ИЛОВА-ВАРАҚА: ПАЦИЕНТ УЧУН МАЪЛУМОТ

Йодомарин[®] 200, таблеткалар

Калий йолили

Ушбу дори препаратини қўллашни бошлашдан олдидан, илова-варақани диққат билан ўқиб чиқинг, чунки унда Сиз учун мухим маълумот сақланади.

Ушбу препаратни илова-варакада келтирилган кўрсатмага мувофик ёки даволовчи шифокорнинг ёки дорихона ходимининг кўрсатмасига мувофик кўллаш лозим.

- Ушбу илова-варақани сақлаб қўйинг. Сизга уни ўқиб чиқиш керак бўлиб қолиши мумкин.
- Агар Сизга қушимча маълумот ёки маслахат керак булса, дорихона ходими билан маслахатлашинг.
- Хар қандай ножуя таъсирлар пайдо булганда шифокор ёки дорихона ходимига мурожаат қилинг. Бу ҳар қандай булиши мумкин булган ножуя таъсирларга тааллуқли, шу жумладан илова-варақада таърифланмаганларига ҳам. 4-булимга қаранг.
- Агар яхшиланиш юз бермаса ёки касаллик белгилари зўрайса шифокорга мурожаат килинг.

Ушбу илова-варақанинг мазмуни:

- 1. Йодомарин[®] 200 ўзи нима ва у нима учун қўлланилади
- 2. Йодомарин® 200 ни қабул қилишдан олдин нималарни билиш керак
- 3. Йодомарин[®] 200 ни қандай қабул қилиш керак
- 4. Кузатилиши мумкин бўлган ножўя таъсирлари
- 5. Йодомарин[®] 200 ни қандай сақлаш керак
- 6. Ўрам ичидагиси ва қўшимча маълумотлар

1. Йодомарин $^{ ext{@}}$ 200 ўзи нима ва у нима учун ишлатилади

Йодомарин[®] 200 препарати қуйидагиларда қўлланади:

- йод танқислиги чақирган касалликларни олдини олиш (масалан, тупроқ ва сувда йоднинг микдори етарли бўлмаган худудларда буқоқни олдини олиш, шунингдек йод танқислиги билан боғлиқ бўлган буқоқ резекциясидан кейин);
- янги туғилган чақалоқлар, болалар, ўсмирлар, шунингдек ёши ёш катталарда буқоқни даволаш.

2. Йодомарин 8 200 ни қабул қилишдан олдин нималарни билиш керак Йодомарин 8 200 ни қабул қилманг

- Агар Сизда калий йодидига ёки ушбу препаратнинг ҳар қандай бошқа компонентига аллергия кузатилса (6-бўлимда санаб ўтилган)
- Қалқонсимон безининг фаолиятини ахамиятли ошишида (шикоятлар мавжуд).
- Йоднинг суткада 150 мкг дан юқори дозаларда қабул қилганда қалқонсимон безининг фаолиятини яширин ошишида (шикоятлар йўқ).
- хавфсиз гормон хосил қилувчи ўсмада, шунингдек йодни суткада 300 дан 1000 мкг гача дозаларида (операциядан олдинги даврдаги даволашдан ташқари) қалқонсимон безнинг назорат қилинмайдиган гормон хосил қилувчи сохаларини мавжудлигида.

Огохлантириш ва эхтиёткорлик чоралари

Йодомарин[®] 200 препаратини қабул қилишдан олдин шифокор ёки дорихона ходимига маслахат учун мурожаат қилинг.

Йодомарин $^{ ext{ iny 8}}$ 200 препарати билан бирга бошқа дори воситаларини қабул қилиш

Агар Сиз ҳар қандай бошқа дори воситаларини ҳозирги вақтда қабул қилаётган, яқин вақтда қабул қилган ёки қабул қилишингиз мумкин бўлган бўлса, бу хақида шифокорга ёки дорихона ходимига хабар беринг.

Йод танқислиги гипертиреозни (қалқонсимон безнинг юқори фаолияти) дорилар билан даволашга организмнинг реакциясини кучайтиради, йоднинг ошиқчаси эса уни пасайтиради. Шунинг учун гипертиреозни даволаш олдидан ёки даволаш вақтида, иложи борича, йодни ҳар қандай қабул қилишдан сақланиш керак.

Йодид механизми бўйича ўзлаштириладиган моддалар (масалан, перхлорат), шунингдек якка ўзи ўзлаштирилмайдиган дори воситалари, масалан, 5 мг/дл дан ошик концентрациядаги тиоцианат, йоднинг қалқонсимон без томонидан ўзлаштирилишига тўскинлик қилади.

Қалқонсимон бези томонидан йоднинг ўзлаштирилиши ва безда йоднинг метаболизми эндоген ва экзоген тиреотроп гормони (ТТГ) томонидан рағбатлантирилади.

Қалқонсимон без гормонларининг секрециясини бостирувчи йоднинг юқори дозалари, ва одатда, рухий бузилишларни даволаш учун қўлланадиган литий тузлари билан бир вақтда даволаш, буқоқ ва гипотериозни ривожланишига олиб келиши мумкин.

Калий йодидининг юқори дозалари калий тежовчи диуретиклар билан бирга қўлланганда гиперкалиемияни чақириши мумкин.

Хомиладорлик, эмизиш даври ва бола туғиш функсияси

Хомиладорлик ва эмизиш холатларида, шунингдек мумкин бўлган ёки режалаштирилаётган хомиладорликда, бу препаратни қабул қилишдан олдин маслахат учун шифокор ёки дорихона ходимига мурожаат қилинг.

Хомиладорлик ва лактация даврида йодга эхтиёж ошади, шунинг учун айникса бу даврда организмга етарли микдорда йодни тушишини таъминлаш мухим. Лекин хомиладорлик вактида йод ва йод сакловчи препаратларни факат "фойда/хавф" нисбати бахолагандан кейингина шифокорнинг курсатмаси буйича кабул килиш керак.

Транспорт воситаларини бошқариш ва механизмларга хизмат кўрсатиш қобилиятига таъсири

Махсус эхтиёткорлик чораларига риоя қилиш талаб қилинмайди.

Йодомарин[®] 200 препаратида лактоза сакланади

Агар Сизда қанднинг ҳар қандай турини ўзлаштираолмаслик аниқланган бўлса, ушбу препаратни қабул қилишдан олдин ўзингизни даволовчи шифокорингиз билан маслахатлашинг.

3. Йодомарин[®] 200 ни қандай қабул қилиш керак

Бу дори воситасини доимо қатъий ушбу илова-варақада таърифланган кўрсатмаларга мувофик ёки даволовчи шифокорингиз ёки дорихона ходимининг кўрсатмаларига мувофик кабул килинг. Агар Сизда шубҳалар бўлса, шифокор ёки дорихона ходими билан маслахатлашинг.

Тавсия этиладиган доза:

Йод танқислигида буқоқни олдини олиш

Гўдаклар ва болалар:

Суткада бир марта $\frac{1}{2}$ таблетка Йодомарин[®] 200 препарати (бу 100 мкг йодга тўғри келади).

Ўсмирлар ва катталар:

Суткада бир марта $\frac{1}{2}$ дан 1 таблеткагача Йодомарин[®] 200 препарати бу 100-200 мкг йодга тўғри келади).

Хомиладорлик ва лактация даври:

Суткада 1 таблетка Йодомарин[®] 200 препарати (бу 200 мкг йодга тўғри келади).

Дори билан даволашни якунланиши ёки йоднинг танқислиги билан боглиқ бўлган буқоқ бўйича операциядан кейин қалқонсимон безни такрорий ўсишини олдини олиш

Суткада бир марта $\frac{1}{2}$ дан 1 таблеткагача Йодомарин[®] 200 препарати (бу 100-200 мкг йодга тўғри келади).

Йоднинг танқислиги чақирган буқоқни даволаш

Янги туғилган чақалоқлар, болалар ва ўсмирлар:

Суткада бир марта ½ дан 1 таблеткагача Йодомарин $^{\text{®}}$ 200 препарати, бу 100-200 мкг йодга тўғри келади.

Ёши ёш катталар:

Суткада бир марта $1\frac{1}{2}$ дан $2\frac{1}{2}$ таблеткагача Йодомарин[®] 200 препарати (бу 300-500 мкг йодга тўғри келади), тавсия этилади.

Қўллаш усули

Овқатдан кейин етарли миқдордаги сув билан бирга қабул қилинади (масалан, бир стакан сув билан).

Даволашнинг давомийлиги

- Профилактика мақсадларида Йодомарин[®] 200 препарати одатда, бир неча йил, кам холларда бутун хаёт давомида қабул қилинади.
- Янги туғилган чақалоқлардаги қалқонсимон без касаллигини даволаш учун, одатда 2 4 ҳафта етарли бўлади. Болалар, ўсмирлар ва катталардаги қалқонсимон без касаллигини даволаш учун 6 дан 12 ойгача бўлган муддат талаб қилинади.

Таблеткаларни тенг дозада икки бўлакка бўлиш мумкин.

Агар Сиз Йодомарин[®] 200 препаратини буюрилгандан ошикча кабул килган булсангиз

Дархол шифокорга мурожаат қилинг. У керакли чоралар кўриш масаласини хал қилади.

Агар Сиз Йодомарин[®] 200 препаратини қабул қилишни унутган бўлсангиз

Препаратни ўтказиб юборилган қабулини ўрнини босиш учун икки баробар дозада қабул килманг.

Агарда Сиз Йодомарин[®] 200 ни қабул қилишни тухтатган булсангиз

Агар Сиз Йодомарин[®] 200 ни қабул қилишни тухтатган булсангиз, масалан ножуя самаралари пайдо булиши сабабли, бу хақида шифокорингизга хабар беринг.

Бу дори препаратини қабул қилиш бўйича яна саволлар пайдо бўлса, шифокорга ёки дорихона ходимига мурожаат қилинг.

4. Кузатилиши мумкин бўлган ножўя таъсирлари

Барча дори воситалари каби, бу препарат ҳам ножуя таъсирлар курсатиши мумкин, лекин улар хамма пациентларда ҳам кузатилмайди.

Хар қандай ёшда профилактика учун йодид қўлланганда, шунингдек янги туғилган чақалоқлар, болалар ва ўсмирларда даволаш учун, одатда нохуш самаралар кузатилмайди. Лекин қалқонсимон безида катта назорат қилинмайдиган гормон ҳосил қилувчи автоном жойлари бўлганида ва йод 150 мкг дан юқори суткалик дозаларда буюрилганида, қалқонсимон безнинг фаолиятини ошишини клиник кўринишларини бутунлай истисно қилиб бўлмайди.

Жуда кам холларда (10.000 пациентнинг 1 тасидан камида кузатилади)

Иммун тизими томонидан бузилиш

Юқори сезувчанлик реакциялари – масалан, йод чакирган тумов, тери реакциялари (буллез ёки тубероз йододерма, эксфолиатив дерматит), тери ёки шиллиқ қаватларни шиши (ангионевротик шиш), иситма, хуснбузар ва сўлак безларини шиши кабилар кузатилади.

Гормонал тизими томонидан бузилишлар

Катталарда буқоқни даволаш учун ишлатилганда (суткалик доза 300 дан 1000 мкг гача йод) алоҳида ҳолларда йод чақирган қалмонсимон безнинг фаолияти ошиши мумкин. Кўпчилик ҳолларда бунда қалқонсимон безда гормон ҳосил қилувчи ўчоқларнинг мавжудлиги сабаб бўлади. Одатда хавфга узоқ муддат давомида буқоқ билан касалланган кекса ёшли пациентлар дучор бўладилар.

Ножўя таъсирлари хакида хабарлар

Хар қандай ножуя таъсирлар пайдо булганида шифокорингизга ёки дорихона ходимига мурожаат қилинг. Бу ҳар қандай ножуя таъсирларга – шу билан бирга ушбу илова-варақада таърифланмаган ножуя таъсирларга ҳам тааллуқлидир. Сиз шунингдек препаратнинг ножуя таъсирлари хақида бевосита "Берлин-Хеми АГ" Компаниясининг Ўзбекистондаги ваколатхонасига қуйидаги манзил буйича хабар беришингиз мумикин. Тошкент шаҳри, 100031, Афросиёб кучаси, 12-а уй (бизнес-марказ). Ножуя таъсирлар тургисида хабар бериб, сиз ушбу дори воситасининг хавфсизлиги буёича куп маълумот туплашга ёрдам беришингиз мумкин.

5. Йодомарин[®] 200 препаратини қандай сақлаш керак

Болалар ололмайдиган жойда сақлансин.

Яроклилик муддати

36 ой

Бу дори воситасини ташқи ўрамида ва этикеткасида «годен до» сўзларидан кейин кўрсатилган яроқлилик муддати ўтгач ишлатманг. Яроклилик муддатининг ўтиш санаси кўрсатилган ойнинг охирги куни хисобланади.

25°С дан юқори бўлмаган ҳароратда сақлансин.

Хеч қандай дори препаратларини канализацияга ёки маиший чиқиндилар билан ташлаб юборманг. Керак бўлмаган дори препаратини қандай утилизация қилиш ҳақида дорихона ходими билан маслаҳатлашинг. Бу чоралар атроф муҳитни ҳимоялашга ёрдам беради.

6. Ўрам ичидагиси ва бошка маълумотлар Йодомарин[®] 200 да препаратида сакланувчи моддалар

Препаратнинг таъсир килувчи моддаси калий йодидидир.

Бир таблеткада 262 мкг калий йодиди сақланади (бу 200 мкг йодга тўғри келади).

Бошқа компонентлари:

Лактоза моногидрати, енгил магний карбонат асоси, желатин, карбоксиметилкрахмалнинг натрийли тузи (А тури), сувсиз коллоид кремний диоксиди, магний стеарати.

Йодомарин $^{ ext{ iny 8}}$ 200 препаратининг ташқи кўриниши ва ўрам ичидагиси

Яссипараллел юзали, окдан то деярли ок ранглигача бўлган, четлари кия, бўлиш учун бир томонида ўйикчаси бўлган таблеткалар. ПВХ-алюмин блистер. Бирламчи ўрам ПВХ плёнкадан тайёрланган (250 мкм, ок, каттик) ва алюмин фольга (20 мкм, каттик).

Йодомарин[®] 200 препарати 100 таблеткадан (блистер) ўрамларда чиқарилади.

Бериш тартиби

Бу дори воситаси рецептисиз берилади.

Қайд қилиш гувохномасининг эгаси ва ишлаб чиқарувчи

Қайд қилиш гувохномасининг эгаси:

Берлин-Хеми АГ (Менарини Групп) Глиникер Вег 125 12489 Берлин Германия

Ишлаб чикарувчи:

Берлин-Хеми АГ (Менарини Групп) Глиникер Вег 125 12489 Берлин Германия

ёки

Менарини – Фон Хейден ГмбX Лейпцигер Штрассе 7-13 01097 Дрезден Германия

Ушбу дори воситасининг сифати бўйича эътирозлар (таклифлар) ни қабул қилувчи ташкилотнинг номи ва манзили:

«Берлин-Хеми АГ» Компаниясининг Ўзбекистондаги ваколатхонаси Афросиёб кўчаси, 12-а уй (бизнес-марказ) 100031, Тошкент Ўзбекистон