

Pakendi infoleht: teave patsiendile

Itraconazol Ascend 100 mg, kõvakapslid
itrakonasool

Lugege hoolikalt kogu infoleht enne, kui hakkate seda ravimit võtma, sest see sisaldab teie jaoks olulist teavet.

- Hoidke see infoleht alles. Teil võib seda hiljem vaja minna.
- Kas teil on veel küsimusi? Võtke siis ühendust oma arsti või apteekriga.
- Ärge andke seda ravimit teistele, sest see on määratud ainult teile. See võib olla teistele kahjulik, isegi kui neil on samad sümptomid kui teil.
- Kas teil tekib mõni kõrvaltoime, mis on loetletud jaotises 4? See kehtib ka kõrvaltoimete kohta, mida selles infolehes ei ole loetletud. Võtke siis ühendust oma arsti või apteekriga.

Selle infolehe sisu

1. Mis on Itraconazol Ascend ja milleks seda ravimit kasutatakse?
2. Millal ei tohi te seda ravimit võtta või peate olema eriti ettevaatlik?
3. Kuidas seda ravimit võtta?
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas seda ravimit säilitada?
6. Pakendi sisu ja muu teave

1. Mis on Itraconazol Ascend ja milleks seda ravimit kasutatakse?

Itraconazol Ascend sisaldab toimeainet itrakonasool. See on ravim, mida kasutatakse paljude seeninfektsioonide raviks.

Seda ravimit kasutatakse: Pindmised seeninfektsioonid

Kas välispidine ravi ei toimi hästi? Siis on see ravim mõeldud järgmiste seeninfektsioonide raviks:

- Naiste suguelundite seenhaigused (vulvovaginaalne kandidoos).
- Seene põhjustatud naha ketendus, naha haigus kollaste laikudega seene tõttu (pityriasis versicolor).
- Jalgade, keha, jalgade või käte seenhaigused (tinea pedis, tinea corporis, tinea cruris, tinea manus) (nimetatakse dermatomükoosideks).
- Suukaudsed seenhaigused, soor (oraalne kandidoos).
- Ainult täiskasvanutele: Sõrme- ja varbaküünte seeninfektsioonid (dermatofüütide ja/või pärmide tõttu), mis on seotud onüholüüsi ja/või hüperkeratoosiga (küüne lahtitulek, mille puhul tekib rohkem sarvkihti).
- Silma sarvkesta põletik seene tõttu (põhjustatud Aspergillus spp., pärmid [Candida], Fusarium spp.) (mükootiline keratiit).

Limaskestade ja/või siseorganite seeninfektsioonid (süsteemsed mükoosid)

See ravim on mõeldud limaskestade ja/või siseorganite seeninfektsioonide (süsteemsed mükoosid) raviks, nagu

Kandidoos

Aspergilloos

Mitte-meningeaalne krüptokokoos. Seda ravimit kasutatakse ainult siis, kui standardravi osutub sobimatuks või ei toimi hästi:

- patsientidel, kelle immuunsüsteem ei tööta hästi ja kellel on krüptokokoos
- kõik kesknärvisüsteemi krüptokokoosiga patsiendid.

Histoplasmoos, sporotrihhoos, parakoktsiididomükoos, blastomükoos ja muud mükoosid kogu kehas või troopilised mükoosid, mis esinevad harva (näiteks kromomükoos).

Seda ravimit kasutatakse ajukelme seeninfektsioonide (krüptokokkmeningiit) raviks patsientidel:

- kes ei reageeri amfoteritsiin B/flutsütosiin ravile (need on muud ravimid, mida kasutatakse seeninfektsioonide raviks)
 - või kellel ei saa kasutada amfoteritsiin B/flutsütosiini neerukahjustuse tõttu või kes ei talu neid ravimeid muudel põhjustel.
2. Millal ei tohi te seda ravimit võtta või peate olema eriti ettevaatlik?

Millal ei tohi te seda ravimit kasutada?

- Olete allergiline mõne selle ravimi koostisosa suhtes. Neid aineid leiate selle infolehe jaotisest 6.
- Olete rase, arvate, et võite olla rase või võite rasestuda (vt jaotis 'Rasedus ja imetamine').
- Kas olete naine, kes võib lapsi saada ja võite rasestuda? Siis peate kasutama tõhusat vahendit, mis tagab, et te ei rasestu. See on vajalik, et olla kindel, et te ei rasestu, kui kasutate seda ravimit. Pärast ravimi võtmise lõpetamist jääb see mõneks ajaks teie kehasse. Seetõttu peate pärast ravi lõpetamist jätkama tõhusa vahendi kasutamist, mis tagab, et te ei rasestu, kuni teie menstruatsioon taastub.
- Teil on sümptomid, mis näitavad, et teie süda töötab väga halvasti (südamekamber ei tööta korralikult, näiteks kongestiivne südamepuudulikkus). Teil on anamneesis halvasti töötav süda (kongestiivne südamepuudulikkus). Te võite seda ravimit kasutada eluohtlike või muude tõsiste infektsioonide raviks (vt ka jaotis "Millal peate olema eriti ettevaatlik selle ravimiga?").

Kas kasutate veel teisi ravimeid? Võtke siis ühendust oma arstiga enne, kui võtate Itrakonasool Ascend'i.

- Ärge kasutage Itrakonasool Ascend'i, kui kasutate mõnda järgmistest ravimitest või 2 nädala jooksul pärast Itrakonasool Ascend'i ravi lõpetamist:

Ravimid, mida kasutatakse südame, vere või vereringe probleemide raviks
aliskireen, eplerenoon, lerkaniidipiin või nisoldipiin (kõrge vererõhu jaoks)
bepridiil, ivabradiin või ranolasiin (valu ja survetunde jaoks rinnus (stenokardia))
dabigatraan või tikagrelor (verehüüvete jaoks)
disopüramiid, dofetiliid, dronedaroon või kiniidiin (ebaregulaarse südamerütmi jaoks)
finereroon (neeruprobleemide jaoks diabeetikutel tüüp 2)
lomitapiid, lovastatiin või simvastatiin (kolesterooli alandamiseks)
sildenafil (kopsuarterite kõrge vererõhu korral) Ravimid maoärrituse või kõhukinnisuse raviks

cisapriid (maoärrituse korral)
domperidoon (iiveldus ja oksendamine)
naloksegool (kõhukinnisus, mis on põhjustatud tugevate valuvaigistite (opiodide) võtmisest)

Ravimid peavalu, unehäirete või vaimse tervise probleemide raviks

dihüdroergotamiin või ergotamiin (ergotalkaloidid, mida kasutatakse migreeni korral)
midasolaam (suu kaudu manustatav) või triasolaam (rahustamiseks ja lõõgastumiseks või uneabina)
lurasidoon, pimosiid, kvetiapiin või sertindool (skisofreenia, bipolaarse häire või muude vaimse tervise probleemide korral)

Ravimid kuseteede probleemide raviks

darifenatsiin (uriinipidamatuse korral)
fesoterodiin või solifenatsiin (ärritunud põie korral) kui kasutatakse neeru- või maksaprobleemidega patsientidel

Ravimid allergiate raviks

astemisool, mizolastiin või terfenadiin (allergiate korral)

Ravimid erektsiooni- ja ejakulatsiooniprobleemide raviks

avanafiil (erektsioonihäirete korral)
dapoksetiin (enneaegse ejakulatsiooni korral)
vardenafiil (erektsioonihäirete korral) kui kasutatakse üle 75-aastastel meestel

Muud ravimid, mis sisaldavad järgmist:

kolhitsiin (podagra korral) kui kasutatakse neeru- või maksaprobleemidega patsientidel
ergometriin (ergonoviin) või metüülargometriin (metüülargonoviin), tungaltera alkaloidid, mida kasutatakse pärast sünnitust
eliglustaat (Gaucher' tõve jaoks), kui seda kasutatakse patsientidel, kes ei suuda teatud ravimeid oma kehas lagundada
halofantriin (malaaria jaoks)
irinotekaan (vähi jaoks)
isavukonasool (seeninfektsioonide jaoks)
ombitasviir, paritapreviir, ritonaviir koos dasabuviiriga või ilma (C-hepatiidi (maksapõletiku) raviks)
venetoklaks (kroonilise lümfotsütaarse leukeemia jaoks), kui alustate venetoklaksi kasutamist või kasutate ravi alguses suuremaid annuseid
voklosporiin (neeruprobleemide raviks, mis on seotud haigusega, kus teie immuunsüsteem ei tööta korralikult (luupus))

Meeldetuletus: ärge võtke ülalnimetatud ravimeid 2 nädala jooksul pärast teie viimast ravi Itrakonasool Ascend'iga.

See ei ole täielik nimekiri. Kas kasutate mõnda neist ravimitest või mõnda muud ravimit? Või plaanite seda varsti teha? Rääkige sellest oma arstile.

Millal peaksite selle ravimiga eriti ettevaatlik olema?

Võtke ühendust oma arsti või apteekriga enne selle ravimi võtmist.

Lõpetage selle ravimi võtmine ja võtke kohe ühendust oma arstiga, kui teil esineb ravi ajal mõni järgmistest tõsiste maksaprobleemide sümptomitest:

- suur isutus, iiveldus, oksendamine, ebatavaline väsimus, kõhuvalu, ebatavaliselt tume uriin või kahvatu väljaheide.

Teavitage oma arsti kohe:

- Kui teil on selle ravimi kasutamise ajal ebatavaline kipitustunne, tundetus või nõrkus kätes või jalgades.
- Kui teil esineb kuulmislanguse sümptomeid. Väga harvadel juhtudel on patsiendid, kes seda ravimit kasutasid, teatanud, et nad olid ajutiselt või jäädavalt kurdid.

Teavitage oma arsti enne selle ravimi kasutamist, kui teil on või on olnud:

- allergiline reaktsioon mõnele teisele seenevastasele ravimile.
- südameprobleem, sealhulgas südamepuudulikkus (tuntud ka kui kongestiivne südamepuudulikkus). See ravim võib seda halvendada. Kas teie arst otsustab teile seda ravimit anda? Siis peate saama teavet allpool loetletud sümptomite kohta ja millele tähelepanu pöörata. Kas teil tekib mõni järgmistest sümptomitest? Lõpetage siis selle ravimi võtmisega ja võtke kohe ühendust oma arstiga. Järgmised kaebused võivad olla südamepuudulikkuse sümptomid:
 - hingeldus
 - ootamatu kaalutõus
 - jalgade või kõhu turse
 - ebatavaline väsimus
 - öösi ärkamine hingeldamise tõttu
- maksaprobleem, nagu kollane nahk (kollatõbi). Võib juhtuda, et teie Itraconazol Ascend'i annust tuleb kohandada. Teie arst peab teile ütlema, millistele kaebustele peate tähelepanu pöörama. Need kaebused võivad olla: isutus, iiveldus, oksendamine, ebatavaline väsimus, kõhuvalu, ebatavaliselt tume uriin. Kas peate seda ravimit kuu aega järjest ilma pausideta võtma? Siis võib juhtuda, et teie arst soovib teie maksa kontrollida vereanalüüsidega. Samuti võib juhtuda, et te ei tohi teatud ravimeid kasutada.
- neeruprobleem. Võib juhtuda, et teie Itraconazol Ascend'i annust tuleb kohandada. Samuti võib juhtuda, et te ei tohi teatud ravimeid kasutada.
- kui teie immuunsüsteem ei tööta korralikult, näiteks neutropeeniat (liiga vähe valgeid vereliblesid veres), aidi või elundisiirdamise järgselt. Itraconazol Ascend'i annust tuleb siis suurendada.
- kui olete aidi patsient ja teil on organite seenhaigus (näiteks sporotrihoos, blastomükoos, histoplasmoos, krüptokokoos [koos meningiidiga või ilma]). Teie arst uurib, kas vajate hooldusravi.
- kui teil on liiga vähe maohapet. See võib takistada itrakonasooli korralikku imendumist. Patsiendid, kes saavad ka ravimeid, mis muudavad maohappe vähem happeliseks

(näiteks alumiiniumhüdroksiid), peavad neid ravimeid võtma vähemalt 1 tund enne või 2 tundi pärast Itraconazol Ascend'i võtmist. Patsientidel, kellel pole maomahlas soolhapet (akloorhüdria), nagu mõnel aidsi patsiendil ja patsientidel, kes kasutavad ravimeid soolhappe pärssimiseks (H₂-antagonistid, prootonpumba inhibiitorid), on soovitatav võtta seda ravimit tavalise koolaga (mitte dieetkoolaga). Teie arst uurib, kas Itraconazol Ascend'i annust tuleb suurendada.

Kas kahtlete, kas mõni ülaltoodud olukord kehtib teie kohta? Võtke siis enne selle ravimi võtmist ühendust oma arsti või apteekriga.

Lapsed ja noorukid kuni 18 aastat

Praeguseks on vähe kogemusi itrakonasooli kasutamisega lastel ja noorukitel kuni 18 aastat. Seetõttu tohib seda ravimit kasutada lastel ja noorukitel kuni 18 aastat ainult siis, kui arst on hoolikalt kaalunud kasu ja riske.

Kas kasutate veel teisi ravimeid?

Kas kasutate lisaks Itraconazol Ascend'ile veel teisi ravimeid, olete seda hiljuti teinud või kavatsete seda varsti teha? Rääkige sellest oma arstile või apteekrile. See kehtib ka ravimite kohta, mida saate osta ilma retseptita ja taimsete preparaatide kohta.

Kas kasutate Itraconazol Ascend'i? Siis on teatud ravimeid, mida te ei tohi samaaegselt kasutada. Need ravimid on ülalpool loetletud pealkirja all „Millal te ei tohi seda ravimit kasutada?“. Teatud ravimeid ei soovitata kasutada koos Itraconazol Ascendiga. Teie arst võib otsustada, et te ei tohi teatud ravimeid kasutada koos Itraconazol Ascendiga või 2 nädala jooksul pärast Itraconazol Ascendi ravi lõpetamist.

Nende ravimite näited on:

Ravimid südame, vere või vereringe probleemide raviks

- apiksabaan, edoksabaan, rivaroksabaan või vorapaksar (verehüüvete jaoks)
- atorvastatiin (kolesterooli alandamiseks)
- felodipiin (kõrge vererõhu jaoks)
- riotsiguaat või tadalafiil (kõrge vererõhu jaoks kopsudes)

Ravimid epilepsia, peavalu või vaimse tervise probleemide raviks

- fenütoiin, karbamasepiin või fenobarbitaal (epilepsia ravimid)
- eletriptaan (migreeniks)
- naistepuna (*Hypericum perforatum*) (taimne ravim, mida kasutatakse vaimse tervise probleemide korral)

Ravimid kuseteede probleemide raviks

- tamsulosiin (raskused uriini kinnihoidmisega (uriinipidamatus) meestel)
- tolterodiin (ärritunud põie jaoks) Ravimid vähi raviks
- aksitiniib, bosutiniib, kabasitakseel, kabosantiniib, seritiniib, kobimetiniib, krisotiniib, dabrafeniib, dasatiniib, dotsetakseel, entrektiniib, glasdegib, ibrutiniib, lapatiniib, nilotiniib, olaparib, pazopanib, regorafeniib, sunitiniib, talasoparib, trabektediin, trastuzumab-emtansiin, venetoklaks (kui kasutate stabiilset venetoklaksi annust

kroonilise lümfotsütaarse leukeemia korral või igal ajal ägeda müeloidse leukeemia ravi ajal) või vinkaalkaaloidid (näiteks vinfluniin, vinorelbiin)

Ravimid tuberkuloosi raviks
bedakviliin, isoniasiid, rifabutiin või rifampitsiin (tuberkuloosi jaoks)

Ravimid inimese immuunpuudulikkuse viiruse (HIV) või hepatiidi raviks
efavirens või nevirapiin (HIV/AIDS jaoks)
elbasvir/grazopreviir, tenofoviiralafenamiidfumaraat (TAF), tenofoviirdisoproksiilfumaraat (TDF) (HIV või hepatiidi jaoks)

Ravimid, mida kasutatakse pärast elundisiirdamist
everoliimus, rapamütsiin (tuntud ka kui siroliimus), temsiroliimus

Ravimid eesnäärme healoomulise suurenemise raviks
alfusosiin, silodosiin

Ravimid kopsuprobleemide või allergiate raviks
tsiklesoniid (põletike, astma ja allergiate jaoks)
ebastiin (allergiate jaoks)
salmetrool (astma või kroonilise obstruktiivse kopsuhaiguse, KOK jaoks)

Ravimid erektsiooni- ja seemnepurskeprobleemide raviks
tadalafiil või vardenafiil (kui seda kasutatakse meestel vanuses 75 aastat ja nooremad)
(erektsioonihäirete jaoks)

Muud ravimid, mis sisaldavad järgmist:
kolhitsiin (podagra jaoks)
fentanüül (valu jaoks)
lumakaftoor/ivakaftoor (tsüstilise fibroosi jaoks)

Meeldetuletus: ärge võtke ülalnimetatud ravimeid 2 nädala jooksul pärast teie viimast ravi Itrakonasool Ascendiga.

See ei ole täielik nimekiri. Kas kasutate mõnda neist ravimitest või mõnda muud ravimit? Või plaanite seda varsti teha? Rääkige sellest oma arstile.

Olge ettevaatlik, kui Itrakonasool Ascendi kasutatakse koos teatud teiste ravimitega. Teil võib olla suurem kõrvaltoimete oht või võib olla vajalik Itrakonasool Ascendi või teise ravimi annuse kohandamine. Näited nendest ravimitest on:

Ravimid südame, vere või vereringe probleemide raviks
bosentaan (kõrge vererõhu jaoks kopsudes)
kaltsiumikanali blokaatorid nagu dihüdropüridiinid, nagu amlodipiin, isradipiin, nifedipiin, nimodipiin või diltiaseem (kõrge vererõhu jaoks)
või verapamiil (kõrge vererõhu jaoks)
tsilostasool (vereringeprobleemide jaoks)
kumariinid nagu varfariin (verehüüvete jaoks)

digoksiin (südame rütmihäirete jaoks kiire, ebaregulaarse südamelöögiga (kodade virvendus))
nadolool (kõrge vererõhu jaoks kopsudes või valuliku ja rõhuva tunde jaoks rinnus (stenokardia))

Ravimid maoärrituse või kõhulahtisuse raviks

aprepitant või netupitant (iiveldus ja oksendamine vähi ravi ajal)
loperamiid (kõhulahtisuse jaoks)
maohappe neutraliseerijad nagu alumiinium-, kaltsium-, magneesium- või naatriumvesinikkarbonaat;
H₂-retseptori antagonistid nagu tsimetidiin, ranitidiin, ja prootonpumba inhibiitorid nagu lansoprasool, omeprasool, rabeprasool (maohappe probleemide raviks)

Ravimid unehäirete või vaimse tervise probleemide raviks

alprazolaam, brotizolaam, buspiroon või midasolaam (kui manustatakse veeni süstimise teel) (ärevuse või uneabina)
tsopikloon (uneabina)
reboksetiin või venlafaksiin (depressiooni ja ärevuse jaoks)
aripiprasool, karipraasiin, haloperidool või risperidoon (skisofreenia, bipolaarse häire või muude vaimse tervise probleemide jaoks)
galantamiin (Alzheimeri tõve jaoks)
guanfatsiin (ADHD jaoks)

Ravimid kuseteede probleemide raviks

imidafenasiin, fesoterodiin, oksübutüniin, solifenasiin (ärritunud põie jaoks)

Ravimid vähi raviks

bortezomib, brentuksimab-vedotiin, busulfaan, erlotiniib, gefitiniib, idelalisib, imatiniib, nintedaniib, panobinostaat, pemigatiniib, ponatiniib, ruksolitiniib, sonidegiib või tretinoiin (suu kaudu)

Ravimid infektsioonide raviks

tsiprofloksatsiin, klaritromütsiin või erütromütsiin (bakteriaalsete infektsioonide korral)
delamaniid (tuberkuloosi korral)
artemeter-lumefantriin või kiniin (malaaria raviks)
prasikvanteel (paelusside ja lintusside korral)

Ravimid inimese immuunpuudulikkuse viiruse (HIV) või hepatiidi raviks

kobitsistaat, ritonaviiriga võimendatud elvitegraviir, maravirok, ritonaviiriga võimendatud darunaviir, ritonaviiriga võimendatud fosamprenaviir, indinaviir, ritonaviiriga võimendatud sakvinaaviir või sakvinaaviir (HIV korral)
glekapreviir/pibrentasviir (hepatiidi korral)

Ravimid, mida kasutatakse pärast elundisiirdamist

tsüklosporiin või takroliimus

Ravimid eesnäärme healoomulise suurenemise raviks
dutasteriid

Ravimid kopsuprobleemide, allergiate või põletike raviks
bilastiin või rupatadiin (allergiatega korral)
metüülprednisoloon või deksametasoon (ravimid, mida manustatakse suu kaudu või
süstimise teel astma, allergiate või põletike korral)
budesoniid või flutikasoon (astma, allergiate korral)

Ravimid erektsiooni- ja seemnepurskeprobleemide raviks
sildenafil (erektsiooniprobleemide korral)

Ravimid valu raviks
alfentaniil, buprenorfiin, oksükodoon või sufentaniil (valu jaoks)
meloksikaam (liigeste põletiku ja valu jaoks)

Muud ravimid, mis sisaldavad järgmist:

alitretinoiin (suukaudselt manustatav) (ekseemi jaoks)
kabergoliin (Parkinsoni tõve jaoks)
kanepipõhised tooted, sealhulgas ravimid (näiteks iivelduse ja oksendamise vastu või
hulgiskleroosiga patsientidel, kelle lihased liiguvad tahtmatult ja põhjustavad valu)
tsinakaltsed (kilpnäärme ületalitluse jaoks)
dienogest või ulipristaal (ained, mis takistavad rasedust)
eliglustaat (Gaucheri tõve jaoks), kui seda kasutatakse patsientidel, kes ei suuda teatud
ravimeid oma kehas lagundada
ivakaftoor (tsüstilise fibroosi jaoks)
metadoon (narkosõltuvuse raviks)
repagliniid või saksagliptiin (diabeedi jaoks)

See ei ole täielik nimekiri. Kas kasutate mõnda neist ravimitest või mõnda muud ravimit? Või
plaanite seda varsti teha? Rääkige sellest oma arstile.

Millele peaksite tähelepanu pöörama toidu ja joogiga?

Võtke seda ravimit alati kohe pärast sööki. See parandab ravimi toimet teie kehas. Patsiendid,
kellel puudub maohappes soolhape (akloorhüdria), teatud aidsihaiged või patsiendid, kes
kasutavad ravimeid, mis vähendavad maohappe tootmist (näiteks H₂-antagonistid,
prootonpumba inhibiitorid), peavad seda ravimit võtma happelise joogiga, nagu tavaline koola
(mitte dieetkoola).

Rasedus ja imetamine

Kas olete rase, arvate, et võite olla rase, soovite rasestuda või toidate last rinnaga? Võtke enne
selle ravimi kasutamist ühendust oma arsti või apteekriga.

- Kas olete rase? Siis ärge kasutage seda ravimit. Välja arvatud juhul, kui teie arst ütleb,
et peate seda kasutama. Kas saate lapsi ja võite rasestuda? Siis võtke võtke ühendust
oma arstiga. Te peate kasutama tõhusat rasestumisvastast vahendit, et vältida
rasedust. See on vajalik, et olla kindel, et te ei jää rasedaks selle ravimi kasutamise ajal.

- Pärast Itraconazol Ascend'i võtmise lõpetamist jääb ravim mõneks ajaks teie kehasse. Seetõttu peate pärast ravi lõpetamist jätkama tõhusa rasestumisvastase vahendi kasutamist, kuni teie menstruatsioon taastub. Küsige oma arstilt nõu, millist tüüpi rasestumisvastast vahendit kasutada.
- Kas jäite rasedaks pärast Itraconazol Ascend'i ravi alustamist? Lõpetage kohe ravimi võtmine ja võtke ühendust oma arstiga.
- Kasutate seda ravimit? Siis ei tohi te rinnaga toita, sest väikesed kogused ravimit võivad sattuda teie piima. Kas teie arst soovib seda ravimit kasutada? Siis võib arst soovitada täiendavaid kontrollid ravimi kasutamise ajal.

Autojuhtimine ja masinate kasutamine

See ravim võib põhjustada peeringlust, ähmast/kahest nägemist või kuulmislangust. Kas teil esinevad need sümptomid? Siis ei tohi te juhtida sõidukit ega kasutada masinaid.

Itraconazol Ascend sisaldab sahharoosi

Kas arst on teile öelnud, et te ei talu mõningaid suhkruid? Võtke siis enne selle ravimi võtmist ühendust oma arstiga.

3. Kuidas seda ravimit võtta?

Võtke seda ravimit alati täpselt nii, nagu arst või apteeker on teile öelnud. Kas kahtlete õiges kasutamises? Võtke siis ühendust oma arsti või apteekriga.

Soovitav annus on:

Pindmised mükoosid (naha limaskestade, silmade) Näidustus silmad)		
Näidustus	Annustamine	Ravikuuri kestus
Seenhaigused alates de naissuguelundite (vulvovaginaalne kandidoos)	2 korda päevas 2 kõva kapslit (see vastab 400 mg 400 mg itrakonasool per päev)	1 päev
Keha nahahaigused või jalgade seene tõttu (tinea corporis, tinea cruris) seene (tinea corporis, tinea cruris) poolt	1 päevas 2 2 kapslid (see vastab 200 kokkuvõttes koos 200 mg itrakonasool päevas päevas) või 1 kord päevas 1 kõva kapsel (see vastab 100 mg 100 mg itrakonasool päevas päev)	7 päeva või 2 nädalat
Käelabade nahahaigused ja jalataldade poolt seen (tinea pedis, tinea manus) pedis, tinea manus)	2 päevas 2 2 kapslit (see vastab kokku võrreldes koos 400 mg itrakonasool päevas) päev) või 1 kord päevas 1 kõva kapsel (see vastab kokku koos 100 mg itrakonasool päevas) päevas)	7 päeva või 4 nädalat
Pulbriline ketendus nahal seenest (pityriasis versicolor)	1 kord päevas 2 kõvad kapslid (see vastab vastab koos 200 mg itrakonasool päevas) 7	7 Seenhaigused

suust, soor (oraalne kandidoos) 1 kord päevas 1 kõvakapsel (see vastab koos 100	1 kord päevas 1 kõva kapsel (see vastab itrakonasool 100 mg itrakonasool per päevas)	15 päeva
Sarvkesta põletik silma (mükootiline keratiit) silm (mükootiline keratiit)	1 päevas 2 2 kapslit (see vastab 200 mg koos 200 mg itrakonasool päevas päev)	3 nädalat

Seenhaigused küünete ravimine küüned	
Ravi koos vaheaegadega (manustamine koos katkestustega)	Annustamine ja ravi kestus
	<p>Ravi koos vaheperioodid koosneb järgmisest järgmisest annustamisskeem: 2 kõvakapslit 2 korda päevas (see vastab 400 mg itrakonasoolile päevas) 1 nädal.</p> <p>Ravikuurid vaheperioodidega katkestatakse alati kaudu ühe vaheperioodi 3 3 ilma manustamiseta (vt lisatud tabelit). Ravikuurid koos 2 2 soovitatakse saama soovitatakse 3 vaheperioodi varbaküünete infektsioonide korral. Kliiniline reaktsioon muutub nähtavaks kui küüs pärast ravi lõppu uuesti hakkab kasvama. Kui eriti küüs pärast ravi</p>
<p>uuesti hakkab kasvama. varbaküüned mõjutatud on, on see võimalik et lõplik edu ravist alles saavutatakse alles pärast veel 3 kuud (ilma ravita). Ohutuse jaoks ei tohi ravi olla rohkem kui seenhaigused alates küüned küüned mitte kauem kestma kui 3 kuud. Märkus: Hea tulemuse saavutamiseks tuleb kahjustatud küünepiirkond eemaldada sellisel viisil et see nii vähe kui võimalik haavu põhjustab (näiteks koos ühega urea salv) enne ravi algust. Seenehaiguste</p>	

asukoht küünel Nädal 1 Nädal	2 1	3 2	4 3	5 4	Näd al 5	Näd al 6	Näd al 7	Näd al 8	Näd al 9
Varbaküüned koos või ilma kahjustatud sõrmküüned	Vahe periood 1 1	ilma itrakonasoolita Vaheperiood			1 Vahe periood 2	Nädalat ilma itrakonasoolita			Vahe peal periood 3
Ainult küüned	Vahe peal periood 1	Nädala pikkune vaheperiood ilma itrakonasoolita			Vahe peal periood 2				
Katkematu ravi (manustamine ilma katkestuseta)					Annustamine		Ravikuuri kestus		
					1 kord päevas 2 kõva kapslit (see vastab 200		3 3 kuud lühem raviperiood piisav		

	mg itrakonasoole päevas) Tavaliselt	olla). Itrakonasool
--	--	---------------------

püsib palju palju kauem olemas sisse nahk ja küüned kui veri. Seetõttu saavutatakse optimaalne paranemine 2-4 nädalat pärast itrakonasoole kapslite võtmise lõpetamist naha seeninfektsioonide korral nahk ja 6-9 kuud Seetõttu Seenhaigused optimaalne paranemine saavutatakse 2-4 nädalat pärast itrakonasoole kapslite võtmise lõpetamist seeninfektsioonide korral nahk ja 6-9 kuud pärast selle lõpetamist seeninfektsioonide korral küüned.

Hallitushaigused limaskestade jaoks limaskestad ja/või sisemised organid (mükoosid kogu kehas) Näidustus Annustamine			
Ravi kestus	1	Märkused ¹	Kommentaariid
kord	1 per per päev 2 kõvad kapslid (see vastab 200 mg 200 päevas) 2-5 kuud Sügava	2-5 kuud	2 korda päevas (hommikul ja kehas sissetungiv või levinud haigus (seene tungimine ümbritsevatesse kudedesse või levik kogu kehas) suurendada kuni 2 kapslit 2 korda päevas (hommikul ja 's õhtul) (vastab 400 mg itrakonasoole päevas) päevas)
Kandidoos	1 kord päevas 1 kuni 2 kõvakapslit (see vastab 100-200 mg itrakonasoole päevas)	3 nädalat - 7 kuud	Sügava kehasisese sissetungiv 2 korda päevas (hommikul ja õhtul) 's õhtul) (vastab 400 mg itrakonasoole päevas) päevas)
Mitte-meningeaalne krüptokokoos	1 kord päevas 2 kõvakapslit (see vastab 200 mg itrakonasoole päevas) päevas)	2 kuud - 1 aasta	Suuremad annused kuni 600 mg päevas on samuti kasutatud kliinilistes uuringutes.
Seennakkused ajukelme	2 korda päevas päevas ('s hommikul	nädalat Kõrgemad	Kõrgem annused kuni 600 mg päevas on

	ja õhtul) 2 kõva kapslit (see vastab 400 mg itrakonasool päevas) 8-10		samuti kasutatud kliinilistes uuringutes.
(kryptokokkmeningiit)			Hooldusravi: vt lõik 2.
Histoplasmoos	1 kord päevas 2 kõvakapslit kuni 2 korda päevas (hommikul ja õhtul) 2 kõvakapslit (see vastab 200-400 mg itrakonasool päevas)	8 kuud	
Blastomükoos	1 kord päevas 1 kõvakapsel kuni 2 korda päevas (hommikul ja õhtul) 2 kõvakapslit (see vastab 100-400 mg itrakonasool päevas)	6 kuud	
Lümfokutaanne sporotrihhoos ja nahasporotrihhoos	1 kord päevas 1 või 2 kõvakapslit (see vastab 100 või 200 mg itrakonasool päevas) (teravalt piiritletud kahjustused) või 2 korda päevas 2 kõvakapslit (see vastab 400 mg itrakonasool päevas) (suured kahjustused)	3-6 kuud	
Parakoktsidiidomükoos	1 kord päevas 1 kõvakapsel (see vastab 100 mg itrakonasoolile päevas)	6 kuud	Andmed itrakonasooli kapslite efektiivsuse kohta parakoktsidiidomükoosi ravis aidsihaigetel puuduvad määratud annuses.
Kromomükoos	1 kord päevas 1 kuni 2 kõvakapslit (see vastab 100-200 mg itrakonasoolile päevas)	6 kuud	

¹ Teie arst kohandab ravi kestust vastavalt ravi edukusele.

Kuidas seda ravimit võtta?

- Võtke kapslid alati kohe pärast sööki koos piisava koguse vedelikuga (1 klaas vett). See parandab ravimi toimet teie kehas.
- Neelake kapslid tervelt alla (ilma neid närimata).
- Teie magu peab sisaldama piisavalt hapet. Hape tagab, et ravim toimib teie kehas paremini. Ravimid, mida kasutatakse toidu seedimise probleemide, maohaavandite või kõrvetiste korral, võivad mõjutada mao happe tootmist. Seetõttu peate pärast Itrakonasool Ascendi võtmist ootama 2 tundi, enne kui võtate mõnda neist teistest ravimitest. Kas kasutate ravimeid, mis peatavad maohappe tootmist? Siis peate võtma Itrakonasool Ascendi koos koolaga.

Kas olete võtnud liiga palju seda ravimit?

Kas olete võtnud liiga palju seda ravimit? Võtke kohe ühendust oma arstiga või minge otse lähimasse haigla erakorralise meditsiini osakonda.

Üleannustamise kohta andmed puuduvad. Üleannustamise korral tuleb rakendada toetavaid meetmeid. Itrakonasooli ei saa kehast eemaldada loputamisega (hemodialüüsiga). Spetsiifilisi vastumeetmeid ei ole teada.

Kas olete unustanud seda ravimit võtta?

- Kas olete unustanud oma kapsleid võtta? Võtke need sisse niipea, kui meelde tuleb. Kas on peaaegu aeg järgmiste kapslite võtmiseks? Jätke siis unustatud kapslid vahele.
- Ärge võtke kahekordset annust, et unustatud annust tasa teha.

Kui lõpetate selle ravimi võtmise

Ärge lõpetage ravi ilma eelnevalt oma raviarstiga konsulteerimata. Kas lõpetate ravi liiga kiiresti või katkestate ravi? Siis võib teie seeninfektsioon tagasi tulla.

Kas teil on veel küsimusi selle ravimi kasutamise kohta? Võtke siis ühendust oma arsti või apteekriga.

4. Võimalikud kõrvaltoimed

Nagu iga ravim, võib ka see ravim põhjustada kõrvaltoimeid. Mitte kõigil ei pruugi need esineda.

Kas märkate mõnda järgmistest olukordadest? Või arvate, et mõni neist olukordadest kehtib teie kohta? Lõpetage siis selle ravimi kasutamine ja võtke kohe ühendust oma arstiga. Võib juhtuda, et vajate kiiret arstiabi.

- äkiline vilistav hingamine, hingamisraskused, näo turse, nahalööve, sügelus (eriti üle kogu keha) või tõsine nahahaigus (laialdane nahalööve koos ketendava naha ja villidega suus, silmades ja suguelunditel või nahalööve väikeste pustulite või villidega)

- suur isupuudus, iiveldus, oksendamine, ebatavaline väsimus, kõhuvalu, ebatavaliselt tume uriin või hele väljaheide. Need võivad olla tõsiste maksaprobleemide sümptomid.

Kas teil esineb mõni allpool loetletud kõrvaltoimetest? Võtke siis kohe ühendust oma arstiga.

- südamepuudulikkuse sarnased sümptomid, nagu hingeldus, ootamatu kaalutõus, jalgade turse, ebatavaline väsimus, öösel sageli ärkamine.
- surin, valgustundlikkus, tundetus või nõrkus kätes/jalgades.
- hägune nägemine/topeltnägemine, kõrvade kohin, raskused uriini kinnihoidmisega või sagedasem urineerimine.
- kuulmislanguuse sümptomid.
- tugev valu ülakõhus, sageli koos iivelduse ja oksendamisega pankrease põletiku (pankreatiidi) tõttu.

Kas teil esineb mõni allpool loetletud kõrvaltoimetest? Võtke siis ühendust oma arsti või apteekriga.

Sageli (esinevad vähem kui 1-l inimesel 10-st):

- kõhuvalu
- iiveldus
- peavalu

Mõnikord (esinevad vähem kui 1-l inimesel 100-st):

- nina põletik, ülemiste hingamisteede infektsioon, ninakõrvalkoobaste põletik
- ülitundlikkus
- kõhulahtisus, oksendamine, kõhukinnisus, toidu seedimine kehas ei toimi hästi, tugev kõhupuhitus
- teie maks ei tööta korralikult
- nõgestõbi, nahalööve, sügelus
- ebatavaline verejooks menstruatsiooni ajal

Harva (esineb vähem kui 1-l inimesel 1000-st):

- teatud verehaigused (leukopeenia)
- seerumtõbi, valulik naha ja limaskestade turse (angioneurootiline ödeem), ülitundlikkusreaktsioonid (anafülaktiline reaktsioon)
- liiga palju rasvu (triglütseriide) veres
- kihelustunne või nõrkus kätes ja jalgades (paresteesia), vähenenud valuaisting (hüpoesteesia), ebameeldiv maitse suus (düsgeusia)
- nägemisprobleemid, sealhulgas ähmane nägemine ja kahelinägemine
- ajutine või püsiv kuulmislanguus, kõrvade helin (tinnitus)
- teie süda töötab halvasti. Teil võivad esineda sellised kaebused nagu hingeldus, ootamatu kaalutõus, jalgade või kõhu turse, ebatavaline väsimus, öine sage ärkamine (kongestiivne südamepuudulikkus)
- hingamisraskused (düspnoe)
- tugev valu ülakõhus, sageli koos iivelduse ja oksendamisega (pankreatiit)

- raske maksaprobleemid (hepatotoksilisus, sealhulgas äkiline maksapuudulikkus. See võib olla surmav), kõrge bilirubiinitase veres
- tõsised allergilised nahareaktsioonid (nagu toksiline epidermaalne nekrolüüs, Stevens-Johnsoni sündroom, äge generaliseerunud pustuloosne eksanteem, multiformne erüteem, eksfoliatiivne dermatiit või leukotsütoplastiline vaskuliit) koos mitmete nahamuutustega, juuste väljalangemine, valgustundlikkus
- ebatavaline sage urineerimine (pollakisuuria)
- probleemid erektsiooni saavutamise (erektsioonihäired)
- teie keha hoiab vedelikku kinni (ödeem)
- kõrged kreatiinkinaasi väärtused veres

Pole teada (sagedust ei saa olemasolevate andmete põhjal määrata):

- kõrge hormooni 'aldosteroon' väärtuse sümptomid (nagu kõrge vererõhk või madal kaaliumisisaldus veres), isegi kui 'aldosterooni' väärtus veres on normaalne või madal
- Järgnevaid kõrvaltoimeid on täheldatud patsientidel, kes kasutasid teisi itrakonasooli sisaldavaid ravimvorme:
- teatud verehäired (granulotsütopeenia, trombotsütopeenia)
- ülitundlikkuse sümptomid (anafülaktoidne reaktsioon)
- kõrge veresuhkru tase
- lihaste krampid või ebaregulaarne südametegevus (võimalikud kõrge või madala kaaliumisisalduse sümptomid veres)
- lihaste krampid või ebaregulaarne südametegevus (võimalikud madala magneesiumisisalduse sümptomid veres)
- segaduses olek
- närvikahjustus kätes ja jalgades, mis põhjustab valu või tundetust, põletavat ja torkivat tunnet, peeringlust, unisust, värisemist
- südamepuudulikkus (kui süda pumpab verd vähem tõhusalt koos hingeldamise, väsimuse ja pahklude tursega), kiire südametegevus (tahhükardia)
- kõrge vererõhk, madal vererõhk
- vedelik kopsudes, raskused rääkimisel, köha
- mao- ja soolehaigus
- maksapuudulikkus, maksa põletik (hepatiit), naha kollasus (ikterus)
- nahalööve koos naha punetusega, väga tugev higistamine
- lihasvalu (müalgia), liigesevalu (artralgia)
- neeruprobleemid
- raskused uriini kinnihoidmisega (uriinipidamatus)
- üldine turse, näoturse, valu rinnus, palavik, valu, kurnatus, külmavärinad
- ebatavalised uriini- ja vereanalüüside tulemused, kõrged väärtused teatud maksafunktsiooni testides (kõrged maksaensüümide väärtused)

Kõrvaltoimete teatamine

Kui teil tekivad kõrvaltoimed, võtke ühendust oma arsti või apteekriga. See kehtib ka kõrvaltoimete kohta, mida selles infolehes ei ole mainitud.

Te võite kõrvaltoimetest teatada ka Hollandi kõrvaltoimete keskuse Lareb kaudu, veebisait: www.lareb.nl.

Kõrvaltoimetest teatades aitate meil saada rohkem teavet selle ravimi ohutuse kohta.

5. Kuidas seda ravimit säilitada?

- Hoida lastele kättesaamatus kohas ja silma alt ära.
- Ärge kasutage seda ravimit pärast kõlblikkusaja lõppu. See on märgitud blistripakendil ja karbil pärast "EXP". Seal on kuu ja aasta. Selle kuu viimane päev on kõlblikkusaja viimane päev.
- Säilitada temperatuuril alla 30 °C.
- Ärge visake ravimeid kraanikaussi või tualetti ega prügikasti. Küsige oma apteekrilt, mida teha ravimitega, mida te enam ei kasuta. Kui te hävitate ravimeid õigesti, hävitatakse need õigesti ja need ei satu keskkonda.

6. Pakendi sisu ja muu teave Millised ained on selles ravimis?

- Selle ravimi toimeaine on: itrakonasool. Iga kõvakapsel sisaldab 100 mg itrakonasooli.
- Selle ravimi muud ained on:

Kapsli sisu:

Suhkrupallikesed, hüpromelloos 2910, poloksameer 188, makrogool 20000, talk ja veevaba kolloidne ränidioksiid

Kapsli kest:

Želatiin, naatriumlaurüülsulfaat, titaandioksiid (E171), patentblau V (E131) ja karmiin (E122)

Trükivärv:

Šellak (E904), propüleenglükool (E1520), ammoniumhüdroksiid (E527), kaaliumhüdroksiid (E525), titaandioksiid (E171)

Kuidas Itraconazol Ascend välja näeb ja mis on pakendis?

Itraconazol Ascend 100 mg kõvakapslid on valged kuni murtud valged graanulid, mis on täidetud želatiinist kõvakapslisse, millel on sinine läbipaistmatu kork ja roosa läbipaistev korpus suurusega "0", valge tindiga trükitud "Itraconazole" korgil ja "100" korpusel.

PVC/PCTFE blisterpakendid Pakendi suurused:

4, 6, 7, 8, 10, 14, 15, 18, 28, 30, 60 ja 100 kõvakapslit.

Võimalik, et mitte kõiki nimetatud pakendisuurusi ei turustata.

Müügiloa hoidja ja tootja

Ascend GmbH

c/o Pollux Business Center GmbH Sebastian-Kneipp-Straße 41 60439 Frankfurt am Main
Saksamaa

Tootja

Ascend GmbH

Sebastian-Kneipp-Straße 41 60439 Frankfurt am Main Saksamaa

Registrisse kantud all:

RVG 133677

See ravim on registreeritud Euroopa Majanduspiirkonna liikmesriikides järgmiste nimede all:

Holland Itraconazol Ascend 100 mg, kõvakapslid

Saksamaa Itraconazol Ascend 100 mg Hartkapseln

See pakendi infoleht on viimati heaks kiidetud novembris 2025.

Transtoyou