

Caz clinic model

Pacientă în vârstă de 56 ani diagnosticată cu osteoporoză consecutivă menopauzei, se află în tratament (de 2 luni) cu acid alendronic (70 mg/săpt.) și diazepam (5 mg x 2/zi).

Se prezintă la medic datorită unor dureri intense abdominale, mai ales după masă. Primește următorul tratament:

Rp. Omeprazol 80 mg x2/zi

Suspensie de Mg și aluminiu 1 linguriță dozatoare x 4 /zi

Clartromicină 500 mg x 2/zi

Metronidazol 250 mg x 3/zi

După 2 săptămâni se prezintă la medic acuzând arsuri esofagiene precum și o incoordonare motorie accentuată. Pacienta acuză o senzație de teamă iminentă ce survine în diverse momente ale zilei.

Se cere:

1. Concordanța diagnostic – tratament pentru cele 2 diagnostice, explicând succint mecanismele de acțiune ale medicamentelor.
2. Precizați forma de ulcer a pacientei.
3. Reacțiile adverse prezentate de pacientă după 2 săptămâni de tratament pot fi puse pe seama tratamentului prescris? Justificați răspunsul.
4. Precizați momentul optim de administrare, raportat la mese și la nictemer, al medicamentelor prescrise.
5. Regimul igienic – dietetic, recomandat pacientei.
6. Corectați posologia, acolo unde este cazul. Precizați durata tratamentului cu antibiotice și cu omeprazol în ulcer.
7. Interacțiunile medicamentoase semnificative din punct de vedere toxicologic din prescripția de mai sus.

Rezolvare

Se acordă 1 punct din oficiu.

1. Concordanța diagnostic – tratament pentru cele 2 diagnostice. (punctaj 1,2)

!!!Pentru fiecare medicament va fi precizat mecanismul de acțiune

- Acid alendronic – inhibitor al resorbției osoase, inhibă activitatea osteoclastelor, recomandat pentru osteoporoza postmenopauză.
- Diazepam, anxiolitic, diminuează tensiunea psihică ce poate însoți menopauza.

- Omeprazol inhibitor al pompei de protoni, scade secreția gastrică acidă, recomandat ca antiulceros.
- Suspensie de Mg și Al – antiacide care neutralizează HCl din lumenul gastric.
- Claritromicină, metronidazol – Antibiotice și chimioterapice antimicrobiene active pe H. pilori.

2. Precizați forma de ulcer a pacientei. (punctaj 0,3)

Ulcer duodenal HP pozitiv.

3. Reacțiile adverse prezentate de pacientă după 2 săptămâni de tratament pot fi puse pe seama tratamentului prescris? Justificați răspunsul. (punctaj 2)

○ Arsura esofagiană este indusă de alendronat. În plus este posibil ca pacienta să nu respecte poziția ortostatică timp de 30 minute după administrarea alendronatului. Bifosfonații sunt contraindicați în ulcer activ.

○ Incoordonarea motorie poate fi dată de diazepam care are efect miorelaxant și este administrat în doză mare.

○

4. Precizați momentul optim de administrare, raportat la mese și la nictemer, al medicamentelor prescrise. (punctaj 1,5)

Medicament	Administrare raportat la mese și la nictemer
Alendronat	Înainte de masă (cu o oră) pe stomacul gol, cu apă plată.
Omeprazol	Înainte de masă, dimineața sau seara.
Claritromicina	Dimineata și seara, înainte de masa pentru o biodisponibilitate optimă.
Metronidazol	Dimineața, prânz, seara, înainte de masă.
Susp. antiacidă	La 2 ore după mese, pentru a nu deranja digestia.

5. Regimul igienic – dietetic, recomandat pacientei. (punctaj 1,5)

- renunțarea la consumul de alcool și la fumat,
- evitarea meselor voluminoase și respectarea unui orar strict de masă,
- se recomandă includerea la fiecare masă a unei surse de proteine: produse lactate, carne, ouă,
- evitarea meselor voluminoase seara (se recomandă de regulă trei mese și trei gustări/zi),
- excluderea din alimentație a:
 - alimentelor ce provoacă dispepsie: citrice, roșii, condimente,
 - produselor ce conțin cafeină: ceai, cafea, coca cola, ciocolată,

- se recomandă includerea la fiecare masă a unei surse de proteine: produse lactate, carne, ouă,

6. Corecții posologia, acolo unde este cazul. Precizați durata tratamentului cu antibiotice și cu omeprazol în ulcer. (punctaj 1)

- Omeprazol, 40 mg/zi, durata tratamentului 7 zile.
- Claritromicina și metronidazol – 7 zile, urmat de refacerea testelor pentru H. pilory.

7. Interacțiunile medicamentoase semnificative din punct de vedere toxicologic din prescripția de mai sus. (punctaj 1,5)

Omeprazol – diazepam – Omeprazol este inhibitor SOMH și crește efectele pentru (pacienta prezintă incoordonare motorie severă).

Antiacide – celelalte medicamente – Se administrează la distanță de alte medicamente deoarece pot scădea absorbția.