

أقرت وزارة الصحة صيغة هذه النشرة وفحص محتواها ورخص من قبلها في آب 2015

وتم تعديلها بموجب تعليمات وزارة الصحة في شباط 2020.

نشرة للمستهلك بموجب أنظمة الصيدلة (مستحضرات) - 1986

يسوق الدواء بموجب وصفة طبيب فقط

أدفاجراف	أدفاجراف	أدفاجراف	أدفاجراف
5 ملغ	3 ملغ	1 ملغ	0.5 ملغ
كبسولات ذات تحرير مطول	كبسولات ذات تحرير مطول	كبسولات ذات تحرير مطول	كبسولات ذات تحرير مطول

التركيب:

تاكروليموس (على شكل مونوهيدرات)	تاكروليموس (على شكل مونوهيدرات)	تاكروليموس (على شكل مونوهيدرات)	تاكروليموس (على شكل مونوهيدرات)
Tacrolimus (as monohy- drate)	Tacrolimus (as monohy- drate)	Tacrolimus (as monohy- drate)	Tacrolimus (as monohy- drate)
5 mg	3 mg	1 mg	0.5 mg

اقرأ النشرة بتمعن حتى نهايتها قبل استعمالك للدواء.

تحتوي هذه النشرة على معلومات موجزة عن الدواء. إذا توفرت لديك أسئلة إضافية، راجع الطبيب أو الصيدلي. وُصف هذا الدواء من أجلك. لا تعطيه للآخرين. فهو قد يضرهم حتى ولو بدا لك أن حالتهم الطبية مشابهة لحالتك. الدواء غير مخصص للأطفال والمراهقين ما دون عمر 18 سنة.

1. لأي غرض مخصص الدواء؟

لمنع رفض عضو مزروع بعد زرع كلية أو كبد.

لمعالجة رفض عضو مزروع، بعد زرع كلية أو كبد، عند وجود مقاومة لأدوية أخرى مثبطة لجهاز المناعة.

الفصيلة العلاجية: من مثبطات جهاز المناعة.

2. قبل استعمال الدواء

لا يجوز استعمال الدواء:

- إذا كنت حساساً (أليرجي) لـ تاكروليموس أو لكل واحد من المركبات الإضافية التي يحتويها الدواء.
- إذا كنت حساساً (أليرجي) لـ سيروليموس أو لمضادات حيوية من فصيلة الماكروليدات (مثل إريثروميسين، كلاريثروميسين، جوزاميسين).

تحذيرات خاصة تتعلق باستخدام الدواء:

يحتوي كل من بروجراف وأدفاجراف على نفس المادة الفعالة، تاكروليموس. مع ذلك، يُستعمل أدفاجراف مرة في اليوم، في حين يُستعمل بروجراف مرتين في اليوم. سبب ذلك هو أن كبسولات أدفاجراف تتيح إعطاء تاكروليموس بتحرير مطول (تحرير أبطأ لفترة زمنية أطول). لا يجوز التبديل بين أدفاجراف وبين بروجراف.

يتوجب عليك إطلاع الطبيب في الحالات التالية:

- إذا كنت تستعمل دواء من القائمة الظاهرة في الفقرة التالية ("إذا كنت تستعمل، أو إذا إستعملت مؤخراً، أدوية...").
- إذا كنت تعاني أو عانيت في الماضي من مشاكل في الكبد.
- إذا كنت تعاني من إسهال لمدة أكثر من يوم واحد.
- إذا كنت تعاني من آلام شديدة في البطن. سواء كانت مترافقة بأعراض مثل قشعريرة، سخونة، غثيان أو تقيؤات أم لا تترافق بأعراض.
- إذا وجد لديك تغير في النشاط الكهربائي للقلب المُسمى "إطالة QT".

بلغ طبيبك حالاً إذا كنت تعاني خلال فترة العلاج:

من مشاكل في الرؤية مثل تشوش الرؤية، تغيرات في رؤية الألوان، صعوبة في تمييز الأشياء أو تقلص حقل الرؤية.

من الجائز أن يضطر طبيبك إلى تغيير المقدار الدوائي من أدفاجراف.

عليك أن تكون على إتصال دائم بطبيبك. يضطر طبيبك من حين لآخر أن يجري فحوص بول، دم، قلب أو عينين، وذلك لتحديد المقدار الدوائي الصحيح من أدفاجراف.

عليك الإمتناع عن التعرض للشمس أو لأشعة UV (الأشعة فوق البنفسجية) خلال فترة إستعمال أدفاجراف، وذلك لأن المستحضرات المثبطة لجهاز المناعة قد تزيد من خطورة حدوث سرطان الجلد.

عليك ارتداء الألبسة الملأمة التي توفر الحماية من الشمس وإستعمال كريم واقى ذو عامل وقائي عال.

إذا كنت تستعمل، أو إذا استعملت مؤخراً، أدوية أخرى بما في ذلك أدوية بدون وصفة طبية وإضافات غذائية، إحك للطبيب أو الصيدلي عن ذلك.

لا يوصى بتناول أدفاجراف سوية مع سيكلوسبورين (دواء إضافي مخصص لمنع رفض عضو مزروع).

قد تتأثر مستويات أدفاجراف في الدم من أدوية أخرى تستعملها، وقد يؤثر أدفاجراف على مستويات أدوية أخرى في الدم التي تتناولها.

عليك إعلام الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تتناول:

- أدوية ومضادات حيوية لمعالجة التلوثات الفطرية مثل كيتوكونازول، فلوكونازول، إيتراكونازول، فوريكونازول، كلوتريمازول وإيسافوكونازول.
- مضادات حيوية بالأخص من فصيلة الماكروليدات لمعالجة التلوثات، مثل إريثروميسين، كلاريتروميسين، جوزاميسين وريفامبيسين.
- لينتيرموفير، يستعمل لمنع الإصابة بمرض ناجم عن CMV (سيتوميغالوفيروس).
- مثبطات HIV (مثل ريتونافير، نلفينافير، ساكوينافير)، الدواء الداعم كوبيسيستات، أقراص للعلاج المشترك، التي تستعمل لمعالجة تلوث HIV.

- مثبطات HCV بروتياز (مثل تيلابريفير، بوسيبريفير والعلاج المشترك أوميتاسفير/باريتابريفير/ريتونافير مع أو بدون داسابوفير) التي تستعمل لمعالجة التهاب الكبد C (التهاب الكبد الفيروسي من نوع C).
- نيلوتينيب وإيماتينيب (التي تستعمل لمعالجة أنواع معينة من السرطان).
- حمض ميكوفينوليك، الذي يستعمل لتثبيط جهاز المناعة لمنع رفض عضو مزروع.
- أدوية لمعالجة القرحة في المعدة والإرتداد المعدي – المريئي (مثل أوميپرازول، لانسوبرازول أو سيميتيدين).
- أدوية لمعالجة الغثيان والتقيؤ (مثلاً، ميتوكلوبراميد).
- سيزاڤريد أو مضادات الحموضة التي تحوي مغنيزيوم – ألومنيوم – هيدروكسيد التي تستعمل لمعالجة الحرقان.
- أفراس منع الحمل أو علاجات هورمونية أخرى التي تحوي إيتينيل إستراديول، علاجات هورمونية مع دانازول.
- أدوية تستعمل لمعالجة إرتفاع ضغط الدم أو المشاكل القلبية (مثل نيفيديبين، نيكارديبين، ديلتيازم وفيراباميل).
- أدوية لمعالجة اضطرابات نظم القلب (عدم إنتظام نظم القلب) مثل أميودارون.
- أدوية تعرف كـ "ستاتينات" وتستعمل لمعالجة إرتفاع نسب الكولسترول والشحوم الثلاثية.
- فينيتوين أو فينوباربيتال لمعالجة الصرع.
- پريدنيزولون وميتيل پريدنيزولون، التي تنتمي لفصيلة الكورتيكوستيروئيدات التي تستعمل لمعالجة الإلتهاب أو لتثبيط جهاز المناعة (مثلاً لمنع رفض عضو مزروع).
- نيفازودون لمعالجة الإكتئاب.
- المستحضرات النباتية التي تحتوي على عشبة العرن (*Hypericum perforatum*) St. John's Wort أو خلاصة *Schisandra sphenanthera*.

يجب إطلاع الطبيب إذا كنت تتناول أو بحاجة لتناول إيبوبروفين (لمعالجة السخونة، الإلتهاب والالام)، أمفوتيريسين B (لمعالجة التلوثات الجرثومية) أو أدوية مضادة للفيروسات (لمعالجة التلوثات الفيروسية، مثل أسيكلوڤير)، وذلك لأنها قد تقاوم مشاكل في الكلى أو في الجهاز العصبي عندما يتم تناولها سوية مع أدفاچراف.

يجب أن يعرف الطبيب فيما إذا كنت تتناول سوية مع أدفاچراف إضافات البوتاسيوم أو مدرات بولية معينة لمعالجة قصور القلب، إرتفاع ضغط الدم وأمراض الكلية (مثل أميلوريد، تريامتيرين أو سبيرونولاكسون)، مضادات الإلتهاب اللاستيروئيدية (NSAIDs، مثل إيبوبروفين) لمعالجة السخونة، الإلتهاب والالام، الأدوية المضادة للتخثر (مميعات الدم) أو الأدوية الفموية لمعالجة السكري. إذا كنت بحاجة لتلقي أية لقاحات، الرجاء بلغ طبيبك عن ذلك قبل تلقي اللقاح.

إستعمال الدواء والطعام:

يجب الإمتناع عن أكل الجريب فروت أو شرب عصير الجريب فروت أثناء العلاج بـ أدفاچراف، وذلك لأن هذا الأمر قد يؤثر على نسب الدواء في الدم.

إستعمال الدواء وإستهلاك الكحول:

إن إستهلاك الكحول أثناء تناول الدواء قد يزيد من الأعراض الجانبية، لميل للنعاس، دوار وتشوش الرؤية.

الحمل والإرضاع:

إذا كنت في فترة الحمل، تعتقدن بأنك حامل، أو إذا كنت تخططين للحمل، يجب إستشارة الطبيب قبل إستعمال أدفاچراف.

ينقل أدفاچراف عبر حليب الأم، لذلك لا يجوز الإرضاع أثناء إستعمال أدفاچراف.

السياقة وإستعمال الماكنات:

لا يجوز السياقة أو إستعمال الأدوات والآلات إذا كنت تشعر بدوار أو نعاس أو إذا كنت تستصعب الرؤية بوضوح بعد تناول أدقاچراف. يزيد شيوع تلك الأعراض الجانبية إذا كنت تستهلك أيضاً الكحول.

معلومات هامة عن بعض مركبات الدواء:

يحتوي المستحضر على لكتوز، صوديوم وصويا (ليسينين).

يحتوي أدقاچراف على اللكتوز. يجب إطلاع الطبيب إذا كنت تعلم بأنك تعاني من عدم تحمل لأنواع معينة من السكر.

يحتوي الدواء على أقل من 1 ميلليمول صوديوم (23 ملغ) بكل كبسولة ولذلك يُعرّف كـ "خال من الصوديوم".
الحبر المستعمل في الطباعة على الكبسولة يحوي صويا. إذا كنت حساساً للصويا أو للفول السوداني فعليك إطلاع الطبيب لكي يقرر فيما إذا كان من الجدير أن تستعمل الدواء.

3. كيفية إستعمال الدواء؟

يجب الإستعمال دائماً بحسب تعليمات الطبيب.

عليك الإستيضاح من الطبيب أو من الصيدلي إذا لم تكن واثقاً.

المقدار الدوائي وطريقة العلاج يحددان من قبل الطبيب فقط.

يجب التأكد من حصولك على نفس مستحضر تاكروليموس في كل مرة يصرف لك الدواء، إلا إذا وافق أخصائي الزرع على التغيير لمستحضر تاكروليموس آخر.

يجب تناول الدواء مرة في اليوم. إذا كان شكل الدواء مختلف عن المعتاد أو إذا تغيرت تعليمات الإستعمال، فيجب إستشارة الطبيب أو الصيدلي بأسرع ما يمكن وذلك للتأكد من حصولك على الدواء الصحيح.

يتم حساب المقدار الدوائي الإبتدائي لمنع رفض العضو المزروع من قبل الطبيب بما يتلاءم مع وزن جسمك.
المقدار الدوائي الإبتدائي بعد الزرع هو عادة 0.3 - 0.1 ملغ لكل كلغ من وزن الجسم في اليوم، يتعلق ذلك بالعضو المزروع. المقدار الدوائي المخصص لمعالجة رفض العضو المزروع هو مماثل.

يتعلق المقدار الدوائي الذي تتلقاه بوضعك العام وبنوع الأدوية الإضافية التي تتناولها لتنشيط نشاط جهاز المناعة.
يتوجب عليك تناول أدقاچراف بكل يوم، لطيلة الفترة التي تحتاج فيها علاجاً لتنشيط جهاز المناعة لمنع رفض العضو المزروع. عليك أن تكون على إتصال دائم مع طبيبك.

الفحوص والمتابعة

بعد بدء العلاج بـ أدقاچراف، يقوم الطبيب بإجراء فحوص دم متكررة وذلك لتحديد ما هو المقدار الدوائي الصحيح.
بعد ذلك يتطلب الأمر فحوص دم دورية وذلك لتحديد المقدار الدوائي الصحيح ولملائمة المقدار الدوائي من حين لآخر. يقوم الطبيب عادة بتخفيض المقدار الدوائي من أدقاچراف لحظة ثبات حالتك.

طريقة الإستعمال

- عليك تناول الدواء مرة في اليوم، في ساعات الصباح، على معدة خاوية أو 3 - 2 ساعة بعد وجبة الطعام.
- عليك الإنتظار ساعة واحدة على الأقل منذ تناول الدواء حتى وجبة الطعام التالية.
- يجب تناول الكبسولات حالاً بعد إخراجها من عبوة اللويحة.
- لا يجوز مضغ أو سحق الكبسولات.

- يجب بلع الكبسولات بشكلها الكامل مع كأس من الماء.
- لا يجوز بلع ماص الرطوبة المرفق بالعبوة.

إذا تناولت بالخطأ مقداراً دوائياً أكبر أو إذا بلع طفل بالخطأ من الدواء، توجه حالاً إلى الطبيب أو لغرفة الطوارئ في المستشفى وأحضر معك علبة الدواء.

إذا نسيت تناول هذا الدواء في الصباح، يجب تناول مقداراً دوائياً حال تذكرك، بنفس اليوم.

لا يجوز بأي حال من الأحوال تناول مقدارين دوائيين سوية في صباح اليوم التالي!

يجب المواظبة على العلاج بحسب توصية الطبيب.

لا يجوز التوقف عن العلاج بالدواء بدون إستشارة الطبيب، حتى ولو طرأ تحسن على حالتك الصحية.

لا تتوقف عن تناول الدواء بدون تعليمات من الطبيب.

في حال توقفك عن تناول الدواء: إن التوقف عن تناول الدواء قد يزيد من خطورة رفض العضو المزروع.

لا تتوقف عن تناول الدواء بدون تعليمات من الطبيب.

لا يجوز تناول الأدوية في العتمة! يجب تشخيص طابع الدواء والتأكد من المقدار الدوائي في كل مرة تتناول فيها دواء. ضع النظرات الطبية إذا لزم الأمر ذلك.

إذا توفرت لديك أسئلة إضافية حول إستعمال هذا الدواء، إستشر الطبيب أو الصيدلي.

4. الأعراض الجانبية:

كما بكل دواء، إن إستعمال أدفاچراف قد يسبب أعراضاً جانبية عند بعض المستعملين. لا تندهش من قائمة الأعراض الجانبية. من الجائز ألا تعاني أياً منها.

يُنْبَط أدفاچراف نشاط جهاز المناعة، بحيث أنه قد تتطور لديك تلوثات بسهولة أكبر خلال إستعمال أدفاچراف.

قد تحدث أعراض جانبية خطيرة، بما في ذلك ردود فعل تحسسية وتأقية. بلغ عن حصول أورام حميدة وخبثية بعد إستعمال أدفاچراف.

بلغ أيضاً عن حالات من توقف نمو كريات الدم الحمراء (تناقص خطير في تعداد كريات الدم الحمراء)، قلة الخلايا

المحببة (انخفاض خطير في تعداد كريات الدم البيضاء)، فقر دم إنحلالي (انخفاض تعداد كريات الدم الحمراء جراء

تفككها) حمى نقص العدلات (Febrile neutropenia)، تناقص تعداد كريات الدم البيضاء التي تحارب التلوثات

المتوافق بسخونة مرتفعة). لا يعرف بالضبط ما هي وتيرة ظهور تلك الأعراض الجانبية.

أعراض جانبية شائعة جداً (من شأنها أن تؤثر على أكثر من 1 من بين 10 أشخاص):

- ارتفاع نسبة السكر في الدم، سكري، ارتفاع نسب البوتاسيوم في الدم.
- صعوبات في النوم.
- رجفان، صداع.
- ارتفاع ضغط الدم.
- عدم سلامة نتائج فحوص الأداء الوظيفي للكبد.
- إسهال، غثيان.
- مشاكل في وظائف الكلى.

أعراض جانبية شائعة (من شأنها أن تؤثر على حتى 1 من بين 10 أشخاص):

- انخفاض تعداد كريات الدم (الصفائح الدموية، كريات الدم الحمراء أو البيضاء)، زيادة تعداد كريات الدم البيضاء، تغيرات في تعداد كريات الدم الحمراء (التي تظهر في فحوص الدم).
- انخفاض نسب المغنيزيوم، الفوسفات، اليوتاسيوم، الكالسيوم أو الصوديوم في الدم، فائض من السوائل، إرتفاع حمض البول أو الشحوم في الدم، قلة الشهية للطعام، زيادة حموضة الدم، تغيرات أخرى في أملاح الدم (التي تظهر في فحوص الدم).
- أعراض لقلق، إرتباك وتوهان، إكتئاب، تغيرات في المزاج، كوابيس، هذيان، إضطرابات نفسية.
- إختلاجات، إضطرابات في حالة الوعي، وخز وتتمل (مؤلمة أحياناً) في راحتي اليدين وراحتي القدمين، دوار، تضرر القدرة على الكتابة، إضطرابات في الجهاز العصبي.
- تشوش الرؤية، زيادة الحساسية للضوء، إضطرابات في العينين.
- طنين في الأذنين.
- انخفاض تدفق الدم في الأوعية الدموية للقلب، تسرع نبضات القلب.
- نزف، إنداد جزئي أو كامل للأوعية الدموية، انخفاض ضغط الدم.
- ضيق تنفس، إضطرابات في أنسجة جهاز التنفس في الرئتين، تراكم السوائل من حول الرئة، إلتهاب البلعوم، سعال، أعراض تشبه الإنفلونزا.
- مشاكل في المعدة مثل إلتهابات أو تقرحات التي تسبب آلام بطنية أو إسهال، نزف في المعدة، إلتهاب أو تقرح في الفم، تراكم سوائل في البطن، تقيؤات، آلام في البطن، صعوبات هضمية، إمساك، إنبعاث غازات، نفخة، براز ليّن.
- تضرر في الطرق الصفراوية، إصفرار الجلد في أعقاب مشاكل في الكبد، تضرر نسيج الكبد وإلتهاب الكبد.
- حكة، طفح، تساقط الشعر، حب الشباب، تعرق زائد.
- آلام في المفاصل، الأطراف، الظهر وراحتي القدمين، تقلصات عضلية.
- انخفاض الأداء الوظيفي للكلية، انخفاض إنتاج البول، إضطرابات أو ألم أثناء التبول.
- ضعف عام، سخونة، تراكم سوائل في الجسم، ألم وشعور بقلّة راحة، إرتفاع الإنزيم ألكالين فوسفاتاز (ALKP) في الدم، زيادة الوزن، الشعور بخلل في حرارة الجسم.
- خلل في وظيفة العضو المزروع.

أعراض جانبية غير شائعة (من شأنها أن تؤثر على حتى 1 من بين 100 شخص):

- تغيرات في تخثر الدم، انخفاض تعداد كافة أنواع خلايا الدم (التي تظهر في فحوص الدم).
- تجفاف، عدم القدرة على التبول.
- نتائج شاذة في فحوص الدم: انخفاض البروتين أو السكر، إرتفاع الفوسفات، إرتفاع نسب الإنزيم لكتات ديهيدروجيناز.
- سبات، نزف دماغي، سكتة، شلل، إضطراب في نشاط الدماغ، خلل في النطق واللغة، صعوبات في الذاكرة.
- عكر في عدسة العين، خلل في السمع.
- نبض غير منتظم، سكتة قلبية، تناقص الأداء الوظيفي للقلب، إضطرابات في وظيفة عضلة القلب، تضخم عضلة القلب، ضربات قلب أقوى، شذوذ في التخطيط الكهربائي للقلب، شذوذ في نظم ونبض القلب.
- خثرة دموية في أوردة الأطراف، صدمة.
- صعوبات في التنفس، إصابة في الطرق التنفسية، ربو.

- إنسداد الأمعاء، إرتفاع نسبة الإنزيم أميلاز في الدم، ارتداد معدي – مريئي، تأخر في إفراغ المعدة.
- التهاب الجلد، الشعور بحرقاة أثناء التعرض لضوء الشمس.
- إصابة في المفاصل.
- آلام طمثية ونزف وعدم إنتظام الدورة الشهرية.
- تقويض الأجهزة، مرض يشبه الإنفلونزا، زيادة الحساسية للحر والبرد، الشعور بضغط في الصدر، توتر أو شعور غير طبيعي، إنخفاض الوزن.

أعراض جانبية نادرة (من شأنها أن تؤثر على حتى 1 من بين 1,000 شخص):

- أنزفة جلدية خفيفة نتيجة تشكل خثرات دموية.
- زيادة تصلب العضلات.
- فقدان النظر، فقدان السمع.
- تراكم سائل من حول القلب.
- ضيق تنفس شديد.
- تشكل كيسات في البنكرياس.
- مشاكل في تدفق الدم بالكبد.
- مرض شديد مع حويصلات على الجلد، الفم، العينين وفي الأعضاء التناسلية؛ زيادة الشعر.
- عطش، سقوط، الشعور بضغط في الصدر، تناقص الحركة، قرحة.

أعراض جانبية نادرة جداً (من شأنها أن تؤثر على حتى 1 من بين 10,000 شخص):

- ضعف العضلات.
- عدم سلامة مسح للقلب.
- قصور الكبد.
- تبول منوط بألم ومترافق بدم في البول.
- زيادة النسيج الشحمي.

أعراض جانبية ذات شيوع غير معروف (أعراض لم يُحدد شيوعها بعد):

- مشاكل في عصب الرؤية (الإعتلال العصبي البصري).

إذا ظهر عرض جانبي، إذا تفاقمت إحدى الأعراض الجانبية أو عندما تعاني من عرض جانبي لم يذكر في هذه النشرة، عليك إستشارة الطبيب.

التبليغ عن أعراض جانبية

بالإمكان التبليغ عن أعراض جانبية لوزارة الصحة بواسطة الضغط على الرابط «تبليغ عن أعراض جانبية عقب علاج دوائي» الموجود على الصفحة الرئيسية لموقع وزارة الصحة (www.health.gov.il) الذي يوجهك إلى النموذج المباشر للتبليغ عن أعراض جانبية، أو عن طريق تصفح الرابط:

<https://sideeffects.health.gov.il>

5. كيفية تخزين الدواء؟

تجنب التسمم! يجب حفظ هذا الدواء وكل دواء آخر في مكان مغلق بعيداً عن متناول أيدي الأطفال و/أو الرضع، وذلك لتفادي إصابتهم بالتسمم.

لا تسبب التقيؤ بدون تعليمات صريحة من الطبيب.

لا يجوز إستعمال الدواء بعد إنقضاء تاريخ الصلاحية (exp.Date) الذي يظهر على ظهر العلبة / الملصقة.

يشير تاريخ إنقضاء الصلاحية إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.
تاريخ الصلاحية بعد فتح مغلف الألومنيوم: سنة واحدة.
يجب التخزين بدرجة حرارة دون 25 درجة مئوية، في العلبة الأصلية، لحمايته من الرطوبة.

6. معلومات إضافية:

يحتوي الدواء بالإضافة للمادة (المواد) الفعالة أيضاً:
تركيب الكبسولة:

Hypromellose, Ethylcellulose, Lactose monohydrate, Magnesium stearate

غلاف الكبسولة:

Titanium dioxide (E171), Yellow iron oxide (E172), Red iron oxide (E172), Sodium laurilsulfate, Gelatin

حبر الطباعة:

Shellac, Lecithin (soya), Simeticone, Red iron oxide (E172), Hydroxypropyl-cellulose

كيف يبدو الدواء وما هو محتوى العلبة:

أدقأجراف 0.5 ملغ: كبسولات ذات تحرير مطول عليها الكتابة "0.5 ملغ" على غطاء الكبسولة الأصفر الفاتح و- "647* " على جسم الكبسولة البرتقالي.
أدقأجراف 1 ملغ: كبسولات ذات تحرير مطول عليها الكتابة "1 ملغ" على غطاء الكبسولة الأبيض و- "677* " على جسم الكبسولة البرتقالي.
أدقأجراف 3 ملغ: كبسولات ذات تحرير مطول عليها الكتابة "3 ملغ" على غطاء الكبسولة البرتقالي و- "637* " على جسم الكبسولة البرتقالي.
أدقأجراف 5 ملغ: كبسولات ذات تحرير مطول عليها الكتابة "5 ملغ" على غطاء الكبسولة الأحمر- مائل للرمادي و- "687* " على جسم الكبسولة البرتقالي.

المستحضر متوفر ضمن علب ذات 30، 50 أو 100 كبسولة. من الجائز ألا تسوق كافة أنواع العلب.

صاحب الإمتياز:

أستيلاس فارما إنتيرناشيونال بي. في.

شارع هامبلاخا، روش هعاين، 4809157، إسرائيل

المنتج:

Astellas Ireland Co., Ltd. Ireland,
Killorglin, co. Kerry, Ireland

أرقام سجلات الأدوية في سجل الأدوية الحكومي في وزارة الصحة:

أدقأجراف 0.5 ملغ - 34071

أدفاچراف 1 ملغ - 34073

أدفاچراف 3 ملغ - 34074

أدفاچراف 5 ملغ - 34075

من أجل سهولة وتهوين القراءة، تمت صياغة هذه النشرة بصيغة المذكر. على الرغم من ذلك، فإن الدواء مخصص لكلا الجنسين.

ADVA CAPS PL SH 191119