

מאי 2021

רופא/ה, רוקח/ת נכבד/ה,

**LANTON 15mg, 30mg Capsules - עדכון עלון לצרכן**

מעבדות רפא מבקשת להביא לידיעתכם כי עודכן העלון לצרכן של התכשיר

**מרכיב פעיל: Lansoprazole**

**התוויות:**

- Treatment of duodenal and gastric ulcer.
- Treatment and prophylaxis of reflux oesophagitis.
- Eradication of Helicobacter pylori (H. pylori) concurrently given with appropriate antibiotic therapy for treatment of H.pylori-associated ulcers.
- Treatment of NSAID-associated benign gastric and duodenal ulcers in patients requiring continued NSAID treatment.
- Prophylaxis of NSAID-associated gastric ulcers and duodenal ulcers in patients at risk requiring continued therapy.
- Symptomatic gastroesophageal reflux disease.
- Zollinger-Ellison syndrome.

**העדכונים המשמעותיים בעלון לצרכן, שעל פי רוב מהווים החמרה, מפורטים בעלון המסומן המצורף**

**בהמשך להודעה זו. יש לציין שהיו שינויים נוספים שאינם מהווים החמרה.**

להלן גם קישור לעלון הסופי.

למידע המלא יש לעיין בעלון בשלמותו .

העלון לצרכן נשלח לפרסום במאגר התרופות שבאתר משרד הבריאות ([www.health.gov.il](http://www.health.gov.il)), וניתן גם לקבלו

מודפס ע"י פניה לחברת מעבדות רפא בע"מ בטל' 02-5893939 או בכתובת דוא"ל [RA@rafa.co.il](mailto:RA@rafa.co.il).

בכבוד רב,

מגר' מיכל וויקוביץ

רוקחת ממונה

## עלון לצרכן לפי תקנות הרוקחים (תכשירים) התשמ"ו-1986

התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

**לנטון 15**

**לנטון 30**

**כמוסות**

### **החומר הפעיל:**

כל כמוסה של לנטון 15 מכילה: 15 מ"ג לנסופרזול (Lansoprazole)

כל כמוסה של לנטון 30 מכילה: 30 מ"ג לנסופרזול (Lansoprazole)

לרשימת המרכיבים הנוספים ראה סעיף 6.

ראה גם 'מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה' בסעיף 2.

### **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 במחלתך. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מחלתם דומה.

## **1. למה מיועדת התרופה?**

התרופה מפחיתה את הפרשת החומצה בקיבה.

התרופה מיועדת ל:

- טיפול בכיב קיבה ובכיב תריסריון.
  - טיפול ומניעת הישנות של דלקת הוושט מזרם חוזר (reflux esophagitis).
  - טיפול משולב עם אנטיביוטיקה להכחדה של החיידק הליקובקטר פילורי (H.Pylori) שקשור לכיבים במערכת העיכול.
  - טיפול ומניעה של כיבים בקיבה ו/או בתריסריון הנגרמים כתוצאה מטיפול בתרופות נוגדות דלקת לא-סטרואידיות (NSAIDs).
  - טיפול בתסמיני מחלת ההחזר הוושטי (GERD).
  - טיפול בתסמונת זולינגר-אליסון.
- קבוצה תרופוטית:**  
מעכבי משאבת הפרוטונים (PPIs).

## **2. לפני השימוש בתרופה**

### **אין להשתמש בתרופה אם:**

- אתה רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל, לתכשירים אחרים מקבוצת ה-PPIs, או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (לרשימת המרכיבים הנוספים, ראה סעיף 6). תסמינים של תגובה אלרגית יכולים לכלול: פריחה, בעיות בנשימה ו/או בבליעה, התנפחות הפנים, השפתיים, הגרון או הלשון.
- אין להשתמש אם אתה נוטל אטזנביר (תרופה נגד נגיף ה-HIV).

### **אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה:**

#### **לפני התחלת הטיפול בלנטון (ובמהלכו) ספר לרופא שלך אם:**

- סבלת בעבר מליקוי בתפקוד יש לך בעיות בכבד (יתכן והרופא יתאים את המינון).
- אתה סובל או סבלת בעבר מרמות מגנזיום נמוכות בדם.
- אם אתה נוטל משתנים ו/או דיגוקסין. קיים בתגובות בין תרופתיות.
- אתה סובל מאוסטיאופורוזיס או נוטל תרופות קורטיקוסטרואידיות (שעלולות להעלות את הסיכון לאוסטאופורוזיס). נטילת תרופות מקבוצת מעכבי משאבת פרוטונים (PPIs) כגון לנטון, במיוחד לתקופה של יותר משנה ו/או במינונים גבוהים, עלולה להעלות מעט את הסיכון לשברים בירך, בשורש כף היד או בעמוד השדרה. או בשימוש ארוך טווח יתכן והרופא ימליץ על תוספת של ויטמין D (די) וסידן.
- סבלת אי פעם מתגובה עורית, לאחר טיפול בתרופות דומות ללנטון המשמשות להפחתת חומצה בקיבה.
- אתה צריך לבצע בדיקת דם לכרומוגרנין A (Chromogranin), היות שלנטון עלול להפריע לפירוש התוצאות.
- יש לך רמות B12 נמוכות, או יש לך גורמי סיכון לרמות נמוכות של B12. טיפול ארוך טווח בלנטון (כמו תרופות אחרות המורידות חומציות) עלולה לגרום לירידה בספיגת ויטמין B12.
- אתה סובל מתסמינים חדשים או אם התסמינים מחמירים.

## אזהרות נוספות:

- אם אתה רגיש למזון כלשהו או לתרופה כלשהי, עליך להודיע על כך לרופא לפני נטילת התרופה.
- יתכן והרופא יישלח אותך לבדיקה אנדוסקופית כדי לבדוק את הסיבה לתסמינים מהם אתה סובל. בדיקה זו יכולה גם לשלול סיבות חמורות יותר לתסמינים (כגון סרטן קיבה).
- יתכן והרופא רשם לך יחד עם לנטון תרופות נוספות לטיפול במצבך כגון: אנטיביוטיקה לטיפול בחיידק הליקובקטר פילורי, או תרופות נוגדות דלקת: יש לקרוא בעיון גם את העלון של תרופות אלה.
- אם אתה חווה שלשול במהלך הטיפול, פנה לרופא מיד, מאחר והשימוש בלנטון עלול להעלות מעט את הסיכון לשלשול זיהומי. לנטון מפחית את החומציות הטבעית בקיבה שבדרך כלל עוזרת להשמיד חיידקים, מה שעלול להוביל לזיהומים בקיבה. ראה גם סעיף 'תופעות לוואי'.
- אם מתפתחת פריחה בעור, במיוחד באזורים שנחשפו לשמש, יש לפנות לרופא בהקדם האפשרי, היות ויתכן והרופא ימליץ על הפסקת הטיפול בתרופה. כמו כן יש לספר לרופא אם אתה חווה תופעות נוספות כגון כאבי מפרקים. (יתכן ותסמינים אלו קשורים לצורה עורית של זאבת).
- הקלה בתסמינים שקשורים להפרשת חומצה בקיבה בעקבות השימוש בלנטון אינה שוללת קיום בעיות נוספות בקיבה.
- נטילת תרופות מקבוצת מעכבי משאבת פרוטונים (PPIs) כגון לנטון, במיוחד לתקופה של יותר משנה ו/או במינונים גבוהים, עלולה להעלות מעט את הסיכון לשברים בירך, בשורש כף היד או בעמוד השדרה.
- השימוש בתרופה עלול להסתיר תסמינים של מחלות אחרות.
- אם לאחר שבועיים, מצבך לא משתפר, יש לפנות לרופא.

## שימוש בילדים: (הותאם לעלון לרופא)

השימוש בתרופה אינו מומלץ בילדים היות שאין מספיק מידע על השימוש בתרופה בילדים. אין לתת את התרופה לילדים מתחת לגיל שנה. ראה גם 'אופן השימוש' בסעיף 3.

## בדיקות ומעקב:

- יש להיוועץ ברופא על הצורך לבצע בדיקות דם לרמת מגנזיום בדם (לפני הטיפול ובמהלכו), שכן התרופה עלולה לגרום להורדת רמת המגנזיום. ראה גם סעיף תופעות לוואי.
- אם אתה מטופל בלנטון לתקופה ממושכת (מעל שנה), יתכן שהרופא יבצע מעקב אחר מצבך ויבחן את המשך נחיצות הטיפול.

**תגובות בין תרופתיות:** אם אתה לוקח או אם לקחת לאחורונה תרופות אחרות, כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר על כך לרופא או לרוקח. במיוחד יש ליידע את הרופא או הרוקח אם אתה לוקח את התרופות הבאות (יש לציין כי הרשימה שלהלן מציינת את החומרים הפעילים בתרופות. אם אינך בטוח אם אתה משתמש באחת מהתרופות הללו אנא התייעץ עם הרופא או הרוקח):

- תרופות מקבוצת מעכבי HIV פרוטאז כגון אטזנביר, גלפינביר (תרופות נגד נגיף ה-HIV). אין להשתמש בלנטון אם אתה נוטל אטזנביר.
- מתוטרקסאט.
- קטוקונאזול, איטרקונאזול, ריפאמפיצין (כנגד זיהומים).
- דיגוקסין (לטיפול בבעיות בלב);
- וורפרין (תרופה נוגדת קרישת דם);
- תיאופילין (לטיפול באסטמה);
- טקרולימוס (למניעת דחיית שתל).
- פלובוקסאמין (לטיפול בדיכאון או בעיות נפשיות אחרות).
- סותרים חומצה (משמשים למשל לצרבת) או סוקרלפט: יש ליטול לנטון לפחות שעה לאחר נטילת תרופות אלה.
- צמח ההיפריקום (נקרא גם St. John's Wort).
- תרופות שעלולות לגרום לירידה ברמת המגנזיום בדם, כגון משתנים.
- תכשירים המכילים ברזל.
- אנטיביוטיקה המכילה אמפיצילין.
- דווח כי תרופות מקבוצת PPIs עלולות להפחית את הפעילות של קלופידוגרל (המשמש לעיכוב הצממת טסיות דם).

## שימוש בתרופה ומזון:

ליעילות מרבית, מומלץ ליטול את התרופה לפחות 30 דקות לפני אוכל.

## הריון והנקה:

אם את בהריון, חושבת שאת בהריון, מתכננת הריון או מניקה, יש להיוועץ ברופא לפני השימוש בתרופה.

- אין מספיק מידע על השימוש בתרופה בהריון ולכן השימוש אינו מומלץ.
- לא ידוע האם התרופה עוברת בחלב האם. השימוש אינו מומלץ בתקופת ההנקה.
- התרופה אינה מומלצת בהנקה.

## נהיגה ושימוש במכונות:

השימוש בתרופה זו עלול לגרום לתופעות לוואי כגון סחרחורת, ישנוניות, עייפות, ורטיגו (תחושת סחרור), כאב ראש או הפרעות ראייה, שעלולות לפגום ביכולת הנהיגה והפעלת מכונות מסוכנות. אם אתה חש בתופעות אלה, אין לנהוג או להפעיל מכונות. יש לנקוט זהירות בכל פעילות המחייבת ערנות. באשר לילדים, יש להזהירם גם מרכיבה על אופניים או ממשחקים בקרבת הכביש וכדומה.

## מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה:

כל כמוסה של לנטון 15 מכילה כ-110 מ"ג של סוכרוז (סוג של סוכר).  
כל כמוסה של לנטון 30 מכילה כ-220 מ"ג של סוכרוז (סוג של סוכר).  
אם יש לך אי סבילות לסוכרים מסוימים, יש לידע את הרופא לפני נטילת תרופה זו.

## 3. כיצד תשתמש בתרופה?

יש להשתמש תמיד בהתאם להוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אינך בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתרופה.

המינון, משך הטיפול ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד.  
יש להקפיד להשתמש בתרופה זו בזמנים קצובים כפי שנקבע על ידי הרופא המטפל.

### המינון המקובל בדרך כלל הוא:

המנה היומית ומשך הטיפול ייקבעו על ידי הרופא לפי מטרת הטיפול, מצבך ותגובתך לטיפול.  
אם אתה נוטל לנטון פעם ביום, בהיעדר הוראה אחרת מהרופא, מומלץ ליטול את הכמוסה בכל בוקר לפני ארוחת הבוקר.

אם אתה נוטל לנטון פעמיים ביום, מומלץ ליטול מנה אחת בבוקר לפני ארוחת הבוקר, ומנה שניה בערב.  
אין לעבור על המנה המומלצת.

### אופן השימוש:

יש ליטול את התרופה לפחות 30 דקות לפני אוכל.

יש לבלוע את הכמוסה עם כוס מים.

אין ללעוס או לכתוש את הכמוסה ואת הגרגירים שבתוכה על מנת שלא לפגוע בציפוי הגרגירים שחיוני לפעילות התרופה. ניתן לפתוח את הכמוסה, לשים את הגרגירים שבתוך הכמוסה על הלשון ולשתות מיד עם מים. במקרה הצורך, (כגון בילדים מגיל שנה ועד 6 שנים ובמטופלים המתקשים בבליעת כמוסות) ניתן לפתוח את הכמוסה, לערבב את התכולה עם מזון רך חומצי (כגון מחית תפוחים או יוגורט) או משקה חומצי (כגון מיץ תפוזים) ולבלוע מיד.

במידה ואתה נוטל סותר חומצה או סוקרלפט יש לחכות פרק זמן של שעה לפחות בין נטילת לנטון לנטילת תרופת אלו. קיים בסעיף תגובות בין תרופתיות.

אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר או אם בטעות בלע ילד מן התרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מיון של בית-חולים, והבא אריזת התרופה איתך.

אם שכחת ליטול את התרופה בזמן הקצוב יש ליטול מנה מיד כשנזכרת, אך אם מתקרב המועד למנה הבאה יש לדלג על המנה שנשכחה וליטול את המנה הבאה בזמן. אין ליטול מנה כפולה כדי לפצות על המנה שנשכחה בשום אופן אין ליטול שתי מנות יחד!

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא. הקלה בתסמינים מופיעה בדרך כלל לפני הריפוי הסופי. גם אם חל שיפור במצב בריאותך, בכל מקרה, אין להפסיק את הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם הרופא או הרוקח.

אם אתה מפסיק את נטילת התרופה לפני הזמן שנקבע על ידי הרופא, התסמינים עלולים לחזור.

אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התווית והמנה בכל פעם שאתה נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם אתה זקוק להם.  
אם יש לך שאלות נוספות בנוגע לשימוש בתרופה, היוועץ ברופא או ברוקח.

#### 4. תופעות לוואי

כמו בכל תרופה, השימוש בלנטון עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלוואי, יתכן ולא תסבול מאף אחת מהן.

**יש להפסיק את הטיפול ולפנות מיד לרופא או לחדר מיון בבית חולים אם מופיעות תופעות הלוואי החמורות הבאות ( משפיעות על עד 1 מתוך 1000 אנשים):**

- אנגיואדמה ו/או תגובה אלרגית. התסמינים יכולים לכלול: התנפחות הידיים, הרגליים, הקרסוליים; התנפחות הפנים, השפתיים, הלשון הלוע ו/או הגרון, קשיים בבליעה, קוצר נשימה ו/או קשיים בנשימה; פריחה בולטת ומגרדת (אורטיקריה/חרלת) -
- תגובה עורית חמורה הכוללת שלפוחיות, קילוף או דימום של העור סביב השפתיים, העיניים, הפה, האף ואברי המין. יתכן ויהיו לך גם תסמינים דמויי שפעת וחום גבוה. יתכן ואלה סימנים לתסמונת סטיבנס-ג'ונסון.
- פריחה חמורה המלווה בשלפוחיות שעלולה לגרום לקילוף העור וחשיפת שכבות פנימיות. תופעה זו יכולה להיות סימן לנמק אפידרמי רעלני (toxic epidermal necrolysis).
- תסמינים כגון הצהבת העור ו/או לובן העיניים, עייפות, חום. תסמינים אלה יכולים להיות כתוצאה מדלקת בכבד או שינויים בתפקודי הכבד.
- או תסמונת ליל או פצעים בפה.

**יש לפנות מיד לרופא אם מופיעות תופעות הלוואי הבאות ( משפיעות על עד 1 מתוך 1000 אנשים):**

- שלשול ממושך ומימי-ללא הטבה (המלווה בכאבי בטן וחום); ראה גם אזהרות.
- כאב בטן חמור שעלול להקרין לגב. יתכן וזה סימן לדלקת בבלב.
- קשיים במתן שתן או דם בשתן. תסמינים אלה עלולים להעיד על בעיות בכליות או שינויים בתפקוד הכליות.
- ירידה ברמות המגנזיום: תיתכן ירידה ברמות מגנזיום בדם, במיוחד אם משתמשים בתרופה לתקופות ממושכות (למעלה מ- 3 חודשים). הדבר יכול להתבטא בתסמינים קרדיוסקולריים ונירולוגיים, הכוללים: כגון: עייפות, התכווצויות שרירים לא רצונית, חוסר התמצאות/בלבול, פרכוסים, סחרחורת, קצב לב מוגבר (או בעיות קצב אחרות) לא רגיל, דפיקות לב מהירות, חולשה או כאב שרירים, עויית בית הקול, רעד, /עוויתות, -רמות מגנזיום נמוכות עלולות לגרום גם לירידה ברמות אשלגן או סידן בדם. ראה גם 'בדיקות ומעקב' בסעיף 2.
- אם מופיעות בקלות חבורות. תסמינים אלה יכולים להיות כתוצאה מבעיה בדם. יתכן והרופא יפנה אותך לבצע בדיקת דם.
- אם אתה סובל מזיהום או סימנים שיכולים להעיד על זיהום כגון, חום והידרדרות חמורה במצב הכללי; או חום המלווה בסימני זיהום מקומי כגון כאב בפה, בלוע ובגרון; או בעיות במערכת השתן. תופעות אלו יכולות להצביע על ירידה בתאי הדם הלבנים ובעמידות הגוף לזיהומים. בבדיקת דם הרופא יוכל לבדוק האם מדובר בחוסר תאי דם לבנים (אגרנולוציטוזיס).

תופעות לוואי נוספות (כולל שכיחויות):

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

כאב ראש, סחרחורת, עייפות, הרגשה כללית רעה; שלשולים, עצירות, כאבי בטן, בחילות, הקאות, גזים; יובש או כאב בפה או בגרון, פוליפים בקיבה; גרד, פריחה בעור, אורטיקריה; שינויים בתפקודי כבד (נראים בבדיקות דם, למשל בעליית אנזימי כבד).

תופעות לוואי שאינן שכיחות (מופיעות ב 1-10 משתמשים מתוך 1,000):

דכדוך/דיכאון; כאבי שרירים או מפרקים; אצירת נוזלים שעלולה לגרום להתנפחות הזרועות ו/או הרגליים (בצקת); שברים בירך, בשורש כף היד ו/או בעמוד השדרה (במיוחד בשימוש במינון גבוה ו/או לתקופה ארוכה- ראה גם אזהרות מעלה בעלון); שינויים בספירת דם (כגון טרומבוציטופניה, אוזינופיליה, לויקופניה).

תופעות לוואי נדירות (מופיעות ב 1-10 משתמשים מתוך 10,000):

חום; חוסר מנוחה, נמנום, בלבול; ראייה או שמיעה של דברים שאינם מציאותיים (הזיות); תגובות עוריות כגון

חוסר תחושה, תחושת נימול, עיקצוץ שריפה, חבורות, נקודות אדומות או סגולות שעלולות לגרד, שלפוחיות; קשיי שינה (נדודי שינה); בעיות ראייה; ורטיגו (תחושת סחרור); שינויים בטעם, איבוד תאבון, דלקת בלשון; הזעה מוגברת; רגישות מוגברת לאור/שמש; נשירת שיער; אודם; רעד; אנמיה (יכולה להתבטא בחיורון, עייפות, סחרחורת); בעיות בכליות, דלקת בלבב, דלקת בכבד או צהבת (יכולות להתבטא בהצהבת העור או העיניים), נפיחות בחזה בגברים, בעיות בזיקפה (אין אונות); פטרת (כגון כזו שיכולה להשפיע על הוושט בעור או ברירת); אנגיודמה.

תופעות לוואי נדירות מאוד (מופיעות בפחות ממשמש אחד מתוך 10,000): תגובות רגישות יתר חמורות כולל שוק אנאפילקטי (התסמינים יכולים לכלול: חום, פריחה, התנפחות, צניחת לחץ דם), דלקת בחלל בפה (סטומטיטיס); דלקת במעי (קוליטיס); שינויים בערכי בדיקות (כגון רמות נתרן, כולסטרול וטריגליצרידים), תגובות עוריות חמורות מאוד שיכולות לכלול אודם, שלפוחיות, דלקת חמורה, היפרדות עור; ירידה במספר תאי דם לבנים (כגון אגרנולוציטוזיס, פנציטופניה).

תופעות לוואי ששכיחותן אינה ידועה (תופעות ששכיחותן טרם נקבעה): פריחה שעשויה להופיע בשילוב עם כאב במפרקים; צורה עורית של זאבת או פריחה הקשורה לזאבת; תעתועי ראייה, ירידה ברמות המגנזיום, הסיידן והאשלגן, קוליטיס קולגנית.

### תופעות לוואי ותגובות בין תרופתיות בילדים:

על ההורים לדווח לרופא המטפל על כל תופעת לוואי ועל כל תרופה נוספת הניתנת לילד. ראה לעיל תופעות לוואי ותגובות בין תרופתיות שפורטו.

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

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](http://www.health.gov.il)). המפנה לטופס המקוון לדיווח על תופעות לוואי, או ע"י כניסה לקישור:

<https://sideeffects.health.gov.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. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותו חודש.
- תנאי אחסון: יש לאחסן מתחת ל- 25°C.

## 6 . מידע נוסף

- נוסף על החומר הפעיל, התרופה מכילה גם:

Sucrose, corn starch, gelatin, methacrylic acid – ethyl acrylate copolymer (Eudragit), hypromellose, mannitol, talc, macrogol 6000, titanium dioxide (E-171), polysorbate 80, N-methylglucamine, sodium lauryl sulfate.

כל כמוסה של לנטון 15 מכילה בנוסף quinoline yellow.

- כיצד נראית התרופה ומה תוכן האריזה? לנטון 15: כמוסות צהובות שמכילות גרגירים לבנים. 28 כמוסות באריזת מגשיות. לנטון 30: כמוסות לבנות שמכילות גרגירים לבנים. 28 כמוסות באריזת מגשיות.

בעל הרישום: מעבדות רפא בע"מ, ת.ד. 405, ירושלים 9100301.

**היצרן:** ליקונזה SA, ספרד.

**מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות:**

לנטון 15: 131 08 30988

לנטון 30: 129 25 30761

לשם הפשטות והקלת הקריאה עלון זה נוסח בלשון זכר, אך התרופה מיועדת לשני המינים.

נערך במאי 2021 בהתאם להנחיות משרד הבריאות.