

Pharmazeutische Eigenschaften Schüttware

April 2024

Pharmazeutische Eigenschaften Schüttware

April 2024

Viele Apotheker, Ärzte und Fachkräfte kennen und schätzen unsere Serviceorientierung:

Auftragsannahme für Klinikkunden:

Telefon: 0800 / 800 50 13
Fax: 0800 / 800 50 14
E-Mail: gks-post@ratiopharm.de
Montag bis Freitag: 8.00 bis 17.00 Uhr

Bestellungen öffentliche Apotheken:

Telefon: 0 800 / 800 50 10
Fax: 0 800 / 800 50 11
E-Mail: abs-inbound@ratiopharm.de
Montag bis Freitag: 8.00 bis 17.00 Uhr

Medizinische Produktauskunft:

Telefon: 0 800 / 800 50 22
Montag bis Donnerstag: 8.00 bis 17.00 Uhr
Freitag: 8.00 bis 14.00 Uhr
E-Mail: medical.affairs@teva.de

Für **Notfälle** medizinischer oder pharmazeutischer Art, die im Zusammenhang mit der Anwendung von ratiopharm Präparaten **außerhalb unserer Geschäftszeiten** auftreten +49 (0) 69 / 30 51 66 22

Anschrift/Kontakt:

ratiopharm GmbH
Graf-Arco-Straße 3
89079 Ulm

Telefon: +49 (0) 731 / 402 02
Fax: +49 (0) 731 / 402 78 32
Internet: ratiopharm.de
teva.de

Inhaltsverzeichnis

Amlodipin-ratiopharm®	9
A-Z Komplex-ratiopharm®	10
Baclofen-ratiopharm®	11
Bupropion-ratiopharm®	12
Cabergolin-ratiopharm®	13
Calcitriol-GRY®	14
Candesartan-ratiopharm®	15
Darunavir-ratiopharm®	16
Digitoxin AWD®	17
Dominal®/Dominal® forte	18
Dutasterid/Tamsulosin-ratiopharm®	19
Emtricitabin/Tenofoviridisoproxil-ratiopharm®	20
Escitalopram-ratiopharm®	21
Ezetimib/Simvastatin-ratiopharm®	22
Furosemid-ratiopharm®	23
Gabapentin-ratiopharm®	24
Leflunomid ratiopharm®	25
Levodopa/Benserazid-ratiopharm®	26
Levodopa/Carbidopa/Entacapon-ratiopharm®	27
Metformin-ratiopharm®	28
Mirtazapin-ratiopharm®	29
Novaminsulfon-ratiopharm®	30
Osteotriol®	31
Pantoprazol-ratiopharm®	32
Perindopril/Indapamid-ratiopharm®	33
Pregabalin-ratiopharm®	34
Sevelamercarbonat-ratiopharm®	35
Spirolacton-ratiopharm®	36
Tenofoviridisoproxil-ratiopharm®	37
Triampur® compositum	38
Valproinsäure-ratiopharm®	39
Basisinformationen	41

Amlodipin-ratiopharm® N Tabletten

Amlodipin-ratiopharm® 5 mg Tabletten,
100 Stück (Dose): PZN 18060238

Amlodipin-ratiopharm® 10 mg Tabletten,
100 Stück (Dose): PZN 18060244



Behältnis:	HDPE-Flasche
Bruchfestigkeit:	Keine Daten verfügbar
Abrieb/Friabilität:	≤ 1.0 %
CMR-Potential:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Ja
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Ja
Lagerungshinweis:	<ul style="list-style-type: none">• Nicht über 25 °C lagern• In Originalverpackung aufbewahren, um den Inhalt vor Licht oder Feuchtigkeit zu schützen
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	2 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	4 Monate
Teilbarkeit:	Ja - zur Dosishalbierung
Suspendierbarkeit:	Ja

A-Z Komplex-ratiopharm® Tabletten

A-Z Komplex-ratiopharm® Tabletten,
100 Stück (Dose): PZN 01433391



Behältnis:	HDPE-Flasche
Bruchfestigkeit:	Keine Daten verfügbar
Abrieb/Friabilität:	Keine Daten verfügbar
CMR-Potential:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Ja
Lagerungshinweis:	Kühl und trocken lagern (Raumtemperatur ist geeignet)
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	24 Monate
Haltbarkeit nach Anbruch:	Keine Daten verfügbar
Teilbarkeit:	Ja
Suspendierbarkeit:	Ja

Baclofen-ratiopharm® Tabletten

Baclofen-ratiopharm® 10 mg Tabletten,
100 Stück (Dose): PZN 03684097

Baclofen-ratiopharm® 25 mg Tabletten,
100 Stück (Dose): PZN 01466309



Behältnis:	HDPE-Flasche
Bruchfestigkeit:	<ul style="list-style-type: none"> • Baclofen-ratiopharm® 10 mg Tabletten: 18 - 80 N • Baclofen-ratiopharm® 25 mg Tabletten: 25 - 90 N
Abrieb/Friabilität:	≤ 1.0 %
CMR-Potential:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Ja
Lagerungshinweis:	<ul style="list-style-type: none"> • Nicht über 25 °C lagern • In Originalverpackung aufbewahren, um den Inhalt vor Feuchtigkeit zu schützen
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	4 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	Keine Daten verfügbar
Teilbarkeit:	Ja - zur Dosishalbung
Suspendierbarkeit:	Ja

Bupropion-ratiopharm® 150 mg Tabletten mit veränderter Wirkstofffreisetzung

Bupropion-ratiopharm® 150 mg Tabletten,
30 Stück (Dose): PZN 14308799

Bupropion-ratiopharm® 150 mg Tabletten,
90 Stück (Dose): PZN 14308807



Behältnis:	HDPE-Flasche
Bruchfestigkeit:	Keine Daten verfügbar
Abrieb/Friabilität:	NA (nur für nicht überzogene Tabletten)
CMR-Potential:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Ja
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Ja
Lagerungshinweis:	<ul style="list-style-type: none"> • Nach Anbruch: ≤ 25 °C • In der Originalverpackung aufbewahren, um den Inhalt vor Licht und Feuchtigkeit zu schützen
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	3 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	3 Monate
Teilbarkeit:	Nein
Suspendierbarkeit:	Nein

Cabergolin-ratiopharm® Tabletten

Cabergolin-ratiopharm® 0,5 mg Tabletten,
30 Stück (Dose): PZN 00291747

Cabergolin-ratiopharm® 1 mg Tabletten,
100 Stück (Dose): PZN 02160297

Cabergolin-ratiopharm® 2 mg Tabletten,
100 Stück (Dose): PZN 02162540

Behältnis:	Braunglasflasche (Typ III)
Bruchfestigkeit:	Cabergolin-ratiopharm® Tabletten: 36 - 44 N
Abrieb/Friabilität:	≤ 1.0 %
CMR-Potential:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Ja
Lagerungshinweis:	<ul style="list-style-type: none"> • Nicht über 25 °C lagern • In der Originalverpackung aufbewahren, um den Inhalt vor Feuchtigkeit zu schützen • Der Trocknungsbeutel mit Silica-Gel darf nicht aus der Flasche entfernt werden.
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	2 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	Keine Daten verfügbar
Teilbarkeit:	Ja - zur Dosishalbung
Suspendierbarkeit:	Ja

Calcitriol-GRY® 0,5 µg Kapseln

Calcitriol-GRY® 0,25 µg Kapseln

Calcitriol-GRY® 0,5 µg Kapseln,
100 Stück (Dose): PZN 06706474

Calcitriol-GRY® 0,25 µg Kapseln,
100 Stück (Dose): PZN 06706505

Behältnis:	PP-Flasche
Bruchfestigkeit:	NA (ausschließlich bei Tabletten)
Abrieb/Friabilität:	NA (nur für nicht überzogene Tabletten)
CMR-Potential:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Ja
Lagerungshinweis:	Nicht über 30 °C lagern
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	2 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	Keine Daten verfügbar
Teilbarkeit:	Nein
Suspendierbarkeit:	Nein

Candesartan-ratiopharm® 8 mg Tabletten

Candesartan-ratiopharm® 16 mg Tabletten

Candesartan-ratiopharm® 8 mg Tabletten,
100 Stück (Dose): PZN 08907863

Candesartan-ratiopharm® 16 mg Tabletten,
100 Stück (Dose): PZN 08908242

Behältnis:	HDPE-Flasche
Bruchfestigkeit:	<ul style="list-style-type: none">• Candesartan-ratiopharm® 8 mg Tabletten: 55 - 93 N• Candesartan-ratiopharm® 16 mg Tabletten : 58 - 77 N
Abrieb/Friabilität:	≤ 1.0 %
CMR-Potential:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Nein
Lagerungshinweis:	Keine besonderen Lagerungsbedingungen
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	3 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	Keine Daten verfügbar
Teilbarkeit:	Ja - zur Dosishalbierung
Suspendierbarkeit:	Ja

Darunavir-ratiopharm® 800 mg Filmtabletten

Darunavir-ratiopharm® 800 mg Filmtabletten,
90 Stück (Dose): PZN 14052331

Behältnis:	HDPE-Flasche
Bruchfestigkeit:	Keine Daten verfügbar
Abrieb/Friabilität:	NA (nur für nicht überzogene Tabletten)
CMR-Potential:	Vorhanden
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Nein
Lagerungshinweis:	Keine besonderen Lagerungsbedingungen
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	2 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	Keine Daten verfügbar
Teilbarkeit:	Ja - zur Einnahmeerleichterung
Suspendierbarkeit:	Ja

Digitoxin AWD® 0,07 Tabletten

Digitoxin AWD® 0,07 Tabletten,
100 Stück (Dose): PZN 04346267



Behältnis:	Farblose Steckverschlussflasche aus Glas
Bruchfestigkeit:	Digitoxin AWD® 0,07 Tabletten: 38,8 - 44 N
Abrieb/Friabilität:	≤ 1.0 %
CMR-Potential:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Nein
Lagerungshinweis:	Nicht über 25 °C lagern
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	3 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	Keine Daten verfügbar
Teilbarkeit:	Ja - zur Einnahmeerleichterung
Suspendierbarkeit:	Ja

Dominal® 40 mg überzogene Tabletten

Dominal® forte 80 mg Filmdabletten

Dominal® 40 mg überzogene Tabletten,
50 Stück (Dose): PZN 14179534

Dominal® 80 mg forte Filmdabletten,
50 Stück (Dose): PZN 01314137

Behältnis:	Schüttpackung
Bruchfestigkeit:	Keine Daten verfügbar
Abrieb/Friabilität:	NA (nur für nicht überzogene Tabletten)
CMR-Potential:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Nein
Lagerungshinweis:	Nicht über 25 °C lagern
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	4 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	1 Jahr
Teilbarkeit:	Nein
Suspendierbarkeit:	Ja (vor dem Suspendieren mörsern oder zerkleinern)

Dutasterid/Tamsulosin-ratiopharm® 0,5 mg/0,4 mg Hartkapseln

Dutasterid/Tamsulosin-ratiopharm® 0,5 mg/0,4 mg Hartkapseln,
90 Stück (Dose): PZN 15785490

Behältnis:	HDPE-Flaschen mit Silica-Gel-Trocknungsmittel in der Polypropylenkappe
Bruchfestigkeit:	Keine Daten verfügbar
Abrieb/Friabilität:	NA (nur für nicht überzogene Tabletten)
CMR-Potential:	Vorhanden bei Dutasterid
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Ja
Lagerungshinweis:	Nicht über 30 °C lagern
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	2 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	Keine Daten verfügbar
Teilbarkeit:	Nein
Suspendierbarkeit:	Nein, CMR-Potential beachten

Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil-ratiopharm® 200 mg/245 mg Filmtabletten

Emtricitabin/Tenofovirdisoproxil-ratiopharm® 200 mg/245 mg Filmtabletten,
30 Stück (Dose): PZN 12724393

Behältnis:	HDPE-Flasche
Bruchfestigkeit:	Keine Daten verfügbar
Abrieb/Friabilität:	NA (nur für nicht überzogene Tabletten)
CMR-Potential:	Vorhanden bei Tenofovir
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Ja
Lagerungshinweis:	In der Originalflasche aufbewahren, um den Inhalt vor Feuchtigkeit zu schützen. Die Flasche fest verschlossen halten
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	2 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	30 Tage
Teilbarkeit:	Nein
Suspendierbarkeit:	Ja, CMR-Potential beachten

Escitalopram-ratiopharm® 10 mg Filmtabletten

Escitalopram-ratiopharm® 10 mg Filmtabletten,
100 Stück (Dose): PZN 03361543



Behältnis:	HDPE-Flasche
Bruchfestigkeit:	Keine Daten verfügbar
Abrieb/Friabilität:	NA (nur für nicht überzogene Tabletten)
CMR-Potential:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Ja
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Ja
Lagerungshinweis:	<ul style="list-style-type: none"> • Nicht über 25 °C lagern • In der Originalverpackung aufbewahren, um den Inhalt vor Licht und Feuchtigkeit zu schützen
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	2 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	100 Tage
Teilbarkeit:	Ja - zur Dosishalbung
Suspendierbarkeit:	Ja

Ezetimib/Simvastatin-ratiopharm® 10 mg/10 mg Tabletten

Ezetimib/Simvastatin-ratiopharm® 10 mg/20 mg Tabletten

Ezetimib/Simvastatin-ratiopharm® 10 mg/40 mg Tabletten

Ezetimib/Simvastatin-ratiopharm® 10 mg/80 mg Tabletten

Ezetimib/Simvastatin-ratiopharm® 10 mg/10 mg Tabletten, 100 Stück (Dose): PZN 13858799

Ezetimib/Simvastatin-ratiopharm® 10 mg/20 mg Tabletten, 100 Stück (Dose): PZN 13858836

Ezetimib/Simvastatin-ratiopharm® 10 mg/40 mg Tabletten, 100 Stück (Dose): PZN 13858977

Ezetimib/Simvastatin-ratiopharm® 10 mg/80 mg Tabletten, 100 Stück (Dose): PZN 13859014

Behältnis:	HDPE-Flasche
Bruchfestigkeit:	Keine Daten verfügbar
Abrieb/Friabilität:	≤ 1.0 %
CMR-Potential:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Nein
Lagerungshinweis:	<ul style="list-style-type: none">• Nicht über 25 °C lagern• Die HDPE-Flaschen enthalten eine Kapsel mit einem Trocknungsmittel. Diese Kapsel darf nicht aus der Flasche entnommen werden.
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	2 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	Keine Daten verfügbar
Teilbarkeit:	Nein
Suspendierbarkeit:	Ja

Furosemid-ratiopharm® 20 mg Tabletten

Furosemid-ratiopharm® 40 mg Tabletten

Furosemid-ratiopharm® 20 mg Tabletten,
100 Stück (Dose): PZN 03685688

Furosemid-ratiopharm® 40 mg Tabletten,
100 Stück (Dose): PZN 03685694



Behältnis:	HDPE-Flasche
Bruchfestigkeit:	Keine Daten verfügbar
Abrieb/Friabilität:	≤ 1.0 %
CMR-Potential:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Ja
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Nein
Lagerungshinweis:	<ul style="list-style-type: none">• Nicht über 30 °C lagern• In der Originalverpackung aufbewahren, um den Inhalt vor Licht zu schützen
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	<ul style="list-style-type: none">• 20 mg Tabletten: 5 Jahre• 40 mg Tabletten: 3 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	Keine Daten verfügbar
Teilbarkeit:	Ja - zur Dosishalbierung
Suspendierbarkeit:	Ja - Suspension frisch herstellen und zeitnah verwenden (lichtempfindlich)

Gabapentin-ratiopharm® 100 mg Hartkapseln

Gabapentin-ratiopharm® 300 mg Hartkapseln

Gabapentin-ratiopharm® 400 mg Hartkapseln



Gabapentin-ratiopharm® 100 mg Hartkapseln, 200 Stück (Dose): PZN 03090133

Gabapentin-ratiopharm® 300 mg Hartkapseln, 200 Stück (Dose): PZN 04120020

Gabapentin-ratiopharm® 400 mg Hartkapseln, 200 Stück (Dose): PZN 04120066

Behältnis:	HDPE-Flasche
Bruchfestigkeit:	NA (nur bei Tabletten)
Abrieb/Friabilität:	NA (nur für nicht überzogene Tabletten)
CMR-Potential:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Ja
Lagerungshinweis:	Keine besonderen Lagerungsbedingungen
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	3 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	Keine Daten verfügbar
Teilbarkeit:	Nein
Suspendierbarkeit:	Ja (der bittere Eigengeschmack des Wirkstoffs lässt sich überdecken, wenn das Pulver vorzugsweise mit Nahrung anstatt mit Wasser gemischt wird)

Leflunomid ratiopharm® 10 mg Filmtabletten

Leflunomid ratiopharm® 20 mg Filmtabletten

Leflunomid ratiopharm® 10 mg Filmtabletten, 100 Stück (Dose): PZN 06456669

Leflunomid ratiopharm® 20 mg Filmtabletten, 100 Stück (Dose): PZN 06456729

Behältnis:	HDPE-Flasche
Bruchfestigkeit:	<ul style="list-style-type: none">• Leflunomid ratiopharm® 10 mg Filmtabletten: 49 N• Leflunomid ratiopharm® 20 mg Filmtabletten: 92 N
Abrieb/Friabilität:	NA (nur für nicht überzogene Tabletten)
CMR-Potential:	Vorhanden
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Ja
Lagerungshinweis:	Die Flasche fest verschlossen halten, den Inhalt vor Feuchtigkeit schützen
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	3 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	Keine Daten verfügbar
Teilbarkeit:	Nein
Suspendierbarkeit:	Ja, CMR-Potential beachten

Levodopa/Benserazid-ratiopharm® 50 mg/12,5 mg Tabletten

Levodopa/Benserazid-ratiopharm® 100 mg/25 mg Tabletten

Levodopa/Benserazid-ratiopharm® 200 mg/50 mg Tabletten

Levodopa/Benserazid-ratiopharm® 50 mg/12,5 mg Tabletten, 100 Stück (Dose): PZN 09002555

Levodopa/Benserazid-ratiopharm® 100 mg/25 mg Tabletten, 100 Stück (Dose): PZN 09002578

Levodopa/Benserazid-ratiopharm® 200 mg/50 mg Tabletten, 100 Stück (Dose): PZN 09002584

Behältnis:	Braunglasflasche
Bruchfestigkeit:	<ul style="list-style-type: none">Levodopa/Benserazid-ratiopharm® 50 mg/12,5 mg Tabletten: 20 - 110 NLevodopa/Benserazid-ratiopharm® 100 mg/25 mg Tabletten: 20 - 110 NLevodopa/Benserazid-ratiopharm® 200 mg/50 mg Tabletten: 50 - 160 N
Abrieb/Friabilität:	≤ 1.0 %
CMR-Potential:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Ja
Lagerungshinweis:	<ul style="list-style-type: none">Nicht über 25 °C lagernIn der Originalverpackung aufbewahren. Die Flasche fest verschlossen halten, um den Inhalt vor Feuchtigkeit zu schützen
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	2 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	Keine Daten verfügbar
Teilbarkeit:	Ja - zur Dosishalbung
Suspendierbarkeit:	Ja (durch ständiges Umrühren und leichtes Zerstoßen mit dem Löffel kann eine gute Suspendierbarkeit in Wasser in ca. 5 Minuten erreicht werden)

Levodopa/Carbidopa/Entacapon-ratiopharm® 50 mg/12,5 mg/200 mg Filmtabletten 75 mg/18,75 mg/200 mg Filmtabletten 100 mg/25 mg/200 mg Filmtabletten 125 mg/31,25 mg/200 mg Filmtabletten 150 mg/37,5 mg/200 mg Filmtabletten 175 mg/43,75 mg/200 mg Filmtabletten 200 mg/50 mg/200 mg Filmtabletten



50 mg/12,5 mg/200 mg Filmtabletten, 100 Stück (Dose): PZN 10221676
75 mg/18,75 mg/200 mg Filmtabletten, 100 Stück (Dose): PZN 10221707
100 mg/25 mg/200 mg Filmtabletten, 100 Stück (Dose): PZN 10221742
125 mg/31,25 mg/200 mg Filmtabletten, 100 Stück (Dose): PZN 10221771
150 mg/37,5 mg/200 mg Filmtabletten, 100 Stück (Dose): PZN 10221802
175 mg/43,75 mg/200 mg Filmtabletten, 100 Stück (Dose): PZN 10221831
200 mg/50 mg/200 mg Filmtabletten, 100 Stück (Dose): PZN 10221860

Behältnis:	HDPE-Flasche
Bruchfestigkeit:	Keine Daten verfügbar
Abrieb/Friabilität:	NA (nur für nicht überzogene Tabletten)
CMR-Potential:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Ja
Lagerungshinweis:	Keine besonderen Lagerungsbedingungen
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	20 Monate
Haltbarkeit nach Anbruch:	175 Tage
Teilbarkeit:	Nein
Suspendierbarkeit:	Ja (möglichst zeitnah nach dem Mörsern oder Suspendieren applizieren, oxidationsempfindlich)

Metformin-ratiopharm® 850 mg Filmtabletten

Metformin-ratiopharm® 1.000 mg Filmtabletten

Metformin-ratiopharm® 850 mg Filmtabletten,
180 Stück (Dose): PZN 01139059

Metformin-ratiopharm® 1.000 mg Filmtabletten,
180 Stück (Dose): PZN 01139065



Behältnis:	HDPE-Flasche (Trockenmittel in der Dose)
Bruchfestigkeit:	<ul style="list-style-type: none">• Metformin-ratiopharm® 850 mg Filmtabletten: ≥ 150 N• Metformin-ratiopharm® 1.000 mg Filmtabletten: ≥ 100 N
Abrieb/Friabilität:	NA (nur für nicht überzogene Tabletten)
CMR-Potential:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Nein
Lagerungshinweis:	Keine besonderen Lagerungsbedingungen
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	<ul style="list-style-type: none">• 850 mg Filmtabletten: 3 Jahre• 1.000 mg Filmtabletten: 2 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	Keine Daten verfügbar
Teilbarkeit:	<ul style="list-style-type: none">• Nein (850 mg Filmtabletten)• Ja - zur Einnahmeerleichterung (1.000 mg Filmtabletten)
Suspendierbarkeit:	Ja

Mirtazapin-ratiopharm® 15 mg Filmtabletten

Mirtazapin-ratiopharm® 30 mg Filmtabletten

Mirtazapin-ratiopharm 15 mg Filmtabletten,
100 Stück (Dose): PZN 01717504

Mirtazapin-ratiopharm 30 mg Filmtabletten,
100 Stück (Dose): PZN 01717510



Behältnis:	HDPE-Flasche
Bruchfestigkeit:	Keine Daten verfügbar
Abrieb/Friabilität:	NA (nur für nicht überzogene Tabletten)
CMR-Potential:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Nein
Lagerungshinweis:	Keine besonderen Lagerungsbedingungen
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	2 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	1 Jahr
Teilbarkeit:	<ul style="list-style-type: none">• 15 mg zur Einnahmeerleichterung• 30 mg zur Dosishalbierung
Suspendierbarkeit:	Ja

Novaminsulfon-ratiopharm® 500 mg Tabletten

Novaminsulfon-ratiopharm 500 mg Tabletten,
100 Stück (Dose): PZN 03687718



Behältnis:	HDPE-Flasche
Bruchfestigkeit:	Novaminsulfon-ratiopharm® 500 mg Tabletten: ≥ 20 N
Abrieb/Friabilität:	≤ 1 %
CMR-Potential:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Ja
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Nein
Lagerungshinweis:	Keine besonderen Lagerungsbedingungen
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	3 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	Keine Daten verfügbar
Teilbarkeit:	Ja - zur Dosishalbung
Suspendierbarkeit:	Ja. Suspension frisch herstellen und zeitnah verwenden (temperatur- und lichtempfindlich)

Osteotriol® 0,25 µg Kapseln

Osteotriol® 0,5 µg Kapseln

Osteotriol® 0,25 µg Kapseln,
100 Stück (Dose): PZN 01929531

Osteotriol® 0,5 µg Kapseln,
100 Stück (Dose): PZN 01929560

Behältnis:	PP-Flasche
Bruchfestigkeit:	NA (nur für Tabletten)
Abrieb/Friabilität:	NA (nur für nicht überzogene Tabletten)
CMR-Potential:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Ja
Lagerungshinweis:	<ul style="list-style-type: none"> • Nicht über 30 °C lagern • Verschlös in Originalverpackung aufbewahren, um den Inhalt vor Licht oder Feuchtigkeit zu schützen
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	2 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	Keine Daten verfügbar
Teilbarkeit:	Nein
Suspendierbarkeit:	Nein

Pantoprazol-ratiopharm® 20 mg magensaftresistente Tabletten

Pantoprazol-ratiopharm® 40 mg magensaftresistente Tabletten

Pantoprazol-ratiopharm® 20 mg Tabletten,
100 Stück (Dose): PZN 07189779

Pantoprazol-ratiopharm® 40 mg Tabletten,
100 Stück (Dose): PZN 07189986



Behältnis:	HDPE-Flasche
Bruchfestigkeit:	<ul style="list-style-type: none"> • Pantoprazol-ratiopharm® 20 mg Tabletten 100 - 200 N • Pantoprazol-ratiopharm® 40 mg Tabletten 100 - 200 N
Abrieb/Friabilität:	NA (für nicht überzogene Tabletten)
CMR-Potential:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Nein
Lagerungshinweis:	Nicht über 30 °C lagern
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	3 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	<ul style="list-style-type: none"> • 20 mg Tabletten: 100 Tage • 40 mg Tabletten: 60 Tage
Teilbarkeit:	Nein
Suspendierbarkeit:	Nein (Hinweis: bei Dünndarmsonde ist Mörsern möglich)

Perindopril/Indapamid-ratiopharm® T 2,5 mg/0,625 mg Filmtabletten

Perindopril/Indapamid-ratiopharm® T 5 mg/1,25 mg Filmtabletten

Perindopril/Indapamid-ratiopharm® 2,5 mg/0,625 mg Filmtabletten,
100 Stück (Dose): PZN 09722947

Perindopril/Indapamid-ratiopharm® 5 mg/1,25 mg Filmtabletten,
100 Stück (Dose): PZN 09722976



Behältnis:	PP-Flasche
Bruchfestigkeit:	Keine Daten verfügbar
Abrieb/Friabilität:	≤ 1 %
CMR-Potential:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Ja
Lagerungshinweis:	Das Behältnis fest verschlossen halten, um den Inhalt vor Feuchtigkeit zu schützen
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	28 Monate
Haltbarkeit nach Anbruch:	100 Tage
Teilbarkeit:	<ul style="list-style-type: none"> • 2,5 mg/0,625 mg Filmtabletten: zur Einnahmeerleichterung • 5 mg/1,25 mg Filmtabletten: zur Dosishalbung
Suspendierbarkeit:	Ja

Pregabalin-ratiopharm® 75 mg Hartkapseln

Pregabalin-ratiopharm® 150 mg Hartkapseln

Pregabalin-ratiopharm® 75 mg Hartkapseln,
200 Stück (Dose): PZN 10779786

Pregabalin-ratiopharm® 150 mg Hartkapseln,
200 Stück (Dose): PZN 10779792



Behältnis:	HDPE-Flasche
Bruchfestigkeit:	NA (nur für Tabletten)
Abrieb/Friabilität:	NA (für nicht überzogene Tabletten)
CMR-Potential:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Nein
Lagerungshinweis:	Keine besonderen Lagerungsbedingungen
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	3 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	3 Monate
Teilbarkeit:	Nein
Suspendierbarkeit:	Ja (Hinweis: Pulver bildet Agglomerate, die (jedoch) nach wenigen Minuten zerfallen)

Sevelamercarbonat-ratiopharm® 800 mg Filmtabletten

Sevelamercarbonat-ratiopharm® 800 mg Filmtabletten,
180 Stück (Dose): PZN 10394112

Behältnis:	HDPE-Flasche
Bruchfestigkeit:	Sevelamercarbonat-ratiopharm® 800 mg Filmtabletten: 327 N
Abrieb/Friabilität:	NA (für nicht überzogene Tabletten)
CMR-Potential:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Nein
Lagerungshinweis:	Keine besonderen Lagerungsbedingungen
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	3 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	Keine Daten verfügbar
Teilbarkeit:	Nein
Suspendierbarkeit:	Ja

Spirolacton-ratiopharm® 50 mg Tabletten

Spirolacton-ratiopharm® 50 mg Tabletten,
100 Stück (Dose): PZN 00040904



Behältnis:	HDPE-Flasche
Bruchfestigkeit:	Spirolacton-ratiopharm® 50 mg Tabletten: ≥ 20 N (shelf-life)
Abrieb/Friabilität:	≤ 1 %
CMR-Potential:	Vorhanden
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Nein
Lagerungshinweis:	Keine besonderen Lagerungsbedingungen
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	5 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	Keine Daten verfügbar
Teilbarkeit:	Ja - zur Dosishalbung
Suspendierbarkeit:	Ja, CMR-Potential beachten

Tenofovirdisoproxil-ratiopharm® 245 mg Filmtabletten

Tenofovirdisoproxil-ratiopharm® 245 mg Filmtabletten,
30 Stück (Dose): PZN 12562298



Behältnis:	HDPE-Flasche
Bruchfestigkeit:	Keine Daten verfügbar
Abrieb/Friabilität:	NA (für nicht überzogene Tabletten)
CMR-Potential:	Vorhanden
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Nein
Lagerungshinweis:	Keine besonderen Lagerungsbedingungen
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	2 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	Keine Daten verfügbar
Teilbarkeit:	Nein
Suspendierbarkeit:	Ja, CMR-Potential beachten

Triampur® compositum 25 mg/12,5 mg Tabletten

Triampur® compositum 25 mg/12,5 mg Tabletten, 100 Stück (Dose): PZN 04346327

Behältnis:	Glasflasche
Bruchfestigkeit:	Keine Daten verfügbar
Abrieb/Friabilität:	≤ 1 %
CMR-Potential:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Nein
Lagerungshinweis:	Keine besonderen Lagerungsbedingungen
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	5 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	Keine Daten verfügbar
Teilbarkeit:	Ja - zur Einnahmeerleichterung
Suspendierbarkeit:	Ja

Valproinsäure-ratiopharm® 300 mg Filmtabletten

Valproinsäure-ratiopharm® 600 mg Filmtabletten

Valproinsäure-ratiopharm® 300 mg Filmtabletten,
100 Stück (Dose): PZN 07260684

Valproinsäure-ratiopharm® 600 mg Filmtabletten,
100 Stück (Dose): PZN 07260721

Behältnis:	Braunglasflasche
Bruchfestigkeit:	<ul style="list-style-type: none">• Valproinsäure-ratiopharm® 300 mg Filmtabletten: ≥ 80 N• Valproinsäure-ratiopharm® 600 mg Filmtabletten: ≥ 100 N
Abrieb/Friabilität:	NA (für nicht überzogene Tabletten)
CMR-Potential:	Vorhanden
Empfindlichkeit gegenüber Licht:	Nein
Empfindlichkeit gegenüber Feuchtigkeit:	Ja
Lagerungshinweis:	Nicht über 30 °C lagern
Haltbarkeit im Originalbehältnis (verschlossen):	3 Jahre
Haltbarkeit nach Anbruch:	Keine Daten verfügbar
Teilbarkeit:	Nein
Suspendierbarkeit:	Nein, CMR-Potential beachten

Basisinformationen Schüttware

Februar 2024

Amlopidin-ratiopharm® 5 mg N Tabletten

Amlopidin-ratiopharm® 10 mg N Tabletten

Wirkstoff: Amlopidinbesilat. **Zusammensetzung:** Jede Tbl. enth. 5 mg; 10 mg Amlopidin (als Besilat). **Sonst. Bestandt.:** Mikrokristalline Cellulose, Calciumhydrogenphosphat, Carboxymethylstärke-Natrium (Typ A), Magnesiumstearat. **Anwendungsgebiete:** Hypertonie. Chronisch stabile Angina pectoris. Vasospastische (Prinzmetal-) Angina. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg den Wirkstoff, and. Dihydropyridine od. einen der sonst. Bestandt., schwere Hypotonie, Schock (einschl. kardiogenen Schock), Obstruktion des linksventrikulären Ausflusstrakts (z. B. höhergradige Aortenstenose), hämodynamisch instabile Herzinsuff. nach akutem Myokardinfarkt. **Warnhinw.:** AM enth. weniger als 1 mmol (23 mg) Natrium pro Tbl., d. h. es ist nahezu „natriumfrei“. **Schwangerschaft/Stillzeit:** Anwendung währ. der Schwangerschaft nur dann empfohlen, wenn keine sichereren Therapiealternativen zur Verfügung stehen und die Krankheit ein höheres Risiko für Mutter und Fötus bedingt. Nutzen-Risiko-Abwägung in der Stillzeit. **Nebenwirkungen:** Leukozytopenie, Thrombozytopenie. Allerg. Reaktionen. Hyperglykämie. Depression, Stimmungsschwank. (inkl. Angst), Schlaflosigkeit, Verwirrung. Schläfrigkeit, Schwindel, Kopfschmerzen (bes. zu Beginn der Behandl.), Tremor, Geschmackstör., Synkope, Hypoästhesien, Parästhesien, erhöhter Muskeltonus, periphere Neuropathie, Extrapyramidale Erkrankung. Sehstör. (inkl. Diplopie), Tinnitus, Palpitationen, Arrhythmie (einschl. Bradykardie, ventrikulärer Tachykardie u. Vorhofflimmern), Myokardinfarkt. Hautrötung mit Wärmegefühl, hypotone Kreislaufreaktion, Vaskulitis. Dyspnoe, Husten, Rhinitis. Bauchschmerzen, Übelkeit, Dyspepsie, veränd. Darmentleerungsgewohnheiten (inkl. Durchfall und Verstopfung), Erbrechen, Mundtrockenheit, Pankreatitis, Gastritis, Gingivahyperplasie. Hepatitis, Ikterus, Anstieg hepatischer Enzyme (meist in Zusammenhang mit Cholestase). Alopezie, Purpura, Hautverfärbung, vermehrtes Schwitzen, Pruritus, Ausschlag, Exanthem, Urtikaria, Angioödem, Erythema exudativum multiforme, exfoliative Dermatitis, Stevens-Johnson-Syndrom, Quincke-Ödem, Lichtempfindlichkeit, toxische epidermale Nekrolyse. Knöchelschwell., Muskelkrämpfe, Arthralgien, Myalgien, Rückenschmerzen. Stör. beim Wasserlassen, Nykturie, erhöhte Miktionsfrequenz. Impotenz, Gynäkomastie. Ödeme, Müdigkeit, Schwächegefühl, Thoraxschmerzen, Schmerzen, Unwohlsein. Gewicht erhöht, Gewicht erniedrigt. Verkehrshinweis! **Wechselwirkungen:** CYP3A4-Inhibitoren: (Proteaseinhibitoren, Azol-Antimykotika, Makrolide wie z. B. Erythromycin od. Clarithromycin, Verapamil od. Diltiazem), Clarithromycin, CYP3A4-Induktoren, Grapefruitsaft, Dantrolen (Infusion), Tacrolimus (Infusion), Tadalafil, mTOR-Inhibitoren, wie z. B. Sirolimus, Temsirolimus u. Everolimus, Ciclosporin, Simvastatin (Dos. auf 20 mg/Tag begrenzen). **Dosierung:** Erw. Übl. Dos.: einmal tgl. 5 mg. Dos. kann je nach dem individuellen Ansprechen des Pat. auf max. 10 mg erhöht werden. Kdr. und Jugendl. (6-17 J.): 2,5 mg einmal tgl. als Startdosis, die bis 5 mg einmal tgl. gesteigert werden kann. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 5/22.

Baclofen-ratiopharm® 25 mg Tabletten

Baclofen-ratiopharm® 10 mg Tabletten

Wirkstoff: Baclofen. **Zusammensetzung:** Jede Tbl. enth. 10 mg; 25 mg Baclofen. **Sonst. Bestandt.:** Mikrokristalline Cellulose, Lactose, Carboxymethylstärke-Natrium (Typ A) (Ph.Eur.), Calciumhydrogenphosphat-Dihydrat, Magnesiumstearat (Ph.Eur.), Hochdisperses Siliciumdioxid. **Anwendungsgebiete:** Erw.: Behandl. der Spastizität der Skelettmuskulatur, die auf einer der folgenden Erkrank. beruht: Multiple Sklerose, Rückenmarkserkrank. od. -verletzungen, Spastizität zerebralen Ursprungs. Kdr. und Jugendl.: Baclofen ist angezeigt für Pat. unter 18 J. zur symptomat. Behandl. einer Spastizität zerebraler Genese, insbes. wenn diese auf einer infantilen Zerebralparese beruht, sowie nach zerebrovaskulären Ereignissen od. bei Vorliegen neoplastischer od. degenerativer Hirnerkrank. AM ist ebenfalls angezeigt zur symptomat. Behandl. einer Spastizität der Skelettmuskulatur bei Rückenmarkserkrank. infektiöser, degenerativer, traumatischer, neoplastischer od. unbekannter Genese, wie Multiple Sklerose, spastische Spinalparalyse, amyotrophe Lateralsklerose, Syringomyelie, transverse Myelitis, traumatische Paraplegie od. Paraparese sowie Rückenmarkskompression. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. den Wirkstoff od. einen der sonst. Bestandt. Epilepsie und and. zerebrale Anfälligkeiten, terminale Niereninsuff. Nicht geeignet für Behandl. von Spastizität bei Erkrank. des rheumatischen Formenkreises, Parkinsonismus. **Warnhinw.:** AM enth. Lactose u. weniger als 1 mmol (23 mg) Natrium pro Tbl. **Schwangerschaft/Stillzeit:** Währ. der Schwangerschaft kontraind. **Nebenwirkungen:** Überempfindlichkeitsreaktionen. Depression, Euphorie, Halluzinationen, Alpträume, Verwirrtheit, Agitiertheit. Schläfrigkeit, Sedation, Tremor, Ataxie, Kopfschmerzen, Schwindel, Schlafstör., Ermüdung, Parästhesien, Dysarthrie. Akute Enzephalopathie mit EEG-Veränd., Desorientiertheit, Tremor, Agitiertheit und Myoklonien. Nach Absetzen von Baclofen sind die Symptome reversibel. In einem Fall wurden reversible orofaciale Dyskinesien beobachtet, Schlafapnoe-Syndrom. Nystagmus, Akkommodationsstör., Sehstör. Palpitationen, Bradykardie. Hypotonie. Übelkeit, Würgen, Erbrechen, Mundtrockenheit, Diarrhoe, Obstipation, Magen-Darm-Stör., Brechreiz, Geschmackstör., Bauchschmerzen. Leberfunktionsstör. Exantheme, Hyperhidrosis, Urtikaria. Muskelschwäche, Muskelschmerzen. Blasenentleerungsstör. (häufiges Wasserlassen, Bettnässen, Harnzwang). Harnerhaltung. Erektile Dysfunktion. Atemdepression. Müdigkeit, Hypothermie, Entzugssyndrom. Abnehmende Herzleistung, erhöhte Leberenzymwerte (SGOT, SGPT), die dosisabhängig und reversibel sind. Erhöhter Blutzucker. Verkehrshinweis! **Wechselwirkungen:** Muskelrelaxantien, AM, die einen dämpfenden Einfluss auf Funktionen des zentralen Nervensystems haben (Psychopharmaka, Schlafmittel, Opiode, sedierende Antidepressiva), Alkohol, Antihypertensiva. Die Gabe von Baclofen kann möglicherw. zu einer Erhö. bestimmter Leberenzymwerte (SGOT, SGPT) führen. AM od. Medizinprodukten, die die Nierenfunktion erheblich beeinflussen. **Dosierung:** Erw.: Einleitend tgl. 15 mg; Steigerungen der TD um 5 bis 15 mg sollen frühestens jeden 3. Tag erfolgen bis zum Erreichen der optimalen TD. Standarddosis: 30 bis 75 mg/Tag. Tageshöchstosis beträgt 75 mg. Kdr. und Jugendl. (unter 18 J.): Behandl. mit einer sehr geringen Dos. (entspr. ungefähr 0,3 mg/kg pro Tag), verteilt auf 2 bis 4 ED (vorzugsw. auf 4 ED), beginnen. Dos. sollte vorsichtig in etwa 1-wöchigen Intervallen erhöht werden, bis sie den individuellen kindl. Anforderungen genügt. Übl. tgl. Dos. für die Erhaltungstherapie beträgt 0,75 bis 2 mg/kg KG. Gesamte TD darf für Kdr. unter 8 J. das Max. von 40 mg/Tag nicht überschreiten. Für Kdr. über 8 J. beträgt die max. TD 60 mg/Tag. Für Kdr. mit einem KG unter 33 kg nicht geeignet. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 8/21.

Bupropion-ratiopharm® 150 mg Tabletten mit veränderter Wirkstofffreisetzung

Wirkstoff: Bupropionhydrochlorid. **Zusammensetzung:** Jede Tbl. enth. 150 mg Bupropionhydrochlorid. **Sonst. Bestandt.:** Tablettenkern: Hydroxypropylcellulose (Ph.Eur.), Mikrokristalline Cellulose, Siliciumdioxid-beschichtet, Stearinsäure, Magnesiumstearat (Ph.Eur.) [pflanzlich]. Erster Überzug: Ethylcellulose, Hydroxypropylcellulose (Ph.Eur.), Titanoxid (E171), Triethylcitrat. Zweiter Überzug: Methacrylsäure-Ethylacrylat-Copolymer (1:1) (Ph.Eur.), Talkum. **Anwendungsgebiete:** Behandl. einer depressiven Erkrank. (Episoden einer Major Depression). **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. Bupropion od. einen der sonst. Bestandt. Einnahme eines and. Bupropion-haltigen AM, da das Auftreten von Krampfanfällen dosisabhängig ist u. um eine Überdos. zu vermeiden. Bei Krampfanfällen (epileptische Anfälle) od. jemals in der Vergangenheit gelittenen Krampfanfällen. Bei einem Tumor des zentralen Nervensystems (ZNS). Bei Behandl. eines abrupten Entzugs von Alkohol od. irgendeinem and. AM, von dem bekannt ist, dass ein Entzug mit dem Risiko des Auftretens von Krampfanfällen verbunden ist (ins. Benzodiazepine od. Benzodiazepin-ähn. AM). Schwere Leberzirrhose, bei Pat., die derzeit an Bulimie od. Anorexia nervosa leiden od. bei denen eine dieser Erkrank. in der Vergangenheit diagnostiziert wurde. Gleichz. Anwend. von Monoaminoxidase-Hemmer (MAO-Hemmer od. MAOIs). **Schwangerschaft/Stillzeit:** Währ. der Schwangerschaft nicht anwenden, es sei denn, dass eine Behandl. aufgrund des klinischen Zustandes der Frau erforderlich ist u. eine alternative Behandl.methoden keine Option darstellen. Sorgfält. Nutzen-Risiko-Abwägung in der Stillzeit. **Nebenwirkungen:** Anämie, Leukopenie u. Thrombozytopenie. Überempfindlichkeitsreakt. wie Urtikaria. Schwerwie. Überempfindlichkeitsreakt., darunter Angioödem, Dyspnoe/Bronchospasmus u. anaphylaktischer Schock. Arthralgie, Myalgie, Fieber. Appetitlosigkeit, Gewichtsverlust, Schwankungen des Blutzuckerwertes, Hyponatriämie, Schlaflosigkeit, Agitiertheit, Angst, Depressionen, Verwirrtheit, Aggressivität, feindseliges Verhalten, Reizbarkeit, Unruhe, Halluzinationen, ungewöhnl. Träume einschl. Alpträume, Depersonalisation, Wahnvorstellungen, paranoide Vorstellungen, Suizidale Gedanken, suizidales Verhalten, Psychose, Dysphemie. Kopfschmerzen, Zittern, Schwindel, Geschmacksstör., Konzentrationsstör., Krampfanfälle, Dystonie, Ataxie, Parkinsonismus, Koordinationsstör., Beeinträchtigung des Gedächtnisses, Parästhesien, Synkope. Sehstör. Serotonin-Syndrom, Tinnitus, Tachykardie, Palpitationen. Erhöht. Blutdruck (manchmal schwerwie.), Gesichtsröte, Vasodilatation, orthostatische Hypotonie. Mundtrockenheit, gastrointestinale Stör. einschl. Übelkeit u. Erbrechen, Bauchschmerzen, Obstipation. Erhö. Leberenzymwerte, Gelbsucht, Hepatitis. Hautausschlag, Juckreiz, Schwitzen, Erythema multiforme, Stevens-Johnson-Syndrom, Exazerbation einer Psoriasis. Verschlimmerung des system. Lupus erythematodes, kutaner Lupus erythematodes, akute generalisierte exanthematische Pustulose. Muskelzucken. Änderungen in der Miktionsfrequenz u./od. Harnverhält., Harninkontinenz. Fieber, Brustschmerzen, Asthenie. Verkehrshinweis! **Wechselwirkungen:** MAO-Hemmer, Desipramin, Antidepressiva (z. B. Desipramin, Imipramin), Antipsychotika (z. B. Risperidon, Thioridazin), Betablocker (z. B. Metoprolol), SSRIs u. Typ-1C-Antiarhythmika (z. B. Propafenon, Flecainid), And. serotonerge AM, wie selektiven Serotonin-Wiederaufnahmehemmer(Selective Serotonin Re-Uptake Inhibitors, SSRI) od. Serotonin-Noradrenalin-Wiederaufnahmehemmer(Serotonin Norepinephrine Re-Uptake Inhibitors, SNRI), AM, die eine metabol. Aktivierung durch CYP2D6 benötigen, um zu wirken (z. B. Tamoxifen), Citalopram, Digoxin, CYP2B6-Substrate: Cyclophosphamid, Ifosfamid u. CYP2B6-Inhibitoren: Orphenadrin, Ticlodipin, Clopidogrel), AM, von denen bekannt ist, dass sie die Metabolisierung induzieren (z. B. Carbamazepin, Phenytoin, Ritonavir, Efavirenz) od. hemmen (z. B. Valproat), Ritonavir, Lopinavir, Efavirenz, Levodopa od. Amantadin, Alkohol, System zur transdermalen Nikotinapplikation. **Dosierung:** Erw.: Die empf. AD beträgt 150 mg einmal tgl. Zeigt sich nach vierwöch. Behandl. mit 150 mg keine Besserung, kann die Dosis auf 300 mg einmal tgl. gesteigert werden. Zwischen den aufeinander folgenden Einzeldosen muss eine Zeitspanne von mind. 24 h liegen. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 10/23.

renz) od. hemmen (z. B. Valproat), Ritonavir, Lopinavir, Efavirenz, Levodopa od. Amantadin, Alkohol, System zur transdermalen Nikotinapplikation. **Dosierung:** Erw.: Die empf. AD beträgt 150 mg einmal tgl. Zeigt sich nach vierwöch. Behandl. mit 150 mg keine Besserung, kann die Dosis auf 300 mg einmal tgl. gesteigert werden. Zwischen den aufeinander folgenden Einzeldosen muss eine Zeitspanne von mind. 24 h liegen. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 10/23.

Cabergolin-ratiopharm® 0,5 mg Tabletten

Wirkstoff: Cabergolin. **Zusammensetzung:** Jede Tbl. enth. 0,5 mg Cabergolin. **Sonst. Bestandt.:** Lactose, Leucin, Magnesiumstearat (Ph.Eur.). **Anwendungsgebiete:** Hemmung od. Suppression der postpartalen Laktation aus medizin. Gründen. Hyperprolaktinämische Zustände, Prolaktinbildendes Hypophysenadenom, Idiopathische Hyperprolaktinämie. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. den Wirkstoff, and. Ergotalkaloide od. einen der sonst. Bestandt. Psychose in der Anamnese od. Risiko einer postpartalen Psychose; Präekklampsie; Ekklampsie, Postpartale Hypertonie od. unkontrollierte Hypertonie; Schwere Leberfunktionsstör.; Pulmonale, perikardiale u. retroperitoneale Fibrosen in der Anamnese; Bei Langzeitbehandl.: Echokardiographischer Nachweis einer Herzklappenerkrank. vor der Behandl. **Warnhinw.:** AM enthält Lactose! **Schwangerschaft/Stillzeit:** Keine Anw. in Schwangerschaft u./Stillzeit. **Nebenwirkungen:** Überempfindlichkeitsreaktionen. Depression, Libidoeste, Aggressives Verhalten, Wahnvorstell., Hypersexualität, patholog. Spielsucht, psychot. Stör., Halluzinationen. Kopfschmerzen, Schwindel/Vertigo, Somnolenz, Vorübergeh. Hemanopsie, Synkope, Parästhesien, Plötzl. Einschlafen, Tremor. Sehstör. Herzklappenveränd. (einschl. Regurgitationen) u. damit verbundene Erkrank. (Perikarditis, Perikarderguss), Palpitationen, Angina pectoris. Cabergolin wirkt bei Langzeitbehandl. im Allgem. blutdrucksenkend; orthostatische Hypotonie (Hitzeanfälle/Gesichtsröte, Vasospasmen in Fingern u. Zehen, Ohnmacht. Dyspnoe, Pleuraerguss, Fibrose (einschl. Lungenfibrose), Nasenbluten, Pleuraeffusion, Atemwegserkrank., respirator. Insuff., Pleuritis, Brustschmerzen, Übelkeit, Dyspepsie, Gastritis, Bauchschmerzen, Verstopfung, Erbrechen, Magenschmerzen. Anormale Leberfunktion. Hautausschlag, Haarausfall. Beinkrämpfe. Schmerzen in den Brüsten. Asthenie, Müdigkeit, Ödeme, periphere Ödeme. Asymptomat. Blutdruckabfall (systolisch \geq 20mmHg, diastolisch \geq 10mmHg), Bei Frauen mit Amenorrhoe wurde währ. der ersten Mon. nach Wiedereintritt normaler Monatsblutungen ein Rückgang der Hämoglobinwerte beobachtet, Erhöhte CPK-Werte, anormale Leberfunktionstests. Hypotonie. Somnolenz/plötzl. Einschlafen. Impulskontrollstör. (u. a. zwanghaftes Geldausgeben od. Einkaufen, Essattacken u. Esszwang). Verkehrshinweis! **Wechselwirkungen:** AM mit einer dopaminantagonistischen Wirkung (wie z. B. Phenothiazine, Butyrophenone, Thioxanthene, Metoclopramid), and. Ergotalkaloide, Komb. mit Makrolidantibiotika (wie z. B. Erythromycin), blutdrucksenkende AM. **Dosierung:** Max. TD: 3 mg. -Hemmung der postpartalen Laktation: Eine ED von 1 mg (2 Tbl. zu 0,5 mg) sollte innerh. der ersten 24 Std. nach der Geburt verabreicht werden, jedoch erst nach Stabilisierung von Herzfrequenz, Atmung u. and. Vitalzeichen. -Hemmung/Suppression einer bereits begonnenen Laktation: Eine ED von 0,25 mg (eine halbe Tbl. von 0,5 mg) sollte bei stillenden Frauen, die zur Unterdrückung einer bereits begonnenen Laktation behandelt werden, nicht überschritten werden, um eine mögl. posturale Hypotonie zu vermeiden. -Behandl. von hyperprolaktinämischen Erkrank.: AD 0,5 mg/Wo. Therapeutische Dosis beträgt in der Regel 1 mg/Wo. u. liegt im Bereich von 0,5, 0,25-2 mg. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 4/23.

Cabergolin-ratiopharm® 2 mg Tabletten

Cabergolin-ratiopharm® 1 mg Tabletten

Wirkstoff: Cabergolin. **Zusammensetzung:** Jede Tbl. enth. 1 mg; 2 mg Cabergolin. **Sonst. Bestandt.:** Lactose, Leucin, Magnesiumstearat (Ph.Eur.). **Anwendungsgebiete:** te: Behandl. von Pat. mit der Parkinson-Krankheit; als Monotherapie od. als Zusatztherapie zu Levodopa zusammen mit einem Decarboxylasehemmer, wenn Therapie mit einem Nicht-Ergotamin-Dopaminagonisten nicht od. nicht ausr. wirksam ist od. nicht vertragen wird. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. den Wirkstoff, and. Ergotalkaloide od. einen der sonst. Bestandt., Präekklampsie, Ekklampsie; Unkontrollierte Hypertonie od. postpartale Hypertonie; Schwere Leberfunktionsstör.; fibrotische Veränd. in der Vorgeschichte an Lunge, Herzbeutel od. im Retroperitonealraum. Bei Langzeitbehandl.: Echokardiographischer Nachweis einer Herzklappenerkrank. vor der Behandl. **Warnhinw.:** AM enth. Lactose! **Schwangerschaft/Stillzeit:** Nutzen-Risiko-Abwägung währ. der Schwangerschaft. Stillen sollte vermieden werden. **Nebenwirkungen:** Überempfindlichkeitsreaktionen. Halluzinationen, Schlafstör., gesteigerte Libido, Verwirrtheit, Wahnvorstell., psychot. Stör., Aggressives Verhalten, Hypersexualität, patholog. Spielsucht. Kopfschmerzen, Somnolenz, Schwindel/Vertigo, Dyskinesien, Hyperkinesien, Plötzl. Einschlafen, Synkope, Tremor, Sehstör. Herzklappenveränd. (einschl. Regurgitationen) u. damit verbundene Erkrank. (Perikarditis, Perikarderguss), Angina pectoris. Orthostatische Hypotonie, Hitzewall./Gesichtsröte, Erythromelalgie, Vasospasmen in Fingern u. Zehen. Dyspnoe, Pleuraerguss, Lungenfibrose, Fibrose (einschl. Pleuraifibrose), Atemwegserkrank., respiratorische Insuff., Pleuritis, Brustschmerzen. Übelkeit, Verstopfung, Dyspepsie, Gastritis, Erbrechen. Anormale Leberfunktion. Hautausschlag, Haarausfall. Beinkrämpfe. Periphere Ödeme, Asthenie, Ödeme, Müdigkeit. Anormale Leberfunktionstests, Verringerung des Hämoglobinwerts, des Hämatokrits u. od. des roten Blutbilds um mehr als 15% gg.über dem Ausgangswert, erhöhte CPK-Werte. Fibrotische u. seröse entzündl. Erkrank. wie Pleuritis, Pleuraerguss, Pleuraifibrose, Lungenfibrose, Perikarditis, Perikarderguss, Herzklappenbeteiligung (Aorten-, Mitralf-, Trikuspidalklappe) bzw. retroperitonealer Fibrose. Impulskontrollstörungen: Patholog. Spielsucht, Libidoesteig., Hypersexualität, zwanghaftes Geldausgeben od. Einkaufen, Essattacken u. Esszwang. Verkehrshinweis! **Wechselwirkungen:** Makrolid-Antibiotika (z. B. Erythromycin), Dopaminantagonisten (z. B. Phenothiazine, Butyrophenone, Thioxanthene, Metoclopramid) and. Ergotalkaloiden Antihypertensiva. And., nicht-dopaminerge Parkinsonmittel (z. B. Selegilin, Amantadin, Biperiden od. Trihexyphenidyl). **Dosierung:** Erw. und äl. Pat.: Optimale Dosis stellt durch langsame Steigerung der Anfangsdosis von tgl. 0,5 mg (De-novo-Pat.) und 1 mg (Pat. unter L-Dopa) erfolgen. Dosis von gleichz. verabreichtem Levodopa kann Schritt- verringert werden, währ. die Dosis von Cabergolin erhöht wird, bis ein optimales Gleichgewicht erreicht ist. Wg. der langen Halbwertszeit des Wirkstoffs sollten Steigerungen der tgl. Dosis von 0,5-1 mg Cabergolin/w. wöchentl. (währ. der ersten Wo.) od. zweiwöchentl. Abständen bis zum Erreichen der optimalen Dosis erfolgen. Die empfohlene therapeutische Dosis beträgt 2-3 mg Cabergolin/Tag als adjuvante Therapie zu Levodopa/Carbidopa. Max. TD: 3 mg. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 4/23.

Calcitriol-GRY® 0,5 Mikrogramm Kapseln

Calcitriol-GRY® 2,5 Mikrogramm Kapseln

Wirkstoff: Calcitriol. **Zusammensetzung:** 1 Kps. enth. 0,25 µg; 0,5 µg Calcitriol. **Sonst. Bestandt.:** Kps.-inh.: Butylhydroxyanisol (E 320), Butylhydroxytoluol (E 321), raffin. Kokosfett; Kps.-hülle: Gelatine, Glycerol (E 422), Sorbitol (E 420), Titanoxid (E 171), Chinolingelb (E 104) (enthält Natrium), Drucktinte: Schellack, Eisen(II,III)-oxid (E 172). -0,5 µg zus.: Patentblau (E 131). **Anwendungsgebiete:** Renale Osteodystrophie z. Korr. e. gestört. Calcium- u. Phosphatstoffwechs. 0,25 µg zus.: Behandl. einer bestehenden postmenopausalen Osteoporose. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. Calcitriol (od. AM aus der derselben Substanzklasse) od. gg. einen der sonst. Bestandt., alle mit Hypercalcämie in Verbind. gebrachten Krankheiten, Verdacht auf Vit. D-Tox. **Warnhinw.:** AM enth. u. weniger als 1 mmol Natrium (23 mg) pro Kps., d. h. es ist nahezu „natriumfrei“. **Schwangerschaft/Stillzeit:** Nutzen-/Risiko-Abwäg. währ. Schwangerschaft. Nur stillen, wenn die Serumcalcium-Spiegel von Mutter und Kind kontrolliert werden. **Nebenwirkungen:** Überempfindlich., Urtikaria. Hypercalcämie, Appetitlosigk., Polydipsie, Dehydratation, Gewichtsabnahme. Apathie, psychische Stör. Kopfschmerzen, Muskelschwäche, sensorische Stör., Somnolenz. Herzrhythmusstör. Bauchschmerzen, Übelkeit, Erbrechen, Verstopfung, Magenschmerzen, paralytischer Ileus. Hautausschlag, Erythem, Pruritus. Wachstumsverzögerungen. Harnwegsinfektion, Polyurie, Nykturie. Calcinose, Pyrexie, Durst. Erhöhter Blutkreatininwert. Da Calcitriol eine Vitamin-D-Wirkung ausübt, können Nsw auftreten, die jenen einer Vitamin-D-Überdosierung, d. h., einem Hypercalcämiesyndrom od. einer Calciumintoxikation (je nach Intensität und Dauer der Hypercalcämie) entspr. Chronisch können Muskelschwäche, Gewichtsverlust, sensorische Störungen, Fieber, Durst, Polydipsie, Polyurie, Dehydratation, Apathie, Wachstumsverzögerung und Harnwegsinfekte auftreten. **Wechselwirkungen:** And. Vitamin D-Präparate, calciumhaltige Präparate, Thiazid-Diuretika, Digitalispräparate, magnesiumhaltige Medikamente (z. B. Antacida), Phosphatbindet., Enzyminduktoren wie Phenytoin od. Phenobarbital, Glukokortikoide, gallensäurebindende Mittel wie Colestyramin und Sevelamer. **Dosierung:** Erw.: Renale Osteodystrophie: initial 0,25 µg Calcitriol tgl. E. Dos. v. 0,25 µg jed. 2. Tag kann b. Pat. m. normal. bis geringfüg. ernied. Calciumspieg. ausveich. B. kein. zufriedenstell. biochem. od. klin. Ansprech. d. Dos. um 0,25 µg Calcitriol innerh. v. 2-4 Wo. erhöh. Währ. d. Zeit Serum-Calcium-Spieg. mind. 2-mal/Wo. kontr. I. A. Dos. v. 0,5-1,0 µg/Tag ausr. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 8/20.TEVA GmbH, Graf-Arco Str. 3, 89079 Ulm

Candesartan-ratiopharm® 8 mg Tabletten

Candesartan-ratiopharm® 4 mg Tabletten

Candesartan-ratiopharm® 16 mg Tabletten

Candesartan-ratiopharm® 32 mg Tabletten

Wirkstoff: Candesartancilexetil. **Zusammensetzung:** Jede Tbl. enth. 4 mg; 8 mg; 16 mg; 32 mg Candesartancilexetil. **Sonst. Bestandt.:** Lactose-Monohydrat, Maisstärke, Hyprollose, Croscarmellose-Natrium, Magnesiumstearat (Ph.Eur.), Triethylcitrat. **Anwendungsgebiete:** Behandl. der primären Hypertonie bei Erw. Behandl. von Hypertonie bei Kdm. und Jugendl. im Alter von 6 bis **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. den Wirkstoff od. einem der sonst. Bestandt. Zweites u. drittes Schwangerschaftstrimester. Schwere Einschränkung der Leberfunktion u./od. Cholestase. Kdr. unter 1 J. Gleichz. Anw. mit Aliskiren-haltigen AM bei Pat. mit Diabetes mell. od. eingeschränkter Nierenfunktion (GFR **Warnhinw.:** Tbl. enth. Lactose u. weniger als 1 mmol (23 mg) Natrium pro Hartkps., d. h. es ist nahezu „natriumfrei“. **Schwangerschaft/Stillzeit:** Anwendung im ersten Schwangerschaftstrimester und in der Stillzeit nicht empfohlen, im zweiten und dritten Schwangerschaftstrimester kontraindiziert. **Nebenwirkungen:** Behandl. der Hypertonie u. Herzinsuff.: Leukopenie, Neutropenie u. Agranulozytose. Hyperkalämie, Hyponatriämie. Schwindel/Drehschwindel, Kopfschmerzen. Husten. Übelkeit, Durchfall. Erhöhte Leberenzymwerte, Leberfunktionsstör., Hepatitis. Angioödem, Hautausschlag, Urtikaria, Pruritus. Rückenschmerzen, Arthralgie, Myalgie. Einschränkung der Nierenfunktion, einschl. Nierenversagen bei anfälligen Pat. Zusatzl NW Hypertonie: Atemwegsinfektion. Laborwerte: geringfüg. Absinken des Hämoglobins. Regelmäßige Überwachung des Serumkreatinins und Serumkaliums bei Pat. mit eingeschränkter Nierenfunktion empf. Zusatzl NW Herzinsuff.: Hypotonie. Laborwerte: Regelmäßige Überwachung des Serumkreatinins u. Serumkaliums wird empf. Zusatzl. NW bei Kdm. u. Jugendl.: Sinusarrhythmie. Nasopharyngitis, Pyrexie. Oropharyngeale Schmerzen. Verkehrshinweis! **Wechselwirkungen:** Kaliumsparende Diuretika, Kaliumpräparate, kaliumhaltige Salzersatzmittel od. and. AM (z. B. Heparin, Cotrimoxazol, auch bekannt als Trimethoprim/Sulfamethoxazol) können den Kaliumspiegel erhöhen, Lithium, nicht-steroidale entzündungshemmende AM (d. h. selektive COX-2-Hemmer, Acetylsalicylsäure (> 3 g/Tag) und nichtselektive NSARs) NSARs. ACE-Hemmer, Angiotensin-II-Rezeptor-Antagonisten od. Aliskiren. **Dosierung:** Hypertonie: Empfohlene Anfangsdosis und die übli. Erhaltungsdosis sind 8 mg einmal tgl. Dieses AM kann auch gemeinsam mit and. Antihypertensiva verabreicht werden. Bei zusätzl. Gabe von Hydrochlorothiazid hat sich eine additive antihypertensive Wirkung gezeigt. Kdr. und Jugendl. im Alter von 6 bis 50 kg: Bei Pat., deren Blutdruck nicht aus. kontrolliert ist, kann die Dosis auf 8 mg einmal tgl. und in der Folge bei Bedarf auf bis zu 16 mg einmal tgl. erhöht werden. Herzinsuff.: Empfohlene Anfangsdosis ist 4 mg einmal tgl. Bei Kdm. zw. Geburt und 18 J. wurde behandl. von Herzinsuff. nicht belegt. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 6/20.

Darunavir-ratiopharm® 800 mg Filmtabletten

Wirkstoff: Darunavir. **Zusammensetzung:** Jede Filmtbl. enth. 800 mg Darunavir. **Sonst. Bestandt.:** Tablettenkern: Mikrokristalline Cellulose, Hochdisperses Siliciumdioxid, Copovidon, Crospovidon Typ B, Calciumhydrogenphosphat, Magnesiumstearat, Tablettenüberzug: Poly(vinylalkohol), Macrogol 3350, Talkum, Eisen(III)-oxid. **Anwendungsgebiete:** Darunavir zus. mit niedrig dos. Ritonavir eingenommen ist indiziert in Kombi. mit and. antiretroviralen AM zur Therapie bei Pat. mit Infektionen mit dem humanen Immunodefizienzvirus (HIV-1). Können zur Erreichung der geeigneten Dosis zur Therapie der HIV-1-Infektion bei Erw. und bei pädiatrischen Pat. ab 3 J. und mind. 40 kg KG angewendet werden, die: antiretroviral nicht vorbehandelt (ART-naiv) sind. ART-vorbehandelt sind und keine Darunavir-Resistenz-assoziierte Mutationen (DRV-RAMs) und < 100.000 HIV-1-RNA-Kopien/ml im Plasma und eine CD4+-Zellzahl von $\geq 100 \times 106$ Zellen/l besitzen. Die Entscheidung für einen Therapiebeginn mit Darunavir bei solchen ART-vorbehandelten Pat. sollte auf Basis der Daten einer Genotypisierung getroffen werden. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. den Wirkstoff od. einen der sonst. Bestandt. Pat. mit schwerer Leberfunktionsstör. (Child-Pugh-Klasse C). Die gleichz. Anwend. mit folgenden AM aufgrund der erwarteten Vermind. der Plasmakonz. von Darunavir, Ritonavir und Cobicistat sowie eines mögl. Verlusts der Wirksamkeit. - Zutreffend für Darunavir, das entweder mit Ritonavir od. Cobicistat geboostert wird: Das Kombi.-präparat Lopinavir/Ritonavir. Starke CYP3A-Induktoren wie z. B. Rifampicin u. pflanzl. AM, die Johanniskraut (Hypericum perforatum) enth. Es wird erwartet, dass die gleichz. Anwend. die Plasmakonz. von Darunavir, Ritonavir und Cobicistat vermind., was zum Verlust der Wirksamkeit u. mögl. Resistenzentwicklung führen kann. - Zutreffend für Darunavir, das mit Cobicistat geboostert, aber nicht mit Ritonavir geboostert wird: Darunavir, das mit Cobicistat geboostert wird, ist empfindl. gegenüber einer CYP3A-Induktion als Darunavir, das mit Ritonavir geboostert wird. Die gleichz. Anwend. mit starken CYP3A-Induktoren ist kontraind., da diese die Exposition gegenüber Cobicistat u. Darunavir reduzieren könnten, was zum Verlust der Wirksamkeit führen würde. Starke CYP3A-Induktoren schließen z. B. Carbamazepin, Phenobarbital u. Phenytoin ein. - Darunavir, das entweder mit Ritonavir od. Cobicistat geboostert wird, hemmt die Elimination von Wirkstoffen, deren Clearance in hohem Maße von CYP3A abhängig ist, was zu einer erhöh. Exposition ggüüber dem gleichz. angewend. Wirkstoff führt. Daher ist die gleichz. Anwend. von Wirkstoffen, bei denen erhöh. Plasmakonz. mit schwerwiegenden u./od. lebensbedrohli. Ereignissen einhergehen, kontraind. (zutreffend für Darunavir, das entweder mit Ritonavir od. Cobicistat geboostert wird). Zu diesen Wirkstoffen zählen z. B.: Alfuzosin, Amiodaron, Bepiridil, Dronedaron, Ivabradin, Chinidin, Ranolazin, Astemizol, Terfenadin, Colchicin bei Anwend. bei Pat. mit Nieren- u./od. Leberfunktionsstör., Ergotderivate (z. B. Dihydroergotamin, Ergometrin, Ergotamin, Methylergometrin), Elbasvir/Grazoprevir, Cisaprid, Dapoxetin, Domperidon, Naloxegol, Lurasidol, Pimozid, Quetiapin, Sertindol, Triazolam, oral eingenommenes Midazolam (zur Vorsicht bei parenteral verabreichtem Midazolam, Sildenafil – wenn zur Behandl. der pulmonalen art. Hypertonie angewandt, Avanafil, Simvastatin, Lovastatin u. Lomitapid, Ticagrelor **Schwangerschaft/Stillzeit:** Sorgfält. Nutzen-Risiko-Abwägung in der Schwangerschaft. Aufgrund von potenziellen NW bei gestillten Kdm sollten Frauen angewiesen werden, nicht zu stillen, wenn sie Darunavir einnehmen. Um eine Übertragung von HIV auf das Kind zu vermeiden, wird empf., dass Frauen mit HIV nicht stillen. **Nebenwirkungen:** Herpes simplex. Thrombozytopenie, Neutropenie, Anämie, Leukopenie. Eosinophilie. Immuneinkonstitutionssyndrom, (Arzneimittel-) Überempfindlichkeit. Hypothyreose, TSH-Hilfspegel erhöht. Diabetes mell., Hypertriglyceridämie, Hypercholesterinämie, Hyperlipidämie. Gicht, Anorexie, vermind. Appetit, Gewichtsabnahme, Gewichtszunahme, Hyperglykämie, Insulinresistenz, vermind. HDL, vermehrter Appetit, Polydipsie, Laktatdehydrogenase im Blut erhöht. Schlaflosigkeit. Depression, Desorientiertheit, Angstzustände, Schlafstör., anormale Träume, Alpträume, vermind. Libido. Verwirrheitszustände, Stimmungsveränderung, Unruhe. Kopfschmerz, periphere Neuropathie, Schwindel. Lethargie, Parästhesie, Hypästhesie, Dysgeusie, Aufmerksamkeitsstör., Einschränkung der Gedächtnisleistung, Schläfrigkeit. Synkope, Krampfanfall, Ageusie, Stör. des Schlafrhythmus. Konjunktivale Hyperämie, trockenes Auge. Sehstör. Drehschwindel. Myokardinfarkt, Angina pectoris, im Elektrokardiogramm verläng. QT-Intervall, Tachykardie. Akuter Myokardinfarkt, Sinusbradykardie, Palpitationen. Hypertonie, Erötten. Dyspnoe, Husten, Epistaxis, Reizungen im Rachen. Rhinorrhö. Diarrhoe. Erbrechen, Übelkeit, Bauchschmerzen, erhöhte Amylase im Blut, Dyspepsie, aufgeblähter Bauch, Flatulenz. Pankreatitis, Gastritis, gastroesophageale Refluxkrankheit, aphthöse Stomatitis, Würgereiz, Mundtrockenheit, abdominale Beschw., Obstipation, erhöhte Lipase, Aufstoßen, Empfindungen im Mund. Stomatitis, Hämatemesis, Cheilitis, trockene Lippen, belegte Zunge. Alaninaminotransferase erhöht. Hepatitis, zytolytische Hepatitis, Steatosis hepatis, Hepatomegalie, Transaminasen erhöht, Aspartataminotransferase erhöht, Bilirubin im Blut erhöht, alkalische Phosphatase im Blut erhöht, Gamma-Glutamyltransferase erhöht. Pruritus. Angioödem, Urtikaria, Ekzem, Erythem, Hyperhidrose, Nachtschweiß, Alopezie, Akne, trockene Haut, Nagelpigmentierung. DRESS, Stevens-Johnson-Syndrom, Erythema multiforme, Dermatitis, seborrhoische Dermatitis, Hautläsionen, Xerodermie. Toxische epidermale Nekrolyse, acute generalisierte exanthematose Pustulose. Myalgie, Osteonekrose, Muskelspasmus, Muskelschwäche, Arthralgie, Extremitätenschmerzen, Osteoporose, erhöhte Kreatinphosphokinase im Blut. Muskuloskeletale Steifigkeit, Arthritis, Gelenksteifigkeit. Akute Nierenversagen, Nierenversagen, Nephrolithiasis, erhöh. Kreatinin im Blut, Proteinurie, Bilirubinurie, Dysurie, Nykturie, Pollakisurie. Vermind. renale Kreatinin-Clearance. Kristalle Nephropathie. Erektile Dysfunktion, Gynäkomastie. Asthenie, Ermüdung (Fatigue), Pyrexie, Thoraxschmerz, periphere Ödeme, allg. Unwohlsein, Hitzegefühl, Reizbarkeit, Schmerz. Schüttelfrost, anormales Gefühl, Xerosis. Pankreasenzyme erhöht. Akute Pankreatitis. Leberenzyme erhöht. Hautausschlag (inklusive makulärer, makulopapulärer, papulärer, erythematöser, juckender, generalisierter Ausschlag u. allerg. Dermatitis). Serumkreatinin erhöht. ECHK-Werte, Myostitis u. in seltenen Fällen Rhabdomyolyse. Erhöht. Spontanblutungen bei Hämophilie-Pat. Verkehrshinweis! **Wechselwirkungen:** s. Fach- u. Gebrauchsinfo. **Dosierung:** s. Fach- und Gebrauchsinfo. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 1/23.

Digitoxin AWD® 0,07

Wirkstoff: Digitoxin. **Zusammensetzung:** Jede Tbl. enth. 0,07 mg Digitoxin. **Sonst. Bestandt.:** Lactose-Monohydrat, Talkum, mg-stearat (Ph.Eur.) [pflanzlich], mikrokrist. Cellulose, Mannitol (Ph.Eur.), Polyvidon K25, Crospovidon (Typ A), hochdisp. Si-dioxid, Macrogol 20.000. **Anwendungsgebiete:** Manifeste chron. Herzinsuff. (auf Grund systolischer Dysfunktion), Tachyarrhythmia absoluta bei Vorhofflimmern/flattern, paroxysmales Vorhofflimmern/flattern. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. den Wirkstoff, and. herzwirksame Glykoside od. einen der sonst. Bestandt., Digitalis-Intox., Kammertachykardie od. Kammerflimmern, AV-Block II. u. III. Grades, pathologische Sinusknotenfunktion (ausgenommen bei Schrittmacher-Therapie), vorgesehene elektrische Kardioversion, akzessorische atrioventrikuläre Leitungsbahnen (z. B. WPW-Syndrom) od. Verdacht auf solche,

Carotissinussyndrom, Hypokaliämie, Hyperkalziämie, Hypomagnesiämie, hypertrophe Kardiomyopathie mit Obstruktion, thorakales Aortenaneurysma; gleichz. i. v. Gabe von Kalziumsalzen. **Warnhinw.:** AM enth. Lactose. **Schwangerschaft/Stillzeit:** Sorgf. Überwachung währ. der Schwangerschaft. Vorsichtshalber nicht stillen. **Nebenwirkungen:** Jede Form von Herzrhythmusstör., insbes. Extrasystolen, Kammertachykardien (Bigeminie/Trigeminie=Doppel-/Dreifachschläge). Schnelle Schlagfolge der Vorhöfe (Vorhofftachykardien) (bei sehr hoher Dos.). Erregungsleitungsstör. zwischen Herzvorhof und Herzkammer (AV-Block I. – III. Grades), Stör. der Herzschlagfolge (z. B. Verlangsamung der Herzfrequenz [Bradykardie]). Veränd. des Farbsehens (Grün-/Gelb-Bereich) bereits im therapeutischen Bereich. Appetitlosigkeit, Übelkeit (das Auftreten von Übelkeit sollte als frühes Zeichen einer übermäßig hohen Dos. angesehen werden), Erbrechen, abdominelle Beschwerden (z. B. Bauchschmerzen), Durchfall, Mesenterialinfarkt. Muskelschwäche. Gynäkomastie. Kopfschmerzen, Müdigkeit, Schlaflosigkeit. Allergische Reaktionen (reversibel), Nesselsuchtartige od. scharlachartige Hautausschläge mit Veränd. im Blutbild (ausgeprägter Eosinophilie), Erythem, Thrombozytopenie, Lupus erythematodes. Psychische Veränd. (z. B. Alpträume, Agitiertheit, Verwirrtheit), Depressionen, Halluzinationen, Psychosen, Sprachstör., Schwäche, Teilnahmslosigkeit und Unwohlsein. **Wechselwirkungen:** AM, die die Elektrolyt-Homöostase beeinflussen wie z. B. Diuretika (gerade im Hinblick auf Kaliuretika), Laxantien (Abusus), Benzylpenicillin, Amphotericin B, Carbenoxolon, Korticoesteroid, ACTH, Salicylate, Lithiumsalze, CYP3A-Inhibitoren, wie bestimmte Antibiotika (z. B. Makrolide), bestimmte Antimykotika (z. B. Itraconazol), Steroidhormone (z. B. Prednison, Danazol), bestimmte Antidepressiva (z. B. Fluoxetin), Proteaseinhibitoren (z. B. Indinavir, Ritonavir), Calciumantagonisten (z. B. Verapamil, Nifedipin, Diltiazem), Antiarrhythmika (z. B. Amiodaron), Beta-Blocker, Antibiotika, die den Abbau von Digitoxin durch E. lentum hemmen (dies trifft nur auf 10 % der Bevölkerung zu, wie Makrolide, Carbapeneme und β -Lactamantibiotika, Muskelrelaxantien, z. B. Suxamethoniumchlorid, Pancuronium) Reserpin, trizyklische Antidepressiva, Sympathomimetika, Phosphodiesterasehemmer (z. B. Theophyllin), Lithium (bei Pat. mit sinuatrialem Block), Kaliumspiegel-erhöhende AM (z. B. Spironolacton, Kaliumcanrenoat, Amilorid, Triamteren, Kaliumsalze), Aktivkohle, Colestyramin, Colestipol, Kaolin-Pektin, einige Füll- od. Quell-Laxantien, AM, die CYP3A oder P-Glycoprotein induzieren, wie z. B. Phenylbutazon, Phenobarbital, Phenytoin, Rifampicin, Spironolacton, Barbiturate. **Dosierung:** i. Allg. wird in Abhängigkeit vom Glykosidbedarf mit einer mittelschnellen Sättigungsbehandl. begonnen. Dafür wird bei Erw. drei Tage lang 0,2-0,3 mg Digitoxin gegeben. Ab dem 4. Tag erfolgt die Erhaltungsbhandl. mit 0,07-0,1 mg Digitoxin. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** Februar 2018.TEVA GmbH, Graf-Arco-Str. 3, 89079 Ulm

Dominal® forte 80 mg

Dominal® 40 mg

Wirkstoff: Prothipendylhydrochlorid 1 H2O. **Zusammensetzung:** 40 mg; forte 80 mg: Jede überzogene Tbl.; jede Filmtbl. enth. 40 mg; 80 mg Prothipendylhydrochlorid 1 H2O. Dominal Tropfen: 1 ml Lösung (entspr. 20 Tropfen) enth. 50 mg Prothipendylhydrochlorid 1 H2O. **Sonst. Bestandt.:** 40 mg: Mikrokristalline Cellulose, Lactose-Monohydrat, Maisstärke, Magnesiumstearat (Ph.Eur.), hochdisperses Siliciumdioxid, Talkum, Saccharose, Chinolingelb, Aluminiumsalz; Chinolingelb, Aluminiumsulfat - Indigocarmin, Aluminiumsalz (7 : 3), Titandioxid, Macrogol 35 000, Calciumcarbonat, Carmellose-Natrium, Celvulon K25, Polysorbat 20, Montanglycolwachs. -forte 80 mg: Hochdisperses Siliciumdioxid, Magnesiumstearat (Ph.Eur.), Maisstärke, Lactose-Monohydrat, mikrokristalline Cellulose, Montanglycolwachs, Polysorbat 80, Carmellose-Natrium, Macrogol 6000, Titandioxid, Talkum, Simecton 1000, Poly[ethylacrylat-co-methylmethacrylat](2 : 1)-Nonoxonol (19 : 1), Gelborange S. -Tropfen: Sorbinsäure (Ph.Eur.), Natriumsulfid, Natriummetabisulfid (Ph.Eur.), Ethanol 96 %, Ascorbinsäure, Natriumhydroxid, Pfefferminzöl, Saccharin-Natrium 2 H2O, Vanillin, Sorbitol-Lösung 70 % (nicht kristallisierend) (Ph.Eur.), gereinigtes Wasser. **Anwendungsgebiete:** Zur Dämpfung bei psychomotorischen Unruhe- und Erregungszuständen im Rahmen psychiatrischer Grunderkrankung. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. den Wirkstoff od. einen der sonst. Bestandt., akute Vergiftungen mit Alkohol, Schlafmitteln, Analgetika und Psychopharmaka, da solche Stoffe in ihrer Wirkung verstärkt werden können., komatöse Zustände. -Tropfen zusätzl.: Überempfindlichkeit gg. Pfefferminzöl, Natriumsulfid und Natriummetabisulfid (Ph.Eur.).-forte 80 mg zusätzl.: Überempfindlichkeit gg. Gelborange S. **Warnhinw.:** -Tropfen: Die Menge an Alkohol (Ethanol) in einer Dosis (32 Trpf.) dieses AM entspr. weniger als 1 ml Bier od. 1 ml Wein. Die geringe Alkoholmenge in diesem AM hat keine wahrnehmbaren Auswirkungen. Enth. Sorbitol. 40 mg enth. Lactose und Saccharose! -forte 80 mg AM enth. Gelborange S und Lactose! Alle Darreichungsformen enthalten weniger als 1 mmol Natrium. **Schwangerschaft/Stillzeit:** Nicht im 1. Trim. anw. im 2. und 3. Trim. nur bei zwingender Indikation unter Berücksichtigung des Risikos für Mutter und Kind verordnen. Nicht in der Stillzeit anv. **Nebenwirkungen:** Orthostatische Kreislaufstör. (Blutdrucksenkung, Schwindelgefühl), Herzklopfen, Tachykardie), bei höheren Dosen u. U. Kreislaufkollaps, Gewichtszunahme, Mundtrockenheit, Priapismus, Photosensibilisierung, extrapyramidale Erscheinungen (Dyskinesien, Zungenschlundsyndrom, Parkinsonoid), Krampfanfälle, Fälle von Thromboembolie (einschl. Fällen von Lungenembolie und Fällen von tiefer Venenthrombose, Arzneimittelentzugssyndrom des Neugeborenen. -Tropfen zusätzl.: Natriumsulfid und Natriummetabisulfid (Ph.Eur.) können in seltenen Fällen schwere Überempfindlichkeitsreaktionen und Bronchialkrämpfe (Bronchospasmen) hervorrufen. -forte 80 mg zusätzl.: Gelborange S kann allergische Reaktionen hervorrufen. Verkehrshinweis! **Wechselwirkungen:** Alkohol, zentraldämpfende und blutdrucksenkende Mittel, Levodopa, Reserpin, Adrenalin und Phenylephrin, Neuroleptika und Lithium, Dopamin-Agonisten (Dopamin und Bromocriptin), AM, die das QT-Intervall verlängern od. zu einer Hypokaliämie führen. **Dosierung:** Erw. erhalten 3- bis 4-mal tgl. 80 mg Prothipendylhydrochlorid (1 Filmtbl., 2 überzogene Tbl. od. 32 Tropfen); eine Dosisreduktion auf 4-mal tgl. 40 mg Prothipendylhydrochlorid (1 überzogene Tbl. od. 16 Tropfen) ist mögl. Kdr. und Jugendl., die nur im Ausnahmefall mit Prothipendyl behandelt werden sollten, erhalten entspr. niedrigere Dosen. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 5/22. **Zulassungsinhaber:** TEVA GmbH, Graf-Arco-Str. 3, 89079 Ulm

Dutasterid/Tamsulosin-ratiopharm® 0,5 mg/0,4 mg Hartkapseln

Wirkstoff: Dutasterid u. Tamsulosinhydrochlorid. **Zusammensetzung:** Jede Hartkps. enth. 0,5 mg Dutasterid u. 0,4 mg Tamsulosinhydrochlorid (entspr. 0,367 mg Tamsulosin). **Sonst. Bestandt.:** Hartkps.hülle: Eisen(II,III)-oxid (E 172), Eisen(III)-oxid (E 172), Titandioxid (E 171), Eisen(III)-hydroxid-oxid x H2O (E 172), Gelatine, Schwarze Druckfarbe (Schlack, Eisen(II,III)-oxid (E 172), Propylenlycol, konzentrierte Ammoniak-Lös., Kaliumhydroxid). Bestand: der Dutasterid Weichkps.: Propylenlycolmonocaprylat (Typ II), Butylhydroxytoluol (E 321), Ph.Eur.), Gelatine, Titandioxid (E 171), Mittellkettige Triglyceride, Entölte Phospholipide aus Sojabohnen (kann Sojaöl enth.). Bestand: der Tamsulosin Pellets: Methylsäure-Ethylacrylat-Copolymer (1:1)-Dispersion 30% (Ph.Eur.) (enth. Natriumdodecylsulfat u. Polysorbat 80), Mikrokristalline Cellulose, Dibutylsebacat, Polysorbat 80, Hochdisperses Siliciumdioxid, Calciumstearat (Ph.Eur.). **Anwendungsgebiete:** Zur Behandl. moderater bis schwergrad. Symptome der benignen Prostatatyperplasie (BPH). Zur Senkung des Risikos von akutem Harverhalt (acute urinary retention; AUR) u. OP-Eingriffen bei Pat. mit moderaten bis schweren BPH-Symptomen. **Gegenanzeigen:** Frauen, Kdr. u. Jugendl.; Überempfindlichkeit gg. Dutasterid, and. 5 α -Reduktase-Inhibitoren, Tamsulosin (einschl. einem durch Tamsulosin ausgelö. Angioödem), Soja, Erdnuss od. einen der sonst. Bestandt.; Pat. mit orthostat. Hypotonie in der Krankheitsgeschichte; Pat. mit schwerer Leberfunktionsstör. **Warnhinw.:** AM enth. weniger als 1 mmol (23 mg) Natrium pro Kps., d. h. es ist nahezu „natriumfrei“. **Schwangerschaft/Stillzeit:** Bei besteh. od. mögl. Schwangerschaft wird der Partnerin die Verwend. eines Kondoms empf., um einen Kontakt der Partnerin mit dem Samen des Pat. zu vermeiden. Es ist nicht bekannt, ob Dutasterid od. Tamsulosin in die Muttermilch übergehen. **Nebenwirkungen:** Synkope, Schwindel, Kopfschmerz. Herzinsuff., Palpitationen. Orthostatische Hypotonie. Rhinitis. Obstipation, Diarrhö, Übelkeit, Erbrechen. Angioödem, Stevens-Johnson-Syndrom, Urtikaria, Hautausschlag, Juckreiz. Priapismus, Impotenz, Veränd. (verring.) Libido, Ejakulationsstör., Beschwerden in der Brust. Asthenie. Prostatkarzinome. Brustkrebs bei Männern. Dutasterid: Allerg. Reaktionen einschl. Hautausschlag, Juckreiz, Urtikaria, lokale Ödeme u. Angioödem. Depression. Alopezie (primär Verlust der Körperbehaarung), Hypertrichose. Schmerzen der Hoden u. Schwell. der Hoden. Tamsulosin: intraoperatives Floppy-Iris-Syndrom (IFIS), eine Variante des Small-Pupil-Syndroms, währ. OP-Behandl. von Katarakten. Vorhofflimmern, Arrhythmie, Tachykardie, Dyspnoe, Nasenbluten, verschwommenes Sehen, Sehschwäche, Erythema multiforme, exfoliative Dermatitis, Ejakulationsstör., retrograde Ejakulation, Ejakulationsversagen u. trockener Mund. Verkehrshinweis! **Wechselwirkungen:** Dutasterid: Verapamil, Diltiazem, AM, die das Enzym CYP3A4 stark hemmen (z. B. Ritonavir, Indinavir, Nefazodon, Itraconazol, Ketoconazol oral). Tamsulosin: And. blutdrucksenk. Mittel, wie Anästhetika, PDE5-Hemmer u. and. Alpha-1-Adrenozeptor-Antagonisten, Ketoconazol, Paroxetin, CYP3A4-Inhibitoren, CYP2D6-Inhibitoren, Cimetidin, Warfarin. **Dosierung:** Erw. (einschl. ältere Pat.): Die empf. Dosis ist die orale Einnahme einer Kps. (0,5 mg/0,4 mg) einmal tgl. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 2/23.

Emtricitabin/Tenofoviridisoproxil-ratiopharm® 200 mg/245 mg Filmtabletten

Zusammensetzung: Jede Filmtbl. enth. 200 mg Emtricitabin und 245 mg Tenofoviridisoproxil (entspr. 291,22 mg Tenofoviridisoproxilflatherat od. 136 mg Tenofovir). **Sonst. Bestandt.:** Tablettenkern: Mannitol, Mikrokristalline Cellulose, niedrig substituierte Hyprollose, Hypromellose, Natriumstearylfumarat. Tablettenfilm: Poly(vinylalkohol), Titandioxid, Macrogol 3350, Talkum, Indigocarmin-Aluminiumsalz, Eisen(III)-hydroxid-oxid x H2O. **Anwendungsgebiete:** - Behandl. einer HIV 1-Infektion: in Komb. mit and. antiretro-

roviralen AM zur Behandl. HIV 1-infizierter Erw. - Behandl. HIV-1-infizierter Jugendl. im Alter von 12 bis < 18 J., bei denen der Einsatz von First-Line-AM aufgrund einer Resistenz ggü. NRTI od. aufgrund von Unverträglichkeiten ausgeschlossen ist. - Prä-Expositions-Prophylaxe (PrEP): in Komb. mit Safer-Sex-Praktiken für die Prä-Expositions-Prophylaxe zur Reduktion des Risikos einer sexuell erworbenen HIV 1-Infektion bei Erw. u. Jugendl. mit hohem HIV Risiko. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. die Wirkstoffe od. einen der sonst. Bestandt., Prä-Expositions-Prophylaxe bei Personen mit unbekanntem od. positivem HIV 1-Status. **Warnhinw.:** AM enth. weniger als 1 mmol Natrium (23 mg) pro Tbl. **Schwangerschaft/Stillzeit:** Falls notwendig, kann eine Anwend. der Komb. währ. der Schwangerschaft in Betracht gezogen werden. Keine Anwend. währ. der Stillzeit. **Nebenwirkungen:** - Emtricitabin: Neutropenie, Anämie. Allergische Reaktion. Hyperglykämie, Hypertriglyceridämie. Schlaflosigkeit, abnorme Träume. Erhöhte Amylase-Werte, einschl. erhöhter Pankreas-Amylase, erhöhte Serum-Lipase-Werte. Erhöhte Serum-Aspartat-Aminotransferase (AST) und/oder erhöhte Serum-Alanin-Aminotransferase (ALT), Hyperbilirubinämie. Vesikulobulöser Ausschlag, pustulöser Ausschlag, makulopapulöser Ausschlag, Pruritus, Urtikaria, Verfärbung der Haut (verstärkte Pigmentierung). Erhöhte Kreatinkinase. Schmerzen - Tenofivirodisproxil: Hyperphosphatämie, Laktatazidose. Völlegefühl, Flatulenz, Pankreatitis. Erhöhte Transaminasen. Rhabdomyolyse, Muskelschwäche, Osteomalazie (sich ändernd durch Knochen Schmerzen und selten beitragend zu Frakturen), Myopathie. Erhöhter Kreatininwert, Proteinurie, proximale renale Tubulopathie einschl. Fanconi-Syndrom, (akutes und chronisches) Nierenversagen, akute tubuläre Nekrose, Nephritis (einschl. akuter interstitieller Nephritis), nephrogener Diabetes insipidus. - Beide Wirkstoffe: Kopfschmerzen, Schwindelgefühl, Diarrhoe, Übelkeit, Erbrechen. Abdominalschmerz. Ausschlag. Angioödem. Asthenie. Beschreibung weiterer Nr.: Währ. einer antiretroviralen Therapie Gewichtszunahme und Anstieg der Blutlipid- und Blutglucosewerte mögl. Entzündl. Reaktion auf asymptomatische od. residuale opportunistische Infektionen, Autoimmunerkrank. (wie z. B. Morbus Basedow und Autoimmunhepatitis). Osteonekrose. Bei HBV-infizierten Pat. traten nach Beendigung der Behandl. klinische und laborchemische Anzeichen einer Hepatitis auf. **Wechselwirkungen:** WW siehe Fachinfo! **Dosierung:** Behandl. od. Prävention von HIV bei Erw. und Jugendl. ab 12 J. mit einem KG von mind. 35 kg: Eine Tbl. einmal tgl. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 9/23.

Escitalopram-ratiopharm® 20 mg Filmtabletten

Escitalopram-ratiopharm® 20 mg/ml Tropfen zum Einnehmen

Escitalopram-ratiopharm® 15 mg Filmtabletten

Escitalopram-ratiopharm® 10 mg Filmtabletten

Escitalopram-ratiopharm® 5 mg Filmtabletten

Wirkstoff: Escitalopramoxalat. **Zusammensetzung:** -Tropfen: Jeder ml der Lös. enth. 20 mg Escitalopram (als Oxalat). Jeder Tropfen enth. 1 mg Escitalopram. -Filmtbl.: Jede Filmtbl. enth. 5 mg; 10 mg; 15 mg; 20 mg Escitalopram (als Oxalat). **Sonst. Bestandt.:** -Tropfen: Propylgallat (Ph.Eur.), Citronensäure, Ethanol 96 %, Natriumhydroxid, Gereinigtes Wasser. -Filmtabletten: Tablettenkern: Mikrokristalline Cellulose, Hochdisperses Siliciumdioxid, Croscarmellose-Natrium, Stearinsäure (Ph.Eur.), Magnesiumstearat (Ph.Eur.), Filmüberzug: Hypromellose, Titandioxid (E171), Macrogol 400. **Anwendungsgebiete:** Episoden einer Major Depression, Panikstörung mit od. ohne Agoraphobie, soziale Angststör. (soziale Phobie), generalisierte Angststör., Zwangstör. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. den Wirkstoff od. einen der sonst. Bestandt., gleichz. Behandl. mit nicht-selektiven, irreversiblen Monoaminooxidase-Hemmern (MAO-Hemmern) wg. der Gefahr eines Serotonin-Syndroms (mit Agitiertheit, Tremor, Hyperthermie etc.). Komb. mit reversiblen MAO-A-Hemmern (z. B. Moclobemid) od. dem reversiblen nicht-selektiven MAO-Hemmer Linezolid, Pat. mit bekannter Verläng. des QT-Intervalls od. angeborenem Long-QT-Syndrom, gleichz. Anwendung von Vin, für die bekannt ist, dass sie zu einer Verläng. des QT-Intervalls führen. **Warnhinw.:** -Tropfen enth. Ethanol u. weniger als 1 mmol (23 mg) Natrium pro ml Lös., d.h. es ist nahezu „natriumfrei“. -Filmtbl. enth. weniger als 1 mmol Natrium (23 mg) pro Filmtbl., d.h. es ist nahezu „natriumfrei“. **Schwangerschaft/Stillzeit:** Escitalopram sollte währ. der Schwangerschaft nur angewendet werden, wenn dies unbedingt notwendig ist und nur nach sorgf. Abwägung von Nutzen und Risiko. Stillen währ. der Behandl. wird nicht empfohlen. **Nebenwirkungen:** Thrombozytopenie. Anaphylaktische Reaktion. Inadaquate ADH-Sekretion. Vermind. Appetit, gesteigerter Appetit, Gewichtszunahme, Gewichtsabnahme, Hyponatriämie, Anorexie. Ängstlichkeit, Ruhelosigkeit, anormale Träume, verring. Libido, Frauen: Anorgasmie, nächtl. Zähneknirschen, Agitiertheit, Nervosität, Panikattacken, Verwirrtheit, Aggression, Depersonalisation, Halluzinationen, Manie, suizidale Gedanken, suizidales Verhalten. Kopfschmerzen, Schlaflosigkeit, Schläfrigkeit, Schwindel, Parästhesie, Tremor, Geschmacksstör., Schlafstör., Synkope, Serotonin-Syndrom, Dyskinesien, Bewegungsstör., Krämpfe, psychomotorische Unruhe/Akathisie. Mydriasis, Sehstör. Tinnitus. Tachykardie, Bradykardie, Elektrokardiogramm: QT-Verläng., ventrikuläre Arrhythmien einschl. Torsade de Pointes. Orthostatische Hypotonie. Sinusitis, Gähnen, Nasenbluten. Übelkeit, Diarrhoe; Obstipation; Erbrechen, Mundtrockenheit, Gastrointestinale Blutungen (einschl. rektale Blutungen). Hepatitis, Ergebnisse von Leberfunktionsstests anormal. Vermehrtes Schwitzen, Urtikaria, Haarausfall, Ausschlag, Juckreiz, Ekchymosen, Angioödem. Arthralgie, Myalgie. Harnretention. Männer: Ejakulationsstör., Impotenz, Frauen: Metrorrhagie, Menorrhagie, Galaktorrhoe, postpartale Hämorrhagie, Männer: Priapismus. Müdigkeit, Fieber, Ödeme. Erhöhtes Risiko für Knochenbrüche bei Pat., die 50 J. od. älter sind. Absetzsymptome wie Schwindelgefühl, sensorische Stör. (inkl. Parästhesien und stromschlag-ähn. Empfindungen), Schlafstör. (einschl. Schlaflosigkeit und intensiver Träume), Agitiertheit od. Angst. Übelkeit u./od. Erbrechen, Tremor, Verwirrtheit, Schwitzen, Kopfschmerz, Diarrhoe, Palpitationen, emotionale Instabilität, Reizbarkeit und Sehstör. Verkehrshinweis! **Wechselwirkungen:** Irreversible nicht-selektive MAO-A-Hemmer, reversible, selektive MAO-A-Hemmer (Moclobemid), reversible, nicht-selektive MAO-Hemmer (Linezolid), irreversible, selektive MAO-B-Hemmer (Selegilin), AM, die das QT-Intervall verlängern wie z. B. Antiarrhythmika der Klasse IA und III, Antipsychotika (z. B. Phenothiazin-Derivate, Pimozid, Haloperidol), trizyklische Antidepressiva, bestimmte antimikrobielle Wirkstoffe (z. B. Sparfloraxin, Moxifloxacin, Erythromycin i.v., Pentamidin, Antimalaria-Mittel, insbesondere Halofantrin), bestimmte Antihistaminika (Astemizol, Hydroxyzin, Mizolastin), serotonerge AM (z. B. Tramadol, Buprenorphin, Sumatriptan und and. Triptane), AM, die die Schwelle für Krampfanfälle herabsetzen (z. B. Antidepressiva (Trizyklika, SSRIs), Neuroleptika (Phenothiazine, Thioxanthene u. Butyrophenone), Mefloquin, Bupropion und Tramadol), Lithium, Tryptophan, Johanniskraut, orale Antikoagulantien, NSAIDs, Alkohol, AM, die eine Hypokaliämie/Hypomagnesiämie verursachen. Omeprazol, Cimetidin, CYP2C19-Inhibitoren (z. B. Omeprazol, Esomeprazol, Fluconazol, Fluvoxamin, Lansoprazol, Ticlopidin), Flecaicid, Propafenon und Metoprolol, einige ZNS-wirksame AM, z. B. Antidepressiva wie Desipramin, Clomipramin und Nortriptylin od. Neuroleptika wie Risperidon, Thioridazin und Haloperidol, AM, die von CYP2C19 metabolisiert werden. **Dosierung:** Episoden einer Major Depression/soziale Angststör./generalisierte Angststör./Zwangsstör.: Übl. Dosis beträgt 10 mg (10 Tropfen) einmal tgl. Je nach indiv. Ansprechen des Pat. kann die Dosis auf max. 20 mg (20 Tropfen) tgl. erhöht werden. Panikstör. mit od. ohne Agoraphobie: Anfangsdosis beträgt in der ersten Behandlungsw. 5 mg (5 Tropfen), dann wird auf 10 mg (10 Tropfen) tgl. gesteigert. Je nach Ansprechen des Pat. kann die Dosis bis auf max. 20 mg (20 Tropfen) tgl. weiter erhöht werden. Weiteres s. Fach- und Gebrauchsinfo! **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 10/21 (-Tropfen); 9/21 (-Filmtbl.).

Ezetimib/Simvastatin-ratiopharm® 10 mg/20 mg Tabletten

Ezetimib/Simvastatin-ratiopharm® 10 mg/40 mg Tabletten

Ezetimib/Simvastatin-ratiopharm® 10 mg/10 mg Tabletten

Ezetimib/Simvastatin-ratiopharm® 10 mg/80 mg Tabletten

Zusammensetzung: Jede Tbl. enth. 10 mg Ezetimib u. 10 mg; 20 mg; 40 mg; 80 mg Simvastatin. **Sonst. Bestandt.:** Lactose-Monohydrat, Hypromellose, Croscarmellose-Natrium, Mikrokristalline Cellulose, Ascorbinsäure, Citronensäure, Butylhydroxyanisol (Ph.Eur.), Propylgallat (Ph.Eur.), Magnesiumstearat (Ph.Eur.) [pflanzlich], Pigment Blend, PB-220001 Gelb bestehend aus: Lactose-Monohydrat, Eisen(III)-hydroxid-oxid x H2O (E172), Eisen(III)-oxid (E172), Eisen(II,III)-oxid (E172). **Anwendungsgebiete:** Prävention kardiovaskulärer Ereignisse: Risikoreduktion von kardiovaskulären Ereignissen bei Pat. mit koronarer Herzkrankheit (KHK) u. akutem Koronarsyndrom in der Vorgeschichte, unabhängig von einer Vorbehandl. mit einem Statin. Hypercholesterinämie: Begleitend zu Diät bei Pat. mit primärer (heterozygoter) familiärer u. nicht familiärer Hypercholesterinämie od. gemischter Hyperlipidämie, für die eine Therapie mit einem Komb.-Präparat geeignet ist: Pat., bei denen eine Therapie mit einem Statin allein nicht ausreicht, Pat., die bereits mit einem Statin u. Ezetimib behandelt werden. Homozygote familiäre Hypercholesterinämie (HoFH): Begleitend zu Diät bei Pat. mit homozygoter familiärer Hypercholesterinämie. Die Pat. können weitere begleitende Therapien (wie LDL [low-density lipoprotein]Apherese) erhalten. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. die Wirkstoffe od. einen der sonst. Bestandt., Schwangerschaft s. Stillzeit, aktive Lebererkrank. od. unklare u. andauernde Erhöhd. der Serum-Transaminasen, gleichz. Anwend. von potenten CYP3A4 Inhibitoren (Substanzen, welche die AUC mind. um ca. das 5-fache erhöhen) (z. B. Itraconazol, Ketoconazol, Posaconazol, Voriconazol, Erythromycin, Clarithromycin, Telithromycin, HIV-Protease-Inhibitoren [z. B. Nelfinavir], Boceprevir, Telaprevir, Nefazodon u. AM, die Cobicistat enth.), gleichz. Anwend. von Gemfibrozil, Cidospirin od. Danazol, gleichz. Anwend. von Lomitapid u. Ezetimib/Simvastatin in Dosen von mehr als 10 mg/40 mg bei Pat. mit homozygoter familiärer Hypercholesterinämie (HoFH). **Warnhinw.:** AM enth. Lactose u. weniger als

1 mmol (23 mg) Natrium pro Tbl, d. h. es ist nahezu „natriumfrei“ **Schwangerschaft/Stillzeit:** Kontraind. **Nebenwirkungen:** Thrombozytopenie, Anämie, Anaphylaxie, Überempfindlichkeit, Vermind. Appetit, Schlafstör., Schlaflosigkeit, Depression, Schwindel, Kopfschmerz, Parästhesien, periphere Neuropathie, Erinnerungsvermögen eingeschränkt, Myasthenia gravis. Verschwommenes Sehen, Sehverschlechterung, Okuläre Myasthenie. Hitzevall., Hypertonie, Husten, Dyspnoe, interstitielle Lungenerkrank., Abdominalschmerzen, Abdominalbeschwerden, Oberbauchschmerzen, Dyspepsie, Flatulenz, Übelkeit, Erbrechen, geblähtes Abdomen, Diarrhö, Mundtrockenheit, gastroösophageale Refluxkrankheit, Obstipation, Pankreatitis, Gastritis, Hepatitis/Ikterus. Leberversagen mit teils tödl. Ausgang, Cholelithiasis, Cholezystitis, Pruritus, Ausschlag, Urtikaria, lichenoider Arzneimittellexantheme, Alopecie, Erythema multiforme, Angioödem, Myalgie, Arthralgie, Muskelspasmen, Muskelschwäche, muskuloskeletale Beschwerden, Nackenschmerzen, Schmerzen in den Extremitäten, Rückenschmerzen, muskuloskeletale Schmerzen, Muskellris, Muskelkrämpfe, Myopathie (einschl. Myostitis), Rhabdomyolyse mit u. od. akutem Nierenversagen, Tendinopathie, gelegentl. bis hin zur Sehnenruptur, imm unvermittelte nekrotisierende Myopathie (IMNM), Gynäkomastie, erektiler Dysfunktion, Asthenie, Brustkorbschmerzen, Ermüdung, Unwohlsein, peripheres Ödem, Schmerzen, ALT u./od. AST erhöht, Kreatinkinase (CK) im Blut erhöht, Bilirubin im Blut erhöht, Harnsäure im Blut erhöht, Gamma-Glutamyltransferase erhöht, INR erhöht, Protein im Urin nachweisbar, Gewicht erniedrigt, Alkalische Phosphatase erhöht, Leberfunktionsstest anormal. Hypersenositätsyndrom (angioneurotisches Ödem, Lupus-ähnliches Syndrom, Polymyalgia rheumatica, Dermatomyositis, Vaskulitis, Thrombozytopenie, Eosinophilie, Beschleunigung der Blutsenkungsgeschwindigkeit, Arthritis u. Arthralgie, Urtikaria, Fieber, Hitzevall. (Flushing), Dyspnoe u. algem. Krankheitsgefühl). Erhöhd. des HbA1c Werts u. des Nüchternblutglucosepiegels wurden im Zusammenhang mit Statinen einschl. Simvastatin beschrieben. Folgende NW wurden bei einigen Statinen beschrieben: Schlafstör. einschl. Alpträume, Stör. der Sexualfunktion, Diabetes mell. Verkehrshinweis! **Wechselwirkungen:** s. Fach- od. Gebrauchsinfo. **Dosierung:** Hypercholesterinämie: Der Dosierungsbereich reicht von 10 mg/10 mg pro Tag bis zu 10 mg/80 mg pro Tag am Abend. Pat. mit koronarer Herzkrankheit (KHK) u. akutem Koronarsyndrom in der Vorgeschichte/ homozygoter familiärer Hypercholesterinämie: AD 10 mg/40 mg pro Tag am Abend. Die 10 mg/80 mg Dos. wird nur empf., wenn zu erwarten ist, dass der Nutzen der Behandl. die potenziellen Risiken überwiegt. Die klin. Erfahrung bei pädiatr. u. jugendl. Pat. (im Alter von 10 bis 17 J.) ist begrenzt. Die empf.AD beträgt 10 mg/10 mg pro Tag am Abend. Der empf. Dosierungsbereich reicht von 10 mg/10 mg bis zu max. 10 mg/40 mg pro Tag. Für Kdr. unter 10 J. nicht empf. Näheres s. Fach- u. Gebrauchsinfo! **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 3/23.

Furosemid-ratiopharm® 40 mg Tabletten

Furosemid-ratiopharm® 125 mg Tabletten

Furosemid-ratiopharm® 20 mg Tabletten

Furosemid-ratiopharm® 500 mg Tabletten

Furosemid-ratiopharm® 40 mg/4 ml Injektionslösung

Furosemid-ratiopharm® 250 mg Tabletten

Furosemid-ratiopharm® 250 mg/25 ml Infusionslösung

Furosemid-ratiopharm® 20 mg/2 ml Injektionslösung

Wirkstoff: -Retardkps.; Tbl.: Furosemid. -Inj.-Isg.; Inf.-Isg.: Furosemid-Natrium. **Zusammensetzung:** Jede Hartkps., retardiert enth. 30 mg Furosemid. Jede Tbl. enth. 20 mg; 40 mg; 125 mg; 250 mg; 500 mg Furosemid. -20 mg/2 ml; 40 mg/4 ml Injektionslösung: 1 Amp. mit 2 ml: 4 ml Inj.-Isg. enth. 21,3 mg; 42,6 mg Furosemid-Natrium (entspr. 20 mg; 40 mg Furosemid). 1 Amp. mit 25 ml Inf.-Isg. enth. 266,6 mg Furosemid-Natrium (entspr. 250 mg Furosemid). **Sonst. Bestandt.:** Mikrokristalline Cellulose, Lactose-Monohydrat, Carmellose-Natrium, Natriumdocecylsulfat (Ph.Eur.), Methacrylsäure-Ethylacrylat-Copolymer (1:1) (Ph.Eur.), Triethylcitrat, Siliciumdioxid, Gelatine, Indogarcamin (E 132), Titandioxid (E 171), Eisen(III)-oxid (E 172), Eisen(III)-hydroxid-oxid x H2O (E 172), gereinigtes Wasser, Drucktinte [Schellack (Ph.Eur.), Eisen(II,III)-oxid (E 172), Propylenglycol, Ammoniumhydroxid 28 %]. -20 mg; 40 mg; 125 mg; 250 mg Tbl.: Lactose-Monohydrat, Mikrokristalline Cellulose, Carboxymethylstärke-Natrium (Typ A) (Ph.Eur.), Hochdisperses Siliciumdioxid, Magnesiumstearat (Ph.Eur.). -20 mg; 40 mg; 125 mg Tbl. zusätzl.: Povidon K25, -250 mg Tbl. zusätzl.: Povidon K30, Maisstärke. -500 mg Tbl.: Lactose-Monohydrat, Maisstärke, Mikrokristalline Cellulose, Magnesiumstearat (Ph.Eur.), Carboxymethylstärke-Natrium(Typ A) (Ph.Eur.), Hyprolöse. -20; 40 mg Injektionslösung; 250 Infusionslösung: Natriumhydroxid, Wasser für Injektionszwecke. -20 mg/2 ml; 40 mg/4 ml Injektionslösung zusätzl. Natriumchlorid; -250 mg Infusionslösung zusätzl. Mannitol (Ph.Eur.). **Anwendungsgebiete:** -Retardkps.; 20 mg; 40 mg Tbl.: Ödeme infolge Erkrank. des Herzens, der Leber, der Nieren (beim nephrotischen Syndrom steht die Therapie der Grunderkrank. im Vordergrund), arterielle Hypertonie. -20 mg; 40 mg Tbl. zusätzl.: Ödeme infolge Verbrennungen. -125 mg; 250 mg; 500 mg Tbl.: Die Anwendung der hoch dosierten Zubereitungen ist ausschl. bei Pat. mit stark vermind. Glomerululfiltration (Glomerululfiltratwerte kleiner als 20 ml/min) angezeigt. Oligurie bei fortgeschrittener und terminaler Niereninsuff. (prädiälytisches und dialysebedürftiges Stadium), wenn Ödeme u./od. Bluthochdruck vorliegen, bzw. zur Aufrechterhaltung einer Restdiurese. -20 mg/2 ml; 40 mg/4 ml Injektionslösung: Ödeme u./od. Acylose infolge von Erkrank. des Herzens od. der Leber. Ödeme infolge Erkränkungen der Nieren. Ödeme infolge Verbrennungen. Lungenödem (z. B. bei akuter Herzinsuff.). Unterstützende Maßn. bei Hirnödem. Oligurie infolge einer Gestose, ggf. nach Beseitigung eines Volumenmangelzustandes (Ödeme u./od. Hypertonie sind keine Indikation!). Hypertensive Krise (neben and. therap. Maßn.). -250 mg/25 ml Infusionslösung: Die Anwendung der hochdosierten Zubereitung ist ausschließl. bei Pat. mit stark verminderter Glomerululfiltration (Glomerululfiltratwerte < als 20 ml/min) angezeigt. Drohendes und bereits eingetretenes akutes Nierenversagen (zur Aufrechterhaltung der Flüssigkeitsausscheidung und zur Erleichterung der parenteralen Ernährung, solange noch eine Restfiltration vorhanden ist), Niereninsuff. im prädiälytischen Stadium mit Flüssigkeitsretention und Hochdruck, terminale Niereninsuff.: zur Aufrechterhaltung einer Restdiurese, nephrotisches Syndrom bei Pat., die auf eine orale Dosis von 120 mg Furosemid/Tag nicht ansprechen (im Vordergrund steht hier Therapie der Grunderkrank). **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. den Wirkstoff, Sulfonamide (mögl. Kreuzallergie mit Furosemid) od. einen der sonst. Bestandt. Nierenversagen mit Anurie. Coma u. Praecoma hepaticum. Schwere Hypokaliämie. Schwere Hyponatriämie. Hypovolämie od. Dehydratation. Stillende Frauen. Zusatzl. für -125 mg; 250 mg; 500 mg Tbl.; 250 mg/25 ml Inf.-Isg.: normale Nierenleistung sowie eingeschränkte Nierenfunktion mit Glomerululfiltratwerten größer als 20 ml/min, da in diesen Fällen die Gefahr eines zu starken Flüssigkeits- und Elektrolytverlustes besteht. -250 mg/25 ml Inf.-Isg. darf nicht zur Bolusinjektion verwendet werden. Es muss unter Kontrolle des Infusionsvolumens bzw. der Infusionsgeschwindigkeit infundiert werden, um das Risiko venenharter Überdosierung zu verringern. **Warnhinw.:** -30 mg Retardkps.; -Tbl. enth. Lactose u. weniger als 1 mmol (23 mg) Natrium pro Tbl.; Ret.kps., d. h. sie sind nahezu „natriumfrei“. -Inj. Isg. enth. Natrium, aber weniger als 1 mmol (23 mg) Natrium pro Amp. -20 mg; 40 mg Inf.-Isg.: AM enth. weniger als 1 mmol (23 mg) Natrium pro Amp., d. h. sie sind nahezu „natriumfrei“. -250 mg Inf.-Isg.: AM enth. Natrium pro Amp., entspr. 1,75 % der von der WHO für einen Erw. empf. max. tägliche Natriumaufnahme mit der Nahrung von 2 g. **Schwangerschaft/Stillzeit:** In Schwangerschaft nur kurzfristig und unter bes. strenger Indikationsstellung anw. In der Stillzeit kontraindiziert. **Nebenwirkungen:** Hämokonz. (bei übermäßiger Diurese), Thrombozytopenie, Eosinophilie, Leukopenie, hämolytische Anämie, aplastische Anämie, Agranulozytose. Allergische Haut- und Schleimhautreaktionen, schwere anaphylaktische und anaphylaktoide Reaktionen wie anaphylaktischer Schock. Erste Anzeichen für einen Schock sind u. a. Hautreaktionen wie Flush oder Urtikaria, Unruhe, Kopfschmerz, Schweißausbruch, Übelkeit, Zyanose. Exazerbation od. Aktivierung eines systemischen Lupus erythematosus. Elektrolytstör. (einschl. symptomatischer), Dehydratation und Hypovolämie (bes. bei äl. Pat.), Triglyceride im Blut erhöht, Hyponatriämie und Hypochlorämie Hypokaliämie (insbes. bei gleichz. vermind. Kaliumzufuhr u./od. erhöhten Kaliumverlusten, z. B. bei Erbrechen od. chronischer Diarrhö); Cholesterin im Blut erhöht, Harnsäure im Blut erhöht und Gichtanfälle, eingeschränkte Glucose toleranz und Hyperglykämie. Bei Pat. mit manifestem Diabetes mellitus kann dies zu einer Verschlechterung der Stoffwechsellaage führen. Ein latenter Diabetes mellitus kann manifest werden, Hypokaliämie, Hypomagnesiämie, metabolische Alkalose, Pseudo-Bartter-Syndrom. Häufig beobachtete Symptome einer Hyponatriämie sind Apathie, Wadenkrämpfe, Appetitlosigkeit, Schwächegefühl, Schläfrigkeit, Erbrechen und Verwirrheitszustände. Eine Hypokaliämie kann sich in neuromuskulärer (Muskelschwäche, Parästhesien, Paresen), intestinaler (Erbrechen, Obstipation, Meteorismus), renaler (Polyurie, Polydipsie) und kardialer (Reizbildungs- und Reizleitungsstör.) Symptomatik äußern. Schwere Kaliumverluste können zu einem paralytischen Ileus oder zu Bewusstseinsstör. bis zum Koma führen. Eine Hypokaliämie kann eine Tetanie auslösen. Als Folge einer Hypomagnesiämie wurde eine Tetanie od. Herzrhythmusstör. beobachtet. Hepatische Enzephalopathie bei Leberinsuff. Parästhesien, Schwindel, Ohnmacht und Bewusstlosigkeit (verursacht durch symptomatische Hypotonie). Meist reversible Hörst., Taubheit, Tinnitus. Bei i. v. Infusion Hypotonie einschl. Orthostasesyndrom, Vaskulitis, Thrombose (insbes. bei äl. Pat.). Bei übermäßiger Diurese: Kreislaufbeschwerden (bis zum Kreislaufkollaps), die sich v. a. als Kopfschmerz, Schwindel, Sehstör., Mundtrockenheit, Durst, Hypotonie, orthostatische Regulationsstör. äußern. Übelkeit, Erbrechen, Diarrhö, akute Pankreatitis. Intrahepatische Cholestase, Transaminasen erhöht. Pruritus, Urtikaria, Ausschläge, bulböse Dermatitis, Erythema multiforme, Pemphigoid, Dermatitis exfoliativa, Purpura, Photosensibilität, Stevens-Johnson-Syndrom (SJS), toxische epidermale Nekrolyse (TEN), akute generalisierte exanthematische Pustulose (AGEP), Arzneimittellexanthem mit Eosinophilie und systemischen Symptomen (DRESS). Kreatinin im Blut erhöht, Urinvolumen erhöht, tubulointerstitielle Nephritis, Natrium im Urin erhöht, Chlorid im Urin erhöht, Blutharnstoff erhöht, Symptome einer Harnabflussbehind. (z. B. bei Prostatahyperplasie, Hydronephrose, Ureterstenose) bis hin zur Harnsperre

(Harnverhaltung) mit Sekundärkomplikationen, Nephrokalzinose u./od. Nephrolithiasis bei Frühgeborenen, Nierenversagen. Bei Frühgeborenen kann sich eine Nephrolithiasis u./od. Nephrokalzinose entwickeln. Bei Frühgeborenen mit Atemnotsyndrom kann eine diuretische Behandl. mit Furosemid in den ersten Lebenswo. das Risiko eines persistierenden Ductus arteriosus Botalli erhöhen. Fieber. -Inj.-lsg.: Nach i.m. Injektion lokale Reaktionen wie Schmerzen. Verkehrshinweis! **Wechselwirkungen:** s. Fach- und Gebrauchsinf! **Dosierung:** -20 mg; 40 mg Tbl.; Ödeme infolge Erkrank. des Herzens, der Leber, der Nieren: Erw.: Initialdos. in der Regel 40 mg tgl. Erhaltungsdos. in der Regel 40-80 mg tagl. Ödeme infolge Verbrennungen: Tages- u./od. ED kann zw. 40-100 mg liegen. Arterielle Hypertonie: in der Regel 40 mg tgl. Kdr. erhalten i. Allg. 1 (bis 2) mg/kg und kg, höchstens 40 mg/Tag. -Retardkps.: Ödeme infolge Erkrank. des Herzens, der Leber, der Nieren: Therapieeinleitung: im Allg. mit 60 mg tgl. morgens. Erhaltungsdos.: 60 mg tgl. od. jeden 2. bzw. 3. Tag. Arterielle Hypertonie: in der Regel 60 mg tgl. allein od. in Komb. mit and. AM. Detaillierte Informationen und Dosierung aller and. Darreichungsformen s. Fach- u. Gebrauchsinf. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 10/20 (-40 mg; 500 mg; 125 mg; 250 mg Tbl.); 9/20 (-Retardkps.; 20 mg Tbl.); 10/21 (-Inj.lös).

Gabapentin-ratiopharm® 400 mg Hartkapseln
Gabapentin-ratiopharm® 600 mg Filmtabletten
Gabapentin-ratiopharm® 300 mg Hartkapseln
Gabapentin-ratiopharm® 800 mg Filmtabletten
Gabapentin-ratiopharm® 100 mg Hartkapseln

Wirkstoff: Gabapentin. **Zusammensetzung:** Jede Hartkps. enth. 100 mg; 300 mg; 400 mg Gabapentin, jede Filmtbl. enth. 600 mg; 800 mg Gabapentin. **Sonst. Bestandt.:** -Hartkps.: Kapselinhalt: Lactose, Maisstärke, Talkum. Kapselhülle: Gelatine, Titandioxid (E 171). -300 mg Hartkps. zusätzl. Eisen(III)-hydroxid oxid x H₂O (E 172). -400 mg Hartkps. zusätzl. Eisen(III)-hydroxid oxid x H₂O (E 172), Eisen(III)-oxid (E 172). Drucktinte: Schellack, Propylenglycol, Ammoniak-Lösung, Kaliumhydroxid, Eisen(III)-oxid (E 172). -Filmtbl.: Tablettenkern: Copovidon, Mikrokristalline Cellulose, Copovidon (Typ A), Talkum, Magnesiumstearat (Ph.Eur.) (pflanzlich). Filmüberzug: Poly(vinylalkohol), Talkum, Macrogol (3350), Titandioxid (E 171). **Anwendungsgebiete:** Epilepsie: Als Zusatzther. bei Erw., Jugendl. und Kdrn. von 6 J. und älter mit partiellen Anfällen mit od. ohne sekundäre Generalisierung. Als Monotherapie bei Erw. und Jugendl. von 12 J. und älter mit partiellen Anfällen mit od. ohne sekundäre Generalisierung. Behandl. von peripheren neuropathischen Schmerzen wie schmerzhafter diabetischer Neuropathie und postherpetischer Neuralgie bei Erw. **Gegenanzeigen:** Überempfindlich. gg. den Wirkstoff od. einen der sonst. Bestandt. **Warnhinw.:** -Hartkps. enth. Lactose! **Schwangerschaft/Stillzeit:** Sorgfältige Nutzen-Risiko-Abwägung! **Nebenwirkungen:** Virusinfektionen, Pneumonie, Infektionen der Atemwege, Harnwegsinfektionen, sonst. Infektionen, Otitis media. Leukopenie, Thrombozytopenie. Allergische Reaktionen (z. B. Urticaria). Hypersensitivitätssyndrom (eine systemische Reaktion mit unterschiedl. Erscheinungsform, die Fieber, Ausschlag, Hepatitis, Lymphadenopathie, Eosinophilie u. and. Anzeichen und Symptome einschließen kann), Anaphylaxie. Anorexie, gesteigerter Appetit, Hyperglykämie, Hypoglykämie, Hyponatriämie... Feindseligkeit, Verwirrheitszustände u. Affektlabilität, Depressionen, Angst, Nervosität, Denkstör., Agitiertheit, Suizidgedanken, Halluzinationen, Arzneimitelabhängigkeit. Somnolenz, Schwindelgefühl, Ataxie, Krämpfe, Hyperkinesie, Dysarthrie, Amnesie, Tremor, Schlaflosigkeit, Kopfschmerzen, Missempfindungen wie z. B. Parästhesie, Hypästhesie, Koordinationstör., Nystagmus, verstärkte, abgeschwächte od. fehlende Reflexe, Hypokinesie, geistige Beeinträchtigungen, Verlust des Bewusstseins, and. Bewegungsstör. (z. B. Choreoathetose, Dyskinesie, Dystonie). Sehstör. wie z. B. Amblyopie, Diplopie. Schwindel, Tinnitus. Palpitationen. Hypertonie, Vasodilatation. Dyspnoe, Bronchitis, Pharyngitis, Husten, Rhinitis, Horeneitis, Atemdepression. Erbrechen, Übelkeit, Zahnanomalien, Gingivitis, Diarrhoe, Bauchschmerzen, Dyspepsie, Obstipation, Trockenheit von Mund od. Rachen, Flatulenz, Dysphagie, Pankreatitis, Hepatitis, ektremales Gesichtsschöden, Purpura, zumeist beschrieben als Blutergerisse aufgrund eines physischen Traumas, Hautausschlag, Pruritus, Akne, Stevens-Johnson-Syndrom, toxische epidermale Nekrolyse, Angioödem, Erythema multiforme, Alopezie, Arzneimitelalexanthem mit Eosinophilie und systemischen Symptomen. Arthralgie, Myalgie, Rückenschmerzen, Muskelzucken, Rhabdomyolyse, Myoklonus. Akutes Nierenversagen, Inkontinenz. Impotenz, Brushyretropathie, Gynäkomatose. sexuelle Funktionsstör. (einschl. Veränd. der Libido, Ejakulationsstör. und Anorgasmie). Ermüdung, Fieber, periphere Ödeme, anormaler Gang, Asthenie, Schmerzen, Unwohlsein, Grippe-symptome, generalisierte Ödeme, Entzugssymptome, Brustschmerzen. Plötzl. Todesfälle mit ungelärlter Ursache wurden berichtet. Herabgesetzte Leukozytenzahl, Gewichtszunahme, erhöhte Werte in Leberfunktionstests SGOT (AST), SGPT (ALT) und Bilirubin. Kdrn-Kreatinphosphokinase erhöht. Unfallbedingte Verletzungen, Frakturen, Abschürfungen, Sturz. Akute Pankreatitis. Bei Hämodialyse-Pat. wurde über Myopathie mit erhöhten Kreatinin-Kinase-Spiegel berichtet. Bei Kdm. zusätzl. aggressives Verhalten. -600 mg; 800 mg zusätzl.: Dysphagie. Verkehrshinweis! **Wechselwirkungen:** ZNS-dämpfende AM, einschl. Opioide, Antazida. **Dosierung:** Epilepsie: Erw. u. Jugendl.: Behandl. mit 3 ED von jew. 300 mg/Tag beginnen. Abhängig vom Ansprechen des Pat. und der indiv. Verträglichkeit kann TD danach in 300 mg-Schritten alle 2 bis 3 Tage bis zu max. Dos. von 3600 mg/Tag erhöht werden. Kdr. von 6 J. und älter: Anfangsdosis sollte 10 bis 15 mg/kg/Tag betragen, wirksame Dosis liegt bei 25 bis 35 mg/kg/Tag. Dos. bis zu 50 mg/kg/Tag haben sich als gut verträgl. erwiesen. Periphere neuropathische Schmerzen: Erw.: Dos. s. Epilepsie. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 1/23.

Leflunomid ratiopharm® 10 mg Filmtabletten
Leflunomid ratiopharm® 20 mg Filmtabletten

Wirkstoff: Leflunomid. **Zusammensetzung:** 1 Filmtbl. enth. 10 mg; 20 mg Leflunomid. **Sonst. Bestandt.:** Tablettenkern: Lactose-Monohydrat, Hyprolose (5.0 - 16.0% Hydroxypropoxy-Gruppen), Weinsäure (Ph.Eur.), Natriumdoodecylsulfat, Magnesiumstearat (Ph.Eur.). Filmüberzug: Phospholipide aus Sojabohnen, Poly(vinylalkohol), Talkum, Titandioxid (E 171), Xanthangummi. **Anwendungsgebiete:** Leflunomid ist ein antirheumatisches Basistherapeutikum („disease modifying antirheumatic drug“ (DMARD)) zur Behandl. von Erw. mit aktiver rheumatoider Arthritis, aktiver Psoriasis-Arthritis (Arthritis psoriatica). Durch eine kurz zurückliegende od. gleichz. Behandl. mit hepto- od. hämatotoxischen DMARDs (z. B. Methotrexat) kann das Risiko schwerer NW erhöht werden; desh. ist die Einleitung einer Behandl. mit Leflunomid sorgfältig unter Nutzen-Risiko-Abwägung dieser Besonderheiten zu überlegen. Darüber hinaus kann es durch einen Wechsel von Leflunomid zu einem and. DMARD bei Nichtbeachten des Auswaschverfahrens möglicherw. zu einem erhöhten Risiko von zusätzl. NW kommen, selbst wenn der Wechsel schon länger zurückliegt. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. (insb. wenn Stevens-Johnson-Syndrom, toxische epidermale Nekrolyse und Erythema multiforme auftraten) gg. den Wirkstoff, gg. den aktiven Hauptmetaboliten Teriflunomid, gg. Erdnuss od. Soja od. einen der sonst. Bestandt., eingeschränkte Leberfunktion, schwerer Immundefekt, z. B. AIDS, Pat. mit deutl. eingeschränkter Knochenmarksfunktion od. ausgeprägter Anämie, Leukopenie, Neutropenie od. Thrombozytopenie, die and. Ursachen als die rheumatoide Arthritis od. die Psoriasis-Arthritis haben, schwere Infektionen, mittlere bis schwere Niereninsuff., schwere Hypoproteinämie, z. B. bei nephrotischem Syndrom, schwangere od. Frauen in gebärfähigem Alter, die keinen zuverlässigen Empfängnischutz praktizieren, sowohl währ. der Behandl. mit Leflunomid als auch nach Beenden der Therapie, solange der Plasmaspiegel des aktiven Metaboliten über 0,02 mg/l liegt. Eine Schwangerschaft muss vor Therapiebeginn mit Leflunomid ausgeschlossen werden, stillende Frauen. **Warnhinw.:** AM enth. Lactose, Phospholipide aus Sojabohnen u. weniger als 1 mmol Natrium (23 mg) pro Filmtbl.; d. h. es ist nahezu „natriumfrei“. **Schwangerschaft/Stillzeit:** Kontraind. **Nebenwirkungen:** Schwere Infektionen, einschl. Sepsis, u. U. mit letalem Verlauf, Leflunomid kann die Anfälligkeit für Infektionen, einschl. opportunistischer Infektionen, erhöhen, folgl. kann insg. die Häufigkeit von Infektionen zunehmen (insb. Rhinitis, Bronchitis und Pneumonie). Das Malignomrisiko, insb. die Gefahr lymphoproliferativer Veränd., ist erhöht. Leukopenie, Anämie, leichte Thrombozytopenie, Panzytopenie, Eosinophilie, Agranulozytose. Eine kurz zurückliegende, gleichz. od. anschl. Anw. von potenziell virolytisch wirkenden Substanzen kann mit einem erhöhten Risiko von hämatologischen Effekten verbunden sein. Leichte allergische Reaktionen, schwere anaphylaktische/anaphylaktoide Reaktionen, Vaskulitis, einschl. nekrotisierender Vaskulitis der Haut. CK-Erhöh., Hypokalämie, Hyperlipidämie, Hypophosphatämie, LDH-Erhöh., Hypourikämie. Angstgefühl, Parästhesie, Kopfschmerzen, Schwindel, periphere Neuropathie. Leichte od. schwere Bluterdruckerhöht. Interstitielle Lungenerkrank. (einschl. interstitieller Pneumonitis), u. U. mit letalem Verlauf, pulmonale Hypertonie. Kollitis, einschl. mikroskopischer Kollitis, wie etwa vilyphozytäre Kollitis od. kollagene Kollitis, Durchfall, Übelkeit, Erbrechen, Entker der Mundschleimhaut (z. B. aphthöse Stomatitis, Mundulzera), Bauchschmerzen, Geschmacksveränd., Pankreatitis. Erhöhte Leberwerte (Transaminasen [insb. ALT], erkaner Gamma-GT, alkalische Phosphatase, Bilirubin), Hepatitis, Gelbsucht/Cholestase, schwere Leberschäden wie Lebersagen und akute Lebernekrose, u. U. mit letalem Verlauf. Verstärkter Haarausfall, Ekzem, Hautausschlag (u. a. makulopapulöser Ausschlag), Pruritus, trockene Haut, Nesselsucht, tox. epidermale Nekrolyse, Stevens-Johnson-Syndrom, Erythema multiforme, kutaner Lupus erythematoses, Psoriasis pustulosa od. Verschlechterung einer Psoriasis, Arzneimitelreaktion mit Eosinophilie und systemischen Symptomen (DRESS). Sehenshennentzünd., Sehnenruptur. Nierenversagen. Geringe (reps.) Verring. der Spermiensanzahl, Gesamtspermienzahl und schnellen progressiven Motilität. Appetitlosigkeit, Gewichtsverlust (i. Allg. unbedeutend), Asthenie. Verkehrshinweis! **Wechselwirkungen:** Hepato- od. hämatotoxische. AM, Methotrexat, Impfungen mit attenuierten Lebendimpfstoffen wird nicht empfohlen. Warfarin, and. Cumarin-Antikoagulanzen, Colestyramin, Aktivkohlepulver, AM, die

durch CYP2C8 metabolisiert werden, wie Repaglinid, Paclitaxel, Pioglitazon od. Rosiglitazon, AM, die durch CYP1A2 metabolisiert werden (wie Duloxetin, Alosetron, Theophyllin und Tizanidin), OAT3-Substrate, wie Cefaclor, Benzylpenicillin, Ciprofloxacin, Indometacin, Ketoprofen, Furosemid, Cimetidin, Methotrexat, Zidovudin, Rosuvastatin, Substrate von BCRP (z. B. Methotrexat, Topotecan, Sulfasalazin, Daunorubicin, Doxorubicin) und der OATP Familie, bes. HMG-CoA-Reduktase-Inhibitoren (z. B. Simvastatin, Atorvastatin, Pravastatin, Methotrexat, Nateglinid, Repaglinid, Rifampicin), auf Typen der oralen kontrazeptiven Behandl. achten. **Dosierung:** Rheumatoide Arthritis: Empfohlene Erhaltungsdosis beträgt 10 bis 20 mg einmal tgl. Psoriasis-Arthritis: Empfohlene Erhaltungsdosis beträgt 20 mg einmal tgl. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 8/20.

Levodopa/Benserazid-ratiopharm® 200 mg/50 mg Tabletten
Levodopa/Benserazid-ratiopharm® 100 mg/25 mg Tabletten
Levodopa/Benserazid-ratiopharm® 50 mg/12,5 mg Tabletten

Zusammensetzung: Jede Tbl. enth. 50 mg/12,5 mg; 100 mg/25 mg; 200 mg/50 mg Levodopa/Benserazid (als Hydrochlorid). **Sonst. Bestandt.:** Mannitol (Ph.Eur.), Calciumhydrogenphosphat-Dihydrat, Mikrokristalline Cellulose, Povidon K25, Maisstärke, Carboxymethylstärke-Natrium (Typ A) (Ph.Eur.), Ethylcellulose, Eisen(III)-oxid, Hochdisperses Siliciumdioxid, Docusat-Natrium, Magnesiumstearat (Ph.Eur.). **Anwendungsgebiete:** Parkinson-Krankheit (Schüttellähmung, eine Erkrank. mit grobschlägigem Zittern, Bewegungsvlangsamung und Starre der Muskeln), symptomatische Parkinson-Syndrome (Krankheitserscheinungen, die der Parkinson-Krankheit entsprechen, aber infolge von Vergiftungen, Hirnentzündungen und arteriosklerotischen Hirnveränd. auftreten). Ausgenommen hiervon ist das medikamentös induzierte Parkinson-Syndrom (Parkinson-ähnlich. Krankheitserscheinungen, die durch bestimmte AM ausgelöst werden). -100 mg/25 mg Tbl. zusätzl.: Idiopathisches und infolge dialysepflichtiger Niereninsuff. symptomatisches Restless-Legs-Syndrom. Hinw.: Vor Behandl. abklären, ob die Restless-Legs-Beschwerden auf einen Eisenmangelzustand zurückzuführen sind. Dieser sollte dann durch eine geeignete Eisensubstitution behandelt werden. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. die Wirkstoffe od. einen der sonst. Bestandt., Pat. unter 25 J. (die Skelletentwicklung muss abgeschlossen sein), schwere endokrine Funktionsstör. wie z. B. Schilddrüsenüberfunktion, Cushing-Syndrom und Phäochromozytom, schwere Stoffwechsel-, Leber-, Nieren- und Knochenmarkserkrank., schwere Herzkrank. wie z. B. schwere Tachykardien, schwere Herzrhythmusstör. und Herzversagen, endogene und exogene Psychose, Behandl. mit Reserpin, nicht-selektiven MAO-Hemmern od. einer Komb. von MAO-A- und MAO-B Hemmern, Engwinkelglaukom. AM darf von Schwangeren od. Frauen im gebärfähigen Alter ohne gesicherten Empfängnischutz nicht eingenommen werden. **Warnhinw.:** AM enth. weniger als 1 mmol (23 mg) Natrium pro Tbl., d. h. es ist nahezu „natriumfrei“. **Schwangerchaft/Stillzeit:** Kontraind. **Nebenwirkungen:** Fieberhafte Infektionen, Bronchitis, Schnupfen. Hämolytische Anämie, Thrombozytopenie, Leukopenie. Anorexie. Dopaminerges Dysregulations-Syndrom, Verwirrtheit, Depressionen, innere Unruhe, Ängstlichkeit, Schlafstör., Halluzinationen, Wahnvorstellungen, zeitl. Desorientierung, pathologische Spielsucht, Libidosteigerung, Hypersexualität, zwanghaftes Geldausgeben od. Einkaufen, Essattacken, Esszwang. Geschmacksverlust, Änd. des Geschmacksempfindens, Dyskinesie (choreiform und athetisch), Fluktuationen im therapeutischen Ansprechen („Freezing“, „End-of-Dose“- und „ON-OFF“-Phänomene), Müdigkeit, übermäßige Tagesmüdigkeit, plötzl. auftretende Schlafattacken, Schwindel, Kopfschmerzen, Mundtrockenheit. Arrhythmie. Hypotone orthostatische Kreislaufregulationsstör. Übelkeit, Erbrechen, Diarrhö, Verfärbungen von Speichel, Zunge, Zähnen und Mundschleimhaut. Erhöht. der Lebertransaminasen, der alkalischen Phosphatase und der -Glutamyltransferase. Allergische Hautreaktionen (z. B. Pruritus, Rash). Erhöht. der Hamstoff-Stickstoff-Werte (BUN), Chromaturie. Gift nur bei dem Restless-Legs-Syndrom: Schlafstör., die nicht durch das Restless-Legs-Syndrom bedingt sind. Restless-Legs-Syndrom (RLS). Verkehrshinweis! **Wechselwirkungen:** Irinhexyphenidyl, Eisensulfat, Metoclopramid, Domperidon, Opioide, reserpinhaltige Antihypertensiva und Neuroleptika, Antipsychotika, MAO-Hemmstoffe, Sympathomimetika wie Adrenalin, Noradrenalin, Isoprenalin od. Amphetamin. COMT-Hemmer. Antihypertensiva. Proteineiche Mahlzeit. Veränd. von laboridiagnostischen Messungen. Halothan. **Dosierung:** **Dosierung:** Bei bisher unbehandelten Pat. wird mit einer TD von 100-200 mg Levodopa in Komb. mit 25-50 mg Benserazid begonnen. Dosissteigerung kann um 50 mg Levodopa mit 12,5 mg Benserazid od. um 100 mg Levodopa mit 25 mg Benserazid jeden 3 bis 7 Tag vorgenommen werden. TD von 800 mg Levodopa und 200 mg Benserazid sollen in der Regel nicht überschritten werden. Anfangs wird die TD auf 1 bis 4, später wenigstens 8 ED verteilt. Restless-Legs-Syndrom: Die Tageshöchstdosis sollte 200-300 mg Levodopa + 50-75 mg Benserazid nicht überschreiten. Einschlafstör.: Anfangsdosis 1 Tbl. (entspr. 100 mg Levodopa + 25 mg Benserazid). Bei weiter bestehenden Symptomen kann Dosis auf 2 Tbl. (entspr. 200 mg Levodopa + 50 mg Benserazid) erhöht werden. Einschlafstör. und zusätzl. Schlafstör. währ. der Nacht: Behandl. erfolgt in Komb. mit einer retardierten Darreichungsform. Dabei werden 100 mg Levodopa und 25 mg Benserazid in retardierter Form zus. mit 1 Tbl. (entspr. 100 mg Levodopa + 25 mg Benserazid) 1 h vor dem Zu-Bett-Gehen eingenommen. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 11/20.

Levodopa/Carbidopa/Entacapon-ratiopharm® 75 mg/18,75 mg/200 mg Filmtabletten
Levodopa/Carbidopa/Entacapon-ratiopharm® 50 mg/12,5 mg/200 mg Filmtabletten
Levodopa/Carbidopa/Entacapon-ratiopharm® 200 mg/50 mg/200 mg Filmtabletten
Levodopa/Carbidopa/Entacapon-ratiopharm® 125 mg/31,25 mg/200 mg Filmtabletten
Levodopa/Carbidopa/Entacapon-ratiopharm® 175 mg/43,75 mg/200 mg Filmtabletten
Levodopa/Carbidopa/Entacapon-ratiopharm® 150 mg/37,5 mg/200 mg Filmtabletten
Levodopa/Carbidopa/Entacapon-ratiopharm® 100 mg/25 mg/200 mg Filmtabletten

Zusammensetzung: Jede Filmtbl. enth. 50 mg; 75 mg; 100 mg; 125 mg; 150 mg; 175 mg; 200 mg Levodopa, 12,5 mg; 18,75 mg; 25 mg; 31,25 mg; 37,5 mg; 43,75 mg; 50 mg Carbidopa und 200 mg Entacapon. **Sonst. Bestandt.:** Tablettenkern: Mikrokristalline Cellulose, Lactose, Hyprolose (5.0-16.0 % m/m Hydroxypropoxy-Gruppen), Povidon (K-30), Hochdisperses Siliciumdioxid, Magnesiumstearat (Ph.Eur.) (pflanzlich). Filmüberzug: Titandioxid (E171), Hypromellose, Glycerol, Polysorbat 80, Magnesiumstearat (Ph.Eur.) (pflanzlich). -50 mg/12,5 mg/200 mg Filmtbl.; 175 mg/43,75 mg/200 mg Filmtbl.; 200 mg/50 mg/200 mg Filmtbl. zusätzl. Eisen(III)-hydroxid oxid x H₂O (E172), Eisen(III)-oxid (E172), Eisen(II,III)-oxid (E172). -150 mg/37,5 mg/200 mg Filmtbl. zusätzl. Eisen(III)-oxid (E172), Azorubin-Aluminiumsalz (E122). -75 mg/18,75 mg/200 mg Filmtbl.; 125 mg/31,25 mg/200 mg Filmtbl. zusätzl. Eisen(III)-hydroxid-oxid x H₂O (E172), Eisen(III)-oxid (E172). -100 mg/25 mg/200 mg Filmtbl. zusätzl. Allurarot-Aluminium-Komplex (E129), Carmin (E120). **Anwendungsgebiete:** Erw. Pat. mit Morbus Parkinson, bei denen „end-of-dose“-Fluktuationen im Krankheitsbild auftreten, die durch eine Behandl. mit Levodopa und einem Dopadecarboxylase-Hemmer (DDC-Hemmer) nicht austr. stabilisiert sind. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. die Wirkstoffe od. einen der sonst. Bestandt., schwere Leberinsuff., Engwinkelglaukom, Phäochromozytom, gleichz. Anwendung mit nichtselektiven Monoaminooxidase-(MAO-A- und MAO-B) Hemmern (z. B. Phenelzin, Tranylcypromin), mit einem selektiven MAO-A- und einem selektiven MAO-B-Hemmer, malignes neuroleptisches Syndrom (MNS) u./od. atraumatische Rhabdomyolyse in der Anamnese. **Warnhinw.:** AM enth. Lactose! -100 mg/25 mg/200 mg Filmtbl. enth. Allurarot-Aluminium-Komplex (allergische Reaktionen mögl.). -150 mg/37,5 mg/200 mg Filmtbl. enth. Azorubin-Aluminiumsalz (allergische Reaktionen mögl.). **Schwangerschaft/Stillzeit:** Keine Einnahme währ. der Schwangerschaft, es sei denn, der Nutzen für die Mutter überwiegt die mögl. Risiken für den Fetus. Es darf nicht gestillt werden. **Nebenwirkungen:** Anämie, Thrombozytopenie. Gewichtsabnahme, vermind. Appetit. Depression, Halluzinationen, Verwirrtheit, ungewöhnl. Träume, Angst, Schlaflosigkeit, psychotische Episoden, Agitiertheit, Suizidneigung, Dopamin-Dysregulationsyndrom, Dyskinesien, Verstärkung der Parkinson-Symptome (z. B. bradykinetische Episoden), Tremor, On-off-Phänomene, Dystonie, mentale Beeinträchtigung (z. B. kognitive Dysfunktion, Demenz), Somnolenz, Benommenheit, Kopfschmerzen, malignes neuroleptisches Syndrom. Verschwommensehen. Symptome der koronaren Herzkrankheit, außer Herzinfarkt (z. B. Angina pectoris), unregelmäßiger Herzrhythmus, Herzinfarkt. Orthostatische Hypotonie, Hypertonie, gastrointestinale Blutungen. Dyspnoe. Diarrhöe, Übelkeit, Obstipation, Erbrechen, Dyspepsie, Abdominalschmerzen und -beschwerden, Mundtrockenheit, Kollitis, Dysphagie. Leberfunktionstests außerh. der Norm, Hepatitis mit vorwiegend cholelastischen Erscheinungen. Hautausschlag, vermehrtes Schwitzen, Verfärbungen, außer Urinverfärbungen (z. B. Haut, Nägel, Haare, Schweiß), Angioödem, Urtikaria. Schmerzen von Muskeln, Skelettmuskulatur sowie Bindegewebe, Muskelkrämpfe, Gelenkschmerz, Rhabdomyolyse. Verfüchtung des Urins, Harnwegsinfektionen, Harnverhalt. Schmerzen im Brustkorb, periphere Ödeme, Stürze, Gangstör., Asthenie, Fatigue, Unwohlsein. Impulskontrollstör.: Spielsucht/pathologisches Spielen, Libidosteigerung, Hypersexualität, zwanghaftes Geldausgeben od. Kaufsucht sowie Ess-Sucht und zwanghafte Nahrungsaufnahme. Übermäßige Schläfrigkeit währ. des Tages sowie Episoden plötzl. Schlafanfälle. Verkehrshinweis! **Wechselwirkungen:** Antihypertonika. Trizyklische Antidepressiva. Dopaminrezeptor-Antagonisten (z. B. einige Antipsychotika und Antiemetika), Phenytoin und Papaverin. Cytochrom P450 2C9 (Wirkstoffe, deren Metabolisierung von diesem Isozym abhängig ist, wie z. B. S-Warfarin). Hoch eisenreiche Ernährung. Eisenpräparate. **Dosierung:** Die optimale tgl. Dosierung muss bei jedem Pat. mittels vorsichtiger Titration von Levodopa ermittelt werden. Eine Tbl. enth. eine Behandlungsdosis und darf nur als ganze Tbl. eingenommen werden. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 12/19 **Zulassungsinhaber:** Archie Samuel s.r.o., Slunná 16, 61700 Brno, Tschechische Republik

Metformin-ratiopharm® 500 mg Filmtabletten

Metformin-ratiopharm® 1.000 mg Filmtabletten

Metformin-ratiopharm® 850 mg Filmtabletten

Wirkstoff: Metformin. **Zusammensetzung:** Jede Filmtbl. enth. 500 mg; 850 mg; 1000 mg Metforminhydrochlorid, entspr. 390 mg; 662,9 mg; 780 mg Metformin. **Sonst. Bestandt.:** Tbl.kern: Povidon K30, Hochdisperses Siliciumdioxid, Magnesiumstearat (Ph.Eur.) [pflanzl.]. Filmüberzug: Hypromellose (E464), Titandioxid (E171), Macrogol 400.

Anwendungsgebiete: Therapie des Diabetes mell. Typ 2 bei Erw., insb. bei übergewichtigen Pat., bei denen allein durch Diät u. körperl. Betätigung keine ausreich. Einstellung des Blutzuckerspiegels erreicht wurde. Bei Erw. kann Metformin als Monotherapie od. in Kombi. mit and. oralen Antidiabetika bzw. Insulin angew. werden. Bei Kdrn ab 10 J. u. bei Jugendl. kann Metformin in Form einer Monotherapie od. in Kombi. mit Insulin angew. werden. Bei übergewichtigen erw. Pat. mit Diabetes mell. Typ 2, konnte nach Versagen diätet. Maßn. eine Senkung der Häufigkeit von diabetesbed. Komplikationen unter der Behandl. mit Metformin als Therapie der ersten Wahl nachgewiesen werden. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. den Wirkstoff od. einen der sonst. Bestandt. Diabetisches Präkoma. Akute Zustände, die zu einer Beeinträchtigung der Nierenfunktion führen können, z. B. Dehydratation, schwere Infektionen, Schock. Erkrankungen (bes. akute Erkrankungen) od. sich verschlechternde chron. Erkrankungen), die zu einer Gewebshypoxie führen können, wie dekompensierte Herzinsuff., respiratorische Insuff., frischer Myokardinfarkt, Schock. Leberinsuff., akute Alkoholintoxikation, Alkoholisismus. -500 mg; 850 mg zusätzl.: Jede Art von akuter metabol. Azidose (z. B. Laktatazidose, diabet. Ketoazidose). Schwere Niereninsuff. (GFR < 30 ml/min). **Wirkungscharakteristika/Stillzeit:** Wenn es klin. nov. ist, kann die Verwend. von Metformin währ. der Schwangerschaft u. in der perikonzeptionellen Phase zusätzl. od. als Alternative zu Insulin in Betracht gezogen werden. Nutzen-Risiko-Abwägung in der Stillzeit. **Nebenwirkungen:** Abnahme/Mangel an Vitamin B12, Laktatazidose, Geschmacksveränderung, Gastrointestinale Symptome wie Übelkeit, Erbrechen, Durchfall, Abdominalschmerzen u. Appetitverlust. Einzelfälle von Abnormalitäten der Leberfunktionstests od. Hepatitis, Hautreaktionen wie Erythem, Pruritus u. Urtikaria. Verkehrshinweis! **Wechselwirkungen:** Alkohol, jodhaltige Kontrastmittel, NSARs einsch. selektiver Cyclooxygenase(COX)-2-Hemmer, ACE-Hemmer, Angiotensin-II-Rezeptorantagonisten u. Diuretika, insb. Schlefiendiuretika. AM mit intrinsischer hyperglykäm. Aktivität (z. B. Glukokortikoide (system. u. lokale Anwend.) u. Sympathomimetika). Organische Kationentransporter (OCT) (wie Verapamil, Rifampicin, Cimetidin, Dolutegravi, Ranolazin, Trimethoprim, Vandetanib, Ivasuconazol, Crizotinib, Olaparib). **Dosierung:** Erw.: Monotherapie u. Komb. mit and. oralen Antidiabetika: ID aus Gabe von 500 mg od. 850 mg 2- od. 3-mal tgl., währ. od. nach den Mahlzeiten. Max. empf. TD 3 g. verteilt auf 3 Einnahmen. Komb. mit Insulin: ID von 500 mg od. 850 mg 2- bis 3-mal tgl. (Kdr. ab 10 J.) u. Jugendl.: Monotherapie und Komb. mit Insulin: ID aus Gabe von 500 mg od. 850 mg einmal tgl., max. TD 2 g, verteilt auf 2 od. 3 Einnahmen. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 8/22 (1000 mg); 7/22.

Mirtazapin-ratiopharm® 15 mg Schmelztabletten

Mirtazapin-ratiopharm® 45 mg Filmtabletten

Mirtazapin-ratiopharm® 45 mg Schmelztabletten

Mirtazapin-ratiopharm® 30 mg Schmelztabletten

Mirtazapin-ratiopharm® 30 mg Filmtabletten

Mirtazapin-ratiopharm® 15 mg Schmelztabletten

Wirkstoff: Filmtbl.: Mirtazapin (als Mirtazapin-Hemihydrat). -Schmelztbl.: Mirtazapin. **Zusammensetzung:** -Filmtabletten: Jede Filmtbl. enth. 15 mg; 30 mg; 45 mg Mirtazapin (als Mirtazapin-Hemihydrat). -Schmelztabletten: 1 Schmelztbl. enth. 15 mg; 30 mg; 45 mg Mirtazapin **Sonst. Bestandt.:** -Filmtabletten: Tablettenkern: Lactose-Monohydrat, Cellulosepulver, Vorverkleisterte Stärke (Mais), Carboxymethylstärke-Natrium (Typ A) (Ph.Eur.), Hochdisperses Siliciumdioxid, Magnesiumstearat (Ph.Eur.) [pflanzlich]. Filmüberzug: Hypromellose, Macrogol 6000, Talkum, Titandioxid, -15 mg; 30 mg Filmtbl. zusätzl. Eisen(III)-hydroxid-oxid x H2O, 30 mg Filmtbl. zusätzl. Eisen(III)-oxid. -Schmelztabletten: Crospovidon (Typ B), Mannitol (Ph.Eur.) (E421), mikrokristalline Cellulose, (E460), Aspartam (E951), Hochdisperses Siliciumdioxid, Magnesiumstearat (Ph.Eur.) (E572), Erdbeer-Aroma (enth. künstl. Aromastoffe, Maltodextrin, Triethylcitrat, Propylen glycol, Natrium u. Benzylalkohol) Pfefferminz-Aroma [enth. künstl. Aromastoffe, Maisstärke]. **Anwendungsgebiete:** Depressive Erkrankungen (Episoden einer Major Depression). **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. den Wirkstoff od. einen der sonst. Bestandt. Gleichz. Anw. mit Hemmern der Monoaminooxidase (MAO). **Warnhinw.:** Filmtbl. enth. Lactose u. weniger als 1 mmol Natrium (23 mg) pro Filmtbl., d. h. es ist nahezu „natriumfrei“. -Schmelztbl. enth. Aspartam (E 951), Benzylalkohol u. weniger als 1 mmol (23 mg) Natrium pro Schmelztbl., d. h. es ist nahezu „natriumfrei“. **Schwangerschaft/Stillzeit:** Bei Anwendung in der Schwangerschaft ist Vorsicht geboten. Nutzen-Risiko-Abwägung. in der Stillzeit. **Nebenwirkungen:** Schwere Hautreaktionen (SCARs), Knochenmarkdepression (Granulozytopenie, Agranulozytose, aplastische Anämie, Thrombozytopenie), Eosinophilie. Inadäquate ADH-Sekretion, Hyperprolaktinämie (u. die damit verbundenen Symptome Galaktorrhoe u. Gynäkomastie), Gewichtszunahme, Verstärkter Appetit, Hyponatriämie. Anormale Träume, Verwirrtheit, Angst, Schlaflosigkeit, Albträume, Manie, Agitiertheit, Halluzinationen, psychomotorische Unruhe (einschl. Akathisie u. Hyperkinesie), Aggression, suizidale Gedanken, suizidales Verhalten. Schlafwandeln, Schläfrigkeit, Sedierung, Kopfschmerzen, Lethargie, Schwindel, Tremor, Amnesie, Parästhesie, Restlesslegs, Synkope, Muskelzuckungen, Krämpfe (Anfälle), Serotonin-Syndrom, orale Parästhesie, Dysarthria. Orthostatische Hypotonie, Hypotonie. Trockener Mund, Übelkeit, Diarrhoe, Erbrechen, Obstipation, orale Hypästhesie, Pankreatitis, Ödeme im Mund, vermehrter Speichelfluss. Erhöht. der Serum-Transaminasen, Gelbsucht. Exanthem, Stevens-Johnson-Syndrom, bullöse Dermatitis, Erythema multiforme, toxisch epidermale Nekrolyse, Arzneimittelwirkung mit Eosinophilie u. system. Symptomen (DRESS). Arthralgie, Myalgie, Rückenschmerzen, Rhabdomyolyse. Hamretention. Priapismus. Periphere Ödeme Erschöpfung, generalisiertes Ödem, lokalisiertes Ödem. Kreatinkinase erhöht. Anstieg der Transaminasen u. der Gamma-Glutamyltransferase. Häufig beobachtete NW bei Kdrn.: Gewichtszunahme, Urtikaria u. Hypertiglyzämie. Verkehrshinweis! **Wechselwirkungen:** Nicht gleichz. od. innerh. von 2 Wo. nach Beendigung der Therapie mit MAO-Hemmern anwenden. And. serotonerge Wirkstoffe (L-Tryptophan, Triptane, Tramadol, Linezolid, Methyleneblau, SSRIs, Venlafaxin, Lithium und Präparate mit Johanniskraut – Hypericum perforatum), Benzodiazepine od. and. Sedativa (insbes. die meisten Neuroleptika, Histamin-H1-Rezeptorenblocker, Opioide), Alkohol, Warfarin, AM, die das QTc-Intervall verlängern (z. B. einige Antipsychotika und Antibiotika), CYP3A4-Induktoren wie Carbamazepin, Phenytoin, Rifampicin, CYP3A4-Hemmstoffe wie Ketoconazol, HIV-Proteasehemmer, Azol-Antimykotika, Erythromycin, Cimetidin, Nefazodon. **Dosierung:** Erw.: Behandl. mit einer Dosis von 15 mg od. 30 mg Mirtazapin, vorzugsw. am Abend angewendet, beginnen. Erhaltungsdosis beträgt 15-45 mg Mirtazapin/Tag. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 3/21 (Filmtbl.); 7/21 (-Schmelztbl.).

Novaminsulfon-ratiopharm® 1 g/2 ml Injektionslösung

Novaminsulfon-ratiopharm® 2,5 g/5 ml Injektionslösung

Novaminsulfon-ratiopharm® 500 mg/ml Tropfen

Novaminsulfon-ratiopharm® 500 mg Tabletten

Wirkstoff: Metamizol-Natrium-Monohydrat. **Zusammensetzung:** -Tbl.: Jede Tbl. enth. 500 mg Metamizol-Natrium-Monohydrat. -Tropf.: 1 ml (20 Tropfen) enth. 500 mg Metamizol-Natrium-Monohydrat. -Inj.-Isg.: Jede Amp. mit 2 ml Inj.-Isg. enth. 1 g Metamizol-Natrium 1 H₂O, jede Amp. mit 5 ml Inj.-Isg. enth. 2,5 g Metamizol-Natrium 1 H₂O. **Sonst. Bestandt.:** -Tabletten: Macrogol 8000, Copovidon, Crospovidon, Talkum, Hochdisperses Siliciumdioxid, Magnesiumstearat (Ph.Eur.). -Tropfen: Himbeer-Aroma (enth. naturidentische Aromastoffe; Benzylalkohol; Aromastoffzubereitungen; Propylen glycol), Sahne-Aroma (enth. naturidentische Aromastoffe, Triacetin, Propylen glycol, Benzylalkohol), Gereinigtes Wasser, Saccharin-Natrium, Natriumcyclamat, Citronensäure-Monohydrat, Natriumhydroxid. -Injektionslösung: Wasse f. Inj.-zwecke. **Anwendungsgebiete:** Akute starke Schmerzen nach Verletzungen od. Operationen, Koliken, Tumorschmerzen, sonst. akute od. chron. starke Schmerzen, soweit and. therapeut. Maßn. nicht ind. sind. Hohes Fieber, das auf and. Maßn. nicht anspricht. Die parenterale Anw. darf nur angewendet werden, wenn eine enterale Anw. nicht in Frage kommt. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. den Wirkstoff, Pyrazolone bzw. Pyrazolidine (dies schließt auch Pat. ein, die z. B. mit einer Agranulozytose nach Anwendung dieser Substanzen reagiert haben), Benzylalkohol od. einen der sonst. Bestandt., Pat. mit bekanntem Analgetika-Asthma-Syndrom od. bekannter Analgetika-Intoleranz vom Urtikaria-Angioödemtyp, d. h. Pat., die mit Bronchospasmus od. and. anaphylaktischen Reaktionsformen (z. B. Urtikaria, Rhinitis, Angioödem) auf Salicylate, Paracetamol od. and. nicht narkotische Analgetika wie z. B. Diclofenac, Ibuprofen, Indometacin od. Naproxen reagieren, Stör. der Knochenmarkfunktion (z. B. nach Zytostatikabehandl.) od. Erkrank. des hämatopoetischen Systems, genetisch bedingter Glukose-6-Phosphat-Dehydrogenase-Mangel, akute intermittierende hepatische Porphyrie, drittes Trimenon der Schwangerschaft. -Inj.-Isg zusätzl.: besteh. Hypotonie u. instabile Kreislaufsituation. **Warnhinw.:** -1 g/2 ml Inj.-Iös.: Enth. 65 mg Natrium pro Ampulle, entspr. 3.3% der von der WHO für einen Erw. empf. max. tgl. Natriumaufnahme

mit der Nahrung von 2 g. -2,5 g/5 ml Inj.-Iös.: Enth. 163 mg Natrium pro Ampulle, entspr. 8,2% der von der WHO für einen Erw. empf. max. tgl. Natriumaufnahme mit der Nahrung von 2 g. -Tbl.: Enth. 32,7 mg Natrium pro Tbl., entspr. 1,6% der von der WHO für einen Erw. empf. max. tgl. Natriumaufnahme mit der Nahrung von 2 g. -Tropfen: AM enth. Propylen glycol, Benzylalkohol u. 37,5 mg Natrium pro 1 ml, entspr. 1,9% der von der WHO für einen Erw. empf. max. tgl. Natriumaufnahme mit der Nahrung von 2 g. **Schwangerschaft/Stillzeit:** Im letzten Trimenon der Schwangerschaft kontraind. In Einzelfällen könnten ED währ. des ersten u. zweiten Trimenons verträglich sein, wenn keine and. Behandlungsoptionen bestehen. Generell wird eine Anw. jedoch nicht empf. Währ. der Einnahme u. bis zu mind. 48 h nach der letzten Einnahme darf nicht gestillt werden. **Nebenwirkungen:** Leukopenie, Agranulozytose, einsch. Fälle mit tödl. Ausgang Thrombozytopenie, aplastische Anämie, Panzytopenie, einsch. Fälle mit tödl. Ausgang. Reaktion einer Agranulozytose äußert sich in hohem Fieber, Schüttelfrost, Halsschmerzen, Schluckbeschwerden sowie Entzünd. im Mund-, Nasen-, Rachen- und Genital- od. Analbereich. Bei Pat., die Antibiotika erhalten, können diese Zeichen allerdings minimal sein. Das Auftreten von Lymphknoten- od. Milzschwellung ist gering od. fehlt ganz. Die Blutsenkung ist stark beschleunigt, die Granulozyten sind erhebl. vermind. od. fehlen vollständig. Anaphylaktoide od. anaphylaktische Reaktionen, insbes. nach parenteraler Appl., Analgetika-induziertes Asthma-Syndrom, anaphylaktischer Schock. Kounis-Syndrom. Hypotensive Reaktionen währ. od. nach der Anw.; diese können pharmakologisch bedingt und nicht von and. Zeichen einer anaphylaktoiden bzw. anaphylaktischen Reaktion begleitet sein. Eine solche Reaktion kann bis zu einem schweren Blutdruckabfall führen. Schnelle i. v. Injektion erhöht das Risiko einer hypotensiven Reaktion. Gastrointestinalen Blutungen. Arzneimittelbeding. Leberschaden einsch. akuter Hepatitis, Ikterus, erhöhter Leberenzyme. Fixes Arzneimittellexanthem, Ausschlag (z. B. makulopapulöses Exanthem), Stevens-Johnson-Syndrom od. toxische epidermale Nekrolyse. Arzneimittelwirkung mit Eosinophilie u. system. Symptomen (DRESS). Akute Verschlechterung der Nierenfunktion, wobei sich sehr selten eine Proteinurie, Oligo- od. Anurie bzw. ein akutes Nierenversagen entwickeln kann, akute interstitielle Nephritis. Rotfärbung des Urins. Bei parenteraler Anw.: Schmerzen an der Einstichstelle und lokale Reaktionen, bis hin zu Phlebitiden. -Tropfen zusätzl.: Benzylalkohol kann allerg. Reaktionen hervorruen. Verkehrshinweis! **Wechselwirkungen:** Bupropion, Efavirenz, Methadon, Valproat, Cisdoprin, Tacrolimus od. Sertralinal, Chlorpromazin, Methotrexat, niedrig dosierte Acetylsalicylsäure, orale Antikoagulantien, Captopril, Lithium, Triamteren, Antihypertensiva, Diuretika. Stör. Labordiagnost. Untersuchungen (z. B. Bestimmung der Kreatinin-, Triglycerid-, HDL-Cholesterol- od. Harnsäure-Serumspiegel). **Dosierung:** Erw. u. Jugendl. ab 15 J. (> 53 kg) können bis zu 1.000 mg pro ED erhalten. In Abhängigkeit von der Tagesmaximaldosis kann eine ED bis zu 4-mal am Tag in Abständen von 6-8 h gegeben werden. -Tropf.; Injektionslös.: Für Kdr. u. Jugendl. bis 14 J. gilt, dass als ED 8-16 mg/ kg KG gegeben werden. Bei Fieber ist für Kdr. eine Dosis von 10 mg/kg KG im Allgem. ausreichend. -Tbl.: Die Anw. bei Kdrn. unter 15 J. wird aufgrund des festen Gehalts von 500 mg Metamizol pro Tbl. nicht empf. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 1/22 (-Inj.-Isg.); 12/21 (-Tbl.; Tropfen).

Osteotriol® 0,5 Mikrogramm Kapseln

Osteotriol® 0,25 Mikrogramm Kapseln

Wirkstoff: Calcitriol. **Zusammensetzung:** 1 Kps. enth.: 0,25 µg; 0,5 µg Calcitriol. **Sonst. Bestandt.:** Kapselinhalt: Butylhydroxyanisol (E 320), Butylhydroxytoluol (E 321), raffiniertes Kokosfett. Kapselhülle: Gelatine, Glycerol (E 422), Sorbitol (E 420), Titandioxid (E 171), Chinolingelb (E 104). -0,5 µg zusätzl.: Patentblau (E 131). Drucktinte: Schellack, Eisen(III,II)-oxid (E 172). **Anwendungsgebiete:** Bei Pat. m. renaler Osteodystrophie zur Korrektur eines gestörten Calcium- u. Phosphatstoffwechsels. -0,25µg zusätzl.: Behandl. einer bestehenden postmenopausalen Osteoporose. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. Calcitriol, od. einen der sonst. Bestandt., alle mit Hypercalciämie in Verbind. gebrachten Krankheiten, Pat. mit Hinw. auf metastatische Verkalkungen, Zeichen einer Vitamin D-Iox. **Warnhinw.:** AM enth. Sorbitol! **Schwangerschaft/Stillzeit:** Währ. Schwangerschaft nur nach sorgfält. Nutzen-Risiko-Abwägung anwenden. Stillen nur, wenn die Serumcalcium-Spiegel von Mutter und Kind kontrolliert werden. **Nebenwirkungen:** Überempfindlichkeit, Urtikaria. Hypercalciämie, Appetitlosigkeit, Polydipsie, Dehydratation, Gewichtsabnahme. Apathie, psychische Stör., Kopfschmerzen, Muskelschwäche, sensorische Stör., Somnolenz. Herzrhythmusstör. Bauchschmerzen, Übelkeit, Erbrechen, Verstopfung, Magenschmerzen, paralytischer Ileus. Hautausschlag, Erythem, Pruritus. Wachstumsverzögerungen. Harnwegsinfektionen, Polyurie, Nykturie. Calcinose, Pyrexie, Durst. Erhöhter Blutkreatininwert. NW einer Vitamin-D-Überdos. wie Hypercalciämiesyndrom od. Calciumintoxikation (Je nach Intensität und Dauer der Hypercalciämie). Bei gleichz. Hypercalciämie und Hyperphosphatämie von > 6 mg/100 ml oder > 1,9 mmol/ml kann es zu Calcinose kommen. Untersuchungen: Bei Pat. mit normaler Nierenfunktion kann eine chronische Hypercalciämie mit einem Anstieg des Serum-Kreatinins einhergehen. **Wechselwirkungen:** And. Vitamin D-Präparate, Calcium-Ergänzungsmittel, Thiazid-Diuretika, Digitalispräparate, magnesiumhaltige Medikamente (z. B. Antazida), Phosphatbinder, Phenytoin od. Phenobarbital, Glukokortikoide, Gallensäurebindende Mittel wie Colestyramin und Sevelamer. **Dosierung:** Individuell. angepasst an das physiolog. Ansprechen d. Pat. Weit. Einzelheiten u. Hinw. s. Fach- u. Gebrauchsinfo. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 4/19.Teva GmbH, Graf-Arco-Str. 3, 89079 Ulm

Pantoprazol-ratiopharm® 20 mg magensaftresistente Tabletten

Pantoprazol-ratiopharm® 40 mg magensaftresistente Tabletten

Wirkstoff: Pantoprazol. **Zusammensetzung:** Jede magensaftresistente Tbl. enth. 20 mg; 40 mg Pantoprazol (als Natrium Sesquihydrat). **Sonst. Bestandt.:** Mannitol (Ph.Eur.), Mikrokristalline Cellulose, Croscarmellose-Natrium, Dinatriumhydrogenphosphat, Magnesiumstearat (Ph.Eur.) [pflanzlich], Hypromellose, Triethylcitrat, Poly(O-carboxymethyl)stärke-Natriumsalz, Methacrylsäure-Ethylacrylat-Copolymer (1:1) und Eisen(III)-hydroxid-oxid x H2O. **Anwendungsgebiete:** -20 mg magensaftresistente Tbl.: Erw. und Jugendl. ab 12 J.: Symptomat. Behandl. der gastro-ösophagalen Refluxkrankheit, Langzeittherapie u. Rezidivprophylaxe bei Refluxösophagitis. Erw.: Prävention der durch nicht-selektive, nicht-steroidale Antiphlogistika (NSAR) induzierten gastroduodenalen Ulzera bei Risikopat., die einer kontinuierl. Behandl. mit NSAR bedürfen. -40 mg magensaftresistente Tbl.: Erw. und Jugendl. ab 12 J.: Refluxösophagitis. Erw.: Eradikation von H. pylori in Komb.-Therapie mit geeigneten Antibiotika bei Pat. mit durch H. pylori verursachten Ulcera, Magen- und Zwölffingerdarmgeschwür, Zollinger-Ellison-Syndrom u. and. Erkrank., die mit einer pathologischen Hypersekretion von Magensäure einhergehen. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. den Wirkstoff, substituierte Benzimidazole od. einen der sonst. Bestandt. **Warnhinw.:** AM enth. weniger als 1 mmol (23 mg) Natrium pro Tbl., d. h. es ist nahezu „natriumfrei“. **Schwangerschaft/Stillzeit:** Nicht währ. der Schwangerschaft anw. Nutzen-Risiko-Abwägung währ. der Stillzeit. **Nebenwirkungen:** Agranulozytose, Thrombozytopenie, Leukopenie, Panzytopenie. Überempfindlichkeit (inkl. anaphylaktische Reaktionen u. anaphylaktischer Schock). Hyperlipidämie, erhöhte Lipidwerte (Triglyceride, Cholesterin); Gewichtsveränd., Hyponatriämie, Hypomagnesiämie, Hypokalciämie, Hypokaliämie. Schlafstör., Depression (u. Verschlechterung), Desorientierung (u. Verschlechterung), Halluzinationen, Verwirrtheit (insb. bei prädisponierten Pat. sowie Verschlechterung dieser Symptome bei vorbesteh. Symptomatik). Kopfschmerzen, Schwindel, Geschmacksstör., Parästhesie. Sehstör./Verschwommensehen. Drüsenpolypen des Fundus (gutartig), Diarrhoe, Übelkeit/Erbrechen, Blähungen u. Völlegefühl, Verstopfung, Mundtrockenheit, Bauchschmerzen u. -beschwerden, Mikroskopische Kolitis. Erhöhte Leberenzyme (Transaminasen, γ-GT), Erhöhtes Bilirubin, Leberzellschädigung, Gelbsucht, Leberversagen. Ausschlag/ Exanthem/Eruption, Pruritus, Urtikaria, Angioödem, Stevens-Johnson-Syndrom, Lyell-Syndrom; Erythema multiforme, Photosensibilität, subakuter kutaner Lupus erythematoses, Arzneimittellexanthem mit Eosinophilie u. system. Symptomen (DRESS). Fraktur der Hüfte, des Handgelenks od. der Wirbelsäule, Arthralgie, Myalgie, Muskelspasmen. Interstitielle Nephritis (mit mögl. Fortschreiten bis zum Nierenversagen). Gynäkomastie. Asthenie, Müdigkeit u. Unwohlsein. Erhöhte Körpertemperatur, periphere Ödeme. Verkehrshinweis! **Wechselwirkungen:** AM, bei denen ein saurer Magen-pH-Wert ein wichtiger Faktor für die orale Verfügbarkeit darstellen (z.B: Azol-Antimykotika wie Ketoconazol, Itraconazol, Posaconazol und and. AM wie Erlotinib), HIV-Proteasehemmer, wie z. B. Atazanavir, Cumarin-Antikoagulantien (Phenprocoumon od. Warfarin), Methotrexat, AM, die CYP2C19 inhibieren od. induzieren, Inhibitoren von CYP2C19, wie Fluvoxamin, Enzyminduktoren, die CYP2C19 und CYP3A4 beeinflussen wie Rifampicin und Johanniskraut (Hypericum perforatum). **Dosierung:** -20 mg magensaftresistente Tbl.: Erw. u. Jugendl. ab 12 J.: Symptomat. Behandl. der gastro-ösophagalen Refluxkrankheit: eine Tbl./Tag, Langzeitbehandl. u. Rezidivprophylaxe bei Refluxösophagitis: eine Tbl./Tag, die bei einem Rezidiv auf 40 mg/Tag erhöht werden kann. Erw.: Prävention der durch nicht-selektive, nicht-steroidale Antiphlogistika (NSAR) induzierten gastroduodenalen Ulzera bei Risikopat., die einer kontinuierl. Behandl. mit diesen AM bedürfen: eine Tbl./Tag. -40 mg magensaftresistente Tbl.: Erw. u. Jugendl. ab 12 J.: Refluxösophagitis: tgl. 1 Tbl. Erw.: Eradikation von H. pylori in Komb. mit zwei geeigneten Antibiotika: a) 2-mal tgl. 1 Tbl. -40 mg Pantoprazol + 2-mal tgl. 1000 mg Amoxicillin + 2-mal tgl. 500 mg Clarithromycin. b) 2-mal tgl. 1 Tbl. 40 mg Pantoprazol + 2-mal tgl. 400 mg Amoxicillin + 2-mal tgl. 250-500 mg Clarithromycin. c) 2-mal tgl. 1 Tbl. 40 mg Pantoprazol + 2-mal tgl. 1000 mg Amoxicillin + 2-mal tgl. 1000 mg Metronidazol (od. 500 mg Tinidazol) + 2-mal tgl. 250-500 mg Clarithromycin. tgl. 1 Tbl. Zollinger-Ellison-Syndrom: Für die Langzeittherapie u. and. Erkrank., die mit einer pathologischen Hypersekretion von Magensäure einhergehen, beträgt die Anfangsdosis tgl. 80 mg (2 Tbl.). Anw. bei Kdrn. unter 12 J. wird aufgrund nicht ausr. Daten nicht empfohlen. **Status:** Verschreibungsspflichtig. **Stand:** 9/21.

Perindopril/Indapamid-ratiopharm® T 2,5 mg/0,625 mg Filmtabletten**Perindopril/Indapamid-ratiopharm® T 5 mg/1,25 mg Filmtabletten**

Zusammensetzung: Jede Filmtbl. enth. 1,704 mg; 3,408 mg Perindopril, entspr. 2,5 mg; 5 mg Perindopril-Tosilat, das in situ zu Perindopril-Natrium umgewandelt wird, sowie 0,625 mg; 1,25 mg Indapamid. **Stonst. Bestandt.:** Tablettenkern: Lactose-Monohydrat, Maisstärke, Natriumhydrogencarbonat, Maisquellstärke, Povidon K30, Magnesiumstearat (Ph.Eur.) [pflanzlich]. Tablettfilm: Polyvinylalkohol- partiell hydrolysiert, Titandioxid (E 171), Macrogol (3350), Talkum. **Anwendungsgebiete:** 2,5 mg/0,625 mg Filmtbl.: Essenzielle Hypertonie; 5 mg/1,25 mg Filmtbl.: essentielle Hypertonie, bei Pat. indiziert, deren Blutdruck durch Perindopril allein nicht ausreichend gesenkt wird. **Gegenanzeigen:**

-Perindopril: Überempfindlichkeit gg. den Wirkstoff od. einen and. ACE-Hemmer, Vorgeschichte eines Angiodödems (Quincke-Ödem) im Zusammenhang mit einer früheren ACE-Hemmer-Therapie, hereditäres/idiopathisches Angiodödem, 2. od. 3. Schwangerschaftstrimenon, gleichz. Anw. mit Aliskiren-haltigen AM bei Pat. mit Diabetes mell. od. eingeschränkter Nierenfunktion (GFR < 60 ml/min/1,73 m2). Gleichz. Anwend. einer Sacubitril/Valsartan-Therapie. Die Behandl. darf frühestens 36 h nach der letzten Dosis Sacubitril/Valsartan begonnen werden. Extrakorporale Behandl., bei denen es zu einem Kontakt zwischen Blut u. negativ geladenen Oberflächen kommt. Signifikante bilaterale Nierenarterienstenose od. Stenose der Nierenarterie bei nur einer funktionsfähigen Niere. -Indapamid: Überempfindlichkeit gg. den Wirkstoff od. and. Sulfonamide, schwere Einschränkung der Nierenfunktion (Kreatinin-Clearance unter 30 ml/min), hepatische Enzephalopathie, schwere Einschränkung der Leberfunktion. Hypokaliämie. -Perindopril/Indapamid: Überempfindlichkeit gg. einen der sonst. Bestandt., Dialyse-Pat., Pat. mit unbehandelter dekompensierter Herzinsuff. **Warnhinw.:** AM enth. Lactose u. weniger als 1 mmol Natrium (23 mg) pro Tbl., d. h. es ist nahezu „natriumfrei“. **Schwangerschaft/Stillzeit:** Im 1. Schwangerschaftstrimester nicht empf. Im zweiten u dritten Schwangerschaftstrimester kontraind. In der Stillzeit nicht empf. **Nebenwirkungen:** Rhinitis. Eosinophilie, Agranulozytose, Aplastische Anämie, Panzytopenie, Leukopenie, Neutropenie, Haemolytische Anämie, Thrombozytopenie. Überempfindlichkeitsreaktionen (v. a. seitens der Haut, bei Pat. mit allerg. u. asthmatischer Prädisposition). Syndrom der inadäquaten Ausschüttung von antidiuretischem Hormon (SIADH). Hypoglykämie, Hyperkaliämie, nach Absetzen reversibel, Hyponatriämie, Hyperkalzämie, Kalium-Mangel mit Hypokaliämie, bes. schwerwieg. bei bestimmten Hochrisiko-Populationen. Stimmungsschwank., Schlafstör., Depression, Verwirrtheit. Schwindel, Kopfschmerzen, Parästhesie, Geschmacksstör., Schläfrigkeit, Synkope, Schlaganfall, Möglichkeit des Auftretens einer hepatischen Enzephalopathie im Falle einer Leberinsuff. Selverschlechterung, Aderhauterguss, Akute Myopie, Akutes Winkelblockglaukom, Verschwommenes Sehen. Vertigo, Tinnitus. Palpitationen, Tachykardie, Angina pectoris, Arrhythmie (einschl. Bradykardie, ventrikuläre Tachykardie, Vorhofflimmern), Myokardinfarkt, Torsade de pointes. Hypotonie, Vasculitis, Flush, Raynaud-Phänomen. Husten, Dyspnoe, Bronchospasmus, Eosinophile Pneumonie. Abdominale Schmerzen, Verstopfung, Diarrhoe, Dyspepsie, Übelkeit, Erbrechen, Mundtrockenheit, Pankreatitis, Intestinale Angiodödem. Hepatitis, Veränderte Leberfunktion. Pruritus, Ausschlag, Makulopapulöser Ausschlag, Urtikaria, Angiodödem, Purpura, Hyperhidrosis, Lichtempfindlichkeitsreaktionen, Pemphigoid, Verschlimmerung einer Psoriasis, Erythema multiforme, Toxisch epidermale Nekrolyse, Stevens-Johnson-Syndrom. Muskelspasmen. Mögl. Verschlechterung eines vorbesteh. akuten system. Lupus erythematosides, Arthralgie, Myalgie, Rhabdomyolyse. Niereninsuff., Anurie/Oligurie, Akutes Nierenversagen. Erektile Dysfunktion. Asthenie, Brustschmerzen, Unwohlsein, Peripheres Ödem, Fieber, Ermüdung, Blutharnstoff erhöht, Kreatinin im Blut erhöht, Bilirubin im Blut erhöht, Leberenzymwerte erhöht, Hämoglobin u. Hämatokrit erniedrigt, Glucose im Blut erhöht, Harnsäure im Blut erhöht, Verlang. des QT-Intervalls im EKG. Stürze. Verkehrshinweis! **Wechselwirkungen:** -Perindopril u. Indapamid: Lithium, Baclofen, Nicht-steroidale Antirheumatika (NSARs) (einschl. Acetylsalicylsäure ≥ 3 g/Tag), Imipramin-artige Antidepressiva (Trizyklika), Neuroleptika. -Perindopril: ACE-Hemmer, Angiotensin-II-Rezeptor-Antagonisten od. Aliskiren, Sacubitril/Valsartan, Racecadotril, mTOR-Inhibitoren (z. B. Sirolimus, Everolimus, Temsirolimus) u. Gliptinen (z. B. Linagliptin, Saxagliptin, Sitagliptin, Vildagliptin), Kaliumsalze, kaliumspar. Diuretika (z. B. Spironolacton, Triamteren od. Acetazolamid), NSAR, Heparine, Immunsuppressiva wie Ciclosporin od. Tacrolimus, Trimethoprim u. Cotrimoxazol (Trimethoprim/Sulfamethoxazol). Extrakorporale Behandlungen. Estramustin. Antidiabetika (Insulin, orale Antidiabetika). Nicht-kaliumspar. Diuretika. Kaliumspar. Diuretika (Eplerenon). Antihypertensiva u. Vasodilatoren. Allopurinol, Zytostatika od. Immunsuppressiva, system. Kortikosteroide od. Procaainamid. Anästhetika. Sympathomimetika. Gold (Natrium-Aurothiomalat). -Indapamid: KI-III-Antiarhythmika (Chinidin, Hydrochinidin, Disopyramid), KI-III-Antiarhythmika (Amiodaron, Dofetilid, Ibutilid, Bretylium, Sotalol), einige Antipsychotika, Phenothiazine (Chlorpromazin, Cyamemazin, Levomepromazin, Thioridazin, Trifluoperazin), Benzamide (Amissulprid, Sulpirid, Sultoprid, Tiaprid), Butyrophenone (Droperidol, Haloperidol), and. Antipsychotika (Pimozid), and. Substanzen wie Bepridil, Cisaprid, Diphepamil, i.v.-Erythromycin, Halofantnin, Mizolastin, Moxifloxacin, Pentamidin, Sparflucloacin, i.v.Vincamin, Methadon, Astemizol, Terfenadin. Amphoterin B (i.v.-Gabe), Glukokortikoide u. Mineralokortikoide (system. Verabreichung), Tetracosactid, stimulier. Laxantien. Digitalispräparate, Allopurinol, Kaliumspar. Diuretika (Amilorid, Spironolacton, Triamteren), Metformin, lodhaltige Kontrastmittel, Calcium (Salze), Ciclosporin, Tacrolimus, Kortikosteroide, Tetracosactid (system.). **Dosierung:** 1 Tbl. pro Tag als ED, vorzugsw. morgens und vor einer Mahlzeit. Weitere Informationen s. Fach- u. Gebrauchsinformation. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 1/23.

Pregabalin-ratiopharm® 150 mg Hartkapseln**Pregabalin-ratiopharm® 25 mg Hartkapseln****Pregabalin-ratiopharm® 225 mg Hartkapseln****Pregabalin-ratiopharm® 50 mg Hartkapseln****Pregabalin-ratiopharm® 20 mg/ml Lösung zum Einnehmen****Pregabalin-ratiopharm® 100 mg Hartkapseln****Pregabalin-ratiopharm® 200 mg Hartkapseln****Pregabalin-ratiopharm® 300 mg Hartkapseln****Pregabalin-ratiopharm® 75 mg Hartkapseln**

Wirkstoff: Pregabalin. **Zusammensetzung:** Jede Hartkaps. enth. 25 mg; 50 mg; 75 mg; 100 mg; 150 mg; 200 mg; 225 mg; 300 mg Pregabalin. -Lösung: Jeder ml enth. 20 mg Pregabalin. **Stonst. Bestandt.:** Kapselinhalt: Mannit(ol (Ph.Eur.), Vorverkleisterte Stärke (Mais), Talkum. Kapselhülle: Titandioxid, Gelatine, Eisen(III)-hydroxid-oxid x H2O (-25 mg; 50 mg; 75 mg; 150 mg; 225 mg; 300 mg); Eisen(III)-oxid (-75 mg; 100 mg; 200 mg; 225 mg; 300 mg)/Druckmittel: Schellack, Propylen glycol, Eisen(II,III)-oxid, Kaliumhydroxid. -Lösung: Methyl-4-hydroxybenzoat (Ph.Eur.), Propyl-4-hydroxybenzoat (Ph.Eur.), Natriumdihydrogenphosphat, Dinatriumhydrogenphosphat, Sucralose, Erdbeeraroma [Enth. natürl. Aromastoffe und Propylen glycol] gereinigtes Wasser. **Anwendungsgebiete:** Neuropathische Schmerzen: Neuropathische Schmerzen: Behandlung von peripheren und zentralen neuropathischen Schmerzen im Erwachsenenalter. Epilepsie: Zusatztherapie von partiellen Anfällen mit und ohne sekundäre Generalisierung im Erwachsenenalter. Generalisierte Angststör.: Behandl. von generalisierter Angststör. bei Erw. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. den Wirkstoff od. einen der sonst. Bestandt. **Warnhinw.:** -Lösung zum Einnehmen enth. Methyl-4-hydroxybenzoat und Propyl-4-hydroxybenzoat u. weniger als 1 mmol (23 mg) Natrium pro ml, d. h., es ist nahezu „natriumfrei“. **Schwangerschaft/Stillzeit:** AM darf währ. der Schwangerschaft nicht angewendet werden, es sei denn, dies ist eindeutig erforderlich. (wenn der Nutzen für die Mutter deutl. größer ist als ein mögl. Risiko für den Fötus). Nutzen-Risiko-Abwägung währ. der Stillzeit. **Nebenwirkungen:** Nasopharyngitis. Neurotödem, allergische Reaktion. Gesteigerter Appetit. Anorexie, Hypoglykämie. Euphorie. Verwirrung, Reizbarkeit, Desorientierung, Schlaflosigkeit, verringerte Libido, Halluzinationen, Panikattacken, Ruhelosigkeit, Agitiertheit, Depression, Niedergeschlagenheit, gehobene Stimmungslage, Aggression, Stimmungsschwankungen, Depersonalisation, Wortfindungsstör., abnorme Träume, gesteigerte Libido, Anorgasmie, Apathie, Enthemmung, suizidales Verhalten, Suizidgedanken, Arzneimittelabhängigkeit, Benommenheit, Schläfrigkeit, Kopfschmerzen, Ataxie, Koordinationsstör., Tremor, Dysarthrie, Amnesie, Gedächtnisstör., Aufmerksamkeitsstör., Parästhesie, Hypästhesie, Siederung, Gleichgewichtsstör., Lethargie, Synkope, Stupor, Myoklonus, Verlust des Bewusstseins, psychomotorische Hyperaktivität, Dyskinesie, posturaler Schwindel, Intentionstremor, Nystagmus, kognitive Stör., geistige Beeinträchtigungen, Sprachstör., verringerte Reflexe, Hyperästhesie, brennendes Gefühl, Geschmacksverlust, Unwohlsein, Konvulsionen, Parosmie, Hypokinesie, Schweißstör., Parkinsonsminus. Verschwommenes Sehen, Diplopie, „Tunnelblick“, Sehstör., geschwollene Augen, Gesichtsfeldeinengung, verringerte Sehschärfe, Augenschmerzen, Schwachsichtigkeit, Photopsie, Augen trockenheit, verstärkter Tränenfluss, Augenreizung, Verlust des Sehvermögens, Keratitis, Oszillopsie, veränd. räuml. Sehen, Mydriasis, Schielen, Lichtempfindlichkeit, Vertigo, Hyperakusis. Tachykardie, AV-Block 1. Grades, Sinusbradykardie, Herzinsuff., QT-Verläng., Sinustachykardie, Sinusarrhythmie. Hypotonie, Hypertonie, Hautrötung mit Wärmegefühl, Gesichtsrötung, kalte Extremitäten. Dyspnoe, Nasenbluten, Husten, verstopfte Nase, Rhinitis, Schnarchen, trockene Nase, Lungenödem, Engegefühl im Hals, Atemdepression, Erbrechen, Übelkeit, Verstopfung, Diarrhoe, Flatulenz, aufgebühlter Bauch, Mundtrockenheit, gastroösophagealer Reflux, vermehrter Speichelfluss, orale Hypästhesie, Aszites, Pankreatitis, geschwollene Zunge, Dysphagie. erhöhte Leberenzymwerte. Gelbsucht, Leberversagen, Hepatitis. Papulöser Ausschlag, Urtikaria, Hyperhidrosis, Pruritus, Toxische epidermale Nekrolyse, Stevens-Johnson-Syndrom, kalter Schweiß. Muskelkrämpfe, Arthralgie, Rückenschmerzen, Schmerzen in den Extremitäten, zervikale Spasmen, Gelenkschwellungen, Myalgie, Muskelzuckungen, Nackenschmerzen, Steifigkeit der Muskulatur, Rhabdomyolyse. Harninkontinenz, Dysurie, Nierenversagen, Oligurie, Harnretention. Erektile Dysfunktion, Stör.

der Sexualfunktion, verzögerte Ejakulation, Dysmenorrhoe, Brustschmerzen, Amenorrhoe, Absonderungen aus der Brust, Brustvergrößerung, Gynäkomastie. Periphere Ödeme, Ödeme, Gangstör., Stürze, Trunkenheitsgefühl, Krankheitsgefühl, Abgeschlagenheit, generalisierte Ödeme, Gesichtssödem, Engegefühl in der Brust, Schmerzen, Fieber, Durst, Frösteln, Asthenie. Gewichtszunahme, Erhöhung der Kreatinphosphokinase, Hyperglykämie, Thrombozytenzahl erniedrigt, erhöhte Kreatininwerte, Hypokaliämie, Gewichtsverlust, Leukozytenzahl erniedrigt. Entzugssymptome: Schlafstör., Kopfschmerzen, Übelkeit, Angst, Durchfall, Grippe-symptome, Konvulsionen, Nervosität, Depressionen, Schmerzen, Hyperhidrose und Benommenheit. -Kdr u. Jugendl.: Somnolenz, Fieber, Infektionen der oberen Atemwege, gesteigerter Appetit, Gewichtszunahme u. Nasopharyngitis. Verkehrshinweis! **Wechselwirkungen:** Ethanol und Lorazepam, Opioide u./od. and. ZNS-dämpfende AM, Oxycodon. **Dosierung:** Dosis liegt zw. 150 u. 600 mg tgl., verabreicht in 2 od. 3 ED. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 11/22 (-Hartkps.); 2/23 (-Lös.).

Sevelamercarbonat-ratiopharm® 800 mg Filmtabletten

Wirkstoff: Sevelamercarbonat. **Zusammensetzung:** Jede Tbl. enth. 800 mg Sevelamercarbonat. **Stonst. Bestandt.:** Tablettenkern: Lactose-Monohydrat, Hochdisperses Siliciumdioxid, Zinkstearat (Ph.Eur.). Filmüberzug: Hypromellose, Glycerol(mono/di)acetatmonoalkanoat (C16-C18). **Anwendungsgebiete:** Behandl. von Hyperphosphatämie bei erw. Hämodialyse od. Peritonealdialysepat., bei nicht dialysepflichtigen erw. Pat. mit chronischer Niereninsuff. u. Serumphosphatpiegeln von > 1,78 mmol/l. Dieses AM sollte im Rahmen einer mehrteiligen Therapie verwendet werden, die Calciumzusätze, 1,25-Dihydroxy-Vitamin D3 od. einen Analogstoff desselben zur Kontrolle von renal bedingten Knochenkrank. enthalten könnte. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. den Wirkstoff od. einen der sonst. Bestandt., Hypophosphatämie, Darmobstruktion. **Warnhinw.:** AM enth. Lactose! **Schwangerschaft/Stillzeit:** Nutzen-Risiko-Abwägung! **Nebenwirkungen:** Überempfindlichkeit. Übelkeit, Erbrechen, Schmerzen im Oberbauch, Obstipation, Diarrhö, Dyspepsie, Flatulenz, Abdominalschmerz, Darmobstruktion, Ileus/Subileus, Darmpfropfung, Gastrointestinalblutung, intestinale Ulzeration, gastrointestinale Nekrose, Kolitis, Raumforderung im Intestinum. Pruritus, Ausschlag. Intestinale Kristallablagerung. **Wechselwirkungen:** Ciprofloxacin. Ciclosporin, Mycophenolatmofetil und Tacrolimus bei transplantierten Pat. Levothyroxin. Antiarrhythmika und Antiepileptika. Protonenpumpeninhibitoren. **Dosierung:** Empf. AD beträgt 2,4 g od. 4,8 g pro Tag. AM muss drei Mal tgl. mit den Mahlzeiten eingenommen werden. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 7/21.

Spironolacton-ratiopharm® 100 mg Tabletten**Spironolacton-ratiopharm® 50 mg Tabletten**

Wirkstoff: Spironolacton. **Zusammensetzung:** Jede Tbl. enth. 50 mg; 100 mg Spironolacton. **Stonst. Bestandt.:** Lactose-Monohydrat, Mikrokristalline Cellulose, Carboxymethylstärke-Natrium (Typ A) (Ph.Eur.), Maisstärke, Talkum, Copovidon, Natriumdodecylsulfat, Hochdisperses Siliciumdioxid, Magnesiumstearat (Ph.Eur.). **Anwendungsgebiete:** Primärer Hyperaldosteronismus, sofern nicht eine Operation angezeigt ist. Ödeme u./od. Aszites bei Erkrank., die mit einem sekundären Hyperaldosteronismus einhergehen. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. den Wirkstoff od. einen der sonst. Bestandt., Anurie, akutes Nierenversagen, schwere Niereninsuff. mit Oligurie od. Anurie (Kreatinin-Clearance unter 30 ml/min/1,73 m2 KOF u./od. Serum-Kreatinin über 1,8 mg/dl), Hyperkaliämie, Hyponatriämie, Schwangerschaft, Stillzeit. **Warnhinw.:** AM enth. Lactose u. weniger als 1 mmol (23 mg) Natrium pro Tbl., d. h. es ist nahezu „natriumfrei“. **Schwangerschaft/Stillzeit:** Kontraindiziert. **Nebenwirkungen:** Thrombozytopenie durch Spironolacton-induzierte Antikörper. Eosinophilie bei Pat. mit Leberzirrhose, Agranulozytose. Allerg. Reaktionen; diese können als Haut- u. Schleimhautreakt. auftreten. Lebensbedroh. Hyperkaliämien, die bis zum Auftreten von Muskellähmungserscheinungen (hyperkaliäm. Paralysen) u. Herzrhythmusstör. führen können. Als Folge der vermehrten Flüssigkeits- u. Elektrolytausscheidung: Stör. im Flüssigkeits- u. Elektrolythaushalt (u. a. Hyponatriämie, Hypomagnesämie, Hyperchlorämie, Hyperkalzämie), Hypovolämie u. Hyponatriämie. Als Folge der Elektrolystör. im Blut: Appetitlosigkeit, Mundtrockenheit, Durst, Erbrechen, Kopfschmerzen bzw. Kopfdruck, Schwächegefühl, Schwindel, Schläfrigkeit, Müdigkeit, Sehstör., Apathie, Verwirrheitszustände, allgem. Muskelschwäche, Muskelkrämpfe (Wadenkrämpfe) sowie Herzrhythmusstör. u. Kreislaufstör. Bei unregelmäß. Puls-schlag, Müdigkeit od. Muskelschwäche (z. B. in den Beinen) muss bes. an die Möglichkeit einer Hyperkaliämie gedacht werden. Lethargie u. Verwirrheitszustände. Stark erhöhter Kaliumspiegel im Blut. Stör. im Säure-Basen-Haushalt. Hyperchloremische metabol. Azidose. Reversibler Anstieg stickstoffhaltiger hamptfl. Substanzen (Harnstoff, Kreatinin). Hyperurikämie. Gichtanfälle. Kopfschmerzen, Schläfrigkeit, Verwirrheitszustände, Ataxie, Schwäche, Schwindel, Vertiefung der Stimmage bei der Frau, Erhö. der Stimmage beim Mann. Heiserkeit. Aufgrund einer Hypovolämie: Kopfschmerzen, Schwindel, Sehstör., Mundtrockenheit u. Durst sowie zu orthostati. Regulationsstör. od. zu Blutdruckabfall bis zum Kreislaufkollaps. Dehydratation. Hämokonzentration. Erhöhte Neigung zu Thrombosen u. Embolien. Mundtrockenheit, Magen-Darm-Beschwerden (z. B. Oberbauchbeschwerden, Übelkeit, Erbrechen, Durchfall, gastrointestinale Krämpfe), Blutungen der Magenschleimhaut u. gastrointestinalen Ulcera (auch mit Blutungen). Krankhafte Veränd. der Leber (Hepato-toxizität) mit Ansteigen der Leberenzyme u. histolog. nachgewies. Hepatitis. Hautrötung, Juckreiz, Hautausschlag, Urtikaria, Erythema anulare sowie Lichen-ruber-planeus-ähn. Hautveränd., Haarausfall bis zu Alopezie, Pemphigoid, schwere Hautreaktionen wie Stevens-Johnson-Syndrom (SJS), toxische epidermale Nekrolyse (TEN) od. DRESS-Syndrom. Ein Lupus erythematosides-artiges Syndrom. Muskelkrämpfe (Wadenkrämpfe), Osteomalazie. Vorübergeh. Anstieg der Serumkonzentrationen von Kreatinin u. Harnstoff. Niereninsuff. Bei Männern eine meist reversible Gynäkomastie, bei Frauen u. Männern eine gesteigerte Berührungsempfindlichkeit der Brustwarzen u. Brustspannung. Menstruationsstör. u. Hirsutismus bei der Frau. Potenzstör. Bei Frauen kann es zu Mastodynie, Zwischenblutungen u. Amenorrhoe kommen. Verkehrshinweis! **Wechselwirkungen:** Kaliumhaltige Präparate, ACE-Hemmer, kaliumspar. AM, nicht-steroidale Antiphlogistika, Irithemtoprim/Sulfamethoxazol (Cotrimoxazol), Furosemid, Carbenoxolon, Lakritze, Salicylate, Phenytoin, and. Diuretika, Digoxin, Neomycin. Abirateron. **Dosierung:** -Erw.: Initial 100-200 mg tgl., aufgeteilt in 1-2 Einzelgaben, über 3-6 Tage. Bei Bedarf bis zu max. 400 mg tgl. Erhaltungsdosis: 50-100 mg bis max. 100-200 mg. Erhaltungsdosis kann je nach Bedarf tgl., jeden 2. od. jeden 3. Tag verabreicht werden. -Kdr u. Jugendl.: Für Kdr. beträgt die empf. ID 3 mg Spironolacton/kg KG tgl. über 5 Tage. Bei Bedarf kann die Dosis bis 9 mg Spironolacton/kg KG tgl. bis zum Eintritt der klin. Wirkung gesteigert werden. Bei Weiterbehandl. sollte die Dosis unter Erhalt der Wirkung soweit wie mögl. gesenkt werden. Aufgr. des Wirkstoffgehaltes ist das AM für Kdr. mit einem Gewicht unter 25 kg nicht geeignet. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 1/23.

Tenofovirdisoproxil-ratiopharm® 245 mg Filmtabletten

Wirkstoff: Tenofovirdisoproxil. **Zusammensetzung:** Jede Filmtbl. enth. Tenofovirdisoproxilphosphat, das 245 mg Tenofovirdisoproxil entspr. **Stonst. Bestandt.:** Mikrokristalline Cellulose, Lactose-Monohydrat, Vorverkleisterte Stärke (Mais), Hydriertes Pflanzenöl, Natriumdodecylsulfat. Poly(vinylalkohol), Titandioxid, Macrogol 3350, Talkum, Indigo-carmin-Aluminiumsalz, Carmin. **Anwendungsgebiete:** HIV-1-Infektion: in Komb. mit and. antiretroviralen AM zur Behandl. HIV-1-infizierter Erw. Tenofovirdisoproxil-ratiopharm wird auch zur Behandl. HIV-1-infizierter Jugendl. im Alter von 12 bis < 18 J. angewendet, bei denen der Einsatz von First-Line-AM aufgrund einer Resistenz ggü. NRTI od. aufgrund von Unverträglichkeiten ausgeschlossen ist. Die Entscheidung für Tenofovirdisoproxil-ratiopharm zur Behandl. von antiretroviral vorbehandelten Pat. mit HIV-1-Infektion sollte auf viralen Resistenztests u./od. der Behandlungshistorie der einzelnen Pat. basieren. Hepatitis-B-Infektion: chron. Hepatitis B bei Erw. mit kompensierter Lebererkrank. mit nachgewiesener aktiver viraler Replikation, dauerhaft erhöh. Alaninaminotransferase-(ALT)-Werten im Serum u. histolog. Nachweis einer aktiven Entzünd. u./od. Fibrose, nachgewiesenem Lamivudin-resistenten Hepatitis-B-Virus, dekompensierter Lebererkrank. Behandl. chron. Hepatitis B bei Jugendl. im Alter von 12 bis < 18 J. mit kompensierter Lebererkrank. u. nachgewiesener immunaktiver Erkrank. d. h. aktiver viraler Replikation u. dauerhaft erhöh. Serum-ALT-Werten od. histolog. Nachweis einer mäßigen bis schweren aktiven Entzünd. u./od. Fibrose. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. den Wirkstoff od. einen der sonst. Bestandt. **Warnhinw.:** AM enth. Lactose u. weniger als 1 mmol (23 mg) Natrium pro Tbl., d. h. es ist nahezu „natriumfrei“. **Schwangerschaft/Stillzeit:** Falls notwendig kann eine Anwend währ. der Schwangerschaft in Betracht gezogen werden. Um eine Übertragung von HIV auf das Kind zu vermeiden, wird empf., dass HIV-infizierte Frauen nicht stillen. **Nebenwirkungen:** Hypophosphatämie, Hypokaliämie, Laktatazidose. Schwindel, Kopfschmerzen, Diarrhö, Erbrechen, Übelkeit, Bauchschmerzen, Völlegefühl, Flatulenz, Pankreatitis. Erhöhte Transaminasen, Hepatosteatose, Hepatitis. Hautausschlag, Angiodödem. Rhabdomyolyse, Muskelschwäche, Osteomalazie (sich äubend durch Knochen Schmerzen und selten beiträgend zu Frakturen), Myopathie. Erhöhter Kreatininwert, proximale renale Tubulopathie (einschl. Fanconi- Syndrom), akutes Nierenversagen, Nierenversagen, akute Tubulonekrose, Nephritis (einschl. akuter interstieller Nephritis), nephrogener Diabetes insipidus. Asthenie, Müdigkeit. Gewichtszunahme und Anstieg der Blutlipid- und Blutglukosewerte. Bei HIV-infizierten Pat. mit schwerem Immundefekt kann sich zum Zeitpunkt der Einleitung einer ART eine entzündl. Reaktion auf asymptomatische od. residuale opportunistische Infektionen entwickeln. Es liegen auch Berichte über Autoimmunerkrank. (wie z. B. Morbus Basedow u. Autoimmunhepatitis) vor. Fälle von Osteonekrose. Verkehrshinweis! **Wechselwirkungen:** And. AM, die Tenofovirdisoproxil od. Tenofoviralafenamid enth.

Adefovirdipivoxil. Didanosin. AM, die die Nierenfunktion beeinträchtigen od. um die aktive tubuläre Sekretion über die Transportproteine hOAT 1, hOAT 3 oder MRP 4 (z. B. Cidofovir) konkurrieren. Nephrotoxische AM, wie z. B. aber nicht ausschl. h Aminoglycoside, Amphotericin B, Foscarnet, Ganciclovir, Pentamidin, Vancomycin, Cidofovir od. Interleukin-2. Tacrolimus. Weitere Ww zw. Tenofovirdisoproxil u. and. AM s. Fachinfo! **Dosierung:** HIV-1 u. chron. Hepatitis B: Erw. u. Jugendl. im Alter von 12 bis < 18 J. mit einem KG ≥ 35 kg: Die empf. Dosis für die Behandl. von HIV od. chron. Hepatitis B beträgt 245 mg (eine Tbl.) einmal tgl., zu einer Mahlzeit eingenommen. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 5/23.

Triampur® compositum 25 mg/12,5 mg Tabletten

Zusammensetzung: Jede Tbl. enth. 25 mg Triamteren, 12,5 mg Hydrochlorothiazid. **Sonst. Bestandt.:** Lactose-Monohydrat, Kartoffelstärke, Polyvidon K 25, hochdisperses Siliciumdioxid, Carboxymethylstärke-Natrium (Typ A) (Ph. Eur.), Magnesiumstearat (Ph. Eur.) [pflanzlich]. **Anwendungsgebiete:** Arterielle Hypertonie, Ödeme kardialer, hepatischer u. nephrogener Genese, insbes., wenn ein Kaliumverlust vermieden werden soll, Adjuvans einer Glykosidtherapie bei Herzinsuff. mit anhaltender Ödemeigung. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. die Wirkstoffe, andere Thiazide, Sulfonamide (mögl. Kreuzreaktionen beachten) od. einen der sonst. Bestandt. Niereninsuff. (Kreatinin-Clearance < 30 ml/min, Serum-Kreatinin > 1,8 mg/dl), akute Glomerulonephritis, Anurie, schwere Leberfunktionsstör. (Praecoma u. Coma hepaticum), Hyperkaliämie, therapieresistente Hypokaliämie, Hyperkaliämie, schwere Hyponatriämie, Hypovolämie. **Warnhinw.:** AM enth. Lactose u. weniger als 1 mmol (23 mg) Natrium pro Tbl., d. h., es ist nahezu „natriumfrei“. **Schwangerschaft/Stillzeit:** Währ. Schwangerschaft keine Anwendung; außer B. essent. Hypertonie, wenn keine and. Beh. mgl. Anwendung währ. Stillzeit nicht empfohlen. **Nebenwirkungen:** Nicht-melanozytärer Hautkrebs (Basalzellkarzinom u. Plattenepithelkarzinom), Thrombosen u. Embolien als Folge d. Hämokonzentration. Blutbildveränd. wie z. B. aplastische Anämie, Leukopenie, Thrombopenie, Agranulozytose, Megaloblastenanämie bei vorherbestehendem Folsäuremangel, Hämolyesen durch Bildung von Antikörpern gg. Hydrochlorothiazid bei gleichz. Einnahme v. Methyl dopa. Anaphylaktoide Reaktionen, nekrotisierende Vaskulitiden, plötzlich auftretendes Lungenödem mit Schocksymptomatik (systemische anaphylaktische Reaktion durch zirkulierende Immunkomplexe). Verschlechterung einer prädiabetischen od. diabetischen Stoffwechsellaage durch Erhöhd. der Blutzuckerwerte; Stör. im Flüssigkeits- u. Elektrolythaushalt (insbesondere Hyper- od. Hypokaliämie u. Hyponatriämie) bei langfristiger, kontinuierlicher Anwendung; Hypomagnesiämie, Hypochlorämie, Hyperkaliämie, Ausbildung einer metabolischen Azidose. Bei disponierten Patienten kann es in Abhängigkeit von der eingenommenen Gesamtdosis zu einer Erhöhd. der Blutfette kommen (Anstieg der Konzentration von Cholesterol u. Triglyzeriden, besonders des VLDL- u. LDL-Cholesterols sowie der β-Lipoproteinfraktion). Zentralnervöse Erscheinungen (Ataxie, Lethargie), Kopfschmerzen, Nervosität. B. hoher Dosierung u./od. exzessiver Diurese: Konvulsionen und Verwirrheitszustände infolge Dehydratation und Hypovolämie. Geringgradige Sehstör., z. B. verschwommenes Sehen, Farbsehstör. (Gelbsehen); akute Myopie; Verring. d. Tränenflüssigkeit (zu beachten f. Kontaktlinsenträger). Aderhauterguss; akutes Winkelblockglaukom. Orthostatische Regulationsstör. m. Schwindel, Benommenheit od. Kollapsneigung. EKG-Veränderungen, Herzklopfen, unerwünschte Blutdrucksenkung. Interstitielle Pneumonie. Akutes Atemnotsyndrom (ARDS). Übelkeit, Erbrechen, Diarrhoe (diese NW lassen sich i. d. Regel vermeiden, wenn das AM nach d. Mahlzeiten eingenommen wird), Oberbauchbeschwerden, krampfartige Beschw. im Bauchraum, Adynamie der glatten Muskulatur m. Obstipation sowie Subileus bis hin zum paralytischen Ileus. Icterus, hämorrhagische Pankreatitis, akute Cholezystitis bei bestehender Cholelithiasis. Allergische Hauterscheinungen wie Purpura, Pruritus, Urtikaria, kutaner Lupus erythematodes, photoallergischer Hautausschlag u. Arzneimittelfieber. Hypotonus der Skelettmuskulatur, Muskelverspannungen, Wadenkrämpfe. Vor allem zu Beginn der Behandlung gelegentlich vorübergehender Anstieg stickstoffhaltiger harnpflichtiger Substanzen (Harnstoff, Kreatinin) im Blut; bei hoher Dosierung u./od. exzessiver Diurese Hämokonzentration infolge von Dehydratation u. Hypovolämie, akutes Nierenversagen; Erhöhd. der Harnsäurewerte (Auslösung von Gichtanfällen bei besonders veranlagten Patienten). Aggravierung eines akuten Nierenversagens, bakterielle interstitielle Nephritiden mit konsekutivem akutem Nierenversagen, Harnsteinbildung. Potenzstör. Müdigkeit, Mundtrockenheit od. Durst. Verkehrshinweis! **Wechselwirkungen:** And. blutdrucksenkende, harntreibende od. gefäßerweiternde AM, Barbiturate, Phenothiazine, trizyklische Antidepressiva, Alkohol, NSAR, z. B. Salizylate, Indometacin, Colestyramin und Colestipol, Methyl dopa, Kaliumsalze od. kaliumsparende AM sowie ACE-Hemmer, Glucocorticoide od. Laxanzien, Antidiabetika, harnsäure senkende AM (Gichtmittel), Noradrenalin od. Adrenalin, Lithium, Salizylate, Muskelrelaxanzien vom Curare-Typ, Herzglykoside, Chinidin, Zytostatika, β-Rezeptorenblocker, Tetracycline. **Dosierung:** Indiv. -Bei kardialen, hepatischen und nephrogenen Ödemen: Zu Beginn morgens und mittags jew. 2(-4) Tbl. bis zum Einsetzen der Wasserausschwemmung. Die weitere Dosierung erfolgt in Abhängigkeit vom Entwässerungsgrad. I. Allg. beträgt die Erhaltungsdosis 1 Tbl. tgl. am Morgen bzw. jeden 2. Tag 2 Tbl. (jew. 1 Tbl. morgens und mittags). -Bei arterieller Hypertonie: Anfangsdosis jew. morgens und mittags 2 Tbl. Bei zusätzl. Einnahme and. blutdrucksenkender AM bzw. zur Dauerbehandl. genügen meist 2 Tbl. tgl. (jew. 1 Tbl. morgens und mittags). -Begleittherapie bei Glykosidbehandl. der Herzinsuff.: morgens und mittags jew. 1 Tbl., bis max. 4 Tbl. tgl. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 3/23. **Zulassungsinhaber:** TEVA GmbH, Graf-Arco-Str. 3, 89079 Ulm

Valproinsäure-ratiopharm® 150 Filmtabletten

Valproinsäure-ratiopharm® 300 Filmtabletten

Valproinsäure-ratiopharm® 600 Filmtabletten

Valproinsäure-ratiopharm® 300 mg/ml Lösung

Wirkstoff: Natriumvalproat. **Zusammensetzung:** 1 ml Lösung (= 28 Tropfen) z. Einnehmen enth. 300 mg Natriumvalproat (entspr. 260,3 mg Valproinsäure). Jede magensaftresistente Filmtbl enth. 150 mg; 300 mg; 600 mg Natriumvalproat (entspr. 130,1 mg; 260,3 mg; 520,6 mg Valproinsäure). **Sonst. Bestandt.:** -Lös.: Saccharin-Natrium, Orangen-Aroma, Salzsäure 25 % (zur pH-Wert-Einstellung), gereinigtes Wasser. -Filmtbl.: Mikrokristalline Cellulose, Gelatine, Calciumtrimetasilikat 5 H₂O, Magnesiumstearat (Ph. Eur.), Methacrylsäure-Ethylacrylat-Copolymer (1 : 1) (Ph. Eur.), triethylcitrat, Titandioxid, Glycerolmonostearat. **Anwendungsgebiete:** Zur Behandl. von generalisierten Anfällen in Form von Absencen, myoklonischen Anfällen und tonisch-klonischen Anfällen, fokalen und sekundär-generalisierten Anfällen und zur Kombinationsbehandl. bei and. Anfallsformen, z. B. fokalen Anfällen mit einfacher und komplexer Symptomatologie sowie fokalen Anfällen mit sekundärer Generalisation, die auf die übl. antiepileptische Behandl. nicht ansprechen. **Hinw.:** Bei Kleinkdrn. sind Valproinsäure-haltige AM nur in Ausnahmefällen Mittel erster Wahl, nur unter bes. Vorsicht nach strenger Nutzen-Risiko-Abwägung und möglichst als Monotherapie anv. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. den Wirkstoff od. einen der sonst. Bestandt., Lebererkrank. in der eigenen od. Familienanamnese, manifeste schwerwiegende Leber- od. Pankreasfunktionsstör., Leberfunktionsstör. mit tödl. Ausgang währ. einer Valproinsäure-Therapie bei Geschwistern, (hepatische) Porphyrie, Blutgerinnungsstör., Pat., die unter mitochondrialen Erkrank. leiden, die durch Mutationen in dem das mitochondriale Enzym Polymerase Gamma (POLG) kodierenden Kernen verursacht sind, wie beispielsweise das Alpers-Huttenlocher-Syndrom, sowie bei Kdrn. im Alter unter zwei J., bei denen der Verdacht auf eine POLG-verwandte Erkrank. besteht. Kontraind. bei: Behandl. von Epilepsie/pipolaren Stör.: Schwangerschaft, Frauen im gebärfähigen Alter, es sei denn, die Bedingungen des Schwangerschaftsverhütungsprogramms werden eingehalten. **Warnhinw.:** -150 mg Filmtbl.: AM enth. weniger als 1 mmol (23 mg) Natrium pro Filmtbl., d.h. es ist nahezu „natriumfrei“. -Lös.: AM enth. 41,9 mg Natrium pro ml Lös. z. Einnehmen, entspr. 2 % der von der WHO für einen Erw. empf. max. tgl. Natriumaufnahme mit der Nahrung von 2 g. **Schwangerschaft/Stillzeit:** Kontraind. währ. der Schwangerschaft (siehe auch „Gegenanzeigen“). Nutzen-Risiko-Abwägung in der Stillzeit. **Nebenwirkungen:** Thrombozytopenien, Leukopenien, periphere Ödeme, Blutungen, Beeinträchtigung d. Knochenmarkfunktion kann zu Lymphopenien, Neutropenien, Panzytopenie o. Anämie führen, erniedrigte Konz. von Fibrinogen bzw. Faktor VIII, verlängerte Blutungszeit durch Hemmung d. sekundären Phase d. Plättchenaggregation. Lupus erythematodes, Vaskulitiden, Syndrom der Medikamentenreaktion mit Eosinophilie und systemischen Symptomen (DRESS), Angioödem, allerg. Reaktionen, Eosinophilie, Pleuraerguss. Isoliert u. mäßig ausgeprägte Hyperammonämie ohne Veränd. d. Leberfunktionsparameter, Hyperammonämie mit neurolog. Symptomen, Gewichtszunahme o. -abnahme, erhöhter Appetit, Appetitlosigkeit, nach Absetzen reversibles Fanconi-Syndrom (metabolische Acidose, Phosphaturie, Aminoacidurie, Glucosurie), Adipositas, Hyponatriämie, Syndrom der inadäquaten ADH-Sekretion (SIADH). Reizbarkeit, Hyperaktivität, Verwirrtheit, Halluzinationen. Schläfrigkeit, Tremor, Parästhesien, Kopfschmerzen, Spastizität, Ataxie, Doppeltsehen. Stupor, z. T. mit erhöhter Anfallsfrequenz verbunden, Enzephalopathie (reversibel), erhöhte Ammoniakspiegel, bei Kombinationstherapie mit Phenobarbital Anstieg des Phenobarbitalspiegels, chron. Enzephalopathien mit neurolog. Symptomatik sowie Stör. höherer kortikaler Funktionen, Sedierung, extrapyramidale Stör., Demenz mit zerebraler Atrophie (reversibel), bei Langzeittherapie zus. mit and. Antiepileptika, insb. Phenytoin: Zeichen einer Hirnschädigung (Enzephalopathie): vermehrte Krampfanfälle, Antriebslosigkeit, Stupor, Muskelschwäche (muskuläre Hypotonie), Bewegungsstör. (choreiforme Dyskinesien, Dys-tonien, Parkinsonismus), schwere Allgemeinveränd. im EEG, Tinnitus, reversibler o. irreversibler Hörverlust. Hypersalivationen, Diarrhoe, Übelkeit, Magenschmerzen, Schädigung d. Bauchspeicheldrüse, teilw. mit tödl. Ausgang. Dosisunabhängig: schwerwiegende (bis tödl. verlaufende) Leberfunktionsstör., deutl. erhöhtes Risiko bei Kdrn. Vorübergehender Haarausfall, Nagel- und Nagelbitterkrank., Erythema multiforme, schwere Hautreaktionen (Stevens-Johnson-Syndrom, tox. epidermale Nekrolyse bzw. Lyell-Syndrom). Abnahme der Knochendichte unter dem Bild der Osteoporose bis hin zu pathologischen Frakturen. Harninkontinenz, Enuresis. Amenorrhoe, Dysmenorrhoe, erhöhte Testosteronspiegel, poly-

zyst. Ovarien. Angeborene Missbildungen und Entwicklungsstör. Enuresis bei Kdrn. -300; 600 Filmtbl. zusätzl.: Anzeichen einer Leberschädigung: verringerte antiepilept. Wirkung, gekennzeichnet durch erneutes Auftreten o. Zunahme epilept. Anfälle, länger andauernde Symptome wie körperl. Schwächegefühl, Teilnahmslosigkeit, Appetitlosigkeit, Übelkeit, wiederholtes Erbrechen o. unklare Oberbauchbeschwerden, vermehrte Gewebewassereinlagerungen im ganzen Körper o. in Teilen, Bewusstseinsstör. mit Verwirrtheit, Unruhe, Bewegungsstör., Hypothemie, vermind. Biotinidase-Aktivität, Biotin-Mangel. Bei Säuglingen u. Kleinkindern unter 3 J. besteht ein bes. Risiko für schwere Leberschäden. Kleinkinder sind auch einem bes. Risiko für Pankreatitis ausgesetzt. Diese Risiken nehmen mit zunehmendem Alter ab. Psychiatrische Stör. wie Aggression, Unruhe, Aufmerksamkeitsstör., abnormales Verhalten, psychomot. Hyperaktivität u. Lernstör. werden haupts. in der pädiatrischen Bevölkerung beobachtet. Verkehrshinweis! **Wechselwirkungen:** Enzyminduzierende Antiepileptika wie Phenobarbital, Primidon, Phenytoin und Carbamazepin. Mefloquin, Carbapeneme, Cimetidin, Erythromycin, Fluoxetin. Felbamät. Acetylsalicylsäure, Vitamin-K-Antagonisten, Metamizol, Lamotrigin, Barbiturate, Neuroleptika, Antidepressiva, MAO-Hemmer. Codein, Zidovudin, Antikoagulanzen, Antiaggreganzien, Benzodiazepine (Diazepam, Lorazepam, Clonazepam), Alkohol, Topiramate. Da Valproinsäure teilw. zu Ketonkörpern metabolisiert wird, sollte bei Diabetikern mit Verdacht auf Ketoazidose eine mögl. falsch-positive Reaktion eines Tests auf Ketonkörper-Ausscheidung berücksichtigt werden. **Dosierung:** In der Monotherapie beträgt die Initialdosis in der Regel 5-10 mg/kg KG, die alle 4-7 Tage um etwa 5 mg/kg KG erhöht werden sollte. Mittlere TD währ. der Langzeitbehandl. für: Erw. und ält. Pat. 20 mg/kg KG, Jugendl. 25 mg/kg KG, Kdr. 30 mg/kg KG. Lösung möglichst zu den Mahlzeiten (morgens nüchtern) mit einem Glas Zuckerwasser od. Ährn. (ohne Kohlensäure) einn. **Status:** Verschreibungspflichtig. **Stand:** 2/21; 6/21 (L6s; 150 mg). ▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Dies ermöglicht eine schnelle Identifizierung neuer Erkenntnisse über die Sicherheit. Angehörige von Gesundheitsberufen sind aufgefordert, jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung zu melden.

ratiopharm GmbH

Graf-Arco-Straße 3
89079 Ulm

Telefon: +49 (0) 731 / 402 02

Fax: +49 (0) 731 / 402 78 32

ratiopharm.de
teva.de

