

FOGLIO ILLUSTRATIVO

Foglio illustrativo: informazioni per il paziente

Uptravi 100 microgrammi compresse rivestite con film
Uptravi 200 microgrammi compresse rivestite con film
Uptravi 400 microgrammi compresse rivestite con film
Uptravi 600 microgrammi compresse rivestite con film
Uptravi 800 microgrammi compresse rivestite con film
Uptravi 1 000 microgrammi compresse rivestite con film
Uptravi 1 200 microgrammi compresse rivestite con film
Uptravi 1 400 microgrammi compresse rivestite con film
Uptravi 1 600 microgrammi compresse rivestite con film
selexipag

Legga attentamente questo foglio prima di prendere questo medicinale perché contiene importanti informazioni per lei.

- Conservi questo foglio. Potrebbe aver bisogno di leggerlo di nuovo.
- Se ha qualsiasi dubbio, si rivolga al medico o all'infermiere.
- Questo medicinale è stato prescritto soltanto per lei. Non lo dia ad altre persone, anche se i sintomi della malattia sono uguali ai suoi, perché potrebbe essere pericoloso.
- Se manifesta un qualsiasi effetto indesiderato, compresi quelli non elencati in questo foglio, si rivolga al medico o all'infermiere (vedere paragrafo 4).

Contenuto di questo foglio

1. Che cos'è Uptravi e a cosa serve
2. Cosa deve sapere prima di prendere Uptravi
3. Come prendere Uptravi
4. Possibili effetti indesiderati
5. Come conservare Uptravi
6. Contenuto della confezione e altre informazioni

1. Che cos'è Uptravi e a cosa serve

Uptravi è un medicinale che contiene il principio attivo selexipag. Agisce sui vasi sanguigni in maniera simile alla sostanza naturale prostaciclina, provocandone il rilassamento e l'allargamento.

Uptravi viene utilizzato per il trattamento a lungo termine dell'ipertensione arteriosa polmonare (IAP) nel paziente adulto controllato in maniera insufficiente con altri tipi di medicine per la IAP conosciuti come gli antagonisti dei recettori dell'endotelina e gli inibitori della fosfodiesterasi di tipo 5. Uptravi può essere usato da solo se il paziente non può assumere questi medicinali.

La IAP è caratterizzata da una pressione elevata nei vasi sanguigni che trasportano il sangue dal cuore ai polmoni (le arterie polmonari). Nei soggetti affetti da IAP queste arterie si restringono e quindi il cuore fa più fatica a pompare il sangue al loro interno. Ciò comporta una sensazione di stanchezza, capogiri, difficoltà a respirare o altri sintomi.

Agendo in modo simile alla sostanza naturale prostaciclina, questo medicinale allarga le arterie polmonari e ne riduce l'irrigidimento, rendendo più facile il pompaggio del sangue da parte del cuore all'interno delle arterie polmonari. Uptravi riduce la pressione nelle arterie polmonari, allevia i sintomi della IAP e rallenta la progressione della malattia.

2. Cosa deve sapere prima di prendere Uptravi

Non prenda Uptravi:

- se è allergico a selexipag o ad uno qualsiasi degli altri componenti di questo medicinale (elencati al paragrafo 6).
- se soffre di problemi cardiaci come:
 - insufficiente afflusso di sangue al cuore (grave malattia coronarica o angina instabile); i sintomi possono comprendere dolore toracico
 - un attacco di cuore negli ultimi 6 mesi
 - insufficienza cardiaca (scompenso cardiaco) che non è tenuta sotto stretta sorveglianza medica
 - frequenza cardiaca fortemente irregolare
 - un difetto a carico delle valvole cardiache (presente alla nascita o acquisito) che provoca un lavoro cardiaco inadeguato (non causato dall'ipertensione polmonare)
- se ha avuto un ictus negli ultimi 3 mesi, o qualsiasi altro evento che ha ridotto l'apporto di ossigeno al cervello (per esempio, attacco ischemico transitorio).
- se sta assumendo gemfibrozil (medicinale usato per abbassare il livello di grassi [lipidi] nel sangue)

Avvertenze e precauzioni

Si rivolga al medico esperto di IAP o all'infermiere prima di assumere Uptravi se:

- sta assumendo medicinali per una pressione sanguigna elevata
- ha una pressione sanguigna bassa, associata a sintomi quali capogiro
- ha sofferto di recente di una perdita significativa di sangue o una perdita di fluidi così come accade per una grave diarrea o vomito
- ha problemi alla ghiandola tiroidea
- ha gravi problemi ai reni o si sta sottoponendo a dialisi
- ha o ha avuto gravi problemi con il funzionamento corretto del fegato

Se osserva uno di questi segni oppure un cambiamento della sua condizione, **lo dica immediatamente al medico.**

Bambini e adolescenti

Non dare questo medicinale ai bambini sotto i 18 anni di età.

Pazienti anziani

Vi è un'esperienza limitata con Uptravi in pazienti con età superiore a 75 anni. Uptravi deve essere utilizzato con cautela in questo gruppo di pazienti.

Altri medicinali e Uptravi

Informi il medico se sta prendendo, ha recentemente preso o potrebbe prendere qualsiasi altro medicinale.

L'assunzione di altri medicinali può modificare il modo in cui agisce Uptravi.

Informi il medico o l'infermiere se sta assumendo uno dei seguenti medicinali:

- Gemfibrozil (medicinale usato per abbassare il livello di grassi [lipidi] nel sangue)
- Clopidogrel (medicinale usato per inibire la formazione di coaguli nella malattia delle arterie coronarie)
- Deferasirox (medicinale utilizzato per rimuovere il ferro dalla circolazione sanguigna)
- Teriflunomide (medicinale utilizzato per trattare le forme recidivanti-remittenti di sclerosi multipla)
- Carbamazepina (medicinale utilizzato per trattare alcune forme di epilessia, nevralgia o per aiutare il controllo dei disturbi gravi dell'umore quando altri medicinali non funzionano)
- Fenitoina (medicinale usato per l'epilessia)
- Acido valproico (medicinale usato per l'epilessia)
- Probenecid (medicinale usato per la gotta)
- Fluconazolo, rifampicina o rifapentina (antibiotici impiegati per la cura delle infezioni)

Gravidanza e allattamento

L'uso di Uptravi non è raccomandato durante gravidanza e allattamento. Se lei è una donna in età fertile, durante il trattamento con Uptravi deve utilizzare un metodo di contraccezione efficace. Se è in corso una gravidanza, se sospetta o sta pianificando una gravidanza, o se sta allattando con latte materno chiedi consiglio al medico prima di prendere questo medicinale.

Guida di veicoli e utilizzo di macchinari

Uptravi può causare effetti indesiderati come mal di testa e abbassamento della pressione del sangue (vedere paragrafo 4) che potrebbero influenzare la capacità di guidare; inoltre anche i sintomi della sua malattia possono renderla meno idonea alla guida.

3. Come prendere Uptravi

Uptravi può essere prescritto solo da un medico con esperienza nel trattamento dell'ipertensione arteriosa polmonare. Prenda questo medicinale seguendo sempre esattamente le istruzioni del medico. Se ha dubbi o domande consulti il medico.

Informi il medico qualora insorgano effetti indesiderati, perché potrebbe raccomandarle una modifica della dose di Uptravi.

Informi il medico se ha problemi di cattivo funzionamento del fegato o se sta assumendo altri medicinali, perché potrebbe raccomandarle di assumere una dose inferiore di Uptravi due volte al giorno o di assumerlo solo una volta al giorno.

Se ha problemi di vista o presenta qualsiasi tipo di cecità, si faccia sempre aiutare da un'altra persona durante l'assunzione di Uptravi nel periodo di titolazione (processo di aumento graduale della dose).

Come trovare la dose giusta per lei

Se il medico prescrive le compresse da 200 microgrammi

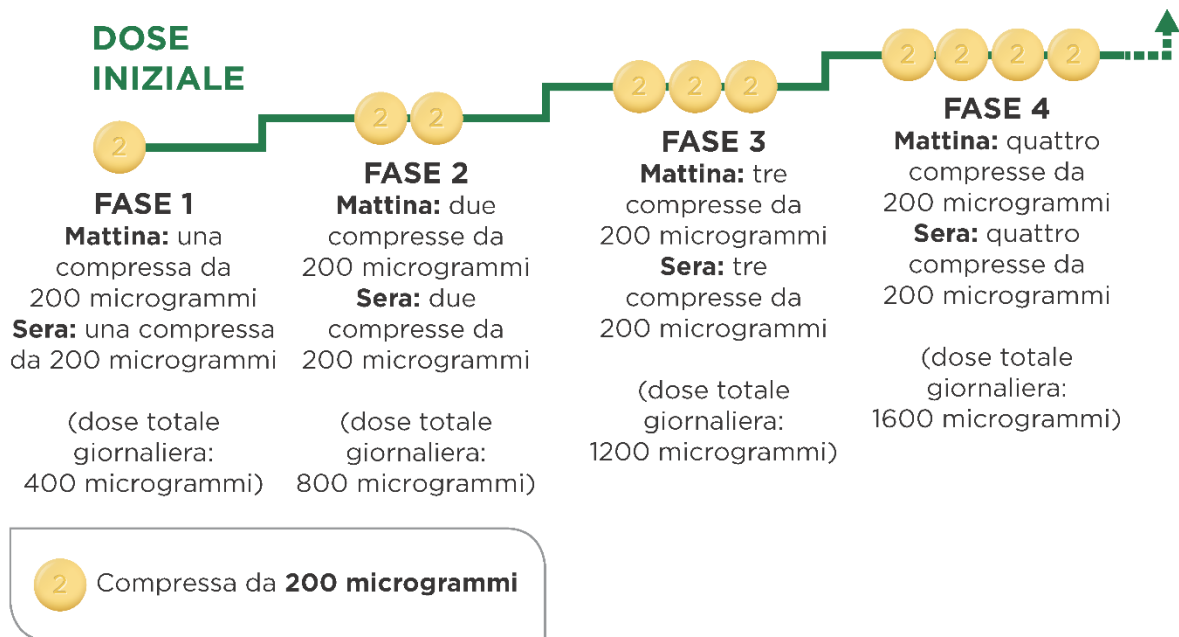
All'inizio del trattamento, la maggior parte dei pazienti prenderà **una compressa da 200 microgrammi al mattino e un'altra compressa da 200 microgrammi la sera, a una distanza di circa 12 ore**. Si raccomanda di iniziare il trattamento la sera. Il medico la instruirà su come aumentare gradualmente la dose. Questa procedura è chiamata titolazione e permette all'organismo di adattarsi al nuovo medicinale. L'obiettivo della titolazione è quello di raggiungere la dose più appropriata, cioè la più alta dose da lei tollerata, che può raggiungere la dose massima di 1 600 microgrammi al mattino e alla sera.

La prima confezione di compresse che riceverà conterrà le compresse di colore giallo chiaro da 200 microgrammi.

Il medico le dirà di aumentare la dose in fasi successive, solitamente ogni settimana, ma l'intervallo tra gli aumenti della dose potrebbe essere maggiore.

Ad ogni aumento, dovrà aggiungere una compressa da 200 microgrammi alla dose del mattino e un'altra compressa da 200 microgrammi alla dose della sera. **Si raccomanda di assumere la prima dose incrementata la sera**. Il diagramma sottostante mostra il numero di compresse da assumere **ogni mattina e ogni sera** per le prime 4 fasi.

Ogni fase di dosaggio dura circa 1 settimana

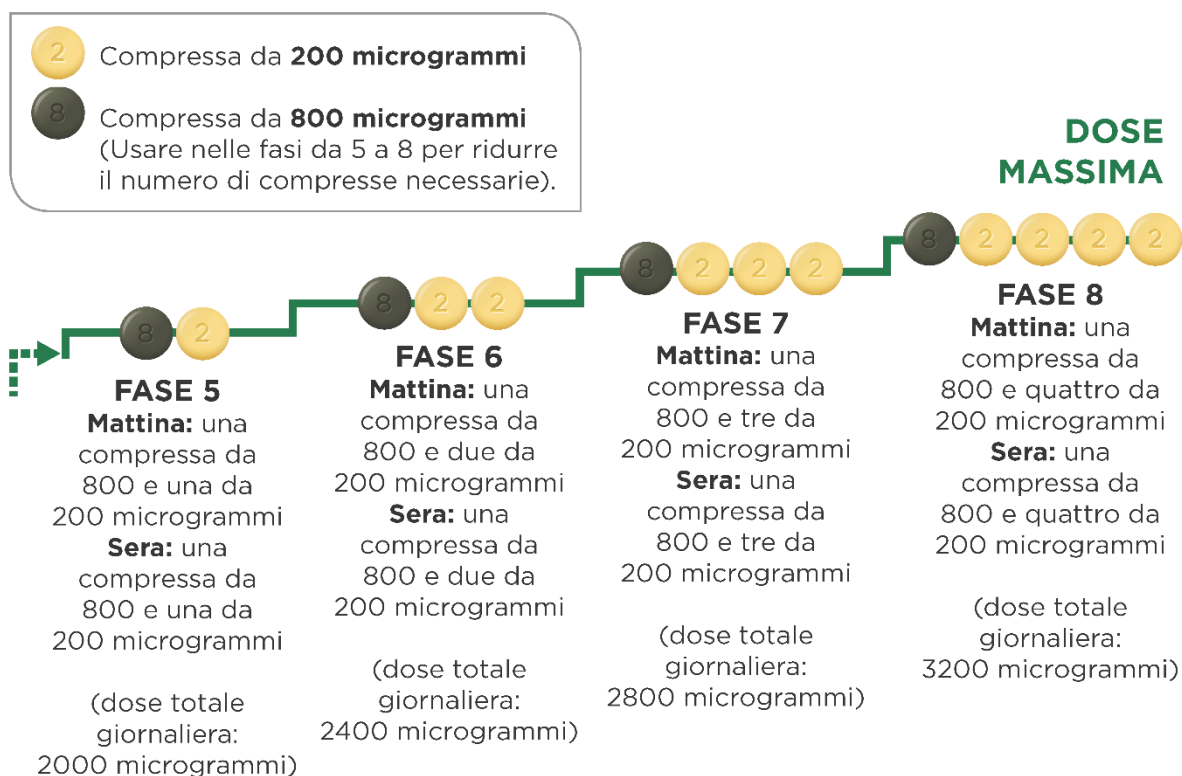


Se il medico le dice di aumentare la dose ulteriormente, aggiungerà una compressa da 200 microgrammi alla dose del mattino e una compressa da 200 microgrammi alla dose della sera a ogni nuova fase. Si raccomanda di assumere la prima dose incrementata la sera.

Se il medico le dà istruzioni per aumentare ulteriormente la dose e passare alla fase 5, ciò può essere fatto assumendo al mattino una compressa verde da 800 microgrammi e una compressa giallo chiaro da 200 microgrammi, e la sera una compressa da 800 microgrammi e una compressa da 200 microgrammi.

La dose massima di Upravi è di 1 600 microgrammi il mattino e 1 600 microgrammi la sera. Tuttavia, non tutti i pazienti raggiungeranno questa dose, perché pazienti diversi possono avere bisogno di dosi diverse.

Il diagramma sottostante mostra il numero di compresse da prendere **ogni mattina** e **ogni sera** ad ogni fase partendo dalla fase 5.



Se il medico prescrive le compresse da 100 microgrammi

Se il suo fegato non funziona correttamente o lei sta assumendo determinati medicinali, il medico potrebbe prescrivere le compresse da 100 microgrammi come dose iniziale.

All'inizio del trattamento, prenderà **una compressa da 100 microgrammi al mattino e un'altra compressa da 100 microgrammi la sera, a una distanza di circa 12 ore**. Si raccomanda di iniziare il trattamento la sera. Il medico la istruirà su come aumentare gradualmente la dose. Questa procedura è chiamata titolazione e permette all'organismo di adattarsi al nuovo medicinale. L'obiettivo della titolazione è quello di raggiungere la dose più appropriata, cioè la più alta dose da lei tollerata, che può raggiungere la dose massima di 800 microgrammi al mattino e alla sera.

Il medico le dirà di aumentare la dose in fasi successive, solitamente ogni settimana, ma l'intervallo tra gli aumenti della dose potrebbe essere maggiore.

A ogni aumento, dovrà aggiungere una compressa da 100 microgrammi alla dose del mattino e un'altra compressa da 100 microgrammi alla dose della sera. **Si raccomanda di assumere la prima dose incrementata la sera**. Consultare la Guida alla titolazione per il paziente inclusa nella confezione per la titolazione per istruzioni su come aumentare la dose.

Informi il medico se interrompe o potrebbe interrompere l'assunzione di eventuali medicinali, poiché potrebbe essere necessario modificare la dose di selexipag.

Se il medico le dice di aumentare la dose ulteriormente, aggiungerà una compressa da 100 microgrammi alla dose del mattino e una compressa da 100 microgrammi alla dose della sera a ogni nuova fase. Si raccomanda di assumere la prima dose incrementata la sera.

Se il medico le dà istruzioni per aumentare ulteriormente la dose oltre i 400 microgrammi, ciò potrà essere fatto assumendo al mattino una compressa rossa da 400 microgrammi e una compressa giallo chiaro da 100 microgrammi e la sera una compressa da 400 microgrammi e una compressa da 100 microgrammi. Consultare la guida alla titolazione per il paziente inclusa nella confezione per la titolazione per istruzioni su come aumentare la dose.

Quando si effettua la titolazione con le compresse da 100 microgrammi, la dose massima di Uptravi è di 800 microgrammi il mattino e 800 microgrammi la sera. Tuttavia, non tutti i pazienti raggiungeranno questa dose, perché pazienti diversi richiedono dosi diverse.

Uso della guida alla titolazione durante l'aumento graduale della dose

Riceverà la confezione per la titolazione che contiene una guida alla titolazione e un foglio illustrativo per il paziente. La guida alla titolazione fornisce informazioni sul processo di titolazione e consente di registrare il numero di compresse che lei assume ogni giorno.

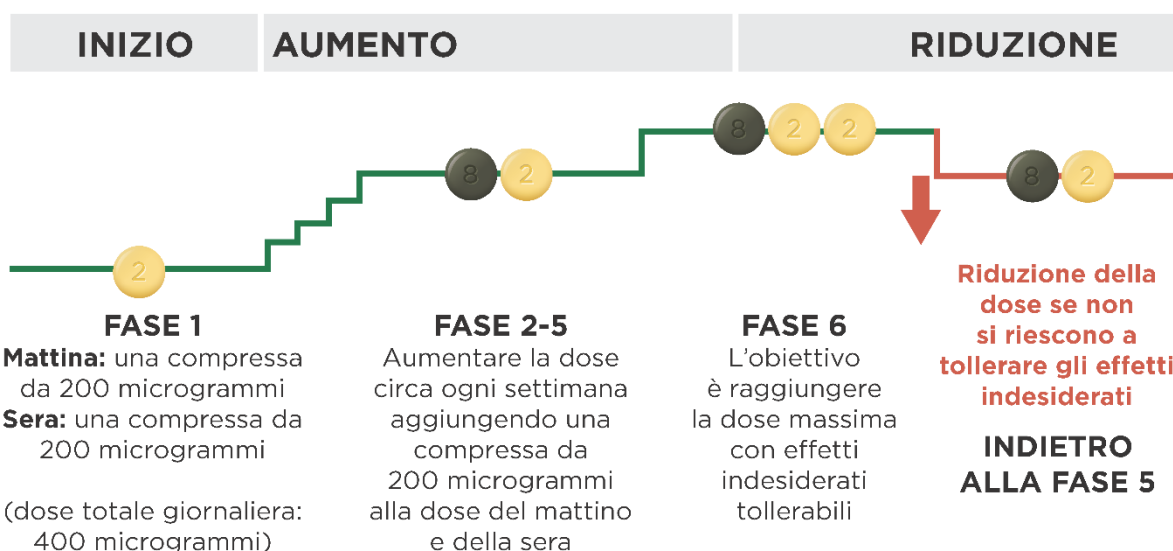
Si ricordi di registrare il numero di compresse che prende ogni giorno nel diario di titolazione. Le fasi di titolazione durano solitamente circa 1 settimana. Se il medico le indica di prolungare ogni fase di titolazione per un intervallo superiore a 1 settimana, sono disponibili alcune pagine aggiuntive del diario per consentirle di mantenerne traccia. **Si ricordi di parlare regolarmente con il medico esperto di IAP o l'infermiere durante la titolazione.**

Diminuzione a una dose inferiore a causa degli effetti indesiderati

Durante la titolazione potrebbe notare l'insorgenza di effetti indesiderati come mal di testa, diarrea, sensazione di malessere (nausea), vomito, dolore alla mandibola, dolore muscolare, dolore alle gambe, dolore alle articolazioni o rossore al viso (vedere paragrafo 4). Se tollera difficilmente questi effetti indesiderati, consulti il medico in merito a come gestirli o trattarli. Sono disponibili diversi trattamenti che possono aiutarla a alleviare gli effetti indesiderati. Ad esempio, antidolorifici come il paracetamolo possono essere utili nel trattare il dolore e il mal di testa.

Se tali effetti indesiderati non possono essere trattati o non migliorano gradualmente alla dose che sta assumendo, il medico può aggiustare la dose eliminando una compressa di colore giallo chiaro dalla somministrazione del mattino e una compressa di colore giallo chiaro dalla somministrazione della sera. Il diagramma sottostante mostra le fasi per diminuire la dose. Proceda come mostrato in figura, solo se indicato dal medico.

Titolazione con le compresse da 200 microgrammi



In caso di titolazione con le compresse da 100 microgrammi, consultare la guida alla titolazione per il paziente inclusa nella confezione per le istruzioni sulla riduzione.

Se dopo la diminuzione della dose gli effetti indesiderati risultano gestibili, il medico può decidere di non modificare ulteriormente la dose. Per maggiori informazioni, vedere il paragrafo sottostante “Dose di mantenimento”.

Dose di mantenimento

La dose massima tollerata durante la titolazione diventerà la sua dose di mantenimento. La dose di mantenimento è la dose che deve continuare ad assumere con regolarità.

Il medico le prescriverà la(e) compressa(e) con il dosaggio adatto alla sua dose di mantenimento. **Questo potrebbe permetterle di assumere una sola compressa il mattino e una sola la sera, invece di assumere più compresse contemporaneamente.**

Per una descrizione completa delle compresse di Uptravi, in cui vengono specificati i colori e il contrassegno, consultare il paragrafo 6 di questo foglio.

Nel tempo il medico può decidere di aggiustare la dose di mantenimento se necessario.

Se, in qualsiasi momento, dopo l'assunzione della stessa dose per lungo tempo, si verificano effetti indesiderati che non riesce a tollerare oppure effetti indesiderati che influenzano le normali attività giornaliere, contatti il medico perché potrebbe essere necessario ridurre la dose. Il medico potrebbe quindi prescrivere una dose inferiore. Si ricordi di smaltire correttamente le compresse non utilizzate (vedere paragrafo 5).

Assuma Uptravi una volta al mattino e una volta la sera, a una distanza di circa 12 ore.

Assuma le compresse durante i pasti perché potrebbe tollerare meglio il medicinale. Il rivestimento della compressa fornisce una protezione. Deglutisca la compressa intera con un bicchiere d'acqua. Non spezzi o frantumi le compresse.

Se prende più Uptravi di quanto deve

Se ha preso più compresse di quante le era stato detto di prendere, chiedi consiglio al medico.

Se dimentica di prendere Uptravi

Se dimentica di prendere Uptravi, prenda una dose non appena si ricorda e poi assuma le compresse agli orari abituali. Se si sta avvicinando l'ora in cui deve assumere la dose successiva (entro 6 ore prima di assumere la dose normalmente prevista), non assuma la dose dimenticata e continui ad assumere il medicinale all'ora stabilita. Non prenda una dose doppia per compensare quella dimenticata.

Se interrompe il trattamento con Uptravi

Un'interruzione improvvisa del trattamento con Uptravi potrebbe portare a un peggioramento dei sintomi. Non interrompa il trattamento con Uptravi a meno che non sia stato concordato con il medico. Il medico le potrebbe indicare di ridurre gradualmente la dose prima di interrompere il trattamento completamente.

Se, per qualsiasi motivo, interrompe l'assunzione di Uptravi per più di 3 giorni consecutivi (ad es. se non assume la dose per 3 mattine e 3 sere consecutive o 6 dosi consecutive o più), **contatti immediatamente il medico poiché potrebbe essere necessario modificare la dose per evitare gli effetti indesiderati.** Il medico potrebbe decidere di ricominciare il trattamento a una dose inferiore, aumentando gradualmente fino a raggiungere la dose di mantenimento precedente.

Se ha qualsiasi altra domanda sull'uso di questo medicinale, si rivolga al medico o all'infermiere.

4. Possibili effetti indesiderati

Come tutti i farmaci, questo medicinale può avere effetti indesiderati, sebbene non tutte le persone li manifestino. Potrebbe notare alcuni effetti indesiderati non solo durante il periodo di titolazione, quando viene aumentata la dose, ma anche dopo l'assunzione della stessa dose per lunghi periodi di tempo.

Se manifesta gonfiore al viso, alle labbra, alla bocca, alla lingua o alla gola, che potrebbero causare difficoltà nel deglutire o nel respirare (angioedema), deve contattare immediatamente il medico.

Se si manifesta uno qualsiasi di questi effetti indesiderati: mal di testa, diarrea, nausea, vomito, dolore alla mandibola, dolore muscolare, dolore alle gambe, dolore alle articolazioni o rossore in viso, che non riesce a tollerare o che non può essere trattato, contatti il suo medico perché la dose che sta assumendo potrebbe essere troppo elevata per lei e potrebbe essere necessario ridurla.

Effetti indesiderati molto comuni (possono colpire più di 1 persona su 10)

- Mal di testa
- Rossore in viso
- Nausea e vomito
- Diarrea
- Dolore alla mandibola, dolore muscolare, dolore alle articolazioni, dolore alle gambe
- Nasofaringite (naso chiuso)

Effetti indesiderati comuni (possono colpire fino a 1 persona su 10)

- Anemia (numero ridotto di globuli rossi nel sangue)
- Iper tiroidismo (iperattività della ghiandola tiroide)
- Appetito ridotto
- Perdita di peso
- Ipotensione (bassa pressione sanguigna)
- Dolore allo stomaco, incluso dispepsia
- Dolore
- Alterazioni di alcuni risultati delle analisi del sangue, fra cui il numero dei globuli rossi o degli indicatori del funzionamento della tiroide
- Eruzioni cutanee, fra cui orticaria, possono provocare una sensazione di bruciore o puntura e pelle arrossata
- Angioedema e relativi sintomi descritti all'inizio di questa sezione

Effetti indesiderati non comuni (possono colpire fino a 1 persona su 100)

- Aumento della frequenza cardiaca

Segnalazione degli effetti indesiderati

Se manifesta un qualsiasi effetto indesiderato, compresi quelli non elencati in questo foglio, si rivolga al medico. Può inoltre segnalare gli effetti indesiderati direttamente tramite il sistema nazionale di segnalazione riportato all'indirizzo <https://www.aifa.gov.it/content/segnalazioni-reazioni-avverse>. Segnalando gli effetti indesiderati può contribuire a fornire maggiori informazioni sulla sicurezza di questo medicinale.

5. Come conservare Uptravi

Conservi questo medicinale fuori dalla vista e dalla portata dei bambini.

Non usi Uptravi dopo la data di scadenza che è riportata sulla scatola e sull'etichetta del flacone dopo "Scad." e sul blister dopo "EXP".

La data di scadenza si riferisce all'ultimo giorno del mese indicato.

Utilizzi Uptravi 100 microgrammi compresse rivestite con film entro 3 mesi dalla prima apertura o entro la data di scadenza (quello che si verifica per primo).

Questo medicinale non richiede alcuna condizione particolare di conservazione.

Non getti alcun medicinale nell'acqua di scarico e nei rifiuti domestici. Chiedi al farmacista come eliminare i medicinali che non utilizza più. Questo aiuterà a proteggere l'ambiente.

6. Contenuto della confezione e altre informazioni

Cosa contiene Uptravi

Il principio attivo è selexipag.

Ogni compressa di Uptravi da 100 microgrammi rivestita con film contiene 100 microgrammi di selexipag

Ogni compressa di Uptravi da 200 microgrammi rivestita con film contiene 200 microgrammi di selexipag

Ogni compressa di Uptravi da 400 microgrammi rivestita con film contiene 400 microgrammi di selexipag

Ogni compressa di Uptravi da 600 microgrammi rivestita con film contiene 600 microgrammi di selexipag

Ogni compressa di Uptravi da 800 microgrammi rivestita con film contiene 800 microgrammi di selexipag

Ogni compressa di Uptravi da 1 000 microgrammi rivestita con film contiene 1 000 microgrammi di selexipag

Ogni compressa di Uptravi da 1 200 microgrammi rivestita con film contiene 1 200 microgrammi di selexipag

Ogni compressa di Uptravi da 1 400 microgrammi rivestita con film contiene 1 400 microgrammi di selexipag

Ogni compressa di Uptravi da 1 600 microgrammi rivestita con film contiene 1 600 microgrammi di selexipag

Gli altri componenti sono:

Nucleo della compressa

Mannitolo (E421)

Amido di mais

Idrossipropilcellulosa a bassa sostituzione

Idrossipropilcellulosa,

Magnesio stearato

Rivestimento

Ipromellosa (E464)

Glicole propilenico (E1520)

Biossido di titanio (E171)

Ossidi di ferro (E172)

Cera di carnauba

Ogni compressa di Uptravi da 100 microgrammi rivestita con film contiene ossido di ferro giallo, ossido di ferro nero (E172) e talco.

Ogni compressa di Uptravi da 200 microgrammi rivestita con film contiene ossido di ferro giallo (E172).

Ogni compressa di Uptravi da 400 microgrammi rivestita con film contiene ossido di ferro rosso (E172).

Ogni compressa di Uptravi da 600 microgrammi rivestita con film contiene ossido di ferro rosso e ossido di ferro nero (E172).

Ogni compressa di Uptravi da 800 microgrammi rivestita con film contiene ossido di ferro giallo e ossido di ferro nero (E172).

Ogni compressa di Uptravi da 1 000 microgrammi rivestita con film contiene ossido di ferro rosso e ossido di ferro giallo (E172).

Ogni compressa di Uptravi da 1 200 microgrammi rivestita con film contiene ossido di ferro nero e

ossido di ferro rosso (E172).

Ogni compressa di Uptravi da 1 400 microgrammi rivestita con film contiene ossido di ferro giallo (E172).

Ogni compressa di Uptravi da 1 600 microgrammi rivestita con film contiene ossido di ferro nero, ossido di ferro rosso e ossido di ferro giallo (E172).

Descrizione dell'aspetto di Uptravi e contenuto della confezione

Uptravi 100 microgrammi compresse rivestite con film: Compresse rivestite con film di colore giallo chiaro, rotonde, del diametro di 3,0 mm, con "1" impresso su un lato.

Uptravi 200 microgrammi compresse rivestite con film: Compresse rivestite con film di colore giallo chiaro, rotonde, del diametro di 7,3 mm, con "2" impresso su un lato.

Uptravi 400 microgrammi compresse rivestite con film: Compresse rivestite con film di colore rosso, rotonde, del diametro di 7,3 mm, con "4" impresso su un lato.

Uptravi 600 microgrammi compresse rivestite con film: Compresse rivestite con film di colore viola chiaro, rotonde, del diametro di 7,3 mm, con "6" impresso su un lato.

Uptravi 800 microgrammi compresse rivestite con film: Compresse rivestite con film di colore verde, rotonde, del diametro di 7,3 mm, con "8" impresso su un lato.

Uptravi 1 000 microgrammi compresse rivestite con film: Compresse rivestite con film di colore arancione, rotonde, del diametro di 7,3 mm, con "10" impresso su un lato.

Uptravi 1 200 microgrammi compresse rivestite con film: Compresse rivestite con film di colore viola scuro, rotonde, del diametro di 7,3 mm, con "12" impresso su un lato.

Uptravi 1 400 microgrammi compresse rivestite con film: Compresse rivestite con film di colore giallo scuro, rotonde, del diametro di 7,3 mm, con "14" impresso su un lato.

Uptravi 1 600 microgrammi compresse rivestite con film: Compresse rivestite con film di colore marrone, rotonde, del diametro di 7,3 mm, con "16" impresso su un lato.

Le compresse rivestite con film di Uptravi 100 microgrammi sono disponibili in flaconi da 60 compresse e 140 compresse (confezione di titolazione).

Le compresse rivestite con film di Uptravi 200 microgrammi sono disponibili in blister da 10, 60 o 140 compresse (confezione di titolazione).

Le compresse rivestite con film di Uptravi 400 microgrammi, 600 microgrammi, 800 microgrammi, 1 000 microgrammi, 1 200 microgrammi, 1 400 microgrammi e 1 600 microgrammi sono disponibili in blister da 60 compresse.

È possibile che non tutte le confezioni siano commercializzate.

Titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio

Janssen-Cilag International NV
Turnhoutseweg 30
B-2340 Beerse
Belgio

Produttore

Janssen Pharmaceutica NV
Turnhoutseweg 30
B-2340 Beerse
Belgio

Per ulteriori informazioni su questo medicinale, contatti il rappresentante locale del titolare dell'Autorizzazione all'Immissione in Commercio:

België/Belgique/Belgien

Janssen-Cilag NV
Tel/Tél: +32 14 64 94 11
janssen@jacbe.jnj.com

България

„Джонсън & Джонсън България” ЕООД
Тел.: +359 2 489 94 00
jjsafety@its.jnj.com

Česká republika

Janssen-Cilag s.r.o.
Tel: +420 227 012 227

Danmark

Janssen-Cilag A/S
Tlf.: +45 4594 8282
jacdk@its.jnj.com

Deutschland

Janssen-Cilag GmbH
Tel: 0800 086 9247 / +49 2137 955 6955
jancil@its.jnj.com

Eesti

UAB "JOHNSON & JOHNSON" Eesti filiaal
Tel: +372 617 7410
ee@its.jnj.com

Ελλάδα

Janssen-Cilag Φαρμακευτική Μονοπρόσωπη
Α.Ε.Β.Ε.
Τηλ: +30 210 80 90 000

España

Janssen-Cilag, S.A.
Tel: +34 91 722 81 00
contacto@its.jnj.com

France

Janssen-Cilag
Tél: 0 800 25 50 75 / +33 1 55 00 40 03
medisource@its.jnj.com

Hrvatska

Johnson & Johnson S.E. d.o.o.
Tel: +385 1 6610 700
jjsafety@JNJCR.JNJ.com

Lietuva

UAB "JOHNSON & JOHNSON"
Tel: +370 5 278 68 88
lt@its.jnj.com

Luxembourg/Luxemburg

Janssen-Cilag NV
Tél/Tel: +32 14 64 94 11
janssen@jacbe.jnj.com

Magyarország

Janssen-Cilag Kft.
Tel.: +36 1 884 2858
janssenhu@its.jnj.com

Malta

AM MANGION LTD
Tel: +356 2397 6000

Nederland

Janssen-Cilag B.V.
Tel: +31 76 711 1111
janssen@jacnl.jnj.com

Norge

Janssen-Cilag AS
Tlf: +47 24 12 65 00
jacno@its.jnj.com

Österreich

Janssen-Cilag Pharma GmbH
Tel: +43 1 610 300

Polska

Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.
Tel.: +48 22 237 60 00

Portugal

Janssen-Cilag Farmacêutica, Lda.
Tel: +351 214 368 600

România

Johnson & Johnson România SRL
Tel: +40 21 207 1800

Ireland

Janssen Sciences Ireland UC
Tel: 1 800 709 122
medinfo@its.jnj.com

Ísland

Janssen-Cilag AB
c/o Vistor hf.
Sími: +354 535 7000
janssen@vistor.is

Italia

Janssen-Cilag SpA
Tel: 800.688.777 / +39 02 2510 1
janssenita@its.jnj.com

Κύπρος

Βαρνάβας Χατζηπαναγής Λτδ
Τηλ: +357 22 207 700

Latvija

UAB "JOHNSON & JOHNSON" filiāle Latvijā
Tel: +371 678 93561
lv@its.jnj.com

Slovenija

Johnson & Johnson d.o.o.
Tel: +386 1 401 18 00
JNJ-SI-safety@its.jnj.com

Slovenská republika

Johnson & Johnson, s.r.o.
Tel: +421 232 408 400

Suomi/Finland

Janssen-Cilag Oy
Puh/Tel: +358 207 531 300
jacfi@its.jnj.com

Sverige

Janssen-Cilag AB
Tfn: +46 8 626 50 00
jacse@its.jnj.com

United Kingdom (Northern Ireland)

Janssen Sciences Ireland UC
Tel: +44 1 494 567 444
medinfo@its.jnj.com

Questo foglio illustrativo è stato aggiornato 12/2024

Informazioni più dettagliate su questo medicinale sono disponibili sul sito web dell'Agenzia europea per i medicinali: <https://www.ema.europa.eu>.

Pagina 1

Uptravi 200 microgrammi compresse rivestite con film selexipag

Guida all'aumento graduale della dose (titolazione)

Iniziare il Trattamento con Uptravi

Leggere il foglio illustrativo allegato prima di iniziare il trattamento.

Informi il medico qualora insorgano effetti indesiderati, perché potrebbe raccomandarle una modifica della dose di Uptravi. Informi il medico se sta assumendo altri medicinali, perché potrebbe raccomandarle di assumere Uptravi solo una volta al giorno.

Pagina 2

Indice

Come deve prendere Uptravi?4
 Come deve aumentare la dose?6
 In che consistono le fasi?8
 Quando deve diminuire la dose?10
 Riduzione (della dose).....12

Pagina 3

Il passaggio alla dose di mantenimento.....14
 Se dimentica di prendere Uptravi.....16
 Se interrompe il trattamento con Uptravi17
 Diario per la titolazione.....18

Pagina 4

Come deve prendere Uptravi?

Uptravi è un medicinale da assumere ogni mattina e ogni sera per il trattamento dell'ipertensione arteriosa polmonare (IAP).

La dose iniziale di Uptravi è di 200 microgrammi, **una compressa al mattino e una la sera.**

La prima assunzione deve avvenire la sera. Deve assumere ogni dose con un bicchiere d'acqua, preferibilmente durante i pasti.

Pagina 5

Ci sono 2 fasi di trattamento con Uptravi:

Titolazione

Nelle prime settimane, collaborerà con il medico per trovare la dose di Uptravi giusta per lei. Il medico potrebbe farle aumentare la dose iniziale a dosi superiori di Uptravi. Il medico potrebbe farle diminuire la dose di Uptravi. Questo processo viene chiamato "titolazione" e permette all'organismo di adattarsi gradualmente al medicinale.

Mantenimento

Una volta che il medico avrà trovato la dose giusta per lei, questa sarà la dose che lei dovrà assumere regolarmente. Questa dose viene chiamata "dose di mantenimento".

Come deve aumentare la dose?

Inizierà ad assumere una dose di 200 microgrammi al mattino e alla sera e, solo dopo averne discusso con il medico o l'infermiere, aumenterà la dose a quella successiva.

La prima assunzione della dose incrementata deve avvenire la sera. Ogni fase dura solitamente circa 1 settimana. Potrebbero essere necessarie varie settimane per trovare la dose giusta per lei.

L'obiettivo è quello di trovare la dose più adatta a lei.

Questa dose sarà la dose di mantenimento.

Ogni paziente affetto da IAP è diverso dagli altri. **Non tutti avranno la stessa dose di mantenimento.**

Alcuni pazienti potrebbero avere una dose di mantenimento di 200 microgrammi al mattino e la sera, mentre altri raggiungeranno la dose massima di 1 600 microgrammi al mattino e alla sera.

Altri potrebbero raggiungere una dose di mantenimento intermedia. L'obiettivo è quello di trovare la dose più adatta a lei.

In cosa consistono le fasi?

Ogni fase di dosaggio dura circa 1 settimana.

DOSE INIZIALE

FASE 1
Mattina: una compressa da 200 microgrammi
Sera: una compressa da 200 microgrammi
 (dose totale giornaliera: 400 microgrammi)

FASE 2
Mattina: due compresse da 200 microgrammi
Sera: due compresse da 200 microgrammi
 (dose totale giornaliera: 800 microgrammi)

FASE 3
Mattina: tre compresse da 200 microgrammi
Sera: tre compresse da 200 microgrammi
 (dose totale giornaliera: 1 200 microgrammi)

FASE 4
Mattina: quattro compresse da 200 microgrammi
Sera: quattro compresse da 200 microgrammi
 (dose totale giornaliera: 1 600 microgrammi)

Compressa da 800 microgrammi (usare nelle fasi da 5 a 8 per ridurre il numero di compresse necessarie)

Compressa da 200 microgrammi DOSE MASSIMA

FASE 5
Mattina: una compressa da 800 e una da 200 microgrammi
Sera: una compressa da 800 e una da 200 microgrammi
 (dose totale giornaliera: 2 000 microgrammi)

FASE 6
Mattina: una compressa da 800 e due da 200 microgrammi
Sera: una compressa da 800 e due da 200 microgrammi
 (dose totale giornaliera: 2 400 microgrammi)

FASE 7
Mattina: una compressa da 800 e tre da 200 microgrammi
Sera: una compressa da 800 e tre da 200 microgrammi
 (dose totale giornaliera: 2 800 microgrammi)

FASE 8
Mattina: una compressa da 800 e quattro da 200 microgrammi
Sera: una compressa da 800 e quattro da 200 microgrammi
 (dose totale giornaliera: 3 200 microgrammi)

(le compresse non sono a dimensione reale)

↓ Quando deve diminuire la dose?

Come per tutti i medicinali, potrebbero verificarsi effetti indesiderati con Upravi mano a mano che si aumenta la dose.

Si rivolga al medico o all'infermiere se nota l'insorgenza di effetti indesiderati. Sono disponibili diversi trattamenti che possono aiutarla ad alleviare tali effetti.

Gli effetti indesiderati più comuni (che possono interessare più di 1 persona su 10) che potrebbe notare durante l'assunzione di Upravi sono:

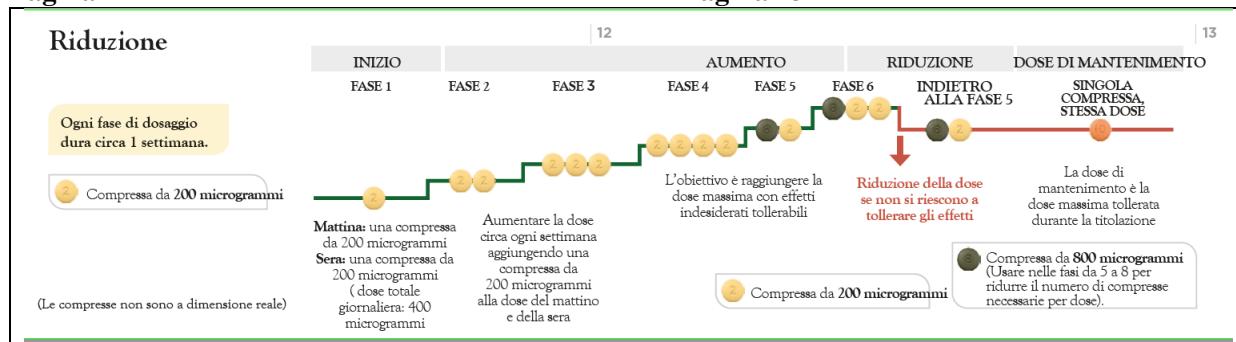
- Mal di testa • Diarrea • Nausea • Vomito
- Dolore alla mandibola • Dolore muscolare • Dolore alle gambe • Dolore alle articolazioni • Rossore al viso

Per maggiori informazioni e un elenco completo degli effetti indesiderati, leggere il foglio illustrativo.

Se non tollera gli effetti indesiderati, anche dopo un trattamento deciso assieme al medico o all'infermiere, questi ultimi potrebbero raccomandarle di diminuire la dose.

Se il medico o l'infermiere le raccomandano di diminuire la dose, deve prendere una compressa da 200 microgrammi in meno al mattino e una in meno alla sera.

Diminuisca la dose solo dopo aver consultato il medico esperto in IAP o l'infermiere. Questo processo di diminuzione della dose la aiuterà a trovare la dose giusta per lei, cioè la dose di mantenimento.



Il passaggio alla dose di mantenimento

La dose massima tollerata durante la titolazione diventerà la **dose di mantenimento**. La dose di mantenimento è la dose che deve continuare ad assumere con regolarità. Il medico o l'infermiere può prescrivere **un'unica compressa** corrispondente alla dose necessaria per la dose di mantenimento.

Questo le permette di assumere una sola compressa il mattino e una sola alla sera, invece di assumere più compresse per ogni dose.

Ad esempio, se la dose massima tollerata durante la titolazione è stata di 1 200 microgrammi al mattino e alla sera:



Nel tempo il medico o l'infermiere può decidere di aggiustare la dose di mantenimento come necessario.

Se dimentica di prendere Upravi

Se dimentica una dose, la prenda non appena si ricorda, poi assuma le compresse agli orari abituali. Se ciò accade a meno di 6 ore dalla dose successiva normalmente prevista, non assuma la dose mancata e continui a prendere il medicinale all'orario stabilito.

Non prenda una dose doppia per compensare quella dimenticata.

Se interrompe il trattamento con Upravi

Non interrompa il trattamento con Upravi a meno che non le sia stato detto dal medico o dall'infermiere. Se, per qualsiasi motivo, interrompe l'assunzione di Upravi per più di 3 giorni consecutivi (se non assume 6 dosi consecutive), **contatti immediatamente il medico esperto di IAP o l'infermiere poiché potrebbe essere necessario modificare la dose per evitare gli effetti indesiderati.**

Il medico o l'infermiere potrebbe farle ricominciare il trattamento a una dose inferiore, aumentandola gradualmente fino a raggiungere la dose di mantenimento precedente.

Pagina 18

Diario per la titolazione

Legga attentamente le istruzioni contenute nel foglio illustrativo.

Le pagine seguenti di diario la aiutano a tenere traccia del numero di compresse che deve prendere al mattino e alla sera durante la titolazione.

Usi queste pagine per scrivere il numero di compresse che prende al mattino e alla sera.

Ogni fase dura solitamente 1 settimana, salvo diverse indicazioni da parte del medico o dell'infermiere. In caso di fasi di titolazione più lunghe di 1 settimana, sono disponibili altre pagine di diario.



Usi le pagine da 20 a 27 per segnare le prime settimane di trattamento con la sola assunzione di compresse da 200 microgrammi (fasi 1-4).



Se le sono state prescritte sia compresse da 200 microgrammi sia compresse da 800 microgrammi, usi le pagine da 30 a 37 (fasi 5-8).

Pagina 19

Si ricordi di parlare regolarmente con il medico esperto di IAP o con l'infermiere.

Scriva qui le istruzioni fornite dal medico o dall'infermiere:

Numero di telefono dell'ufficio o e-mail del medico:

Numero di telefono del farmacista:

Note:

Pagina 20

N. SETTIMANA 1	Ogni giorno annotare quante compresse si prendono al mattino e alla sera. Ho parlato con il medico o l'infermiere il GG/MM/AA.	20
Data:		
Mattina 200 microgrammi	0 # # # # # # # #	
Sera 200 microgrammi	# # # # # # # #	
La prima assunzione di Upravi deve avvenire di sera		

Pagina 21

N. SETTIMANA #	Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera. Ho parlato con il medico o l'infermiere il GG/MM/AA.	21
Data:		
Mattina 200 microgrammi	# # # # # # # #	
Sera 200 microgrammi	# # # # # # # #	
La prima assunzione delle dose aumentata di Upravi deve avvenire la sera		

Pagina 22

N. SETTIMANA #	Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera. Ho parlato con il medico o l'infermiere il GG/MM/AA.	22
Data:		
Mattina 200 microgrammi	# # # # # # # #	
Sera 200 microgrammi	# # # # # # # #	

Pagina 23

N. SETTIMANA #	Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera. Ho parlato con il medico o l'infermiere il GG/MM/AA.	23
Data:		
Mattina 200 microgrammi	# # # # # # # #	
Sera 200 microgrammi	# # # # # # # #	
Andare a pagina 28 se il medico prescrive compresse da 800 microgrammi		

Pagina 24

N. SETTIMANA #	Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera. Ho parlato con il medico o l'infermiere il GG/MM/AA .	24
	Data:	
Mattina	200 microgrammi	# # # # # # # #
Sera	200 microgrammi	# # # # # # # #
Andare a pagina 28 se il medico prescrive compresse da 800 microgrammi		

Pagina 25

N. SETTIMANA #	Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera. Ho parlato con il medico o l'infermiere il GG/MM/AA .	25
	Data:	
Mattina	200 microgrammi	# # # # # # # #
Sera	200 microgrammi	# # # # # # # #
Andare a pagina 28 se il medico prescrive compresse da 800 microgrammi		

Pagina 26

N. SETTIMANA #	Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera. Ho parlato con il medico o l'infermiere il GG/MM/AA .	26
	Data:	
Mattina	200 microgrammi	# # # # # # # #
Sera	200 microgrammi	# # # # # # # #
Andare a pagina 28 se il medico prescrive compresse da 800 microgrammi		

Pagina 27

N. SETTIMANA #	Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera. Ho parlato con il medico o l'infermiere il GG/MM/AA .	27
	Data:	
Mattina	200 microgrammi	# # # # # # # #
Sera	200 microgrammi	# # # # # # # #
Andare a pagina 28 se il medico prescrive compresse da 800 microgrammi		

Pagina 28

Usi le seguenti pagine di diario se il medico o l'infermiere le prescrive compresse da 800 microgrammi assieme alle compresse da 200 microgrammi.

Utilizzando il diario controlli di aver preso **una** compressa da 800 microgrammi ogni giorno al mattino e alla sera e scriva il numero di compresse da 200 microgrammi prescritto.



Pagina 29

Si ricordi di parlare regolarmente con il medico esperto di IAP o con l'infermiere.

Scriva qui le istruzioni fornite dal medico o dall'infermiere:

Numero di telefono dell'ufficio o e-mail del medico:

Numero di telefono del farmacista:

Note:

Pagina 30

N. SETTIMANA #	Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera. Ho parlato con il medico o l'infermiere il GG/MM/AA .	30
	Data:	
Mattina	200 microgrammi	# # # # # # # #
	800 microgrammi	1 1 1 1 1 1 1 1
Sera	200 microgrammi	# # # # # # # #
	800 microgrammi	1 1 1 1 1 1 1 1

Pagina 31

N. SETTIMANA #	Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera. Ho parlato con il medico o l'infermiere il GG/MM/AA .	31
	Data:	
Mattina	200 microgrammi	# # # # # # # #
	800 microgrammi	1 1 1 1 1 1 1 1
Sera	200 microgrammi	# # # # # # # #
	800 microgrammi	1 1 1 1 1 1 1 1

Pagina 32

N. SETTIMANA #	Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera. Ho parlato con il medico o l'infermiere il GG/MM/AA .	32					
Data:							
Mattina ☀️	200 microgrammi ● 800 microgrammi	#	#	#	#	#	#
		1	1	1	1	1	1
Sera 🌙	200 microgrammi ● 800 microgrammi	#	#	#	#	#	#
		1	1	1	1	1	1

Pagina 33

N. SETTIMANA #	Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera. Ho parlato con il medico o l'infermiere il GG/MM/AA .	33					
Data:							
Mattina ☀️	200 microgrammi ● 800 microgrammi	#	#	#	#	#	#
		1	1	1	1	1	1
Sera 🌙	200 microgrammi ● 800 microgrammi	#	#	#	#	#	#
		1	1	1	1	1	1

Pagina 34

N. SETTIMANA #	Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera. Ho parlato con il medico o l'infermiere il GG/MM/AA .	34					
Data:							
Mattina ☀️	200 microgrammi ● 800 microgrammi	#	#	#	#	#	#
		1	1	1	1	1	1
Sera 🌙	200 microgrammi ● 800 microgrammi	#	#	#	#	#	#
		1	1	1	1	1	1

Pagina 35

N. SETTIMANA #	Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera. Ho parlato con il medico o l'infermiere il GG/MM/AA .	35					
Data:							
Mattina ☀️	200 microgrammi ● 800 microgrammi	#	#	#	#	#	#
		1	1	1	1	1	1
Sera 🌙	200 microgrammi ● 800 microgrammi	#	#	#	#	#	#
		1	1	1	1	1	1

Pagina 36

N. SETTIMANA #	Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera. Ho parlato con il medico o l'infermiere il GG/MM/AA .	36					
Data:							
Mattina ☀️	200 microgrammi ● 800 microgrammi	#	#	#	#	#	#
		1	1	1	1	1	1
Sera 🌙	200 microgrammi ● 800 microgrammi	#	#	#	#	#	#
		1	1	1	1	1	1

Pagina 37

N. SETTIMANA #	Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera. Ho parlato con il medico o l'infermiere il GG/MM/AA .	37					
Data:							
Mattina ☀️	200 microgrammi ● 800 microgrammi	#	#	#	#	#	#
		1	1	1	1	1	1
Sera 🌙	200 microgrammi ● 800 microgrammi	#	#	#	#	#	#
		1	1	1	1	1	1

Pagina 38

Note

Pagina 39

--

Pagina 40

--

Pagina 1

Upravi 100 microgrammi compresse rivestite con film selexipag

Guida all'aumento graduale della dose (titolazione)

Iniziare il trattamento con Upravi

Leggere il foglio illustrativo allegato prima di iniziare il trattamento.

Informi il medico qualora insorgano effetti indesiderati, perché potrebbe raccomandarle una modifica della dose di Upravi.

Pagina 2

Indice

Come deve prendere Upravi?
.....4
Come deve aumentare la dose?
.....6
In che consistono le fasi?
.....8
Quando deve diminuire la dose?
.....10
Riduzione (della dose)
.....12

Pagina 3

Il passaggio alla dose di mantenimento.....14
Se dimentica di prendere Upravi.....16
Se interrompe il trattamento con Upravi17
Diario per la titolazione.....18

Pagina 4

Come deve prendere Upravi?

Upravi è un medicinale da assumere ogni mattina e ogni sera per il trattamento dell'ipertensione arteriosa polmonare (IAP).

La dose iniziale di Upravi è di 100 microgrammi, **una compressa al mattino e una la sera.**

La prima assunzione deve avvenire la sera. Deve assumere ogni dose con un bicchiere d'acqua, preferibilmente durante i pasti.

Pagina 5

Ci sono 2 fasi di trattamento con Upravi:

Titolazione

Nelle prime settimane, collaborerà con il medico per trovare la dose di Upravi giusta per lei. Il medico potrebbe farle aumentare la dose iniziale a dosi superiori di Upravi. Il medico potrebbe farle diminuire la dose di Upravi. Questo processo viene chiamato "titolazione" e permette all'organismo di adattarsi gradualmente al medicinale.

Mantenimento

Una volta che il medico avrà trovato la dose giusta per lei, questa sarà la dose che lei dovrà assumere regolarmente. Questa dose viene chiamata "dose di mantenimento".

Come deve aumentare la dose?

Inizierà ad assumere una dose di 100 microgrammi al mattino e alla sera e, solo dopo averne discusso con il medico o l'infermiere, aumenterà la dose a quella successiva.

La prima assunzione della dose incrementata deve avvenire la sera. Ogni fase dura solitamente circa 1 settimana. Potrebbero essere necessarie varie settimane per trovare la dose giusta per lei.

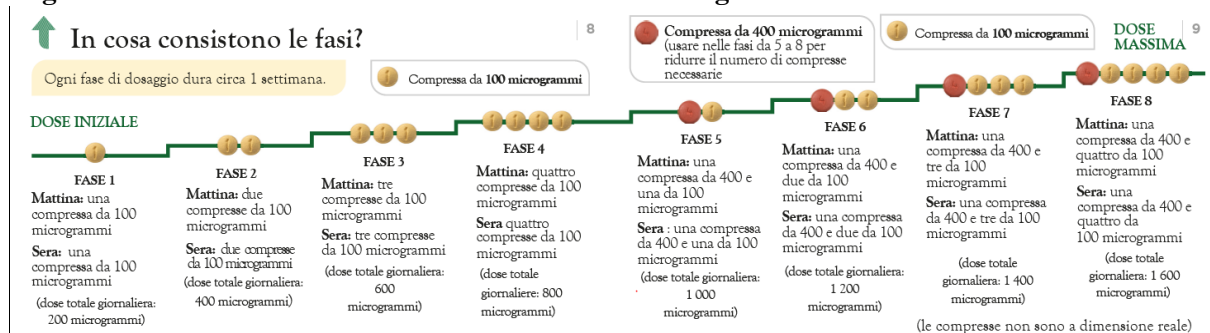
L'obiettivo è quello di trovare la dose più adatta a lei.

Questa dose sarà la dose di mantenimento.

Ogni paziente affetto da IAP è diverso dagli altri. **Non tutti avranno la stessa dose di mantenimento.**

Alcuni pazienti potrebbero avere una dose di mantenimento di 100 microgrammi al mattino e la sera, mentre altri raggiungeranno la dose massima di 800 microgrammi al mattino e alla sera.

Altri potrebbero raggiungere una dose di mantenimento intermedia. L'obiettivo è quello di trovare la dose più adatta a lei.



↓ Quando deve diminuire la dose?

Come per tutti i medicinali, potrebbero verificarsi effetti indesiderati con Upravi mano a mano che si aumenta la dose.

Si rivolga al medico o all'infermiere se nota l'insorgenza di effetti indesiderati. Sono disponibili diversi trattamenti che possono aiutarla ad alleviare tali effetti.

Gli effetti indesiderati più comuni (che possono interessare più di 1 persona su 10) che potrebbe notare durante l'assunzione di Upravi sono:

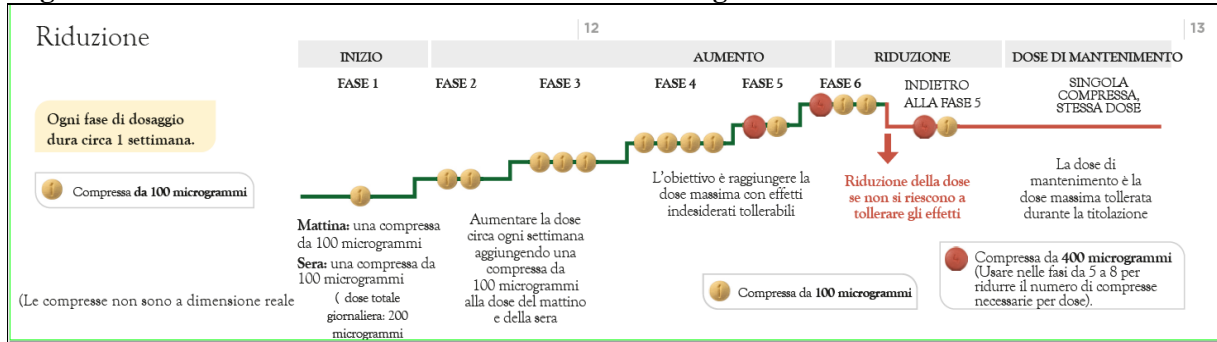
- Mal di testa • Diarrea • Nausea • Vomito
- Dolore alla mandibola • Dolore muscolare • Dolore alle gambe • Dolore alle articolazioni • Rossore al viso

Per maggiori informazioni e un elenco completo degli effetti indesiderati, leggere il foglio illustrativo.

Se non tollera gli effetti indesiderati, anche dopo un trattamento deciso assieme al medico o all'infermiere, questi ultimi potrebbero raccomandarle di diminuire la dose.

Se il medico o l'infermiere le raccomandano di diminuire la dose, deve prendere una compressa da 100 microgrammi in meno al mattino e una in meno alla sera.

Diminuisca la dose solo dopo aver consultato il medico esperto in IAP o l'infermiere. Questo processo di diminuzione della dose la aiuterà a trovare la dose giusta per lei, cioè la dose di mantenimento.



Il passaggio alla dose di mantenimento

La dose massima tollerata durante la titolazione diventerà la **dose di mantenimento**. La dose di mantenimento è la dose che deve continuare ad assumere con regolarità. Il medico o l'infermiere può prescrivere **un'unica compressa oppure più compresse** corrispondenti alla dose necessaria per la dose di mantenimento. **Questo potrebbe permetterle di assumere una compressa il mattino e una alla sera.**

Ad esempio, se la dose massima tollerata durante la titolazione è stata di 600 microgrammi al mattino e alla sera:



Nel tempo, il medico o l'infermiere può decidere di aggiustare la dose di mantenimento come necessario.

Se dimentica di prendere Uptravi

Se dimentica una dose, la prenda non appena si ricorda e poi assuma le compresse agli orari abituali. Se ciò accade a meno di 6 ore dalla dose successiva normalmente prevista, non assuma la dose mancata e continui a prendere il medicinale all'orario stabilito. **Non prenda una dose doppia per compensare la dimenticanza della dose.**

Se interrompe il trattamento con Uptravi

Non interrompa il trattamento con Uptravi a meno che non le sia stato detto dal medico o dall'infermiere. Se, per qualsiasi motivo, interrompe l'assunzione di Uptravi per più di 3 giorni consecutivi (se non assume 6 dosi consecutive), **contatti immediatamente il medico esperto di IAP o l'infermiere poiché potrebbe essere necessario modificare la dose per evitare gli effetti indesiderati.**

Il medico o l'infermiere potrebbe farle ricominciare il trattamento a una dose inferiore, aumentandola gradualmente fino a raggiungere la dose di mantenimento precedente.

Pagina 18

Diario per la titolazione

Legga attentamente le istruzioni contenute nel foglio illustrativo.

Le pagine seguenti di diario la aiutano a tenere traccia del numero di compresse che deve prendere al mattino e alla sera durante la titolazione.

Usi queste pagine per scrivere il numero di compresse che prende al mattino e alla sera.

Ogni fase dura solitamente 1 settimana, salvo diverse indicazioni da parte del medico o dell'infermiere. In caso di fasi di titolazione più lunghe di 1 settimana, sono disponibili altre pagine di diario.



Usi le pagine da 20 a 27 per segnare le prime settimane di trattamento con la sola assunzione di compresse da 100 microgrammi (fasi 1-4).



Se le sono state prescritte sia compresse da 100 microgrammi sia compresse da 400 microgrammi, usi le pagine da 30 a 37 (fasi 5-8).

Pagina 19

Si ricordi di parlare regolarmente con il medico esperto di IAP o con l'infermiere.

Scriva qui le istruzioni fornite dal medico o dall'infermiere:

Numero di telefono dell'ufficio e e-mail del medico:

Numero di telefono del farmacista:

Note:

Pagina 20

<p>SETTIMANA</p> <p>1</p> <p>Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera.</p> <p>Ho parlato con il medico o l'infermiere il GG/MM/AA.</p> <p>Data: _____</p>	20	<p>SETTIMANA</p> <p>21</p> <p>Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera.</p> <p>Ho parlato con il medico o l'infermiere il GG/MM/AA.</p> <p>Data: _____</p>
<p>Mattina</p> <p>100 microgrammi</p> <p>0</p>		<p>Mattina</p> <p>100 microgrammi</p>
<p>Sera</p> <p>100 microgrammi</p>		<p>Sera</p> <p>100 microgrammi</p>
<p>La prima assunzione di Upravi deve avvenire la sera</p>		<p>La prima assunzione della dose aumentata di Upravi deve avvenire la sera</p>

Pagina 21

Pagina 22

<p>SETTIMANA</p> <p>22</p> <p>Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera.</p> <p>Ho parlato con il medico o l'infermiere il GG/MM/AA.</p> <p>Data: _____</p>	22	<p>SETTIMANA</p> <p>23</p> <p>Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera.</p> <p>Ho parlato con il medico o l'infermiere il GG/MM/AA.</p> <p>Data: _____</p>
<p>Mattina</p> <p>100 microgrammi</p>		<p>Mattina</p> <p>100 microgrammi</p>
<p>Sera</p> <p>100 microgrammi</p>		<p>Sera</p> <p>100 microgrammi</p>
<p>Andare a pagina 28 se il medico prescrive compresse da 400 microgrammi</p>		

Pagina 23

Pagina 24

<p>SETTIMANA #</p> <p>Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera.</p> <p>Ho parlato con il medico o l'infermiere il GG/MM/AA.</p> <p>Data: _____</p>	22	<p>SETTIMANA #</p> <p>Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera.</p> <p>Ho parlato con il medico o l'infermiere il GG/MM/AA.</p> <p>Data: _____</p>	23
<p>Mattina</p> <p>100 microgrammi</p> <p>100 microgrammi</p>		<p>Mattina</p> <p>100 microgrammi</p> <p>100 microgrammi</p>	
<p>Sera</p> <p>100 microgrammi</p> <p>100 microgrammi</p>		<p>Sera</p> <p>100 microgrammi</p> <p>100 microgrammi</p>	
Andare a pagina 28 se il medico prescrive compresse da 400 microgrammi			

Pagina 25

Pagina 26

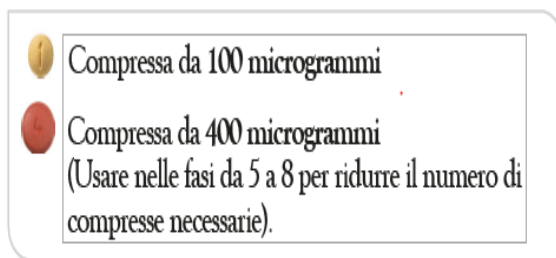
<p>SETTIMANA #</p> <p>Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera.</p> <p>Ho parlato con il medico o l'infermiere il GG/MM/AA.</p> <p>Data: _____</p>	26	<p>SETTIMANA #</p> <p>Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera.</p> <p>Ho parlato con il medico o l'infermiere il GG/MM/AA.</p> <p>Data: _____</p>	27
<p>Mattina</p> <p>100 microgrammi</p> <p>100 microgrammi</p>		<p>Mattina</p> <p>100 microgrammi</p> <p>100 microgrammi</p>	
<p>Sera</p> <p>100 microgrammi</p> <p>100 microgrammi</p>		<p>Sera</p> <p>100 microgrammi</p> <p>100 microgrammi</p>	
Andare a pagina 28 se il medico prescrive compresse da 400 microgrammi			

Pagina 27

Pagina 28

Usi le seguenti pagine di diario se il medico o l'infermiere le prescrive compresse da 400 microgrammi assieme alle compresse da 100 microgrammi.

Utilizzando il diario, controlli di aver preso **una** compressa da 400 microgrammi ogni giorno al mattino e alla sera e scriva il numero di compresse da 100 microgrammi prescritto.



Pagina 29

Si ricordi di parlare regolarmente con il medico esperto di IAP o con l'infermiere.

Scriva qui le istruzioni fornite dal medico o dall'infermiere:

Numero di telefono dell'ufficio e e-mail del medico:

Numero di telefono del farmacista:

Note:

Pagina 30

<p>Settimana #</p> <p>Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera.</p> <p>Ho parlato con il medico o l'infermiere il DD/MM/YY.</p> <p>Data: _____</p>	30	<p>Settimana #</p> <p>Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera.</p> <p>Ho parlato con il medico o l'infermiere il DD/MM/YY.</p> <p>Data: _____</p>	31
<p>Mattina</p> <p>100 microgrammi</p> <p>400 microgrammi</p>	1	<p>Mattina</p> <p>100 microgrammi</p> <p>400 microgrammi</p>	1
<p>Sera</p> <p>100 microgrammi</p> <p>400 microgrammi</p>	1	<p>Sera</p> <p>100 microgrammi</p> <p>400 microgrammi</p>	1

Pagina 31

Pagina 32

Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera. 32

Ho parlato con il medico o l'infermiere il DD/MM/YY.
 Data: _____

Mattina	100 microgrammi	#	#	#	#	#	#	#
	400 microgrammi	1	1	1	1	1	1	1
Sera	100 microgrammi	#	#	#	#	#	#	#
	400 microgrammi	1	1	1	1	1	1	1

Pagina 33

Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera. 33

Ho parlato con il medico o l'infermiere il DD/MM/YY.
 Data: _____

Mattina	100 microgrammi	#	#	#	#	#	#	#
	400 microgrammi	1	1	1	1	1	1	1
Sera	100 microgrammi	#	#	#	#	#	#	#
	400 microgrammi	1	1	1	1	1	1	1

Pagina 34

Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera. 34

Ho parlato con il medico o l'infermiere il DD/MM/YY.
 Data: _____

Mattina	100 microgrammi	#	#	#	#	#	#	#
	400 microgrammi	1	1	1	1	1	1	1
Sera	100 microgrammi	#	#	#	#	#	#	#
	400 microgrammi	1	1	1	1	1	1	1

Pagina 35

Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera. 35

Ho parlato con il medico o l'infermiere il DD/MM/YY.
 Data: _____

Mattina	100 microgrammi	#	#	#	#	#	#	#
	400 microgrammi	1	1	1	1	1	1	1
Sera	100 microgrammi	#	#	#	#	#	#	#
	400 microgrammi	1	1	1	1	1	1	1

Pagina 36

Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera. 36

Ho parlato con il medico o l'infermiere il DD/MM/YY.
 Data: _____

Mattina	100 microgrammi	#	#	#	#	#	#	#
	400 microgrammi	1	1	1	1	1	1	1
Sera	100 microgrammi	#	#	#	#	#	#	#
	400 microgrammi	1	1	1	1	1	1	1

Pagina 37

Annotare il numero della settimana di trattamento nell'angolo in alto a sinistra. Ogni giorno annotare nelle caselle sottostanti quante compresse si prendono al mattino e alla sera. 37

Ho parlato con il medico o l'infermiere il DD/MM/YY.
 Data: _____

Mattina	100 microgrammi	#	#	#	#	#	#	#
	400 microgrammi	1	1	1	1	1	1	1
Sera	100 microgrammi	#	#	#	#	#	#	#
	400 microgrammi	1	1	1	1	1	1	1

Pagina 38

Note

Pagina 39

Pagina 40