

עלון לצרכן לפי תקנות הרוקמים (תכשירים) התשמי"ו – 1986

התרופה משוקת על פי תרמם ורפא בלבד

טקרוסל 0.5 מ"ג כמוסת	טקרוסל 1 מ"ג כמוסת	טקרוסל 5 מ"ג כמוסת
כל כמוסה מכילה:	כל כמוסה מכילה:	כל כמוסה מכילה:
Tacrolimus (as monohydrate) 0.5 mg	Tacrolimus (as monohydrate) 1 mg	Tacrolimus (as monohydrate) 5 mg
טקרולימוס (כמונוהידראט) 0.5 מ"ג	טקרולימוס (כמונוהידראט) 1 מ"ג	טקרולימוס (כמונוהידראט) 5 מ"ג

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

קרא בעיון את העלון עד סופו בטרם שתשמש בתרופה. עלון זה מכיל מידע תמציתי על התרופה. אם יש לך שאלות נוספות, פנה אל הרופא או אל הרוקח.

התרופה זו נרשמה לטיפול בעור. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מצבם הרפואי דומה.

1. למה מיועדת התרופה?

מניעת דחיייה של שתל לאחר השתלה של כבד, כליה או לב.

טיפול בדחיייה של שתל העמידה לטיפול בתרופות אחרות המדכאות את מערכת החיסון (immunosuppressive medicinal products).

התרופה טקרוסל משתייכת לקבוצת תרופות המדכאות את מערכת החיסון. לאחר השתלת האיבר (כגון: כבד, כליה ולב) מערכת החיסון של גופך תנסה לדחות את האיבר החדש. טקרוסל משמשת לוויסות התגובה החיסונית של גופך ומאפשרת לגוף שלך לקבל את האיבר המושתל.

קבוצה תרופוטיית: מדכאי מערכת החיסון.

2. לפני השימוש בתרופה

אין להשתלב בתכשיר טקרולימוס אחר, אלא בידיעתו ובאישורו של הרופא ממרפאת ההשתלה הביתית בך מוטפל.

אין להשתמש בתרופה אם:	
<ul style="list-style-type: none">אתה רגיש (לא רגיל) לחומר הפעיל טקרולימוס או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (ראה סעיף 6 "מידע נוסף"). אתה רגיש (לא רגיל) לתרופה אנטיביוטית כלשהיא המשתייכת לקבוצת האנטיביוטיקות מסוג הטקרולידיים (כגון: אריתרומיצין, קלריתרומיצין, ג'וסאמיצין).	
אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימונה בתרופה	
לתשומת ליבך, חשוב שתודא שאתה תמיד מקבל את אותה התרופה שרשם לך מומחה להשתלות בכל פעם שאתה מקבל את התרופה בבית המרקחת. אם התרופה שקיבלת נראית שונה מזו שאתה מקבל בדרך כלל או שהנחיות השימוש השתנו, אנא פנה מיד לרוקח לודא שקיבלת את התרופה הכוונה. ה החלפה או שינוי מינון של תרופה המכילה טקרולימוס (החומר הפעיל בתרופה) ייביים להתבצע בידיעתו ובאישורו של הרופא ממרפאת ההשתלות בה אתה מטופל. אנא בדוק את שמו המסחרי של התכשיר שרשם הרופא במרשם מול התרופה שקיבלת מהרוקח ודא שהם זהים.	
לפני הטיפול בטקרוסל, ספר לרופא:	

- אתה צריך לקחת טקרוסל מדי יום, כל עוד אתה זקוק לדיכוי חיסוני על מנת למנוע דחיייה של האיבר המושתל שלך. עליך לשמור על קשר סדיר עם הרופא שלך.
- יש להימנע מנטילת כל תרופה ממקור צמחי, כגון: היפריקום (St. John's wort) על יעילות הטיפול ועל המנה הדרושה של טקרוסל שאתה צריך לקבל. במקרה של ספק עליך לפנות לרופא שלך לפני נטילת כל מוצר או תרופה ממקור צמחי.
- אם יש לך בעיות בכבד או שיש לך מחלה העלולה להשפיע על הכבד שלך, ספר לרופא שלך מאחר שזה עלול להשפיע על מינון הטקרוסל שאתה מקבל.
- אם אתה חש כאב בטחן חזק המלווה או שאינו מלווה בתסמינים אחרים, כגון: צמרמורת, חום, בחילה או הקאה.
- אם אתה סובל ממשולש למשך יותר מיום אחד, ספר על כך לרופא שלך, כיוון שייחכן שהיה צורך להתיאם את מינון הטקרוסל שאתה מקבל.
- אם יש שינוי בהולכה השמלית של הבט שלך הנקרא "אזרכת מקטע QT".
- הגבל את חשיפתך לאור השמש ולקרינת UV בזמן הטיפול בטקרוסל על ידי לבישת ביגוד מן מתאים ושימוש בקרם הגנה מפני השמש עם מקדם הגנה גבוה. הסיבה לכך היא הסיכון האפשרי לשינויים מסכנים בעור, לרבות הגלולה לטיפול שמדאש את מערכת החיסון.
- אם אתה גרף לקבל סימונים כלשהם, ידע את הרופא שלך מראש. הרופא שלך מלייץ לך על דרך הטיפול הטובה ביותר.

במטופלים שטופלו בטקרולימוס דווח על סיכון מוגבר של ליקוי במערכת הלימפה, המתבטא בריצור יתר של תאים (lymphoproliferative disorders) (ראה סעיף 4 "תופעות לוואי"). התייעץ עם הרופא לגבי הפרעות אלה.

אם יש לך או נגרם לך נזק כללי הדם והקטנים ביותר, המכונה מיקרואנגיופטיה טרומבוטית (thrombotic microangiopathy)/ארגמנת (פרופורה) של קרישה וחסר תסיות (thrombotic thrombocytopenic purpura)/תסמונת אורמיה המוליטית (Haemolytic uraemic syndrome). עדכן את הרופא אם אתה מפתח חום, בחרות מתחת לעור (עשיות להופיע נקודות אדומות), עייפות בלתי מוסברת, בלבול, הצהבה של העור או העיניים, תפוקת שתן מופחתת, אובדן ראייה ופרכוסים (ראה סעיף 4 "תופעות לוואי"). כאשר טקרולימוס נלקח יחד עם סירולימוס או אברולימוס, הסיכון לפחת תסמינים אלו עלול לעלות.

אמצעי זהירות לטיפול

במהלך הכנה, יש להימנע ממגע ישיר עם כל חלק בגופך, כגון: העור או העיניים, או משאיפה של תמיסה להזרקה, אבקת או גרגרייה הכלולים בתכשירי טקרולימוס. אם מתרחש מגע כזה, שטוף את העור והעיניים.

בדיקות ומעקב

במשך תקופת הטיפול בטקרוסל ייתכן שהרופא שלך יפנה אותך לביצוע מספר בדיקות (כולל בדיקות דם, שתן, תפקוד הלב, בדיקות ראייה ובדיקות ניורולוגיות) מעת לעת. זהו הליך רגיל והוא יעזור לרופא שלך להחליט מהו המינון המתאים ביותר של טקרוסל עבורך.

אינטראקציות/תגובות בין תרופתיות

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

- אין ליטול טקרוסל יחד עם ציקלוספורין.

בכל ביקור אצל רופא איננו מומחה להשתלות שלך, ספר לרופא שאתה נוטל טקרולימוס. ייתכן שהרופא שלך יצטרך להתייעץ עם מומחה להשתלות שלך אם עליך להשתמש בתרופה אחרת שעלולה להגלות או להפחית את רמת הטקרולימוס בדם.
רמת הטקרוסל בדם עלולה להיות מושפעת מתרופות אחרות שאתה נוטל, ורמות של תרופות אחרות בדם עלולות להיות מושפעות מטקרוסל. דבר זה עלול לחייב הפסקה, העלאה או הורדה במינון של טקרוסל. חלק מהמטופלים חוו עלייה ברמות הטקרולימוס בדם בזמן נטילת תרופות אחרות. עלייה ברמות הטקרולימוס בדם עלולה להוביל לתופעות לוואי חמורות, כגון: בעיות בכליות, בעיות במערכת העצבים והפרעות בקצב הלב (ראה סעיף 4 "תופעות לוואי").

השפעה על מות קרתית בדם עשויה להתרחש מתן קצר מאוד לאחר התחלת השימוש בתרופה אחרת. לכן ייתכן שהיה צורך במעקב תכוף אחר רמת הטקרוסל בדם במהלך הימים הראשונים של תחילת תרופה אחרת ולעיתים קרובות בזמן שהטיפול בתרופה האחרת נמשך. קיימות תרופות אחרות אשר עלולות לגרום לירידה ברמות הטקרולימוס בדם, דבר העלול להגביר את הסיכון לדחייית האיבר המושתל.

במידה, עליך לספר לרופא שלך אם אתה לוקח או לקחת לאחרונה תרופות עם חומרים פעילים, כגון:

תרופות נגד פטריות ואנטיביוטיקות, במיוחד אנטיביוטיקות מקבוצת הטקרולידיים, המשמשות לטיפול בזיהומים, כגון: טקוונאזול, פלוקנאזול, איטראקנאזול, פוסאקנאזול ורוקומיצין, קלוריתרומיצין, איסאבוקנאזול, מיקונאזול, קספופונגין, סליטרומיצין, אריתרומיצין, קלריתרומיצין, ג'וסאמיצין, אזיתרומיצין, ריפאמפיצין, ריפאבוטין, איזוניאיד ופולוקסצילין.

לטטרובגיר, המשמש למניעת מחלה הנגרמת על ידי נגיף CMV (ציטומגלו-וירוס אנושי, human cytomegalovirus).

מעכבי פרטנאז HIV (כגון: ריטונאביר, נלפינאביר וסאקווינאביר), התרופה המגבירה קוביסיטטאס וטבלית השלובות, או מעכבי וורוס נרנסקריפטאז שאינם קולטאזיות, או (אקאבירט), טארנאביר, נביריפאפ) המשמשים לטיפול בזיהום HIV (נגיף השכל היסונוני האנושי).

מעכבי פרטנאז HCV (כגון: טלפרפרי, בוצפרפרי, השילוב אומביטאסביר/פארטאפרביר/ ויטנאביר עם או ללא דאסאבוביר, אלבסביר/גרוספרביר וולקפרביר/פיברנטסביר) המשמשים לטיפול ביהום דלקת כבד C (הפטטיס C).

נילוטיניב ואימאטיניב, אידלאליסיב, סרטיניב, קרוזטיניב, אפלוטמיד, אנזלוטמיד או מיטוטאן (המשמשים לטיפול בסוגי סרטן מסוימים).

חומצה מיקופנולית (mycophenolic acid) המשמשת לדיכוי מערכת החיסון על מנת למנוע דחייית שתל.

תרופות לטיפול בכיב ובהלחור ושטי (acid reflux) (כגון: אומפרול, לנוספרול או סימטידין).

תרופות לטיפול בבחילות ובהקאות (כגון: מטוקלופרמיד).

נגודי חומצה המכילים מגנזיום-אלומיניום-הידרוקסיד המשמשים לטיפול בצרבת.

טיפולים הרומנוליים המכילים אתיניולאטרדיול (כגון: גלולות למניעת הריון) או דאנאזול.

תרופות לטיפול ביתר לחץ דם או בבעיות לב, כגון: ניפדיפין, ניקרדיפין, דיילטיאום ווראפאמיל.

תרופות אנטי-אריתמיות (אמידארון) המשמשות לטיפול בהפרעות בקצב הלב (אריתמיה). תרופות הנקראות סטטינים, המשמשות לטיפול ברמות גבוהות של כולסטרול וטריגליצרידים.

התרופות נוגדות הטרופיקוסטרואידיות פרדיניזולון ומליפלדריניזולון.

התרופה נוגדת הדיכאון נפאזודון.

תכשירים ממקור צמחי המכילים היפריקום (*Hypericum perforatum* [St. John's wort]) או תמצית של *Schisandra sphenanthera*.

- קנאבדיול (השימשים ככוללים בין היתר טיפול בפרכוסים).

ספר לרופא שלך אם אתה מקבל טיפול בהפטטיס C. הטיפול התרופתי בהפטטיס C עשוי לשנות את תפקודי הכבד שלך ועלול להתאם לרמות הטקרולימוס בדם. רמות הטקרולימוס בדם עשויות לרדת או לעלות בהתאם לתרופות שנרשמו לטיפול עבור הפטיטיס C. ייתכן שהרופא שלך יצטרך לעקוב מקרוב אחר רמות הטקרולימוס בדם ולבצע התאמות נחוצות של מינון טקרוסל לאחר התחלת הטיפול בהפטטיס C.

ספר לרופא אם אתה לוקח או צריך לקחת איבופרופן, אפנטרניאן B או אנטיביוטיקה (קטרמקסול, קוקומיצין, אנטיביוטיקה מסוג אמינוגליקוזידיים כמו נמיטצין) או תרופות נגד נגיפים (כגון: אציקלוביר, גנציקלוביר, סידופוביר ופוסקרט). תרופות אלה עלולות להחמיר בעיות בכליות או במערכת העצבים כאשר הן נלקחות יחד עם טקרוסל.

ספר לרופא אם אתה נוטל סירילימוס או אברולימוס. כאשר טקרולימוס נלקח יחד עם סירולימוס או אברולימוס, הסיכון לפחת מיקרואנגיופטיה טרומבוטית (thrombotic microangiopathy), ארגמנת (פרופורה) של קרישה וחסר תסיות (thrombotic thrombocytopenic purpura) ותסמונת אורמיה המוליטית (Haemolytic uraemic syndrome), עלול לעלות (ראה סעיף 4 "תופעות לוואי").

בנוסף, ספר לרופא שלך אם אתה לוקח תוספי אשלגן או משתנים משמרי אשלגן (כגון: אמילוריד, טריאמיטן או ספירינולקטון), או את האנטיביוטיקות טרימתופרים או קוטרמקסול, שעלולות להפלות את רמות האשלגן בדם. נגודי דלקת לא סטוראידים (NSAIDs), כגון: איבופרופן), המשמשים לטיפול בחום, דלקת וכאב, נוגדי קרישה, או תרופות לטיפול בסוכרת הייחנות דרך הפה, בזמן שאתה נוטל טקרוסל.

אם אתה צריך לקבל חיסונים כלשהם, ידע את הרופא שלך מראש.

שימוש בתרופה ומזון

יש ליטול את התרופה בדרך כלל על קיבה ריקה, או לפחות שעה אחת לפני ארוחה או 2-3 שעות אחרי ארוחה. יש להימנע מצריכת אשכוליות ומץ אשכוליות בתקופת הטיפול בטרוסל.

הריון והנקה

אם את בהריון או מניקה, חשבת שאת בהריון או מתכננת הריון, היוועצי ברופא או ברוקח לפני נטילת תרופה זו.

מחקר אחד העריך את תוצאות ההריון בקרב נשים שטופלו בטקרולימוס ובקרב נשים שטופלו בתרופות מכונות חיסון אחרות. למרות שהעדייות במחקר זה לא היו מספיקות כדי להסיק מסקנות, דווח על הפלה גבוהים יותר בקרב מטופלות שעברו השתלת כבד וכלייה וטופלו בטקרולימוס. בנוסף, בקרב מטופלות שעברו השתלת כליה דווח על שעוריים גבוהים יותר של יתר לחץ דם מתמשך, הקשור לאובדן הלחון בשתן, שממפתח במהלך ההריון או לאחר הלידה (מצב הנקרא רעלת הריון). לא נמצא סיכון מוגבר למומים מולדים משמעותיים הקשורים לשימוש בטקרולימוס.

טקרוסל מופרשת בחלב אם, לכן אין להניק בתקופה בה את נוטלת טקרוסל.

נהיגה ושימוש במכוונת

אין להגות או להשתמש בכלים או במכוונת אם אתה מרגיש סחרחורת או ישנוניות, או אם אתה לא רואה בברור לאחר נטילת טקרוסל. תופעות אלו נצפו בתדירות גבוהה יותר כאשר טקרוסל נלקחה בשילוב עם צריכת אלכוהול.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

מניעות טקרוסל מכללות מלכת קטוא. אם נאמר לך על ידי הרופא שלך שיש לך אי-סבילות לסוכרים מסוימים, פנה לרופא שלך בטרם נטילת תרופה זו. תרופה זו מכילה פחות מ-23 מ"ג סוכר במכוסה, ולפיכך נחשבת "נטולת נתרן".

3. כיצד תשתמש בתרופה?

יש להשתמש בתכשיר תמיד בהתאם להוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם עליך בטוח בנחה מקבל את אותו תכשיר טקרולימוס בכל פעם שאתה מקבל את התרופה בבית המרקחת, אלא אם הרופא המומחה ממרפאת ההשתלות בה אתה מטופל הסכים לשנות לתכשיר טקרולימוס אחר.

המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד. המינון המקובל בדרך כלל הוא: יש ליטול תרופה זו פעמיים ביום, במידה שהבחנת בשינוי במראה התרופה או בהוראות השימוש, עליך לדווח לרופא או לרוקח מהר ככל האפשר על מנת לוודא שהתך נוטל את התרופה הכוונה.

המינון ההתחלתי למניעת דחייית האיבר המושתל של אשגלן או משתנים משמרי אשלגן לפי חשבו הבתאם להשפעת גופך. מינון ההתחילי מיד לאחר הישתל על ידי הרופא שלך של טקרוסל 0.075-0.30 מ"ג לק"ג משקל גוף ליום, בהתאם לאיבר המושתל.

המינון המתאים לך מבוסס על מצב בריאותך הכללי ועל אילו תכשירים נוספים מסוג מדכאי מערכת החיסון שהתך נוטל. יש לבצע בדיקות דם שגרתיות לפי הנחיות הרופא מטכאי קביעת המינון הנכון. הרופא יתאם אותך לפעם לפעם ישקול הורדת מינון של טקרוסל לאחר הפתיחות מתכבן. הרופא יתנה אותך לגבי מספר המכוסות המודיק ותדירות נטילתן.

אין לעבור על המנה המומלצת.

צורת השתלה

- יש ליטול טקרוסל פעמיים ביום, בדרך כלל בבוקר ובערב. יש ליטול טקרוסל בדרך כלל על קיבה ריקה, או לפחות שעה אחת לפני ארוחה או 2-3 שעות אחרי ארוחה.
- יש לבצע את המכוסות בשלמותן עם כוס מים יחד עם הוצאת מהמאחית (בליטר).
- אין מידע לגבי הפתיחה ופיזור תכשיר הכמוסה.
- יש להימנע מאכילת אשכוליות ומצריכת מץ אשכוליות בזמן השימוש בטקרוסל.

- אין לבלוע את השקית וסופחות הליחות שבתוך שקית האלומיניום.

אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר או אם בטעות בלע ילד מן התרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מיון של בית חולים והבא את אריזת התרופה איתך.

אם שכחת לטילול תרופה זו בזמן המיועד, אין ליטול מנה כפולה על מנת לפצות על מנה שנשכחה. אם שכחת לטילול כמנסות טקרוסל, חכה עד למועד המנה הבאה והמשך כרגיל בניטילת הכמוסות.

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.

אם אתה מפסיק את נטילת התרופה, הפסקת הטיפול בטקרוסל עלולה להגדיל את הסיכון לדחייית האיבר המושתל. אל תפסיק את הטיפול שלך אלא אם הרופא שלך הורה לך לעשות כך.

אין ליטול תרופות בחושהן בדוק הוותיית והמנה בכל פעם שהתך נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם התך זקוק להם.

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

4. תופעות לוואי

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

טקרוסל מפחיתה את מנגונון ההגנה של גופך (מערכת חיסון), אשר פוגע ביכולת הגוף להילחם בזיהומים. לכן, ייתכן שאתה נוטה יותר לפתח זיהומים בזמן שאתה נוטל טקרוסל. זיהומים מסוימים עלולים להיות חמורים או קטלניים ועשויים לכלול זיהומים הנגרמים על ידי חיידקים, וירוסים, פטריות, טפילים או זיהומים אחרים.

יש לספר לרופא מיד אם אתה מזהה סימנים מעידים על זיהום הכוללים:

- חום, שיעול, כאב גרון, חולשה או תחושה כללית לא טובה.
- אובדן זיכרון, קושי בחשיבה, קושי בהליכה או אובדן ראייה – אלה עשויים לבועז מזהים מוחי מחד נדיר, שעלול להיות קטלני (Progressive multifocal leukoencephalopathy) או PML).

תופעות לוואי חמורות עלולות להתרחש, כולל אלו המפורטות להלן.

פנה לרופא באופן מיידי אם יש לך או אם אתה חושד שיש לך אחת מתופעות הלוואי החמורות הבאות:

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

- נקב במערכת העיכול: מתבטא בכאבי בטן עזים העלולים להיות מלווים או לא מלווים בתופעות נוספות, כגון: צמרמורת, חום, בחילה או הקאה.
- ליקויים בתפקוד האיבר המושתל.
- טשטוש ראייה.

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

- מיקרואנגיופטיה טרומבוטית (פגיעה בכלי הדם הקטנים ביותר), כולל תסמונת אורמיה המוליטית (Haemolytic uraemic syndrome), מצב המתבטא בתופעות הבאות: מעורט או אי-מתן שתן (אי-ספיקת כליות חריפה), עייפות קיצונית, הצהבה של העור או העיניים (צהבת) וחבורות חריגות או דימום וסימנים של זיהום.

תופעות לוואי חמורות נדירות (תופעות שמופיעות ב-10-1 משתמשים מתוך 10,000):

- ארגמנת (פרופורה) של קרישה וחסר תסיות (Thrombotic thrombocytopenic purpura): מצב של נזק לכלי הדם הקטנים ביותר המתבטא בחום, בחרות תת-עוריות העשויות להופיע נקודות אדומות קטנות, עם או בלי בדיוק באיזו תדירות תופעות לוואי אלה, הצהבה של העור או העיניים (צהבת), עם תסמינים של אי-ספיקה כליליתית חריפה (מעורט או אי-מתן שתן), אובדן ראייה ופרכוסים.

- תסמונת טוקסיק אפידרמל נקרוליזיס (Toxic epidermal necrolysis): כרסום (ארוויה) ושלפוחיות בעור או ברקמות ריריות, עור אדום ונפוח העלול להינתק מחלקים גדולים של הגוף.
- עיוורון.

תופעות לוואי חמורות נדירות מאוד (תופעות שמופיעות בפחות ממשמש אחד מתוך 10,000):

- תסמונת סטיבנס ג'ונסון (Stevens-Johnson syndrome): כאבים או מוסברים נרחבים בעור, נפיחות בפנים, מחלה מורעם עם שלפוחיות בעור, בפה, בעיניים ובאיברי המין; ספרדת, נפיחות בלשון, התפשטות של פריחה אדומה או סגולה בעור, השלת עור.

הפרעות נקצב הלב מסוג Torsades de pointes: שינויים בתדירות קצב הלב העלולים להיות מלווים או לא מלווים בתופעות, כגון: כאבי חזה (תעוקת חזה), עלילפון, ורטיגו או בחילה, ולפטיציות (תחושה של פדיקות לב) וקושי בנשימה.

תופעות לוואי חמורות שכיחות אינה ידועה (תופעות שמופיעות שכיחותן טרם נקבעה):

זיהומים אופורטוניסטיים (זיהום חיידקי, פטרייתי, נגיפי או טפילי): שלשול ממושך, חום וכאב גרון.

גידולים שפירים וממאירים דווחו בעקבות טיפול כתוצאה מדיכוי מערכת החיסון. כולל סרטן עור ממאיר וסוג נדיר של סרטן שעלול לכלול נגעים בעור, הידוע סרקומה על שם קפוזי (Kaposi's sarcoma). התסמינים כוללים שינויים בעור, כגון: ראש צבעו

חדשים או משתנים, נגעים או גושים.

דווחו מקרים של אגרוולוציטוזיס (פגיעה במספר תאי הדם הלבנים המלווה בכיבים בפה, חום וזיהומים). ייתכן שלא יהיו לך תסמינים כלל או שתחוש בחום פתאומי, צמרמורת וכאב גרון.

הגזנות בולריגיות ואלרגיות שכיחותות עם התסמינים הבאים: פריחה פתאומית מגרדת (סרפדת), נפיחות של הדידים, כפות הרגליים, הרקסול, הפנים, השפתיים, הפה או הגרון (שלעולה לגרום לקשיי בליעה או נשימה) ואתה עשוי להרגיש על סף עיליפון.

תסמונת אנצפלופתיה אחורית הפיכה (Posterior reversible encephalopathy syndrome): כאב ראש, בלבול, שינויים במצב הרוח, פרכוסים והפרעות ראייה. אלה יכולים להיות סימנים של תסמונת אנצפלופתיה אחורית הפיכה, אשר דווחו במספר מטופלים אשר טופלו בטקרולימוס.

ניורופתיה אופטית (פגיעה בעצב הראייה): בעיות בראייה, כגון: ראייה מטושטשת, שינויים בראיית הצבע, קושי לראות פרטים או הגבלה של שדה הראייה שלך.

תופעות הלוואי המפורטות להלן עלולות להתרחש לאחר קבלת טקרוסל ועלולות להיות חמורות:

תופעות לוואי שכיחות מאוד (תופעות שמופיעות ביותר ממשמשש אחד מעשרה):

- עלייה ברמת הסוכר בדם, סוכרת, עלייה ברמת האשלגן בדם.
- קשיי שינה.
- רעד, כאב ראש.
- עלייה בלחץ הדם.

- תוצאות לא תקינות בבדיקות של תפקוד כבד.
- שלשול, בחילה.
- בעיות בכליה.

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

ירידה בספירת כדוריות דם (תסיות), כדוריות דם אדומות או לבנות), עלייה בספירת כדוריות דם לבנות, שינויים בספירת כדוריות דם אדומות (הנראים בבדיקות דם).

ירידה ברמת המגנזיום, הפוספטא, האשלגן, הסידן או הנתרן בדם, עומס נוזלים, עלייה ברמת חומצת שתן או ברמת השומנים בדם, ירידה בתיאבון,