

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

מייזנט 0.25 מ"ג

מייזנט 2 מ"ג

<div><div></div><div><div>חומר פעיל</div></div></div>
סיפונימוד 0.25 מ"ג בכל טבליה מצופה
סיפונימוד 2 מ"ג בכל טבליה מצופה
סיפונימוד 0.25 mg (as siponimod fumaric acid)
סיפונימוד 2 mg (as siponimod fumaric acid)

חומרים בלתי פעילים ואלרגניים בתכשיר:
ראה פרק 2 טעיף "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה" ופרק 6 "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.

<p>בנוסף לעלון, לתכשיר מייזנט קיימים מדריך לטיפול ולמטפל וכרטיס תזכורת להיריון.</p> <p>מדריכים אלו מכילים מידע בטיחות חשוב שעליך לדעת, לפני התחלת הטיפול ובמהלך הטיפול במייזנט ולפעול על פיהם. יש לעיין במדריך למטופל ולמטפל, בכרטיס תזכורת להיריון ובעלון לצרכן בטרם תחילת השימוש בתכשיר. יש לשמור את המדריכים לעיון נוסף במידת הצורך.</p>

1. למה מיועדת התרופה?

מייזנט מיועדת לטיפול במבוגרים עם טרשת נפוצה (Multiple Sclerosis) (MS), בצורתיה החוזרת והנשנות, כולל מחלה מתקפת הפוגתית (Relapsing-Remitting Multiple Sclerosis) (RRMS) וכן מחלה פעילה של טרשת נפוצה מתקדמת משנית (SPMS, Secondary Progressive Multiple Sclerosis).

קבוצה תרפויטית: מדכאי מערכת חיסון, מדכאי מערכת חיסון סלקטיביים מחלה פעילה של טרשת נפוצה מתקדמת משנית מוגדרת כאשר ישנם התקפים או כאשר תוצאות בדיקת דמות תהודה מגנטית (MRI) מראות סימנים של דלקת.

מייזנט מסייעת בהגנה על מערכת העצבים המרכזית (CNS) מתקיפת המערכת החיסונית של הגוף עצמו. היא עושה זאת על ידי:

- הגבלת התנועה החופשית של חלק מתאי הדם הלבנים (הנקראים לימפוציטים) בגוף.

- חסימת תאי הדם הלבנים (לימפוציטים) מלהגיע אל המוח ואל חוט השדרה.

כך פוחת הנזק העצבי שנגרם על ידי SPMS וכתוצאה מכך מייזנט מסייעת להאט את ההשפעות של פעילות המחלה (באנשים בנכות, בנגעים במוח ובהתקפים).

2. לפני השימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה אם:
<ul style="list-style-type: none">אתה גריש (אלרגי) לסיפונימוד, בוטנים, סויה או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (ראה "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה" וכן "מידע נוסף" בפרק 6). יש לך תסמונת כשל חיסוני. הייתה לך ליוקאנצפלופתיה רב מוקדית מתקדמת (pathy) (leukoencephalopathy - progressive PML) או דלקת קרום המוח קריפטוקוקלית (cryptococcal meningitis). יש לך גלגול סרטן פעילה. יש לך בעיות כבד חמורות. עברת התקף לב, תעוקת חזה או יציבה, שבץ או סוגים מסוימים של אי ספיקת לב ב-6 חודשים אחרונים. יש לך סוגים מסוימים של קצב לב לא סדיר או חריג (אריתמיה) ואין לך קוצב לב. בדיקות הדם שלך מראות שגופך אינו מסוגל לפרק תרופה זו בצורה מספקת, אל תיקח אותה (ראה "בדיקות ומעקב"). הינך בהריון או עשויה להיות בהריון ואינך נוטלת אמצעי יעיל למניעת הריון.

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה

לפני הטיפול במייזנט, ספר לרופא אם:

- יש לך זיהום או אם מערכת החיסון שלך איננה פועלת כראוי (לדוגמה בעקבות מחלה או נטילת תרופות שמדכאות את מערכת החיסון; ראה גם "אינטראקציות/תגובות בין תרופותיות").
- מעולם לא חלית באבעבועות רוח ולא התחסנת כנגדן. ייתכן שתהיה בסיכון גבוה לסיבוכים אם תחלה באבעבועות רוח במהלך הטיפול במייזנט. ייתכן שהרופא שלך ירצה שתתחסן כנגד אבעבועות רוח לפני שתתחיל טיפול.
- אתה מתכנן להתחסן. הרופא שלך ייעץ לך על כך (ראה "אינטראקציות/תגובות בין תרופותיות").
- היה לך או יש לך קושי בראייה (במיוחד מצב הנקרא בצקת מקולרית), או זיהום, או דלקת בעין (אובאיטיס – דלקת העיבינה). ייתכן שהרופא שלך יפנה אותך לבדיקות עיניים לפני שתתחיל את הטיפול ובאופן סדיר במהלך הטיפול. מייזנט עלולה לגרום לנפיחות במקולה (האזור בעין שמאפשר לך לראות צורות, צבעים ופרטים) הידועה בשם בצקת מקולרית. הסיכוי של לפתח בצקת מקולרית גבוה יותר אם הייתה לך בצקת מקולרית בעבר או אם הייתה לך דלקת בעין (אובאיטיס).
- יש לך סוכרת. הסיכוי לפתח בצקת מקולרית (ראה לעיל) גבוה יותר במטופלים עם סוכרת.
- היה לך אחד מהמצבים הבאים (גם אם אתה מקבל עבורם טיפול): מחלת לב חמורה, קצב לב לא סדיר או חריג (אריטמיה), שבץ או מחלה אחרת הקשורה לכלי הדם במוח. קצב לב איטי, ולפון. הפרעה בקצב לב (מתבטאת בתוצאות א.ק.ג. [אלקטרוקרדיוגרם ECG חריגות).
- יש לך בעיות נשימה חמורות בזמן השינה (דום נשימה במהלך שינה – אפניאה).
- יש לך לחץ דם גבוה שאינו נשלט באמצעות תרופות. יהיה צורך בבדיקת לחץ הדם שלך באופן סדיר.
- היו לך בעבר בעיות בכבד. ייתכן שהרופא שלך ירצה לערוך לך בדיקות דם על מנת לבדוק את הפקודי הכבד שלך לפני שירשום לך מייזנט.
- ייתכן שנכנסת להריון: מאחר ששימוש בסיפונימוד במהלך ההריון עלול לפגוע בעובר. לפני התחלת הטיפול הרופא שלך יסביר מהם הסיכונים ויבקש ממך לעשות בדיקת היריון על מנת לוודא שאינך בהריון. יש להשתמש באמצעי מניעה יעילים במהלך הטיפול ועד 10 ימים לאחר הפסקת הטיפול (ראי "היריון, הנקה ופוריות").

- אם אחד המצבים שלעיל תקף לגביך, ספר לרופא לפני נטילת מייזנט.
- שים לב למצבים הבאים בזמן שאתה נוטל מייזנט**
- אם אחד מהמצבים הבאים מופיע במהלך נטילת מייזנט, **ספר לרופא מיד** מאחר שמצב עלול להיות רציני:
 - אם יש לך זיהום. מייזנט מפחיתה את מספר תאי הדם הלבנים בדם שלך. תאי דם לבנים נחלמים בזיהום, ולכן ייתכן שתידבק בזיהומים בקלות ובזמן יותר נטילת מייזנט (ועד 3-4 שבועות אחרי הפסקת נטילתה). זיהומים אלו עלולים להיות רציניים ואף מסכני חיים.
 - אם אתה חושב שחלה החמרה בטרשת הנפוצה שלך או אם אתה מבחין בתסמינים חדשים או לא גיליים. זיהום מוחי נדיר מאוד הנקרא ליוקאנצפלופתיה רב מוקדית מתקדמת (progressive focal - PML leucoencephalopathy) יכול לגרום לתסמינים הדומים ל SPMS. PML עשוי לקרות במטופלים הנוטלים תרופות כמו מייזנט ותרופות אחרות המשמשות לטיפול בטרשת נפוצה.
 - אם יש לך חום, תחושה דמויית שפעת או שיש לך כאב ראש ביחד עם צוואר מוקשה, גרישות לאור, בחילה או בלבול. אלה יכולים להיות תסמינים של סוג של דלקת קרום המוח הנגרמת מזיהום פטרייתי (מנינגיטיס קריפטוקוקלי - cryptococcal meningitis).
 - אם יש לך שינויים לדוגמה לארבעה מרכז הראייה הופך למטושטש או שיש בו צללים, כתם עיוור המתפתח במרכז הראייה, או שיש לך בעייה בראיית צבעים או פרטים קטנים. אלה יכולים להיות תסמינים לבצקת מקולרית. ייתכן שלא תבחין בתסמינים בשלבים המוקדמים של בצקת מקולרית, וייתכן שהיא תגרום לאותם תסמינים בראייה שמופיעים גם בהתקף של טרשת נפוצה (דלקת בעצב הראייה). ייתכן שהרופא שלך יפנה אותך לבדיקות עיניים 3 או 4 חודשים לאחר התחלת הטיפול ואולי שוב מאוחר יותר. אם תאומת האבחנה של בצקת מקולרית, ייתכן שהרופא ימליץ לך להפסיק את הטיפול במייזנט.
 - אם יש לך תסמינים כגון התפתחות בתאומית של כאב ראש חמור, בלבול, פרסוכים ושינויים בראייה. אלה עלולים להיות תסמינים של מצב הנקרא תסמונת אנצפלופתיה אחורית הפיכה (PRES - posterior reversible encephalopathy syndrome).
 - אם יש לך תסמינים כגון בחילה לא מוסברת, הקאות, כאב בטן, עייפות,

הצהבת העור או לובן העיניים או שتن כהה באופן חריג. אלה עלולים להיות תסמינים של בעיות בכבד.

•אם אתה מבחין בבליטות בעור (למשל בליטות מבריקות, דמויות פנינה), כתמים או אפצעים פתוחים שאינם מחללים במשך שבועות.

האטה בקצב הלב (ברדיקרדיה) וזדופק אל סדיר

במהלך הימים הראשונים לטיפול, מייזנט עלולה לגרום להאטה בקצב הלב (ברדיקרדיה). ייתכן שלא תרגיש בכלום או שתרגיש מסוחרר או עיף. ייתכן שהיא תגרום גם לדופק לא סדיר בתחילת הטיפול.

אם תהיה עדות כלשהי שאתה עשוי להיות בסיכון גבוה יותר לחוות את התופעות הללו, ייתכן שהרופא שלך יחליט על מעקב צמוד יותר על מצבך בתחילת הטיפול, יפנה אותך תחילה למומחה לב (קרדילוג) או שיחליט לא לתת לך מייזנט.

סרטן העור

דווחו מקרים של סרטן העור במטופלי טרשת נפוצה שטופלו במייזנט. ספר לרופא שלך מיד אם אתה מבחין בבליטות בעור (למשל בליטות מבריקות, דמויות פנינה), כתמים או אפצעים פתוחים שאינם מחללים במשך שבועות. תסמינים של סרטן העור עשויים לכלול צמיחה חריגה או שינויים ברקמת העור (למשל לשמות חריגות) עם שינוי צבע, צורה או גודל לאורך זמן. לפני שאתה מתחיל לקחת מייזנט, נדרשת בדיקה עורית כדי לבדוק אם יש לך בליטות בעור. הרופא שלך יבצע גם בדיקות עוריות קבועות במהלך הטיפול עם מייזנט. אם אתה מפתח בעיות עור, הרופא שלך עשוי להפנות אותך לדרמטולוג (רופא עור) אשר לאחר התייעצות עשוי להחליט שחשוב שיראה אותך על בסיס קבוע.

חשיפה לשישה והגנה בשמש

מייזנט מחלישה את המערכת החיסונית שלך ובכך עשויה להעלות את הסיכון שלך לפתח סרטן עור. עליך להגביל את החשיפה שלך לשמש ולקרני UV על ידי:

- לבישת ביגוד והגנה מתאים.
- מריחת קרם הגנה, בעל מקדם הגנת UV גבוה, באופן סדיר.

החמרה של טרשת נפוצה לאחר הפסקת הטיפול במייזנט

אל תפסיק ליטול מייזנט או אל תשנה את המינון שלך מבלי להתייעץ עם הרופא שלך תחילה.

ספר מיד לרופא שלך אם אתה חושב שחלה החמרה בטרשת הנפוצה שלך לאחר שהפסקת את הטיפול במייזנט (ראה "אם אתה מפסיק את נטילת התרופה" בפרק 3).

מטופלים קשישים (גיל 65 ומעלה)

מייזנט אל בבדקה במטופלים גיל 65 ומעלה. שוחח עם הרופא שלך אם יש לך חשש כלשהו.

ילדים ומתבגרים

תרופה זו אינה מיועדת לילדים ומתבגרים מתחת לגיל 18.

לא קיים מידע לגבי בטיחות ויעילות השימוש בתרופה זאת בילדים ומתבגרים מתחת לגיל 18.

בדיקות ומעקב

המהירות שבה תרופה זו מתפרקת (עוברת מטבוליזם) בגוף משתנה בין מטופל למטופל ועל כן לאנשים שונים נדרשים מינונים שונים. הרופא שלך יערוך בדיקת דם לפני שתתחיל בטיפול על מנת לקבוע את המינון המתאים ביותר עבורך. במקרים נדירים, תוצאת הבדיקה יכולה להעיד שמייזנט איננה מתאימה לך.

ייתכן שתעשה בדיקות דם גם לפני תחילת הטיפול ובאופן תקופתי במהלך הטיפול על מנת לבדוק את ספירת תאי הדם הלבנים. ייתכן שהרופא יאילץ להפסיק או להפחית את המינון של מייזנט אם ספירת תאי הדם הלבנים נמוכה מדי.

לפני התחלת הטיפול תעשה גם בדיקת דם כדי לבדוק את מידת התפקוד של הכבד שלך.

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.
במידת אם אתה לוקח:

- תרופות המיועדות להפרעות בקצב הלב, כגון אמיודרון, פרוקיאנאמיד, כינדין או סוטלול. ייתכן שהרופא שלך יחליט שלא לרשום מייזנט, כיוון שהיא עלולה להגביר את ההשפעה על קצב לב לא סדיר.
- תרופות המאטות את קצב הלב, כגון דיילטיאזם או ורפאמיל (השייכות לקבוצת תרופות הנקראת חוסמי תעלות סידן), דיגוקסין או איבברדין. ייתכן שהרופא שלך יפנה אותך למומחה לב, משום שיייתכן שיהיה צורך לשנות את התרופות שלך, זאת כיוון שמייזנט עלולה אף היא לגרום להאטה בקצב הלב בימים הראשונים לטיפול. אם אתה נוטל חוסם בטא, כגון אטנוולול או פרופראנולול, ייתכן שהרופא שלך יבקש ממך להפסיק באופן זמני את הטיפול בחוסמי בטא עד שתגיע למינון היומי המלא של מייזנט.
- תרופות המשפיעות על מערכת החיסון כגון כימותרפיה, תרופות המדכאות את מערכת החיסון או תרופות אחרות לטיפול בטרשת נפוצה. ייתכן שהרופא שלך יבקש ממך להפסיק ליטול תרופות אלה על מנת להימנע מהשפעה מוגברת על מערכת החיסון.
- חיסונים. אם עליך להתחסן, שוחח תחילה עם הרופא. אין לתת לך סוגים מסוימים של חיסונים (הנקראים חיסונים חיים מוחלשים) במהלך הטיפול ועד 4 שבועות לאחר הפסקת הטיפול עם מייזנט, מאחר שחיסונים אלו עלולים לעורר את זיהום שהם היו אמורים למנוע (ראה "לפני הטיפול במייזנט, ספר לרופא אם" בפרק 2).
- פילוקואנזול ותרופות מסוימות אחרות יכולות להעלות את הרמות של מייזנט בדם ולעלות לטיפול איתן בשילוב עם מייזנט. הרופא שלך ייתן לך את המלצתו על כך.
- קרבמפיין ותרופות מסוימות אחרות יכולות להוריד את הרמות של מייזנט בדםך ועל כן עלולות למנוע ממנה לפעול כראוי. הרופא שלך ייתן לך את המלצתו על כך.
- מודפיניל ותרופות מסוימות אחרות יכולות להוריד את הרמות של מייזנט בדם של מטופלים מסוימים ועל כן עלולות למנוע ממנה לפעול כראוי. הרופא שלך ייתן לך את המלצתו על כך אם זה רלוונטי עבורך.
- פוטותרפיה באמצעות קרינת UV או PUVa פוטוכימותרפיה. טיפול ב-UV במהלך הטיפול במייזנט עלול להעלות את הסיכון שלך לפתח סרטן עור.

היריון, הנקה ופוריות

אם את בהריון או מניקה, ייתכן שאת בהריון או מתכננת להרות, התייעצי עם הרופא או עם הרוקח שלך לפני נטילת תרופה זו.

אל תשתמשי במייזנט במהלך ההריון, אם את מנסה להרות או אם את בגיל הפוריות ואינך משתמשת באמצעי מניעה יעילים. בשימוש במייזנט במהלך ההריון ישנו סיכון לפגיעה בעובר. אם את בגיל הפוריות, הרופא שלך יידע אותך על סיכון זה לפני התחלת הטיפול במייזנט ויבקש ממך לעשות בדיקת היריון על מנת לוודא שאינך בהריון. עליך להשתמש באמצעי מניעה יעילים בזמן נטילת מייזנט ולפחות 10 ימים לאחר שתפסיקי ליטול אותה על מנת להימנע מכניסה להריון. היועצי ברופא שלך לגבי שיטות מהימנות למניעת הריון.

אם הרית בזמן נטילת מייזנט, ספרי מיד לרופא. הרופא שלך יחליט על הפסקת הטיפול (ראי "אם אתה מפסיק את נטילת התרופה" בפרק 3). תהיי במעקב היריון מיוחד.

אין להניק בזמן נטילת מייזנט. לא ידוע אם מייזנט ותוצרי הפירוק העיקריים שלה מופרשים בחלב אם.

פוריות
השפעת מייזנט על הפוריות בבני אדם לא נבדקה.

נהיגה ושימוש במכוונות
הרופא שלך יאמר לך האם המחלה שלך מאפשרת לך לנהוג בכלי רכב ולהשתמש במכוונות באופן בטוח. למייזנט אין השפעה או ישנה השפעה זניחה על היכולת שלך לנהוג ולהשתמש במכוונות כאשר אתה מטופל במינון הרגיל. בתחילת הטיפול, ייתכן שמדי פעם תרגיש מסוחרר, לכן, ביום הראשון של הטיפול שלך במייזנט, אל תנהג ואל תשתמש במכוונות.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

מייזנט מכילה לקטוז ולציטין סויה

אם נאמר לך על ידי הרופא שלך שיש לך אי סבילות לסוכרים מסוימים, פנה לרופא שלך לפני נטילת תרופה זו.

אין להשתמש בתרופה זו אם אתה גריש (אלרגי) לבוטנים או לסויה.

3. כיצד תשתמש בתרופה?

הטיפול במייזנט יהיה תחת השגחה של רופא בעל ניסיון בטיפול בטרשת נפוצה.

יש להשתמש בתכשיר תמיד בהתאם להוראות הרופא.

עליך לבדוק עם הרופא או עם הרוקח אם אינך בטוח בנוגע למינון ולאופן הטיפול בתכשיר.
המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד. המינון המקובל בדרך כלל הוא:
התחלת הטיפול
תקבל אריזה התחלתית הנקראת "אריזת טיטרציה" ובאמצעותה המינון שלך יעלה בהדרגה במשך 5 ימים. עקוב אחר ההנחיות על גבי האריזה (ראה גם את טבלת "אריזת טיטרציה").
מטרת שלב הטיטרציה היא להפחית את הסיכון לתופעות לוואי בלב בתחילת הטיפול.
הרופא שלך יעקוב אחריך באופן צמוד בתחילת הטיפול אם אתה נמצא בסיכון להאטה או לאי סדירות בקצב הלב.

אריזת טיטרציה

יום	מינון	מספר טבליות מייזנט 0.25 מ"ג שיש ליטול
יום 1	0.25 מ"ג	1 טבליה
יום 2	0.25 מ"ג	1 טבליה
יום 3	0.5 מ"ג	2 טבליות
יום 4	0.75 מ"ג	3 טבליות
יום 5	1.25 מ"ג	5 טבליות

ביום ה-6, תעבור לטיפול במינון הרגיל.

ב-6 הימים הראשונים לטיפול, מומלץ ליטול את הטבליות בבוקר עם או ללא מזון.

המינון לטיפול

המינון המקובל הוא 2 מ"ג פעם ביום (טבליה אחת של מייזנט 2 מ"ג) עם או ללא מזון.

ייתכן שהרופא שלך ינחה אותך ליטול רק 1 מ"ג פעם ביום (4 טבליות של מייזנט 0.25 מ"ג), זאת אם בדיקת הדם שתעשה לפני תחילת הטיפול תראה שהגוף שלך מפרק לאט יותר את מייזנט (ראה "בדיקות ומעקב" בפרק 2).
לתשומת ליבך, אף אף הפירוק האיטי תקף לגביך, נטילה של 5 טבליות של מייזנט 0.25 מ"ג ביום החמישי בתקופת הטיטרציה, כפי שמצוין לעיל, בטוחה עבורך.

אין לעבור על המנה המומלצת.

צורת נטילה

מייזנט מיועדת לשימוש דרך הפה בלבד. יש ליטול את הטבליה עם מים. אין מידע לגבי כתשיה/חציה/לעיסה של הטבליות.

אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר

אם בטעות נטלת יותר מדי טבליות של מייזנט, או אם בטעות נטלת את הטבליה הראשונה שלך מאריזת הטיפול במקום מהאריזה ההתחלתית (אריזת טיטרציה), פנה מיד לרופא שלך. ייתכן שהרופא שלך יחליט להשאיר אותך תחת השגחה.

אם בטעות בלע ילד מן התרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מיון של בית החולים והבא את אריזת התרופה איתך.

אם שכחת ליטול את התרופה

במהלך 6 הימים הראשונים של הטיפול, אם שכחת באחד הימים ליטול את התרופה שלך, פנה לרופא שלך לפני שתיטול את המנה הבאה. הרופא שלך ירשום לך אריזת טיטרציה חדשה. יהיה עליך להתחיל מחדש את הטיפול ביום 1.

אם החמצת מנה כאשר אתה במינון הרגיל לטיפול (היום השביעי ואילך), קח את המנה ברגע שיתזכר.

אם כמעט הגיע הזמן ליטול את המנה הבאה שלך, דלג על המנה שנשכחה והמשך כרגיל. אין ליטול מנה כפולה על מנת לפצות על מנה שנשכחה.

אם שכחת ליטול מייזנט ברציפות למשך 4 ימים ויותר, פנה לרופא שלך לפני שתיטול את המנה הבאה. הרופא שלך ירשום לך אריזת טיטרציה חדשה ויהיה עליך להתחיל מחדש את הטיפול ביום 1.

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.

גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם הרופא.

אם אתה מפסיק את נטילת התרופה

אל תפסיק לקחת מייזנט או אל תשנה את המינון מבלי להתייעץ קודם עם הרופא שלך.

מייזנט תישאר בגופך לתקופה של עד 10 ימים לאחר הפסקת הטיפול. ייתכן שספירת התאים הלבנים (לימפוציטים) שלך תישאר נמוכה למשך תקופה של עד 3-4 שבועות לאחר שתפסיק ליטול מייזנט. ייתכן שתופעות הלוואי המתוארות בעלון זה עדיין ירחשו במהלך תקופה זו (ראה פרק "תופעות לוואי").

אם עליך להתחיל מחדש את הטיפול במייזנט לאחר שעברו יותר מ–4 ימים מאז שהפסקת ליטול אותה, הרופא ירשום לך אריזת טיטרציה חדשה ויהיה עליך להתחיל מחדש את הטיפול ביום 1.

ספר מיד לרופא שלך אם אתה חושב שיש החמרה בטרשת הנפוצה שלך לאחר שהפסקת את הטיפול במייזנט.

אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התווית והמנה בכל פעם שהינך נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם הינך זקוק להם.

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

4. תופעות לוואי

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

ישנן תופעות לוואי שעלולות להיות רציניות

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

- פריחה עם שלפוחיות קטנות מלאות נוזל, המופיעה על גבי עור אדום (תסמינים של זיהום ויראלי הנקרא הרפס זוסטר (שלבקת חוגרת) שעלול להיות חמור)
- סוג של סרטן עור הנקרא קרצינומה של תאי הבסיס (BCC) המופיע לעיתים קרובות כבליטות דמויות פנינה, אם כי הוא יכול להופיע גם בצורות אחרות
- חום, כאב גרון ו/או כיבים בפה כתוצאה מזיהום (לימפופינה (ירידה במספר הלימפוציטים בדם))
- פרסוכים, התקפים
- הפרעות בראייה, כמו צל או כתם עיוור במרכז הראייה, ראייה מטושטשת, בעיות בראיית צבעים או פרטים (תסמינים של בצקת מקולרית, שהיא נפיחות באזור המקולרי של הרשתית בחלק האחורי של העין)
- קצב לב לא סדיר (חסם הולכה פרזודורי - חדרי (atrioventricular block)) קצב לב איטי (ברדיקרדיה)

יש לפנות לרופא מיד, אם אתה חש באחת מתופעות לוואי אלו.

תופעות לוואי ששכיחות אינה ידועה (תופעות ששכיחותן טרם נקבעה)
•זיהומים קריפטוקוקליים (סוג של זיהום פטרייתי) כולל דלקת קרום המוח קריפטוקוקלית (cryptococcal meningitis) עם תסמינים כגון כאב ראש יחד עם נוקשות בצוואר, גרישות לאור, בחילה או בלבול

תופעות לוואי נוספות

תופעות לוואי נוספות כוללות אלה המפורטות מטה. אם אחת מתופעות לוואי אלה מתמירה, **ספר לרופא או לרוקח.**

תופעות לוואי שכיחות מאוד (very common) - תופעות שמופיעות ביותר משתמש אחד מעשרה:

- כאב ראש
- לחץ דם גבוה (יתר לחץ דם), לפעמים מלווה בתסמינים כגון כאב ראש וסחרחורת
- תוצאות בדיקות דם המראות עלייה ברמות אנזימי כבד

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