



PRİMİDON

Ticari adı: Mysoline®.

Kullanım amacı: İlacın hedeflenen tedavi edici kan konsantrasyonuna ulaşım ulaşmadığının izlenmesi ve toksite olasılığının değerlendirilmesi amacıyla kullanılır.

Genel bilgiler:

- Primidon, grand mal epilepsilerin ve diğer antiepileptiklerle kontrol altına alınamayan psikomotor ve fokal orijinli epilepsilerin tedavisinde kullanılır. Plazma yarı ömrü 4-12 saat arasında, ortalama 8 saat civarındadır. Proteine bağlanma yüzdesi yüksek değildir. Ortalama %10, maksimum %20 kadarı proteinlere bağlanır.
- Pirimidon, aktif metaboliti olan fenobarbitale dönüşerek etki eder. Bu nedenle tedavinin takibi sırasında fenobarbital ve pirimidon beraberce de izlenebilir. Çünkü, primidon toksisitesi genellikle fenobarbital birikimine bağlı olarak gerçekleşir.
- Tedavinin başlangıcında doz kademe kademe artırılır. Kararlı kan seviyesine tedaviye başlanmasından 2 hafta kadar sonra ulaşılır.

Test sonucunun yorumu:

- Toksik etkilerin görülmeye başladığı kan konsantrasyonu tedavi edici aralığın üst sınırına çok yakındır. Kan konsantrasyonunun 12 µg/mL'yi aşmasıyla birlikte toksik etkiler ortaya çıkmaya başlayabilir. Toksik seviyeye ulaşıncaya, merkezi sinir sistemi depresyonu, ver-tigo, görme bozuklukları, refleks zayıflaması veya kaybı, uyurgezerlik, bitkinlik gibi bulgu ve belirtiler ortaya çıkmaya başlar. Toksik durumda klinik bulgular, pirimidonun kan konsantrasyonu ile korelasyon gösterir.

Numune: Serum (kırmızı veya sarı kapaklı tüp). Minimum 500 µL. Numune bir sonraki ilaç dozunun alınmasından hemen önce alınmalıdır. En son ilaç alınma saati bildirilmelidir.

Çalışma yöntemi: HPLC, FPIA.

Referans aralığı:

Terapötik konsantrasyon	
< 5 yaş	7.0 – 10.0 µg/mL
Yetişkin	9.0 – 12.0 µg/mL
Toksik konsantrasyon	>12.5 µg/mL



Panik konsantrasyon	>15.0 µg/mL
---------------------	-------------