

# پروگراف میلی گرم

## Prograf 1 mg

### Tacrolimus

پروگرافTM(تاکرولیموس)

کپسول ۵/۵، ۱ و ۵ میلیگرمی

پیش از شروع به مصرف این دارو، این برگه راهنما را به دقت و بطور کامل مطالعه نمایید چرا که حاوی اطلاعات مهمی برای شما میباشد.

این برگه راهنما را که دارید، ممکن است به مطالعه مجدد آن نیاز پیدا کنید. در صورت داشتن هر سوال دیگری، از پزشک معالج یا داروساز خود سوال نمایید. این دارو فقط برای شخص شما تجویز شده است. از دادن آن به دیگران خودداری کنید. حتی در صورتی که علایم بیماری آنها مشابه شما باشد، این دارو ممکن است به سلامتی آنها صدمه بزند.

در صورت بروز هرگونه عارضه جانبی، به پزشک معالج یا داروساز خود اطلاع دهید. این عوارض جانبی شامل مواردی که در این برگه راهنما آورده نشده است نیز میشود. بخش ۴ را مطالعه نمایید.

### مطالب موجود در این برگه راهنما

۱- پروگراف چیست و چه کاربردی دارد

۲- پیش از مصرف پروگراف به چه مواردی باید توجه کرد

۳- چگونه باید پروگراف را مصرف نمود

۴- عوارض جانبی احتمالی

۵- چگونه باید پروگراف را نگهداری کرد

۶- محتویات بسته بندی دارو و سایر اطلاعات

### ۱- پروگراف چیست و چه کاربردی دارد

پروگراف متعلق به دسته دارویی است که به نام سرکوب کنندههای سیستم ایمنی شناخته میشوند. به دنبال پیوند عضو (مانند پیوند کبد، کلیه و قلب) سیستم ایمنی بدن بیمار سعی میکند عضو جدید را دفع کند. پروگراف دارویی است که جهت کنترل پاسخ ایمنی بدن بیمار مصرف میشود تا بدن بتواند عضو پیوندی را قبول کند.

پروگراف اغلب در ترکیب با سایر داروهای سرکوب کننده سیستم ایمنی مصرف میشود.

همچنین پروگراف ممکن است در صورت شروع رد پیوند کبد، قلب یا سایر اعضای پیوندی یا در صورتی که دیگر درمانها برای کنترل پاسخ ایمنی بعد از پیوند عضو کراساز نباشد به کار برود.

### ۲- پیش از مصرف پروگراف به چه مواردی باید توجه کرد

در موارد زیر پروگراف را مصرف ننمید

در صورتی که به تاکرولیموس یا هر یک از مواد موجود در پروگراف(که در بخش ۶ آورده شده است) آلرژی (حساسیت) دارید.

در صورتی که به هر کدام از آنتیبیوتیکهای متعلق به زیر گروه ماکرولیدها (مانند اریترمایسین، کلاریترومایسین، جوزامایسین) حساسیت دارید.

### هشدارها و احتیاطات

پیش از مصرف پروگراف یا پزشک معالج یا داروساز خود صحبت کنید.

جهت محافظت از رد عضو پیوندی تا وقتی که به سرکوب ایمنی نیاز باشد به مصرف روزانه پروگراف نیاز خواهید داشت. به صورت منظم با پزشک معالج خود در تماس باشید.

تا زمانی که پروگراف مصرف میکنید ممکن است تعدادی آزمایش (شامل آزمایش خون، ادرار، کارکرد قلب و آزمایشات بینایی و عصبی) در زمانهای مختلف انجام دهد. این موضوع کاملاً طبیعی بوده و به پزشک معالج کمک خواهد کرد تا در مورد بهترین مقدار مناسب مصرف پروگراف تصمیم بگیرد.

لطفاً از مصرف هر داروی گیاهی مثل علف چای (هایپریکوم پرفوراتوم) یا هر محصول گیاهی پرهیز کنید چرا که این مواد میتوانند اثربخشی و مقدار مصرفی لازم پروگراف را تحت تاثیر قرار دهد. در صورت داشتن شک، پیش از مصرف هر محصول یا داروی گیاهی با پزشک معالج مشورت کنید.

در صورت ابتلا به مشکلات کبدی یا بیماری که کبد را تحت تاثیر قرار میدهد، به پزشک معالج اطلاع دهید چرا که این حالت ممکن است بر مقدار مصرف لازم پروگراف اثر داشته باشد.

در صورتیکه احساس درد شدید شکمی همراه یا بدون سایر علایم مانند لرز، تب، تهوع یا استفراغ می کنید.

در صورت ابتلا به اسهال به مدت بیش از یک روز، به پزشک معالج اطلاع دهید چرا که ممکن است تنظیم مقدار مصرف پروگراف مورد نیاز باشد.

در صورتیکه دچار تغییر فعالیت الکتریکی قلب موسوم به "طولانی شدن QT" شدهاید.

حین مصرف پروگراف جهت پرهیز از رد معرض قرار گرفتن در برابر نور خورشید یا اشعه ماورای بنفش، لباسهای محافظ مناسب پوشیده و از ضد آفتابهای با درجه بالای محافظت در برابر آفتاب (SPF) استفاده کنید. این اقدام به دلیل احتمال خطر ایجاد تغییرات آسیب رسان پوست در زمینه درمان سرکوب کننده ایمنی باشد.

پیش از انجام هر نوع واکسیناسیونی به پزشک معالج اطلاع دهید. پزشکتان در مورد بهترین زمان انجام آن راهنمایی خواهد کرد.

در بیماران تحت درمان با پروگراف گزارشهایی از افزایش خطر بروز اختلالات سیستم لنفاوی (بخش ۴ را ملاحظه فرمایید) وجود دارد. درباره این اختلالات از پزشک خود راهنمایی بگیرید.

### مصرف همزمان پروگراف با سایر داروها

در صورت مصرف هر داروی دیگری در حال حاضر یا زمان اخیر یا تصمیم به مصرف آن که شامل داروهای بدون نسخه و مرهمهای گیاهی نیز میشود، به پزشک معالج یا داروساز خود اطلاع دهید.

پروگراف نباید همزمان با سیکلوسپورین مصرف شود.

مقدار پروگراف در خون می تواند با مصرف داروهای دیگر تحت تاثیر قرار گیرد، همچنین مقدار اثرگذاری پروگراف در خون میتواند با مصرف پروگراف تحت تاثیر قرار گیرد و لازم باشد که مصرف پروگراف متوقف شده، مقدار مصرف افزایش یافته یا کاهش یابد. بطور ویژه در صورت مصرف فعلی یا اخیر داروهای حاوی ماده موثر زیر، حتماً باید به پزشک معالج خود اطلاع دهید:

داروهای ضد عارض آنتی بیوتیک های مورد مصرف در درمان عفونت به ویژه آنتی بیوتیک های ماکرولید مثل کتوکونازول، فلوکونازول، ایتراکونازول، وُربیکونازول، کلاریترومایزول، اریترومایسین، کلاریترومایسین، جوزامایسین و ریفامپیسین

مهارکننده انسولینهای HIV (مانند ریتوناویر، نلفیناویر، ساکیناویر) که در درمان عفونت HIV کاربرد دارند

مهارکنندههای پروتازهای HCV (مانند بوسپروویر، تلاپروویر) که در درمان عفونت هپاتیت C به کار میروند

داروهای مورد استفاده برای زخم معده و بازگشت اسید به مری (رفلاکس) (مانند امیزازول یا سامیتیدین)

داروهای ضد تهوع مورد استفاده در درمان تهوع و استفراغ (مانند متوکلوپرامید) منیزیم – آلومینیوم هیدروکساید (ضد اسید معده) مورد استفاده در درمان سوزش سر دل

درمانهای هورمونی با اتنیل استرادیول (مثل داروهای ضد بارداری خوراکی) یا دانازول

داروهای مورد مصرف در درمان فشار خون بالا یا مشکلات قلبی مانند نیفیدپین، نیکاردیپین، دیلتیازم و وراپامیل

داروهای ضد آریتمی قلب (آمیودارون) که جهت کنترل آریتمی (ضربان نامنظم قلب) مصرف میشوند

داروهای ضد تب به نام «استاتینها» شناخته میشوند و در درمان افزایش کلسترول و تریگلیسیریدها به کار میروند

داروهای ضد صرع فینتوئین و فنوباریتال

کورتیکواستروئیدهای پردنیزولون و متیل پردنیزولون

ضد افسردگی نفازودون

داروهای گیاهی شامل گیاه علف چای (هایپریکوم پرفوراتوم) و یا عصاره Schisanthrasperianthera

به پزشک معالج در مورد مصرف یا نیاز به مصرف ایبوپروفن، آموغوتریسین B یا داروهای ضد ویروس (مانند آسیکلوویر) اطلاع دهید. این داروها میتوانند مشکلات کلیوی یا عصبی را در صورت مصرف همزمان با پروگراف تشدید کنند.

پزشک معالج همچنین باید از مصرف مکملهای پتاسیم یا داروهای مُدر نگهدارنده پتاسیم (مثل امیلوراید، تریامترن یا اسپیرونولاکتون)، ضد دردهای خاص (که NSAID نامیده میشوند مثل ایبوپروفن) ، ضد انعقادها یا داروهای خوراکی

درمان دیابت در حین درمان با پروگراف اطلاع داشته باشد.

در صورت نیاز به انجام هر نوع واکسیناسیونی، پیش از اقدام، به پزشک معالج اطلاع دهید.

### مصرف پروگراف با غذا و نوشیدنیها

بطور معمول، پروگراف را باید با معده خالی یا با فاصله حداقل یک ساعت قبل یا ۲ تا ۳ ساعت بعد از خوردن غذا م صرف نمود. در حین مصرف پروگراف از خوردن گریپ فروت یا آب گریپ فروت باید خودداری نمود.

### مصرف در دوران بارداری و شیردانی

در صورت بارداری یا شیردانی با پزشک معالج یا داروساز خود اطلاعات بگیرید.

پروگراف در شیر مادر ترشح میشود، بنابراین در حین مصرف پروگراف نباید شیردهی انجام شود.

### تاثیر بر توانایی رانندگی و کار با ماشینها

در صورت احساس سرگیجه یا خوابالودگی، یا اشکال در دیدن به طور واضح پس از مصرف پروگراف، از رانندگی و کار با ماشینها خودداری کنید. این اثرات در صورتی که پروگراف همزمان با الکل مصرف شود بیشتر مشاهده میگردد.

پروگراف حاوی لاکتوز و لسیتین (سویا) می باشد

پروگراف حاوی لاکتوز میباشد. در صورتی که پزشکتان به شما گفته باشد که شما تحمل بعضی قندها را ندارد، پیش از مصرف این فرآورده با پزشک معالج تماس بگیرید.

جوهر مورد استفاده در چاپ نوشتههای روی کپسول پروگراف ۵/۵ و ۱ میلیگرم حاوی لسیتین صاف می باشد. اگر به سویا یا بادام زمینی حساسیت دارید، با پزشک خود برای مصرف مشورت نمایید.

### ۳- چگونه باید پروگراف را مصرف نمود

همیشه پروگراف را دقیقاً مطابق دستور پزشک معالج مصرف نمایید. در صورت داشتن هر گونه عدم اطمینان باید با پزشک معالج یا داروساز خود مشورت کنید.

در زمان دریافت تاکرولیموس دقت نمایید که نوع داروی تاکرولیموس دریافت شده از همان نوع قبلی که برایتان نسخه شده، باشد مگر این که متخصص پیوند موافقت کرده باشد که نوع تاکرولیموس دریافتی تغییر یابد.

این دارو به صورت دوز بار در روز باید مصرف گردد. در صورتی که شکل این دارو با شکل قبلی که مصرف میکردید یا دستور مصرف آن تغییر کرده باشد، در اولین فرصت با پزشک معالج یا داروساز خود صحبت کنید تا اطمینان یابید که داروی صحیح را ر اختیار دارید.

مقدار مصرف دارو در شروع درمان جهت جلوگیری از رد عضو پیوندی توسط پزشک معالج و بر اساس وزن بدن محاسبه میگردد. مقدار مصرفی دارو درست پس از پیوند عضو عموماً به شکل زیر است:

۰/۵ تا ۰/۳ میلیگرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن در روزکه بسته به نوع عضو پیوندی متفاوت میشود.

دوز مصرفی بستگی به شرایط عمومی بیمار و دیگر داروهای سرکوب کننده ایمنی مصرف شده دارد. آزمایشهای خون منظم توسط پزشک معالج جهت مشخص کردن دوز صحیح دارو و تنظیم دوز در زمانهای مختلف درخواست میگردد. معمولاً پزشک معالج زمانی که شرایط بیمار به حالت پایدار رسید مقدار مصرفی پروگراف را کم میکند. پزشک معالج تعداد دقیق کپسولهای مصرفی و دفعات مصرف را تعیین خواهد کرد.

پروگراف به صورت خوراکی دو بار در روز و معمولاً در صبح و عصر مصرف میگردد. کپسولها را باید به صورت یکجا با یک لیوان آب مصرف نمود. از خوردن گریپ فروت یا آب گریپ فروت در زمانی که پروگراف مصرف میکنید خودداری کنید. از خوردن رطوبتگیر موجود در بسته بندی دارو اجتناب کنید.

در صورت مصرف بیش از اندازه پروگراف چه باید کرد

اگر به صورت اتفاقی مقدار بیش از اندازه از پروگراف مصرف نمودید، فوراً به پزشک معالج یا به بخش اورژانس نزدیکترین بیمارستان مراجعه کنید.

در صورت فراموش کردن مصرف پروگراف چه باید کرد

جهت جایگزین کردن دوزهای فراموش شده، مقدار مصرف بعدی را دو برابر نکنید.

در صورت فراموش کردن مصرف کپسولهای پروگراف، تا نوبت بعدی مصرف صبر کرده و درمان را مانند دوز ادامه دهید.

در صورت توقف مصرف پروگراف فرد چه باید کرد

متوقف شدن درمان با پروگراف میتواند خطر رد عضو پیوندی را افزایش دهد. به جز زمانی که پزشک معالج دستور داده باشد، هرگز درمان با این دارو را متوقف نکنید.

در صورت داشتن هر سؤال دیگری در مورد مصرف این دارو، از پزشک معالج یا داروساز خود سؤال کنید.

### ۴- عوارض جانبی احتمالی

مانند تمام داروها، پروگراف میتواند موجب عوارض جانبی گردد هر چند که این عوارض در همه افراد دیده نمیشود.

پروگراف مکانیسم دفاعی بدن را تضعیف میکند تا رد عضو پیوندی متوقف شود. در نتیجه، بدن مثل معمول نمیتواند با عفونتها مبارزه نماید. بنابراین در صورتی که پروگراف مصرف مینمایید، احتمال دارد که بیش از حالت عادی به عفونتهایی مثل عفونت پوستی، دهان، معده و روده، ریهها و مجاری ادراری مبتلا شوید.

عوارض جانبی شدید مانند موارد ذکر شده در ادامه امکان بروز دارند. در صورتیکه یکی از این علائم را دارید یا به بروز آن مشکوک هستید فوراً به پزشک خود اطلاع دهید:

عفونت های فرصت طلب (باکتریایی، قارچی، ویروسی و تک یاخته ای): اسهال طولانی مدت، تب و گلو درد

تومورهای خوش خیم و بدخیم در پی درمان به علت سرکوب سیستم ایمنی گزارش شده است.

پوریوری یا ترموبونیک ترموسپایتوبنیک (TTP) که در آن تب و قرمزی زیر پوست به صورت لکه ها و نقاط قرمز رنگ همراه یا بدون خستگی بسیار شدید، گیجی، زرد شدن پوست یا چشم (زردی) همراه با علایم نارسایی حاد کلیه (فافق یا بدون

برون ده ادراری)

مواردی از آلرژی سلول های قرمز خون (مورد بسیار نادری از کاهش شدید سلول های قرمز خون) و آنمی همولیتیک (کاهش سلول های قرمز خون به دلیل آسیب غیرطبیعی سلولی و همراه با خستگی) گزارش شده است. ممکن است هیچ علامتی وجود نداشته باشد و یا بسته به شدت عارضه، امکان بروز مواد زیر وجود دارد: خستگی، بی حسی، رنگ پریدگی بدون دلیل پوست، تنگی نفس، گیجی، سردرد و سردی دستها و پاها

مواردی از آگرانولوسیتوز (موارد بسیار شدیدی از کاهش سلول های سفید خود همراه با زخم های دهانی، تب و عفونت های مختلف) گزارش شده است. ممکن است هیچ علامتی بروز نکند یا احساس ناگهانی تب، سفتی بدن و گلو درد ایجاد شود.

واکنش های آلرژیک و آنافیلاکسی با علایم زیر: راش های ناگهانی همراه با خارش (تنگی)، ورم دست، پا، مچ، به صورت، لب ها، دهان یا گلو (که ممکن است به گریه، نفس یا اختلال بلع منجر شود) و کاهش بروز احساس غش می گردد.

سندرم انسفالوپاتی بازگشت پذیر قدامی (PRES): سر درد، تغییر وضعیت تفکر و هوشیاری، تشنج و اختلال بینایی

نوعی آریتمی قلبی(Torsades de pointes): تغییر آهنگ ضربان قلب همراه یا بدون درد قفسه سینه (آنژین)، غش، سرگیجه، تهوع، تیش قلب (حس کردن ضربان شدید قلب) و احساس تنگی نفس

پارگی دستگاه گوارش: درد شدید شکمی همراه یا بدون سایر علایم مانند لرز، تب، تهوع یا استفراغ

سندرم استیون – جانسون: درد گسترده پوست بدون دلیل، تورم صورت، بیماری شدید همراه با تاول های پوستی، صورت، دهان، چشم و دستگاه تناسلی، کهیر، تورم زبان، راش های پوستی گسترش یابنده و پوسته شدن پوست

نکروزلیز سمی اییدرم: فرسایش و تاول پوست و غشاهای مخاطی، پوست قرمز متورم که از بافت های بدن جدا می شود

سندرم همولیتیک یورمیک که در آن علایمی مانند عدم یا کاهش برون ده ادراری (نارسایی حاد کلیه)، خستگی مفرط، زردی پوست و چشم (زردی) و کبودی و خونریزی غیر طبیعی، و علائم های عفونت

عملکرد ناقص اعضای پیوندی

### علایمی که در زیر فهرست شده اند نیز ممکن است در پی مصرف پروگراف بروز نمایند:

عوارض جانبی بسیار شایع (بیش از ۱ از ۱۰ بیمار را درگیر می کند)

افزایش دند خون، دیابت قندی، افزایش پتاسیم خون

مشکل در خواب رفتن

رشمه، سردرد

افزایش فشار خون

اسهال، تهوع

مشکلات کلیوی

عوارض جانبی شایع (می تواند نزدیک به ۱ از ۱۰ بیمار را درگیر می کند)

کاهش منیزیم، فسفات، پتاسیم، کلسیم یا سدیم خون، افزایش حجم مایع بدن، افزایش اسید اومیک یا چربیها در خون، کاهش اشتها، افزایش اسیدیته خون،

تغییرات دیگر در آزمایش خون

علائم اضطرابی، گیجی و اختلال موقعیت یابی، افسردگی، تغییرات خلقی، کابوسهای شبانه، توهم، اختلالات روحی

تشنج، اختلالات هوشیاری، سوزن سوزن شدن و کرختی (گاهی دردناک) در دستها و پاها، سرگیجه، اشکال در توانایی نوشتن، اختلال دستگاه عصبی تاری دید، افزایش حساس بودن به نور، اختلالات چشمی

روز و گوش

کاهش جریان خون در عروق قلبی، افزایش ضربان قلب

خونریزی، انسداد نسبی یا کامل عروق خونی، کاهش فشار خون

تنگی نفس، تغییرات نسج ریه، تجمع مایع در اطراف ریه، التهاب حنجره، سرفه، علایم شبیه به سرماخوردگی

التهاب یا زخمهای منجر به درد شکم و اسهال، خونریزی معده، التهاب و زخمهای دهانی، تجمع مایع در شکم، استفراغ، دردهای شکمی، عدم هضم، یبوست، پر بادبی در شکم، نفخ، مدفوع شل، مشکلات شکمی

تغییر در آنتیجند کبدی، زردی پوست به دلیل مشکلات کبدی، آسیب بافتی و التهاب کبدی

خارش، راش، ریزش مو، آکنه، افزایش تعریق

درد مفاصل، اندامها، پشت و پا، گرفتگی عضلات

عملکرد ناکافی کلیهها، کاهش تولید ادرار، اختلال در ادرار کردن یا همراه با درد ضعف عمومی، تب، تجمع مایع در بدن، درد و ناراحتی عمومی، افزایش آنزیم

آلکالین فسفاتاز در خون، افزایش وزن، احساس عدم تعادل دمایی

عوارض ناکافی ناشیاب (میتواند نزدیک به ۱ از ۱۰۰ بیمار را درگیر کند)

تغییرات انعقاد خونی، کاهش پروتئین یا قند خون، افزایش فسفات خون

کاهش آب بدن، کاهش پروتئین یا قند خون، افزایش فسفات خون

کما، خونریزی مغزی، سکنه، فلج، اختلالات مغز، اختلالات گفتاری و کلامی، مشکلات حافظه

کدر شدن عدسی چشم

اختلال شنوایی

ضربان نامنظم قلب، توقف ضربان قلب، کاهش عملکرد قلب، اختلال عضله قلب، بزرگی عضله قلب، ضربان قویتر قلب، تغییرات غیر عادی نوار قلب، ضربان قلب یا نبض غیرعادی

ایجاد لخته در ورید یکی از اندامها، شوک

مشکلات تنفسی، اختلالات مجاری تنفسی، آسم

انسداد روده، افزایش مقدار خونی آنزیم آمیلاز، رفلاکس (بازگشت) محتویات معده به گلو، تاخیر در تخلیه معده

آماس پوست، احساس سوختگی در برابر آفتاب

اختلالات مصلی

عدم توانایی ادرار کردن، قاعدگی دردناک و خونریزی قاعدگی غیرعادی

عدم کارکرد تعدادی از اعضا، بیماری شبیه به آنفلونزا، افزایش حساسیت به گرما و سرما، احساس فشار بر روی سینه، احساس غیرعادی یا وحشت زدگی ، افزایش مقدار خونی آنزیم لاکتات دهیدروژناز، کاهش وزن

عوارض جانبی نادر (می تواند از نزدیک به ۱ از ۱۰۰۰ بیمار را درگیر کند)

خونریزیهای کوچک در پوست به دلیل لختههای خونی

افزایش سفتی عضلات

کوری

کری

تجمع مایع در اطراف قلب

تنگی نفس حاد

تشکیل کیست در روزالمعده

مشکلات گردش خون کبدی

افزایش پرمویی

تشنگی، غش، احساس سفتی سینه، کاهش توانایی حرکتی، زخم

عوارض جانبی بسیار نادر (می تواند کمتر از ۱ از ۱۰۰۰ بیمار را درگیر کند)

ضعف عضلانی

نوار قلب غیرعادی

نارسایی کبدی، تنگی مجرای صفراوی

ادرار کردن دردناک همراه با وجود خون در ادرار

افزایش سفتی چربی

گزارش کردن عوارض جانبی

در صورت برخورد با هرگونه عوارض جانبی، به پزشک معالج یا داروساز خود اطلاع دهید. این مورد عوارض جانبی را که در این برگه راهنما آورده نشده است، نیز شامل میشود. شمامی توانید عوارض جانبی را از طریق ایمیل به آدرس Safety

com@behestan-mfg.com و یا به شماره تلفن ۰۲۱-۸۶۰۸۰۶۵۲ گزارش نمایید. با گزارش دادن عوارض جانبی میتوانید به تهیه اطلاعات بیشتر در مورد نکات ایمنی این دارو کمک کنید.

### ۵- چگونه باید پروگراف را نگهداری کرد

پروگراف را دور از دید و دسترس کودکان نگهدارید.

کپسولها را بلافاصله پس از خارج کردن از درون بلیستر دارو مصرف ننمایید.

پروگراف را پس از سیری شدن تاریخ انقضای آن که بر روی جعبه و بلیستر دارو پس از عبارت EXP درج شده است، مصرف نکنید. تاریخ انقضا به آخرین روز آن ماه درج شده اشاره می کند. همه کپسولها باید در عرض ۱ سال پس از باز کردن

لطفاً آلومینیومی مصرف شوند.

این فرآورده دارویی نیازمند شرایط نگهداری دمایی خاصی نمی باشد . فرآورده را جهت محافظت از رطوبت، درون بسته بندی اصلی آن نگهداری کنید.

### ۶- محتویات بسته بندی و سایر اطلاعات

### پروگراف حاوی چیست

•کپسولسختپروگراف ۵/۵ میلیگرم

ماده موثره دارویی تاکرولیموس می باشد. هر کپسول حاوی ۵/۵ میلیگرم تاکرولیموس به شکل تاکرولیموس مونوهیدرات است.

سایر مواد جانبی عبارتند از:

محتویات کپسول: هیپروملوز، کراس کارملوز سدیم، لاکتوز مونوهیدرات، منیزیم استتارات.

بدنه کپسول: تیتانیوم دیاکساید (E ۱۷۱)، اکسید آهن زرد (E ۱۷۲)، ژلاتین جوهر چاپ بر روی بدنه کپسول: شلاک، لسیتین (سویا)، هیدروکسی پروپیل سلولز، سامیتیکون، اکسید آهن قرمز (E ۱۷۲)

•کپسولسختپروگراف ۱ میلیگرم

ماده موثره دارویی تاکرولیموس میباشد. هر کپسول حاوی ۱ میلیگرم تاکرولیموس به شکل تاکرولیموس مونوهیدرات است.

سایر مواد جانبی عبارتند از:

محتویات کپسول: هیپروملوز، کراس کارملوز سدیم، لاکتوز مونوهیدرات، منیزیم استتارات.

بدنه کپسول: تیتانیوم دیاکساید (E ۱۷۱)، اکسید آهن قرمز (E ۱۷۲)، ژلاتین جوهر چاپ بر روی بدنه کپسول: شلاک، تیتانیوم دی اکساید (E ۱۷۱)، پروپیل

### گلیکول

پروگراف به چه شکل است و محتویات بسته بندی دارو چیست

•پروگراف ۵/۵ میلیگرم کپسول سخت