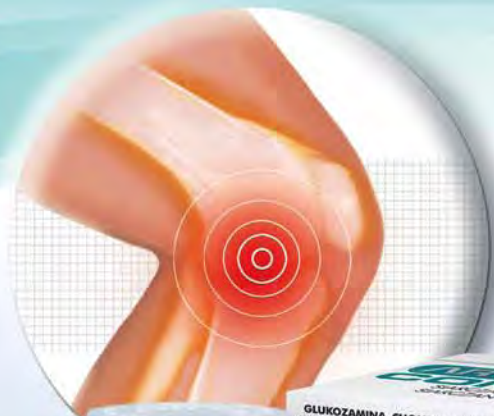


ARTHRON[®] SUPLEMENT DIETY

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, 02-684 Warszawa

Producent:

UNIPHARM, INC.
New York, NY 10118, USA

www.unipharm.pl

Literatura:

Richty 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 2006, Issue 2 - updated in 2008

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.)

30, 60 tabl.



VITRUM[®] Calcium 600 + 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, 02-684 Warszawa

Producent:

UNIPHARM, INC.
New York, NY 10118, USA

www.unipharm.pl

Nie daj się kościoczożercy!



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

Ostemax 70 comfort (Acidum alendronicum). Skład i postać: 1 tabletka zawiera: 70 mg kwasu alendronowego. Wskazania: Leczenie osteoporozy u kobiet po menopauzie w celu zmniejszenia ryzyka złamań, w tym złamań kompresyjnych krzywizn kręgosłupa szyjki kości udowej. Leczenie osteoporozy u mężczyzn w celu zapobiegania złamaniom kręgosłupa szyjki kości udowej. Dawkowanie i sposób podawania: Dorosli/Dzienne: 1 tabletka 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 (zwłaszcza woda mineralna), żywność i leki zmniejszają wchłanianie produktu. W celu ułatwienia przenieszenia się tabletki do żołądka i zmniejszenia ryzyka wywołania niepożądanych 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 dopuszczać do jej rozpuszczania w żadnej formie, ze względu na możliwość wystąpienia owrozczenia błony śluzowej jamy ustnej i gardła; po połknięciu tabletki pacjent nie powinien się śmiać przez co najmniej pół godziny, do czasu pierwszego posiłku, którego nie powinien spożyć wcześniej niż 30 minut po północnym posiłku; produktu leczniczego nie należy stosować wieczorną lub przedporanną wstąpieniem z łóżka. Podczas leczenia należy spytać odpowiednią ilość wapnia, a w razie niewystarczającej jego podaż w diecie przyjmować dodatkowo preparaty wapnia i witaminy D (szczególnie ważne podczas leczenia glikokortykosteroidami). Wykazano jest również zaprzestanie palenia oraz regularne ćwiczenia fizyczne. U pacjentów w podeszłym wieku oraz u pacjentów zagrażających niewydolnością nerek (średnio ciężką i ciężką) lubuszkową (wskazanie: filtracja kłębuszkowa jest niższa niż 35 ml/min) nie jest konieczna zmiana dawkowania. Jeśli współzłoczynik filtracji kłębuszkowej jest niższy niż 35 ml/min, nie zaleca się stosowania alendronianu. Nie stosować u dzieci. Przeciwwskazania: Nadwrażliwość na alendronian lub którykolwiek substancję pomocniczą produktu. Mierniaki tarczycy lub choroby przełyku powodujące opóźnienie jego opróżniania, takie jak zwężenie lub zwichnięcie. Niemożność utrzymania pozycji stojącej lub siedzącej przez co najmniej 30 minut. Hipokalcemia. Ostrzeżenia: Zaleszenie Śródki i ostrożnicy: Alendronian może powodować niepożądane podrażnienie błony śluzowej przełyku, dlatego produkt powinien być ostrożnie stosowany u pacjentów z czynnymi chorobami górnego odcinka przewodu pokarmowego jak dysfagia, choroby przełyku, zapalenie błony śluzowej żołądka i (lub) dwunastnicy, owrozczenie przewodu pokarmowego, a także u osób, u których występowały w ostatnim roku ciężkie choroby przewodu pokarmowego, takie jak choroba wrzodowa żołądka i (lub) dwunastnicy, czynne krwawienie z przewodu pokarmowego, zabieg chirurgiczny górnego odcinka przewodu pokarmowego (nie dotyczy plastyki i dwunastki). Pacjentom leczącym alendronianem należy zwrócić uwagę na wszelkie objawy, które mogą wskazywać na objawy niepożądane w obrębie przełyku, takie jak zapalenie, owrozczenie lub nadżerła, czasami związane przełykiem. Niekiedy mogą nie 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 żołądkowych 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 pacjentom wszystkie zalecenia dotyczące stosowania produktu leczniczego, tak aby je rozumeli. Należy poinformować pacjenta, że niepożądane działania może zwiększyć ryzyko występowania zaburzeń w obrębie przełyku. Podczas przeprowadzonych badań klinicznych nie stwierdzono zwiększonego ryzyka występowania choroby wrzodowej żołądka i (lub) dwunastnicy, jednakże po wprowadzeniu alendronianu do obrotu obserwowano rzadkie przypadki choroby wrzodowej żołądka i (lub) dwunastnicy, niektóre o ciężkim przebiegu z powikłowaniami. Nie można wykluczyć związku przyczynowego ze stwierdzeniem alendronianu. U pacjentów z nowotworami otaczającymi głównie dołżki białostrefy obserwowano występowanie martwicy kości szczęki, zwiła związane z ekstrakcją zębów i (lub) miejscową infekcją (włącznie z zapaleniem śpiączki). Wiele z tych pacjentów otrzymywało również chemioterapię i kortykosteroidy. Martwica kości szczęki występowała także u pacjentów z osteoporozą otrzymujących doustnie białostrefy. 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 białostrefami. Jeśli jest to możliwe, każdy pacjent podczas leczenia powinien unikać inwazyjnych zabiegów dentystrycznych. U pacjentów, u których wystąpiła martwica kości szczękowej po stosowaniu białostref, dentystryczny zabieg operacyjny może pogorszyć istniejący stan. Brak jest dostępnymi danymi wskazujących czy zaprzestanie przyjmowania białostref zmniejsza ryzyko wystąpienia martwicy kości szczękowej 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 białostrefy odnotowano ból kości, stawów i (lub) mięśni. Po wprowadzeniu białostref do obrotu rzadko objawy te były ciężkie i (lub) powodowały niemożność 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 białostrefami zostanie wznowione. Należy wyliczyć pacjentom, że w przypadku ponownego wystąpienia objawów należy przerwać przyjmowanie leku na następny dzień po tym, jak przynajmniej trochę ominięto objawy tabletki. Nie należy przyjmować dwóch tabletek w tym samym dniu. Leczenia przynajmniej jedną tabletkę raz na tydzień zgodnie z ustaleniami wcześniej schematem dawkowania. Należy uwzględnić również inne przyczyny objawów, takie jak nadobrotowa osteoporoza i (lub) osteomalacja. Przed rozpoczęciem leczenia należy całkowicie wyeliminować zaburzenia gospodarki wapniowej. Należy wyliczyć również inne zaburzenia gospodarki mineralnej (takie jak niedobór witaminy D) i niedoczynność przytarczycy. Podczas leczenia alendronianem pacjentów z tężym zaburzeniem, należy monitorować stężenie wapnia w surowicy oraz objawy hipokalcemii. Podczas leczenia alendronianem może wystąpić niewielkie bezobjawowe zmniejszenie stężenia wapnia i białostref w osoczu. Donoszono jednak o występowaniu hipokalcemii objawowej, niekiedy o ciężkim przebiegu, najczęściej u pacjentów przedoperacyjnych (np. z niedoczynnością przytarczycy, 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. do 800 j.m. dobowo). 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-kościowy (kości, mięsień lub stawów), bóle brzucha, dyspepsja, zaparcie, biegunka, oddawanie ciemnej, owadzonej moczu, dysfagia, wzdęcia, zrzucanie treści pokarmowej do przełyku, ból mięśniowo-kościowy (kości, mięsień lub stawów), niekiedy ciężkie, nudności, wymioty, zapalenie błony śluzowej żołądka, zapalenie przełyku, nadżerła w przełyku, smagłość skóry, wysypka, świąd, rumień. Rzadko: reakcje nadwrażliwości, w tym pokrzywka i obrzęk naczynioruchowy; objawy hipokalcemii, zespół związane z czynnikami przyczynowymi; zapalenie błony naczyniowej oka, zapalenie worków, zapalenie nadwrodziki, zwężenie przełyku, owrozczenie błony śluzowej jamy ustnej i gardła, paronychia, choroba wrzodowa żołądka i (lub) dwunastnicy oraz krwawienie z górnego odcinka przewodu pokarmowego, wysypka z nadwrażliwością na światło, martwica kości szczęki, ból mięśniowo-kościowy (ból kości, mięsień lub stawów), przynajmniej objawy jak w rakuji ostrej fazy (ból mięśniowy, złe samopoczucie, rzadko gorączka) i (lub) związane z początkiem leczenia. Bardzo rzadko: łącznie z pojedynczymi przypadkami: pojedyncze przypadki ciężkich reakcji skórnych, w tym zespół Stevensa-Johnsona i toksyczne rozpryskanie narkotyków. Badania diagnostyczne: W badaniach klinicznych obserwowano bezobjawowe, przynajmniej i łagodne zmniejszenie stężenia wapnia i białostref w surowicy (wapnia w surowicy do < 8,0 mg/dl i stężenia białostref do < 2,0 mg/dl). Podmiot odpowiedzialny: ZF Polpharma S.A. Rozwinięcie na dopuszczenie do obrotu nr 10817 wydane przez MZ. Dodatkowych informacji o leku udziela: Polpharma Biuro Handlowe Sp. z o.o., ul. Bubrowiecka 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 uzgodniona detalicznie wynosi 31,01 PLN. Maksymalna kwota dopłaty pacjenta wynosi 20,83 PLN.

*CFR. Ostemax 70 comfort.



Arava[®]
leflunomid

Potwierdzona skuteczność w leczeniu aktywnej postaci reumatoidalnego zapalenia stawów. Wygodne dawkowanie: 1 raz na dobę.

Skład i postać: 1 tabletkę powlekana zawiera 10 mg, 20 mg lub 100 mg leflunomidu. **Wskazania:** Lek z grupy leków przeciwreumatycznych, modyfikujących przebieg choroby (DMARD – disease-modifying antirheumatic drug), wskazany do leczenia aktywnej postaci reumatoidalnego zapalenia stawów oraz aktywnej postaci artropatii faszycyjowej u dorosłych. **Działanie:** A771726 – aktywny metabolit leflunomidu hamuje występujący u ludzi enzym dehydrogenazę dihydroorotanową (DHODH) i wykazuje właściwości antyproliferacyjne. **Dawkowanie i sposób podawania:** Dawka początkowa: 100 mg leku w jednorazowej dawce dobowej podawanej przez 3 doby. Zalecana dawka podtrzymująca: 10 mg do 20 mg raz na dobę w leczeniu reumatoidalnego zapalenia stawów i 20 mg raz na dobę w leczeniu artropatii faszycyjowej. Działanie terapeutyczne widoczne zwykle już po 4-6 tygodniach. Pacjenci powyżej 65. roku życia oraz z łagodnym zaburzeniem czynności nerek nie wymagają modyfikacji dawki. Tabletki należy połykać w całości, popijając płynem, przyjmowanie leku w trakcie posiłku nie wpływa na jego wchłanianie. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na leflunomid (szczególnie gły w przeszłości wystąpiły: zespół Stevensa-Johnsona, martwica toksyczna-rozplywna naskórka, rumień wielopostaciowy) lub nadwrażliwość na inną substancję wchodzącą w skład leku. Leflunomid jest przeciwwskazany u pacjentów: z zaburzeniem czynności wątroby; z ciężkimi niedoborami odporności, np. AIDS; ze znacznym zaburzeniem czynności szpiku lub znaczną anemią, leukopenią, neutropenią czy trombocytopenią – wywołanymi przez inne czynniki niż reumatoidalne zapalenie stawów, lub ortopatią faszycyjową z ciężkimi zakażeniami; z umiarkowanym do ciężkiego zaburzeniem czynności nerek, ponieważ brak jest wystarczających danych klinicznych o stosowaniu leku w tej grupie pacjentów; z ciężką hipoproteinemią, np. w zespole nerczycowym; u kobiet ciężarnych lub w wieku rozrodczym nie stosujących skutecznej antykoncepcji w czasie leczenia leflunomidem i po zakończeniu leczenia tak długo, aż poziom aktywnego metabolitu w surowicy spadnie do wartości nie wyższej niż 0,02 mg/l. Przed rozpoczęciem leczenia należy wykluczyć ciążę. Kobiety leczone leflunomidem nie mogą karmić piersią. Mężczyzna należy ostrzec o możliwości toksycznego działania leflunomidu na płód, powinni więc w trakcie leczenia stosować antykoncepcję. Nie stosować preparatu Arava® u pacjentów poniżej 18. roku życia, ponieważ nie badano bezpieczeństwa i skuteczności leku w tej grupie wiekowej. **Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności:** Czynny metabolit leflunomidu, A771726, ma długi biologiczny okres półtrwania, wynoszący zwykle od 1 do 4 tygodni. Nie zaleca się równoczesnego podawania innych preparatów z grupy DMARD wykazujących hepatotoksyczne lub hematotoksyczne działanie (np. metotreksat). Przed rozpoczęciem leczenia oraz w trakcie terapii należy kontrolować: stężenie AIAT (SGPT), morfologię krwi, w tym obraz białych krwinek, liczbę płytek, oraz ciśnienie tętnicze krwi. W przypadku, kiedy stężenie AIAT (SGPT) jest na poziomie od 2 do 3 razy wyższym od górnej granicy normy, należy rozważyć zmniejszenie dawki leku z 20 mg do 10 mg i monitorować w odstępie tygodniowym. Jeżeli stężenie AIAT (SGPT) utrzymuje się na poziomie 2 razy wyższym od górnej granicy normy lub stężenie jest więcej niż 3 razy wyższe od górnej granicy normy, należy przerwać podawanie leflunomidu i rozpocząć procedurę wymywania leku. W trakcie stosowania leflunomidu nie wolno spożywać alkoholu, ze względu na możliwość wystąpienia dodatkowego działania hepatotoksycznego. W przypadku wystąpienia ciężkich zaburzeń hematologicznych, w tym pancytopenii, konieczne jest przerwanie podawania preparatu Arava® i innych stosowanych preparatów o supresyjnym działaniu na szpik oraz rozpoczęcie procedury wymywania leku. Zaleca się ostrożność przy równoczesnym stosowaniu leflunomidu z lekami innymi niż niesteroidowe leki przeciwzapalne, metabolizowanymi przez CYP2C9, takimi jak fenytoina, warfaryna, fenobarbital i tolbutamid. Pacjenci leczeni niesteroidowymi lekami przeciwzapalnymi i/lub kortykosteroidami można dołączyć do terapii leflunomidem, nie przerywając dotychczasowego leczenia. W przypadku wystąpienia ciężkiego, niepodającego się leczeniu zakażenia konieczne może być przerwanie stosowania leflunomidu i podanie cholestyraminy, w celu wymycia leku, jak opisano poniżej. Nie zaleca się szczepień szczepionkami zawierającymi żywe szczepionki. **Działania niepożądane:** Do najczęstszych należą m.in.: biegunka, uduchność, wymioty, jadłowstręt, choroby śluzówki i jamy ustnej, bóle brzucha, nasilenie wypadania włosów, łagodne reakcje alergiczne, wysypka, wysypka, świąd, suchota skóry, zwiększenie aktywności enzymów wątrobowych, wzrost kinazy kreatynowej (CK), leukopenia, łagody wzrost ciśnienia tętniczego, zapalenie pochwek ściennej, anoreksja, zmniejszenie masy ciała, osłabienie, bóle i zawroty głowy, parostężenie. **Procedura wymywania leflunomidu:** 8 g cholestyraminy 3 razy na dobę. Alternatywnie można podać 50 g spiroprazolanowego węglu aktywowanego 4 razy na dobę. Czas całkowitego usuwania leku wynosi zwykle 11 dni i może ulec zmianie w zależności od obrazu klinicznego lub wyników badań laboratoryjnych. **Wielkość opalewania:** 30 i 100 tabletek 10 i 20 mg oraz 3 tabletki 100 mg. **Podmiot odpowiedzialny:** Sanofi-Aventis Deutschland GmbH, D-65926 Frankfurt am Main, Niemcy. **Nr pozwolenia w UE:** 10 mg – EU/1/99/1/18/001-004, 20 mg – EU/1/99/1/18/005-008, EU/1/99/1/18/0010, 100 mg – EU/1/99/1/18/009. Informacji o produkcie udziela Sanofi-Aventis Sp. z o.o., ul. Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa, tel. 022 280 00 00, fax 022 280 00 01. Lek dostępny na receptę. Charakterystyka Produktu Leczniczego dostępna na stronie internetowej www.sanofi-aventis.com.pl PLLEF09.02.04

sanofi aventis
Zdrowie przede wszystkim

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}



Zaldiar® – skrócona informacja o leku

Nazwa produktu leczniczego: Zaldiar (Tramadol hydrochlorok 37,5mg + Paracetamolu 325 mg), tabletki powlekane. Dawkowanie: 10, 20 i 30 szt. Sposób pakowania i kształt: Jedna tabletka zawiera: 37,5 mg substancji tramadol i 325 mg paracetamolu. Wskazania: 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. Skonsumowałam i szybko podziękuję: Preparat przeznaczony do stosowania u osób dorosłych i młodzieży w wieku powyżej 16 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 lek. Zaleca się rozpocząć leczenie od dawki 2 tabletek. W razie konieczności dalszego stosowania preparatu dawka dobowe nie powinna wynosić więcej niż 8 tabletek (co odpowiada 300 mg tramadolu i 2500 mg paracetamolu). Preparat należy przyjmować nie częściej niż co 6 godzin. Tabletki należy przyjmować w całości, popijając płynem. Tabletki 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 zaburzenia stanowiącego jego dłużej trwałe stosowanie, należy uwzględnić i regularnie obserwować pacjenta (również w okresie przerw w stosowaniu), w celu wyeliminacji konieczności dalszego stosowania. Działki: Nie stosować u dzieci < 16 r. z. Osoby w podwyższonej wrażliwości: Ze względu na obecność tramadolu, u osób > 75 r. z. 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 (filtracja kreatyniny < 10 ml/min) jest przeciwwskazane. U pacjentów z umiarkowaną niewydolnością nerek (filtracja kreatyniny < 30 ml/min), należy dobrać dawkę i częstość podawania preparatu Zaldiar u pacjentów z ciężką niewydolnością nerek (filtracja kreatyniny < 10 ml/min) obniżając dawkę (przyjmować co 12 godzin). Niewydolność wątroby: U pacjentów z ciężką niewydolnością wątroby stosowanie preparatu jest przeciwwskazane. U pacjentów z umiarkowaną zaburzoną czynnością wątroby należy rozważyć wyłączenie oddziaływań między dawkami. Nie zaleca się stosowania preparatu Zaldiar u pacjentów z ciężką niewydolnością oddziaływań. Preparatu nie należy stosować w leczeniu uzależnienia od opiołków, gdyż mimo że tramadol wchodzi w skład preparatu jest agonistą receptorów opiołkowych, nie znosi objawów odstawienia. W przypadku leczenia tramadolem należy wyeliminować wszystkie inne substancje psychoaktywne, w tym: narkotyki, alkohol, leki nasenne, ośrodkowo działające leki przeciwbólowe, opiołki lub leki psychotropowe. Stosowanie u pacjentów, którzy zażywają lub w ciągu 14 dni poprzedzających leczenie preparatem Zaldiar zażywali inhibitory MAO. Ciężka niewydolność wątroby, Padaczka oporna na leczenie. Ciężka i lekka: Paracetamol Zaldiar jest preparatem zawierającym stałe dawki 2 substancji czynnych, węgla z tramadolem, jego stosowanie w okresie ciąży jak i laktacji jest przeciwwskazane.

Wskazania: 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 równoczesne stosowanie tramadolu i paracetamolu. Dawkę ustala się w zależności od stopnia nasilenia bólu oraz indywidualnej wrażliwości pacjenta na lek. Zaleca się rozpocząć leczenie od dawki 2 tabletek. W razie konieczności dalszego stosowania preparatu dawka dobowe nie powinna wynosić więcej niż 8 tabletek (co odpowiada 300 mg tramadolu i 2500 mg paracetamolu). Preparat należy przyjmować nie częściej niż co 6 godzin. Tabletki należy przyjmować w całości, popijając płynem. Tabletki 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 zaburzenia stanowiącego jego dłużej trwałe stosowanie, należy uwzględnić i regularnie obserwować pacjenta (również w okresie przerw w stosowaniu), w celu wyeliminacji konieczności dalszego stosowania. Działki: Nie stosować u dzieci < 16 r. z. Osoby w podwyższonej wrażliwości: Ze względu na obecność tramadolu, u osób > 75 r. z. 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 (filtracja kreatyniny < 10 ml/min) jest przeciwwskazane. U pacjentów z umiarkowaną niewydolnością nerek (filtracja kreatyniny < 30 ml/min), należy dobrać dawkę i częstość podawania preparatu Zaldiar u pacjentów z ciężką niewydolnością nerek (filtracja kreatyniny < 10 ml/min) obniżając dawkę (przyjmować co 12 godzin). Niewydolność wątroby: U pacjentów z ciężką niewydolnością wątroby stosowanie preparatu jest przeciwwskazane. U pacjentów z umiarkowaną zaburzoną czynnością wątroby należy rozważyć wyłączenie oddziaływań między dawkami. Nie zaleca się stosowania preparatu Zaldiar u pacjentów z ciężką niewydolnością oddziaływań. Preparatu nie należy stosować w leczeniu uzależnienia od opiołków, gdyż mimo że tramadol wchodzi w skład preparatu jest agonistą receptorów opiołkowych, nie znosi objawów odstawienia. W przypadku leczenia tramadolem należy wyeliminować wszystkie inne substancje psychoaktywne, w tym: narkotyki, alkohol, leki nasenne, ośrodkowo działające leki przeciwbólowe, opiołki lub leki psychotropowe. Stosowanie u pacjentów, którzy zażywają lub w ciągu 14 dni poprzedzających leczenie preparatem Zaldiar zażywali inhibitory MAO. Ciężka niewydolność wątroby, Padaczka oporna na leczenie. Ciężka i lekka: Paracetamol Zaldiar jest preparatem zawierającym stałe dawki 2 substancji czynnych, węgla z tramadolem, jego stosowanie w okresie ciąży jak i laktacji jest przeciwwskazane.

Wskazania: 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 równoczesne stosowanie tramadolu i paracetamolu. Dawkę ustala się w zależności od stopnia nasilenia bólu oraz indywidualnej wrażliwości pacjenta na lek. Zaleca się rozpocząć leczenie od dawki 2 tabletek. W razie konieczności dalszego stosowania preparatu dawka dobowe nie powinna wynosić więcej niż 8 tabletek (co odpowiada 300 mg tramadolu i 2500 mg paracetamolu). Preparat należy przyjmować nie częściej niż co 6 godzin. Tabletki należy przyjmować w całości, popijając płynem. Tabletki 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 zaburzenia stanowiącego jego dłużej trwałe stosowanie, należy uwzględnić i regularnie obserwować pacjenta (również w okresie przerw w stosowaniu), w celu wyeliminacji konieczności dalszego stosowania. Działki: Nie stosować u dzieci < 16 r. z. Osoby w podwyższonej wrażliwości: Ze względu na obecność tramadolu, u osób > 75 r. z. 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 (filtracja kreatyniny < 10 ml/min) jest przeciwwskazane. U pacjentów z umiarkowaną niewydolnością nerek (filtracja kreatyniny < 30 ml/min), należy dobrać dawkę i częstość podawania preparatu Zaldiar u pacjentów z ciężką niewydolnością nerek (filtracja kreatyniny < 10 ml/min) obniżając dawkę (przyjmować co 12 godzin). Niewydolność wątroby: U pacjentów z ciężką niewydolnością wątroby stosowanie preparatu jest przeciwwskazane. U pacjentów z umiarkowaną zaburzoną czynnością wątroby należy rozważyć wyłączenie oddziaływań między dawkami. Nie zaleca się stosowania preparatu Zaldiar u pacjentów z ciężką niewydolnością oddziaływań. Preparatu nie należy stosować w leczeniu uzależnienia od opiołków, gdyż mimo że tramadol wchodzi w skład preparatu jest agonistą receptorów opiołkowych, nie znosi objawów odstawienia. W przypadku leczenia tramadolem należy wyeliminować wszystkie inne substancje psychoaktywne, w tym: narkotyki, alkohol, leki nasenne, ośrodkowo działające leki przeciwbólowe, opiołki lub leki psychotropowe. Stosowanie u pacjentów, którzy zażywają lub w ciągu 14 dni poprzedzających leczenie preparatem Zaldiar zażywali inhibitory MAO. Ciężka niewydolność wątroby, Padaczka oporna na leczenie. Ciężka i lekka: Paracetamol Zaldiar jest preparatem zawierającym stałe dawki 2 substancji czynnych, węgla z tramadolem, jego stosowanie w okresie ciąży jak i laktacji jest przeciwwskazane.

1. Ruzic GE et al. Clin Ther. 2003; 25(6): 1122-1141
2. Kudo R et al. Anesth Analg. 2001; 92(2): 76-81
3. Lurie A et al. Eur J Gastroenterol Hepatol. 2002; 14(2): 173-178
4. Whelan A Am J Ther. 2000; 7(2): 63-74



PL07020000010

PROTELOS®

Strontu ranelianu

PROTELOS 2 g granulat do sporządzania zawiesiny doustnej. Każda saszetka zawiera 2 g strontu ranelianu. Substancje pomocnicze: każda saszetka 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 saszetka 2 g raz na dobę doustnie. Z uwagi na przebieg leczonej choroby, ranelianian strontu jest przeznaczony do leczenia długotrwałego. Lek powinien być stosowany pomiędzy posiłkami, wieczorem, przed snem, przynajmniej 2 godziny po jedzeniu. Pacjentki leczone ranelianianem strontu powinny otrzymywać witaminę D oraz preparaty uzupełniające wapni, 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 ranelianianu 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 fenyleolaniny, która może być szkodliwa dla osób chorych na fenyleketonurię. **Ciąża i laktacja.** PROTELOS ma zastosowanie jedynie u kobiet po menopauzie. Ranelianian strontu nie może być podawany kobietom karmiącym piersią. **Wpływ na zdolność prowadzenia pojazdów mechanicznych i obsługiwania urządzeń mechanicznych w ruchu.** Ranelianian strontu nie ma wpływu lub wywiera nieistotny wpływ na zdolność prowadzenia pojazdów mechanicznych i obsługiwania urządzeń mechanicznych w ruchu. **Działania niepożądane.** Działania niepożądane definiowane jako zdarzenia niepożądane mające przynajmniej możliwy związek z ranelianianem 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:** Często: bóle głowy, zaburzenia świadomości, utrata pamięci; *Niezbyt często:* napady drgawkowe; **Zaburzenia żołądka i jelit:** Często: nudności, biegunka, luźne stolce, Częstość *nieznana:* wymioty, bóle brzucha, podrażnienie błony śluzowej jamy ustnej (zapalenie jamy ustnej i (lub) owrzodzenie jamy ustnej); **Zaburzenia skóry i tkanki podskórnej:** Często: zapalenie skóry, egzema, Częstość *nieznana:* skórne reakcje nadwrażliwości (wysypka, świąd, pokrzywka, obrzęk naczyńioruchowy, zespół Stevens-Johnsona), zespół ciężkiej nadwrażliwości, w tym DRESS, Martwica toksyczno-rozplywna naskórki; **Zaburzenia mięśniowo-szkieletowe i tkanki łącznej:** Częstość *nieznana:* 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 *nieznana:* obrzęk obwodowy; **Zaburzenia psychiczne:** Częstość *nieznana:* dezorientacja; **Zaburzenia układu oddechowego, klatki piersiowej i śródpiersia:** częstość *nieznana:* nadreaktywność oskrzeli; **Badania diagnostyczne:** Często: 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., JBMR 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., TROPIS 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., JBMR 2006; 21(7): 1113-1120.
11. Reginster J.Y. et al., Osteoporosis Int. 2006; vol. 17 (suppl. 2): 11-12, abstr. OC 31.



PH14



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



- 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 przeciwrumatycznych 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 przeciwrumatycznych modyfikujących przebieg choroby było niewystarczające. Leczenie dorosłych z ciężkim, czynnym zeszytniającym zapaleniem stawów kręgosłupa, w przypadkach niewystarczającej odpowiedzi na terapię konwencjonalną. Leczenie dorosłych z łuszczyką zwykłą (plackowatą) o przebiegu umiarkowanym do ciężkiego, który nie odpowiada na leczenie lub mając przeciwwskazania do leczenia, lub wykazując 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 produktami 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 kręgosłupa lub łuszczyki zwykłej (plackowatej) lub dziecięcej postaci łuszczyki zwykłej (plackowatej). Pacjenci stosujący lek Enbrel powinni otrzymać Kartę ostrzegawczą dla pacjenta przyjmującego lek. **Dawkowanie:** rzs: 25 mg dwa razy w tygodniu lub 50 mg raz w tygodniu; mlzs (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; tzs i zsk: 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 jakikolwiek 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. Istnieją doniesienia o 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 zbadani 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. Częstość stwierdzanych reakcji alergicznych związanych 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 ziarniniakowatości 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, zaczerwienienie, 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), trombotycopenia, choroba śródmiąższowa płuc (obejmująca zapalenie płuc oraz zwłóknienie płuc), obrzęk naczynioruchowy, pokrzywka, wysypka, zmiany łuszczykopodobne, łuszczyca (w tym nowe zachorowania oraz łuszczyca krostkowa, głównie dłoń i stóp), nieczerniakowy rak skóry; rzadko (>0,01% <0,1%): gruźlica, zakażenia oportunistyczne (w tym zakażenia inwazyjne grzybicze, pierwotniakowe, bakteryjne i atypowe mykobakteryjne), anemia, leukopenia, neutropenia, pancytopenia, ciężkie reakcje alergiczne/anafilaktyczne (w tym obrzęk naczynioruchowy, skurcz oskrzeli), drgawki, zwiększona aktywność enzymów wątrobowych, zapalenie naczyń skóry (w tym leukocytyklastyczne zapalenie naczyń skóry), zespół Stevensa-Johnsona, rumień wielopostaciowy, podostry skórny toczek rumieniowaty, toczek rumieniowaty przewlekły, zespół toczeńpodobny, 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., Humbercombe 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-ENN015-0709

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

doreta[®]

tramadol + paracetamol 37,5 mg + 325 mg
tabletki powlekane



Harmonia w walce z bólem

Nowość KRKA

Podwójne działanie w bezpiecznym połączeniu (1)

Doreta – skrócona informacja o leku. Nazwa produktu leczniczego: Doreta, tabletki powlekane. Dostępne opakowanie: 10, 20 i 30 tabl. **Skład ilościowy i jakościowy:** 37,5 mg tramadolu chlorowodoru (*Tramadol hydrochloridum*), co odpowiada 32,94 mg tramadolu oraz 325 mg paracetamolu (Paracetamolum). **Wskazania do stosowania:** Leczenie objawów bólu o nasileniu umiarkowanym do dużego. Stosowanie produktu leczniczego Doreta powinno ograniczać się do pacjentów, u których ból o nasileniu umiarkowanym do dużego wymaga skojarzonego użycia tramadolu i paracetamolu. **Dawkowanie i sposób podawania:** Dorosli i młodzież (w wieku 12 lat i starsza). Dawkę należy ustalać indywidualnie w zależności od intensywności bólu i indywidualnej reakcji pacjenta. Zalecana dawka początkowa produktu leczniczego Doreta to dwie tabletki. W razie konieczności, można zastosować dawki dodatkowe, nie przekraczając łącznej ilości 8 tabletek (co odpowiada 300 mg tramadolu i 2600 mg paracetamolu) na dobę. Odstęp pomiędzy dawkami powinny wynosić co najmniej sześć godzin. Nie należy stosować produktu leczniczego Doreta dłużej, niż jest to bezwzględnie konieczne. Dzieci. Nie zaleca się stosowania preparatu Doreta u dzieci poniżej 12 rż. Pacjenci w podeszłym wieku. Ze względu na zawartość tramadolu, zaleca się, aby minimalny odstęp między dawkami u osób powyżej 75 lat nie był krótszy niż 6 godzin. Niewydolność nerek. Z powodu zawartości tramadolu nie zaleca się stosowania produktu leczniczego Doreta u pacjentów z ciężkimi zaburzeniami czynności nerek (klirens kreatyniny < 10 ml/min). U pacjentów z umiarkowanymi zaburzeniami czynności nerek (klirens kreatyniny od 10 do 30 ml/min), odstęp pomiędzy kolejnymi dawkami preparatu powinien zostać zwiększony do 12 godzin. Niewydolność wątroby. Nie należy stosować produktu leczniczego Doreta u pacjentów z ciężkimi zaburzeniami czynności wątroby. W przypadku umiarkowanej niewydolności należy rozważyć wydłużenie odstępów pomiędzy dawkami. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą produktu leczniczego. Ostre zatrucie alkoholem, lekami nasennymi, ośrodkowo działającymi lekami przeciwbólowymi, opioidami lub lekami psychotropowymi. Nie należy stosować produktu leczniczego Doreta u pacjentów leczonych inhibitorami monoaminooksydazy oraz w ciągu dwóch tygodni po zakończeniu takiego leczenia. Ciężkie zaburzenia czynności wątroby. Padaczka nieodpowiednio kontrolowana lekami. **Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania:** Ostrzeżenia. U dorosłych oraz młodzieży w wieku 12 lat i starszej nie należy stosować maksymalnej dawki dobowej większej niż 8 tabletek. W celu uniknięcia nieumyślnego przedawkowania pacjenci nie powinni stosować dawki większej niż zalecana oraz stosować równocześnie innych leków zawierających paracetamol (wiążących leki bez recepty) lub chlorowodorek tramadolu, bez konsultacji z lekarzem. Nie zaleca się stosowania produktu leczniczego Doreta u pacjentów z ciężkimi zaburzeniami oddechowymi. Tramadolu nie należy stosować w leczeniu substytucyjnym u pacjentów uzależnionych od opioidów, ponieważ nie usunął objawów występujących po odstawieniu morfiny, chociaż jest agonistą receptorów opioidowych. Obserwowano przypadki wystąpienia drgawek podczas stosowania tramadolu u pacjentów ze skłonnością do drgawek lub stosujących inne leki obniżające próg drgawkowy, w szczególności selektywne inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny, trójpierścieniowe leki przeciwnadciśnieniowe, leki przeciwpsychotyczne, leki przeciwbólowe o działaniu ośrodkowym lub środki do znieczulenia miejscowego. Pacjenci z padaczką kontrolowaną lekami lub podatni na wystąpienie drgawek powinni stosować produkt leczniczy Doreta jedynie w wyjątkowych okolicznościach. U niektórych pacjentów leczonych tramadolem w zalecanych dawkach obserwowano drgawki. Nie zaleca się równoczes-

go stosowania agonistów-antagonistów receptorów opioidowych (nalbuina, buprenorfina lub pentazocyna). Należy zachować ostrożność podczas stosowania produktu leczniczego Doreta u osób uzależnionych od opioidów, po urazach głowy, podanych na wystąpienie drgawek, z zaburzeniami dróg żołądkowych, znajdujących się we wstrząsie, z zaburzeniami świadomości niewiadomego pochodzenia, z zaburzeniami oddechowymi lub zaburzeniami czynności ośrodka oddechowego oraz z podwyższonym ciśnieniem śródczaszkowym. U niektórych pacjentów przedawkowanie paracetamolu może spowodować toksyczne uszkodzenie wątroby. W jednym badaniu z zastosowaniem tramadolu podczas znieczulenia ogólnego z użyciem etyfanu 0 i podtlenku azotu tramadol zwiększał ryzyko wyłudzenia w trakcie operacji. Dlatego do momentu uzyskania dalszych informacji jego zastosowanie w przypadku płytkiego znieczulenia ogólnego nie jest wskazane. **Działania niepożądane:** Działaniami niepożądanymi zgłaszanymi najczęściej podczas badań klinicznych nad skojarzeniem paracetamolu i tramadolu były: nudności, zawroty głowy oraz senność, które obserwowano u ponad 10% pacjentów. Zaburzenia serca. Niezbyt często: nadciśnienie, kołatanie serca, tachykardia, arytmia. Zaburzenia układu nerwowego. Bardzo często: zawroty głowy, senność. Często: bóle głowy, drżenie. Niezbyt często: mimowolne skurcze mięśni, parestezje, szum w uszach. Rzadko: atakcja, drgawki. Zaburzenia psychiczne: Często: dezorientacja, zmiany nastroju (niepokój, nerwowość, euforia), zaburzenia snu. Niezbyt często: depresja, omamy, koszmary senne, amnezja. Rzadko: uzależnienie lekowe. Zaburzenia oka: Rzadko: niewyraźne widzenie. Zaburzenia układu oddechowego, klatki piersiowej i śródpiersia. Niezbyt często: duszność. Zaburzenia żołądka i jelit. Bardzo często: nudności. Często: wymioty, zaparcia, suchość w jamie ustnej, biegunka, bóle brzucha, dyspepsja, wzdęcia. Niezbyt często: dysfagia, smoliste stolce. Zaburzenia wątroby i dróg żołądkowych. Niezbyt często: zwiększenie aktywności aminotransferaz wątrobowych. Zaburzenia skóry i tkanki podskórnej. Często: pocienie się, świąd. Niezbyt często: odczyn skórny (np. wysypka, pokrzywka). Zaburzenia nerek i dróg moczowych. Niezbyt często: albuminuria, zaburzenia mikcji (dysuria i zatrzymanie moczu). Zaburzenia ogólne i stany w miejscu podania. Niezbyt często: dreszcze, uderzenia gorąca, ból w klatce piersiowej.

Literatura:

1. S. Perrot, D. Krause, R. Crozes, C. Naim and GRIF-ZAL-1 Study Group: Clinical Therapeutics, Volume 28, Issue 10, October 2006, p. 1592–1606.

Numer zamawiania na dopuszczenie do obrotu: 16036. Lek wydawany na receptę.

Podmiot odpowiedzialny:

Krka, d. d., Novo mesto, Šmarješka cesta 6, 8501 Novo mesto, Słowenia.

Szczegółowe informacje dostępne na życzenie:



KRKA – Polska Sp. z o.o., ul. Równoległa 5, 02-235 Warszawa, tel. 22 573 75 00, faks 22 573 75 64,

e-mail: poland@krka.biz, www.krkapolska.pl

XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, KRS: 0000025060,

kapitał zakładowy: 17 490 000,00 zł, NIP: 526-10-31-829, REGON: 010164219

KRKA

NOLPAZA[®]

tabletki
20 mg, 40 mg
pantoprazol



20-tką

20 mg

BEZPIECZNIE^{1,2}

40-tką

40 mg

SKUTECZNIENIE^{1,2}

Profilaktyka wrzodów spowodowanych przez NLPZ⁽³⁾

Nolpaza 20 mg tabletki dojelitowe. Każda tabletki dojelitowa zawiera 20 mg pantoprazolu (w postaci pantoprazolu sodowego półtorawodnego). Substancja pomocnicza: każda tabletki dojelitowa Nolpaza 20 mg zawiera 18 mg sorbitolu. **Nolpaza 40 mg tabletki dojelitowe.** Każda tabletki dojelitowa zawiera 40 mg pantoprazolu (w postaci pantoprazolu sodowego półtorawodnego). Substancja pomocnicza: każda tabletki dojelitowa Nolpaza 40 mg zawiera 36 mg sorbitolu. **Sposób stosowania:** tabletek dojelitowych Nolpaza 20 mg i 40 mg nie należy żuć ani kruszyć, powinny zostać połknięte w całości i popite wodą przed posiłkiem lub podczas śniadania. **Wskazania i dawkowanie:** zągodna choroba refluksowa, dawka dobowo 20 mg, okres leczenia 2-4 tygodnie. Nawracające objawy choroby refluksowej, dawka 20 mg, okres leczenia – tabletki na żądanie¹. Długotrwałe leczenie oraz zapobieganie nawrotom refluksowego zapalenia przełyku, dawka 20-40 mg, okres leczenia – tak długo jak wskazane. Zapobieganie owrzodzeniem żołądkowo – jelitowym wywołanym przez niesteroidowe leki przeciwpalnicze u pacjentów obciążonych ryzykiem konieczności stałego leczenia NLPZ, dawka dobowo 20 mg, okres leczenia – tak długo jak wskazane. Choroba wrzodowa dwunastnicy, dawka dobowo 40 mg, okres leczenia 2-4 tygodnie. Choroba wrzodowa żołądka oraz umiarkowane i ciężkie refluksowe zapalenie przełyku, dawka dobowo – 40 mg, okres leczenia 4-8 tygodnie. Eradykacja *Helicobacter Pylori*, dawka dobowo – 80 mg (2 x 40 mg), okres leczenia – 7-14 dni. Zespół Zollingera – Ellisona, początkowa dawka dobowo 80 mg (2x 40 mg), następnie w zależności od potrzeb dawka może być zwiększona lub zmniejszona, w przypadku dawek większych niż 80 mg/dobę dawkę taką należy podzielić i podawać 2x/dobę, okres leczenia tak długo, jak wskazane. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na pantoprazol lub którąkolwiek substancję pomocniczą preparatu. Pantoprazol podobnie jak inne inhibitory pompy protonowej nie powinien być podawany z atazanawirem. Nie ma dostępnych danych, dotyczących dostosowania dawki u pacjentów z umiarkowaną do ciężkiej niewydolnością nerek. U pacjentów z ciężką niewydolnością wątroby, schemat dawkowania należy zmniejszyć do 40 mg pantoprazolu co drugi dzień. Z tego powodu terapia skojarzona w celu eradykacji *H. pylori* nie jest odpowiednia u tych pacjentów. **Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania:** Nie ma dostępnych danych, dotyczących dostosowania dawki u pacjentów z umiarkowaną i ciężką niewydolnością nerek. W przypadku pacjentów z ciężką niewydolnością wątroby, należy stosować 40 mg pantoprazolu co drugi dzień. U pacjentów z ciężką niewydolnością wątroby, należy regularnie kontrolować aktywność enzymów wątrobowych podczas leczenia pantoprazolem, w szczególności podczas długotrwałego stosowania leku. W przypadku wzrostu aktywności enzymów wątrobowych, leczenie należy przerwać. Pantoprazol 40 mg nie jest przeznaczony do leczenia łagodnych dolegliwości żołądkowo-jelitowych, takich jak czynnościowa niestrawność. Zmniejszona kwasność soku żołądkowego z jakichkolwiek powodów – w tym inhibitorów pompy protonowej – zwiększa liczbę bakterii żołądkowych normalnie obecnych w przewodzie pokarmowym. Leczenie preparatami zmniejszającymi kwasność może prowadzić do niewielkiego wzrostu ryzyka zakażeń żołądkowo-jelitowych, takich jak *Salmonella* i *Campylobacter*. U pacjentów z zespołem Zollingera-Ellisona i innymi schorzeniami przebiegającymi z nadmiernym wydzielaniem kwasu wymagającymi długotrwałego leczenia, pantoprazol, podobnie jak wszystkie leki hamujące wydzielanie kwasu, może zmniejszać wchłanianie witaminy B12 (cyjanokobalaminy) w następstwie hipochlorhydrii. Przed leczeniem należy wykluczyć chorobę nowotworową przełyku lub żołądka, jako że leczenie pantoprazolem może opóźnić objawy choroby nowotworowych, a tym samym opóźniać rozpoznanie. Pacjentów, którzy nie zareagowali na leczenie po 4 tygodniach należy poddać ponownym badaniom. Nie ma dowodów dotyczących zastosowania pantoprazolu u dzieci. Preparat zawiera sorbitol. Pacjent z rzadkimi dziedzicznymi zaburzeniami związanymi z nietolerancją fruktozy nie powinni stosować tego leku. **Interakcje z innymi lekami i inne rodzaje interakcji:** Pantoprazol może zmniejszać wchłanianie leków, których biodostępność zależy od pH (np. ketokonazol, itraconazol, atazanawir). Stosowanie inhibitorów pompy protonowej jest przeciwwskazane podczas leczenia antyzawłamiem. Pantoprazol jest metabolizowany w wątrobie przez układ enzymatyczny cytochromu P450. Nie można wykluczyć interakcji pantoprazolu z innymi lekami lub substancjami, które są metabolizowane przez ten sam układ enzymatyczny. Jednak nie obserwowano klinicznie istotnych interakcji z pewną liczbą takich produktów leczniczych lub substancji, jak karbamazepina, kofeina, diazepam, diklofenak, digoksyna, etanol, glibenklamid, metoprolol, naproksen, nifedypina, fenofenina, piroksykam, teofilina oraz doustne środki antykoncepcyjne.

Choć nie obserwowano interakcji pantoprazolu i fenpropionu lub warfaryny w badaniach klinicznych farmakokinetyki, donoszono o kilku izolowanych przypadkach zmian wartości INR przy jednoczesnym leczeniu tymi substancjami w wprowadzeniu leku do obrotu. Jeżeli pacjent stosuje środki przeciwzakrzepowe pochodne kumaryny, zaleca się pomiary czasu protrombinowego / wartości INR po rozpoczęciu oraz zakończeniu leczenia pantoprazolem oraz w przypadku nieregularnego stosowania pantoprazolu. Nie stwierdzono również żadnych interakcji w przypadku jednoczesnego podawania środków zobojętniających kwas. **Ciąża i laktacja:** Doświadczenie kliniczne u kobiet w ciąży jest ograniczone. Doświadczenie z lekami z grupy inhibitorów pompy protonowej jako klasą leków nie wskazuje na zwiększone ryzyko rozwoju dużych wrodzonych wadliczności. W badaniach dotyczących rozmiaru zwojeń, z obserwowano niewielkie działanie uszadżające płód. Należy zatem zachować ostrożność podczas przepisywania tego leku kobietom ciężarnym. Nie ma informacji dotyczących przenikania pantoprazolu do mleka. W okresie karmienia piersią, tabletki pantoprazolu powinny być stosowane wyłącznie w sytuacji, kiedy uważa się, że korzyści dla matki są większe niż potencjalne ryzyko dla płodu lub dziecka. **Wpływ na zdolność prowadzenia pojazdów mechanicznych i obsługiwanie urządzeń mechanicznych w ruchu:** Nie ma znanego wpływu na zdolność do prowadzenia pojazdów i obsługi urządzeń mechanicznych. Mogą wystąpić działania niepożądane takie jak zawroty głowy i zaburzenia widzenia. W takich warunkach zdolność do reakcji może być zmniejszona. **Działania niepożądane:** Mogą wystąpić bóle i zawroty głowy, zaburzenia widzenia, bóle nadbrzusza, biegunka, zaparcia, wzdęcia, nudności, wymioty, reakcje alergiczne takie jak świąd, pokrzywka, wysypki skórne, suchość w jamie ustnej, bóle stawów, bardzo rzadko (<1/10 000, w tym pojedyncze przypadki): leukopenia, trombocytopenia, depresja, reakcje anafilaktyczne, ciężkie uszkodzenie wątroby, pokrzywka, obrzęk naczynioruchowy, bóle mięśni, śródmiąższowe zapalenia nerek, zwiększona aktywność enzymów wątrobowych. **Opakowania:** 20 mg x 28 tabletek dojelitowych. **Pozwolenie MZ na dopuszczenie do obrotu nr 14134.** 40 mg x 28 tabletek dojelitowych. **Pozwolenie MZ na dopuszczenie do obrotu nr 14135.** **Produkt kategorii dostępności Rp** – leki wydawane na receptę. **Aktualizacja z dnia 09.08.2007 r.** Cena urzędowa detaliczna wynosi 21,71 zł dla Nolpaza 20 mg x 28 tabletek. Odpłatność dla pacjenta wynosi maksymalnie 12,88 zł dla Nolpaza 20 mg x 28 tabletek. Cena urzędowa detaliczna wynosi 39,50 zł dla Nolpaza 40 mg x 28 tabletek. Odpłatność dla pacjenta wynosi maksymalnie 21,85 zł dla Nolpaza 40 mg x 28 tabletek. **Podmiot odpowiedzialny:** KRKA, d.d., Novo mesto, Šmarješka cesta 6, 8501 Novo mesto, Słowenia.

Literatura: 1. Scholten T. i wsp. Pilot Study of On-Demand Therapy with pantoprazole 20 mg for Long-term Treatment in Patients with Mild gastro-Oesophageal Reflux Disease, Clin Drug Invest 2005; 25(10): 633-642. 2. Bardhan K.D. and all, Pantoprazole in severe acid-peptic disease, the effectiveness and safety of 5 years continuous treatment, Digestive and Liver Disease 37 (2005) 10-22. 3. Charakterystyka produktu leczniczego Nolpaza 20mg z dnia 09.08.2007.

Specjalne informacje dostępne na życzenie.

KRKA - POLSKA Sp. z o.o., ul. Równoległa 5, 02-235 Warszawa, tel. 022 57 37 500, fax 022 57 37 564

Kapitał zakładowy: 17 490 000,00 zł, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, KRS: 0000025060, REGON: 010164219, NIP: 526-10-31-829

KRKA

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

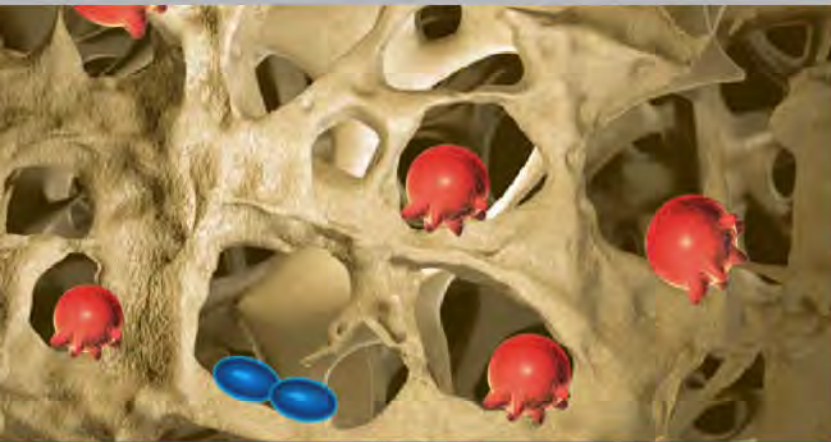
wyłączny autoryzowany dystrybutor firmy ESAOTE w Polsce

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