

Fylgiseðill: Upplýsingar fyrir notanda lyfsins

Capecitabine Zentiva k.s. 500 mg filmuhúðaðar töflur capecítabín

Lesið allan fylgiseðilinn vandlega áður en byrjað er að nota lyfið. Í honum eru mikilvægar upplýsingar.

- Geymið fylgiseðilinn. Nauðsynlegt getur verið að lesa hann síðar.
- Leitið til læknisins eða lyfjafræðings ef þörf er á frekari upplýsingum.
- Þessu lyfi hefur verið ávísað til persónulegra nota. Ekki má gefa það öðrum. Það getur valdið þeim skaða, jafnvel þótt um sömu sjúkdómseinkenni sé að ræða.
- Látið lækinn eða lyfjafræðing vita um allar aukaverkanir. Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli (Sjá kafla 4).

Í fylgiseðlinum eru eftirfarandi kaflar:

1. Upplýsingar um Capecitabine Zentiva k.s. og við hverju það er notað
2. Áður en byrjað er að nota Capecitabine Zentiva k.s.
3. Hvernig nota á Capecitabine Zentiva k.s.
4. Hugsanlegar aukaverkanir
5. Hvernig geyma á Capecitabine Zentiva k.s.
6. Þakkingar og aðrar upplýsingar

1. Upplýsingar um Capecitabine Zentiva k.s. og við hverju það er notað

Capecitabine Zentiva k.s. tilheyrir flokki lyfja sem nefnast „frumueyðandi lyf“ sem stöðva vöxt krabbameinsfrumna. Capecitabine Zentiva k.s. inniheldur capecítabín sem er ekki frumueyðandi lyf. Eftir að það frásogast í líkamanum breytist það í virkt frumueyðandi lyf í líkamanum (meira í æxlisvef en í heilbrigðum vef).

Capecitabine Zentiva k.s. er notað til meðferðar á krabbameini í ristli, endaþarmi, maga eða brjóstum. Auk þess er Capecitabine Zentiva k.s. notað til að koma í veg fyrir að krabbamein í ristli komi upp að nýju eftir að allt æxlið hefur verið fjarlægt með skurðaðgerð.

Capecitabine Zentiva k.s. er annaðhvort hægt að nota eitt sér eða ásamt öðrum lyfjum.

2. Áður en byrjað er að nota Capecitabine Zentiva k.s.

Verið getur að lækinn hafi ávísað lyfinu við öðrum sjúkdómi eða í öðrum skömmtum en tiltekið er í þessum fylgiseðli. Ávallt skal fylgja fyrirmælum læknis og leiðbeiningum á merkimiða frá lyfjabúð.

Ekki má nota Capecitabine Zentiva k.s.

- ef um er að ræða ofnæmi fyrir capecítabíni eða einhverju öðru innihaldsefni lyfsins (talin upp í kafla 6). Gera skal lækni viðvart ef um er að ræða ofnæmi eða of mikla svörun við lyfinu,
- ef þú hefur áður fengið alvarleg viðbrögð gagnvart flúorópýrimídín meðferð (flokkur krabbameinslyfja, meðal annars flúoróúracíli),
- ef þú ert þunguð eða með barn á brjósti,
- ef þú ert með mjög lágan fjölda hvíttra blóðkorna eða blóðflagna í blóðinu (hvítkornafæð, daufkynningafæð eða blóðflagnafæð),
- ef þú ert með alvarleg lifrar- eða nýrnnavandamál,
- ef þú veist að þú hefur enga virkni ensímsins díhýdrópýrimídín dehýdrógenasa (DPD) (algjöran DPD skort),
- ef þú tekur eða hefur tekið brívúðín á síðustu 4 vikum sem hluta af meðferð við herpes zoster (hlaupabóla eða ristill).

Varnaðarorð og varúðarreglur

Leitið ráða hjá læknum eða lyfjafræðingi áður en Capecitabine Zentiva k.s. er notað,

- ef þú veist að þú ert með skort á virkni ensímsins díhýdrópýrimídín dehýdrógenasa (DPD) að hluta til
- ef einhver fjölskyldumeðlimur þinn er með að hluta til eða algjöran skort á ensíminu díhýdrópýrimídín dehýdrógenasa (DPD)
- ef þú ert með lifrar- eða nýrnasjúkdóma
- ef þú ert með eða hefur verið með hjartavandamál (t.d. óreglulegan hjartslátt eða verk fyrir brjósti, í kjálka eða baki í kjölfar líkamlegs álags og vegna vandamála tengdum blóðflæði til hjartans)
- ef þú ert með sjúkdóma í heila (t.d. krabbamein sem hefur dreift sér til heilans) eða taugaskemmdir (taugakvilla)
- ef um er að ræða kalsíumójafnvægi (kemur fram í blóðrannsóknunum)
- ef þú ert með sykursýki
- ef þú getur ekki haldið fæðu eða vökva í líkamanum vegna alvarlegrar ógleði og uppkasta
- ef þú ert með niðurgang
- ef þú ert með eða verður fyrir vökvaskorti
- ef þú ert með ójafnvægi blóðsalta (kemur fram við blóðrannsókn)
- ef þú ert með sögu um augnkvilla, þar sem nauðsynlegt gæti verið að fylgjast vel með augum þínum
- ef þú ert með alvarleg húðviðbrögð.

DPD skortur: DPD skortur er meðfætt ástand sem veldur yfirleitt ekki heilsufarsvandamálum nema tiltekin lyf séu notuð. Ef þú ert með DPD skort og notar Capecitabine Zentiva k.s. ert þú í aukinni hættu á að fá alvarlegar aukaverkanir (taldar upp í kafla 4, „Hugsanlegar aukaverkanir“). Mælt er með því að athugað sé hvort sjúklingar eru með DPD skort áður en meðferð hefst. Ef þú hefur enga virkni ensímsins skaltu ekki nota Capecitabine Zentiva k.s.. Ef þú ert með skerta ensímvirkni (skort að hluta til) gæti lækningin ávísað minni skammti. Þrátt fyrir að niðurstöður sýni að þú sért ekki með skort á DPD, geta alvarlegar og lífshættulegar aukaverkanir samt sem áður komið fyrir.

Börn og unglingar

Capecitabine Zentiva k.s. er ekki ætlað börnum og unglingum. Ekki má gefa börnum og unglingum Capecitabine Zentiva k.s..

Notkun annarra lyfja samhliða Capecitabine Zentiva k.s.

Áður en meðferð hefst, skal láta lækningu eða lyfjafræðing vita um önnur lyf sem eru notuð, hafa nýlega verið notuð eða kynnu að verða notuð. Þetta er mjög mikilvægt þar sem notkun fleiri en eins lyfs á sama tíma getur aukið eða minnkað verkun lyfjanna.

Þú mátt ekki nota brívúdín (veirulyf til meðferðar við ristli eða hlaupabólu) í á sama tíma og þú færð meðferð með capecitabíni (þ.m.t. á hugsanlegu hvíldartímabili, þar sem engar capecitabín töflur eru teknar). Ef þú hefur tekið brívúdín þarft þú að bíða í a.m.k. 4 vikur eftir að þú hættir að taka brívúdín áður en þú byrjar að taka capecitabín. Sjá einnig kaflann “Ekki má taka Capecitabine Zentiva k.s.”.

Einnig þarf að gæta sérstakrar varúðar ef þú tekur einhver eftirtalinna lyfja:

- þvagsýrugigtarlyf (allópúrínól),
- blóðþynnningarlyf (kúmarín, warfarín),
- lyf gegn flogum eða krömpum (fenýtóín),
- interferón alfa,
- færð geislameðferð og tiltekin lyf til þess að meðhöndla krabbamein (fólínsýru, oxalíplatín, bevacízumab, císplatín, írinótekan),
- lyf notuð til meðferðar á fólínsýruskort.

Notkun Capecitabine Zentiva k.s. með mat eða drykk

Taka skal Capecitabine Zentiva k.s. inn ekki síðar en 30 mínútum eftir máltíð.

Meðganga og brjóstagjöf

Við meðgöngu, brjóstagjöf, grun um þungun eða ef þungun er fyrirhuguð skal leita ráða hjá læknum eða lyfjafræðingi áður en lyfið er notað. Ekki má taka Capecitabine Zentiva k.s. ef um þungun eða grun um þungun er að ræða.

Þú mátt ekki vera með barn á brjósti ef Capecitabine Zentiva k.s. er notað eða í 2 vikur eftir að notkun þess lýkur.

Konur á barneignaraldri verða að nota örugga getnaðarvörn meðan á meðferð með Capecitabine Zentiva k.s. stendur og í 6 mánuði eftir síðasta skammt af lyfinu.

Karlkyns sjúklingar sem eiga kvenkyns maka á barneignaraldri verða að nota örugga getnaðarvörn meðan á meðferð með Capecitabine Zentiva k.s. stendur og í 3 mánuði eftir síðasta skammt af lyfinu.

Akstur og notkun véla

Capecitabine Zentiva k.s. getur valdið svima, ógleði eða þreytu. Því er mögulegt að Capecitabine Zentiva k.s. hafi áhrif á hæfni þína við akstur bifreiða eða stjórnun véla.

Hver og einn verður að leggja mat á getu sína til aksturs og starfa sem krefjast óskertrar árvekni. Eitt af því sem getur haft áhrif á slíkt er lyf, vegna verkunar sinnar eða aukaverkana. Lýsing á verkun og aukaverkunum er í öðrum köflum fylgiseðilsins. Lesið því allan fylgiseðilinn. Ef þörf er á skal ræða þetta við lækni eða lyfjafræðing.

Capecitabine Zentiva k.s. inniheldur laktósa

Ef lækinn hefur sagt þér að þú þolir ekki tiltekna sykrur áttu að hafa samband við lækinn áður en þú tekur lyfið.

Capecitabine Zentiva k.s. inniheldur natríum

Lyfið inniheldur minna en 1 mmól (23 mg) af natríum í hverri filmuhúðaðri töflu, þ.e.a.s. er sem næst natríumlaust.

3. Hvernig nota á Capecitabine Zentiva k.s.

Notið lyfið alltaf eins og lækinn eða lyfjafræðingur hefur sagt til um. Ef ekki er ljóst hvernig nota á lyfið skal leita upplýsinga hjá læknum eða lyfjafræðingi.

Capecitabine Zentiva k.s. skal aðeins ávísað af lækni með reynslu af notkun krabbameinslyfja.

Lækinn ákveður skammt og meðferð sem hentar handa þér sérstaklega. Skammturinn af Capecitabine Zentiva k.s. byggist á líkamsyfirborði þínu. Það er reiknað út frá hæð og þyngd. Venjulegur skammtur fyrir fullorðna er 1.250 mg/m² líkamsyfirborðs tekinn tvisvar á dag (kvölds og morguns). Hér eru tvö dæmi: Einstaklingur sem vegur 64 kg og er 1,64 m á hæð er með líkamsyfirborð sem nemur 1,7 m² og á að taka fjórar 500 mg töflur og eina 150 mg töflu tvisvar á dag. Einstaklingur sem vegur 80 kg og er 1,80 m á hæð er með líkamsyfirborð sem nemur 2,00 m² og á að taka fimm 500 mg töflur tvisvar á dag.

Lækinn lætur vita hvaða skammt þarf að taka, hvenær á að taka hann og hve lengi þarf að taka hann.

Það er mögulegt að lækinn ákveði samsettan skammt af 150 mg og 500 mg töflum.

- Töflurnar skal taka **kvölds og morguns** samkvæmt ávísun læknisins.
- Taka skal töflurnar í síðasta lagi **30 mínútum eftir máltíð** (morgunverð og kvöldverð) og **gleypa heilar með vatni. Ekki má mylja eða kljúfa töflurnar. Ef þú getur ekki gleypst Capecitabine Zentiva k.s. töflur heilar skaltu láta heilbrigðisstarfsmann vita.**

- Það er mjög mikilvægt að öll lyf séu notuð eins og læknirinn hefur gefið fyrirmæli um.

Capecitabine Zentiva k.s. töflur eru venjulega teknar í 14 daga og síðan er 7 daga hlé (þá eru engar töflur teknar). Þetta 21 dags tímabil er ein meðferðarlota.

Þegar lyfið er tekið ásamt öðrum lyfjum getur venjulegur skammtur fyrir fullorðna verið minni en 1.250 mg/m² líkamsyfirborðs og verið getur að þörf sé á að taka töflurnar með mislöngu millibili (t.d. á hverjum degi, án þess að gera hlé).

Ef tekinn er stærri skammtur en mælt er fyrir um

Ef of stór skammtur af lyfinu hefur verið notaður, eða ef barn hefur í ógáti tekið inn lyfið skal hafa samband við lækni, sjúkrahús eða eitrunarmiðstöð (sími 543 2222).

Þú gætir fengið eftirfarandi aukaverkanir ef þú tekur mun meira af capecitabíni en mælt er fyrir um: Ógleði eða uppköst, niðurgang, bólgu eða sármyndun í meltingarvegi eða munni, verk eða blæðingu frá þörmum eða maga, eða beinmergsbæling (fækkun tiltekinna blóðfrumna). Láttu lækninn vita tafarlaust ef vart verður við einhver þessara einkenna.

Ef gleymist að taka Capecitabine Zentiva k.s.

Ekki á að taka skammt sem gleymst hefur að taka. Ekki á að tvöfalda skammt til að bæta upp skammt sem gleymst hefur að taka. Þess í stað skal halda áfram að nota lyfið eins og ráðgert var og ráðgast við lækninn.

Ef hætt er að nota Capecitabine Zentiva k.s.

Engar aukaverkanir koma fram þegar inntöku capecitabíns er hætt. Ef verið er að nota kúmarín segavarnarlyf (inniheldur t.d. fenprófkúmon), getur læknirinn þurft að aðlaga skammt segavarnarlyfsins þegar notkun capecitabíns er hætt.

Leitið til læknisins eða lyfjafræðings ef þörf er á frekari upplýsingum um notkun lyfsins.

4. Hugsanlegar aukaverkanir

Eins og við á um öll lyf getur þetta lyf valdið aukaverkunum en það gerist þó ekki hjá öllum.

HÆTTU strax að taka inn Capecitabine Zentiva k.s. og hafðu samband við lækninn ef einhver af eftirfarandi einkennum koma fram:

- **Niðurgangur:** Ef þú hefur hægðir 4 sinnum á dag umfram það sem þér er eðlilegt eða niðurgang á nóttunni.
- **Uppköst:** Ef þú kastar upp oftár en einu sinni á sólarhring.
- **Ógleði:** Ef lystarleysi gerir vart við sig og ef þú borðar mun minna daglega en vant er.
- **Bólgu í munni:** Ef þú hefur verki, roða, þrota eða sár í munni og eða koki.
- **Húðsvörun í höndum og fótum:** Ef þú hefur verki, þrota, roða eða náladofa á höndum og/eða fótum.
- **Hiti:** Ef hitinn er 38 °C eða hærri.
- **Sýking:** Ef þú færð einkenni sýkingar af völdum baktería, veira eða annarra lífvera.
- **Verkur fyrir brjóst:** Ef þú færð verk fyrir miðjum brjóstakassa, einkum ef hann kemur fram við áreynslu.
- **Stevens-Johnson heilkenni:** Ef þú færð sársaukafull rauð eða rauðblá útbrot sem breiðast út og ef blöðrur og/eða annars konar skemmdir koma fram í slímhúðum (t.d. í munni og á vörum), einkum ef þú hefur áður verið með ljósnæmi, sýkingar í öndunarfærum (t.d. berkjubólgu) og/eða hita.
- **Ofnæmisbjúgur:** Leitið lækni aðstoðar þegar í stað ef vart verður við einhver af eftirtölum einkennum – þú gætir þurft á bráðameðferð að halda: Bólga, einkum í andliti, vörum, tungu eða hálsi sem veldur kyngingar- eða öndunarörðugleikum, kláði og útbrot. Þetta geta verið einkenni um ofnæmisbjúg.

Ef fljótt verður vart við þessar aukaverkanir, hverfa þær venjulega á 2 - 3 dögum eftir að meðferð er hætt. Verði áfram vart við þessar aukaverkanir, skal tafarlaust hafa samband við lækinn. Hann mun hugsanlega byrja meðferðina að nýju með minni skammti.

Ef alvarleg munnbólga (sár í munni og/eða hálsi), bólga í slímhúð, niðurgangur, dauðkyrningafæð (aukin hætta á sýkingum) eða eiturvekanir á taugar koma fyrir meðan á fyrstu meðferðarlotunni stendur, getur verið um DPD skort að ræða (sjá kafla 2: „Varnaðarorð og varúðarreglur“).

Handa-fótaheilkenni getur leitt til þess að fingraför eyðast, sem getur valdið vandræðum ef nota á fingrafaramynd til að bera kennsl á sjúklinga.

Til viðbótar við það sem talið er upp hér að ofan eru mjög algengar aukaverkanir lyfsins þegar Capecitabine Zentiva k.s. er notað eitt sér, sem geta komið fram hjá fleiri en 1 af 10 einstaklingum:

- kviðverkir,
- útbrot, þurr húð eða kláði,
- þreyta,
- lystarleysi.

Aukaverkanirnar geta orðið alvarlegar. Því er alltaf mikilvægt **að láta lækinn vita um leið** og aukaverkanir koma fram. Læknirinn mun e.t.v. minnka skammtinn og/eða gera hlé á Capecitabine Zentiva k.s. meðferðinni. Þannig má draga úr líkunum á því að aukaverkanirnar verði viðvarandi eða versni.

Aðrar aukaverkanir eru:

Algengar (kunna að koma fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10 einstaklingum):

- fækkun hvítra eða rauðra blóðkorna (kemur fram á prófum)
- vökvatap, þyngdartap
- svefnleysi, þunglyndi
- höfuðverkur, syfja, svimi, afbrigðileg tilfinning í húð (dofi eða smástingir), breytt bragðskyn
- erting í augum, aukin tármyndun, augnroði (tárubólga)
- segabláæðabólga
- mæði, blóðnasir, hósti, nefrennsli
- frunsur eða aðrar herpes sýkingar
- sýkingar í lungum eða öndunarvegum (t.d. lungnabólga eða berkjubólga)
- þarmablæðing, hægðatregða, verkur í efri hluta kviðar, meltingartruflanir, uppbemba, munnþurrkur
- húðútbrot, hárlos, húðroði, húðþurrkur, kláði, mislitun húðar, húðeyðing, húðbólga, naglakvilli
- verkir í liðum eða útlimum, fyrir brjósti eða baki
- hiti, þroti í útlimum, vanlíðan
- vandamál tengd lifrarástandi (koma fram í blóðrannsóknunum) og hækkun gallrauða í blóði (skilst út um lifur)

Sjaldgæfar (kunna að koma fyrir hjá allt að 1 af hverjum 100 einstaklingum):

- blóðsýking, þvágfærasýking, húðsýking, sýking í nefi og hálsi, sveppasýkingar (meðal annars í munni), flensa, maga- og þarmabólga, tannkýli
- þykkildi undir húð (fituæxli)
- fækkun blóðfrumna, svo sem blóðflagna, þynning blóðs (kemur fram á prófum)
- ofnæmi
- sykursýki, kalíumlækkun í blóði, vannæring, hækkun þríglýseríða í blóði
- ruglástand, felmtursköst, geðlægd, kyndeyfð
- talerfiðleikar, skert minni, skortur á samhæfingu hreyfinga, jafnvægisröskun, yfirlið, taugaskemmd (taugakvilli) og skyntruflanir
- þokusýni eða tvísýni
- svimi, verkur í eyra
- óreglulegur hjartsláttur og hjartsláttarónot (sláttarglöp), verkur fyrir brjósti og hjartaáfall (stífluflegsmyndun)

- blóðtappar í djúplægum bláðum, hár eða lágur blóðþrýstingur, hitakóf, kuldi í útlimum, fjólubláir blettir á húð
- blóðtappi í æðum lungna (lungnasegarek), samfallið lunga, blóðugur hósti, astmi, mæði við áreynslu
- þarfmastífla, vökvasöfnun í kvið, bólga í smáþörmum og ristli, maga eða vélinda, verkur í neðri hluta kviðar, óþægindi í kvið, brjóstsviði (bakflæði úr maga), blóð í hægðum
- gula (gulnun húðar og augna)
- sára- og blöðrumyndun á húð, viðbrögð húðar við sólarljósi, roði í lófum, bólgur eða verkir í andliti
- bólgur eða stífleiki í liðum, beinverkir, máttleysi eða stífleiki í vöðvum
- vökvasöfnun í nýrum, aukin tíðni þvagláta að næturlagi, þvagleki, blóð í þvagi, aukning kreatíníns í blóði (merki um nýrnakvilla)
- óvenjuleg blæðing frá leggöngum
- bólgur (bjúgur), kuldahrollur og stirðnun

Sumar þessara aukaverkana eru algengari þegar capecitabín er notað ásamt öðrum krabbameinslyfjum. Aðrar aukaverkanir sem sjást við slíkar aðstæður eru eftirtaldar:

Algengar (kunna að koma fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10 einstaklingum):

- lækkun natríums, magnesíums eða kalsíums í blóði, blóðsykurshækkun
- taugaverkir
- ýl eða suð í eyrum (eyrnasuð), heyrnartap
- bláæðabólga
- hiksti, raddbreytingar
- verkir eða breytt/óeðlileg tilfinning í munni, verkur í kjálka
- aukin svitamyndun, nætursviti
- vöðvakrampi
- erfiðleikar við þvaglát, blóð eða prótín í þvagi
- mar eða viðbrögð á stungustað (af völdum lyfja sem gefin eru samtímis með inndælingu)

Mjög sjaldgæfar (kunna að koma fyrir hjá allt að 1 af hverjum 1.000 einstaklingum):

- þrenging eða stífla í tárögöngum (þröng í tárarásum)
- lifrabilun
- bólga sem leiðir til starfstruflunar eða hindrunar gallseytis (gallteppulifrabólga)
- tilteknar breytingar í hjartarafriti (QT lenging)
- tilteknar gerðir hjartsláttartruflana (þar með talið sleglatif, torsade de pointes og hægsláttur)
- bólga í augum sem veldur augnverk og mögulega sjónvandamálum
- bólga í húð sem veldur rauðum hreistruðum blettum vegna sjúkdóms í ónæmiskerfi
- ofnæmisjúgur (bólga, einkum í andliti, vörum, tungu eða hálsi, kláði og útbrot)

Koma örsjaldan fyrir (kunna að koma fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10.000 einstaklingum):

- alvarleg húðviðbrögð, svo sem útbrot, sáramyndun og blöðrur, sem geta m.a. komið fram í munni eða nefi, á kynfærum, höndum eða fótum eða í augum (rauð og þrútin augu)

Tilkynning aukaverkana

Látið lækinn, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir. Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Einnig er hægt að tilkynna aukaverkanir beint til Lyfjastofnunar, www.lyfjastofnun.is. Með því að tilkynna aukaverkanir er hægt að hjálpa til við að auka upplýsingar um öryggi lyfsins.

5. Hvernig geyma á Capecitabine Zentiva k.s.

Geymið lyfið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

Ekki skal nota lyfið eftir fyrningardagsetningu sem tilgreind er á öskjunni, miða og þynnunni á eftir EXP. Fyrningardagsetning er síðasti dagur mánaðarins sem þar kemur fram.

Geymið við lægri hita en 25°C.

Ekki má skola lyfjum niður í frárennslislagnir eða fleygja þeim með heimilissorpi. Leitið ráða í apóteki um hvernig heppilegast er að farga lyfjum sem hætt er að nota. Markmiðið er að vernda umhverfið.

6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

Capecitabine Zentiva k.s. inniheldur

Virka innihaldsefnið er capecítabín. Hver filmuhúðuð tafla inniheldur 500 mg af capecítabíni.

Önnur innihaldsefni eru:

- Töflukjarni: vatnsfrír laktósi (sjá kafla 2), örkristallaður sellulósi, natríumkroskarmellósi, hyprósmellósi, magnesíumsterat.
- Töfluhúð: hyprósmellósi, talkúm, títantvíoxíð (E 171), rautt járnoxíð (E 172), gult járnoxíð (E 172).

Lýsing á útliti Capecitabine Zentiva k.s. og pakkingastærðir

Dökkbleikar, hylkjalaga, tvíkúptar filmuhúðaðar töflur, 16,0 mm að lengd og 8,5 mm að breidd, með CAP ígreipt á annarri hliðinni og 500 á hinn hliðinni.

Capecitabine Zentiva k.s. filmuhúðaðar töflur eru fáanlegar í gegnsæum PVC/PVDC-ál þynnupakkingum.

Pakkingastærðir:

Þynnupakking: 120 filmuhúðaðar töflur (12 þynnur með 10 töflum).

Markaðsleyfishafi og framleiðandi

Markaðsleyfishafi:

Zentiva, k.s.
U kabelovny 130,
102 37 Prag 10,
Tékkland

Framleiðandi:

Apis labor GmbH
Resslstraße 9
9065 Ebenthal in Kärnten
Austurríki

Vinsamlega hafið samband við fulltrúa markaðsleyfishafa ef óskað er frekari upplýsinga um lyfið

Alvogen ehf.
Sími: 522 2900
Netfang: info@alvogen.is

Þessi fylgiseðill var síðast uppfærður í mars 2025.