

Prednol



Prednol tablet 4-16 mg, 20 tablet

BİLEŞİMİ: Her tablet, 4-16 mg metilprednisolon içerir.

FARMAKOLOJİK ÖZELLİKLERİ:

- Sentetik ve florsuz bir kortikosteroiddir.
- Antienflamatuar etkisi hidrokortizon ve prednisolondan daha kuvvetlidir.
- Mineralokortikoid aktivitesi çok düşüktür.
- Orta süreli bir kortikosteroid olduğundan gün aşırı tedaviye çok uygundur.

ENDİKASYONLARI:

Endokrin Hastalıkları
Romatizmal Hastalıklar Ve Kollajen Hastalıkları
Solunum Sistemi Hastalıkları
Şiddetli İnfeksiyonlar
Neoplastik Hastalıklar
Nefrotik Sendrom
Alerjik Hastalıklar
Dermatolojik Hastalıklar
Oftalmik Hastalıklar

KONTRENDİKASYONLARI: Uzun süreli tedavilerde; herpes simpleks, keratitis, akut psikoz, latent veya aktif tüberkülozlu hastalarda (buna rağmen bazı akciğer ve menenjit tüberküloz vakalarında anti-tüberküloid ajanlarla beraber uygulanması hayat kurtarıcı olabilir) relatif olarak, peptik ülser, Cushing sendromu, divertikülit, barsakta yeni oluşmuş anastomoz, osteoporoz, renal yetmezlik, tromboembolik temayüllerde, kronik psikozik reaksiyonlarda, varisella, fungal hastalıklar ve diğer ekzematöz hastalıklarda kontrendikedir.

UYARILAR/ÖNLEMLER: Beklenmeyen bir stresle karşılaşan hastalarda stresli durumdan önce, stresli durum sırasında ve sonrasında çabuk etkili kortikosteroidler artırılmış dozlarda kullanılmalıdır. Kortikosteroidler infeksiyonların bazı belirtilerini maskeleyebilir ve bunların kullanımı sırasında yeni infeksiyonlar görülebilir. Uzun süreli kortikosteroid kullanımı posterior subkapsüler katarakt ve glokom oluşumuna yol açabilir, optik sinirlere hasar verebilir ve mantar ya da virüslere bağlı sekonder oküler infeksiyonların ortaya çıkmasını artırabilir. Parenteral kortikosteroid tedavisi uygulanan hastalarda nadiren anafilaktik reaksiyonlar görülebilir, özellikle hastalarda ilaç alerjisi ile ilgili bir geçmiş varsa, uygulamadan önce gerekli önlemler alınmalıdır. Steroidler nonspesifik ülseratif kolit, divertikülit, yeni intestinal anastomozlar, aktif ya da latent peptik ülser, renal yetmezlik, hipertansiyon, osteoporoz ve myastenia graviste dikkatli kullanılmalıdır. İmmünoşüpresif dozlarda kortikosteroid uygulanan hastalarda canlı aşı kullanımı kontrendikedir; bu hastalarda öldürülmüş ya da inaktive aşilar kullanılabilir. Latent tüberkülozlu ya da tüberkülin reaktivitesi olan hastalarda kortikosteroid uygulanması durumunda yakın takip gerekir. Hamilelerde kullanım emniyeti kanıtlanmamıştır. Hamilelik sırasında zorunlu olarak fazla kortikosteroid kullananların bebekleri hipoadrenalizm olasılığına karşı kontrol edilmelidir. Ayrıca uzun süreli tedavilerde, bebek ve küçük çocukların büyüme ve gelişmeleri dikkatle izlenmelidir.

Prednol



YAN ETKİLER / ADVERS ETKİLER: Metilprednisolon tedavisi sırasında görülen yan etkiler genellikle başka kortikosteroidlerde rastlanarlardan daha hafif ise de şekil bakımından diğerlerinin aynıdır. Glukokortikoidlerle tedavide ortaya çıkan peptik ülser, infeksiyonlara karşı direncinin azalması, osteoporoz oluşması, psikik bozukluklar, hirsutizm, amenore, akne, purpura gibi yan etkilere metilprednisolon tedavisinden sonra rastlanabilirse de bunlar daha hafif belirtiler halinde görülür.

İLAÇ ETKİLEŞİMLERİ: Rifampisin, fenobarbital ve fenitoin gibi enzim salgılanmasını kamçılayan ajanlar, kortikosteroidlerin hepatik bağlanması ve safradan atılmasını hızlandırdığından aktif metilprednisolon düzeylerini düşürür; antikoagülanlara cevap azalabilir. Özellikle erkeklerde salisilatların metabolizmasını hızlandırır.

KULLANIM ŞEKLİ VE DOZU: Doktor tarafından başka şekilde önerilmediği takdirde: PREDNOL tablet'in başlangıç dozu hastalığın ve hastanın durumuna göre günlük 4-48 mg dir. Olumlu cevap alınana kadar başlangıç dozuna devam edilmelidir. Makul bir süre sonra istenen sonuç alınmazsa ilaç kesilmelidir. İstene cevap alındıktan sonra doz giderek azaltılmalı ve olumlu cevabı sürdüreceğ en küçük dozla tedaviye devam edilmelidir. Çok şiddetli olmayan vakalarda günlük doz bir defada ya da gūnaşırı iki günlük dozun toplamı sabahları 6-8 arası verilmelidir. Çok şiddetli vakalarda günlük başlangıç dozu dört eşit doza bölünerek uygulanmalı, durum kontrol altına alındıktan sonra sabahları tek doz uygulamaya geçilmeli ya da daha iyisi gün aşırı tedaviye geçilmelidir.

Doz Aşımı Halinde Alınacak Önlemler: Kronik doz aşımında adrenal supresyon ihtimali düşünölmelidir. Tedavi semptomatik ve destekleyici olmalıdır. Metilprednisolon diyalize edilebilir.

SAKLAMA KOŞULLARI: Çocukların ulaşamayacağı yerlerde, oda sıcaklığında (25°C nin altında) ve ambalajında saklanmalıdır.

TİCARİ ŞEKLİ VE AMBALAJ İÇERİĞİ:

PREDNOL tablet 4-16 mg, 20 tabletlik blister ambalajlarda

RUHSAT SAHİBİ İSİM VE ADRESİ: Mustafa Nevzat İlaç Sanayii A.Ş. Prof. Dr. Bülent Tarcan Sok., Pak İş Merkezi No: 5/1 34349 Gayrettepe/İstanbul.

ÜRETİCİ FİRMA ADI VE ADRESİ: Mustafa Nevzat İlaç Sanayii A.Ş. Çobançeşme Mah. Sanayi Cad. No:13 Yenibosna-İstanbul.