

I FLETUDHËZUES I PAKETIMIT:
Informacion për përdoruesin

DERMOSOLON

Tableta – 5 mg (Prednizolon)

Lexojeni me kujdes këtë fletudhëzues përpara se të filloni përdorimin e këtij bari sepse përmban informacion të rëndësishëm.

- Ruajeni fletudhëzuesin. Mund të keni nevojë ta lexoni përsëri.
- Nëse keni pyetje të mëtejshme, drejtohuni tek mjeku ose farmacisti.
- Ky bar është përshkruar për ju personalisht. Mos ja jepni personave të tjerë. Mund t'i dëmtojë ata, edhe nëse kanë të njëjtat simptoma si ju.
- Nëse ndonjë nga efektet anësore ju shqetëson, ose vini re efekte anësore që nuk përmenden në këtë fletudhëzues, njoftoni mjekun ose farmacistin. Shih pikën 4.

Ky fletudhëzues përmban:

- Çfarë është Dermosolon dhe përse përdoret?
- Çfarë duhet të dini përpara se të merrni Dermosolon?
- Si ta merrni Dermosolon?
- Efekte anësore të mundshme
- Si ta ruani Dermosolon?
- Informacione të mëtejshme

1. ÇFARË ËSHTË DERMOSOLON DHE PËRSE PËRDORET?

Dermosolon përmban lëndën aktive prednizolon, e cila është një glukokortikoid (duhet të kuptohet si p.sh. sëmundja Addison, sindroma adrenogenitale, heqja kirurgjike e gjendrës mbiveshkore) që ndikon në metabolizëm, në bilancin e kripërave (elektrolitëve) dhe në funksionimin e indeve. Dermosolon 5 mg indikohet në sëmundjet që kërkojnë një terapi sistemike me glukokortikoidë.

Në varësi të mënyrës si paraqitet dhe gravitetit të sëmundjes, këtu përfshihen (Tabela me **dozime nga a në d dhe dozimi e**, shih pikën 3. Si ta merrni Dermosolon):

Si terapi zëvendësuese e hormoneve në:

- funksionin e dëmtuar ose pamjaftueshmëri e gjendrës mbiveshkore për shkakë të ndryshme (si p.sh. sëmundja Addison, sindroma adrenogenitale, heqja kirurgjike e gjendrës mbiveshkore, sindroma (spendiloartri), infamacion i shlyllës kurizore (spenditil ankilozant) që prek dhe artikulatione të tjera si ato të këmbëve dhe këmbëve (dozimi: b, c), psoriazë që prek artikulationet (artrit psoriatik) (dozimi: c, d), çrregullime gastrointestinale që shoqërohen me inflamacion të rëndë dhe prekin artikulationet (artrapati enteropatikë) (dozimi: c)
- + inflamacion i arteries temporale (arteriti) (dozimi: a), në humbjen akute të shikimit jepen fillimisht doza sulmi glukokortikoidësh endovenë e më pas vazhdohet trajtimi kronik duke mbajtur njën kontroll sedimentimitin e eritrociteve

- gjatë fazave aktive të sëmundjeve reumatike që prekin organet e brendshme (dozimi: a, b); lupus eritematoz që prek organet e brendshme, dobësi dhe dhimbje e muskujve (polimioziti), inflamacion i kartilago (polychondritis chronica atrophicans), çrregullime të indit lidhor (miskolagienioza)
- + artriti reumatoid me zhvillim të shpejtë dhe të rëndë (dozimi: a deri në d) si p.sh. forma shkëlqësuese të rëkthësime (dozimi: a) ose ato që nuk prekin artikulationet (dozimi: b)
- + sëmundje të tjera reumatike që prekin artikulationet, nëse sëmundja për nga graviteti kërkon këtë lloj trajtimi dhe nëse disa barna për trajtimin e sëmundjeve reumatike (AUS) nuk kanë dhënë efekt ose nuk mund të përdoren

- + inflamacion i shlyllës kurizore (spendiloartri), infamacion i shlyllës kurizore (spenditil ankilozant) që prek dhe artikulatione të tjera si ato të këmbëve dhe këmbëve (dozimi: b, c), psoriazë që prek artikulationet (artrit psoriatik) (dozimi: c, d), çrregullime gastrointestinale që shoqërohen me inflamacion të rëndë dhe prekin artikulationet (artrapati enteropatikë) (dozimi: a)
- + artriti që vjen si pasojë e një jetësi sëmundjeje ekzistuese (dozimi: c)
- + inflamacion i artikulationeve që vjen si pasojë e sarkoidozës (dozimi: b në fillim të terapisë)
- + artriti i rëndë që shfaqet pa shkakë të dukshme tek adoleshentët (artriti juvenil idiopatik) dhe që prek organet e brendshme (sëmundja Still) ose që prek syrin (inflamacion i irist dhe zonave përreth) dhe nuk i përgjigjet trajtimit lokal (dozimi: a)
- + inflamacion i zemrës në etheh reumatike, në rastet e rënda mbi 2-3 muaj (dozimi: a).

Sëmundjet e bronkeve dhe të mushkërive:

- astmë (dozimi: c-a), në të njëjtën kohë rekomandohet ndjekja e një trajtimi bronkodilatator
- + sëmundjet aktive të sëmundjeve ekzistuese kronike obstruktive të rrugëve të frymëngjarjes (dozimi: b), kohëzgjatja e rekomanduar e trajtimit: deri në 10 ditë
- disa sëmundje specifike të mushkërive si: inflamacioni akut i alveolave (alveoliti) (dozimi: b), ngurtësim dhe rindomelit të indit të mushkërive (fibrozë pulmonare) (dozimi: b), si trajtim mbështetës i formave kronike të sarkoidozës në fazat II dhe III (që shoqërohen me dispne, kollë dhe pamjaftueshmëri të mushkërive) (dozimi: b)
- + si trajtim parandalues në sindromën e marjjes së frymës tek foshnjat e lindura para kohe (dozimi: b, i përsëritur dy herë)

Sëmundje të rrugëve të sipërme të frymëngjarjes:

- forma të rënda të etheve nga bari dhe rinitt alergjik në rastet kur glukokortikoidët të dhënë si spraj në hundë nuk kanë dhënë efekt (dozimi: c)
- + ngushtime akute të larngutit ose trakes: angioedemë, larngit obstruktiv (pseudo-krup) (dozimi: b deri në a)

Sëmundje të lëkurës:

- sëmundje të lëkurës dhe membranave mukozë që për shkak të gravitetit dhe/ose përfshijes së disa organeve nuk mund të trajtohen në mënyrë lokale me glukokortikoidë.

Këtu përfshihen:

- + reaksione alergjike dhe reaksione të ngjashme me to, reaksione alergjike të shoqëruara me infeksione: si p.sh. urtikaria akute, reaksione anafilaikoide
- + sëmundje të rënda të lëkurës, që shkakëtojnë pjesërisht lëkurën, rash-i ndaj barnave, eritema eksudative multiforme, nekroza epidermale lokale (sindroma Lyell), pustulozis acuta generalisata, eritema nodoza, dermatoza akute neutrofilike e shoqëruar me temperaturë (sindroma Sweet), dermatiti alergjik nga kontakti (dozimi: b deri në a)
- + rash-i: si p.sh. rash i shaktuar nga një reaksion alergjik si dermatiti atopik ose dermatiti i kontaktit, rash i shaktuar nga patogjenet (ekzema numulare) (dozimi: b deri në a)
- + sëmundje që shoqërohen me shfaqjen e pullave në lëkurë: si p.sh. sarkoidoza, inflamacioni i buzëve (keilit granulomatoz) (dozimi: b deri në a)

- sëmundje të rënda që shoqërohen me shfaqjen e fluskaeve në lëkurë: si p.sh. pemfigus vulgaris, pemfigus buloz, pemfigusi benin i membranave mukozë, dermatoza IgA lineare (dozimi: b deri në a)

- + vaskuliti: si p.sh. vaskuliti alergjik, poliarteritit nodoz (dozimi: b deri në a)

- + çrregullime të sistemit imunitar (sëmundje autoimmune) si p.sh. dermatomioziti, sklerodermia sistemike (në kryerjen e ngutësimit), lupusi eritematoz diskoid kronik dhe subakut kutan (dozimi: b deri në a)

- sëmundje të rënda të lëkurës gjatë periudhës së shtatzënisë (sih gjithashtu "Shtatzënia dhe ushqyerja me gj)" si p.sh. herpes gestationalis, impetigo herpetiforme, (dozimi: d deri në a)

- sëmundje të rënda të lëkurës që shoqërohen me eritemë, rripjeje, si p.sh. psoriaza pustularë, pityriasis rubra pilaris, grup i parapsoriasisve (dozimi: c deri në a); enterodermia, edhe e shoqëruar me sindromën Sezary (dozimi: c deri në a)

- sëmundje të tjera të rënda: si p.sh. reaksioni Jarisch-Herxheimer ndaj penicilinës gjatë trajtimit të sifilizit, hemangiomia kavernoze me zhvillim të shpejtë, sëmundja Behçet, piodermia gangrenoze, fasciiti eozinofilik, likteni planus ekzantematik, emfizioliaza buloze e trashëguar (dozimi: c deri në a).

Sëmundje të gjakut i sëmundje neoplazike

- sëmundje autoimmune të gjakut: anemia e shaktuar nga shkatërrimi i ruazave të kuqe të gjakut nga vetë organizmi (anemia hemolitike autoimmune) (dozimi: c deri në a) purpura trombocitopenike idiopatikë (sëmundja Werlhof) (dozimi: a), fazat akute të rënies së numrit të pllakëzave të gjakut (trombocitopenia intermitente) (dozimi: a)

- sëmundje malinje si p.sh.: leucemia akute limfoblastike (dozimi: e), sëmundja Hodgkin (dozimi: e) limfoma jo-Hodgkin (dozimi: e) leucemia limfocitike kronike (dozimi: e) makroglobulinemia Waldenström (dozimi: e) mieloma e shumëfshhtë (dozimi: e) nivletet e larta të kaliumit në gjak si pasojë e një sëmundjeje malinje ekzistuese (dozimi: c deri në a)
- + parandalimi dhe trajtimi i të vjelave si pasojë e kemioterapisë (dozimi: b deri në a).

Shënim:

Dermosolon 5 mg mund të përdoret në fazat e avancuara të sëmundjeve malinje për lehtësimin e simptomave si: humbja e oreksit, humbja e peshës dhe dobësia e përgjithshme, pasi trajtime të tjera alternative nuk kanë patur sukses.

Sëmundje të sistemit nervor (dozimi: a):

disa forma të paralizës (miasienia gravis), zgjedhja e parë është azatioprina, sindroma kronike Guillain-Barré, sindroma Tolosa-Hunt, polineuropatia si pasojë e gamopatisë monoklonale, skleroza e shumëfshhtë (për zvogëlimin gradual të dozës pasi janë kryer perfuzionet me doza të larta glukokortikoidësh për trajtimin e një ataku akut), disa forma epileptike tek foshnjat (konvulsionet BNS).

Forma progresive specifike të sëmundjeve infektive: situata helmuese në sëmundje të rënda infektive (në kombinim me antibiotikë / kemioterapi), si p.sh. meningjiti tuberkular (dozimi: b), forma të rënda të tuberkulozit pulmonar (dozimi: b)

Sëmundje të syve (dozimi: b deri në a)

sëmundje dhe procese inflamatorë që prekin syrin dhe orbitën e syrit: sëmundjet që prekin nervin optik (neuropati optike, si p.sh. arteriti me qeliza gjigante që vjen si

pasojë e problemeve të qarkullimit të gjakut ose dëmtimeve), sindroma Behçet, sarkoidoza, orbitopatia endokrine, enjaja e dukshme e orbitës, reaksioni i fllakjes së transpjanitit dhe disa sëmundje të koroidit si sëmundja Harada dhe oftalmia simpatike.

Në sëmundjet e mëposhtme, Dermosolon mund të jepet vetëm atëherë kur trajtimi lokal nuk ka qenë i efektshëm:

- infamacioni i pjesëve të ndryshme të syrit: inflamacioni i dëmës dhe indeve përreth, i kornesë ose i koroidit, inflamacioni kronik i dhomës përçelgjëse për formimin e ujit në sy, konjunktiviti alergjik, dëgjiet nga substanca alkaline, inflamacioni i kornesë që vjen si pasojë e një sëmundjeje autoimmune ose sifilizit (në këtë rast është i nevojshëm një trajtim shtesë kundër patogjenit), inflamacioni i kornesë i shaktuar nga Herpes simplex (vetëm në rastet kur sipërfaqja e kornesë nuk është e dëmtuar dhe nën kontroll oftalmologjik rigoroz).

Çrregullime gastrointestinale / sëmundje të mëlcisë:

- kollit ulçeröz (dozimi: b deri në c)
- sëmundje e Krohnit (dozimi: b)
- sëmundje autoimmune të mëlcisë (hepatiti autoimmune) (dozimi: b)
- korrozion i ezofagut (dozimi: a)

Sëmundje të veshkave:

- sëmundje autoimmune të veshkave: glomerulonefriti me ndryshime të vogla (dozimi: a), glomerulonefriti ekstrakapilar proliferativ (glomerulonefriti me zhvillim të shpejtë) (Dozimi: doza sulmi zakonisht në kombinim me barna citostatikë), për zvogëlimin e dozës dhe përfundimin e trajtimit në sindromën Goodpasture, për vazhdimin e trajtimit afatgjatë të të gjitha formave të tjera (dozimi: d)
- përhapje të indit lidhor në zonën midis veshkave dhe legenit pa një shkak të përcaktuar (fibroza retroperitoneale) (dozimi: b).

2. ÇFARË DUHET TË DINI PËRPARA SE TË MERRNI DERMOSOLON?

duhet të kuptohet se duhet të merret:

- nëse keni mbindjeshmëri (alergji) ndaj prednizolonit apo ndaj lëndëve ndihmëse të Dermosolon të përmendur në pikën 6.

Për trajtimin afatshkurtër me Dermosolon të sëmundjeve që mund të venë jetën në rezik, nuk ka kundërlindakacione të mëtejshme (përveç reaksioneve të mbindjeshmërisë të sipërpërmendura).

Tregoni kujdes të veçantë me Dermosolon

Flisni me mjekun ose farmacistin tuaj përpara se të merrni Dermosolon.

Tregoni kujdes të veçantë me Dermosolon 5 mg:

- nëse nevojiten doza më të larta jesa ato të përdorura në tërësi të zëvendësimit të hormoneve, në sëmundjet e mëposhtme. Dermosolon duhet përdorur vetëm nëse mjeku juaj e sheh të domosdoshme, trajtimi me Dermosolon mund të rrisë riskun për infeksione bakteriale, virale, nga parazitët, oportuniste dhe myktoike për shkak të frenimit të sistemit imunitar të trupit; shenjat dhe simptomat e një infeksioni ekzistues ose që po zhvillohet mund të maskohen dhe mund të vështrësohet dallimi i tyre; infeksionet latente si tuberkulozi ose hepatiti B mund të riaktivizohen, nëse gjatë trajtimit keni njëkohësisht një prej këtyre sëmundjeve, mund të jetë e nevojshme të merren barna specifike kundër patogjenëve;
- + në infeksione virale akute (tj.a dhe/ve, infeksionet nga herpes zoster, infeksionet nga herpes simplex, inflamacioni i kornesë i shaktuar nga virusi i herpesit)
- + në infeksione bakteriale akute dhe kronike
- + në infeksione myktoike (nga kërpudhat) që prekin organet e brendshme
- + në disa sëmundje të shaktuara nga parazitët (ameba, infeksionet nga krimbat)
- + në sëmundjet e nyjeve limfatike që vijnë si pasojë e vaksinës ndaj tuberkulozit (në rast se pacienti ka vuajtur nga tuberkulozi, njëkohësisht duhet marrë një trajtim me antituberkularë)
- + në hepatit infektiv (hepatiti kronik aktiv HbsAg-pozitiv)
- + në poliomielit
- + 8 javë para dhe 2 javë pas vaksinimit me një vaksinë që përmban mikroorganizma të gjallë.

Gjithashtu, Dermosolon mund të përdoret në sëmundjet e mëposhtme, vetëm nëse mjeku juaj e sheh të nevojshme dhe nëse këto sëmundje trajtohen njëkohësisht me trajtimin shtesë të nevojshme:

- ulcerat gastrointestinale
- hipertensioni vështirësiht i trajlueshëm
- diabeti i rëndë (diabeti melitus)
- çrregullimet e kockave (osteoporozja)
- + sinusitet mendore aktualë ose të mëparshme, përfshirë riskun për vetëvrasje; në këtë rast rekomandohet monitorim neurologjik ose psikiatrik;
- + rritja e presionit intraokular (glaukoma me kënd të ngushtë ose të gjere); rekomandohet mbikqyerje oftalmologjike dhe terapi shtesë;
- + ulcerat ose dëmtimet e kornesë së syrit; rekomandohet mbikqyerje oftalmologjike dhe terapi shtesë.

Duke qenë se ekziston rreziku për çarje të murit të zorrëve (gjë që mund të çojë në peritonit), Dermosolon mund të përdoret në sëmundjet e mëposhtme vetëm nëse ka arsye të forta mjekësore dhe nën kontroll të vazhdueshëm:

- inflamacioni i rëndë i kolonit (kollit ulçeröz) i shoqëruar me perforacion, absces ose qelëzimin, mundet pa irritim të peritonit;my
- masë e inflamuar në murin e zorrëve (divertikuliti)
- + pas disa ndërhyrjeve kirurgjike (enteroanastomozat), menjëherë pas ndërhyrjes.

Nëse ju shfaqet turrimin i shikimit ose shqetësime të tjera të shikimit, kontaktoni mjekun.

Në pacientët që marrin doza të larta glukokortikoidësh, mund të mungojnë shenjat e irritimit peritoneal të shaktuar nga një ulçer gastrointestinale.

Risiku për çrregullime të tendineve, inflamacion dhe çarje të tyre, rritet kur fluorkinolonet (disa antibiotikë) merren së bashku.

Në fillim të trajtimit me Dermosolon për mastienia gravis mund të shfaqet përkeqësim i gjendrës. Në këtë rast, përshatja e dozës duhet kryer paqë strukturave spitolare. Duhet patur veçanërisht kujdes gjatë fillimit të trajtimit me Dermosolon nëse pacienti paraqet probleme të rënda në zonën e fytyrës, fytyt dhe pamjaftueshmëri në frymëngjarje.

Trajtimi me Dermosolon mund të maskojë shenjat e një infeksioni, duke vështirësuar kështu identifikimin e tij.

Trajtimi afatgjatë me prednizolon edhe pse me doza të vogla, mund të rrisë rrezikun për një infektion, përfshirë këtu organizma patogjenë që në kushte të tjera rralle do ta shkaktonin atë.

Vaksinimi me organizma patogjenë jo të gjallë është i mundur. Megjithatë, duhet theksuar se, doza të larta të Dermosolon mund të ndikojnë në përgjigjen e pacientit ndaj vaksinës.

Gjatë trajtimit afatgjatë me Dermosolon, pacienti duhet të kryejë kontrolle të rregullta mjekësore (përfshirë ato okulistikë).

Në pacientët diabetikë mund të jetë e nevojshme rritja e dozës së barnave anti diabeticë (insulina, tabletat e marra nga goja etj.). Këta pacientë duhet të kryejnë kontrolle të rregullta mjekësore për të mbajtur metabolizmin nën kontroll. Gjatë trajtimit afatgjatë me doza relativisht të larta të Dermosolon duhet treguar kujdes që të merret një sasi e mjaftueshme kaliumi (si p.sh. nga zarzavatet, bananet etj.) dhe të kulfozhet sasia e kripës. Nivletet e kaliumit nën organizmën duhen mbajtur nën kontroll nga mjeku.

Mund të ndodhin reaksione anafilaiktike (mbërregim i sistemit imun) të rënda.

Nëse vuani nga hipertensioni i rëndë ose pamjaftueshmëria e rëndë kardiake, duhet të kryeni kontrolle të vazhdueshme tek mjeku, pasi mund të ketë përkeqësim të gjendrës.

Nëse gjatë trajtimit me Dermosolon kaloni një sëmundje që shoqërohet me temperaturë, pësoni një aksident apo i nënshtroheni një ndërhyrjeje kirurgjike, lindni fëmijë etj., ju duhet të informoni menjëherë mjekun ose qendrën ambulator për trajtimin në faqit. Mund të jetë e nevojshme një rritje e përkohshme e dozës ditore të Dermosolon.

Nëse trajtimi me Dermosolon zgjat për një periudhë afatgjatë, mjeku duhet t'ju pajisjë me një kartë specifike, të cilën duhet ta mbani gjithmonë me vete.

Duke qenë se në varësi të dozës dhe kohëzgjatjes së trajtimit mund të ndodhin çrregullime në metabolizmin e kaliumit, duhen marrë masa për parandalimin e osteoporozës. Kjo mund të ndodhë veçanërisht në pacientët që kanë disa faktorë rreziku si: trashëgimia familjare, moshë e madhe, marrja e pamjaftueshme e kaliumit dhe proteinave, pirja e duhanit, konsumi i tepërt i alkoolit, periudha pas menopauzës dhe mungesa e aktivitetit fizik. Për të parandaluar këto çrregullime duhet marrë një sasi e mjaftueshme kaliumi, vitaminë D dhe të kryhet aktiviteti fizik. Në rastet e një osteopore ekzistuese duhet marrë gjithashtu një terapi shtesë e përshtatshme.

Pas ndërprerjes ose përfundimit të trajtimit afatgjatë me Dermosolon duhet të merren në konsideratë rreziet e mëposhtme:

ritkithn ose përkeqësim i sëmundjes ekzistuese,pamjaftueshmëri akute e gjendrës mbiveshkore (veçanërisht në situata ku organizmi është në gjendje stresi si p.sh. gjatë një infeksioni, pas një aksidenti, stres fizik të rritur), shenja dhe simptoma që vijnë nga ndërprerja e trajtimit me kortizonek. Sëmundjet virale (p.sh. fruthi, lia) mund të shfaqen veçanërisht të rënda tek pacientët që trajtohen me Dermosolon. Veçanërisht të rrezikuar janë fëmijët me çrregullime të sistemit imunitar (dobësim të sistemit imunitar) ose personat që nuk kanë kaluar fruthin ose linë e dheve. Nëse këta persona, gjatë trajtimit me Dermosolon, bien në kontakt me persona që po kalojnë sëmundjet e sipërpërmendu- ra, duhet të kontaktojnë menjëherë mjekun. Në këto raste mund të jetë e nevojshme të ndërmerret një terapi parandaluese.

Njoftoni mjekun përpara se të merrni Dermosolon nëse vuani nga sklerodermia (e njohur edhe si skleroza sistemike, një çrregullim autonom) sepse dozat ditore prej 15 mg ose më shumë mund të rrisin riskun për një komplikacion serioz të quajtur kisa renale sklerodermike. Shenjat e saj përfshijnë presion të rritur të gjakut dhe prodhim të gjut të urinës. Mjeku mund t'ju këshillojë të kontrolloni rregullisht presionin e gjakut dhe urinën.

Pasojat mbi testet laboratorike:

Mund të ulët përgjigja e lëkurës ndaj testeve alergjike.

Përdorimi i Dermosolon mund të japë një përgjigje pozitive në testet për doping.

Fëmijët dhe adoleshentët

Duke qenë se trajtimi me Dermosolon mund të frenojë rritjen tek fëmijët, ky bar duhet përdorur vetëm nëse mjeku e sheh të nevojshme dhe rritja e fëmijës duhet monitoruar vazhdimisht. Terapia me Dermosolon duhet të bëhet për një kohë të kufizuar ose në mënyrë alternuese (p.sh. çdo 2 ditë (terapi alternuese)).

Të moshuarit

Duke qenë se të moshuarit kanë risik të shtuar për osteoporozë, raportit risk-përfitim i terapisë me Dermosolon duhet të vlerësohet me kujdes.

Përdorimi i Dermosolon me barna të tjera
Njoftoni mjekun ose farmacistin tuaj nëse jeni duke marrë / përdorur, keni marrë / përdorur së fundmi ose planifikoni të merrni / përdorni barna të tjera, përfshirë ato të marra pa recetën e mjekut.

Cilat janë barnat që mund të ndikojnë në efikasitetin e Dermosolon?

- barnat që nxisin metabolizimin nga mëlcija (barbituratet, fentolina, primidoni [për trajtimin e konvulsioneve], rifampicina [për trajtimin e tuberkulozit]): efikasiteti i Dermosolon mund të zvogëlohet
- efedrina (mund të gjendet p.sh. në barnat kundër hipotensionit, bronkilitit kronik, atakeve të astmës dhe për të ulur enjten e membranave mukozë në rast ftohjeje dhe si përbërës i pakësuesve të oreksit); metabolizimi i përshepjtuar në trup mund të ulët efikasitetin e tabletave Dermosolon
- barnat që ngadalësojnë metabolizimin në mëlci, si disa antinykotikaë (ketokonazoli, itrakonazoli), mund të rrisin efektin e tabletave Dermosolon
- disa barna mund të rrisin efektet e Dermosolon dhe mjeku mund të dëshirojë t'ju monitorojë me kujdes nëse njëkohësisht merrni disa barna (përfshirë disa barna për HIV: ritonavir, kobicistat)
- disa hormone seksuale femrore, si p.sh. kontracetivitet: efikasiteti i Dermosolon mund të rritet
- barnat që veprojnë kundër prodhimit të tepërt të aciditit në stomak (antiacide) të gjatë administrimit të njëkohshëm të hidroksidit të magnëzit ose aluminut, mund të ulët përtihthia e prednizolonit. Kështu që marrja e 2 barnave duhet të bëhet me interval nga njëri - tjetri (2 orë).

Si ndikon Dermosolon në vepërimin e barnave të tjerë?

Marrja në të njëjtën kohë e Dermosolon me:

- barnat që veprojnë në tonusin kardiak (glikozide kardiake): duke qenë se Dermosolon mund të shkaktojë mungesë të kaliumit në organizëm, efekti i këtyre barnave mund të rritet
- barnat diuretike dhe laksative: rritet efekti i tyre mbi jashtëqitjen e kaliumit
- barnat që trajtojnë diabetin (antidiabetikë/insulina): mund të zvogëlohet efekti hipoglicemik
- antikoagulantë (antikoagulantë oralë, vendosë e kumarinave): efekti i tyre mund të zvogëlohet ose të theksohet; mjeku do vendosë nëse është e nevojshme të rregullohet doza e antikoagulantit;
- barnat kundër inflamacionit dhe reumatizmës (salicilatet, indometacina dhe barna të jetë anti-inflamatorë josteroidë): mund të rritet rreziku për ulçer dhe hemorragji gastrointestinale
- disa barna që shkaktojnë lëshim të muskujve (relaksantë muskularë jo-depolarizues): koha e relaksimit të muskujve mund të zgjatet
- disa barna oftalmologjikë (atropina) dhe barna që veprojnë në mënyrë të ngjashme (antikolinergjikë të tjerë): mund të ndodhë rritje e mëtejshme e presionit intraokular
- barnat për trajtimin e sëmundjeve të shaktuara nga krimbat (prazikuantel): mund të zvogëlohet efikasiteti i këtij bari
- barnat për trajtimin e malarisë dhe sëmundjeve reumatike (klorokina, hidroksiklorokina, meflokina): mund të rritet rreziku për miopati dhe kardiomiopati
- hormoni i rritjes (somatotropi): veçanërisht doza të mëdha të Dermosolon mund të zvogëlojnë efikasitetin e këtij bari
- proliferimi i një hormone i trurit (te mesëm): frenohet rritja e hormonit stimules të tiroides (TSH)
- Dermosolon dhe përdorimi i njëkohshëm i barnave që frenojnë sistemin imunitar të trupit (barna immunosupresive) mund të rrisë ndjeshmërinë ndaj infeksioneve dhe të përkeqësojë infeksionet ekzistues që ende nuk janë shfaqur (latente)
- ciklosporinë (përdoret për të frenuar sistemin imunitar të organizmit): rriten nivelet e ciklosporinës në gjak; Jp mund të çojë në rritje të rrezikut për konvulsione
- disa barna që përdoren për të ulur presionin e gjakut (ACE inhibitorë): rritet rreziku për diskrazi të gjakut
- fluorkinolonet, një grup antibiotikësh, mund të rrisin riskun për çarje të tendineve.

Shtatzënia dhe ushqyerja me gj

Nëse jeni shtatzënë ose duke ushqyer fëmijën me gj, mendoni se mund të jeni shtatzënë ose planifikoni të keni një fëmijë, këshillohuni me mjekun ose farmacistin përpara se ta merrni këtë bar.

Shtatzënia

Gjatë periudhës së shtatzënisë, ky bar mund të merret vetëm me përshkrimin e mjekut. Informoni mjekun tuaj nëse jeni shtatzënë.

Gjatë trajtimit afatgjatë me Dermosolon në periudhën e shtatzënisë nuk mund të përjashtohen edhe çrregullime në rritjen e fetusit.

Nëse Dermosolon merret në periudhën e fundit të shtatzënisë mund të shfaqet pamjaftueshmëri e gjendrës mbiveshkore tek i porsalinduri, e cila mund të kërkojë terapi zëvendësuese graduale. Prednizoloni ka treguar efekte fetologjine në eksperimentet në kafshë (p.sh. çarje të qelizës). Diskutohet edhe për njëriçz të dëmtimi i tillë nga administrimi i prednizolonit gjatë tre muajve të parë të shtatzënisë.

Ushqyerja me gj

Prednizoloni kalon në