

Pakendi infoleht: teave patsiendile

Roxiper 10 mg/4 mg/1,25 mg õhukese polümeerikattega tabletid
Roxiper 20 mg/4 mg/1,25 mg õhukese polümeerikattega tabletid
Roxiper 10 mg/8 mg/2,5 mg õhukese polümeerikattega tabletid
Roxiper 20 mg/8 mg/2,5 mg õhukese polümeerikattega tabletid

rosuvastatiin/perindopriilertbutüülamiin/indapamiid

Enne ravimi võtmist lugege hoolikalt infolehte, sest siin on teile vajalikku teavet.

- Hoidke infoleht alles, et seda vajadusel uuesti lugeda.
- Kui teil on lisaküsimusi, pidage nõu oma arsti või apteekriga.
- Ravim on välja kirjutatud üksnes teile. Ärge andke seda kellelegi teisele. Ravim võib olla neile kahjulik, isegi kui haigusnähud on sarnased.
- Kui teil tekib ükskõik milline kõrvaltoime, pidage nõu oma arsti või apteekriga. Kõrvaltoime võib olla ka selline, mida selles infolehes ei ole nimetatud. Vt lõik 4.

Infolehe sisukord

1. Mis ravim on Roxiper ja milleks seda kasutatakse
2. Mida on vaja teada enne Roxiper'i võtmist
3. Kuidas Roxiper'i võtta
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas Roxiper'i säilitada
6. Pakendi sisu ja muu teave

1. Mis ravim on Roxiper ja milleks seda kasutatakse

Roxiper on kolme toimeaine, rosuvastatiini, perindopriili ja indapamiidi, kombinatsioon. Rosuvastatiin kuulub ravimite rühma, mida nimetatakse statiinideks. Perindopriil on AKE (angiotensiini konverteeriv ensüüm) inhibiitor. Indapamiid on diureetikum.

Rosuvastatiin aitab hoida kontrolli all kõrget kolesteroolisisaldust. Perindopriil ja indapamiid aitavad alandada kõrget vererõhku (hüpertensioon).

Roxiper on näidustatud kõrge vererõhu (hüpertensioon) ja samaaegselt kõrge kolesteroolisisalduse raviks. Rosuvastatiini, perindopriili ja indapamiidi eraldi tablettidena võtmise asemel saate ühe Roxiper'i tableti, mis sisaldab kõiki kolme toimeainet.

2. Mida on vaja teada enne Roxiper'i võtmist

Roxiper'i ei tohi võtta

- kui olete rosuvastatiini, perindopriili või teiste AKE inhibiitorite, indapamiidi või teiste sulfoonamiidide või selle ravimi mis tahes koostisosa (loetletud lõigus 6) suhtes allergiline;
- kui teil on esinenud AKE inhibiitori varasemal kasutamisel selliseid sümptomeid, nagu vilistav hingamine, näo- või keeleturse, tugev sügelus või raske nahalööve või kui teil või teie perekonnaliikmel on esinenud need sümptomid mõnes muus olukorras (see on seisund, mida nimetatakse angioödeemiks);
- kui teil on suhkurtõbi või neerutalitluse häire ja te saate ravi vererõhku langetava ravimiga, mis sisaldab aliskireeni;
- kui teil on veres madal kaaliumisisaldus;
- kui teil kahtlustatakse ravimata dekomenseeritud südamepuudulikkust (tugev vedelikupeetus, raskendatud hingamine);
- kui teil on neeruhaigus, mille korral verevool neerudes on vähenenud (neeruarteri stenoos);
- kui te saate dialüüsi või teostatakse teile teist tüüpi vere filtreerimise protseduuri. Sõltuvalt kasutatavast masinast, ei pruugi Roxiper teile sobida;

- kui teil on maksahaigus või seisund, mida nimetatakse hepaatiliseks entsefalopaatiaks (ajuhaigus, mis on põhjustatud haigest maksast);
- kui teil esinevad korduvad või teadmata põhjusel tekkinud lihasvalud;
- kui te võtate sofosbuviiri/velpatasviiri/voksilapreviiri kombinatsioonravimit (kasutatakse maksa viirusliku infektsiooni raviks, mida nimetatakse C-hepatiit);
- kui te võtate ravimit, mida nimetatakse tsüklosporiiniks (seda kasutatakse näiteks pärast organi siirdamist);
- kui te olete rase või imetate. Kui te rasestute Roxiper'i võtmise ajal, lõpetage kohe ravimi kasutamine ja teavitage sellest oma arsti. Naised peavad Roxiper'i võtmise ajal hoiduma rasestumisest ja kasutama sobivaid rasestumisvastaseid vahendeid;
- kui te olete võtnud või võtate praegu sakubitriili/valsartaani, mis on teatud pikaajalise (kroonilise) südamepuudulikkuse ravim täiskasvanutel, sest suureneb risk angioödeemi tekkeks (kiire turse tekkimine naha all näiteks kurgu piirkonnas).

Hoiatused ja ettevaatusabinõud

Enne Roxiper'i võtmist pidage nõu oma arsti või apteekriga:

- kui teil on aordiklapi stenoos (südamest väljuva peamise veresoone ahenemine) või hüpertroofiline kardiomiopaatia (südamelihase haigus) või neeruarteri stenoos (neeru verega varustava arteri ahenemine);
- kui teil on südamepuudulikkus või muid probleeme südamega;
- kui teil on neeruprobleemid või kui te saate dialüüsi;
- kui teie veres on suurenenud hormooni tase, mida nimetatakse aldosteroniks (primaarne aldosteronism);
- kui teil on probleeme maksaga;
- kui te põete kollageenhaigust (nahahaigus), näiteks süsteemset erütematoosluupust või sklerodermat;
- kui teil on kunagi tekkinud raske nahalööve või naha koorumine, villid ja/või suuhaavandid pärast Roxiper'i või teiste sarnaste ravimite võtmist;
- kui teil on raske hingamispuudulikkus;
- kui teie veri on liiga happeline, mis võib põhjustada suurenenud hingamissagedust;
- kui teil tekib näo, huulte, suu, keele või kõriturse, mis võib põhjustada neelamis- või hingamiskõhku (angioödem) mis tahes ajal ravi jooksul, lõpetage otsekohe ravi ja võtke ühendust oma arstiga;
- kui teil esineb valgustundlikkuse reaktsioone;
- kui te olete piiratud soolatarbimisega dieedil või kasutate kaaliumi sisaldavaid soolaasendajaid;
- kui te võtate liitiumi või kaaliumisäästvaid diureetikume (spironolaktoon, triamtereen), sest nende kasutamist koos Roxiper'iga tuleb vältida (vt „Muud ravimid ja Roxiper“);
- kui teil on hüperparatüreoidism (kõrvalkilpnääme ületalitlus);
- kui teil on podagra;
- kui te olete eakas inimene ja teie annust on vaja suurendada;
- kui teil on esinenud valgustundlikkuse reaktsioone;
- kui teil on raske allergiline reaktsioon, millega kaasneb näo, huulte, suu, keele või kõriturse, mis võib põhjustada neelamis- või hingamiskõhku (angioödem). See võib ilmneda mis tahes ajal ravi jooksul. Kui teil tekivad sellised sümptomid, peate te lõpetama ravimi võtmise ja võtma otsekohe ühendust arstiga;
- kui teil on suhkurtõbi;
- kui teil esineb kilpnäärme funktsiooni häire;
- kui teil on ateroskleroos (arterite kõvastumus);
- kui te olete Aasia päritolu, st jaapanlane, hiinlane, filipiinlane, vietnamlane, korealane või indialane. Sellisel juhul peab arst valima teie jaoks õige perindopriili, indapamiidi ja rosuvastatiini algannuse;
- kui te olete mustanahaline võib teil olla suurem angioödeemi esinemissagedus (näo, huulte, suu, keele või kõriturse, mis võib põhjustada neelamis- või hingamiskõhku) ja väiksem vererõhku alandav toime;
- kui te saate hemodialüüsi *high-flux* membraanidega;

- kui teil on olnud korduvaid või seletamatuid lihasvalusid, teil endal või kellelgi teie perekonnas on olnud probleeme lihastega või on esinenud lihasprobleeme seoses varasema kolesteroolisisaldust langetavate ravimite võtmisega. Öelge otsekohe oma arstile, kui teil tekivad seletamatud lihasvalud, eriti kui te tunnete ennast halvasti või tekib palavik. Samuti teavitage oma arsti, kui teil esineb püsiv lihasnõrkus;
- kui te võtate teisi kolesteroolitaset langetavaid ravimeid, mida nimetatakse fibraatideks või mis tahes muid kolesteroolitaset langetavaid ravimeid (nt esetimiib). Palun lugege seda infolehte hoolikalt, isegi kui olete varem võtnud mingeid muid kolesteroolitaset langetavaid ravimeid;
- kui te võtate ravimeid, mida kasutatakse HIV-infektsiooni raviks, nt ritonaviir koos lopinaviiri ja/või atasanaviiriga, vt lõik „Muud ravimid ja Roxiper“;
- kui te tarbite regulaarselt suurtes kogustes alkoholi;
- kui te võtate mõnda alljärgnevat ravimit kõrge vererõhu raviks:
 - angiotensiin II retseptori antagonist lüh AIIIRA (nimetatakse ka sartaanid, nt valsartaan, telmisartaan, irbesartaan), eriti kui teil on suhkurtõvest tingitud neeruprobleemid.
 - aliskireen.

Teie arst võib regulaarsete ajavahemike järel kontrollida teie neerutalitlust, vererõhku ja elektrolüütide (nt kaalium) sisaldust veres.

Vt ka teavet lõigus „Roxiper’i ei tohi võtta”.

Kui te võtate või olete viimase 7 päeva jooksul võtnud suu kaudu või saanud süstidena ravimit, mida nimetatakse fusidiinhappeks (see on bakteriaalsete infektsioonide ravim). Fusidiinhappe ja rosuvastatiini koosvõtmise tagajärjel võivad tekkida tõsised lihaste probleemid (rabdomüolüüs).

Kui te võtate mõnda järgnevatest ravimitest, on risk angioödeemi tekkeks suurenenud:

- ratsekadotriil (kasutatakse kõhulahtisuse raviks);
- siroliimus, everoliimus, temsiroliimus ja muud ravimid, mis kuuluvad nn mTOR’i inhibiitorite klassi (kasutatakse siirdatud elundi äratõukereaktsiooni vältimiseks ja vähi raviks);
- vildagliptiin (kasutatakse suhkurtõve raviks).

Angioödeem

AKE inhibiitoritega, sh Roxiper’iga ravi saanud patsientidel on teatatud angioödeemi (raske allergiline reaktsioon, millega kaasneb näo, huulte, keele või kõriturse koos neelamis- või hingamisraskustega) tekkest. See võib ilmned mis tahes ajal ravi jooksul. Kui teil tekivad sellised sümptomid, peate te lõpetama Roxiper’i võtmise ja võtma kohe ühendust arstiga. Vt ka lõik 4.

Roxiper raviga seoses on teatatud tõsistest nahareaktsioonidest, sealhulgas Stevensi-Johnsoni sündroom ning eosinofiilia ja süsteemsete sümptomitega ravimireaktsioon (DRESS). Kui te märkate lõigus 4 kirjeldatud mis tahes sümptomeid, lõpetage Roxiper’i kasutamine ning pöörduge viivitamatult arsti poole.

Te peate rääkima oma arstile, kui te arvate, et olete rase (või võite rasestuda). Roxiper’i ei soovitata kasutada raseduse alguses ning seda ei tohi kasutada, kui rasedus on kestnud üle 3 kuu, kuna see võib põhjustada tõsist kahju teie lapsele, kui ravimit on kasutatud sellel ajal (vt raseduse ja imetamise lõigud).

Kui te võtatate Roxiper’i, siis peate informeerima samuti oma arsti või meditsiinipersonali:

- kui teil seisab ees kirurgiline operatsioon ja/või anesteesia;
- kui teil on hiljuti esinenud kõhulahtisus või oksendamine või teie organismis on vedelikuvaegus;
- kui teil seisab ees dialüüs või LDL-aferees (kolesterooli eemaldamine verest aparadi abil);
- kui teil seisab ees desensibiliseeriv ravi, vähendamaks allergiat mesilase või herilase mürgile;
- kui teil seisab ees meditsiiniline uuring, mille käigus on vaja süstida joodi sisaldavat kontrastainet (aine, mis muudab siseorganid, näiteks neer või magu, röntgenis nähtavaks);
- kui teil tekib Roxiper’i võtmise ajal nägemise halvenemine või valu ühes või mõlemas silmas. Need võivad olla silma soonkesta vedeliku kogunemise sümptomid (silma soonkesta efusioon) või suurenenud silmasisese rõhu sümptomid ja need võivad tekkida mõne tunni kuni mõne

nädala vältel pärast Roxiper'i võtmist. Ravita jätmisel võib selle tagajärjeks olla püsiv nägemiskaotus. Kui teil on varem esinenud allergiat penitsilliinide või sulfoonamiidide suhtes, võib teil olla suurenenud risk selle tekkeks. Te peate lõpetama ravi Roxiper'iga ja pöörduma arsti poole.

Sportlased peavad teadma, et Roxiper sisaldab toimeainet (indapamiid), mis võib dopingukontrollis anda positiivse tulemuse.

Vähemal inimestel võivad statiinid mõjutada maksa. Seda saab tuvastada tavalise analüüsiga, mis näitab maksaensüümide suurenenud aktiivust veres. Seepärast teebki arst teile tavaliselt selle vereanalüüsi (maksafunktsiooni test) enne ravi algust ja ravi ajal Roxiper'iga.

Selle ravimi võtmise ajal jälgib arst teid hoolikalt, kui te põete suhkurtõbe või teil esineb risk suhkurtõve tekkeks. Te olete tõenäoliselt ohustatud suhkurtõve tekkest, kui teil on kõrge veresuhkru ja vereraskvade sisaldus, te olete ülekaaluline ja teil on kõrge vererõhk.

Lapsed ja noorukid

Lastel ja noorukitel ei tohi Roxiper'i kasutada.

Muud ravimid ja Roxiper

Teatage oma arstile või apteekrile, kui te võtate, olete hiljuti võtnud või kavatsete võtta mis tahes muid ravimeid.

Te peate vältima Roxiper'i võtmist koos järgmiste ravimitega:

- liitium (kasutatakse depressiooni raviks),
- aliskireen (kasutatakse hüpertensiooni raviks), kui teil ei ole diabeeti või neeruprobleeme,
- kaaliumilisandid (sh soolaasendajad), kaaliumit säästvad diureetikumid (spironolaktoon, triamteren) ja muud ravimid, mis võivad suurendada teie vere kaaliumisisaldust (nt trimetoprim ja ko-trimoksasool, mida kasutatakse bakterite poolt põhjustatud infektsioonide raviks; immunosuppressant tsüklosporiin, mida kasutatakse siirdatud elundite äratõukereaktsioonide vältimiseks; ja hepariin, mida kasutatakse vere vedeldamiseks verehüüvete tekke vältimiseks),
- estramustiin (kasutatakse vähi raviks),
- teised ravimid, mida kasutatakse kõrge vererõhu raviks: AKE-inhibiitorid ja angiotensiin II retseptori blokaatorid.

Ravi Roxiper'iga võivad mõjutada teised ravimid.

Kindlasti öelge oma arstile, kui te kasutate mõnda järgnevalt loetletud ravimiteid, kuna see võib nõuda erilist ettevaatust:

- teised kõrgvererõhutõve ravimid, sh diureetikumid (ravimid, mis suurendavad neerude poolt toodetava uriini hulka),
- kaaliumit säästvad ravimid, mida kasutatakse südamepuudulikkuse raviks: eplerenoon ja spironolaktoon annustes 12,5 mg kuni 50 mg ööpäevas,
- sakubitriil/valsartaan (kasutatakse pikaajaliseks südamepuudulikkuse raviks). Vt lõigud „Roxiper'i ei tohi võtta” ja „Hoiatused ja ettevaatusabinõud“,
- prokaiinamiid (südame rütmihäirete raviks),
- kinidiin, hüdrokiniin, disopüramiid, amiodaroon, sotalool (ravimid, mida kasutatakse südame rütmihäirete korral),
- allopurinool (podagra raviks),
- misolastiin, terfenadiin või astemisool (antihistamiinid heinapalviku või allergia raviks),
- kortikosteroidid, mida kasutatakse näiteks raske astma ja reumatoidartriidi raviks,
- tetrakosaktiid (Crohn'i tõve raviks),
- immunosuppressandid, mida kasutatakse autoimmuunhäirete raviks või siirdamisjärgselt äratõukereaktsiooni ärahoidmiseks (näiteks tsüklosporiin),
- flukonasool, ketokonasool (seentevastased ravimid),
- moksifloksatsiin, sparfloksatsiin, rifampitsiin, erütromütsiin, klaritromütsiin (antibiootikumid,

- ravimid, mida kasutatakse infektsiooni raviks),
- metadoon (kasutatakse sõltuvuse raviks),
- halofantriin (kasutatakse teatud tüüpi malaaria raviks),
- pentamidiin (kasutatakse kopsupõletiku raviks),
- süstitav kuld (reumatoidartriidi raviks),
- vinkamiin (kasutatakse eakatel sümptomaatiliste kognitiivsete häirete, kaasa arvatud mälukaotuse raviks),
- bepridiil, verapamiil, diltiaseem (südamehaiguste ravimid),
- sultopriid (kasutatakse psühhooside raviks),
- bensamiidid (psühhooside raviks),
- tsisapriid, difemaniil (kasutatakse mao- ja seedeprobleemide korral),
- digoksiin või teised südameglükosiidid (südamehaiguste raviks),
- baklofeen (kasutatakse lihaskõvumise raviks, mis võib ilmuda nt *sclerosis multiplex*'i korral),
- diabeedi raviks kasutatavad ravimid, nagu insuliin, metformiin või gliptiinid,
- kaltsium, sealhulgas kaltsiumi asendajad,
- stimuleerivad lahtistid (nt senna),
- mittesteroidsed põletikuvastased ravimid (nt ibuprofeen) või salitsülaadid suurtes annustes (nt aspiriin),
- süstitav amfoteritsiin B (mitmete seenhaiguste raviks),
- ravimid vaimsete häirete, nagu depressioon, ärevus ja skisofreenia, raviks (nt tritsüklilised antidepressandid, neuroleptikumid),
- anesteetikumid,
- iodeeritud kontrastaine,
- varfariin, klopidogreel või tikagreloor (või mõni muu ravim, mida kasutatakse vere vedeldamiseks),
- fibraadid (nt gemfibrosiil, fenofibraat) või mõned teised kolesteroolitaset langetavad ravimid (nt esetimiib),
- seedehäirete ravimid (kasutatakse maohappe neutraliseerimiseks),
- suukaudsed rasestumisvastased tabletid („pillid“) või hormoonasendusravi preparaadid,
- mõni järgnevatest ravimitest, mida kasutatakse viirusinfektsioonide, sealhulgas HIV- või C-hepatiidi raviks, üksikult või kombineerituna: ritonaviir, lopinaviir, atasanaviir, sofosbuviir, voksilapreviir, ombitasviir, paritapreviir, dasabuviir, velpatasviir, grasopreviir, elbasviir, glekapreviir, pibrentasviir –vt lõigud „Roxiper“i ei tohi võtta“ ja „Hoiatused ja ettevaatusabinõud“,
- ravimid, mida kõige sagedamini kasutatakse kõhulahtisuse raviks (ratsekadotriil) või siirdatud organi äratõukereaktsiooni vältimiseks (siroliimus, everoliimus, temsiroliimus ja muud ravimid, mis kuuluvad nn mTOR inhibiitorite klassi). Vt lõik „Hoiatused ja ettevaatusabinõud“,
- regorafeniib või darolutamiid (kasutatakse vähiravis),
- trimetoprim (kasutatakse infektsioonide raviks),
- vasodilataatorid, sh nitraadid (ravimid, mis laiendavad veresooni),
- ravimid, mida kasutatakse madala vererõhu, šoki või astma raviks (nt efedriin, noradrenaliin või adrenaliin),
- kui te peate bakteriaalse infektsiooni raviks võtma suukaudselt fusidiinhapet, peate te ajutiselt katkestama selle ravimi võtmise. Teie arst ütleb teile, millal te tohite seda uuesti võtma hakata. Roxiper'i võtmine koos fusidiinhappega võib harvadel juhtudel tekitada lihaskõvumist, - hellust või -valu (rabdomüolüüs). Täiendavat teavet rabdomüolüüsi kohta vt lõigust 4.

Teie arst võib muuta teie ravimi annust ja/või rakendada teisi ettevaatusabinõusid:

- kui te võtate angiotensiin II retseptori antagonist (AIIRA) või aliskireeni (vt ka teavet lõikudes „Roxiper'i ei tohi võtta“ ja „Hoiatused ja ettevaatusabinõud“).

Roxiper koos toidu ja joogiga

Roxiper'i on soovitatav võtta enne sööki.

Rasedus ja imetamine

Ärge võtke Roxiper'i, kui te olete rase või imetate.

Rasedus

Te peate informeerima oma arsti, kui te arvate end olevat rase (või kavatsete rasestuda). Kui te rasestute Roxiper'i võtmise ajal, **lõpetage otsekohe ravimi kasutamine** ja teavitage sellest oma arsti. Teie arst soovib teil tõenäoliselt katkestada Roxiper'i kasutamise juba enne rasestumist või kohe pärast rasedaks jäämist ning soovib teil selle asemel tarvitada mõnda muud ravimit.

Naised peavad Roxiper'i võtmise ajal hoiduma rasestumisest ja kasutama sobivaid rasestumisvastaseid vahendeid.

Enne mis tahes ravimi võtmist, pidage nõu oma arsti või apteekriga.

Imetamine

Informeerige oma arsti, kui te toidate rinnaga või kavatsete alustada lapse rinnaga toitmist. Roxiper on vastunäidustatud imetavatele emadele ja arst võib valida teile muu ravimi, kui soovite imetamist jätkata, eriti kui teil on vastsündinu või enneaegselt sündinud laps.

Pidage otsekohe nõu oma arstiga.

Autojuhtimine ja masinatega töötamine

Roxiper ei mõjuta tähelepanuvõimet, kuid te võite tunda pearinglust või nõrkust, mis on seotud vererõhu langusega ja see võib mõjutada autojuhtimise või masinate käsitlemise võimet. Enne kui te ei ole kindel, kuidas Roxiper teile mõjub, ei ole soovitatav autot juhtida ega masinaid käsitseda.

3. Kuidas Roxiper'i võtta

Võtke seda ravimit alati täpselt nii, nagu arst või apteeker on teile selgitanud. Kui te ei ole milleski kindel, pidage nõu oma arsti või apteekriga.

Soovitatav annus on üks tablett ööpäevas. Võtke oma tablett eelistatult hommikuti enne sööki. Neelake tablett alla koos klaasitäie veega.

Teie arst otsustab õige annuse üle. Roxiper on määratud patsientidele, kes juba võtavad rosuvastatiini, perindopriili ja indapamiidi eraldi tablettidena.

Kui te võtate Roxiper'i rohkem, kui ette nähtud

Kui te võtate liiga suure koguse tablette, võtke otsekohe ühendust oma arsti või lähima haigla erakorralise meditsiini osakonnaga. Üleannustamise korral tekib kõige suurema tõenäosusega vererõhu langus. Kui teil tekib väljendunud vererõhu langus (sümptomiteks näiteks pearinglus või minestamine) aitab, kui heita lamavasse asendisse ja jalad kõrgemale tõsta.

Kui te unustate Roxiper'i võtta

Oluline on võtta ravimit iga päev, kuna regulaarne ravi on efektiivsem. Juhul kui siiski unustate Roxiper'i annuse võtta, siis võtke järgmine annus tavalisel ajal.

Ärge võtke kahekordset annust, kui tablett jäi eelmisel korral võtmata.

Kui te lõpetate Roxiper'i võtmise

Kuna kõrgvererõhutõve ravi on tavaliselt eluaegne, siis pidage kindlasti nõu oma arstiga, enne kui katkestate ravimi võtmise.

Kui teil on lisaküsimusi selle ravimi kasutamise kohta, pidage nõu oma arsti või apteekriga.

4. Võimalikud kõrvaltoimed

Nagu kõik ravimid, võib ka see ravim põhjustada kõrvaltoimeid, kuigi kõigil neid ei teki.

Lõpetage ravimi võtmine ja pöörduge kohe arsti poole, kui teil tekib mõni järgmistest kõrvaltoimetest, mis võib olla tõsine:

- tugev pearinglus või minestamine madala vererõhu tõttu (Sage - võib mõjutada kuni 1 inimest 10-st).
- bronhospasm (pigistustunne rinnus, vilisev hingamine ja õhupuudus) (Aeg-ajalt - võib mõjutada kuni 1 inimest 100-st).
- näo, huulte, suu, keele- või kõriturse, hingamisraskused (angioödeem) (Vt lõik 2 „Hoiatused ja ettevaatusabinõud“) (Aeg-ajalt - võib mõjutada kuni 1 inimest 100-st).
- raskekujulised nahareaktsioonid, sealhulgas multiformne erüteem (nahalööve, mis tihti algab punaste sügelevate laikudega teie näol, kätel või jalgadel) või punetavad, lamedad märklauataolised või ümmargused laigud kehatüvel, sageli villiga keskkohas, nahakoorumine, haavandid suus, neelus, ninas, suguelunditel ja silmades. Nendele tõsistele nahalöövetele võib eelneada palavik ja gripilaadsed sümptomid (Stevensi-Johnsoni sündroom) või teised allergilised reaktsioonid (Väga harv - võib mõjutada kuni 1 inimest 10 000-st).
- ulatuslik lööve, kõrge palavik ja suurenenud lümfisõlmed (ravimi ülitundlikkusreaktsioon ehk DRESS-sündroom) (Esinemissagedus teadmata - sagedust ei saa hinnata olemasolevate andmete alusel).
- südame-veresoonkonna häired (ebaregulaarne südamerütm, stenokardia (valu rinnus, lõualuus ja seljas, mis tekib füüsilisel pingutusel), infarkt) (Väga harv - võib mõjutada kuni 1 inimest 10 000-st).
- käte või jalgade nõrkus või kõnehäired, mis võivad olla insuldi sümptomid (Väga harv - võib mõjutada kuni 1 inimest 10 000-st).
- kõhunäärmepõletik, mis võib põhjustada tugevat kõhu- ja seljavalu, millega kaasneb väga halb enesetunne (Väga harv - võib mõjutada kuni 1 inimest 10 000-st).
- naha või silmavalgete kollakaks muutumine (ikterus), mis võib olla maksapõletiku tunnuseks (Väga harv - võib mõjutada kuni 1 inimest 10 000-st).
- eluohtlikult ebaregulaarne südamerütm (Esinemissagedus teadmata - sagedust ei saa hinnata olemasolevate andmete alusel).
- maksahaigusest tingitud ajuhaigus (hepaatiline entsefalopaatia) (Esinemissagedus teadmata - sagedust ei saa hinnata olemasolevate andmete alusel).

Samuti lõpetage Roxiper'i kasutamine ja pidage kohe nõu oma arstiga, kui teil tekib ebatavaline lihaskrambid või vaevus, mis püsib oodatust pikemat aega. Lihassümptomid esinevad lastel ja noortel sagedamini kui täiskasvanutel. Nagu ka teiste statiinide puhul, on üksikutel inimestel tekkinud ebameeldivad kõrvaltoimed lihastes ning harva on need põhjustanud potentsiaalselt eluohtlikku lihaskrambidust ehk *rabdomioliüüsi*.

Kõrvaltoimeteks võivad olla, esinemissageduse vähenemise järjekorras:

Sage (võivad mõjutada kuni 1 inimest 10-st):

- nahareaktsioonid isikutel, kellel on soodumus allergiliste ja astmaatiliste reaktsioonide tekkeks.
- madal kaaliumisisaldus veres.
- suhkurtõbi (suurema tõenäosusega tekib see juhul, kui teil on kõrge veresuhkru ja vereraskvade sisaldus, te olete ülekaaluline ja teil on kõrge vererõhk; arst jälgib teid selle ravimi võtmise ajal).
- pearinglus, peavalu, peapööritus, torkimistunne.
- nägemishäired (sh topelnägemine).
- tinnitus (kumin kõrvus).
- madala vererõhu tõttu tekkiv peapööritustunne.
- õhupuudus (düspnoe), kõha.
- seedetrakti häired (suukuivus, maitsetundlikkuse muutused, seedehäired, düspepsia või seedimisraskused, isutus, oksendamine, kõhuvalu, iiveldus, kõhulahtisus, kõhukinnisus).
- allergilised reaktsioonid (nt nahalööve, sügelus).
- lihaskrambid, lihaskrambid.
- väsimustunne.

Aeg-ajalt (võivad mõjutada kuni 1 inimest 100-st):

- eosinofiilide suurenenud arv (teatud tüüpi valged vererakud).

- muutused laborianalüüside tulemustes: kõrge kaaliumisisaldus veres, mis on ravi lõpetamisel pöörduv, madal naatriumisisaldus veres, mis võib põhjustada vedelikukadu ja madalat vererõhku.
- hüpoglükeemia (väga madal veresuhkru sisaldus) diabeetikutel.
- meeleolu muutused, unehäired.
- depressioon.
- uimasus, minestamine.
- palpitatsioonid (oma südamelööki tundmine), tahhükardia (kiire südame löögisagedus).
- vaskuliit (veresoonte põletik).
- bronhospasm (pigistustunne rinnus, vilistav hingamine ja õhupuudus).
- suukuivus.
- angioödem (sümptomid, nagu vilistav hingamine, näo või keele turse), nõgestõbi, purpur (punased täpid nahal), villide kogumid. Kui te põete süsteemset erütematoosset luupust (teatud tüüpi kollageenhaigus), võib seisund ägeneda.
- neeruprobleemid.
- impotentsus (võimetus saavutada või säilitada erektsiooni).
- higistamine, valgustundlikkuse reaktsioonid (naha suurenenud tundlikkus päikesevalguse suhtes).
- artralgia (liigesevalu), müalgia (lihasevalu).
- rinnavalu, halb enesetunne, perifeerne turse, palavik.
- uureasisalduse suurenemine veres, kreatiniini suurenemine veres.
- kukkumine.

Harv (võivad mõjutada kuni 1 inimest 1000-st):

- psoriaasi süvenemine.
- tume uriin, iiveldus või oksendamine, lihaskrambid, segadus ja krambihood. Need võivad olla antidiureetilise hormooni liignõristuse sündroomi (SIADH) sümptomid.
- madal kloriidide sisaldus veres.
- madal magneesiumisisaldus veres.
- nahaõhetus.
- tugev kõhuvalu (kõhunäärmpõletik).
- muutused laborianalüüside tulemustes: maksaensüümide aktiivsuse suurenemine, bilirubiini sisalduse suurenemine veres.
- luupusesarnane sündroom (sealhulgas nahalööve, liigeste probleemid ja mõju vererakkudele) - **lõpetage Roxiper'i võtmine ning pöörduge otsekohe oma arsti poole, kui teil tekivad sellised nähud.**
- lihaskahjustus, sh lihasrebend – ettevaatusabinõuna **lõpetage Roxiper'i võtmine ning pöörduge otsekohe oma arsti poole, kui teil tekivad ebatavalised lihasevalud**, mis püsivad tavalisest kauem.
- uriini erituse vähenemine või puudumine.
- äge neerupuudulikkus.
- väsimus.

Väga harv (võivad mõjutada kuni 1 inimest 10 000-st):

- valgete vereliblede arvu langus, aneemia (punaste vereliblede langus).
- madal hemoglobiini sisaldus, madal vereliistakute arv.
- kõrge kaltsiumisisaldus veres.
- närvikahjustus jalgades ja kätes (näiteks tuimus), mälukaotus.
- südame-veresoonkonna häired (erbaregulaarne südamerütm, stenokardia ja südameinfarkt).
- eosinofiilne kopsupõletik (harvaesinev kopsupõletiku vorm), riniit (kinnine või tilkuv nina).
- maksafunktsiooni häired, maksapõletik (hepatiit), naha ja silmade kollasus (ikterus).
- multiformne erütem (nahalööve, mis tihti algab punaste sügelevate laikudega näos, kätel või jalgadel), raskete haavandite või villilise lööbe teke nahal, suus, silmade ja suguelundite piirkonnas (Stevensi-Johnsoni sündroom – eluohtlik nahka ja limaskesti mõjutav allergiline reaktsioon), valgustundlikkuse reaktsioonid (nahamuutused) päikesevalgusele või kunstlikule UV valgusele.

- liigesvalu.
- günekomastia (rindade suurenemine meestel).

Teadmata (esinemissagedust ei saa hinnata olemasolevate andmete alusel):

- hepaatiline entsefalopaatia (maksahaigusest tingitud ajuhaigus).
- lühinägelikkus (müopia), hägune nägemine, suurenenud silmarõhust tingitud nägemise halvenemine või valu silmades (silma soonkesta vedeliku kogunemise (silma soonkesta efusioon) või ägeda suletudnurga glaukoomi võimalikud sümptomid).
- laialdane lööve, kõrge kehatemperatuur ja suurenenud lümfisõlmed (DRESS-sündroom või ravimi ülitundlikkussündroom).
- püsiv lihasnõrkus, kõõlusekahjustus.
- häired EKG-s, eluohtlik ebaregulaarne südamerütm (*torsade de pointes*).
- sõrmede või varvaste naha värvuse muutus, tuimus ja valu (Raynaud' fenomen), muutused laborianalüüside tulemustes: kõrge kusihappesisaldus veres.
- kui teil esineb süsteemne erütematoosne luupus (teatud tüüpi kollageenhaigus), võib see süveneda.

Tekkida võivad vere, neerude, maksa või kõhunäärme häired laboratoorsete analüüside (vereanalüüsid) näitajates. Teie arst võib teie seisundi jälgimiseks kontrollida teie verepilti.

Kõrvaltoimetest teatamine

Kui teil tekib ükskõik milline kõrvaltoime, pidage nõu oma arsti või apteekriga. Kõrvaltoime võib olla ka selline, mida selles infolehes ei ole nimetatud. Kõrvaltoimetest võite ka ise teatada www.ravimiamet.ee kaudu. Teatades aitate saada rohkem infot ravimi ohutusest.

5. Kuidas Roxiper'i säilitada

Hoidke seda ravimit laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

Ärge kasutage seda ravimit pärast kõlblikkusaega, mis on märgitud pakendil pärast „EXP“.
Kõlblikkusaeg viitab selle kuu viimasele päevale.

Hoida originaalpakendis, valguse eest kaitstult.

See ravimpreparaat ei vaja säilitamisel temperatuuri eritingimusi.

Ärge visake ravimeid kanalisatsiooni ega olmejäätmete hulka. Küsige oma apteekrilt, kuidas hävitada ravimeid, mida te enam ei kasuta. Need meetmed aitavad kaitsta keskkonda.

6. Pakendi sisu ja muu teave

Mida Roxiper sisaldab

- Toimeained on rosuvastatiin, perindopriilertbutüülamiin ja indapamiid.
Roxiper 10 mg/4 mg/1,25 mg õhukese polümeerikattega tabletid
Üks õhukese polümeerikattega tablett sisaldab 10 mg rosuvastatiini (rosuvastatiinkaltsiumina), 4 mg perindopriilertbutüülamiini ja 1,25 mg indapamiidi.
Roxiper 20 mg/4 mg/1,25 mg õhukese polümeerikattega tabletid
Üks õhukese polümeerikattega tablett sisaldab 20 mg rosuvastatiini (rosuvastatiinkaltsiumina), 4 mg perindopriilertbutüülamiini ja 1,25 mg indapamiidi.
Roxiper 10 mg/8 mg/2,5 mg õhukese polümeerikattega tabletid
Üks õhukese polümeerikattega tablett sisaldab 10 mg rosuvastatiini (rosuvastatiinkaltsiumina), 8 mg perindopriilertbutüülamiini ja 2,5 mg indapamiidi.
Roxiper 20 mg/8 mg/2,5 mg õhukese polümeerikattega tabletid
Üks õhukese polümeerikattega tablett sisaldab 20 mg rosuvastatiini (rosuvastatiinkaltsiumina), 8 mg perindopriilertbutüülamiini ja 2,5 mg indapamiidi.

- Teised koostisosad on:
Tableti sisus: mikrokristalliline tselluloos (tüüp 200 LM), mikrokristalliline tselluloos (tüüp 112), krospovidoon (tüüp A), kolloidne veevaba ränidioksiid ja magneesiumstearaat (E470b).
Tableti kattes:
 - Roxiper 10 mg/4 mg/1,25 mg õhukese polümeerikattega tabletid
 - Roxiper 20 mg/4 mg/1,25 mg õhukese polümeerikattega tabletid
 - Roxiper 20 mg/8 mg/2,5 mg õhukese polümeerikattega tabletidPolü(vinüül)alkohol, titaandioksiid (E171), makrogool 3350, talk, punane raudoksiid (E172), must raudoksiid (E172), kollane raudoksiid (E172).
 - Roxiper 10 mg/8 mg/2,5 mg õhukese polümeerikattega tabletidPolü(vinüül)alkohol, titaandioksiid (E171), makrogool 3350, talk, punane raudoksiid (E172).

Kuidas Roxiper välja näeb ja pakendi sisu

Roxiper 10 mg/4 mg/1,25 mg õhukese polümeerikattega tabletid: punakas-pruunid, ümmargused, kergelt kaksikkumerad kaldservadega õhukese polümeerikattega tabletid, mille ühel küljel on graveering „PIR1“. Läbimõõt: ligikaudu 7,5 mm.

Roxiper 20 mg/4 mg/1,25 mg õhukese polümeerikattega tabletid: roosakad, ümmargused, kergelt kaksikkumerad kaldservadega õhukese polümeerikattega tabletid, mille ühel küljel on graveering „PIR2“. Läbimõõt: ligikaudu 10 mm.

Roxiper 10 mg/8 mg/2,5 mg õhukese polümeerikattega tabletid: heleroosad, ümmargused, kergelt kaksikkumerad kaldservadega õhukese polümeerikattega tabletid, mille ühel küljel on graveering „PIR3“. Läbimõõt: ligikaudu 10 mm.

Roxiper 20 mg/8 mg/2,5 mg õhukese polümeerikattega tabletid: kahvatu roosakas-pruunid, ümmargused, kergelt kaksikkumerad kaldservadega õhukese polümeerikattega tabletid, mille ühel küljel on graveering „PIR4“. Läbimõõt: ligikaudu 10 mm.

Roxiper on saadaval karpides, milles on blistrid 10, 20, 30, 60, 90 või 100 õhukese polümeerikattega tabletiga.

Kõik pakendi suurused ei pruugi olla müügil.

Müügiloa hoidja ja tootja

Müügiloa hoidja

KRKA, d.d. Novo mesto
Šmarješka cesta 6
8501 Novo mesto
Sloveenia

Tootjad

KRKA, d.d. Novo mesto
Šmarješka cesta 6
8501 Novo mesto
Sloveenia

TAD Pharma GmbH
Heinz-Lohmann-Straße 5
27472 Cuxhaven
Saksamaa

Lisaküsimuste tekkimisel selle ravimi kohta pöörduge palun müügiloa hoidja kohaliku esindaja poole.

KRKA, d.d., Novo mesto Eesti filiaal
Pärnu mnt 141
11314 Tallinn
Tel. 6671658

Infoleht on viimati uuendatud veebruaris 2022.