

پیرو دریافت گزارش شرکت سازنده مبنی بر به‌روز رسانی اطلاعات داروی گاباپنتین و بر اساس ارزیابی کمیته ایمنی داروهای آژانس دارویی اروپا (PRAC)، احتمال بروز واکنش‌های ناشی از قطع مصرف پس از کاهش دوز و همچنین تشدید علائم بیماری میاستنی گراویس در ارتباط با مصرف گاباپنتین تایید شده است. همچنین بر اساس نتایج بررسی، مصرف گاباپنتین می‌تواند موجب وابستگی و بروز علائم ترک مصرف گردد. لذا به‌روز رسانی هشدارها و احتیاطات در رابطه با این دارو برای همکاران محترم گروه پزشکی، ضروری می‌باشد.

هشدارهای ایمنی:

- **علائم ترک:** پس از قطع یا کاهش دوز در طی درمان کوتاه مدت و بلند مدت با داروی گاباپنتین، علائم ترک مشاهده شده است. علائم ترک ممکن است مدت کمی پس از قطع یا کاهش دوز، معمولاً ظرف ۴۸ ساعت، رخ دهد. بیمار باید در شروع درمان از این موضوع مطلع شود. شایع‌ترین علائم گزارش شده شامل اضطراب، بی‌خوابی، حالت تهوع، درد، تعریق، لرزش، سردرد، افسردگی، احساس غیرطبیعی، سرگیجه و کسالت است. بروز علائم ترک ممکن است نشان دهنده وابستگی به دارو باشد. اگر قرار است مصرف گاباپنتین قطع شود یا دوز آن کاهش یابد، توصیه می‌شود این کار به تدریج و حداقل طی یک هفته و مستقل از اندیکاسیون تجویز انجام شود.
- **قطع درمان:** در بیمارانی که به طور مزمّن گاباپنتین دریافت می‌کنند، گاباپنتین باید به تدریج و طی مدت یک هفته یا بیشتر قطع شود تا احتمال افزایش دفعات تشنج (در بیماران مبتلا به صرع) یا سایر علائم ترک (مانند گیجی، تحریک‌پذیری، تاکی‌کاردی، تعریق) به حداقل برسد مگر اینکه نگرانی‌های ایمنی نیاز به قطع سریع‌تر داشته باشد. رفتار و افکار خودکشی پس از قطع درمان کوتاه مدت و بلند مدت گاباپنتین گزارش شده است.
- **میاستنی گراویس:** داروی گاباپنتین در بیماران مبتلا به میاستنی گراویس باید با احتیاط مصرف شود، زیرا موارد تشدید بیماری میاستنی گراویس با مصرف داروی گاباپنتین پس از ورود به بازار گزارش شده است.
- **سوء مصرف مواد:** در بیمارانی که سابقه سوء مصرف مواد، از جمله الکل، بنزودیازپین‌ها، حشیش، کوکائین و مواد افیونی دارند، به علت احتمال وابستگی به دارو با احتیاط مصرف شود. تحمل، وابستگی روانی و جسمی ممکن است رخ دهد. سوء مصرف داروی گاباپنتین در هنگام مصرف همزمان با داروهای ضد افسردگی، الکل یا مواد افیونی، می‌تواند خطرناک باشد و منجر به افزایش خطر عوارض جانبی مانند تنگی نفس شود. گاباپنتین به عنوان عامل ایجاد دپرسیون تنفسی، به ویژه هنگامی که با سایر داروهای سرکوب‌کننده سیستم عصبی مرکزی ترکیب شود، شناخته شده است. شواهد نشان می‌دهد که گاباپنتینوئیدها پتانسیل سوء مصرف دارند، به‌ویژه در افرادی که سابقه سوء مصرف مواد افیونی دارند، و گزارش‌هایی از چنین سوء مصرفی به‌طور فزاینده‌ای ثبت می‌شود. تجویز کنندگان باید از جمعیت‌های پرخطر آگاه باشند و علائم سوء مصرف را زیر نظر داشته باشند.

منابع:

- https://www.ema.europa.eu/en/documents/agenda/agenda-prac-meeting-29-september-2-october-2025_en.pdf
- Uptodate 2025
- <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6333539/>