

עלון לצריך לפי תקנות הרווקחים (תקנirs) התשמ"ו – 1986
התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

סימבאלטה 60 מ"ג כמוסות עמידות בחומציות הקיבה	סימבאלטה 30 מ"ג כמוסות עמידות בחומציות הקיבה
--	--

חומר פעיל:

דולוקסטין (כהידרוכלוריד) 60 מ"ג
duloxetine (as hydrochloride) 60 mg

חומר פעיל:
דולוקסטין (כהידרוכלוריד) 30 מ"ג
duloxetine (as hydrochloride) 30 mg

חומרים בלתי פוטיים ואלרגניים בתכשיה: ראה פרק 2 סעיף " מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה" ופרק 6 " מידע נוספת".

קרא בעיון את העلون עד סוף בטרם **תשתמש בתרופה**. עלון זה מכיל מידע תמציתי על התרופה. אם יש לך שאלות נוספות, פנה אל הרופא או אל הרוקח.
תרופה זו נרשמה לטיפול במחלתה. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מחלתם דומה.

תרופות נגדות דיכאון וחרדה מעלות את הסיכון להתקנחות ומחשובות אובדן ילדים, מתבגרים
ומבוגרים צעירים עד גיל 24.

עם תחילת הטיפול בתרופה, על המטופלים בכל הגילאים וקרובייהם, לעקוב אחר שינוים התנהגותיים כגון החמרה הדיכואית, מחשובות אובדן, תוקפנות וכדומה.
אם חלים שינויים כאלה, יש לפנות מיד לרופא.

1. למה מיועדת התרופה?

סימבאלטה משמשת לטיפול במבוגרים הסובלים מ:

- מופעים של דיכאון מז'ורי;
- כאב נוירופטי הקשור לננוירופתיה סוכרתית היופיעית (generalized anxiety disorder, GAD)
- הפרעת חרdotיות כללית (generalized anxiety disorder, GAD)
- פיבромיאליgia
- כאב כרוני של שריר השילד כאשר לא ניתן לתת טיפול אחר או טיפול קודם נכשל. התוויה זו מבוססת על מחקרים בחולים עם כאב כרוני של הגב התחתון (CLBP) וכואב כרוני כתוצאה מאוסטאופטריטיס.

קבוצה תרופיתית: סימבאלטה הינה משפחת תרופות-**SNRI** וגורמת לעלייה של רמות הסרוטונין (serotonin) והnoreדרנלין (noradrenaline).

2. לפני השימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה אם:

- הינך רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (ראה פרק 6 " מידע נוספת").
- הינך סובל ממחלת כבד.
- הינך סובל ממחלת כלות קשה.
- הינך נוטל או נטלת-ב-14 הימים האחרונים תרופה אחרת שידועה כמעכבת מונואמין אוקסידאז (Monoamine Oxidase Inhibitor – MAOI), כולל מתילן בלו תור-וריידי והאנטיביוטיקה לניצוליד; אין להתחיל טיפול בתרופות מסווג מעכבי מונואמין אוקסידאז, אם לא עברו לפחות 5 ימים מזמן הפסקת הטיפול בסימבאלטה; ראה "תגובהות בין תרופתיות".
- הינך נוטל תיורידازין.

اذירות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרפיה:

לפני הטיפול בסימבאלטה ספר לרופא אם אתה:

- סובל ממחלת כלות
- סובל או סבלת בעבר מפרקים (התקפים)
- סובל או סבלת בעבר מהפרעה דו-קוטבית (מאניה-דפרסיה) או מאניה
- סובל מביעות בעיניים, כגון סוגים מסוימים של גלאוקומה (לחץ תוך עין מגבר)
- סובל או סבלת בעבר מלקיי בתפקיד הכבד
- סובל או סבלת בעבר מביעות דימום
- סובל מראמות נתרן נמכות או שאתה בסיכון לירידה ברמות הנתרן (למשל אם אתה נוטל תרופות משתנות, במיוחד אם אתה קשיש)
- סובל מביעות לב או לחץ דם גבוה ואם אתה נוטל תרופות להורדת לחץ דם
- סובל מסוכרת (טיפול בסימבאלטה עלול לגרום באיזון רמות הסוכר אצל חלק מהחולים)
- סובל מקצב התרוקנות איטי של הקיבה
- בעל היסטוריה של שימוש לרעה בתרפיה

מחשובות על התאבדות והחמרת הדיכאון או הפרעת החרדה **שלן**

דיכאון והפרעות פסיכיאטריות חמורות נוספות יוצרים הסיכון הגבוה ביותר לאיות לאובדן. למרות זאת, בחלק מהילדים, המתגברים והבוגרים הצעירים אשר לихו תרופות נגד דיכאון, נצפתה עלייה במחשובות ובמיעשים אובדניים, בעיקר בתחום הטיפול, או כשהמנון משתנה. אם אתה מודכו / או סובל מהפרעות חרדה, יכולות עלולות בಡער לפעמים מחשבות על גירמת נזק לעצמך או על התאבדות. מחשובות אלה עלולות להופיע בשיכחות גבוהה יותר כאשר מתחילה ליטול תרופות נגד דיכאון, בדרך כלל בחודשים הראשונים של הטיפול, או כשהמנון משתנה.

"תכן שתהיה לך נטיה רבה יותר לחוש מחשובות כאלה אם:

- הוא לך בעבר מחשובות על התאבדות או על גירמת נזק לעצמך
 - אתה מבוגר צעיר. מידע שנוסף בנים-ים קליניים הראה סיכון מגבר להתנוגות אובדניות אצל מבוגרים בני-ים מ-24 שנים הסובלים מצביים פסיכיאטריים ואשר טופלו בתרופות נגד דיכאון.
 - אתה סובל (או יש לך היסטוריה משפחתי) מהפרעה דו-קוטבית (מאניה-דפרסיה)
- שים לב לכל שינוי במצב הרוח, בהתקנות, במעשים, במחשובות או ברגשות, ובמיוחד לשינויים פתאומיים.

אם בזמן כלשהו יש לך מחשובות על גירמת נזק לעצמך או על התאבדות, התקשר לרופא או גש מיד לבית-חולים. שים לב במיוחד לשינויים אלו בתחום טיפול ולאחר שינוי במינון.

התסמים הבאים דוחו במוגרים, ילדים ומתבגרים שטופלו בתרופות נגד דיכאון: חרדה, חוסר שקט, התקפי פניקה, חוסר שינה, עצבנות, עיינות, אגרסיביות, אימפלסיביות, אקטיזיה (חוור מנוחה פסico-מוטורי), היפנו-mania ומאניה. הקשר בין הופעת תסמים אלה להחמרת הדיכאון או הופעת דחפים אובדניים לא הוכח, אולם נראה כי הם מהווים סימנים ראשוניים להתקנות אובדניות.

"תכן שיועיל שתידע קרוב משפחה או חבר קרוב שאתה סובל מדיכאון או שיש לך הפרעת חרדה, ותבקש מהם לקרוא את העלוון הזה. אתה יכול לבקש מהם לומר לך אם לדעתם הדיכאון או החרדה שלך מחמיים, או אם הם מודאגים לשינויים בהתקנות שלך. כמו כן, הקפד להגיע לכל הפגשות עם הרופא המטפל.

מומלץ כי המטפלים ובני משפחותיהם יעקבו אחר שינויים במצב הרוח והתקנות כדוגמת הגברת החרדה, התקפי פניקה, חוסר מנוחה ואי שקט, מאניה או היפומניה, תוקפנות או הפרעות בשינה, במיעוד בתחום הטיפול או כאשר המינון משתנה. במקרה שהלו שינויים כגון אלה, יש לפנות מידית לרופא. יש להקפיד הקפדה יתרה על המלצה זאת במטופלים צעירים בגילאי 18-24.

גלאוקומה צרת זווית (Angle Closure Glaucoma)

הרחבת האישונים, שנגרמת לעיתים כתוצאה שימוש בתרופות נגד דיכאון כגון סימבאלטה, יכולה לגרום למטופלים בעלי מבנה זוויתי צר שלא עברו ניתוח לכריית קשתית, לאירוע של גלאוקומה מסווג זווית צרה.

בעיות של תפקיד מני לקי

דבר עם הרופא אם יש לך שינויים בתפקיד המני, או אם יש לך שאלות או חששות בנוגע לתפקיד המני במהלך הטיפול בסימבאלטה. "תכן שהרופא יוכל להציג לך פתרונות.

למיידע נוספת אזהרות הנוגעות לשימוש בתרופה, ראה סעיף 4 'תופעות לוואי'.

שימוש בילדים ומתבגרים בני פחות מ-18 שנים
סימבאלטה אינה מיועדת לטיפול ילדים ובמתבגרים בני פחות מ-18 שנים.

תגובה בין רפואיות:

אם אתה לוקחת, או אם לוקחת לאחרונה, תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר עליך לרופא או לרוקח. במילוי שידייע את הרופא אם אתה לוקחת:

- תכשירים אחרים המכילים דולוקסטין כגון יונטריב (Yentreve) - יש להימנע משימוש בו בזמן עם תרופה זו. בדוק עם הרופא אם אתה נוטל כבר תרופות אחרותشمיכלות Doloxetin.

- מעכבי מונואמיני אוקסידאז (MAOIs - Monoamine Oxidase Inhibitors): עליך להימנע מליטול אוקסידאז (MAOI). נטילת מעכבי מונואמיני אוקסידאז (כגון מתילן בין תור-ורדי או לינזוליד) יחד עם תרופות מרשם רבות, כולל סימבאלטה, עלולה לגרום לתופעות לוואי חמורות עד כדי סכנת חיים. עליך להמתין 14 ימים לפחות לאחר שהפסיקת ליטול מעכבי מונואמיני אוקסידאז לפני שתוכל ליטול סימבאלטה.

כמו כן, עליך להמתין 5 ימים לפחות לאחר שאתה מספיק ליטול סימבאלטה לפני שתוכל ליטול מעכבי מונואמיני אוקסידאז.

- תרופות שימושיות את רמת הסרוטוני - התרופות הללו מגבירות את הסיכון ביניהן לתרסומנות סרוטוני (ראה פרק 4 "תופעות לוואי")

- משככי כאבים חזקים כגון טראמאдол (tramadol), פנטניל (fentanyl), מפירידין (meperidine), מתאdone (methadone), או אופיאידים אחרים.
- טריפטאנים (triptans) (לטיפול במיגרנה)
- טריפטופאן (tryptophan) - חומצה אמינית המופיעה במזונות, תמייסות עירוי להזנה ותוספי מזון
- נוגדי דיאוון טריציקליים
- פרע מנוקד (היפריקום - St. John's Wort)
- תרופות נוגדות דיאוון מקבוצת SSRI ו-NSRI
- בוספירון (buspirone)
- אמפטמינים
- ליתיום (lithium)

תרופות המשפיעות על קריית הדם והיווצרות קריישים כגון:

- וארפין (קומדין) – אם אתה נוטל וארפין (warfarin), יתכן שהרופא ייעקב אותך בתחילת הטיפול בו בסימבאלטה.

- תרופות נוגדות דלקת שאין סטרואידליות (NSAIDs) כגון איבופרופן (ibuprofen), נפרוקסן (naproxen) או אספירין (aspirin).

התרופות הללו עלולות להגביר את הסיכון לדם.

תרופות המשפיעות על מערכת העצבים המרכזית

- משתנים

- תרופות שמורידות את רמת החומציות בקיבת (עלולות לגרום לשחרור מוקדם של התרופה)
- תרופות המורידות לחץ דם

סימבאלטה משפיעה על ריכוז תרופות אחרות בدم:

- תאופילין (theophylline) (לטיפול באסתמה)

- נוגדי דיאוון טריציקליים כגון דסיפראמין (desipramine), נורטריפטילין (nortriptyline), אМИטריפטילין (amitriptyline) או אימיפראמין (imipramine).

- פנותיאזידים (phenothiazines).

- תרופות לטיפול בהפרעות קצב: פלקאייניד (flecainide) ופרופfenon (propafenone).
- תיורידזין (thioridazine), בשילוב עם סימבאלטה עלול לגרום לביעות קשות בקצב הלב או מוות פתאומי.

התרופות הבאות המשפיעות על הריכוז של סימבאלטה בדם:

- קוינידין (quinidine) לטיפול בהפרעות קצב

- פלוואוקסטין (fluoxetine), פלובוקסמין (fluvoxamine), פרוקסטין (paroxetine)

- סימטידין (cimetidine)
- תרופות אנטיביוטיות משפחת הקוינולוניים כגון ציפרופלוקסאצין (ciprofloxacin) או אנווקסאצין (enoxacin)

אם אתה חווה תסמיון יוצא דופן כלשהו בעת לקיחת תרופה כלשהי מבין התרופות האלה יחד עם **סימבאלטה**, עליך לגשת לרופא.

הרופא צריך להחליט אם אתה יכול ליטול **סימבאלטה** יחד עם מרשם רופא וצמחי מרפא, לפני שאתה מתייעץ עם הרופא. אף תרופה, כולל תרופות שננקנו ללא מרשם רופא וצמחי מרפא, לפני שאתה מתייעץ עם הרופא.

שימוש בתרופה ומזהן ניתן ליטול סימבאלטה עם או בלי אוכל.

שימוש בתרופה וצריכת אלכוהול
נטילת **סימבאלטה** יחד עם צריכת אלכוהול גדולה עשויה לגרום לנזק חמור לכבד. המנע מצריכת אלכוהול מרובה בזמן נטילת **סימבאלטה**.

הירין והנקה
התיעיצי עם הרופא או עם הרוקח לפני שאתה נוטלת תרופה כלשהי.

- הודיע מיד לרופא אם הרית או את חושבת שאתה בהירין בזמן שאתה נוטל **סימבאלטה**. **סימבאלטה** עלולה לגרום בעובר שלך. עליך להשתמש בסימבאלטה אחר ורק לאחר שדנת עם הרופא בתוצאות האפשריות ובזקנים שעולים להיגרם לעובר שלך.
- ודאי שהמיילדת שלך ואו הרופא יודעים שאתה מטופל בסימבאלטה. כאשר נוטלים תרופות מסווג וSSI-NSRI, כולל **סימבאלטה**, במהלך סוף השלישי של ההירין, עלולAGEDOL הסיכון לסיבוכים שיידרש אשפוז לתקופה ממושכת של הלוד, תמייכה נשימית והזנה על ידי צינורית הזנה. הסיבוכים הנ"ל יכולים להתפתח מיד לאחר הלידה וככלים לכלה מזקה נשימית, כיחלון, הפסיקת נשימה, עוויתות, חוסר יציבות של טמפרטורת הגוף, קשיי אכילה, הקאות, היפוגליקמיה, ריפוי שרירים, נזקשות שרירים, רפלקסים מגברים, רעד, עצבנות, אי שקט ובci ללא הפסקה. אם לאחר הלידה מופיע אצל התינוק שלך תסמיון כלשהו מבין אלה, או אם את מודאגת באשר לבリアותו של התינוק שלך, התיעיצי עם המילדת או עם הרופא.
- ידע את הרופא אם את מיניקה או מתכוונת להניק. **סימבאלטה** עוברת לחלב אם ועלולה להזיק לתינוק. **שימוש בסימבאלטה בתקופת ההנקה אינו מומלץ**. התיעיצי עם הרופא לגבי הדרך הטובה ביותר להאכיל את תינוקך בזמן נטילת **סימבאלטה**.

נהיגה ושימוש במכוונות
השימוש בתרופה זו עלול לגרום לשינויות או להשפייע על יכולת החלטות, לחסוב בהירות או להגביב במהירות, ועל כן חייב זהירות בהנעה ברכב, בהפעלת מכונות מסוכנות ובכל פעילות המחייבת ערנות. אל תנהג ולא תשתמש במכשירים או במכוונות לפני שאתה יודע כיצד **סימבאלטה** משפיעה עליך.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה
סימבאלטה מכילה סוכרז. אם הרופא אמר לך שיש לך אי-סבירות לסוגים מסוימים של סוכר, התיעיצ עם הרופא לפני שאתה נוטל את התרופה זו.

סימבאלטה מכילה נתרן. תרופה זו מכילה פחות מ-1 מילימול נתרן (23 מ"ג) בכמותה, כלומר למעשה "לאו נתרן".

3. כיצד השתמש בתרופה?

יש להשתמש בתכשיר תמיד בהתאם להוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אין בטוח בונגע למינון ואופן הטיפול בתכשיר. המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד. יתכן שהרופא יctrיך לשנות את המינון עד אשר ימצא את המינון המתאים לך. המינון המקביל בדרך כלל הוא:

- **לכаб נירופטי הנובע מסוכרת:**
המינון הרגיל של **סימבאלטה** הוא 60 מ"ג פעמיום. הרופא יקבע את המינון המתאים לך.

- **לכאוב שריר שלד כרוני ולהפרעת חרדה כללית:**
רוב המטופלים יקבלו 60 מ"ג פעם ביום. הרופא יקבע לך את המינון המתאים לך. אצל חלק מהמטופלים יש צורך במינון ההתחלתי של **סימבאלטה** 30 מ"ג פעם ביום למשך שבוע ולאחר מכן נטילת המינון הרגלי של 60 מ"ג פעם ביום.
- **לדיכאון:**
רוב המטופלים יקבלו 60 מ"ג פעם ביום. אצל חלק מהמטופלים יש צורך במינון ההתחלתי של **סימבאלטה** 30 מ"ג פעם ביום למשך שבוע ולאחר מכן נטילת המינון הרגלי של 60 מ"ג פעם ביום.
קשהים - יש להתחיל את הטיפול ממינון ההתחלתי של 30 מ"ג פעם ביום למשך שבועיים ורק לאחר מכן לשקלול להעלות את המינון ל-60 מ"ג פעם ביום.
- **פיבромיאלגיה:**
המינון ההתחלתי של **סימבאלטה** הינו 30 מ"ג פעם ביום למשך שבוע ולאחר מכן נטילת המינון הרגלי של 60 מ"ג פעם ביום.
לרוב, השפעת הטיפול התרופתי בסימבאלטה ניכרת לאחר 4-2 שבועות של טיפול.
אין לעבר על המנה המומלצת.

סימבאלטה נועדה לנטיילה דרך הפה. עליך לבלווע את כל הרכmosה בשלמותה עם מים. **סימבאלטה** מכילה כדוריות מצופות בציפוי המונע את פירוקן בקיבה. אי' לך, אין ללעוג או לכתוש את תכולת הרכmosה ואין לפתח את הרכmosה ולפזר את תוכנה באוכל או שתייה. זאת על מנת למנוע השפעה של האוכל או השתייה על ציפוי הcadriiot. כמו כן, התרופה אינה מיועדת לנטיילה דרך זונדה היות שתכולת הרכmosה עלולה להחסום את הצינוריות.

דבר עם הרופא לגבי משך הזמן שאתה צריך להמשיך ליטול **סימבאלטה**. אל תפסיק ליטול **סימבאלטה** בלי לדבר תחיליה עם הרופא.

אם נטלה בטיעות מינון גבוהה יותר, עליך להתקשר מיד לרופא או לרוקח. התסמינים של מינון יתר יכולים לכלול ישנןיות, תרדמת, תסמנות סרוטוני (תגובה שכולה לגורם להזיות, עצבנות, תרדמת, קצב לב מהיר, לחץ דם לא יציב, סחרחות, הצעה, הסמקה, חום, רעד, נוקשות שרירים, כיווץ שרירים, רפלקסים מגברים, חוסר קוואורדינציה, בחילה, הקאה ושלשול), פרכוסים, התעלפות, לחץ דם נמוך, לחץ דם גבוה, הקאות ודופק לב מהיר.

אם נטלה מנת יתר או אם בטיעות בלבד ליד מן התרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מין של בית חולים, והבא את אריזת התרופה איתך.

אם שכחת ליטול את התרופה, אנא טול את המנה ששכחת ברגע שאתה נזכר. אם זה מועד הקروب למועד נטילת המנה הבאה, דלג על המנה ששכחת וקח את המנה הבאה בלבד. אל תיטול מנת כפולת של **סימבאלטה**.
יש להתמיד בתיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.

גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק את הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם הרופא או הרוקח.

אם אתה מפסיק את נטילת התרופה: אם הרופא חושב שאתה זקוק עוד ל**סימבאלטה**, הוא יורה לך להקטין את המינון שאתה נוטל בהדרגה לפני הפסקת הטיפול לחולוטין. אין להפסיק ליטול תרופה זו בוצרה פתאומית בלבד להיעוץ ברופא. כאשר אתה מפסיק את נטילת התרופה מהר מדי או עבר מתרופה נוגדת דיכאון מהר מדי יתכן שתחשש בתסמינים החמורים הבאים: סחרחות, כאב ראש, בחילה, שלשול, תחושת נימול (עכיצמים ודקירות), אי-שקט ועצבנות, הקאות, נזודי שינה, חרדה, בלבול, תחושת חוסר יציבות רגשית, תופעה של היפו-מאניה, טנטון (شمיעת אצלול באוזן בעת שאין שם אצליל חיצוני), עוויתות, הצעת יתר ותשישות.

אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התוויות והמנה בכל פעם שהינך נוטל תרופה. **הרכב משקפיים אם הינך דקוק להם.**

אם יש לך שאלות נוספות בנוגע לשימוש בתרופה, הייעוץ ברופא או ברוקח.

4. **תופעות לוואי**

כמו בכל תרופה, השימוש בסימבאלטה עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבחן למקרא רשימת תופעות הלואן. יתכן שלא תסבול מכך אף אחת מהן.

תופעות לוואי חמורות

• מחשבות והתנוגיות אובדיניות:

יש לפנות לרופא מיד אם הינך חש באחת מההתופעות הבאות, במיוחד אם הן חדשות, מחמירות או שהן מדאיות או תורכ: ניסיונות התאבדות, דחפים מסוכנים, תוקפנות, כאס, אלימות, מחשבות על התאבדות או מוות, הופעת דיכאון או החמרה של דיכאון, הופעת חרדה או החמרה של חרדה, התקפות פניקה, תחששה חזקה של נסערות, חוסר שקט, הופעת עצבנות או החמרה של עצבנות, בעיות שינה, עלייה קיצונית בפעולות או בדיבורו (מאניה), שינויים אחרים בהתנהגות או במצב הרוח.

סימנים לפגעה בכבד: גירוד, כאב בחלק עליון ימני של הבطن, שתן כהה, הצהבה של העור או של הלבן בעיניים (צחבת), כאב מוגדל, עלייה חרדה באנדמי הכבד. במקרה של סימנים של פגעה בכבד יש לפנות מיד לרופא.

שינויים בחץ הדם ונפילות: בדוק את לחץ הדם לפני ובמהלך הטיפול. **סימבאלטה** עלולה להעלות את לחץ הדם, להוריד את לחץ הדם כאשר נעמדים ולגרום לסתחרחות או התעלפות בעיקר כאשר מתחילם לתקחת סימבאלטה לראשונה או כאשר מגדים את המינון. **סימבאלטה** עלולה להגדיל את הסיכון לנפילות, בעיקר בקשישים.

تسمונות סרטוטיבים: מצב שולול להיות מס肯 חיים. התסמינים עלולים לכלול: תגובה שיכולה לגרום לתחששה של שינויים במצב הנפשי (כגון עצבנות, היזות, תרדמת), חוסר יציבות אוטונומית (דופק מהיר, לחץ דם בלתי יציב, שחחרורת, הצעת יתר, הסמקה, עלייה בחום הגוף), בעיות נוירומסקולריות (רעיד, נזקשות, עוויתות בשירים, רפלקסים מוגברים, חוסר קווארדיינציה), עוויתות או תסמינים במערכת העיכול (כגון בחילה, הקאה, שלשול). פנה מיד לעזרה רפואי אם אתה חווה תסמים אלו.

.dimom chrag: **סימבאלטה** ותרופות נגדות דיכאון יכולות להגבר את הסיכוי לדימומים וחבורות בעיקר אם אתה נוטל גם תכשיר מدلל דם כגון אפרפין, תרופות נגדות דלקת שאין סטרואידליות (NSAIDs) או אספירין. יתכן גם דימום לאחר לידה בשיכחות גבוהה יותר.

תגובה עור חמורות: **סימבאלטה** עלולה לגרום לתגובה עור חמורה שיתכן שתתగוננה להפסקת השימוש. יתכן ויהיה צורך לטפל בתופעות אלו בבית החולים והן עשוות להיות מסכנות חיים. פנה מיד אל הרופא או לשירות חירום רפואי אם יש לך שלפוחיות עור, פריחה בעור שמתකפת, פצעים בפה, סרפתת או תופעות אלרגיות אחרות.

מופעים של מאניה: אנרגיה מוגברת מאוד, הפרעות שינה קשה, מחשבות תציגיות, התנוגות פוחצת, רעינוות גדולים באופן לא רגיל, עצבנות או שמחה קיצונית, דיבור רב או מהיר מהרגיל.

גלאוקומה צרת חזות (Angle Closure Glaucoma) (בעיות ראייה): כאבי עיניים, שינויים בראייה, נפיחות או אדומות מcause לעין.

רק חלק מהאנשים נמצאים בסיכון לתופעות לוואי אלו. יתכן ותרצה לבצע בדיקה של העיניים כדי לדעת האם אתה בסיכון ולבבל טיפול מניעתי במידה וכן.

פרוכסים והתקচזיות.

רמת נמוכות של נתון בدم (**קשיים נמצאים בסיכון מוגבר לתופעה זו**): התסמינים יכולים לכלול תחשות כאב ראש, חולשה או חוסר יציבות, בלבול, קושי להתרכז, לחשוף או בעיות זיכרון. תסמינים חמורים יותר הם היזות, איבוד הכרה, פרוכסים, תרדמת, דום נשימה ומוות.

בעיות הקשורות במטען שטן: התסמינים יכולים לכלול זרם מופחת של שתן, חוסר יכולת להשתין.

הפרעות בתפקוד המיני: נטילת סרוטוני ומעכבי ספיגה חזורת של סרוטוני ונוראיפרין (SNRIs), כולל סימבאלטה, עלולה לגרום לביעות בתפקוד המיני.

התסמינים אצל גברים עשויים לכלול:

- שפיכה מאוחרת או חוסר יכולת לבצע שפיכה
- ירידה בחשך המני
- בעיות בהשגת זקופה או שמירה עליה

התסמינים אצל נשים עשויים לכלול:

- ירידה בחשך המני
- עיכוב הארגזמה או חוסר יכולת לקבל ארגזמה

דבר עם הרופא אם יש לך שינוי בתפקוד המיני, או אם יש לך שאלות או חששות בנוגע לתפקוד המיני במהלך הטיפול בסימבאלטה. יתכן שהרופא יוכל להציג לך פתרונות.

תופעות הלואין השכיחות ביותר בקרב מוגרים שנצפו בניסויים הקליניים
תופעות הלואין שנצפו בשכיחות הגבוהה ביותר בקרב מוגרים שטופלו בסימבאלטה הן (לפי ההתוויות השונות):

- כאב נירופטי הקשור לנירופטיה סוכרתית היקפית: בחילה, תחושת נמנום, תיאבן מופחת, עצירות, הזעת יתר ויבש בפה.
- פיברומיאליgia: בחילה, יובש בפה, עצירות, נסערות, הזעת יתר, נסערות, תיאבן מופחת
- כאב כרוני כתוצאה מאוסטוארטיטיס: בחילה, עייפות, עצירות, יובש בפה, נדודי שינה, תחושת נמנום וסחרחות.
- כאב כרוני של הגב התיכון: בחילה, יובש בפה, נדודי שינה, תחושת נמנום, עצירות, סחרחות ועייפות.

תופעות לוואי שנצפו בשכיחות של 5% או יותר ביחס לקבוצת הביקורת בניסויים קליניים במוגרים:

- בחילה
- כאב ראש
- יובש בפה
- תחושת נמנום
- עייפות
- נדודי שינה
- עצירות
- סחרחות
- שלשלולים
- תיאבן מופחת
- הזעת יתר
- כאב בטן

תופעות לוואי שנצפו בשכיחות של 2% או יותר ביחס לקבוצת הביקורת בניסויים קליניים במוגרים שסובלים מדיכאון מאזרוי והפרעת חרdotיות כללית:

- **הפרעות לב**
פלפיטזיות (הלומות לב)
- **הפרעות עיניים**
ראייה מטוששת
- **הפרעות במערכת העיכול**
בחילה
יובש בפה
עצירות
שלשלולים
כאב בטן
הקאות
- **הפרעות כלולות**
عيיפות
- **הפרעות מטאוביליזם (חלוף חומרית) ותזונה**
תיאבן מופחת
- **הפרעות במערכת העצבים**
כאב ראש
סחרחות
תחושת נמנום
רעיד
- **הפרעות פסיכיאטריות**
נדודי שינה
נסערות
חרדה
- **הפרעות במערכת המין ובד**

- חויסר יכולת להשיג זיקפה
 - עיכוב בשפיכה
 - הפחחתת הליבידו
 - אורגזמה חריגה
 - **הפרעות נשימתיות ובחזה פיהוק**
 - **הפרעות בעור וברקמות תת עוריות**
- הצעת יתר

תופעות לוואי שנצפו בשכיחות של 2% או יותר ביחס לקבוצת הביקורת בנים/ים קליניים במוגרים שסובלים מכאב נירופטי הקשור לנירופתיה סוכרתית היקפית, פיבромיאלגי, אוסטוארטritis וכאב כרוני של הגב התחתון:

- **הפרעות במערכת העיכול**
בחילה
יובש בפה
עצירות
שלשול
כאב בטן
הקאות
קשה עיכול (dyspepsia)
- **הפרעות כליליות**
עיפויות
- **זיהומיים ונגעים**
דלקת בלוע האפי (otitis)
זיהומיים במערכת הנשימה העליונה
שפעת
- **הפרעות מטabolic (חלוף חומרים) ותזונה**
תיאבן מופחת
- **שריר השلد ורकמות החיבור**
כאב של שריר השلد
התכווצות שרירים
- **הפרעות במערכת העצבים**
כאב ראש
תחושת נמנום
סחרחות
פאראסטזיה (paraesthesia, תחושה לא רגילה בעור)
רעד
- **הפרעות פסיכיאטריות**
נדודי שינה
נסערות
- **הפרעות במערכת המין ובדם**
חויסר יכולת להשיג זיקפה
 הפרעות בשפיכה
- **הפרעות נשימתיות ובחזה**
שייעול
- **הפרעות בעור וברקמות תת עוריות**
- **הפרעות של כלי הדם**
הסמקה
עליה בלחץ הדם

- תופעות לוואי אחרות שנצפו במהלך הערכת הניסויים הקליניים של סימבאלטה במוגרים:**
- **הפרעות לב – שכיחות:** הלמות לב (פלפיטזיות). לא שכיחות: התקף לב (myocardial infarction), קצב לב מהיר (tachycardia), תסמנת הלב השבור (Takotsubo cardiomyopathy).
 - **הפרעות באוזניים ובסינו המשקל – שכיחות:** רטיגו. לא שכיחות: כאב אוזניים וטנטון.
 - **הפרעות אנדווריניות – לא שכיחות:** היפווריאדיום.
 - **הפרעות ראייה – שכיחות:** ראייה מוטושטשת. לא שכיחות: ראייה כפולה (esophagitis), יובש בעיניים וליקויים בראייה.
 - **הפרעות עיכול – שכיחות:** גזים במערכת העיכול. לא שכיחות: קושי בבליעה (dysphagia), גיהוקים, דלקת של הקיבה (אסטריטיס), דימום במערכת העיכול, ריח רע מהפה (halitosis), דלקת של הפה והשפתים (stomatitis). נדירות: כיבים בקיבה.
 - **הפרעות כלליות – שכיחות:** צמרמוורות. לא שכיחות: נפילות, הרגשה חריפה, תחושת חום ואו קור, הרגשה לא טוביה (malaise) וצמא. נדירות: הפרעות הליכה.
 - **זיהומיים ונגעים – לא שכיחות:** דלקת הקיבה והמעיים (gastroenteritis) ודלקת של מיתרי הקול (laryngitis).
 - **בדיקות נסיפות – שכיחות:** עליה במשקל, ירידת במשקל. לא שכיחות: עליה בכולוסטרול בدم.
 - **מטבוליזם והפרעות תזונה – לא שכיחות:** התיבשות ועליה בשומנים בדם (hyperlipidemia). נדירות: חוסר איזון של שומנים בדם (dyslipidemia).
 - **הפרעות בשיר השلد וברקמות החיבור – שכיחות:** כאב בשיר השلد. לא שכיחות: מתיחות בשירים ועויות בשירים.
 - **הפרעות של מערכת העצבים – שכיחות:** שינוי של תחושת הטעם, עייפות ותחושה לא רגילה בעור (dysesthesia/hypoesthesia). לא שכיחות: הפרעת קשב, תנועות חזירות ולא רצניות (dyskinesia), התכווצויות לא רצניות של שריריהם (myoclonus) ואיכות שינה גרוועה. נדירות: חוסר יכולת לדבר (dysarthria).
 - **הפרעות פסיכיאטריות – שכיחות:** חולומות לא שגרתיים והפרעות שינה. לא שכיחות: אפאיות, חריקת שניים, חוסר התמצאות במורח/בלבול, עצבנות, שינויים במצב הרוח וניסיונות התאבדות. נדירות: התאבדות.
 - **הפרעות בכליות ובמערכת השתן – שכיחות:** השתנה תקופה. לא שכיחות: חוסר יכולת לחתת שתן, דחף חזק לחתת שתן, השתנת לילה, השתנת יתר וריח שתן לא רגיל.
 - **הפרעות במערכת המין והשדיים – שכיחות:** חוסר יכולת לחווות ארגזמה/אורגזמה חריגה. לא שכיחות: תסמים של גל הבלוט (menopausal), חוסר תפקוד מימי וכאב באשכים. נדירות: הפרעות במחזור החודשי.
 - **הפרעות נשימה ובחזה – שכיחות:** פיהוק, כאב בלווע. לא שכיחות: לחץ בגרון.
 - **הפרעות בעור וברקמות העור – שכיחות:** גרד. לא שכיחות: זיהה קרה, דלקת עור, אדמנת (erythema), נטיה מוגברת לפתח חבורות, הצעת לילה ורגישות לאור. נדירות: אקיימוזיס (ecchymosis), סוג של חבורה).
 - **הפרעות בכלי הדם – שכיחות:** גלי חום. לא שכיחות: הסמקה, תת לחץ דם בעמידה והרגשת קור בגפיים.

תופעות לוואי שנצפו לאחר התחלת השיווק:

דלקת לבלב חריפה, שוק אנאפרילקטני, תוקפנות וכעס (ביחוד בשלבים מוקדמים של הטיפול או לאחר הפסיקת הטיפול), בזקמת בפנים, בחלל הפה, בבטן ובഗפיים, גלאוקומה סגורה זוויתית, דלקת של המעי הגס (КОЛІТИС, mikroskopii או שאינו מובהן), דלקות של כלי הדם שעלי פנוי העור (vasculitis, cutaneous vasculitis), ליעיתם בעורבות סיסטמית), הפרעות אקסטרארימדייליות, זיבת חלב (galactorrhea), דימום גניאוקולגי, הזרות, יתר סוכר בدم (היפרגליקמיה), יתר פרולקטין בדם (hyperprolactinemia), רגישות יתר, משבר של יתר לחץ דם, עויות שרירים, פריחה, תסמנת חוסר המנוחה של הרגליים (restless legs syndrome), פרכוים לאחר הפסיקת הטיפול, פרפור חדרים (supraventricular arrhythmias), טנטון (לאחר הפסיקת הטיפול), עויתת (צביתת) לסתות (trismus) וסרפדת (urticaria).

אם הופעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלואוי מחמירה או כאשר אתה סובל מתופעת לוואי שלא הזכרה לעלון, עליך להתיעץ עם הרופא.

דיווח על תופעות לוואי

ניתן לדוח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות לחיצה על הקישור "דיווח על תופעות לוואי עקב טיפול רפואי" שנמצא בדף הבית של אתר משרד הבריאות (www.health.gov.il) המפנה לטופס המקוון לדוח על תופעות לוואי, או ע"י כניסה ל קישור: <https://sideeffects.health.gov.il>

5. איך לאחסן את התרופה?

- **מנע הרעללה!** תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמר במקום סגור מחוץ להישג ידם וטוויה ראייתם של ילדים ו/או תינוקות ועל-ידי כך תמנע הרעללה. אל תגרום להתקאה ללא הוראה מפורשת מהרופא.
- אין להשתמש בתרופה אחרי התפוגה (exp. date) המופיע על גבי האריזה. תאריך התפוגה מתיחס ליום האחרון של החודש.
- **תנאי אחסון:** יש לאחסן בטמפרטורה נמוכה מ- 25°C.
- אין להשאיר תרופות לביב או לפח האשפה הביתי. שאל את הרוקח איך להיפטר מתרופות שאין נחוצות עוד. זה ייתן לך גנום על הסביבה.

6. מידע נוסף**נוסף על המרכיב הפעיל, התרופה מכילה גם:**

sugar spheres, talc, sucrose, hypromellose acetate succinate (HPMCAS), color mixture white DDB8257W, hypromellose 2910 5 cps and triethyl citrate.

כל כמוסה של **סימבאלטה** 30 מ"ג מכילה 18.1 מ"ג סוכרוז.
כל כמוסה של **סימבאלטה** 60 מ"ג מכילה 36.2 מ"ג סוכרוז.

כיצד נראה התרופה ומה תוכן האריזה:

סימבאלטה היא כמוסה קשה עמידה בפני עצמה בקיבה. כל כמוסה של **סימבאלטה** מכילה גרגוליות של דולוקסטיין הידרוכלורייד עם ציפוי אנטרי שמאן מפני החומציות של מיצי הקיבה ומונע את פירוקן בקיבה.

סימבאלטה משוקת בשני מידות: 30 מ"ג ו-60 מ"ג.
כמוסות 30 מ"ג הן חחולות ולבנות ומודפס עליהם הכיתוב 'mg 30' והקוד '9543'.
כמוסות 60 מ"ג הן וירקות ולבנות ומודפס עליהם הכיתוב 'mg 60' והקוד '9542'.

כמוסות **סימבאלטה** 30 מ"ג ו-60 מ"ג מסופקות באזיות של 7, 14, 28 כמוסות.
יתכן שלא כל גודלי האריזות משוקקים.

בעל הרישום וכתובתו: אליל' ישראל בע"מ, רח' השיזף 4, רעננה 4366411

שם היצרן וכתובתו: ליל' בע"מ, אלקובנדט, מדריד, ספרד

נערך בספטמבר 2023 בהתאם להנחיות משרד הבריאות.

מס' רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות:

סימבאלטה 30 מ"ג: 132-70-31142-12
סימבאלטה 60 מ"ג: 132-71-31143-12

לשם הפשטות ולהקלת הקריאה עלון זה נוסח בלשון זכר. על אף זאת, התרופה מיועדת לבני שני המינים.