Do thay đổi chuyển hóa

Hoạt độ CYP

Chuyển hóa thuốc @ máu, thận, ruột, **gan.esp**
Chuyển hóa pha I chủ yếu là OXH với CYP P450
Các thuốc cùng chuyển hóa qua CYP gây tương tác nghiêm trọng
17 type P450, trong đó thường gặp

- CYP1A2
- CYP2A6, CYP2B6
- CYP2C9, CYP2D6, CYP2E1
- CYP3A4

Cảm ứng và Ức chế enzym

Thuốc gây cảm ứng enzym (inducer)

- cảm ứng chính nó
  or cảm ứng thuốc dùng cùng

→ tăng chuyển hóa thuốc --> giảm TD thuốc
e.g. *phenobarbital, phenytoin, carbamazepin, griseofulvin, rifampicin, dexamethason, rượu*

Thước gây ức chế enzym (inhbitor)

→ giảm chuyển hóa thuốc --> tăng TD thuốc
e.g. *allopurinol, cloramphenicol, cimetidin, erythromycin, isoniazid, dicumarol, emeprazol, lanzoprazol, hetoconazol, itraconazol*

Thuốc hay dùng cùng inducer, inhibitor:
e.g. *hormon (thyroid, corticoid, estrogen)*
thuốc chống động kinh
thuốc hạ đường huyết
thuốc tim mạch, ...

e.g. *thuốc tránh thai (estrogen) dùng cùng rifampicin (lao) or phenytoin (động kinh) --> giảm hiệu quả tránh thai*

Thay đổi lưu lượng máu qua gan

- Thuốc có hệ số chiết tách tại gan thấp (< 0.3) rất nhạy cảm với inducer/inhibitor
- Thuốc có hệ số chiết tách tại gan cao (> 0.7)
  Thuốc bị FPM qua gan nhiều

→ tốc độ thải trừ phụ thuộc lưu lượng máu qua gan
(LL máu giảm --> máu ít tới gan --> ít thuốc bị chuyển hóa --> tăng SKD)
e.g. *cimetidin làm giảm LL máu qua gan --> tăng TD propanolol*

LIVEWORKSHEETS