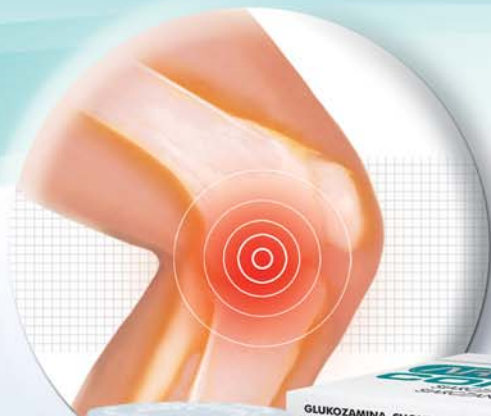


ARTHRON[®] SUPLEMENT DIETY

COMPLEX



30, 60, 90 tabl.



**DZIAŁANIE
OBJAWOWE***

Zmniejsza dolegliwości bólowe stawów

Redukuje zapotrzebowanie na środki przeciwbólowe NLPZ

**DZIAŁANIE
PRZYCZYNOWE***

Wyraźnie zmniejsza tempo zaniku przestrzeni stawowej

Umożliwia odbudowę struktury chrząstki stawowej

Podmiot odpowiedzialny:

UNIPHARM Sp. z o.o.
ul. Puławska 42B, 02-814 Warszawa

Producent:
UNIPHARM, INC.
New York, NY 10118, USA

www.unipharm.pl

Literatura:

Richy F. i wsp., Structural and Symptomatic Efficacy of Glucosamine and Chondroitin in Knee Osteoarthritis, A Comprehensive Meta-analysis. Arch Intern Med. 2003; 163:1514-1522

Poolsup N. i wsp., Glucosamine Long-Term Treatment and the Progression of Knee Osteoarthritis: Systematic Review of Randomized Controlled Trials. Ann Pharmacotherapy 2005; 39:1080-7.

Towheed T. i wsp., Glucosamine therapy for treating osteoarthritis. Cochrane Database of Systematic Reviews 2005, Issue 2 – updated in 2009

Uebelhart D. i wsp., Intermittent treatment of knee osteoarthritis with oral chondroitin sulfate: a one-year, randomized, double-blind, multicenter study versus placebo. Osteoarthritis and Cartilage 2004; 12, 269-276

Reginster J.Y. i wsp., Long-term effects of glucosamine sulphate on osteoarthritis progression: a randomised, placebo-controlled clinical trial. Lancet 2001; 357: 251-56



30, 60, 120 tabl.



VITRUM[®] CALCIUM 1250 + VITAMINUM D₃ SUPLEMENT DIETY

NR1 W PROFILAKTYCE OSTEOPOROZY

Wapń (w postaci węglanu wapnia 1250 mg) 500 mg

Witamina D₃ (cholekalcyferol) 5 µg (200 j.m.)

VITRUM[®] Calcium600 + D400 SUPLEMENT DIETY

NAJWYŻSZE DAWKI WAPNIA ELEMENTARNEGO I WITAMINY D₃

Wapń (w postaci węglanu wapnia 1500 mg) 600 mg

Witamina D₃ (cholekalcyferol) 10 µg (400 j.m.)

Podmiot odpowiedzialny:

UNIPHARM Sp. z o.o.
ul. Puławska 42B, 02-814 Warszawa

Producent:
UNIPHARM, INC.
New York, NY 10118, USA

www.unipharm.pl

30, 60 tabl.



Nie daj się kościożercy!



Detektyw Oste Max na tropie Ostemax zwiększa gęstość kości, przez co zmniejsza ryzyko złamań.*

Ostemax 70 comfort (Acidum alendronicum). Skład i postać: 1 tabletkę zawiera: 70 mg kwasu alendronowego. **Wskazania:** Leczenie osteoporozy u kobiet po menopauzie w celu zmniejszenia ryzyka złamań, w tym złamań kompresyjnych trzonów kręgów i szkiły kości udowej. Leczenie osteoporozy u mężczyzn w celu zapobiegania złamaniom kręgów i szkiły kości udowej. **Dawkowanie i sposób podawania:** Dorosli: Doustnie: 1 tabletkę 70 mg raz w tygodniu. Produkt należy przyjmować przynajmniej na pół godziny przed pierwszym posiłkiem, napojem, a także przyjęciem innych leków, popijając szklanką przegotowanej wody. Inne napoje (również woda mineralna), żywność i leki zmniejszają wchłanianie produktu. W celu ułatwienia przemieszczenia się tabletki do żołądka i zmniejszenia ryzyka wywołania miejscowych podrażnień w przełyku oraz działań niepożądanych należy przestrzegać następujących zaleceń: Lek należy przyjmować rano, bezpośrednio po wstaniu z łóżka, popijając pełną szklanką przegotowanej wody (nie mniej niż 200 ml); pacjent nie powinien żuć tabletki lub dopuścić do jej rozpuszczenia w jamie ustnej, ze względu na możliwość wystąpienia owrozczenia błony śluzowej jamy ustnej i gardła; po połknięciu tabletki pacjent nie powinien się kłaść przez co najmniej pół godziny, do czasu pierwszego posiłku, którego nie powinien spożyć wcześniej niż 30 minut po połknięciu tabletki; produktu leczniczego nie należy stosować wieczorem lub przed porannym wstaniem z łóżka. Podczas leczenia należy spożywać odpowiednią ilość wapnia, a w razie niewystarczającej jego podaży w diecie przyjmować dodatkowo preparaty wapnia i witaminy D (szczególnie ważne podczas leczenia glikokortykosteroidami). Wskazane jest również zaprzestanie palenia oraz regularne ćwiczenia fizyczne. U pacjentów w podeszłym wieku oraz u pacjentów z łagodną niewydolnością nerek (współczynnik filtracji kłębuskowej większy niż 35 ml/min) nie jest konieczna zmiana dawkowania. U osób współcześnie przyjmujących leki przeciwpłytkowe lub przeciwkrzepliwymy, należy stosować ostrożność. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na alendronian lub którąkolwiek substancję pomocniczą produktu. Nieprawidłowości budowy oraz choroby przełyku powodujące opóźnienie jego opróżnienia, takie jak zwężenie lub achalazja. Niemożność utrzymania pozycji stojącej lub siedzącej przez co najmniej 30 minut. Hipokalcemia. **Ostrzeżenia i zalecane środki ostrożności:** Alendronian może powodować miejscowe podrażnienie błony śluzowej przełyku, dlatego produkt powinien być ostrożnie stosowany u pacjentów z czynnymi chorobami górnego odcinka przewodu pokarmowego jak dysplazja, choroby przełyku, zapalenie błony śluzowej żołądka i (lub) dwunastnicy, owrozczenie przewodu pokarmowego, a także u osób, u których wystąpiły w ostatnim roku ciężkie choroby przewodu pokarmowego, takie jak choroba wrzodowa żołądka i (lub) dwunastnicy, czynne krwawienie z przewodu pokarmowego, ciężki chirurgiczny górnego odcinka przewodu pokarmowego (nie dotyczy plastikowej odźwiernika). Pacjentom leczonym alendronianem należy zwrócić uwagę na wszelkie objawy, które mogą wskazywać na objawy niepożądane w obrębie przełyku, takie jak zapalenie, owrozczenie lub nadżerki, czasami zwężenie przełyku. Niekiedy mogą mieć one ciężki przebieg i wymagać hospitalizacji. Pacjenci powinni przerwać leczenie produktem leczniczym i zwrócić się do lekarza w przypadku pojawienia się trudności lub bólu podczas przełykania, bólów zmostkowych oraz wystąpienia i nasilenia zgagi. Ryzyko ciężkich działań niepożądanych w obrębie przełyku wydaje się większe u pacjentów, którzy nie stosują alendronianu zgodnie z zaleceniami i (lub) przyjmują go nadal mimo występowania objawów wskazujących na podrażnienie przełyku. Należy przekazać pacjentowi wszystkie zalecenia dotyczące zapobiegania produktowi leczniczemu, tak aby je zrozumiał. Należy poinformować pacjenta, że niezaprzestanie zaleceń może zwiększać ryzyko występowania zaburzeń w obrębie przełyku. Podczas przeprowadzanych badań klinicznych nie stwierdzono zwiększonego ryzyka występowania choroby wrzodowej żołądka i (lub) dwunastnicy, jednakże po wprowadzeniu alendronianu do obrotu odnotowano nieliczne przypadki choroby wrzodowej żołądka i (lub) dwunastnicy, niektóre o ciężkim przebiegu z powikłaniami. Nie można wykluczyć związku przyczynowego z występowaniem alendronianu. U pacjentów z nowotworem otrzymujących głównie dobowe bisfosfoniany odnotowano występowanie martwicy kości szczęki, zwykle związanej z ekstrakcją zęba i (lub) miejscową infekcją (włącznie z zapaleniem szpiku). Wiele z tych pacjentów otrzymywało również chemioterapię i kortykosteroidy. Martwica kości szczęki występowała także u pacjentów z osteoporozą otrzymujących doustnie bisfosfoniany. U pacjentów z grupy wysokiego ryzyka (np. pacjenci z rakiem, otrzymujący chemioterapię lub radioterapię, przyjmujący kortykosteroidy, nie zachowujący właściwej higieny jamy ustnej) należy rozważyć przeprowadzenie badania dentystrycznego oraz prowadzenie właściwej stomatologii zapobiegawczej przed rozpoczęciem leczenia bisfosfonianami. Jeśli jest to możliwe, tacy pacjenci podczas leczenia powinni unikać inwazyjnych zabiegów dentystrycznych. U pacjentów, u których wystąpiła martwica kości szczękowych po stosowaniu bisfosfonianów, dentystryczny zabieg operacyjny może pogorszyć istniejący stan. Brak dostępnych danych wskazujących czy zaprzestanie przyjmowania bisfosfonianów zmniejsza ryzyko wystąpienia martwicy kości szczękowych u pacjentów, którzy wymagają zabiegu dentystrycznego. Należy ustalić plan leczenia dla każdego pacjenta z osobna na podstawie indywidualnej oceny stosunku korzyści do ryzyka. U pacjentów przyjmujących bisfosfoniany odnotowano bóle kości, stawów i (lub) mięśni. Po wprowadzeniu bisfosfonianów do obrotu rzadko objawy te były ciężkie i (lub) powodowały niezdolność do poruszania. Czas wystąpienia tych objawów był różny – od jednego dnia do kilku miesięcy po rozpoczęciu leczenia. U wielu pacjentów objawy te ustępowały po zaprzestaniu leczenia. Może jednak nastąpić nawrót objawów. Kiedy leczenie alendronianem lub innymi bisfosfonianami zostanie wznowione. Należy wyjaśnić pacjentom, że w przypadku pominięcia dawki alendronianu przyjmowanego raz na tydzień, należy przyjąć tabletkę rano następnego dnia po tym, jak przypomną sobie o konieczności przyjęcia tabletki. Nie należy przyjmować dwóch tabletek w tym samym dniu, lecz nadal przyjmować jedną tabletkę raz na tydzień zgodnie z ustalonym wcześniej schematem dawkowania. Należy uwzględnić również inne przyczyny osteoporozy poza niedoborem estrogenów i witaminy. Przed rozpoczęciem leczenia należy całkowicie wyeliminować zaburzenia gospodarki wapniowej. Należy wyliczyć również inne zaburzenia gospodarki mineralnej (takie jak niedobór witaminy D i niedoczynność przytarczyc). Podczas leczenia alendronianem pacjentów z tymi zaburzeniami, należy monitorować stężenie wapnia w surowicy oraz objawy hipokalcemii. Podczas leczenia alendronianem może wystąpić niewielkie bezobjawowe zmniejszenie stężenia wapnia i fosforanów w osoczu. Donoszono jednak o występowaniu hipokalcemii objawowej, niekiedy o ciężkim przebiegu, najczęściej u pacjentów przedstapowanych (np. z niedoczynnością przytarczyc, niedoborem witaminy D, zespołem złego wchłaniania wapnia). Podczas leczenia alendronianem (szczególnie ważne u pacjentów przyjmujących glikokortykosteroidy) konieczne jest zapewnienie odpowiedniej ilości wapnia i witaminy D (odpowiednio 1000 mg/dobę do 1500 mg/dobę i 400 j.m./dobę do 800 j.m./dobę). Ostemax 70 comfort zawiera laktozę. Produktu leczniczego nie należy stosować u pacjentów z rzadko występującą dziedziczną nietolerancją galaktozy, niedoborem laktazy (typu Lapp) lub zespołem złego wchłaniania glukozy-galaktozy. Stosowanie u pacjentów w podeszłym wieku: W badaniach klinicznych nie obserwowano różnic w bezpieczeństwie i skuteczności stosowania alendronianu u pacjentów w podeszłym wieku w porównaniu z osobami młodszymi, nie można jednak wykluczyć większej wrażliwości tych pacjentów na produkt. **Działania niepożądane:** Często: ból głowy, ból mięśniowo-kostny (kości, mięśni lub stawów), bóle brzucha, dyspepsja, zaparcie, biegunka, oddawanie gazów, owrozczenie przełyku, dysplazja, wzdęcia, zarzucanie treści pokarmowej do przełyku, ból mięśniowo-kostny (kości, mięśni lub stawów). Nierzadko: nudności, wymioty, zapalenie błony śluzowej żołądka, zapalenie przełyku, nadżerki w przełyku, smolecie stolca, wysypka, świąd, rumień. Rzadko: reakcje nadwrażliwości, w tym pokrzywka i obrzęk naczynioruchowy, objawowa hipokalcemia, często związana z czynnikami przedysponującymi, zapalenie błony naczyniowej oka, zapalenie twardówki, zapalenie naczyniówki, zwężenie przełyku, owrozczenie błony śluzowej jamy ustnej i gardła, perforacja, choroba wrzodowa żołądka i (lub) dwunastnicy oraz krwawienie z górnego odcinka przewodu pokarmowego, wysypka z nadwrażliwością na światło, martwica kości szczęki, bóle mięśniowo-kostne (ból kości, mięśni lub stawów), przemijające objawy jak w reakcji ostrej fazy (ból mięśniowy, złe samopoczucie, rzadko gorączka) zazwyczaj związane z początkiem leczenia. Bardzo rzadko, łącznie z pojedynczymi przypadkami: pojedyncze przypadki ciężkich reakcji skórnych, w tym zespół Stevensa-Johnsona i toksyczno-rozprzyskała martwica naskórki. Badania diagnostyczne: W badaniach klinicznych obserwowano bezobjawowe, przemijające i łagodne zmniejszenie stężenia wapnia i fosforanów w surowicy wapnia w surowicy do < 8,0 mg/dl i stężenia fosforanów do < 2,0 mg/dl. **Podmiot odpowiedzialny:** ZF Polpharma S.A. Pozwolenie na dopuszczenie do obrotu nr 10817 wydane przez MZ. Dodatkowych informacji o leku udzieli: Polpharma Biuro Handlowe Sp. z o.o., ul. Bobrowiecka 6, 00-728 Warszawa, tel. +48 22 364 61 00; fax +48 22 364 61 02. www.polpharma.pl. Lek wydawany na podstawie recepty. Cena urzędowa detaliczna wynosi 31,01 PLN. Maksymalna kwota dopłaty pacjenta wynosi 20,83 PLN.

* ChPL Ostemax 70 comfort.

PROTELOS®

Oronon ranelianin

PROTELOS 2 g granulato do sporządzania zawiesiny doustnej. Każda saszетка zawiera 2 g strontu ranelianinu. Substancje pomocnicze: każda saszетка zawiera również 20 mg aspartamu (E951).

Wskazania do stosowania. Leczenie osteoporozy u kobiet po menopauzie w celu zmniejszenia ryzyka złamań kręgow i szyjki kości udowej. **Dawkowanie i sposób podawania.** Zalecaną dawką jest jedna saszетка 2 g raz na dobę doustnie. Z uwagi na przebieg lecznej choroby, ranelianin strontu jest przeznaczony do leczenia długotrwałego. Lek powinien być stosowany pomiędzy posiłkami, wieczorem, przed snem, przynajmniej 2 godziny po jedzeniu. Pacjentki leczone ranelianinem strontu powinny otrzymywać witaminę D oraz preparaty uzupełniające wapń, jeżeli jego podaż w diecie jest niewystarczająca. Populacja w podeszłym wieku: nie jest wymagana modyfikacja dawki w zależności od wieku; Zaburzona czynność nerek: Nie zaleca się stosowania ranelianinu strontu u pacjentek z ciężkim zaburzeniem czynności nerek (klirens kreatyniny poniżej 30 ml/min). Nie jest wymagana modyfikacja dawki u pacjentek z łagodnym lub umiarkowanym zaburzeniem czynności nerek (klirens kreatyniny 30-70 ml/min; Zaburzona czynność wątroby: nie jest wymagana modyfikacja dawki u pacjentek z zaburzoną czynnością wątroby; Stosowanie u dzieci i młodzieży: lek nie jest zalecany do stosowania u dzieci i młodzieży (poniżej 18 lat). **Sposób podania.** Do podawania doustnego. Granulat z saszetek musi być przyjmowany jako zawiesina w szklance zawierającej co najmniej 30 ml wody. Zawiesina powinna być wypita natychmiast po sporządzeniu. **Przeciwwskazania.** Nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą. **Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania.** Stosowanie u pacjentek z zaburzoną czynnością nerek: PROTELOS nie jest zalecany u pacjentek z klirens kreatyniny poniżej 30 ml/min. Należy wykonywać okresowe badania oceniające czynność nerek; Żylna choroba zakrzepowo-zatorowa: PROTELOS powinien być stosowany ze szczególną ostrożnością u pacjentek, u których występuje zwiększone ryzyko VTE, włączając pacjentki, u których VTE występowała w wywiadzie. Reakcje skórne: przypadki wystąpienia zespołu ciężkiej nadwrażliwości obejmującego w szczególności wysypkę polekową z eozynofilią oraz objawami ogólnymi (ang. DRESS - Drug Rash with Eosinophilia and Systemic Symptoms), czasami kończące się zgonem, raportowano po zastosowaniu leku PROTELOS. Czas do wystąpienia objawów wynosił około 3 do 6 tygodni i w większości przypadków objawy przemijały po odstawieniu leku i po wdrożeniu leczenia kortykosteroidami. Ustępowanie objawów może być powolne i raportowano niekiedy nawroty zespołu po odstawieniu leczenia kortykosteroidami. Należy poinformować pacjentki, aby w przypadku wystąpienia wysypki natychmiast i trwale przerwały stosowanie leku oraz zgłosiły się do lekarza.; Interakcje w badaniach laboratoryjnych: stront zakłóca kolorymetryczne metody pomiaru stężenia wapnia we krwi i w moczu; Substancje pomocnicze: PROTELOS jest źródłem fenyltolaniny, która może być szkodliwa dla osób chorych na fenylketonurię. **Ciąża i laktacja.** PROTELOS ma zastosowanie jedynie u kobiet po menopauzie. Ranelianin strontu nie może być podawany kobietom karmiącym piersią. **Wpływ na zdolność prowadzenia pojazdów mechanicznych i obsługiwanie urządzeń mechanicznych w ruchu.** Ranelianin strontu nie ma wpływu lub wywiera nieistotny wpływ na zdolność prowadzenia pojazdów mechanicznych i obsługiwanie urządzeń mechanicznych w ruchu. **Działania niepożądane.** Działania niepożądane definiowane jako zdarzenia niepożądane mające przynajmniej możliwy związek z ranelianinem strontu obserwowane w badaniach III fazy są wymienione poniżej z zastosowaniem następującej konwencji (częstość *versus* placebo): bardzo często (>1/10); często (>1/100, <1/10); niezbyt często (>1/1 000, <1/100); rzadko (>1/10 000, <1/1 000); bardzo rzadko (<1/10 000). **Zaburzenia układu nerwowego:** Częstość: bóle głowy, zaburzenia świadomości, utrata pamięci; *Niezbyt często:* napady drgawkowe; **Zaburzenia żołądka i jelit:** Częstość: nudności, biegunka, luźne stolce, *Częstość nieznaną:* ból mięśniowo-szkieletowy (skurcz mięśni, bóle mięśni i kości, bóle stawów i kończyn); **Zaburzenia skóry i tkanki podskórnej:** Częstość: zapalenie skóry, egzema, *Częstość nieznaną:* skórne reakcje nadwrażliwości (wysypka, świąd, pokrzywka, obrzęk naczynioruchowy, zespół Stevens-Johnsona), zespół ciężkiej nadwrażliwości, w tym DRESS, Martwica toksyczno-rozplywna naskórki; **Zaburzenia mięśniowo-szkieletowe i tkanki łącznej:** Częstość *nieznaną:* ból mięśniowo-szkieletowy (skurcz mięśni, bóle mięśni i kości, bóle stawów i kończyn); **Zaburzenia naczyniowe:** często: żylna choroba zakrzepowo-zatorowa (VTE); **Zaburzenia ogólne i stany w miejscu podania:** Częstość *nieznaną:* obrzęk obwodowy; **Zaburzenia psychiczne:** Częstość *nieznaną:* dezorientacja; **Zaburzenia układu oddechowego, klatki piersiowej i śródpiersia:** Częstość *nieznaną:* nadreaktywność oskrzeli; **Badania diagnostyczne:** Częstość: zwiększenie aktywności kinazy kreatynowej we krwi. **Podmiot odpowiedzialny:** LES LABORATOIRES SERVIER, 22, rue Garnier, 92200 Neuilly sur Seine, Francja. **Numer pozwolenia na dopuszczenie do obrotu wydane przez Komisję Wspólnot Europejskich:** EU/1/04/288/003. **Produkt leczniczy wydawany na receptę.** **Adres korespondencyjny:** Servier Polska Sp. z o.o., 01-248 Warszawa, ul. Jana Kazimierza 10, tel. (22) 594 90 00, fax (22) 594 90 10. Internet: www.servier.pl, e-mail: info@pl.netgrs.com.

1. Charakterystyka Produktu Leczniczego.
2. Marie P. et al., Calcif. Tissue Int. 2001; 69: 121-129.
3. Brennan T.C. et al., Calcif. Tissue Int. 2006; 78 (suppl. 1): S129 abstr. P356.
4. Jiang Y. et al., Osteoporosis Int. 2006; 18: Late Breaking News: 2 (OC 40).
5. Roux Ch. et al., JBM 2006; vol. 21; No 4: 536-542.
6. Meunier P. et al., SOTI Study, New England Journal of Medicine 2004; 350 (5): 459-468.
7. Reginster J.Y. et al., Osteoporosis Int. 2006; vol. 17 (suppl. 2): 14: OC 24.
8. Reginster J.Y. et al., TROPOS Study J. Clin Endocrinol Metabol 2005; 90(5): 2816-2822.
9. Reginster J.Y. et al., Osteoporosis Int. 2007; 18 (suppl. 1): 21, abstr. OC 42.
10. Seeman E. et al., JBM 2006; 21(7): 1113-1120.
11. Reginster J.Y. et al., Osteoporosis Int. 2006; vol. 17 (suppl. 2): 11-12, abstr. OC 31.



P/03



Nowe trendy w medycynie **terMedia**
wydawnictwa
medyczne

Kompleksowa organizacja: kongresów, konferencji, szkoleń, sympozjów, zjazdów

- analiza potrzeb i oczekiwań klienta oraz profesjonalna promocja zdarzeń
- pomoc w pozyskiwaniu środków na sfinansowanie przedsięwzięcia
- współpraca z wieloma obiektami konferencyjnymi, firmami cateringowymi i hotelami na terenie całego kraju
- gwarancja atrakcyjnych cen
- kompleksowa oprawa plastyczna i przygotowanie materiałów zjazdowych
- pozyskiwanie, rejestracja i obsługa uczestników, na życzenie programy artystyczne, integracyjne oraz ciekawe atrakcje turystyczne
- relacja oraz dokumentacja fotograficzna czy filmowa po konferencji

Termedia sp. z o.o.
ul. Wenedów 9/1
61-614 Poznań
tel./faks: +48 61 822 77 81
szkolenia@termedia.pl

Zapraszamy do współpracy!!!

kalendariusz najbliższych konferencji:
www.termedia.pl



Test microarray HLA-B27

Genetyczna diagnostyka zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa

- **Szybkie i proste** badanie, do którego potrzebna jest jedynie próbka krwi
- **Najwyższa trafność diagnostyczna**
test microarray wykrywa wszystkie znane allele HLA-B27
- **Bezpłatne sekwencjonowanie** w celu różnicowania alleli HLA-B*2706 oraz HLA-B*2709 (nie związanych z ZZSK)

Więcej informacji:

Dział Diagnostyki Molekularnej; EUROIMMUN Polska Sp. z o. o.; ul. Grota- Roweckiego 34a; 52- 219 Wrocław;
tel: (071) 373 08 08 wew. 115; e-mail: diagnostyka@euroimmun.pl;
www.euroimmun.pl, zakładka Diagnostyka/ Diagnostyka genetyczna

Pełen dostęp do
archiwum internetowego
www.termedia.pl



ZALDIAR®

w bólu ostrym

wysoka skuteczność (potrójny mechanizm działania)¹

- szybkie działanie przeciwbólowe (już po 17 min)²
- brak działań niepożądanych typowych dla NLPZ^{3,4}

**ORYGINALNY LEK
WŁAŚCIWY WYBÓR**

dostępne opakowania
ZALDIAR®
10, 20, 30 tabletek

Zaldiar® – skrócona informacja o leku

Nazwa produktu leczniczego: Zaldiar (Tramadol hydrochloridum 37,5mg + Paracetamolum 325 mg), tabletki powlekane. **Dostępne opakowania:** Tabletki powlekane 10, 20 i 30 szt. **Skład jakościowy i ilościowy:** Jedna tabletkę zawiera: 37,5 mg chlorowodoru tramadolu i 325 mg paracetamolu. **Wskazanie:** Objawowe leczenie bólu o nasileniu umiarkowanym do dużego. **Stosowanie produktu leczniczego Zaldiar należy ograniczyć do pacjentów, u których jako leczenie umiarkowanego do ciężkiego bólu jest rozważane stosowanie tramadolu i paracetamolu. **Dawkowanie i sposób podawania:** Preparat przeznaczony do stosowania u osób dorosłych i młodzieży w wieku powyżej 15 lat! Stosowanie produktu leczniczego Zaldiar należy ograniczyć do pacjentów u których jako leczenie umiarkowanego do ciężkiego bólu jest rozważane równoczesne stosowanie tramadolu i paracetamolu. Dawkę ustala się w zależności od stopnia nasilenia bólu oraz indywidualnej wrażliwości pacjenta na ból. Zaleca się rozpocząć leczenie od dawki 2 tabletek. W razie konieczności dalszego stosowania preparatu dawka dobową nie powinna wynosić więcej niż 8 tabletek (co odpowiada 300 mg tramadolu i 2600 mg paracetamolu). Preparat należy przyjmować nie częściej niż co 6 godzin. Tabletki należy przyjmować w całości, popijając płynem. Tabletek nie należy dzielić ani rozgryzać. Preparatu w żadnych okolicznościach nie należy stosować dłużej niż jest to bezwzględnie konieczne. Jeśli, ze względu na rodzaj i ciężkość schorzenia niezbędne jest jego długotrwałe stosowanie, należy uważnie i regularnie obserwować pacjenta (również w okresie przerw w stosowaniu), w celu weryfikacji konieczności dalszego stosowania. **Dzieci:** Nie badano bezpieczeństwa i skuteczności preparatu u dzieci w wieku poniżej 15 lat. Dlatego nie zaleca się stosowania preparatu w tej grupie wiekowej. **Osoby w podeszłym wieku:** Mogą być stosowane zwykłe dawki, choć u ochotników w wieku powyżej 75 lat po doustnych dawkach tramadolu obserwowano wydłużenie okresu jego półtrwania o 17%. Ze względu na zawartość tramadolu, u osób w wieku powyżej 75 lat zaleca się stosowanie kolejnych dawek nie częściej, niż co 8 godzin. **Niewydolność nerek:** Ze względu na zawartość tramadolu stosowanie preparatu Zaldiar u pacjentów z ciężką niewydolnością nerek (klirens kreatyniny < 10 ml/min) jest przeciwwskazane. U pacjentów z umiarkowaną niewydolnością nerek (klirens kreatyniny od 10 do 30 ml/min), należy dwukrotnie wydłużyć odstępy między kolejnymi dawkami (przyjmować co 12 godzin). Stosowanie tramadolu jako środka przeciwbólowego po zabiegu dializy nie jest zwykle konieczne, gdyż za pomocą hemodializy i hemofiltracji tramadol jest usuwany z organizmu bardzo powoli. **Niewydolność wątroby:** U pacjentów z ciężką niewydolnością wątroby stosowanie preparatu jest przeciwwskazane. U pacjentów z umiarkowanymi zaburzeniami czynności wątroby można rozważyć ostrożne jego stosowanie, pod warunkiem wydłużenia odstępów pomiędzy poszczególnymi dawkami. **Przeciwwskazania:** Stwierdzona nadwrażliwość na tramadol, paracetamol lub na którąkolwiek substancję pomocniczą preparatu. Ostre zatrucie alkoholem, lekami nasennymi, środkami działającymi lekami przeciwbólowymi, opioidami lub lekami psychotropowymi. **Stosowanie u pacjentów, którzy zażywają lub w ciągu 14 dni poprzedzających leczenie preparatem Zaldiar zażywali inhibitory MAO.** Ciężka niewydolność wątroby. **Ciężka i laktacja:** Ponieważ Zaldiar jest preparatem zawierającym stałą dawkę 2 substancji czynnych, włączenie z tramadolem, jego stosowanie w okresie ciąży, jak i laktacji jest przeciwwskazane. **Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania:** U osób dorosłych i młodzieży w wieku powyżej 15 lat nie należy stosować dawki większej niż 8 tabletek na dobę. W celu uniknięcia nieumyślnego przedawkowania przed zastosowaniem preparatu należy sprawdzić czy inne ewentualnie przyjmowane jednocześnie leki nie zawierają paracetamolu (również wydawane bez recepty i porady lekarza) lub tramadolu. Nie zaleca się stosowania preparatu Zaldiar u pacjentów z ciężką niewydolnością nerek (klirens kreatyniny < 10 ml/min). **Przeciwwskazane jest stosowanie preparatu Zaldiar u pacjentów z ciężką niewydolnością wątroby.** Ryzyko przedawkowania paracetamolu jest większe u pacjentów z alkoholową chorobą wątroby bez marskości. W przypadkach umiarkowanego uszkodzenia wątroby należy rozważyć wydłużenie odstępów między dawkami. Nie zaleca się stosowania preparatu Zaldiar u pacjentów z ciężką niewydolnością oddechową. Preparatu nie należy stosować w leczeniu uzależnienia od opioidów, gdyż mimo że tramadol wchodziący w skład preparatu jest agonistą receptorów opioidowych, nie znosi objawów odstawiennych. U pacjentów leczonych tramadolem opisywano przypadki występowania drgawek. **Prawdopodobieństwo wystąpienia drgawek jest większe u pacjentów ze zwiększonym ryzykiem wystąpienia drgawek np. przyjmujących równocześnie inne leki obniżające próg drgawkowy, szczególnie z grupy selektywnych inhibitorów wychwyty zwrotnego serotoniny, trójierkseniowo przeciwdepresyjne, neuroleptyki, osłódkowo i miejscowo działające leki przeciwbólowe. Pacjenci z padaczką lub drgawkami w wywiadzie oraz osoby podatne na występowanie drgawek pochodzenia mózgowego mogą być leczone preparatem Zaldiar tylko wtedy, gdy jest to bezwzględnie konieczne. Ryzyko wystąpienia drgawek jest większe jeżeli tramadol jest stosowany w dawce większej niż maksymalna. Nie jest zalecane równoczesne stosowanie leków o działaniu agonistycznym-antagonistycznym, np. nalbupiny, buprenorfiny, pentazocyny. Preparat Zaldiar powinien być stosowany ze szczególną ostrożnością u pacjentów uzależnionych od opioidów, pacjentów po urazach głowy, podstępnych na występowanie drgawek, z zaburzeniami drogi żółciowej, we wstrząsie, z zaburzeniami świadomości o niewyjasnionej etiologii, osłódkowymi lub obwodowymi zaburzeniami oddechowymi, zwiększonym ciśnieniem wewnątrzczaszkowym. **Przedawkowanie paracetamolu może spowodować u niektórych pacjentów uszkodzenie toczkowe wątroby.** Po stosowaniu dawek leczniczych tramadolu mogą wystąpić objawy odstawienne. Rzadko opisywano przypadki uzależnienia i naddawania. Mogą wystąpić objawy odstawienne, podobne do występujących po odstawieniu opioidów. W pojedynczej pracy opisano, że zastosowanie tramadolu podczas znieczulenia ogólnego enturamentu i podtlenkiem azotu nasiliło wspomnienia śródoperacyjne. Do czasu wystąpienia powyższego działania należy uniknąć stosowania tramadolu podczas płytkiej narkozy. **Wpływ na zdolność prowadzenia pojazdów mechanicznych i obsługiwania urządzeń mechanicznych w ruchu:** Tramadol może powodować senność i zawroty głowy, które mogą ulec nasileniu przez alkohol lub inne inhibitory OUN (osłódkowego układu nerwowego). W takim razie pacjent nie powinien prowadzić pojazdów mechanicznych i obsługiwać urządzeń mechanicznych w ruchu. **Działania niepożądane:** Najczęstszymi działaniami niepożądanymi zgłaszanymi przez ponad 10% pacjentów podczas badań klinicznych preparatu Zaldiar były: nudności, zawroty głowy i senność. Bardzo częste działania niepożądane (>1/1000 do < 1/100): ataksja, uzależnienie od leku, niestrawność, drgawki. Bardzo rzadkie działania niepożądane (<1/10000): nadużywanie. Mimo, iż w czasie badań klinicznych nie obserwowano niższych wyników działań niepożądanych, związanych ze stosowaniem tramadolu lub paracetamolu, nie można jednak wykluczyć ich wystąpienia. W czasie stosowania tramadolu mogą wystąpić: niedociśnienie ortostacyjne, bradykardia, zapask, świszczący oddech, obrzęk naczyniowodny, anafilaksja. **Rzadkie przypadki (>1/10000 do < 1/10000) zmian apetytu, osłabienia narządu oraz zahamowania oddychania. Różniące się między sobą: do czasu leczenia zaburzenia psychiczne, jak zmiany nastroju (zwykłe euforia, sporadycznie dysforia), zmiany aktywności (zwykle zmniejszenie, sporadycznie zwiększenie) oraz zmiany zdolności psychycznych i wrażliwości zmysłów. Nasilone astmy oskrzelowej chociaż nie ustalono związku przyczynowego). Objawy zespołu odstawiennego, podobne do występujących po odstawieniu opioidów, jak pobudzenie, niepokój, nerwowość, bezsenność, nadmierna ruchliwość, drżenie oraz dolegliwości dyspeptyczne. Do innych objawów, mogących bardzo rzadko wystąpić po nagłym odstawieniu tramadolu, należą: napady paniki, nasilone niepokojenie, omamy, parastęże, zwykłe uszne i inne nietypowe z osłódkowego układu nerwowego. W czasie stosowania paracetamolu mogą wystąpić: rzadko reakcje nadwrażliwości związane z wysypką skórną. Opisywano zaburzenia składu krwi obwodowej (wzrost i agranulocytoza), lecz bez udowodnionego związku przyczynowego. W kilku doniesieniach sugerowano możliwość wystąpienia hipotrombitemii podczas jednoczesnego stosowania z warfaryną lub preparatami z grupy warfaryny. W innych badaniach nie obserwowano zmiany czasu protrombiny. **Podmiot odpowiedzialny:** Grünenthal GmbH, Zieglerstrasse 6, D-52078 Aachen, Niemcy. **Pełnej informacji o leku udziela:** Grünenthal Sp. z o.o., Al. 3 Maja 6, 05-501 Piaszczyce, tel.: (22) 737920, fax: (22) 7503882. **Numer pozwolenia na dopuszczenie do obrotu:** MZ 10733. **Pełna informacja o leku znajduje się w Charakterystyce Produktu Leczniczego z którą prosimy się zapoznać przed przepisaniem preparatu. Lek polopatny wydawany na receptę.********

Literatura:

1. Ruoff GE et al. Clin Ther. 2003; 25(4): 1123-1141
2. Medina RA et al. Anesth Prog. 2001; 48(3): 73-81
3. Lanas A et al. Eur J Gastroenterol Hepatol. 2003; 15(2): 173-178
4. Whelton A Am J Ther. 2000; 7(2): 83-74

GRÜNENTHAL

RHEUMA LAB

System do kompleksowej diagnostyki chorób reumatycznych

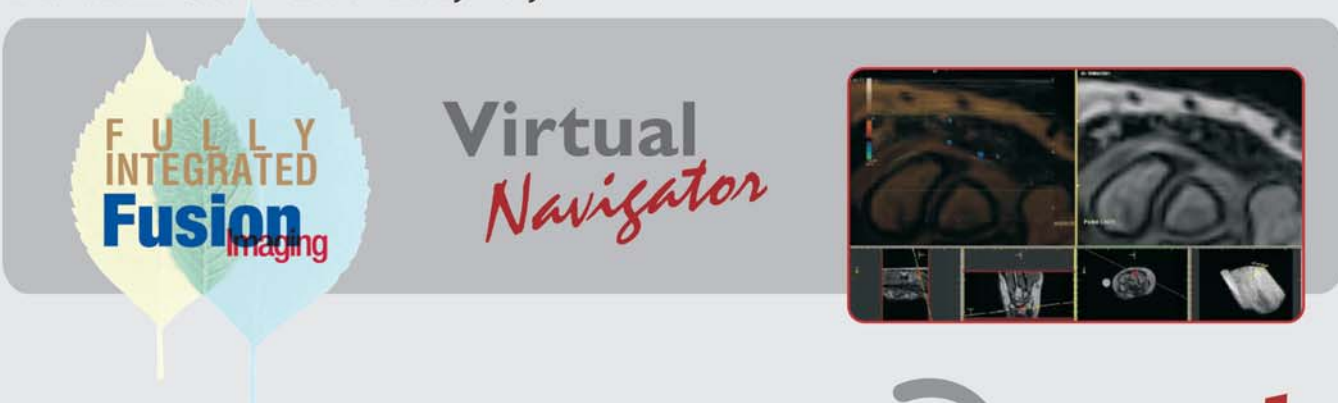
Ultrasonograf wyposażony w szerokopasmową głowicę wysokiej częstotliwości **18 MHz** specjalnie przeznaczoną do badania małych stawów



Niskopolowy rezonans magnetyczny dedykowany do badania małych stawów, kończyn



Virtual Navigator - system fuzji obrazowej oraz punkcji stereotaktycznej do diagnostyki chorób reumatycznych, możliwość połączenia uzyskanych obrazów z badania MRI z obrazami USG w czasie rzeczywistym



esaote

KOSMED

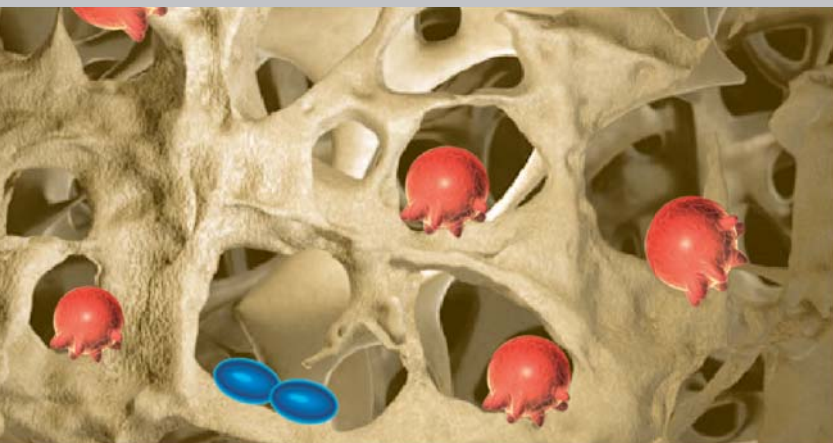
wyłączny autoryzowany dystrybutor firmy ESAOTE w Polsce

ul. Łazy 30A, 25 - 677 KIELCE 12 skr. poczt. 218,
tel./fax: 041/ 346 18 11, tel. 041/ 368 39 94 , e-mail: kosmed@kosmed.kielce.com

www.kosmed.kielce.com

OSTEOPOROZA

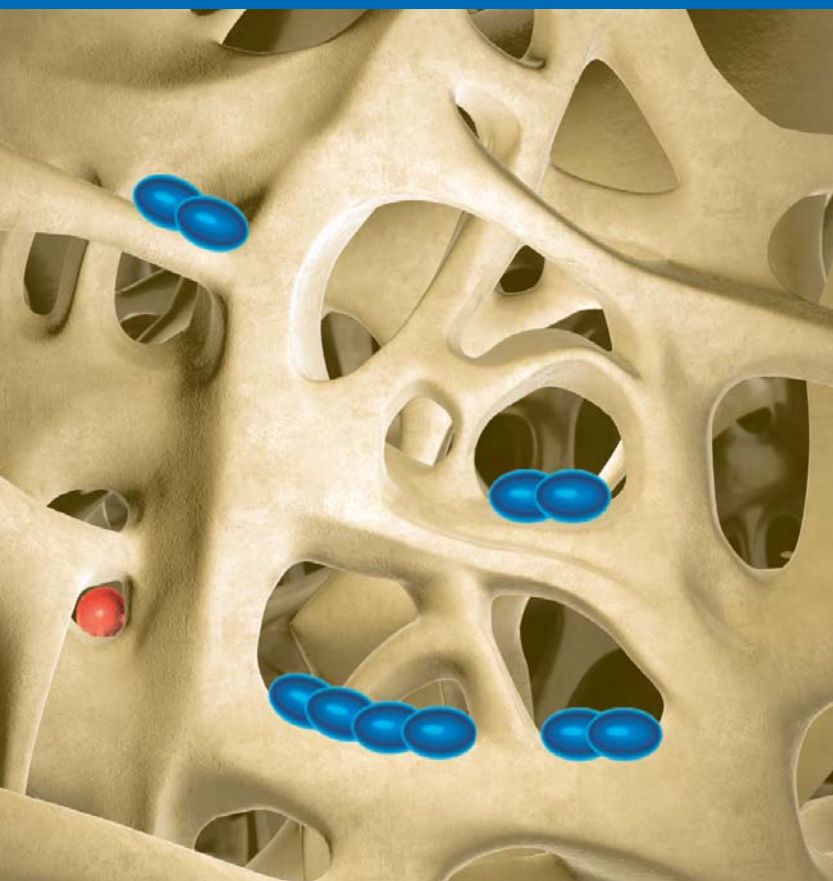
pomenopauzalna



KOŚĆ – ŻYWA TKANKA

- nasilony metabolizm kostny z przewagą resorpcji kości¹

INNOWACJA



PROTELOS[®] – innowacyjny mechanizm działania¹⁻³

- jednocześnie stymuluje tworzenie kości i hamuje resorpcję kości

PROTELOS[®] – tworzy nową żywą kość⁴

PROTELOS[®] – zmniejsza ryzyko złamań:

- kręgow⁵⁻⁷
- pozakręgowych⁸⁻¹⁰
- szyjki kości udowej⁸⁻¹¹

Referencje i informacja o leku znajdują się wewnątrz publikacji

PT/13

PROTELOS[®]

Strontu ranelinian

NOWA ja **KOŚĆ** w leczeniu osteoporozy pomenopauzalnej



- DZIAŁA INACZEJ¹

- ✓ *w pełni ludzki receptor¹*
- ✓ *nie jest związany z produkcją przeciwciał neutralizujących¹*
- ✓ *najkrótszy okres półtrwania¹*



Pfizer Polska Sp. z o.o., ul. Rzymowskiego 28, 02-697 Warszawa
tel: (22) 335 61 00, fax: (22) 335 61 11, www.pfizer.com.pl

Skrócona informacja o leku - Enbrel®

ENBREL® (Etanercept)

Skład: każde opakowanie jednostkowe zawiera 25 mg lub 50 mg etanerceptu. **Postać farmaceutyczna:**

Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań (fiolka). Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań do stosowania u dzieci. Roztwór do wstrzykiwań (ampułkostrzykawka). Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu napełnionym. **Wskazania:** Enbrel w połączeniu z metotreksatem jest wskazany do leczenia reumatoidalnego zapalenia stawów u dorosłych, o przebiegu umiarkowanym do ciężkiego, w przypadkach, gdy stosowanie przeciwreumatycznych leków modyfikujących przebieg choroby, w tym metotreksatu (o ile nie jest przeciwwskazany), jest niewystarczające. Enbrel może być stosowany w monoterapii w przypadku nietolerancji metotreksatu lub gdy dalsze leczenie metotreksatem jest nieodpowiednie. Enbrel jest również wskazany w leczeniu ciężkiego, czynnego i postępującego reumatoidalnego zapalenia stawów u dorosłych, nieleczonych wcześniej metotreksatem. Enbrel stosowany pojedynczo lub w połączeniu z metotreksatem powodował spowolnienie postępu związanego z uszkodzeniem struktury stawów (wykazane w badaniu rentgenowskim) oraz poprawę sprawności fizycznej. Leczenie czynnego, wielostawowego młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów u dzieci i młodzieży w wieku od 4 lat, w przypadkach niewystarczającej odpowiedzi na metotreksat lub potwierdzonej nietolerancji metotreksatu. Leczenie czynnego i postępującego łuszczykowego zapalenia stawów u dorosłych, w przypadkach gdy wcześniejsze stosowanie leków przeciwreumatycznych modyfikujących przebieg choroby było niewystarczające. Leczenie dorosłych z ciężkim, czynnym zeszytniającym zapaleniem stawów kregostupa, w przypadkach niewystarczającej odpowiedzi na terapię konwencjonalną. Leczenie dorosłych z łuszczyką zwykłą (plackowatą) o przebiegu umiarkowanym do ciężkiego, którym nie odpowiedzieli na leczenie lub mają przeciwwskazania do leczenia, lub wykazują brak tolerancji na inne formy terapii układowej włączając cyklosporynę, metotreksat lub PUVA. Leczenie dzieci i młodzieży w wieku od 8 lat z przewlekłą, ciężką postacią łuszczyki zwykłej (plackowatej), które nieadekwatnie odpowiadają na dotychczasowe leczenie, lub wykazują brak tolerancji na inne terapie układowe lub fototerapię. **Dawkowanie:** Leczenie produktem Enbrel powinno być podejmowane i nadzorowane przez lekarza specjalistę, mającego doświadczenie w diagnostyce i terapii reumatoidalnego zapalenia stawów, młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów, łuszczykowego zapalenia stawów, zeszytniającego zapalenia stawów kregostupa lub łuszczyki zwykłej (plackowatej) lub dziecięcej postaci łuszczyki zwykłej (plackowatej). Pacjenci stosujący lek Enbrel powinni otrzymać Kartę ostrzegawczą dla pacjenta przyjmującego lek. **Dawkowanie:** rz: 25 mg dwa razy w tygodniu lub 50 mg raz w tygodniu; mizs (w wieku od 4 lat): 0,4 mg/kg m.c. (do dawki maksymalnej 25 mg) dwa razy w tygodniu z przerwami co 3-4 dni; łzs i zszk: 25 mg dwa razy w tygodniu lub 50 mg raz w tygodniu; łuszczyca zwykła (plackowata): 25 mg lub 50 mg dwa razy w tygodniu lub 50 mg raz w tygodniu przez okres do 12 tygodni, a następnie, 25 mg dwa razy w tygodniu lub 50 mg raz w tygodniu, do momentu osiągnięcia remisji, aż do 24 tygodnia, lub w sposób ciągły (powyżej 24 tygodni), gdy nie stwierdzono odpowiedzi na leczenie po upływie 12 tygodni należy przerwać leczenie, ponowne leczenie: 25 mg dwa razy w tygodniu lub 50 mg raz w tygodniu; łuszczyca zwykła (plackowata) u dzieci i młodzieży (w wieku od 8 lat): 0,8 mg/kg masy ciała (do dawki maksymalnej 50 mg) raz w tygodniu przez okres do 24 tygodni, leczenie powinno być przerwane gdy nie obserwuje się odpowiedzi po 12 tygodniach leczenia, ponowne leczenie preparatem Enbrel: 0,8 mg/kg masy ciała (do dawki maksymalnej 50 mg) raz w tygodniu. **Sposób podania:** Preparat Enbrel podaje się poprzez wstrzyknięcie podskórne. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na substancję czynną lub jakiegokolwiek inny składnik produktu; posocznica lub zagrożenie wystąpieniem posocznicy; czynne zakażenia, w tym także zakażenia przewlekłe lub miejscowe. **Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania:** Należy zbadać, czy u pacjentów nie występują ewentualne infekcje przed rozpoczęciem leczenia lekiem Enbrel, w jego trakcie i po jego zakończeniu, uwzględniając, że średni okres półtrwania etanerceptu wynosi około 70 godz. Opisano występowanie ciężkich zakażeń, posocznicy, gruźlicy i innych zakażeń drobnoustrojami oportunistycznymi w tym inwazyjnych zakażeń grzybiczych u pacjentów leczonych produktem Enbrel. Zakażenia te były wywołane przez bakterie, mykobakterie, grzyby i wirusy. W niektórych przypadkach zakażeń, szczególnie zakażeń grzybiczych i innych zakażeń oportunistycznych, nie rozpoznano przyczyny zakażenia, co powodowało opóźnienie we wdrożeniu prawidłowego leczenia i czasami zgon. Podczas oceny pacjenta w kierunku zakażeń, należy wziąć pod uwagę narażenie pacjenta na zakażenia oportunistyczne (np. narażenie na grzybicę endemiczną). Pacjenci leczeni produktem Enbrel, u których w trakcie leczenia wystąpiło nowe zakażenie, powinni podlegać ścisłej obserwacji. Podawanie produktu Enbrel należy przerwać, jeżeli u pacjenta rozwinie się ciężkie zakażenie i nowotwór. W przypadkach czynnej gruźlicy, w tym prosówki, i gruźlicy umiejscowionej poza płucami u pacjentów leczonych preparatem Enbrel. Nie wolno rozpoczynać leczenia preparatem Enbrel w przypadku rozpoznania czynnej gruźlicy u pacjenta. W przypadku rozpoznania gruźlicy nieczynnej („utajonej”), należy rozpocząć jej leczenie zgodnie z miejscowymi zaleceniami przed rozpoczęciem podawania leku Enbrel. U wszystkich pacjentów należy wykonać badania przesiewowe, tzn. tuberkulinową próbę skórną i prześwietlenie rentgenowskie klatki piersiowej (zgodnie z miejscowymi zaleceniami). Istnieją doniesienia o nawrocie wirusowego zapalenia wątroby typu B (HBV) u pacjentów, którzy są nosicielami tego wirusa, a którym podawano preparaty będące antagonistami TNF, w tym Enbrel. Przed rozpoczęciem terapii z użyciem leku Enbrel, pacjenci zagrożeni infekcją HBV powinni zostać przebadani pod kątem wcześniej przebytego zakażenia HBV. Należy zachować ostrożność podczas stosowania leku Enbrel u pacjentów rozpoznanych jako nosiciele HBV. W przypadku podawania leku Enbrel pacjentom, będącym nosicielami HBV, należy obserwować ich pod kątem występowania objawów przedmiotowych i podmiotowych czynnego zakażenia HBV, a w razie konieczności podjąć odpowiednie leczenie. Zgłaszano przypadki zaostrzenia zapalenia wątroby typu C u pacjentów którym podawano lek Enbrel. Często stwierdzano reakcje alergiczne związane z podawaniem produktu Enbrel. Odnotowano reakcje alergiczne obejmujące obrzęk naczynioruchowy, pokrzywkę, występowały też ciężkie reakcje alergiczne. W przypadku wystąpienia jakiegokolwiek ciężkiej reakcji alergicznej lub reakcji anafilaktycznej, stosowanie produktu Enbrel należy natychmiast przerwać i wdrożyć odpowiednie postępowanie. Istnieje prawdopodobieństwo, że leczenie antagonistami TNF (włączając Enbrel) może wpływać na zdolności obronne organizmu przeciw zakażeniom i nowotworom. Po wprowadzeniu leku na rynek odnotowano przypadki występowania różnych nowotworów złośliwych (w tym rak piersi, płuc, chłoniak). U pacjentów otrzymujących antagonistów TNF, w tym Enbrel, odnotowano przypadki nieczerniakowego raka skóry. Nie należy podawać żywych szczepionek jednocześnie z produktem Enbrel. Leczenie produktem Enbrel może spowodować powstanie przeciwciał autoimmunologicznych. U pacjentów leczonych produktem Enbrel obserwowano rzadkie przypadki pancytopenii i bardzo rzadkie przypadki niedokrwistości aplastycznej, niekiedy prowadzące do zgonu. W przypadku pacjentów z zaburzeniami składu krwi (dyskrazje) w wywiadzie, należy zachować szczególną ostrożność. Obserwowano rzadkie przypadki zespołów demielinizacyjnych OUN u pacjentów leczonych produktem Enbrel. Dwuletnie kontrolowane badanie kliniczne u pacjentów z reumatoidalnym zapaleniem stawów dotyczące łącznego stosowania preparatu Enbrel i metotreksatu nie przyniosło żadnych niespodziewanych wyników dotyczących bezpieczeństwa. Nie ma potrzeby modyfikowania dawkowania produktu Enbrel u pacjentów z zaburzeniami czynności nerek i wątroby; doświadczenie kliniczne ze stosowaniem produktu u tych pacjentów jest ograniczone. Należy zachować ostrożność w przypadku podawania produktu Enbrel pacjentom z zastoinową niewydolnością serca. Lekarze powinni zachować ostrożność stosując produkt Enbrel u pacjentów, u których stwierdzono również umiarkowane do ciężkiego alkoholowe zapalenie wątroby. Produkt Enbrel nie jest zalecany w leczeniu ziarniniakowości Wegenera. Nie zaleca się jednoczesnego stosowania z produktem Enbrel: anakinry i abataceptu. Podczas jednoczesnego stosowania sulfasalazyny i produktu Enbrel w badaniach klinicznych, wystąpiło zmniejszenie liczby krwinek białych. W badaniach klinicznych nie obserwowano występowania interakcji podczas przyjmowania produktu Enbrel z glikokortykosteroidami, salicylanami (z wyjątkiem sulfasalazyny), niesteroidowymi lekami przeciwzapalnymi (NLPZ), lekami przeciwbólowymi i metotreksatem, digoksyną i warfaryną. Stosowanie produktu Enbrel u kobiet w ciąży nie jest zalecane. W okresie karmienia piersią należy przerwać stosowanie produktu Enbrel. **Działania niepożądane:** Bardzo często (>10%): infekcje (w tym infekcje górnych dróg oddechowych, zapalenie oskrzeli, zapalenie pęcherza, infekcje skórne), reakcje w miejscu wstrzyknięcia (w tym krwawienie, zasinienie, rumień, świąd, ból, obrzęk); często (>1% - <10%): reakcje alergiczne, powstawanie autoprzeciwciał, świąd, gorączka; niezbyt często (>0,1% - <1%): ciężkie infekcje (w tym zapalenie płuc, zapalenie tkanki łącznej, infekcyjne zapalenie stawów, posocznica), trombocytopenia, choroba śródmiąższowa płuc (obejmująca zapalenie płuc oraz zwłóknienie płuc), obrzęk naczynioruchowy, pokrzywka, wysypka, zmiany łuszczykopodobne, łuszczyca (w tym nowe zachorowania oraz łuszczyca krostkowa, głównie dłoni i stóp), nieczerniakowy rak skóry; rzadko (>0,01% - <0,1%): gruźlica, zakażenia oportunistyczne (w tym zakażenia: inwazyjne grzybicze, pierwotniakowe, bakteryjne i atypowe mykobakteryjne), anemii, leukopenia, neutropenia, pancytopenia, ciężkie reakcje alergiczne/anafilaktyczne (w tym obrzęk naczynioruchowy, skurcz oskrzeli), drgawki, zwiększona aktywność enzymów wątrobowych, zapalenie naczyń skóry (w tym leukocytolekcyjne zapalenie naczyń skóry), zespół Stevensa-Johnsona, rumień wielopostaciowy, podostry skórny toczek rumieniowaty, toczek rumieniowaty przewlekły, zespół toczeniopodobny, bardzo rzadko (<0,01%): niedokrwistość aplastyczna, martwica toksyczno-rozplywna naskórka; częstość nieznana: zespół aktywacji makrofagów, zapalenie naczyń z obecnością przeciwciał przeciwko cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych (ang. ANCA), odnotowano przypadki zaostrzenia zastoinowej niewydolności serca. Pełna informacja o działaniach niepożądanych znajduje się w Charakterystyce Produktu Leczniczego. **Lek wydawany na receptę do zastrzeżonego stosowania (Rpz).** **Podmiot odpowiedzialny:** Wyeth Europa Ltd., Huntercombe Lane South, Taplow, Maidenhead, Berkshire, SL6 0PH, Wielka Brytania. **Pozwolenie Komisji Wspólnot Europejskich na dopuszczenie do obrotu:** EU/1/99/126/003, EU/1/99/126/010, EU/1/99/126/012, EU/1/99/126/013, EU/1/99/126/017, EU/1/99/126/020. Pełna informacja o leku dostępna w: **Wyeth Sp. z o.o.**, ul. Taśmowa 7, 02-677 Warszawa, tel. (0 22) 457 10 00. **Uwaga:** Przed zastosowaniem leku należy przeczytać ulotkę informacyjną. Sporządzono na podstawie Charakterystyki Produktu Leczniczego z dnia: 16.07.2009. POL-EN015-0709

Referencje: 1. Enbrel - SmPc



Pfizer Polska Sp. z o.o.
ul. Rzymowskiego 28, 02-697 Warszawa
tel: (22) 335 61 00, fax: (22) 335 61 11
www.pfizer.com.pl