

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

קוויטיאפין סנדוז®
50 מ"ג פי.אר.טי
טבליות בשחרור מושהה

הרכב:
כל טבליה מכילה:
קוויטיאפין (כפומראט) 50 מ"ג
quetiapine (as fumarate) 50 mg

קוויטיאפין סנדוז®
200 מ"ג פי.אר.טי
טבליות בשחרור מושהה

הרכב:
כל טבליה מכילה:
קוויטיאפין (כפומראט) 200 מ"ג
quetiapine (as fumarate) 200 mg

קוויטיאפין סנדוז®

400 מ"ג פי.אר.טי
טבליות בשחרור מושהה

הרכב:
כל טבליה מכילה:

קוויטיאפין (כפומראט) 400 מ"ג
quetiapine (as fumarate) 400 mg

מרכיבים בלתי פעילים ולארגניים בתכשיר, אגא ראה סעיף 2 - "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה" וסעיף 6 - "מידע נוסף".

קרא בעיון את העלון עד סופו בטרם שתמשם בתרופה.

עלון זה מכיל מידע תמציתי על התרופה. אם יש לך שאלות נוספות, פנה אל הרופא או אל הרוקח.

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

התרופה אינה מיועדת לילדים ומבוגרים מתחת לגיל 18.

התרופה אינה מיועדת לקשישים הסובלים מדמנציה.

תרופות נגודות דיכאון וחרדה מעלות את הסיכון להתנהגות ומחשבות אובדניות ביילדים, מתבגרים ומבוגרים צעירים עד גיל 25. עם תחילת הטיפול בתרופה, על המטופלים בכל הגילים וקורבניהם, לעקוב אחר שינויים התנהגותיים, כגון החמרת הדיכאון, מחשבות אובדניות, תוקפנות וסדומה. אלו חלים שינויים כגון אלה, יש לפנות מיד לרופא. מטופלים קשישים הסובלים מבעלים מיוחד הקשורה בדמנציה והמטופלים בתרופות אנטי-פסיכיוטיות נמצאים בסיכון מוגבר למוות.

1. למה מיועדת התרופה?

- לטיפול בסכיזופרניה.
- לטיפול במצב מבני הקשור להפרעות ביפולריות.
- לטיפול בדיכאון קשה להפרעות ביפולריות.
- לטיפול בדיכאון ביחד עם תרופה נוספת לטיפול בדיכאון.

קבוצה תרפויטית:

תרופות אנטי פסיכיוטית.

2. לפני השימוש בתרופה

אל להשתמש בקוויטיאפין סנדוז פי.אר.טי אם:

- אתה רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (אגא ראה אטיף 6 - "מידע נוסף")
- הינך נוטל איתך התרופות הבאות:
 - תרופות נגודות בתסמונת הכשל החיסוני הנרכש (HIV)
 - תרופות ממשפחת האזולים (לטיפול בזיהומים פטרייתיים)
 - אירתרומיצין או קלריתרומיצין (לטיפול בזיהומים)
 - נפאזולון (לטיפול בדיכאון)

אם אינך בטוח, פנה לרופא או לרוקח לפני נטילת קוויטיאפין סנדוז פי.אר.טי.

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בקוויטיאפין סנדוז פי.אר.טי

- לפני הטיפול בקוויטיאפין סנדוז פי.אר.טי ספר לרופא אם:**
 - אתה או מישהו מבני משפחתך סובל או סבל בעבר מבעיות בלב, כגון הפרעות לב, החלשות או דלקת של שריר הלב או אם הינך נוטל תרופות המשפיעות על קצב הלב.
 - היית'ך או פגעם בעיקור אתי הניך קשיש.
 - הינך סובל מבעיות כבדד.
 - היו לך אי פעם פרנסוים (כפיין).
- הינך סובל מסוכרות או אם הינך נבדקת/סוכן לחלות בסוכרות. במקרה כזה, ייתכן שהרופא יבדוק את רמות הסוכר במךך בזמן שאתה מטופל בקוויטיאפין סנדוז פי.אר.טי.
- היית'ך או בעבר פסירת אתי דם לבנים נמוכה (אשר יכלה להיגרם או יכלה לא לגרם משימוש בקוויטיאפין סנדוז פי.אר.טי).
- אין לטויל קוויטיאפין סנדוז פי.אר.טי אם הינך קשיש עם שטייון (דמנציה), כיוון שקוויטיאפין סנדוז פי.אר.טי עלולה להבגיר את הסיכון לשבץ, או במקרים מסוימים עלולה להגביר את הסיכון למוות אצל קשישים עם דמנציה.
- הינך קשיש הסובל מ מחלת פרקינסון/פרקינסוים.
- יש לך או בלב משפחתך היסטוריה רפואית של קריש'דם, כיוון שתרופות מסוג זה מעורבות בביצירת קריש'דם.
- יש לך או היה לך מצב של הפסקות נשימה קצרות בעת שינת הלילה (נקרא דום נשימה – אפניאה) ואתה נוטל תרופות אשר מאטות את הפעילות הרגילה של המוח.
- יש לך או היה לך מצב של חוסר יכולת לרוקן לגמרי את שלפוחית השתן (אצירת שתן), בלוטת רעמונית מוגדלת, חסימת מעי או עלייה בלחץ התוך עיני. אלו מצבים הנגרמים לעיתים על-ידי תרופות (הנקראות אנטיכולרגיות) המשפיעות על האופן בו אתי עצב מתפקדים במטרה לטפל במצב רפואי כלשהו.
- יש לך היסטוריה של התמכרות לאלכוהול או לתרופות.

אתה סובל מדיכאון או מהפרעות אחרות המטופלות בנודי דיכאון. השימוש בתרופות אלו יחד עם קוויטיאפין סנדוז פי.אר.טי יכול להוביל לתסמונת סרטונוי, הפרעה העולה להיות מסכנת חיים (ראה פרק 2 סעיף "תסגות בין תרופתיות").

ידע את הרופא באופן מיידי אם הינך חש באחד מהבאים לאחר נטילת קוויטיאפין סנדוז פי.אר.טי:

שיבול של חום, קשיון שרירים חרף, זעהה או ירידה בהכרה (זו תופעה הנקראת "neuroleptic malignant syndrome"). ייתכן שתידרש לטיפול רפואי דחוף.

תנועות בלתי רצוניות, בעיקר בפנים ובלשוין.

סחרחורת, תחושה חמורה של ישנוניות, דבר שיכול להעלות את הסיכון לנפילה מקריית אצל אנשים קשישים.

התקף כפיין (פרנסוים).

קזפה מתמשכת וכואבת.

יש לך קצב לב מהיר ולא סדיר גם כאשר אתה במנוחה, דפיקות לב, בעיות נשימה, כאבים בחזה או עייפות בלתי מוסברת. הרופא שלך יצטרך לבדוק את הלב שלך ובמידת הצורך יפנה אותך מיד לקרדיולוג.

ידע את הרופא בהקדם האפשרי אם הינך חש באחד מהבאים לאחר נטילת קוויטיאפין סנדוז פי.אר.טי:

חום, תסמינים דמויי שפעת, כאב גרון או זל'זיוה אחר, כיוון שהדבר יכול להיות תוצאה של רמה נמוכה מאוד בספירת כדוריות דם לבנות, דבר שייחייך שידרוש הפסקת טיפול בקוויטיאפין סנדוז פי.אר.טי ו/או טיול טיפול.
עצירות עם כאב בטן מתמשך או עצירות שלא הגיבה לטיפול רופתי. הדבר יכול להוביל למצב חמור יותר של חסימת הפעי.

מחשבות אובדניות והחמרה בדיכאון

אם אתה מדוכא, יכול להיות שיהיו לך לפעמים מחשבות אובדניות. עלייה במחשבות אובדניות יכולה להתרחש בתחילת הטיפול עם קוויטיאפין סנדוז פי.אר.טי. כיוון שלוקח זמן עד שהתרופה מתחילה לפעול, כשבעינים לעיתים יותר מכך. ייתכן עלייה במחשבות אלו גם אם תפסיק את הטיפול באופן פתאומי. מחשבות אלו יותר נפוצות בקרב מבוגרים צעירים. מידע מחקר באופן קליניים מראה על עלייה בסיכון למחשבות אובדניות ו/או התנהגות אובדנית בקרב מבוגרים צעירים מתחת לגיל 25 שנים הסובלים מדיכאון.

אם יש לך מחשבות אובדניות, יש לפנות מיידיית לרופא או לבית חולים. שיתוף תחושת הדיכאון עם קורב משפחה או חבר קרוב יכול לטייע, ויש להפנתם לקרוא עלון זה. תוכל לבקש מהם לומר לך אם הם חשיים כי הדיכאון שלך חממיר או שהם מודאגים משינויים בהתנהגות שלך.

תופעות לוואי עוריות חמורות

(SCARs) (Severe Cutaneous Adverse Reactions)

תופעות לוואי עוריות חמורות (SCARs), עלולות להיות מסכנות חיים או לגרום למוות, ודוחו ולעיתים נדירות מאוד אצל מטופלים בתרופה זו. אלו בדרך כלל באות לידי ביטוי ב:

- תסמונת סטיבנס-ג'ונסון (SJS) – פריחה נרחבת עם שלפוחיות ועור מקולף.
- במיוחד מסביב לפה, הגוף, ואיבר הפיין.

טוקסיק אפידרמל נקרוליזיס (TEN – Toxic Epidermal Necrolysis), חמלת לית, תסמונת חמורה יותר הגומת להתקלקלות נרחבת של העור. תסמונת DRESS (Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms) – תסמונת התגובה התרופתית עם אוזינופיליה ותסמינים סיסטמיים (מערכתיים), הכוללת תסמינים דמויי שפעת המלווים בפריחה, חום, בלוטות נפוחות ותוצאות חריגות בבדיקות דם (שכלת עלייה ברמת אתי הלבנים (אוזינופיליה) ועלייה ברמת אנזימי כבד).

קטנות מלאות מבוגלה.
אדמנת בר עורית (Erythema Multiforme) – פריחה בעור עם נקודות לא רגילות, אדומות ומגרות.

אם הינך סובל מתסמינים אלה יש להפסיק לטויל קוויטיאפין סנדוז פי.אר.טי ולדווח לרופא או לפנות לטיפול רפואי באופן מיידי.

עלייה במשקל

עלייה במשקל נצפתה בחולים הנוטלים קוויטיאפין. עליך לעקוב יחד עם הרופא אחר משקלך באופן שוטף.

ילדים ומתבגרים

התרופה אינה מיועדת לילדים ומתבגרים מתחת לגיל 18!

הגבות בין תרופתיות

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

אין לטויל קוויטיאפין סנדוז פי.אר.טי אם הינך נוטל אתה מהתרופות הבאות:

- תרופות לטיפול בתסמונת הכשל החיסוני הנרכש (HIV)
- תרופות ממשפחת האזולים (לטיפול בזיהומים פטרייתיים)
- אירתרומיצין או קלריתרומיצין (לטיפול בזיהומים)
- נפאזולון (לטיפול בדיכאון)

יש לידע את הרופא או הרוקח אם אתה לוקח:

- תרופות לאפילפסיה (כגון פנטוניאן או קארבאמאזפין)
- תרופות להורדת לחץ דם
- רבבוטורסים (לנדווי שינה)
- תורידיון או ליתיום (תרופות אנטי-פסיכיוטיות)
- היפוסמינעית על קצב הלב, למסילות תרופות שיכולות לגרום לחוסר איוון באלקטרוליטים (רבות נמוכות של אשלגן ומגנזיום), כגון תרופות משתנות או אנטיביוטיקות מסוימות (תרופות לטיפול בזיהומים)
- תרופות העלולות לגרום לעצירות
- תרופות (נקראות אנטיכולרגיות) המשפיעות על הדרך בה עובדת מערכת העצבים, כדי לטפל במצבים רפואיים מסוימים
- נוגדי דיכאון. תרופות אלו עלולות לגרום לאינטראקציה עם קוויטיאפין סנדוז פי.אר.טי, ואתה עלול לחוות תסמינים כגון התכווצויות שרירים בצביות בלתי רצוניות, לרבות שרירים השולטים בתנועת הגיניים, אי שקט, הזיות, תרדמת, הזעה מופרזת, רעד, החזרים (פרלקסיים) מוגברים, מתח שרירים מוגבר, חום גוף מעל 38°C (תסמונת סרטונוי). פנה לרופא אם אתה חווה תסמינים אלה.

לפני הפסקת נטילה של אחת מהתרופות שהינך נוטל, יש לפנות לרופא.

שימוש בתרופה מזון

- אין לשותת מיץ אשכוליות בזמן הטיפול בתרופה זו. מיץ אשכוליות עלול להשפיע על האופן בו התרופה מופיעה.
- קוויטיאפין סנדוז פי.אר.טי עשוי להיות משפעת ממזון. משום כך יש לטויל את התרופה לפחות שעה לפני האוכל או לפני השינה.

שימוש בתרופה וצרכי אלכוהול

יש להיזהר בכמות האלכוהול שהינך צורך. שילוב של קוויטיאפין סנדוז פי.אר.טי ואלכוהול יכול לגרום לישנוניות.

היונהג

אם הינך בהריון, חושבת שאת בהריון, מתכננת הריון או מיניקה יש היוועץ ברופא לפני השימוש בתרופה.
אם הינך נוטל קוויטיאפין סנדוז פי.אר.טי בהריון, אלא אם היי'ך ידברת על כך עם הרופא. אין לטויל קוויטיאפין סנדוז פי.אר.טי בזמן הנקה.

תסמיני ההמילה הבאים יכולים להתרחש אצל ילודים שאימותיהם נוטלו קוויטיאפין סנדוז פי.אר.טי בשלושת החודשים האחרונים של ההריון; רעד, קשיון שרירים ו/או חוליבטיזיס שריריים, ישנוניות, אי שקט (אנציה), בעיות נשימה קשיי אכילה. אם תינוקך מפתח אחד מתסמינים אלו עלייך לפנות לרופא המטפל.

נהיגה ושימוש במכוונת

השימוש בתרופה זו עלול לגרום לישנוניות. אין לנהוג או להפעיל מכוונת מסוכנות לפני שאתה יודע כיצד התרופה משפיעה עליך.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

קוויטיאפין סנדוז פי.אר.טי מכילה לקטוז

השכילת מילות לקטוז אשר הומו סוג של סוכר. אם נאמר לך על-ידי הרופא שיש לך אי סבילות לקטוז מסוימים, היוועץ ברוקח לפני נטילת תרופה זו.

קוויטיאפין סנדוז 50 מ"ג פי.אר.טי טבליות בשחרור מושהה – כל טבליה מכילה 14.210 מ"ג לקטוז (anhydrous).

קוויטיאפין סנדוז 150 מ"ג פי.אר.טי טבליות בשחרור מושהה – כל טבליה מכילה 42.630 מ"ג לקטוז (anhydrous).

קוויטיאפין סנדוז 200 מ"ג פי.אר.טי טבליות בשחרור מושהה – כל טבליה מכילה 56.840 מ"ג לקטוז (anhydrous).

קוויטיאפין סנדוז 300 מ"ג פי.אר.טי טבליות בשחרור מושהה – כל טבליה מכילה 85.260 מ"ג לקטוז (anhydrous).

קוויטיאפין סנדוז 400 מ"ג פי.אר.טי טבליות בשחרור מושהה – כל טבליה מכילה 113.680 מ"ג לקטוז (anhydrous).

השפעה על תוצאות בדיקות שתן

קוויטיאפין סנדוז פי.אר.טי יכולה לגרום לתוצאה חיובית בבדיקת שתן לתרופות

שאינך נוטל, כגון מתדון או תרופות לטיפול בדיכאון מסוג טריציקליים (אנטי-פסיכיוטיים) יש לוודא תקינות תוצאות אלו באמצעות בדיקות נוספות.

3. כיצד שתמשם 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 יקבעו על-ידי הרופא בלבד. הרופא יתאים את המנה היומית של התרופה במינונים בטווח בין 50 מ"ג ל- 800 מ"ג בהתאם למחלה ולצרכים האישיים.

אין לעבור על המנה המומלצת.

- יש לטויל את הטבליות פעם ביום.
- הורדת המינון בתוצע באופן הדרגתי לפני הפסקת הטיפול.
- אין להפסיק את הטיפול בתרופה אף אם אתה חש הטבה במצבך אלא בהוראת הרופא בלבד.
- יש לטויל את התרופה על קיבה ריקה לפחות שעה לפני האוכל או לפני השינה.

צורת הנוטלה:

- אין ללעוס, אין לכתוש ואין לחצות את הטבליות,** כיוון שהטבליות בשחרור מושהה.
- יש לבלוע את הטבליות בשלמותן עם מים.
- אין לשותת מיץ אשכוליות בזמן הטיפול עם קוויטיאפין סנדוז פי.אר.טי. זה עלול להשפיע על דרך הפעולה של התרופה.

בעיות כבד

אם הינך סובל מבעיות כבד ייתכן שהרופא ישנה את המינון שלך.

קשישים

ייתכן שהרופא ישנה את המינון שלך אם אתה קשיש.

אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר

אם נטלת בטעות מנת יתר או אם בטעות בלע ילד מן התרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מיון של בית חולים והבא אריות התרופה איתך. ייתכן שתרגיש ישנוניות, סחרחורת וזדפיקות לב חריגות.

אם שכחת לקחת את התרופה

אם שכחת לטויל תרופה זו בזמן קצוב יש לטויל מנה מיד כשזכרת. אך בשום אופן אין לטויל שתי מנות ביחד. יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.

אם אתה מנסיק ללקחת את התרופה

הפסקת התרופה בצורה פתאומית יכולה לגרום לתסמינים הבאים: חוסר יכולת בחילה, כאב ראש, שלשול, הקאות, סחרחורת ועצבנות. הרופא יכול להמליץ לך על הורדה הדרגתית של המינון, סחרחורת והפסקת הטיפול.

אין לטויל תרופות בחושן! יש לבדוק תהווית והמנה בכל פעם שהינך נוטל תרופה. יש להרכיב משקפיים אם הינך צדוק להם.

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

4. תופעות לוואי

כמו בכל תרופה, השימוש בקוויטיאפין סנדוז פי.אר.טי עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלוואי. ייתכן שלא תסבול מאף אחת מהן.

תופעות לוואי שכיחות מאוד (מופיעות ביותר מאדם 1 מתוך 10 אנשים):

- סחרחורת (עלול לגרום לנפילות), כאב ראש, יובש בפה
- ישנוניות (יכולה להיעלם עם המשך השימוש בתרופה, עלולה לגרום לנפילות) עלייה במשקל
- סימני הפסקת טיפול (תסמינים העלולים להתרחש כאשר הינך מפסיק לקחת קוויטיאפין סנדוז פי.אר.טי). כוללים הקאות, סחרחורת, בחילה, כאב ראש, שלשולים, דודי שינה ואי שקט. מומלץ להפסיק את הטיפול באופן הדרגתי במשך 1-2 שבועות
- תנועות שרירים לא רגילות, כולל קושי בהתחלת תנועת השרירים, רעידות, תחושת חוסר מנוחה, או קשיון שריריים ללא כאב
- שינויים ברמות של שומנים מסוימים (טריגליצרידים וכולסטרול)

תופעות לוואי שכיחות (מופיעות בפחות מאדם 1 מתוך 10 אנשים):

- קצב לב מהיר
- הרגשה של דפיקות לב חזקות, מהירות או דילוג על פעימות
- עצירות, קשיי עיכול
- חולשה
- נפחויות בזרועות או ברגליים
- לחלומות לא רגילים, סייטמים
- תחושת רעב מוגבר
- עצבנות
- הפרעות דביבור ובשפה
- מחשבות אובדניות והחמרת הדיכאון
- קוצר נשימה
- הקאה (בעיקר בקשישים)
- חום
- שינויים ברמות הורמוני בלוטת התריס בדם
- ירידה ברמות של סוגים מסוימים של תאי דם
- עלייה ברמת אנזימי הכבד הנמדדים בדם.
- עלייה ברמת הורמונן פרולקטין בדם. עלייה בהורמונן פרולקטין במקרים נדירים עלולה להוביל ל:
 - נפחויות בשד בגברים ובנשים וייצור חלב באופן בלתי צפוי
 - הפסקת מחזור חודשי אצל נשים או מחזור חודשי לא סדיר

תופעות לוואי לא שכיחות (מופיעות בפחות מאדם 1 מתוך 100 אנשים):

- פרנסוים או עויתרות
- תגובות אלרגיות שיכולות לכלול גושים מורמים על העור, נפחויות בעור ונפחויות מסביב לפה
- תסמונת הרגליים העצבניות (תחושה לא נעימה ברגליים)
- קשישים בבליעה
- תנועות לא שלטות, בעיקר של הפנים או הלשוין
- קשיים בתפקוד מיני
- סוכרת
- שינוי הפעילות החשמלית של הלב שנראית בבדיקת אק"ג (הארכת מקטע QT)
- קצב לב איטי מהרגיל, דבר שיכול לקרות בתחילת הטיפול, ויכול להיות קשוי ללחץ דם נמוך ולהתעלפויות
- החמרה בסוכרת קיימת
- קשיים במתן שתן
- גודש באף
- התעלפות (עלול לגרום לנפילות)
- ירידה בכמות של תאי דם אדומים
- ירידה בכמות של נתחן בדם
- בלבול

תופעות לוואי נדירות (מופיעות בפחות מאדם 1 מתוך 1,000 אנשים):

- שילוב של חום, זעהה, נוקשות שרירים, עייפות חריפה או עילפון (neuroleptic malignant syndrome)
- הצטבה של העור והעיניים (הצבת)
- דלקת בכבד (הפטיטיס)
- קזפה ארוכה וכואבת
- נפחויות בשד וייצור חלב בלתי צפוי
- קריש'דם בוורידים, במיוחד ברגליים (מתבטא בנפוחות, כאב ואדמומיות של הרגל), העלולים להגיע עם זרם הדם לריאות ולגרום כאבי חזה וקשי נשימה. אם אתה חש באחד מהתסמינים האלה יש לפנות מיידיית לקבלת טיע רפואי

שיבוש הופעת המחזור החודשי בנשים

הליכה, דיבור, אפילה ופעוליות אחרות בעת שינה

ירידה בטמפרטורות העור (התרופתית)

דלקת הלבלב

תסמונת מטבולית – מצב בו יש שילוב של שלושה או יותר מהתסמינים הבאים: עלייה בשומן הבטני, ירידה ברמת "הכולסטרול הטוב" (HDL-C), עלייה ברמות טריגליצרידים בדם, לחץ דם גבוה ועלייה בסוכר בדם

שילוב של חום, תסמינים דמויי שפעת, כאב גרון או זל'זיוה אחר יחד עם ספירה מדידה נמוכה של תאי דם לבנים, מצב הנקרא אגרנוולוציטוסיס חסימת מעי

עלייה ברמות האנזים קריאטין פוספוקינאז בדם (מגיע מן השרירים)

תופעות לוואי נדירות מאוד (מופיעות בפחות מ-1 מתוך 10,000 אנשים):

תגובה אלרגית חמורה (נקראת שוק אנפילקטי) יכולה לכלול קשיי נשימה והלם התנפחות מהירה של העור, לרוב סביב העיניים, השפתיים והגרון (אנגיאדמה) מצב חמור של שלפוחיות בעור, בפה, בעיניים ובאבריי המיין (תסמונת טביבנס-ג'ונסון). ראה סעיף 2

פריחה חריפה, שלפוחיות או אזורים אדומים בעור

הפרשה אל תקניה של הורמונן ששולט בכנפת השתן

פירוק סיבי השריר וכאבי שרירים (רבדומילוזיס)

תופעות לוואי שכיחותות אינן ידועה:

פריחה בעור עם נקודות אדומות לא רגילות (Erythema Multiforme). ראה סעיף 2

הופעה מהירה של אזורים עם עור אדום המשובץ בפוסטטלות קטנות (שלפוחיות קטנות המלאות בנוזל צהוב/לבן הנקראת

(Acute Generalized Exanthematous Pustulosis (AGEP). ראה סעיף 2
תגובה אלרגית חריפה פתאומית עם תסמינים, כגון חום ושלפוחיות על העור וקולף העור (TEN –