

Trupag®

Eltrombopag

Film-coated Tablet

Read this leaflet carefully before you start taking Trupag®. This leaflet provides answers to the most common questions. If you have any further questions, ask your doctor or pharmacist. This medicine has been prescribed for your current illness only. Do not take it in similar conditions and do not pass it on to others. The information in this leaflet was last updated on the date listed on the bottom of the page. More recent information on the medicine may be available. You should ensure that you speak to your doctor or pharmacist to obtain the most up-to-date scientific information on the medicine. The latest version of this leaflet is available on www.nanoalvand.com.

What is in this leaflet

1. What Trupag® is and what it is used for
2. What you need to know before you take Trupag®
3. How to take Trupag®
4. Possible side effects
5. How to store Trupag®
6. Contents of the pack and other information

1. What Trupag® is and what it is used for

Trupag® contains the active substance eltrombopag, which belongs to a group of medicines called thrombopoietin-receptor agonists. It is used to help increase the number of platelets in your blood. Platelets are blood cells that help to reduce or prevent bleeding.

- Trupag® is used to treat a bleeding disorder called immune (primary) thrombocytopenia (ITP) in patients aged 1 year and above who have already taken other medicines (corticosteroids or immunoglobulins), which have not worked.

ITP is caused by a low blood platelet count (thrombocytopenia). People with ITP have an increased risk of bleeding. Symptoms patients with ITP may notice include petechiae (pinpoint-sized flat round red spots under the skin), bruising, nosebleeds, bleeding gums and not being able to control bleeding if they are cut or injured.

- Trupag® can also be used to treat low platelet count (thrombocytopenia) in adults with hepatitis C virus (HCV) infections, if they have had problems with side effects while on interferon treatment. Many people with hepatitis C have low platelet counts. Not only as a result of the disease, but also due to some of the antiviral medicines that are used to treat it. Taking Trupag® may make it easier for you to complete a full course of antiviral medicine (peginterferon and ribavirin).
- Trupag® may also be used to treat patients aged 2 years and above, with low blood counts caused by severe aplastic anemia (SAA). SAA is a disease in which the bone marrow is damaged, causing a deficiency of the red blood cells (anemia), white blood cells (leukopenia) and platelets (thrombocytopenia).

2. What you need to know before you take Trupag®

Do not take Trupag®

- if you are allergic to eltrombopag or any of the other ingredients of this medicine (listed in section 6).

Check with your doctor if you think this applies to you.

Warnings and precautions

Talk to your doctor before taking Trupag®:

- if you have liver problems. People who have low platelet counts as well as advanced chronic (long-term) liver disease are more at risk of side effects, including life-threatening liver damage and blood clots. If your doctor considers that the benefits of taking Trupag® outweigh the risks, you will be closely monitored during treatment.
- if you are at risk of blood clots in your veins or arteries, or you know that blood clots are common in your family. You may be at higher risk of blood clots:
 - as you get older
 - if you have had to stay in bed for a long time
 - if you have cancer
 - if you are taking the contraceptive birth control pill or hormone replacement therapy
 - if you have recently had surgery or received a physical injury
 - if you are very overweight (obese)
 - if you are a smoker
 - if you have advanced chronic liver disease

If any of these apply to you, tell your doctor before starting treatment. You should not take Trupag® unless your doctor considers that the expected benefits outweigh the risk of blood clots.

- if you have cataracts (the lens of the eye getting cloudy)
- if you have another blood condition, such as myelodysplastic syndrome (MDS). Your doctor will carry out tests to check that you do not have this blood condition before you start Trupag®. If you have MDS and take Trupag®, your MDS may get worse.

Tell your doctor if any of these apply to you.

Eye examinations

Your doctor will recommend that you be checked for cataracts. If you do not have routine eye-tests your doctor should arrange regular testing. You may also be checked for the occurrence of any bleeding in or around your retina (the light-sensitive layer of cells at the back of the eye).

Tests and checks

Before you start taking Trupag®, your doctor will carry out blood tests to check your blood cells, including platelets. These tests will be repeated at intervals while you are taking it.

Blood tests for liver function

Eltrombopag can cause changes in blood test results that may be signs of liver damage - an increase of some liver enzymes, especially bilirubin and alanine/aspartate transaminases. If you are taking interferon-based treatments together with Trupag® to treat low platelet count due to hepatitis C, some liver problems can get worse.

You will have blood tests to check your liver function before you start taking Trupag® and at intervals while you are taking it. You may need to stop taking Trupag® if the amount of these substances increases too much, or if you get other signs of liver damage.

Read the information 'Liver problems' in section 4 of this leaflet.

Blood tests for platelet count

If you stop taking Trupag®, your blood platelet count is likely to become low again within several days. The platelet count will be monitored, and your doctor will discuss appropriate precautions with you.

A very high blood platelet count may increase the risk of blood clotting. However, blood clots can also form with normal or even low platelet counts. Your doctor will adjust your dose of Trupag® to ensure that your platelet count does not become too high.

Get medical help immediately if you have any of these signs of a blood clot:

- swelling, pain or tenderness in one leg
- sudden shortness of breath especially together with sharp pain in the chest or rapid breathing
- abdominal (stomach) pain, enlarged abdomen, blood in your stools

Tests to check your bone marrow

In people who have problems with their bone marrow, medicines like Trupag® could make the problems worse. Signs of bone marrow changes may show up as abnormal results in your blood tests. Your doctor may also carry out tests to directly check your bone marrow during treatment with Trupag®.

Checks for digestive bleeding

If you are taking interferon-based treatments together with Trupag® you will be monitored for any signs of bleeding in your stomach or intestine after you stop taking Trupag®.

Heart monitoring

Your doctor may consider it necessary to monitor your heart during treatment with Trupag® and carry out an electrocardiogram (ECG) test.

Children and adolescents

Trupag® is not recommended for children aged under 1 year who have ITP. It is also not recommended for people under 18 years with low platelet counts due to hepatitis C.

Elderly patients

There are limited data on the use of eltrombopag in patients aged 65 years and older. Care should be taken when using Trupag® if you are aged 65 years or above.

Other medicines and Trupag®

Tell your doctor or pharmacist if you are taking, have recently taken or might take any other medicines. This includes medicines obtained without prescription and vitamins. Some everyday medicines interact with Trupag® - including prescription and non-prescription medicines and minerals. These include:

- antacids (medicines used to treat indigestion, heartburn or stomach ulcers)
- statins (medicines used to lower cholesterol)
- some medicines used to treat HIV infection, such as lopinavir and/or ritonavir
- ciclosporin (used in the context of transplantations or immune diseases)
- minerals such as iron, calcium, aluminum, magnesium, selenium and zinc which may be found in vitamin and mineral supplements
- methotrexate and topotecan (medicines used to treat cancer)

Talk to your doctor if you take any of these. Some of them are not to be taken with Trupag®, or the dose may need adjusting, or you may need to alter the timing of when you take them.

Your doctor will review the medicines you are taking, and suggest suitable replacements if necessary.

If you are also taking medicines to prevent blood clots there is a greater risk of bleeding. Your doctor will discuss this with you.

If you are taking corticosteroids, danazol, and/or azathioprine you may need to take a lower dose or to stop taking them while you are taking Trupag®.

Trupag® with food and drink

Do not take Trupag® with dairy foods or drinks as the calcium in dairy products affects the absorption of the medicine. (For more information, see 'How to take the tablets' in section 3.)

Pregnancy and breast-feeding

Pregnancy

The effect of eltrombopag during pregnancy is not known. Don't use Trupag® if you are pregnant unless your doctor specifically recommends it.

Tell your doctor if you are pregnant, think you may be pregnant, or are planning to have a baby.

Contraception

Use a reliable method of contraception while you're taking Trupag®, to prevent pregnancy.

If you do become pregnant during treatment with Trupag®, tell your doctor.

Breast-feeding

It is not known if eltrombopag passes into breast-milk. Do not breast-feed while you are taking Trupag®.

If you are breast-feeding or planning to breast-feed, tell your doctor.

Driving and using machines

Trupag® can make you dizzy or have other side effects that make you less alert. Do not drive or use machines unless you are sure you're not affected.

Trupag® contains sodium

Trupag® contains less than 1 mmol sodium (23 mg) per tablet. This means that the medicine is essentially "sodium-free".

3. How to take Trupag®

Always take this medicine exactly as your doctor has told you. Check with your doctor or pharmacist if you are not sure.

Do not change the dose or schedule for taking Trupag® unless your doctor or pharmacist advises you to. While you are taking Trupag®, you will be under the care of a doctor with specialist experience in treating your condition.

How much to take

ITP

Adults and children (6 to 17 years)

The usual starting dose for ITP is one 50 mg tablet of Trupag® a day. If you are of East/Southeast-Asian origin you may need to start at a lower dose of 25 mg.

Children (1 to 5 years)

The usual starting dose for ITP is one 25 mg tablet of Trupag® a day.

Hepatitis C

Adults

The usual starting dose for hepatitis C is one 25 mg tablet of Trupag® a day. If you are of East/Southeast-Asian origin you will start on the same 25 mg dose.

SAA

Adults

The usual starting dose for SAA patients who have not been previously treated is 150 mg per day, concurrently with standard immunosuppressive therapy. If you are of East/Southeast-Asian origin, you may need to start at a lower dose of 75 mg per day.

The usual starting dose for SAA patients who have not responded to previous treatment is 50 mg per day. If you are of East/Southeast-Asian origin, you may need to start at a lower dose of 25 mg per day. The maximum dose is 150 mg per day.

Children (2 to 5 years)

The usual starting dose for SAA is 2.5 mg/kg/dose of Trupag® once daily. If you are of East/Southeast-Asian origin you may need to start at a lower dose of 1.25 mg/kg/dose once daily. Maximum dose is 37.5 mg per dose.

Children (6 to 11 years)

The usual starting dose for SAA is 75 mg of Trupag® once daily. If you are of East/Southeast-Asian origin you may need to start at a lower dose of 37.5 mg once daily.

Children (12 years and older) and Adolescents

The usual starting dose for SAA is 150 mg of Trupag® once daily. If you are of East/Southeast-Asian origin you may need to start at a lower dose of 75 mg once daily.

Trupag® may take 1 to 2 weeks to work. Based on your response to Trupag® your doctor may recommend that your daily dose be changed.

How to take the tablets

Take the tablet on an empty stomach (1 hour before or 2 hours after a meal).

Swallow the tablet whole with a glass of water. Do not crush, split, chew or mix with food or liquids.

Take Trupag® at least 2 hours before or 4 hours after consuming any of the following:

- dairy foods such as cheese, butter, yoghurt or ice cream
- milk or milk shakes, drinks containing milk, yoghurt or cream
- antacids, a type of medicine for indigestion and heartburn
- some mineral and vitamin supplements including iron, calcium, aluminum, magnesium, selenium and zinc

If you do, the medicine will not be properly absorbed into your body. For more advice about suitable foods and drinks, talk to your doctor.

If you take more Trupag® than you should

Contact your doctor or pharmacist immediately. If possible, show them the pack, or this leaflet. You will be monitored for any signs or symptoms of side effects and given appropriate treatment immediately.

If you forget to take Trupag®

Do not take more than one dose of Trupag® in one day. Take the next dose at the usual time.

If you stop taking Trupag®

Don't stop taking Trupag® without talking to your doctor. If your doctor advises you to stop treatment, your platelet count will then be checked each week for four weeks. (See 'Bleeding or bruising after you stop treatment' in section 4).

If you have any further questions on the use of this medicine, ask your doctor or pharmacist.

4. Possible side effects

Like all medicines, this medicine can cause side effects, although not everybody gets them. Tell your doctor if you get any side effects, including those not listed in this leaflet.

If you experience any of the following symptoms, see a doctor.

People taking Trupag® for either ITP or low blood platelet counts due to hepatitis C could develop signs of potentially serious side effects. It is important to tell a doctor if you develop these symptoms.

Higher risk of blood clots

Certain people may have a higher risk of blood clots, and medicines like eltrombopag could make this problem worse. The sudden blocking of a blood vessel by a blood clot is uncommon (may affect up to 1 in 100 people).

Get medical help immediately if you develop signs and symptoms of a blood clot, such as:

- Swelling, pain, heat, redness, or tenderness in one leg
- Sudden shortness of breath, especially together with sharp pain in the chest or rapid breathing
- Abdominal (stomach) pain, enlarged abdomen, blood in your stools

Liver problems

Trupag® can cause changes that show up in blood tests, and may be signs of liver damage. Liver problems (increased enzymes showing up in blood tests) are common (may affect up to 1 in 100 people). Other liver problems are uncommon (may affect up to 1 in 100 people).

Tell your doctor immediately, if you have either of these signs of liver problems:

- Yellowing of the skin or the whites of the eyes (jaundice)
- Unusually dark-colored urine

Bleeding or bruising after you stop treatment

Within two weeks of stopping Trupag®, your blood platelet count will usually drop back down to what it was before starting Trupag®. The lower platelet count may increase the risk of bleeding or bruising. Your doctor will check your platelet count for at least 4 weeks after you stop taking Trupag®.

Tell your doctor if you have any bleeding or bruising after stopping Trupag®.

Some people have bleeding in the digestive system after they stop taking peginterferon, ribavirin, and eltrombopag. Symptoms include:

- Black tarry stools (discolored bowel movements are an uncommon side effect)
- Blood in your stools
- Vomiting blood or something that looks like coffee grounds

Tell your doctor immediately if you have any of these symptoms.

The following side effects have been reported to be associated with treatment with eltrombopag in adult patients with ITP:

Very common (may affect more than 1 in 100 people)

- Common cold
- Feeling sick (nausea)
- Diarrhea
- Cough
- Infection in the nose, sinuses, throat and upper airways (upper respiratory tract infection)
- Back pain

Blood test may also show:

- Increase of liver enzymes (alanine aminotransferase (ALT))
- Common (may affect up to 1 in 100 people)
- Muscle pain, muscle spasm, muscle weakness
- Bone pain
- Heavy menstrual period
- Sore throat and discomfort when swallowing
- Eye problems including abnormal eye test, dry eye, eye pain and blurred vision
- Vomiting
- Flu (influenza)
- Cold sore
- Pneumonia

Irritation and inflammation (swelling) of the sinuses

Inflammation (swelling) and infection of the tonsils

Infection of the lungs, sinuses, nose and throat

Inflammation of the gum tissue

Loss of appetite

Feeling of tingling, prickling or numbness, commonly called "pins and needles"

Decreased skin sensations

Feeling drowsy

Ear pain

Pain, swelling and tenderness in one of your legs (usually the calf) with warm skin in the affected area (signs of a blood clot in a deep vein)

Localized swelling filled with blood from a break in a blood vessel (hematoma)

Hot flushes

Mouth problems including dry mouth, sore mouth, sensitive tongue, bleeding gums, mouth ulcers

Runny nose

Toothache

Abdominal pain

Abnormal liver function

Skin changes including excessive sweating, itching bumpy rash, red spots, changes in appearance of the skin

Hair loss

Foamy, frothy or bubbly-looking urine (signs of protein in urine)

High temperature, feeling hot

Chest pain

Feeling weak

Sleeping problems, depression

Migraine

Decreased vision

Spinning sensation (vertigo)

Digestive wind/gas

Blood test may also show:

- Decreased number of red blood cells (anemia)
- Decreased number of platelets (thrombocytopenia)
- Decreased number of white blood cells
- Increased number of white blood cells (leukocytosis)
- Decreased hemoglobin level
- Increased number of eosinophils
- Increased levels of uric acid
- Decreased levels of potassium
- Increased levels of creatinine
- Increased levels of alkaline phosphatase
- Increase of liver enzymes (aspartate aminotransferase (AST))
- Increase in blood bilirubin (a substance produced by the liver)
- Increased levels of some proteins

Uncommon (may affect up to 1 in 100 people)

- Allergic reaction
- Interruption of blood supply to part of the heart
- Sudden shortness of breath, especially when accompanied by sharp pain in the chest and/or rapid breathing, which could be signs of a blood clot in the lungs
- The loss of function of part of the lung caused by a blockage in the lung artery
- Possible pain, swelling, and/or redness around a vein which could be signs of blood clot in a vein
- Yellowing of the skin and/or abdominal pain which could be signs of a blockage in the bile tract, lesion on liver, liver damage due to inflammation
- Liver injury due to medication
- Heart beating faster, irregular heartbeat, bluish discoloration of the skin, disturbances of heart rhythm (QT prolongation) which could be signs of a disorder related to the heart and the blood vessels

Bleeding of the skin and/or abdominal pain which could be signs of a blockage in the bile tract, lesion on liver, liver damage due to inflammation

Liver injury due to medication

Heart beating faster, irregular heartbeat, bluish discoloration of the skin, disturbances of heart rhythm (QT prolongation) which could be signs of a disorder related to the heart and the blood vessels

Blood clot

Flushing

Painful swollen joints caused by uric acid (gout)

Lack of interest, mood changes, crying that is difficult to stop, or occurs at unexpected times

Problems with balance, speech and nerve function, shaking

Painful or abnormal skin sensations

Paralysis on one side of the body

Migraine with aura

Nerve damage

Dilation or swelling of blood vessels that cause headache

Eye problems including increased production of tears, cloudy lens in the eye (cataract), bleeding of the retina, dry eyes

Problems with the nose, throat and sinuses, breathing problems when sleeping

Mouth and throat blisters/sores

Loss of appetite

Digestive system problems including frequent bowel movements, food poisoning, blood in stool, vomiting of blood

Rectal bleeding, change in stool color, abdominal bloating, constipation

Mouth problems, including dry or sore mouth, tongue pain, bleeding gums, discomfort in mouth

Sunburn

Feeling hot, feeling anxious

Redness or swelling around a wound

Bleeding around a catheter (if present) into the skin

Sensation of a foreign body

Kidney problems including inflammation of the kidney, excessive urination at night, kidney failure, white cells in urine

Cold sweat

Generally feeling unwell

Infection of the skin

Skin changes including skin discoloration, peeling, redness, itching and sweating

Muscular weakness

Cancer of rectum and colon

Blood test may also show:

- Changes in the shape of red blood cells
- Presence of developing white blood cells which may be indicative of certain diseases
- Increased number of platelets
- Decreased levels of calcium
- Decreased number of red blood cells (anemia) caused by excessive destruction of red blood cells (hemolytic anemia)
- Increased number of myelocytes
- Increased band neutrophils
- Increased blood urea
- Increased levels of protein in urine
- Increased levels of blood albumin
- Decreased levels of blood albumin
- Increased levels of total protein
- Increased pH of urine
- Increased level of hemoglobin

The following additional side effects have been reported to be associated with treatment with eltrombopag in children (aged 1 to 17 years) with ITP:

If these side effects become severe, please tell your doctor, pharmacist or nurse.

Very common (may affect more than 1 in 100 people)

- Infection in the nose, sinuses, throat and upper airways, common cold (upper respiratory tract infection)
- Diarrhea
- Abdominal pain
- Cough
- High temperature
- Feeling sick (nausea)

Common (may affect up to 1 in 100 people)

- Difficulty in sleeping (insomnia)
- Toothache
- Pain in the nose and throat
- Itchy, runny or blocked nose
- Sore throat, runny nose, nasal congestion and sneezing
- Mouth problems including dry mouth, sore mouth, sensitive tongue, bleeding gums, mouth ulcers

The following side effects have been reported to be associated with treatment with eltrombopag in combination with peginterferon and ribavirin in patients with HCV:

Very common (may affect more than 1 in 100 people)

- Headache
- Loss of appetite
- Cough
- Feeling sick (nausea), diarrhea
- Muscle pain, muscle weakness
- Itching
- Feeling tired
- Fever
- Unusual hair loss
- Feeling weak
- Flu-like illness
- Swelling in the hands or feet
- Chills

Blood test may also show:

- Decreased number of red blood cells (anemia)

Common (may affect up to 1 in 100 people)

تروپیک

الترومپویک

قرص روکش‌دار

پیش از شروع مصرف تروپیک® محتوای برگه راهنما را به دقت مطالعه کنید. این برگه راهنما در بر گیرنده پاسخ شایع‌ترین سؤالات در مورد داروی تروپیک® است. در صورتی که پاسخ تمامی سؤالات شما در این برگه راهنما نیامده است، می‌توانید با پزشک یا داروساز خود تماس بگیرید. این دارو برای بیماری‌های قلبی شما تجویز شده است لذا از مصرف آن در موارد مشابه با توصیه آن به دیگران خودداری نمایید. اطلاعات این برگه راهنما در تاریخی که در انتهای صفحه آمده است، به‌روزرسی شده و ممکن است در بر گیرنده آخرین اطلاعات علمی در مورد داروی شما نباشد. برای اطلاع از آخرین داده‌های علمی در مورد داروی خود با پزشک یا داروساز مشورت کنید. همچنین برای دسترسی به آخرین ویرایش این برگه راهنما می‌توانید به وبسایت شرکت داروسازی نانوآوند به آدرس **www.nanoalvand.com** مراجعه فرمایید.

تروپیک® چیست و در چه مواردی تجویز می‌شود؟

نام اختصاصی داروی شما تروپیک® و نام ژنریک آن الترومپویک است. تروپیک® به گروهی از داروها به نام آگونیست‌های گیرنده ترومپوپیتین تعلق دارد که برای کمک به افزایش تعداد پلاکتهای خون استفاده می‌شود. پلاکتهای نوعی سلول‌های خونی هستند که به کاهش یا جلوگیری از خونریزی کمک می‌کنند.

تروپیک® برای درمان نوعی اختلال خونریزی‌دهنده به نام ترومپوپیتینی یعنی (پولیپ) یا ITP، در بیماران با سن ۱ سال و بیشتر که بیش‌تر داروهای دیگری (گورتیکواستروئیدها یا ایمونوگلوبولین‌ها) مصرف کرده‌اند و مؤثر نبوده‌اند، مورد استفاده قرار می‌گیرد. ترومپوپیتینی یعنی (ITP) به علت کاهش تعداد پلاکتهای خون (ترومپوسیتوز) ایجاد می‌شود. افراد مبتلا به این بیماری در معرض خطر خونریزی بیشتری هستند. علائمی که ممکن است بیماران مبتلا به این بیماری مشاهده کنند شامل پتشی (نقاط قرمز رنگ گرد و صاف به اندازه سر سوزن در زیر پوست)، کبودی، خونریزی از بینی، خونریزی از لثه و عدم توانایی در کنترل خونریزی در صورت بریدگی یا آسیب‌پذیری می‌باشد. تروپیک® همچنین می‌تواند برای درمان کاهش تعداد پلاکتهای خون (ترومپوسیتوز) در بزرگسالان مبتلا به عفونت ویروسی حایثیت C (HCV)، در صورتی که در طول درمان با اینترفرون دچار عوارض جانبی شده باشند، استفاده شود. بسیاری از بیماران مبتلا به حایثیت C تعداد پلاکتهای خون پایینی دارند، نه تنها به دلیل خود بیماری، بلکه به علت برخی از داروهای ضد ویروسی که برای درمان آن مصرف می‌کنند. مصرف تروپیک® ممکن است تکمیل یک دوره درمان کامل را داروهای ضد ویروسی (یکانتیفرئون و ریبویرین) را برای شما آسان تر کند.

تروپیک® همچنین می‌تواند برای درمان بیماران با سن ۲ سال یا بیشتر که دچار کاهش تعداد سلول‌های خونی ناشی از خونوی آپلاتیک شدید (SAA) هستند، استفاده شود. کم‌خونی آپلاتیک شديدة، بیماری‌ای است که در آن مغز استخوان آسیب دیده و منجر به کمبود گلبول‌های قرمز خون (آنی)، گلبول‌های سفیدخون(لوکوسیتی) و پلاکتهای خون (ترومپوسیتونی) می‌شود. این دارو ممکن است در مواردی که در این برگه راهنما ذکر نشده است نیز تجویز شود. در صورتی که در مورد علت تجویز و نحوه عملکرد آن سؤالی دارید، با پزشک خود بپرسید.

چه افرادی نباید تروپیک® را دریافت کنند؟

اگر سابقه واکنش حساسیتی به الترومپویک یا مواد جانبی موجود در آن دارید. (لیست این مواد در قسمت آخر برگه راهنما آمده است) اگر فکر می‌کنید این موضوع در مورد شما صدق می‌کند، با پزشک خود مشورت کنید.

پیش از دریافت تروپیک® یا در طول درمان با آن چه مواردی را حتماً باید به پزشک خود اطلاع دهید؟

اگر مبتلا به مشکلات کبدی هستید. افرادی که علاوه بر کاهش تعداد پلاکتهای خون، به بیماری مزمن (طولانی‌مدت) و پیشرفته کبدی نیز مبتلا هستند، بیشتر در معرض خطر بروز عوارض جانبی، از جمله آسیب کبدی تهدیدکننده حیات و اختنه شدن خون قرار دارند. در صورتی که پزشک تشخیص دهد، مزایای درمان با تروپیک® بیشتر از خطرات احتمالی آن است. در طول درمان به طور دقیق شما را تحت نظر خواهد گرفت. اگر در معرض خطر اختنه شدن خون در وریدها یا شریان‌های خود هستید - که می‌تواند یک اختنه شدن خون در خانواده شما شایع است- در شرایطی که ممکن است خطر اختنه شدن خون افزایش یابد:

- افزایش سن
- اگر برای مدت طولانی مجبور به استراحت در بستر بوداید.
- اگر مبتلا به سرطانات مسجم
- اگر از قرص‌های ضد بارداری خوراکی یا درمان جایگزین هورمونی استفاده می‌کنید.
- اگر به تازگی جراحی داشته‌اید یا دچار آسیب جسمی شده‌اید.
- اگر اضافه وزن زیادی دارید (چاقی هستید).
- اگر سیگار می‌کشید.

اگر مبتلا به بیماری مزمن و پیشرفته کبدی هستید. پزشک به هر یک از موارد فوق در مورد شما صدق می‌کند، با پزشک خود اطلاع دهید. در این شرایط، از مصرف تروپیک® خودداری نمایید، مگر اینکه پزشک تشخیص دهد مزایای آن بیشتر از خطرات احتمالی اختنه شدن خون است. اگر مبتلا به آب مروارید هستید (کدر شدن عدسی چشم) اگر مبتلا به بیماری خونی دیگری مانند سندرم میلودیسلاستیک (MDS) هستید. پزشک پیش از شروع درمان با تروپیک®، آزمایش‌هایی انجام خواهد داد تا از عدم ابتلا شما به این بیماری اطمینان حاصل کند. اگر مبتلا به سندرم میلودیسلاستیک باشید و تروپیک® را مصرف کنید، ممکن است بیماری شما (سندرم میلودیسلاستیک) تشدید شود.

اگر هر یک از موارد فوق در مورد شما صدق می‌کند، به پزشک خود اطلاع دهید.

معاینات چشم‌پزشکی

پزشک به شما توصیه خواهد کرد که از نظر ابتلا به آب مروارید، معاینه شود. اگر به طور معمول معاینات چشم‌پزشکی انجام نمی‌دهید، پزشک معاینات منظم در برای شما در نظر خواهد گرفت. همچنین ممکن است از نظر بروز هر گونه خونریزی در داخل یا اطراف شبکیه چشم (لایه حساس به نور در پشت چشم) تحت معاینه قرار گیرد.

آزمایش‌ها و بررسی‌های مورد نیاز

پیش از شروع درمان با تروپیک®، پزشک آزمایش خون انجام خواهد داد تا سلول‌های خونی شما مانند پلاکته‌ها را بررسی کند. این آزمایش‌ها در فواصل زمانی منظم، در طول مصرف دارو تکرار خواهند شد.

آزمایش خون برای بررسی عملکرد کبد

الترومپویک می‌تواند باعث تغییر در نتایج آزمایش خون شود که ممکن است نشان‌دهنده آسیب کبدی باشد، مانند افزایش برخی از آنزیم‌های کبدی، به ویژه بیلی‌روبین و آلانین آمینوترانس آمینازها. اگر از درمان‌های مبتنی بر اینترفرون به همراه تروپیک® برای درمان کاهش تعداد پلاکتهای خونی ناشی از حایثیت C استفاده می‌کنید، برخی از مشکلات کبدی ممکن است تشدید شوند. پیش از شروع مصرف تروپیک® و در فواصل زمانی منظم در مورد آزمایش‌های خون برای بررسی عملکرد کبد انجام خواهد شد. در صورتی که مقدار این مواد بیش از حد افزایش یابد یا نشان‌های دیگری از آسیب کبدی ظاهر شود، ممکن است نیاز باشد مصرف تروپیک® را متوقف کنید. برای اطلاعات بیشتر به قسمت "مشکلات کبدی" در بخش "تروپیک® ممکن است چه اثرات نامطلوبی داشته باشد؟" مراجعه کنید.

آزمایش خون برای شمارش پلاکتهای خون

اگر مصرف تروپیک® را متوقف کنید، تعداد پلاکتهای خون شما احتمالاً طی مدت چند روز کاهش می‌یابد. بنابراین، تعداد پلاکتهای خون تحت نظر قرار خواهد گرفت و پزشک اقدامات احتیاطی مناسب را با شما در میان خواهد گذاشت. تعداد بسیار بالای پلاکتهای خون ممکن است خطر اختنه شدن خون را افزایش دهد. البته لخته‌های خون می‌توانند با تعداد پلاکتهای خون طبیعی یا حتی پایین نیز ایجاد شوند. پزشک دوز تروپیک® را به گونه‌ای تنظیم می‌کند تا مطمئن شود که تعداد پلاکتهای شما بیش از حد بالا نرود. در صورت بروز هر یک از این علائم اختنه شدن خون، فوراً به پزشک مراجعه کنید:

- تورم، درد یا حساسیت به لمس در یک پا
- رنگی نفس ناگهانی، به ویژه همراه با درد تیز در قفسه سینه یا تنفس سریع
- درد شکم، بزرگ شدن شکم، وجود خون در مدفوع

آزمایش‌های بررسی مغز استخوان

در افرادی که مبتلا به مشکلات مزمن استخوان هستند، داروهای مانند تروپیک® ممکن است این مشکلات را تشدید کند. نشان‌های تغییر در مغز استخوان ممکن است در نتایج غیر طبیعی آزمایش خون شما ظاهر شوند. پزشک ممکن است در طول درمان با تروپیک®، آزمایش‌هایی را برای بررسی مستقیم مغز استخوان شما انجام دهد.

بررسی خونریزی دستگاه گوارش اگر همزمان با تروپیک® از درمان‌های مبتنی بر اینترفرون استفاده می‌کنید، پس از قطع مصرف تروپیک®، نوز بروز هر گونه علائم خونریزی در معده یا روده تحت نظر قرار خواهد گرفت.

پایش قلب اگر حساسیت به لمس در یک پا یا در تیز در قفسه سینه یا تنفس سریع دردت شکم، بزرگ شدن شکم، وجود خون در مدفوع

آزمایش‌های بررسی مغز استخوان

مصرف تروپیک® در کودکان زیر ۱ سال مبتلا به ترومپوسیتوپنی ایمنی و نیز در افراد زیر ۱۸ سال که دچار کاهش تعداد پلاکت خون ناشی از حایثیت C هستند، توصیه نمی‌شود.

آیا تروپیک® در افراد مسن قابل تجویز است؟

اطلاعات محدودی در خصوص مصرف الترومپویک در بیماران با سن ۶۵ سال و بیشتر وجود دارد. در صورتی که ۶۵ سال یا بیشتر سن دارید، مصرف تروپیک® باید با احتیاط صورت گیرد.

آیا تروپیک® با سایر داروها تداخل دارد؟

بسیاری از داروها ممکن است با تروپیک® تداخل داشته باشند؛ لذا در صورتی که در حال مصرف هر یک از این داروها هستید، با پزشک خود مشورت کنید. فرآورده‌های طبیعی، گیاهی و ویتامین‌ها هستند، ایمن‌ها دارویی مصرف نمی‌شود و یا حتی قصد مصرف دارویی را دارید، با پزشک یا داروساز خود مشورت کنید.

- آنتی‌اسیدها (داروهای مورد استفاده در درمان سوءهاضمه، سوزش سر دل یا زخم معده)

- استاتین‌ها (داروهای مورد استفاده در کاهش کلسترول)
- برخی از داروهای مورد استفاده در درمان عفونت HIV مانند لوپیناویر و ایا وینتولوپیر
- سیکلوپورین (داروی مورد استفاده در زمینه پیوند اعضا یا بیماری‌های ایمنی)
- مواد معدنی مانند آهن، کلسیم، آلومینیوم، منیزیم، سلنیوم و روی که ممکن است در مکمل‌های حاوی ویتامین و مواد معدنی وجود داشته باشند.
- متوترکات و تیوپوتکان (داروهای مورد درمان سرطان)
- در صورت مصرف هر یک از این داروها، با پزشک خود مشورت کنید. برخی از این داروها نباید همراه با تروپیک® مصرف شوند، یا ممکن است نیاز به تنظیم دوز یا تغییر زمان‌بندی مصرف آن‌ها وجود داشته باشد.
- پزشک داروهای مصرفی شما را بررسی کرده و در صورت لزوم جایگزین‌های مناسبی را پیشنهاد خواهد داد.
- اگر داروایی برای جلوگیری از اختنه شدن خون نیز مصرف می‌کنید، خطر خونریزی در شما بیشتر خواهد بود. پزشک در این مورد با شما صحبت خواهد کرد.
- اگر در حال مصرف گورتیکواستروئیدها، دنازول و ایا ژانتیوپرین هستید، ممکن است لازم باشد دوز این داروها کاهش یابد یا در طول درمان با تروپیک® مصرف آن‌ها را متوقف کنید.

آیا تروپیک® با غذا و نوشیدنی‌ها تداخل دارد؟

تروپیک® را همراه با غذاها یا نوشیدنی‌های لبنی مصرف نکنید، زیرا کلسیم موجود در فرآورده‌های لبنی بر جذب این دارو تأثیر می‌گذارد. (برای اطلاعات بیشتر به بخش "نحوه مصرف تروپیک® چگونه است؟" مراجعه کنید)

ایمنی مصرف تروپیک® در دوران بارداری و شیردهی چگونه است؟

بارداری از آنجا که تأثیر الترومپویک در دوران بارداری مشخص نیست، تروپیک® نباید در دوران بارداری مصرف شود؛ مگر اینکه پزشک با بررسی شرایط، این دارو را برایشان تجویز کرده باشد.

اگر باردار هستید، احتمال بارداری وجود دارد، یا قصد باردار شدن دارید، به پزشک خود اطلاع دهید.

پیشگیری از بارداری در طول درمان با تروپیک®، از یک روش مطمئن برای پیشگیری از بارداری استفاده کنید.

اگر در طول درمان با تروپیک® باردار شوید، به پزشک خود اطلاع دهید.

شیردهی اگر از آنجا که احتمال ترشح الترومپویک در شیر مادر مشخص نیست، در طول درمان با تروپیک® از شیردهی خودداری کنید. اگر در حال شیردهی هستید یا قصد شیردهی دارید، به پزشک خود اطلاع دهید. در خصوص زمان دقیق مورد نیاز برای عدم شیردهی پس از دریافت آخرین دوز با پزشک خود مشورت کنید.

آیا در طول مدت مصرف تروپیک® رانندگی و کار با ماشین آلات مجاز است؟
تروپیک® می‌تواند باعث احساس گیجی یا سرعوز عوارض جانبی دیگری که همیشگی شما را کاهش می‌دهد، شود. تا زمانی که از عدم تأثیر دارو بر توانایی رانندگی و کار با ماشین‌آلات مطمئن نشده‌اید، از انجام این کارها خودداری کنید.

آیا تروپیک® حاوی سدیم است؟

هر قرص تروپیک® حاوی کمتر از ۱ میلی‌مول (۲۲ میلی گرم) سدیم است؛ بنابراین می‌توان آن را "فاقد سدیم" در نظر گرفت.

دوز، فواصل تجویز و طول دوره درمان با تروپیک® چقدر است؟

دارو را دقیقاً مطابق دستور پزشک مصرف کنید. اگر در خصوص نحوه مصرف دارو مطمئن نیستید، با پزشک یا داروساز خود مشورت کنید. دوز یا زمان‌بندی مصرف تروپیک® را تغییر ندهید؛ مگر این‌ که پزشک یا پزشک به شما توصیه کرده باشد. در طول درمان با تروپیک®، شما تحت نظر پزشکی با تجربه تخصصی در درمان بیماری خود خواهید بود.

میزان مصرف ترومپوسیتینی یعنی (ITP)
بزرگسالان و کودکان (۶ تا ۱۷ سال)
دور شروع تروپیک® برای درمان ترومپوسیتینی ایمنی معمولاً به صورت یک قرص ۵۰ میلی گرمی در روز است. اگر امثالاً اهل شرق یا جنوب شرقی آسیا هستید، ممکن است لازم باشد درمان را با دوز کمتر، یعنی ۲۵ میلی گرم شروع کنید.
کودکان (۱ تا ۵ سال)
دوز شروع تروپیک® برای درمان ترومپوسیتینی ایمنی معمولاً به صورت یک قرص ۲۵ میلی گرمی در روز است. اگر امثالاً اهل شرق یا جنوب شرقی آسیا هستید، دوز شروع همان ۲۵ میلی گرم خواهد بود.

چگونه می‌توانید آپلاتیک شدید (SAA)
بزرگسالان
دور شروع تروپیک® برای درمان اولیه کم‌خونی آپلاتیک شدید در بیماران، که سابقاً درمان نشده‌اند، معمولاً ۱۵۰ میلی گرم و به صورت روزی یک بار در همراهی با درمان‌های استاندارد تضعیف‌کننده سیستم ایمنی است. اگر امثالاً اهل شرق یا جنوب شرقی آسیا هستید، ممکن است لازم باشد درمان را با دوز کمتر، یعنی ۷۵ میلی گرمی در روز شروع کنید.

دور شروع تروپیک® برای درمان کم‌خونی آپلاتیک شدید در بیماران، که سابقاً درمان نشده‌اند، معمولاً ۱۵۰ میلی گرم و به صورت روزی یک بار در همراهی با درمان‌های استاندارد تضعیف‌کننده سیستم ایمنی است. اگر امثالاً اهل شرق یا جنوب شرقی آسیا هستید، ممکن است لازم باشد درمان را با دوز کمتر، یعنی ۷۵ میلی گرمی در روز شروع کنید.

دور شروع تروپیک® برای درمان کم‌خونی آپلاتیک شدید در بیماران، که سابقاً درمان نشده‌اند، معمولاً ۱۵۰ میلی گرم و به صورت روزی یک بار در همراهی با درمان‌های استاندارد تضعیف‌کننده سیستم ایمنی است. اگر امثالاً اهل شرق یا جنوب شرقی آسیا هستید، ممکن است لازم باشد درمان را با دوز کمتر، یعنی ۷۵ میلی گرمی در روز شروع کنید.

کودکان (۲ تا ۵ سال)
دور شروع تروپیک® برای درمان کم‌خونی آپلاتیک شدید در این بیماران، معمولاً ۷۵ میلی گرم و به صورت روزی یک بار است. اگر امثالاً اهل شرق یا جنوب شرقی آسیا هستید، ممکن است لازم باشد درمان را با دوز کمتر، یعنی ۳۷٫۵ میلی گرم و به صورت روزی یک بار شروع کنید.
کودکان (۶ تا ۱۱ سال)
دور شروع تروپیک® برای درمان کم‌خونی آپلاتیک شدید در این بیماران، معمولاً ۷۵ میلی گرم و به صورت روزی یک بار است. اگر امثالاً اهل شرق یا جنوب شرقی آسیا هستید، ممکن است لازم باشد درمان را با دوز کمتر، یعنی ۳۷٫۵ میلی گرم و به صورت روزی یک بار شروع کنید.

کودکان (۱۲ سال و بیشتر) و نوجوانان
دور شروع تروپیک® برای درمان کم‌خونی آپلاتیک شدید در این بیماران، معمولاً ۱۵۰ میلی گرم و به صورت روزی یک بار است. اگر امثالاً اهل شرق یا جنوب شرقی آسیا هستید، ممکن است لازم باشد درمان را با دوز کمتر، یعنی ۷۵ میلی گرم و به صورت روزی یک بار شروع کنید.
اثرگذاری تروپیک® ممکن است ۱ تا ۲ هفته طول بکشد، بر اساس پاسخ شما به تروپیک®، پزشک ممکن است دوز روزانه شما را تغییر دهد.

نحوه مصرف تروپیک® چگونه است؟
دارو را با معده خالی (۱ ساعت پیش یا ۲ ساعت پس از غذا) میل نمایید. قرص را به صورت کامل یا یک لیون آب بلعیده و از خورد کردن، نصف کردن، جویدن یا مخلوط کردن آن با غذا یا مایعات خودداری نمایید.

تروپیک® را حداقل ۱ ساعت پیش یا ۴ ساعت پس از خوردن مصرف نمایید:
فرآورده‌های لبنی مانند پنیر، کره، ماست یا بستنی
شیر یا مخلوط شیر و بستنی (milk shake) نوشیدنی‌های حاوی شیر، ماست یا خامه
آنتی‌اسیدها (نوعی دارو برای درمان سوءهاضمه و سوزش سر دل)
برخی مکمل‌های حاوی ویتامین‌ها و مواد معدنی از جمله آهن، کلسیم، آلومینیوم، منیزیم، سلنیوم و روی
در صورت مصرف موارد فوق، دارو به طور مناسب در بدن شما جذب نخواهد شد. برای دریافت راهنمایی بیشتر در مورد غذاها و نوشیدنی‌ها در پزشک خود مشورت کنید.

در صورت مصرف بیش از حد تروپیک® چه باید کرد؟

در صورت مصرف بیش از حد تروپیک®، فوراً با پزشک یا داروساز خود تماس بگیرید. در صورت امکان، بسته دارو یا برگه راهنما را از آن‌ها نشان دهید. شما از نظر علائم و نشان‌های عوارض جانبی تحت نظر قرار خواهید گرفت و بلافاصله مصرف مناسب را دریافت خواهید کرد.

در صورت فراموشی مصرف تروپیک® چه باید کرد؟

ا مصرف بیش از یک دوز تروپیک® در یک روز خودداری نموده و دوز بعدی را در زمان معمول خود مصرف نمایید.

آیا می‌توان مصرف تروپیک® را قطع کرد؟

مصرف تروپیک® را بدون مشورت با پزشک خود قطع نکنید. اگر پزشک به شما توصیه کند که درمان را متوقف کنید، تعداد پلاکتهای خون شما هر هفته و به مدت ۴ هفته بررسی خواهد شد. (برای اطلاعات بیشتر به قسمت "خونریزی" یا کیودی پس از توقف درمان" در بخش "تروپیک® ممکن است چه اثرات نامطلوبی داشته باشد؟" مراجعه کنید)

اگر سؤال دیگری در مورد مصرف این دارو دارید، از پزشک یا داروساز خود بپرسید.

تروپیک® ممکن است چه اثرات نامطلوبی داشته باشد؟

تروپیک® می‌تواند سایر داروهای می‌تواند موجب بروز عوارض ناخواسته شود. هر چند این عوارض در همه افراد مصرف‌کننده بروز نخواهد کرد. در صورت مشاهده هر گونه عارضه جانبی، از جمله مواردی که در این برگه راهنما ذکر نشده است، به پزشک خود اطلاع دهید.

در صورت بروز علائم زیر به پزشک مراجعه نمایید:

افرادی که تروپیک® را برای درمان ترومپوسیتینی ایمنی یا کاهش تعداد پلاکتهای خون ناشی از عفونت ویروسی حایثیت C مصرف می‌کنند، ممکن است دچار علائم عوارض جانبی ناخواه جدی شوند در صورت بروز هر یک از این علائم، مهم است که به پزشک خود اطلاع دهید.

افزایش اختنه شدن خون

بر برخی افراد احتمال اختنه شدن خون بیشتر است و داروهای مانند الترومپویک می‌توانند این خطر را تشدید کنند. اسناد ناگهانی غرق خون توسط اختنه خون، یکی از عوارض جانبی غیر شایع (۱٪ تا ۱۰٪) است. در صورت بروز علائم و نشان‌های اختنه شدن خون، فوراً به پزشک مراجعه کنید. این علائم عبارت‌اند از:

- تورم، درد، گرما، قرمزی یا حساسیت به لمس در یک پا
- تنگی نفس ناگهانی، به ویژه همراه با درد تیز در قفسه سینه یا تنفس سریع
- درد شکم (معده)، بزرگ شدن شکم، وجود خون در مدفوع
- مشکلات کبدی
- تروپیک® می‌تواند باعث ایجاد تغییراتی در آزمایش خون شود که ممکن است نشان‌دهنده آسیب کبدی است. مشکلات کبدی (افزایش آنزیم‌ها در آزمایش خون) شایع (۱۰٪ تا ۱٪) هستند و سایر مشکلات کبدی، غیر شایع (بیشتر بین ۱٪ تا ۱٪) می‌باشند.

در صورت بروز هر یک از این علائم مشکلات کبدی، فوراً به پزشک خود اطلاع دهید:

- زردی پوست یا قسمت سفید رنگ چشمها (یرقان)
- ادرز تیره رنگ غیر طبیعی
- خونریزی یا کیودی پس از توقف درمان
- معمولاً طی دو هفته پس از قطع مصرف تروپیک®، تعداد پلاکتهای خون به میزان پیش از شروع درمان کاهش می‌یابد. کاهش تعداد پلاکتهای خون می‌تواند خطر خونریزی را کیودی را افزایش دهد. پزشک حداقل به مدت ۴ هفته پس از قطع مصرف تروپیک®، تعداد پلاکتهای خون شما را بررسی خواهد کرد.
- اگر پس از قطع مصرف تروپیک® دچار خونریزی یا کیودی شوید، به پزشک خود اطلاع دهید.

برخی افراد پس از قطع مصرف یکانتیفرئون، ریباویرین و الترومپویک، دچار خونریزی در دستگاه گوارش می‌شوند که علائم آن عبارتند از:

- مدفوع قیری رنگ (تغییر رنگ مدفوع یک عارضه جانبی غیر شایع است)
- وجود خون در مدفوع
- استفراغ خون یا استفراغی که شبیه لخته‌های قهوه است.
- در صورت بروز علائم فوق، فوراً به پزشک خود اطلاع دهید.
- عوارض جانبی زیر در بزرگسالان مبتلا به ترومپوسیتینی ایمنی که تحت درمان با الترومپویک قرار گرفته‌اند، گزارش شده است:

عوارض جانبی شایع (با شیوع بیش از ۱۰٪)
سرماخوردگی
حالت تهوع
اسهال
سرفه
عفونت در بینی، سینوس‌ها، گلو و راه‌های هوایی فوقانی (عفونت دستگاه تنفسی فوقانی)
درد پشت
ممکن است آزمایش خون مورد زیر را نیز نشان دهد:
افزایش سطح آنزیم‌های کبدی (آلانین آمینوترانسفراز (ALT)
عوارض شایع (با شیوع بین ۱٪ تا ۱۰٪)
درد عضلات، قرمگی عضلات، ضعف عضلاتی

- درد استخوان
- خونریزی شدید در دوره قاعدگی
- گلودرد و احساس ناراحتی در هنگام بلع
- مشکلات چشمی مانند نتایج غیر طبیعی معاینه چشم، خشکی چشم، درد چشم و تاری دید
- استفراغ
- آنفلوآنزا
- بیخوابی
- پتیمونی (داتالاریه)
- تحریک و التهاب (تورم) سینوس‌ها
- التهاب (تورم) و عفونت لوزه‌ها
- عفونت ریه‌ها، سینوس‌ها، بینی و گلو
- التهاب بافت لثه
- کاهش اشتها
- احساس سوزن سوزن شدن، گزگز یا بی‌حسی که معمولاً به آن "سوزن سوزن شستن" گفته می‌شود.
- کاهش حردهای پوستی
- احساس خواب‌الودگی

- درد تورم و حساسیت به لمس در یک پا (معمولاً ساق یا) همراه با گرمی پوست در ناحیه در گیر (علائم اختنه شدن خون در ورید عمقی)
- تورم موضعی ناشی از تجمع خون به دلیل پارگی عروق خونی (هاتوم)
- گرگرفتگی
- مشکلات دهانی مانند خشکی دهان، درد دهان، حساسیت زبان، خونریزی از لثه، زخم‌های دهانی
- ایریش زخمی
- دندان درد
- درد شکم
- عملکرد غیر طبیعی کبد
- تغییرات پوستی شامل تعریق بیش از حد، بثورات پوستی برجسته خارش‌دار، لکه‌های قرمز، تغییر در ظاهر پوست
- وزش مو
- ادرز کثالود یا حباب‌دار (نشان‌های وجود پروتئین در ادرار)
- افزایش دما، احساس گرما
- درد قفسه سینه
- احساس ضعف
- مشکلات خواب، افسردگی
- میگرن

- نفخ دستگاه گوارش
- ممکن است آزمایش خون مورد زیر را نیز نشان دهد:
- کاهش تعداد گلبول‌های قرمز خون (کم‌خونی)
- کاهش تعداد پلاکتهای خون (ترومپوسیتونی)
- کاهش تعداد گلبول‌های سفید خون
- افزایش تعداد گلبول‌های سفید خون (لوکوسیتوز)
- کاهش سطح هموگلوبین
- افزایش سطح بیلی‌روبین خون (ماده‌ای که توسط کبد تولید می‌شود)
- تغییر در آنزیم‌های کنترل‌کننده اختنه شدن خون
- عوارض غیر شایع (با شیوع بین ۱٪ تا ۱۰٪):

- کاهش حساسیتی
- قطع خون‌رسانی به بخشی از قلب
- تنگی نفس ناگهانی، به ویژه زمانی که با درد تیز در قفسه سینه و آه تنفس سریع همراه باشد که می‌تواند نشان‌های اختنه شدن خون در ریه‌ها باشد.
- از دست دادن عملکرد بخشی از ریه در اثر اسناد شریان خونی
- افزایش سطح کراتینین
- افزایش سطح الکالین فسفاتاز
- افزایش سطح آنزیم‌های کبدی (آسپارات آمینوترانسفراز (AST))
- افزایش سطح بیلی‌روبین خون (ماده‌ای که توسط کبد تولید می‌شود)
- افزایش سطح برخی از پروتئین‌ها

عوارض خیلی شایع (با شیوع بین ۱٪ تا ۱۰٪):

- واکنش حساسیتی
- قطع خون‌رسانی به بخشی از قلب
- تنگی نفس ناگهانی، به ویژه زمانی که با درد تیز در قفسه سینه و آه تنفس سریع همراه باشد که می‌تواند نشان‌های اختنه شدن خون در ریه‌ها باشد.
- از دست دادن عملکرد بخشی از ریه در اثر اسناد شریان خونی
- تشکیل اختنه خون در ورید باشد.
- زرد شدن پوست و ایا درد شکم که می‌تواند نشان‌های اسناد مجاری صفراوی، ضایعه کبدی یا آسیب کبدی ناشی از التهاب باشد.
- آسیب کبدی ناشی از مصرف دارو
- ضربان قلب سریع، ضربان قلب نامنظم، تغییر رنگ پوست به آبی، اختلال در رستم قلبی (طولانی شدن فاصله QT)، این علائم می‌توانند نشان‌های یک اختلال قلبی عروانی باشند.
- اختنه شدن خون
- گرگرفتگی
- درد و تورم موضعی ناشی از اسید اوریک (نقرس)
- احساس بی‌انرژیگی، تغییرات خلقی، گریه غیرقابل کنترل یا گریه در زمان‌های غیرمنتظره
- مشکل در حفظ تعادل، گتار و عملکرد عصبی، لرزش
- سر‌های غیر طبیعی یا دردناک پوست
- قلع شک یک طرف بدن
- میگرن همراه با اورا
- آسیب عصبی
- آستاع یا تورم عروق خونی که باعث سردرد می‌شود.
- مشکلات چشمی از جمله افزایش تولید اشک، کدر شدن عدسی چشم (آب مروارید)، خونریزی از شبکیه، خشکی چشم
- مشکلات بینی، گلو و سینوس‌ها، مشکلات تنفسی هنگام خواب
- تاول‌ها یا زخم‌های دهانی و گلو
- کاهش اشتها
- مشکلات دستگاه گوارش از جمله حرکات مکرر روده، مسمومیت غذایی، وجود خون در مدفوع، استفراغ خونی
- خونریزی مقعد، تغییر رنگ مدفوع، نفخ شکم، بیوست
- مشکلات دهانی مانند خشکی یا زخم دهان، درد زبان، خونریزی از لثه، احساس ناراحتی در دهان
- آفتاب‌سوختگی
- احساس سردی، احساس اضطراب
- قرمزی یا تورم در اطراف زخم
- خونریزی در اطراف محل ورود کاتتر (در صورت وجود) به داخل پوست
- احساس وجود جسم خارجی
- مشکلات کلیوی از جمله التهاب کبدی، دفع ادرار بیش از حد در شب، نارسایی کلیه، وجود گلبول‌های سفید در ادرار
- قرص سرد
- احساس ناخوشی عمومی
- عفونت پوستی
- تغییرات پوستی مانند تغییر رنگ پوست، پوست‌ریزی، قرمزی، خارش و تعریق
- ضعف عضلاتی
- سرطان رکتوم و روده بزرگ

- ممکن است آزمایش خون مورد زیر را نیز نشان دهد:
- تغییر در شکل گلبول‌های قرمز خون
- وجود گلبول‌های سفید خون در حال رشد که ممکن است نشان‌دهنده بیماری‌های خاصی باشد
- افزایش تعداد پلاکتهای خون
- کاهش سطح کلسیم
- کاهش تعداد گلبول‌های قرمز خون (کم‌خونی) ناشی از تخریب بیش از حد گلبول‌های قرمز خون (کم‌خونی همولیتیک)
- افزایش تعداد میلوپاست
- افزایش نورفوبیل‌های بند
- افزایش سطح اوره خون
- افزایش سطح پروتئین در ادرار
- افزایش سطح آلومین خون
- کاهش سطح آلومین خون
- افزایش سطح پروتئین کل
- افزایش pH ادرار
- افزایش سطح هموگلوبین

عوارض جانبی اضافی زیر در کودکان (۱ تا ۱۷ سال) مبتلا به ترومپوسیتینی ایمنی که تحت درمان با الترومپویک قرار گرفته‌اند، گزارش شده است:

در صورت دیدن این عوارض، به پزشک داروساز یا پرستار خود اطلاع دهید:

- عوارض خیلی شایع (با شیوع بیش از ۱۰٪):**
- عفونت در بینی، سینوس‌ها، گلو و راه‌های هوایی فوقانی، سرماخوردگی
 - غش کردن
 - مشکلات دستگاه تنفسی فوقانی
 - اسهال
 - درد شکم
 - سرفه
 - افزایش دما
 - حالت تهوع

- عوارض شایع (با شیوع بین ۱٪ تا ۱۰٪):**
- مشکلات خواب (بی‌خوابی)
 - دندان درد
 - درد در بینی و گلو
 - خارش، آبریزش یا گرفتگی بینی
 - گلودرد، آبریزش بینی، احتقان بینی و عطسه
 - مشکلات دهانی مانند خشکی دهان، درد دهان، حساسیت زبان، خونریزی از لثه، زخم‌های دهانی
 - عوارض جانبی زیر در بیماران مبتلا به حایثیت C، که الترومپویک (به همراه با اینترفرون و ریباویرین مصرف می‌کنند، گزارش شده است):

عوارض خیلی شایع (با شیوع بیش از ۱۰٪)
سردرد
کاهش اشتها
سرفه
حالت تهوع، اسهال
درد عضلات، ضعف عضلاتی
خارش
احساس خستگی
تب
ریزش غیر طبیعی مو
احساس ضعف
علائم شبه آنفلوآنزا
تورم دست‌ها یا پا
لرز