

Příbalová informace: informace pro pacienta

Mintorlan 6 mg/0,4 mg tablety s řízeným uvolňováním solifenacin-sukcinát/tamsulosin-hydrochlorid

Přečtěte si pozorně celou příbalovou informaci dříve, než začnete tento přípravek užívat, protože obsahuje pro Vás důležité údaje.

- Ponechte si příbalovou informaci pro případ, že si ji budete potřebovat přečíst znovu.
- Máte-li jakékoli další otázky, zeptejte se svého lékaře nebo lékárníka.
- Tento přípravek byl předepsán výhradně Vám. Nedávejte jej žádné další osobě. Mohl by jí ublížit, a to i tehdy, má-li stejně známky onemocnění jako Vy.
- Pokud se u Vás vyskytne kterýkoli z nežádoucích účinků, sdělte to svému lékaři nebo lékárníkovi. Stejně postupujte v případě jakýchkoli nežádoucích účinků, které nejsou uvedeny v této příbalové informaci. Viz bod 4.

Co naleznete v této příbalové informaci

1. Co je Mintorlan a k čemu se používá
2. Čemu musíte věnovat pozornost, než začnete přípravek Mintorlan užívat
3. Jak se Mintorlan užívá
4. Možné nežádoucí účinky
5. Jak přípravek Mintorlan uchovávat
6. Obsah balení a další informace

1. Co je Mintorlan a k čemu se používá

Mintorlan je kombinace dvou různých léčiv nazývaných solifenacin a tamsulosin v jedné tabletě. Solifenacin patří do skupiny léků nazývaných anticholinergika a tamsulosin patří do skupiny léků nazývaných alfa-blokátory.

Mintorlan se používá u mužů k léčbě středně těžkých a těžkých příznaků zadržování moči a mikčních příznaků dolních močových cest, které jsou způsobeny problémy s močovým měchýřem a zvětšenou prostatou (benigní hyperplazie prostaty). Mintorlan se používá, když předchozí léčba s jediným léčivem nevedla k dostatečnému zmírnění příznaků.

Jak prostatica roste, může docházet k problémům s močením (mikční příznaky), jako je oddálený začátek močení (obtížnost začít močit), potíže s močením (slabý proud), ukapávání a pocit neúplného vyprázdnění močového měchýře. Současně je také postižen močový měchýř, který se spontánně stahuje ve chvílích, když močit nechcete. To způsobuje příznaky zadržování moči, jako jsou změny ve vnímání močového měchýře, urgence (silná, náhlá potřeba močit bez předchozího varování) a nutnost častějšího močení.

Solifenacin omezuje nežádoucí kontrakce močového měchýře a zvyšuje množství moči, které je Váš močový měchýř schopen pojmut. Proto může trvat déle, než budete muset jít na toaletu. Tamsulosin umožňuje moči snáze projít močovou trubicí a usnadňuje močení.

2. Čemu musíte věnovat pozornost, než začnete přípravek Mintorlan užívat

Neužívejte přípravek Mintorlan, jestliže:

- jste alergický na solifenacin nebo tamsulosin nebo na kteroukoliv další složku tohoto přípravku

- (uvedenou v bodě 6);
- podstupujete dialýzu;
 - máte těžké onemocnění jater;
 - trpíte těžkým onemocněním ledvin a jste současně léčen přípravkem, který může snižovat odstraňování přípravku Mintorlan z těla (např. ketokonazol, ritonavir, nelfinavir, itrakonazol). Váš lékař nebo lékárnik Vás budou informovat, pokud je to Váš případ.
 - trpíte středně těžkým onemocněním jater a jste současně léčen přípravkem, který může snižovat odstraňování přípravku Mintorlan z těla (například ketokonazol, ritonavir, nelfinavir, itrakonazol). Váš lékař nebo lékárnik Vás budou informovat, pokud se jedná o tento případ;
 - máte těžké onemocnění žaludku nebo střev (včetně toxickeho megakolon, komplikace spojené s ulcerózní kolitidou);
 - trpíte onemocněním svalů nazývaným myastenia gravis, které může způsobit extrémní ochablost určitých svalů;
 - trpíte zvýšeným nitroočním tlakem (glaukom), s postupnou ztrátou zraku;
 - trpíte mdlobami z důvodu sníženého krevního tlaku při změně polohy (při posazení se z lehu nebo při postavení se ze sedu); to se nazývá ortostatická hypotenze.

Informujte svého lékaře, pokud si myslíte, že se některý z těchto stavů týká Vás.

Upozornění a opatření

Před užitím přípravku Mintorlan se poradte se svým lékařem nebo lékárníkem, pokud:

- nejste schopen močit (retence moči);
- máte nějakou obstrukci (omezenou průchodnost) v trávicím traktu;
- Vám hrozí zpomalení činnosti trávicího traktu (pohybu žaludku nebo střev). Lékař Vás v takovém případě upozorní, zda se Vás to týká.
- máte brániční kýlu (hiatus hernia) nebo pálení žáhy nebo pokud ve stejně době užíváte léky, které mohou způsobit zhoršení zánětu jícnu (ezofagitidy);
- trpíte určitým typem nervového onemocnění (autonomní neuropatie);
- trpíte těžkým onemocněním ledvin;
- trpíte středně těžkým onemocněním jater.

Jsou nutné pravidelné lékařské prohlídky ke sledování vývoje Vašeho stavu, kvůli kterému jste léčen.

Mintorlan může ovlivnit Váš krevní tlak, což může vyvolat pocit závratí, motání hlavy nebo vzácně může přivodit mdloby (ortostatická hypotenze). Pokud zaznamenáte některý z těchto příznaků, měl byste si sednout nebo lehnout, dokud příznaky nezmizí.

Pokud podstupujete nebo jste objednán na oční operaci kvůli zakalení čočky (katarakta) nebo vyššímu nitroočnímu tlaku (glaukom), informujte prosím svého očního lékaře, že jste dříve užíval, užíváte nebo plánujete užívat solifenacin-sukcinát/tamsulosin-hydrochlorid. Oční lékař může přjmout vhodná opatření s ohledem na léky a chirurgické techniky, které mají být použity. Zeptejte se svého lékaře, zda byste měl odložit užívání nebo dočasně přerušit užívání tohoto léku, pokud podstupujete operaci oka kvůli zakalené čočce (katarakta) nebo zvýšenému nitroočnímu tlaku (glaukom).

Děti a dospívající

Nepodávejte tento přípravek dětem a dospívajícím.

Další léčivé přípravky a Mintorlan

Informujte svého lékaře nebo lékárníka o všech lécích, které užíváte, které jste v nedávné době užíval nebo které možná budete užívat.

Je zvláště důležité, abyste svého lékaře informoval, pokud užíváte:

- léky jako ketokonazol, erytromycin, ritonavir, nelfinavír, itrakonazol, verapamil, diltiazem a paroxetin, které snižují rychlosť odstraňovania prípravku Mintorlan z tela;
- jiná anticholinergika, protože účinky i nežádoucí účinky obou leků se mohou zvýšiť, pokud užíváte dva leky stejného typu;
- cholinergika, protože ta mohou snížiť účinnosť prípravku Mintorlan;
- léky ako metoklopramid a cisaprid, ktoré zrychľujú činnosť trávicího ústrojia. Mintorlan môže snížiť ich účinnosť.
- jiné alfablokátory, protože mohou zpôsobiť nechténý pokles krevného tlaku;
- léky, ako sú bisfosfonáty, ktoré mohou vysvetliť alebo zhoršiť zánět jícnu (ezofagitida).

Mintorlan s jídlem a pitím

Prípravek Mintorlan môžete užívať s jídlem alebo bez jídla, podľa vlastných preferencií.

Těhotenství, kojení a plodnost

Prípravek Mintorlan není určen k použití u žen.

U mužů byla hlášena abnormální ejakulace (porucha ejakulace). To znamená, že semeno neodchází z tela močovou trubicí, ale místo toho jde do močového měchýře (retrográdní ejakulace) nebo množství ejakulátu je výrazně sníženo nebo chybí (selhání ejakulace). Tento jev je neškodný.

Řízení dopravních prostředků a obsluha strojů

Mintorlan môže zpôsobiť závratě, rozmazané vidění, únava a méně často ospalosť. Pokud trpíte těmito nežádoucími účinky, neříďte dopravní prostředky a neobsluhujte stroje.

Prípravek Mintorlan obsahuje sodík.

Tento lečivý prípravek obsahuje méně než 1 mmol (23 mg) sodíku v jednej tablete, to znamená, že je v podstatě „bez sodíku“.

3. Jak se Mintorlan užívá

Vždy užívejte tento prípravek presne podľa pokynov svého lekařa alebo lékárničky. Pokud si nejste jistí, poradte sa s vým lekařom alebo lékárničkom.

Maximální denní dávka je jedna tableta obsahující 6 mg solifenacinu a 0,4 mg tamsulosinu, podávaná ústy. Lze ji užívat spolu s jídlem alebo bez jídla, podľa vlastnej preferencie. Tabletu nedržte ani nekousejte.

Jestliže jste užil více prípravku Mintorlan, než jste měl

Jestliže jste užil více tablet, než Vám bylo predepsáno, alebo pokud někdo jiný omylem užil Vaše tablety, ihned kontaktujte svého lekařa, lékárničku alebo nemocnici s žádostí o radu.

V případě předávkování Vás lekař může léčit aktivním živočišným uhlím; nouzový výplach žaludku může být užitečný, pokud se provede do 1 hodiny od předávkování. Nevyvolávejte zvracení.

Příznaky předávkování mohou zahrnovat: sucho v ústech, závratě a rozmazané vidění, vnímání věcí, které nejsou skutečné (halucinace), předrážděnost, záchvaty (křeče), potíže s dýcháním, zvýšený srdeční tep (tachykardie), neschopnost částečně nebo zcela vyprázdnit močový měchýř nebo se vymočit (retence moči) a/nebo nežádoucí pokles krevního tlaku.

Jestliže jste zapomněl užít přípravek Mintorlan

Užijte další tabletu Mintorlan jako obvykle. Nezdvojnásobujte následující dávku, abyste nahradil vynechanou tabletu.

Jestliže jste přestal užívat přípravek Mintorlan

Jestliže jste přestal užívat přípravek Mintorlan, Vaše původní potíže se mohou vrátit nebo zhoršit. Vždy se poraděte se svým lékařem, pokud uvažujete o ukončení léčby.

Máte-li jakékoli další otázky týkající se užívání tohoto přípravku, zeptejte se svého lékaře nebo lékárnička.

4. Možné nežádoucí účinky

Podobně jako všechny léky může mít i Mintorlan nežádoucí účinky, které se ale nemusí vyskytnout u každého.

Nejzávažnějším nežádoucím účinkem, který byl pozorován během léčby solifenacin-sukcinátem/tamsulosin-hydrochloridem v klinických studiích méně často (může postihnout až 1 ze 100 mužů), je akutní retence moči, což je náhlá neschopnost močit. Pokud si myslíte, že můžete mít tento příznak, ihned vyhledejte lékaře. Možná budete muset přestat užívat solifenacin-sukcinát/tamsulosin-hydrochlorid.

Při užívání solifenacin-sukcinátu/tamsulosin-hydrochloridu se mohou vyskytnout alergické reakce:

- Méně časté příznaky alergické reakce mohou zahrnovat kožní vyrážku (která může být svědívá), nebo kopřivku.
- Vzácné příznaky zahrnují otok obličeje, rtů, úst, jazyka nebo hrdla, které mohou způsobit potíže při polykání nebo dýchání (angioedém). Angioedém byl hlášen vzácně při léčbě tamsulosinem a velmi vzácně při léčbě solifenacinem. Při výskytu angioedému musíte okamžitě přestat přípravek Mintorlan užívat a znovu již nesmíte začít s jeho užíváním.

Pokud se objeví alergická reakce nebo závažná kožní reakce (např. puchýře a olupování kůže), je nutné, abyste ihned informoval svého lékaře a přestal užívat solifenacin-sukcinát/tamsulosin-hydrochlorid. Měla by být zahájena vhodná léčba a přijata vhodná opatření.

Časté nežádoucí účinky (mohou se vyskytnout až u 1 z 10 mužů)

- závrať
- rozmazané vidění
- sucho v ústech, porucha trávení (dyspepsie), zácpa, nutkání ke zvracení (nauzea), bolest břicha
- abnormální ejakulace (porucha ejakulace). To znamená, že semeno neodchází z těla močovou trubicí, ale místo toho jde do močového měchýře (retrográdní ejakulace) nebo množství ejakulátu je výrazně sníženo nebo chybí (selhání ejakulace). Tento jev je neškodný.
- únava (vyčerpání)

Méně časté nežádoucí účinky (mohou se vyskytnout až u 1 ze 100 mužů)

- infekce močových cest, infekce močového měchýře (cystitida)
- ospalost (somnolence), porucha vnímání chuti (dysgeusie), bolest hlavy
- suché oči
- rychlý nebo nepravidelný srdeční tep (palpitace)
- pocit motání hlavy nebo slabosti zejména při vstávání (ortostatická hypotenze)
- rýma nebo ucpaný nos (rinitida), sucho v nose

- refluxní choroba (gastroezofageální reflux), průjem, sucho v krku, zvracení
- svědění (pruritus), suchá kůže
- potíže při močení
- hromadění tekutin v dolních končetinách (edém), únava (astenie)

Vzácné nežádoucí účinky (mohou se vyskytnout až u 1 z 1000 mužů)

- pocit na omdlení (synkopa)
- zadržování velkého množství tvrdé stolice v tlustém střevě (fekální impakce)
- kožní alergie, která vede k otoku, který se vyskytuje v tkáni těsně pod povrchem kůže (angioedém).

Velmi vzácné nežádoucí účinky (mohou se vyskytnout až u 1 z 10 000 mužů)

- halucinace, zmatenost
- vyrážka, zánět a puchýře na kůži a/nebo sliznicích rtů, očí, úst, nosních dutin nebo genitálií (Stevensův-Johnsonův syndrom), alergická kožní reakce (multiformní erytéma)
- dlouhotrvající a bolestivá erekce (obvykle nenastává během sexuální aktivity) (priapismus)

Není známo (frekvenci z dostupných údajů nelze určit)

- závažné alergické reakce, které způsobují potíže s dýcháním nebo závratě (anafylaktické reakce)
- snížená chut' k jídlu, vysoké hladiny draslíku v krvi (hyperkalemie), které mohou způsobit abnormální srdeční rytmus
- rychlý pokles vědomí a celkové fungování mysli (delirium)
- během operace oka kvůli zakalení čočky (katarakta) nebo zvýšenému nitroočnímu tlaku (glaukom), se zornička (černý kruh ve středu oka) nemusí zvětšovat, jak by bylo potřeba. V průběhu chirurgického zákroku může také dojít k ochabnutí duhovky (barevná část oka), zvýšenému očnímu tlaku, zhoršenému vidění.
- nepravidelné nebo neobvyklé bušení srdce (prodloužení QT intervalu, Torsade de Pointes, fibrilace síní, arytmie), rychlejší srdeční tep (tachykardie)
- dušnost (dyspnöe), poruchy hlasu, krvácení z nosu (epistaxe)
- obstrukce střev (ileus), břišní diskomfort
- poruchy jater
- zánět kůže způsobující zčervenání a olupování velkých ploch na těle (exfoliativní dermatitida)
- svalová slabost
- poruchy funkce ledvin

Hlášení nežádoucích účinků

Pokud se u Vás vyskytne kterýkoli z nežádoucích účinků, sdělte to svému lékaři nebo lékárníkovi. Stejně postupujte v případě jakýchkoli nežádoucích účinků, které nejsou uvedeny v této příbalové informaci. Nežádoucí účinky můžete hlásit také přímo na adresu:

Státní ústav pro kontrolu léčiv Šrobárova 48

100 41 Praha 10

webové stránky: www.sukl.cz/nahlasit-nezadouci-ucinek.

Nahlášením nežádoucích účinků můžete přispět k získání více informací o bezpečnosti tohoto přípravku.

5. Jak přípravek Mintorlan uchovávat

Uchovávejte tento přípravek mimo dohled a dosah dětí.

Nepoužívejte tento přípravek po uplynutí doby použitelnosti uvedené na krabičce a na blistru za EXP. Doba použitelnosti se vztahuje k poslednímu dni uvedeného měsíce.

Uchovávejte při teplotě do 25 °C.

Nevyhazujte žádné léčivé přípravky do odpadních vod nebo domácího odpadu. Zeptejte se svého lékárníka, jak naložit s přípravky, které již nepoužíváte. Tato opatření pomáhají chránit životní prostředí.

6. Obsah balení a další informace

Co Mintorlan obsahuje

Léčivými látkami jsou solifenacin-sukcinát a tamsulosin-hydrochlorid. Jedna tableta s řízeným uvolňováním obsahuje 6 mg solifenacin-sukcinátu a 0,4 mg tamsulosin-hydrochloridu. Dalšími složkami jsou dihydrát hydrogenfosforečnanu vápenatého, mikrokystalická celulosa (E460), sodná sůl kroskarmelosy (E468), hypromelosa (E464), červený oxid železitý (E172), magnesium-stearát (E470b), makrogol 7000000, makrogol, koloidní bezvodý oxid křemičitý, oxid titaničitý (E171).

Jak Mintorlan vypadá a co obsahuje toto balení

Mintorlan 6 mg/0,4 mg tablety s řízeným uvolňováním jsou červené, kulaté, bikonvexní potahované tablety s vyraženým „T7S“ na jedné straně.

Tablety Mintorlan s řízeným uvolňováním jsou dostupné v blistrech obsahujících 10, 14, 20, 28, 30, 50, 56, 60, 90, 100 nebo 200 tablet s řízeným uvolňováním nebo v perforovaných jednodávkových blistrech obsahujících 10 x 1, 14 x 1, 20 x 1, 28 x 1, 30 x 1, 50 x 1, 56 x 1, 60 x 1, 90 x 1, 100 x 1 nebo 200 x 1 tablet s řízeným uvolňováním.

Na trhu nemusí být všechny velikosti balení.

Držitel rozhodnutí o registraci

G.L. Pharma GmbH
Schlossplatz 1
8502 Lannach
Rakousko

Výrobce
Synthon B.V.
Microweg 22
6545 CM Nijmegen
Gelderland
Nizozemsko

Synthon Hispania S.L.
Calle De Castello 1
Sant Boi De Llobregat
08830 Barcelona
Španělsko

Synthon s.r.o.
Brněnská 597/32
678 01 Blansko
Česká republika

Tento léčivý přípravek je v členských státech EHP registrován pod těmito názvy:

Bulharsko: Мингерлан 6 mg/0,4 mg таблетки с изменено освобождане

Česká republika: Mintorlan

Maďarsko: Mingerlan 6 mg/0,4 mg módosított hatóanyag-leadású tabletta

Nizozemsko: Mingerlan 6 mg/0,4 mg, tabletten met gereguleerde afgifte

Polsko: Mingerlan

Rakousko: Vesiglandin comp. 6 mg/0,4 mg-Tabletten mit veränderter Wirkstofffreisetzung

Rumunsko: Mingerlan 6 mg/0,4 mg comprimate cu eliberare modificată

Tato příbalová informace byla naposledy revidována: 22. 6. 2023