

## INFORMATSIOON KASUTAJALE

### Trijoodtüroniin 50 mikrogrammi tablett

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

Palun lugege enne ravimi kasutamist hoolikalt käesolevat infolehte

#### Trijoodtüroniini kasutatakse:

- Erineva etioloogiaga hüpotüreooosi asendusravis
- Eutüreoidse struuma raviks
- Struuma retsidiivi vältimiseks peale operatsiooni ja radiojoodravis
- Hüpertüreooosi raviks lisaks türeostaatilisele ravile, kui on saavutatud kilpnäärme eutüreoidne funktsioon

#### Vastunäidustused ravimi kasutamiseks:

- ülitundlikkus ravimi või abianete suhtes
- ravimata türeotoksikoos
- südame isheemiatõbi (südamelihase infarkt, stenokardia III-IV funktsionaalne klass)
- äge müokardiit (südamelihase põletik)
- ravimata neerupealiste puudulikkus
- türeoid hormoonid võivad raskendada müasteenilist sündroomi
- kahheksia

#### Ettevaatust

Ravimit tuleb kasutada ettevaatusega, kui esineb südame kloppimine, südamerütmihäired, stenokardia, südamepuudulikkus, suhkurtõbi või tegemist on eaka patsiendiga.

#### Kasutamine raseduse ja rinnaga toitmise ajal

Trijoodtüroniini ei soovitata kasutada raseduse ajal koos türeostaatikumidega, sest selle tagajärjel võib lootel tekkida hüpotüreooos.

#### Ravimi annustamine

Ravimit võetakse tühja kõhuga 30 minutit enne sööki. Täiskasvanutel soovitatakse alustada ravi ½ tabletiga päevas. Annust suurendatakse 2...4 nädala järel ½ tableti võrra. Keskmise säilitusannus on 1...1 ½ tabletti ööpäevas.

#### Kõrvaltoimed ja üleannustamine

Kõrvaltoimed:

- allergilised reaktsioonid
- südamepuudulikkuse ja stenokardia progresseerumine

Ravimi üleannustamisel ilmnevad sümptomid, mis on iseloomulikud türeotoksikoosile: südamekloppimine, südamerütmihäired, valu südame piirkonnas, treemor, ärritavus, unetus, suurenenud higistamine, söögiisu suurenemine, kaalulangus, kõhulahtisus, peavalu, oksendamine, menstruatsioonitsükli häired.

Olenevalt sümptomite ulatusest võib arst soovitada ravimi annuse vähendamist, ravimi kasutamise lõpetamist mõneks päevaks või teiste ravimite (nt beetablokaatorite) lisamist raviskeemi. Pärast üleannustamise sümptomite kadumist alustatakse ravimi võtmist väiksemast annusest.

### **Koostoimed teiste ravimitega**

Trijoodtüroniin võib tugevdada teatud verehüübimist takistavate ainete ja vähendada veresuhkruisisaldust vähendavate ainete toimet.

Kolestüramiin vähendab trijoodtüroniini imendumist. Suukaudsed rasestumisvastased vahendid, rifampitsiin, tsiprofloksatsiin vähendavad trijoodtüroniini toimet. Fenütoiin, karbamazepiin, salitsülaadid, dikumaroon, furosemiid (suurtes annustes), klofibraat, antidepressandid, südame glükosiidid, ketamiin - suurendavad trijoodtüroniini kontsentratsiooni ja kõrvaltoimete esinemise riski. Amiodaroon võib kõrge joodi sisalduse tõttu esile kutsuda hüpertüreooosi.

### **Ravimi säilitamine**

Hoida laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas!

Hoida temperatuuril kuni 25 °C!

Ärge kasutage ravimit pärast kõlblikkusaja lõppu!

Ravimeid ei tohi ära visata kanalisatsiooni kaudu ega koos majapidamisprügiga. Küsige oma apteekrilt, kuidas hävitatakse ravimeid, mida enam ei vajata. Need meetmed aitavad kaitsta keskkonda.

Säilivusaega vaadake pakendilt.

### **Tootja:**

BERLIN-CHEMIE AG (MENARINI GROUP)

Glienicker Weg 125

12489 Berliin

Saksamaa

Infoleht on koostatud märts 2007