

עלון לצרcn לfi תקנות הרוקחים (תקשיים) התשמ"ז - 1986

התרופה מסווקת על fi מרשם רופא בלבד

פינולים 0.5 מ"ג**כמוסות****החומר הפעיל**

כל כמוסה מכילה: פינגולימוד (כהידרוכלוריד) 0.5 מ"ג (as hydrochloride) 0.5 מ"ג. ראה סעיף 6' מידע נוסך'.
חוּמָרִים בְּלִתִי פֻּעַילִים: ראה סעיף 6' מידע נוסך'.
קרא בעיון את העلون עד סופו בטרם תשתמש בתרופה. עלון זה מכיל מידע תמצית על התרופה.
אם יש לך שאלות נוספות נספות, פנה אל הרופא או אל הרוקח.

תרופה זו נרשמה לטיפול במחלתך. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם
נראה לך כי מחלתם דומה.

בנוסף לעalon, לתרופה **פינולים 0.5 מ"ג** קיימים מדריך למטופול ולטפל וכרטיס TZCOROT בונגוע להירון.
חוּמָרִים מִדְעָו אֶלְוּ מְכִילִים מִדְעָו בְּטִיחוֹתִי חֲשׁוֹב, שְׁעֵלֵר לְדַעַת לְפִנֵּי הַתְּחִלָת הַטִּיפּוֹל וּבְמַהְלֵךְ הַטִּיפּוֹל
בפינולים 0.5 מ"ג, וּלְפָעוֹל עַל פַּוִּוִּי.
יש לעין במדריך למטופול ולטפל, בכרטיס TZCOROT להירון ובעalon לצרcn בטרם תחילת השימוש
בתרופה. יש לשמר את המדריך ואת הכרטיס לעיון נוסף במידת הצורך.

נטילת המנה הראשונה:

לאחר נטילת המנה הראשונה של **פינולים 0.5 מ"ג** נדרש השגחה על ידי איש צוות רפואי
במשך שש שעות לפחות.
המליצה זו מתאימה גם אתה מתחילה שוב טיפול לאחר הפסקה בטיפול **בפינולים 0.5 מ"ג**.
ההווארות המלאות לגבי נטילת המנה הראשונה מפורטות בסעיף 'ازהירות מיוחדת הנוגעת לשימוש
בתרופה'. יש לשמר את המדריך ואת הכרטיס לעיון נוסף במידת הצורך.

1. למה מיועדת התרופה?

פינולים 0.5 מ"ג מיועדת לטיפול בצורות התקפיות של מחלת הטרשת הנפוצה, להפחית את מספר
ההתקפים ולהאט את ההתקפות של בעיות גופניות (נכונות) הנגרמות מהמחלה.

קובוצה תרופיתית:

מדכא סלקטיבי של מערכת החיסון.
מוסות של הקולטן ספינגורוזין-1-פיאספאט.

מהו טרשת נפוצה

מחלת הטרשת הנפוצה הינה מחלת כרונית המשפיעה על מערכת העצבים המרכזית, הכוללת את
המוח וחוט השדרה. בטרשת נפוצה, התהיליך הדלקתי הורס את המעתפת המגינה (הנקראת
מיalian), הנמצאת סביב העצבים במערכת העצבים המרכזית ומונע פעילות תקינה של העצבים
(demyelination).

טרשת נפוצה מסווג התקפית-הפגתית (thiving-remitting), מאופיינת בהתקפים חוזרים
(relapses) של תסמיינים של מערכת העצבים, המשקפים דלקת במערכת העצבים המרכזית.
למטופלים שונים יתגנו תסמיינים שונים, אך תסמיינים אופייניים הם: קשיים בהליכה, חוסר תחושה,
בעיות בראייה או בעיות בשיווי המשקל.
התסמיינים של התקף חוזר (relapse) עשויים להיעלם למשך כשהתקף נגמר, אך בעיות מסוימות
עשויות להישאר.

כיצד פועלת **פינולים 0.5 מ"ג**

פינולים 0.5 מ"ג עוזרת להגן על מערכת העצבים המרכזית מפני תקיפה של מערכת החיסונית
בגוף, על ידי הפחמת היכולת של תא דם לבנים מסוימים (לייפוציטים) לנوع בחופשיות בגוף ומניעת
הגעתם למוח ולחוט השדרה. דבר זה מגביל את הנזק לעצבים הנגרם על ידי הטרשת הנפוצה.

פינולים 0.5 מ"ג גם מפחיתה חלק מהתגובה החיסונית של הגוף.

2. לפני השימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה אם:

- סבלת מהתקף לב, מתעוקת לב בלתי יציבה (angina unstable), משbez מוחי או אירוע מוחי חולף או מסווגים מסוימים של אי-ספיקת לב ב- 6 החודשים האחרונים.
 - אתה סובל או סבלת בעבר מסווגים מסוימים של קצב לב לא סדיר או לא רגיל (הפרעות קצב) כולל מטופלים שלפני תחילת הטיפול בפינולים 0.5 מ"ג, באק"ג שלהם נראה ממצא לבבי הקרי בשם הארכת מקטע QT.
 - יש לך בעיה בקצב הלב המצריכה טיפול בתרופות מסוימות.
 - אתה אלרגי (בעל רגשות יתר) לפינולימוד או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה, המפורטים בסעיף 6' מידע נוסף. התסמינים של תגובה אלרגית עשויים לכלול: פריחה, סרפתת מגדרת (vesicles) או נפיחות של השפטיים, הלשון או הפנים.
- לפני שאתה נוטל את התרופה, שוחח עם הרופא שלך על מצבים רפואיים אלו אם אתה סובל מאחד מהם וגם אם אין בטוח בכך.

اذירות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה

• נטילת המנה הראשונה

פינולים 0.5 מ"ג יכולה לגרום לקצב הלב שלך להאט, במיוחד לאחר שאתה נוטל את המנה הראשונה. אתה תעבור בדיקה הנקראת אלקטורקורדיוגרמה (אק"ג), לבדיקה הפעילות החשמלית של הלב לפני שאתה נוטל את המנה הראשונה של **פינולים 0.5 מ"ג**.

כל המטופלים יישארו בהשגה של איש צוות רפואי לפחות 6 שעות לפחות לאחר נטילת המנה הראשונה של **פינולים 0.5 מ"ג**.

לאחר שאתה נוטל את המנה הראשונה של **פינולים 0.5 מ"ג**:

- יש לבדוק את הדופק ואת לחץ הדם שלך בכל שעה.
- עלייך להיות בהשגה של איש צוות רפואי כדי לראות אם יש לך תופעות לוואי רציניות כלשהן. אם קצב הלב שלך מאט יותר מדי, יתכן שייהיו לך תסמיינים, כגון:
 - סחרחות
 - עייפות
 - הרגשה כאילו הלב שלך פועם באיטיות או מחסיר פעימות
 - כאב בחזה
- אם יש לך אחד או יותר מהתסמינים של קצב לב איטי, הם בדרך כלל יתרחשו במהלך 6 שעות הראשונות לאחר נטילת המנה הראשונה. התסמינים יכולים להת%">
תרחש עד 24 שעות לאחר שאתה נוטל את המנה הראשונה של **פינולים 0.5 מ"ג**.
- 6 שעות לאחר שאתה נוטל את המנה הראשונה של **פינולים 0.5 מ"ג**, תעבור אק"ג נוספת. אם האק"ג מראה בעיות לב כלשהן או אם קצב הלב שלך עדין נמור מדי או ממשיך לרדת, אתה תמשיך להיות בהשגה.
- אם יש לך תופעות לוואי רציניות כלשהן לאחר נטילת המנה הראשונה של **פינולים 0.5 מ"ג**, בעיקר ככל שדורשות טיפול בתרופות אחרות, אתה תישאר במרכז הרפואי להשגה במשך הלילה. בនוסף, תהיה בהשגה לתופעות לוואי רציניות כלשהן לפחות 6 שעות לפחות לאחר שאתה נוטל את המנה השנייה של **פינולים 0.5 מ"ג** ביום שלאחר.
- אם יש לך סוגים מסוימים של בעיות לב, או אם אתה נוטל סוגים מסוימים של תרופות שיכלות להשפיע על הלב שלך, אתה תישאר במרכז הרפואי להשגה איש צוות רפואי במהלך הלילה לאחר נטילת המנה הראשונה של **פינולים 0.5 מ"ג**.

קצב הלב האיטי שלך יחוור לertz רגיל, בדרך כלל בתוך חדש אחד לאחר שהתחלה ליטול **פינולים 0.5 מ"ג**. פנה מיד לרופא שלך או לחדר מיון בבית החולים הקרוב אם יש לך תסמיינים כלשהם של קצב לב איטי.

אם החמצת מנה אחת או יותר של **פינולים 0.5 מ"ג**, יתכן שתצטרכך להיות בהשגה של איש צוות רפואי כאשר טיפול את המנה הבאה. פנה לרופא שלך אם החמצת מנה של **פינולים 0.5 מ"ג**. ראה גם 'כיצד תשמש בתרופה?'.

יש לידע את הרופא לגבי כל הממצבים הרפואיים שלך לפני נטילת פינולים 0.5 מ"ג, לרבות, אם אתה סובל או סבלת בעבר מאחד מהמצבים הרפואיים הבאים:

- קצב לב לא סדיר או לא רגיל (הפרעת קצב).
- היסטוריה של שבע או אירוע מוחי חולף.
- בעיות לב, כולל התקף לב או תעוקת לב.
- היסטוריה של התעלפויות חוזרות (איבוד הכרה).
- חום או זיהום, או אם אתה לא מסוגל להילחם בזיהומים בגל מחלת או אם אתה נוטל או נטلت בעבר תרומות המכילות אמת מערכת החיסון שלך.
- לאחרונה קיבלת חיסון או שאתה עומד לקבל חיסון.
- אבעבועות רוח או אם קיבלת חיסון לאבעבועות רוח. יתכן שהרופא יבצע בדיקת דם לנגי' הגורם לאבעבועות הרוח. יתכן שתצטרך לקבל את כל סדרת החיסונים לאבעבועות רוח ואז להמתין חדש אחד לפני שאתה מתחילה את הטיפול **בפינולים 0.5 מ"ג**.
- בעיות בעיניים, במיוחד דלקת בעין שנקראת דלקת הענבה (אובאיטיס).
- סוכרת.
- בעיות נשימה, כולל בזמן השינה.
- בעיות בכבד.
- לחץ דם גבוה.
- כל סוג של סרטן הגוף, כולל קרצינומה של תאי הבסיס (BCC), מלונמה או קרצינומה של תאי הקשך (SCC).
- אני התייעץ עם הרופא שלך לפני כניסה להירון. עליך להימנע מכניסה להירון במהלך הטיפול **פינולים 0.5 מ"ג** וכן במהלך החדשניים של אחר הפסקת הטיפול, בשל הסיכון לפגיעה בעבר. ראי סעיף 'hiryon והנקה' בהמשך.

מטופלים קשיים (מעל גיל 65)

הניסיונות עם טיפול **בפינולים 0.5 מ"ג** באנשים קשיים מוגבלים. יש להשתמש בתרפיה בזיהירות במטופלים בגיל 65 ומעלה.

ילדים ומתבגרים

התרפיה אינה מיועדת לילדים ולמתבגרים מתחת לגיל 18.

בדיקות ומעקב

לפני תחילת הטיפול:

- בדיקות דם: בדיקת כדוריות דם לבנות, בדיקת תפקודי כבד (ראיה סעיף 'תופעות לוואי').
- בדיקת הירון - ראי סעיף 'hiryon והנקה'.
- יתכן שהרופא יבצע בדיקת דם לנגי' הגורם לאבעבועות רוח.

לבדיוקות הנדרשות בנטילת המנה הראשונה של **פינולים 0.5 מ"ג** – ראה סעיף 'נטילת המנה הראשונה' לעיל.

במהלך הטיפול:

- בדיקות לחץ דם, בדיקת עור בתחילת הטיפול ובמהלכו, בדיקת ראייה בסמוך לתחילת הטיפול (לפני שתתחל או לכשתתחל ליטול **פינולים 0.5 מ"ג**), 3 עד 4 חודשים לאחר תחילת הטיפול ובאופן תקופתי במהלך הטיפול, בדיקת דם לבדיקה תפקודי כבד (ראיה סעיף 'תופעות לוואי').
- יש להיוועץ לגבי בדיקה שגרתית של משטח צואור הרחם (משטח פאף) – ראי סעיף 'תופעות לוואי'.

אינטראקטיות/תגובהות בין תרופות

השימוש **בפינולים 0.5 מ"ג** יחד עם תרופות אחרות עלול לגרום לתופעות לוואי רציניות. אם אתה לוקח, או אם לך היסטוריה תרופה אחרת **ככל תרופה ללא מרשם, ויטמינים ותוספי תזונה, ספר על נסיך רפואי או לרוקח**. במיוחד אם אתה לוקח:

- **תרופות המאריכות מקטע QT**, כגון ציטאלופרם, קלורופרומאזין, הלופרידול, מתאדוין, אריתרומיצין, מכיוון שה坦כלת טיפול **בפינולים 0.5 מ"ג** גורמת לירידה בקצב הלב ועשוי להאריך מקטע QT.
- **קטוקונאצול** – תרופה לטיפול בזכרים פטריאטיים. מטופל המשתמש **בפינולים 0.5 מ"ג** ובקטוקונאצול בו-זמןית צריך להיות במעקב צמוד, מכיוון שהסיכון לתופעות לוואי גדול יותר.

- **חיסונים** - אם אתה צריך לקבל חיסון, פנה קודם ל大夫 לטיפול בפינולים 0.5 מ"ג, אתה לא תוכל לקבל חיסונים מסוימים המכילים נגיף ח' (חיסונים מוחלשים ח'ים), מכיוון שהם עלולים לגרום לך חום שהחיסון אמרום למניע. גם חיסונים אחרים עלולים לא לפעול כרגע אם ינתנו במהלך התקופה הזאת.
- **תרופות אנט-ניואופלסטיות, תרופות המדכאות או המווסטות את המערכת החיסונית (כולל קורטיקוסטרואידים)** – צפויות להגבר את הסיכון לדיכוי המערכת החיסונית, יש להתחשב בכך על המשיפה נוספת על המערכת החיסונית אם תרופות אלו ניתנות ביחד עם פינולים 0.5 מ"ג. כאשר מחליפים את הטיפול מתרופות עם השפעה מתמשכת על מערכת החיסון, כגון נטילזומאב, טריפלונומיד או מיטוקסנטרון, יש להתחשב במשך הזמן ואופן הפעולה של התרופות הללו, כדי להימנע מהשפעה נוספת ולא מכונת של דיכוי חיסוני כאשר מתחילה טיפול בפינולים 0.5 מ"ג.
- **תרופות המאטות את קצב הלב ואת ההולכה הפרוזדורית-חדרית** כגון חוסמי-בטא, דיגוקסין או חוסמי-עלות סיידן, כגון דילטיאזם או וראפאמיל. לפניו שמתחלים את הטיפול בפינולים 0.5 מ"ג, יש להיווכח ברופא שרשם לך את התרופות הללו לגבי האפשרות להחליף לתרופות שלא מאטות את קצב הלב ואת ההולכה הפרוזדורית-חדרית.

שימוש בפינולים 0.5 מ"ג ומהן
ניתן ליטול את התרפיה עם אוכל או ללא אוכל.

הירון והנקה הירון

התרפיה עלולה לפגוע בעובר שלך. יש לידע את הרופא שלך לפני נטילת פינולים 0.5 מ"ג, אם אתה בהירון או מתכונת להיכנס להירון. ספרי מיד לרופא שלך אם כניסה נכנשת להירון במהלך הטיפול בפינולים 0.5 מ"ג או אם כניסה נכנשת להירון בתוך חודשיים מהפסקת הטיפול בתרפיה.

- עליך להפסיק את נטילת התרפיה חודשיים לפני שאת מנסה להיכנס להירון.
- אם את יכול להרהור, عليك להשתמש באמצעות מניעה עיל במהלך הטיפול בתרפיה ובמשך חודשים לפחות לפחות לאחר הפסקת הטיפול.

ראי גם **תת-סעיף** 'החמרה קשה בטרשת הנפוצה לאחר הפסקת פינולים 0.5 מ"ג' בסעיף 'תופעות לוואי'.

הנקה

יש לידע את הרופא שלך לפני נטילת התרפיה אם אתה מניקה או אם אתה מתכונת להניקה. לא ידוע אם פינולים 0.5 מ"ג עוברת לחלב אם. היועץ ברופא שלך לגבי הדרך הטובה ביותר להאכיל את תינוקך אם אתה נטילת פינולים 0.5 מ"ג.

נהיגה ושימוש במכונות
הרופא יאמר לך אם מחייבת מאפשרת לך לנוהג ברכב, לרכוב על אופניים, ולהשתמש במכונות באופן בטוח. לא צפוי שלפינולים 0.5 מ"ג תהיה השפעה על יכולת שלך לנוהג ולהשתמש במכונות. עם זאת, לאחר נטילת המנה הראשונה של פינולים 0.5 מ"ג, عليك להישאר לפחות 6 שעות לפחות בהשגת איש צוות רפואי. במהלך הזמן הופוטנציאלית גם לאחר מכן, יכולת שלך לנוהג ולהשתמש במכונות עשויה להיות לקויה.

מידע חשוב על חלק המרכיבים של התרפיה
פינולים 0.5 מ"ג מכילה כ- 36 מ"ג נתרן למולסה.
כמות זו מהווה כ- 1.8% מהצריכה היומיית המרבית של נתרן המומלצת מבוגרים, שהיא 2 גרם.

3. כיצד תשתמש בתרפיה?

יש לשמש בתרפיה תמיד בהתאם להוראות הרופא. عليك לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אין בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתרפיה.

מינון
המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד.
המינון המקביל בדרך כלל הוא: כמוסה אחת ביום (0.5 מ"ג פינגולימוד).
אין לעבור על המנה המומלצת.

צורת הנטילה

הכמותות מיעודות לנטילה דרך הפה.

יש ליטול פינולים 0.5 מ"ג פעמי אחד ביום, עם כו"ם מים.

נטילת פינולים 0.5 מ"ג באוטה השעה בכל יום תסייע לך לזכור מתי יש ליטול את התרופה.

יש לבלווע כמוסות פינולים 0.5 מ"ג בשלמותן תמיד, מבל' לפתח אותן.

אם נטלה בטיעות מינון גבוהה יותר

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

אם שכחת ליטול את התרופה

אם שכחת מנה של פינולים 0.5 מ"ג, פנה לרופא מיד. יתכן שתצטרכך להיות בעקב של איש צוות רפואי במשך 6 שעות לפחות כדי תיקח את המנה הבאה. אם תצטרכך להיות בעקב של איש צוות רפואי כאשר תיקח את המנה הבאה של פינולים 0.5 מ"ג, אתה תעבור:

- בדיקת אק"ג לפני נטילת המנה
- בדיקות דופק ולחץ דם בכל שעה לאחר נטילת המנה
- בדיקת אק"ג 6 שעות לאחר נטילת המנה

הפסקת הטיפול

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.

גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק את הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם הרופא. אם אתה מפסיק את נטילת התרופה, תסミニ הטרשת הנפוצה עלולים לחזור ולהחמיר – ראה תת-סעיף 'החמרה קשה בטרשת הנפוצה לאחר הפסקת פינולים 0.5 מ"ג בסעיף 'תופעות לוואי'.

אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התווית והמנה בכל פעע שאתה נוטל תרופה.
הרכיב משקפיים אם הנר זקוק להם.

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

4. תופעות לוואי

כמו בכל תרופה, השימוש בפינולים 0.5 מ"ג עשוי לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלואוי, יתכן שלא תסבול מכך אחד מהן.

התרופה עשויה לגרום לתופעות לוואי רציניות, כולל:

קצב לב איטי (ברדיארטמיה) או ברדיארטמיה

התרופה יכולה לגרום להאטת הקצב הלבן, במיוחד לאחר שערך, ובמיוחד לאחר שאתה נוטל את המנה הראשונה. פנה מיד לרופא שלך או לחדר מין בבית החולים הקרוב, אם יש לך תסמינים כלשהם של קצב לב איטי. ראה פירוט בסעיף 'ازהרות מיוחדת הנוגעת לשימוש בתרופה', תת-סעיף 'נטילת המנה הראשונה'.

דיזומות

התרופה יכולה להגבר את הסיכון שלך לדיזומות רציניות, שעשוים להיות מסכני חיים ולגרום למות. אין לקבל חיסונים חימי במהלך הטיפול בפינולים 0.5 מ"ג ובמשך חודשיים לאחר שהפסקת טיפול בפינולים 0.5 מ"ג. דבר עם הרופא שלך לפני שאתה מקבל חיסון במהלך הטיפול ובמשך חודשיים לאחר הטיפול בפינולים 0.5 מ"ג. אם אתה מקבל חיסון חי, אתה עשוי לקבל את הדיזום שהחיסון היה אמר למנוע. חיסונים עשויים להיות פחות יעילים כאשר הם ניתנים בזמן הטיפול בפינולים 0.5 מ"ג.

וירוס הפפילומה (VHP) – זיהומיים, כולל פפילומה, דיספלזיה, יבלות וסרtan הקשור לווירוס הפפילומה, דוחו במטופלים בפינולים 0.5 מ"ג. הרופא שלך ישකול אם אתה צריך לקבל חיסון נגד וירוס הפפילומה לפני תחילת הטיפול. עקב הסיכון לדיזום בווירוס הפפילומה, יש להוועץ ברופא שלך לגבי בדיקה שגרתית של משטח צוואר הרחם (משטח פאף).

פינולים 0.5 מ"ג מפחיתה את מספר תאי הדם הלבנים (לימפוציטים) בדם שלך. רמת תאי הדם הלבנים ת恢זר לרמה הרגילה, בדרך כלל בתוך חודשיים מהפסקת הטיפול. יתכן שהרופא שלך פנה אותך לביצוע בדיקת דם לבדיקה תאי הדם הלבנים שלך לפני שאתה מתחילה ליטול את

התרופה. פנה מיד לרופא שלא רם יש לך תסמנים כלשהם של זיהום בזמן הטיפול בפינולים 0.5 מ"ג ולמשך חודשים לאחר המנה האחרונה של פינולים 0.5 מ"ג:

- חום
- עייפות
- כאבים בגוף
- צמרמורות
- בחילות
- הקאות
- כאב ראש המלאוה בחום, נוקשות בצוואר, רגשות לאור, בחילות או בלבול (אלו עשויים להיות תסמנים של דלקת קרום המוח, זיהום של הקромים סביב המוח ועמוד השדרה).

• **Progressive multifocal leukoencephalopathy (PML)**

PML זה זיהום נדיר במוח אשר מוביל בדרך כלל למוגות או לנכות חמומה. אם PML מתרחש, זה קורה בדרך כלל באנשים עם מערכת חיסונית מוחלשת, אך קרה גם באנשים שהמערכת החיסונית שלהם לא מוחלשת. התסמינים של PML מחמירים במשך ימים עד שבועות. **פנה מיד לרופא שלא אם יש לך תסמנים של PML, חדשניים או מחמירים, אשר נמשכים מספר ימים, כולל:**

- חולשה של צד אחד של הגוף
- איבוד תיאום התנועות (הקואורדינציה) בזרעות וברגליים
- ירידת בכוח
- בעיות בשינוי המשקל
- שינויים בראשיה
- שינויים בחשיבה או בזכרון
- בלבול
- שינויים באישיות

• **בעיה בראשיה הנקרה בזקת מאקוולרית**

בזקת מאקוולרית עלולה לגרום לחקלק מוגות תסמנים הקשורים לראשיה, כמו התקף של טרשת נפוצה (דלקת בעצב הראשיה). "תיכון שלא תבחן בתסמנים כלשהם עם בזקת מאקוולרית. אם מתרחשת בזקת מאקוולרית, היא בדרך כלל מתחילה במהלך 3 עד 4 החודשים הראשונים לאחר התחלת הטיפול בפינולים 0.5 מ"ג, אך היא יכולה להתרחש בכל זמן. על הרופא שלא לבודק את הראשיה שלך בסמוך לתחילת הטיפול (לפני שתתחיל או לשטחך ליטול פינולים 0.5 מ"ג), 3 עד 4 חודשים לאחר תחילת הטיפול, באופן תקופתי במהלך הטיפול ובכל זמן בו אתה מבחין בשינויים בראשיה במהלך הטיפול בפינולים 0.5 מ"ג. הסיכון שלך לבזקת מאקוולרית גבוהה יותר אם יש לך סוכרת או אם היתה לך דלקת בעין הנקרה דלקת הענבה (אובייטס).

פנה מיד לרופא אם יש לך אחד או יותר מהתסמנים הבאים:

- ערפל או צללים במרכז הראשיה שלך
- כתם עיור במרכז הראשיה שלך
- רגשות לאור
- ראיית צבעים (גונוים) חריגה

• **התנפחות והיצרות של כלי הדם במוח שלך**

מצב הנקריא PRES (Posterior reversible encephalopathy syndrome) התתרחש באופן נדיר במהלך הטיפול הנוטלים פינולים 0.5 מ"ג. התסמינים של PRES משתפרים בדרך כלל כאשר מפסיקים ליטול את התרופה. אולם ללא טיפול, עלולים להוביל לשbez. **פנה מיד לרופא אם יש לך אחד או יותר מהתסמנים הבאים:**

- כאב ראש חמוץ פתאומי
- בלבול פתאומי
- איבוד פתאומי של הראשיה או שינויים אחרים בראשיה שלך
- פרכויסים

• **נזק לכבד פינולים 0.5 מ"ג**

נזק לכבד פינולים 0.5 מ"ג עלולה לגרום לנזק לכבד. על הרופא שלא לבצע בדיקות דם כדי לבדוק את תפקודי הגוף שלך לפני שאתה מתחילה ליטול פינולים 0.5 מ"ג ובאופן תקופתי במהלך הטיפול.

פנה לרופא שלא מיד אם יש לך אחד או יותר מהתסמנים הבאים של נזק לכבד:

- בחילות

- הכאב
- כאב בטן
- עייפות
- איבוד התיאבון
- הצהבהה של העור או של לובן העיניים
- שטן כהה

• בעיות נשימה

לأنשיים מסוימים הנוטלים פינולים 0.5 מ"ג יש קוצר נשימה. פנה לרופא מיד אם יש לך בעיות נשימה חדשות או מחמירות.

- החמרה קשה בטרשת הנפוצה לאחר הפסקת פינולים 0.5 מ"ג בהפסקת הטיפול בפינולים 0.5 מ"ג, תסמנני טרשת נפוצה עלולים לחזור ולהחמיר בהשוואה למקרה לפני הטיפול או במהלךו. אנשים רבים עם החמרה בתסמנני טרשת נפוצה, שהתרחשה לאחר הפסקת הטיפול, לא חוזרים לרמת התקף שהיתה להם לפני הפסקת הטיפול בפינולים 0.5 מ"ג. החמרה זו מתרכחת לרוב תוך 12 שבועות לאחר הפסקת התרופה אך עשוי להתרחש מאוחר יותר. לפני שאתה מפסיק ליטול פינולים 0.5 מ"ג מכל סיבה שהיא, תמיד דבר עם הרופא שלך. ספר לרופא שלך אם יש החמרה בתסמנני הטרשת הנפוצה לאחר הפסקת הטיפול.

• נגעים לא רגילים במוח הקשורים להתקף של טרשת נפוצה (Tumefactive demyelinating lesions)

מקרים נדירים של נגעים גדולים באופן בלתי רגיל במוח, הקשורים להתקף של טרשת נפוצה, דוחו במטופלים בפינולים 0.5 מ"ג. במקרה של התקף חמוץ, הרופא שלך ישקול לבצע בדיקת MRI כדי להעיר את המצב, ויחליט אם אתה צריך להפסיק ליטול את התרופה.

- לחץ דם גבוה. על הרופא שלך לבדוק את לחץ הדם שלך במהלך הטיפול בפינולים 0.5 מ"ג.

• סרטן העור, כולל מסוג קרצינומה של תא הבסיס (BCC), מלנומה וקרצינומה של תא הקשך (SCC)

ספר לרופא שלך אם יש שינויים כלשהם במרקם העור שלך, כולל שינויים בשומה, אזהר כהה חדש על העור שלך, פצע שאין מחלים או גידולים על העור שלך, כגון בליטה שעשויה להיות מבריקה, בצלע העור, לבן פנינה או רוז. על הרופא שלך לבדוק את העור שלך כדי לראות אם יש שינויים כלשהם בתחילת הטיפול בפינולים 0.5 מ"ג ובמהלכו. עליך להגביל את זמן השימוש באור המשמש ובאור אולטרה-סגול (UV). לבש בגדים מגנים והשתמש בקרם הגנה עם מקדם הגנה גבוה.

• תגובות אלרגיות

פנה לרופא שלך אם יש לך תסמנים של תגובה אלרגית, כולל פריחה, סרפתת مجردת או התנפחות של השפטים, הלשון או הפנים.

תופעות לוואי שכיחות מואוד (מוזיפות ביותר משתמש אחד מעשרה):

- כאב ראש
- בדיקות כבד לא תקיןות
- שלשלול
- שייעול
- שפעת
- דלקת בסינוים (סינוסיטיס)
- כאב גב
- כאב באזורי הבطن
- כאב באזורות או ברגליים

תופעות לוואי שכיחות (מוזיפות ב- 1-10 משמשים מתוך 100):

- דלקת הסימפונות (ברונכיטיס)
- שלבקת חגורת (הרופס זוסטר)
- פטריית שמש
- מיגרנה
- בחילות

- חולשה
- נשירת שיער
- קרנחת אקטינית - גידול טרומ-סרטני (actinic keratosis)
- עלייה ברכמות הטריגאליצרידים בדם
- ראייה מעורפלת
- מיעוט לימפוציטים (לימפופניה)
- מיעוט תאי דם לבנים (לויקופניה)
- פפיולומה של העור - גידול שפיר על פני העור

תופעות לוואי נוספות שדווחו כוללות פרכוסים, סחרחוורת, דלקת ריאות, אקזמה וגדך.
תופעות לוואי שכיחותן אינה ידועה (תופעות שכיחותן טרם נקבעה):

- אנמיה המוליטית אוטואימונית – הצורה האוטואימונית של אנמיה (כמות מופחתת של תאי דם אדומים), שבה נהרסים תאי דם אדומים.
- תרומבוציטופניה – הפחתה בטסיות דם אשר מגבירה את הסיכון לדימום או לחבות.
- סרקומה על-שם קפושי – גידול הקשור לזרימתם של נגיף הרפס הומני 8.
- זיהומיים קרייפטוקוקליים (סוג של זיהום פטרייתי), כולל דלקת קרום המוח קרייפטוקוקלית עם תסמיינים כגון, כאב ראש המלאוה בצוואר נוקשה, רגשות לאור, בחילה ו/או בלבול.
- כאב מפרקים.
- כאב שרירים.
- קרצינומה של תאי קשך (SCC) – סוג של סרטן עור, עשוי להיראות כגוש רקמתי אדום קשה, פצע עם קרום, או פצע חדש על צלקת קיימת.
- קרצינומה של תאי מרקל (סוג של סרטן עור) – סימנים אפשריים כוללים גוש רקמתי לא כאב, אדום-כחול או בצלע הגוף, לעתים קרובות על הפנים, הראש או הצוואר.
- קרצינומה של תאי מרקל יכולה להיראות גם כגוש רקמתי או קשלה ולא כאב. חשיפה לשמש במשך זמן ממושך ומערכות חיסונית חלשה יכולות להשפיע על הסיכון לפתח קרצינומה של תאי מרקל.
- לימפומה – סוג של סרטן המשפיע על מערכת הלימפה.

אם הופיעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלואה חממית או כאשר אתה סובל מתופעת לוואי שלא צינה בעлон, עיר להתייעץ עם הרופא.

דיווח על תופעות לוואי

ניתן לדוח על תופעת לוואי למשרד הבריאות באמצעות לחיצה על הקישור "דיווח על תופעת לוואי עקב טיפול רפואי" שנמצא בדף הבית של משרד הבריאות (www.health.gov.il), המפנה לטופס המקוון לדיווח על תופעות לוואי, או על-ידי כניסה לקישור:
<https://sideeffects.health.gov.il>

5. איך לאחסן את התרופה?

מנع הרעלה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמור במקום סגור מחוץ להישג ידים וטווח ראייתם של ילדים /או תינוקות ועל ידי כך תמנע הרעללה. אל תגרום להתקאה ללא הוראה מפורשת מהרופא.

אין להשתמש בתרופה אחרי תאריך התפוגה (exp. date) המופיע על גבי האריזה. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותו חודש.

תנאי אחסון: אין לאחסן מעל 30°C. יש לאחסן באזירה המקורי. יש להגן מלחות.

6. מידע נוסף

נוסף על המרכיב הפעיל התרופה מכילה גם:
Sodium chloride, gelatin, purified water, titanium dioxide (E171), yellow iron oxide (E172), sodium lauryl sulphate, Colorcon S-1-17823 black.

כיצד נראה התרופה ומה תוכן האזינה
כמוסות קשיחות בצבעים לבן-צהוב. על הכמוסות מודפס 'SCM 0.5 mg' או '28'.
תכולת האזינה: 7 או 28 כמוסות באזינה מגשיות.
יתכן שלא כל גודלי האזינות משוקים.

בעל הרישום: מעבדות רפואי בע"מ, ת.ד. 405, ירושלים 9100301
היצן: תרופות תאגיד ע"מ, ת.ד. 45388 ירושלים.

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות: 00-34966-49-158
לשם הפשטות ולהקלת הקריאה, עלון זה נכתב בלשון זכר. על אף זאת, התרופה מיועדת לבני שניהם.

נערך באוגוסט 2024.