

CHININ CHINIDIN

Copyright: Auszug aus Datenbank der Toxikologischen Abteilung der II. Medizinischen Klinik München; Toxinfo von Kleber JJ, Ganzert M, Zilker Th; Ausgabe 2002; erstellt Kleber JJ 1998

TOXIZITÄT: Toxizität mit therapeutischer Breite, toxischer Dosis und auch Vergiftungssymptome sind für Chinidin und Chinin vergleichbar
THER. DOSIS : Erw. ED normal 200-400 (-600)mg 3-4x/d (1,15); TMD(Erw.)oral: 2,5g (15), 3-4g (1);
TOX. DOSIS: ERW. >1g ED kann Intox.-Symptome machen (1) ED 2,5-4g schwere Intox. möglich (14)
SCHWANGERSCHAFT: passiert Plazentarschranke, geht in Muttermilch

SYMPTOME: bei akuter oraler Intox. durch Schleimhautreiz Völlegefühl, Übelkeit, Erbrechen

COR: Herabsetzung der Vorhof-, AV-Knoten- + Kammerleitung mit AV-Block, Vorhof- od. Kammerextrasytolen bis Flimmern, **QT-Verlängerung bis Torsade de pointes** Tachykardie (1); Hypotonie + Schock ; **EKG:** QRS-, QT- PR- Verlängerung; ST-Senkung, T-Inversion QT-Verlängerung >50% zeigt relevante Toxizität (1)

ZNS: schon 90 min. nach Intox. bei leichten Fällen Symp. des

CINCHONISMUS: Kopfschmerz, Lethargie, evtl. Tinnitus, Schwindel, Sehstörungen, Hörverlust; später psychomot. Erregung, Delir + Halluzinationen (1) Koma + Krampfanfall bei schwerer Intox. (1)

PULMO: Atemdepression + kardiales Lungenödem (1)

AUGE: nach 15-30 Min. bis 6h **röhrenförmige Gesichtsfeldeinschränkung**, Amplyopie, evtl. Mydriasis, Akkomodationsstörung; Rückbildung uni- od. bilateral oft nur teilweise. (Augenhintergrund: Arteriospasmus, Papillenblässe, Retinaödem, kirschroter Makulafleck)

CHRONISCH: bei chron. Überdosierung **Tinnitus, Sehstörung**, Übelkeit, Erbrechen, Diarrhoe, später wie akute Intox.

ALLERGIE: Hautauschlag, angioneurotisches Ödem, Thrombopenie, Hämolyse, Sicca-Syndrom, Drug-fever

WIRKUNG von Chinidin: frequenzabhängig bei niederen Frequenzen mehr Hemmung des schnellen K-Ausstroms bei der Repolarisation und bei hohen Frequenzen mehr Hemmung des schnellen Na-Einstroms bei der Depolarisation der Herzmuskelfaser dadurch Verlangsamung der De- + Repolarisation, Verlängerung der Refraktärzeit (QT) des Aktionspotentials (QRS) und Erhöhung der diastol. Reizschwelle + Verminderung der Kontraktionsamplitude (2); periphere Vasodilatation, aber Gefäßspasmen an Innenohr und Auge. membranstabilisierend, anticholinerge und leicht alfablockierende effekte (1)

Chinin: Schizontizid auf Malariaplasmodien ohne Wirkung auf Sporozoiten + präerythrozytäre Formen; gametozid für P.vivax + malaria nicht aber für falciparum; kardial wie Chinidin Antiarrhythmikum der Klasse IA weniger potent als CHINIDIN

LITERATUR

1. Micromedx Posinindex Jan. 1998
2. Grace A.; Camm A.J.: Quinidine. New Engl. J. Med. 338 nr.1 Jan. 1998
4. Rainford DJ.: Quinine removal by charcoal column haemoperfusion; Lancet 1980

- (in press) aus: Seyfart G. Giftindex Dialyse und Haemoperfusion.
- 14 Ellenhorn medikal Toxikology 1997
 15. Mühelndahl: Vergiftungen im Kindesalter Enke 1995
 16. Blum SF: Plasmapheresis in quinidine purpura; Plasma Therapie 1, 65, 1980
 - 17 Grant M.W.: Toxicology of the eye Charles c THOMAS Publisher 1974