

INTERAKCJA POMIĘDZY MELATONINĄ I ALKOHOLEM

Opis przypadku

Jacek Sein Anand, Zygmunt Chodorowski
Klinika Chorób Wewnętrznych i Ostrych Zatruc
Akademii Medycznej w Gdańsku

WSTĘP

Melatonina jest polecana jako lek w pełni bezpieczny, niemal pozbawiony działań niepożądanych, używany m.in. w terapii bezsenności. Wydaje się jednak, że u nielicznych osób szczególnie wrażliwych na ten lek mogą wystąpić zarówno objawy niepożądane, jak też interakcje z innymi związkami chemicznymi. Ilustracją takiej interakcji jest niżej opisany przypadek.

OPIS PRZYPADKU

Chory lat 47, z zawodu biznesmen, został przyjęty do Kliniki Ostrych Zatruc Akademii Medycznej w Gdańsku w dniu 29.08.1996 r. z powodu nagłego osłabienia, przyspieszonej akcji serca do 130/min., drżenia drobnofalowego kończyn górnych i dolnych, zaczerwienienia powłok ciała, potliwości, zawrotów i bólu głowy, omamów wzrokowych oraz zaburzeń orientacji w miejscu i czasie. Chory z powodu bezsenności, wynikającej z częstych podróży służbowych, przyjmował od trzech tygodni, na zlecenie swojego lekarza rodzinnego melatoninę co 2-3 dzień w dawce od 1,5 do 3 mg na noc. Każdorazowo po przyjęciu melatoniny noc przesypiał bez zakłóceń, jakkolwiek w godzinach porannych pojawiał się krótkotrwały ból głowy, ustępujący w ciągu 10-20 minut po przebudzeniu. W przeddzień przyjęcia do Kliniki, około godziny 22.00 chory wypił dwie butelki piwa (dwie butelki po 500 ml, ABV 6,8%), a po trzech godzinach przyjął 2 mg melatoniny. Po około godzinie od przyjęcia leku doszło do wyżej wymienionych objawów, które samoistnie ustąpiły w ciągu 24 godzin obserwacji w Klinice. Wykonane rutynowe badania biochemiczne i morfologia krwi, EKG, zdjęcie rentgenowskie klatki piersiowej, badanie echokardiograficzne serca oraz konsultacja psychiatryczna nie wykazały istotnych odchyłeń do stanu prawidłowego. Podczas dwuletniej obserwacji, po wypisaniu z Kliniki, nie stwierdzono podobnego epizodu pomimo dalszego przyjmowania melatoniny przez chorego, który jednak wystrzegał się przyjmowania leku łącznie z alkoholem. Poranne bóle głowy nadal występowały po wieczornym przyjęciu leku, nie były jednak zbyt dokuczliwe.

OMÓWIENIE

Opisy niepożądanych objawów występujących podczas terapii melatoniną należą do rzadkości. Podobne pojedyncze doniesienie mówiące o zaburzeniach świadomości i nadmiernej senności wskazuje, że istnieje prawdopodobnie niewielka grupa osób fenotypowo wrażliwych na ten lek (1). Opisany przypadek wskazuje na konieczność zwrócenia większej uwagi na występowanie potencjalnej interakcji między melatoniną i alkoholem u podatnych osób.

PIŚMIENNICTWO

1. Holliman B.J., Chyka P.A.: *Problems in assessment of acute melatonin overdose*. South Med. J. 1997, 90, 451-453.