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

אימוראן טבליות
25 מ"ג, 50 מ"ג

כל טבליה מכילה: 25 מ"ג או 50 מ"ג אזאתיופרין (Azathioprine).
לרשימת החומרים הבלתי פעילים והאלרגניים בתכשיר - ראה סעיף 2 "**מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה**" וסעיף 6 בעלון "**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 עבורך. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מצבם הרפואי דומה.

1. למה מיועדת התרופה?
פעילות רפואית: דיכוי מערכת החיסון.
פעולה זו חשובה לאחר השתלת איברים, על מנת שהמערכת החיסונית לא תדחה את האיבר המושתל. אימוראן משמש גם לטיפול בדלקת מפרקים שגרונית שאינה מגיבה לטיפולים אחרים - רק על ידי מומחה לראומטולוגיה בבית חולים או במרפאה.
קבוצה תרפויטית: מדכאי מערכת החיסון (אימונוסופרסיביים).

2. לפני השימוש בתרופה
אין להשתמש בתרופה אם:
- אתה רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל אזאתיופרין או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (ראה סעיף 6 "**מידע נוסף**").
- אתה רגיש (אלרגי) למרקפטופורין (תרופה דומה לאזאתיופרין, החומר הפעיל באימוראן).

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה
- **לפני הטיפול באימוראן, ספר לרופא אם:**
  - קיבלת לאחרונה חיסון או שהנך עומד להתחסן. בזמן הטיפול באימוראן אין להתחסן בחיסונים חיים (כגון חיסון לשפעת, חצבת, BCG וכדומה) עד שהרופא יאשר שזה בטוח עבורך, מכיוון שחלק מהחיסונים עלולים לגרום לזיהומים בזמן הטיפול באימוראן.
  - יש לך הפרעה גנטית בשם תסמונת לש-נייהאן (Lesch-Nyhan Syndrome). זהו מצב תורשתי נדיר של מחסור בחומר שנקרא HPRT (hypoxanthine-guanine-phosphoribosyltransferase).
  - אתה סובל מבעיות בכבד או בכליה.
  - אתה סובל מתסמונת תורשתית הנקראת חוסר ב-TPMT. זהו מצב שבו הגוף שלך מייצר פחות מדי אנזים הנקרא TPMT (Thiopurine methyltransferase).
  - סבלת אי פעם מאבעבועות רוח או שלבקת חוגרת.
  - חלית בעבר בצהבת B (הפטיטיס B - דלקת כבד הנגרמת על ידי נגיף).
  - אתה עומד לעבור ניתוח, מאחר שחלק מהתרופות, כולל טובוקורארין או סוקסינילכולין, הניתנות בניתוחים להרפיית שרירים, יכולות להשפיע על פעילות אימוראן. יש לעדכן את הרופא המרדים אם אתה נוטל אימוראן לפני הניתוח.
  - יש תכנון של היריון. זאת בשל הסיכון לרעילות גנטית (נזק למידע הגנטי) ועקרות (ראו סעיף "היריון, הנקה ופוריות").

נזק לכבד

הטיפול באימוראן עלול להשפיע על הכבד והרופא שלך יינטר את תפקוד הכבד שלך באופן קבוע. ספר לרופא שלך אם אתה חווה תסמינים של נזק לכבד (ראה סעיף 4 "**תופעות לוואי**").

אם אינך בטוח אם האמור מעלה רלוונטי לגביך, התייעץ עם הרופא שלך, אחות או רוקח לפני נטילת אימוראן.

בתקופת הטיפול באימוראן, הרופא יורה לך לעבור **בדיקות דם שגרתיות** על מנת לעקוב אחרי שינויים במצבך (ראה סעיף 3 "**כיצד תשתמש בתרופה?**"). בדרך כלל תדירות הבדיקות תרד ככל שתקופת הטיפול תתארך.

אם הנך מקבל טיפול לדיכוי מערכת החיסון, נטילת אימוראן יכולה להגביר את הסיכון שלך ל:

- גידולים, כולל סרטן העור. לכן, במהלך הטיפול באימוראן הימנע מחשיפה ממושכת לאור השמש, לבש ביגוד מגן והשתמש בקרם הגנה עם מקדם הגנה גבוה.
- הפרעות ריבוי תאי הדם הלבנים (lymphoproliferative disorders):
  - הטיפול באימוראן מגביר את הסיכון לסרטן מסוג מסוים (lymphoproliferative disorder). כאשר הטיפול כולל מספר תרופות המדכאות את מערכת החיסון (כולל תיופורינים), מצב זה עלול להוביל למוות.
  - שילוב של מספר תרופות לדיכוי מערכת החיסון הניתנות יחד, מעלה את הסיכון להפרעות במערכת הלימפה עקב זיהום נגיפי (הפרעות ריבוי לימפוציטים הקשורות בנגיף אפשטיין-בר [EBV]).
- התפתחות של מצב חמור הנקרא תסמונת שפעול מקרופאג' (Macrophage Activation Syndrome) (הפעלה יתרה של תאי דם לבנים הקשורים בתהליכי דלקת), בדרך כלל מתרחש באנשים הסובלים מסוגים מסוימים של דלקת מפרקים, מזיהום חמור באבעבועות רוח או משלבקת חוגרת. בשל כך, במשך הטיפול באימוראן יש להימנע ממגע עם מי שסובל מאבעבועות רוח או שלבקת חוגרת.
- אם חלית בעבר בצהבת B, המחלה עלולה לחזור להיות פעילה.
- זיהומים אחרים כמו דלקת נגיפית של המוח (Progressive Multifocal Leukoencephalopathy, PML). דלקת נגיפית של המוח עלולה להופיע במקרים בהם מערכת החיסון ירודה. אם מופיע סימן לזיהום, יש לפנות לרופא (ראה סעיף 4 "**תופעות לוואי**").

<u>מחסור בויטמין B3 (פלגרה)</u>
שוחח מיד עם הרופא אם יש לך שלשול, פריחה מקומית עם פיגמנטציה, ירידה בזיכרון, ירידה ביכולת הסקת מסקנות או במיומנויות חשיבה אחרות, מאחר שתסמינים אלה יכולים להצביע על מחסור בויטמין B3 (מחסור בחומצה ניקוטינית/פלגרה).

אינטראקציות/תגובות בין תרופתיות
אם אתה לוקח או אם לקחת לאחרונה תרופות אחרות, כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר על כך לרופא או לרוקח. זאת מכיוון שאימוראן עלול להשפיע על פעולותיהן של תרופות מסוימות ותרופות אחרות עלולות להשפיע על דרך הפעולה של אימוראן. במיוחד יש ליידע את הרופא או הרוקח אם אתה לוקח או מתכנן לקחת:
- ריבאוירין (Ribavirin) לטיפול בזיהומים נגיפיים.
- מתוטרקסאט (Methotrexate) משמש בעיקר לטיפול בסרטן.
- אלופורינול (Allopurinol), אוקסיפורינול (Oxipurinol), תיופורינול (Thiopurinol) או מעכבי קסנטין אוקסידז אחרים כמו פבוקסוסטאט (Febuxostat), המשמשים בעיקר לטיפול במחלת גאוט (שיגדון).
- פניצילאמין (Penicillamine) משמש בעיקר לטיפול בדלקת מפרקים שגרונית.
- מעכבי ACE משמשים בעיקר לטיפול ביתר לחץ דם.
- נוגדי קרישה, כגון וארפרין (Warfarin) או אצנוקומרול (Acenocoumarol) למניעה של קרישי דם.
- סימטידין (Cimetidine) לטיפול בכיבים בקיבה ובעיות עיכול.
- אינדומתאצין (Indomethacin) משמש לשיכוך כאבים ונוגד דלקת.
- תרופות ציטוסטטיות, לטיפול בסוגי סרטן שונים.
- אמינוסליצילטים, כגון אולסאלאזין (Olsalazine), מסאלאזין (Mesalazine) או סולפאסאלאזין (Sulfasalazine) המשמשים בעיקר לטיפול במחלות מעיים הנקראות קוליטיס כיבית או מחלת קרוהן.
- קו-טרימוקסאזול (Co-trimoxazole) - אנטיביוטיקה לטיפול בזיהומים הנגרמים על ידי חיידק.
- אינפליקסימאב (Infliximab) משמש בעיקר לטיפול במחלות מעיים הנקראות קוליטיס כיבית או מחלת קרוהן.
- לפני ניתוח יש לעדכן את הרופא המרדים, על כך שהנך מטופל באזאתיופרין, מאחר שמרפי שרירים הניתנים בהרדמה עלולים להגיב עם אזאתיופרין.

אם אינך בטוח אם האמור מעלה רלוונטי לגביך, התייעץ עם הרופא או הרוקח לפני נטילת אימוראן.

חיסונים בזמן הטיפול באימוראן
היוועץ ברופא או אחות טרם קבלת חיסון. בזמן הטיפול באימוראן אין להתחסן בחיסונים חיים (כגון חיסונים לשפעת, חצבת, BCG וכדומה) עד שרופא יאשר שזה בטוח עבורך, מכיוון שחלק מהחיסונים עלולים לגרום לזיהומים בזמן הטיפול באימוראן.

שימוש בתרופה ומזון
אין ליטול אימוראן פחות משעה לפני או פחות משלוש שעות אחרי אוכל או שתיית חלב.

הריון, הנקה ופוריות
אם הינך בהריון או מניקה, חושבת שאת עשויה להיות בהריון או מתכננת הריון, יש להיוועץ ברופא לפני תחילת הטיפול באימוראן.

הריון
יש להשתמש באמצעי מניעה מהימנים ויעילים כדי להימנע מהריון בזמן שאת או בן זוגך נוטלים אימוראן.

מטופלות צריכות להשתמש באמצעי מניעה יעילים ואמינים במהלך הטיפול ולמשך שישה חודשים לאחר הפסקת הטיפול.
מטופלים (גברים) צריכים להשתמש באמצעי מניעה יעילים ואמינים במהלך הטיפול ולמשך שלושה חודשים לאחר הפסקת הטיפול.
אם הינך בהריון הרופא שלך ישקול בזהירות אם עלייך ליטול תרופה זו בהתבסס על הסיכונים והיתרונות של הטיפול.

שוחחי מיד עם הרופא אם יש לך גרד או גירוי חזקים ללא פריחה במהלך ההריון. ייתכן שתחווי גם בחילות ואובדן תיאבון יחד עם גרד או גירוי, המצביעים על כך שאת נמצאת במצב הנקרא כולסטזיס (עימדון מרה) של ההריון (מצב המשפיע על הכבד במהלך ההריון). מצב זה עלול לגרום נזק לעובר שלך.

הנקה
כמויות קטנות של אימוראן עלולות לעבור לחלב אם. מומלץ לנשים שנוטלות אימוראן להימנע מהנקה אלא אם כן היתרונות עולים על הסיכונים האפשריים לילד. היוועצי ברופא לפני ההנקה.

פוריות
ההשפעה של אימוראן על הפוריות אינה ידועה.

נהיגה ושימוש במכונות
אין השפעה ידועה של נטילת טבליות אימוראן על היכולת לנהוג או להפעיל מכונות.
אם אתה חווה כל תופעת לוואי כתוצאה מתרופה זו, עליך להיזהר ובמידת הצורך להימנע מנהיגה ומשימוש במכונות.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה
הטבליות מכילות לקטוז. אם נאמר לך שיש לך אי סבילות לסוכרים מסוימים, עליך לספר על כך לרופא לפני תחילת הטיפול באימוראן.

3. כיצד תשתמש בתרופה?
יש להשתמש בתרופה 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 לפי חומרת מחלתך, גילך, משקלך ותפקודי הכליה והכבד שלך.
ייתכן שקשישים או חולים במחלת כליה או כבד יזדקקו למינונים נמוכים יותר.
יש לקחת את הטבליה עם מעט מים.
חשוב שמטפלים יהיו מודעים לשימוש בטוח בתרופה. אם אתה או המטפל שלך בא במגע עם טבליה שבורה, יש לשטוף את הידיים מיד.
אין לחצות, לשבור או לכתוש את הטבליה.

התכשיר הינו ציטוטוקסי.
אין לעבור על המנה המומלצת.
אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר
אם נטלת מנת יתר או אם בטעות בלע ילד או מישהו אחר מן התרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מיון של בית חולים והבא את אריזת התרופה איתך.
הסימנים המיידיים למנת יתר הם: בחילה, הקאות ושלשול, ספירה נמוכה של תאי דם לבנים, זיהום לא מוסבר, כיב בגרון, דימום וחבלה.
אם שכחת ליטול את התרופה
אם שכחת ליטול תרופה זו בזמן הדרוש, אין ליטול מנה כפולה. אם נותר זמן קצר עד לנטילת המנה הבאה, יש לקחת את המנה הבאה בזמן הרגיל ולהיוועץ ברופא. אם לא, קח את הטבליה ברגע שנזכרת והמשך את הטיפול כנדרש.
אם אתה מפסיק את נטילת התרופה
יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא. גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק או לשנות את הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם הרופא.

בדיקות ומעקב
בתקופת הטיפול בתרופה זו ולאחר מכן יש להקפיד על ביצוע בדיקות דם - בשמונת השבועות הראשונים לנטילת התרופה יש לבצע בדיקות דם בתדירות שבועית.
אם משתמשים במינון גבוה או שקיימת אי ספיקה כבדית או כלייתית, יש לבצע בדיקות דם בתדירות גבוהה יותר. לאחר מכן, יש לבצע בדיקות דם פעם בחודש או לכל הפחות פעם בשלושה חודשים.
יש לערוך בדיקת תפקודי כבד בחולים עם ליקוי בתפקודי הכבד.

אין ליטול תרופות בחושך! בדוק את התווית והמנה <u>בכל פעם</u> שהנך נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם הנך זקוק להם.

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

4. תופעות לוואי
כמו בכל תרופה, השימוש באימוראן עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלוואי. ייתכן ולא תסבול מאף אחת מהן.
יש להפסיק את השימוש ולפנות מיד לרופא אם אתה מבחין בתופעות הלוואי החמורות הבאות, ייתכן שתצטרך טיפול רפואי דחוף:

- תגובות אלרגיות (תופעות לוואי שאינן שכיחות אשר עשויות להופיע ב-עד משתמש אחד מתוך 100), הסימנים עשויים לכלול:
  - עייפות כללית, סחרחורת, בחילה, הקאות, שלשול או כאב בטן.
  - התנפחות העפעפיים, הפנים או השפתיים.
  - אדמומיות של העור, נגעי עור או פריחה בעור (כולל שלפוחיות, גרד והתקלפות העור).
  - כאבי שרירים או מפרקים.
  - הופעה פתאומית של צפצופים בעת נשימה, שיעול או קשיי נשימה.
  - כאב בחזה, קוצר נשימה או נפיחות ברגליים (בעיות לב).

נפיחות של המוח עם תסמינים הכוללים כאב ראש חמור, שינויים בראייה, פרכוסים, בלבול והכרה מעורפלת , עם או בלי לחץ דם גבוה ,מצב זה הפיך (תסמונת אנצפלופתיה הפיכה אחורית - PRES).

במקרים קשים התגובה יכולה להיות מסכנת חיים (נדיר, עשוי להופיע ב-עד משתמש אחד מתוך 10,000).

- אדמומיות או פריחה בעור, שעלולות להתפתח לתגובה עורית מסכנת חיים הכוללת פריחה מפושטת עם שלפוחיות וקילוף העור, במיוחד באזור הפה, האף, העיניים ואיברי המין (תסמונת סטיבנס-ג'ונסון), קילוף נרחב של העור (טוקסיק אפידרמל נקרוליזיס) (אלה תופעות נדירות מאוד אשר עשויות להופיע ב-עד משתמש אחד מתוך 10,000).
- דלקת ריאות הפיכה (גורמת לקוצר נשימה, שיעול וחום) (תופעת לוואי נדירה מאוד אשר עשויה להופיע ב-עד משתמש אחד מתוך 10,000).
- הפרעות דם ומח עצם, הסימנים יכללו: חולשה, עייפות, חיוורון, הופעת חבלות בקלות, דימום בלתי רגיל או זיהומים (תופעות לוואי שכיחות מאוד - עשויות להופיע ביותר ממשתמש אחד מתוך 10).
- כאשר אימוראן משמש לטיפול בשילוב עם מדכאי מערכת חיסון נוספים אתה נמצא בסיכון למחלה נגיפית הפוגעת במוח. הסימנים יכולים להיות: כאבי ראש, שינויים בהתנהגות, ליקוי בדיבור, ירידה ביכולות קוגניטיביות, כגון זיכרון, ריכוז, וקבלת החלטות (ירידה קוגניטיבית). מצב זה (הנקרא JC virus associated Progressive Multifocal Leukoencephalophathy) עשוי להוביל למוות (תופעת לוואי נדירה מאוד אשר עשויה להופיע ביותר ממשתמש אחד מתוך 10,000).

יש לפנות מיד לרופא המטפל או לרופא מומחה אם אתה מבחין בתופעות הלוואי החמורות הבאות, ייתכן שתצטרך טיפול רפואי דחוף:

- יש לך חום או כל סימן אחר של זיהום, כמו כאב גרון, כאב בפה, בעיות במערכת השתן, או זיהומים במערכת הנשימה שגורמים לקוצר נשימה ושיעול (תופעות לוואי שכיחות מאוד - עשויות להופיע ביותר ממשתמש אחד מתוך 10).
- בעיות בכבד שלך, הסימנים כוללים הצהבה של העור ושל החלק הלבן של העין (צהבת) (תופעת לוואי שאינה שכיחה - עשויה להופיע ב-עד משתמש אחד מתוך 100).
- סרטן מסוגים שונים, כולל דם, לימפה וסרטן העור (ראה סעיף 2 "**אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה**") (תופעות לוואי נדירות אשר עשויות להופיע ב- עד משתמש אחד מתוך 1,000).
- תסמונת סוויט (Sweet's syndrome) , נקראת גם *Acute febrile neutrophilic dermatosis*. אתה עשוי לפתח פריחה (בולטת אדומה, עם גושים ורודים או סגולים וכואבים למגע), במיוחד באזור הזרועות, הידיים, האצבעות, הצוואר והפנים, העשויה להיות מלווה בחום (תופעת לוואי ששכיחותה אינה ידועה [טרם נקבעה]).
- לימפומה מסוג מסוים (*hepatosplenic T-cell lymphoma*). אתה עשוי לפתח דימום מהאף, עייפות , הזעת לילה ניכרת, ירידה במשקל, וחום גבוה ללא סיבה ברורה (תופעת לוואי ששכיחותה אינה ידועה [טרם נקבעה]).

יש להפסיק את השימוש ולפנות מיד לרופא אם אתה מבחין בתופעות הלוואי שפורטו מעלה.
תופעות לוואי נוספות:
תופעות לוואי שכיחות מאוד (very common) - מופיעות ביותר ממשתמש אחד מתוך 10

- רמה נמוכה של כמות תאי דם לבנים בבדיקות הדם, שעלולה לגרום לזיהום.

תופעות לוואי שכיחות (common) - מופיעות ב-עד משתמש אחד מתוך 10

- בחילה.

תופעות לוואי שאינן שכיחות (uncommon) - מופיעות ב-עד משתמש אחד מתוך 100

- אנמיה (רמה נמוכה של כדוריות דם אדומות).
- כולסטזיס (עימדון מרה) של ההריון, אשר יכול לגרום לגירוד או גירוי חזקים, במיוחד בידיים וברגליים.
- דלקת בלבלב (פנקראטיטיס) העלולה לגרום לכאב חריף בבטן העליונה.

תופעות לוואי נדירות (rare) - מופיעות ב-עד משתמש אחד מתוך 1,000

- אתה עשוי להבחין בנשירת שיער בזמן נטילת אימוראן. לעיתים קרובות השיער יצמח שוב למרות המשך הטיפול בתרופה. אם הנך מודאג, היוועץ ברופא.

תופעות לוואי נדירות מאוד (very rare) - מופיעות ב-עד משתמש אחד מתוך 10,000

- נזק במעי שעלול לגרום לשלשול, לכאבי בטן, לעצירות, לבחילות ולהקאות (יכול להעיד על נקב במעי).

תופעות לוואי ששכיחותן אינה ידועה (טרם נקבעה)

- רגישות לאור השמש וכל אור אחר.
- מחסור בויטמין B3(פלגרה) הקשור לפריחה עורית מקומית עם פיגמנטציה, שלשול וירידה בזיכרון, ירידה ביכולת הסקת מסקנות או במיומנויות חשיבה אחרות.
- אתה עשוי לפתח פריחה (בולטת אדומה, עם גושים ורודים או סגולים וכואבים למגע), במיוחד באזור הזרועות, הידיים, האצבעות, הצוואר והפנים, העשויה להיות מלווה בחום (תסמונת סוויט [Sweet's syndrome] , נקראת גם Acute febrile neutrophilic dermatosis). השכיחות שבה מופיעות תופעות הלוואי הללו אינה ידועה (לא ניתן להעריך על סמך הנתונים הזמינים).
- נזק חמור לכבד שעלול להיות מסכן חיים, במיוחד אצל מטופלים שמקבלים טיפול ארוך טווח (כגון פגיעה בכבד, יתר לחץ דם שערי שאינו נובע משחמת [non-cirrohotic portal hypertension], מחלת כלי דם פורטוסינוסואידלית [portosinusoidal]). דווח לרופא אם אתה חווה אחד מהתסמינים הבאים: הצהבה של העור ושל החלק הלבן של העין (צהבת), הופעת חבורות בקלות, חוסר נוחות בבטן, אובדן תיאבון, עייפות, בחילות או הקאות.
- דלקת בבלוטת רוק (סיאלואדניטיס - Sialoadenitis).
- רעד.

אם הופיעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלוואי מחמירה, או כאשר אתה סובל מתופעת לוואי שלא צוינה בעלון, עליך להתייעץ עם הרופא.

<u>דיווח על תופעות לוואי:</u>

ניתן לדווח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות לחיצה על הקישור "דיווח על תופעות לוואי עקב טיפול תרופתי" שנמצא בדף הבית של אתר משרד הבריאות (www.health.gov.il) המפנה לטופס המקוון לדיווח על תופעות לוואי, או ע"י כניסה לקישור: https://reportsideffect.health.gov.il/drugs/home
בנוסף, ניתן לדווח לחברה באמצעות הכתובת הבאה: Padagis.co.il

5. איך לאחסן את התרופה?

- מנע הרעלה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמור במקום סגור מחוץ להישג ידם וטווח ראייתם של ילדים ו/או תינוקות ועל ידי כך תמנע הרעלה. אל תגרום להקאה ללא הוראה מפורשת מהרופא.
- אין להשתמש בתרופה אחרי תאריך התפוגה (exp. date) המופיע על גבי האריזה והבליסטר. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותו חודש.
- יש לאחסן מתחת ל- 25°C. יש להגן מפני אור.
- אין להשליך תרופות לאשפה או לצנרת הביתית. שאל את הרוקח כיצד להפטר מהתרופה. אמצעים אלו יעזרו להגן על הסביבה.

6. מידע נוסף

נוסף על החומר הפעיל, התרופה מכילה גם:

Lactose monohydrate, maize starch, pregelatinised starch, magnesium stearate, stearic acid.

ציפוי הטבליה של אימוראן 25 מ"ג מכיל:

Opadry Orange 06B230003 (hypromellose, titanium dioxide, macrogol 400, iron oxide yellow, iron oxide red).

ציפוי הטבליה של אימוראן 50 מ"ג מכיל:

Hypromellose, macrogol 400.

- **כיצד נראית התרופה ומה תוכן האריזה:**

טבליית אימוראן 25 מ"ג היא טבליה כתומה, עגולה, קמורה, ללא קו חצייה המסומנת ב- IM 2.
טבליית אימוראן 50 מ"ג היא טבליה צהובה, עגולה, קמורה, עם קו חצייה המסומנת ב- IM 5.
הטבליות מגיעות באריזות בליסטר. כל אריזה מכילה 100 טבליות.

- בעל הרישום: פאדאגיס ישראל סוכנויות בע"מ, רח' רקפת 1, שוהם.
- שם היצרן: אספן פרמה טריידינג בע"מ, דבלין, אירלנד.
- נערך באוקטובר 2026.
- מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות:
אימוראן טבליות 25 מ"ג: 3479.25384
אימוראן טבליות 50 מ"ג: 4265.22964

- לשם הפשטות ולהקלת הקריאה, עלון זה נוסח בלשון זכר. על אף זאת, התרופה מיועדת לשני המינים.

10/2026