

Toimeaine	Kasutusvaldkond	Ravimiteabesse lisatakse
<b>Alemtuzumab</b>	Hulgiskleroosi ravi	hoiatus: <b>perikardiit, perikardi efusioon (osana ägedast infusioonireaktsioonist kui ka hilisema algusega); progresseeruv mitmekoldeline leukoentsefalopaatia - PML (k.a surmlõppega) - riskifaktorid on mh eelnev immunosupressiivne ravi, eriti teised hulgiskleroosi ravimid, mis võivad teadaolevalt põhjustada PMLi. MRT leiud võivad ilmnedä enne kliinilisi nähte või sümptomeid. MRT uuring tuleb teha enne ravi ja alemtuzumabi korduval manustamisel; vajadusel teha täiendavad uuringud, k.a tserebrospinaalvedeliku uuring JC-viiruse DNA määramiseks ja korduvad neuroloogilised läbivaatused. PMLi diagnoosimisel ei tohi ravi alemtuzumabiga alustada või taasalustada</b>
<b>Deksametasoon</b>	Hulgimüeloomi ravi	hoiatus: <b>feokromotsütoomiga seotud kriis, mis võib lõppeda surmaga - patsientidele, kellel kahtlustatakse või on kindlaks tehtud feokromotsütoomi olemasolu, võib kortikosteroidide manustada ainult pärast asjakohast riski/kasu suhte hindamist</b>
<b>Deksamfetamiin</b>	Aktiivsus- ja tähelepanuhäire, narkolepsia ravi	kõrvaltoime ja hoiatus: <b>andmed kasutamisest esimesel kolmel raseduskuul ei näita lapse kaasasündinud väärarengute riski suurenemist, kuid võib suurenedä preeklampsia ja enneaegse sünnituse risk. Raseduse ajal amfetamiiniga kokkupuutunud vastsündinutel võivad tekkida ärajätunähud (käitumise muutused, sh liigne nutmine, ebastabiilne meeleolu või ärrituvus, ülerrutuvus ja selgelt avalduv kurnatus)</b>
<b>Dupilumab</b>	Atoopilise dermatiidi, astma, ninapolüpoosiga kroonilise rinosinusiidi ravi	kõrvaltoime: <b>anafülaktiline reaktsioon ja angioödeem, võivad tekkida minutite kuni seitsme päeva jooksul pärast dupilumabi manustamist</b>
<b>Hüdrokortisoon</b>	Neerupealise puudulikkuse ravi	kõrvaltoime: <b>kehakaalu tõus, hüpertroofiline kardiomiopaatia enneaegsetel vastsündinutel</b> hoiatus: <b>pärast hüdrokortisooni manustamist enneaegsele imikule tuleb jälgida ja hinnata südame funktsiooni ja struktuuri</b>
<b>Niraparib</b>	Kasvajavastane ravi	hoiatus ja kõrvaltoime: <b>hüpertensiivne kriis (vererõhku tuleb esimesel aastal kontrollida kahe kuu jooksul vähemalt kord nädalas ning seejärel üks kord kuus, patsientidele võib soovitada ka kodus vererõhu mõõtmist); pöörduv posterioorse entsefalopaatia sündroom (PRES) - harvaesinev pöörduv neuroloogiline häire, millega võivad kaasnedä krambid, peavalu, muutunud vaimne staatus, nägemishäired, kortikaalne pimedus koos hüpertensiooniga või ilma. PRES-i diagnoos tuleb kinnitada MRTga</b>

## 2020-06 ohutusalsed muutused

<b>Oksaliplatiin</b>	Kasvajavastane ravi	kõrvaltoime: <b>soole isheemia (ka surmaga lõppenud juhud; seedetrakti verejooks ja perforatsioon; rabdomüolüüs (ka surmaga lõppenud juhud); QT-intervalli pikenemine, mis võib viia ventrikulaarsete arütmiateeni, kaasa arvatud <i>Torsade de Pointes</i>, mis võib lõppeda surmaga</b>
<b>Pitolisant</b>	Narkolepsia ravi	hoiatus: <b>pitolisantiga varasemalt ravitud patsientidel on täheldatud enesetapumõtteid</b>
<b>Sotalool</b>	Siinusrütmi säilitamine	kõrvaltoimed: <b>juuste väljalangemine, liighigistamine, trombotsütopeenia</b>
<b>Talidomiid</b>	Hulgimüeloomi ravi	kõrvaltoime: <b>anafülaktiline reaktsioon</b> hoiatus: <b>tervishoiutöötajad ja hooldajad peavad kandma blistri või kapsli käsitsemisel ühekordselt kasutatavaid kindaid. Rasedad või naised, kes arvavad, et võivad olla rasedad, ei tohi blistrit või kapslit käsitseda</b>
<b>Tsemiplimab</b>	Kasvajavastane ravi	kõrvaltoimed: <b>düspnoe, müosiit, parenhümatosse elundi siiriku äratõukereaktsioon</b>
<b>Verapamiil</b>	Hüpertensiooni, stenokardia, rütmihäirete ravi	koostoime: <b>otsese toimega suukaudsete antikoagulantide imendumine suureneb ja eliminatsioon väheneb (veritsusrisk)</b>
<b>Vortioksetiin</b>	Depressiooni ravi	kõrvaltoimed: <b>agressiivsuse, viha, agitatsiooni ja ärrituvuse tunne; müdriaasi risk (silmasisese rõhu tõus ja suletud nurga glaukoom)</b>