

## KULLANMA TALİMATI

**MENEDRON-L 30 mg i.v enjeksiyon için liyofilize toz içeren flakon  
Damara infüzyon yoluyla uygulanır.**

- **Etkin madde:** Her bir flakon 30 mg pamidronat disodyum içerir.
- **Yardımcı maddeler:** Flakon içerisinde; mannitol, fosforik asit (pH düzenleyici olarak), çözücü içeren ampul içerisinde; enjeksiyonluk su.

**Bu ilacı kullanmaya başlamadan önce bu KULLANMA TALİMATINI dikkatlice okuyunuz, çünkü sizin için önemli bilgiler içermektedir.**

- *Bu kullanma talimatını saklayınız. Daha sonra tekrar okumaya ihtiyaç duyabilirsiniz.*
- *Eğer ilave sorularınız olursa, lütfen doktorunuza veya eczacınıza danışınız.*
- *Bu ilaç kişisel olarak sizin için reçete edilmiştir, başkalarına vermeyiniz.*
- *Bu ilacın kullanımı sırasında, doktora veya hastaneye gittiğinizde doktorunuza bu ilacı kullandığınızı söyleyiniz.*
- *Bu talimatta yazılanlara aynen uyunuz. İlaç hakkında size önerilen dozun dışında **yüksek veya düşük** doz kullanmayınız.*

### **Bu Kullanma Talimatında :**

1. **MENEDRON nedir ve ne için kullanılır?**
2. **MENEDRON kullanmadan önce dikkat edilmesi gerekenler**
3. **MENEDRON nasıl kullanılır?**
4. **Olası yan etkiler nelerdir?**
5. **MENEDRON'un saklanması**

**Başlıkları yer almaktadır.**

#### **1. MENEDRON nedir ve ne için kullanılır?**

İlacınızın adı MENEDRON-L 30 mg i.v enjeksiyon için liyofilize toz içeren flakondur. MENEDRON, toz içeren flakon ve bu tozu çözmek için kullanılacak suyu içeren çözücü ampullerini içeren ambalajlarda takdim edilmektedir.

Bir flakon toz şeklinde 30 mg pamidronat disodyum içerir.

Bir çözücü ampülü 10 ml enjeksiyonluk su içerir.

MENEDRON uygun şekilde seyreltildikten sonra damara zerk edilmek suretiyle uygulanır. MENEDRON, kemiğe güçlü bir şekilde bağlanan ve kemik değişim hızını yavaşlatan bisfosfonatlar olarak adlandırılan bir ilaç grubuna dahildir.

MENEDRON, aşağıdaki durumların tedavisinde kullanılır:

- Kemik metastazları (kanserin yayılması) ve kemik iliğinde gelişen bir tür kanser (multipl miyelom),
- Belirli durumlarda kanda kalsiyum miktarının normalin üstüne yükselmesi (hiperkalsemi),

- Kemik ağrısı, yavaş ilerleyen ve bazı kemiklerde boyut ve şekil değişikliklerine neden olabilen bir hastalık olan kemiğin paget hastalığı.

MENEDRON tedavisi sırasında takip:

Doktorunuz düzenli aralıklarla tedaviye verdiğiniz yanıtı kontrol edecektir.

Bisfosfonatlar (MENEDRON'un ait olduğu ilaç sınıfı) böbreklerinize zarar verebileceği için, doktorunuz, özellikle tedaviye başlarken ve dozu yükseltmeden önce, kan testlerini tekrarlatmak isteyebilir.

Bunun yanı sıra, beyaz kan hücresi ve kırmızı kan hücresi ve/veya trombosit sayımınız düşükse, doktorunuz sizden başka testler yaptırmanızı isteyebilir.

## **2. MENEDRON'u kullanmadan önce dikkat edilmesi gerekenler**

### **MENEDRON'u aşağıdaki durumlarda KULLANMAYINIZ**

Eğer;

- Pamidronata ya da diğer bisfosfonatlara (MENEDRON'un dahil olduğu ilaç grubu) ya da MENEDRON'un içerdiği yardımcı maddelerden herhangi birine karşı aşırı duyarlılığınız (alerjiniz) varsa.

### **MENEDRON'u aşağıdaki durumlarda DİKKATLİ KULLANINIZ**

Eğer;

- Ciddi bir karaciğer probleminiz varsa,
- Bir böbrek probleminiz varsa veya geçmişte oldu ise,
- Bir kalp probleminiz varsa veya geçmişte oldu ise,
- Kalsiyum ya da D vitamini eksikliğiniz varsa (örneğin beslenmenize bağlı olarak ya da sindirim sorunlarının sonucunda),
- Çenenizde ağrı, şişkinlik veya uyuşma, "ağır bir çene hissi" ya da dişinizde gevşeme varsa veya geçmişte oldu ise,
- Diş tedavisi görüyorsanız ya da diş ameliyatı geçirecekseniz, diş hekiminize MENEDRON tedavisi gördüğünüzü söyleyiniz.
- MENEDRON ile tedaviniz başlamadan önce bir diş muayenesi olmanız ve tedaviniz süresince dişlerinizle ilgili girişimsel (invaziv) uygulamalardan kaçınmanız önerilmektedir. İyi şekilde sağlanmış diş hijyeni ve rutin diş bakımından haberdar olunuz.
- Doktorunuzun önerilerine göre infüzyonlardan (ilacın damarınıza zerk edilmesi) önce yeterli miktarda sıvı aldığınızdan emin olunuz, çünkü bu su kaybının önlenmesine yardımcı olacaktır.
- Tedavinizin kalsiyum ve D vitamini ile takviye edilmesi gerekebilir.
- Doktorunuzla MENEDRON tedavisi konusunda görüştüğünüzden emin olunuz. Size ancak tam bir tıbbi muayeneden geçtikten sonra MENEDRON reçetesi verilebilir.
- Doktorunuz ya da eczacınız tarafından verilen tüm talimatlara, bu kullanma talimatında yer alan genel bilgilerden farklı olsalar bile, dikkatle uyunuz.

Bu uyarılar geçmişteki herhangi bir dönemde dahi olsa sizin için geçerliyse lütfen doktorunuza danışınız.

## **MENEDRON'un yiyecek ve içecek ile kullanılması**

Uygulama yöntemi açısından yiyecek ve içeceklerle etkileşimi yoktur.

### **Hamilelik**

*İlacı kullanmadan önce doktorunuza veya eczacınıza danışınız.*

Hamileyseniz ya da hamile kalmayı planlıyorsanız, MENEDRON kullanmadan önce bunu doktorunuza bildirmelisiniz. MENEDRON, hayatı tehdit eden hiperkalsemi vakaları haricinde hamilelik sırasında kullanılmamalıdır.

MENEDRON ile tedaviniz esnasında yüksek oranda etkili bir doğum kontrol yöntemi kullanmalısınız.

*Tedaviniz sırasında hamile olduğunuzu fark ederseniz hemen doktorunuza veya eczacınıza danışınız.*

### **Emzirme**

*İlacı kullanmadan önce doktorunuza veya eczacınıza danışınız.*

Emziriyorsanız ya da emzirmeyi planlıyorsanız, doktorunuza danışınız. MENEDRON kullanıyorsanız bebeğinizi emzirmeyiniz.

### **Araç ve makine kullanımı**

MENEDRON, özellikle infüzyondan hemen sonra bazı hastaların kendini uyukulu ya da sersemlemiş hissetmesine neden olabilir. Böyle bir durumda, araç ya da makine kullanmayınız ya da dikkat gerektiren diğer aktivitelerde bulunmayınız.

### **MENEDRON'un içeriğinde bulunan bazı yardımcı maddeler hakkında önemli bilgiler**

MENEDRON i.v. infüzyon için toz içeren flakonlar, mannitol içermektedir. Kullanım yolu nedeniyle herhangi bir uyarı gerekmemektedir.

MENEDRON'un içeriğinde bulunan yardımcı maddelere karşı aşırı bir duyarlılığınız yoksa, bu maddelere bağlı olumsuz bir etki beklenmez.

### **Diğer ilaçlar ile birlikte kullanımı**

MENEDRON tedavisine başlamadan önce kullandığınız ya da kullanmayı planladığınız diğer ilaçları doktorunuza bildiriniz. Eğer başka bir bisfosfonat, kalsitonin, talidomit, ya da böbrekleri etkileyen bir başka ilaç ile tedavi görüyorsanız, doktorunuzun bunu bilmesi özellikle önemlidir.

*Eğer reçeteli ya da reçetesiz herhangi bir ilacı şu anda kullanıyorsanız veya son zamanlarda kullandınız ise lütfen doktorunuza veya eczacınıza bunlar hakkında bilgi veriniz.*

### 3. MENEDRON nasıl kullanılır?

#### **Uygun kullanım ve doz/uygulama sıklığı için talimatlar:**

Kullanacağınız dozu doktorunuz belirleyecektir. Doz, kemik metastazları (kanserin yayılması) ya da multipl miyelomu (kemik iliğinde gelişen bir tür kanser) olan hastalar için genellikle 90mg ve artmış kan kalsiyum düzeyleri olan hastalar için 30-90 mg'dır.

Paget kemik hastalığı (kemik ağrısı, yavaş ilerleyen ve bazı kemiklerde boyut ve şekil değişikliklerine neden olabilen bir hastalık) olan kişiler genellikle bir infüzyonda (damar içine zerk etme) 30-60 mg almaktadır.

Doktorunuz kaç infüzyona (damar içine zerk) ihtiyacınız olduğunu, bu infüzyonların ne sıklıkta uygulanması gerektiğini ve su kaybınızın giderilmesi için size ilaveten serum fizyolojik uygulanıp uygulanmayacağına karar verecektir.

#### **Uygulama yolu ve metodu:**

MENEDRON yalnızca damar içine yavaş infüzyon (zerk etme) aracılığıyla uygulanabilir. Verilen doza ve böbreğinizin durumuna bağlı olarak bir infüzyon (zerk etme) birkaç saat sürebilir.

#### **Değişik yaş grupları**

##### **Çocuklarda kullanımı:**

Şu ana kadar MENEDRON çocukların ve ergenlerin (18 yaş ve altı) tedavisinde kullanılmamıştır. Bu nedenle doktorunuz MENEDRON'u çocuğunuzun tedavisinde kullanmayabilir.

##### **Yaşlılarda kullanımı:**

65 yaş ve üzeri hastalar, ciddi bir kalp, böbrek ya da karaciğer sorunları olmadığı sürece MENEDRON ile güvenle tedavi edilebilir. Bu konuda herhangi bir sorunuz varsa, doktorunuza danışınız.

#### **Özel kullanım durumları:**

##### **Böbrek yetmezliği:**

MENEDRON'un hayatı tehdit eden tümöre bağlı kanda kalsiyum düzeyinin normalden yüksek olması anlamına gelen hiperkalsemi olan ve ciddi böbrek yetmezliği (kreatinin klerensi <30 ml/dak.) olan hastalarda, yararı riskinden fazla olduğu düşünülüyorsa kullanılması önerilmez.

Diğer damar içine uygulanan bisfosfonatlarda (MENEDRON'un dahil olduğu ilaç grubu) olduğu gibi doktorunuz böbrek işlevlerinizi, her MENEDRON dozundan önce kontrol edebilir.

Hafif (kreatinin klerensi 61-90 ml/dak.) ve orta şiddette (kreatinin klerensi 30-60 ml/dak.) böbrek işlev bozukluğu olan hastalarda doz ayarlanması gerekli değildir.

**Karaciğer yetmezliği:**

Hafif-orta şiddette karaciğer işlev bozukluğu olan hastalarda doz ayarlanması gerekli değildir. MENEDRON, ağır karaciğer bozukluğu olan hastalarda çalışılmamıştır.

Doktorunuz ayrı bir tavsiyede bulunmadıkça, bu talimatları takip ediniz.

İlacınızı zamanında almayı unutmayınız.

Doktorunuz MENEDRON ile tedavinizin ne kadar süreceğini size bildirecektir. Tedaviyi erken kesmeyiniz çünkü istenen sonucu alamazsınız.

*Eğer MENEDRON'un etkisinin çok güçlü veya zayıf olduğuna dair bir izleniminiz var ise doktorunuz veya eczacınız ile konuşunuz.*

**Kullanmanız gerekenden daha fazla MENEDRON kullandıysanız:**

*MENEDRON'dan kullanmanız gerekenden fazlasını kullanmışsanız bir doktor veya eczacı ile konuşunuz.*

**MENEDRON'u kullanmayı unutursanız:**

Doktorunuz atlanan dozun ne zaman uygulanacağına karar verecektir.

Takip eden dozlara ilişkin olarak yeni uygulama zamanı için doktorunuzun talimatlarına uymanız önemlidir.

*Unutulan dozları dengelemek için çift doz almayınız.*

**MENEDRON ile tedavi sonlandırıldığındaki oluşabilecek etkiler:**

MENEDRON ile tedavinizi kesmeniz hastalığınızın kötüye gitmesine sebep olabilir.

**4. Olası yan etkiler nelerdir?**

Tüm ilaçlar gibi MENEDRON'un içeriğinde bulunan maddelere duyarlı olan kişilerde yan etkiler olabilir.

MENEDRON'un kullanılması sonucunda aşağıda belirtilen yan etkiler ortaya çıkabilir:

Yan etkiler aşağıdaki kategorilerde gösterildiği şekilde sıralanmıştır.

Çok yaygın : 10 hastanın en az birinde görülebilir.

Yaygın : 10 hastanın birinden az, fakat 100 hastanın birinden fazla görülebilir.

Yaygın olmayan : 100 hastanın birinden az, fakat 1.000 hastanın birinden fazla görülebilir.

Seyrek : 1.000 hastanın birinden az görülebilir.

Çok seyrek : 10.000 hastanın birinden az görülebilir.

Sıklığı bilinmeyen: Eldeki veriler ile belirlenemeyecek kadar az hastada görülebilir.

**Aşağıdakilerden biri olursa MENERON'u kullanmayı durdurunuz ve DERHAL doktorunuza bildiriniz veya size en yakın hastanenin acil bölümüne başvurunuz:**

Yaygın:

- Düşük kan trombosit düzeylerine bağlı olarak kendiliğinden oluşan kanama ve çürük oluşumu
- Enfeksiyonlara bağlı ateş, boğaz ağrısı ve ağız ülserleri (bağışıklık sisteminde önemli fonksiyonlara sahip özel bir beyaz kan hücresi tipi olan lenfositlerin ve lökositlerin düşük düzeylerde olduğunun belirtisi)
- Karıncalanma ya da uyuşma, adale krampları ve seğirme, düşük kalsiyum düzeyine ilişkin belirtiler

Yaygın olmayan:

- Solunum güçlüğü ve deri döküntüsü içeren alerjik reaksiyon
- Nöbetler
- Şiddetli böbrek hasarı
- Bazı hastalarda çene kemiğinde hasar (osteonekroz) meydana gelebilir. Bu durumun belirtileri şunlardır: Ağızda, dişlerde ve/veya çenede ağrı, ağızda şişkinlik ya da yaralar, uyuşma ya da “ağır bir çene hissi” ya da dişte gevşeme.

Bu tip semptomlar yaşadığımızda, derhal onkoloğunuza ve diş hekiminize bildiriniz.

Çok seyrek:

- Solunum güçlüğü, dudak ve dilde şişme veya kan basıncında ani düşüğe yol açan şiddetli alerjik reaksiyon (anafilaksi)
- İdrarda protein, idrarda kan
- Düşük beyaz kan hücresi düzeyi
- Nefessiz kalma, vücutta su tutulması ile karakterize kalp hastalığı

Eğer bunlardan biri sizde mevcut ise derhal doktorunuza bildiriniz.

Diğer yan etkiler:

Çok yaygın:

- Titreme, hazen yorgunluk hissi ve genel rahatsızlık ile birlikte kısa süreli ateş ve grip benzeri durum
- Kanda düşük fosfat ve kalsiyum düzeyi

Yaygın:

- Düşük kırmızı kan hücresi düzeyi
- Düzensiz kalp ritmi
- Baş ağrısı
- Uyku bozuklukları
- Gözde tahriş
- Yüksek kan basıncı
- Kusma

- İştah kaybı
- Karın ağrısı
- İshal
- Kabızlık
- Mide ağrısı
- Bulantı
- Deri döküntüsü
- Kısa süreli kemik, kas ya da eklem ağrısı
- Yaygın ağrı
- İnfüzyon (damara zerk edilme) yerinde kızarıklık ve şişkinlik
- Kanda düşük potasyum ve magnezyum düzeyleri

Yaygın olmayan:

- Yorgunluk, enerjisizlik
- Huzursuzluk hali
- Baş dönmesi
- Kas krampları
- Ağrılı kırmızı göz
- Düşük kan basıncı
- Yemek sonrasında midede rahatsızlık
- Kaşıntı
- Anormal karaciğer işlev testi

Çok seyrek:

- Uçuk (herpes) enfeksiyonlarının yeniden etkinlik kazanması
- Kafa karışıklığı (konfüzyon)
- Görsel halüsinasyonlar
- Kanda yüksek sodyum ve potasyum seviyeleri

Sıklığı bilinmeyen:

- Nefes darlığı, solunum yetmezliği
- Zaman zaman şiddetli olarak görülen kemik, eklem ve/veya kas ağrısı
- Böbrek bozuklukları
- Göz küresinde ağrı ve/veya gözde şişkinlik

Özellikle uzun süreli osteoporoz tedavisi verilen hastalarda, uyluk kemiğinde olağan dışı kırıklar meydana gelebilir.

Tipik olmayan uyluk kemiği kırıkları:

Uzun süreli osteoporoz tedavisi gören hastalar başta olmak üzere, bisfosfonat tedavisi sırasında uyluk kırıklarının görüldüğü bildirilmiştir. Bu kırıklar, çok az düzeyde darbe veya çarpma sonrasında, kimi zaman da darbe veya çarpma olmaksızın oluşur. Bazı hastalarda, tam uyluk kırığı meydana gelmeden haftalar, hatta aylar önce, uyluk veya kasık ağrısı görülür. Kırıklar çoğunlukla iki taraflı olduğundan, devam eden uyluk kemiği kırığı olan ve MENEDRON tedavisi verilen hastalarda karşı taraf uyluk da muayene edilmelidir. Bu kırıkların iyileşme düzeylerinin kötü olduğu bildirilmiştir. Uyluk kemiği kırığı şüphesi olan

hastalarda, yarar ve risk değerlendirmesi yapılarak, MENEDRON tedavisi sonlandırılmalıdır. MENEDRON ile tedavi edilen hastalarda uyluk kemiği kırıkları bildirilmiş olup, kırıkların oluşumunda MENEDRON tedavisinin rolü kesin olarak bilinmemektedir.

Uyluk kemiği kırığının erken belirtisi olabileceği için, uyluk, kalça veya kasık bölgenizde ağrı, güçsüzlük veya rahatsızlık hissederseniz, doktorunuza başvurunuz.

Pamidronat alan hastalarda kalp ritmi bozukluğu (atrial fibrilasyon) görülmüştür. Bu kalp ritmi bozukluklarına MENEDRON'un sebep olup olmadığı henüz belirlenebilmiş değildir. MENEDRON kullanırken kalp ritmi bozukluğu yaşıyorsanız, bu durumu doktorunuza bildiriniz.

*Eğer bu kullanma talimatında bahsi geçmeyen herhangi bir yan etki ile karşılaşırsanız doktorunuza veya eczacınızı bilgilendiriniz.*

#### Yan etkilerin raporlanması

Kullanma Talimatı'nda yer alan veya almayan herhangi bir yan etki meydana gelmesi durumunda hekiminiz, eczacınız veya hemşireniz ile konuşunuz. Ayrıca karşılaştığınız yan etkileri [www.titck.gov.tr](http://www.titck.gov.tr) sitesinde yer alan "İlaç Yan Etki Bildirimi" ikonuna tıklayarak ya da 0 800 314 00 08 numaralı yan etki bildirim hattını arayarak Türkiye Farmakovijilans Merkezi (TÜFAM)'ne bildiriniz. Meydana gelen yan etkileri bildirerek kullanmakta olduğunuz ilacın güvenliliği hakkında daha fazla bilgi edinilmesine katkı sağlamış olacaksınız.

#### **5. MENEDRON'un saklanması**

*MENEDRON'u çocukların göremeyeceği, erişemeyeceği yerlerde ve ambalajında saklayınız.*

25°C'nin altındaki oda sıcaklığında ve ambalajında saklanmalıdır.

Hazırlandıktan sonra hemen kullanılmayacak ise, kullanım öncesi bekletme koşulları ve süresi uygulayıcının sorumluluğundadır. Steril enjeksiyonluk su ile sulandırılarak hazırlanmış pamidronat çözeltisi buzdolabında (2-8°C'de) 24 saate kadar saklanabilir. Bununla birlikte mikrobiyolojik açıdan düşünöldüğünde, aseptik sulandırmayı ve seyreltmeyi takiben derhal kullanılması tercih edilir.

**Son kullanma tarihi ile uyumlu olarak kullanınız.**

*Ambalajdaki son kullanma tarihinden sonra MENEDRON'u kullanmayınız.*

Eğer üründe ve/veya ambalajında bozukluklar fark ederseniz MENEDRON'u kullanmayınız.

**Ruhsat Sahibi:** Mustafa Nevzat İlaç Sanayii A.Ş.  
Prof. Dr. Bülent Tarcan Sok., Pak İş Merkezi No: 5/1  
34349 Gayrettepe, İstanbul  
Tel: 0212 337 38 00



**Üretim Yeri:** Mustafa Nevzat İlaç Sanayii A.Ş.  
Sanayi Cad. No: 13  
Yenibosna, Bahçelievler/İstanbul

*Bu kullanma talimatı ..../.. tarihinde onaylanmıştır.*

**AŞAĞIDAKİ BİLGİLER BU İLACI UYGULAYACAK SAĞLIK PERSONELİ İÇİNDİR:**

Flakonda toz halindeki madde önce 5 ml veya 10 ml steril enjeksiyonluk suda çözülmelidir. Enjeksiyonluk su, flakonlarla birlikte temin edilen ampuller içinde bulunmaktadır. Hazırlanan çözeltinin pH'sı 6.0-7.0'dir. Hazırlanan çözelti uygulanmadan önce, kalsiyum içermeyen infüzyon çözeltisi (%0.45'lik veya %0.9'luk sodyum klorür çözeltisi veya %5'lik dekstroz çözeltisi) ile seyreltilmelidir. Hazırlanan çözeltiyi seyreltmek için enjektöre çekilmeden önce tozun tamamen çözünmüş olması önemlidir.