

**IFLETUDHËZUES I PAKETIMIT:**  
**Informacion për përdoruesin**

# ALOPURIN

Tableta – 100 mg  
(*Allopurinol*)

**Lexojeni me kujdes këtë fletudhëzues përpara se të filloni të merrni këtë bar.**

- Ruajeni fletudhëzuesin. Mund të keni nevojë ta lexoni përsëri.
- Nëse keni pyetje të tjera, drejtohuni tek mjeku ose farmacisti juaj.
- Ky bar është përshkruar për ju personalisht. Mos ja jepni atë personave të tjerë. Mund t'i dëmtojë ata edhe nëse kanë të njëjtat simptoma si ju.
- Nëse ndonjë prej efektëve anësore përkeqësohet ose nëse vëreni efekte anësore, që nuk përmenden në këtë fletudhëzues, ju lutemi të informoni mjekun ose farmacistin tuaj.

**Ky fletudhëzues përmban:**

1. Çfarë është Alopurin dhe përse përdoret?
2. Çfarë duhet të dini përpara se të merrni Alopurin?
3. Si ta merrni Alopurin?
4. Efekte anësore të mundshme
5. Si ta ruani Alopurin?
6. Informacione të mëtejshme

**1. ÇFARË ËSHTË ALOPURIN DHE PËRSE PËRDORET?**

Alopurin përmban lëndën aktive allopurinol, i cili është një bar që frenon formimin e acidit urik (urikostatik).

Alopurin indikohet:

- Të rriturit
- në rastet kur niveli i acidit urik në gjak është 500 µmol (8,5 mg/100 ml) dhe më shumë, nëse masat dietetike nuk janë të mjaftueshme, ose kur ka komplikacione klinike nga vlerat e larta të acidit urik, veçanërisht shfaqje të gutës, dëmtime të veshkave të shkaktuara nga acidi urik (nefropati nga uratet), për trajtimin dhe parandalimin e formimit të gurëve nga acidi urik si dhe për reduktimin e formimit të gurëve nga oksalatet e kalciumit kur njëkohësisht ka edhe vlera të larta të acidit urik;
- në nivele të rritura të acidit urik në gjak dhe eliminim të shtuar të acidit urik në urinë, p. sh. shpërbërje e lartë qelizore, rrezatim ose kemoterapi (hiperuricemi sekondare);

Fëmijët

- në nivele të rritura të acidit urik në gjak dhe eliminim të shtuar të acidit urik në urinë, p. sh. shpërbërje e lartë qelizore, rrezatim ose kemoterapi (hiperuricemi sekondare);
- në dëmtime të veshkave të shkaktuara nga acidi urik (nefropati nga uratet) gjatë trajtimit të leucemisë;
- në mungesë enzimatike të lindur (sindromi Lesch-Nyhan [difekt i pjesshëm ose i plotë i hipoksantinë-guaninë-fosforibozil-transferazës] dhe mungesë e adeninë-fosforibozil-transferazës).

**2. ÇFARË DUHET TË DINI PËRPARA SE TË MERRNI ALOPURIN?**

**Mos merrni Alopurin:**

- nëse jeni i mbindjeshëm (alergjik) ndaj allopurinolit ose ndonjërit prej përbërësve të tjerë të Alopurin.

**Tregoni kujdes të veçantë me Alopurin**

Më poshtë përshkruhen rastet kur Alopurin duhet ta përdorni vetëm në kushte të caktuara dhe nën kujdes të veçantë. Pyesni mjekun tuaj për këtë. Kjo vlen edhe nëse i keni kaluar më parë këto situata. Sipas udhëzimeve të fundit në literatura, nëse vlerat e acidit urik në gjak janë nën 8,5 mg/100 ml, trajtimi me barna është i panevojshëm, gjithmonë nëse ju i përmbaheni kufizimeve të dietës dhe nuk keni dëmtim të veshkave. Duhet të shmangni ushqimet me përmbajtje të lartë purine (p. sh. organe të brendshme si limus, veshka, tru, mëlçi, zemër dhe gjuhë si dhe ekstrakte mishi) dhe alkaloin (kryesisht birrën, sepse në këtë rast merret guanozinë e cila rrit ndjeshëm nivelet e acidit urik).

**Nëse ju shfaqen reaksione të rënda në lëkurë (sindroma e mbindjeshmërisë, sindroma Stevens-Johnson, nekroliza epidermale toksike), duhet ta ndërprisni menjëherë marrjen e Alopurin.**

Shpesh, rashi mund të përfshijë ulçera të gojës, fytit, hundës, organeve gjenitale apo konjunktivit (sy të skuqur dhe të enjtur) dhe të paraprihet nga simptoma të ngjashme me gripin si: temperaturë, dhimbje koke dhe dhimbje trupi. Rashi mund të përkeqësohet në formën e rrjepjes së përhapur të lëkurës dhe fluskave. Këto reaksione të rënda në lëkurë mund të jenë më të shpeshta tek pacientët me origjinë nga Kina (Han), Tailanda (Tai) ose Korea.

Një mbikqyrje mjekësore veçanërisht e kujdesshme nevojitet nëse keni funksion të dëmtuar të veshkave ose mëlçisë, nëse keni çrregullime ekzistuese të formulës së gjakut, diabet, probleme të funksionit të gjendrës tiroide, probleme të zemrës ose hipertensionit dhe trajtoheni me diuretikë apo ACE-inhibitorë.

Për trajtimin e gutës dhe gurëve të acidit urik, sasia e urinës duhet të jetë të paktën 2 litra në ditë, që do të thotë se duhet të tregoni kujdes dhe të merrni shumë lëngje.

Për të shmangur nivelet e larta të acidit urik në serum ose urinë, që mund të ndodhin p.sh. gjatë rrezatimit ose kemoterapisë antitumorale si dhe në sëmundjen e lindur të mungesës enzimatike, sindromi Lesch-Nyhan, gjatë marrjes së allopurinolit duhet të konsumoni shumë lëngje për të siguruar një sasi të mjaftueshme urine. Për më tepër, mund të bëhet alkalinizimi i urinës nëpërmjet rritjes së tretshmërisë së acidit urik për të shtuar eliminimin në urinë. Nëse veshka është dëmtuar prej acidit urik ose prej sëmundjeve të tjera, mjeku duhet ta përshatë dozën në varësi të vlerave të funksionit të saj (shih „3. Si ta merrni Alopurin?“).

Në atake akute të gutës, duhet ta filloni trajtimin me allopurinol vetëm pasi të jenë zhdukur të gjitha simptomat. Në fillim të trajtimit me allopurinol, për shkak të lirimit të depove të acidit urik, mund të ndodhin atake akute të gutës. Prandaj, mjeku mund të marrë në konsideratë dhënien e njëkohshme të analgjezikëve ose kolikcinës gjatë 4 javëve të para të trajtimit.

Nëse ka gurë të mëdhenj të acidit urik në pelvisin renal, nuk mund të përjashtohet mundësia që një pjesë e gurëve të shkrirë si pasojë e trajtimit me allopurinol, të vendoset në ureter.

Kujdes duhet treguar tek pacientët me origjinë nga Kina (Han), Afrika ose India.

Allopurinoli ndikon në metabolizmin e shumë barnave (shih „Marrja e Alopurin me barna të tjera“).

**Marrja e Alopurin me barna të tjera**

Ju lutemi të informoni mjekun ose farmacistin tuaj nëse merrni / përdorni barna të tjera ose i keni marrë / përdorur para pak kohësh, edhe nëse bëhet fjalë për barna të marra pa recetë.

Allopurinoli ngadalëson eliminimin e probenecidit (bar që shton eliminimin e acidit urik).

Dhënia e njëkohshme e allopurinolit me barna që shtojnë eliminimin e acidit urik, si probenecidi ose sulfinpirazoni, përshpejton eliminimin e tij duke ulur kështu veprimin e allopurinolit. Rëndësia klinike e këtij ndërveprimi përcaktohet në çdo rast nga mjeku.

Kujdes duhet treguar nëse allopurinoli përdoret njëkohësisht me aspirinën dhe salicilatet e tjera.

Nëse Alopurin merret njëkohësisht me 6-merkaptopurinë ose azatioprinë, doza e tyre duhet të ulet në 25% të dozës së zakonshme, sepse veprimi i tyre mund të zgjatet nga Alopurin.

Nëse allopurinoli jepet njëkohësisht me antibiotikët (barna për trajtimin e infeksioneve të shkaktuar nga bakteret) ampicilinë ose amoksisilinë, shpesh janë të prishme reaksione alergjike (rash i lëkurës). Për këtë arsye, kur është e mundur, gjatë kohës që trajtoheni me Alopurin, duhet të merrni antibiotikë të tjerë. Gjatë marrjes së njëkohshme të allopurinolit dhe ACE – inhibitorëve si kaptoprili, veçanërisht në pamjaftueshmëri kronike të funksionit të veshkave, mund të rritet risku për reaksione në lëkurë dhe ndryshime të formulës së gjakut.

Barnat që pengojnë koagulimin e gjakut (antikoagulantët e tipit të kumarinave) mund të rrisin efektin e tyre gjatë administrimit të njëkohshëm me Alopurin. Në këtë rast mjeku duhet të kontrollojë më shpesh koagulimin e gjakut. Eventualisht, ai mund të ulë dozën e antikoagulantit në fjalë.

Sidomos kur funksioni i veshkave është i dëmtuar, marrja e njëkohshme e Alopurin dhe barnave antiidiabetike që përmbajnë klorpropamid, zgjat veprimin e këtij të fundit. Prandaj, mjeku duhet të ulë dozën e klorpropamidit.

Teofilina: pas marrjes së allopurinolit vihet re një frenim i metabolizmit të barnave që përmbajnë teofilinë, të cilat p.sh. mund të jenë përshkruar për trajtimin e sëmundjeve të rrugëve të frymëmarrjes dhe zemrës. Për këtë arsye, në fillim të trajtimit me Alopurin ose kur rritet doza e Alopurin, mjeku duhet të përcaktojë përqëndrimin e teofilinës në gjak.

Nëse Alopurin merret njëkohësisht me citostatikë (barna për trajtimin e sëmundjeve tumorale malinje, p. sh. ciklofosfamid, doksorubicin, bleomicyn, prokarbazin, halogjenurë të alkiluar), mund të shfaqen më shpesh ndryshime të formulës së gjakut sesa në rastin kur këto barna merren veç e veç. Prandaj, mjeku duhet të kryejë kontrolle të formulës së gjakut në intervale të shkurtra. Vidarabin: koha e qëndrimit të tropit të barnave që përmbajnë vidarabin (bar kundër sëmundjeve virale) mund të zgjatet në prani të allopurinolit. Për këtë arsye, gjatë administrimit të njëkohshëm të tyre, kërkohet kujdes i veçantë për të dalluar në kohë nëse shfaqen efekte anësore të shtuara.

Didanozinë: Alopurin rrit përqëndrimin plazmatik të didanozinës (rrit toksicitetin). Duhet shmangur administrimi i njëkohshëm i tyre.

Përqëndrimi i ciklosporinës (bar për suprimimin e sistemit imun) në gjak mund të rritet nga marrja e njëkohshme e Alopurin. Kështu që duhet të mbahet parasysh mundësia e shfaqjes më të shpeshtë të efekteve anësore të ciklosporinës.

Fenitoin: Metabolizmi i barnave që përmbajnë fenitoin, të cilat p.sh. janë përshkruar për trajtimin e epilepsisë ose disa sëmundjeve të rënda kardiake, mund të ndikohet nga Alopurin. Nuk dihet nëse kjo ka rëndësi klinike.

Diuretikë tiazidikë: mund të rrisin rrezikun e reaksioneve të mbindjeshmërisë kur jepen me allopurinol.

Nëse hidrokside i aluminut merret njëkohësisht me allopurinol, efekti i këtij të fundit mund të dobësohet. Këshillohet që këto dy barna të merren larg njëri-tjetrit në një interval prej të paktën 3 orësh.

**Shtatzënia dhe ushqyerja me gj**

Këshillohuni me mjekun ose farmacistin tuaj përpara se të merrni / përdorni çdo bar.

Allopurinoli nuk duhet të përdoret në shtatzëni sepse nuk ka përvoja në njerëz. Gjatë ushqyerjes me gjë nuk duhet të përdoret allopurinol, sepse ai kalon në qumështin e gjirit.

**Drejtimi i automjetit dhe përdorimi i makinerive**

Si efekte të padëshiruara mund të shfaqen: marrje mendsh, përgjumje ose çrregullime të lëvizjeve. Këto mund të çojnë në ulje të aftësisë për të drejtuar automjetin ose për të përdorur makineri.

Mundet që mos të reagoni në kohë dhe si duhet ndaj situatave të papritura. Mos drejtoni automjetin ose mjete të tjera! Mos përdorni mjete dhe makineri elektrike! Mos punoni pa një pikëmbështetje të sigurt! Mbani parasysh se alkooli përkeqëson më tej aftësinë për të drejtuar automjetin. Përpara se të kryeni veprimtaritë e përmendura, duhet të jeni mjaftueshëm të sigurt se allopurinoli nuk ndikon në performancën tuaj.

**Informacione të rëndësishme për disa nga lëndët ndihmëse të Alopurin**

Ky bar përmban laktozë. Ju lutemi të merrni Alopurin vetëm pasi të keni folur me mjekun nëse jeni në dijeni se vuani nga intoleranca ndaj disa sheqernave.

**3. SI TA MERRNI ALOPURIN?**

Gjithmonë merreni Alopurin sipas udhëzimit të mjekut.

Pyesni mjekun ose farmacistin tuaj nëse nuk jeni i sigurt.

Ju lutemi t'i përmbaheni udhëzimeve të përdorimit, përndryshe Alopurin mund të mos ketë efektin e duhur!

**Nëse nuk përshkruhet ndryshe nga mjeku, doza e zakonshme është:**

Të rriturit

Të rriturit, në varësi të vlerave aktuale të acidit urik në serum, marrin 1 deri 3 tableta Alopurin në ditë (ekuivalente me 100 mg deri 300 mg allopurinol në ditë). Për të minimizuar riskun e shfaqjes së efekteve anësore, trajtimi duhet të fillohet me 1 tabletë Alopurin në ditë (ekuivalente me 100 mg allopurinol). Kjo dozë mund të rritet vetëm nëse nivelet e acidit urik në serum nuk ulen mjaftueshëm. Në raste të veçanta doza mund të rritet deri në 6 deri 8 tableta Alopurin në ditë (ekuivalente me 600 mg deri 800 mg allopurinol). Në këtë rast duhen bërë analizat e gjakut (niveli i oksipurinolit në serum nuk duhet të kalojë vlerën prej 15 µg/ml [100 µmol]). Doza duhet të merret e ndarë përgjatë ditës. Për një COMPLIANCë më të mirë, doza unike nuk duhet të jetë më e madhe se 3 tableta Alopurin (ekuivalente me 300 mg allopurinol). Doza maksimale ditore është 800 mg allopurinol.

Fëmijët

Doza ditore është 10 mg allopurinol për kilogram peshë trupore (deri maksimumi 400 mg në ditë), i ndarë në tre doza.

Të moshuarit

Meqenëse nuk ka të dhëna të veçanta për përdorimin e allopurinolit tek të moshuarit, ata duhet të trajtohen me dozën terapeutike më të ulët të mundshme. Për më tepër, tek të moshuarit, duhet të merret parasysh ekzistenca e ndonjë sëmundjeje e funksionit të veshkave.

Funksion i dëmtuar i veshkave

Allopurinoli dhe metabolitët e tij eliminohen nga veshkat. Kështu që një dëmtim i funksionit të saj mund të çojë në qëndrim më të gjatë të lëndës dhe metabolitëve të saj në trup, duke mundësuar kështu një mbidozim. Prandaj, nëse keni funksion të dëmtuar të veshkave, Alopurin duhet të përdoret nën kontroll të veçantë mjekësor. Për të reduktuar një risk të mundshëm, mjeku përcakton dozën e përshatshme sipas rezultateve të analizave të gjakut (nivelit të kreatininës në serum, i cili duhet të kontrollohet rregullisht), ose duke matur klirensin e kreatininës. Nëse ka dëmtime të rënda ekzistuese të veshkave, duhet të merren e shumta 100 mg allopurinol në ditë (1 tableta Alopurin) ose dozat unike prej 100 mg allopurinol të merren në intervale më të gjata se 1 ditë. Vlera e oksipurinolit në serum nuk duhet të tejkalojë 15,2 g/ml.

Në skemën e mëposhtme jepen udhëzime për dozimin kur funksioni i veshkave është i dëmtuar:

Klirensi i kreatininës	Doza ditore
mbi 20 ml/min	Doza standarde
10 deri 20 ml/min	100 deri 200 mg
nën 10 ml/min	100 mg ose intervale më të gjata

Nëse do të bëni hemodializë, mund të merrni menjëherë pas çdo trajtimi (d.m.th. 2-ose 3-herë në javë) 300 mg deri 400 mg allopurinol.

Funksion i dëmtuar i mëlçisë

Nëse keni funksion të dëmtuar të mëlçisë, duhet të merren këshilla si në rastin e funksionit të dëmtuar të veshkave. Në fillim të trajtimit, përveç të tjerash, duhet të bëhen rregullisht analizat e mëlçisë.

**Mënyra e përdorimit**

Merrni tabletat të pacopëtua, me sasi të mjaftueshme lëngu, preferohet me një gotë ujë (200 ml), mundësisht gjithmonë në të njëjtën kohë të ditës, pas ushqimit. Nëse tejkalohet doza e përgjithshme ditore prej 300 mg allopurinol dhe shfaqen intoleranca gastrointestinale, duhet ta merri doznë të ndarë gjatë ditës. Tregoni kujdes për marrjen e mjaftueshme dhe të rregullt të lëngjeve.

**Kohëzgjatja e përdorimit**

Zakonisht, trajtimi me Alopurin është afatgjatë. Merreni Alopurin rregullisht dhe sipas kohëzgjatjes që ju ka përcaktuar mjeku.

Si në çdo trajtim tjetër afatgjatë, edhe në këtë rast kërkohet një mbikqyrje konstante nga mjeku. Mjeku juaj duhet të kontrollojë rregullisht dhe në mënyrë të përsëritur nivelet e acidit urik. Në të njëjtën kohë duhet të shikojë për efekte të mundshme anësore dhe për nevojën e vazhdimit të trajtimit.

Ju lutemi të flisni me mjekun ose farmacistin tuaj nëse keni përshlytpjen se efekti i Alopurin është shumë i fortë ose shumë i dobët.

**Nëse keni marrë më shumë Alopurin se sa duhet**

Nuk njihet ndryshë antiidot. Pas marrjes së 20 g allopurinol, tek disa pacientë janë shfaqur simptoma si: nauze, të vjella, diarree dhe marrje mendsh.

Nëse dyshoni për helmim, duhet të njoftoni menjëherë mjekun, veçanërisht nëse njëkohësisht merrni azatioprinë ose 6-merkaptopurinë. Ai do të marrë masa që ulin kalimin e mëtejshëm të barit në gjak, ose që përshpejtojnë eliminimin e tij, si: marrje e bollshme e lëngjeve ose nëse është nevoja, hemodializë.

**Nëse keni harruar të merrni Alopurin**

Mos merrni një dozë të dyfishtë nëse keni harruar të merrni dozën e mëparshme. Nëse keni pyetje të tjera për përdorimin e këtij bari, drejtohuni tek mjeku ose farmacisti juaj.

**4. EFЕКTE ANËSORE TË MUNDSHME**

Si të gjitha barnat, Alopurin mund të shkaktojë efekte anësore, por që jo çdokush i manifeston.

Për vlerësimin e efekteve anësore janë përdorur treguesit e mëposhtëm të shpeshësise:	
Shumë të shpeshta	më shumë se 1 pacient ndër 10
Të shpeshta	1 deri 10 pacientë ndër 100
Të pazakonta	1 deri 100 pacientë ndër 1,000
Të rralla	1 deri 100 pacientë ndër 10,000
Shumë të rralla	më pak se 1 pacient ndër 10,000
Të panjohura	frekuenca nuk mund të vlerësohet në bazë të të dhënave që ndodhën.

Nëse vuani nga guta, mund të ndodhë që në fillim të trajtimit me Alopurin, t’ju shfaqen atake të saj.

Shfaqja e efekteve anësore është më e shpeshtë nëse vuani nga dëmtime të funksionit të veshkave dhe / ose mëlçisë, ose nëse trajtoheni njëkohësisht me barna që përmbajnë ampicilinë ose amoksisilinë.

**Çrregullime të lëkurës dhe reaksione mbindjeshmërie**

Prej efekteve anësore të shfaqura, më të shpeshtë janë ata në lëkurë. Ato mund të shfaqen në çdo moment të trajtimit. Ata mund të bëhen të dukshëm nëpërmjet kuarjes në lëkurë, që mund të shoqërohet me noduj në lëkurë, deskuamim, ekimozza ose mavijosje në lëkurë. Nëse shfaqen këto shenja, duhet ta ndërprisni menjëherë marrjen e Alopurin dhe të informoni mjekun sepse mund t’ju shfaqen reaksione të rënda, të gjeneralizuara (të përgjithshme) mbindjeshmërie. Reaksionet e mbindjeshmërisë të përshkruar më poshtë janë të rrallë (veçanërisht ata me pasojë vdekjen kur ka dëmtime të përgjithshme të veshkave ose mëlçisë), megjithatë janë aq të rëndë saqë nevojitet ndërprerja e menjëhershme e allopurinolit dhe informimi i mjekut.

Reaksionet e mbindjeshmërisë mund të shfaqen si vijon:

Janë vënë re reaksione në lëkurë që shfaqen me: deskuamim, temperaturë, sëmundje të nyjeve limfatike, rritje të numrit të disa ruazave të bardha të gjakut (eozinofili) dhe të shoqëruara me dhimbje kyqesh (sindromi Stevens-Johnson), si dhe janë vënë re përndryshime të lëkurës që ngjasojnë me djegien (sindromi Lyell). Infiamacioni i enëve të gjakut (vaskuliti) – edhe pse ndodh rrallë – mund të manifestohet në disa mënyra, p. sh. me dëmtim të qelizave të mëlçisë (hepatit), inflamacion të veshkave si dhe shumë rrallë me konvulsione.

Për më tepër, në raste të veçanta, janë vënë re edhe:

Reaksione mbindjeshmërie që ndër të tjera manifestohen me: temperaturë, ethe dhe dhimbje kyqesh, çrregullime të funksionit të mëlçisë (rritje e riktihyeshme e transaminazave dhe e fosfatazave alkaline) si dhe inflamacion të rrugëve biliare dhe depozitim të ksantinës në traktin urinar.

Shumë rrallë është raportuar për shok anafilaktik (alergjik) akut, i cili mund të jetë kërcënues për jetën.

Masat që merren

Nëse shfaqen reaksione në lëkurë, nuk duhet të merrni më Alopurin. Në këtë rast duhet të njoftoni mjekun.

Nëse ju shfaqen reaksione mbindjeshmërie akute, të përgjithshme, eventualisht kërcënuese për jetën (shok anafilaktik), duhet të kontaktoni menjëherë mjekun më të afërt. Ai do të marrë masat urgjente të nevojshme. Në këtë rast nuk duhet të merrni më Alopurin.

**Çrregullime të gjakut dhe të sistemit limfatik**

Shumë rrallë është raportuar për shfaqjen e një sëmundjeje të nyjeve limfatike (limfadenopati angioimunoblastike) pas marrjes së allopurinolit, e cila është zhdukur pas ndërprerjes së barit.

Në raste sporadike është raportuar për ndryshime të ruazave të bardha të gjakut (leukopeni, leukocitozë, granulocitozë, eozinofili) pas marrjes së allopurinolit.

**Çrregullime të mëlçisë**

Rrallë janë raportuar çrregullime të funksionit të mëlçisë pas përdorimit të allopurinolit, të cilët janë nga një rritje asimptomatike (pa shenja) e vlerave të mëlçisë deri në hepatit (inflamacion i mëlçisë, përfshirë nekrozën e mëlçisë dhe hepatitin granulomatoz).

**Çrregullime të traktit gastrointestinal**

Pas marrjes së Alopurin mund të shfaqen: nauze, të vjella dhe diarree. Nëse keni stomak të ndjeshëm, duhet të keni kujdes që ta merrni barin pas ushqimit, me sasi të mjaftueshme lëngu.

**Çrregullime të palcës së kockave**

Veçanërisht tek pacientët me funksion të dëmtuar të veshkave, në disa raste mund të ndodhin dëmtime të rënda të palcës së kockave (trombocitopeni, agranulocitozë dhe anemi aplastike). Nëse vuani nga një sëmundje e veshkave, duhet ta informoni mjekun tuaj për këtë në mënyrë që të kontrollohet me kujdes formula e gjakut.

**Të tjera**

Për më tepër, në raste të veçanta, pas marrjes së allopurinolit janë vënë re edhe:

- dobësi fizike e përgjithshme (asteni); gjendje e përgjithshme jo e mirë;
- shfaqje e inflamacioneve purulente në lëkurë (furunkuloza);
- rritje e nivelit të hormonit stimulues të tiroidës në gjak;
- temperaturë e lartë;
- humbje e ndërgjegjes;
- presion i lartë i gjakut; dhimbje gjoksi;
- gjak në urinë (hematurji); rritje patologjike e përbërësve të urinës në gjak (uremi); të vjella me gjak;
- çrregullim i zorrëve;
- rritje e njërit ose të të dy gjinjve tek meshkujt dhe femrat si dhe enjtje e zbehtë e lëkurës dhe mukozave, kryesisht në zonën e fytyrës (edemë angioneurotike);
- rritje e yndymave në gjak (hiperlipemi); eliminim i shtuar i yndyrës në feçe;
- çrregullime të shijes; inflamacion i mukozës së gojës;
- çrregullime të ekuilibrit; çrregullime sensoriale (parestezi);
- rënie e flokëve; çngjyroasje e flokëve;
- dhimbje fyti (angina);
- impotencë; infertilitet;
- dhimbje koke;
- paralizë; dhimbje muskujsh; mungesë e koordinimit të vullnetshëm të lëvizjeve të muskujve (ataksi);
- inflamacion i nervave (neurit periferik); neuropati;
- përgjumje; marrje mendsh;
- depresion;
- ejakulacion gjatë gjumit;
- shikim i turbullt; mjegullim i lentes së syrit (katarakt); ndryshime të retinës (degjenerim makular);
- ngadalësim i rrahjeve të zemrës;
- mbajtje e ujit në inde (edema);
- sëmundje e sheqerit (diabet melitus).

Njoftoni mjekun ose farmacistin tuaj nëse ndonjë prej efekteve anësore ju shqetëson ose nëse vëreni efekte anësore që nuk përmenden në këtë fletudhëzues.

**5. SI TA RUANI ALOPURIN?**

Mbajeni këtë bar larg fëmijëve.

Ruajeni blisterin në kuti për të mbrojtur tabletat nga lagështia.

Nuk duhet ta përdorni barin pas datës së skadencës të shënuar në blister dhe në kuti.

**6. INFORMACIONE TË MËTEJSHME**

**Çfarë përmbajnë tabletat Alopurin 100 mg**

**Lënda aktive** është allopurinoli.

Një tabletë përmban 100 mg allopurinol.

**Lëndët ndihmëse** janë: laktozë monohidrat, amidon misri, povidon, stearat magnezit, glikolat natriumi i amidonit.