

I PRIEDAS

PREPARATO CHARAKTERISTIKŲ SANTRAUKA

Neberegistruotas vaisininis preparatas

1. VAISTINIO PREPARATO PAVADINIMAS

PANTOLOC Control 20 mg skrandyje neirios tabletės

2. KOKYBINĖ IR KIEKYBINĖ SUDĒTIS

Kiekvienoje skrandyje neirioje tabletėje yra 20 mg pantoprazolo (natrio seskvihidrato pavidalu).

Visos pagalbinės medžiagos išvardytos 6.1 skyriuje.

3. FARMACINĖ FORMA

Skrandyje neiri tabletė.

Tabletė yra geltona, ovali, abipus išgaubta, plėvele dengta, vienoje pusėje rudu rašalu ispausta „P20”.

4. KLINIKINĖ INFORMACIJA

4.1 Terapinės indikacijos

PANTOLOC Control vartojoamas trumpalaikiam suaugusių žmonių refliuksu simptomų (pvz., rēmens, rūgšties regurgitacijos) gydymui.

4.2 Dozavimas ir vartojimo metodas

Dozavimas

Rekomenduojama pantoprazolo paros dozė yra 20 mg (viena tabletė).

Kad simptomai palengvėtų, tablečių gali reikėti gerti 2-3 dienas iš eilės. Kai simptomai visiškai išnyksta, gydymas turi būti nutraukiamas.

Nepasitarus su gydytoju, gydymas negali trukti ilgiau kaip 4 savaites.

Pacientui būtina nurodyti, kad jei per 2 nepertraukiamo gydymo savaites simptomai nepalengvėja, ligonis privalo kreiptis į gydytoją.

Ypatingos pacientų grupės

Senyviems pacientams bei ligoniams, kurių inkstų ar kepenų funkcija yra sutrikusi, dozės koreguoti nereikia.

Vaikų populiacija

PANTOLOC Control nerekomenduojama vartoti vaikams ir jaunesniems kaip 18 metų paaugliams, nes duomenų apie saugumą ir veiksmingumą nepakanka.

Vartojimo metodas

PANTOLOC Control 20 mg skrandyje neiriu tablečių negalima kramtyti arba smulkinti, jas reikia nuryti sveikas užgeriant skysčiu prieš valgį.

4.3 Kontraindikacijos

Padiidėjės jautrumas veikliajai arba bet kuriai 6.1 skyriuje nurodytai pagalbinei medžiagai.

Nerekomenduojama pantoprazolo vartoti kartu su ŽIV proteazės inhibitoriais, kurių absorbcija priklauso nuo rūgštinio pH skrandyje (pvz., su atazanaviru, nelfinaviru), nes reikšmingai sumažėja tokių vaistinių preparatų biologinis prieinamumas (žr. 4.5 skyrių).

4.4 Specialūs išpejimai ir atsargumo priemonės

Pacientui turi būti paaiškinta, kad toliau išvardytais atvejais jis privalo kreiptis į gydytoją.

- Netikėtai mažėja kūno svoris, yra anemija, kraujavimas iš virškinimo trakto, disfagija, nuolatinis vėmimas ar vėmimas krauju. Pantoprazolas gali tokius simptomus palengvinti, todėl sunki liga gali būti diagnozuojama vėliau. Tokiu atveju būtina paneigti vėžinio susirgimo diagnozę.
- Yra buvusi skrandžio opa arba operuotas virškinimo traktas.
- 4 savaites ar ilgiau nuolat vartojama nevirškinimo ar rēmens simptomus lengvinančių vaistinių preparatų.
- Yra gelta, kepenų funkcijos sutrikimas arba kepenų liga.
- Yra bet kokia kita sunki liga, bloginanti bendrają savijautą.
- Pacientas vyresnis kaip 55 metų ir atsirado naujų simptomų arba buvę simptomai neseniai pasikeitė.

Jai ligoniuui ilgai kartojasi nevirškinimo ar rēmens simptomai, pacientas turi reguliarai lankytis pas gydytoją. Ypač svarbu, kad į gydytoją ar vaistininką kreiptusi vyresni kaip 55 metų pacientai, kasdien vartojantys bet kokių nereceptinių vaistinių preparatų nuo rēmens ar nevirškinimo.

Tuo pat metu pacientai negali vartoti kitokio protonų siurblilio inhibitoriaus arba H₂ receptorų antagonistu.

Jei bus atliekamas endoskopinis tyrimas ar nustatomas šlapalo kiekis iškvepiame ore, pacientas prieš šio vaistinio preparato vartojimą privalo pasitarti su gydytoju.

Pacientui reikia paaiškinti, kad vartojant šių tablečių, simptomai neišnyksta nedelsiant.

Simptomai gali pradėti lengvėti po maždaug vienos gydymo pantoprazolu dienos, tačiau kad rēmuo išnyktų visiškai, vaistinio preparato gali tekti vartoti 7 dienas. Pantoprazolo pacientai negali vartoti profilaktikai.

Bakterijų sukeltos virškinimo trakto infekcinės ligos

Dėl bet kokų priežasčių, išskaitant protonų siurblilio inhibitorių poveikį, sumažėjus skrandžio sulčių rūgštingumui, padaugėja bakterijų, kurių paprastai būna virškinimo trakte. Gydymas rūgšties kiekį skrandyje mažinančiais vaistiniai preparatais gali šiek tiek padidinti virškinimo trakto infekcijos, pvz., salmoneliozės, kampilobakteriozės ar *Clostridium difficile*, riziką.

Poūmė odos raudonoji vilkligė (PORV)

Protonų siurblilio inhibitoriai siejami su labai retais PORV atvejais. Atsiradus pažeidimams, ypač saulės apšviestose odos vietose, ir kartu pasireiškus artralgijai, pacientas turi nedelsdamas kreiptis medicininės pagalbos, o sveikatos priežiūros specialistai turi apsvarstyti galimybę nutraukti gydymą PANTOLOC Control. Jeigu po ankstesnio gydymo protonų siurblilio inhibitoriumi pacientui išsvystė PORV, PORV pavojujus vartojant kitus protonų siurblilio inhibitorius gali būti didesnis.

Poveikis laboratorinių tyrimų rezultatams

Dėl padidėjusios chromogranino A (CgA) koncentracijos gali būti sunkiau atlkti neuroendokrininių navikų tyrimus. Siekiant išvengti tokio poveikio, gydymą PANTOLOC Control reikia nutraukti likus ne mažiau kaip 5 dienoms iki CgA tyrimų (žr. 5.1 skyrių). Jeigu po pirminio tyrimo CgA ir gastrino koncentracija nesumažėjo iki standartinės koncentracijos intervalo, tyrimus reikia pakartoti praėjus 14 dienų po gydymo protonų siurblį inhibitoriais nutraukimo.

Toliau paminėta papildoma rizika laikoma svarbia, jeigu vaistinio preparato vartojama ilgai:

Šis vaistinis preparatas skirtas vartoti tik trumpai (ne ilgiau kaip 4 savaites) (žr. 4.2 skyrių). Reikia įspėti pacientus dėl papildomos ilgalaikio vaistinių preparatų vartojimo rizikos, taip pat reikia pabrėžti recepto gavimo ir reguliaraus būklės stebėjimo poreikį.

Poveikis vitamino B₁₂ absorbcijai

Pantoprazolas, kaip visi rūgšties susidarymą blokuojantieji vaistiniai preparatai, gali sumažinti vitamino B₁₂ (cianokobalamino) absorbciją dėl hipochlorhidrijos arba achlorhidrijos. I tai reikia atsižvelgti pacientams, kurių organizme sumažėjusios vitamino B₁₂ atsargos arba kuriems yra šio vitamino sumažėjusios absorbcijos rizikos veiksnių, jei taikomas ilgalaikis gydymas arba atsiranda atitinkamų klinikinių simptomų.

Kaulų lūžiai

Protonų siurblio inhibitoriai, ypač vartojami didelėmis dozėmis ir ilga laiką (> 1 metus), gali šiek tiek padidinti šlaunikaulio, riešo arba stuburo lūžių riziką, ypač senyviems žmonėms ar esant kitų žinomų rizikos veiksnių. Stebėjimo tyrimai rodo, kad protonų siurblio inhibitoriai bendrają lūžių riziką gali padidinti 10-40%. Iš dalies ši padidėjimą gali sukelti ir kitų rizikos veiksniai. Pacientai, kuriems yra osteoporozės rizika, turi būti prižiūrimi pagal galiojančias klinikines gaires ir jie turi vartoti tinkamą kiekį vitamino D bei kalcio.

Hipomagnezemija

Gauta pranešimų apie retus sunkios hipomagnezemijos atvejus pacientams, ne trumpiau kaip tris mėnesius, bet dažniausiai – metus, gydytiems protonų siurblio inhibitoriais (PSI), tokiais, kaip pantoprazolas. Hipomagnezemija gali pasireikšti sunkiais požymiais, tokiais kaip nuovargis, tetanija, delyras, konvulsijos, svaigulys ir skilvelinė aritmija, tačiau gali požymių nesukelti ir likti nepastebėta. Hipomagnezemija gali sukelti hipokalcemiją ir (arba) hipokalemiją (žr. 4.8 skyrių). Daugumai pacientų, kuriems hipomagnezemija (taip pat ir su hipomagnezemija siejama hipokalcemija ir (arba) hipokalemija) pasireiškė, ji pagerėjo pavartoju magnio preparatų ir nutraukus PSI vartojimą.

Pacientams, kurie (tiketina) bus gydomi ilgai arba kurie PSI vartos su digoksinu arba vaistiniais preparatais, galinčiais sukelti hipomagnezemiją (pvz., diuretikais), sveikatos priežiūros specialistai turi apgalvoti magnio kiečio matavimą prieš pradedant gydymą PSI ir periodiškai gydymo metu.

Pantoprazolo sudėtyje yra natrio

Šio vaisto tabletėje yra mažiau kaip 1 mmol (23 mg) natrio, t.y. jis beveik neturi reikšmės.

4.5 Sąveika su kitais vaistiniais preparatais ir kitokia sąveika

Vaistiniai preparatai, kurių absorbcijos farmakokinetika priklauso nuo pH

PANTOLOC Control gali mažinti veiklių medžiagų, kurių biologinis prieinamumas priklauso nuo skrandžio sulčių pH (pvz., ketokonazolo), absorbciją.

ŽIV proteazės inhibitoriai

Pantoprazolo negalima vartoti kartu su ŽIV proteazės inhibitoriais, kurių absorbcija priklauso nuo rūgštinio pH skrandyje (pvz., su atazanaviru, nelfinaviru), nes reikšmingai sumažėja tokių vaistinių preparatų biologinis prieinamumas (žr. 4.3 skyrių).

Kumarino grupės antikoagulantai (fenprokumonas ar varfarinas)

Nors klinikinių farmakokinetikos tyrimų metu pantoprazolo sąveikos su fenprokumonu ir varfarinu nepastebėta, po vaistinio preparato patekimo į rinką pastebėti keli pavieniai tarptautinio normalizuoto santykio (TNS) pokyčių atvejai, kai minėtų vaistinių preparatų buvo vartojama kartu. Vadinas, kumarino grupės antikoagulantais (pvz., fenprokumonu ar varfarinu) gydomiems pacientams protrombino laiką arba TNS rekomenduojama matuoti pradėjus ir baigus gydyti pantoprazolu bei nereguliaraus jo vartojimo metu.

Metotreksatas

Gauta pranešimų, kad skiriant didelę metotreksato dozę (pvz., 300 mg) kartu su protonų siurblio inhibitoriais, kai kuriems pacientams padidėja metotreksato kiekis. Dėl to, situacijoje, kur vartojama didelė metotreksato dozė, pvz., esant vėžiui arba žvynelinei, gali būti reikalingas laikino pantoprazolo vartojimo nutraukimo apsvarstymas.

Kiti sąveikos tyrimai

Pantoprazolą metabolizuoją citochromo P 450 fermentų sistemą kepenyse. Sąveikos su karbamazepinu, kofeinu, diazepamu, diklofenaku, digoksinu, etanoliu, glibenklamidu, metoprololiu, naproksenu, nifedipinu, fenitoinu, piroksikamu, teofilinu ir geriamaisiais kontraceptikais, kuriuose yra levonorgestrelis ir etinilestradiol, tyrimų metu kliniškai reikšmingos sąveikos nepastebėta. Vis dėlto pantoprazolo sąveikos su kitokiomis medžiagomis, kurias metabolizuoją ta pati fermentų sistema, atmesti negalima.

Sąveikos su kartu vartojamais antacidiniais vaistiniiais preparatais nepasireiškia.

4.6 Vaisingumas, nėštumo ir žindymo laikotarpis

Nėštumas

Reikiama duomenų apie pantoprazolo vartojimą nėštumo metu nėra. Su gyvūnais atlikti tyrimai parodė toksinų poveikių reprodukcijai. Iki klinikinių tyrimų metu duomenų apie vislumo sumažėjimą ar teratogeninį poveikių negauta (žr. 5.3 skyrių). Galimas pavojuς žmogui nežinomas. Pantoprazolo nėštumo laikotarpiu vartoti negalima.

Žindymas

Pantoprazolas / metabolitai buvo nustatyti motinos piene. Pantoprazolo poveikis naujagimiams / kūdikiams nežinomas. PANTOLOC Control negalima vartoti žindymo metu.

Vaisingumas

Tyrimai su gyvūnais neparodė vaisingumo sutrikimo skiriant pantoprazolą (žr. 5.3 skyrių).

4.7 Poveikis gebėjimui vairuoti ir valdyti mechanizmus

PANTOLOC Control gebėjimo vairuoti ir valdyti mechanizmus neveikia arba veikia nereikšmingai. Vis dėlto gali atsirasti tokį nepageidaujamą reakciją kaip galvos svaigimas ar regos sutrikimas (žr. 4.8 skyrių). Tokiu atveju vairuoti ir valdyti mechanizmus negalima.

4.8 Nepageidaujamas poveikis

Saugumo duomenų santrauka

Tikėtina, kad nepageidaujamų reakcijų gali pasireikšti maždaug 5 % pacientų.

Nepageidaujamų reakcijų sąrašas lentelėje

Buvo pranešta apie toliau išvardytas nepageidaujamas pantoprazolo reakcijas.

Toliau esančioje lentelėje išvardytos nepageidaujamos reakcijos pagal MedDRA dažnumo klasifikaciją suskirstytos į:

labai dažnas ($\geq 1/10$), dažnas (nuo $\geq 1/100$ iki $< 1/10$), nedažnas (nuo $\geq 1/1\,000$ iki $\leq 1/100$), retas (nuo $\geq 1/10\,000$ iki $\leq 1/1\,000$), labai retas ($\leq 1/10\,000$), dažnis nežinomas (negali būti apskaičiuotas pagal turimus duomenis).

Kiekvienoje dažnio grupėje nepageidaujamos reakcijos pateikiamas mažėjančio sunkumo tvarka.

1 lentelė. Klinikinių tyrimų metu bei po pantoprazolo pasiodymo rinkoje pastebėtos nepageidaujamos reakcijos

Dažnumas Organų sistemų klasė	Dažnas	Nedažnas	Retas	Labai retas	Dažnis nežinomas
Kraujo ir limfinės sistemos sutrikimai			Agranulocitozė	Trombocitopenija, leukopenija, pancitopenija	
Imuninės sistemos sutrikimai			Padidėjęs Jautrumas (įskaitant anafilaksinę reakciją ir anafilaksinį šoką)		
Metabolizmo ir mitybos sutrikimai			Hiperlipidemija, riebalų (trigliceridų, cholesterolio) kieko padidėjimas, kūno svorio pokytis		Hiponatremija, hipomagnezemija, hipokalcemija ⁽¹⁾ , hipokalemija ⁽¹⁾
Psichikos sutrikimai		Miego sutrikimai	Depresija (bei bet koks jos pasunkėjimas)	Dezorientacija (bei bet koks jos pasunkėjimas)	Haliucinacijos, konfuzija (ypač polinki į ją turintiems pacientams) bei jau esančių šių simptomų pasunkėjimas
Nervų sistemos sutrikimai		Galvos skausmas, galvos svaigimas	Skonio sutrikimai		Parestezija
Akių sutrikimai			Regos sutrikimas, matomo vaizdo neaiškumas.		

Dažnumas Organų sistemų klasė	Dažnas	Nedažnas	Retas	Labai retas	Dažnis nežinomas
Virškinimo trakto sutrikimai	Skrandžio dugno liaukų polipai (gérybiniai)	Viduriavimas, vėmimas, pykinimas, pilvo tempimas ir pūtimas, vidurių užkietėjimas, burnos džiūvimas, pilvo skausmas ir diskomfortas			Mikroskopinis kolitas.
Kepenų, tulžies pūslės ir latakų sutrikimai		Kepenų fermentų (transaminazių, γ -GT) aktyvumo padidėjimas	Bilirubino koncentracijos padidėjimas		Kepenų ląstelių pažeidimas, gelta, kepenų ląstelių funkcijos nepakankamumas
Odos ir poodinio audinio sutrikimai		Išbérimas, egzantema, erupcija, niežulyys	Dilgelinė, angioneurozinė edema		Stiveno ir Džonsono sindromas, Lajelio sindromas, daugiaformė eritema, jautrumas šviesai, reakcija į vaistinių preparatą su eozinofilija ir sisteminiais simptomais (angl. DRESS), poūmė odos raudonoji vilkligė (žr. 4.4 skyrių)
Skeleto, raumenų ir jungiamojo audinio sutrikimai		Riešo, šlaunikaulio ir stuburo lūžiai	Artralgija, mialgija		
Inkstų ir šlapimo takų sutrikimai					Intersticinė nefritis
Lytinės sistemos ir krūties sutrikimai			Ginekomastija		
Bendrieji sutrikimai ir vartojimo vietos pažeidimai		Astenija, nuovargis, bloga savijauta	Kūno temperatūros padidėjimas, periferinė edema		

⁽¹⁾ Hipokalcemija ir (arba) hipokalemija gali būti susijusios su hipomagnezemijos atsiradimu (žr. 4.4 skyrių)

Pranešimas apie įtariamas nepageidaujančias reakcijas

Svarbu pranešti apie įtariamas nepageidaujančias reakcijas po vaistinio preparato registracijos, nes tai leidžia nuolat stebėti vaistinio preparato naudos ir rizikos santykį. Sveikatos priežiūros specialistai turi pranešti apie bet kokias įtariamas nepageidaujančias reakcijas naudodamiesi [V priede](#) nurodyta nacionaline pranešimo sistema.

4.9 Perdozavimas

Į veną per 2 min. suleista ne didesnė kaip 240 mg dozė toleruota gerai.

Didelė dalis pantoprazolo jungiasi prie baltymų, todėl dialize daug preparato nepašalinama.

Jei perdozuojama ir atsiranda klinikinių intoksikacijos požymių, skiriamas simptominis ir palaikomasis gydymas. Specifinių gydymo rekomendacijų nėra.

5. FARMAKOLOGINĖS SAVYBĖS

5.1 Farmakodinaminės savybės

Farmakoterapinė grupė – protonų siurblio inhibitoriai, ATC kodas – A02BC02.

Veikimo būdas

Pantoprazolas yra pakeistas benzimidazolas, kuris, specifiškai blokuodamas parietalinių skrandžio gleivinės ląstelių protonų siurblį, slopina vandenilio chlorido rūgšties sekreciją skrandyje.

Rūgščioje parietalinių ląstelių terpėje pantoprazolas virsta aktyvia forma cikliniu sulfenamidu, kuris slopina fermentą H^+ , K^+ -ATF-azę, t. y. galutinę vandenilio chlorido rūgšties gamybos skrandyje stadiją.

Slopinimas priklauso nuo dozės dydžio, poveikis pasireiškia bazinei ir stimuliacijos sukeltais rūgšties sekrecijai. Daugumai pacientų rėmuo ir rūgšties refliuksas simptomai išnyksta per savaitę.

Pantoprazolas mažina rūgštingumą skrandyje, todėl proporcinaliai rūgštingumo sumažėjimui padaugėja gastrino. Gastrino kiekiu padidėjimas yra laikinas. Kadangi pantoprazolas jungiasi prie fermento, esančio distaliau nuo receptoriaus, vandenilio chlorido rūgšties sekreciją jis slopina nepriklausomai nuo kitų medžiagų (acetilcholino, histamino, gastrino) sukeliamo stimuliavimo. Išgerto ar į veną injekuoto pantoprazolo poveikis nesiskiria.

Vartojant pantoprazolo, padidėja gastrino kiekis nevalgius. Trumpalaikio gydymo metu didžiausia normos ribos dažniausiai neviršijama. Ilgalaikio gydymo metu gastrino kiekis dažniausiai padvigubėja, tačiau labai daug padidėja tik pavieniais atvejais. Dėl tokio poveikio ilgalaikio gydymo metu nedažnais atvejais skrandyje siek tiek arba vidutiniškai padaugėja specifinių endokrininių (ECL) ląstelių (pokytis panašus į adenomatozinę hiperplaziją). Vis dėlto iki šiol atlirktyti tyrimų metu karcinoidų pirmtakų (atipinės hiperplazijos) ar skrandžio karcinoidų, atsiradusiu tyrimu su gyvūnais metu (žr. 5.3 skyrių), žmonėms neatstirado.

Vartojant sekreciją slopinančius vaistinius preparatus, reaguojant į sumažėjusį išskiriančios skrandžio rūgšties kiekį, gastrino kiekis krauso serume padidėja. Dėl sumažėjusio skrandžio rūgštingumo CgA koncentracija taip pat padidėja. Dėl padidėjusių chromogranino A (CgA) koncentracijos gali būti sunkiau atlkti neuroendokrininių navikų tyrimus.

Remiantis turimais literatūroje paskelbtais duomenimis, protonų siurblio inhibitorius reikia nustoti vartoti likus nuo 5 dienų iki 2 savaičių iki CgA tyrimų. Šis laikotarpis reikalingas tam, kad CgA koncentracija, kuri po gydymo PSI gali būti apgaulingai padidėjusi, vėl sumažėtų iki standartinės koncentracijos intervalo.

Klinikinis veiksmingumas ir saugumas

Buvo atlinta retrospektivinė 17 tyrimų, kuriuose dalyvavo 5960 gastreozafaginio refliukso liga (GERL) sirgusių pacientų, vartojuosi vien 20 mg pantoprazolo dozę, analizė. Pritaikius standartizuotą metodologiją, buvo įvertinti su rūgšties refliuksu susiję simptomai, pvz., rėmuo ir rūgšties regurgitacija. Buvo pasirinkti tokie tyrimai, kurių metu rūgšties refliuksas simptomus reikėjo registruoti mažiausiai kartą per 2 savaites. Šių tyrimų metu GERL buvo diagnozuota atlirkus endoskopinį tyrimą (išskyrus vieną klinikinį tyrimą, į kurį pacientai buvo įtraukiami vien tik įvertinus simptomus).

Šių tyrimų metu pacientų, kuriems po 7 dienų rėmuo išnyko visiškai, dalis pantoprazolo grupėje buvo 54,0-80,6%. Po 14 ir 28 dienų rėmuo visiškai išnyko atitinkamai 62,9-88,6% ir 68,1-92,3% ligonių.

Vertinant visišką rūgšties regurgitacijos išnykimą, gauti panašūs duomenys, kaip ir tiriant rēmens išnykimą. Pacientų, kuriems po 7 dienų rūgšties regurgitacija išnyko visiškai, dalis pantoprazolo vartoju sių ligonių grupėje buvo 61,5-84,4%, po 14 dienų 67,7-90,4% ir po 28 dienų 75,2-94,5%.

Visų tyrimų metu nustatyta, kad pantoprazolas yra pranašesnis už placebo ir H2RA ir ne blogesnis už kitus PSI. Rūgšties reflukso simptomų palengvėjimo dažnumo priklausomybė nuo pradinės GERL stadijos buvo labai maža.

5.2 Farmakokinetinės savybės

Vienkartinės ir kartotinių dozių farmakokinetika nesiskiria. Ir geriamos, ir į veną švirkščiamos 10-80 mg pantoprazolo dozės kinetika plazmoje yra linijinė.

Absorbcija

Išgertas pantoprazolas absorbuojamas greitai ir visas. Absoliutus biologinis tablečiu prieinamumas yra maždaug 77%. Po vienkartinės 20 mg dozės išgėrimo didžiausia koncentracija serume (C_{max}) (maždaug 1-1,5 mikrogramo/ml) atsiranda po vaistinio preparato pavartojimo praėjus 2,0–2,5 val. (t_{max}), o vartojant kartotines dozes, šie parametrai išlieka tokie pat. Kartu vartoja maistas įtakos biologiniams prieinamumui (AUC ar C_{max}) nedaro, tačiau padidina laiko, kol preparato kraujyje nerandama (t_{lag}) svyravimus.

Pasiskirstymas

Pasiskirstymo tūris yra maždaug 0,15 l/kg kūno svorio, prie serumo balytymų prisijungia maždaug 98% preparato.

Biotransformacija

Beveik visa pantoprazolo dozė metabolizuojama kepenyse.

Eliminacija

Pantoprazolo klirensas yra maždaug 0,1 l/val./kg kūno svorio, galutinis pusinės eliminacijos laikas ($t_{1/2}$) – maždaug 1 val. Keliu pacientų organizme eliminacija truko ilgiau. Kadangi pantoprazolas specifiškai jungiasi prie protonų siurblio parietalinėse ląstelėse, tarp pusinės eliminacijos laiko ir daug ilgiau trunkančio poveikio (rūgšties sekrecijos slopinimo) koreliacijos nėra.

Didžioji pantoprazolo metabolitų dalis (maždaug 80%) išsiskiria pro inkstus, likęs kiekis pašalinamas su išmatomis. Svarbiausias metabolitas, kurio būna krauko serume ir šlapime, yra desmetilpantoprazolas. Jis prijungiamas prie sulfato. Svarbiausio metabolito pusinės eliminacijos laikas (1,5 val.) nėra gerokai ilgesnis už pantoprazolo.

Ypatingos pacientų grupės

Inkstų funkcijos sutrikimas

Ligoniams, kurių inkstų funkcija sutrikusi (išskaitant dializuojamus pacientus, kadangi dializės metu pantoprazolo pašalinama labai nedaug), dozės mažinti nerekomenduojama. Tokių pacientų, kaip ir sveikų žmonių, organizme pusinės pantoprazolo eliminacijos laikas yra trumpas. Nors svarbiausio metabolito pusinės eliminacijos laikas yra ilgesnis (2–3 val.), išsiskyrimas yra greitas, todėl organizme jo nesikaupia.

Kepenų funkcijos sutrikimas

Pantoprazolo pavartoju sių pacientų, kurių kepenų funkcija sutrikusi (A, B arba C klasė pagal Child-Pugh), organizme pusinės eliminacijos laikas pailgėja iki 3-7 val., o AUC padidėja 3-6 kartus. C_{max} , palyginti su koncentracija sveikų asmenų kraujyje, padidėja tik šiek tiek (1,3 karto).

Senyvi žmonės

Senyvų savanorių organizme pastebėtas kliniškai nereikšmingas nedidelis AUC ir C_{max} padidėjimas, palyginti su atitinkamais rodmenimis jaunesnių žmonių organizme.

5.3 Ikklinikinių saugumo tyrimų duomenys

Iprastų farmakologinio saugumo, kartotinių dozių toksiškumo ir genotoksiškumo ikklinikinių tyrimų duomenys specifinio pavojaus žmogui nerodo.

2 metų trukmės kancerogeninio poveikio tyrimų metu žiurkėms atsirado neuroendokrininių neoplazmų, o vieno tyrimo metu žiurkėms atsirado ir pradinės skrandžio kameros plokščialaistelinų papilomų. Atidžiai buvo tyrinėjama, kokiu būdu pakeisti benzimidazolai sukelia skrandžio karcinoidus. Gauti rezultatai leidžia daryti išvadą, kad tai lemia antrinė reakcija į didelį gastrino kiekio padidėjimą žiurkių krauso serume ilgalaikio gydymo didelėmis dozėmis metu.

2 metus trukusių tyrimų su graužikais metu žiurkėms (toks poveikis pasireiškė tik vieno tyrimo su žiurkėmis metu) ir pelių patelėms dažniau atsirasdavo kepenų navikų. Tai buvo siejama su dideliu pantoprazolo metabolizmo kepenyse greičiu.

Vieno 2 metus trukusio tyrimo metu pastebėta, kad žiurkėms, vartojujosioms didžiausią (200 mg/kg kūno svorio) preparato dozę, šiek tiek dažniau atsirado skydliaukės neoplazminų pokyčių. Tokiu neoplazmų atsradimas susijęs su pantoprazolo sukeltais tiroksino suardymo žiurkės kepenyse pokyčiais. Kadangi žmogui skiriama terapinė dozė yra maža, nepageidaujamo poveikio skydliaukei pasireikšti neturėtų.

Peri- ir postnatalinio žiurkių reprodukcijos tyrimo, skirto kaulų vystymuisi ivertinti, metu buvo pastebėta toksinio poveikio palikuoniams požymių (gaišimas, mažesnis vidutinis kūno svoris, mažesnis vidutinis kūno svorio prieaugis ir sumažėjės kaulų augimas) esant ekspozicijoms (C_{max}), apytiksliai 2 kartus didesnėms nei klininė ekspozicija žmogui. Iki atsigavimo fazės pabaigos kaulų parametrai buvo panašūs visose grupėse, o kūno svoris taip pat buvo linkę atsistatyti po atsigavimo laikotarpio, kurio metu gyvūnai vaistinio preparato negavo. Padidėjės gaišimo dažnis nustatytas tik neatjunktyiams žiurkių jaunikliams (iki 21 dienos amžiaus), kurie, kaip manoma, atitinka kūdikius iki 2 metų amžiaus. Šių duomenų aktualumas vaikų populiacijai yra neaiškus. Ankstesnis peri- ir postnatalinis tyrimas su žiurkėmis vaistinių preparatų skiriant šiek tiek mažesnėmis dozėmis (3 mg/kg) nepageidaujamo poveikio neparodė, palyginti su maža 5 mg/kg doze šiame tyriime. Duomenų apie vislumo sumažėjimą ar teratogeninį poveikį negauta.

Ar pantoprazolo prasiskverbia per placentą, nustatinėta tyrimais su žiurkėmis. Gauti rezultatai rodo, kad vaikingumo periodui ilgėjant, pantoprazolo prasiskverbia daugiau, todėl prieš pat atsivedimą vaisiuje pantoprazolo koncentracija padidėja.

6. FARMACINĖ INFORMACIJA

6.1 Pagalbinių medžiagų sąrašas

Branduolys

Bevandenis natrio karbonatas,
Manitolis (E421)
Krospovidonas
Povidonas K90
Kalcio stearatas

Plėvelė

Hipromeliozė
Povidonas K25

Titano dioksidas (E171)
Geltonasis geležies oksidas (E172)
Propilenglikolis
Metakrilo rūgštis ir etilakrilato 1:1 kopolimeras
Natrio laurilsulfatas
Polisorbatas 80
Trietilo citratas

Spausdinimo rašalas

Šelakas
Raudonasis geležies oksidas (E172)
Juodasis geležies oksidas (E172)
Geltonasis geležies oksidas (E172)
Amoniako koncentruotas tirpalas

6.2 Nesuderinamumas

Duomenys nebūtini.

6.3 Tinkamumo laikas

3 metai.

6.4 Specialios laikymo sąlygos

Laikyti gamintojo pakuotėje, kad vaistinis preparatas būtų apsaugotas nuo drėgmės.

6.5 Talpyklės pobūdis ir jos turinys

Aluminio ir aluminio lizdinės plokštelės su kartoniniu sutvirtinimu arba be jo, pakuotėje yra 7 arba 14 skrandyje neirių tablečių.

Gali būti tiekiamos ne visų dydžių pakuotės.

6.6 Specialūs reikalavimai atliekoms tvarkyti

Nesuvartotą vaistinį preparatą ar atliekas reikia tvarkyti laikantis vietinių reikalavimų.

7. REGISTRUOTOJAS

Takeda GmbH
Byk-Gulden-Str. 2
D-78467 Konstanz
Vokietija

8. REGISTRACIJOS PAŽYMĖJIMO NUMERIS (-IAI)

EU/1/09/519/001-004

9. REGISTRAVIMO / PERREGISTRAVIMO DATA

Registravimo data 2009 m. birželio 12 d.
Paskutinio perregistravimo data 2014 m. vasario 21 d.

10. TEKSTO PERŽIŪROS DATA

{MMMM m. {mėnesio} mėn.}

Išsami informacija apie šį vaistinį preparatą pateikiama Europos vaistų agentūros tinklapyje
<http://www.ema.europa.eu/>.

Neberegistruotas vaistinis preparatas

II PRIEDAS

- A. GAMINTOJAS (-AI), ATSAKINGAS (-I) UŽ SERIJŲ IŠLEIDIMĄ**
- B. TIEKIMO IR VARTOJIMO SĄLYGOS AR APRIBOJIMAI**
- C. KITOS SĄLYGOS IR REIKALAVIMAI REGISTRUOTOJUI**
- D. SĄLYGOS AR APRIBOJIMAI SAUGIAM IR VEIKSMINGAM VAISTINIO PREPARATO VARTOJIMUI UŽTIKRINTI**

A. GAMINTOJAS (-AI), ATSAKINGAS (-I) UŽ SERIJŲ IŠLEIDIMĄ

Gamintojo (-ų), atsakingo (-ų) už serijų išleidimą, pavadinimas (-ai) ir adresas (-ai)

Takeda GmbH
Production site Oranienburg
Lehnitzstraße 70-98
D-16515 Oranienburg
Vokietija

B. TIEKIMO IR VARTOJIMO SĄLYGOS AR APRIBOJIMAI

Nereceptinis vaistinis preparatas.

C. KITOS SĄLYGOS IR REIKALAVIMAI REGISTRUOTOJUI

- Periodiškai atnaujinami saugumo protokolai (PASP)**

Šio vaistinio preparato PASP pateikimo reikalavimai išdėstyti Direktyvos 2001/83/EB 107c straipsnio 7 dalyje numatytyame Sąjungos referencinių datų sąraše (EURD sąraše), kuris skelbiamas Europos vaistų tinklalapyje.

D. SĄLYGOS AR APRIBOJIMAI, SKIRTI SAUGIAM IR VEIKSMINGAM VAISTINIO PREPARATO VARTOJIMUI UŽTIKRINTI

- Rizikos valdymo planas (RVP)**

Nereikia.

III PRIEDAS

ŽENKLINIMAS IR PAKUOTĖS LAPELIS

Neberegistruotas vaisininius preparatus

A. ŽENKLINIMAS

Neberegistruotas vaistinis preparatas

INFORMACIJA ANT IŠORINĖS PAKUOTĖS

LIZDINIŲ PLOKŠTELIŲ KARTONO DĖŽUTĖ

LIZDINIŲ PLOKŠTELIŲ KARTONO DĖŽUTĖ SU KARTONINIU SUTVIRTINIMU

1. VAISTINIO PREPARATO PAVADINIMAS

PANTOLOC Control 20 mg skrandyje neirios tabletės
Pantoprazolas

2. VEIKLIOJI (-IOS) MEDŽIAGA (-OS) IR JOS (-Ų) KIEKIS (-IAI)

Kiekvienoje skrandyje neirioje tabletėje yra 20 mg pantoprazolo (natrio seskvihidrato pavidalu).

3. PAGALBINIŲ MEDŽIAGŲ SĄRAŠAS

4. FARMACINĖ FORMA IR KIEKIS PAKUOTĖJE

7 skrandyje neirios tabletės

14 skrandyje neirių tablečių

5. VARTOJIMO METODAS IR BŪDAS (-AI)

Tabletes būtina nuryti sveikas.

Prieš vartojimą perskaitykite pakuotės lapelį.

Vartoti per burną.

6. SPECIALUS ĮSPĖJIMAS, KAD VAISTINĮ PREPARATĄ BŪTINA LAIKYTI VAIKAMS NEPASTEBIMOJE IR NEPASIEKIAMOJE VIETOJE

Laikyti vaikams nepastebimoje ir nepasiekiamoje vietoje.

7. KITAS (-I) SPECIALUS (-ŪS) ĮSPĖJIMAS (-AI) (JEI REIKIA)

8. TINKAMUMO LAIKAS

Tinka iki

9. SPECIALIOS LAIKYMO SĄLYGOS

Laikyti gamintojo pakuotėje, kad vaistas būtų apsaugotas nuo drėgmės.

**10. SPECIALIOS ATSARGUMO PRIEMONĖS DĖL NESUVARTOTO VAISTINIO
PREPARATO AR JO ATLIEKŲ TVARKYMO (JEI REIKIA)**

11. REGISTRUOTOJO PAVADINIMAS IR ADRESAS

Takeda GmbH
Byk-Gulden-Str. 2
D-78467 Konstanz
Vokietija

12. REGISTRACIJOS PAŽYMĖJIMO NUMERIS

EU/1/09/519/001-004

13. SERIJOS NUMERIS

Serija

14. PARDAVIMO (IŠDAVIMO) TVARKA

Nereceptinės vaistas.

15. VARTOJIMO INSTRUKCIJA

Trumpai gydyti suaugusių žmonių refliukso simptomus (pvz., rėmenį, rūgšties regurgitaciją). Vartoti vieną tabletę (20 mg) per parą. Neviršyti šios dozės. Šis vaistas staigaus palengvėjimo gali nesukelti.
Palengvina rėmenį.

16. INFORMACIJA BRAILIO RAŠTU

PANTOLOC Control 20 mg

17. UNIKALUS IDENTIFIKATORIUS – 2D BRŪKŠNINIS KODAS

Duomenys nebūtini.

18. UNIKALUS IDENTIFIKATORIUS – ŽMONĖMS SUPRANTAMI DUOMENYS

Duomenys nebūtini.

INFORMACIJA ANT TARPINĖS PAKUOTĖS

KARTONINIS SUTVIRTINIMAS

1. VAISTINIO PREPARATO PAVADINIMAS

PANTOLOC Control 20 mg skrandyje neirios tabletės
Pantoprazolas

2. VEIKLIOJI (-IOS) MEDŽIAGA (-OS) IR JOS (-Ų) KIEKIS (-IAI)

Kiekvienoje skrandyje neirioje tabletėje yra 20 mg pantoprazolo (natrio seskvihidrato pavidalu).

3. PAGALBINIU MEDŽIAGU SARAŠAS

4. FARMACINĖ FORMA IR KIEKIS PAKUOTĖJE

7 skrandyje neirios tabletės
14 skrandyje neirių tablečių

5. VARTOJIMO METODAS IR BŪDAS (-AI)

Vartoti per burną.
Tabletes būtina nuryti sveikas.
Prieš vartojimą perskaitykite pakuotės lapelį.

6. SPECIALUS ĮSPĖJIMAS, KAD VAISTINĮ PREPARATĄ BŪTINA LAIKYTI VAIKAMS NEPASTEBIMOJE IR NEPASIEKIAMOJE VIETOJE

Laikyti vaikams nepastebimoje ir nepasiekiamoje vietoje.

7. KITAS (-I) SPECIALUS (-ŪS) ĮSPĖJIMAS (-AI) (JEI REIKIA)

8. TINKAMUMO LAIKAS

Tinka iki

9. SPECIALIOS LAIKYMO SĄLYGOS

Laikyti gamintojo pakuotėje, kad vaistas būtų apsaugotas nuo drėgmės.

**10. SPECIALIOS ATSARGUMO PRIEMONĖS DĖL NESUVARTOTO VAISTINIO
PREPARATO AR JO ATLIEKŲ TVARKYMO (JEI REIKIA)**

11. REGISTRUOTOJO PAVADINIMAS IR ADRESAS

Takeda GmbH
Byk-Gulden-Str. 2
D-78467 Konstanz
Vokietija

12. REGISTRACIJOS PAŽYMĖJIMO NUMERIS

EU/1/09/519/001-004

13. SERIJOS NUMERIS

Serija

14. PARDAVIMO (IŠDAVIMO) TVARKA

Nereceptinės vaistas.

15. VARTOJIMO INSTRUKCIJA

Trumpai gydyti suaugusių žmonių refliukso simptomus (pvz., rėmenį, rūgšties regurgitaciją).
Vartoti vieną tabletę (20 mg) per parą. Neviršyti šios dozės. Šis vaistas staigaus palengvėjimo gali nesukelti.
Palengvina rėmenį.

16. INFORMACIJA BRAILIO RAŠTU

17. UNIKALUS IDENTIFIKATORIUS – 2D BRŪKŠNINIS KODAS

18. UNIKALUS IDENTIFIKATORIUS – ŽMONĖMS SUPRANTAMI DUOMENYS

**MINIMALI INFORMACIJA ANT LIZDINIŲ PLOKŠTELIŲ ARBA DVISLUOKSNIŲ
JUOSTELIŲ**

LIZDINĖ PLOKŠTELĖ

1. VAISTINIO PREPARATO PAVADINIMAS

PANTOLOC Control 20 mg skrandyje neirios tabletės
Pantoprazolas

2. REGISTRUOTOJO PAVADINIMAS

Takeda GmbH

3. TINKAMUMO LAIKAS

Tinka iki

4. SERIJOS NUMERIS

Serija

5. KITA

B. PAKUOTĖS LAPELIS

Neberegistruotas vaistinių preparatas

**Pakuotės lapelis: informacija pacientui
PANTOLOC Control 20 mg skrandyje neirios tabletės
pantoprazolas**

Atidžiai perskaitykite visą ši lapeli, prieš pradēdami vartoti ši vaistą, nes Jame pateikiama Jums svarbi informacija.

Visada vartokite ši vaistą tiksliai kaip aprašyta šiame lapelyje arba kaip nurodė gydytojas arba vaistininkas.

- Neišmeskite šio lapelio, nes vėl gali prireikti jį perskaityti.
- Jeigu norite sužinoti daugiau arba pasitarti, kreipkitės į vaistininką.
- Jeigu pasireiškė šalutinis poveikis (net jeigu jis šiame lapelyje nenurodytas), kreipkitės į gydytoją arba vaistininką. Žr. 4 skyrių.
- Jeigu per 2 savaites Jūsų savijauta nepagerėjo arba net pablogėjo, kreipkitės į gydytoją.
- Nepasitarus su gydytoju, PANTOLOC Control tablečių negalima vartoti ilgiau kaip 4 savaites.

Apie ką rašoma šiame lapelyje?

1. Kas yra PANTOLOC Control ir kam jis vartoamas
2. Kas žinotina prieš vartojant PANTOLOC Control
3. Kaip vartoti PANTOLOC Control
4. Galimas šalutinis poveikis
5. Kaip laikyti PANTOLOC Control
6. Pakuotės turinys ir kita informacija

1. Kas yra PANTOLOC Control ir kam jis vartoamas

PANTOLOC Control sudėtyje yra veikliosios medžiagos pantoprazolo, kuris blokuoja tam tikrą siurblį, gaminantį skrandžio rūgštį, todėl mažina rūgšties kiekį skrandyje.

PANTOLOC Control trumpai gydomi suaugusių žmonių refliukso simptomai (pavyzdžiui, rėmuo, rūgšties regurgitacija).

Refliuksas yra rūgšties patekimas iš skrandžio į stemplę (vamzdelį, kuriuo slenka maistas): joje gali pasireikšti uždegimas ir skausmas. Gali atsirasti tokius simptomus: į gerklę kylantis skausmingas deginimo pojūtis krūtinėje (rėmuo) bei rūgštus skonis burnoje (regurgitacija).

Rūgšties refliukso bei rėmens simptomai gali palengvėti jau po vienos gydymo PANTOLOC Control dienos, tačiau šis vaistas nėra skirtas staigiam palengvėjimui sukelti. Kad simptomai palengvėtų, tablečių gali reikėti vartoti 2-3 dienas iš eilės.

Jeigu per 2 savaites Jūsų savijauta nepagerėjo arba net pablogėjo, kreipkitės į gydytoją.

2. Kas žinotina prieš vartojant PANTOLOC Control

PANTOLOC Control vartoti negalima

- jeigu yra alergija pantoprazolui arba bet kuriai pagalbinei šio vaisto medžiagai (jos išvardytos 6 skyriuje);
- jei vartojama ŽIV proteazės inhibitorių, pvz., atazanaviro, nelfinaviro (jų vartojama, jei yra ŽIV infekcija). Žr. poskyrį „Kiti vaistai ir PANTOLOC Control“.

Įspėjimai ir atsargumo priemonės

Pasitarkite su gydytoju arba vaistininku, prieš pradēdami vartoti PANTOLOC Control:

- jei vaistą nuo rėmens ar nevirškinimo nuolat vartojote 4 savaites ar ilgiau;
- jei esate vyresnis kaip 55 metų ir kasdien vartojate nereceptinių vaistų nuo nevirškinimo;

- jei esate vyresnis kaip 55 metų pacientas, kuriam bet kokie refliukso simptomai neseniai pakito arba atsirado naujų;
- jei anksčiau sirgote skrandžio opalige arba operuotas Jūsų skrandis;
- jei yra kepenų sutrikimų ar gelta (odos ir akių pageltimas);
- jei reguliarai lankotės pas gydytoją dėl rimtų negalavimų ar sutrikimų;
- jei Jums bus atliekama endoskopija arba kvėpavimo tyrimas, vadintamas C-šlapalo testu;
- jeigu Jums kada nors pasireiškė odos reakcija po gydymo vaistu, panašiu į PANTOLOC Control, kuriuo mažinamas skrandžio rūgštumas;
- jeigu Jums bus atliekamas specialus kraujo tyrimas (dėl chromogranino A);
- jeigu tuo pačiu metu kaip pantoprazolo vartojate ŽIV proteazės inhibitorių, pvz., atazanaviro, nelfinaviro (gydyti nuo ŽIV infekcijos), pasiklauskite gydytojo dėl specialiųjų nurodymų.

Nevartokite šio preparato ilgiau kaip 4 savaites nepasitarę su gydytoju. Jeigu refliukso požymiai (rémuo arba rūgšties atpylimas) išlieka ilgiau kaip 2 savaites, pasitarkite su gydytoju, kuris nuspręs, ar reikia vartoti šio vaisto ilgiau.

Vartojant PANTOLOC Control ilgesnį laiką gali kilti papildoma rizika, pvz.:

- sumažėti vitamino B₁₂ pasisavinimas ir pasireikšti jo stoka, jeigu organizme vitamino B₁₂ atsargos ir taip sumažėjusios;
- lūžti šlaunikaulis, riešo kaulai arba stuburas, ypač jeigu jau sergate osteoporoze (sumažėjęs kaulų tankis) arba jei gydytojas Jums pasakė, kad Jums yra rizika susirgti osteoporoze (pavyzdžiui, jei vartojate steroidų);
- sumažėti magnio kiekis kraujyje (galimi simptomai: nuovargis, nevalingi raumenų susitraukimai (mėšlungis), nesiorientavimas, traukuliai, svaigulys, padažnėjės širdies plakimas). Dėl mažo magnio kieko gali sumažėti ir kalio arba kalcio kiekis kraujyje. Jeigu vartojate šio vaisto ilgiau kaip 4 savaites, pasitarkite su gydytoju. Gydytojas gali nuspręsti reguliarai tirti Jūsų kraują magnio kiekiui stebėti.

Nedelsdami pasakykite gydytojui, jei prieš šio vaisto vartojimą ar po jo pastebėsite toliau išvardytų simptomų (tai gali būti kitos dar sunkesnės ligos požymiai).

- netikėtas (nesusijęs su dieta ar mankšta) kūno svorio mažėjimas.
- vėmimas (ypač besikartoantis).
- vėmimas krauju (jis atrodyti, kad vėmaluose yra tamsių kavos tirščių).
- kraujas išmatose (jos gali būti juodos ar deguto pavidalo).
- rijimo pasunkėjimas ar skausmas ryjant.
- pablyškimas ir silpnumas (mažakraujystė).
- krūtinės skausmas.
- Pilvo skausmas.
- sunkus ir (arba) nuolatinis viduriavimas (šio vaisto vartojimas susijęs su nedideliu infekcinio viduriavimo padažnėjimu).
- jeigu Jums išbertų odą, ypač saulės apšviestose vietose, kuo skubiau pasakykite apie tai savo gydytojui, kadangi Jums gali tekti nutraukti gydymą PANTOLOC Control. Taip pat nepamirškite pasakyti, jeigu Jums pasireiškia bet koks kitas neigiamas poveikis, kaip antai sanarių skausmas.

Gydytojas gali nuspręsti atlikti kai kuriuos tyrimus.

Jei Jums bus atliekamas kraujo tyrimas, pasakykite gydytojui, kad vartojate šio vaisto.

Rūgšties refliukso bei rémens simptomai gali palengvėti jau po vienos gydymo PANTOLOC Control dienos, tačiau šis vaistas nėra skirtas staigiam palengvėjimui sukelti. Šio vaisto negalima vartoti profilaktikai.

Jei Jums kurį laiką nuolat kartojasi rémuo ar nevirškinimo simptomai, nepamirškite reguliarai lankytis pas gydytoją.

Vaikams ir paaugliams

PANTOLOC Control negalima vartoti vaikams ir jaunesniems kaip 18 metų paaugliams, kadangi nėra informacijos apie tokį jaunesnių pacientų gydymo saugumą.

Kiti vaistai ir PANTOLOC Control

Jei vartojate ar neseniai vartojote bet kokių vaistų arba dėl to nesate tikri, apie tai pasakykite gydytojui arba vaistininkui.

PANTOLOC Control gali sutrikdyti reikiama kitų vaistų poveikį. Ypač svarbu, jei vartojate vaistą, kurių sudėtyje yra šios veiklosios medžiagos:

- ŽIV proteazės inhibitoriai, pvz., atazanaviras, nelfinaviras (gyduti nuo ŽIV infekcijos). Jei esate gydomas ŽIV proteazės inhibitoriais, PANTOLOC Control vartoti draudžiama. Žr. poskyrį „PANTOLOC Control vartoti negalima“.
- ketokonazolas (jo vartojama, jei yra grybelių infekcija).
- varfarinas ir fenprokumonas (jais skystinamas kraujas ir slopinamas krešulių susidarymas). Gali reikėti atlkti papildomų krauko tyrimų.
- metotreksatas (juo gydoma nuo reumatoidinio artrito, žvynelinės ir vėžio). Jei vartojate metotrekstą, Jūsų gydytojas gali laikinai nutraukti gydymą PANTOLOC Control, kadangi pantoprazolas gali didinti metotreksato kiekį kraujyje.

PANTOLOC Control negalima vartoti su kitais vaistais, kurie mažina rūgšties susidarymą skrandyje, pvz., kitais protonų siurblio inhibitoriais (omeprazolu, lansoprazolu ar rabeprazolu) ar H₂ antagonistais (pvz., ranitidinu, famotidinu).

Vis dėlto, jei reikia, PANTOLOC Control vartoti su antacidiniais preparatais (pvz., magaldratu, algino rūgštimi, natrio bikarbonatu, aliuminio hidroksidu, magnio karbonatu ar minėtų medžiagų deriniais) galima.

Nėštumas ir žindymo laikotarpis, ir vaisingumas

Jeigu esate nėščia arba maitinate krūtimi, šio vaisto vartoti negalite.

Jeigu esate nėščia, žindote kūdikį, manote, kad galbūt esate nėščia arba planuojate pastoti, tai prieš vartodama šį vaistą pasitarkite su gydytoju arba vaistininku.

Vairavimas ir mechanizmų valdymas

Jei pasireiškia toks šalutinis poveikis kaip galvos svaigimas ar regos sutrikimas, vairuoti ir valdyti mechanizmų negalima.

PANTOLOC Control sudėtyje yra natrio

Šio vaisto tabletėje yra mažiau kaip 1 mmol (23 mg) natrio, t.y. jis beveik neturi reikšmės.

3. Kaip vartoti PANTOLOC Control

Visada vartokite šį vaistą tiksliai kaip nurodė gydytojas arba vaistininkas. Jeigu abejojate, kreipkitės į gydytoją arba vaistininką.

Rekomenduojama dozė yra viena tabletė per parą. Neviršykite rekomenduojamos 20 mg pantoprazolo paros dozės.

Šio vaisto reikia vartoti mažiausiai 2-3 dienas iš eilės. PANTOLOC Control vartojimą nutraukite tada, kai simptomai visiškai išnyks. Rūgšties refliuksas bei rēmens simptomai gali palengvėti jau po vienos gydymo PANTOLOC Control dienos, tačiau šis vaistas nėra skirtas staigiam palengvėjimui sukelti.

Jei po 2 nerertraukiamo vaisto vartojimo savaičių simptomai neišnyko, pasitarkite su gydytoju.

Nepasitarus su gydytoju, PANTOLOC Control tablečių negalima vartoti ilgiau kaip 4 savaites.

Tabletę gerkite prieš valgį, kasdien tokiu pačiu metu. Tabletę reikia nuryti sveiką užgeriant vandeniu. Tabletės negalima kramtyti arba laužyti.

Ką daryti pavartojojus per didelę PANTOLOC Control dozę?

Jei pavartojote didesnę dozę nei rekomenduojama, pasakykite gydytojui arba vaistininkui. Jei įmanoma, su savimi pasiimkite vaisto ir šį lapelį.

Pamiršus pavartoti PANTOLOC Control

Negalima vartoti dvigubos dozės norint kompensuoti praleistą dozę. Kitą dieną įprastu laiku gerkite įprastą dozę.

Jeigu kiltų daugiau klausimų dėl šio vaisto vartojimo, kreipkitės į gydytoją arba vaistininką.

4. Galimas šalutinis poveikis

Šis vaistas, kaip ir visi kiti, gali sukelti šalutinį poveikį, nors jis pasireiškia ne visiems žmonėms.

Nedelsdami pasakykite gydytojui arba kreipkitės į artimiausios ligoninės skubios pagalbos skyrių, jei pasireiškia bet kuris toliau išvardytas **sunkus šalutinis poveikis**. Nedelsdami nutraukite vaisto vartojimą, tačiau pasiimkite šį lapelį ir (arba) tabletes.

- **Sunkios alerginės reakcijos (dažnis retas: gali atsirasti ne daugiau kaip 1 iš 1 000 žmonių):** padidėjusio jautrumo reakcijos, vadinamos anafilaksinėmis reakcijomis, anafilaksinis šokas ir angioneurozinė edema. Tipiniai simptomai yra veido, lūpu, burnos, liežuvio ir (arba) gerklės patinimas, galintis pasunkinti rijimą arba kvėpavimą, dilgelinė (ruplės), stiprus galvos svaigimas kartu su labai dažnu širdies plakimu ir smarkiu prakaityvumu.
- **Sunkios odos reakcijos (dažnis nežinomas: negali būti apskaičiuotas pagal turimus duomenis):** galite pastebėti vieną ar daugiau iš šių reakcijų – išbėrimas su patinimu, pūslų atsiradimų ar odos lupimusi, odos sunykimas ir kraujavimas aplink akis, nosį, burną ar lyties organus, greitas bendrosios sveikatos būklės blogėjimas arba išbėrimas, ypač tose odos vietose, kurios buvo paveiktos saulės. Jums taip pat gali būti sąnarių skausmas ar į gripą panašūs simptomai, karščiavimas, patinusios liaukos (pvz., pažastyje), o krauko tyrimai gali parodyti tam tikrų baltųjų krauso ląstelių ar kepenų fermentų pokyčius.
- **Kitokios sunkios reakcijos (dažnis nežinomas):** odos ir akių pagelčimas (tokių poveikį sukelia kepenų pažeidimas) ar inkstų sutrikimai, pvz., skausmingas šlapinimasis ar nugaros skausmas kartu su karščiavimu.

Toliau išvardytas kitoks galimas šalutinis poveikis.

- **Dažnas šalutinis poveikis** (gali atsirasti ne daugiau kaip 1 iš 10 žmonių) gerybiniai skrandžio polipai.
- **Nedažnas šalutinis poveikis** (gali atsirasti ne daugiau kaip 1 iš 100 žmonių) galvos skausmas, galvos svaigimas, viduriavimas, pykinimas, vėmimas, pilvo pūtimas ir dujų kaupimasis, vidurių užkietėjimas, burnos džiūvimas, pilvo skausmas ir diskomfortas, odos išbėrimas ar dilgelinė, niežulys, silpnumas, išsekimas ar bloga bendroji savijauta; miego sutrikimas, krauso tyrimo metu nustatomas kepenų fermentų aktyvumo padidėjimas; šlaunikaolio, riešo arba stuburo lūžis.
- **Retas šalutinis poveikis** (gali atsirasti ne daugiau kaip 1 iš 1 000 žmonių) skonio iškrypimas arba visiškas praradimas, regos sutrikimas, pvz., neryškus matomas vaizdas, sąnarių skausmas, raumenų skausmas, kūno svorio pokytis, kūno temperatūros padidėjimas, galūnių patinimas, depresija, bilirubino ir riebalų kiekio padidėjimas kraujyje (nustatomas krauso tyrimo metu), krūtų padidėjimas vyrams, karščiavimas kartu su žymiu cirkuliuojančiu grūdėtujų baltųjų krauso ląstelių kiekio sumažėjimu (aptinkama atliekant krauso tyrimus).

- **Labai retas šalutinis poveikis** (gali atsirasti ne daugiau kaip 1 iš 10 000 žmonių) dezorientacija, trombocitų kiekiego sumažėjimas (dėl to gali lengviau nei įprasta prasidėti kraujavimas ar atsirasti melynių), baltujų kraujo ląstelių kiekiego sumažėjimas (dėl to gali dažniau pasireikšti infekcija), kartu pasireiškiantis nenormalus raudonujų bei baltujų kraujo ląstelių ir kraujo plokštelių skaičiaus sumažėjimas (aptinkama atliekant kraujo tyrimus).
- **Dažnis nežinomas** (negali būti apskaičiuotas pagal turimus duomenis) haliucinacijos, sumišimas (ypač jei šiu simptomų jau buvo), natrio, magnio, kalcio ar kalio kiekiego kraujyje sumažėjimas (žr. 2 skyrių), išbėrimas, galintis pasireikšti kartu su sąnarių skausmu, dilgčiojimo, diegimo, smeigtukų ir adatų durstymo pojūtis, deginimo pojūtis ar tirpimas, storosios žarnos uždegimas, sukeliantis nuolatinį vandeningą viduriavimą.

Pranešimas apie šalutinį poveikį

Jeigu pasireiškė šalutinis poveikis, išskaitant šiam lapelyje nenurodytą, pasakykite gydytojui arba vaistininkui. Apie šalutinį poveikį taip pat galite pranešti tiesiogiai naudodamiesi [V priede](#) nurodyta nacionaline pranešimo sistema. Pranešdami apie šalutinį poveikį galite mums padėti gauti daugiau informacijos apie šio vaisto saugumą.

5. Kaip laikyti PANTOLOC Control

Ši vaistą laikykite vaikams nepastebimoje ir nepasiekiamoje vietoje.

Ant kartono dėžutės ir lizdinės plokštelių po „Tinka iki“ nurodytam tinkamumo laikui pasibaigus, šio vaisto vartoti negalima. Vaistas tinkamas vartoti iki paskutinės nurodyto mėnesio dienos.

Laikyti gamintojo pakuotėje, kad vaistas būtų apsaugotas nuo drėgmės.

Vaistą negalima išmesti į kanalizaciją arba su buitinėmis atliekomis. Kaip išmesti nereikalingus vaistus, klauskite vaistininko. Šios priemonės padės apsaugoti aplinką.

6. Pakuotės turinys ir kita informacija

PANTOLOC Control sudėtis

- Veiklioji medžiaga yra pantoprazolas. Kiekvienoje tabletėje yra 20 mg pantoprazolo (natrio seskvihidrato pavadinu).
- Pagalbinės medžiagos
Tabletės branduolys: natrio karbonatas (bevandenis), manitolis (E421), krospovidonas, povidonas K90, kalcio stearatas.
Plėvelė: hipromeliozė, povidonas K25, titano dioksidas (E171), geltonasis geležies oksidas (E172), propilenglikolis, metakrilo rūgštis ir etilakrilato 1:1 kopolimeras, natrio laurilsulfatas, polisorbatas 80, trietilo citratas.
Spausdinimo rašalas: šelakas, raudonasis geležies oksidas (E172), juodasis geležies oksidas (E172), geltonasis geležies oksidas (E172), amoniako koncentruotas tirpalas.

PANTOLOC Control išvaizda ir kiekis pakuotėje

Skrandyje neiri tabletė yra geltona, ovali, abipus išgaubta, plėvele dengta, vienoje pusėje įspausta „P20“.

PANTOLOC Control tiekiamas aliuminio ir aliuminio lizdinėmis plokšteliėmis be kartoninio sutvirtinimo arba su juo.

Pakuotėje yra 7 arba 14 skrandyje neirių tablečių. Gali būti tiekiamos ne visų dydžių pakuotės.

Registruotojas

Takeda GmbH

Byk-Gulden-Straße 2, 78467 Konstanz

Vokietija

Gamintojas
Takeda GmbH
Lehnitzstraße 70-98, 16515 Oranienburg
Vokietija

Jeigu apie šį vaistą norite sužinoti daugiau, kreipkitės į vietinį registruotojo atstovą:

België/Belgique/Belgien
Takeda Belgium
Tél/Tel: + 32 2 464 06 11
takeda-belgium@takeda.com

България
Такеда България
Tel.: + 359 (2) 958 27 36

Česká republika
Takeda Pharmaceuticals Czech Republic s.r.o.
Tel: + 420 234 722 722

Danmark
Takeda Pharma A/S
Tlf: + 45 46 77 11 11

Deutschland
Takeda GmbH
Tel: +49 (0) 800 825 3324
medinfoEMEA@takeda.com

Eesti
Takeda Pharma AS
Tel: +372 617 7669
info@takeda.ee

Ελλάδα
TAKEDA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
Τηλ: +30 210 6729570
gr.info@takeda.com

España
Takeda Farmacéutica España S.A.
Tel: + 34 917 90 42 222
spain@takeda.com

France
Takeda France SAS
Tél: +33 1 40 67 33 00
medinfoEMEA@takeda.com

Hrvatska
Takeda Pharmaceuticals Croatia d.o.o.
Tel: +385 1 377 88 96

Lietuva
Takeda, UAB
Tel: +370 521 09070

Luxembourg/Luxemburg
Takeda Belgium
Tél/Tel: + 32 2 464 06 11
takeda-belgium@takeda.com

Magyarország
Takeda Pharma Kft.
Tel: +361 2707030

Malta
Takeda Italia S.p.A.
Tel: +39 06 502601

Nederland
Takeda Nederland bv
Tel: +31 20 203 5492
medinfoEMEA@takeda.com

Norge
Takeda AS
Tlf: + 47 6676 3030
infonorge@takeda.com

Österreich
Takeda Pharma Ges.m.b.H.
Tel: +43 (0)800-20 80 50

Polska
Takeda Pharma sp. z o.o.
Tel.: + 48 22 608 13 00

Portugal
Takeda - Farmacêuticos Portugal, Lda.
Tel: + 351 21 120 1457

România
Takeda Pharmaceuticals SRL
Tel: + 40 21 335 03 91

Ireland

Takeda Products Ireland Limited
Tel: + 353 16 42 00 21

Ísland

Vistor hf.
Sími: +354 535 7000
vistor@vistor.is

Italia

Takeda Italia S.p.A.
Tel: +39 06 502601

Kóπρος

TAKEDA ΕΛΛΑΣ Α.Ε
Τηλ: +30 210 6729570
gr.info@takeda.com

Latvija

Takeda Latvia SIA
Tel: + 371 67840082

Slovenija

Takeda GmbH, Podružnica Slovenija
Tel: + 386 (0) 59 082 480

Slovenská republika

Takeda Pharmaceuticals Slovakia s.r.o.
Tel: +421 (2) 20 602 600

Suomi/Finland

Takeda Oy
Puh/Tel: + 358 20 746 5000

Sverige

Takeda Pharma AB
Tel: + 46 8 731 28 00
infosweden@takeda.com

United Kingdom

Takeda UK Limited
Tel: +44 (0)1628 537 900

Šis pakuotės lapelis paskutinį kartą peržiūrėtas {MMMM m. {mėnesio} mėn.}

Išsami informacija apie šį vaistą pateikiamą Europos vaistų agentūros tinklapyje
<http://www.ema.europa.eu>.

Toliau išvardytos gyvenimo būdo ir mitybos rekomendacijos gali padėti sumažinti rėmenį ir su rūgštimi susijusius simptomus.

- Venkite valgyti daug.
- Valgykite lėtai.
- Nerūkykite.
- Mažinkite alkoholio ir kofeino vartojimą.
- Mažinkite kūno svorį (jei yra antsvoris).
- Nenešiokite ankštū drabužių ir diržų.
- Venkite valgyti iki miegojimo likus mažiau kaip trims valandoms.
- Pakelkite galvūgalį (jei simptomai vargina naktį).
- Mažinkite maisto, galinčio sukelti rėmenį, suvartojimą. Toks maistas gali būti šokoladas, pipirmėtės, šalmėtės, riebus ir keptas maistas, rūgštus maistas, aštrus maistas, citrusiniai vaisiai, vaisių sultys, pomidorai.