

### مشخصات دارو:

لیناگلیپتین، ماده فعال دارویی قرص روکش دار لیناگلیپتین می باشد.  
هر جعبه قرص حاوی ۳ پلیستر ۱۰ عددی قرص لیناگلیپتین ۵ میلی گرم می باشد.

### دسته دارویی:

داروهای ضد دیابت، مهارکننده DPP-4

### موارد مصرف:

در درمان دیابت نوع ۲ (دیابت غیر وابسته به انسولین) به صورت تنها یا در ترکیب با سایر داروهای ضد دیابت دیگر به کار می رود و به همراه رژیم غذایی و ورزش، به کنترل قند خون کمک می کند.

### موارد منع مصرف:

حساسیت به لیناگلیپتین یا هر یک از اجزای فرمولاسیون (به عنوان مثال آنافیلاکسی، آنژیوادم، بیماری های پوستی اگس فولیاتیو، کهیر و واکنش پذیری برونش ها)  
در صورت وجود هرگونه حساسیت نسبت به دارو یا پزشک خود مشورت نمایید.

### مصرف در حاملگی و شیردهی:

مطالعات کافی و کنترل شده در دوران بارداری صورت نگرفته است. در صورت باردار بودن و یا تصمیم به بارداری به پزشک خود اطلاع دهید.  
شیردهی: ترشح لیناگلیپتین در شیر انسان شناخته نشده است، ولی با این وجود با احتیاط مصرف شود.

### موارد هشدار و احتیاط:

«در بیماران مبتلا به کتواسیدوز دیابتی و یا بیماران مبتلا به دیابت نوع ۱ (دیابت وابسته به انسولین) نباید استفاده گردد.

«درد مفاملی شدید و ناتوان کننده در صورت استفاده از لیناگلیپتین گزارش شده است که ممکن است از یک روز تا سال ها پس از شروع درمان رخ دهد و با قطع درمان عارضه قابل برگشت است.

«واکنشهای حساسیتی نادر (شامل آنافیلاکسی، آنژیوادم و بیماری های پوستی اگس فولیاتیو) در بیماران تحت درمان با لیناگلیپتین گزارش شده است که به طور کلی در ۳ ماه اول درمان و ممکن است با دوز اولیه رخ دهد. در صورت بروز علائم واکنشهای حساسیت، درمان باید قطع گردد.

«موارد پانکراتیت حاد، با استفاده از لیناگلیپتین گزارش شده است. کنترل نشانه های پانکراتیت و قطع مصرف در صورت وجود پانکراتیت مشکوک در نظر گرفته شود.

«پارامترهای قند خون ناشتا، هموگلوبین گلیکوزیله HbA1C (دو بار در سال در بیمارانی که قند خون کنترل شده دارند و مونیتورینگ سه ماهه در بیمارانی که قند خونشان کنترل شده نیست) و علائم پانکراتیت (درد مداوم و شدید شکم که گاهی کمر را هم درگیر می کند و ممکن است با علائم تهوع همراه باشد) باید کنترل شوند.

### تداخلات دارویی:

در صورت استفاده از سایر داروها حتماً پزشک خود را مطلع سازید.  
در صورت مصرف همزمان با سایر داروهای کاهنده قند خون مانند سولفونیل اوره، کاهش دوز سولفونیل اوره ضروری است.

در صورت مصرف همزمان با القاء کننده آنزیمی CYP 3A4 مانند ریفامپین، اثر درمانی لیناگلیپتین کاهش پیدا می کند. درمان جایگزین توصیه می شود.

در صورت مصرف همزمان با انسولین، به دلیل احتمال افزایش هیپوگلیسمی کاهش دوز انسولین ضروری است. مصرف همزمان انسولین و لیناگلیپتین در موارد با نارسایی شدید کلیه ریسک هیپوگلیسمی را افزایش می دهد.

### مقدار و نحوه مصرف دارو:

«دارو را می توان همراه با غذا یا بدون غذا مصرف کرد.

### بزرگسالان

درمان دیابت نوع ۲: ۵ میلی گرم یک بار در روز.

در صورت مصرف همزمان با انسولین یا داروهایی که باعث ترشح انسولین می شوند (به عنوان مثال، سولفونیل اوره)، کاهش دوز انسولین یا داروهای مذکور ممکن است لازم باشد.

«اختلال کلیوی: نیاز به تنظیم دوز نیست  
«اختلال کبدی: نیاز به تنظیم دوز نیست.

«ایمنی و اثر بخشی این دارو در کودکان به اثبات نرسیده است و در افراد مسن با احتیاط باید مصرف شود.

### عوارض جانبی:

هر دارو به موازات اثرات درمانی مطلوب ممکن است باعث بروز عوارض ناخواسته نیز شود. اگرچه همه این عوارض در یک فرد دیده نمی شود لیکن در صورت بروز هر عارضه ای با پزشک مشورت کنید.

عوارض جانبی با شیوع بیشتر از ۱۰٪:

کاهش قند خون (در اختلال کلیوی در ترکیب با متفورمین و سولفونیل اوره)

عوارض جانبی با شیوع ۱۰٪-۱٪:

سرحدرد (درمان ترکیبی ۶٪)، افزایش اسید اوریک (درمان ترکیبی ۲٪)، افزایش وزن (درمان ترکیبی ۲٪)، یبوست (درمان ترکیبی ۲٪)، عفونت دستگاه ادراری (درمان ترکیبی ۳٪)، کمر درد (درمان ترکیبی ۹٪)، درد مفصل (درمان ترکیبی ۸٪)، دردها (درمان ترکیبی ۵٪)، التهاب بینی و گلو (۷٪)، سرفه (تک درمانی و درمان ترکیبی ۲ تا ۶٪) و کاهش قند خون (۶٪)

عوارض جانبی با شیوع کمتر از ۱٪ (مهم یا تهدید کننده حیات)

پانکراتیت حاد، درد مفصل شدید، حساسیت شدید، التهاب دهان

### شرایط نگهداری:

در دمای کمتر از ۳۰ درجه سانتی گراد و دور از نور و رطوبت نگهداری نمایید.

دور از دسترس کودکان نگهداری نمایید.

ساخت شرکت داروسازی ابوریحان

black  
pantone green c  
190 mm