

**ЛИСТОВКА: ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПОТРЕБИТЕЛЯ**

МЕДРОЛ 4 mg таблетки

MEDROL® 4 mg tablets

Метилпреднизолон (Methylprednisolone)

**Прочетете внимателно цялата листовка, преди да започнете да приемате това лекарство.**

- Запазете тази листовка. Може да се наложи да я прочетете отново.
- Ако имате някакви допълнителни въпроси, попитайте Вашия лекар или фармацевт.
- Това лекарство е предписано лично на Вас. Не го преотстъпвайте на други хора. То може да им навреди, независимо от това, че техните симптоми са същите като Вашите.
- Ако някоя от нежеланите лекарствени реакции стане сериозна или забележите други, неописани в тази листовка нежелани реакции, моля уведомете Вашия лекар или фармацевт.

**В тази листовка:**

1. Какво представлява Медрол и за какво се използва
2. Преди да приемете Медрол
3. Как да приемате Медрол
4. Възможни нежелани реакции
5. Как да съхранявате Медрол
6. Допълнителна информация

## 1. КАКВО ПРЕДСТАВЛЯВА МЕДРОЛ И ЗА КАКВО СЕ ИЗПОЛЗВА

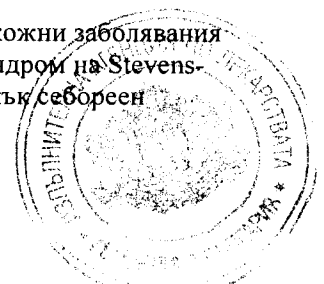
Лекарственото вещество е метилпреднизолон. Медрол принадлежи към група лекарства, наречени кортикостероиди. Кортикостероидите са хормони, които се произвеждат в естествени условия от Вашите надбъбречни жлези, които са разположени над Вашите бъбреци. Те помагат на организма да се справи с възпаление, алергични реакции и други стресови състояния. Вашето лекарство е синтетичен кортикостероид, подобен на естествения хормон, и има същото действие.

То има две основни действия. Първо, то прекъсва възпалението (болка, подуване, зачервяване и затопляне) във Вашия организъм. Другото му действие е понижаване на активността на имунната система. Това е полезно, например, при състояния, при които имунната система атакува собствения организъм на пациента (автоимунна реакция), причинявайки увреждане, или когато предизвиква силна реакция към вещество, с което пациентът влиза в контакт (напр. алергия).

То не е "анаболен стероид", с който някои злоупотребяват с цел бодибилдинг.

Вашите таблетки могат да бъдат използвани за лечение на:

- Ревматични заболявания: ревматоиден артрит с възпаление засягащо ставите и/или други части на тялото при възрастни или деца; анкилозиращ спондилит (ставните връзки на гръбнака и таза се вкостяват и срастват помежду си), псориазисен артрит (ставно възпаление при псориазис), остър и подостър бурсит (възпаление на околоставна торбичка), остър неспецифичен тендосиновит (възпаление на влагалището на мускулно сухожилие), остър подагрозен артрит (възпаление на става при подагра), посттравматичен остеоартрит (възпаление на става след травма), синовит при остеоартрит (възпаление на вътреставната лигавица), епикондилит (възпаление на крайната част на някои кости).
- Колагенози: възпаление на мускулите (като дерматомиозит или полимиозит); възпаление на артериите (като гигантоклетъчен артериит или ревматична полимиалгия); системен лупус еритематозус (обрив придружен от повишена температура, артрит, възпаление на кръвоносните съдове, бъбречни нарушения и нарушения засягащи мозъка);
- Кожни заболявания: пемфигус вулгарис (поява на мехури по кожата), други кожни заболявания (булозен херпетиформен дерматит, тежка форма на еритема мултиформе (синдром на Stevens-Johnson), екسفолитивен дерматит, мукозис фунгоидес, тежък псориазис, тежък себореен дерматит).



- Алергични състояния: астма с възпаление на белите дробове и дихателните пътища; тежки форми на сенна хрема и други алергии, придружени от хрема; алергии към някои лекарства (като пеницилин) и серумна болест (алергия към ваксини, произведени от животински серум); кожна алергия, дължаща се на контакт с някои вещества.
- Очни възпаления: ирит или иридоциклит (възпаление на предната част на окото); заден увеит (възпаление на задната част на окото); оптичен неврит (възпаление на очния нерв) и други очни заболявания (алергични язви на корнеалния рѳб, херпес зостер офталмикус, възпаление на предния очен сегмент, хориодит, офталмия симпатика, алергичен конюнктивит, кератит, хориоретинит).
- Белодробно възпаление: белодробен саркоид (възпаление на тъканите и лимфните жлези на белите дробове); туберкулоза, която прогресира бързо или се е разпространила към други области (едновременно с антитуберкулозни средства); възпаление, предизвикано от аспирация на стомашно съдържимо или повръщано в белите дробове при безсъзнание.
- Кръвни заболявания: идиопатична тромбоцитопенична пурпура (крѳвоизливи в кожата или други части на тялото, дължащи се на нисък брой на кръвните клетки, които помагат на кръвосъсирването); автоимунна хемолитична анемия (когато имунната система атакува собствените си еритроцити) и други анемии.
- Чревни заболявания: улцерозен колит (възпаление и разявяване на дебелото черво); болест на Crohn (възпаление на различни части на червата).
- Злокачествени заболявания: левкемия (прекомерно образуване на бели кръвни клетки в костния мозък); рак на лимфната система, който обикновено засяга лимфните възли (жлези) и слезката.
- Други състояния: туберкуозна инфекция, предизвикваща възпаление на менингите (обвивките на главния мозък). В тези случаи Медрол трябва да бъде прилаган едновременно с антитуберкулозни средства; подпомагане на спирането на отхвърляне на трансплантирани органи или тъкани, оток, свързан с мозъчен тумор.
- Хормонални заболявания: напр., ако надбъбречните жлези не работят правилно по някаква причина, така че организмът не произвежда достатъчно количество собствени естествени стероиди, хиперкалциемия (повишени нива на калций в кръвта) във връзка с рак, негноен тиреоидит (възпаление на щитовидната жлеза),

Вашият лекар би могъл да приложи Медрол за лечение на състояния, различни от тези изброени по-горе. Попитайте Вашия лекар, ако не сте сигурен за причината, поради която той Ви го е предписал.

## 2. ПРЕДИ ДА ПРИЕТЕ МЕДРОЛ

### Не приемайте Медрол

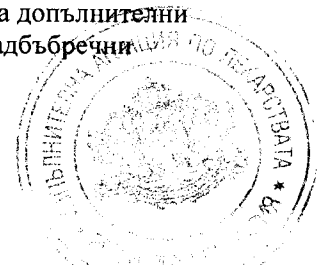
- ако сте алергични (свръхчувствителни) към метилпреднизолон, друг кортикостероид или към някоя от останалите съставки на Медрол.
- имате генерализирана (системна) инфекция, която не се лекува с антибиотици или противовирусни средства или ако имате разпространена (системна) гъбична инфекция.

Съобщете на Вашия лекар, ако някое от гореспоменатите прояви се отнася за Вашия случай.

### Обърнете специално внимание при употребата на Медрол

Ако отговорите с "ДА" или не сте сигурни за отговора, споделете това с Вашия лекар. Вашият лекар може да пожелае да проследи по-стриктно Вашето състояние или може да реши, че лечението с Медрол не е подходящо за Вас.

- Бременна ли сте; съществува ли вероятност да сте бременна? Правите ли опити за забременяване? Трябва да използвате ефикасни противозачатъчни средства и да не правите опити за забременяване преди лекарството да се е излъчило от Вашия организъм. Ако това лекарство Ви бъде назначено по време на бременност, Вашето бебе подлежи на допълнителни изследвания скоро след раждането, за да се установи дали неговите/нейните надбъбречни жлези работят нормално. Напомнете за това на Вашия лекар.



- Кърмите ли? Ако продължите да кърмите по време на лечението, бебето Ви подлежи на допълнителни изследвания, за да се разбере дали лекарството не е оказало някакво влияние върху него/нея.
- Имате ли чернодробна недостатъчност или друго тежко заболяване на черния дроб, напр. цироза (в тези случаи може да има пожълтяване на кожата или жълтеница)?
- Имате ли проблеми с бъбреците (водещи до повишено или намалено отделяне на урина)?
- Страдате ли от високо кръвно налягане?
- Имате ли сърдечна недостатъчност (имате ли подуване около глезените, затруднено дишане и сърцебиене)?
- Имате ли тромбоза (съсиреци във вените) или флебит (зачервени, подути болезнени вени) или проблеми, които предразполагат към тях като наднормено тегло, тютюнопушене или варикозни вени?
- Имате ли проблеми с храносмилателния тракт като язви на стомаха или червата (могат да доведат до стомашна болка, даже и да не ви безпокоят в момента), дивертикулит (възпалени джобове по вътрешната стена на храносмилателния тракт, предизвикващи левостранна коремна болка, запек или диария) или улцерозен колит (подуване и язви на част от червата)? Въпреки че стероидите са много ефикасни за лечение на възпалението при улцерозен колит, те могат и да увеличат риска от кръвоизлив или перфорация (разкъсване) на разязвените черва.
- Правена ли Ви е скоро операция на стомаха, апендикса, жлъчния мехур, панкреаса или тънките или дебелите черва?
- Имате ли Вие или някой от членовете на Вашето семейство диабет (проблеми със захарния баланс) или глаукома (повишено вътреочно налягане)?
- Имате ли остеопороза (чупливи кости)? При жените: ако сте след менопауза, при Вас може да има повишен риск от остеопороза даже и сега да нямате никаква симптоматика.
- Имате ли понижена активност на щитовидната жлеза (причинява наддаване на тегло и уморяемост)?
- Имате ли миастения гравис (когато някои или всичките Ви мускули са засегнати от слабост или се изморяват лесно)?
- Имали ли сте някога миопатия (мускулни проблеми със слабост или болка, особено на долните крайници и седалището) при лечение със стероиди?
- Имате ли и страдали ли сте някога от тежко психично заболяване (например, емоционална нестабилност, депресия, халюцинации)? Ако преди сте провеждали лечение със стероиди, предизвикало ли е то психоза (психично заболяване, за което е трябвало да бъде проведено амбулаторно или болнично лечение)?
- Имате ли абсцеси?
- Имате ли в момента някакви инфекции?
- Имали ли сте някога инфекция на окото, причинена от вирус херпес симплекс? Имате ли в момента очна херпесна инфекция (язва на окото, която се е появила отдавна или възпаление на окото)?
- Имате ли туберкулоза, даже и такава, която изглежда отдавна оздравяла, имали ли сте положителен тест за туберкулоза?
- Предстои ли Ви ваксинация, правена ли Ви е напоследък ваксинация? (Съобщете на Вашия лекар или медицинска сестра, че вземате Медрол, ако Ви предстои ваксинация. По време на лечението с това лекарство не трябва да се прилагат живи ваксини, а другите ваксини могат да бъдат по-неефективни).

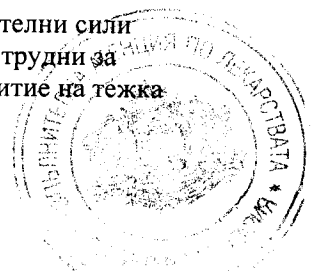
Не забравяйте да съобщите на Вашия лекар, ако имате някой от тези проблеми или ако не сте боледували от варицела ПРЕДИ започване на лечението с тези таблетки.

Ако трябва да Ви се направят някакви изследвания, предупредете лекаря за това, че приемате Медрол.

#### Инфекции

Медрол може да замаскира проявите на някои инфекции, да намали Вашите съпротивителни сили към инфекции и да измени проявите и симптомите на инфекциите така, че те да станат трудни за диагностициране в ранните си стадии. Той увеличава също така и вероятността от развитие на тежка инфекция. Ако смятате, че имате инфекция, съобщете веднага това на Вашия лекар.

Туберкулоза



Ако имате положителна проба за туберкулоза или сте боледували в миналото от туберкулоза, Вашият лекар ще следи внимателно дали няма да се разболеете отново от туберкулоза. Той може да Ви предпише антитуберкулозни средства за предотвратяване на тази възможност, ако е необходимо да вземате продължително време Медрол. Вашето лекарство се прилага, само когато туберкулозата е много напреднала или се е разпространила в целия организъм и се комбинира с антитуберкулозни средства.

### **Прием на други лекарства**

Моля информирайте Вашия лекар или фармацевт, ако приемате или наскоро сте приемали други лекарства, включително и такива, отпускани без рецепта.

Метилпреднизолон може да взаимодейства с някои лекарства и да създаде проблеми. Съобщете на Вашия лекар, ако вземате други лекарства преди започване на лечението с Медрол, включително и лекарства, които сте си купили сами. При условие, че вече вземате това лекарство, съобщете веднага на Вашия лекар, ако вземате и някое от лекарствата, изброени по-долу, или ако считате, че може би вземате някое от тях. Преди да получите някое ново лекарство, съобщете на Вашия лекар за всички лекарства, които вече вземате. Ако смятате, че докато вземате Вашите таблетки може да се наложи сами да си купите някое лекарство от аптеката, попитайте Вашия лекар дали има някакви лекарства, които трябва да избягвате, а също така съобщете на аптекаря за това, че приемате Медрол, преди да купите някакво лекарство.

Непременно съобщете на Вашия лекар, ако вземате някое от лекарствените средства, изброени по-долу:

- Ако провеждате лечение за диабет (висока кръвна захар), високо кръвно налягане или задръжка на течности (оток), Вашите таблетки могат да направят лечението по-неефективно. Това означава, че може да се наложи Вашият лекар да промени дозата на тези лекарства.
- Метилпреднизолон засилва излъчването на аспирин и сходни лекарства (наречени салицилати) от организма. Ако спрете вземането на Вашите таблетки, аспириновите концентрации могат внезапно да се повишат и да предизвикат нежелани лекарствени реакции като бучене в ушите. Ако имате хипотромбинемия (повишена склонност към кръвене), Вашият лекар ще бъде по-предпазлив, ако трябва да Ви назначи стероиди едновременно с аспирин, салицилати или нестероидни противовъзпалителни средства.

Ако не сте сигурен дали някое от лекарствата, които вземате, фигурира в горния списък, попитайте за това Вашия лекар, медицинска сестра или фармацевт. Ако посетите Вашия лекар по повод на друг медицински проблем, напомнете му (й), че вземате Медрол.

### **Шофиране и работа с машини**

Въпреки че зрителните нарушения принадлежат към редките нежелани лекарствени реакции, трябва да сте с повишено внимание при управляване на МПС и/или работа с машини.

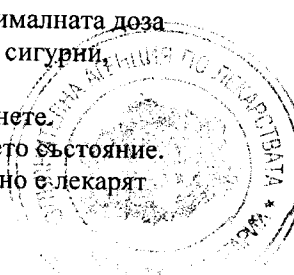
## **3. КАК ДА ПРИЕМАТЕ МЕДРОЛ**

Винаги приемайте Медрол точно както Ви е казал Вашият лекар.

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

Вашият лекар ще реши каква доза трябва да получавате. Количеството зависи от Вашето заболяване и неговата тежест. Вашият лекар винаги ще се стареа да приложи най-ниската възможна доза, която води до добър резултат. Винаги вземайте Вашите таблетки точно по начина, по който лекарят Ви ги е назначил. Той или тя могат да ви назначат да вземате дневната доза в еднократен прием, да разпределят дневната доза на няколко приема или да Ви назначат прием през ден (минималната доза ще бъде удвоена и ще Ви се каже да я вземате наведнъж през ден в 08.00 ч). Ако не сте сигурни, попитайте Вашия лекар, медицинска сестра или фармацевт.

Поглъщайте таблетките цели. Изпийте ги с вода, ако това ще ви помогне да ги преглътнете. Вашият лекар обикновено назначава по висока доза за няколко дни, за да овладее Вашето състояние. Ако състоянието Ви не бъде овладяно, той или тя може да промени лечението. Възможно е лекарят



да Ви прави чести прегледи, за да се увери, че се чувствате по-добре. Ако Медрол е назначен, защото организмът Ви не е в състояние да произвежда собствени кортикостероиди, Вашият лекар може да Ви предпише също и втори вид стероид, за да подпомогне солевия баланс.

Началната доза, избрана от Вашия лекар, ще бъде продължена, докато той или тя прецени, че Вашето състояние се е подобрило; това обикновено става след 3-7 дена при ревматични заболявания (с изключение на ревматичен кардит – сърдечно възпаление), алергични заболявания, засягащи кожата или дихателните пътища и очни заболявания. Ако лекарят установи, че Вашето състояние не се е подобрило след 7 дена, той/тя ще направи преценка на Вашият случай. Ако лекарят установи, че състоянието Ви се е подобрило, той/тя ще намали постепенно дозировката. Вашето лечение може да бъде спряно (при поява на сезонна астма, лющене на кожата и изразено очно възпаление) или намалено до минимална доза (в случаи на ревматоиден артрит, системен лупус еритематозус, бронхиална астма и склонност към кожни увреждания). Предполага се, че дозата на Вашето лекарство не трябва да бъде понижавана с повече от 2 mg на всеки 7-10 дена.

#### **Употреба при деца**

Медрол може да бъде предписван при деца. Обикновено се назначава по-малка доза от тази за възрастни, но това зависи от тежестта на състоянието и отговора към лечението. Тъй като кортикостероидите потискат растежа при пеленачета, деца и юноши, което може да бъде необратимо, лечението трябва да бъде ограничено до най-ниската възможна доза за възможно най-кратък период от време. При възможност лекарят ще назначи на детето еднократни дози през ден.

#### **Ако сте приели повече от необходимата доза Медрол**

Съобщете веднага на Вашия лекар, ако мислите че сте взели прекалено голямо количество Медрол. То може да бъде отстранено от Вашия организъм чрез диализа (филтриране на кръвта), ако сте получили прекалено голяма доза, но това обикновено не е необходимо. За да Ви предпази от вероятността свръхдозата да потисне нормалната активност на Вашите надбъбречни жлези, лекарят ще намалява Вашата доза постепенно за известен период от време. В случай на инфекция, операция или злополука в рамките на 2 години от приемането на свръхдоза може да се наложи да вземате отново кортикостероиди.

#### **Ако сте пропуснали да приемете Медрол**

Не вземайте двойна доза, за да компенсирате пропуснатата таблетка.

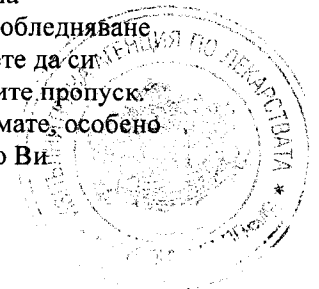
Ако закъснението е в рамките на няколко часа, вземете Вашата доза веднага щом се сетите за това. Ако закъснението е с един ден или повече, веднага съобщете на вашия лекар. Ако не можете да се свържете с Вашия лекар, вземете Вашите таблетки както обикновено, докато получите медицинска консултация.

#### **Ако сте спрели приема Медрол**

Вашият доктор ще реши кога е настъпило времето за спиране на лечението

Лечението с Медрол не трябва да се спира рязко, а с постепенно намаляване на дозата, както ще определи Вашия лекар. Това е така, защото прекалено бързото намаление на стероидната доза може да доведе до остра надбъбречна недостатъчност (Вашиите надбъбречни жлези не произвеждат достатъчно собствени кортикостероиди), много ниско кръвно налягане (причиняващо виене на свят и припадък) и потенциално фатален изход. Това е по-вероятно да се случи, когато са били получавани повтарящи се дози.

Ако Ви се струва, че оплакванията Ви се възвръщат, докато намалявате дозата на Медрол, съобщете това на Вашия лекар колкото е възможно по-скоро. Ако получите инфекция или претърпите злополука, или се нуждаете от операция, може да се наложи временно повишаване на дозата. Ако сте спрели вземането на Вашите таблетки наскоро преди инфекцията, злополуката или операцията, може да се наложи отново да започнете да ги вземате за кратко време. Ако спрете вземането на лекарството внезапно, може да изпаднете в шок. Симптомите за това са виене на свят, побледняване и изпотяване поради спадане на кръвното налягане. Следователно трябва да се постараете да си създадете навик за вземане на Вашите таблетки – тогава е по-малко вероятно да направите пропуск. При промяна на дозата напомнете на Вашия лекар за всички други лекарства, които вземате, особено лекарства като аспирин. Запомнете също, че трябва да съобщавате на всеки лекар, който Ви преглежда по-нататък, че сте вземали в миналото Медрол.



#### 4. ВЪЗМОЖНИ НЕЖЕЛАНИ РЕАКЦИИ

Както всички лекарства, Медрол може да предизвика нежелани реакции, въпреки че не всеки ги получава.

Ако някоя от нежеланите лекарствени реакции стане сериозна или забележите други, неописани в тази листовка нежелани реакции, моля уведомете Вашия лекар или фармацевт.

Вашият лекар ще прецени внимателно риска от нежелани лекарствени реакции спрямо ползата от лечението преди да назначи това лекарство. Съществува по-голяма вероятност да получите нежелани лекарствени реакции, ако получавате голяма доза за дълъг период от време. Вашият лекар ще Ви назначи възможно най-ниската доза, облекчаваща Вашите симптоми, за възможно най-кратко време и вероятно ще ви препоръча да вземате таблетките като еднократна сутрешна доза. Това означава, че рискът от развитие на сериозни нежелани лекарствени реакции е нисък, докато шансът за подобрение на Вашето състояние е висок. Ако това Ви безпокои, помолете Вашия лекар да Ви каже каква е вероятността за получаване на нежелани лекарствени реакции при вземане на тези таблетки. Ако сте в напреднала възраст, нежеланите лекарствени реакции могат да бъдат по-сериозни. Вашият лекар ще Ви следи внимателно; ако забележите някакви нежелани лекарствени реакции, съобщете веднага за тях на Вашия лекар.

Списъкът от нежелани лекарствени реакции с Медрол може би Ви изглежда обезпокоителен; лекарството обаче Ви се дава за състояние, което ако не бъде лекувано правилно, може да се влоши сериозно.

Съобщете веднага на лекаря си, ако забележите някой от следните проблеми или ако смятате, че сте застрашен от инфекция (напр., ако сте били в контакт с лице, което има инфекция):

- Алергична реакция като кожен обрив, подуване на лицето или свиркащо дишане.
- Неритмичен или много ускорен или бавен пулс, прималяване.
- Мускулни спазми.
- Мозъчен псевдотумор (повишено вътречерепно налягане, изразяващо се в главоболие с повръщане, апатия и сънливост); това обикновено се наблюдава след спиране на лечението.
- Кървящи язви (протичащи със стомашна болка –особено ако се излъчва към гърба, кървене от ануса, черни изпражнения или кръв в повръщаното).
- Остър панкреатит (стомашна болка, излъчваща се към гърба, понякога придружена от повръщане и шок, т.е. ниско кръвно налягане с намалено количество урина и често загуба на съзнание).
- Влошаване на психични заболявания (напр. шизофрения, мания, депресия и параноя).
- Влошаване на припадъци или гърчове.
- Влошаване на зрението.
- Сърдечна недостатъчност – затруднения в помпената функция на сърцето, което се проявява в подуване на глезените, гръдна болка, затруднение в дишането и сърцебиене или неравномерно биене на сърцето, неритмичен или много ускорен или бавен пулс; хипертония (високо кръвно налягане проявяващо се в главоболие или общо неразположение).

Съобщете на Вашия лекар, ако развиете някое от следните явления:

Стомашно-чревни нарушения

- Язви или налепи в гърлото или хранопровода (дискомфорт при преглъщане).

Нарушения на мускулно-скелетната система и съединителната тъкан

- Мускулна слабост или намаляване на мускулната маса.
  - Чупливост на костите.
  - Костни счупвания.
  - Увреждане на костта поради лошо кръвоснабдяване (напр., болка в хълбока).
- Ефекти върху телесните течности и соли
- Отоци и високо кръвно налягане поради повишаване на съдържанието на течности и соли във Вашия организъм.



- Крампи и спазми поради загуба на калиеви соли от организма. В редки случаи загубата на калий може да доведе до сърцебиене (усещане за неравномерно биене на сърцето) при чувствителни пациенти.

#### Ефекти върху хормоните и обмяната

- При продължително лечение настъпва потискане на хормоните, които при нормални условия се освобождават от хипоталамуса и хипофизата (две жлези, намиращи се във Вашия мозък) и надбъбречните жлези (жлези, разположени върху Вашите бъбреци), което води до недостатъчен отговор към физически стрес (ниско кръвно налягане, водещо до виене на свят). Този ефект може да продължи месеци.
- Потискане на нормалния растеж при пеленачета, деца и подрастващи, което може да бъде постоянно.
- Нередовна или липсваща менструация при жени.
- Хирзутизъм (повишено окосмяване по тялото и лицето при жени).
- Къшингоиден фациес (закръглено или луноподобно лице).
- Влошено разграждане на въглехидратите в организма (диабет), влошаване на диабета и необходимост от допълнително антидиабетно лечение (изразяващо се в повишение на кръвната захар или урината при изследване), разграждане на телесните запаси от белтъци (загуба на тегло и мускулна маса на горните или долните крайници), загуба на калций и азот.

#### Нарушения на имунната система

- Намалена устойчивост и повишен риск от инфекции, особено от необичайни инфекции; маскиране или промяна на симптомите на някои инфекции или състояния, докато те станат толкова тежки, че пациентът рухва.
- Реактивирание (бурно развитие) на туберкулоза.
- Маскиране или промяна на реакциите към кожни тестове, като например тези за туберкулоза.
- Свръхчувствителност и серумна болест (алергия към ваксини, приготвени от животински серум).

#### Нарушения на кожата и подкожната тъкан

- Акне
- Трудно заздравяване на рани.
- Атрофия (изтъняване на кожата) със стрии (белези на разтягане).
- Лесно насиняване.
- Малки морави/червени петна по кожата или в устната кухина, дължащи се на кръвоизливи от малки подкожни кръвоносни съдове, чупливи тънки венички.

#### Очни нарушения

- Глаукома (повишено вътреочно налягане, причиняващо болка в очите и главоболие).
- Оток на зрителния нерв (папилоедем, проявяващ се със зрителни нарушения).
- Увреждане на зрителния нерв или катаракти (изразяващи се във влошаващо се зрение).
- Изтъняване на бистрата роговица по предната очна повърхност или на бялата склера.
- Влошаване на вирусни или гъбични очни инфекции.
- Екзофталм (изпъкване на очните ябълки).

#### Психични нарушения

- Промени на личността, резки обрати в настроението, еуфория (прекалено добро самочувствие) и тежка депресия. Те са по-вероятни, ако преди това сте имали подобни проблеми.
- Безсъние (нарушения на съня).

Съобщете на Вашия лекар, ако някоя нежелана лекарствена реакция продължава твърде дълго или започва да Ви безпокои. Ако забележите нещо, което би могло да бъде нежелана лекарствена реакция, даже и да не е споменато тук, съобщете на лекаря си.

#### Важно

Медрол не трябва да се спира рязко. При поява на нежелана лекарствена реакция, тя ще бъде лекувана с цел намаляване на симптомите, докато се спре лечението.

## 5. КАК ДА СЪХРАНЯВАТЕ МЕДРОЛ

Да се съхранява на място, недостъпно за деца.



Не използвайте Медрол след срока на годност, отбелязан върху картонената опаковка.

Съхранявайте лекарството си при температура под 25°C (на хладно място). Не позволявайте то да бъде съхранявано на топло или да бъде замразявано.

Лекарствата не трябва да се изхвърлят в канализацията или в контейнера за домашни отпадъци. Попитайте Вашия фармацевт как да унищожите ненужните Ви лекарства. Тези мерки ще спомогнат за опазване на околната среда.

## **6. ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ**

### **Какво съдържа Медрол**

- Активното вещество 4 mg Метилпреднизолон (Methylprednisolone)
- Другите съставки са: лактоза монохидрат, захароза, царевично нишесте, царевично нишесте, изсушено и калциев стеарат.

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

Всяка опаковка съдържа 30 или 100 бели, овални, с делителна черта от едната страна и надпис "UPJOHN" от другата страна, таблетки.

### **Притежател на разрешението за употреба и производител**

Pfizer Enterprises SARL  
Rond-point du Kirchberg, 51  
Avenue J.F. Kennedy, L-1855 Luxembourg  
Люксембург

### **Дата на последно одобрение на листовката**

01/2011

