

## **Kontrolni popis za liječnike propisivače prije propisivanja lijeka koji sadrži metilfenidat**

Ovaj kontrolni popis predstavlja edukacijski materijal koji je obavezan kao uvjet za stavljanje lijeka Mefeda u promet, u cilju dodatne minimizacije važnih odabralih rizika.

**Bez promidžbenog sadržaja.**

Informacije navedene u ovom edukacijskom materijalu ne zamjenjuju one navedene u sažetku opisa svojstava lijeka. Za potpune informacije prije primjene lijeka molimo da pročitate sažetak opisa svojstava lijeka (dostupan na [www.halmed.hr/Lijekovi/Baza-lijekova](http://www.halmed.hr/Lijekovi/Baza-lijekova)).

Ovaj edukacijski materijal možete pronaći na internetskim stranicama Agencije za lijekove i medicinske proizvode (HALMED) u dijelu Farmakovigilancija/Mjere minimizacije rizika.

# SAŽETAK VAŽNIH RIZIKA I PREPORUČNIH POSTUPAKA ZA NJIHOVU PREVENCIJU I/ILI MINIMIZACIJU

Ovaj je kontrolni popis osmišljen kao pomoć za primjereni propisivanje lijeka koji sadrži MPH bolesniku s poremećajem hiperaktivnosti i deficita pažnje (engl. attention deficit hyperactivity disorder, ADHD).

Kao što je detaljno navedeno u informacijama o lijeku, određena popratna stanja mogu onemogućiti primjenu MPH-a ili zahtijevati poseban oprez, uključujući kardiovaskularne, cerebrovaskularne i neuropsihijatrijske poremećaje ili simptome. Važno je da znate sljedeće:

- Krvni tlak i puls potrebno je zabilježiti pri svakoj prilagodbi doze i zatim najmanje svakih 6 mjeseci.
- Visinu, tjelesnu težinu i tek potrebno je pratiti i bilježiti najmanje svakih 6 mjeseci, uz vođenje grafikona rasta (primjenjivo isključivo za djecu ili adolescente ispod 18 godina starosti).
- Razvoj novih ili pogoršanje postojećih psihijatrijskih poremećaja potrebno je pratiti pri svakoj prilagodbi doze, a zatim najmanje svakih 6 mjeseci i pri svakom posjetu.

Preporučuje se koristiti ovaj kontrolni popis u kombinaciji s cjelovitim informacijama o lijeku za konkretni lijek koji se propisuje.

Preuzmite i ispišite ovaj kontrolni popis prije bolesnikova posjeta. Podatke specifične za bolesnike nećete moći pohraniti na mrežnoj stranici. Ispunjeni kontrolni popis možete uložiti u bolesnikov zdravstveni karton.

Kako budete prolazili kroz kontrolni popis, porazgovarajte s bolesnikom i njegovim roditeljima ili skrbnicima o informacijama sadržanima u uputi o lijeku za lijek koji propisujete.

## Prije uvodenja liječenja MPH-om

Datum ocjene:

Razlog za ocjenu:

Ime bolesnika:

Datum rođenja:

Dob:

Spol:

Bolesnici s bilo kojim od sljedećih stanja, popratnih bolesti i/ili istodobnih terapija ne smiju primati lijekove koji sadrže MPH:

### Kontraindikacije

Imajte na umu da se prisutnost sljedećih stanja smatra kontraindikacijom:

Ocijenjeno

• Poznata preosjetljivost na MPH ili neku od pomoćnih tvari

• Glaukom

• Feokromocitom

• Primjena tijekom liječenja neselektivnim, irreverzibilnim inhibitorima monoaminooksidaze ili unutar najmanje 14 dana nakon prekida primjene tih lijekova, zbog rizika od hipertenzivne krize

• Hipertireoza ili tireotoksikoza

• Popratne psihijatrijske bolesti

Dijagnoza teške depresije, anoreksije nervoze/anoreksičkih poremećaja, suicidalnih sklonosti, psihotičkih simptoma, teških poremećaja raspoloženja, manije, shizofrenije, psihopatskih/graničnih poremećaja osobnosti ili ozbiljnog i epizod-nog bipolarnog (afektivnog) poremećaja (tipa I) (koji nije dobro kontroliran), ili ti poremećaji u anamnezi

• Popratne kardiovaskularne bolesti

Postojeći kardiovaskularni poremećaji, uključujući tešku hipertenziju, zatajenje srca, arterijsku okluzivnu bolest, anginu, hemodinamički značajnu prirodenu srčanu bolest, kardiomiopatiju, infarkt miokarda, aritmije potencijalno opasne po život i kanalopatije (poremećaje uzrokovane disfunkcijom ionskih kanala)

• Popratne cerebrovaskularne bolesti

Postojeći cerebrovaskularni poremećaji, cerebralna aneurizma i krvožilni poremećaj, uključujući vaskulitis ili moždani udar

## Obiteljska anamneza

Ocijenjeno

- Iznenadna srčana ili neobjašnjena smrt u obiteljskoj anamnezi
- Zločudna aritmija u obiteljskoj anamnezi
- Touretteov sindrom u obiteljskoj anamnezi
- Suicid u obiteljskoj anamnezi

Nakon što provedete ocjenu, u priloženu **Tablicu za kontinuirano praćenje tijekom liječenja metilfenidatom (MPH)** unesite tražene parametre, koji će služiti kao početne vrijednosti za kontinuirano praćenje.

## Bolesnikova anamneza i fizikalni pregled

Potreban je oprez kada se MPH propisuje bolesnicima s određenim popratnim bolestima ili istodobnim terapijama

Ocijenjeno

### Kardiovaskularni poremećaji

- Kardiovaskularna bolest u anamnezi
- Poznate strukturne srčane abnormalnosti, kardiomiopatija, ozbiljne abnormalnosti srčanog ritma ili povećana osjetljivost na simpatomimetičke učinke stimulirajućih lijekova
- Kardiovaskularna bolest
- Podležeće medicinsko stanje na koje porast krvnog tlaka ili srčane frekvencije mogu negativno utjecati

### Psihijatrijski/neurološki poremećaji

- Postojeći psihijatrijski poremećaji
- Postojeći psihotični ili manični simptomi
- Agresivno ili neprijateljsko ponašanje
- Motorički ili verbalni tikovi ili Touretteov sindrom
- Tjeskoba, agitacija ili napetost
- Depresivni simptomi (provesti probir na rizik od bipolarnog poremećaja prikupljanjem detaljne psihijatrijske anamneze, uključujući samoubojstvo, bipolarni poremećaj i depresiju u obiteljskoj anamnezi)
- Bipolarni poremećaj
- Epilepsija; bolesnici s epileptičkim napadajima u anamnezi ili prethodnim abnormalnostima na EEG-u bez napadaja
- Ovisnost o drogama/lijekovima ili alkoholu i zlouporaba stimulanasa središnjeg živčanog sustava u anamnezi

### Druga medicinska stanja, kao što su:

- Poznata bubrežna ili jetrena insuficijencija
  - Prisutnost leukopenije, trombocitopenije, anemije ili drugih promjena, uključujući one koji upućuju na ozbiljne jetrene ili bubrežne poremećaje
- Trudnoća** Ocijeniti omjer koristi i rizika: Metilfenidat se ne preporučuje za primjenu tijekom trudnoće osim u slučaju donošenja kliničke odluke prema kojoj bi odgoda liječenja mogla predstaviti veći rizik za trudnoću
- Dojenje** Ocijeniti omjer koristi i rizika: Mora se donijeti odluka o tome hoće li se prekinuti dojenje ili odgoditi liječenje metilfenidatom, uzimajući u obzir korist dojenja za dijete i korist liječenja za ženu

## Moguće interakcije s drugim lijekovima

### Farmakokinetičke

- Kumarinski antikoagulansi
- Antikonvulzivi (npr. fenobarbital, fenitoin, primidon)
- Antidepresivi (triciklički antidepresivi i selektivni inhibitori ponovne pohrane serotonina)

### Farmakodinamičke

- Antihipertenzivi
- Lijekovi koji povisuju krvni tlak
- Alkohol
- Halogenirani anestetici
- Alfa-2 agonisti s centralnim djelovanjem (npr. klonidin)
- Antagonisti dopamina, uključujući antipsihotike
- Levodopa ili drugi agonisti dopamina

Ovdje zabilježite sve dodatne informacije

## Prijavljivanje nuspojava

Nakon dobivanja odobrenja lijeka važno je prijavljivanje sumnji na njegove nuspojave. Time se omogućuje kontinuirano praćenje omjera koristi i rizika lijeka. Sve sumnje na nuspojave potrebno je prijaviti Agenciji za lijekove i medicinske proizvode (HALMED). HALMED poziva zdravstvene radnike da prijave sumnje na nuspojave putem informacijskog sustava OPeN koji je dostupan na internetskim stranicama HALMED-a (<https://open.halmed.hr>).

### Kontakt podaci tvrtke Makpharm

Ukoliko su Vam potrebne dodatne informacije, možete se obratiti na broj telefona 01 4840 342 ili pismenim putem elektronskom poštom ([farmakovigilancija@makpharm.hr](mailto:farmakovigilancija@makpharm.hr)), odnosno na adresu Makpharm d.o.o., Hektorovićeva 2, 10 000 Zagreb.