

AGENDA MEDICALĂ 2019



CE VĂ OFERĂ AGENDA MEDICALĂ	V
GHID DE UTILIZARE A AGENDEI MEDICALE	VII
LISTĂ PRESCURTĂRI	IX
INDEXUL MEDICAMENTELOR PE GRUPE DE AFECȚIUNI ȘI ACȚIUNE TERAPEUTICĂ.....	XIII
MONOGRAFII ALE MEDICAMENTELOR ÎN ORDINEA DCI (DENUMIREA COMUNĂ INTERNAȚIONALĂ)	1
COMBINAȚII	847
DIVERSE	981
PREPARATE ȘI SUBSTITUENȚI DE SÂNGE	1001
PRODUSE BIOLOGICE DE UZ UMAN	
VACCINURI	1014
SERURI TERAPEUTICE	1038
IMUNOMODULATORI.....	1053
PRODUSE PENTRU DIALIZĂ	1056
ADRESE ȘI TELEFOANE UTILE – Producători și reprezentanțe ale firmelor străine de medicamente	1063
INDEX GENERAL	1077

– Reacții adverse

– Precauții

Indicații asupra modului de prescriere conform Nomenclatorului de medicamente și produse biologice de uz uman elaborat de Agenția Națională de Medicamente.

A. Modul de prescriere a medicamentelor stupefiante și psihotrope; conform legii 339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope. Astfel, pentru DCI-urile cu mențiunea TABELUL II, prescrierea se va face pe formular special de culoare galbenă, iar pentru DCI-urile cu mențiunea TABELUL III, prescrierea se va face pe formular special de culoare verde.

B. Actualizări de ultimă oră privitoare la medicamentele intrate în uz în România (conform informațiilor corelate de pe site-urile www.anm.ro - secțiunea Nomenclator și www.msf-dgf.ro).

10. Acțiunile farmacologice și mecanismele de acțiune ale medicamentelor

Aparat urinar V09C**Compuși cu Technetium Tc⁹⁹**

TC 99 M - ACID PENTETIC

TECHNESCAN DTPA

TC 99 M - ACID DIRMERCOPTO SUCCINIC

TECHNESCAN DMSA

Sistem hepatic și reticulo-endotelial V09D**Technetium (99mTc) particule și coloizi**

TC 99 M - ALBUMINĂ UMANĂ

NANOSCAN, NANOCOLL

Sistem respirator V09E**Preparate inhalatorii cu Technetium Tc⁹⁹**

TC 99 M - ACID PENTETIC

TECHNESCAN DTPA

Particule cu Technetium pentru injectare

TC 99 M - MACROSALB

TECHNESCAN® LYOMAA

Tiroidă V09F**Preparate pentru radiodiagnostic la nivelul tiroidei, varia**

TC 99 M - PERTECHNETATE

DRYTEC, MONTEK

NATRII IODIDUM (131I)

IODURĂ DE SODIU (131I)

Aparat cardiorespirator V09G**Compuși cu Technetium (99mTc)**

TC - TETROFOSMINUM

MYOVIEV

TC 99 M - PIROSPHATE

TECHNESCAN® PYP

Alte radiofarmaceutice pentru detectarea tumorilor V09I

FLUDEOXIGLUKOZA (18F)

FID-F, POZITRONSCAN - FDG

NATRII FLUORIDUM (18F)

IASOFLU

CLORURA DE FLUOROCOLINA

IASOCHOLINE

Alte radiofarmaceutice de uz terapeutic**Compuși cu Iod 131**

NATRII IODIDUM (131I)

THERACAP 131, MONIYOT-131

Alte produse terapeutice V03**Produse antidot**

OBIDOXIMI CHLORIDUM

PROTAMINI SULFAS

KALII IODIDUM

NALOXONUM

METHYLTHIONII CHLORIDUM

ACETYLCYSTEINUM

FLUMAZENILUM

SUGAMMADEXUM

IDARUCIZUMABUM

Chelatori de fier

DEFEROXAMINUM

DEFERASIROXUM

Produse pentru tratamentul hiperfosfatemiei

SEVELAMER

LANTANUM

CALCII ACETAS + MAGNESII SUBCARBONAS

OSVAREN

Antitoxice în tratamentul antineoplazic

MESNUM

DEXRAZOXANUM

CALCII FOLINAS

Gaze medicinale

OXIGENUM

BIAGEN VIV HEALTHCARE Sol. inj. 20 mg/ml ct. x 1 fl. x 240 ml (3/P/AF)
Cpr. film. 300 mg ct. x 6 blist. x 10 cpr. (FR)

MONOGRAFII ALE MEDICAMENTELOR

ORDONATE ALFABETIC DUPĂ DENUMIREA COMUNĂ INTERNAȚIONALĂ

ACID PENTETIC
 ACID DIMERCOPTO-SUCONIC
 Sistem hepatic și miculo-endothelial V050
 Technasium (99mTc) particule și coloid
 ALBUMINA (UMANĂ)
 Sistem respirator V090
 Preparate inhalatori cu Technasium 7.90
 ACID PENTETIC
 Particule cu Technasium pentru injectare
 NACROSALB
 Tiroidă V09F
 Preparate pentru radiodiagnostic la nivel tiroidian
 PERTECHNETATE
 Natrii IODIUM (131I)
 Aparat cardiorespirator V090
 Compuși cu Technasium (99mTc)
 TETROFOSMINUM
 PRINOSPHATE
 Alte radiofarmaceutice pentru diagnostic
 CLORURA DE FLUOROCOLINA
 ORDONATE ALBARE
 Compuși cu Iod 131
 Natrii IODIUM (131I)
 Alte produse terapeutice V03
 Produse antiidiot
 CHLORURĂ DE BROMURĂ
 PROTAMIN SULFAT
 Natrii IODIUM
 NALOXONUM
 METHYLTHIAMINI CHLORIDUM
 ACETYLCISTEINUM
 FLUMAZENILUM
 SUGAMFENDUM
 KANFICIZUMUM
 Chelatori de fier
 DEFEROXAMINUM
 DEFERASIRONUM
 Produse pentru tratamentul hipertensiunii
 BEVELANUM
 LANTANUM
 CALCI ACETAT + MAGNEZII SUBCARBONAT
 OSVAREN
 Anestezice în tratamentul anestezic
 MESNUM
 DESURAZONUM
 CALCI FOLIAS
 Gaze medicinale
 OXIGENUM

ABACAVIRUM COD ATC: J05AF06

ZIAGEN VIIV HEALTHCARE; Sol. orală 20 mg/ml; ct. x 1 fl. x 240 ml (**S/P-RF**);
 Cpr. film. 300 mg; ct. x 6 blist. x 10 cpr. (**PR**)

Act: Antiviral nucleozidic, cu acțiune antiretrovirală împotriva virusului imunodeficienței umane (HIV); inhibitor al reverstranscriptazei.

Ind: Terapia combinată antiretrovirală, tratamentul adulților infectați cu HIV.

Dz: Oral, 300 mg de două ori/zi.

Cind: Hipersensibilitate, IH severă.

AI: Pacienții trebuie monitorizați în timpul primelor două luni de trat. cu abacavir. Atenție în cazul trat. simultan cu abacavir și alte medicamente cunoscute cu risc de toxicitate cutanată. Trebuie evitat la cei cu afecțiuni renale în stadiul terminal, IH moderată, copii. Poate determina acidoză lactică, uneori fatală, de obicei asociată cu hepatomegalie și steatoză hepatică. Trat. cu analogi nucleozidici trebuie întrerupt în cazul creșterii rapide a concentrației aminotransferazelor, hepatomegaliei progresive sau acidozei metabolice/lactice de etiologie necunoscută. Soluția orală nu este recomandată pacienților cu intoleranță ereditară la fructoză deoarece conține sorbitol. Nu este recomandată femeilor gravide sau în perioada de alăptare.

RA: Greăță, vărsături, letargie și astenie, febră, cefalee, diaree și anorexie. Acidoză lactică, uneori fatală. Hipersensibilitate: febră și/sau erupție; simptome gastrointestinale; letargie și indispoziție; simptome respiratorii; simptome musculo-scheletice, cefalee, parestezii și edeme, limfadenopatie, leziuni ale mucoaselor și hTA. Creșterea valorilor testelor funcționale hepatice, creatinfosfokinazei, creatininei sau limfopenie. IR. Anafilaxie în asociere cu reacțiile de hipersensibilitate.

ABACAVIRUM + LAMIVUDINUM COD ATC: J05AR02

KIVEXA VIIV HEALTHCARE; Cpr. film. cu abacavir sulfat 600 mg și lamivudin 300 mg; ct. x 3 blist. x 10 cpr. (**S/P-RF**)

Act: Antivirale, inhibitoare de revers-transcriptază.

Ind: Terapia antiretrovirală combinată pentru trat. infecției cu virusul imunodeficienței umane (HIV) la adulți și adolescenți > 12 ani.

Dz: Trat. trebuie prescris de către un medic cu experiență în trat. infecției cu HIV. Doza recomandată la adulți și adolescenți este de un comprimat o dată pe zi.

Cind: Hipersensibilitate. IH severă.

AI: Reacțiile de hipersensibilitate pot să apară oricând pe parcursul trat. De aceea se impune o monitorizare atentă a pacienților, mai ales în primele două luni de trat., prin examen clinic la intervale de 2 săpt.

RA: Hipersensibilitate, cu frecvență de aprox. 5%. Se manifestă prin simptome ce pot pune în pericol viața. Anorexie, cefalee, tuse, greață, vărsături, dureri abdominale, diaree, alopecie, artralгии, dureri musculare, fatigabilitate, febră.

ABACAVIRUM + LAMIVUDINUM + ZIDOVUDINUM

COD ATC: J05AR04

TRIZIVIR VIIV HEALTHCARE; Cpr. film. cu abacavir 300 mg, lamivudină 150 mg și zidovudină 300 mg; ct. × 1 fl. × 60 cpr. (**S/P-RF**)

Acț: Antivirale, inhibitoare de revers-transcriptază.

Ind: Trat. infecției cu virusul imunodeficienței umane (HIV) la adult.

Dz: Adulți (18 ani și peste): 1 cpr. de 2 ori/zi.

Cind: Hipersensibilitate la abacavir, lamivudină sau zidovudină. IR în stadiu terminal. IH severă. Sarcină și alăptare.

AI: Acidoză lactică cu hepatomegalie gravă și steatoză hepatică. Trat. cu analogi nucleozidici trebuie întrerupt în caz de creștere rapidă a nivelului de aminotransferaze, hepatomegalie progresivă sau acidoză metabolică/lactică de etiologie necunoscută. Pacienți cu hepatită cu virus B. Copii și adolescenți. Pacienți cu IH moderată. Șoferi și activități de precizie.

RA: Reacții de hipersensibilizare, greață, vărsături, diaree, dureri abdominale, ulceratii bucale, cefalee, insomnie, parestezii, limfopenie, valori crescute ale testelor funcționale hepatice, mialgii, mioliză, artralгии, creșterea CPK, dispnee, durere în gât, tuse, simptome pseudogripale, erupții cutanate, creșterea creatininei, IR, febră, letargie, stare de rău, edeme, limfadenopatie, hipotensiune, conjunctivită, anafilaxie.

ABATACEPTUM

COD ATC: L04AA24

ORENCIA BRISTOL-MYERS SQUIBB; Pulb. pt. conc. pt. sol. perf. 250 mg; ct. × 1 fl. × 250 mg (**S**); Sol. inj. în seringă preumplută/stilou injector (pen) 125 mg/ml; ct. × 4 seringi/pen-uri (**PR**)

Acț: Inhibitor al activării limfocitelor T, implicate în patogeniza poliartritei reumatoide.

Ind: Tratamentul poliartritei reumatoide active moderate până la severe, în combinație cu metotrexat la pacienții adulți care au răspuns insuficient

sau au avut intoleranță la alte medicamente antireumatice modificatoare de boală, inclusiv la cel puțin un inhibitor al factorului de necroză tumorală (TNF). Reducerea progresiei afecțiunii articulațiilor și îmbunătățirea funcției fizice au fost demonstrate pe durata tratamentului combinat cu abatacept și metotrexat.

Dz: Pulb. pt. sol. perf.: Doza pentru o dată se stabilește în funcție de greutatea pacientului: sub 60 kg, 500 mg, 60-100 kg, 750 mg, iar peste 100 kg, 1000 mg. Adm. se face în perfuzie i.v. cu durata de 30 minute, o dată pe săpt., în săpt. 1, 3 și 5, apoi o dată la fiecare 4 săpt. Sol. inj.: adm. s.c., 125 mg o dată pe săpt.

Cind: Hipersensibilitate. Infecții severe sau necontrolate (precum septicemia și infecțiile oportuniste).

AI: Monitorizarea atentă a oricărui semn de infecție. Vaccinurile vii nu trebuie administrate simultan cu abatacept sau în termen de 3 luni de la întreruperea definitivă a trat. Prudență în sarcină; întreruperea alăptării pe perioada trat.

ABIRATERONUM

COD ATC: L02BX03

ZYTIGA JANSSEN CILAG; Cpr. 250 mg, 500 mg; ct. × 1 fl. × 120 cpr. (250 mg), ct. × 1 fl. × 60 cpr. (500 mg) (**PRF**)

Acț: Antineoplazic antagonist hormonal; inhibă selectiv enzima 17 alpha-hidroxilaza/C 17, 20-liaza (CYP17), cu scăderea sintezei androgenilor în țesuturile tumorale din testicule, suprarenale și prostată.

Ind: Trat. neoplasmului de prostată metastatic sensibil la terapie hormonală sau rezistent la castrare sau la bărbații adulți a căror boală a evoluat în timpul sau după administrarea unei scheme chimioterapeutice pe bază pe docetaxel. Adm. se face asociat cu prednison sau prednisolon.

Dz: 1000 mg ca doză unică zilnică, pe stomacul gol.

Cind: Hipersensibilitate; sarcină.

AI: Prudență la pacienții ale căror afecțiuni medicale preexistente ar putea fi agravate de creșterea TA, hipotensiunii (de ex. pacienții tratați cu glicozide cardiace) sau de retenția de lichide (de ex. pacienții cu IC), angină pectorală severă sau instabilă, IM recent sau aritmie ventriculară și cei cu IR severă. Concentrațiile serice ale transaminazelor trebuie determinate înainte de inițierea trat., la interval de 2 săpt. în primele trei luni de trat. și, ulterior, lunar; trebuie monitorizate lunar TA, potasemia și retenția de lichide. Hepatotoxicitatea (creșterea concentrațiilor ALT de peste 5 ori față de limita superioară a valorilor normale) impune oprirea trat; după normalizarea valorilor transaminazelor, trat. se poate relua cu 500 mg/zi. În cazul trat. asociat, se reduc dozele din urm. med.: metoprolol, propranolol, desipramină, venlafaxină, haloperidol, risperidonă, propafenonă, flecainidă, codeină, oxico-donă și tramadol.

RA: Foarte frecvente: infecții ale tractului urinar; hipopotasemie; HTA; edeme periferice. Frecvente: hipertrigliceridemie; fracturi; IC, angină pectorală, aritmie, fibrilație atrială, tahicardie; creșterea conc. ALT. Mai puțin frecvente: insuficiență suprarenală.

ACARBOSUM

COD ATC: A10BF01

GLUCOBAY 50 mg; GLUCOBAY 100 mg BAYER PHARMA AG; Cpr. 50 mg, 100 mg; ct. × 8 blist. × 15 cpr. (P-6L)

Acț: Antidiabetic oral; inhibă alfa-glucozidaza, cu întârzierea digestiei și absorbției carbohidraților din intestinul subțire.

Ind: Adjuvant în trat. diabetului zaharat non insulino-dependent, asociat măsurilor dietetice specifice.

Dz: Oral, 50-200 mg × 3/zi. Dozele trebuie individualizate fiecărui pacient și se cresc treptat.

Cind: Hipersensibilitate, pacienți < 15 ani, tulburări intestinale cronice asociate cu tulburări specifice de digestie sau malabsorbție, stări patologice care se pot agrava ca urmare a formării de gaz în cantități crescute în intestin (de ex.: sindrom Roemheld, hernii mari, obstrucții intestinale și ulcere intestinale), pacienți cu afectare renală severă (Cl creatininei < 25 ml/min).

AI: Poate să determine creșteri asimptomatice ale enzimelor hepatice. Dacă acarboza este prescrisă împreună cu sulfoniluree sau metformin, sau împreună cu insulină poate necesita o scădere adecvată a dozei acestora. Dacă apare hipoglicemie acută trebuie avut în vedere că zaharoza (zahărul) este descompusă în fructoză și glucoză mult mai lent; de aceea, pentru înlăturarea hipoglicemiei trebuie folosită glucoza. Adm. simultană de antiacide, colestiramină, adsorbanți intestinali, enzime digestive trebuie evitată. Trebuie evitat în timpul sarcinii și nu se recomandă în timpul alăptării.

RA: Flatulență, diaree, distensie abdominală, dureri abdominale. Foarte rar, reacții de hipersensibilitate cutanate, de ex.: eritem, exantem și urticarie. Foarte rar, hepatită și/sau icter.

ACECLOFENACUM

COD ATC: M01AB16, M02AA25

ACE-TAB LABORMED SA; Cpr. film. 100 mg; ct. × 1 blist. × 20 cpr. (P-6L)

AFLAMIL GEDEON RICHTER ROMANIA; Cpr. film. 100 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr.; Pulb. pt. susp. orală 100 mg; ct. × 20 plicuri unidoză (P-6L); Cremă 15 mg/g; ct. × 1 × 1 tub × 60 g (OTC)

Acț: AINS; inhibitor neselectiv al COX.

Ind: Tratamentul simptomatic al inflamațiilor și al durerii din artrita reumatoidă, spondilartrita anchilozantă (boala Bechterew), artroză și din alte afecțiuni ale aparatului locomotor (de ex. periartrita scapulo-humerală și reumatismul extraarticular). **Local:** dureri și inflamații din luxații, entorse, contuzii, lumbago, torticolis, periartrită.

Dz: *Adulți.* Oral: doza maximă 100. de 2 ori/zi. În caz de insuficiență hepatică se reduce doza la jumătate. Trebuie utilizată cea mai mică doză zilnică eficace pe perioada cea mai scurtă. **Local:** 5-7 cm cremă de 3 ori/zi, nu mai mult de 14 zile fără recomandarea medicului

Cind: Oral: Hipersensibilitate la aceclofenac, la alte AINS (de ex. diclofenac). Antecedente de astm bronșic, urticarie sau rinită acută în urma tratamentului cu acid acetilsalicilic sau cu alte AINS. Ulcer gastro-duodenal, hemoragie digestivă sau de altă natură, sarcină și alăptare, insuficiență cardiacă congestivă clasele II-IV NyHA, boală cardiacă ischemică, boală arterială periferică; afecțiuni cerebrovasculare, insuficiență renală sau hepatică severă. **Local:** hipersensibilitate la aceclofenac sau la alte AINS.

AI: Pe parcursul trat. de lungă durată, se impune efectuarea periodică a examenelor hematologice, a controlului parametrilor funcțiilor hepatice și renale. Prudență în HTA, hiperlipidemie, diabet zaharat, antecedente de hemoragie cerebrovasculară și la fumători. Poate diminua fertilitatea, de aceea nu este recomandat femeilor care doresc să rămână însărcinate.

RA: Cel mai frecvent: dispepsie, dureri abdominale, greață, diaree, slăbiciune, erupții cutanate (prurit și rash). Mai pot apărea ocazional: creșterea anormală a transaminazelor hepatice, a creatininei plasmatice și a azotului ureic, dispnee, nefrită interstițială, bufeuri vasomotorii. La aplicare topică: fotosensibilizare, eritem, prurit, iritații cutanate.

ACEMETACINUM

COD ATC: M01AB11

RANTUDIL FORTE MEDA; Cps. 60 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. (P-6L)

Acț: AINS; inhibitor neselectiv al COX. Efectele sale sunt atribuite în principal metabolitului său, indometacin.

Ind: Trat. simptomatic al durerilor și inflamațiilor din artrita acută (inclusiv crize de gută), artrita cronică, cu deosebire artrita reumatoidă (poliartrita cronică), spondilita anchilozantă și alte disfuncții inflamatorii reumatice ale coloanei vertebrale, boli degenerative ale articulațiilor și ale coloanei vertebrale (osteoartrită și spondiloză), afectări ale țesuturilor moi asociate bolii reumatice, tumefieri dureroase sau inflamații în urma unor leziuni și după intervenții chirurgicale.

Dz: Oral, între 60 și 180 mg/zi, în 1-3 prize, preferabil în timpul meselor. Doza uzuală recomandată în crizele acute de gută este de 180 mg/zi, până la încetarea simptomelor.

Cind: Hipersensibilitate la acemetacină, indometacină sau excipienți; disfuncții hematopoetice; hemoragii gastrointestinale, cerebrovasculare sau alte hemoragii active; sarcină în al treilea trimestru; ulceratii gastrice sau intestinale; copii și adolescenți.

Al: Precauție în porfirie, primul și al doilea trimestru de sarcină, perioada alăptării. Monitorizare specială în caz de disfuncții gastrointestinale, ulceratii gastrointestinale cronice, boli inflamatorii intestinale (colită ulcerativă, boala Crohn), HTA sau IC, disfuncții renale existente, disfuncție hepatică severă, înaintea unei intervenții chirurgicale și imediat după o intervenție chirurgicală majoră, la vârstnici.

RA: Foarte frecvente: greață, vărsături, dureri gastrice, diaree și hemoragii intestinale minore. Frecvente: meteorism, crampe abdominale, pierderea poftei de mâncare, ulceratii gastrice sau intestinale; cefalee, agitație, iritabilitate, fatigabilitate, apatie și amețeli; erupții cutanate și prurit; creșterea transaminazelor. Mai puțin frecvente: vărsături, scaune cu sânge, diaree; urticarie; hepatită toxică; anemie; edeme periferice. Rare: angioedem, dispnee.

ACENOCUMAROLUM

COD ATC: B01AA07

SINTROM® MERUS LABS LUXCO; Cpr. 4 mg; ct. × 2 blist × 10 cpr. (**P-RF**)

TROMBOSTOP® 2 mg TERAPIA SA; Cpr. 2 mg; ct. × 3 blist × 10 cpr. (**P-RF**)

Act: Anticoagulant cumarinic oral; inhibă biosinteza hepatică, dependentă de vitamina K, a factorilor coagulării II, VII, IX și X.

Ind: *Proflactic:* prevenirea trombozelor postoperatorii; postpartum și la cardiaci: IMA, FA. *Curativ:* tromboflebite, flebotromboze, tromboangită obliterantă, arterioscleroză obliterantă, tromboză coronariană, IM, embolii pulmonare, retinopatii (vasculare).

Dz: Inițial: în prima zi 8-12 mg și în a doua zi 4-8 mg. Doza de întreținere: 1-8 mg/zi, în funcție de valorile timpului Quick sau INR. Este necesară efectuarea regulată a testelor de coagulare și adaptarea dozelor în funcție de rezultate. Doza zilnică trebuie prescrisă ca doză unică și adm. la aceeași oră a zilei.

Cind: Alergie cunoscută la derivați cumarinici, sarcină, lipsă de cooperare a pacientului. În situațiile în care riscul hemoragic este mai mare decât beneficiul probabil. Ulcere peptice sau hemoragii ale tractului gastro-intestinal, urogenital, aparatului respirator, precum și hemoragii cerebrale, pericardite uscate și lichidiene, endocardite bacteriene subacute. HTA se-

veră, leziuni parenchimatose severe hepatice și renale. Activitate fibrinolitice crescută. Sarcină.

Al: Prudență în: tireotoxicoză, tumori, boli renale, infecții, inflamații, disfuncții hepatice sau renale, în bolile ce afectează absorbția gastrointestinală, în IC severă, la vârstnici. Scurtarea timpului de protrombină impusă de intervenții diagnostice sau terapeutice trebuie realizată cu mare atenție. Efectul poate fi potențat de trat. concomitent cu: alopurinol, steroizi anabolizanți, androgeni, antiaritmice (amiodaronă, chinidină), antibiotice (eritromicină, tetraciclină, neomicină, cloramfenicol), acid clofbric și derivații săi, disulfiram, acid etacrinic, glucagon, antagoniști ai receptorilor H₂, derivați imidazolici; sulfamide cu durată lungă de acțiune, antidiabetice orale, hormoni tiroidieni, sulfpirazonă. Efectul poate fi potențat de: heparină, inhibitorii agregării plachetare, fenilbutazonă sau alți derivați pirazolonici. Utilizarea împreună cu alte AINS impune repetarea mai frecventă a testelor de coagulare. Efectul anticoagulant poate fi diminuat prin adm. concomitentă a barbituricelor, aminoglutetimidei, carbamazepinei, celestiraminei, griseofulvinei, contraceptivelor orale, rifampicinei, diureticelor tiazidice. Crește concentrația serică a derivaților de hidantoină. Potențează efectul hipoglicemiant al derivaților de sulfoniluree. Pacienții nu trebuie să consume alcool. Pacienții nespitalizați trebuie să poarte asupra lor o adeverință care certifică trat. cu anticoagulante, în eventualitatea unui accident.

RA: Hemoragii, tulburări gastrointestinale, reacții alergice. Cazuri izolate: necroză hemoragică cutanată, asociată de obicei unui deficit congenital de proteină C sau leziunilor hepatice.

ACETAT DE ZINC DIHIDRAT

COD ATC: A16AX05

WILZIN ORPHAN EUROPE; Cps. 25 mg, 50 mg; ct. × 1 fl. × 250 cps. (**PR**)

Act: Jumătatea activă a acetatului de zinc dihidrat este cationul de zinc, care blochează absorbția intestinală a cuprului din alimente și reabsorbția cuprului secretat endogen. Zincul induce producerea de metalotioneină în enterocite, proteinele care leagă cuprul, prevenind în acest fel trecerea acestuia în sânge. Cuprul astfel legat este apoi eliminat prin materiile fecale, odată cu procesul de descumare a celulelor intestinale.

Ind: Tratamentul bolii Wilson.

Dz: *Adulți:* Doza uzuală este de 50 mg × 3/zi, cu o doză maximă de 50 mg × 5/zi. *Copii:* Dozele recomandate sunt următoarele: între 1 și 6 ani: 25 mg × 2/zi; între 6 și 16 ani, dacă greutatea corporală este mai mică de 57 kg: 25 mg × 3/zi; pentru vârste mai mari de 16 ani sau dacă greutatea corporală este mai mare de 57 kg: 50 mg × 3/zi. Administrarea trebuie făcută pe stomacul gol, cu cel puțin 1 oră înainte de masă sau la 2-3 ore după masă.

Cind: Hipersensibilitate.

AI: Acetatul de zinc dihidrat nu este recomandat pentru tratamentul inițial al pacienților simptomatici, datorită ritmului său lent de intrare în acțiune. Pacienții simptomatici trebuie să fie mai întâi tratați cu un medicament chelator, iar după ce valorile cuprului sunt aduse sub pragul de toxicitate și pacienții sunt stabili din punct de vedere clinic, poate fi luată în considerare instituirea tratamentului de întreținere cu Wilzin.

RA: Iritație gastrică, creșterea valorilor sanguine ale amilazei, lipazei și fosfatazei alcaline, anemie sideroblastică, leucopenie.

ACETAZOLAMIDUM

COD ATC: S01EC01

ACETAZOLAMIDĂ ARENA 250 mg ARENA GROUP SA; Cpr. 250 mg; ct. × 2 blist × 10 cpr. (P-RF)

Acț: Antiglucomatos, diuretic cu eficacitate redusă, anticonvulsivant; inhibă enzima anhidraza carbonică.

Ind: Glaucom cronic simplu, glaucom acut congestiv; uveite hipertensive; epilepsie, ca trat. adjuvant; retenție de fluide: tensiune premenstruală, edeme medicamentoase, obezitate și IC congestivă; sindrom Ménière.

Dz: *Glaucom:* adulți 250-1000 mg/zi în 4 doze; copii > 5 ani 125-750 mg/zi (5-10 mg/kg și zi). *Retenție de fluide:* – numai pentru adulți: IC: 250-375 mg/zi timp de 2 zile, urmate de o zi pauză; apoi se va repeta; tensiune premenstruală: o doză unică de 125-375 mg/zi începând cu 5-10 zile înainte de debutul menstruației, sau la debutul simptomelor; *obezitate:* 250-375 mg/zi. *Epilepsie:* adulți: 250-1000 mg/zi în mai multe doze; copii: 125-750 mg/zi în mai multe doze.

Cind: Acidoză, precomă și comă hepatică, IR cu anurie, stări de hiponatremie și hipokaliemie, boala Addison, comă sau precomă diabetică, litiază renală, alergii sau intoleranță la acetazolamidă și sulfamide. În primul trimestru de sarcină.

AI: Prudență la cirotici, alte condiții de dezechilibru electrolitic sever, la diabetici și la gutoși; nu se adm. timp îndelungat în glaucomul cronic congestiv cu unghi închis. Figurează pe lista substanțelor dopante. Scade eficacitatea antidiabeticelor orale și a litiului; mărește riscul toxic al salicilaților; asocierea cu digitalice, glucocorticoizi, alte diuretice, laxative iritante crește riscul de hipokaliemie; asocierea cu antiaritmice chinidinice, amiodaronă, vincamină în prezența hipokaliemiei favorizează aritmiile; nu se asociază cu metenamina.

RA: Hipokaliemie, somnolență, parestezii ale feței și extremităților, mai rar oboseală, nervozitate, tremor, depresie, dezorientare, ataxie, sete, tulburări digestive, uneori erupții cutanate alergice; foarte rar agranulocitoză, trombo-

citopenie, leziuni renale, surditate și miopie trecătoare; poate determina acidoză hipokaliemică, calculoză renală, hiperglicemie, hiperuricemie.

ACETYLCYSTEINUM

COD ATC: R05CB01

ACC® 200 mg HEXAL AG; Cps. 200 mg, ct. × 2 blist. × 10 cps.; Pulb. sol. orală 200 mg/plic, ct. × 20 plicuri (OTC)

ACC 200; ACC 600 SANDOZ SRL; Cpr. eferv. 200 mg, 600 mg, ct. × 1 tub × 10 cpr. eferv. (OTC)

ACC® injekt HEXAL AG; Sol. inj./sol. pentru inhalat prin nebulizator 300 mg/3 ml; ct. × 5 f. × 3 ml (S/P-RF)

ACC® JUNIOR HEXAL AG; Pulb. sol. orală 100 mg/plic; ct. × 20 plicuri (OTC); Siro 100 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 100 ml (OTC)

ACC® LĂMÂIE ȘI MIERE HEXAL AG; Pulb. sol. orală 200 mg/plic, ct. × 20 plicuri; 600 mg/plic, ct. × 10 plicuri (OTC)

ACETILCISTEINĂ LAROPHARM; Cps. 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. (OTC)

FLUIMUCIL® ZAMBON; Sol. inj./inhal. nebuliz./instalație endotraheo-bronșică 300 mg/3 ml; ct. × 5 f. × 3 ml (S/P-RF) COD ATC: R05BC01

FLUIMUCIL® 100; FLUIMUCIL® 200; FLUIMUCIL® 600 ZAMBON; Gran. sol. orală 100 mg/plic, 200 mg/plic; ct. × 30 plicuri (OTC); Cpr. eferv. 600 mg; ct. × 5 blist. × 2 cpr. (OTC)

FLUIMUCIL 2% pediatric ZAMBON; Sol. orală 2%; ct. × 1 fl. × 100 ml (P-RF)

MUCOVIM 200 VIM SPECTRUM SRL; Cps. 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. (OTC)

REVITUS EXPECTORANT SOLACIUM PHARMA SRL; Cps. 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. (OTC)

Acț: Expectorant mucolitic; reduce vâscozitatea secrețiilor respiratorii prin ruperea legăturilor disulfidice din mucoproteine. Antidot în supradozarea cu paracetamol; donor de grupări sulfhidrice pentru sinteza glutationului hepatic. Mucolitic al secrețiilor oculare vâscoase.

Ind: Bronșite acute, bronșite cronice și reacutizările lor, emfizem pulmonar, mucoviscidoză și bronșiectazii. Intoxicația accidentală sau voluntară cu paracetamol, uropatie la iso- și ciclofosamidă.

Dz: *Oral:* maladii acute: copii < 2 ani: 50 mg × 3/zi; copii 2-12 ani: 100 mg × 3/zi; copii > de 12 ani și adulți: 600 mg/zi, în doză unică (de preferință

seara) sau mai multe doze. *Trat. de lungă durată*: 400 mg pe zi, în 2 doze, cel mult 3-6 luni. *Mucoviscidoză*: Doze identice, cu excepția copiilor > 6 ani cărora li se vor adm. 200 mg × 3/zi sau 600 mg o dată/zi. *Inj. i.m.* profund 300 mg o dată, de 1-2 ori/zi. La copii mai mici dozele trebuie înjumătățite. *Inj. i.v.* (în intoxicația cu paracetamol): inițial 150 mg/kg într-un volum egal de soluție de glucoză 5% în decurs de 15 min. Doze de întreținere: 50 mg/kg se adm. la fiecare 4 ore, i.v., timp de 72 ore împreună cu o soluție de glucoză 5%. *Aerosoli*: se nebulizează 300 mg o dată de 1-2 ori/zi timp de 5-10 zile. *Instilare endobronșică*: 300 mg o dată, de 1-2 ori/zi. *Instilarea și lavajul endoauricular sau al altor cavități*: 150-300 mg o dată.

Cind: Hipersensibilitate cunoscută la acetilcisteină.

Al: La pacienții incapabili să expectoreze, pentru a evita retenția secrețiilor este nevoie de a se recurge la drenaj postural sau la aspirație bronșică. Pacienții cu astm bronșic trebuie să fie supravegheați cu atenție în timpul trat.; dacă apare bronhospasmul trat. trebuie întrerupt imediat.

RA: Reacții de hipersensibilitate: urticarie și, rar, bronhospasm. În cazul adm. sub formă de aerosoli pot apărea ocazional iritații nazofaringiene și gastrointestinale cum sunt: rinoree, stomatită, greață și vărsături.

ACICLOVIRUM

COD ATC: J05AB01, D06BB03, S01AD03

ACICLOVIR

ARENA GROUP SA; *Cps.* 200 mg, 400 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cps. (200 mg), ct. × 1 blist. × 10 cps. (400 mg) **(S/P-RF)**

EGIS PHARMACEUTICALS; *Cpr.* 200 mg, 400 mg; ct. × 4 blist. × 5 cpr., respectiv ct. × 2 blist. × 5 cpr. **(P-RF)**

FARMEX COMPANY SRL; *Cps.* 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. **(P-RF)**

GEDEON RICHTER ROMANIA SA; *Cpr.* 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. **(P-RF)**

LAROPHARM SRL; *Cpr.* 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. **(P-RF)**

SLAVIA PHARM SRL; *Cps.* 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. **(P-RF)**

TERAPIA SA; *Cpr.* 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. **(P-RF)**

ACICLOVIR 5%

EGIS PHARMACEUTICALS; *Cremă* 5%; ct. × 1 tub × 2 g **(OTC)**

ACICLOVIR 50 mg/g

SLAVIA PHARM; *Cremă* 5%; ct. × 1 tub × 5 sau 15 g **(P-RF)**

TERAPIA SA; *Cremă* 5%; ct. × 1 tub × 5 sau 15 g **(P-RF)**

TIS FARMACEUTIC; *Cremă* 5%; ct. × 1 tub × 15 g **(P-RF)**

GEDEON RICHTER ROMANIA SA; *Cremă* 5%; ct. × 1 tub × 5 g sau 15 g **(P-RF)**

HYPERION; *Cremă* 5%; ct. × 1 tub × 15 g **(P-RF)**

ACICLOVIR MK FITERMAN PHARMA; *Cremă* 5%; ct. × 1 tub × 7,5 sau 15 g **(P-RF)**

VIROLEX KRKA; *Pulb. pt. sol. inj./perf.* 250 mg/fl.; ct. × 5 fl. **(S)**

ZOVIRAX

GLAXOSMITHKLINE; *Cremă* 5%; ct. × 1 tub × 2 g **(OTC)**

THE WELLCOME FOUNDATION; *Cremă* 5%; ct. × 1 tub × 5 g **(P-RF)**;

Ung. oft. 3%; ct. × 1 tub × 4,5 g **(P-6L)**

Acț: Antiviral activ împotriva virusurilor herpes simplex tip I și II și varicelo-zosterian; inhibă ADN-polimeraza virală și se încorporează în ADN-ul viral.

Ind: Trat. și profilaxia infecțiilor cu herpes simplex tip I și II; trat. și profilaxia infecției cu herpes zoster; trat. encefalitei herpetice; trat. varicelei adultului sau a copilului imunodeprimat. Indicații de perspectivă: trat. aftelor bucale și/sau genitale; prevenirea apariției bolii Kaposi la bolnavi cu SIDA și eventual ca mijloc terapeutic al ei; scurtarea evoluției hepatitei cu virus B.

Dz: *Adm. sistemică*: infecții cu herpes simplex: *adulti*: oral, 200 mg de 2-5 ori/zi. Profilaxia infecțiilor cu herpes simplex la *adulti*: oral, 200 mg aciclovir de 4 ori/zi. Infecții cu herpes zoster: oral, 800 mg aciclovir de 5 ori/zi, 7 zile. La pacienții cu imunodeficiență severă sau cu deficit de absorbție intestinală doza poate fi dublată sau se poate recurge la trat. i.v. *Adm.* trebuie să înceapă cât mai curând după debutul infecției. *Copii*: trat. și profilaxia infecțiilor cu herpes simplex la pacienți imunodeprimați, *copiii* > 2 ani: doze identice cu cele pentru adulți, *copiii* < 2 ani: jumătate din dozele de adulți. La vârstnici și la cei cu afectare renală severă se recomandă reducerea dozelor. *Adm. topică*: *Adulți și copii*: aplicare pe leziuni de 5 ori/zi, timp de 5-10 zile. Trat. trebuie început cât mai precoce.

Cind: La pacienții cu hipersensibilitate cunoscută la substanța activă și la propilenglicol (pentru cremă).

Al: În cazul trat. inj., trebuie evaluat riscul și beneficiul terapeutic în caz de deshidratare, tulburări hematologice și IR. În IR este necesară modificarea dozei pentru a preveni acumularea aciclovirului. Concentrațiile mai mari de 5 mg/ml produc flebită. Nu se recomandă aplicarea cremei pe mucoasa orală, vaginală sau conjunctivală. A se evita introducerea accidentală în ochi. Probenecidul potențează efectul aciclovirului. Alte medicamente ce afectează fiziologia renală pot eventual influența farmacocinetica aciclovirului.

RA: Excepțional se poate ajunge la IRA. Perfuzia extravasculară produce reacții inflamatorii locale grave. S-au raportat greață și vărsături. Ocazional reacții neurologice, în special agitație, stări de confuzie, convulsii, comă, amețelă, halucinații, psihoze și somnolență. Pot să apară rash și febră. Rar s-au semnalat: creșteri tranzitorii și ușoare ale bilirubinei și enzimelor hepatice, ale creatininei și ale ureei sanguine, scăderea elementelor sanguine cu anemie, leucopenie, trombocitopenie, alopecie difuză. După aplicarea cremei pot apărea senzații de arsură sau înțepături, uscarea și descumarea pielii, eritem și prurit. După aplicarea de unguent oftalmic