

CORNEL CHIRIȚĂ
CRISTINA DANIELA MARINECI

AGENDA MEDICALĂ 2020



EDITURA MEDICALĂ
București, 2020

AGENDA MEDICALĂ

este MARCĂ ÎNREGISTRATĂ a S.C. EDITURA MEDICALĂ S.A.

© Toate drepturile editoriale aparțin în exclusivitate Editurii Medicale. Publicația este protejată integral de legislația internă și internațională. Orice valorificare a conținutului în afara limitelor acestor legi și a permisiunii editorilor este interzisă și pasibilă de pedeapsă. Acest lucru este valabil pentru orice reproducere – integrală sau parțială, indiferent de mijloace (multiplicări, traduceri, microfilmări, precum și la stocarea și prelucrarea în sistem electronic).

ISSN 1224-7340

Autori:

Asist. Univ. Farm., drd. **CRISTINA DANIELA MARINECI**
U.M.F. „CAROL DAVILA”, Facultatea de Farmacie
Disciplina „Farmacologie și Farmacie Clinică”

Prof. Univ. Dr. Farm. **CORNEL CHIRIȚĂ**
U.M.F. „CAROL DAVILA”, Facultatea de Farmacie
Disciplina „Farmacologie și Farmacie Clinică”

Secretar de redacție: **Maria-Elena NEAMȚ**
Tehnoredactare computerizată: **Florina ALEXE**

CUPRINS

CE VĂ OFERĂ AGENDA MEDICALĂ	V
GHID DE UTILIZARE A AGENDEI MEDICALE	VI
LISTĂ PRESCURTĂRI	VII
INDEXUL MEDICAMENTELOR PE GRUPE DE AFECȚIUNI ȘI ACȚIUNE TERAPEUTICĂ	XI
MONOGRAFII ALE MEDICAMENTELOR ÎN ORDINEA DCI (DENUMIREA COMUNĂ INTERNACIONALĂ)	1
COMBINАȚII	883
DIVERSE	1021
PREPARATE ȘI SUBSTITUENȚI DE SÂNGE	1039
PRODUSE BIOLOGICE DE UZ UMAN	
VACCINURI	1053
SERURI TERAPEUTICE	1077
IMUNOMODULATORI	1091
PRODUSE PENTRU DIALIZĂ	1095
PRODUSE RADIOFARMACEUTICE	1102
ADRESE ȘI TELEFOANE UTILE – Producători și reprezentanțe ale firmelor străine de medicamente	1107
INDEX GENERAL	1121

ABACAVIRUM

COD ATC: J05AF06

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

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

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

Dz: Oral. Adulți, adolescenți și copii peste 25 kg: 300 mg de două ori/zi. Copii peste 3 luni: 160 mg/kg/zi, în 1 sau 2 prize.

Cind: Hipersensibilitate, IH severă.

A!: Înaintea începerii tratamentului cu abacavir, trebuie realizată o evaluare pentru depistarea alelei HLA- B*5701; nu trebuie utilizat în cazul pacienților purtători ai alelei HLA-B*5701. 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 aminotransferzelor, 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 recomandat femeilor gravide sau în perioada de alăptare.

RA: Greată, vârsături, letargie și astenie, febră, céfalee, diaree și anorexie. Acidoză lactică, uneori fatală. Hipersensibilitate: febră și/sau erupție; simptome gastrointestinale; letargie și indispoziție; simptome respiratorii; simptome musculo-scheletice, céfalee, 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 HEALTCARE; Cpr. film. cu abacavir sulfat 600 mg și lamivudin 300 mg; ct. x 3 blister. x 10 cpr. (RF)

ABACAVIR/LAMIVUDINA MYLAN 600 mg/300 mg MYLAN S.A.S.; Cpr. film, cu abacavir sulfat 600 mg și lamivudin 300 mg; ct. x blister. x 30 cpr. (RF)

Acț: Antivirale, inhibitoare de revers-transcriptază.

Ind: Terapia antiretrovirală combinată pentru trat. infecției cu virusul imunodeficienței umane (HIV) la adulți, adolescenți și copii peste 25 kg.

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.

A!: 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, grija, vârsături, dureri abdominale, diaree, alopecia, artralgii, dureri musculare, fatigabilitate, febră.

ABACAVIRUM + LAMIVUDINUM + ZIDOVUDINUM

COD ATC: J05AR04

TRIZIVIR VII/HEALTCARE; Cpr. film, cu abacavir 300 mg, lamivudină 150 mg și zidovudină 300 mg; ct. x 1 fl. x 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.

A!: 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. Šoferi și activiți de precizie.

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

ABATACEPTUM

COD ATC: L04AA24

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

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

Ind: Trat. 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 (MAMB), inclusiv la cel puțin un inhibitor al factorului de necroză tumorală (TNF). Reducerea progresiei afecțiunii articulațiilor și îmbunătățirea funcției fizice au fost demonstate pe durata tratamentului combinat cu abatacept și metotrexat. Trat. artritei psoriazice la adult, singur sau în asociere cu metotrexat. Trat artritei idiopatic juvenile poliarticulare active, de intensitate moderată până la severă, la copii și adolescenți cu vîrstă de 6 ani și peste, care au răspuns insuficient la alte MAMB, incluzând cel puțin un inhibitor TNF.

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. Copii și adolescenți între 6 și 17 ani, cu artrită idiopatică juvenilă și cu greutate corporală mai mică de 75 kg, 10 mg/kg. 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).

A!: 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. Administrarea concomitent cu medicamente biologice imunosupresoare sau imunomodulatoare poate genera efectele abatacept asupra sistemului imunitar. Prudență în sarcină; întreruperea alăptării pe perioada trat.

ABEMACICLIB

COD ATC: L01XE50

VERZENIOS ELI LILLY; Cpr. film. 50 mg, 100 mg, 150 mg; ct. x blister. x 28 cpr. (PR)

Acț: Antineoplazic; inhibitor potent și selectiv al kinazelor 4 și 6 dependente de ciclină (CDK4 și CDK6); previne fosforilarea proteinei retinoblastomului

(Rb), blocând progresia ciclului celular de la faza G1 la faza S a diviziunii celulare și conducând la supresia creșterii tumorale.

Ind: Trat. femeilor cu **cancer mamar metastatic sau local avansat** cu receptor hormonal (HR) pozitiv și receptor pentru factorul de creștere epidermal uman 2 (HER2) negativ, în asociere cu un inhibitor de aromatază sau fulvestrant ca tratament hormonal inițial sau la femei cărora li s-a administrat anterior tratament hormonal.

Dz: Oral, uzuál 150 mg de două ori pe zi în asociere cu trat. hormonal. Doza se scade dacă apar reacții adverse; dacă acestea sunt severe, poate fi necesară întreruperea administrării.

Cind: Hipersensibilitate.

AI: Moniorizare hematologică. Monitorizarea semnelor și simptomelor de tromboză venoasă profundă și embolie pulmonară. La primul semn de scaune diareice, pacienții trebuie să ia loperamid, să crească aportul de lichide pe cale orală și să anunțe medicul. Se evită administrarea concomitantă a inductorilor puternici (carbamazepină, fenitoină, rifampicină și sunătoare) sau inhibitorilor puternici (claritromicina, itraconazol, ketoconazol, lopinavir/ritonavir, posaconazol sau voriconazol) de CYP3A4. Femeile la vîrstă fertilită trebuie să folosească metode foarte eficiente de protecție împotriva instalării sarcinii. Nu este recomandat pe perioada sarcinii și alăptării.

RA: Foarte frecvente: infecții; neutropenie, leucopenie, anemie, trombocitopenie; apetit alimentar scăzut; greață, vărsături, diaree; alopecia, prurit, erupții cutanate; fatigabilitate, febră; valori crescute ale transaminazelor. Frecvente: limfopenie; creșterea lacrimației; tromboembolism; xerodermie; astenie musculară. Mai puțin frecvente: neutropenie febrilă.

ABIRATERONUM

COD ATC: L02BX03

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

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

Ind: Trat. neoplasmului de prostată metastazat, sensibil la terapie hormonală, cu risc crescut, diagnosticat recent la bărbații adulți, în asociere cu o terapie de deprivare androgenică. Trat. neoplasmului de prostată metastazat, rezistent la castrare (mCRPC), la bărbații adulți asimptomatici sau ușor simptomatici, după eșecul terapiei de deprivare androgenică și la care chimioterapia nu este încă indicată din punct de vedere clinic. Trat. mCRPC la bărbații adulți a căror boală a evoluat în timpul sau după administrarea unei scheme de tratament chimoterapeutic pe bază pe docetaxel. Adm. se face asociat cu prednison sau prednisolon.

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

Cind: Hipersensibilitate. Insuficiență hepatică severă. Administrare concomitantă cu izotopul raiu-223. Sarcină.

AI: Prudență la pacienții ale căror afecțiuni medicale preexistente ar putea fi agrivate de creșterea TA, hipopotasemiei (de ex. pacienții tratați cu glicozide cardiaice) 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, oxicondonă 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. x 8 blister. x 15 cpr. (**P6L**)

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

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

Dz: Oral, 50-200 mg x 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), pacienți cu tulburări hepatice severe..

AI: Poate să determine creșteri asimptomatice ale enzimelor hepatic. 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

AFLAMIL GEDEON RICHTER ROMANIA; Cpr. film. 100 mg; ct. × 2 blister. × 10 cpr.; Pulp. pt. susp. orală 100 mg; ct. x 20 plicuri unidoză (**P6L**); Cremă 15 mg/g; ct. × 1 × 1 tub × 60 g (**OTC**)

Acț: AINS; inhibitor neselectiv al COX.

Ind: Trat. simptomatic al durerilor și inflamațiilor din boala artrozică, poliartrita reumatoidă și spondilita anchilozantă, ca și a altor sindroame dureroase ale aparatului locomotor (de ex. periartrita scapulo-humerală și reumatism extraarticular). Analgezic în episoade dureroase (inclusiv dureri lombare sau dentare și dismenoree primară). **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; afecțiune cerebrovasculară, insuficiență renală sau hepatică severă. Ultimile trei luni de sarcină. **Local:** hipersensibilitate la aceclofen sau la alte AINS.

Ai: Reacțiile adverse pot fi reduse la minimum prin utilizarea celei mai mici doze eficace pentru cea mai scurtă perioadă necesară controlării simptomelor. 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: dispesie, dureri abdominale, greață, diaree, slăbiciune, erupții cutanate (prurit și rash). Mai pot apărea ocazional: creșterea anormală a transaminazelor hepatice, a creatininei plasmatiche și a

azotului ureic, dispnee, nefrită interstitială, bufeuri vasomotorii. La aplicare topicală: fotosensibilizare, eritem, prurit, iritații cutanate.

ACEMETACINUM

COD ATC: M01AB11

RANTUDIL FORTE MEDA; Cps. 60 mg; ct. × 2 blister. × 10 cps. (**P6L**)

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 ușuală 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; ulcerății gastrice sau intestinale; copii și adolescenți.

Ai: Precauție în porfirie, primul și al doilea trimestru de sarcină, perioada alăptării. Monitorizare specială în caz de disfuncții gastrointestinale, ulcerății 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, pierdere poftei de mâncare, ulcerății gastrice sau intestinale; céfalee, 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: angio-edem, dispnee.

ACENOCUMAROLUM

COD ATC: B01AA07

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

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

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

Ind: Tratamentul și profilaxia bolilor tromboembolice.

Dz: Inițial: dacă valoarea INR (International Normalized Ratio - un timp de protrombină standardizat) se află în valorile normale, trat. se începe cu 2-4 mg/zi; se poate folosi și o doză de atac, 6 mg în prima zi, urmată de 4 mg ziua următoare. Dacă valoarea inițială a INR-ului este anormală, trat. se inițiază cu prudență. Doza de întreținere: 1-8 mg/zi, în funcție de valorile timpului de protrombină sau INR-ului. 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 cumarini, sarcină, lipsă de cooperare a pacientului. În situațiile în care riscul hemoragic este mai mare decât beneficiul probabil (diatreze hemoragice sau discrazii sanguine; imediat înaintea sau ulterior intervențiilor chirurgicale asupra SNC, ochiului sau intens traumatizante; ulcere peptice sau hemoragii ale tractului gastro-intestinal, urogenital, aparatului respirator, precum și hemoragii cerebrale, pericardite uscate și lichidiene, endocardite bacteriene subacute; HTA severă; insuficiență hepatică și renală severă; activitate fibrinolitică crescută)

AI: Prudență în: tireotoxicoză, tumori, boli renale, infecții, inflamații, disfuncții hepatice sau renale, în bolile ce afectează absorția gastrointestinală, în IC severă, la vârstnici. Scurtarea timpului de protrombină impusă de intervenții diagnostice sau terapeutice trebuie realizată cu mare atenție. Efectul poate fi potențiat de trat. concomitent cu: allopurinol, steroizi anabolizanți, androgeni, antiaritmice (amiodaronă, chinidină), antibiotice (eritromicina, tetraciclină, neomicină, cloramfenicol), acid clofibrat și derivați săi, disulfiram, acid etacrinic, glucagon, antagoniști ai receptorilor H₂, derivați imidazolici; sulfamide cu durată lungă de acțiune, antidiabetice orale, hormoni tiroidieni, sulfonpirazonă. Efectul poate fi potențiat 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, colestiraminei, griseofulvinei, contraceptivelor orale, rifampicinei, diureticelor tiazidice. Crește concentrația serică a derivațiilor de hidantoină. Potențează efectul hipoglicemiant al derivațiilor 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: necroza hemoragică cutanată, asociată de obicei unui deficit congenital de proteină C sau leziunilor hepatice.

ACETAZOLAMIDUM

COD ATC: S01EC01

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

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

Ind: Glaucom. Epilepsie (ca tratament adjuvant, mai ales pentru crizele petit mal la copil, epilepsie catamenială, epilepsie posttraumatică). Trat. simptomatic al hipercapniei în cursul episoadeelor acute de cord pulmonar cronic. Rău de munte. Trat. ulcerului gastro-duodenal.

Dz: Glaucom: adulți 250-1000 mg/zi în 4 doze; copii > 6 ani 125-750 mg/zi (5-10 mg/kg și zi). Epilepsie: adulți: 250-1000 mg/zi; copii: 125-750 mg/zi. Rău de munte: 500 – 1000 mg/zi în 2-3 prize, începând cu 24-48 ore înainte de ascensiune, continuând încă 48 ore la altitudine

Cind: Hipersensibilitate; insuficiență hepatică, insuficiență renală; boala Addison; acidoză, stări de hiponatremie și hipokaliemie; comă sau precomă diabetică, litiază renală sau antecedente de colică ureterală. 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 aritmii; nu se asociază cu metenamina.

RA: Hipokaliemie, somnolență, parestezii ale feței și extremităților, mai rar oboselă, nervozitate, tremor, depresie,dezorientare, ataxie, sete, tulburări digestive, uneori erupții cutanate alergice; foarte rar agranulocitoză, trombocitopenie, 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. x 2 blister x 10 cps.; Pulb. sol. orală 200 mg/plic, ct. x 20 plicuri (OTC)

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

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

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

ACETILCISTEINĂ LAROPHARM; Cps. 200 mg; ct. x 2 blister. x 10 cps. (OTC)

FLUIMUCIL 300 mg/3 ml ZAMBON; Sol. inj./inhal. nebuliz./instilație endo-traheo-bronșică 300 mg/3 ml; ct. x 5 f. x 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. x 30 plicuri (OTC); Cpr. eferv. 600 mg; ct. x 5 blister. x 2 cpr. (OTC)

FLUIMUCIL 20 mg/ml pediatric ZAMBON; Sol. orală 2%; ct. x 1 fl. x 100 ml (P-RF)

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

REVITUS EXPECTORANT SOLACIUM PHARMA SRL; Cps. 200 mg; ct. x 2 blister. x 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. Fluidificarea sputei în vederea examenului microbiologic. I.v., intoxicația accidentală sau voluntară cu paracetamol, ciuoerci care conțin anatoxină sau hidrocarburi halogenate.

Dz: Oral: maladii acute: copii 2-6 ani: 400 mg/zi; copii 6-12 ani: 400-600 mg/zi; adolescenti și adulți: 600 mg/zi în doză unică sau mai multe doze. Inj. i.v. (perfuzie sau lent): copii sub un an: numai în spital, în indicații stricte; copii sub 6 ani: 10 mg/zi; copii 6-14 ani: 150-300 mg/zi; adolescenti și adulți: 300-600 mg/zi. Inj. i.v. (ca antidot): inițial 150 mg/kg în soluție de glucoză 5% sau ser fiziologic, în perfuzie cu durată de minim 60 min. Doze de întreținere: 50 mg/kg se adm. la fiecare 4 ore, i.v., timp de 72 ore (în intoxicația cu paracetamol) sau până la normalizarea funcției hepatice (în intoxicația cu anatoxină sau hidrocarburi halogenate). 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 endoaureicular sau al altor cavități: 150-300 mg o dată.

Cind: Hipersensibilitate cunoscută la acetilcisteină. Crize severe de astm, Ulcer gastric și duodenal cronic. Copii sub 2 ani, din cauza reflexului redus al acestora de a elimina prin tuse secrețiile bronșice acumulate

AI: 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, gheață și vârsături.

ACICLOVIRUM

COD ATC: J05AB01, D06BB03, S01AD03

ACEVIREX

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

ACICLOVIR

ARENA GROUP SA; Cps. 200 mg, 400 mg; ct. x 2 sau 100 blister. x 10 cps. (200 mg), ct. x 1 blister. x 10 cps. (400 mg) (P-RF)

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

FARMEX COMPANY SRL; Cps. 200 mg; ct. x 2 blister. x 10 cps. (P-RF)

GEDEON RICHTER ROMANIA SA; Cpr. 200 mg; ct. x 2 blister. x 10 cpr. (P-RF)

LAROPHARM SRL; Cpr. 200 mg; ct. x 2 blister. x 10 cpr. (P-RF)

SLAVIA PHARM SRL; Cps. 200 mg; ct. x 2 blister. x 10 cps. (P-RF)

TERAPIA SA; Cpr. 200 mg; ct. x 2 blister. x 10 cpr. (P-RF)

ACICLOVIR 5%

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

ACICLOVIR 50 mg/g

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

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

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

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

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

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

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

ZOVIRAX

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

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

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