

עלון לצרכן לפי תקנות הרוקחים (תכשירים) התשמ"ו - 1986 התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

דקפפטיל דפו 11.25 מ"ג אבקה וממס להכנת תרחיף להזרקה תוך שרירית

חומר פעיל

כל בקבוקון של דקפפטיל דפו 11.25 מ"ג מכיל 11.25 מ"ג טריפטורלין (כ-אמבונאט).
11.25 mg triptorelin (as embonate)

חומרים בלתי פעילים ואלרגניים בתכשיר: ראה פרק 2 סעיף "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה" ופרק 6 "מידע נוסף".

קרא בעיון את העלון עד סופו 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 במחלתך. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מחלתם דומה. התרופה מיועדת לשימוש במבוגרים בלבד.

1. למה מיועדת התרופה?

התרופה מיועדת

- לטיפול בסרטן ערמונית מתקדם, תלוי הורמונים
- להורדת רמת הורמוני המין

קבוצה תרפויטית: אנלוג ארוך טווח להורמון המשחרר גונדוטרופינים (GnRH - Gonadotropin releasing hormone)

2. לפני שימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה:

- אם אתה רגיש (אלרגי) לטריפטורלין אמבונאט, הורמון המשחרר גונדוטרופינים (GnRH), אנלוגים אחרים של ההורמון המשחרר גונדוטרופין (GnRH ידוע גם בשם LHHR), או לאחד ממרכיבי התרופה (ראה פרק 6).

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה

לפני הטיפול בתרופה ספר לרופא:

- אם אתה מפתח מצב רוח דיכאוני. היו דיווחים על דיכאון שעלול להיות חמור בקרב מטופלים הנוטלים דקפפטיל דפו. ייתכן שהרופא ירצה לעקוב אחר מצבך בזמן הטיפול.
- אם אתה משתמש בתרופות למניעת קרישת דם, שכן עלולה להופיע חבורה באזור הזריקה.
- במבוגרים טיפול עם דקפפטיל דפו עלול להוביל היחלשות העצם (אוסטאופורוזיס) ועליית סיכון לשברים. ספר לרופא אם יש לך אחד מגורמי סיכון המפורטים מטה וייתכן שהוא ירשום לך טיפול בביספוספנטים (תרופות לטיפול בירידה בצפיפות העצם). גורמי סיכון אפשריים:
 - אם לך או למישהו מהמשפחה הקרובה שלך יש היחלשות העצם (אוסטאופורוזיס),
 - אם אתה צורך כמויות גבוהות של אלכוהול ו/או מעשן כבד,
 - אם נטלת תקופה ממושכת תרופות המפחיתות את צפיפות העצם, לדוגמה תרופות נגד פרכוסים או סטרואידים (כמו הידרוקורטיזון או פרדניזולון).
- אם אתה לוקה במחלות לב או כלי דם כלשהן, לרבות הפרעות בקצב הלב (אריתמיה) או מטופל בתרופות למחלות אלו. הסיכון להפרעות בקצב הלב עלול לעלות בעת שימוש בדקפפטיל דפו.
- אם יש לך סוכרת או בעיית לב או כלי דם.
- אם עברת סירוס ניתוחי, טריפטורלין לא יגרום לירידה נוספת ברמות סטטוסטרון, ולכן אין להשתמש בו.

במהלך הטיפול בתרופה

- תגובות אלרגיות: במקרים נדירים זמן קצר לאחר ההזרקה נצפו תגובות אלרגיות חמורות (ראה פרק "תופעות לוואי"). במקרים כאלה, יש לפנות מייד לקבלת טיפול רפואי.
- במקרים נדירים של נימול ומיגרנה קשה יש להפסיק את הטיפול אם מקרים אלו נשנים או חמורים.
- בתחילת הטיפול תחול עלייה בכמות הטסטוסטרון בגופך. הדבר עלול לגרום להחמרת תסמיני הסרטן. פנה לרופא אם זה קורה. ייתכן כי הרופא ייתן לך תרופה (אנטי אנדרוגן) על מנת למנוע את החמרת התסמינים.
- במהלך השבועות הראשונים לטיפול, דקפפטיל דפו עלולה, בדומה לאנלוגים אחרים של GnRH, לגרום לתסמינים כתוצאה מלחץ בחוט השדרה (לדוגמה כאב, תחושת הירדמות או חולשה ברגליים) או מחסימת השופכה (צינור יציאת השתן מהגוף). אם אתה חש באחד מהתסמינים פנה לרופא מייד, הרופא יבדוק את מצבך ויטפל בהתאם.
- בדיקות של תפקוד בלוטת יותרת המוח או איברי מין, שנערכות במהלך הטיפול או לאחר הפסקת הטיפול עם דקפפטיל דפו עלולות להיות מטעות.
- אם יש לך הגדלה (גידול שפיר) של בלוטת יותרת המוח שלא היית מודע לה, היא יכולה להתגלות במהלך הטיפול עם דקפפטיל דפו. התסמינים כוללים כאבי ראש פתאומיים, הקאות, בעיות ראייה ושיתוק של שרירי העיניים. במקרים כאלה, יש לפנות מייד לקבלת טיפול רפואי.
- תרופות המורידות סטטוסטרון עלולות לגרום לשינויים באק"ג הקשורים להפרעות בקצב לב (הארכת מקטע QT).
- טיפול באנלוגים של GnRH, כגון טיפול בהתמכרויות, מוקסיפלוקסצין (moxifloxacin) (אנטיביוטיקה), תרופות אנטיפסיכוטיות לטיפול בבעיות נפשיות חמורות).

ילדים ומתבגרים

דקפפטיל דפו 11.25 מ"ג אינו מיועד לשימוש בילודים, ילדים ומתבגרים.

בדיקות ומעקב

ייתכן שהרופא יורה לך לבצע בדיקות דם במהלך הטיפול, על מנת לעקוב אחר יעילות הטיפול.

אינטראקציות/תגובות בין תרופתיות

אם אתה לוקח או אם לוקחת לאחרונה תרופות אחרות כולל תרופות ולא מרשם ותוספי תזונה, ספר על כך לרופא או לרוקח.
במיוחד אם אתה לוקח:

- דקפפטיל דפו עלול להפריע לפעילותן של תרופות המשמשות לטיפול בהפרעות קצב הלב כגון כינידין (quinidine), פרוקאינאמיד (procainamide), אמיודרון (amiodarone) וסולול (sotalol) או עלול לגרום לעלייה בסיכון להפרעות קצב במתן משולב עם תרופות אחרות (לדוגמה מתאדון (methadone) המשמש כמשכך כאבים וטיפול בהתמכרויות, מוקסיפלוקסצין (moxifloxacin) (אנטיביוטיקה), תרופות אנטיפסיכוטיות לטיפול בבעיות נפשיות חמורות).

היריון והנקה

אם את בהיריון או מניקה, חושבת שאת בהיריון או מתכננת היריון, התייעצי עם רופא לפני נטילת תרופות.

אין להשתמש בתרופה אם את בהיריון או מניקה.

נהיגה ושימוש במכוונת

דקפפטיל דפו 11.25 מ"ג עלול לשנות את התגובות במידה כזו שהיכולת לנהוג ולהפעיל מכוונת תיפגע. זה נכון במיוחד בשילוב עם אלכוהול. אתה עלול להרגיש מסוחרר, עייף או לחוות בעיות כמו טשטוש ראייה. תופעות אלו עלולות להיות תופעות לוואי אפשריות של הטיפול או כתוצאה מהמחלה עצמה. אם אתה חש בתופעות אלו אין לנהוג או להשתמש במכוונת.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

תרופה זו מכילה פחות מ-1 מילימול (23 מ"ג) נתרן במנה, כך שנחשבת ל'נטולת נתרן'.

3. כיצד תשתמש בתרופה?

יש להשתמש בתכשיר תמיד בהתאם להוראות הרופא.

עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אינך בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתכשיר.

המינון ואופן הטיפול ייקבעו על ידי הרופא בלבד.

המינון המקובל בדרך כלל הוא זריקה אחת כל שלושה חודשים.

הרופא או האחיות יזריקו את התרופה במתן תוך שרירי.

אין לעבור על המנה המומלצת.

אם הזרקת בטעות מנת יתר או אם בטעות בלע ילד מן התרופה, פנה מייד לרופא או לחדר מיון של בית-חולים והבא אריזת התרופה איתך.

אם שכחת לקבל זריקה בזמן הדרוש (כל שלושה חודשים), התייעץ עם הרופא. יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.

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

אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התויות והמנה בכל פעם שהינך לוקח תרופה. הרכב משקפיים אם הינך זקוק להם. אם יש לך שאלות נוספות בנוגע לשימוש בתרופה, היוועץ ברופא או ברוקח.

4. תופעות לוואי

כמו בכל תרופה, השימוש בדקפפטיל דפו 11.25 מ"ג עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלוואי. ייתכן שלא תסבול מאף אחת מהן.

יש לפנות מייד לרופא אם אתה סובל מקשיי בליעה או נשימה, נפיחות בשפתיים, בפנים, בלוע או בלשון, פריחה. אלו יכולים להיות תסמינים של תגובה אלרגית או אנגיואדמה (בצקת) שדווחה במקרים נדירים (עלול להשפיע על עד 1 מתוך 1,000 איש).

תופעות לוואי נוספות:

כמו בטיפולים אחרים בתרופות מקבוצת GnRH agonists או לאחר סירוס ניתוחי, תופעות לוואי הכי נפוצות עקב הטיפול בטריפטורלין הן כתוצאה פעילות פרמקולוגית צפויה שלו. תופעות אלו כוללות גלי חום וירידה בחשק המיני. עלייה בספירת הלימפוציטים (תאי דם לבנים) דווחה בקרב חולים שטופלו באנלוג של GnRH.

למעט תגובות אימונו-אלרגיות ותגובות באתר ההזרקה, כל תופעות הלוואי ידועות כקשורות לשינויים ברמת הטסטוסטרון.

תופעות לוואי שכיחות מאוד (very common) תופעות שמופיעות ביותר ממשתמש אחד מעשרה

- גלי חום
- חולשה
- הזעת יתר
- כאב גב
- תחושת עקצוץ ברגליים
- ירידה בחשק המיני
- אין אונות (אימפוטנציה)

תופעות לוואי שכיחות (common) תופעות שמופיעות ב 10-1 משתמשים מתוך 100

- בחילה, יובש בפה
- כאב, חבורות, אודם ונפיחות באזור ההזרקה, כאב שרירים ועצמות, כאב בידיים ורגליים, בצקת (הצטברות נוזלים ברקמות גוף), כאב בבטן התחתונה
- לחץ דם גבוה
- תגובות אלרגיות
- עלייה במשקל
- סחרחורת, כאב ראש
- אובדן חשק מיני, דיכאון, תנודות במצב רוח

תופעות לוואי שאינן שכיחות (uncommon) תופעות שמופיעות ב 10-1 משתמשים מתוך 1,000

- עלייה בספירת תסיות דם
- דפיקות לב
- צלצולים באוזניים, סחרחורת (vertigo), טשטוש ראייה
- כאב בטן, עצירות, שלשול, הקאות
- טשטוש, רעד חזק המלווה בהזעה וחום, ישנוניות, כאב
- שינוי בבדיקות דם (כולל עלייה באנזימי כבד), עלייה בלחץ דם
- ירידה במשקל
- חוסר תיאבון, עלייה בתיאבון, שיגדון (כאב חזק ונפיחות במפרקים בדרך כלל בבהן), סוכרת, עודף שומנים בדם

