

Lisa 7. Tuberkuloosi põhi- ja reservrearavimite sagedasemad kõrvaltoimed

Enne tuberkuloosiravi alustamist ja selle ajal tuleb haigele selgitada ravimite võimalikke kõrvaltoimeid. Ravi käigus sagedamini tekkivate kõrvaltoimete leevendamiseks kasutatavad ravimid on patsientidele tasuta. Vaata tuberkuloosiravi korraldust lisast 2.

Ravim	Täiskasvanu päevadoos olenevalt kehakaalust < 50 kg / > 50 kg / > 70 kg	Sagedasemad kõrvaltoimed	Jälgimine	Märkused
Rifampitsiin (R)	450–600 mg / 600 mg / 600 mg	*Kehavedelike oranžiks muutumine *Maksakahjustus *Seedetraktikaebused	*Kaebuste tekkimisel korda maksafunktsiooni analüüse	Sagedased koostoimed teiste ravimitega
Rifapentiin (P või Rpt)	900–1200 mg	*Maksakahjustus *Seedetraktikaebused *Naha/silma valgete kollaseks värvumine, tume uriin *Vereloomede kahjustus valge- ja punavereliblede osas	*Kaebuste ja sümptomite tekkimisel korda maksafunktsiooni analüüse	Sagedased koostoimed teiste ravimitega. Välti kasutamist raseduse ja imetamise ajal
Isoniasiid (H)	200–300 mg / 300 mg / 300 mg	*Maksakahjustus *Perifeerne neuropaatia *Peavalu, unehäired	*Maksafunktsiooni analüüsid kord kuus	Perifeerse neuropaatia ennetamiseks lisa raviskeemi püridoksiin
Etambutool (E)	800–1200 mg / 1200–1600 mg / 1600–2000 mg	*Nägemishäired		
Pürasinaamid (Z)	1000–1750 mg / 1750–2000 mg / 2000–2500 mg	*Maksakahjustus *Liigesevalud (kusi happe ↑ veres) *Seedetraktikaebused	* Maksafunktsiooni analüüsid *Kusi hape	

Levofloksatsiin (Lfx) Moksifloksatsiin (Mfx)	750 mg / 1000 mg / 1000 mg 400 mg / 400 mg / 400 mg	*QTc aja pikenemine (Mfx > Lfx) *Liigesevalu	*EKG	Mitte kasutada koos Fe, Ca, Mg ja K preparaatidega. Jälgi koostoimeid QTc aega pikendavate ravimitega
Bedakviliin (Bdq)	400 mg 1x päevas 2 nädala jooksul, seejärel 200 mg 3 korda nädalas 22 nädala jooksul	*Liigesevalu *Hepatiit *Peavalu *QTc aja pikenemine	*EKG *Albumiin *Elektrolüüdid *Lipaas	Jälgi koostoimeid serotonergiliste ra- vimite, tritsükliliste antidepressantidega ja QTc aega piken- davate ravimitega
Linesoliid (Lzd)	600 mg	*Pankreatiit *Iiveldus *Perifeerne neuropaatia *Müelosupressioon *Nägemishäired	*Vereanalüüs *Nägemise kontroll	Tõsiste kõrvaltoimete korral võib annust vähendada 300 mg-ni
Klofasimiin (Cfz)	5 mg/kg või 200 mg päevas 2 kuud, edasi 100 mg päevas	*QTc aja pikenemine *Naha ja konjunktiiivide pigmentatsioon *Naha kuivus ja sügelemine *Seedetraktikaebused *Fotosensitiivsus	*EKG	Jälgi koostoimeid QTc aega pikendavate ravimitega
Tsükloseriin (Cy)	500 mg / 750 mg / 750–1000 mg	*Neuroloogilised ja psühhiaatrilised sümptomid (psühhoos, krambid, peavalu, uimasus, meeleolu muutus, treemor, unehäired)	*Jälgi patsiendi emotsionaalset seisundit	Lisa raviskeemi 50 mg püridoksiini iga 250 mg Cy kohta
Delamaniid (Dlm)	100 mg 1x päevas 6 kuu jooksul	*Seedetraktikaebused *Peapööritus *QTc aja pikenemine	*EKG *Albumiin *Elektrolüüdid *Lipaas	Kasuta ettevaatuse- ga > 65 a, diabeedi või raske neeru- või maksapuudulikkus- ega patsiendil. Jälgi koostoimeid QTc aega pikenda- vate ravimitega

Amikatsiin (Am)	500–750 mg / 1000 mg / 1000 mg	*Nefrotoksilisus *Ototoksilisus (kuulmise nõrgenemine, vilin kõrvades, tasakaaluhäired) *Elektrolüütide ainevahetuse häired (K↓, Na↓, Mg↓)	*Audiomeetria *Kreatiniin, urea *Uriinianalüüs *Elektrolüüdid	
Protioonamiid (Pt)	500 mg / 750–1000 mg / 1000 mg	*Seedetraktikaeused *Hüpotüreoidism *Metallimaitse suus	*Maksafunktsiooni analüüsid *Kilpnäärme hormoonid	
Pretomaniid (Pa)	200 mg päevas	*Perifeerne neuropaatia *Nägemiskahjustus *Nahalööve *Aneemia *Seedetraktihäired *Peavalu, hüopglükeemia *Maksafunktsiooni häired *Kõhuvalu, luu- ja lihaskonna valu	*Maksafunktsiooni analüüsid *Veresuhkur *Nägemiskontroll *Elektrolüüdid *Albumiin	Ravisoovituste kohaselt võib pretomaniidi kasutada ainult skeemis BPaL (M). Arvesta koostoimeid teiste ravimitega. Väljdi kasutamist raseduse ja imetamise ajal ning alla 14 a lastel