

Toimeaine	Kasutusvaldkond	Ravimiteabesse lisatakse
Abirateroon	Kasvajavastane ravi	kõrvaltoime: anafülaktiline reaktsioon
Aflibertsept	Maakula degeneratsiooni ravi	kõrvaltoime: võrkkesta hemorraagia
Alfa-2a-interferoon; alfa-2a-peginterferoon	Leukeemi, hepatiitide ravi	kõrvaltoime: nägemisnärv põletik
Bacillus clausii antibiootikumidele multiresistentsed spoorid	Kõhulahtisuse ravi	hoiatus ja kõrvaltoimed: immuunsupresseeritud või raskelt haigetel patsientidel ning enneaegsetel vastsündinutel on teatatud baktereemia, septitseemia ja sepsise juhtudest. Mõni kriitiliselt haige patsient suri. Neil patsiendirühmadel tuleb ravimit vältida
Daptomütsiin	Infektsioonide ravi	kõrvaltoimed ja hoiatus: rasked naha kõrvaltoimed (eosinofiilia ja süsteemsete sümptomitega ravimireaktsioon, Stevensi-Johnsoni sündroom, toksiline epidermaalne nekrolüüs), mis võivad lõppeda surmaga. Neile reaktsioonidele viitavate sümptomite tekkimisel tuleb daptomütsiini kasutamine kohe lõpetada ja kaaluda teist ravi. Kui patsiendil on daptomütsiini kasutamisel tekkinud raske naha kõrvaltoime, ei tohi sellel patsiendil daptomütsiini enam kunagi uuesti kasutada
Dimetüülfumaraat	Psoriaasi ravi	kõrvaltoime: Herpes zoster
Dolutegraviir	HIV-infektsiooni ravi	kõrvaltoimed: kehakaalu ja ning vere lipiidide- ja glükoosisisalduse suurenemine
Fluorokinoloonid (tsiprofloksatsiin, levofloksatsiin, norfloksatsiin, ofloksatsiin, moksifloksatsiin)	Infektsioonivastane ravi	hoiatused ja kõrvaltoimed: fluorokinoloone (FK) saavatel patsientidel on teatatud aordi aneurüsmi ja dissektsiooni juhtudest, millele on mõnikord järgnenud tüsistus aordi lõhkemise näol (sh surmaga lõppenud) ning erinevate südameklappide regurgitatsiooni/puudulikkuse juhtudes. FK tohib alles pärast hoolikat kasu ja riski hindamise ning teiste ravivõimaluste kaalumist kasutada patsientidel, kelle perekonnas esineb aneurüsme või kaasasündinud südameklapihaiguseid, või patsientidel, kellel on juba diagnoositud aordi aneurüsm ja/või dissektsioon või südameklapihaigus, või kellel on teiste riskitegurite või seisundite olemasolul eelsoodumus (vt ravimiinfost). Aordi aneurüsmi ja dissektsiooni ning nende lõhkemise oht võib olla suurem ka patsientidel, keda ravitakse samal ajal süsteemsete kortikosteroididega
Idelalisib	Kasvajavastane ravi	kõrvaltoime: eosinofiilia ja süsteemsete sümptomitega ravimireaktsioon (DRESS)
Klofarabiin	Kasvajavastane ravi	hoiatus: lahjendamisel tuleb lahus filtreerida (vastasel juhul oht tahkete osakeste sisalduseks)

Levodopa (inhalatsioonipulber kõvakapslis)	Parkinsoni tõve ravi	kõrvaltoime: lämbumistunne (tingitud ravimipulbri sattumisest kurgu tagaossa vahetult pärast manustamist)
Lenalidomiid	Kasvajavastane ravi	kõrvaltoime: pulmonaalne hüpertensioon (surmlõppega juhud)
Liraglutiid	2. tüüpi diabeedi ravi	kõrvaltoime: üleannustamisel raske hüpogleemia
Lisdeksamfetamiin	Aktiivsus- ja tähelepanuhäire ravi	hoiatus ja kõrvaltoime: QTc-intervalli pikenemine - kasutada ettevaatusega patsientidel, kellel esineb QTc-intervalli pikenemine, kaasuvad südamehaigused ja elektrolüütide tasakaalu häired ja keda ravitakse QTc-intervalli mõjutavate ravimitega
Luteetsium (177Lu) oksodotreotiid	Radiofarmatseutikum kasvajavastaseks raviks	kõrvaltoimed: neutropeenia, pantsütopeenia, suukuivus
Lurasidoon	Skisofreenia ravi	kõrvaltoimed ja hoiatus: serotoniinisündroomi riski tõttu on vajalik ettevaatus koos teiste serotoniinergiliste ainete - nt buprenorfiini/opioidide, MAO inhibiitorite, selektiivsete serotoniini tagasihaarde inhibiitorite (SSTI-d), serotoniini ja norepinefriini tagasihaarde inhibiitorite (SNTI-d) või tritsükliliste antidepressantidega
Nirapariib	Kasvajavastane ravi	kõrvaltoimed: ülitundlikkus, segasusseisund, pneumoniit
Olapariib	Kasvajavastane ravi	kõrvaltoime: angioödeem, nodoosne erüteem
Pankuroonium	Müorelaksant (üldanesteesia induktsioonil ja trahhea intubatsioonil)	hoiatus: pankuroonium võib põhjustada neuromuskulaarsest jääklokaadi, mis võib viia operatsioonijärgsete tüsistusteni (kopsudega seotud); müopaatia risk kombinatsioonis kortikosteroididega (sarnaselt teiste mittedepolariseerivate neuromuskulaarsete blokaatorite pikaajalise kasutamisele intensiivravis)
Parenteraalsed rauapreparaadid (v.a rauddekstraan)	Rauapuudusaneemia ravi	hoiatus: hüpofosfateemiline osteomalaatsia (sümptomiteks suurenenud väsimus, lihas- või luuvalu). Seerumi fosfaaditaset tuleks jälgida patsientidel, kes saavad korduvalt suuri annuseid või pikaajalisi ravikuure ja kellel on riskifaktorid. Püsiva hüpofosfateemia esinemisel tuleks raudkarboksümaltoosiga ravi vajadus üle hinnata

Pomalidomiid	Hulgimüeloomi ravi	hoiatus: Progresseeruva multifokaalse leukoentsefalopaatia (PML) tekkest on teatatud mitu kuud kuni mitu aastat pärast pomalidomiidravi alustamist. Osad juhud olid seotud deksametasooni või muud immunosupressiivset keemiaravi saanud patsientidega. Uute või süvenevate neuroloogiliste sümptomite või kognitiivsete või käitumuslike nähtudega patsiente tuleb jälgida ning diferentsiaaldiagnostikas tuleb arvestada PMLi võimalust. Patsientidel tuleb soovitada rääkida ravist oma partnerile või hooldajale, kes võivad märgata sümptomeid, millest patsiendid ei ole ise teadlikud. PMLi kahtluse korral tuleb ravi katkestada, kuni see haigus on välistatud. Diagnoosi kinnitamisel tuleb pomalidomiidravi lõpetada
Sekukinumab	Psoriaasi, artriidi ravi	kõrvaltoimed: peavalu, iiveldus, väsimus
Semaglutiid	2. tüüpi diabeedi ravi	kõrvaltoime: ülitundlikkus (lööve, nõgestõbi)
Tuumorinekroosifaktori- alfa inhibiitorid (adalimumab, pegooltsertolisumab, etanertsept; golimumab, infliksimab)	Reumatoidartriidi, psoriaasi, hulgiskleroosi ravi	kõrvaltoime: Kaposi sarkoom
Vorikonasool	Seentevastane ravi	hoiatus: vorikonasool suurendab tõenäoliselt tolvaptaani kontsentratsiooni vereplasmas, kui koosmanustamist ei ole võimalik vältida, on soovitatav vähendada tolvaptaani annust