

**עלון לצרכן לפי תקנות הרוקחים (תכשירים) התשמ"א – 1986** התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

**מתורקסאט "אבווה" 2.5 מ"ג טבליות**

**הרכב:**

כל טבליה מכילה מתורקסאט 2.5 מ"ג

(methotrexate 2.5 mg).

חומרים בלתי פעילים ואיזוגנים: ראה פרק 2 סעיף "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה"

ופק 6 "מידע נוסף".

**אזהרה חשובה לגבי הימיון של מתורקסאט "אבווה" 2.5 מ"ג טבליות:**
**לטיפול בפסוריאזיס (ספחת) ודלקת מפרקים שגרונית ולחלק מההתוויות הממטולוגיות (בהתאם לפרוטוקול הטיפול, שנקבע ע"י הרופא), יש לטויל מתורקסאט "אבווה" 2.5 מ"ג טבליות פעם בשבוע.**

**אין ליטול את התרופה באופן יומיומי. אם טיטול את התרופה באופן יומיומי אתה עלול**

**לסבול מתופעות לוואי וסיבוכים חמורים, שעלולים לגרום למוות.**

**בחר יום בשבוע המתאים ביותר עבורך. על מנת לזכור באיזה יום בשבוע עליך ליטול**

**מתורקסאט "אבווה", מומלץ לנהל יומן מעקב.**

**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 מצבם הרפואי דומה.

**בנוסף לעלון, לתכשיר מתורקסאט "אבווה" 2.5 מ"ג טבליות קיים כרטיס מידע בטיחותי למטפל. כרטיס זה מכיל מידע בטיחותי חשוב, שעליך לדעת, לפני התחלת הטיפול ובמהלך הטיפול במתורקסאט "אבווה" 2.5 מ"ג טבליות ולפעול על פיו. יש לעיין בכרטיס מידע בטיחותי למטפל ועלון לצרכן בטרם תחילת השימוש בתכשיר. יש לשמור את הכרטיס לעיון נוסף במידת הצורך.**

## 1. למה מיעדת התרופה?

- לטיפול בלוקמיה לימפובלסטית אקוטית (acute lymphoblastic leukemia)
- לטיפול בלימפומה על שם ברקיט (Burkitt's lymphoma)
- לטיפול בספחה (פסוריאזיס) חמורה שלא מגיבה לטיפולים אחרים
- לטיפול בחולים מבוגרים עם דלקת מפרקים שגרונית חמורה ופעילה שאינם מגיבים/אינם סובלים טיפולים אחרים

**קבוצה תרופטית:**

החומר הפעיל מתורקסאט הוא אנלוג לחומצה פולית, הפועל כחומר אנטי-נאופליסטי (מונע צמיחת תאים) ואימונו-מודולטורי (מווסת את פעילות מערכת החיסון).

## 2. לפני השימוש בתרופה

**אין להשתמש בתרופה אם:**

- הינך רגיש (אלרגי) למתורקסאט (החומר הפעיל) או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (ראה פרק 6 - "מידע נוסף").
- הינך בהריון, מנסה להיכנס להריון, או מניקה (ראי סעיף "היריון, הנקה ופוריות" בפרק 2). מתורקסאט עלול להזיק לתינוקך (ראי סעיף "היריון, הנקה ופוריות" בהמשך). עליך ועל בן זוגך להימנע מכניסה להריון למשך 6 חודשים לפחות לאחר הפסקת הטיפול במתורקסאט.
- הינך סובל מנבטיות כבד חמורות כולל פיברוזיס (העטלקות), צירוזיס (שחמת הכבד) והפטיטיס (דלקת כבד) פעילה או בעלי אווה (או החלתת הרופא לגבי חומרת המחלה).
- הינך סובל מבעיות כליה חמורות כולל מצבים הדורשים דיאליזה (או החלתת הרופא לגבי חומרת המחלה).
- הינך סובל מבעיות חמורות במערכת הדם כולל אנמיה חמורה (רמות נמוכות של תאי דם לבנים ואדומים) ובעיות קרישה.
- הינך סובל ממצב רפואי או שהינך סובל מקבל תרופה המורידה את העמידות בפני זיהומים.
- הינך נוטל אנטיביוטיקה מונעת ייצור חומצה פולית (ויטמין B9) כגון טרימוקסאזול, המשמשת לטיפול בזהומים חידיקים.
- הינך סובל ממחלה זיהומית פעילה (המתבטאת בחום, צמרמורת, כאבי מפרקים וכיוצא בזה).
- הינך סובל ממחלה זיהומית חמורה או קיימת, למשל שחפת ותסמונת הכשל החיסוני הנרכש (HIV).
- הינך מקבל חיסון חי באותו הזמן.
- הינך צורך אלכוהול בכמויות גדולות.

### אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה

**לפני השימוש במתורקסאט "אבווה" 2.5 מ"ג טבליות ספר לרופא אם:**

- יש לך בעיות במערכת הדם או אנמיה
- יש לך סוכרת המטופלת באינסולין
- יש לך מחלת כליה קלה עד בינונית
- יש לך הפרעות במערכת העיכול כגון כיב קיבה, דלקת במעי, דלקת בריריות הפה
- הינך במצב של התייבשות או סובל ממצבים העלולים לגרום להתייבשות (הקאות, שלשולים, דלקת בחלל הפה-סטומטיס)
- הינך סובל או סבלת בעבר ממחלת נפש
- יש לך בעיות בתפקוד הריאות
- אתה סובל מעודף משקל חמור
- יש לך זיהומים ממושכים שאינם פעילים [כגון שחפת, דלקת כבד (הפטיטיס) B או C, שלבכת חוגרת (הרפס זוסטר)]
- הינך סובל ממצב רפואי הגורם להצטברות נוזלים במעטפת הריאות או הבטן (יש לנקז את הנוזל לפני התחלת הטיפול במתורקסאט)
- טופלת בעבר או אם הינך מטופל בחווה בהקרנות [טיפול רנטגן (X-ray)]
- לקבל לאחרונה כל חיסון שהוא או הינך אמור לקבל חיסון בקרוב, מכיוון שמתורקסאט עלול להפחית את השפעתם.

### שימוש בקשישים

יש להשתמש במתורקסאט בזהירות רבה ביותר בקשישים.

מטופלים קשישים דורשים ניטור צמוד יותר על ידי הרופא בעת טיפול במתורקסאט, על מנת לזהות בהקדם תופעות לוואי אפשריות.

ירידה בתפקוד של הכבד או הכליות, כמו גם רמות נמוכות של מאגרי הוויטמין חומצה פולית

גביל מבוגר דורשות מינון נמוך יותר של מתורקסאט.

### ילדים ומתבגרים

יש להשתמש במתורקסאט בזהירות רבה ביותר בילדים.

לא קיים מידע לגבי בטיחות ויעילות השימוש בתכשיר זה בילדים פרט להתוויה לטיפול בסרטן דם.

### בדיקות ומעקב

אפילו אם השימוש במתורקסאט הוא במינון נמוך, תופעות לוואי חמורות עלולות להופיע. על מנת לזהות אותן בזמן על הרופא לבצע בדיקות ניטור ובדיקות מעבדה.

לפני תחילת הטיפול:

לפני תחילת הטיפול, יש לבצע בדיקות דם על מנת לבדוק אם יש לך מספיק תאי דם. בנוסף יש לבצע בדיקת דם לבדיקת תפקודי כבד וכן כדי לבדוק שאינך סובל מדלקת כבד (הפטיטיס).

יש לבדוק גם אלבומין (חלבון דם), סטטוס (כדור לבד כבד (הפטיטיס) ותפקודי כליה. ייתכן שהרופא ירצה לבצע בדיקות כבד נוספות, כולל צילום של הכבד ואף בדיקת דגימה מהכבד.

ייתכן שהרופא ירצה גם לבדוק אם יש לך שחפת ויפנה אותך לבצע צילום רנטגן של החזה או בדיקת תפקודי ריאה.

במהלך הטיפול:

ייתכן שהרופא ירצה לבצע את הבדיקות הבאות:

- בדיקה של חלל הפה והלוע על מנת לבדוק האם יש שינויים בריריות הפה, כגון דלקת או כיב
- בדיקות דם/ספירת דם הכללית דם מספר תאי הדם ומדידת רמות מתורקסאט בסרום
- בדיקות דם לניטור תפקודי כבד
- בדיקות דימות לניטור תפקודי כבד
- לקיחת דגימה קטנה מהכבד על מנת לבחון אותו מקרוב יותר
- בדיקות דם לניטור תפקודי כליות
- ניטור דרכי הנשימה ובמידת הצורך בדיקת תפקודי ריאה

חשוב מאוד להגיע לבדיקות שנקבעו לך.

אם התוצאות של הבדיקות ידרשו זאת, הרופא יתאים לך את הטיפול בהתאם.

אם סבלת מנבטיות עור לאחר הקרנות (radiation induced dermatitis) וכוויות שמש, מצבים אלה עלולים להישנות בעת הטיפול במתורקסאט (recall reaction).

מתורקסאט משפיע זמנית על ייצור זרע או ביציות. מתורקסאט עלול לגרום להפלות מומנים מולדים חמורים. עליך ועל בן זוגך להימנע מכניסה להריון במהלך הטיפול במתורקסאט ולמשך 6 חודשים לפחות לאחר הפסקת הטיפול במתורקסאט. ראי בנוסף סעיף "היריון, הנקה ופוריות" בפרק זה.

מתורקסאט עלול לגרום לדלקת ריאות המלווה בקוצר נשימה. אם הינך מפתח שיעול עיקש, כאבים או קושי בנשימה, או קוצר נשימה, יש לפנות לקבלת עזרה רפואית.

ישנם דיווחים על דימום חריף ראיתי בחולים עם מחלה ראומטית המשתמשים במתורקסאט. אם הינך חווה תסמינים של דם ברקו או בשיעול, עליך לפנות לרופא באופן מיידי.

הרופא ירצה לנטר את ההשפעה של בסיס שבעו עד להתייבבות הטיפול. לאחר מכן הניטור יבוצע כל חודשיים-הולשה כל עוד אתה נוטל את התרופה. הבדיקות עשויות לכלול בדיקות דם וספח לוצרן ספירת תאי דם וכדי לוודא שהכבד כוללים מתפקדים כמו שצריך. חשוב שלא תשתתף בבדיקות דם. יתכן שתצטרך לבצע גם צילום רנטגן של החזה ובדיקה גופנית כדי לבדוק האם יש נפיחות בבלטות הלימפה (בלטוּת הנמצאות בצוואר, מתחת לבית השחי ובמפשעה). יש לדווח הרופא על כל נפיחות חריגה.

מתורקסאט יינתן רק תחת השגחה של רופא עם ניסיון במתן תרופה זו.

### תגובות בין תרופתיות

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

חשוב במיוחד לידע את הרופא אם אתה לוקח מטאמיזול (דיפרון) המשמשת לכאבים חמורים ו/או חום.

בנוסף עליך לעדכן את הרופא אם אתה לוקח:

- תרופות נגודות דלקת לא סטואידליות (NSAIDs), כגון איבופרופן, אינדומטצין או אספירין (להקלה על כאבים או דלקת)
- תכשירים אנטיביוטיים (לטיפול בזהומים חידיקיים, כגון כלורמפניקול, פניצילין, סולפונאמידים, טרימתופרים/סולפמתוקסזול, ציפרופלוקסצין וטטרציקלינים)
- חומצה פארא אמינובוזואית, אצטרטין (לטיפול בפסוריאזיס או מחלות עור)
- תרופות אחרות לדלקת מפרקים שגרונית או פסוריאזיס, כגון לפלונג'יד, סולפסלזין (משמשת גם לקוליטיס כיבית), פנולטסאזון או אמדיפריין
- דיפנילידנטואינים, פניטואין (לטיפול באפילפסיה)
- פרובנצ'יד, סולפיפריזון (לטיפול בשידון, gout)
- תרופות לסרטן
- ברביטורטים (זרקות להשראת שינה)
- חיסונים חיים
- ויטמינים או תכשירי ברזל לשימוש דרך הפה המכילים חומצה פולית
- תרופות הרגעה, גז חמצן דו חנקני (משמש להרדמה כללית)
- אזתופריין (למניעת אדחית איברים מושתלים)
- תרופות נגד פרכוסים
- לגולות למניעת הריון
- פירימתאמין (למניעה וטיפול במלריה)
- מעכבי משאבת פרוטון כגון אומפראזול או פנטופראזול (לטיפול בצרבת קשה או כיבים)
- תאפילין (לטיפול באסתמה)

### שימוש בתרופה ומזון

יש להימנע מצריכה מוגזמת של משקאות המכילים קפאין לרבות קפה, משקאות קלים המכילים קפאין ונה שחור.

### שימוש בתרופה וצריכת אלכוהול

יש להימנע מצריכה אלכוהול בעת הטיפול במתורקסאט.

### היריון, הנקה ופוריות

היועצי ברופא או ברוקח לפני נטילת תרופה שהיא.

### היריון

אל תשתמיש במתורקסאט במהלך היריון אלא אם כן הרופא רשם לך את הטיפול בהתוויה אונקולוגית. מתורקסאט עלול לגרום למומים מולדים, להזיק לעובר או לגרום להפלה. טיפול במתורקסאט מקושר לעיוותים בגולגולת, פנים, לב וכלי דם, מוח וגפיים. לכן חשוב מאוד שהתרופה לא תינתן לנשים בהריון או שמתכננות היריון אלא אם כן מדובר בשימוש להתוויה אונקולוגית.

בשימוש להתוויות שאינן אונקולוגיות בנשים בגיל הפוריות, האפשרות כי האישה בהריון חייבת להישלל טרם תחילת הטיפול על ידי בדיקות היריון. אל תשתמש במתורקסאט אם הינך מנסה להיכנס להריון. עליך להימנע מכניסה להריון למשך 6 חודשים לפחות לאחר שהטיפול במתורקסאט הסתיים. על כן, עליך להשתמש באמצעי מניעה יעילים לאורך כל התקופה (ראי גם בפרק "אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה").

אם נכנסת להריון תוך כדי הטיפול או שאת חושדת שהינך בהריון, פני לרופא בהקדם האפשרי. אם אכן נכנסת להריון, עליך לקבל מידע מלא לגבי הסיכונים לנזקים האפשריים לעובר בעקבות הטיפול.

אם הינך מעוניינת להיכנס להריון, שוחחי על כך עם הרופא שיפנה אותך למונחה המתאים.

### הנקה

אין להשתמש במתורקסאט בעת הנקה.

### פוריות הגבר

על פי המידע הקיים אין עדות לעלייה בסיכון למומים או הפלות אם האב מטופל במתורקסאט במינון הנמוך 30-מ"ג בשבוע. למרות זאת, לא ניתן לשלול לחלוטין את הסיכון ואין מידע לגבי מינון גבוה יותר של מתורקסאט. למתורקסאט עלולה להיות השפעה גנטוקסית, שמשמעותה היא שתרופה זו עלולה לגרום למוטציות גנטיות. מתורקסאט עלול להשפיע על ייצור זרע עם פוטנציאל לגרום למומים מולדים.

עליך להימנע מהולדת ילדים או מתרומת זרע במהלך הטיפול במתורקסאט ולמשך תקופה של 6 חודשים לפחות לאחר שהטיפול במתורקסאט הסתיים. היות ששימוש במתורקסאט במינונים גבוהים, המקובל בהתוויות אונקולוגיות, עלול לפגוע בפוריות ולגרום למוטציות גנטיות, כדאי שהמטופל המקבל מינון גבוה יותר מ-30 מ"ג לשבוע יבדוק את האפשרות של שימור זרע לפני התחלת הטיפול (ראי גם בפרק "אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה").

### נהיגה ושימוש במכוונת

השימוש במתורקסאט עלול לגרום לתופעות לוואי המשפיעות על מערכת העצבים המרכזית, כגון עייפות וסחרחורת. במקרים מסוימים, הדבר עלול לפגוע ביכולת לנהוג ו/או להפעיל מכוונת. אם אתה חש עייפות או סחרחורת, יש להימנע מנהיגה או שימוש במכוונת.

### מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

תרופה זו מכילה לקטוז. אם נאמר לך על ידי הרופא שיש לך אי-סבילות לסוכרים מסוימים, התייעץ עם הרופא לפני שאתה נוטל תרופה זו. כל טבליה מכילה 78.60 מ"ג לקטוז מנווה-דירט.

## 3. כיצד תשתמש בתרופה?

<b>אזהרה חשובה לגבי הימיון של מתורקסאט "אבווה" 2.5 מ"ג טבליות:</b> <p><b>לטיפול בפסוריאזיס (ספחת) ודלקת מפרקים שגרונית ולחלק מההתוויות הממטולוגיות (בהתאם לפרוטוקול הטיפול, שנקבע ע"י הרופא), יש ליטול <u>מתורקסאט</u> "אבווה" 2.5 מ"ג טבליות פעם בשבוע.</b></p> <p><b>אין ליטול את התרופה באופן יומיומי. אם טיטול את התרופה באופן יומיומי אתה עלול לסבול מתופעות לוואי וסיבוכים חמורים, שעלולים לגרום למוות.</b></p> <p><b>בחר יום בשבוע המתאים ביותר עבורך. על מנת לזכור באיזה יום בשבוע עליך ליטול מתורקסאט "אבווה", מומלץ לנהל יומן מעקב.</b></p>
---

יש להשתמש בתכשיר תמיד בהתאם להוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אינך בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתרופה.

המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד.

במהלך הטיפול הרופא יפנה אותך לביצוע בדיקות דם על מנת לבדוק את תאי הדם ולוודא פעילות תקינה של הכבד והכליות. חשוב שלא תפספס שום בדיקת דם. אם יש לך תחושה שהשפעה של מתורקסאט חזקה מדי או חלשה מדי שוחח על כך עם הרופא או הרוקח.

### אין לעבור על המנה המומלצת.

### צורת הנטילה

אין ללעוס! יש לבלוע את התרופה עם מעט מים.

**אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר של מתורקסאט "אבווה" 2.5 מ"ג טבליות מכפי שהיית צריך**

אם נטלת יותר טבליות ממה שהרופא הורה לך, עליך לגשת באופן מיידי לקבלת עזרה רפואית – התקשר לרופא או פנה לחדר מיון. תמיד הבא איתך את אריזת התרופה, בין אם נותרו בה טבליות ובין אם לא. נטילה לא נכונה הגורמת למינון יתר עלולה לגרום לתופעות לוואי חמורות של רעילות ואף למוות. תסמינים של מינון יתר כוללים בחילות או דימום בקלות, חולשה חריגה, כיבים בפה, בחילה, הקאה, צואה שחורה או דמית, שיעול דמי או קיא הנראה כמו גרגרי קפה וירידה במתן שתן. ראה גם פרק 4 "תופעות לוואי". האנטידוט ("נוגד רעל") במקרה של מינון יתר הוא קלציום פולינט.

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

### אם שכחת ליטול מתורקסאט "אבווה" 2.5 מ"ג טבליות

יש ליטול את התרופה מייד כשאתה מזכר, אם הדבר קרה במהלך היומיים האחרונים. אולם, אם שכחת ליטול מנה במשך יותר מיומיים, עליך לפנות לרופא. **אין ליטול מנה כפולה על מנת לפצות על הטבליה ששכחתי.**

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.

### אם אתה מפסיק את נטילת מתורקסאט "אבווה" 2.5 מ"ג טבליות

אין להפסיק השימוש במתורקסאט "אבווה" 2.5 מ"ג טבליות אלא אם כן הרופא הורה לך להפסיק. אם תצטרך להפסיק את השימוש בתרופה, הרופא יחליט כיצד הדבר יבוצע.

**אין ליטול תרופות בחושי! יש לבדוק התווית והמנה בכל פעם שהינך נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם הינך זקוק להם. אם יש לך שאלות נוספות בנוגע לשימוש בתרופה, היועץ ברופא או ברוקח.**

### 4. תופעות לוואי

כמו בכל תרופה, השימוש במתורקסאט "אבווה" 2.5 מ"ג טבליות עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלוואי. ייתכן שלא תסבול מאף אחת מהן.

**צור קשר עם הרופא באופן מיידי אם הינך חווה חרחורים פתאומיים בנשימה, קושי לנשום, התנפחות העפעפיים, הפנים או השפתיים, פריחה או גירוד (במיוחד אם משפיע על כל הגוף).**

### תופעות לוואי חמורות

אם הינך מפתח תופעות לוואי מהמפורסות למטה, עליך לפנות לרופא בהקדם האפשרי:

- דלקת ריאות (התסמינים כוללים תחושת חולי כללית, שיעול יבש וסטרדני, קוצר נשימה, קוצר נשימה במנוחה, כאב בחזה או חום)
- דם ברקו או בשיעול (דווח בחולים עם מחלה ראומטית שנטלו מתורקסאט)

- קילוף חמור של העור או שלפוחיות על העור (עשוי להשפיע גם על הפה והלשון). אלה עשויים להיות סימנים למצב רפואי הנקרא תסמונת סטיבנס-ג'ונסון. במקרים אלו, הרופא יפסיק את הטיפול
- תגובה אלרגית חריפה (תגובה אנפילקטית). זהו מצב מאוד נדיר. ייתכן שתחווה פריחה פתאומית מגדרת (סרפדת), התנפחות של הידיים, כפות הרגליים, קרסוליים פנים, שפתיים, פה או גרון (מה שעלול לגרום לקשיים בבליעה או בנשימה), חרחורים ותחושת עילפון
- פריחה עורית וחום המלווים בנפיחות בבלטוּת, במיוחד בחודשיים הראשונים לטיפול. ייתכן שאלה סימנים לתגובה אלרגית
- דימום חריג (כולל דם בקיא) או חבלות
- שלשול חריף
- כיבים בפה
- צואה שחורה או דמויית זפת
- דם בשתן או בצואה
- נקודות אדומות זעירות על העור
- חום
- צהבת העור (צהבת) ולובן העין. זהו סימן לנזק כבדי
- כאב או קושי בעת מתן שתן
- צימאון ו/או תכיפות במתן שתן
- פרוסים
- אובדן קואורדינציה
- אובדן יכולת הדיבור או הבנת הדיבור
- חולשה וחוסר יכולת להזיז צד אחד של הגוף או את כל הגוף
- אובדן הכרה
- טשטוש ראייה או ירידה בראייה
- התנפחות הידיים. הקרסוליים וכפות הרגליים (עלול להיות סימן לנזק כלייתי)
- הפרעות מוחיות

מתורקסאט עלול לגרום לירידה במספר תאי הדם הלבנים והעמידות לזיהומים עלולה לרדת. אם הינך חווה זיהום עם תסמינים כגון חום והידרדרות חריפה במצברך הלכל, או חום ותסמינים של זיהום מקומי כגון כאב גרון/כאב בלוע/כאב בפה או בעיות במתן שתן עליך לפנות לרופא באופן מיידי. בדיקת דם תבוצע על מנת לבדוק אם ישנה ירידה בתאי דם לבנים (אגרנולוציטוזיס).

חשוב ליידע את הרופא לגבי השימוש בתרופה.

מתורקסאט עלול לגרום לתופעות לוואי חמורות (העלולות אף להיות מסכנות חיים). לפיכך, הרופא יבצע בדיקות על מנת לאתר בעיות המתפתחות במערכת הדם (כגון פסירה נמוכה של תאי דם לבנים, ספירת תסיות נמוכה, לימפומה) ושינויים בתפקוד הכליות והכבד.

תופעות הלוואי הבאות דווחו:

**תופעות לוואי שכוחות מאוד (מופיעות ב-10-1 משתמשים מתוך 10)**

- אובדן תיאבון
- בחילה
- הקאה
- כאב בטן
- דלקת ויכים בגרון
- עלייה באנזימי כבד

### תופעות לוואי שכוחות (מופיעות ב-10-1 משתמשים מתוך 100)

- ירידה בייצור תאי דם לבנים ו/או אדומים ו/או תסיות (ליקופניה, אנמיה, תרומבוציטופניה)
- כאב ראש
- עייפות
- נמנום
- דלקת ריאות מלווה בשיעול יבש (ללא ליחה)
- קוצר נשימה
- שלשול
- פריחה
- אדמומיות של העור
- גרד

**תופעות לוואי של שכוחות (מופיעות ב-10-1 משתמשים מתוך 1000)**

- ירידה במספר תאי הדם וטסיות
- סחרחורת
- בלבול
- דיכאון
- פרוסים
- דלקת בכלי דם
- נזק לריאות
- כיבים ודימום במערכת העיכול
- הפרעות בתפקודי כבד
- סוכרת
- ירידה ברמות חלבון דם
- סרפדת

- תגובה ד