

## **Naratriptan (Amerge® / Naramig®)**

---

*Antimigraenicum, Selektyny agonista receptorów 5-HT<sub>1</sub> ATC: N 02 CC*

N-Metylo-2-[3-(1-metylo-4-piperidylo)-5-indolilo]-etanosulfonamid CAS: 121679-13-8, GR 85548 X

---

**Działanie.** Selektyny agonista receptorów 5-hydroksytryptaminowych (serotoninowych) typu 1 (5-HT<sub>1</sub>). Poprzez działanie na te receptory zwęża przede wszystkim naczynia krwionośne wewnętrzzaszkowe. Po podaniu doustnym wchłania się szybko, uzyskując największe stężenie w osoczu po 2-3 h. Z białkami krwi wiąże się w 29%. Średni okres półtrwania w fazie eliminacji wynosi 6 h. Jest wydalany przede wszystkim przez nerki (50% podanej dawki w postaci nie zmetabolizowanej i 30% w postaci nieczynnych metabolitów), w znacznej części drogą aktywnego wydzielenia nerkowego. U osób w podeszłym wieku klirens leku zmniejsza się. U osób z niewydolnością nerek wydłuża się okres półtrwania i zmniejsza klirens leku. Niewydolność wątroby wpływa podobnie, ale w mniejszym stopniu.

---

**Wskazania.** Naratriptan stosuje się w monoterapii ostrych napadów rozpoznanej migreny.

---

**Interakcje.** Naratriptanu nie należy stosować jednocześnie z innymi agonistami receptorów 5-HT, z dihydroergotaminą i jej pochodnymi, z metysergidem (m.in. możliwość skurczu naczyń wieńcowych). Odstęp czasu między podaniem naratriptanu i wymienionych leków powinien wynosić co najmniej 24 h. Doustne środki antykoncepcyjne zmniejszają klirens naratriptanu m.w. o 30%.

---

**Przeciwwskazania/Ostrzeżenia specjalne.** Nadwrażliwość na naratriptan. Cząsteczka naratriptanu zawiera fragment o budowie sulfonamidu, dlatego nie można wykluczyć nadwrażliwości na naratriptan u osób uczulonych na sulfonamidy. Ciężkie uszkodzenie wątroby lub nerek. Nie należy stosować u osób z chorobą niedokrwienną serca, w tym z przebyłym zawałem m. sercowego, anginą Prinzmetala, zaburzeniami krążenia obwodowego, przebyłym udarem mózgowym (także przemijającym), ciężkim lub źle kontrolowanym nadciśnieniem tętniczym. U osób z grup ryzyka wystąpienia choroby niedokrwiennej serca należy ją wykluczyć przed rozpoczęciem leczenia naratriptanem. Leku nie stosuje się w profilaktyce migreny. Nie należy stosować w migrenie połowiczoporażnej, okoporażnej i podstawnej. Nie zaleca się stosowania u osób w podeszłym wieku. *Ciąża (kat. C).* Stosować jedynie w wypadku, gdy korzyść dla matki jest większa niż potencjalne zagrożenie dla płodu. *Karmienie piersią.* Przez 24 h po zażyciu naratriptanu nie należy karmić niemowlęcia piersią. *Dzieci.* Nie należy stosować do 18. rż.

---

**Działania niepożądane.** Niekiedy pojawia się uczucie mrowienia lub ciepła, które może dotyczyć każdej okolicy ciała z gardłem i klatką piersiową włącznie, rzadziej ból lub uczucie ciężaru, ucisku lub gnecenia. Zwykle objawy te są przemijające, ale mogą mieć dość znaczne natężenie. Ponadto może wystąpić złe samopoczucie, uczucie zmęczenia, zawroty głowy, senność, nudności, wymioty. Niekiedy mogą się pojawić: przyspieszenie lub zwolnienie rytmu serca, kołatanie serca, zaburzenia wzrokowe.

---

**Dawkowanie.** Dorosłym jednorazowo 2,5 mg doustnie, jak najwcześniej po wystąpieniu napadu bólu migrenowego. Tabletki połka się w całości i popija wodą. Jeśli po początkowej dobrej reakcji na naratriptan

objawy migreny nawracają, można co najmniej po 4 h podać ponownie 2,5 mg. Dawka całkowita nie może przekroczyć 5 mg (2 razy po 2,5 mg) w ciągu 24 h. W razie braku reakcji na pierwszą dawkę nie należy podczas tego samego napadu podawać następnej dawki. U osób z lekką lub umiarkowaną niewydolnością nerek lub wątroby dawka maksym. wynosi 2,5 mg na 24 h.

---

**Preparaty proste :**

- **Amerge®** (GlaxoSmithKline, USA): tabl. powł. 1 mg i 2,5 mg (chlorowodorek).
- **Naramig®** (GlaxoSmithKline Export, GB): tabl. powł. 2,5 mg (chlorowodorek).

**Rozpoznanie, diagnozy i dobór leków należą tylko i wyłącznie do lekarzy!!!**

**Eksperymenty z lekami na własną rękę zagrażają zdrowiu i życiu pacjenta!!!**