

ANNESS I

SOMMARJU TAL-KARATTERISTIČI TAL-PRODOTT

1. ISEM IL-PRODOTT MEDICINALI

Clopidogrel ratiopharm 75 mg pilloli miksijsa b'rita

2. GHAMLA KWALITATTIVA U KWANTITATTIVA

Kull pillola miksijsa b'rita fiha 75 mg ta' clopidrogel (bħala hydrogen sulfate)

Eċċipjent b'effett magħruf:

Kull pillola miksijsa b'rita fiha 59,05 mg ta' lactose (bħala monohydrate).

Għal-lista shiħa ta' eċċipjenti, ara sezzjoni 6.1.

3. GHAMLA FARMAČEWTIKA

Pillola miksijsa b'rita.

Pilloli miksijsa b'rita li huma ta' lewn roża ċar għal roża, f'għamla ta' kapsuli b' "93" imnaqqxa fuq naħha waħda u "7314" fuq in-naħha l-oħra.

4. TAGHRIF KLINIKU

4.1 Indikazzjonijiet terapewtiċi

Il-prevenzjoni sekondarja ta' avvenimenti aterotrombotici

Clopidogrel hu indikat f':

- Pazjenti adulti li għandhom infart mijokardijaku (minn fiti jiem sa inqas minn 35 jum), puplesija iskemika (minn 7 ijiem sa inqas minn 6 xhur) jew mard stabbilit tal-arterji periferali.
- Pazjenti adulti li għandhom is-sindromu koronarju akut:
 - Bis-segment mhux ST elevat (angina mhux stabbli jew infart mijokardijaku mhux-mewga-Q), li jinkludi pazjenti fi proċess li titpoġġa stent wara intervent koronarju perkutaneju flimkien ma' acetylsalicylic acid (ASA).
 - Infart mijokardijaku akut b'segment ST elevat, flimkien ma' ASA f'pazjenti li jkunu għaddejjin minn intervent koronarju perkutaneju (inkluż pazjenti għaddejjin minn proċess biex jitpoġġa stent) jew f'pazjenti trattati bil-mediċini u elegibbli għal terapija trombotika/fibrinolitika.

F'pazjenti b'riskju moderat għal għoli ta' Attakk Iskemiku Momentanju (TIA-transient ischaemic attack) jew Puplesija Iskemika minuri (IS-Ischaemic stroke)

Clopidogrel flimkien ma' ASA huwa indikat f':

- Pazjenti adulti b'riskju moderat għal għoli ta' TIA punteġġ (ABCD¹ ≥4) jew ta' IS minuri (NIHSS² ≤3) fi żmien 24 siegħha mill-avveniment jew ta' TIA jew ta' IS.

Il-prevenzjoni ta' avvenimenti aterotrombotici u tromboemboliċi ffibrillazzjoni atrijali

F'pazjenti adulti b'fibrillazzjoni atrijali li ghallinqas għandhom fattur wieħed ta' riskju għal avvenimenti vaskulari u li ma jistgħux jieħdu t-terapija ta' kontra l-vitamin K (VKA) u li għandhom riskju baxx ta' fsada, clopidogrel flimkien ma' ASA huwa indikat għall-prevenzjoni ta' avvenimenti aterotrombotici u tromboemboliċi li jinkludu l-attakk ta' puplesija.

Għal aktar informazzjoni jekk jogħgbok irreferi għal sezzjoni 5.1.

4.2 Pożoloġija u metodu ta' kif għandu jingħata

¹ Age, Pressjoni tad-demm, Karatteristiċi kliniči, Tul ta' żmien u Dijanjosi ta' Dijabete mellitus

² National Institutes of Health Stroke Scale

Požologija

- Adulti u anzjani
 - Clopidogrel għandu jingħata darba kuljum bhala doza ta' 75 mg.
F'pazjenti li jbatu minn sindromu koronarju akut:
 - Sindromu koronarju akut bis-segment mhux ST elevat (angina mhux stabbli jew infart mijokarijaku mhux mewġa Q): it-trattament b'clopidogrel għandu jiġi mibdi b'doża inizjali waħda ta' 300 mg jew 600 mg. Doża qawwija tal-bidu ta' 600 mg tista' tiġi kkunsidrata f'pazjenti b'età ta' <75 sena meta jkun hemm il-ħsieb ta' intervent koronarju perkutanju (ara sezzjoni 4.4). It-trattament b'Clopidogrel għandu jitkompla b'75 mg darba kuljum (b'acetylsalicylic acid (ASA) 75 mg-325 mg kuljum). Peress li dożi ogħla ta' ASA kienu assoċjati ma' riskju ogħla ta' emorraġji hu rakkommandat li d-doża ta' ASA m'għandiex tkun ogħla minn 100 mg. It-tul ta' żmien adattat għal trattament ma' ġiex stabbilit formalment. Tagħrif minn prova klinika tappoġġa l-użu sa 12-il xahar, u l-aħjar beneficiċju ġie osservat fi żmien 3 xħur (ara sezzjoni 5.1).
 - Infart mijokardijaku akut bis-segment ST elevat:
 - Ghall-pazjenti ttrattati bil-mediċini u eligibbli għal terapija trombolitika/fibrinolitika clopidogrel għandu jingħata bħala doża waħda kuljum ta' 75 mg li tinbeda wara doza qawwija inizjali ta' 300 mg flimkien ma' ASA u bis sustanzi trombotiċi jew mingħajrhom. Għal pazjenti ttrattati b'mod mediku ta' aktar minn 75 sena clopidogrel għandu jinbeda mingħajr doża tal-bidu. Terapija kombinata għandha tiġi mibdija kemm jista' jkun malajr wara li jibdew is-sintomi u jitkomplew għal tal-anqas erba' ġimħat. Is-siwi tal-kombinazzjoni ta' clopidogrel ma' ASA lil hinn minn erba' ġimħat ma' ġiex studjat f'dan l-ambjent (ara sezzjoni 5.1).
 - Meta jkun intenzjonat intervent koronarju perkutaneju (PCI *percutaneous coronary intervention*):
 - Clopidogrel għandu jinbeda b'doża ta' kkargar ta' 600 mg f'pazjenti għaddejjin minn PCI primarju u f'pazjenti għaddejjin minn PCI aktar minn 24 siegħa wara li rċevel terapija fibrinolitika. F'pazjenti ≥ 75 sena t'et à l-LD ta' 600 mg għandha tingħata b'kawtela (ara sezzjoni 4.4).
 - Doża ta' kkargar ta' 300 mg clopidogrel għandha tingħata f'pazjenti għaddejjin minn PCI fi żmien 24 siegħa minn meta rċevel terapija fibrinolitika.
- It-trattament b'clopidogrel għandu jitkompla b'75 mg darba kuljum b'ASA 75 mg – 100 mg kuljum. It-terapija kkombinata għandha tinbeda mill-aktar fis-possibbli wara li jibdew is-sintomi u titkompla għal 12-il xahar (ara sezzjoni 5.1).

Pazjenti adulti b'riskju moderat għal għoli ta' TIA jew IS minuri:

Pazjenti adulti b'riskju moderat għal għoli ta' TIA (puntegg ABCD2 ≥ 4) jew IS minuri (NIHSS ≤ 3) għandhom jingħataw doża ta' kkargar ta' clopidogrel 300 mg segwita minn clopidogrel 75 mg darba kuljum u ASA (75 mg -100 mg darba kuljum). It-trattament b'clopidogrel u ASA għandu jinbeda fi żmien 24 siegħa mill-avveniment u jitkompla għal 21 ġurnata segwita minn terapija b'medicina waħda kontra l-plejtlits.

F'pazjenti b'fibrillazzjoni atrijali, clopidogrel għandu jingħata bħala doża waħda kuljum ta' 75 mg. ASA (75-100 mg) għandu jinbeda u jitkompla jittieħed flimkien ma' clopidogrel (ara sezzjoni 5.1)

Jekk doża ma titteħidx

- Fi żmien inqas minn 12-il siegħa wara l-ħin regolari skedat: il-pazjenti għandhom jieħdu d-doża minnufih u mbagħad jieħdu d-doża li jmiss fil-ħin regolari skedat.
- Għal aktar minn 12-il siegħa: il-pazjenti għandhom jieħdu d-doża li jmiss fil-ħin regolari skedat u m'għandhomx jieħdu doża doppja.

Popolazzjonijiet speċjali

- **Anzjani**

Sindromu koronarju akut mhux bis-segment ST elevat (angina li mhijiex stabbli jew infart mijokardijaku mhux bi Q-wave):

- Tista' tiġi kkunsidrata doża ta' kkargar ta' 600 mg f'pazjenti <75 sena t'età meta jkun intenzzjonat intervent koronarju perkutaneju (ara sezzjoni 4.4).

Infart mijokardijaku akut bis-segment ST elevat:

- Ĝhal pazjenti ttrattati bil-mediċini u eligibbli għat-terapija trombolitika/fibrinolitika: f'pazjenti li għandhom età ta' iżjed minn 75 sena, clopidogrel għandu jinbeda mingħajr doża ta' kkargar.

Ĝhal pazjenti għaddejjin minn PCI primarju u f'pazjenti għaddejjin minn PCI aktar minn 24 siegħa minn meta rċevew terapija fibrinolitika:

- F'pazjenti b'età ta' <75 sena l-LD ta' 600 mg għandha tingħata b'kawtela (ara sezzjoni 4.4).

Popolazzjoni pedjatrika

Clopidogrel m'għandux jintuża fit-tfal minħabba thassib dwar effikaċja (ara sezzjoni 5.1).

Indeboliment renali

L-esperjenza terapewtika hija limitata f'pazjenti b'indeboliment renali (ara sezzjoni 4.4).

Indeboliment epatiku

L-esperjenza terapewtika hija limitata f'pazjenti b'mard tal-fwied moderat li jista' jkollhom dijasteżi emorraqika (ara sezzjoni 4.4)

Metodu ta' kif għandu jingħata

Għal użu orali

Jista' jingħata mal-ikel jew fuq stonku vojt

4.3 Kontraindikazzjonijiet

- Sensittività eċċessiva għas-sustanza attiva jew ġhal kwalunkwe sustanza mhux attiva elenkata fis-sezzjoni 2 jew fis-sezzjoni 6.1.
- Indeboliment sever tal-fwied.
- Emorraqija patologika attiva bħal b'ulċera peptika jew emorraqija intrakranjali.

4.4 Twissijiet specjali u prekawzjonijiet għall-użu

Disturbi emorraqiċi u ematoloġiċi

Minħabba r-riskju ta' reazzjonijiet emorraqji avversi u effetti ematoloġiċi, l-ġhadd ta' ċelluli tad-demm u/jew kull ittestjar ieħor xieraq għandhom jiġu kkonsidrati kull meta waqt it-trattament ikun hemm sintomi kliniči li jindikaw emorraqji (ara sezzjoni 4.8). Bħal fil-każ ta' sustanzi oħra kontra l-plejlets, clopidrogel għandu jintuża b'kawtela f'pazjenti li jista' jkollhom riskju ta' iktar dmija minn trawma, operazzjoni jew kundizzjonijiet patologici oħra u pazjenti li jkunu qed jirċievu l-kura b'ASA, heparin, inibituri ta' glycoprotein IIb/IIIa jew medicini kontra l-infjammazzjoni li m'humiex sterojdi (NSAIDS) li jinkludu l-inhibituri ta' Cox-2, jew inhibituri selettivi tal-ġbir mill-ġdid ta' serotonin (SSRIs), jew stimulaturi qawwija ta' CYP2C19 jew prodotti medicinali marbuta ma' riskju ta' fsada bħal pentoxifylline (ara sezzjoni 4.5).

Minħabba ż-żieda fir-riskju ta' emorraqija, it-terapija tripla ta' kontra l-plejtlits (clopidogrel + ASA + dipyridamole) mhijiex irakkomandata għall-prevenzjoni sekondarja ta' puplesja f'pazjenti b'puplesja iskemika akuta li mhijiex kardjoembolika jew TIA (ara sezzjoni 4.5 u sezzjoni 4.8). Il-pazjenti għandhom jiġu osservati b'attenzjoni għal kull sinjal ta' emorraqija li jinkludi emorraqija mohbija, speċjalment fl-ewwel ġimġħat ta' trattament u/jew wara proceduri kardijaċi invażivi jew kirurgija. Mhux rakkomandat l-ġhoti fl-istess hin ta' clopidrogel ma' sustanzi kontra l-koagulazzjoni li jittieħdu mill-ħalq peress li dan jista' jħarrax l-intensità tal-emorraqiji (ara sezzjoni 4.5).

Jekk pazjent jagħzel li jkollu operazzjoni u l-effett kontra l-plejlets huwa temporanġament mhux mixtieq, clopidrogel għandu jitwaqqaf 7 ijiem qabel il-kirurgija. Il-pazjenti għandhom jinformaw lit-tobba u d-dentisti li qiegħdin jieħdu clopidrogel qabel ma tiġi skedata xi operazzjoni u qabel ma jibda jittieħed xi prodott medicinali ġdid. Clopidogrel ittawwal il-ħin tal-emorraqija u għandu jintuża b'kawtela f'pazjenti li għandhom feriti b'tendenza ta' emorraqija (partikolarm gastrointestinali u intraokulari).

Il-pazjenti għandhom ikunu jafu li meta jieħdu clopidogrel (waħdu jew flimkien ma' ASA) l-emorraġja tista' ddum aktar mis-soltu biex tieqaf, u għandhom jirraportaw kull emorraġja mhux tas-soltu (jew fis-sit jew it-tul taż-żmien) lit-tabib tagħhom.

L-užu ta' doża qawwija tal-bidu ta' clopidogrel 600 mg mhuwiex rakkommandat f' pazjenti bis-sindromu koronarju akut mingħajr l-elevazzjoni tas-segment ST u b'età ta' ≥ 75 sena minħabba ż-żieda fir-riskju ta' fsada f'din il-popolazzjoni.

Minħabba data klinika limitata f' pazjenti ≥ 75 sena t'età b'STEMI PCI, u ż-żieda fir-riskju ta' fsada, l-užu tad-doża ta' kkargar ta' clopidogrel 600 mg għandha tiġi kkunsidra biss wara evalwazzjoni individuali mill-ispeċjalista tar-riskju ta' fsada tal-pazjent.

Pupura Tromboċitopenika Trombotika (Thrombotic Thrombocytopenic Purpura – TTP)

Ġiet rapportata Pupura Tromboċitopenika Trombotika (TTP) b'mod rari ħafna wara l-užu ta' clopidogrel, xi kultant wara espozizzjoni qasira. Din hi karatterizzata bi tromboċitopenija u anemija emolitika mikroangjopatika marbuta ma' kažijiet newroloġiċi, jew problemi fit-thaddim tajjeb tal-kliewi jew deni. TTP hija kundizzjoni li tista' tkun fatali u għandha bżonn kura mal-ewwel, li jinkludi plażmafereżi.

Emofilja akwiżita

Ġiet irrapportata l-emofilja akwiżita wara l-užu ta' clopidogrel. F'kažijiet ikkonfermati u iżolati ta' żieda fil-Partial Thromboplastin Time attivat (aPTT) bi fsada jew mingħajr, wieħed għandu jikkonsidra l-emofilja akwiżita. Pazjenti b'dijanjosi kkonfermata ta' emofilja akwiżita għandhom jiġu mmaniġġati u kkurati minn speċjalisti u clopidogrel għandu jitwaqqaf.

Puplesija iskemika riċenti

- *Fil-bidu tat-terapija*
 - F'pazjenti b'IS akut minuri jew b'riskju moderat għal għoli ta' TIA, it-terapija b'żewġ medicini kontra l-plejtlits (clopidogrel u ASA) għandha tinbeda mhux aktar tard minn 24 siegħa minn meta l-avveniment ikun beda.
 - M'hemm ebda tagħrif fir-rigward tal-benefiċċju-riskju għal terminu qasir ta' terapija b'żewġ medicini kontra l-plejtlits f'IS akut jew f'pazjenti b'riskju moderat għal għoli ta' TIA b'passat mediku ta' emorraġja intrakranjali (li mhijiex trawmatika).
 - F'pazjenti b'IS li mhijiex minuri, il-monoterapija b'clopidogrel għandha tinbeda biss wara 7 ijiem mill-avveniment.
- *Pazjenti b'IS li mhijiex minuri (NIHSS >4)*
Minħabba n-nuqqas ta' tagħrif, l-užu tat-terapija b'żewġ medicini kontra l-plejtlits mhijiex irrakkomandata (ara sezzjoni 4.1).
- *IS minuri recenti jew riskju moderat għal għoli ta' TIA f'pazjenti li għalihom l-intervent huwa indikat jew ipjanat*
M'hemm ebda tagħrif li jiddefendi l-užu tat-terapija b'żewġ medicini kontra l-plejtlits f'pazjenti li għalihom it-trattament b'endarterektomija karotdarja jew b'trombektomija intravaskulari hija indikata jew f'pazjenti fejn huwa ppjanat terapija ta' trombolisi jew antikoagulotarja. It-terapija b'żewġ medicini kontra l-plejtlits mhijiex irrakkomandata f'dawn is-sitwazzjonijiet.

Cytochrome P450 2C19 (CYP2C19)

Farmakoġenetika: F'pazjenti li għandhom metabolizzaturi dghajfin ta' CYP2C19, clopidogrel f'doži rakkommandati jifformaw inqas mis-sustanza attiva ta' clopidogrel u għandhom inqas effett fuq il-funzjoni tal-plejtlits. Hemm tests disponibbli sabiex jidentifikaw il-ġenotip ta' CYP2C19.

Peress li clopidogrel jiġi parżjalment metabolizzat għall-metabolit attiv tiegħu minn CYP2C19, l-užu ta' prodotti medicinali li jimpidixxu l-attività ta' din l-enzima mistennija li jirriżultaw f'livelli mnaqqsa tal-metabolit attiv ta' clopidogrel Ir-rilevanza klinika ta' din l-interazzjoni għadu mhux stabbilit. Bħala prekawzjoni, l-užu fl-istess waqt ta' impedituri qawwija jew moderati ta' CYP2C19 għandu jiġi skorragħit (ara sezzjoni 4.5 għal lista ta' impedituri ta' CYP2C19, ara wkoll sezzjoni 5.2).

L-užu ta' prodotti medicinali li jistimulaw l-attività ta' CYP2C19 huma mistennija li jwasslu għal żieda fil-livelli tal-metabolit attiv ta' clopidogrel u jistgħu jżidu r-riskju ta' fsada. Bħala prekawzjoni, l-užu fl-istess hin ta' stimulaturi qawwijin ta' CYP2C19 għandu jiġi skoragġġut (ara sezzjoni 4.5).

Sustrati ta' CYP2C8

Hija meħtieġa l-kawtela f'pazjenti kkurati fl-istess hin bi clopidogrel u bi prodotti medicinali sustrati ta' CYP2C8 (ara sezzjoni 4.5).

Reazzjonijet inkroċjati fost thienopyridines

Il-pazjenti għandhom jiġu evalwati għal storja ta' sensittività eċċessiva għal thienopyridines (bħal clopidogrel, ticlopidine, prasugrel) minħabba li ġiet irrapportata reattività inkroċjata fost thienopyridines (ara sezzjoni 4.8). Thienopyridines jistgħu jikkawżaw minn reazzjonijiet hief sa reazzjonijiet allergiči serji bħal raxx, anġoedima, jew reazzjonijiet inkroċjati ematologiċi bħal tromboċiopenija u newtropenija. Pazjenti li qabel žviluppaw reazzjoni allerġika u/jew reazzjoni ematologika għal thienopyridine jista' jkollhom żieda fir-riskju li jiżviluppaw l-istess reazzjoni jew reazzjoni oħra għal thienopyridine iehor. Huwa rrakkmandat li jsir monitoraġġ għal sinjal ta' sensittività eċċessiva f'pazjenti magħrufa li għandhom allerġija għal thienopyridine.

Indeboliment tal-kliewi

L-esperjenza terapewtika bi clopidogrel f'pazjenti b'indeboliment fil-kliewi hija limitata. Għalhekk clopidogrel għandu jintuza b'kawtela f'dawn il-pazjenti (ara sezzjoni 4.2).

Indeboliment tal-fwied

L-esperjenza hija limitata f'pazjenti li għandhom mard tal-fwied moderat li jista' jkollhom predispożizzjoni għal emorraġġi. Għalhekk, Clopidrogel għandu jintuża b'kawtela f'din il-popolazzjoni (ara sezzjoni 4.2).

Sustanzi mhux attivi

Lactose

Pazjenti li għandhom problemi ereditarji rari ta' intolleranza għall-galactose, nuqqas totali ta' lactase jew malassorbiment tal-glucose-galactose m'għandhomx jieħdu din il-mediċina.

Sodium

Din il-mediċina fiha inqas minn 1 mmol sodium (23 mg) f'kull pillola, jiġifieri essenzjalment 'hieles mis-sodium'.

4.5 Interazzjoni ma' prodotti medicinali oħra u forom oħra ta' interazzjoni

Prodotti medicinali assoċjati mar-riskju ta' fsada: Hemm żieda fir-riskju ta' fsada minħabba l-potenzjal ta' effett addizzjonal. It-teħid fl-istess hin ta' prodotti medicinali assoċjati mar-riskju ta' fsada għandu jsir b'kawtela (ara sezzjoni 4.4).

Sustanzi kontra l-koagulazzjoni tad-demm li jittieħdu mill-halq: mhix rakkodata l-amministrazzjoni ta' clopidrogel flimkien ma' sustanzi kontra l-koagulazzjoni tad-demm li jittieħdu mill-ħalq peress li dan jista' jħarrax l-intensità tal-emorraġġi (ara sezzjoni 4.4). Ghalkemm l-ġħoti ta' clopidogrel 75 mg/jum ma' immodifikx il-farmakokinetiċi ta' S-warfarin jew il-Proporzjon Internazzjonali Normalizzat (INR) f'pazjenti li jirċievu terapija tal-warfarin fuq perijodu twil ta' zmien, l-ġħoti fl-istess hin ta' clopidogrel ma' warfarina jżid ir-riskju ta' emorraġġi minħabba effetti indipendenti ta' emostasi.

Inhibituri ta' glycoprotein IIb/IIIa: clopidogrel għandu jintuża b'kawtela f'pazjenti li jirċievu fl-istess waqt l-inhibituri ta' glycoprotein IIb/IIIa flimkien mal-prodott medicinali (ara sezzjoni 4.4).

Acetylsalicylic acid (ASA): ASA ma biddilx l-inibizzjoni li ssir permezz ta' clopidogrel tal-aggregazzjoni ta' plejlets indotta minn ADP, imma clopidrogel saħħah l-effett ta' ASA fuq l-aggregazzjoni ta' plejlets indotta minn collagen. Madankollu, meta ittieħid flimkien ma' 500 mg ta' ASA darbejn kuljum għal jum wieħed ma' kabbarx b'mod sinifikanti t-tul taż-żmien tal-emorraġġija li seħħ minħabba clopidrogrel. Huwa possibbli li jkun hemm interazzjoni farmakodinamika bejn clopidrogrel u acetylsalicylic acid li jista' jwassal għal riskju

akbar ta' emorragija. Għalhekk, meta jittieħdu flimkien dan għandu jsir b'kawtela (ara sezzjoni 4.4). Madankollu, clopidogrel u ASA nghataw flimkien sa perijodu ta' sena (ara sezzjoni 5.1).

Heparin: fi studju kliniku li sar fuq persuni b'sahħithom, ma kienx hemm bzonn bidla fid-doza minhabba clopidogrel, l-anqas ma' dan biddel l-effett ta' heparin fuq il-koagulazzjoni. It-teħid flimkien ma' heparin ma kelleu l-ebda effett fuq l-inibizzjoni tal-aggregazzjoni tal-plejtlits indott minn clopidogrel. Huwa possibbli li jkun hemm interazzjoni farmakodinamika bejn clopidogrel u heparin, li jista' jikkäġuna riskju oħla ta' emorragija. Għalhekk l-użu flimkien għandu jsir b'kawtela (ara sezzjoni 4.4).

Thrombolitici: is-sigurtà tat-teħid flimkien ta' clopidogrel, sustanzi trombolitici specifiċi tal-fibrini u mhux fibrini u heparins ġiet eżaminata f'pazjenti li kellhom infart mijokardijaku akut. L-inċidenza ta' emorragija klinikament sinifikanti kienet simili għal dik osservata meta sustanzi trombolitici u heparin jingħataw ma' ASA (ara sezzjoni 4.8).

NSAIDs: fi studju kliniku li sar fuq voluntiera f'sahħithom l-ghoti ta' clopidogrel u naproxen flimkien żid l-emorragija mħobija gastrointestinali. Madankollu, minhabba li ma sarux studji dwar l-interazzjoni ma' NSAIDs ohra attwalment mhux ċar jekk hemmx riskju ta' żieda fl-emorragija gastrointestinali ma' NSAIDs kollha. Konsegwentement, NSAIDs li jinkludu l-impedituri ta' Cox-2 u clopidogrel għandhom jingħataw b'kawtela (ara sezzjoni 4.4).

SSRIs: peress li l-SSRIs jaffettwaw l-attivazzjoni tal-plejtlits u jżidu r-riskju ta' fsada, it-teħid flimkien ta' SSRIs ma' clopidogrel għandu jsir b'kawtela.

Terapija oħra meħuda fl-istess hin

Stimulaturi ta' CYP2C19

Billi clopidogrel sa' ċertu punt jiġi metabolizzat għall-metabolit attiv tiegħu minn CYP2C19, l-użu ta' prodotti mediciċinali li jistimulaw l-attività ta' din l-enzima huma mistennija li jirriżultaw f'livelli mnaqqsa tal-metabolit attiv ta' clopidogrel.

Rifampicin huwa stimulatur qawwi ta' CYP2C19, li jwassal kemm għal żieda fil-livell tal-metabolit attiv ta' clopidogrel u kemm għal żieda fl-inibizzjoni tal-plejtlits, li b'mod partikulari jistgħu jżidu r-riskju ta' fsada. Bħala prekawzjoni, l-użu fl-istess waqt ta' impedituri qawwija jew moderati ta' CYP2C19 għandu jiġi skorraqit (ara sezzjoni 4.4).

Inhibituri ta' CYP2C19

Peress li clopidogrel jiġi parżjalment metabolizzat għal metabolit attiv minn CYP2C19, l-użu ta' prodotti mediciċinali li jimpedixxu l-attività ta' din l-enzima mistennija li jirriżultaw f'livelli mnaqqsa tal-metabolit attiv ta' clopidogrel. Ir-rilevanza klinika ta' din l-interazzjoni għadu mhux stabbilit. Bħala prekawzjoni, l-użu fl-istess waqt ta' impedituri qawwija jew moderati ta' CYP2C19 għandu jiġi skorraqit (ara sezzjonijiet 4.4 u 5.2).

Mediċini li huma inhibituri qawwija jew moderati ta' CYP2C19 jinkludu, pereżempju omeprazole u esomeprazole, fluvoxamine, fluoxetine, moclobemide, voriconazole, fluconazole, ticlopidine, carbamazepine u efavirenz.

Impedituri tal-Proton Pump (Proton Pump Inhibitors, PPI): Meta omeprazole 80 mg jingħata waħdu fl-istess hin ma' clopidogrel jew bi 12-il siegħa differenza bejn l-ghoti taż-żewġ mediċini l-espożizzjoni għall-metabolit effettiv żidiedet b'45% (doża inizjali) u 40% (doża ta' manteniment). In-tnejjix kien assoċjat b'39% (doża inizjali) u 21% (doża ta' manteniment) tnejjix fl-impediment ta' aggregazzjoni ta' plejtlits. Esomeprazole hu mistenni li jagħti interazzjoni simili b'clopidogrel.

Tagħrif inkonsistenti dwar l-implikazzjonijiet kliniči ta' din l-interazzjoni farmakokinetika (pharmacokinetic, PK)/farmakodinamika (pharmacodynamic, PD) f'termini ta' każiżiet kardjovaskulari maġġuri ġew rapportati kemm mil-lat ta' studji ta' osservazzjoni u kemm kliniči. Bħala prekawzjoni, l-użu fl-istess hin ta' omeprazole jew esomeprazole għandu jiġi skorraqit (ara sezzjoni 4.4).

Tnaqqis notevoli iżgħar fl-espożizzjoni tal-metabolit ġie osservat għal pantoprazole jew lansoprazole. Il-konċentrazzjonijiet tal-metabolit attiv fil-plażma kien imnaqqas b'20% (doża inizjali) u 14% imnaqqas (doża ta' manteniment) waqt terapija fl-istess waqt b'pantoprazole 80 mg darba kuljum. Dan kien assoċjat ma tnaqqis fl-impediment medju ta' aggregazzjoni bi 15% u 11% rispettivament. Dawn ir-riżultati jindikaw li clopidogrel jista' jingħata ma' pantoprazole.

Mhemmx evidenza li prodotti medicinali oħra li jnaqqsu l-aċidu mill-istonku bħal imblokkaturi ta' H2 jew antaċċidi jinterferixxu mal-attività kontra l-plejtlits ta' clopidogrel.

Terapija antiretroviral (ART-anti-retroviral therapy) msaħħha:

Pazjenti bl-HIV ittrattati b'terapiji antiretroviral msaħħin huma f'riskju ogħla ta' avvenimenti vaskulari.

Ġie osservat tnaqqis sinifikanti fl-inibizzjoni tal-plejtlits f'pazjenti infettati bl-HIV ittrattati b'ART imsaħħa b'ritonavir jew b'cobicistat. Għalkemm ir-rilevenza klinika ta' dawn is-sejbiet mhix ġerta, kien hemm rapporti spontanji ta' pazjenti infettati bl-HIV ittrattati b'ART imsaħħa b'ritonavir, li reġġhu kellhom avvenimenti ta' okklużjoni wara intervent ta' tneħħija ta' ostruzzjoni jew li sofreww minn avvenimenti trombotiči waqt skeda ta' trattament ta' kkargar b'clopidogrel. L-inibizzjoni medja tal-plejtlits tista' titnaqqas bl-użu fl-istess hin ta' clopidogrel u ritonavir. Għalhekk, l-użu fl-istess hin ta' clopidogrel ma' terapija b'ART imsaħħa għandu jiġi skoräggut.

Prodotti medicinali oħra:

Għadd ta' studji klinici oħra bi clopidogrel u prodotti medicinali oħra li nghataw flimkien sabiex tiġi mistħarrga l-possibilità ta' interazzjonijiet farmakodinamiċi u farmakokinetici. Ma ġewx osservati interazzjonijiet farmakodinamiċi li kienu klinikament sinifikanti meta colpidogrel ingħata flimkien ma' atenol u nifedipine, Barra minn hekk, l-attività farmakodinamika ta' clopidogrel ma gietx influenzata b'mod sinifikanti mit-teħid kongunt ma' phenobarbital, jew oestrogen.

Il-farmakokinetici ta' digoxin jew theophylline ma ġewx modifikati bl-amministrazzjoni flimkien ma' clopidogrel. Antaċċidi ma mmodifikawx kemm ġie assorbit clopidogrel.

Tagħrif mill-istudju CAPRIE jindika li phenytoin u tolbutamide li jiġu metabolizzati minn CYP2C9 jistgħu jiġu amminsitrati flimkien ma' clopidogrel b'mod sikur.

Prodotti medicinali sustrati ta' CYP2C8: intwera f'volontiera b'saħħithom, li clopidogrel iżid l-espōżizzjoni ta' repaglinide. Studji *in vitro* wrew li ż-żieda fl-espożizzjoni ta' repaglinide seħħet minħabba l-inibizzjoni ta' CYP2C8 mill-metabolit glukuronidu ta' clopidogrel. Minħabba r-riskju ta' żieda fil-konċentrazzjonijiet fil-plażma, it-teħid fl-istess hin ta' clopidogrel u prodotti medicinali li jitneħħew primarjament bil-metabolizmu ta' CYP2C8 (e.ż., repaglinide, paclitaxel) għandu jsir b'kawtela (ara sezzjoni 4.4).

Apparti mill-informazzjoni dwar l-interazzjoni ta' prodotti medicinali specifiċi kif spjegat qabel, ma sarux studji dwar l-interazzjoni ta' clopidogrel ma' xi prodotti medicinali li s-soltu jingħataw lill-pazjenti li jkollhom mard aterotrombotiku. Madankollu, pazjenti li daħlu fi studji klinici bi clopidogel nghataw diversi prodotti medicinali fl-istess hin u dawn kienu jinkludu dijuretiċi, beta blockers ACEI, antagonisti tal-kalċju, sustanzi li jbaxxu l-kolesterol, vażodilaturi koronarji, sustanzi kontra d-dījabete (li jinkludu l-insulina), sustanzi antiepilettici, u antagonisti GPIIb/IIIa mingħajr ma kien hemm evidenza ta' interazzjonijiet avversi klinikament sinifikanti.

Bħal ma jiġi ma' inibituri orali oħra ta' P2Y12, it-teħid fl-istess hin ta' agonisti opjodi għandu l-potenzjal li jittardja u jnaqqas l-assorbiment ta' clopidogrel, wisq probabbli minħabba dewmien fl-iż-vojtar gastriku. Ir-rilevanza klinika mhijiex magħrufa. Wieħed għandu jikkunsidra l-użu ta' sustanzi kontra l-plejtlits f'forma parenterali f'pazjenti b'sindromu koronarju akut li jkollhom bżonn it-teħid fl-istess hin ta' morfina jew agonisti opjodi oħra.

Rosuvastatin: Ĝie muri li clopidogrel iżid l-espożizzjoni ta' rosuvastatin f'pazjenti b'darbtejn (AUC) u 1.3 darbiet (C_{max}) wara l-ħotni ta' doža ta' 300 mg clopidogrel, u b'1.4 darbiet (AUC) mingħajr effett fuq is- C_{max} wara l-ħotni ripetut ta' doža ta' 75 mg clopidogrel.

4.6 Fertilità, tqala u treddiġħ

Tqala

Billi m'hemmx tagħrif kliniku dwar l-espożizzjoni għal clopidogrel waqt it-tqala, aħjar li bħala prekawzjoni clopidogrel ma jintużax waqt it-tqala.

Studji fuq il-bhejjem ma jurux effetti ħażiena diretti jew indiretti fuq it-tqala, fuq l-iżvilupp tal-embriju/fetu, ħlas jew żvilupp wara t-twelid (ara sezzjoni 5.3).

Treddiġħ

Mħux magħruf jekk clopidogrel jiġix eliminat fil-ħalib tas-sider uman. Studji fuq il-bhejjem urew li clopidogrel jiġi eliminat fil-ħalib tal-omm. Bħala mizura prekawzjonarja, it-treddiġħ m'għandux jitkompli waqt it-trattament b'Clopidogrel ratiopharm.

Fertilità

Clopidogrel ma ntweriex li jibdel il-fertilità fi studji li saru fuq l-annimali .

4.7 Effetti fuq il-hila biex issuq u thaddem magni

Clopidogrel m'għandu l-ebda effett jew ftit li xejn għandu effett fuq il-hila biex issuq u thaddem magni.

4.8 Effetti mhux mixtieqa

Sommarju tal-profil ta' sigurtà

Clopidogrel ġie evalwat għas-sigurtà f'aktar minn 44,000 pazjent li pparteċipaw fi studji kliniči, li kienu jinkludu aktar minn 12,000 pazjent trattati għal sena jew aktar. In ġenerali, clopidogrel 75 mg/day kien paragunabbli ma' ASA 325 mg/day f'CAPRIE minkejja l-età, ġeneru sesswali u razza. Ir-reazzjonijiet avversi klinikament rilevanti li ġew osservati fl-istudji CAPRIE, CURE, CLARITY, COMMIT u ACTIVE-A huma diskussi hawn taht. Minbarra l-esperjenza tal-istudji kliniči, reazzjonijiet avversi ġew ukoll rapportati b'mod spontaneju.

Il-fsada hija r-reazzjoni l-aktar komuni li ġiet rapportata kemm fl-istudji kliniči kif ukoll wara li l-prodott tqiegħed fis-suq meta l-aktar li ġiet rapportata kien fl-ewwel xahar ta' trattament.

F'CAPRIE, f'pazjenti li nghataw jew clopidogrel jew ASA, l-inċidenza globali ta' kull tip ta' emorragija kienet ta' 9.3 %. L-inċidenza ta' każi severi kienet simili għal clopidogrel u ASA.

F'CURE ma kienx hemm eċċessi ta' emorragiji maġġuri b'clopidogrel flimkien ma' ASA fis-7 ijiem wara operazzjoni ta' trapjant ta' bajpass koronarju f'pazjenti li waqqfu t-terapija aktar minn 5 ijiem qabel l-intervent kirurgiku. F'pazjenti li baqgħu jieħdu t-trattament fil-ħamest ijiem ta' qabel l-intervent kirurgiku tal-bajpass, ir-rata ta' każijiet kienet ta' 9.6 għal clopidogrel flimkien ma' ASA, u 6.3% għal placebo flimkien ma' ASA.

F'CLARITY, kien hemm żieda globali ta' emorragija fil-grupp ta' clopidogrel flimkien ma' ASA (17.4%) vs. Il-grupp tal-plaċebo flimkien ma' ASA (12.9%). L-inċidenza ta' emorragija maġġuri kienet simili bejn il-gruppi. Dan kien konsistenti fil-firxa ta' sottogruppi ta' pazjenti miġbura skont linja bażi ta' karakteristiċi u t-tip ta' terapija fibrinolitika jew bil-heparin.

F'COMMIT, ir-rata globali ta' emorragija maġġura mhux ċeblerali jew emorragija cerebrali kienet baxxa u simili fiż-żewġ gruppi.

F'ACTIVE-A, ir-rata ta' fsada qawwija kienet ikbar fil-grupp clopidogrel + ASA milli fil-grupp plačebo + ASA (6.7 % kontra 4.3 %). Fiż-zewġ gruppi, l-aktar fsada qawwija nstabet barra mill-kranju (5.3 % fil-grupp clopidogrel + ASA; 3.5% fil-grupp plačebo +ASA), l-aktar mill-passaġġ gastrointestinali (3.5% kontra 1.8%). Kien hemm iżjed fsada ġewwa l-kranju fil-grupp ta' kura clopidogrel + ASA meta mqabbel mal-grupp plačebo + ASA (1.4% kontra 0.8%, rispettivament). Ma kien hemm ebda differenza statistikament sinifikanti bejn iż-żewġ gruppi fir-rata ta' fsada li twassal ghall-mewt (1.1% fil-grupp clopidogrel + ASA u 0.7% fil-grupp plačebo +ASA) u fir-rata ta' puplesija emorraġika (0.8% u 0.6%, rispettivament).

F'TARDIS, pajjenti b'puplesija iskemika reċenti li kienu qed jirċieu terapija intensiva għal kontra l-plejtlits b'tliet prodotti mediciċinali (ASA + clopidogrel + dipyridamole) kellhom aktar fsada u fsada ta' aktar severità meta mqabbel ma' jew clopidogrel waħdu jew ASA u dipyridamole meħuda flimkien (OR komuni aġġustat 2.54, 95% CI 2.05-3.16, p<0.0001).

List of adverse reactions associated with clopidogrel

Reazzjonijiet avversi li sehhew waqt l-istudji kliniči jew li ġew rapportati b'mod spontaneju huma mniżżlin fit-tabella hawn taħt. Il-frekwenza tagħhom hi definita skont dawn il-konvenzjonijiet: komuni ($\geq 1/100$ sa $<1/10$); mhux komuni ($\geq 1/1,000$ sa $<1/100$); rari ($\geq 1/10,000$ sa $<1/1,000$); rari ħafna ($<1/10,000$), mhux magħruf (ma tistax tittieħed stima mid-data disponibbli). F'kull sezzjoni ta' frekwenza, l-effetti mhux mixtieqa huma mniżżla skont is-serjetà tagħhom, bl-aktar serji jitniżżlu l-ewwel.

Sistema tal-Klassifika tal-Organi	Komuni	Mhux komuni	Rari	Rari ħafna, mhux magħruf
Disturbi tad-demm u tas-sistema limfatika		Tromboċitopenija, lewkopenija, esinofilja	Newtropenja, li jinkludi newtropenja severa	Purpura tromboċitopenikatrombotika (thrombotic thrombocytopenic purpura (TTP)) (ara sezzjoni 4.4), anemija aplastika, panċitopenija, agranulocitosi,, tromboċitopenija severa, emofilja A akkwiżita, granulocitopenija, anemija
Disturbi fil-qalb				Sindrome ta' Kounis (angina vasospastika allergika / infart mijokardijaku allergiku) f'kuntest ta' reazzjoni ta' sensittività eċċessiva għal clopidogrel*
Disturbi fis-sistema immuni				Mard minn seru barrani, reazzjonijiet ana filattojdi, Reazzjoni ta' sensittività eċċessiva li hija komuni għat-tipi differenti ta' thienopyridines (bħal ticlopidine, prasugrel) (ara sezzjoni 4.4)*, sindromu awtoimmunitarju tal-insulina, li jiġi għal ipogliċemija severa specjalment f'pazjenti bis-sottotip HLA DRA4 (aktar

				frekwenti fil-popolazzjoni Gattuniżza)*
Disturbi psikjatriċi				Alluċinazzjonijiet, konfużjoni
Disturbi fis-sistema nervuża		Emorragija intrakranjali (gew rapportati xi kaži b'ezitu fatali), ugħiġi ta' ras, paraestesija, sturdament		Tibdil fit-togħma, agħwsja
Disturbi fl-ġħajnejn		Fsada fl-ġħajnejn (konguntivali, okulari, retinali)		
Disturbi fil-widnejn u fis-sistema labirintika			Vertigini	
Disturbi vaskulari	Ematoma			Emorragija serja, Emorragija ta' ferita minn operazzjoni, vaskulite, pressjoni baxxa
Disturbi respiratorji, toraċiċi u medjastinali	Epistassi			Emorragija fil-passaġġ respiratorju (emoptassi, emorragija pulmonari), bronkospażmu, pnewmonite interstizjali, pulmone eosinofilika
Disturbi gastrointestinali	Emorragija gastrointestinali , dijarea, ugħiġi addominali, dispepsja	Ulcera gastrika u ulcera duodenali, gastrite, remettar, tqalligh, stitikezza, gass	Emorragija retroperitoneal i	Emorragija gastrointestinali u retroperitoneali b'ezitu fatali, pankreatite, kolite (li jinkludi kolite ulċerattiva jew limfoċitika), stomatite
Disturbi fil-fwied u l-marrara				Insuffiċjenza akuta tal-fwied, epatite, test tal-funzjoni tal-fwied abnormali
Disturbi tal-ġilda u fit-tessuti ta' taħt il-ġilda	Tbengil	Raxx, hakk, fsada tal-ġilda (purpura)		Dermatite bl-infafet (nekrolisi tossika tal-epidermide, Sindromu ta' Stevens Johnson, eritema multiforme), exanthematous pustulosis akuta u generalizzata (AGEP), anġioedema, sindromu ta' sensittivitā eċċessiva kkawżat mill- medicina, raxx kkawżat mill-medicina b'eosinofilja

				u sintomi sistemiċi (DRESS), raxx eritematsi, jew bil-qoxra, urtikarja, ekżema, lichen planus
Disturbi fis-sistema riproduttiva u fis-sider			Gajnikomastja	
Disturbi muskolu-skeletriku, tessut konnettiv u fl-ġħadam				Emorragija muskolu-skeletriku (emartrosi), artrite, artralgja, majalġja
Disturbi fil-kliewi u fis-sistema urinarja		Ematurja		Glomerulonefrite, żieda tal-kreatinina fid-demm
Disturbi ġenerali u kundizzjonijiet ta' mnejn jingħata	Emorragija fis-sit tat-titqib			Deni
Investigazzjonijiet		Il-ħin biex jaqgħad id-demm imtawwal, l-ġħadd ta' newtrophili mnaqqas, l-ġħadd ta' plejleta imnaqqas		

* Informazzjoni li għandha x'taqsam ma' clopidogrel bi frekwenza "mhux magħrufa".

Rappurtar ta' reazzjonijiet avversi suspettati

Huwa importanti li jiġu rappurtati reazzjonijiet avversi suspettati wara l-awtorizzazzjoni tal-prodott mediciinali. Dan jippermetti monitoraġġ kontinwu tal-bilanc bejn il-benefiċċju u r-riskju tal-prodott mediciinali. Il-professjonisti tal-kura tas-saħħha huma mitluba jirrapportaw kwalunkwe reazzjoni avversa suspettata permezz tas-sistema ta' rappurtar nazzjonali imniżżla f'[Appendici V](#).

4.9 Doža eċċessiva

Doža eċċessiva ta' clopidrogel tista' twassal għal żieda fil-perijodu ta' emorragija u sessegwentement kumplikazzjonijiet marbuta mal-emorragija. Terapija xierqa għandha tiġi kkonsidrata jekk emorragija tiġi osservata.

Ma nstabx antidotu għall-attivită farmakologika ta' clopidogrel. Jekk hemm bżonn tittieħed azzjoni malajr minħabba li l-ħin tal-emorragija jkun qed jitwal, trasfużjoni ta' plejlets tista tirriversja l-effetti ta' clopidogrel.

5. PROPRJETAJIET FARMAKOLOĞIČI

5.1 Proprjetajiet farmakodinamiċi

Kategorija farmakoterapewтика: Sustanzi antitrombotici, inibitori tal-aggregazzjoni tal-plejlets li jeskludu heparin, Kodici ATC: B01AC04.

Mekkaniżmu ta' azzjoni

Clopidogrel huwa prodrug, b'wieħed mill-metaboliti tiegħu ikun impeditur ghall-aggregazzjoni ta' plejlets. Clopidogrel irid jiġi metabolizzat b'enzimi ta' CYP450 biex jiproduci l-metabolit attiv li jimpedixxi l-aggregazzjoni ta' plejlets. Il-metabolit attiv ta' clopidogrel silettivament jimpedixxi l-irbit ta' adenosine diphosphate(ADP) mar-riċettatur tal-plejlet tiegħu P2Y₁₂ u l-attivazzjoni sussegwenti li ssir permezz ta' ADP tal-kumpless ta' glycoprotein GPIIb/IIIa, li b'hekk jimpedixxi l-aggregazzjoni ta' plejlets. Minħabba l-irbit irriversibbli, plejlets esposti huma effettwati ghall-kumplament tal-hajja tagħhom (madwar 7-10 ijiem) u l-irkupru ta' funzjoni normali tal-plejlets sseħħ f'rata konsistenti mar-rendiment tal-plejlets. L-aggregazzjoni ta' plejlets mnebbha b'agonisti li mhumiex ADP hija wkoll impeduta bl-imblokkar tal-amplifikazzjoni ta' attivazzjoni ta' plejlets b'ADP rilaxxat.

Minħabba li l-metabolit attiv jiġi fformat b'enzimi ta' CYP450, li wħud minnhom huma polimorfici jew suġġetti għal impediment minn prodotti mediciinali oħra, mhux il-pazjenti kollha ser ikollhom impediment xieraq għal plejlets.

Effetti farmakodimaniċi

Dozi ripetuti ta' 75 mg kuljum ipproduċew inibizzjoni sostanzjali tal-aggregazzjoni tal-plejlets indotti minn ADP mill-ewwel ġurnata; dan żied progressivament u lahaq livell fiss bejn Jum 3 u Jum 7. Fi stat fiss, il-livell medju ta' inibizzjoni osservat b'doża ta' 75 mg kuljum kien bejn 40% u 60%. L-aggregazzjoni tal-plejlets u l-ħin ta' emorraqija reġgħu marru bil-mod ghall-valuri tal-linjal baži, generalment fi żmien 5 ijiem wara li kienet twaqqfet il-kura.

Effikacija klinika u sigurtà

Is-sigurtà u l-effikaċċa ta' clopidogrel kien evalwati f'7 studji double-blind li involvew 'il fuq minn 100,000 pazjent: fl-istudju CAPRIE, paragon ta' clopidogrel ma' ASA, u fl-istudju CURE, CLARITY u COMMIT, CHANCE, POINT u ACTIVE-A kieni mqabblin clopidrogel mal-plaċebo, fejn iż-żewġ prodotti mediciinali ngħataw flimkien ma' ASA u terapija oħra li soltu tingħata.

Infart mijokardjali riċenti (MI), puplesija riċenti jew mard periferali stabbilit tal-arterji

L-istudju CAPRIE kien jinkludi 19,185 pazjent b'aterotrombosi li ntweriet permezz ta' infart mijokardjali riċenti (<35 jum), puplesija iskemika riċenti (bejn 7 ijiem u 6 xħur) jew mard stabbilit tal-arterji periferali (peripheral arterial disease (PAD)). Il-pazjenti kieni magħżula b'mod każwali għal clopidogrel 75 mg/jum jew ASA 325 mg/jum, u ġew osservati għal bejn sena u 3 snin. Fis-sottogrupp tal-infart mijokardijaku, il-maġgoranza tal-pazjenti ngħataw ASA għall-ewwel jiem wara infart mijokardijaku akut.

Clopidogrel naqqas b'mod sinifikanti l-inċidenza ta' każijiet iskemici godda (punt ta' riferiment ikkombinat għal infart mijokardijaku, puplesija iskemika u mewt vaskulari) meta mqabbel ma' ASA. Fl-analizi tal-intenzjoni tal-kura, ġew osservati 939 każ fil-grupp ta' clopidogrel u 1,020 każ ma' ASA (tnaqqis tar-riskju relattiv, relative risk reduction (RRR) 8.7%, [95% CI: 0.2 sa 16.4]; p = 0.045), li jikkorispondi, għal kull 1,000 pazjent trattat għal sentejn, ma' 10 [CI: 0 sa 20] pazjenti oħra li evitaw każ iskemiku ġdid. L-analizi tal-mortalità totali bħala punt sekondarju ta' tmiem, m'uriex xi differenza sinifikanti bejn clopidogrel (5.8%) u ASA (6.0%).

F'analizi tas-sottogrupp permezz ta' kundizzjoni kwalifikanti (infart mijokardijaku, puplesija iskemika, u PAD) il-benefiċċju jidher li kien l-akbar (fejn intlaħqet rilevanza statistika b'p=0.003) f'pazjenti li ddaħħlu minħabba PAD (specjalment dawk li kellhom ukoll storja medika ta' infart mijokardijaku) (RRR=23.7%; CI: 8.9 sa 36.2) u aktar dghajnej (mhux differenti b'mod sinifikanti minn ASA) f'pazjenti b'puplesija (RRR = 7.3%; CI: -5.7 sa 18.7 [p=0.258]). F'pazjenti li ddaħħlu fil-prova minħabba infart mijokardijaku riċenti biss, clopidogrel kien numerikament inqas inferjuri, imma mhux statistikemnt differenti minn ASA. (RRR = -4.0%; CI: minn -22.5 sa 11.7 [p=0.639]). Barra minn hekk, l-analizi tas-sottogrupp skont l-età ssuġġerit li s-siwi ta' clopidogrel għal pazjenti li kellhom aktar minn 75 sena kien inqas minn dak osservat f'pazjenti ≤75 sena.

Peress li l-prova CAPRIE ma kellhiex is-saħħa li tevalwa l-effikaċja ta' sottogruppi individwali, mhux ċar jekk id-differenzi fit-tnaqqis relativ fir-riskju bejn kundizzjonijiet kwalifikati differenti humiex vera jew b'kombinazzjoni.

Sindromu koronarju akut

L-istudju CURE kien jinkludi 12,562 pazjent bis-sindromu koronarju akut tas-segment mhux-ST elevat (angina isntabbli jew infart mijokardijaku li mhux mewġa Q) u li seħħew fi żmien 24 siegħa mill-aktar episodju riċenti ta' ugħiġ fis-sider jew sintomi konsistenti mal-iskemja. Il-pazjenti kienu meħtiega li jkollhom jew bidliet fl-ECG li kienu kompatibbli ma' iskemja gdida jew enżimi kardijaċi elevati jew troponin I jew T għall-inqas sa-darbtejn l-ogħla livell tan-normal. Il-pazjenti kienu każwälment magħżula għal clopidogrel (b'doża tal-bidu ta' 300 mg segwita b'75 mg/jum, N=6,259) jew plaċebo (N=6,303), li t-tnejn ingħataw flimkien ma' ASA (75-325 mg darba kuljum) u terapiji standard ohra. Il-pazjenti kienu trattati sa sena. F'CURE, 823 (6.6%) pazjent ingħataw terapija ta' antagonist għar-riċettatur GPIIb/IIIa fl-istess hin. Ingħataw heparins lil aktar minn 90% tal-pazjenti u r-rata relativa ta' emorraġġija bejn clopidogrel u plaċebo ma' għixx affettwata b'mod sinifikanti bit-terapija ta' heparin li nghatat fl-istess hin.

L-ghadd ta' pazjenti li għaddew mill-punt ta' riferiment primarju tat-tmiem [mewt kardjavaskulari (CV), infart mijokardijaku (MI), jew puplesija] kien 582 (9.3%) fil-grupp trattat b'clopidogrel u 719 (11.4%) fil-grupp trattat bi plaċebo, tnaqqis ta' 20% fir-risku relattività (95 % CI ta' 10%-28%; p=0.00009) għall-grupp ittrattat b'clopidogrel (tnaqqis fir-risku relattività ta' 17% f'pazjenti li kienu trattati b'mod konservattiv, 29% meta kellhom angoplastija koronarja transluminali perkutjanja (PTCA) bi stent jew mingħajru u 10% meta kellhom trapjant ta' bajpass f'arterja koronarja (CABG)). Każijiet kardjavaskulari ġodda (punt aħħari ta' riferiment primarju) kien evitati, bi tnaqqis fir-risku relattività ta' 22% (CI: 8.6, 33.4), 32% (CI: 12.8, 46.4), 4% (CI: -26.9, 26.7), 6% (CI: -33.5, 34.3) u 14% (CI: -31.6, 44.2), waqt l-intervalli ta' studju ta' 0-1, 1-3, 3-6, 6-9 u 9-12 xhur, rispettivament. Għalhekk, wara 3 xhur ta' trattament, is-siwi osservat fil-grupp ta' clopidogrel + ASA ma' kibirx iż-żejjed, filwaqt li r-risku ta' emorraġġija ppersista (ara sezzjoni 4.4).

L-użu ta' clopidogrel fi CURE kien assoċċiat ma' tnaqqis fil-bżonn ta' terapija trombolitika (RRR=43.3; CI: 24.3%, 57.5%) u impedituri ta' GPIIb/IIIa (RRR=18.2%; CI: 6.5%, 28.3%).

L-ghadd ta' pazjenti li kellhom punt ta' riferiment aħħari ko-primarju (mewt CV, MI, puplesija jew iskemja refrattorja) kien 1,035 (16.5%) fil-grupp ittrattat bi clopidogrel u 1,187 (18.8%) fil-grupp ittrattat bi plaċebo, tnaqqis ta' 14% fir-risku relattività (95% CI of 6%-2%, p=0.0005) għall-grupp ittrattat bi clopidogrel. Dan il-benefiċċju ġie l-iktar mit-tnaqqis li kien statistikament sinifikanti ta' l-inċidenza ta' MI [287 (4.6%) fil-grupp ittrattat bi clopidogrel u 363 (5.8%) fil-grupp ittrattat bi plaċebo]. Ma' giex osservat effett fuq ir-rata ta' kemm il-pazjenti kellhom jerġgħu jiddaħħlu l-isptar għall-angina instabbli.

Ir-riżultati miksuba f'populazzjonijiet differenti (eż. angina instabbli jew MI ta' mewġa mhux Q, minn livelli baxxa sa għolja ta' riskju, dijabete, il-htiega ta' rivaskularizzazzjoni, età, generu sesswali, ecc.) kienu konsistenti mar-riżultati tal-analizi primarja. B'mod partikulari, f'analizi post-hoc f'2,172 pazjent (17% tal-populazzjoni totali ta' CURE) li kellhom stent impoġġija (Stent-CURE), id-dejta wriet li clopidogrel imqabbel ma' plaċebo, wera RRR sinifikanti ta' 26.2% favur clopidogrel għal punt ko-primarju aħħari ta' riferiment ta' tmiem (mewt CV, MI, puplesija) u wkoll RRR sinifikanti ta' 23.9% għat-tieni punt ko-primarju aħħari ta' riferiment (mewt CV, MI, puplesija jew iskemja rifrattorja). Barra dan, ilprofil tas-sigurtà ta' clopidogrel f'dan is-sottogrupp ta' pazjenti ma qajjimx thassib partikulari. Għalhekk, ir-riżultati minn din il-parti sekondarja tas-sett jixbhu l-parti totali tal-istudju.

Il-benefiċċji osservat bi clopidogrel kienu indipendenti minn terapiji kardjavaskulari ohra akuti u fuq perijodu ta' żmien twil (bħal heparin/LMWH, antagonisti GPIIb/IIIa, prodotti medicinali li jbaxxu l-lipidi, imblokkaturi beta, u impedituri ACE). L-effikaċja ta' clopidogrel kienet osservata b'mod indipendenti mid-doża ta' ASA (75-325 mg darba kuljum).

Infart Mijokardijaku bis-segment ST elevat

F'pazjenti b'MI akut bis-segment ST elevat (STEMI - *ST-segment elevation MI*), is-sigurtà u l-effikaċja ta' clopidogrel gew evalwati f'2 studji każwali, ikkontrollati bi plaċebo u double-blind, CLARITY, analizi prospettiva ta' sottogrupp ta' CLARITY (CLARITY PCI) u COMMIT.

Il-prova CLARITY kienet tinklejdi 3,491 pazjent li daħlu fi żmien 12-il siegħa mill-bidu ta' infart mijokardijaku b'ST elevat, fejn kien ippjanat li tingħata t-terapija trombolitika. Il-pazjenti ngħataw clopidogrel (300 mg bħala doža inizjali, segwita b'75 mg/day, n=1,752) jew plaċebo (n=1,739), it-tnejn flimkien ma' ASA (150 sa 325 mg bħala doža inizjali, segwiti b'75 sa 162 mg/jum), sustanza fibrinolitika u, meta kien meħtieġ, heparin. Il-pazjenti ġew osservati għal 30 jum. Il-punt primarju ta' riferiment aħħari kien il-każ ta' arterja mtappna relatata ma' infart qabel mal-pazjent kien licenzjat biex joħrog mill-isptar, jew mewt jew MI rikorrenti qabel l-anġjografija koronarja. Għal pazjenti li ma sarilhomx l-anġjografija, il-punt aħħari principali kien mewt jew infart mijokardjali mat-8 jum jew meta l-pazjent kien licenzjat li seta' joħrog mill-isptar. Il-popolazzjoni ta' pazjenti kien jinkludu 19.7% nisa u 29.2% pazjenti ≥ 65 years. B'kollo total ta' 99.7% pazjenti rċevew fibrinolitici (specifiki għal fibrin: 68.7%, mhux specifiki għal fibrin: 31.1%), 89.5% heparin, 78.7% imblokkaturi beta, 54.7% impedituri ACE u 63% statins.

Hmistax fil-mija (15.0%) tal-pazjenti fil-grupp clopidogrel u 21.7% fil-grupp tal-plaċebo laħqu l-punt principali aħħari, li jirrapreżenta tnaqqis assolut ta' 6.7% u 36% ta' tnaqqis probabbli favur clopidogrel (95% CI: 24, 47%; p < 0.001), relatax prinċipalment għal tnaqqis fis-sadd tal-arterji assoċjati mal-infart. Dan il-benefiċċju kien konsistenti fis-sottogruppi speċifikati minn qabel li jinkludu l-età u l-ġeneru sesswali tal-pazjent, il-lok tal-infart u t-tip ta' sustanza fibrinolitika hew heparin użat.

L-analizi tas-sottogrupp **CLARITY PCI** involviet 1,863 pazjent STEMI li kienu għaddejjin minn PCI. Pazjenti li rċevew doža ta' kkargar (*LD-loading dose*) ta' 300 mg ta' clopidogrel (n=933) kellhom tnaqqis sinifikanti fl-inċidenza ta' mewt kardjavaskulari, MI jew puplesija wara PCI meta mqabbla ma' dawk li rċevew plaċebo (n=930) (3.6% b'trattament minn qabel b'clopidogrel kontra 6.2% bi plaċebo, OR: 0.54; 95% CI: 0.35-0.85; p=0.008). Il-pazjenti li rċevew 300 mg LD ta' clopidogrel kellhom tnaqqis sinifikanti fl-inċidenza ta' mewt kardjavaskulari, MI jew puplesija matul it-30 ġurnata wara PCI meta mqabbla ma' dawk li rċevew plaċebo (7.5% b'trattament minn qabel b'clopidogrel kontra 12.0% bi plaċebo, OR: 0.59; 95% CI: 0.43-0.81; p=0.001). Madankollu, dan l-iskop finali kompost meta evalwat fil-popolazzjoni in-ġenerali tal-istudju CLARITY ma kienx statistikament sinifikanti bħala skop finali sekondarju. Ma ġiet osservata l-ebda differenza sinifikanti fir-rati ta' fsada maġguri u minuri bejn iż-żewġ trattamenti (2.0% b'trattament minn qabel b'clopidogrel kontra 1.9% bi plaċebo, p>0.99). Is-sejbiet ta' din l-analizi jsostnu l-użu kmieni ta' doža ta' kkargar ta' clopidogrel f'STEMI u l-istratēġija ta' trattament ta' rutina minn qabel b'clopidogrel f'pazjenti li jkunu għaddejjin minn PCI.

L-għamla faktorjali 2x2 tal-prova COMMIT inkludiet 45,852 pazjent li daħlu di żmien 24 siegħa mill-ħin li bdew is-sintomi suspettużi ta' MI b'abnormalitajiet fl-ECG suġestivi t'-hekk (i.e. ST elevat, ST imniżżejjel jew bundle-branch block tax-xellug). Il-pazjenti ngħataw clopidogrel (75 mg/jum, n=22,961) jew il-plaċebo (n=22,891), flimkien ma' ASA (162 mg/jum), għal 28 jum jew sakemm ġew illiċenzjati mill-isptar. Iż-żewġ punti aħħarin principali ta' riferiment kienu l-mewt minn kwalunkwe kawża u l-ewwel darba li jseħħ infart ieħor, puplesija jew mewt. Il-popolazzjoni kienet tinklejdi 27.8% nisa, 58.4% pazjenti ≥ 60 sena (26% ≥ 70 sena) u 54.5% pazjenti li rċevew fibrinolitici.

Clopidogrel naqqas b'mod sinifikanti r-riskju relativ tal-mewt minn kwalunkwe kawża b'7% (p=0.029), u r-risku relativ tal-kombinazzjoni tal-infart mill-ġdid, puplesija jew mewt b'9% (p=0.002), li jirrapreżenta tnaqqis assolut ta' 0.5% u 0.9%, rispettivament. Dan il-benefiċċju kien konsistenti meta wieħed iqies l-età, il-ġeneru sesswali, il-kura bi jew mingħajr fibrinolitici, u kien osservat kmieni sa minn 24 siegħa.

Doža ta' kkargar ta' clopidogrel 600 mg f'Pazjenti bis-Sindromu Koronarju Akut Għaddejjin minn PCI

CURRENT-OASIS-7 (Clopidogrel and Aspirin Optimal Dose Usage to Reduce Recurrent Events Seventh Organization to Assess Strategies in Ischemic Syndromes)

Din il-prova faktorjali magħmula b'mod arbitrarju inkludiet 25,086 individwu b'sindromu koronarju akut (ACS - acute coronary syndrome) intenżjonati għal PCI kmieni. B'mod arbitrarju, il-pazjenti ntgħażlu għal jew doža doppja (600 mg f'Jum 1, imbagħad 150 mg f'Jiem 2-7, imbagħad 75 mg kuljum) kontra doža standard (300 mg f'Jum 1 imbagħad 75 mg kuljum) ta' clopidogrel, u doža għolja (300-325 mg kuljum)

kontra doža baxxa (75–100 mg kuljum) ta' ASA. L-24,835 pazjent b'ACS li rreğistraw għamlu anġjografija koronarja u 17,263 irċevew PCI. Fost is-17,263 pazjent li rċevel it-trattament PCI, meta mqabbel mad-doža standard, clopidogrel b'doža doppja naqqas ir-rata tal-punt finali primarju (3.9% vs 4.5% HR adjusted = 0.86, 95% CI 0.74-0.99, p=0.039) u naqqas b'mod sinifikanti t-trombożi fl-istent (1.6% vs 2.3%, HR: 0.68; 95% CI: 0.55 0.85; p=0.001). Fsada maġġuri kienet aktar komuni bid-doža doppja milli bid-doža standard ta' clopidogrel (1.6% vs 1.1%, HR=1.41, 95% CI 1.09-1.83, p=0.009). F'din il-prova, doža ta' kkargar ta' clopidogrel 600 mg uriet effikaċċja konsistenti f'pazjenti b'età ta' ≥ 75 sena u f'pazjenti <75 sena t'età.

ARMYDA-6 MI (The Antiplatelet therapy for Reduction of MYocardial Damage during Angioplasty - Myocardial Infarction)

Din il-prova internazzjonal, prospettiva, multiċentrika u magħmula b'mod arbitrarju, evalwat it-trattament minn qabel b'LD ta' clopidogrel 600 mg kontra 300 mg f'kuntest ta' PCI urgenti għal STEMI. Pazjenti rċevel LD ta' clopidogrel 600 mg (n=103) jew LD ta' clopidogrel 300 mg (n=98) qabel PCI, imbagħad ingħataw ricetta għal 75 mg/jum mill-ġurnata wara l-PCI għal sena. Pazjenti li rċevel LD ta' 600 mg ta' clopidogrel kellhom tnaqqis sinifikanti fid-daqs tal-infart meta mqabbla ma' dawk li rċevel LD ta' 300 mg. Kien hemm inqas frekwenza ta' tromboliżi fil-fluss MI ta' Grad <3 wara PCI fl-LD ta' 600 mg (5.8% kontra 16.3%, p=0.031), titjib fl-LVEF mal-ħruġ mill-isptar ($52.1 \pm 9.5\%$ kontra $48.8 \pm 11.3\%$, p=0.026), u avvenimenti avversi kardiovaskulari maġġuri wara 30 ġurnata kienu inqas (5.8% kontra 15%, p=0.049). Ma ġiet osservata ebda žieda fil-fsada u fil-komplikazzjonijiet fil-post fejn sar l-intervent (skopijiet finali sekondarji f'JUM 30).

HORIZONS-AMI (Harmonizing Outcomes with Revascularization and Stents in Acute Myocardial Infarction)

Din il-prova ta' analiżi post-hoc saret biex tiġi evalwata jekk LD ta' 600 mg clopidogrel tiprovdix inibizzjoni aktar mgħażġla u akbar tal-attivazzjoni tal-plejtlits. L-analiżi eżaminat l-impatt ta' LD ta' 600 mg meta mqabbel ma' 300 mg fuq l-eżiżi kliniči wara 30 ġurnata f'3311-il pazjent mill-prova prinċipali (n=1153; grupp tal-LD ta' 300 mg; n=2158; grupp tal-LD ta' 600 mg) qabel il-katetirizzazzjoni kardijaka segwit minn doža ta' 75 mg/jum għal ≥ 6 xhur wara l-ħruġ mill-isptar. Irriżultati wrew tnaqqis sinifikanti fir-rati mhux aġġustati ta' mortalità wara 30 ġurnata (1.9% kontra 3.1%, p=0.03), infart mill-ġdid (1.3% kontra 2.3%, p=0.02), u trombożi certa jew probabbli fl-istent (1.7% kontra 2.8%, p=0.04) bl-LD ta' 600 mg mingħajr rati oħla ta' fsada. Permezz ta' analiżi multivarjablli, LD ta' 600 mg kien indikatur indipendenti ta' rati aktar baxxi ta' avvenimenti kardijaċi avversi maġġuri wara 30 ġurnata (HR: 0.72 [95% CI: 0.53–0.98], p=0.04). Ir-rata ta' fsada maġġuri (li mhix relatata ma' CABG) kienet ta' 6.1% fil-grupp tal-LD 600 mg u 9.4% fil-grupp tal-LD 300 mg (p=0.0005). Ir-rata ta' fsada minuri kienet ta' 11.3% fil-grupp tal-LD 600 mg u 13.8% fil-grupp tal-LD 300 mg (p=0.03).

It-Trattament fit-Tul (12-il xahar) b'Clopidogrel flimkien ma' ASA f'Pazjenti STEMI wara PCI

CREDO (Clopidogrel for the Reduction of Adverse Events During Observation)

Din il-prova kkontrollata bil-plaċebo, double-blind u magħmula b'mod arbitrarju saret fl-Istati Uniti u l-Kanada biex jiġi evalwat il-benefiċċju ta' trattament fit-tul (12-il xahar) b'clopidogrel wara PCI. Kien hemm 2,116-il pazjent li b'mod arbitrarju ntgħażlu biex jirċievu 300 mg clopidogrel LD (n=1,053) jew plaċebo (n=1,063) 3 sa 24 siegħa qabel PCI. Il-pazjenti kollha rċevel 325 mg ta' aspirina. Wara, il-pazjenti kollha rċevel clopidogrel 75 mg/jum sa Jum 28 fiż-żewġ gruppi. Minn Jum 29 għal 12-il xahar, pazjenti fil-grupp ta' clopidogrel rċevel 75 mg/jum clopidogrel u fil-grupp ta' kontroll rċevel plaċebo. Iż-żewġ gruppi rċevel ASA matul l-istudju kollu (81 sa 325 mg/jum). Wara sena, ġie osservat tnaqqis sinifikanti b'clopidogrel fir-riskju kollettiv ta' mewt kardiovaskulari, MI jew puplesja (26.9% tnaqqis relattiv, 95% CI: 3.9%-44.4%; p=0.02; tnaqqis assolut 3%) meta mqabbel ma' plaċebo. Wara sena ma ġiet osservata ebda žieda sinifikanti fir-rata ta' fsada maġġuri (8.8% b'clopidogrel kontra 6.7% bi plaċebo, p=0.07) jew fsada minuri (5.3% b'clopidogrel kontra 5.6% bi plaċebo, p=0.84). L-akbar riżultat ta' dan l-istudju huwa li tkompli ja' clopidogrel u ASA għal mill-inqas sena wassal għal tnaqqis f'avvenimenti maġġuri trombotiċi li kien klinikamant u statistikament sinifikanti.

EXCELLENT (Efficacy of Xience/Promus Versus Cypher to Reduce Late Loss After Stenting)

Din il-prova prospettiva, open-label u magħmula b'mod arbitrarju saret fil-Korea biex jiġi evalwat jekk terapija doppja kontra l-plejtlits għal 6 xhur (DAPT- dual antiplatelet therapy) ma kienitx inferjuri għal 12-il

xahar ta' DAPT wara t-trapjant ta' stents li jerħu l-mediċina bil-mod. L-istudju inkluda 1,443 pazjent għaddejjin minn trapjant li b'mod arbitrarju ntgħażlu biex jirċievu 6 xhur DAPT (ASA 100–200 mg/jum flimkien ma' clopidogrel 75 mg/jum gal 6 xhur u mbagħad ASA waħdu sa 12-il xahar) jew 12-il xahar DAPT (ASA 100–200 mg/jum flimkien ma' clopidogrel 75 mg/jum għal 12-il xahar). Ma ġiet osservata ebda differenza sinifikanti fl-inċidenza ta' falliment tar-reċipient taħt mira (magħmul minn mewt kardjovaskulari, MI jew re-vaskularizzazzjoni ta' recipjent taħt mira) li kien l-iskop finali primarju bejn il-gruppi DAPT ta' 6 xhur u 12-il xahar (HR: 1.14; 95% CI: 0.70-1.86; p=0.60). Barra minn hekk, l-istudju ma wera l-ebda differenza sinifikanti fil-punt finali ta' sigurtà (magħmul minn mewt, MI, puplesija, trombozi fl-istent jew fsada maġġuri TIMI) bejn il-gruppi DAPT ta' 6 xhur u 12-il xahar (HR: 1.15; 95% CI: 0.64-2.06; p=0.64). L-akbar riżultat ta' dan l-istudju kien li 6 xhur ta' DAPT ma kienx inferjuri għal 12-il xahar ta' DAPT fir-riskju ta' falliment tar-reċipient taħt mira.

Tnaqqis fil-qawwa ta' sustanzi inibitorji ta' P2Y₁₂ f'Sindromu Koronarju Akut

Il-bidla minn inibitor aktar qawwi tar-riċettur P2Y₁₂ għal clopidogrel flimkien mal-aspirina wara l-faži akuta f'Sindromu Koronarju Akut (ACS - acute coronary syndrome) ġiet evalwata f'żewġ studji mhallsin mill-investigatur u magħmulu b'mod arbitrarju (ISS investigator-sponsored studies) - TOPIC u TROPICAL-ACS – b'tagħrif dwar ir-riżultat kliniku.

Il-benefiċċju kliniku pprovdut mill-inibitor aktar potenti ta' P2Y₁₂, ticagrelor u prasugrel, fl-istudji principali tagħhom huwa relatati mat-tnaqqis sinifikanti f'avvenimenti iskemiċi rikorrenti (li jinkludu trombozi akuta u subakuta minħabba stent (ST - stent thrombosis), infart mijokardijaku (MI - myocardial infarction), u vaskularazzjoni urġenti mill-ġdid. Ghalkemm il-benefiċċju iskemiku kien konsistenti matul l-ewwel sena kollha, tnaqqis akbar fir-rikorrenza iskemika wara ACS gie osservat fl-ewwel ġranet wara li beda t-trattament. F'kuntrast, analizi post-hoc uriet żidiet statistikament sinifikanti fir-riskju ta' fsada bl-inibitor aktar potenti ta' P2Y₁₂, li seħħew l-aktar fil-faži ta' manteniment, wara l-ewwel xahar wara ACS. TOPIC u TROPICAL-ACS ġew magħmulu biex jiġi studjat kif jitnaqsu dawn l-avvenimenti ta' fsada waqt li tinżamm l-effikaċċja.

TOPIC (L-Aħjar Żmien ghall-Inibizzjoni tal-Plejtlits wara sindromu Koronarju akut - Timing Of Platelet Inhibition after acute Coronary syndrome)

Din il-prova open-label u magħmulu b'mod arbitrarju kienet tinkludi pazjenti ACS li kellhom bżonn ta' intervent koronarju perkutaneju (PCI- percutaneous coronary intervention). Pazjenti fuq l-aspirina u inibitor aktar qawwi ta' P2Y₁₂ u mingħajr avvenimenti avvers wara l-ewwel xahar ġew magħżula biex jaqilbu għal doża fissa ta' aspirina u clopidogrel (tnaqqis fil-qawwa tat-terapija kontra l-plejtlits permezz ta' żewġ sustanzi (DAPT -de-escalated dual antiplatelet therapy) jew ikomplu l-iskeda ta' dożagiġ tagħhom (DAPT mingħajr tibdil).

B'mod generali, ġew analizzati 645 mis-646 pazjent b' Infart Mijokardijaku b'elevazzjoni tal-ST (STEMI - ST-elevation-MI) jew Infart Mijokardijaku mingħajr elevazzjoni tal-ST (NSTEMI-non-ST-elevation-MI) jew angina li ma kinitx stabbli (DAPT ta' tnaqqis fil-qawwa (n=322); DAPT ta' mingħajr tibdil (n=323)). Wara sena sar eżami ta' segwit fuq 316-il pazjent (98.1%) fil-grupp ta' DAPT ta' tnaqqis fil-qawwa u fuq 318-il pazjent (98.5%) fil-grupp ta' DAPT mingħajr tibdil. Il-medjan ghall-eżami ta' segwitu għaż-żewġ gruppi kien ta' 359 ġurnata. Il-karatteristiċi tal-fazzjoni taħt studju kienu simili għaż-żewġ gruppi.

Ir-riżultat primarju, taħlita ta' mewt kardjovaskulari, puplesija, vaskularazzjoni urġenti mill-ġdid u fsada BARC (Bleeding Academic Research Consortium) ≥2 f'sena wara ACS, seħħ f'43 pazjent (13.4%) fil-grupp DAPT ta' tnaqqis fil-qawwa u f'85 pazjent (26.3%) fil-grupp ta' DAPT mingħajr tibdil (p<0.01). Din id-differenza statistikament sinifikanti kienet ikkawżata l-iżżejed minħabba li kien hemm inqas avvenimenti ta' fsada, mingħajr ma ġiet irrapportata ebda differenza fil-punti finali iskemiċi (p=0.36), waqt li BARC ≥2 episodji ta' fsada seħħ b'mod anqas frekwenti fil-grupp ta' DAPT ta' tnaqqis fil-qawwa (4.0%) kontra 14.9% fil-grupp DAPT ta' mingħajr bidla (p<0.01). Avvenimenti ta' fsada definiti bhala kollha BARC seħħew f'30 pazjent (9.3%) fil-grupp ta' DAPT ta' tnaqqis fil-qawwa u f'76 pazjenti (23.5%) fil-grupp ta' DAPT mingħajr tibdil (p<0.01)

TROPICAL-ACS (L-Ittestjar tas-Sensibilità ghall-Inibizzjoni tal-Plejtlits fuq Trattament Kroniku kontra l-Plejtlits għal Sindromi Koronarji Akuti - *Testing Responsiveness to Platelet Inhibition on Chronic Antiplatelet Treatment for Acute Coronary Syndromes*)

Din il-prova magħmula b'mod arbitrarju u *open-label* kienet tinkludi 2,610 pazjenti ACS pozittivi ghall-bijomarker wara PCI ta' suċċess. B'mod arbitrarju l-pazjenti ntgħażlu biex jirċievu jew prasugrel 5 jew 10 mg/ġ (Granet 0-14) (n=1306), jew prasugrel 5 jew 10 mg/ġ (Granet 0-7) fejn imbagħad il-qawwa tnaqqset għal clopidogrel 75 mg/ġ (Granet 8-14) (n=1304), flimkien ma' ASA (<100 mg/ġurnata). F'Gurnata 14, sar l-ittestjar tal-funzjoni tal-plejtlits (PFT - *platelet function testing*). Il-pazjenti li kienu fuq prasugrel biss komplew fuq prasugrel għal 11.5 xhur.

Lill-pazjenti li kellhom it-tnaqqis fil-qawwa sarilhom l-ittestjar tal-livell għoli ta' reattività tal-plejtlits (HPR - *high platelet reactivity*). Jekk l-HPR \geq 46 unità, il-pazjenti reġgħu marru lura fuq it-trattament aktar qawwi ta' prasugrel 5 jew 10 mg/ġ għal 11.5 xhur; jekk l-HPR<46 unità, il-pazjenti komplew fuq clopidogrel 75 mg/ġ għal 11.5 xhur. Għalhekk, il-fergħa tat-tnaqqis fil-qawwa ggwidha kellha pazjenti fuq jew prasugrel (40%) jew clopidogrel (60%). Il-pazjenti kollha baqgħu fuq l-aspirina u ġew segwiti għal sena.

Il-punt finali primarju (l-inċidenza meħuda kollha flimkien ta' mewt kardjavaskulari, MI, puplesija u fsada BARC ta' grad \geq 2 wara 12-il xahar) intlaħaq u wera li ma kienx hemm inferjorită – Hamsa u disghin pazjent (7%) fil-grupp iggwidat ta' tnaqqis fil-qawwa u 118-il pazjent (9%) fil-grupp ta' kontroll (p mhux inferjuri=0.0004) kellhom avveniment. It-tnaqqis fil-qawwa ggwidat ma rriżultax f'żieda fir-riskju kkombinat ta' avvenimenti iskemiċi (2.5% fil-grupp ta' tnaqqis fil-qawwa vs 3.2% fil-grupp ta' kontroll; p mhux inferjuri = 0.0115), u l-anqas fil-punt finali sekondarju principali ta' fsada BARC \geq 2 ((5%) fil-grupp ta' tnaqqis fil-qawwa kontra 6% fil-grupp ta' kontroll (p=0.23)). L-inċidenza kumulattiva tal-avvenimenti kollha ta' fsada (klassi 1 sa 5 ta' BARC) kienet ta' 9% (114-il avveniment) fil-grupp iggwidat ta' tnaqqis fil-qawwa kontra 11% (137 avveniment) fil-grupp ta' kontroll (p=0.14).

Terapija b'Żewġ Medicini kontra l-Plejtlits (DAPT-Dual Antiplatelet Therapy) f'IS Akut Minuri jew riskju Moderat għal Għoli ta' TIA

DAPT bit-teħid flimkien ta' clopidogrel u ASA bħala trattament sabiex tippreveni attakk ta' puplesija wara IS akut minuri jew riskju moderat għal għoli ta' TIA gie evalwat f'żewġ studji magħmula b'mod arbitrarju u sponsorjati mill-investigatur (ISS- *investigator-sponsored studies*) – CHANCE u POINT – bit-tagħrif mill-eżitu tal-istudju jkunu dwar l-effikaċċja u s-sigurtà klinika.

CHANCE (Clopidogrel in High-risk patients with Acute Non-disabling Cerebrovascular Events- clopidogrel f'pazjenti f'riskju għoli b'avvenimenti cerebrovaskulari akuti li ma jinkapaċċitawx)

Din il-prova klinika kkontrollata bil-plaċebo, *double-blinded*, multiċentrika u magħmula b'mod arbitrarju kienet tinkludi 5,170 pazjent Ċiniż b'TIA akut (puntegg ABCD2 \geq 4) jew bi puplesija akuta minuri (NIHSS \leq 3). Il-pazjenti fiż-żewġ gruppi rċevew ASA *open-label* fl-ewwel ġurnata (bid-doża tvarja minn 75 sa 300 mg, skont id-diskrezzjoni tat-tabib li qed jagħmel it-trattament). Pazjenti li b'mod arbitrarju ġew magħżula mal-grupp clopidogrel–ASA rċevew doża ta' kkargar ta' 300 mg ta' clopidogrel fl-ewwel ġurnata, segwita minn doża ta' 75 mg ta' clopidogrel kuljum mit-2 jum sa jum 90, u ASA f'doża ta' 75 mg kuljum mit-2 jum sa jum 21. Pazjenti li b'mod arbitrarju ġew magħżula mal-grupp tal-ASA rċevew verżjoni ta' placebo ta' clopidogrel fl-ewwel jum sad-90 jum u ASA f'doża ta' 75 mg kuljum mit-2 jum sa jum 90.

Ir-riżultat primarju t'effikaċċja tal-istudju kien kwalunkwe avveniment ġdid ta' puplesija (iskemika jew emorraġika) fl-ewwel 90 jum wara IS akut minuri jew riskju għoli ta' TIA. Dan seħħi f'212-il pazjent (8.2%) fil-grupp ta' clopidogrel–ASA meta mqabbel ma' 303 pazjenti (11.7%) fil-grupp t'ASA (proporzjon ta' periklu [HR, hazard ratio] ta' 0.68; intervall ta' kunfidenza ta' 95% [CI, confidence interval], 0.57 sa 0.81; P<0.001). IS seħħi f'204 pazjenti (7.9%) fil-grupp ta' clopidogrel–ASA meta mqabbel ma' 295 (11.4%) fil-grupp t'ASA (HR, 0.67; 95% CI, 0.56 sa 0.81; P<0.001). Puplesija emorraġika seħhet fi 8 pazjenti f'kull wieħed miż-żewġ gruppi ta' studju (0.3% minn kull grupp). Emorraġija moderata jew severa seħħet f'seba' pazjenti (0.3%) fil-grupp ta' clopidogrel–ASA u fi tmienja (0.3%) fil-grupp t'ASA (P = 0.73). Ir-rata ta' kwalunkwe avveniment ta' fsada kienet ta' 2.3% fil-grupp ta' clopidogrel–ASA meta mqabbel ma' 1.6% fil-grupp t'ASA (HR, 1.41; 95% CI, 0.95 sa 2.10; P = 0.09).

POINT (Platelet-Oriented Inhibition in New TIA and Minor Ischemic Stroke-Inibizzjoni Mmirata l-iżjed lejn il-Plejtlits f'TIA ġdid jew Puplesija Iskemika Minuri)

Din il-prova klinika kkontrollata bil-plaċebo, multiċentrika, *double-blinded* u magħmula b'mod arbitrarju kienet tinkludi 4,881 pazjent internazzjonali b'TIA akut (puntegg ABCD2 ≥4) jew puplesija minuri (NIHSS ≤3). Il-pazjenti kollha fiż-żewġ gruppi rċevew ASA *open-label* fl-ewwel jum sa jum 90 (50-325 mg skont id-diskrezzjoni tat-tabib li qed jagħmel it-trattament). Pazjenti li b'mod arbitrarju gew magħżula mal-grupp ta' clopidogrel rċevew doža ta' kkargar ta' 600 mg ta' clopidogrel fl-ewwel jum, segwita minn 75 mg ta' clopidogrel kuljum mit-2 jum sa jum 90. Pazjenti li b'mod arbitrarju gew magħżula mal-grupp ta' placebo rċevew clopidogrel bhala plaċebo fl-ewwel jum sa jum 90.

Ir-riżultat primarju t'effikaċja tal-istudju kien it-total tal-avvenimenti iskemiċi maġġuri (IS, MI jew mewt minn avvenimenti vaskulari iskemiku) fid-90 jum. Dan seħħi f'121 pazjent (5.0%) li rċevew clopidogrel flimkien ma' ASA meta mqabbel ma' 160 pazjent (6.5%) li rċevew ASA waħdu (*HR*, 0.75; 95% *CI*, 0.59 sa 0.95; *P* = 0.02). Ir-riżultat sekondarju tal-istudju ta' IS seħħi f'112-il pazjent (4.6%) li rċevew clopidogrel flimkien ma' ASA meta mqabbel ma' 155 pazjent (6.3%) li rċevew ASA waħdu (*HR*, 0.72; 95% *CI*, 0.56 sa 0.92; *P* = 0.01). Ir-riżultat primarju ta' sigurtà tal-istudju t'emorraġija maġġuri seħħet f'23 mill-2,432 pazjent (0.9%) li rċevew clopidogrel flimkien ma' ASA u f'10 mill-2,449 pazjent (0.4%) li rċevew ASA waħdu (*HR*, 2.32; 95% *CI*, 1.10 sa 4.87; *P* = 0.02). Emorraġija minuri seħħet f'40 pazjent (1.6%) li rċevew clopidogrel flimkien ma' ASA u f'13 (0.5%) li rċevew ASA waħdu (*HR*, 3.12; 95% *CI*, 1.67 sa 5.83; *P* < 0.001).

CHANCE u POINT Analizi mal-Kors taż-Żmien

Ma kien hemm ebda beneficiju t'effikaċja li DAPT jitkompla aktar minn 21 jum. Saret distribuzzjoni t'avvenimenti maġġuri iskemiċi u t'emorraġiji maġġuri matul il-kors taż-żmien skont it-trattament li ġie assenjat sabiex jiġi analizzat l-impatt tal-kors għal żmien qasir ta' DAPT.

Tabella 1- Distribuzzjoni t'avvenimenti maġġuri iskemiċi u t'emorraġiji maġġuri matul il-kors taż-żmien skont it-trattament li ġie assenjat f'CHANCE u POINT

Nr.t'avvenimenti					
Ir-riżultati mill-istudji f' CHANCE u POINT	Trattament assenjat	Total	L-1 ġimgħa	It-2 ġimgħa	It-3 ġimgħa
Avvenimenti maġġuri iskemiċi	ASA (n=5,035) CLP+ASA(n=5,016) Differenza	458 328 130	330 217 113	36 30 6	21 14 7
Emorraġja Maġġuri	ASA (n=5,035) CLP+ASA(n=5,016) Differenza	18 30 -12	4 10 -6	2 4 -2	1 2 -1

Fibrillazzjoni atrijali

L-istudji ACTIVE-W u ACTIVE-A, studji separati fil-programm ACTIVE, kellhom fihom pazjenti b'fibrillazzjoni atrijali (AF) li kellhom ghallinqas fattur wieħed ta' riskju għal avvenimenti vaskulari. Skont il-kriterju ta' registrar, it-tobba rregistraw pazjenti f'ACTIVE-W jekk kienu kapaċi jirċievu t-terapija ta' kontra l-vitamina K (VKA) (bħal warfarin). L-istudju ACTIVE-A kelliu pazjenti li ma setgħux jirċievu t-terapija VKA jew ghax ma kienx possibbli jew ghax ma riedux jirċievu l-kura.

L-istudju ACTIVE-W wera li l-kura bil-mediċini kontra l-vitamina K kienet aktar effiċjenti milli b'clopidogrel u ASA.

L-istudju ACTIVE-A (N=7,554), kien wieħed ikkontrollat bil-plačebo, magħmul f' postijiet varji,*double-blind* u li qabbel clopidogrel 75 mg/day + ASA (N=3,772) ma' plačebo + ASA (N=3,782). Id-doža rrakkomandata ta'ASA kienet ta' 75 sa 100 mg/day. Il-pazjenti ġew ikkurati sa 5 snin.

Il-pazjenti li b'mod arbitrarju ġew magħżula fil-programm ACTIVE kienu dawk li ppreżentaw b'fibrillazzjoni atriali (AF) ddokumentata, jiġifieri jew AF permanenti jew li fl-ahħar 6 xhur kellhom ghallinqas żewġ episodji ta' AF li tiġi u tmur u li ghallinqas kellhom wieħed minn dawn il-fatturi ta' riskju li ġejjin: età ≥ 75 sena jew età bejn 55 sa 74 sena u jew id-dijabete mellitus fejn ikun hemm il-bżonn tat-terapija bil-mediċini jew passat mediku ta' MI ddokumentat jew mard tal-arterji koronarij ddokumentat; ikkurat/a għall-ipertensjoni sistemika; passat mediku ta' puplesija, attakk iskemiku mhux permanenti (TIA) jew embolu sistemiku li ma jkunx fis-CNS; tnaqqis fil-funzjoni tal-ventriklu tax-xellug bil-porzjon tal-ħruġ mill-ventriklu tax-xellug < 45 %; jew mard vaskulari periferiku ddokumentat. Il-medja tal-valur CHADS₂ kien ta' 2.0 (marġni ta' 0-6).

Il-kriterji prinċipali sabiex pazjent ikun eskluż kienu mard minn ulċera peptika ddokumentata f'dawn l-ahħar 6 xhur; emoragijsa intracerebrali precedenti; tromboċitopinja sinifikanti (għadd tal-plejtlits $< 50 \times 10^9/l$); il-bżonn ta' clopidogrel jew antikoagulanti orali (OAC); jew intolleranza għal xi wieħed miż-żewġ sustanzi.

Tlieta u sebghin fil-mija (73 %) tal-pazjenti li ġew irreġistrati fl-istudju ACTIVE-A ma kinux kapaċi jieħdu l-VKA minħabba l-evalwazzjoni tat-tobba, in-nuqqas ta' kapaċitā li joqgħodu għall-monitorġġ tal-INR (Proporzjon Normalizzat Internazzjonali), kellhom tendenza li jaqgħu jew li jweġġgħu rashom jew xi riskju spċċiku ta' fsada; għal 26 % tal-pazjenti, id-deċiżjoni tat-tobba kienet bbażata fuq il-fatt li l-pazjent ma riedx jieħu l-VKA.

Mill-pazjenti kollha, 41.8 % kienu nisa. L-età medja kienet ta' 71 sena, 41.6 % tal-pazjenti kellhom ≥ 75 sena. Kien hemm 23.0 % tal-pazjenti li kien qed jirċievi l-antiarritmiċi, 52.1 % l-beta-blokkanti, 54.6 % l-inhibituri ACE u 25.4 % l-istatins.

In-numru ta' pazjenti li laħqu l-indikatur ewljeni (iż-żmien sakemm isseħħi l-ewwel puplesija, MI, emboliżmu sistemiku mhux fis-CNS jew mewt minn kawża vaskulari) kien ta' 832 (22.1%) fil-grupp ikkurat b'clopidogrel + ASA u 924 (24.4%) fil-grupp plačebo + ASA (tnaqqis relativ fir-riskju ta' 11.1%; 95% CI ta' 2.4% sa 19.1%; p=0.013), l-iżżejjed minħabba t-tnaqqis kbir fl-inċidenza ta' puplesiji. Puplesiji seħħew f'296 (7.8%) pazjent li kien qed jirċievu clopidogrel + ASA u f'408 (10.8%) pazjenti li kien qed jirċievu plačebo + ASA (tnaqqis relativ fir-riskju, 28.4%; 95% CI, 16.8% sa 38.3%; p=0.00001).

Popolazzjoni pedjatrika

F'studju b'doži li jibqgħu jogħleu u li sar f'86 tarbija tat-tweliż jew tfal ċkejknin sa 24 xahar ta' età f'riskju ta' trombożi (PICOL), clopidogrel ġie evalwat f'doži konsekutivi ta' 0.01, 0.1 u 0.2 mg/kg fit-trabi tat-tweliż u fit-tfal ċkejknin u 0.15 mg/kg fit-trabi tat-tweliż biss. B'doža ta' 0.2 mg/kg kien hemm medja perċentwali ta' inibizzjoni ta' 49.3% (5 μM ta' aggregazzjoni tal-plejtlits ikkaġġunat mill-ADP) li huwa simili għal dak ta' adulti li jieħdu 75 mg/ġurnata ta' clopidogrel.

F'studju magħmul b'mod arbitrarju, b'grupp parallel u *double-blind* (CLARINET), 906 pazjenti pedjatriċi (trabi tat-tweliż u tfal ċkejknin) b'mard tal-qalb kongenitali ċjanotiku u meghħjuna b'devjazzjoni kirurgika ta' arterja sistemika għal dik pulmonarja, ġew mogħtija b'mod arbitrarju clopidogrel 0.2 mg/kg (n=467) jew plačebo (n=439) flimkien ma' terapija konkomitanti ta' rutina sakemm kien hemm il-bżonn ta' kirurgija tat-tieni fażi. Iż-żmien medju bejn id-devjazzjoni kirurgika ta' ghajjnuna u l-ewwel għotja tal-prodott medicinali taħt studju kien ta' 20 ġurnata. Madwar 88 % tal-pazjenti rċevel fl-istess ħin ASA (b'varjazzjoni minn 1 sa 23 mg/kg/jum). Ma kien hemm ebda differenza sinifikanti bejn il-gruppi fil-varjetà ta' riżultati finali primarji ta' mewt, trombożi tad-devjazzjoni kirurgika jew intervent tat-tip kardijaku sa qabel l-età ta' 120 ġurnata wara avveniment li kien ikkunsidrat ta' natura trombotika (89 [19.1%] għall-grupp ta' clopidogrel u 90 [20.5%] għall-grupp tal-plačebo) (ara sezzjoni 4.2). Fiż-żewġ gruppi ta' clopidogrel u plačebo, il-fsada kienet l-aktar reazzjoni avversa li ġiet irrapportata b'mod frekwenti; madankollu ma kien hemm ebda differenza bejn iż-żewġ gruppi fir-rata ta' fsada. Bħala tkompliha tal-istudju biex tiġi studjata s-sigurtà fit-tul, 26 pazjent li kellhom età ta' sena u bid-devjazzjoni kirurgika ghada f'posta, irċevel clopidogrel sa 18-il xahar ta' età. Ma dehrux kwistjonijiet ġodda ta' sigurtà f'dan l-istudju ta' tkompliha fit-tul.

L-istudji CLARINET u PICOLO saru bl-užu ta' soluzzjoni kostitwita ta' clopidogrel. F' studju ta' bijodisponibbiltà relativa fl-adulti, intwera li fis-soluzzjoni kostitwita ta' clopidogrel, il-metabolit principali ta' cirkolazzjoni (inattiv) għandu firxa simili u rata ta' assorbiment ffit aktar għolja meta mqabbel mal-pillola awtorizzata.

5.2 Tagħrif farmakokinetiku

Assorbiment

Wara doža orali waħda u ripetuta ta' 75 mg kuljum, clopidogrel kien assorbit malajr b'rata mgħaqġġla. L-ogħla livelli medji ta' clopidogrel mhux mibdul fil-plażma (madwar 2.2-2.5 ng/ml wara doža orali waħda ta' 75 mg) seħħew madwar 45 minuti wara d-doža. L-assorbiment huwa mill-inqas ta' 50%, skont l-eliminazzjoni fl-urina tal-metaboliti ta' clopidogrel.

Distribuzzjoni

Clopidogrel u l-metabolit (mhux attiv) cirkolanti principali jintrabtu b'mod riversibbli *in vitro* mal-proteini umani tal-plażma (98% u 94% rispettivament). L-irbit mhux saturabbli *in vitro* fuq medda shiha ta' konċentrazzjonijiet.

Bijotrasformazzjoni

Clopidogrel huwa metabolizzat b'mod estensiv fil-fwied. In vitro u in vivo, clopidogrel jiġi metabolizzat f'żewġ passaġġi metabolici ewlenin: wieħed permezz ta' esterases u li jwassal għall-idrolisi fid-derivat mhux attiv ta' carboxylic acid (85% ta' metaboliti cirkolanti), u l-passaġġ l-ieħor li jsir permezz ta' cytochromes multipli ta' P450. Clopidogrel huwa l-ewwel metabolizzat għal metabolit intermedjarju ta' 2-oxo-clopidogrel. Metaboliżmu sussegwenti tal-metabolit intermedjarju 2-oxo-clopidogrel jirriżulta fil-formazzjoni tal-metabolit attiv, derivat ta' thiol ta' clopidogrel. Il-metabolit attiv isir primarjament minn CYP2C19 b'kontribuzzjonijiet minn bosta enzimi CYP oħra li jinkludu CYP1A2, CYP2B6 u CYP3A4. Il-metabolit attiv ta' thiol li jkun gie iż-żolat in vitro, jintrabat malajr u b'mod riversibbli mar-riċettaturi tal-plejlets, u b'hekk jimpedixxi aggregazzjoni ta' plejlets.

Is-C_{max} tal-metabolit attiv huwa għoli d-doppju wara doža waħda ta' 300 mg clopidogrel inizjali bħal ma hu wara erbat ijiem b'doža ta' manteniment ta' 75 mg. C_{max} iseħħ madwar 30-60 minuta wara li tingħata d-doža.

Eliminazzjoni

Wara doža orali ta' clopidogrel tikkettat b'¹⁴C fil-bniedem, madwar 50% kien eliminat fl-awrina u madwar 46% fl-ippurgar fl-intervall ta' 120 siegħa wara d-dožagg. Wara doža waħda meħuda mill-halq ta' 75 mg, clopidogrel għandu half-life ta' madwar 6 sīgħat. Il-half-life ta' eliminazzjoni tal-metabolit cirkolanti (mhux attiv) kien ta' 8 sīgħat wara amministrazzjoni waħda u ripetuta.

Farmakogenetika

CYP2C19 hu involut fil-formazzjoni kemm tal-metabolit attiv u tal-metabolit intermedjarju 2-oxo-clopidogrel. Il-farmakokinetiċi tal-metabolit attiv ta' clopidogrel u l-effetti kontra l-plejlets, kif imkejla b'assagi ta' aggregazzjoni ta' plejlets eks vivo, ivarjaw skont il-ġenotip ta' CYP2C19.

L-allel CYP2C19*1 jikkorispandi għal metaboliżmu funzjonali shiħ waqt li l-alleli CYP2C19*2 u CYP2C19*3 mhumiex funzjonali. L-alleli CYP2C19*2 u CYP2C19*3 jghoddha għall-maġgoranza ta' alleli b'funzjoni mnaqqsa fil-bniedem Kawkasi (85%) u (99%) f'metabolizzaturi batuti Ażjatiċi. Alleli oħra assoċjati ma' metaboliżmu nieħes jew imnaqqas jinkludu huma inqas frekwenti u jinkludu CYP2C19*4, *5, *6, *7 u *8. Pazjent bi stat ta' metabolizzatur batut ser ikollu żewġ alleli mingħajr funzjonikif imfisser hawn fuq. Frekwenzi ppubblikati għall-ġenotipi tal-metabolizzatur batut CYP2C19 huma madwar 2% għal Kawkasi, 4% għas-Suwed u 14% għaċ-Ċiniżi. Jistgħu jsiru tests sabiex jiġi stabbilit l-ġenotip CYP2C19 ta' pazjent.

Studju inkroċjat ta' 40 individwu b'saħħithom, 10 kull wieħed fl-erba' grupp tal-metabolizzatur ta' CYP2C19 (ultrarapido, estensiv, intermedjarju u batut), ivvalorizza r-risponsi farmakokinetiċi u kontra l-plejlets meta nghataw 300 mg segwiti minn 75 mg /jum u 600 mg segwiti minn 150 mg/jum, kull wieħed għal total ta' 5 ijiem (stat fiss). Ma dehrux differenzi sostanzjali fl-espożizzjoni attiva tal-metabolit u

l-impediment medju ta' aggregazzjoni ta' plejtlits (IPA) bejn il-metabolizzaturi ultrarapidi, estensivi u intermedjarji. F'metabolizzaturi batuti, l-espozizzjoni attiva għall-metabolit tnaqqset minn 63-71% meta mqabbla ma' metabolizzaturi estensivi. Wara l-programm ta' kura ta' 300 mg/75 mg, risponsi kontra l-plejtlits tnaqqsu fil-metabolizzaturi batuti b'IPA medju (5 µM ADP) ta' 24% (24 siegħa) u 37% (Jum 5) meta mqabbel ma' IPA ta' 39% (24 siegħa) u 58% (Jum 5) fil-metabolizzaturi estensivi u 37% (24 siegħa) u 60% (Jum 5) fil-metabolizzaturi intermedjarji. Meta metabolizzaturi batuti rċevew il-programm ta' kura ta' 600 mg/150 mg, l-espozizzjoni attiva għall-metabolit kien ikbar minn dak tal-programm ta' kura ta' 300 mg/75 mg. Barra minn hekk, l-IPA kien ta' 32% (24 siegħa) u 61% (Jum 5), li kien akbar minn dawk tal-metabolizzaturi batuti li rċevew il-programm ta' kura ta' 300 mg/75 mg u kien simili għall-gruppi l-oħra ta' metabolizzaturi ta' CYP2C19 li qed jirċievu l-programm ta' kura ta' 300 mg/75 mg. Doža xierqa għall-programm ta' kura ta' din il-popolazzjoni ta' pazjenti għadha ma ġietx stabbilita minn riżultati ta' provi kliniči.

B'mod konsistenti mar-riżultati t'hawn fuq, f'meta-analiżi li kien jinkludi 6 studji ta' 335 individwu ttrattat b'clopidogrel fi stadju fiss, intwera li l-espozizzjoni għall-metabolit attiv tnaqqset bi 28% għall-metabolizzaturi intermedjarji, u 72% għall-metabolizzaturi batuti filwaqt li l-impediment ta' aggregazzjoni ta' plejtlits (5 µM ADP) tnaqqset b'differenzi fl-IPA ta' 5.9% u 21.4% rispettivament meta mqabbel ma' metabolizzaturi estensivi.

L-influwenza tal-ġenotip CYP2C19 minn aspett kliniku f'pazjenti trattati bi clopidogrel ma ġietx ivvalorizzata fi provi prospettivi, każwali jew b'kontrolli. Madanakollu, kien hemm għadd ta' analiżi retrospettivi, sabiex dan l-effett jiġi evalwat f'pazjenti kkurati bi clopidogrel li għalihom hemm riżultati ta' ġenotipi. CURE (n=2721), CHARISMA (n=2428), CLARITY-TIMI 28 (n=227), TRITON-TIMI 38 (n=1477) u ACTIVE-A (n=601), kif ukoll bhala numru ta' studji ta' koorti ppubblifikati

Fi TRITON-TIMI 38 u 3 tal-istudji ta' koorti (Collet, Sibbing, Giusti), il-grupp ikkombinat ta' pazjenti bi stat intermedjarju jew batut kellhom rata oħla ta' każżejjiet kardjovaskulari (mewt, infart mijokardjali u puplesija) jew tromboži bi stent meta mqabbel ma' metabolizzaturi estensivi.

F'CHARISMA u studju ta' koorti wieħed (Simon), żieda fir-rata tal-każ-ġie

Fi CURE, CLARITY, ACTIVE-A u wieħed mill-istudji ta' koorti (Trenk), l-ebda każ-żie ta' żieda fir-rata ma ġie osservat li kien ibbażat fuq stat ta' metabolizzatur.

L-ebda wieħed minn dawn l-analiżi ma kienu ta' daqs xieraq sabiex jiġu osservati differenzi fir-riżultati ta' metabolizzaturi batuti.

Popolazzjonijiet speċjali

Il-farmakokinetici tal-metabolit attiv ta' clopidogrel mhumiex magħrufa f'dawn il-popolazzjonijiet speċjali.

Indeboliment tal-kliewi

Wara doži ripetuti ta' 75 mg clopidogrel kuljum, f'individwi b'mard tal-kliewi sever (tnejħija tal-kreatinina minn 5 sa 15 ml/min) l-inibizzjoni għall-aggregazzjoni tal-plejlets indotti minn ADP kien aktar baxx (25%) minn dak osservat f'individwi b'saħħithom, madanakollu, it-titwil fiż-żmien ta' hin ta' emorragiji kien simili għal dak osservat f'individwi b'saħħithom li kien qed jingħataw 75 mg ta' clopidogrel kuljum. Barra minn hekk, it-tolleranza klinika kienet tajba fil-pazjenti kollha.

Indeboliment tal-fwied

Wara doži ripetuti ta' 75 mg ta' clopidogrel kuljum għal 10 ijiem f'pazjenti b'indeboliment tal-fwied sever, l-impediment ta' aggregazzjoni ta' plejlets mnnebbha mill-ADP kienet simili għal dik osservata f'individwi b'saħħithom. Il-hin medju ta' tidwim ta' emorragiji kien ukoll simili fiż-żewġ gruppji.

Razza

Il-prevalenza ta' alleli ta' CUP2C19 li jirriżultaw f'metabolizmu intermedjarju u dghajjef ta' CYP2C19 ivarja skont ir-razza/etniċità (ara Farmakoġenetika). Skont il-letteratura medika, hemm biss tagħrif ristrett dwar il-popolazzjonijiet Ażjatiċi sabiex wieħed ikun jista' jassessja l-implikazzjoni klinika miksuba tal-ġenotip ta' dan is-CYP f'każżejjiet kliniči.

5.3 Tagħrif ta' qabel l-użu kliniku dwar is-sigurta

Waqt studji mhux kliniči fil-firien u l-babwini, l-aktar effetti frekwenti osservati kienu bidliet fil-fwied. Dawn seħħew f'doži li jirrapreżentaw mill-inqas 25 darba l-espożizzjoni osservata fil-bniedem li nghataw doža klinika ta' 75 mg/kuljum u kienu bhala konsegwenza ta' effett fuq l-enžimi metabolizzanti fil-fwied. Ma ġiex osservat effett fuq l-enžimi metabolizzanti tal-fwied li kienu jingħataw clopidrogel fid-doža terapewtika fil-bniedem.

F'doži għoljin ħafna, ġiet irrapurtata tollerabilità baxxa fl-istonku (gastrite, erožijonijiet gastriċi u/jew rimettar) ta' clopidogrel fil-firien u l-babwini.

Ma kienx hemm evidenza ta' riskju ta' kanċer meta clopidrogel ingħata għal 78 ġimġha lil ġrieden u 104 ġimġha lil firien meta ngħataw doži sa 77 mg/kg kuljum (li jirrapreżenta tal-anqas 25 darba l-espożizzjoni osservata fil-bniedem li kienu qed jingħataw doža klinika ta' 75 mg/kuljum).

Clopidogrel ġie ttestjat fuq firxa ta' studji *in vitro* u *in vivo* dwar l-effett tossiku fuq il-ġeni, u ma wriex attivită̄ tossika fuq il-ġeni.

Clopidogrel ntwerha li ma kellu l-ebda effett fuq il-fertilità tal-firien irġiel u nisa u ma kellux effett tossiku fuq is-sistema riproduttiva la fil-firien u lanqas fil-fniek. Meta clopidogel ingħata lil firien li kienu qed ireddgħu, dan ikkawża dewmien żgħir fl-iżbilupp ta' trabi. Studji farmakokinetici speċifici li saru b'clopidogel radjutikkettat urew li s-sustanza originali jew il-metaboliti tagħha jiġu eliminati fil-ħalib. Konsegwentement, ma jistax jiġi eskluż effett dirett (ftit tossiċità), jew effett indirett (ma jintgħemix tajjeb).

6. TAGħrif Farmaċewtiku

6.1 Lista ta' eċċipjenti

Il-qalba tal-pillola:

Lactose monohydrate
Cellulose, microcrystalline
Hydroxypropylcellulose (E463)
Crospovidone (tip A)
Żejt vegetali idrogenat
Sodium laurilsulfate

Il-kisi:

Lactose monohydrate
Hypromellose (E464)
Titanium dioxide (E171)
Macrogol 4000
Iron oxide red (E172)
Iron oxide yellow (E172)
Indigo carmine aluminium lake (E132)

6.2 Inkompatibbiltajiet

Mhux applikabbli

6.3 Żmien kemm idum tajjeb il-prodott mediciinali

Sentejn

6.4 Prekawzjonijiet speċjali għall-ħażna

Dan il-prodott medicinali ma jeħtieg ebda kundizzjonijiet ta' hażna speċjali

6.5 In-natura tal-kontenitur u ta' dak li hemm ġo fih

Folji perforati li jitqaxxru ta' doža waħda, folji pperforati ta' doža waħda tal-aluminju-aluminju u fliexken tal-HDPE b' għotjien tal-polypropylene jew għeluq rezistenti għat-tfal tal-polypropylene u b'dessikant tas-silika ġel

Folji pperforati u folji pperforati li jitqaxxru li fihom 14x1, 28x1, 30x1, 50x1, 84x1, 90x1 jew 100x1 pilloli miksija b'rita.

Pakketti kalendarji ta' folji pperforati ta' aluminju/aluminju li fihom 28x1 pilloli miksija b'rita.

Fliexken li fihom 30 jew 100 pillola miksija b'rita.

Jista' jkun li mhux il-pakketti tad-daqšíjiet kollha jkunu fis-suq.

6.6 Prekawzjonijiet speċjali għar-rimi u għal immaniġġar iehor

Kull fdal tal-prodott medicinali li ma jkunx intuża jew skart li jibqa' wara l-użu tal-prodott għandu jintrema kif jitbolu l-ligjiet lokali.

7. DETENTUR TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

Teva B.V.
Swensweg 5
2031GA Haarlem
L-Olanda

8. NUMRI TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

EU/1/14/975/001	Kartun ta' 14x1 pilloli miksija b'rita ġo folji pperforati ta' doža waħda li jitqaxxru tal-aluminju-aluminju
EU/1/14/975/002	Kartun ta' 28x1 pilloli miksija b'rita ġo folji pperforti ta' doža waħda li jitqaxxru tal-aluminju-aluminju
EU/1/14/975/003	Kartun ta' 30x1 pillola miksija b'rita ġo folji tal-aluminju-aluminju ta' doža waħda li jitqaxxru
EU/1/14/975/004	Kartun ta' 50x1 pillola miksija b'rita ġo folji tal-aluminju-aluminju ta' doža waħda li jitqaxxru
EU/1/14/975/005	Kartun ta' 84x1 pillola miksija b'rita ġo folji tal-aluminju-aluminju ta' doža waħda li jitqaxxru
EU/1/14/975/006	Kartun ta' 90x1 pillola miksija b'rita ġo folji tal-aluminju-aluminju ta' doža waħda li jitqaxxru
EU/1/14/975/007	Kartun ta' 100x1 pillola miksija b'rita ġo folji tal-aluminju-aluminju ta' doža waħda li jitqaxxru
EU/1/14/975/008	Fliexken tal-HDPE ta' 30 pillola miksija b'rita
EU/1/14/975/009	Fliexken tal-HDPE ta' 100 pillola miksija b'rita
EU/1/14/975/010	Kartun ta' 14x1 -il pillola miksija b'rita ġo folji tal-aluminju li jitqaxxru
EU/1/14/975/011	Kartun ta' 28x1 pillola miksija b'rita ġo folji tal-aluminju li jitqaxxru
EU/1/14/975/012	Kartun ta' 30x1 pillola miksija b'rita ġo folji tal-aluminju li jitqaxxru
EU/1/14/975/013	Kartun ta' 50x1 pillola miksija b'rita ġo folji tal-aluminju li jitqaxxru
EU/1/14/975/014	Kartun ta' 84x1 film- pillola miksija b'rita ġo folji tal-aluminju li jitqaxxru
EU/1/14/975/015	Kartun ta' 90x1 pillola miksija b'rita ġo folji tal-aluminju li jitqaxxru
EU/1/14/975/016	Kartun ta' 100x1 pillola miksija b'rita ġo folji tal-aluminju li jitqaxxru
EU/1/14/975/017	Kartun ta' 28x1 pillola miksija b'rita ġo folji tal-aluminju/aluminju f'pakketti kalendarjani ta' doža waħda

9. DATA TAL-EWWEL AWTORIZZAZZJONI/TIĞDID TAL-AWTORIZZAZZJONI

Data tal-ewwel awtorizzazzjoni: 19 ta' Frar 2015

Data tal-ahħar tiġdid: 11 ta' Novembru 2019

10. DATA TA' REVIZJONI TAT-TEST

<{JJ xahar SSSS}>

Informazzjoni dettaljata dwar dan il-prodott medicinali tinsab fuq is-sit elettroniku tal-Aġenzija Ewropea għall-Mediċini <http://www.ema.europa.eu/>

ANNESS II

- A. MANIFATTURI RESPONSABBLI GHALL-HRUġ TAL-LOTT**
- B. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET RIGWARD
IL-PROVVISTA U L-UŻU**
- C. KONDIZZJONIJIET U REKWIZITI OHRA
TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ**
- D. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET FIR-RIGWARD
TAL-UŻU SIGUR U EFFETTIV TAL-PRODOTT MEDIĆINALI**

A. MANIFATTURI RESPONSABBLI GHALL-ĦRUĞ TAL-LOTT

Isem u indirizz tal-manifatturi responsabbi għall-ħruġ tal-lott

TEVA Pharmaceutical Works Private Limited Company
Pallagi út 13
4042 Debrecen
L-Ungaria

Merckle GmbH
Ludwig-Merckle-Straße 3
89143 Blaubeuren
Il-Ġermanja

Balkanpharma Dupnitsa AD
3 Samokovsko Shosse Str.,
Dupnitsa 2600,
Il-Bulgarija

Fuq il-fuljett ta' tagħrif tal-prodott medicinali għandu jkun hemm l-isem u l-indirizz tal-manifattur responsabbi għall-ħruġ tal-lott ikkonċernat.

B. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET RIGWARD IL-PROVVISTA U L-UŻU

Prodott medicinali li jingħata bir-riċetta tat-tabib.

C. KONDIZZJONIJIET U REKWIŻITI OHRA TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEKGħID FIS-SUQ

- Rapporti perjodiċi aġġornati dwar is-sigurtà (PSURs)**

Ir-rekwiżiti biex jiġu pprezentati PSURs għal dan il-prodott medicinali huma mniżżla fil-lista tad-dati ta' referenza tal-Unjoni (lista EURD) prevista skont l-Artikolu 107c(7) tad-Direttiva 2001/83/KE u kwalunkwe aġġornament sussegwenti ppubblikat fuq il-portal elettroniku Ewropew tal-mediċini.

D. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET FIR-RIGWARD TAL-UŻU SIGUR U EFFIKAČI TAL-PRODOTT MEDICINALI

- Pjan tal-ġestjoni tar-riskju (RMP)**

Id-detentur tal-awtorizzazzjoni għat-tqeħid fis-suq (MAH) għandu jwettaq l-aktivitajiet u l-interventi meħtieġa ta' farmakovigilanza dettaljati fl-RMP maqbul ipprezentat fil-Modulu 1.8.2 tal-awtorizzazzjoni għat-tqeħid fis-suq u kwalunkwe aġġornament sussegwenti maqbul tal-RMP.

RMP aġġornat għandu jiġi ppreżentat:

- Meta l-Агентија Европейска гħall-Mediċini titlob din l-informazzjoni;
- Kull meta s-sistema tal-ġestjoni tar-riskju tiġi modifikata speċjalment minħabba li tasal informazzjoni ġidha li tista' twassal għal bidla sinifikanti fil-profil bejn il-benefiċċju u r-riskju jew minħabba li jintlaħaq għan importanti (farmakovigilanza jew minimizzazzjoni tar-riskji).

ANNESS III
TIKKETTAR U FULJETT TA' TAGHRIF

A. TIKKETTAR

TAGHRIF LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETT TA' BARRA

KARTUNA TA' BARRA – FOLJA PERFORATA LI TITQAXXAR

1. ISEM TAL-PRODOTT MEDICINALI

Clopidogrel ratiopharm 75 mg pilloli miksijsa b'rita
clopidogrel

2. DIKJARAZZJONI TAS-SUSTANZA ATTIVA

Kull pillola miksijsa b'rita fiha 75 mg clopidogrel (bħala hydrogen sulfate).

3. LISTA TA' EČĊIPJENTI

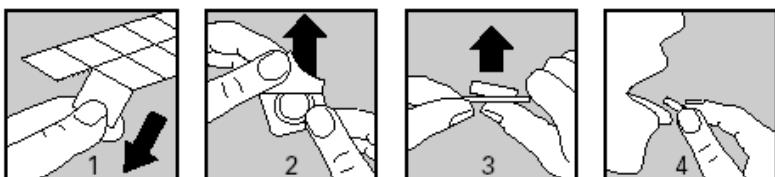
Fih lattosju. Ara l-fuljett ta' tagħrif għal aktar informazzjoni.

4. GHAMLA FARMAČEWTIKA U KONTENUT

14x1 pilloli miksijsa b'rita
28x1 pillola miksijsa b'rita
30x1 pillola miksijsa b'rita
50x1 pillola miksijsa b'rita
84x1 pillola miksijsa b'rita
90x1 pillola miksijsa b'rita
100x1 pillola miksijsa b'rita

5. MOD TA' KIF U MNEJN JINGHATA

Aqra l-fuljett ta' tagħrif qabel l-użu.
użu orali



1. Isseppara ċellula waħda ta' folja individwali mill-kumplament tal-istrippa billi tqatta' b' attenzjoni matul il-perforazzjoni ta madwarha.
2. B' attenzjoni qaxxar is-saff tal-karta ta' taħt
3. Imbotta l-pillola 'l barra
4. Qiegħed il-pillola go ħalqek u ibla' bl-ilma jew likwidu ieħor.

6. TWISSIJA SPEĆJALI LI L-PRODOTT MEDIĆINALI GHANDU JINŽAMM FEJN MA JIDHIRX U MA JINTLAHAQX MIT-TFAL

Żomm fejn ma jidhirx u ma jintlaħaqx mit-tfal.

7. TWISSIJA(IET) SPEĆJALI OHRA, JEKK MEHTIEĞA

8. DATA TA' SKADENZA

EXP

9. KONDIZZJONIJIET SPEĆJALI TA' KIF JINHAŻEN

10. PREKAWZJONIJIET SPEĆJALI GHAR-RIMI TA' PRODOTTI MEDIĆINALI MHUX UŽATI JEW SKART MINN DAWN IL-PRODOTTI MEDIĆINALI, JEKK HEMM BŻONN

11. ISEM U INDIRIZZ TAD-DETENTUR TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

Teva B.V.
Swensweg 5
2031GA Haarlem
L-Olanda

12. NUMRU(I) TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

EU/14/975/001	14x1-il pillola miksija b'rita
EU/14/975/002	28x1 pillola miksija b'rita
EU/14/975/003	30x1 pillola miksija b'rita
EU/14/975/004	50x1 pillola miksija b'rita
EU/14/975/005	84x1 pillola miksija b'rita
EU/14/975/006	90x1 pillola miksija b'rita
EU/14/975/007	100x1 pillola miksija b'rita

13. NUMRU TAL-LOTT

Lot

14. KLASSIFIKAZZJONI ĜENERALI TA' KIF JINGHATA

15. ISTRUZZJONIJIET DWAR L-UŽU

16. INFORMAZZJONI BIL-BRAILLE

Clopidogrel ratiopharm 75 mg

17. IDENTIFIKATUR UNIKU – BARCODE 2D

Barcode 2D li jkollu l-identifikatur uniku inkluż.

18. IDENTIFIKATUR UNIKU - DATA LI TINQARA MILL-BNIEDEM

PC

SN

NN

TAGHRIF LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETT TA' BARRA

KARTUNA TA' BARRA – FOLJI PERFORATI OHRAJN

1. ISEM TAL-PRODOTT MEDICINALI

Clopidogrel ratiopharm 75 mg pilloli miksija b'rita
clopidogrel

2. DIKJARAZZJONI TAS-SUSTANZA ATTIVA

Kull pillola miksija b'rita fiha 75 mg clopidogrel (bħala hydrogen sulfate).

3. LISTA TA' EČCIPJENTI

Fih lattosju. Ara l-fuljett ta' tagħrif għal aktar informazzjoni.

4. GHAMLA FARMAČEWTIKA U KONTENUT

14x1 pillola miksija b'rita
28x1 pillola miksija b'rita
30x1 pillola miksija b'rita
50x1 pillola miksija b'rita
84x1 pillola miksija b'rita
90x1 pillolamiksija b'rita
100x1 pillola miksija b'rita

5. MOD TA' KIF U MNEJN JINGHATA

Aqra l-fuljett ta' tagħrif qabel l-użu.
użu orali

6. TWISSIJA SPEċJALI LI L-PRODOTT MEDICINALI GHANDU JINŻAMM FEJN MA JIDHIRX U MA JINTLAHAQX MIT-TFAL

Żomm fejn ma jidhirx u ma jintlaħaqx mit-tfal.

7. TWISSIJA(IET) SPEċJALI OHRA, JEKK MEHTIEĞA

8. DATA TA' SKADENZA

EXP

9. KONDIZZJONIJIET SPEċJALI TA' KIF JINHA ŻEN

10. PREKAWZJONIJIET SPEĆJALI GHAR-RIMI TA' PRODOTTI MEDICINALI MHUX UŽATI JEW SKART MINN DAWN IL-PRODOTTI MEDICINALI, JEKK HEMM BŻONN

11. ISEM U INDIRIZZ TAD-DETENTUR TAL-AWTORIZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

Teva B.V.
Swensweg 5
2031GA Haarlem
L-Olanda

12. NUMRU(I) TAL-AWTORIZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

EU/14/975/010	14x1-il pillola miksija b'rita
EU/14/975/011	28x1 pillola miksija b'rita
EU/14/975/012	30x1 pillola miksija b'rita
EU/14/975/013	50x1 pillola miksija b'rita
EU/14/975/014	84x1 pillola miksija b'rita
EU/14/975/015	90x1 pillola miksija b'rita
EU/14/975/016	100x1 pillola miksija b'rita
EU/14/975/017	28x1 pillola miksija b'rita

13. NUMRU TAL-LOTT

Lot

14. KLASSIFIKAZZJONI ĜENERALI TA' KIF JINGHATA

15. ISTRUZZJONIJIET DWAR L-UŽU

16. INFORMAZZJONI BIL-BRAILLE

Clopidogrel ratiopharm 75 mg

17. IDENTIFIKATUR UNIKU – BARCODE 2D

Barcode 2D li jkollu l-identifikatur uniku inkluż.

18. IDENTIFIKATUR UNIKU - DATA LI TINQARA MILL-BNIEDEM

PC
SN
NN

TAGHRIF MINIMU LI GHANDU JIDHER FUQ IL-FOLJI JEW FUQ L-ISTRIXXI

FOLJA (14x1, 28x1, 30x1, 50x1, 84x1, 90x1 jew 100x1 pilloli miksija b'rita)

1. ISEM IL-PRODOTT MEDICINALI

Clopidogrel ratiopharm 75 mg pilloli miksija b'rita
clopidogrel

2. ISEM TAD-DETENTUR TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGRHID FIS-SUQ

Teva B.V.

3. DATA TA' SKADENZA

EXP

4. NUMRU TAL-LOTT

Lot

5. OHRAJN

TAGHRIF MINIMU LI GHANDU JIDHER FUQ IL-FOLJI JEW FUQ L-ISTRIXXI

FOLJA TA' XAHAR (28x1 pilloli miksijin b'rita)

1. ISEM TAL-PRODOTT MEDIFINALI

Clopidogrel ratiopharm 75 mg pilloli miksija b'rita
clopidogrel

2. ISEM TAD-DETENTUR TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGRID FIS-SUQ

Teva B.V.

3. DATA TA' SKADENZA

EXP

4. NUMRU TAL-LOTT

Lot

5. OHRAJN

Jiem tal-kalendarju

Tne.

Tli.

Erb.

Ham.

Ġim.

Sib.

Hadd.

TAGHRIF LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETT TA' BARRA**KARTUNA TA' BARRA - FLIEXKEN****1. ISEM TAL-PRODOTT MEDICINALI**

Clopidogrel ratiopharm 75 mg pilloli miksija b'rita
clopidogrel

2. DIKJARAZZJONI TAS-SUSTANZA ATTIVA

Kull pillola miksija b'rita fiha 75 mg clopidogrel (bħala hydrogen sulfate) .

3. LISTA TA' EČCIPJENTI

Fih lattosju. Ara l-fuljett ta' tagħrif għal aktar informazzjoni

4. GHAMLA FARMAČEWTIKA U KONTENUT

30 pillola miksija b'rita

100 pillola miksija b'rita

5. MOD TA' KIF U MNEJN JINGHATA

Aqra l-fuljett ta' tagħrif qabel l-užu
užu orali

6. TWISSIJA SPEċJALI LI L-PRODOTT MEDICINALI GHANDU JINŻAMM FEJN MA JIDHIRX U MA JINTLAHAQX U MA JIDHIRX MIT-TFAL

Żomm fejn ma jidhirx u ma jintlaħaqx mit-tfal.

7. TWISSIJA(IET) SPEċJALI OHRA, JEKK MEHTIEĞA**8. DATA TA' SKADENZA**

EXP

9. KONDIZZJONIJIET SPEċJALI TA' KIF JINHAŻEN**10. PREKAWZJONIJIET SPEċJALI GHAR-RIMI TA' PRODOTTI MEDICINALI MHUX UŻATI JEW SKART MINN DAWN IL-PRODOTTI MEDICINALI, JEKK HEMM BŻONN**

11. ISEM U INDIRIZZ TAD-DETENTUR TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGLID FIS-SUQ

Teva B.V.
Swensweg 5
2031GA Haarlem
L-Olanda

12. NUMRU(I) TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGLID FIS-SUQ

EU/1/14/975/008	30 pillola miksijsa b'rita
EU/1/14/975/009	100 pillola miksijsa b'rita

13. NUMRU TAL-LOTT

Lot

14. KLASSIFIKAZZJONI ĢENERALI TA' KIF JINGHATA

15. ISTRUZZJONIJIET DWAR L-UŽU

16. INFORMAZZJONI BIL-BRAILLE

Clopidogrel ratiopharm 75 mg

17. IDENTIFIKATUR UNIKU – BARCODE 2D

Barcode 2D li jkollu l-identifikatur uniku inkluž.

18. IDENTIFIKATUR UNIKU - DATA LI TINQARA MILL-BNIEDEM

PC
SN
NN

TAGHIRIF MINIMU LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETTI Ż-ŻGHAR EWLENIN
TIKKETTA TAL-FLIXKUN

1. ISEM TAL-PRODOTT MEDICINALI U MNEJN GHANDU JINGHATA

Clopidogrel ratiopharm 75mg pilloli miksijsa b'rita
clopidogrel
użu orali

2. METODU TA' KIF GHANDU JINGHATA

Aqra l-fuljett ta' tagħrif qabel l-užu

3. DATA TA' SKADENZA

EXP

4. NUMRU TAL-LOTT

Lot

5. IL-KONTENUT SKONT IL-PIŻ, IL-VOLUM, JEW PARTI INDIVIDWALI

30 pillola miksijsa b'rita
100 pillola miksijsa b'rita

6. OHRAJN

B. FULJETT TA' TAGHRIF

Fuljett ta' tagħrif: Informazzjoni għall-utent

Clopidogrel ratiopharm 75 mg pilloli miksija b'rita clopidogrel

Aqra sew dan il-fuljett kollu qabel tibda tieħu din il-mediċina peress li fih informazzjoni importanti għalik.

- Żomm dan il-fuljett. Jista' jkollok bżonn terġa' taqrah.
- Jekk ikollok aktar mistoqsijiet, staqsi lit-tabib jew lill-ispiżjar tiegħek.
- Din il-mediċina ġiet mogħtija lilek biss. M'għandekx tgħaddiha lil persuni oħra. Tista' tagħmlilhom il-ħsara, anke jekk għandhom l-istess sinjalji ta' mard bħal tiegħek.
- Jekk ikollok xi effett sekondarju kellem lit-tabib jew lill-ispiżjar tiegħek. Dan jinkludi xi effett sekondarju possibbli li muwiex elenkat f'dan il-fuljett. Ara sejjoni 4.

F'dan il-fuljett

1. X'inhu Clopidogrel ratiopharm u għal xiex jintuża
2. X'għandek tkun taf qabel ma tieħu Clopidogrel ratiopharm
3. Kif għandek tieħu Clopidogrel ratiopharm
4. Effetti sekondarji possibbli
5. Kif taħżeen Clopidogrel ratiopharm
6. Kontenut tal-pakkett u informazzjoni oħra

1. X'inhu Clopidogrel ratiopharm u għal xiex jintuża

Clopidogrel ratiopharm fih clopidogrel u jappartjeni għal grupp ta' medicini msejħa prodotti medicinali ta' kontra l-plejtlets. Plejtlets huma partijiet żgħar ħafna fid-demm, li jingemgħu flimkien waqt li jkun qed jagħaqid id-demm. Il-prodotti medicinali ta' kontra l-plejtlets jilqgħu għal dan u jnaqqsu l-possibbiltajiet li jiffurmaw ċapep tad-demm (process imsejjah tromboži).

Clopidogrel ratiopharm jittieħed minn adulti biex inaqqas ir-riskju li jifformaw ċapep tad-demm (trombi) fl-arterji mwebbsin (arterji), process imsejjah aterotrombosi, li jista' jwassal għal konsegwenzi aterotrombotici (bħal puplesija, attakk tal-qalb, jew mewt)

Inghatajt Clopidogel ratiopharm biex jitnaqqas ir-riskju li jifformaw ċapep tad-demm u l-konsegwenzi severi tagħħom għaliex:

- Għandek kundizzjoni fejn l-arterji tiegħek qegħdin jibbiesu (magħrufa wkoll bħala ateroskleroži), u
- Kellek attakk tal-qalb, puplesija jew kundizzjoni magħrufa bħala mard periferali arterjali, jew
- Kellek uġiġi sever f'sidrek magħruf bħala anġina mhux stabbli jew infart mijokardijaku (attakk ta' qalb). Għat-trattament ta' din il-kundizzjoni t-tabib tiegħek seta' poġġa *stent* fl-arterja li nstaddet jew li djieqet biex iċ-ċirkolazzjoni effettiva tad-demm tīgi restawrata. Inti tista' wkoll tingħata mit-tabib tiegħek acetylsalicylic acid (sustanza li tinsab f'hafna medicini u li tintuża biex ittaff l-uġiġi u tniżżeġ id-deni kif ukoll biex tippreveni li jifformaw ċapep ta' demm).
- Kellek sintomi ta' puplesija li jgħaddu f'perijodu qasir ta' żmien (magħruf ukoll bħala attakk iskemiku momentanju) jew puplesija iskemika li kienet hafifa fis-severità tagħha. Tista' tingħata wkoll acetylsalicylic acid mit-tabib tiegħek fi żmien l-ewwel 24 siegħa.
- Għandek il-qalb li qiegħda thabbat b'mod irregolari, kundizzjoni li tissejjah ‘fibrillazzjoni atrijali’ u ma tistax tieħu mediċini magħrufa bħala ‘antikoagulant orali’ (mediċini li jaħdnu kontra l-vitamina K), li ma jħallux li jifformaw ċapep godda tad-demm u ma jħallux capep tad-demm li digħi fformaw milli jikbru. Għandhom ikunu qalulek li għal din il-kundizzjoni ‘l-antikoagulant orali’ huma aktar effettivi milli acetylsalicylic acid jew mit-teħid flimkien ta' Clopidogel ratiopharm u acetylsalicylic acid. It-tabib tiegħek għandu jkun għamillek riċetta għal Clopidogel ratiopharm u acetylsalicylic acid jekk ma tkunx tista' tieħu ‘l-antikoagulant orali’. u m'għandekx riskju ta' fsada maġġura.

2. X'għandek tkun taf qabel ma tiehu Clopidogrel ratiopharm

Tiħux Clopidogrel ratiopharm:

- Jekk inti allergiku għal clopidogrel jew għal xi sustanza oħra ta' din il-mediċina (imniżżla fis-sezzjoni 6).
- Jekk tbat minn mard sever tal-fwied.
- Jekk qed tbat minn kundizzjoni oħra li qed tikkaġġina emorraġja bħal ulċerta fl-istonku.

Jekk taħseb li xi wieħed minn dawn japplika għalik, jew jekk m'intix żgur, kellem lit-tabib tiegħek qabel ma tieħu Clopidogel ratiopharm.

Twissijiet u prekawzjonijiet

Kellem lit-tabib jew lill-ispiżjar tiegħek qabel tibda tieħu Clopidogel ratiopharm:

- jekk tinsab f'riskju ta' fsada bħal
 - kundizzjoni medika li tpoġġik f'riskju ta' fsada interna (bħal ulċera fl-istonku)
 - disturb fid-demm li jwassal għal fsada interna (dmija f'xi tessuti, organi jew ġogji ta' ġismek);
 - ferita serja riċenti;
 - operazzjoni riċenti (anki tas-snien);
 - operazzjoni li ser issirlek (anki tas-snien) fis-sebat ijiem li ġejjin.
- Kellek xi embolu f'arterja ta' moħħok (piplesija iskemika) li seħħet fl-aħħar sebat ijiem
- Jekk tbat minn mard tal-fwied jew tal-kliewi.
- Jekk kellek xi allergija jew reazzjoni għal kwalunkwe mediċina użata fil-kura tal-marda tiegħek.
- jekk kellek storja ta' passat mediku t'emorraġja fil-moħħ li ma kinitx minħabba xi trawma.

Waqt li qed tieħu Clopidogel ratiopharm:

- Għandek tgħarrraf lit-tabib tiegħek jekk hemm intevent kirurġiku (anke jekk ikun dentali) ippjanat
- Għandek tgħarrraf lit-tabib tiegħek minnufih ukoll jekk tiżviluppa kundizzjoni medika (li hi magħrufa wkoll bhala Purpura Tromboċitopenika Trombotika jew TTP) li tinkludi deni u tbenġila taħt il-ġilda li jista' jidher bħala dbabar ħomor irqaq, bi jew mingħajr għeja kbira mhux spjegabbli, konfużjoni, sfurija tal-ġilda jew l-ghajnejn (suffeja) (ara s-sezzjoni 4 dwar Effetti sekondarji possibbli)
- Jekk taqta' jew tweġġa' lilek innifsek, jista' jkun li l-fsada ddum aktar mis-soltu biex tieqaf. Dan hu marbut mal-mod kif taħdem il-mediċina tiegħek peress li tevita li jiffurmaw emboli tad-demm. Għal qtugħi minuri u ferrimenti eż. meta taqta' lilek nnifsek waqt li qed tqaxxar, dan generalment mhux ta' thassib. Madankollu, jekk inti mhasseb dwar il-fsada tiegħek, għandek tikku 8ntattja lit-tabib tiegħek minnufih (ara s-sezzjoni 4 Effetti sekondarji possibbli)
- It-tabib tiegħek għandu mnejn jordna testijiet tad-demm

Tfal u adolexxenti

Tagħtix din il-mediċina lit-tfal għax ma taħdimx

Mediċini oħra u Clopidogel ratiopharm

Għid lit-tabib tiegħek jekk qiegħed tieħu, ħadt dan l-ahħar jew tista' tieħu xi mediċina oħra.

Xi mediċini oħra jistgħu jeftettwaw l-użu ta' Clopidogel **ratiopharmu** viċi-versa.

Għandek speċifikament tgħid lit-tabib tiegħek jekk qiegħed tieħu

- mediċini li jistgħu jidu r-riskju li inti jkollok xi fsada bħal:
 - sustanzi kontra l-koagulazzjoni tad-demm li jittieħdu mill-halq, mediċini użati biex iraqqu d-demm,
 - mediċina anti-infjammatorja li mhijiex steroidi, normalment użata biex jiġi ittrattat l-ugħiġi u/jew kundizzjonijiet infjammatorji tal-muskoli jew tal-ġoggi,
 - l-eparina jew xi mediċina oħra li tigħi injettata biex tnaqqas il-koagulazzjoni tad-demm,
 - ticlopidine, jew sustanzi oħra kontra l-plejtlits,
 - inibitur selettiv tal-ġbir mill-ġdid ta' serotonin (li jinkludi iż-żda mhux limitat għal fluoxetine jew fluvoxamine), mediċini li ssoltu jintużaw fil-kura tad-dipressjoni,
 - rifampicin (użat fit-trattament ta' infezzjonijiet severi)

- omeprazole jew esomeprazole, mediciċini li jittrattataw it-taqlib fl-istonku.
- fluconazole jew voriconazole, mediciċini użati għal kura ta' infekzjonijiet minħabba moffa.
- efavirenz, jew mediciċini oħra antiretroviral għat-trattament tal-infekzjonijiet mill-HIV (virus tal-immunodeficienċja umana),
- carbamazepine, mediciċina użata għall-kura ta' xi forom ta' epilepsija,
- moclobemide, mediciċini li jikkuraw id-dipressjoni,
- repaglinide, mediciċina għat-trattament tad-dījabete,
- paclitaxel, mediciċina għat-trattament tal-kanċer,
- opjodi: waqt li qed/a tirċievi trattament b'clopidogrel, għandek tinforma lit-tabib tiegħek qabel ma tingħata riċetta għal xi opjod (użat għat-trattament ta' wġiġi sever),
- rosuvastatin (użat biex inaqqs il-livell tiegħek ta' kolesterol).

Jekk hassejt ugħiġ qawwi f'sidrek (anġina mhux stabbli jew attakk tal-qalb), attakk iskemiku momentanju jew puplesija iskemika ħafifa fis-severità tagħha, jista' jingħataleq Clopidogrel **ratiopharm** flimkien ma' acetylsalicylic acid, sustanza inkorporata f'hafna mediciċini użati biex itaffu l-ugħiġ u jnaqqsu d-den. L-užu ta' kultant ta' acetylsalicylic acid (ta' mhux aktar minn 1000 mg f'perijodu ta' 24 siegħa) ġeneralment m'għandux joħloq problema , iżda l-užu fit-tul f'ċirkostanzi oħrajn għandu jiġi diskuss mat-tabib tiegħek.

Clopidogrel ratiopharm ma' ikel u xorb

Clopidogrel ratiopharm jista' jittieħed mal-ikel jew mingħajru.

Tqala u treddiġ

Ikun aħjar li ma tiħux din il-mediciċina waqt it-tqala

Jekk inti tqila, taħseb li tista' tkun tqila jew qed tippjana li jkollok tarbija, itlob il-parir tat-tabib jew tal-ispiżjar tiegħek qabel ma tieħu din il-mediciċina. Jekk tinqabu tqila waqt li qed tieħu Clopidogrel ratiopharm, ikkonsulta minnufih mat-tabib tiegħek peress li hu rakkommandat li ma tieħux clopidogrel meta tkun tqila.

M'għandekx tredda' waqt li qed tieħu din il-mediciċina.

Jekk qed tredda' jew qed taħseb biex tredda', għarraf lit-tabib qabel tibda tieħu din il-mediciċina.

Sewqan u thaddim ta' magni

Clopidogrel ratiopharm m'għandux jaffettwa s-sewqan jew it-thaddim ta' magni.

Clopidogrel ratiopharm fih lactose

Jekk it-tabib qallek li għandek intolleranza għal certi tipi ta' zokkor, ikkuntattja lit-tabib tiegħek qabel tieħu dan il-prodott mediciċinali.

Clopidogrel ratiopharm fih sodium

Din il-mediciċina fiha anqas minn 1 mmol sodium (23 mg) f'kull pillola, jigifieri essenzjalment 'hieles mis-sodium'.

3. Kif għandek tieħu Clopidogrel ratiopharm

Dejjem għandek tieħu din il-mediciċina skont il-parir eż-żarr tat-tabib jew l-ispiżjar tiegħek. Iċċekka mat-tabib jew mal-ispiżjar tiegħek jekk ikollok xi dubju.

Id-doża rrakkomandata, li tinkludi pazjenti bi kundizzjoni msejħa 'fibrillazzjoni atrijali' (il-qalb thabbat b'mod irregolari) hija ta' pillola waħda ta' 75 mg ta' Clopidogrel ratiopharm kuljum, meħuda mill-ħalq b'tazza ilma, ma' 1-ikel jew fuq stonku vojt u fl-istess hin kull jum.

Jekk kellek ugħiġi sever f'sidrek (anġina instabbi jew attakk tal-qalb), it-tabib jista' jagħtik 300 mg jew 600 mg ta' Clopidogrel **ratiopharm** (pillola 1 jew 2 ta' 300 mg jew 4 jew 8 pilloli ta' 75 mg) darba fil-bidu

tal-kura. Wara, id-doża rrakkodata hija ta' pillola waħda ta' 75 mg Clopidogrel **ratiopharm** kuljum kif imsemmi hawn fuq.

Jekk kellek sintomi ta' puplesija li jgħaddu f'perijodu qasir ta' żmien (magħruf ukoll bħala attakk iskemiku momentanju) jew puplesija iskemika li kienet ħafifa fis-severità tagħha, it-tabib tiegħek jista' jagħtik 300 mg ta' Clopidogrel ratiopharm (4 pilloli ta' 75 mg) darba fil-bidu tat-trattament. Imbagħad, id-doża rrakkodata hija ta' pillola waħda ta' 75 mg ta' Clopidogrel ratiopharm kuljum kif deskritt aktar 'il fuq flimkien ma' acetylsalicylic acid għal 3 ġimgħat. Imbagħad it-tabib se jagħmllekk riċetta għal jew Clopidogrel ratiopharm waħdu jew acetylsalicylic acid waħdu.

Għandek tieħu Clopidogrel **ratiopharm**sakemm it-tabib jibqa' jagħmllekk ir-riċetta.

Jekk jogħġibok innota li l-istruzzjonijiet dwar kif għandek tneħħi l-pillola mill-folja huma mogħtija fuq il-kartuna ta' barra tal-folji li jitqaxxru.

Jekk tieħu Clopidogrel ratiopharm aktar milli' suppost

Għarraf lit-tabib jew mur fid-dipartiment ta' l-emerġenza ta' l-eqreb sptar minħabba r-riskju oħla ta' fsada .

Jekk tinsa tieħu Clopidogrel ratiopharm

Jekk tinsa tieħu doža ta' Clopidogrel ratiopharm, imma tiftakar fi żmien 12-il siegħa mill-ħin tas-soltu tiegħek, hu l-pillola minnufih imbagħad hu l-pillola li jmiss fil-ħin li teħodha s-soltu.

Jekk tinsa tieħu d-doža għal aktar minn 12-il siegħa, sempliċiment hu d-doža waħda li jkun imiss fil-ħin tas-soltu. M'għandek tieħu doža doppja biex tpatti għal kull pillola li tkun insejt tieħu.

Għad-daqs tal-pakkett ta' 28x1 pilloli, tista' tiċċekkja il-jum meta l-aħħar li ħad il-pillola ta' Clopidogrel ratiopharm billi tirreferi għal kalendarju stampat fuq il-folja.

Jekk tieqaf tieħu Clopidogrel ratiopharm

M'għandek tieqaf tieħu t-trattament sakemm **jħidlek tagħmel hekk it-tabib tiegħek**. Ikkuntattja t-tabib jew l-ispiżjar tiegħek qabel twaqqaf.

Jekk għandek aktar mistoqsijiet dwar l-użu ta' din il-mediċina, staqsi lit-tabib jew lill-ispiżjar tiegħek.

4. Effetti sekondarji possibbi

Bhal kull mediċina oħra, din il-mediċina tista' tikkawża effetti sekondarji, għalkemm ma jidhrux f'kulhadd.

Għarraf lit-tabib tiegħek minnufih jekk:

- jitlagħlek id-deni, ikollok sinjali ta' infezzjoni jew ħafna għeja. Dawn jista' jkunu minħabba tnaqqis rari ta' xi ċelluli tad-demm.
- sinjali ta' mard tal-fwied bħal sfurija tal-ġilda u/jew ta' l-ghajnejn (suffejra), kemm jekk dan huwa assoċjat jew le ma' emorāġja li tidher taħt il-ġilda bħala tikek ħomor irraq u/jew konfużjoni (ara sezzjoni 2 'Twissijiet u Prekawzjonijiet').
- nefha fil-ħalq jew disturbi fil-ġilda bħal raxxijiet u ħakk, infafet fil-ġilda. Dawn jistgħu jkunu sinjali ta' reazzjoni allergika.

L-aktar effett kollateral komuni rapportat bi Clopidogrel ratiopharmhu l-emorraġja. Sintomi ta' emorraġja jistgħu jseħħu bħala emorraġja fl-istonku jew l-imsaren, tbengħil, ematoma (ġeneralment fsada jew tbenġil taħt il-ġilda), l-imnieħer jinfaraġ, demm fl-awrina. t-benġil, ematoma (ġeneralment emorraġja jew tbenġil taħt il-ġilda), l-imnieħer jinfaraġ, emorraġja fl-istonku jew fl-imsaren jew demm fl-urina. F'għadd żgħir ta' każiżjet, emorraġja fl-ġħajnejn, ġewwa r-ras, il-pulmun jew il-ġogji ġew rapportati wkoll.

Jekk tesperjenza emorraġja fuq perijodu ta' żmien twil, waqt li qed tieħu Clopidogrel ratiopharm

Jekk taqta' jew tferri lilek nnifesk, jista' jkun li d-demm jieħu fit aktar hin mis-soltu biex jieqaf joħroġ. Dan hu marbut mal-mod kif il-mediċina tiegħek taħdem. Għal qtugħiż żgħir u ferrimenti (eż. qtugħiż ta' meta tqaxxar) m'għandek tinkwieta. Madankollu, jekk għandek xi dubju, l-emorraġja ssir serja jew jekk ikkolok emorraġja f-partijiet mhux mistennija ta' ġismek, għandek tikkuntattja lit-tabib tiegħek minnufih (ara sezzjoni 2 ‘Twissijiet u Prekawzjonijiet’)

Effetti kollaterali oħra jinkludu:

Effetti oħra komuni (li jistgħu jaffettwaw sa persuna 1 f'10):

Dijarea, uġiġi addominali, indigestjoni jew ħruq ta' stonku.

Effetti mhux komuni (li jistgħu jaffettwaw sa persuna 1 f'100)

Uġiġi ta' ras, ulċera fl-istonku, rimettar, tqalligh, stitkezza, ħafna gass fl-iskonku jew fl-imsaren, raxx, ħakk, sturdament, sensazzjoni ta' tnemnim u tiržiħ.

Effetti sekondarji rari (jistgħu jaffettwaw sa 1 minn kull 1000 persuna)

Vertiġini, tkabbir tas-sider fl-irġiel.

Effetti sekondarji rari ħafna (jistgħu jaffettwaw sa 1 minn kull 10,000 persuna)

Suffejra; uġiġi addominali qawwi flimkien ma' jew mingħajr uġiġi fid-dahar; deni, diffikultajiet fin-nifs kultant assoċjati mas-sogħla; reazzjonijiet allergiċi generalizzati (per eżempju, sensazzjoni ta' shana ma' ġismek kollu b'skonfort generali f'daqqa sakemm thossok hażin); nefha fil-ħalq; infafet fil-ġilda; reazzjoni allergika fil-ġilda; uġiġi fil-ħalq (stomatite); tnaqqis fil-pressurejoni tad-demm; konfużjoni; alluċinazzjonijiet; uġiġi fil-ġogi; uġiġi muskolari; tibdil fit-togħma ta' l-ikel jew ma tibqax ittieghem l-ikel.

Effetti sekondarji bi frekwenza mhux magħrufa (il-frekwenza ma tistax tiġi stmata mit-tagħrif disponibbli): Reazzjonijiet ta' sensitività eċċessiva b'uġiġi fis-sider jew fl-addome, sintomi persistenti ta' livell baxx ta' zokkor fid-demm.

Barra minn hekk, it-tabib tiegħek jista' jinduna b'xi tibdil fir-riżultati tat-testijiet tad-demm jew ta' l-awrina tiegħek.

Rappurtar tal-effetti sekondarji

Jekk ikkollok xi effett sekondarju, kellem lit-tabib jew lill-ispiżjar tiegħek. Dan jinkludi xi effett sekondarju possibbli li muħwiex elenkat f'dan il-fuljett. Tista' wkoll tirrapporta effetti sekondarji direttament permezz tas-sistema ta' rappurtar nazzjonali mniżżla f'[Appendici V](#). Billi tirrapporta l-effetti sekondarji tista' tgħin biex tiġi pprovduta aktar informazzjoni dwar is-sigurta ta' din il-mediċina.

5. Kif taħżeen Clopidogrel ratiopharm

Żomm din il-mediċina fejn ma tidħirix u ma tintlaħhaqx mit-tfal.

Tużax din il-mediċina wara d-data ta' meta tiskadi li tidher fuq il-kartuna u fuq il-folja, wara EXP. Id-data ta' meta tiskadi tirreferi għall-äħħar ġurnata ta' dak ix-xahar.

Dan il-prodott mediċinali ma għandux bżonn ta' kundizzjonijiet speċjali ta' hażna.

Tużax din il-mediċina jekk tinnota xi sinjali visibili ta' deterjorament

Tarmix mediċini mal-ilma tad-dranagg jew mal-iskart domestiku. Staqsi lill-ispiżjar tiegħek dwar kif għandek tarmi mediċini li m'għadekx tuża. Dawn il-miżuri jgħiġi għall-protezzjoni tal-ambjent.

6. Kontenut tal-pakkett u informazzjoni oħra

X'fih Clopidogrel ratiopharm

- Is-sustanza attiva hi clopidogrel. Kull pillola miksija b'rita fiha 75mg ta' clopidogrel (bħala hydrogen sulfate).
- Is-sustanzi l-oħra huma (ara sezzjoni 2 ‘Clopidogel **ratiopharm** fih lactose’ u ‘Clopidogrel ratiopharm fih is-sodium’):
 - Il-qalba tal-pillola: lactose monohydrate, microcrystalline cellulose, hydroxypropylcellulose (E463), crospovidone (tip A), żejt veġetal idrogenat u sodium lauril sulfate u
 - Il-kisi tal-pillola: lactose monohydrate, hypromellose (E464), titanium dioxide (E171), macrogol 4000, iron oxide red (E172), iron oxide yellow (E172), indigo carmine aluminium lake (E132).

Kif jidher Clopidogrel ratiopharm u l-kontenut tal-pakkett:

- Il-pilloli miksija b'rita huma ta' lewn roža għal roža ċar, miksija b'rita, f'għamla ta' kapsula. Naha waħda mill-pillola tkun intaljata b'“93”. In-naħa l-oħra tal-pillola hija intaljata bin-numru “7314”.
- Clopidogrel ratiopharm jiġi f'folji ta' doża waħda perforati tal-aluminju/aluminju jew fi fliexken tal-HDPE b'għeluq tal-polypropylene jew b'għeluq tal-polypropylene reżistenti għat-tfal u dessikant tas-silika għell.

Daqsijiet tal-pakkett:

- Folji li jitqaxxru jew li ma jitqaxrux perforati ta' doża waħda tal-aluminju/aluminju li fihom 14x1, 28x1, 30x1, 50x1, 84x1, 90x1 jew 100x1 pillola;
- Pakketti kalendarjani ta' folji li ma jitqaxrux li fihom 28x1 pillola
- Fliexken li fihom 30 jew 100 pillola.

Jista' jkun li mhux il-pakketti tad-daqsijiet kollha jkunu fis-suq.

Detentur tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqegħid fis-Suq u l-Manifattur

Detentur tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqegħid fis-Suq:

Teva B.V.,
Swensweg 5,
2031GA Haarlem,
L-Olanda

Il-Manifatturi:

TEVA Pharmaceutical Works Private Limited Company
Pallagi út 13,
4042 Debrecen,
L-Ungaria

Merckle GmbH
Ludwig-Merckle-Straße 3
89143 Blaubeuren
Il-Ġermanja

Balkanpharma Dupnitsa AD
3 Samokovsko Shosse Str.,
Dupnitsa 2600,
Il-Bulgarija

Għal kull tagħrif dwar din il-medicina, jekk jogħġbok ikkuntattja lir-rappreżentant lokali tad-Detentur tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqegħid fis-Suq.

België/Belgique/Belgien

Teva Pharma Belgium N.V./S.A./AG
Tél/Tel: +32 38207373

България

Тева Фарма ЕАД
Тел: +359 24899585

Česká republika

Teva Pharmaceuticals CR, s.r.o.
Tel: +420 251007111

Danmark

Teva Denmark A/S
Tlf: +45 44985511

Deutschland

ratiopharm GmbH
Tel: +49 73140202

Eesti

UAB Teva Baltics Eesti filial
Tel: +372 6610801

Ελλάδα

TEVA HELLAS A.E.
Τηλ: +30 2118805000

España

Teva Pharma, S.L.U.
Tel: +34 913873280

France

Teva Santé
Tél: +33 155917800

Hrvatska

Pliva Hrvatska d.o.o.
Tel: +385 13720000

Ireland

Teva Pharmaceuticals Ireland
Tel: +44 2075407117

Ísland

Teva Pharma Iceland ehf.
Sími: +354 5503300

Lietuva

UAB Teva Baltics
Tel: +370 52660203

Luxembourg/Luxemburg

ratiopharm GmbH
Allemagne/Deutschland
Tél/Tel: +49 73140202

Magyarország

Teva Gyógyszergyár Zrt.
Tel: +36 12886400

Malta

Teva Pharmaceuticals Ireland
L-Irlanda
Tel: +44 2075407117

Nederland

Teva Nederland B.V.
Tel: +31 8000228400

Norge

Teva Norway AS
Tlf: +47 66775590

Österreich

ratiopharm Arzneimittel Vertriebs-GmbH
Tel: +43 1970070

Polska

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.
Tel: +48 223459300

Portugal

Teva Pharma - Produtos Farmacêuticos,
Lda.
Tel: +351 214767550

România

Teva Pharmaceuticals S.R.L.
Tel: +40 212306524

Slovenija

Pliva Ljubljana d.o.o.
Tel: +386 15890390

Slovenská republika

TEVA Pharmaceuticals Slovakia s.r.o.
Tel: +421 257267911

Italia
Teva Italia S.r.l.
Tel: +39 028917981

Suomi/Finland
Teva Finland Oy
Puh/Tel: +358 201805900

Kύπρος
TEVA HELLAS A.E.
Ελλάδα
Τηλ: +30 2118805000

Sverige
Teva Sweden AB
Tel: +46 42121100

Latvija
UAB Teva Baltics filiāle Latvijā
Tel: +371 67323666

United Kingdom (Northern Ireland)
Teva Pharmaceuticals Ireland
Ireland
Tel: +44 2075407117

Dan il-fuljett kien rivedut l-aħħar f' {XX/SSSS}.

Informazzjoni dettaljata dwar din il-medicina tinsab fuq is-sit elettroniku tal-Aġenzija Ewropea għall-Mediċini <http://www.ema.europa.eu>.