

**Листовка: информация за пациента**

ИЗПЪЛНИТЕЛНА АГЕНЦИЯ ПО ЛЕКАРСТВАТА

Листовка Приложение 2

Към Рег. №

20110635

**Нолпаза 40 mg стомашно-устойчиви таблетки**  
пантопразол

- 67133

19 -11- 2024

**Nolpaza 40 mg gastro-resistant tablets**

pantoprazole

**Прочетете внимателно цялата листовка, преди да започнете да приемате това лекарство, тъй като тя съдържа важна за Вас информация.**

- Запазете тази листовка. Може да се наложи да я прочетете отново.
- Ако имате някакви допълнителни въпроси, попитайте Вашия лекар или фармацевт.
- Това лекарство е предписано лично на Вас. Не го преотстъпвайте на други хора. То може да им навреди, независимо че признаките на тяхното заболяване са същите като Вашите.
- Ако получите някакви нежелани лекарствени реакции, уведомете Вашия лекар или фармацевт. Това включва и всички възможни нежелани реакции, неописани в тази листовка. Вижте точка 4.

**Какво съдържа тази листовка:**

1. **Какво представлява Нолпаза и за какво се използва**
2. **Какво трябва да знаете, преди да приемете Нолпаза**
3. **Как да приемате Нолпаза**
4. **Възможни нежелани реакции**
5. **Как да съхранявате Нолпаза**
6. **Съдържание на опаковката и допълнителна информация**

**1. Какво представлява Нолпаза и за какво се използва**

**Нолпаза е селективен „инхибитор на протонната помпа”, лекарство, което намалява образуването на киселина във Вашия stomах. То се използва за лечение на заболявания на stomаха и червото, предизвикани от повишенна продукция на киселина в stomаха.**

**Нолпаза се използва за:**

*Възрастни и юноши на 12-годишна възраст и по-големи:*

- Рефлукс езофагит. Възпаление на хранопровода (тръбата, която свързва гърлото със stomаха), придружен от връщане на stomашна киселина.

**Възрастни:**

- Инфекция с бактерия, наречена *Helicobacter pylori* при пациенти с duodenalna язва и язва на stomаха в комбинация с два антибиотика (ерадикационна терапия). Целта е да се премахнат бактериите и така да се намали вероятността от повторна поява на тези язви.
- Stomашни и duodenalни язви.
- Zollinger-Ellison синдром и други заболявания, при които се произвежда твърде много киселина в stomаха.

**2. Какво трябва да знаете, преди да приемете Нолпаза**

**Не приемайте Нолпаза**

- Ако сте алергични към пантопразол, сорбитол или към някоя от останалите съставки на това лекарство (изброени в точка 6).
- Ако сте алергични към лекарства, съдържащи други инхибитори на протонната помпа.



## **Предупреждения и предпазни мерки**

Говорете с Вашия лекар, фармацевт или медицинска сестра, преди да приемете Нолпаза.

- **Ако имате тежки чернодробни проблеми.** Моля кажете на Вашия лекар, ако някога сте имали проблеми с черния дроб. Вашият лекар ще проверява по-често нивата на чернодробните Ви ензими, особено ако приемате Нолпаза продължително време. В случай на повишаване на нивата на чернодробните ензими, лечението трябва да бъде спряно.
- **Ако имате намалени телесни запаси или рискови фактори за намаляване на витамин B12 и получавате продължително лечение с пантопразол.** Както всички други намаляващи образуването на киселини лекарства, пантопразол може да доведе до намалена абсорбция на витамин B12. Моля, свържете се с Вашия лекар, ако забележите някой от следните симптоми, които могат да показват ниски нива на витамин B12:
  - **силна умора или липса на енергия**
  - **мравучкане**
  - **възпален или зачервен език, язви в устата**
  - **мускулна слабост**
  - **нарушено зрение**
  - **проблеми с паметта, обърканост, депресия.**
- **Ако приемате HIV протеазни инхибитори, като атазанавир (за лечение на СПИН), съвместно с пантопразол, поискайте съвет от Вашия лекар.**
- **Приемът на инхибитори на протонната помпа, като пантопразол, особено за период по-дълъг от една година, може слабо да повиши риска от фрактура на бедрото, китката или гръбначния стълб.**
- **Уведомете Вашия лекар, ако страдате от остеопороза (понижена костна плътност) или ако Вашият лекар Ви е казал, че сте изложени на риск от остеопороза (например, ако приемате стероиди).**
- **Ако приемате Нолпаза повече от три месеца е възможно нивата на магнезий в кръвта Ви да намалеят.** Ниските нива на магнезий могат да се проявят с умора, неволеви мускулни контракции, дезориентация, конвулсии, замаяност, повищена сърдечна честота. Ако получите някой от тези симптоми, моля уведомете Вашият лекар незабавно. Ниските нива на магнезий могат също така да доведат до редукция на калиевите или калциевите нива в кръвта. Вашият лекар може да реши да извърши регулярни кръвни тестове за мониторинг на Вашите нива на магнезий.
- **Ако някога сте получавали кожна реакция след лечение с лекарство, подобно на Нолпаза, което намалява стомашната киселина.**
- **Ако получите обрив по кожата, особено в участъци, изложени на слънце, информирайте Вашия лекар веднага когато Ви бъде възможно, тъй като може да се наложи да спрете лечението с Нолпаза.** Не забравяйте също да споменете всички други неблагоприятни последствия, като болка в ставите.
- **Има съобщения за сериозни кожни реакции, включително синдром на Стивънс-Джонсън, токсична епидермална некролиза, лекарствена реакция с еозинофилия и системни симптоми (DRESS) и еритема мултиформе, във връзка с лечението с пантопразол.** Спрете да използвате пантопразол и незабавно потърсете медицинска помощ, ако забележите някой от симптомите, свързани с тези сериозни кожни реакции, описани в точка 4.
- **Ако трябва да си направите определен вид изследване на кръвта (Хромогранин A).**

**Кажете на Вашия лекар незабавно, ако забележите някой от следните симптоми:**

- **нежелана загуба на тегло**
- **повръщане, особено ако се повтаря**
- **повръщане на кръв; това може да се появи като тъмно кафяво петно (подобно на кафена от кафе) в повърната маса**
- **забелязвате кръв в изпражненията; която може да е черна на външен вид**
- **затруднение или болка при преглъщане**



- изглеждате бледи и се чувствате слаби (анемия)
- гръден болка
- стомашна болка
- тежка и/или продължителна диария, защото Нолпаза се свързва с леко повишена честота на инфекциозна диария.

**Вашият лекар може да реши, че се нуждаете от някои изследвания за изключване на злокачествено заболяване, защото пантопразол облекчава симптомите на рак и може да забави диагностицирането му. Ако Вашите симптоми продължават независимо от лечението, трябва да се обсъдят допълнителни изследвания.**

**Ако приемате Нолпаза като продължително лечение (повече от 1 година), вероятно Вашият лекар ще Ви държи под наблюдение. Вие трябва да информирате Вашия лекар за евентуални нови или необичайни симптоми и състояния.**

#### **Деца и юноши**

**Тези таблетки не се препоръчват за употреба при деца на възраст под 12 години.**

#### **Други лекарства и Нолпаза**

Информирайте Вашия лекар или фармацевт, ако приемате, насърко сте приемали или е възможно да приемете други лекарства.

**Нолпаза може да повлияе върху ефикасността на други лекарства, така че кажете на Вашия лекар, ако приемате:**

- Лекарства като кетоконазол, итраконазол и посаконазол (използвани за лечение на гъбични инфекции) или ерлотиниб (използвани за лечение на някои видове рак), защото Нолпаза може да попречи на тези лекарства да действат правилно.
- Варфарин и фенпрокумон, които сгъстяват или разреждат кръвта. Може да се наложи провеждане на допълнителни изследвания.
- Лекарства, използвани за лечение на СПИН, като атазанавир.
- Метотрексат (използван за лечение на ревматоиден артрит, псориазис и рак) - ако приемате метотрексат, Вашият лекар може временно да спре Вашето лечение с Нолпаза, защото пантопразол може да повиши нивата на метотрексат в кръвта.
- Флувоксамин (използван за лечение на депресия и други психични заболявания) - ако приемате флувоксамин, Вашият лекар може да намали дозата.
- Рифамицин (използван за лечение на инфекции).
- Жъlt кантарион (*Hypericum perforatum*) (използван за лечение на лека депресия).

**Говорете с Вашия лекар, преди да приемете пантопразол, ако Ви предстои определено изследване на урината (за ТНС; тетрахидроканабинол).**

#### **Нолпаза с храна и напитки**

Приемайте таблетките 1 час преди хранене без да ги дъвчете или чупите и ги прегъльщайте цели с вода.

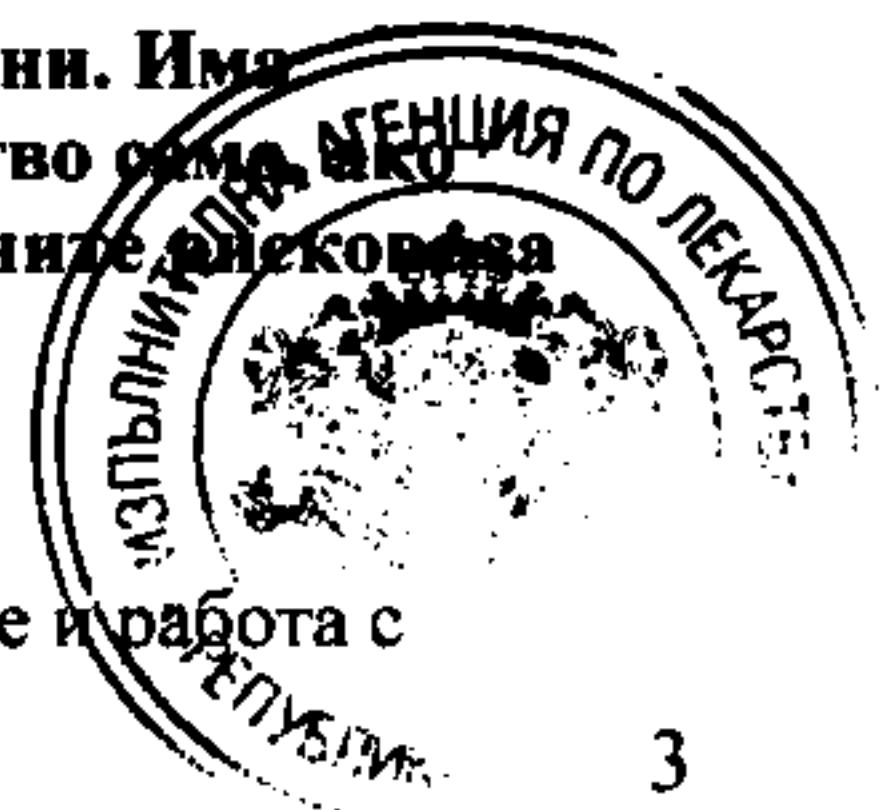
#### **Бременност и кърмене**

**Ако сте бременна или кърмите, смятате, че може да сте бременна или планирате бременност, посъветвайте се с Вашия лекар или фармацевт преди употребата на това лекарство.**

**Няма достатъчно данни от употребата на пантопразол при бременни жени. Има съобщения за отделяне в кърмата. Вие трябва да приемате това лекарство само, ако Вашият лекар е преценил, че ползите за Вас са по-големи от потенциалните рискове за Вашето неродено дете или бебе.**

#### **Шофиране и работа с машини**

Нолпаза не повлиява или повлиява пренебрежимо способността за шофиране и работа с



машини.

**Ако почувствате нежелани реакции като замаяност и нарушен зрение, не трябва да шофирате или да работите с машини.**

**Нолпаза съдържа сорбитол и натрий.**

Това лекарство съдържа 36 mg сорбитол във всяка таблетка.

Това лекарство съдържа по-малко от 1 mmol натрий (23 mg) на таблетка, т.е. може да се каже, че практически не съдържа натрий.

### **3. Как да приемате Нолпаза**

**Винаги приемайте това лекарство точно както Ви е казал Вашият лекар или фармацевт.**

Ако не сте сигурни в нещо, попитайте Вашия лекар или фармацевт.

**Кога и как трябва да приемате Нолпаза**

**Приемайте таблетките 1 час преди хранене без да ги дъвчете или натрошавате и ги прегълщайте цели с вода.**

Ако Вашият лекар не е предписал друго,  
препоръчителната доза е:

*Възрастни и юноши на 12-годишна възраст и по-големи:*

**Лечение на рефлукс езофагит**

Препоръчителната доза е една таблетка дневно. Вашият лекар може да Ви каже да повишите дозата до 2 таблетки дневно. Periodът за лечение на рефлукс езофагит обикновено е между 4 и 8 седмици. Вашият лекар ще Ви каже колко дълго да приемате лекарството.

*Възрастни:*

**За лечение на инфекция с бактерия, наречена *Helicobacter pylori* при пациенти с дуоденална язва и язва на stomаха в комбинация с два антибиотика (Ерадикационна терапия).**

Една таблетка, два пъти на ден плюс две антибиотични таблетки или амоксицилин, кларитромицин и метронидазол (или тинидазол), всяка от които да се взема два пъти на ден с пантопразол таблетка. Приемайте първата таблетка пантопразол 1 час преди закуска, а втората пантопразол таблетка 1 час преди вечеря. Следвайте инструкциите на Вашия лекар и се уверете, че сте прочели листовките с упътвания за тези антибиотици. Обичайният период на лечение е една-две седмици.

**За лечение на stomашна и дуоденална язва.**

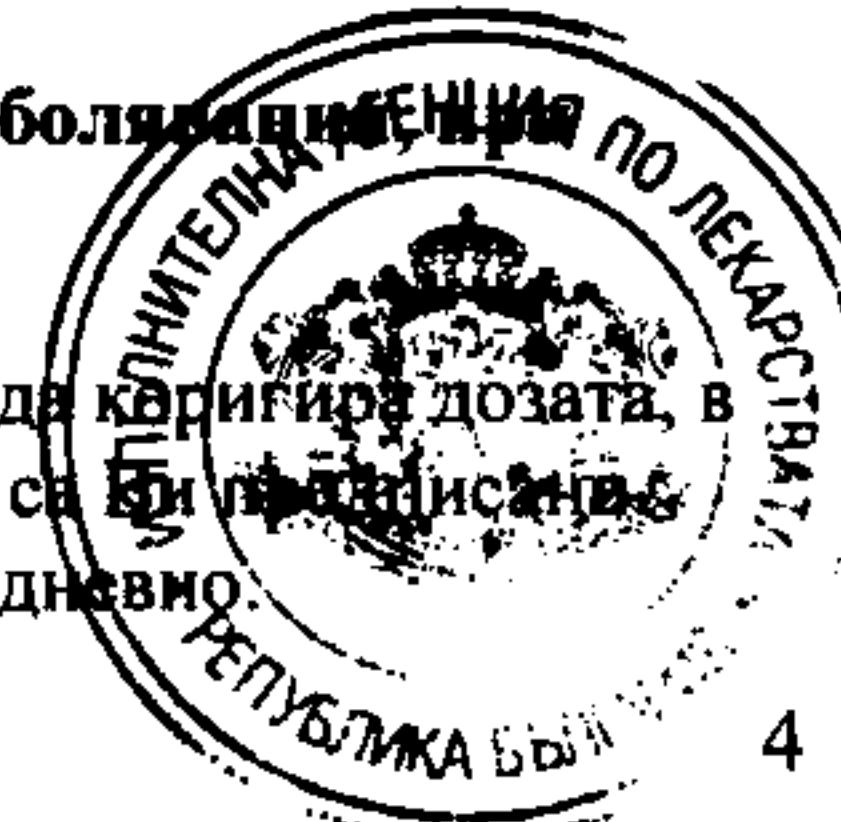
Препоръчителната доза е една таблетка дневно. След консултация с Вашия лекар, дозата може да се удвои.

Вашият лекар ще Ви каже колко дълго да приемате Вашето лекарство. Periodът на лечение за язва на stomаха обикновено е между 4 и 8 седмици. Periodът на лечение за язви на дванадесетопръстника е обикновено между 2 и 4 седмици.

**За продължително лечение на Zollinger-Ellison синдром и на други заболявания, при които се отделя твърде много stomашна киселина.**

Препоръчителната начална доза е обикновено по две таблетки на ден.

Вземете две таблетки 1 час преди хранене. Вашият лекар може по-късно да коригира дозата, в зависимост от количеството на stomашна киселина, която се отделя. Ако са приложени повече от две таблетки на ден, таблетките трябва да се приемат два пъти дневно.



Ако Вашият лекар Ви предпише дневна доза от повече от четири таблетки на ден, той ще трябва да Ви каже точно кога да спрете приема на лекарството.

**Специални групи пациенти:**

- Ако имате проблеми с бъбреците, умерени или тежки чернодробни проблеми, не трябва да приемате Нолпаза за ерадикация на *Helicobacter pylori*.
- Ако страдате от тежки чернодробни проблеми, не трябва да приемате повече от една таблетка 20 mg пантопразол на ден (за тази цел се предлагат таблетки, съдържащи 20 mg пантопразол).

**Употреба при деца и юноши**

Деца под 12-годинишна възраст.

Тези таблетки не се препоръчват за употреба при деца под 12 години.

**Ако сте приели повече от необходимата доза Нолпаза**

Уведомете Вашия лекар или фармацевт. Няма известни симптоми на предозиране.

**Ако сте пропуснали приема на Нолпаза**

Не вземайте двойна доза с цел да компенсирате пропуснатата доза. Вземете следващата предписана доза в обичайното време.

**Ако спрете приема на Нолпаза**

Не прекратявайте приема на Нолпаза без да сте уведомили Вашия лекар или фармацевт.

**Ако имате допълнителни въпроси относно употребата на това лекарство, попитайте**

**Вашия лекар или фармацевт.**

**4. Възможни нежелани реакции**

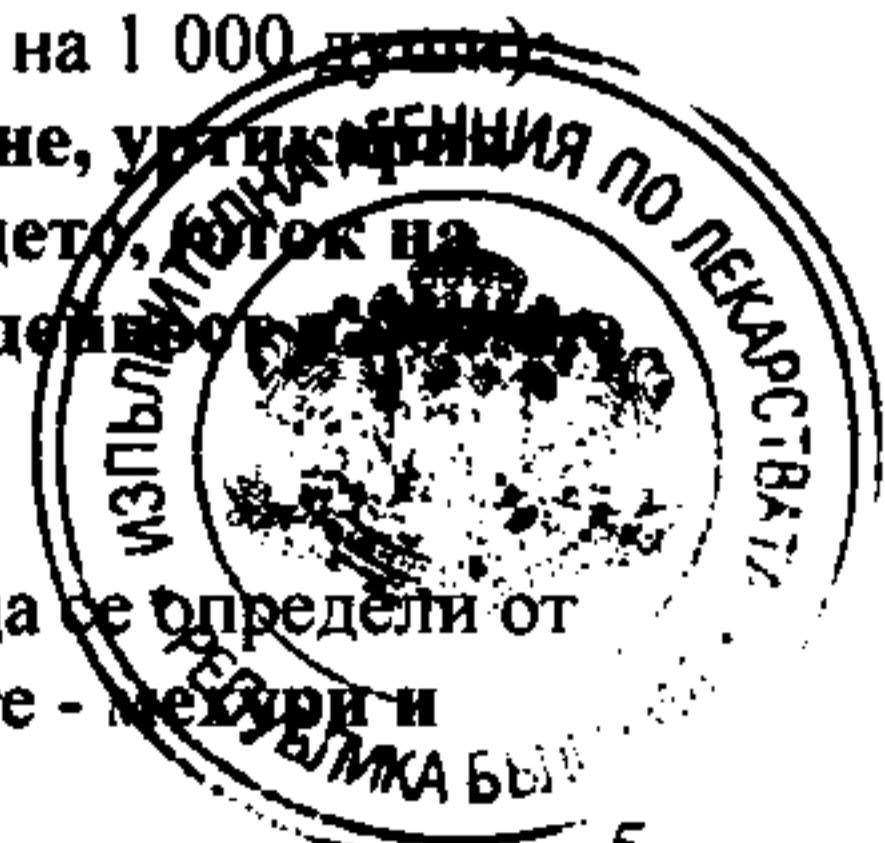
**Както всички други лекарства, това лекарство може да предизвика нежелани реакции, въпреки че не всеки ги получава.**

Спрете да използвате пантопразол и незабавно потърсете медицинска помощ, ако забележите някой от следните симптоми:

- **червенкави плоски, подобни на мишена или кръгли петна по тялото, често с мехури в средата, лющене на кожата, язви в устата, гърлото, носа, гениталиите и очите.** Тези сериозни кожни обриви могат да бъдат предшествани от висока температура и грипоподобни симптоми (синдром на Стивънс - Джонсън, токсична епидермална некролиза).
- **широко разпространен обрив, висока телесна температура и увеличени лимфни възли (DRESS синдром или синдром на лекарствена свръхчувствителност).**

**Ако получите някои от следните нежелани лекарствени реакции, прекратете приема на лекарството и незабавно информирайте Вашия лекар или се обърнете към най-близката болница:**

- **Сериозни алергични реакции (честота: редки: може да засегнат до 1 на 1 000 души):** оток (подуване) на езика и/или гърлото, затруднение при прогълъщане, уртикарни (копривна треска), затруднение при дишане, алергичен оток на лицето, оток на Квинке/ангиеодем), силно замайване със силно ускорена сърдечна дейност, дыхателни изпотяване.
- **Сериозни кожни реакции (с неизвестна честота: честотата не може да се определи от наличните данни):** Вие може да забележите едно или повече от следните - мехури и



**бързо влошаване на общото състояние, язви (вкл. леки кръвоизливи) на очите, носа, устата/устните или по външните полови органи или обрив, особено в зони по кожата, изложени на слънчева светлина. Може също да имате болки в ставите или грипоподобни симптоми, висока температура, подути жлези (например в подмишницата) и кръвните изследвания могат да покажат промени, касаещи определени бели кръвни клетки или чернодробни ензими.**

- **Други сериозни състояния (с неизвестна честота: честотата не може да се определи от наличните данни): пожълтяване на кожата или очите (тежко нарушение на чернодробните клетки, жълтеница) или треска, обрив, уголемяване на бъбреците, понякога с болезнено уриниране и болки в кръста (сериозно възпаление на бъбреците), което вероятно води до бъбречна недостатъчност.**

**Други нежелани реакции са:**

- **Чести (може да засегнат до 1 на 10 души)**  
**Доброкачествени полипи в стомаха**
- **Нечести (може да засегнат до 1 на 100 души)**  
**Главоболие; отпадналост; диария; неразположение, повръщане; подуване на корема и отделяне на газове; запек; сухота в устата; коремна болка и дискомфорт; кожен обрив; зачервяване на кожата, надигнат обрив; сърбеж; фрактури на бедрото, китката или гръбначният стълб, чувство на слабост, чувство на изтощение или общо неразположение; нарушение на съня.**
- **Редки (може да засегнат до 1 на 1 000 души)**  
**Нарушения в зрението, например двойно виждане; копривна треска; болки в ставите; мускулни болки; промени в телесното тегло; повищена телесна температура; сила треска; подуване на крайниците (периферни отоци); алергични реакции; депресия, нарастване на гърдите мъже, нарушения или пълна липса на вкус.**
- **Много редки (може да засегнат до 1 на 10 000 души)**  
**Дезориентация.**
- **С неизвестна честота (честотата не може да се определи от наличните данни)**  
**Халюцинации, объркване (по-специално при пациенти с анамнеза за тези симптоми); усещане за изтръпване, боцкане, мравучкане, усещане за парене или скованост; възпаление на дебелото черво, което причинява упорита водниста диария; обрив, който може да бъде съпровождан с болка в ставите.**

**Нежелани реакции, идентифицирани чрез кръвни тестове:**

- **Нечести (може да засегнат до 1 на 100 души)**  
**Повишаване на чернодробните ензими.**
- **Редки (може да засегнат до 1 на 1 000 души)**  
**Повишаване на билирубина; повишаване на мазнините в кръвта; рязко спадане на броя на гранулоцитите в кръвта (вид бели кръвни клетки), свързано със съмнителна на висока температура.**
- **Много редки (може да засегнат до 1 на 10 000 души)**  
**Намаляване на броя на тромбоцитите, което може да доведе до кръвоточини по-лесно насиняване от обичайното; намаляване на броя на белите кръвни клетки, което може да доведе до по-чести инфекции; едновременно неестествено намаление на броя на червените и белите кръвни клетки, както и на тромбоцитите.**



- **С неизвестна честота** (честотата не може да бъде оценена от наличните данни)  
Понижено ниво на натрий, магнезий, калций или калий в кръвта (вижте точка 2).

#### **Съобщаване на нежелани реакции**

Ако получите някакви нежелани лекарствени реакции, уведомете Вашия лекар или фармацевт. Това включва всички възможни неописани в тази листовка нежелани реакции. Можете също да съобщите нежелани реакции директно чрез

Изпълнителна агенция по лекарствата

ул. „Дамян Груев“ № 8

1303 София

тел.: +359 2 890 3417

уебсайт: [www.bda.bg](http://www.bda.bg)

Като съобщавате нежелани реакции, можете да дадете своя принос за получаване на повече информация относно безопасността на това лекарство.

## **5. Как да съхранявате Нолпаза**

### **Да се съхранява на място, недостъпно за деца.**

Не използвайте това лекарство след срока на годност, отбелязан върху картонената опаковка след “Годен до:”. Срокът на годност отговаря на последния ден от посочения месец.

**Блистерна опаковка: Да се съхранява в оригиналната опаковка, за да се предпази от влага.**

**Контейнер: Съхранявайте контейнера пътно затворен, за да се предпази от влага.**

След първото отваряне на контейнера, продуктът трябва да се използва в срок от 3 месеца.

Не изхвърляйте лекарствата в канализацията или в контейнера за домашни отпадъци.  
Попитайте Вашия фармацевт как да изхвърляте лекарствата, които вече не използвате. Тези мерки ще спомогнат за опазване на околната среда.

## **6. Съдържание на опаковката и допълнителна информация**

### **Какво съдържа Нолпаза**

- **Всяка стомашно-устойчива таблетка съдържа 40 mg пантопразол (като пантопразол натриев сескихидрат).**
- **Другите съставки са: манитол, кросповидон (тип А, тип В), натриев карбонат, сорбитол (E420) и калциев стеарат в ядрото на таблетката, и хипромелоза, повидон (K25), титанов диоксид, (E171), железен оксид, жълт (E172), пропилен гликол, съполимер на метакрилова киселина-етилакрилат, натриев лаурилсулфат, полисорбат 80, макрогол 6000 и талк във филмовото покритие.**

### **Как изглежда Нолпаза и какво съдържа опаковката**

40 mg стомашно-устойчиви таблетки са светло кафеникаво-жълти, овални, леко двойноизпъкнали таблетки.

Големина на опаковката:

Кутии с 7, 14, 15, 28, 30, 56, 60, 84, 100, 100 x 1, 112 и 140 стомашно-устойчиви таблетки в блистерна опаковка.

Пластмасов контейнер с 250 стомашно-устойчиви таблетки.

Не всички видове опаковки могат да бъдат пуснати на пазара.



**Притежател на разрешението за употреба и производител**  
KRKA, d.d., Novo mesto, Šmarješka cesta 6, 8501 Novo mesto, Словения

**Това лекарство е разрешено за употреба в държавите — членки на Европейското икономическо пространство под следните имена:**

<b>Име на страна членка</b>	<b>Име на лекарствен продукт</b>
България	Нолпаза
Италия	NOLPAZA
Ирландия	Nolpaza
Испания	Nolpaza
Чешка република	Pantoprazol Krka
Унгария	Pantoprazol Krka
Полша	Pantoprazol Krka
Румъния	Nolpaza
Словашка република	Pantoprazol Krka
Словения	Pantoprazol Krka

*Дата на последно преразглеждане на листовката*

17 Октомври 2024

Подробна информация за това лекарство е предоставена на уебсайта на Изпълнителна Агенция по Лекарствата (ИАЛ) <http://www.bda.bg>.

