

Isoderm

*Broszura
informacyjna
dla pacjentek
i pacjentów*

Spis treści:

1. INFORMACJE WSTĘPNE O BROSZURZE
2. DLACZEGO PRZEPISANO PANI/PANU ISODERM?
3. OGÓLNE INFORMACJE DOTYCZĄCE
PRZYJMOWANIA ISODERMU
4. W JAKICH JESZCZE INNYCH SYTUACJACH NIE
MOŻNA PRZYJMOWAĆ ISODERMU?
5. CO MUSI PANI WIEDZIEĆ –USZKODZENIA PŁODU
6. PROGRAM ZAPOBIEGANIA CIAŻY
7. DZIAŁANIA NIEPOŻĄDANE PODCZAS LECZENIA
IZOTRETYNOINĄ

1. INFORMACJE WSTĘPNE O BROSZURZE

Poniższa broszura zawiera ważne informacje dotyczące przyjmowania Isodermu. Zanim rozpocznie Pani/Pan przyjmowanie leku, prosimy dokładnie zapoznać się z jej treścią. Broszura objaśnia kilka ważnych faktów związanych z przyjmowaniem leku, znajomość których jest niezbędna przed rozpoczęciem leczenia. Zalecenia dotyczą w szczególności kobiet w wieku rozrodczym, bowiem leczenie Isodermem w czasie ciąży nie jest dozwolone pod żadnym warunkiem. Broszura nie może zastąpić zaleceń otrzymanych od lekarza, może jednak stanowić pomoc w czasie całego okresu terapii. Jeśli, po przeczytaniu tej broszury, pojawią się dalsze pytania lub wątpliwości dotyczące przyjmowania leku Isoderm, proszę się zwrócić do lekarza prowadzącego.

2. DLACZEGO PRZEPISANO PANI/PANU ISODERM?

Substancją czynną leku Isoderm jest izotretynoina – pochodna witaminy A. Izotretynoina stosowana jest w leczeniu ciężkich postaci trądziku, np.: trądzik guzkowy, trądzik skupiony czy ropowiczy, w których nie uzyskano poprawy po innych lekach przeciwtrądzikowych (z antybiotykami włącznie). Izotretynoinę stosuje się od lat w terapii trądziku i jest ona jednym z najbardziej skutecznych leków stosowanych w tym schorzeniu. Hamuje wytwarzanie łoju przez gruczoły łojowe, zmniejsza wielkość gruczołów łojowych, zmniejsza zrogowacenie w ujściach mieszków włosowych odblokowując je oraz redukuje populację bakterii *Propionibacterium acnes* i wywiera miejscowe działanie przeciwzapalne. Leczenie Isodermem musi być prowadzone przez specjalistę dermatologa. Zanim zdecyduje się Pani/Pan na przyjmowanie tego leku należy być w pełni świadomą/ym, że stosowanie Isodermu jest związane z możliwością wystąpienia szeregu działań niepożądanych. Koniecznie musi Pani/Pan wiedzieć jak właściwie przyjmować ten lek.

O trądziku

Trądzik kojarzy nam się zwykle z chorobą wieku młodzieńczego, może on jednak występować u ludzi dorosłych. Jest to dolegliwość występująca nawet u 80-100% młodzieży w okresie dojrzewania. Nie ma różnicy w częstości występowania tego schorzenia u kobiet i mężczyzn. W około 15% przypadków występuje tak zwany ciężki trądzik, który może prowadzić do zbliznowaceń skóry. Ciężkie postaci trądziku występują częściej u młodych mężczyzn. Trądzik występuje zwykle w okolicach bogatych w gruczoły łojowe, ponieważ proces chorobowy toczy się w tzw. aparacie włosowo-łojowym. Jest to głównie twarz, kark, klatka piersiowa, plecy. Gruczoły łojowe mają swoje ujścia w mieszkach włosowych, które z powodu nieprawidłowego rogowacenia ulegają zacopowaniu, nie pozwalając na odpływ oleistej substancji zwanej łojem (sebum), która normalnie wypływa na powierzchnię skóry, natłuszczając ją i chroniąc przed nadmiernym wysuszeniem. Gdy wydzielany łoj nie znajduje ujścia na powierzchnię skóry, powstają pierwsze, niezapalne objawy trądziku, czyli zaskórniki, które mogą się przekształcić w grudki, krostki, a w ciężkich przypadkach w torbiele ropne. Trzeba zaznaczyć, że pierwotną przyczyną trądziku nie jest nieprawidłowe odżywianie, brak higieny, czy tłusta cera. Niemniej jednak zachowanie higieny i odpowiednia pielęgnacja skóry prowadzi do zmniejszenia liczby bakterii oraz ilości łoju na jej powierzchni, a przez to złagodzenia objawów trądziku.

3. OGÓLNE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZYJMOWANIA ISODERMU

Jak w przypadku wszystkich leków wydawanych na receptę, konieczne jest skrupulatne przestrzeganie zaleceń lekarskich, dotyczących przyjmowania izotretynoiny. W żadnym wypadku nie wolno dawać leku innej osobie, nawet jeśli wydaje się, że ma takie same objawy choroby, jakie występują u Pani/Pana. Zalecona dawka preparatu Isoderm (ilość kapsułek) została ustalona indywidualnie i może ulec zmianie w czasie leczenia. Jedynie lekarz prowadzący może o tym zdecydować. Ogólna dawka zalecana dla kuracji wynosi od 0,5 mg do 1 mg na kilogram masy ciała.

Izotretynoina przyjmowana jest standardowo jeden lub dwa razy dziennie w trakcie posiłków, które powinny zawierać dużo tłuszczu (masło, majonez). Lekarz może jednak zalecić Pani/Panu inne dawkowanie, którego należy bezwzględnie przestrzegać. W razie pominięcia dawki leku lub przyjęcia go w zbyt małej dawce, nie należy uzupełniać pominiętej dawki, lecz nadal stosować lek zgodnie z zaleconym dawkowaniem. Nie wolno przyjmować podwójnej dawki leku. W celu zagwarantowania bezpiecznego i niezawodnego przebiegu leczenia należy przestrzegać zaleconych przez lekarza terminów wizyt. Pacjenci muszą odwiedzać lekarza, co najmniej raz w miesiącu.

Specjalne informacje dla PACJENTEK

Ilość leku wypisanego w trakcie wizyty wystarcza na terapię trwającą 30 dni. Zobowiązuje to do odbywania kolejnych wizyt lekarskich co 4 tygodnie oraz wykonywania testów ciążowych. Zapewnia to również możliwość zgłoszenia ewentualnych działań niepożądanych, wynikających z zastosowanego leczenia.

Proszę zrealizować receptę na Isoderm w ciągu 7 dni od jej wystawienia.

Czego należy unikać w czasie przyjmowania Isodermu?

◆ Isoderm działa teratogenicznie (uszkadza płód). Bezwzględnie nie można oddawać krwi w czasie leczenia izotretynoiną i miesiąc po jego zakończeniu (pod rygorem sankcji karnych). Jeśli kobieta będąca w ciąży otrzyma Pani/Pana krew, to jej dziecko może być narażone na szkodliwe działanie Isodermu.

◆ Nie należy przyjmować witaminy A jako uzupełnienia diety. Izotretynoina jest pochodną witaminy A. Równoczesne przyjmowanie witaminy A zwiększa ryzyko wystąpienia działań niepożądanych.

◆ W czasie leczenia izotretynoiną i do 6 miesięcy po jego zakończeniu, nie należy wykonywać żadnych zabiegów wygładzających powierzchnię skóry, agresywnej dermabrazji czy leczenia laserem oraz usuwania owłosienia woskiem. Izotretynoina może zwiększyć występowanie zbliznowceń po tych zabiegach. Proszę zapytać lekarza od kiedy można rozpocząć stosowanie zabiegów kosmetycznych.

◆ W miarę możliwości należy unikać ekspozycji na działanie promieni słonecznych i UV. W solariach stosowane są promienie UV, dlatego też nie powinno się z nich korzystać. Wskutek stosowania Isodermu skóra może stać się wrażliwa na słońce. Należy stosować odpowiednie środki ochrony przed promieniami słonecznymi i UV.

◆ Proszę skonsultować to z lekarzem, jeżeli zamierza Pani/Pan zażywać inne leki lub preparaty roślinne. Szczególnie dotyczy to Pań, które przyjmują pigułki antykoncepcyjne czy inne środki zapobiegania ciąży. Określone leki i preparaty roślinne, jak np. dziurawiec pospolity, mogą upośledzać działanie środka antykoncepcyjnego. Dlatego też w czasie leczenia izotretynoiną nie wolno przyjmować tych preparatów.

◆ Nie wolno dzielić się izotretynoiną z innymi osobami. Mogłoby to spowodować poważne uszkodzenia płodu lub mogłyby wystąpić inne poważne problemy zdrowotne u osoby, której przekazano ten lek.

◆ Proszę nie zażywać antybiotyków wraz z izotretynoiną bez wcześniejszego porozumienia z lekarzem. Przeciwwskazaniem są wszystkie antybiotyki z grupy tetracyklin. Może być konieczne przerwanie terapii izotretynoiną do czasu zakończenia leczenia antybiotykami. Stosowanie obu leków jednocześnie może zwiększyć ryzyko wystąpienia działań niepożądanych.

Czego koniecznie należy unikać?

- ◆ Nie wolno zająć w ciążę w czasie terapii izotretynoiną (patrz rozdział: Program Zapobiegania Ciąży).
- ◆ Nie wolno karmić piersią w czasie terapii izotretynoiną. Izotretynoina może przedostać się do mleka matki i zaszkodzić dziecku.
- ◆ Kobiety w wieku rozrodczym mogą przyjmować Isoderm tylko pod warunkiem ścisłego przestrzegania zaleceń i wymagań opisanych w Programie Zapobiegania Ciąży.

Kto nie powinien zażywać Isodermu?

- ◆ Rozpoczęcie leczenia izotretynoiną może nastąpić tylko wtedy, gdy rozumie Pani/Pan wszystkie związane z leczeniem zagrożenia i zgodzi się Pani/Pan na przestrzeganie zaleceń lekarskich i przedstawionych w niniejszej broszurze, co powinna Pani/Pan potwierdzić podpisaniem stosownego oświadczenia.
- ◆ Należy poinformować lekarza o tym, że Pani/Pan lub inny członek Pani/Pana rodziny miał problemy psychiczne, astmę, cierpiał na choroby wątroby, cukrzycę, choroby serca lub występowały u niego inne poważne problemy zdrowotne.
- ◆ Proszę zasięgnąć informacji u lekarza, jeśli ma Pani/Pan alergię na środki spożywcze lub leki. Informacje te są istotne przy podjęciu decyzji o zastosowaniu terapii izotretynoiną.

Co dzieje się po zakończeniu leczenia Isodermem?

- ◆ Większość pacjentów leczonych izotretynoiną stwierdziła, że stan ich skóry ulegał dalszej poprawie także po zakończeniu leczenia. Niewielka ilość pacjentów potrzebuje powtórzenia leczenia izotretynoiną. Jeśli taka sytuacja ma miejsce w Pani/Pana przypadku, to drugi cykl można rozpocząć dopiero po upływie ośmiu tygodni od zakończenia pierwszego.
- ◆ Proszę nie oddawać krwi w ciągu miesiąca od zakończenia terapii izotretynoiną, ponieważ tyle czasu trwa eliminacja Isodermu z krwi.
- ◆ Niewykorzystane kapsułki proszę zwrócić do apteki w celu ich utylizacji.
- ◆ Podczas całego okresu leczenia izotretynoiną i przynajmniej przez jeden miesiąc po jego zakończeniu, musi Pani stosować jedną, a najlepiej dwie metody skutecznej antykoncepcji, w tym metodę mechaniczną.
- ◆ Pięć tygodni po zakończeniu terapii izotretynoiną musi Pani odwiedzić lekarza jeszcze raz i wykonać ostatni test ciążowy. Jak już to wyżej opisano, dzieje się tak, ponieważ izotretynoina nie od razu jest w całości usuwana z organizmu. Tylko negatywny wynik testu ciążowego warunkuje rozpoczęcie kolejnego cyklu leczenia izotretynoiną.

4. W JAKICH JESZCZE INNYCH SYTUACJACH NIE MOŻNA PRZYJMOWAĆ ISODERMU?

Izotretynoina jest **przeciwwskazana** u pacjentów:

- z chorobami wątroby (niewydolność wątroby), ze znacznie zwiększonym stężeniem lipidów we krwi,

- z hiperwitaminozą A (stan chorobowy po przyjęciu nadmiernej ilości witaminy A),
- z nadwrażliwością na izotretynoinę lub którykolwiek składnik leku Isoderm,
- przyjmujących jednocześnie tetracykliny.

5. CO MUSI PANI WIEDZIEĆ – USZKODZENIA PŁODU

W żadnym wypadku nie wolno przyjmować Isodermu, jeśli jest Pani w ciąży.

- ♦ Izotretynoina jest bardzo teratogenna. Oznacza to, że u dzieci matek przyjmujących izotretynoinę w ciąży, bez względu na przyjętą dawkę, mogą wystąpić poważne wady wrodzone. Uszkodzenia te dotyczą głównie centralnego układu nerwowego, serca i dużych naczyń krwionośnych. U każdego nienarodzonego dziecka, poddanego działaniu Isodermu, może wystąpić wiele uszkodzeń nawet wtedy, gdy izotretynoina przyjmowana była przez bardzo krótki czas. Poza tym istnieje znacznie podwyższone ryzyko wystąpienia poronienia.
- ♦ Żadne okoliczności nie zezwalają na leczenie izotretynoiną w czasie ciąży. Jeśli istnieje prawdopodobieństwo, że mimo stosowania antykoncepcji kobieta zajdzie w ciążę, leczenie należy natychmiast przerwać i niezwłocznie skontaktować się z lekarzem w celu zasięgnięcia porady.
- ♦ Ryzyko wystąpienia wad rozwojowych u dziecka występuje także wówczas, gdy kobieta zajdzie w ciążę w okresie krótszym niż miesiąc od zakończenia terapii.
- ♦ W ciągu leczenia i do czterech tygodni od jego zakończenia nie wolno oddawać krwi. Istnieje bowiem ryzyko uszkodzenia płodu, w przypadku, gdyby krew została przetoczona kobiecie będącej w ciąży.

Okres karmienia piersią

Ponieważ izotretynoina prawdopodobnie przenika do mleka matki, nie wolno jej przyjmować leku w okresie karmienia piersią.

6. PROGRAM ZAPOBIEGANIA CIĄŻY

- ♦ Kobiety mogą rozpocząć leczenie izotretynoiną tylko wtedy, gdy będą dotrzymywały warunków wykonywania testów ciążowych i stosowania antykoncepcji w ramach Programu Zapobiegania Ciąży. Program Zapobiegania Ciąży należy prowadzić **bezwzględnie** u wszystkich kobiet w wieku rozrodczym, chyba że lekarz przepisujący lek stwierdzi, że w danym przypadku nie ma ryzyka zajścia w ciążę (np. stan po usunięciu macicy).
- ♦ W żadnym wypadku kobiecie nie wolno zajść w ciążę w czasie trwania terapii i w ciągu jednego miesiąca po zakończeniu leczenia preparatem Isoderm, ze względu na zagrożenie urodzenia dziecka z wadami wrodzonymi.
- ♦ Przed rozpoczęciem terapii lekarz może skierować Panią do ginekologa w celu zasięgnięcia porady o możliwych do zastosowania metodach antykoncepcji. Powtarzane co miesiąc wizyty u lekarza prowadzącego leczenie preparatem Isoderm oraz stosowanie się do jego zaleceń dotyczących antykoncepcji i częstości wykonywania testów ciążowych są niezbędnym elementem terapii izotretynoiną.
- ♦ Lekarz może poprosić Panią o potwierdzenie swoim podpisem, że objaśniono Pani, iż stosowanie Isodermu niesie ze sobą bardzo wysokie ryzyko wystąpienia ciężkiego uszkodzenia płodu i że jest Pani świadoma konieczności stosowania ciągłej, skutecznej antykoncepcji oraz wykonywania cyklicznych testów ciążowych w czasie trwania leczenia i po 5 tygodniach od jego zakończenia.

♦ Każda metoda antykoncepcji może zawieść, nawet hormonalne środki antykoncepcyjne. Dlatego szczególnie **zalecane jest równoczesne stosowanie dwóch metod antykoncepcyjnych**. Nawet gdy krwawienia miesięczne są nieregularne lub nie występują miesiączki, należy ściśle przestrzegać wybranych metod antykoncepcyjnych. To samo dotyczy sytuacji, gdy aktualnie nie jest Pani aktywna seksualnie. Stosowanie zaleconych metod antykoncepcji należy zacząć minimum cztery tygodnie przed planowanym rozpoczęciem leczenia izotretynoiną, kontynuować stosowanie antykoncepcji w trakcie przyjmowania leku i jeden miesiąc po zakończeniu leczenia.

♦ Pacjentki mają obowiązek wykonywania testów ciążowych. W celu wykluczenia ciąży przed rozpoczęciem stosowania antykoncepcji należy najpierw, w ciągu pierwszych trzech dni cyklu menstruacyjnego, przeprowadzić wstępny test ciążowy pod nadzorem lekarza. W przypadku nieregularnych miesiączek moment przeprowadzenia testu ciążowego należy dostosować do aktywności seksualnej i powinien on zostać wykonany trzy tygodnie po ostatnim niezabezpieczonym stosunku seksualnym (przy czym „niezabezpieczony” oznacza brak zastosowania jakiegokolwiek metody antykoncepcyjnej).

♦ Po upływie czterech tygodni należy ponownie udać się do lekarza, który poprosi Panią o okazanie testu ciążowego wykonanego w ciągu trzech dni poprzedzających wizytę lekarską i zakończonego wynikiem negatywnym albo poprosi o wykonanie testu ciążowego w czasie wizyty. Tylko w przypadku negatywnego wyniku testu lekarz wystawi receptę na 30-dniową terapię izotretynoiną. Najlepiej gdy wykonanie testu ciążowego oraz przepisanie i wydanie leku mają miejsce w tym samym dniu.

♦ O potrzebie przeprowadzenia kolejnych testów ciążowych w trakcie wizyt kontrolnych decyduje lekarz. O ile to będzie konieczne, będą one przeprowadzane, co miesiąc w dniu wizyty lub w ciągu trzech dni poprzedzających wizytę u lekarza przepisującego lek.

♦ Pięć tygodni po zakończeniu leczenia izotretynoiną należy wykonać ostatni test ciążowy, ponieważ substancja czynna leku Isoderm występuje w organizmie jeszcze do około miesiąca po zaprzestaniu leczenia.

Natychmiast należy przerwać przyjmowanie izotretynoiny, jeśli odbyła Pani niezabezpieczony stosunek seksualny, gdy nie wystąpiła miesiączka lub gdy w czasie leczenia albo miesiąc po jego zakończeniu, zaszła Pani w ciążę, a także wtedy, gdy tylko istnieje potencjalna możliwość, że zaszła Pani w ciążę. Należy też bezzwłocznie zgłosić się do lekarza, ponieważ zachodzi bardzo wysokie ryzyko wystąpienia uszkodzenia płodu.

7. DZIAŁANIA NIEPOŻĄDANE MOGĄCE WYSTĄPIĆ W CZASIE LECZENIA IZOTRETYNOINĄ

Skóra i błony śluzowe

Na początku terapii niekiedy obserwuje się zaostrzenie objawów trądziku. W bardzo rzadkich przypadkach może rozwinąć się proces zapalny skóry. Zwykle objawy te ustępują w trakcie dalszej terapii w ciągu 7-10 dni.

Z uwagi na możliwość wystąpienia nadwrażliwości na światło, należy unikać ekspozycji na działanie promieni słonecznych. Należy stosować produkty zawierające filtry UV, co najmniej o wartości SPF 15, na wszystkie odsłonięte części ciała. Należy zastosować też inne środki chroniące przed wpływem promieni UV (ubranie, kapelusz, pobyt w cieniu). Należy unikać wystawiania się na działanie sztucznych promieni UV. Nie należy korzystać z solarium.

W trakcie stosowania Isodermu może wystąpić suchość skóry twarzy i warg. Może również wystąpić: suchość gardła (która objawia się chrypką), zapalenie gardła, stan zapalny skóry, pękanie warg, wysypka i lekkie podrażnienie skóry, łuszczenie skóry. Należy od początku terapii stosować masło lub krem nawilżający i balsam do ust. Błona śluzowa nosa może być wysuszona, a przez to

mogą wystąpić lekkie krwawienia z nosa. Także w tym miejscu można nakładać cienką warstwę kremu nawilżającego. Skóra może być bardziej podatna na urazy i zaczerwieniona. W czasie terapii i przez okres przynajmniej 6 miesięcy od jej zakończenia należy unikać agresywnych zabiegów kosmetycznych, takich jak: chemiczne złuszczenie skóry, dermabrazja lub terapia laserowa (usuwanie modzeli czy narośli) oraz usuwanie owłosienia woskiem, ponieważ zabiegi te mogą prowadzić do zbliznowaceń, zaburzeń w produkcji barwnika skóry i podrażnień skóry.

Oczy

Może wystąpić suchość i podrażnienie oczu. Objawy te można łagodzić stosując maść nawilżającą do oczu lub preparat zastępujący łzy. Możliwe jest wystąpienie nietolerancji soczewek kontaktowych – w takim przypadku należy nosić okulary. Te działania niepożądane ustępują zwykle po zakończeniu terapii lub po jej przerwaniu. Izotretynoina może pogorszyć zdolność widzenia nocnego (kurza ślepoty). Zgłaszano przypadki zaburzenia widzenia barw, światłowstrętu, niewyraźnego widzenia (zmętnienie rogówki, zapalenie rogówki oka, zaćma). Ponieważ wymienione zaburzenia widzenia mogą wystąpić nagle, należy zachować ostrożność przy prowadzeniu pojazdów lub obsłudze maszyn.

Wpływ na psychikę

W rzadkich przypadkach w czasie przyjmowania Isodermu pacjenci mogą skarżyć się na wahania nastroju. Sporadycznie można zaobserwować przypadki wystąpienia depresji, bardzo rzadko myśli samobójczych i prób samobójczych. Proszę poinformować lekarza, jeśli w przeszłości kiedykolwiek wystąpiły u Pani/Pana problemy psychiczne lub gdy podczas stosowania Isodermu na nowo wystąpią wahania nastroju, gdy poczuje Pani/Pan przygnębienie i niechęć do pracy, pojawią się myśli samobójcze lub skłonność do agresji. Możliwe, że przerwanie leczenia nie wystarczy do złagodzenia tych objawów i konieczne będzie poddanie się badaniu psychiatrycznemu lub psychologicznemu.

Reakcje alergiczne

Jeśli podczas przyjmowania Isodermu zauważy Pani/Pan wysypkę skórą, podrażnienie, obrzęk kończyn lub twarzy, ucisk w klatce piersiowej, uczucie duszności (przede wszystkim, jeśli choruje Pani/Pan na astmę) lub dolegliwości związane z układem krążenia, może to oznaczać, że wystąpiła reakcja uczuleniowa na lek. W takiej sytuacji terapię należy natychmiast przerwać i skontaktować się z lekarzem.

Układ nerwowy

Obserwowano łagodne nadciśnienie wewnątrzczaszkowe oraz drgawki i senność, szczególnie jeśli pacjenci przyjmowali izotretynoinę wraz z antybiotykami z grupy tetracyklin. Jeśli wystąpią u Pani utrzymujące się bóle głowy, nudności, wymioty i nieostre widzenie, może to oznaczać, że wystąpiło podwyższone ciśnienie wewnątrzczaszkowe. Należy wtedy natychmiast odstawić lek i skontaktować się z lekarzem.

Narządy ruchu

Pacjenci przyjmujący izotretynoinę bardzo często zgłaszali bóle pleców, mięśni i stawów, które ustępowały po zakończeniu leczenia. W czasie leczenia izotretynoiną należy unikać wzmoczonego wysiłku fizycznego.

Zaburzenia żołądkowo-jelitowe

Jeśli wystąpiły u Pani silne bóle brzucha (z lub bez krwawej biegunki), nudności i wymioty, należy natychmiast odstawić lek i skontaktować się z lekarzem.

Zapalenie wątroby

Jeśli wystąpi zażółcenie skóry i/lub oczu oraz zmęczenie, może to być objawem zapalenia wątroby. W takim przypadku należy natychmiast odstawić lek i skontaktować się z lekarzem.

Metabolizm lipidów

Leczenie izotretynoiną może prowadzić do odwracalnego wzrostu poziomu lipidów w osoczu (trójglicerydy i cholesterol). Jeśli lekarz stwierdzi w czasie leczenia wysokie wartości trójglicerydów, niezbędne będzie zmniejszenie dawki Isodermu, zmiana diety na ubogą w tłuszcze i unikanie spożywania alkoholu. Konieczne może być przerwanie leczenia.

Metabolizm glukozy

Pacjenci w czasie terapii izotretynoiną mogą odczuwać silne pragnienie, często oddawać mocz i mieć podwyższony poziom glukozy we krwi, co może oznaczać, że wystąpiła cukrzyca. W przypadku stwierdzenia powyższych objawów należy zwrócić się do lekarza. Lekarz może zlecić częstsze badanie poziomu glukozy w czasie leczenia izotretynoiną.

Schorzenia nerek

W czasie terapii izotretynoiną zgłaszano przypadki zapalenia nerek. Jeśli wystąpią problemy z oddawaniem moczu lub zaniepokoi Panią/Pana wygląd moczu, należy natychmiast odstawić lek i skontaktować się z lekarzem.

Krew

U pacjentów obserwowano niedokrwistość (niedobór czerwonych krwinek) oraz wzrost OB. Poza tym obserwowano spadek lub wzrost ilości płytek krwi (trombocytów). W związku z tym łatwo mogą pojawiać się siniaki i wystąpić skłonność do krwawień. Często zgłaszano spadek ilości białych krwinek oraz bardzo rzadko zapalenie węzłów chłonnych. Może wystąpić skłonność do zakażeń.

Zmiany owłosienia

Przy dłuższym stosowaniu leku mogą wystąpić zmiany dotyczące włosów (wypadanie włosów lub bardzo rzadko wzmożony wzrost włosów). Zmiany te mają charakter przejściowy. Na ogół wzrost włosów wraca do normy po zakończeniu leczenia izotretynoiną.

Słuch

Sporadycznie może wystąpić pogorszenie słuchu w trakcie terapii. Pełna lista rozpoznanych działań niepożądanych znajduje się w ulotce dołączonej do opakowania leku.