

עלון לצרכן לפי תקנות הרוקחים (תכשירים) התשמ"ו – 1986

התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

סימבאלתה**30 מ"ג**

כמוסות עמידות בחומציות הקיבה

חומר פעיל:דולוקסטין (כהידרוכלוריד) 30 מ"ג
duloxetine (as hydrochloride) 30 mg**סימבאלתה****60 מ"ג**

כמוסות עמידות בחומציות הקיבה

חומר פעיל:דולוקסטין (כהידרוכלוריד) 60 מ"ג
duloxetine (as hydrochloride) 60 mg

חומרים בלתי פעילים ואלרגניים בתכשיר: ראה פרק 2 סעיף "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה" ופרק 6 "מידע נוסף".

קרא בעיון את העלון עד סופו בטרם תשתמש בתרופה. עלון זה מכיל מידע תמציתי על התרופה. אם יש לך שאלות נוספות, פנה אל הרופא או אל הרוקח.
תרופה זו נרשמה לטיפול במחלתך. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מחלתם דומה.

תרופות נוגדות דיכאון וחרדה מעלות את הסיכון להתנהגות ומחשבות אובדניות בילדים, מתבגרים ומבוגרים צעירים עד גיל 24.
עם תחילת הטיפול בתרופה, על המטופלים בכל הגילים וקרוביהם, לעקוב אחר שינויים התנהגותיים כגון החמרת הדיכאון, מחשבות אובדניות, תוקפנות וכדומה.
אם חלים שינויים כגון אלה, יש לפנות מיד לרופא.

1. למה מיועדת התרופה?**סימבאלתה** משמשת לטיפול במבוגרים הסובלים מ:

- מופעים של דיכאון מאז'ורי
- כאב נזירופתי הקשור לנזירופתיה סוכרתית היקפית הפרעת חרדתיות כללית (generalized anxiety disorder, GAD)
- פיברומיאלגיה
- כאב כרוני של שריר השלד כאשר לא ניתן לתת טיפול אחר או שטיפול קודם נכשל. התוויה זו מבוססת על מחקרים בחולים עם כאב כרוני של הגב התחתון (CLBP) וכאב כרוני כתוצאה מאוסטוארטרטיס.

קבוצה תרופוטית: סימבאלתה הינה ממשפחת תרופות ה-SNRI וגורמת לעלייה של רמות הסרוטונין (serotonin) והנוראדרנלין (noradrenaline).

2. לפני השימוש בתרופה:**אין להשתמש בתרופה אם:**

- הינך רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (ראה פרק 6 "מידע נוסף").
- הינך סובל ממחלת כבד.
- הינך סובל ממחלת כליות קשה.
- הינך נוטל או נטלת ב-14 הימים האחרונים תרופה אחרת שידועה כמעכבת מונואמין אוקסידאז (MAOI – Monoamine Oxidase Inhibitor), כולל מתילן בלו תוך-וריד ו והאנטיביוטיקה לינזוליד; אין להתחיל טיפול בתרופות מסוג מעכבי מונואמין אוקסידאז, אם לא עברו לפחות 5 ימים מזמן הפסקת הטיפול ב**סימבאלתה**; ראה "תגובות בין תרופתיות".

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה:

גלאוקומה צרת זווית (Angle Closure Glaucoma) – הרחבת האישונים, שנגרמת לעיתים כתוצאה משימוש בתרופות נוגדות דיכאון כגון **סימבאלטה**, יכולה לגרום במטופלים בעלי מבנה זוויתי צר שלא עברו ניתוח לכריתת קשתית, לאירוע של גלאוקומה מסוג זוויתי צרה.

בעיות של תפקוד מיני לקוי

דבר עם הרופא שלך אם יש לך שינויים בתפקוד המיני, או אם יש לך שאלות או חששות בנוגע לתפקוד המיני במהלך הטיפול ב**סימבאלטה**. ייתכן שהרופא יוכל להציע לך פתרונות.

לפני הטיפול בסימבאלטה ספר לרופא אם אתה:

- סובל ממחלת כליות
- סובל או סבלת בעבר מפרוסים (התקפים)
- סובל או סבלת בעבר מהפרעה דו-קוטבית (מאניה-דפרסיה) או ממאניה
- סובל מבעיות בעיניים, כגון סוגים מסוימים של גלאוקומה (לחץ תוך עיני מוגבר)
- סובל או סבלת בעבר מליקוי בתפקוד הכבד או אם אתה צורך כמויות גבוהות של אלכוהול – צריכת אלכוהול גבוהה במקביל לנטילת **סימבאלטה** עלולה להזיק לכבד
- סובל או סבלת בעבר מדימומים לא תקינים (נטייה לפתח חבורות)
- סובל מרמות נתרן נמוכות או אתה בסיכון לירידה ברמות הנתרן (למשל אם אתה נוטל תרופות משתנות, במיוחד אם אתה קשיש)
- סובל מבעיות לב או לחץ דם גבוה ואם אתה נוטל תרופות להורדת לחץ דם
- סובל מסוכרת (הטיפול ב**סימבאלטה** עלול לפגוע באיזון רמות הסוכר אצל חלק מהחולים)
- סובל מקצב התרוקנות איטי של הקיבה
- בעל היסטוריה של שימוש לרעה בתרופות

מחשבות על התאבדות והחמרת הדיכאון או הפרעת החרדה שלך

דיכאון והפרעות פסיכיאטריות חמורות נוספות ידועים כגורמי הסיכון הגבוהים ביותר לאובדנות. למרות זאת, בחלק מהילדים, המתבגרים והבוגרים הצעירים אשר לקחו תרופות נגד דיכאון, נצפתה עלייה במחשבות ובמעשים אובדניים, בעיקר בתחילת הטיפול, או כשהמינון משתנה. אם אתה מדוכא ו/או סובל מהפרעות חרדה, יכולות לעלות בדעתך לפעמים מחשבות על גרימת נזק לעצמך או על התאבדות. מחשבות אלה עלולות להופיע בשכיחות גבוהה יותר כאשר מתחילים ליטול תרופות נוגדות דיכאון, בדרך כלל בחודשים הראשונים של הטיפול, או כשהמינון משתנה.

ייתכן שתהיה לך נטייה רבה יותר לחשוב מחשבות כאלה אם:

- היו לך בעבר מחשבות על התאבדות או על גרימת נזק לעצמך
 - אתה מבוגר צעיר. מידע שנאסף בניסויים קליניים הראה סיכון מוגבר להתנהגות אובדנית אצל מבוגרים בני פחות מ-24 שנים הסובלים ממצבים פסיכיאטריים ואשר טופלו בתרופות נוגדות דיכאון.
 - אתה סובל (או יש לך היסטוריה משפחתית) מהפרעה דו-קוטבית (מאניה-דפרסיה)
- שים לב לכל שינוי במצב הרוח, בהתנהגות, במעשים, במחשבות או ברגשות, ובמיוחד לשינויים פתאומיים.**

אם בזמן כלשהו יש לך מחשבות על גרימת נזק לעצמך או על התאבדות, התקשר לרופא שלך או גש מיד לבית-חולים. שים לב במיוחד לשינויים אלו בתחילת טיפול ולאחר שינוי במינון.

התסמינים הבאים דווחו במבוגרים, ילדים ומתבגרים שטופלו בתרופות נגד דיכאון: חרדה, חוסר שקט, התקפי פניקה, חוסר שינה, עצבנות, עינות, אגרסיביות, אימפולסיביות, אקאטיזיה (חוסר מנוחה פסיכו-מוטורי), היפו-מאניה, מאניה. הקשר בין הופעת תסמינים אלה להחמרת הדיכאון ו/או הופעת דחפים אובדניים לא הוכח, אולם נראה כי הם מהווים סימנים ראשוניים להתנהגות אובדנית.

ייתכן שיועיל שתיידע קרוב משפחה או חבר קרוב שאתה סובל מדיכאון או שיש לך הפרעת חרדה, ותבקש מהם לקרוא את העלון הזה. אתה יכול לבקש מהם לומר לך אם לדעתם הדיכאון או החרדה שלך מחמירים, או אם הם מודאגים משינויים בהתנהגות שלך. כמו כן, הקפד להגיע לכל הפגישות עם הרופא המטפל.

מומלץ כי המטופלים ובני משפחותיהם יעקבו אחר שינויים במצב הרוח ובהתנהגות כגון הגברת החרדה, התקפי פניקה, חוסר מנוחה ואי שקט, מאניה או היפומאניה, תוקפנות או הפרעות בשינה, במיוחד בתחילת

הטיפול או כאשר המינון משתנה. במקרה שחלו שינויים כגון אלה, יש לפנות מיידית לרופא. יש להקפיד הקפדה יתרה על המלצה זאת במטופלים צעירים בגילאי 18-24.

שימוש בילדים ומתבגרים בני פחות מ-18 שנים
סימבאלתה אינה מיועדת לטיפול בילדים ובמתבגרים בני פחות מ-18 שנים.

תגובות בין תרופתיות:

אם אתה לוקח, או אם לקחת לאחרונה, תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר על כך לרופא או לרוקח. במיוחד יש ליידע את הרופא אם אתה לוקח:

- תכשירים אחרים המכילים דולוקסטין כגון ינטריב (Yentreve) - יש להימנע משימוש בו זמני עם תרופה זו. בדוק עם הרופא שלך אם אתה נוטל כבר תרופות אחרות שמכילות דולוקסטין.
- מעכבי מונואמין אוקסידאז (MAOIs - Monoamine Oxidase Inhibitors): עליך להימנע מליטול **סימבאלתה** אם אתה נוטל או אם נטלת לאחרונה (ב-14 הימים האחרונים), תרופה מסוג מעכב מונואמין אוקסידאז (MAOI). נטילת מעכב מונואמין אוקסידאז (כגון מתילן בלו תוך-ורידי או לינזוליד) יחד עם תרופות מרשם רבות, כולל **סימבאלתה**, עלולה לגרום לתופעות לוואי חמורות עד כדי סכנת חיים. עליך להמתין 14 ימים לפחות לאחר שהפסקת ליטול מעכב מונואמין אוקסידאז לפני שתוכל ליטול **סימבאלתה**. כמו כן, עליך להמתין 5 ימים לפחות לאחר שאתה מפסיק ליטול **סימבאלתה** לפני שתוכל ליטול מעכב מונואמין אוקסידאז.
- תרופות שמעלות את רמת הסרוטונין - התרופות הללו מגבירות את הסיכון ביניהן לסינדרום סרוטונין (ראה פרק 4 "תופעות לוואי")
- משככי כאבים כגון טראמאדול (tramadol) ופנטניל
- טריפטאנים (triptans) (לטיפול במיגרנה)
- טריפטופאן (tryptophan) - חומצה אמינית המופיעה במזונות, תמיסות עירווי להזנה ותוספי מזון
- נוגדי דיכאון טריציקליים
- פרע מנוקד (היפריקום - St. John's Wort)
- תרופות נוגדות דיכאון מקבוצת SSRI ו-SNRI
- בוספירון (buspirone)
- אמפטמינים
- ליתיום
- אם אתה חווה תסמין יוצא דופן כלשהו בעת לקיחת תרופה כלשהי מבין התרופות האלה יחד עם **סימבאלתה**, עליך לגשת לרופא שלך.
- תרופות המשפיעות על קרישת הדם והיווצרות קרישים כגון:
 - וארפרין (קומדין) – אם אתה נוטל וארפרין, ייתכן שהרופא יעקוב אחרי מצבך בתחילתו ובסיומו של הטיפול ב**סימבאלתה**.
 - תרופות נוגדות דלקת שאינן סטרואידליות (NSAIDs) כגון איבופרופן, נפרוקסן או אספירין. התרופות הללו עלולות להגביר את הסיכון לדמם.
- תרופות המשפיעות על מערכת העצבים המרכזית
- משתנים
- תרופות שמורידות את רמת החומציות בקיבה (עלולות לגרום לשחרור מוקדם של התרופה)
- תרופות המורידות לחץ דם
- **סימבאלתה** משפיעה על ריכוז תרופות אחרות בדם:
 - תאופילין (לטיפול באסתמה)
 - נוגדי דיכאון טריציקליים כגון דסיפראמין, נורטריפטילין, מיטריפטילין ואימפראמין
 - פנותיאזידים (phenothiazines)
 - תרופות לטיפול בהפרעות קצב: פלקאיניד (flecainide), פרופפנון (propafenone), תיורידזין (thioridazine), השילוב עלול לגרום לבעיות קשות בקצב הלב או מוות פתאומי.
- התרופות הבאות המשפיעות על הריכוז של **סימבאלתה** בדם:

- קווינידין (quinidine) לטיפול בהפרעות קצב
- פלואוקסטין (fluoxetine), פלובוקסמין (fluvoxamine), פרוקסטין (paroxetine)
- סימטידין (cimetidine)
- תרופות אנטימיקרוביאליות ממשפחת הקווינולונים כגון ציפרופלוקסאצין (ciprofloxacin) או אנוקסאצין (enoxacin)

הרופא שלך צריך להחליט אם אתה יכול ליטול **סימבאלתה** יחד עם תרופות אחרות. אל תתחיל ואל תפסיק ליטול אף תרופה, כולל תרופות שנקנו ללא מרשם רופא וצמחי מרפא, לפני שאתה מתייעץ עם הרופא שלך.

שימוש בתרופה ומזון

ניתן ליטול **סימבאלתה** עם או בלי אוכל.

שימוש בתרופה וצריכת אלכוהול

נטילת סימבאלתה יחד עם צריכת אלכוהול גדולה עשויה לגרום לנזק חמור לכבד.

היריון והנקה

התייעצי עם הרופא או עם הרוקח שלך לפני שאת נוטלת תרופה כלשהי.

- הודיעי מיד לרופא שלך אם הרית או את חושבת שאת בהיריון בזמן שאת נוטלת **סימבאלתה**. **סימבאלתה** עלולה לפגוע בעובר שלך. עלייך להשתמש ב**סימבאלתה** אך ורק לאחר שדנת עם הרופא בתועלות האפשריות ובנזקים שעלולים להיגרם לעובר שלך.
- ודאי שהמיילדת שלך ו/או הרופא יודעים שאת מטופלת ב**סימבאלתה**. כאשר נוטלים תרופות מסוג SSRI ו-SNRI, כולל **סימבאלתה**, במהלך סוף השליש השלישי של ההיריון, עלול לגדול הסיכון לסיבוכים שידרשו אשפוז לתקופה ממושכת של הילוד, תמיכה נשימתית והזנה על ידי צינורית הזנה. הסיבוכים הנ"ל יכולים להתפתח מיד לאחר הלידה ויכולים לכלול מצוקה נשימתית, כיחלון, הפסקת נשימה, עוויתות, חוסר יציבות של טמפרטורת הגוף, קשיי אכילה, הקאות, היפוגליקמיה, רפיון שרירים, נוקשות שרירים, רפלקסים מוגברים, רעד, עצבנות, אי שקט ובכי ללא הפסקה. אם לאחר הלידה מופיע אצל התינוק שלך תסמין כלשהו מבין אלה, או אם את מודאגת באשר לבריאותו של התינוק שלך, התייעצי עם המיילדת או עם הרופא שלך.
- ידעי את הרופא שלך אם את מיניקה או מתכננת להניק. **סימבאלתה** עוברת לחלב אם ועלולה להזיק לתינוק. שימוש ב**סימבאלתה** בתקופת ההנקה אינו מומלץ. התייעצי עם הרופא שלך לגבי הדרך הטובה ביותר להאכיל את תינוקך בזמן נטילת **סימבאלתה**.

נהיגה ושימוש במכונות

השימוש בתרופה זו עלול לגרום לישנוניות או להשפיע על יכולתך להחליט החלטות, לחשוב בהירות או להגיב במהירות. ועל כן מחייב זהירות בנהיגה ברכב, בהפעלת מכונות מסוכנות ובכל פעילות המחייבת ערנות. אל תנהג ואל תשתמש במכשירים או במכונות לפני שאתה יודע כיצד **סימבאלתה** משפיעה עליך.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

סימבאלתה מכילה סוכרוז. אם הרופא שלך אמר לך שיש לך אי-סבילות לסוגים מסוימים של סוכר, התייעץ עם הרופא לפני שאתה נוטל את התרופה הזו.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

סימבאלתה מכילה נתרן. תרופה זו מכילה פחות מ-1 מילימול נתרן (23 מ"ג) בכמוסה, כלומר למעשה "ללא נתרן".

3. כיצד תשתמש בתרופה?

יש להשתמש בתכשיר תמיד בהתאם להוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אינך בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתכשיר.

המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד. ייתכן שהרופא יצטרך לשנות את המינון עד אשר ימצא את המינון המתאים לך. המינון המקובל בדרך כלל הוא:

- לכאב נורופתי הנובע מסוכרת:

המינון הרגיל של **סימבאלתה** הוא 60 מ"ג פעם ביום. הרופא שלך יקבע את המינון המתאים לך.

- לכאב שריר שלד כרוני ולהפרעת חרדה כללית:
רוב המטופלים יקבלו 60 מ"ג פעם ביום, הרופא שלך יקבע לך את המינון המתאים לך. אצל חלק מהמטופלים יש צורך במינון ההתחלתי של **סימבאלתה** 30 מ"ג פעם ביום למשך שבוע ולאחר מכן נטילת המינון הרגיל של 60 מ"ג פעם ביום.
- לדיכאון:
רוב המטופלים יקבלו 60 מ"ג פעם ביום. אצל חלק מהמטופלים יש צורך במינון ההתחלתי של **סימבאלתה** 30 מ"ג פעם ביום למשך שבוע ולאחר מכן נטילת המינון הרגיל של 60 מ"ג פעם ביום. קשישים - יש להתחיל את הטיפול ממינון התחלתי של 30 מ"ג פעם ביום במשך שבועיים ורק לאחר מכן לשקול להעלות את המינון ל-60 מ"ג פעם ביום.
- פיברומיאלגיה:
המינון ההתחלתי של **סימבאלתה** הינו 30 מ"ג פעם ביום למשך שבוע ולאחר מכן נטילת המינון הרגיל של 60 מ"ג פעם ביום.

לרוב, השפעת הטיפול התרופתי ב**סימבאלתה** ניכרת לאחר 2-4 שבועות של טיפול.

אין לעבור על המנה המומלצת.

סימבאלתה נועדה לנטילה דרך הפה. עליך לבלוע את כל הכמוסה בשלמותה עם מים. **סימבאלתה** מכילה כדוריות מצופות בציפוי המונע את פירוקן בקיבה. אי לכך, אין ללעוס או לכתוש את תכולת הכמוסה ואין לפתוח את הכמוסה ולפזר את תוכנה באוכל או שתייה. זאת על מנת למנוע השפעה של האוכל או השתייה על ציפוי הכדוריות. כמו כן, התרופה אינה מיועדת לנטילה דרך זונדה היות שתכולת הכמוסה עלולה לחסום את הצינורית.

דבר עם הרופא שלך לגבי משך הזמן שאתה צריך להמשיך ליטול **סימבאלתה**. אל תפסיק ליטול **סימבאלתה** בלי לדבר תחילה עם הרופא שלך.

אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר, עליך להתקשר מיד לרופא או לרוקח שלך. התסמינים של מינון יתר יכולים לכלול ישנוניות, תרדמת, תסמונת סרטונין (תגובה שיכולה לגרום להזיות, עצבנות, תרדמת, קצב לב מהיר, לחץ דם לא יציב, סחרחורת, הזעה, הסמקה, חום, רעד, נוקשות שרירים, כיווץ שרירים, רפלקסים מוגברים, חוסר קואורדינציה, בחילה, הקאה ושלשול), פרכוסים, התעלפות, לחץ דם נמוך, לחץ דם גבוה, הקאות ודופק לב מהיר.

אם נטלת מנת יתר או אם בטעות בלע ילד מן התרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מיון של בית חולים, והבא את אריזת התרופה איתך.

אם שכחת ליטול את התרופה, אנא טול את המנה ששכחת ברגע שאתה נזכר. אם זה מועד הקרוב למועד נטילת המנה הבאה, דלג על המנה ששכחת וקח את המנה הבאה בלבד. אל תיטול מנה כפולה של **סימבאלתה**.

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא. גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק את הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם הרופא או הרוקח.

אם אתה מפסיק את נטילת התרופה: אם הרופא חושב שאינך זקוק עוד ל**סימבאלתה**, הוא יורה לך להקטין את המינון שאתה נוטל בהדרגה לפני הפסקת הטיפול לחלוטין. אין להפסיק ליטול תרופה זו בצורה פתאומית בלי להיוועץ ברופא. כאשר אתה מפסיק את נטילת התרופה מהר מדי או עובר מתרופה נוגדת דיכאון מהר מדי ייתכן שתחוש בתסמינים החמורים הבאים: סחרחורת, כאב ראש, בחילה, שלשול, תחושת נימול (עקצוצים ודקירות), אי-שקט ועצבנות, הקאות, נדודי שינה, חרדה, בלבול, תחושת חוסר יציבות רגשית, תופעה של היפו-מאניה, טנטון (שמיעת צלצול באוזן בעת שאין שום צליל חיצוני), עוויתות, הזעת יתר ותשישות.

אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התווית והמנה בכל פעם שהינך נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם הינך זקוק להם.

אם יש לך שאלות נוספות בנוגע לשימוש בתרופה, היוועץ ברופא או ברוקח.

4. תופעות לוואי

כמו בכל תרופה, השימוש בסימבאלטה עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלוואי. ייתכן שלא תסבול מאף אחת מהן.

תופעות לוואי חמורות

- **סימנים לפגיעה בכבד:** גירוד, כאב בחלק עליון ימני של הבטן שתן כהה, הצהבה של העור או של הלבן בעיניים (צהבת), כבד מוגדל, עלייה חדה באנזימי הכבד. במקרה של סימנים של פגיעה בכבד יש לפנות מיד לרופא.
- **תגובות עור חמורות** – סימבאלטה עלולה לגרום לתגובות עור חמורות שיתכן שתגרומנה להפסקת השימוש. ייתכן ויהיה צורך לטפל בתופעות אלו בבית החולים והן עשויות להיות מסכנות חיים. פנה מיד אל הרופא או לשירות חירום רפואי אם יש לך שלפוחיות עור, פריחה בעור שמתקלפת, פצעים בפה, סרפדת או תופעות אלרגיות אחרות.
- **מחשבות והתנהגויות אובדניות**
יש לפנות לרופא מיד אם הינך חש באחת מהתופעות הבאות, במיוחד אם הן חדשות, מחמירות או שהן מדאיגות אותך:
ניסיונות התאבדות, דחפים מסוכנים, תוקפנות, כעס, אלימות, מחשבות על התאבדות או מוות, הופעת דיכאון או החמרה של דיכאון, הופעת חרדה או החמרה של חרדה, התקפות פניקה, תחושה חזקה של נסערות, חוסר שקט, הופעת עצבנות או החמרה של עצבנות, בעיות שינה, עלייה קיצונית בפעילות או בדיבור (מאניה), שינויים אחרים בהתנהגות או במצב הרוח
- **תסמונת סרוטונין:** מצב שעלול להיות מסכן חיים. התסמינים עלולים לכלול: תגובה שיכולה לגרום לתחושה של שינויים במצב הנפשי (כגון עצבנות, הזיות, תרדמת), חוסר יציבות אוטונומית (דופק מהיר, לחץ דם בלתי יציב, סחרחורת, הזעת יתר, הסמקה, עלייה בחום הגוף), בעיות נוירומסקולריות (רעד, נוקשות, עוויתות בשרירים, רפלקסים מוגברים, חוסר קואורדינציה), עוויתות ו/או תסמינים במערכת העיכול (כגון בחילה, הקאה, שלשול). פנה מיד לעזרה רפואית אם אתה חווה תסמינים אלו.
- **שינויים בלחץ הדם ונפילות:** בדוק את לחץ הדם לפני ובמהלך הטיפול. סימבאלטה עלולה להעלות את לחץ הדם, להוריד את לחץ הדם כאשר נעמדים ולגרום לסחרחורת או התעלפות בעיקר כאשר מתחילים לקחת סימבאלטה לראשונה או כאשר מגדילים את המינון. **סימבאלטה** עלולה להגדיל את הסיכון לנפילות, בעיקר בקשישים.
- **דימום:** **סימבאלטה** ותרופות נוגדות דיכאון אחרות יכולות להגביר את הסיכוי לדימומים וחבורות בעיקר אם אתה נוטל גם תכשיר מדלל דם כגון וארפרין, תרופות נוגדות דלקת שאינן סטרואידליות (NSAIDs) או אספירין. ייתכן גם דימום לאחר לידה בשכיחות גבוהה יותר.
- **מופעים של מאניה:** אנרגיה מוגברת מאוד, הפרעות שינה קשות, מחשבות תזזיתיות, התנהגות פוחזת, רעיונות גדולים באופן לא רגיל, עצבנות או שמחה קיצוניים, דיבור רב או מהיר מהרגיל.
- **בעיות ראייה:** כאבי עיניים, שינויים בראייה, נפיחות או אדמומיות מסביב לעין.
רק חלק מהאנשים נמצאים בסיכון לתופעות לוואי אלו. ייתכן ותרצה לבצע בדיקה של העיניים כדי לדעת האם אתה בסיכון ולקבל טיפול מניעתי במידה וכן.
- **פרכוסים והתכווצויות**
- **רמות נמוכות של נתרן בדם** קשישים נמצאים בסיכון מוגבר לתופעה זו: התסמינים יכולים לכלול תחושת כאב ראש, חולשה או חוסר יציבות, בלבול, קושי להתרכז, לחשוב או בעיות זיכרון. תסמינים חמורים יותר הם הזיות, איבוד הכרה, פרכוסים, תרדמת, דום נשימה ומוות.
- **בעיות הקשורות במתן שתן** התסמינים יכולים לכלול זרם מופחת של שתן, חוסר יכולת להשתין.
- **הפרעות בתפקוד המיני:**
נטילת סרוטונין ומעכבי ספיגה חוזרת של סרוטונין ונוראפינפרין (SNRIs), כולל **סימבאלטה**, עלול לגרום לבעיות בתפקוד המיני.
- התסמינים אצל גברים עשויים לכלול:
 - שפיכה מאוחרת או חוסר יכולת לבצע שפיכה
 - ירידה בחשק המיני

○ בעיות בהשגת זקפה או שמירה עליה

התסמינים אצל נשים עשויים לכלול:

○ ירידה בחשק המיני

○ עיכוב האורגזמה או חוסר יכולת לקבל אורגזמה

דבר עם הרופא שלך אם יש לך שינויים בתפקוד המיני, או אם יש לך שאלות או חששות בנוגע לתפקוד המיני במהלך הטיפול בסימבאלטה. ייתכן שהרופא יוכל להציע לך פתרונות.

תופעות הלוואי השכיחות ביותר בקרב מבוגרים שנצפו בניסויים הקליניים

תופעות הלוואי שנצפו בשכיחות הגבוהה ביותר בקרב מבוגרים שטופלו בסימבאלטה הן (לפי ההתויות השונות):

- כאב נוירופתי הקשור לנוירופתיה סוכרתית היקפית: בחילה, תחושת נמנום, תיאבון מופחת, עצירות, הזעת יתר ויובש בפה.
- פיברומיאליגיה – בחילה, יובש בפה, עצירות, תחושת נמנום, הזעת יתר, נסערות, תיאבון מופחת
- כאב כרוני כתוצאה מאוסתוארטריטיס – בחילה, עייפות, עצירות, יובש בפה, נדודי שינה, תחושת נמנום וסחרחורת.
- כאב כרוני של הגב התחתון – בחילה, יובש בפה, נדודי שינה, תחושת נמנום, עצירות, סחרחורת ועייפות.

תופעות לוואי שנצפו בשכיחות של 5% או יותר ביחס לקבוצת הביקורת בניסויים קליניים במבוגרים:
 בחילה, כאב ראש, יובש בפה, תחושת נמנום, עייפות, נדודי שינה, עצירות, סחרחורת, שלשולים, תיאבון מופחת, הזעת יתר, כאב בטן

תופעות לוואי שנצפו בשכיחות של 2% או יותר ביחס לקבוצת הביקורת בניסויים קליניים במבוגרים שסובלים מדיכאון מאז'ורי והפרעת חרדתיות כללית:

- הפרעות לב – פלפיטציות (הלמות לב)
- הפרעות עיניים – ראייה מטושטשת
- הפרעות במערכת העיכול – בחילה, יובש בפה, עצירות, שלשולים, כאב בטן, הקאות
- הפרעות כלליות – עייפות
- הפרעות מטאבוליות (חילוף חומרים) ותזונה – תיאבון מופחת
- הפרעות במערכת העצבים – כאב ראש, סחרחורת, תחושת נמנום, רעד
- הפרעות פסיכיאטריות – תחושת נמנום, נסערות, חרדות
- הפרעות במערכת המין ובשד – חוסר יכולת להשיג זיקפה, עיכוב בשפיכה, הפחתת הליבידו, אורגזמה חריגה
- הפרעות נשימתיות ובחזה – פיהוק
- הפרעות עור – הזעת יתר

תופעות לוואי שנצפו בשכיחות של 2% או יותר ביחס לקבוצת הביקורת בניסויים קליניים במבוגרים שסובלים מ כאב נוירופתי הקשור לנוירופתיה סוכרתית היקפית, פיברומיאליגיה, אוסתוארטריטיס וכאב כרוני של הגב התחתון:

- הפרעות במערכת העיכול – בחילה, יובש בפה, עצירות, שלשול, כאב בטן, הקאות, קשיי עיכול (dyspepsia)
- הפרעות כלליות – עייפות
- זיהומים ונגעים – דלקת בלוע האפי (nasopharyngitis), זיהומים במערכת הנשימה העליונה, שפעת
- הפרעות מטאבוליות (חילוף חומרים) ותזונה – תיאבון מופחת
- שריר השלד ורקמות החיבור – כאב של שריר השלד, התכווצות שרירים
- הפרעות במערכת העצבים – כאב ראש, תחושת נמנום, סחרחורת, פאראסתזיה (paraesthesia), תחושה לא רגילה בעור, רעד
- הפרעות פסיכיאטריות – נדודי שינה, נסערות
- הפרעות במערכת המין ובשד – חוסר יכולת להשיג זיקפה, הפרעות בשפיכה
- הפרעות נשימתיות ובחזה – שיעול
- הפרעות עור – הזעת יתר
- הפרעות של כלי הדם – הסמקה, עליה בלחץ הדם

- תופעות לוואי אחרות שנצפו במהלך הערכת הניסויים הקליניים של סימבאלתה במבוגרים
- הפרעות לב – שכיחות: הלמות לב (פלפיטציות). לא שכיחות: התקף לב (myocardial infraction), קצב לב מהיר (tachycardia), תסמונת הלב השבור (Takotsubo cardiomyopathy).
 - הפרעות באוזניים ובשיווי המשקל – שכיחות: ורטיגו. לא שכיחות: כאב אוזניים וטנטון.
 - הפרעות אנדוקריניות – לא שכיחות: היפותירואידיזם.
 - הפרעות ראייה – שכיחות: ראייה מטושטשת. לא שכיחות: ראייה כפולה (diplopia), יובש בעיניים וליקויים בראיה.
 - הפרעות עיכול – שכיחות: גזים במערכת העיכול. לא שכיחות: קושי בבליעה (dysphagia), גיהוקים, דלקת של הקיבה (גסטריטיס), דימום במערכת העיכול, ריח רע מהפה (halitosis), דלקת של הפה והשפתיים (stomatitis). נדירות: כיבים בקיבה.
 - הפרעות כלליות – שכיחות: צמרמורות. לא שכיחות: נפילות, הרגשה חריגה, תחושת חום ולא קור, הרגשת חוסר נוחות וצמא. נדירות: הפרעות הליכה.
 - זיהומים ונגעים – לא שכיחות: דלקת הקיבה והמעיים (gastroenteritis) ודלקת של מיתרי הקול (laryngitis).
 - בדיקות נוספות – שכיחות: עליה במשקל, ירידה במשקל. לא שכיחות: עליה בכולסטרול בדם.
 - מטבוליזם והפרעות תזונה – לא שכיחות: התייבשות ועליה בשומנים בדם (hyperlipidemia). נדירות: חוסר איזון של שומנים בדם (dyslipidemia).
 - הפרעות בשריר השלד וברקמות החיבור – שכיחות: כאב בשריר השלד. לא שכיחות: מתיחות של השרירים ועוויתות בשרירים.
 - הפרעות של מערכת העצבים – שכיחות: שינוי של תחושת הטעם, עייפות ותחושה לא רגילה בעור (paresthesia/hypoesthesia). לא שכיחות: הפרעה בתשומת הלב, תנועות חוזרות ולא רצוניות (dyskinesia), התכווצויות לא רצוניות של השרירים (myoclonus) ואיכות שינה גרועה. נדירות: חוסר יכולת לדבר (dysarthria).
 - הפרעות פסיכיאטריות – שכיחות: חלומות לא שגרתיים והפרעות שינה. לא שכיחות: אפאתיות, חריקת שיניים, חוסר התמצאות במרחב/בלבול, עצבנות, שינויים במצבי הרוח וניסיונות התאבדות. נדירות: התאבדות.
 - הפרעות בכליות ובמערכת השתן – שכיחות: השתנה תכופה. לא שכיחות: חוסר יכולת להשתין, דחף חזק להשתין, השתנת לילה, השתנת יתר וריח שתן לא רגיל.
 - הפרעות במערכת המין והשדיים – שכיחות: חוסר יכולת לחוות אורגזמה/אורגזמה חריגה. לא שכיחות: תסמינים של גיל הבלות (menopausal), חוסר תפקוד מיני וכאב באשכים. נדירות: הפרעות במחזור החודשי.
 - הפרעות נשימה ובחזה – שכיחות: פיהוק, כאב בלוע. לא שכיחות: לחץ בגרון.
 - הפרעות בעור וברקמות העור – שכיחות: גירוד. לא שכיחות: זיעה קרה, דלקת עור, אדמנת (erythema), נטיה מוגברת לפתח חבורות, הזעת לילה ורגישות לעור. נדירות: אקזימוזיס (eczchymosis), סוג של חבורה).
 - הפרעות בכלי הדם – שכיחות: גלי חום. לא שכיחות: הסמקה, תת לחץ דם בעמידה והרגשת קור בגפיים.

תופעות לוואי שנצפו לאחר התחלת השיווק:

- דלקת לבלב חריפה, שוק אנאפילקטי, תוקפנות וכעס (ביחוד בשלבים מוקדמים של הטיפול או לאחר הפסקת הטיפול), בצקת בפנים, בחלל הפה, בבטן ובגפיים, גלאוקומה סגורת זווית, דלקת של המעי הגס (קוליטיס, מיקרוסקופי או שאינו מובחן), דלקות של כלי הדם שעל פני העור (cutaneous vasculitis, לעיתים במעורבות סיסטמית), הפרעות אקסטראפרמדיליות, זיבת חלב (galactorrhea), דימום גניאוקולוגי, הזיות, יתר סוכר בדם (היפרגליקמיה), יתר פרולקטין בדם (hyperprolactinemia), רגישות יתר, משבר של יתר לחץ דם, עוויתות שרירים, פריחה, תסמונת חוסר המנוחה של הרגליים (restless legs syndrome), פרכוסים לאחר הפסקת הטיפול, פרפור חדרים (supraventricular arrhythmias), טנטון (לאחר הפסקת הטיפול), עווית (צביתת) לסתות (trismus) וסרפדת (urticaria).

אם הופיעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלוואי מחמירה או כאשר אתה סובל מתופעת לוואי שלא הוזכרה בעלון, עליך להתייעץ עם הרופא.

ניתן לדווח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות לחיצה על הקישור "דיווח על תופעות לוואי עקב טיפול תרופתי" שנמצא בדף הבית של אתר משרד הבריאות (www.health.gov.il) המפנה לטופס המקוון לדיווח על תופעות לוואי, או ע"י כניסה לקישור: <https://sideeffects.health.gov.il>

5. איך לאחסן את התרופה?

- **מנע הרעלה!** תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמור במקום סגור מחוץ להישג ידם וטווח ראייתם של ילדים ו/או תינוקות ועל-ידי כך תמנע הרעלה. אל תגרום להקאה ללא הוראה מפורשת מהרופא.
- אין להשתמש בתרופה אחרי תאריך התפוגה (exp. date) המופיע על גבי האריזה. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של החודש.
- **תנאי אחסון:** יש לאחסן בטמפרטורה נמוכה מ-25°C.
- אין להשליך תרופות לביוב או לפח האשפה הביתי. שאל את הרוקח שלך איך להיפטר מתרופות שאינן נחוצות עוד. זה יסייע להגן על הסביבה.

6. מידע נוסף

נוסף על המרכיבים הפעילים, התרופה מכילה גם:

sugar spheres, talc, sucrose, hypromellose acetate succinate (HPMCAS), color mixture white DDB8257W, hypromellose 2910 5 cps and triethyl citrate.

כל כמסה של **סימבאלתה** 30 מ"ג מכילה 18.1 מ"ג סוכרוז.
כל כמסה של **סימבאלתה** 60 מ"ג מכילה 36.2 מ"ג סוכרוז.

כיצד נראית התרופה ומה תוכן האריזה:

סימבאלתה היא כמסה קשה עמידה בפני עיכול בקיבה. כל כמסה של **סימבאלתה** מכילה גרנולות של דולוקסטין הידרוכלוריד עם ציפוי אנטרי שמגן עליה מפני החומציות של מיצי הקיבה ומונע את פירוקן בקיבה.

סימבאלתה משווקת בשני מינונים: 30 מ"ג ו-60 מ"ג.
כמוסות 30 מ"ג הן כחולות ולבנות ומודפס עליהן הכיתוב '30 mg' והקוד '9543'.
כמוסות 60 מ"ג הן כחולות וירוקות ומודפס עליהן הכיתוב '60 mg' והקוד '9542'.
כמוסות **סימבאלתה** 30 מ"ג ו-60 מ"ג מסופקות באריזות של 7, 14, 28 כמוסות.
ייתכן שלא כל גודלי האריזות משווקים.

בעל הרישום וכתובתו: אלי לילי ישראל בע"מ, רח' השיזף 4, רעננה 4366411

שם היצרן וכתובתו: לילי בע"מ, אלקובנדס, מדריד, ספרד

נערך בנובמבר 2021 בהתאם להנחיות משרד הבריאות.

מס' רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות:

סימבאלתה 30 מ"ג: 132-70-31142-12

סימבאלתה 60 מ"ג: 132-71-31143-12

לשם הפשטות ולהקלת הקריאה עלון זה נוסח בלשון זכר. על אף זאת, התרופה מיועדת לבני שני המינים.