

Toimeaine	Kasutusvaldkond	Ravimiteabesse lisatakse
Fedratiniib	Splenomegaalia ravi müelofibroosi korral	hoiatus: teatatud on rasketest südame-veresoonkonnaga seotud kõrvaltoimete juhtudest, süvaveenitromboosi ja kopsuarteri trombemboolia juhtudest, lümfoomist ja teistest pahaloomulistest kasvajatest. Ravi kaalumisel tuleb võtta arvesse ravi kasu ja riski suhet konkreetsel patsiendil
Karbetotsiin	Emaka atoonia vältimine	kõrvaltoime: bradükardia (südameseiskuse oht), ülitundlikkus (sh anafülaktiline reaktsioon)
Laronidaas	Mukopolüsahharidoos	hoiatus: kliinilise uuringu põhjal tekivad peaaegu kõigil patsientidel IgG antikehad laronidaasi suhtes, enamasti 3 kuu jooksul pärast ravi alustamist. Patsiente tuleb hoolikalt jälgida ja registreerida kõik infusiooniga seotud reaktsioonid, hilisreaktsioonid ja võimalikud immunoloogilised reaktsioonid. Regulaarselt tuleb kontrollida ja registreerida antikehade staatust, sh IgG, IgE, ensüümi aktiivsuse või ensüümi tagasihaarde neutraliseerivad antikehad üleannustamine: kõrvaltoimete oht laronidaasi ebakorrektsel manustamisel (üleannustamine ja/või soovitatavast suurem infusioonikiirus). Liiga kiire manustamine võib põhjustada iiveldust, kõhuvalu, peavalu, pearinglust ja hingeldust. Vastavalt patsiendi kliinilisele seisundile tuleb kohe aeglustada infusioonikiirust või infusioon peatada, vajadusel täiendav sekkumine. kõrvaltoimed: ülitundlikkus, hüpertensioon, bradükardia, hingamispuudulikkus, neelu turse, striidor, hingamisteede obstruktiivne häire, süstekoha valu, ravimispetsiifilised antikehad, neutraliseerivad antikehad, vererõhu tõus
Leuproreliin	Eesnäärmevähi ravi	hoiatus ja kõrvaltoime: healoomuline intrakraniaalne hüpertensioon (ajusisene pseudotuumor) - patsiente tuleb hoiatada selle nähtude ja sümptomite eest, sh tugev või korduv peavalu, nägemishäired ja tinnitus. Kui tekib healoomuline intrakraniaalne hüpertensioon, tuleb kaaluda leuproreliini kasutamise katkestamist
Parampaneel	Epilepsia ravi	kõrvaltoime: psühhootiline häire
Propofool	Anesteesia	hoiatus: ravivigade risk, mis võivad põhjustada eluohtlikke/surmlõppega juhtumeid. Propofool on ühekordseks kasutamiseks ühel patsiendil. Sepsise risk korduval kasutamisel, kasutada kohe pärast avamist
Ropinirool	Parkinsoni tõbi	kõrvaltoimed: spontaanne peenise erektsioon, luksumine

2023-04 ohutusosalased muutused

Selperkatiniib	Kasvajavastane ravi	hoiatus ja kõrvaltoime: interstitsiaalne kopsuhaigus (ILD) - selperkatiniibiga ravitud patsientidel on teatatud rasketest, eluohtlikest või surmlõppega ILD/pneumoniidi juhtudest. Patsiente tuleb jälgida ILD/pneumoniidile viitavate pulmonaalsete sümptomite suhtes. Kui tekivad ägedad või süvenevad respiratoorsed sümptomid, mis võivad viidata ILD le (nt hingeldus, köha ja palavik), tuleb ravi selperkatiniibiga katkestada ning uurida patsienti koheselt ILD suhtes ja ravida vastavalt meditsiinilisele vajadusele. ILD/pneumoniidi raskusest lähtuvalt tuleb ravi selperkatiniibiga katkestada, annust vähendada või ravi alaliselt lõpetada
Tsenegermiin	Neurotroofse keratiidi ravi	kõrvaltoime: sarvkesta ladestused
Voretigeen-neparvovek	Pärilik võrkkesta düstroofia	kõrvaltoime: üksikud võrkkesta atroofia juhud, mis ulatusid kuni võrkkesta tsentraallohuni koos nägemiskahjustusega
Vorikonasool; flukloksatsilliin	Seeninfektsioonide ravi, Antibakteriaalne ravi	hoiatus: kui vorikonasooli samaaegset manustamist flukloksatsilliiniga ei ole võimalik vältida, tuleb jälgida vorikonasooli efektiivsuse võimalikku vähenemist (nt terapeutilise ravimiseirega); vorikonasooli annust võib olla vaja suurendada