

Aclothin, 250 mg, 20 tabletek

Nasza cena: 4,93 zł

Opis słownikowy

Dawka	250MG
Opakowanie	*20
Postać	Tabletki
Producent	ICN POLFA RZESZÓW S.A. POLSKA [PL]
Rejestracja	Lek na receptę
Substancja czynna	TICLOPIDINUM

Opis produktu

OPIS

Substancja czynna: *Ticlopidini hydrochloridum*

SKŁAD

1 tabletkę zawiera 250 mg chlorowodoru tiklopidyny.

DAWKOWANIE

Doustnie, 1 tabletkę (250 mg) dwa razy dziennie podczas posiłków.

WSKAZANIA DO STOSOWANIA

Zmniejszenie ryzyka wystąpienia udaru niedokrwinnego mózgu u pacjentów po przebytych epizodach niedokrwienia naczyń mózgowych (udar niedokrwienno mózgu, przejściowe ataki niedokrwienne w wywiadzie). Zapobieganie ciężkim incydentom niedokrwienia (szczególnie w obrębie naczyń wieńcowych) u pacjentów z zarostową miażdżycą tętnic kończyn dolnych w fazie chromania przestankowego. Zapobieganie wykrzepianiu w przetoce tętniczo-żylny u pacjentów poddawanych hemodializom.

PRZECIWWSKAZANIA

Nadwrażliwość na tiklopidynę, skazy krwotoczne, choroby mogące powodować krwawienia (wrzód żołądka), ostre krwotoczne udary mózgowo, choroby krwi przebiegające z wydłużeniem czasu krwawienia, leukopenia, agranulocytoza, trombocytopenia, ciężkie upośledzenie czynności wątroby, ciąża i okres karmienia piersią. Ostrożnie stosuje się u chorych leczonych kortykosteroidami.

OSTRZEŻENIA DOTYCZĄCE DZIAŁANIA LEKU

Podczas leczenia należy okresowo kontrolować obraz krwi, zwłaszcza w czasie pierwszych 12 tygodni stosowania leku. Brak danych odnośnie bezpieczeństwa i skuteczności leku u dzieci.

Kiedy zachować szczególną ostrożność stosując Aclothin:

- Jeśli u pacjenta występuje obecnie albo występowała w przeszłości choroba nerek lub wątroby (konieczne może być zmniejszenie dawek leku Aclothin).

- Jeśli ma być przeprowadzony zabieg chirurgiczny lub stomatologiczny, ponieważ 10 – 14 dni przed zabiegiem należy odstawić lek Aclothin (w przypadku, gdy zabieg wykonywany

jest ze wskazań nagłych, lekarz może uznać za konieczne zastosowanie dodatkowego leczenia w celu zmniejszenia ryzyka nadmiernego krwawienia).

- Jeśli wystąpią takie objawy, jak: gorączka, ból gardła, owrzodzenia jamy ustnej (mogą świadczyć o zmniejszeniu liczby granulocytów), wydłużone lub inne niż zazwyczaj krwawienie, łatwość powstawania siniaków, plamica, smolisty stolec (mogą świadczyć o zmniejszeniu ilości płytek krwi lub zaburzeniach mechanizmów odpowiedzialnych za zapobieganie krwawieniom) lub żółtaczką, ciemny mocz lub jasny stolec (mogą świadczyć o zapaleniu wątroby). Powyższe objawy mogą być spowodowane przez tyklopidynę i o ich wystąpieniu należy natychmiast poinformować lekarza

Przed rozpoczęciem leczenia, a następnie co 2 tygodnie w trakcie pierwszych 3 m-cy leczenia i 15 dni po jego zakończeniu należy kontrolować całkowitą liczbę krwinek wraz z rozmazem. Niestosowanie się do zaleceń kontroli opóźnia wykrycie zaburzeń krzepnięcia krwi. W przypadku zmniejszenia ilości granulocytów obojętnochłonnych (rodzaj białych krwinek) lub zmniejszenia ilości płytek krwi należy przerwać podawanie leku Aclothin. Ze względu na te objawy Aclothin powinien być zarezerwowany dla pacjentów, u których występuje nadwrażliwość lub brak wystarczającej reakcji na kwas acetylosalicylowy.

Lek zawiera laktozę. Jeżeli stwierdzono wcześniej u pacjenta nietolerancję niektórych cukrów, pacjent powinien skontaktować się z lekarzem przed przyjęciem leku

INTERAKCJE Z INNYMI LEKAMI

Należy powiedzieć lekarzowi o wszystkich przyjmowanych aktualnie lub ostatnio lekach, również tych, które wydawane są bez recepty. Stosując tyklopidynę z:

- lekami wpływającymi na proces krzepnięcia krwi (doustne leki przeciwzakrzepowe, heparyna, leki fibrynolityczne, kwas acetylosalicylowy, niesteroidowe leki przeciwzapalne i inne leki hamujące agregację płytek krwi) należy monitorować parametry krzepnięcia krwi i obraz krwi obwodowej;
- lekami metabolizowanymi przez enzymy mikrosomalne wątroby (leki nasenne i uspokajające), a także propranololem, fenytoiną i kortykosteroidami (hydrokortyzon, prednizolon) należy zachować ostrożność. Stosowanie tyklopidyny łącznie z
- digoksyną, nieznacznie zmniejsza stężenie digoksyny w osoczu – może zająć konieczność zmiany dawkowania;
- teofiliną, zwiększa stężenie teofiliny w osoczu – może zająć konieczność zmiany dawkowania;
- lekami zobojętniającymi sok żołądkowy, zmniejsza stężenie tyklopidyny w osoczu.

Nie stwierdzono interakcji tyklopidyny z fenobarbitalem, lekami beta-adrenolitycznymi innymi niż propranolol (np. metoprolol, atenolol), lekami blokującymi kanał wapniowy (np. amlodypina, werapamil) i lekami moczopędnymi (np. klopamid, hydrochlorotiazyd).

CIĄŻA I KARMIENIE PIERSIĄ

Przed zastosowaniem każdego leku należy poradzić się lekarza lub farmaceuty. Leku Aclothin nie wolno stosować w okresie ciąży jeśli nie jest to bezwzględnie konieczne. Nie stosować w okresie karmienia piersią.

STOSOWANIE LEKU Z ALKOHOLEM, JEDZENIEM I PICIEM

Aclothin należy przyjmować w trakcie posiłku.

PROWADZENIE POJAZDÓW I OBSŁUGA MASZYN

Lek Aclothin nie wpływa na zdolność prowadzenia pojazdów i obsługiwanie maszyn.

DZIAŁANIA NIEPOŻĄDANE / SKUTKI UBOCZNE

Mogą wystąpić zaburzenia żołądkowo-jelitowe, zwłaszcza biegunka i nudności na początku leczenia. W większości przypadków są one łagodne i rzadko zmuszają do przerwania leczenia. - Niekiedy, średnio po 11 dniach podawania leku, mogą wystąpić: wysypki skórne, pokrzywka, świąd. U niektórych chorych objawy te są uogólnione i ustępują po odstawieniu leku. - Notowano także zwiększenie aktywności fosfatazy zasadowej, aminotransferaz oraz zwiększenie stężenia cholesterolu i trójglicerydów w osoczu. - Opisywano nieliczne przypadki zapalenia wątroby i żółtaczkę zastoinową w ciągu pierwszych miesięcy leczenia. - Do najpoważniejszych działań niepożądanych należą zaburzenia składu krwi: neutropenia, trombocytopenia, agranulocytoza, rzadko pancytopenia i plamica

małopłytkowa. - Mogą także wystąpić powikłania krwotoczne: podbiegnięcia krwawe na skórze, krwawienia z nosa, krwimocz, krwawienia pooperacyjne. Objawy te zwykle ustępują w ciągu 1-2 tygodni po odstawieniu leku.

Powyższe dane mają charakter informacyjny i nie mogą zastąpić przeczytania ulotki leku ani wizyty u lekarza. Pełny wykaz informacji dotyczących stosowania leku znajduje się na ulotce produktu, dlatego zawsze przed użyciem zapoznaj się z treścią ulotki dołączonej do opakowania bądź skonsultuj się z lekarzem lub farmaceutą, gdyż każdy lek niewłaściwie stosowany zagraża Twojemu życiu lub zdrowiu.