

## سوлиوكوا 33/100 محلول للحقن تحت الجلد ضمن قام للحقن

SANOFI المواد الفعالة:

المركبات الفعالة هي:

إنسولين جلارجين (insulin glargine) وليكسيسيناتيد (lixisenatide).

لائحة المركبات غير الفعالة أنظر الفقرة 6 معلومات إضافية» والفقرة 2 «معلومات هامة من بعض مركبات سوليوكوا».

يحتوي كل قلم على 300 وحدة من إنسولين جلارجين lixisenatide ضمن 3 مل من

المحلول.

يحتوي كل مل على 100 وحدة من إنسولين جلارجين وـ 33 ميكروغرام

من ليكسيسيناتيد.

تحتوي كل تدريجة مقدار دوائي من سوليوكوا على وحدة واحدة من إنسولين

چلارجين وـ 0.33 ميكروغرام من ليكسيسيناتيد.

اقرأ النشرة بتمعن حتى تهيتها قبل استعمالك للدواء.

احفظ هذه النشرة، من الجائز أن تجدها لقراءتها ثانية.

تحتوي هذه النشرة على معلومات موجزة عن الدواء. إذا توفرت لديك أسلة إضافية، راجع الطبيب أو الصيدلي.

وصف هذا الدواء من أجل لا تطهيه للأخرين. فهو قد يضرهم حتى ولو بدا لك أن حالتهم الطبية مشابهة لحالتك.

بالإضافة للنشرة، توفر لمستحضر سوليوكوا بطاقة معلومات الأمان

للعلاج. هذه البطاقة تحتوي على معلومات هامة حول الأمان، التي

يتوجب عليك معرفتها قبل بدء العلاج و خلال فترة العلاج بسوليوكوا

والصرف بموجتها.

يجب الاتباع ببطاقة معلومات الأمان للمعالج و بشارة المستهلك

قبل بدء استعمال المستحضر. يجب حفظ البطاقة للتمكن بها ثانية إذا دعت الحاجة.

(1) لأي غرض مخصوص الدواء؟

سوليوكوا مخصوص بمشاركة مبتورين معالجة نسبة السكر في الدم من نوع 2 لدى الكبار لتحسين ضبط نسب السكر في الدم عندما لا يتم تحقيق هذا الضغط بواسطة العلاج. مبتورين من وجده أو بواسطة علاج مبتورين

بمشاركة أخرى لمعالجة السكري بالإعطاء الفموي، أو بمشاركة

هormونات الغدة الدرقية. معالجة اضطرابات الغدة الدرقية.

إستروجينات وبروجستينات، مثل اقتراح العظام (مرض هشاشة العظام).

كلوزاپين، أولانزابين ومشتقات الفينوتيازين - معالجة المشاكل النفسية.

إنسولين چلارجين - إنسيولين ذو تأثير مطول يساعد على تنظيم نسب

السكر (پلوكور) في الدم خلال اليوم.

ليكسيسيناتيد - ترينـ1GLP، يساعد الجسم على انتاج نسب السكر في الدم، وبطبيع من امتصاص

السكر من الطعام.

إذا كنت تستعمل دواء آخر لعلاج السكري، تناول مع طبيبك فيما إذا توجب

عليك التوقف عن استعماله عند بدء العلاج بـ سوليوكوا.

(2) قبل إستعمال الدواء

لا يجوز إستعمال الدواء:

إذا كنت حساساً (الergic) لـ إنسولين چلارجين أو ليكسيسيناتيد أو لأحد المركبات الأخرى لهذا الدواء (انظر الفقرة 6).

تحذيرات خاصة تتعلق بـ إستعمال الدواء:

قبل العلاج بالدواء، احذ للطبيب، للممرضة أو للصيدلي إذا:

• لديك سكري من نوع 1، وذلك لأن سوليوكوا يستعمل لمعالجة السكري

من نوع 2 ولذلك فهو لا يناسبك.

• لديك حمام ضكتين سكري (اختلال للسكري يحدث عندما يكون الجسم

غير قادر على إنتاج الأنسولين (أرقاب (فحص INR) وذلك لفحص خثر الدم لديك).

• لديك مشكلة خطيرة في المعدة أو الأمعاء مثل مرض عضلات المعدة

السمسي (gastroparesis) (شلل المعدة) الذي يؤدي لتأخير إفراز المعدة.

نظراً لأن سوليوكوا قد يسبب أمراض جانبيّة في المعدة، لم يتم فحص

الدواء لدى مالجينين يعادون من مشاكل خطيرة في المعدة أو في الأمعاء.

يجب التعمق في المعلومات الظاهرة في فقرة «التدالخات / المصالح»

الآدوية التي من شأنها أن تقلل العلامات التحذيرية لـ إنفراخ نسبة السكر

في الدم:

إن حاجيات بيتا وادوية أخرى (مثل كلوندين، چوانيتدين، ريزربين -

لـ معالجة إنفراخ ضغط الدم) من شأنها أن تصبح من تخصيصات العلامات

التحذيرية لـ حالة إنفراخ ضغط الدم (هيبيـچـلـيـكـيـمـا). لا بل من

شأنها أن تجحب على طلب ملخصة العظام (مرض هشاشة العظام).

كلوزـاـپـيـنـ، أـولـانـزـاـپـيـنـ وـمـشـتـقـاتـ الفـيـنـوـتـيـاـزـيـنـ - معالجة المشاكل النفسية.

إنسولين چـلاـرـجـينـ - إنـسيـولـينـ ذوـ تـأـيـارـ مـطـولـ يـسـاعـدـ عـلـىـ تـنـظـيمـ نـسـبـ

الـسـكـرـ (پـلـوكـورـ)ـ فـيـ الدـمـ خـالـلـ الـيـوـمـ.

ليـکـسـیـسـینـاتـیدـ - تـرـینـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ، وبـطـبـعـ منـ اـمـتـصـاصـ

الـسـكـرـ مـنـ طـعـمـ.

إذا كنت تستعمل دواء آخر لـ عـلـاجـ السـكـرـ، تـناـوـلـ معـ طـبـيـبـكـ فـيـ

عـلـيـكـ التـوقـعـ عـلـىـ قـيـاسـ الدـوـاءـ بـ مـعـالـجـةـ مـلـعـقـةـ مـلـلـ مـلـلـ

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ.

• اذـكـرـ مـنـ قـدـرـهـ مـنـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

لـ تـرـينـ1ـGLـPـ، يـسـاعـدـ جـسـمـ عـلـىـ اـنـتـاجـ نـسـبـ السـكـرـ فيـ الدـمـ،

