PAKENDI INFOLEHT: INFORMATSIOON KASUTAJALE

Liotüroniin, 20 µg tahke suukaudne ravimvorm
Naatriumliotüroniin

Ravimil ei ole Eesti Vabariigis müügiluba, ning seda võib kasutada üksnes arsti soovitusel.

Enne ravimi kasutamist lugege hoolikalt infolehte.
- Hoidke infoleht alles, et seda vajadusel uuesti lugeda.
- Kui teil on lisaküsimusi, pidage nõu oma arsti või apteekriga.
- Ravim on välja kirjutatud teile. Ärge andke seda kellelegi teisele. Ravim võib olla neile kahjulik, isegi kui haigussümptomid on sarnased.
- Kui ükskõik milline kõrvaltoimetest muutub tõsiseks või kui te märkate mõnda kõrvaltoimet, mida selles infolehes ei ole nimetatud, palun rääkige sellest oma arstile või apteekrile.

Infolehes antakse ülevaade:

1. Mis ravim on Liotüroniin ja milleks seda kasutatakse
2. Mida on vaja teada enne Liotüroniini võtmist
3. Kuidas Liotüroniini võtta
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5 Kuidas Liotüroniini säilitada
6. Lisainfo

1. MIS RAVIM ON LIOTÜRONIIN JA MILLEKS SEDA KASUTATAKSE

Liotüroniin on sünteetiliselt toodetud kilpnäärme hormoon, mida kasutatakse hüpotüreoosi (kilpnäärme alatalitluse) raviks ja kõrgeltdiferentseerunud kilpnäärme pahaloomulise kasvaja korral.

2. MIDA ON VAJA TEADA ENNE LIOTÜRONIINI VÕTMIST

Ärge võtke Liotüroniini
- kui te olete allergiline (ülitundlik) naatriumliotüroniini või Liotüroniini mõne koostisosa suhtes.
- kui teil on stenokardia ehk rinnaangiin (rindkerevalu koormusel) või südame või vereringega seotud haiguseid.
- kui teil on türeotoksikoos

Eriline ettevaatus on vajalik ravimiga Liotüroniin
Pidage nõu arsti või apteekriga enne liotüroniini võtmist, kui
- Teil on diabeet – liotüroniin võib tõsta veresuhkrut
- Teil on müksödeem (võib tekkida seoses kilpnäärmeprobleemidega)
- Te olete eakas
- Teil on madal kilpnäärmehormooni tase olnud pikka aega, sest see võib mõjutada neerupealiste tööd. Teile võidakse määrata täiendav ravim (kortikosteroid), kui see nii peaks olema.
- Teil on südameprobleeme
- Teil on kõrgenenud vererõhk
- Teil esineb kiirenenud südamelöögisagedus, unetus või vesine kõhulahtisus (mis võib viidata kiirenenud metabolismile) ravi alustades, sest ravimi doos võib vajada muutmist
- Kui olete rase või toidate rinnaga.

Kui te võtate või olete hiljuti võtnud biotiini (teiste nimetustega H-vitamiin, B7-vitamiin või B8-vitamiin), peate sellest oma arstile ja/või laboritöötajatele teada andma juhul, kui teile kavatsetakse teha laborianalüüse, et jälgida kilpnäärmehormoonide taset, sest Biotiin võib häirida laborianalüüside tulemusi. Olenevalt analüüsist võivad tulemused olla biotiini tõttu liiga suured või liiga väikesed. Arst võib paluda teil lõpetada biotiini võtmine enne laborianalüüse. Samuti peate arvestama, et biotiini võivad sisaldada ka muud tooted, mida võite võtta, näiteks multivitamiinid või juukseid, nahka ja

küüsi tugevdavad toidulisandid. See võib mõjutada laborianalüüside tulemusi. Teatage oma arstile ja/või laboritöötajatele, kui võtate selliseid tooteid (vt lõik „Muud ravimid ja liotüroniin).

Võtmine koos teiste ravimitega
Liotüroniin võib mõjutada järgmiste ravimite toimet:
- Tromboosivastased ravimid (näiteks varfariin) – kasutatakse vere hüübivuse vähendamiseks ja tromboosi ennetamiseks
- Krambivastased ravimid (näiteks karbamasepiin, fenütoiin või primidoon) – kasutatakse epilepsia jt krampide raviks
- Insuliin ja teised diabeediravimid
- Südameglükosiidid (näiteks digoksiin) – kasutatakse südamehaiguste, näiteks südamepuudulikkuse, raviks
- Tritsüklilised antidepressandid (näiteks amitriptüliin või imipramiin) – kasutatakse depressiooni raviks
- Kolestüramiin ja kolestipool – kasutatakse vere kolesteroolitaseme alandamiseks
- Suukaudsed rasestumisvastased vahendid
- Amiodaroon – kasutatakse südame rütmihäirete raviks
- Barbituraadid – kasutatakse unetuse ja ärevuse raviks

Järgnevad ravimid vähendavad Liotüroniini imnedumist, mis tõttu tuleb neid ravimeid võtta erinevatel aegadel:
- antatsiidid ja sukralfaat (maohappe neutraliseerijad). Nende ravimite ja Liotüroniini võtmise vahel peab olema ajavahe vähemalt 2 tundi.
- kaltsiumit sisaldavad ravimid ja toidulisandid. Ajavahe peab olema vähemalt 2 tundi.
- rauda sisaldavad ravimid ja toidulisandid. Ajavahe peab olema vähemalt 2 tundi.
- kolestüramiin ja kolestipool (vere kolesteroolisisaldusust vähendavad ravimid). Ajavahe peab olema vähemalt 4-5 tundi.
- polüstüreensulfonaat (vere liigse kaaliumisisalduse alandamiseks kasutatav ravim). Ajavahe peab olema vähemalt 4 tundi.

Kui võtate või olete hiljuti võtnud biotiini, peate teatama oma arstile ja/või laboritöötajatele, kui teile kavatsetakse teha laborianalüüse kilpnäärmehormoonide taseme jälgimiseks. Biotiin võib mõjutada teie laborianalüüside tulemusi (vt punkt „Hoiatused ja ettevaatusabinõud“).

Palun informeerige oma arsti kui te kasutate või olete hiljuti kasutanud mingeid muid ravimeid, kaasa arvatud ilma retseptita ostetud ravimeid.

Rasedus ja imetamine
Enne ravimi kasutamist pidage nõu oma arstiga.

Oluline teave koostisainete suhtes
Kontrollige pakendis olevast infolehest, kas ravim sisaldab laktoosi või teisi koostisaineid, mida te ei talu.

3. KUIDAS LIOTÜRONIINI VÕTTA

Võtke Liotüroniini alati täpselt nii, nagu arst on teile rääkinud. Kui te ei ole milleski kindel, pidage nõu oma arstiga.
Tavaline algannus täiskasvanutel on 10-20 µg päevas. Eakatel peab algannus olema väiksem.
Tavaline säilitusannus täiskasvanutel on 40-60 µg päevas.
Lastel võib alustada doosiga 5 µg päevas

Kui teil on tunne, et Liotüroniini toime on liiga tugev või liiga nõrk, pidage nõu oma arstiga.

Kui te võtate Liotüroniini rohkem kui ette nähtud

ilmnevad kilpnäärme ületalitluse sümptomid – südamekloppimine, südame rütmihäired, kõhnumine, rinnakutagune pigistav valu, käte värisemine, peavalu, kõhulahtisus, närvilisus, unetus, higistamine ja kuumuse talumatus.
Võtke ühendust arstiga või pöörduge erakorralise meditsiini osakonda koos ravimi pakendiga.

Kui te unustate Liotüroniini võtta
Ärge võtke kahekordset annust, kui eelmine tablett jäi võtmata.

Kui teil on lisaküsimusi selle ravimi kasutamise kohta, pidage nõu oma arstiga.

4. VÕIMALIKUD KÕRVALTOIMED

Nagu kõik ravimid, võib ka Liotüroniin põhjustada kõrvaltoimeid, kuigi kõigil neid ei teki.

Pöörduge viivitamatult arsti poole või erakorralise meditsiini osakonda, kui:
- tekib allergiline reaktsioon (lööve, sügelus, tursed)
- stenokardia ehk rinnaangiin (rindkerevalu koormusel), ebaregulaarne või kiire südamerütm. Need võivad olla tunnusteks, et teie liotüroniini doosi on vaja vähendada. Ärge lõpetage või vähendage liotüroniini doosi enne arstiga nõu pidamist.

Muud kõrvaltoimed võivad olla:
Sagedus teadmata:
- oksendamine
- unetus
- palavik
- kuumatalumatus
- treemor (tahtmatu rütmiline lihastõmblus)
- lihaskrambid või nõrkus
- kõhulahtisus
- rahutus
- peavalu
- pea ja kaela õhetus
- higistamine
- kaalukaotus

Lastel:
Sagedus teadmata:
- ajutine juuste väljalangemine

Enamasti tähendavad need toimed, et ravimi doos avjab muutmist.
Kui ükskõik milline kõrvaltoimetest muutub tõsiseks või kui te märkate mõnda kõrvaltoimet, mida selles infolehes ei ole nimetatud, palun rääkige sellest oma arstile või apteekrile.
Kõrvaltoimetest võite ka ise teatada www.ravimiamet.ee kaudu. Teatades aitate saada rohkem infot ravimi ohutusest.

5. KUIDAS LIOTÜRONIINI SÄILITADA

Hoidke seda ravimit laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

Ärge kasutage seda ravimit pärast kõlblikkusaega, mis on märgitud karbil ja pudelil. Kõlblikkusaeg viitab selle kuu viimasele päevale - vaata pakendilt.

Ärge visake ravimeid kanalisatsiooni ega olmejäätmete hulka. Küsige oma apteekrilt, kuidas visata ära ravimeid, mida te enam ei kasuta. Need meetmed aitavad kaitsta keskkonda.

Säilitamise kohta vt infot pakendilt

6. LISAINFO

Abiained vt pakendilt.

Infoleht on viimati uuendatud 11/2024