

نشرة للمستهلك بموجب أنظمة الصيدالة (مستحضرات) – 1986

يُسوّق الدواء بموجب وصفة طبيب فقط

سيتاميت-أفينير 50 ملغ/850 ملغ أقراص مطلية

يحتوي كل قرص على:

50 mg sitagliptin (as HCl monohydrate)، سيتاجليبتين (على شكل هيدروكلوريد أحادي الإماهة) 50 ملغ
850 mg metformin hydrochloride، ميتفورمين هيدروكلوريد 850 ملغ

سيتاميت-أفينير 50 ملغ/1000 ملغ أقراص مطلية

يحتوي كل قرص على:

50 mg sitagliptin (as HCl monohydrate)، سيتاجليبتين (على شكل هيدروكلوريد أحادي الإماهة) 50 ملغ
1000 mg metformin hydrochloride، ميتفورمين هيدروكلوريد 1000 ملغ

المواد غير الفعالة والمسببة للحساسية: انظر الفصل 2 "معلومات مهمة عن جزء من مركبات الدواء" والفصل 6 "معلومات إضافية".

اقرأ هذه النشرة بإمعان حتى نهايتها قبل أن تستعمل الدواء. تحتوي هذه النشرة على معلومات موجزة عن سيتاميت-أفينير. إذا كانت لديك أسئلة إضافية، توجه إلى الطبيب أو إلى الصيدلي.
هذا الدواء وصف للعلاج من أجلك. لا تعطه للآخرين. فهو قد يسبب الضرر لهم، حتى إذا بدا لك أن وضعهم الطبي مماثل.

هذا الدواء غير مُخصص للإعطاء لدى الأطفال تحت جيل 18 سنة.

1. لم أعد سيتاميت-أفينير؟

يوصى بـ سيتاميت-أفينير بالدمج مع حمية موصى بها وبرنامج رياضة بدنية، مُخصص لخفض مستويات السكر في الدم لدى مرضى السكري من نوع 2.

المجموعة العلاجية: سيتاجليبتين: مثبط الإنزيم DPP-4. ميتفورمين: بيغوانيد.

سيتاميت-أفينير هو قرص يحتوي على مادتين فعالتين، سيتاجليبتين وميتفورمين، اللتان تخفضان مستوى السكر في الدم. سيتاجليبتين، المُنتمي إلى مجموعة الأدوية التي تدعى مثبطات DPP-4 (dipeptidyl peptidase-4 inhibitors)، وميتفورمين، الذي ينتمي إلى مجموعة الأدوية البيغوانيدية، حيث يعملان معاً من أجل السيطرة على مستويات السكر في الدم لدى مرضى السكري من نوع 2، الذين تناسبهم هذه التوليفة.

2. قبل استعمال سيتاميت-أفينير

يُمنع استعمال سيتاميت-أفينير إذا:

- كنت حساساً (أزجياً) للمواد الفعالة أو لأي واحد من المركبات الإضافية في سيتاميت-أفينير (انظر الفصل 6 "معلومات إضافية" لقائمة كاملة بالمركبات في سيتاميت-أفينير). أعراض رد فعل تحسسي وخيم نحو سيتاميت-أفينير قد تشمل طفح، بقع بارزة حمراء على جلدك (شرى) أو تورم الوجه، الشفتين، اللسان والحلق الذي قد يؤدي إلى صعوبة في التنفس أو في البلع.
- كان لديك سكري من نوع 1.
- كان لديك وظيفة كلوية منخفضة بشكل وخيم (سوف يُحدّد الطبيب ما هو مستوى الضرر في الوظيفة الكلوية لديك).
- كان لديك خُمّاض كيتوني سكري (مستويات مرتفعة من الكيتونات في الدم أو في البول: مُضاعفة للسكري والتي تشمل مستويات مرتفعة من السكر في الدم، فقدان سريع للوزن، غثيان أو تقيؤات).

تحذيرات خاصة متعلقة باستعمال سيتاميت-أفينير

- قبل بدء العلاج بـ سيتاميت-أفينير، أخبر الطبيب عن جميع مشاكلك الطبية، بما في ذلك إذا:
 - كان لديك التهاب البنكرياس (pancreatitis). إذا كان لديك التهاب بنكرياس في الماضي، ليس معروفاً إذا كان لديك احتمال أكبر للإصابة بالتهاب البنكرياس أثناء تناول سيتاميت-أفينير (انظر الفصل 4 "الأعراض الجانبية")
 - كان لديك مشاكل في الكلية
 - كان لديك مشاكل في الكبد

- كان لديك أو كان لديك حصى في كيس المرارة
 - كان لديك مستويات مرتفعة من ثلاثي الغليسريد في الدم
 - كان لديك فشل قلبي
 - كنت تشرب الكحول في أوقات متقاربة جدا أو تشرب الكثير من الكحول خلال فترة زمنية قصيرة. إذا كنت الآن أو في السابق مدمنا على الكحول
 - كنت مقدمًا على تلقي حقنة صباغ أو مواد تباين من أجل التصوير بالأشعة السينية. قد تكون هنالك حاجة للتوقف عن تناول سيتاميت-أفينير لفترة قصيرة. استشر الطبيب متى يتوجب عليك التوقف عن تناول سيتاميت-أفينير ومتى عليك البدء بتناول سيتاميت-أفينير ثانية. (انظر الفصل 4 "الأعراض الجانبية")
 - كان لديك مستويات منخفضة من فيتامين B₁₂ في الدم
 - كنتِ حاملاً أو تخططين للحمل (أنظري الفصل 2 "الحمل، الإرضاع والخصوبة")
 - كنتِ مرضعةً أو تخططين للإرضاع (أنظري الفصل 2 "الحمل، الإرضاع والخصوبة")
 - كنتِ امرأة قبل سن اليأس وليس لديك حيض منتظم أو لا يوجد لديك حيض على الإطلاق (أنظري الفصل 2 "الحمل، الإرضاع والخصوبة")
- توقف عن تناول سيتاميت-أفينير واتصل بالطبيب على الفور إذا كان لديك ألم وخيم ولا ينقضي في منطقة البطن. من الجائز أن تشعر بالألم ينتقل من بطنك حتى ظهرك. قد يظهر الألم مع أو دون تقيؤ. قد تكون هذه أعراض التهاب البنكرياس.

فحوصات ومتابعة

- افحص السكر في الدم كما أشار عليك الطبيب.
- سوف يقوم الطبيب برصد السكر لديك من خلال فحوصات دم منتظمة، والتي تشمل فحص مستويات السكر في الدم والهيوجلوبين A1C.
- قد يقوم الطبيب بإجراء فحوصات دم للتحقق من مستويات فيتامين B₁₂.

التفاعلات/ردود الفعل بين الأدوية

إذا كنت تتناول أو تناولت في الأونة الأخيرة أدوية أخرى، بما في ذلك أدوية بدون وصفة ومكملات غذائية، أخبر الطبيب أو الصيدلي بذلك. خاصة إذا كنت تتناول:

- توبرامات (لعلاج الاختلاجات والشقيقة)
- أسيتازولاميد (لعلاج الوبمة، زرق ودوار البحر)
- دولوتجرافير (لعلاج عدوى HIV)
- سيميبتدين (لعلاج القرحة الهضمية)
- رانولازين
- قانديتايب

قد يؤثر سيتاميت-أفينير على كيفية عمل أدوية أخرى، وقد تؤثر أدوية أخرى على كيفية عمل سيتاميت-أفينير.

تعرف على الأدوية التي تتناولها. احتفظ بقائمة للأدوية التي تتناولها واعرضها على الطبيب والصيدلي عند استلامك دواء جديد.

استعمال سيتاميت-أفينير والطعام

يجب تناول سيتاميت-أفينير مع وجبات الطعام لتقليل احتمال المعاناة من اضطرابات في الجهاز الهضمي.

الحمل، الإرضاع والخصوبة

- إذا كنتِ حاملاً أو تخططين للحمل: ليس معروفًا إذا كان سيتاميت-أفينير سيضر بالجنين. إذا كنتِ حاملاً، تكلمي مع الطبيب بخصوص الطريقة الأفضل للتحكم بمستويات السكر في الدم أثناء الحمل.
- إذا كنتِ مرضعةً أو تخططين للإرضاع: ليس معروفًا إذا كان سيتاميت-أفينير ينتقل إلى حليب الأم. تكلمي مع الطبيب عن أفضل طريقة لإطعام رضيعك إذا كنتِ تتناولين سيتاميت-أفينير.
- إذا كنتِ امرأة قبل سن اليأس وليس لديك حيض منتظم أو لا يوجد لديك حيض على الإطلاق: سيتاميت-أفينير يمكنه أن يسبب تحرير بويضة من المبيض (إباضة). يمكن لهذا أن يزيد من فرصة الاحتمال لحدوث. أخبري الطبيب فورًا إذا حملت أثناء تناول سيتاميت-أفينير.

معلومات مهمة عن جزء من مركبات الدواء

سيتاميت-أفينير يحتوي على صوديوم. هذا الدواء يحتوي على أقل من 1 مليمول صوديوم (23 ملغ) لكل قرص، مما يعني أنه عمليًا "خالي من الصوديوم".

3. كيف تستعمل سيتاميت-أفينير؟

يجب دائماً استعمال سيتاميت-أفينير وفقاً لتعليمات الطبيب. عليك التحقق من الطبيب أو الصيدلي إذا لم تكن متأكدًا فيما يخص الجرعة وطريقة العلاج بالمستحضر.

الجرعة وطريقة العلاج تحدّدان من قبل الطبيب فقط.

سوف يقول لك الطبيب كم قرص من سيتاميت-أفينير عليك أن تتناول ومتى تتناولها.

لا يجوز تجاوز الجرعة الموصى بها.

قد يغير الطبيب الجرعة من سيتاميت-أفينير بحسب الحاجة.

يجب تناول سيتاميت-أفينير مع وجبات الطعام للمساهمة في التقليل من احتمال المعاناة من اضطرابات في الجهاز الهضمي. قد يقول لك الطبيب بأن تتناول سيتاميت-أفينير جنبًا إلى جنب مع أدوية معينة أخرى للسكري. قد يحصل انخفاض للسكر في الدم (hypoglycemia) في أوقات متقاربة عند تناول سيتاميت-أفينير مع أدوية معينة أخرى للسكري (انظر الفصل 4 "الأعراض الجانبية").

هذا الدواء غير مُخصص للإعطاء لدى الأطفال تحت جيل 18 سنة.

لا توجد معلومات حول سحق، شطر، أو مضغ هذه الأقراص. أخبر الطبيب إن لم تكن قادرًا على بلع أقراص سيتاميت-أفينير كاملة. إذا كان لديك انخفاض في وظائف الكلى، فقد يصف لك الطبيب جرعة أقل.

إذا تناولت بالخطأ جرعة أعلى

إذا أفرطت في تناول سيتاميت-أفينير، فعليك الحدوث فورًا مع الطبيب. إذا تناولت جرعة مفرطة أو إذا بلع طفل من الدواء عن طريق الخطأ، فيجب التوجه إلى غرفة الطوارئ في المستشفى مصطحبًا عبوة الدواء معك.

إذا نسيت تناول الدواء في الوقت المحدد

إذا فاتك تناول جرعة، تناولها فور تذكرك. إذا لم تتذكر حتى حان الوقت لتناول الجرعة القادمة، تخط الجرعة التي نسيت وُعد إلى الجدول الزمني الاعتيادي للتناول. لا يجوز تناول جرعتين من سيتاميت-أفينير في نفس الوقت.

قد تحتاج للتوقف عن تناول سيتاميت-أفينير لوقت قصير. اتصل بالطبيب لتلقي تعليمات إذا كنت:

- تعاني من التجفاف (فقدت الكثير من سوائل الجسم). قد يحدث التجفاف إذا كنت مريضًا وتعاني من تقيؤات وخيمة، إسهال أو سخونة، أو إذا كنت تشرب سوائل أقل بكثير من المعتاد.
- تخطط للخضوع لعملية جراحية.
- مُقدمًا على تلقي حقنة صباح أو مواد تباين من أجل التصوير بالأشعة السينية (أنظر الفصل 2 " تحذيرات خاصة بخصوص استعمال سيتاميت-أفينير " والفصل 4 "الأعراض الجانبية").

عندما يكون جسمك موجودًا تحت أنواع مختلفة من الضغوطات مثل سخونة، صدمة (مثل حادث طرق)، عدوى أو عملية جراحية، قد تتغير كمية دواء السكري التي تحتاج إليها. أخبر الطبيب فورًا إذا كنت موجودًا تحت أي من هذه الحالات وتصرف حسب تعليمات الطبيب. استمر بالحمية التي وُصفت لك وبرنامج الفعالية البدنية أثناء تناول سيتاميت-أفينير. تكلم مع الطبيب عن كيفية الوقاية من انخفاض السكر في الدم (hypoglycemia) والكشف عنه، ارتفاع السكر في الدم (hyperglycemia)، وعلاجهما والمشاكل التي تعاني منها بسبب السكري. واصل تناول سيتاميت-أفينير طالما يقول لك الطبيب فعل ذلك. يجب المواظبة على العلاج بموجب ما أوصى به الطبيب. حتى لو طرأ تحسن على وضعك الصحي، لا يجوز إيقاف العلاج بالدواء دون استشارة الطبيب.

لا يجوز تناول أدوية في الظلام! يجب التحقق من المصق والجرعة في كل مرة تتناول فيها دواء. يجب وضع النظرات الطبية إذا كنت بحاجة لها. إذا كانت لديك أسئلة إضافية حول استعمال هذا المنتج، استشر الطبيب أو الصيدلي.

4. الأعراض الجانبية

كما في أي دواء، قد يسبب استعمال سيتاميت-أفينير أعراضًا جانبية لدى قسم من المستخدمين. لا تفرح من قراءة قائمة الأعراض الجانبية، من الجائز ألا تعاني من أي واحد منها. قد يسبب سيتاميت-أفينير أعراضًا جانبية وخيمة، بما في ذلك:

حُمّاض لاكتيكي. ميتفورمين، أحد الأدوية في سيتاميت-أفينير، قد يؤدي لوضع نادر (قد يظهر لدى حتى 1 من بين 10,000 مستخدم) ولكنه وخيم ويُسمى حُمّاض لاكتيكي (lactic acidosis) (تراكم الحمض في الدم) والذي قد يؤدي إلى الموت. الحُمّاض اللاكتيكي هو وضع طبي طارئ الذي يستوجب علاجًا في المستشفى.

توقف عن تناول سيتاميت-أفينير وتكلم مع الطبيب فورًا إذا كان لديك أحد الأعراض التالية، التي قد تكون علامات لحُمّاض لاكتيكي (lactic acidosis):

- كنت تشعر بالبرد براحتي يديك أو قدميك
- كنت تشعر بدوار أو بدوخة
- كان لديك نبض قلب بطيء أو غير منتظم
- كنت تشعر بأنك ضعيف جدًا أو مرهق
- كان لديك آلام غير اعتيادية في العضلات (شاذة)
- كان لديك صعوبات تنفس
- كنت تشعر بالحمول أو النعاس
- كان لديك آلام في البطن، غثيان أو تقيؤات.

غالبية الأشخاص الذين كان لديهم حُمّاض لاكتيكي مع ميتفورمين يعانون من أمور أخرى، التي بالدمج مع ميتفورمين أدت إلى حُمّاض لاكتيكي. أخبر الطبيب إذا كان لديك أي واحد من التالي، لأن لديك احتمال أعلى لتطور حُمّاض لاكتيكي (lactic acidosis) مع سيتاميت-أفينير إذا كنت:

- تعاني من مشاكل وخيمة في الكلية أو أن الكلى لديك تتأثر بفحوصات أشعة سينية معينة التي تمّ بها استعمال مادة صباح عن طريق الحقن
- تعاني من مشاكل في الكبد
- تشرب الكحول في أوقات متقاربة أو تشرب كمية كبيرة من الكحول خلال فترة زمنية قصيرة
- تعاني من التجفاف (فقدت الكثير من سوائل الجسم). قد يحصل ذلك إذا كنت مريضًا مع سخونة، تقيؤات أو إسهال. يمكن حصول التجفاف أيضًا إذا كنت تتعرق كثيرًا خلال فعالية أو فعالية بدنية ولم تشرب سوائل كافية
- تخضع لعملية جراحية
- تعاني من نوبة قلبية، عدوى وخيمة أو سكتة

• عمرك 65 سنة أو أكبر

الطريقة الأفضل للامتناع عن مشكلة الخُمَاض اللاكتيكي من ميتفورمين هي إخبار الطبيب إذا كان لديك أي واحدة من المشاكل في القائمة أعلاه. قد يقرر الطبيب بأن يوقف لك العلاج بـ سيتاميت-أفينير لفترة ما إذا كان لديك أي واحد من هذه الأمور.

التهاب البنكرياس (pancreatitis) الذي قد يكون وحيماً ويؤدي إلى الموت.

ترفع مشاكل طبيّة معينة من فرص الاحتمال لديك للمرض بالتهاب البنكرياس. توقف عن تناول سيتاميت-أفينير واتصل بالطبيب على الفور إذا كان لديك ألم وخيم ولا ينقضي في منطقة البطن. من الجائز أن تشعر بالألم ينتقل من البطن وحتى الظهر. قد يظهر الألم مع أو بدون تقيؤ. قد تكون هذه أعراض لالتهاب في البنكرياس.

فشل القلب. فشل القلب معناه أن قلبك لا يضخ دم بشكل جيد بما فيه الكفاية.

قبل أن تبدأ بتناول سيتاميت-أفينير، أخبر الطبيب إذا كان لديك ذات مرة فشل قلبي أو لديك مشاكل في الكلى.

اتصل بالطبيب بشكل فوري إذا كان لديك أحد الأعراض التالية:

- ضيق تنفس متزايد أو مشكلة في التنفس، خاصة عندما تكون مستلقياً
 - تورم أو احتباس سوائل، خاصة في راحتي القدمين، الكاحلين أو الساقين
 - ارتفاع سريع بشكل خاص في الوزن
 - تعب غير اعتيادي
- قد تكون هذه أعراض لفشل القلب.

مشاكل في الكلى (شيوخ غير معروف)، التي تتطلب أحياناً الديال (غسيل الكلى).

انخفاض بمستوى فيتامين B₁₂ (نقص بفيتامين B₁₂). قد يسبب استعمال ميتفورمين لفترات زمنية طويلة انخفاضاً في كمية فيتامين B₁₂ بالدم، خاصة إذا كانت لديك في الماضي مستويات منخفضة من فيتامين B₁₂.

انخفاض السكر في الدم (hypoglycemia). شائع (قد يظهر لدى حتى 1 من بين 10 أشخاص). إذا كنت تتناول سيتاميت-أفينير مع دواء إضافي الذي يمكنه أن يؤدي لانخفاض السكر في الدم، مثل السولفونيل يوريا أو الإنسولين، فإن الخطر للمعاناة من انخفاض السكر في الدم يكون أعلى. من الجائز أن تكون هنالك حاجة لتقليل جرعة الدواء من نوع السولفونيل يوريا أو الإنسولين أثناء تناول سيتاميت-أفينير. قد تشمل علامات وأعراض انخفاض السكر في الدم: صداع، نعاس، ضعف، دوام، ارتباك، هيجان، جوع، نبضات قلب سريعة، تعرق، الشعور بالعصبية.

ردود فعل أرجية وخيمة (شيوخ غير معروف) يمكنها الحدوث مع سيتاميت-أفينير أو سيتاچليبتين، أحد الأدوية الموجودة بسيتاميت-أفينير. أعراض رد فعل أرجي وخيم لسيتاميت-أفينير قد تشمل: طفح، بُقع بارزة حمراء على جلدك (شرى) أو تورم الوجه، الشفتين، اللسان والحلق الذي قد يؤدي إلى صعوبة في التنفس أو في البلع. إذا كانت لديك أي أعراض لرد فعل أرجي وخيم، توقف عن تناول سيتاميت-أفينير وتحدث مع الطبيب فوراً أو توجه للحصول على مساعدة طبية طارئة. من الجائز أن يصف لك الطبيب دواء لرد الفعل التحسسي، وسيصف دواء آخر للسكري.

ألم مفاصل (شيوخ غير معروف). أشخاص معينون الذين يتناولون أدوية المسماة مثبطات DPP-4، أحد الأدوية في سيتاميت-أفينير، قد يطورون ألماً في المفاصل الذي قد يكون وحيماً. اتصل بالطبيب إذا كنت تعاني من ألم وخيم في المفاصل.

ردود فعل جلدية (شيوخ غير معروف). جزء من الأشخاص الذين يتناولون أدوية المسماة مثبطات DPP-4، أحد الأدوية في سيتاميت-أفينير، قد يطورون رد فعل جلدي يُسمى شبيه الفقاع الفقاعي (bullous pemphigoid) حيث قد تكون هناك حاجة للعلاج في المستشفى. أخبر الطبيب فوراً إذا كنت تُطوّر حويصلات أو إصابة الطبقة الخارجية من جلدك (تآكل). من الجائز أن يقول لك الطبيب أن تتوقف عن أخذ سيتاميت-أفينير.

الأعراض الجانبية الأكثر شيوعاً (قد تظهر لدى أكثر من شخص واحد من بين 10) من سيتاميت-أفينير تشمل:

- انسداد أو سيلان الأنف والام في الحلق
- تلوث في المسالك التنفسية العلوية
- إسهال
- غثيان وتقيؤات
- غازات، عدم راحة في البطن، مشاكل في الهضم
- وهن
- صداع
- انخفاض السكر في الدم (hypoglycemia) عند الاستعمال بالدمج مع أدوية معينة، مثل سولفونيل يوريا أو الإنسولين

تناول سيتاميت-أفينير مع وجبات الطعام يمكنه المساعدة بتقليل الأعراض الجانبية البطنية الشائعة لميتفورمين، التي تحدث عادةً في بداية العلاج. إذا كنت تعاني من مشاكل شادة أو مفاجئة في البطن، تحدث الى الطبيب. قد تكون المشاكل في البطن التي تبدأ في مرحلة متأخرة من العلاج إشارة إلى شيء أكثر وخامة.

قد تكون لسيتاميت-أفينير أعراض جانبية أخرى تشمل:

- تورم الأيدي أو الأرجل. قد يحدث تورم الأيدي والأرجل إذا كنت تتناول سيتاميت-أفينير بالدمج مع روزچليتازون. روزچليتازون هو دواء من نوع آخر للسكري.
- آلام مفاصل

- آلام عضلات
- ألم في الذراع أو في الرجل
- ألم ظهر
- حكة
- حويصلات

هذه ليست بجميع الأعراض الجانبية الجائزة لسيتاميت-أفينير. لمعلومات إضافية، اسأل الطبيب. إذا ظهر عرض جانبي، إذا تفاقم أحد من الأعراض الجانبية أو عندما تعاني من عرض جانبي لم يُذكر في هذه النشرة، عليك استشارة الطبيب.

التبليغ عن أعراض جانبية:

يمكن التبليغ عن الأعراض الجانبية لوزارة الصحة بواسطة الضغط على الرابط "التبليغ عن أعراض جانبية عقب علاج دوائي" الموجود في الصفحة الرئيسية لموقع وزارة الصحة (www.health.gov.il) والذي يوجّه إلى استمارة إلكترونية للتبليغ عن أعراض جانبية، أو عبر الدخول للرابط: <https://sideeffects.health.gov.il>

5. كيف تخزن سيتاميت-أفينير؟

- تجنب التسمم! يجب حفظ هذا الدواء وأي دواء آخر، في مكان مغلق بعيداً عن متناول أيدي الأطفال و/أو الرضع ومجال نظرهم، وبذلك تمنع التسمم. لا يجوز التسبب بالتقيؤ دون تعليمات صريحة من الطبيب.
- لا يجوز استعمال سيتاميت-أفينير بعد تاريخ انتهاء الصلاحية (exp. date) المذكور على العبوة. تاريخ انتهاء الصلاحية ينسب إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.

شروط التخزين

- يجب تخزين سيتاميت-أفينير دون 25°C.
- لا يجوز التخلص من الأدوية عن طريق مصرف المياه أو النفايات المنزلية. اسأل الصيدلي عن كيفية التخلص من الأدوية التي لم تعد قيد الاستعمال. سوف تساعد هذه التدابير في الحفاظ على البيئة.

6. معلومات إضافية

إضافة للمركبات الفعالة، يحتوي الدواء أيضاً على:

Microcrystalline cellulose, povidone, sodium stearyl fumarate and sodium lauryl sulfate.

طلاء القرص يحتوي على المركبات غير الفعالة التالية:

Polyvinyl alcohol, titanium dioxide, macrogol/polyethylene glycol, talc

بالإضافة، يحتوي طلاء سيتاميت-أفينير 50 ملغ/1000 ملغ iron oxide yellow

كيف يبدو الدواء وما هو محتوى العبوة

سيتاميت-أفينير أقراص متوفرة في عيارين:

سيتاميت-أفينير 50 ملغ/850 ملغ: أقراص على شكل كبسولات، بلون أبيض-أوف وايت مختومة بـ "S18" وخط شطر على جانب واحد وعلى الجانب الآخر مختومة بـ "H".

سيتاميت-أفينير 50 ملغ/1000 ملغ: أقراص على شكل كبسولات، بلون اصفر، مختومة بـ "S19" وخط شطر على جانب واحد وعلى الجانب الآخر مختومة بـ "H".

أحجام العبوات:

عبوات بليستر (نظفات دوائية) والتي تحتوي على 14، 28، 56، 60، 112، 168، 180، 196 قرص.

قتاني مع غطاء أمان المقاوم لعبث الأطفال والتي تحتوي على 30 أو 90 قرصاً.

قد لا تسوق جميع أحجام العبوات.

المنتج:

Hetero Labs Limited, Unit-V, TSIC Formulation SEZ, Survey No. 439, 440, 441 & 458, Polepally village, Jadcherla (Mandal), Mahaboob Nagar (District) – 509301, Telangana, India.

صاحب التسجيل: بيو أفنير م.ض.، دافيد هميلخ 1، هرتسليا بيتواح، 466101

تمّ التحرير في شباط 2022 وفق تعليمات وزارة الصحة.

أرقام تسجيل الدواء في سجل الأدوية الرسمي في وزارة الصحة:

سيتاميت-أفينير 50 ملغ/850 ملغ:

سيتاميت-أفينير 50 ملغ/1000 ملغ:

للتبسيط وتسهيل قراءة هذه النشرة، ورد النص بصيغة الذكر. بالرغم من ذلك، الدواء مُخصص لكلا الجنسين.