

Toimeaine	Kasutusvaldkond	Ravimiteabesse lisatakse
COVID-19 vaktsiin, ChAdOx1-S [rekombinantne] (Vaxzevria, AZ)	immuniseerimine	hoiatus ja kõrvaltoime: trombotsütopeenia, immuuntrombotsütopeenia - pärast vaktsineerimist Vaxzevriaga on teatatud trombotsütopeenia juhtudest, sealhulgas ITP tekkest (sh surmlõppega juhtudest), tüüpiliselt esimese 4 nädala jooksul pärast vaktsineerimist. Väga harva oli nendel juhtudel trombotsüütide arv väga madal (< 20 000/μl) ja/või kaasnes verejooks. Osa neist juhtudest esines inimestel, kellel oli anamneesis ITP. Kui isikul on anamneesis trombotsütopeeniline häire, näiteks ITP tuleb enne vaktsiini manustamist arvestada trombotsüütide arvu vähenemise riskiga ning pärast vaktsineerimist on soovitatav jälgida trombotsüütide arvu. kõrvaltoime: näonärvi paralüüs, lihasspasmid, süstekoha verevalum
COVID-19 vaktsiin, Ad26.COV2-S [rekombinantne] (Janssen)	immuniseerimine	hoiatus ja kõrvaltoime: Guillaini-Barré sündroom - pärast Jansseni vaktsiiniga vaktsineerimist on väga harva teatatud GBSi tekkest. GBS-i nähtude ja sümptomite suhtes tuleb olla tähelepanelik, et tagada õige diagnoos ja alustada adekvaatse toetava hoolduse ja raviga. Venoosne trombemboolia - harva on pärast Jansseni vaktsiiniga vaktsineerimist täheldatud VTE'd. Sellega peab arvestama isikute puhul, kellel on suurenenud VTE risk. Immuuntrombotsütopeenia - väga harva on pärast Jansseni vaktsiiniga vaktsineerimist teatatud ITP juhtudest (sh surmlõppega juhtudest) koos väga väikese trombotsüütide arvuga (< 20 000/μl), mis tavaliselt tekkisid esimese 4 nädala jooksul pärast vaktsineerimist. Mõned neist juhtudest esinesid isikutel, kellel oli anamneesis ITP. Kui isikul on anamneesis ITP, peab enne vaktsineerimist võtma arvesse trombotsüütide vähenemise riski, ning pärast vaktsineerimist on soovitatav jälgida trombotsüütide arvu. kõrvaltoime: pearinglus
COVID-19 mRNA vaktsiin (Comirnaty ja Spikevax)	immuniseerimine	kõrvaltoime: multiformne erüteem
COVID-19 mRNA vaktsiin (Comirnaty)	immuniseerimine	kõrvaltoime: pärast revaktsineerimisannust (3. annust) olid uuringus kõige sagedasemad kõrvaltoimed valu süstekohas (> 80%), väsimus (> 60%), peavalu (> 40%), müalgia (> 30%), külmavärinad ja artralgia (> 20%)

Piperatsilliin; piperatsilliin+tasobaktaam	immuniseerimine	<p>kõrvaltoime: hemofagotsütaarne lümfohistiotsütoos (HLH)</p> <p>hoiatus: piperatsilliini või piperatsilliini/tasobaktaamiga ravitud patsientidel on teatatud HLH juhtudest, sageli pärast enam kui 10-päevast ravi. HLH on patoloogilisest immuunaktivatsioonist põhjustatud eluohtlik sündroom, mida iseloomustavad liigse süsteemse põletiku kliinilised nähud ja sümptomid (nt palavik, hepatosplenomegalia, hüpertriglütserideemia, hüpfibrinogeneemia, seerumi suur ferritiinisisaldus, tsütopeeniad ja hemofagotsütoos). Patsiente, kellel tekivad patoloogilise immuunaktivatsiooni varajased nähud, tuleb hinnata otsekohe. HLH diagnoosimisel tuleb piperatsilliini ja piperatsilliini/tasobaktaamiga ravi lõpetada</p>
Varfariin	Trombemboolia profülaktika ja ravi	<p>hoiatus ja kõrvaltoime: antikoagulandiga seotud nefropaatia - mõned teatatud juhtudest on tekkinud eelneva neeruhaiguseta patsientidel. Supraterapeutilise INR-väärtusega ja hematuuriaga (sh mikroskoopiline) patsientidel on soovitatav hoolikas jälgimine, sealhulgas neerufunktsiooni hindamine</p>