

Toimeaine	Kasutusvaldkond	Ravimiteabesse lisatakse
<b>Alemtuzumab</b>	Hulgiskleroosi ravi	hoiatus ja kõrvaltoime: <b>trombootiline trombotsütopeeniline purpur (TTP)</b> - turuletulekujärgselt on patsientidel teatatud TTP tekkest, k.a surmlõppega juhtudest. TTP vajab kiiret hindamist ja viivitamatut ravi ning võib tekkida mitmeid kuid pärast alemtuzumabi viimast infusiooni. TTP nähtudeks võivad olla <b>trombotsütopeenia, mikroangiopaatiline hemolüütiline aneemia, neuroloogilised sümptomid, palavik ja neerukahjustus</b> kõrvaltoime: <b>sarkoidoos</b>
<b>Alpelisiib</b>	Kasvajavastane ravi	hoiatus: <b>hüperglükeemiline hüperosmolaarne mitteketootiline sündroom (HHNKS)</b> - patsientidel on täheldatud HHNKS-i või ketoatsidoosiga seotud raske hüperglükeemia teket. Turuletulekujärgselt on teatatud mõnest surmlõppega ketoatsidoosi juhust
<b>COVID-19 mRNA vaktsiin (Comirnaty)</b>	Immuuniseerimine	kõrvaltoime: <b>näo turse (turustamise ajal on teatatud näo turses isikutel, kes on varasemalt saanud dermatoloogilisi täitesüste)</b>
<b>COVID-19 vaktsiin, ChAdOx1-S [rekombinantne] (Vaxzevria, AZ)</b>	Immuuniseerimine	vastunäidustus, hoiatus ja kõrvaltoime: <b>Vaxzevriaga ei tohi vaktsineerida neid, kellel on anamneesis kapillaaride lekke sündroom (CLS).</b> Esimestel päevadel pärast Vaxzevriaga vaktsineerimist on väga harva teatatud CLS juhtudest. Mõnel juhul esines CLS anamneesis. Teatatud on ka surmlõppega juhtudest. CLS on harvaesinev häire, millele on iseloomulikud peamiselt jäsemete ägedad tursehood, hüpotensioon, hemokontsentratsioon ja hüpoalbumineemia. Pärast vaktsineerimist tekkinud ägeda kapillaaride lekke episoodiga patsiendid vajavad kiiret diagnoosi ja ravi. Tavaliselt on vajalik toetav intensiivravi
<b>Dulaglutiid</b>	2. tüüpi diabeedi ravi	kõrvaltoime: <b>lisaks ägedale pankreatiidile võib tekkida ka mitteäge pankreatiit</b>
<b>Dupilumab</b>	Astma, atoopilise dermatiidi ravi	kõrvaltoime: <b>süstekoha reaktsioonid</b>
<b>Ensalutamiid</b>	Kasvajavastane ravi	kõrvaltoime: <b>düsgeusia</b>

Fenütoiin	Epilepsia ravi	<p>hoiatused: <b>fertiilses eas naistede tohib fenütoiini määrata vaid juhul, kui teised ravimid ei sobi ning fenütoiinist saadav kasu ületab riskid (vt ravimiteavet).</b> Prenataalne ekspositsioon võib suurendada raskete kaasasündinud väärarendite ja teiste arenguhäirete tekkeriski. Ensüüme indutseeriva toime tõttu võib fenütoiin põhjustada hormonaalsete rasestumisvastaste vahendite toime kadumist.</p> <p>Taiwani, Jaapani, Malaisia ja Tai päritoluga patsientidel on tuvastatud raskete nahareaktsioonide tekkeriski suurenemine halvenenud funktsiooniga CYP2C9*3 variandi kandjatel - neil soovitatakse hoolikalt jälgida kliinilist ravivastust ja vajadusel jälgida fenütoiini kontsentratsiooni plasmas.</p> <p>Fenütoiini ja valproaadi samaaegset kasutamist on seostatud valproaadiga seotud hüperammoneemia tekkeriski suurenemisega (jälgida hüperammoneemia tekke suhtes).</p> <p>Fenütoiin võib vähendada suukaudsete antikoagulantide (nt rivaroksabaan, dabigatraan, apiksabaan, edoksabaan), lakosamiidi, tikagreloori sisaldust seerumis</p> <p>kõrvaltoime: isoleeritud erütrotsütaarne aplaasia</p>
Indapamiid	Hüpertensiooni ravi	<p>hoiatus ja kõrvaltoime: silma soonkesta efusioon, äge müopia ja teisene suletudnurga glaukoom - sulfoonamiidid või sulfoonamiidi derivaadid võivad põhjustada idiosünkraatilist reaktsiooni, mille tulemuseks on silma soonkesta efusioon koos nägemisvälja defektiga, mööduv müopia ja äge suletudnurga glaukoom (sümptomiteks ägeda algusega nägemisteravuse langus või silmavalu, mis tekivad tavaliselt tundide kuni nädalate jooksul pärast ravi alustamist). Ravimata äge suletudnurga glaukoom võib põhjustada püsivat nägemiskaotust. Ravi tuleb kohe lõpetada. Kui silma siserõhku ei saada kontrolli alla, tuleb kaaluda kohest meditsiinilist või kirurgilist ravi. Ägeda suletudnurga glaukoomi riskifaktoriteks võivad olla sulfoonamiidi või penitsilliini allergia anamneesis</p>
Isatuksimab	Hulgimüeloomi ravi	kõrvaltoime: anafülaktiline reaktsioon
Klindamütsiin (süsteemne)	Infektsioonivastane ravi	<p>hoiatus ja kõrvaltoime: äge neerukahjustus, sh äge neerupuudulikkus - pikaajalist ravi saavatel, neerufunktsiooni häiretega või samaaegselt nefrotoksilisi ravimeid saavatel patsientidel tuleb jälgida neerufunktsiooni</p>
Klopidogreel	Aterotromboosi profülaktika	<p>hoiatus: klopidogreeli küllastusannust 600 mg ei soovitata manustada ST segmendi elevatsioonita ägeda koronaarsündroomiga ja <math>\geq 75</math> aastastele patsientidele, sest selles populatsioonis on verejooksu oht suurem</p>
Linaklotiid	Kõhukinnisusega soole ärritussündroomi ravi	<p>hoiatus: soole perforatsiooni riski tõttu tuleb patsientidel soovitada tugeva, püsiva või tugevneva kõhuvalu korral pöörduda viivitamatult arsti poole; sümptomite ilmnemisel tuleb ravi katkestada</p>

Naltreksoon + bupropioon	Kehakaalu langetamine	hoiatus: ravi alustamise tiitrimisfaasis on teatatud hüpertensiivse kriisi juhtudest <b>Serotoniinisündroomis on turuletulekujärgselt teatatud kasutamisel koos serotonergilise ainega (nt selektiivsed SSRI'd või SNRI'd). Kooskasutamise vajadusel on soovitatav patsienti hoolikalt jälgida, eelkõige ravi algul ja annuse suurendamisel. Serotoniinisündroomi puhul võib esineda vaimse seisundi muutusi (nt agiteeritus, hallutsinatsioonid, kooma), autonoomset ebastabiilsust (nt tahhükardia, labiilne vererõhk, hüpertermia), neuromuskulaarseid häireid (nt hüperrefleksia, koordinatsioonihäired, jäikus), ja/või seedetrakti sümptomeid (nt iiveldus, oksendamine, kõhulahtisus). Sündroomi kahtlusel tuleb kaaluda ravi lõpetamist</b>
Nirapariib	Kasvajavastane ravi	hoiatus: raske maksakahjustusega patsientidel võib nirapariibi ekspositsioon suurened
Osimertiniib	Kasvajavastane ravi	kõrvaltoimed: söögiisu vähenemine, ninaverejooks, alopeetsia, urtikaaria, palmoplantaarse erütrodüsesteesia sündroom, kutaanne vaskuliit, vere kreatiniinisalduse suurenemine
Pembrolizumab	Kasvajavastane ravi	kõrvaltoime: skleroseeriv kolangiit, gastriit
Raltegraviir	HIV infektsiooni ravi	koostoime: rauasooladega kooskasutamisel väheneb raltegraviiri plasmakontsentratsioon; rauasoolade võtmine vähemalt 2-tundi pärast raltegraviiri võib aidata seda toimet vähendada
Rivaroksabaan	Aterotromboosi ennetamine	hoiatus: üleannustamisel veritsuse risk
Sekukinumab	Psoriaasi ravi	kõrvaltoime: allergiline vaskuliit
Sulfametoksasool + trimetoprim	Infektsioonivastane ravi	hoiatus: respiratoorne toksilisus - väga harva on teatatud rasketest juhtudest, mis mõnikord progresseerusid ägeda respiratoorse distressi sündroomiks (ARDS). Kopsunähtude tekkimine koos kopsuinfiltraatide röntgenoloogiliste leidudega ja kopsufunktsiooni halvenemine võivad olla ARDSi esialgsed nähud. Sellisel juhul tuleb ravi lõpetada ja alustada sobivat ravi; <b>Hemofagotsütaarne lümfohistiotsütoos (HLH) - väga harva on teatatud HLH juhtudest. HLH on eluohtlik patoloogilise immuunaktivatsiooni sündroom, mida iseloomustavad ülemäärase süsteemse põletiku kliinilised nähud ja sümptomid (nt palavik, hepatosplenomegalia, hüpertriglütserideemia, hüpofibrinogeneemia, seerumi suur ferritiinisaldus, tsütopeeniad ja hemofagotsütoos). HLH diagnoosi kinnitumisel tuleb ravi lõpetada</b>
Tramadool	Valu ravi	hoiatus: serotoniinisündroomi tekkest on teatatud tramadooli monoterapiaga korral või koos serotonergiliste ainetega kasutamisel. Sümptomid võivad olla vaimse seisundi muutused, autonoomne ebastabiilsus, neuromuskulaarsed häired ja/või gastrointestinaalsed sümptomid. Ravi lõpetamisel paraneb seisund tavaliselt kiiresti
Vinorelbiiin	Kasvajavastane ravi	kõrvaltoime: rabdomüolüüs (peamiselt seoses raske hüpokaleemiaga)