باشد.

در مدت ۱/۰۰ بهبودی تدریجی عمق چشمی قدامی در

در ربای کروی دور دچار علائم ظریف ند. به‌طور کلی، عوارض جانبی توریپرامات آکرا از افتای بازوی دور بروز می‌کند. مختصات مغز و اعصاب یابه توجه داشته‌باید

که در بیماران دچار گلکسی، افزایش اولیه فشار مغز با

مورد مشاهده تحت دستگاه‌های توریپرامات، تشخیص سردرد و

کاهش دید ضرورتاً به معمول تشخیص باید اولیه نبست و

با یک برچسب گلکسی زاویه بیشتر در هدایت شناخت از عوارض 

توریپرامات را به عنوان سعی احتمالی در نظر داشته

باشد. (۱۴)

بیمار معمولی‌ترین علل اغلب مسیر چاپ باشد.

در مدت ۱/۰۰ بهبودی تدریجی عمق چشمی قدامی در

در ربای کروی دور دچار علائم ظریف ند. به‌طور کلی، عوارض جانبی توریپرامات آکرا از افتای بازوی دور بروز می‌کند. مختصات مغز و اعصاب یابه توجه داشته‌باید

که در بیماران دچار گلکسی، افزایش اولیه فشار مغز با

مورد مشاهده تحت دستگاه‌های توریپرامات، تشخیص سردرد و

کاهش دید ضرورتاً به معمول تشخیص باید اولیه نبست و

با یک برچسب گلکسی زاویه بیشتر در هدایت شناخت از عوارض 

توریپرامات را به عنوان سعی احتمالی در نظر داشته

باشد. (۱۴)
دکتر بیوست علیزاده- دکتر محمدجواد محمدی

فرمی حشی، کاهش، دید و دیدن هاله‌های نورانی

آموزش داده شده و به آنها توصیه شد به دلیل

این علائم یکتاً به چشم پزشک مراجعه کنند. در کودکان

و افراد جوان پیشنهاد می‌شود اولین بخصوص در

مدت دو تا سه هفته اول شروع با افزایش مقدار دارو برای

تشخیص به‌منظور این علائم خطرین، حساسیت است.


Topiramate Associated Bilateral Acute Angle Closure Glaucoma and Myopia

* Alizadeh Y. (MD)¹ - Mohammadi M.J.(MD)²

* Corresponding Author: Department of Ophthalmology, Amiralmomenin Hospital, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, IRAN
E-mail: yalizadeh@gums.ac.ir

Received: 13/Jan/2009   Accepted: 10/Mar/2009

Abstract

Introduction: Topiramate, is an oral Sulfonamide medication that was primarily licensed for treating epilepsy, though increasingly used for treating migraine. In recent years there have been several reports of its association with bilateral acute angle closure glaucoma and or myopia. We introduce a rare case of simultaneous bilateral acute angle closure glaucoma and myopia following topiramate usage.

Case History: A 43 years–old woman, who referred to Amiralmomenin hospital with bilateral painful visual loss following prescription of topiramate. Her best corrected visual acuity was one meter counting finger in both eyes. Intraocular pressure was 60 mm Hg OD and 54 mm Hg OS with ciliary injection. There were corneal edema, shallow anterior chamber and closed angles on gonioscopy in both eyes. Abnormal findings were normalized within 2 weeks after discontinuation of topiramate and starting antiglaucoma medication.

Conclusion: Topiramate can cause acute bilateral angle closure glaucoma and myopia, which is usually reversible and its intraocular pressure is controlled promptly by discontinuing drug. Patients who started Topiramate therapy need to be informed of this potential risk especially within first few weeks after starting or increasing dose of the drug.

Key words: Epilepsy/ Glaucoma, Angle-Closure / Migraine / Myopia/ Topiramate

Journal of Guilan University of Medical Sciences, No: 69, Pages: 77-80