



نام تجاری:

Cabaser

نام ژنریک

Cabergoline

دسته دارویی

آگونیست گیرنده‌های دوپامین

ساختمان شیمیایی

مشتق آلکالوئید ارگوت

اشکال دارویی

Tablet 1, 2, 4 mg

مکانیسم اثر

Cabaser یک آگونیست گیرنده‌های دوپامینی (D2) می‌باشد که با تحریک گیرنده‌های دوپامینی استریاتوم و افزایش دوپامین در این منطقه از مغز باعث بهبود علائم بیماری پارکینسون می‌گردد.

فارماکوکینتیک

Cabaser متعاقب مصرف خوراکی سریعاً جذب می‌گردد و مصرف غذا اثر چندانی بر جذب آن ندارد، با این وجود، مصرف همزمان آن با غذا جهت تحمل بهتر، توصیه می‌گردد. نیمه عمر این دارو در بالغین سالم حدود ۶۳ تا ۶۸ ساعت می‌باشد. متابولیسم Cabaser سریع و تقریباً کامل بوده و ۷۲ درصد دارو و متابولیت‌های آن از طریق مدفوع دفع می‌گردند.

موارد و مقدار مصرف

Cabaser در درمان علائم بیماری پارکینسون مصرف می‌گردد. Cabaser می‌تواند در بیمارانی که تحت درمان با لوودوپا / کربی‌دوپا می‌باشند و همچنین در موارد تازه تشخیص داده شده تجویز گردد. شروع درمان علامتی بیماری پارکینسون در افراد بالغ و مسن که بیماری آن‌ها تازه تشخیص داده شده، با ۰/۵ میلی‌گرم Cabaser در روز می‌باشد. در افرادی که لوودوپا مصرف می‌نمایند، درمان با ۱ میلی‌گرم در روز آغاز می‌گردد. مقادیر فوق هر یک یا دو هفته به میزان ۰/۵ میلی‌گرم تا ۱ میلی‌گرم در روز افزایش می‌یابد تا پاسخ مناسب حاصل گردد. مقدار معمول درمانی، برای افرادی که بیماری آن‌ها تازه تشخیص داده شده است، ۲ تا ۴ میلی‌گرم در روز می‌باشد که باید به صورت یک‌جا در هر روز مصرف گردد. در افرادی که همزمان لوودوپا دریافت می‌نمایند، مقدار مصرف لوودوپا باید هنگام افزایش مقدار Cabaser کاهش یابد. مقدار معمول درمانی در این بیماران ۲ تا ۶ میلی‌گرم در روز می‌باشد. مصرف Cabaser در کودکان مطالعه نشده است. مقدار مصرف این دارو در بیماران مبتلا به نارسایی شدید کبدی باید کاهش یابد.

عوارض جانبی

عوارض جانبی Cabaser عمدتاً خفیف تا متوسط و گذرا بوده و شایع‌ترین عوارض گزارش شده، اختلالات خواب، تهوع، سردرد، سرگیجه و درد شکم می‌باشد. عوارض دیگری نیز مانند سوءهاضمه، یبوست، خستگی، پارسستی، افسردگی و استفراغ مشاهده شده است.

تداخلات دارویی و آزمایشگاهی

مصرف همزمان Cabaser با داروهای کاهنده فشار خون باید با دقت صورت گیرد. اگر چه شواهدی دال بر تداخل این دارو



با دیگر آکالوئیدهای ارگوت وجود ندارد، ولی کماکان مصرف همزمان Cabaser با دیگر داروهای آکالوئیدی ارگوت توصیه نمی‌گردد. همچنین مصرف همزمان Cabaser با داروهایی که اثرات ضد دوپامینی دارند (مانند بوتیروفون‌ها، فنوتیازین‌ها، متوکلوپرامید و تیوگزانتین‌ها)، ممکن است منجر به کاهش اثر دارو گردد. داروهایی مانند ماکرولیدها (اریترومایسین) ممکن است باعث کاهش اثرات درمانی و عوارض جانبی Cabaser گردند.

موارد منع مصرف

Cabaser در افرادی که دارای سابقه حساسیت به آکالوئیدهای ارگوت می‌باشند، منع مصرف دارند.

اخطار در حاملگی و شیردهی

حاملگی: توصیه می‌گردد مصرف Cabaser یک ماه قبل از حاملگی متوقف گردد.
شیردهی: مصرف Cabaser در دوران شیردهی توصیه نمی‌گردد.

نکات قابل توصیه

Cabaser در بیماران کلیوی، کبدی، قلبی و عروقی، افراد مبتلا به زخم معده، سندرم Raynaud و سایکوز باید با احتیاط مصرف شود. هنگام مصرف Cabaser پایش فشار خون و ارزیابی عملکرد هیپوفیز و معاینات منظم توسط پزشک توصیه می‌گردد. این دارو موجب کاهش سرعت واکنش در روزهای اول مصرف گردد، لذا احتیاط هنگام رانندگی و کار با ماشین‌هایی که نیاز به دقت و تمرکز دارند، ضروری می‌باشد.

شرایط نگهداری

دارو باید در دمای اتاق (۲۵ - ۱۵ درجه سانتی‌گراد) و به دور از نور و رطوبت نگهداری گردد.

