

## PAKNINGSVEDLEGG: INFORMASJON TIL BRUKEREN

### STOCRIN 600 mg tabletter, filmdrasjerte efavirenz

**Les nøye gjennom dette pakningsvedlegget før du begynner å bruke legemidlet.**

- Ta vare på dette pakningsvedlegget. Du kan få behov for å lese det igjen.
- Hvis du har ytterligere spørsmål, kontakt lege eller apotek.
- Dette legemidlet er skrevet ut til deg. Ikke gi det videre til andre. Det kan skade dem, selv om de har symptomer som ligner dine.
- Kontakt lege eller apotek dersom du opplever at noen av bivirkningene blir plagsomme, eller du merker bivirkninger som ikke er nevnt i dette pakningsvedlegget.

**I dette pakningsvedlegget finner du informasjon om:**

1. Hva STOCRIN er, og hva det brukes mot
2. Hva du må ta hensyn til før du bruker STOCRIN
3. Hvordan du bruker STOCRIN
4. Mulige bivirkninger
5. Hvordan du oppbevarer STOCRIN
6. Ytterligere informasjon

#### 1. HVA STOCRIN ER, OG HVA DET BRUKES MOT

STOCRIN tilhører en klasse legemidler mot retrovirus som kalles ikke-nukleosid reverstranskriptasehemmere (NNRTI). Det er et **legemiddel mot retrovirus som bekjemper humant immunsviktvirus (HIV)**-infeksjon ved å redusere virusmengden i blodet.

Legen har forskrevet STOCRIN til deg fordi du har en HIV-infeksjon. STOCRIN tatt i kombinasjon med andre antiretrovirale legemidler reduserer virusmengden i blodet.

#### 2. HVA DU MÅ TA HENSYN TIL FØR DU BRUKER STOCRIN

**Bruk ikke STOCRIN**

- **hvis du er allergisk** (overfølsom) overfor efavirenz eller et av de andre innholdstoffene i STOCRIN som er nevnt i siste del av dette pakningsvedlegget. Kontakt legen din eller apoteket for råd.
- **hvis du har alvorlig leversykdom**
- **hvis du bruker et eller flere av de følgende legemidlene:**
  - **astemizol eller terfenadin** (brukes til å behandle symptomer på allergi)
  - **bepiridil** (brukes til å behandle hjertesykdom)
  - **cisaprid** (brukes til å behandle halsbrann)
  - **sekalealkaloider** (for eksempel ergotamin, dihydroergotamin, ergonovin og metylergonovin) (brukes til å behandle migrene og clusterhodepine)
  - **midazolam eller triazolam** (brukes for å hjelpe deg å sove)
  - **pimozid** (brukes for å behandle visse psykiatriske sykdommer)
  - **johannesurt** (*Hypericum perforatum*) (et urtepreparat som brukes ved depresjon og angst)

**Hvis du tar noen av disse legemidlene, må du informere legen din med en gang.** Hvis disse legemidlene tas sammen med STOCRIN, kan det føre til mulige alvorlige og/eller livstruende bivirkninger eller til at STOCRIN slutter å virke som det skal.

## Vis forsiktighet ved bruk av STOCRIN

- **STOCRIN skal tas sammen med andre legemidler som virker mot HIV-viruset.** Hvis behandlingen med STOCRIN startes fordi din nåværende behandling ikke har forhindret viruset i å formere seg, må du samtidig begynne med et annet legemiddel som du ikke har brukt tidligere.
- **Du kan fortsatt smitte andre med HIV** selv om du tar dette legemidlet, så det er viktig at du tar forholdsregler for å unngå å smitte andre ved seksuell kontakt eller overføring via blod. Dette legemidlet er ikke en kur mot HIV-infeksjon, og du kan fortsatt utvikle infeksjoner eller andre sykdommer som er knyttet til HIV-sykdommen.
- Du må fortsette å gå til kontroll hos lege mens du bruker STOCRIN.
- **Snakk med legen din:**
  - **hvis du har eller har hatt en psykiatrisk sykdom**, inkludert depresjon, eller hvis du er eller har vært stoff- eller alkoholmisbruker. Informer legen din med en gang hvis du føler deg deprimert, har selvmordstanker eller har unormale tanker (se avsnitt 4, *Mulige bivirkninger*)
  - **hvis du har eller har hatt epileptiske kramper eller anfall** eller hvis du behandles med legemidler mot kramper, som karbamazepin, fenobarbital og fenytoin. Hvis du tar noen av disse legemidlene, kan legen finne det nødvendig å ta en blodprøve for å kontrollere mengden av krampestillende legemiddel i blodet og sørge for at det ikke forandrer seg når du tar STOCRIN. Det kan hende legen vil gi deg et annet krampestillende legemiddel.
  - **hvis du har eller har hatt en leversykdom, inkludert aktiv kronisk hepatitt.** Pasienter med kronisk hepatitt B eller C som behandles med flere antiretrovirale legemidler, har en økt risiko for å få alvorlige og muligens livstruende leverproblemer. Det kan hende legen vil ta blodprøver for å sjekke hvor godt leveren din fungerer eller kan bytte medisinen din med en annen. **Hvis du har en alvorlig leversykdom, skal du ikke ta STOCRIN** (se avsnitt 2, *Bruk ikke STOCRIN*)
- **Når du begynner å ta STOCRIN, må du følge med på om du merker:**
  - **antydning til svimmelhet, søvnproblemer, søvnighet, vanskeligheter med konsentrasjonen eller unormale drømmer.** Disse bivirkningene kan begynne de første par dagene av behandlingen og forsvinner vanligvis etter 2 til 4 uker.
  - **antydning til utslett på huden.** Hvis du ser antydning til alvorlige utslett med blemmer og feber, må du slutte å ta STOCRIN og snakke med legen med en gang. Hvis du har fått utslett mens du tok et annet legemiddel av samme type (NNRTI), kan det være større risiko for at du får utslett av STOCRIN.
  - **alle tegn på betennelse (inflammasjon eller infeksjon).** Hos noen pasienter med langt kommet HIV-infeksjon (AIDS), og som tidligere har hatt opportunistiske infeksjoner, kan tegn og symptomer på betennelse fra tidligere infeksjoner forekomme like etter at behandling mot HIV-infeksjon er startet opp. Det antas at disse symptomene skyldes en bedring i kroppens immunforsvar, noe som gjør at kroppen kan bekjempe infeksjoner som kan ha vært tilstede uten merkbare symptomer. Hvis du merker noen som helst symptomer på infeksjon, må du snakke med legen din med en gang.

- **endringer i fettfordelingen på kroppen.** Omfordeling, opphopning eller tap av kroppsfett kan forekomme hos pasienter som behandles med kombinasjoner med forskjellige antiretrovirale legemidler. Snakk med legen din hvis du merker endringer i fettfordelingen på kroppen din.
- **problemer i benbyggingen.** Noen pasienter som tar antiretroviral kombinasjonsbehandling kan utvikle en bensykdom som kalles osteonekrose (dødt benvev forårsaket av manglende blodforsyning til benet). Blant annet kan varigheten av den antiretrovirale kombinasjonsbehandlingen, bruk av kortikosteroider, bruk av alkohol, alvorlig immunsuppresjon (undertrykkelse av kroppens eget immunforsvar) og høyere kroppsmasseindeks, være noen av mange risikofaktorer for utvikling av denne sykdommen. Kjentegn på osteonekrose er leddstivhet, verk og smerter (spesielt i hofte, kne og skulder) og bevegelsesproblemer. Informer legen din dersom du opplever noen av disse symptomene.

### **Bruk hos barn**

STOCRIN 600 mg filmdrasjerte tabletter kan tas av barn som er 3 år eller eldre som klarer å svelge tablettene (se Hvordan du bruker STOCRIN).

### **Bruk av andre legemidler sammen med STOCRIN**

**Du må ikke ta STOCRIN sammen med enkelte andre legemidler.** Disse er listet opp i avsnittet Bruk ikke STOCRIN, i begynnelsen av avsnitt 2. Dette gjelder også noen vanlige legemidler og urtepreparater (johannesurt) som kan føre til alvorlige bivirkninger.

**Rådfør deg med lege eller apotek** dersom du bruker eller nylig har brukt andre legemidler, dette gjelder også reseptfrie legemidler og urtepreparater.

STOCRIN kan påvirke eller påvirkes av andre legemidler. Dette kan føre til at mengden av STOCRIN eller andre legemidler i blodet kan endres. Dette kan igjen føre til at legemidlet ikke lenger virker som det skal, eller at bivirkningene blir verre. I noen tilfeller kan legen finne det nødvendig å justere dosen eller kontrollere mengden legemiddel i blodet. **Det er viktig at du informerer legen dersom du tar noen av de følgende legemidlene:**

- **Andre legemidler som brukes ved HIV infeksjon:**
  - proteasehemmere: darunavir, indinavir, lopinavir/ritonavir, ritonavir, atazanavir som er forsterket med ritonavir, saquinavir eller fosamprenavir/saquinavir. Legen kan vurdere å gi deg et alternativt legemiddel eller endre dosen av proteasehemmerne.
  - maraviroc
  - et kombinasjonspreparat som inneholder efavirenz, emtricitabin og tenofovir og som er kjent som ATRIPLA. STOCRIN skal ikke tas sammen med ATRIPLA™ siden det inneholder efavirenz som er virkestoffet i STOCRIN.
- **Legemidler som brukes til å behandle bakterieinfeksjoner**, inkludert tuberkulose og AIDS-relatert mycobacterium avium complex: klaritromycin, rifabutin, rifampicin. Legen kan vurdere å endre dosen eller gi deg et alternativt antibiotikum. I tillegg kan legen forskrive en høyere dose med STOCRIN.
- **Legemidler som brukes til å behandle soppinfeksjoner (antimykotiske midler):**
  - vorikonazol. STOCRIN kan redusere mengden vorikonazol i blodet, og vorikonazol kan øke mengden STOCRIN i blodet. Hvis du tar disse to legemidlene samtidig, må dosen av vorikonazol økes og dosen av efavirenz må reduseres. Snakk med legen først.
  - itraconazol. STOCRIN kan redusere mengden itraconazol i blodet.
  - posakonazol. STOCRIN kan redusere mengden posakonazol i blodet.

- **Legemidler som brukes til å behandle epileptiske kramper/anfall (antikonvulsive midler):** karbamazepin, fenytoin, fenobarbital. STOCRIN kan redusere eller øke mengden av krampestillende midler i blodet. Karbamazepin kan føre til at STOCRIN sannsynligvis ikke virker. Legen kan vurdere å gi deg et annet krampestillende middel.
- **Legemidler som brukes til å redusere fettmengden i blodet (også kalt statiner):** atorvastatin, pravastatin, simvastatin. STOCRIN kan redusere mengden av statiner i blodet. Legen vil kontrollere kolesterolnivåene dine og overveie å endre statindosen om nødvendig.
- **Metadon** (et legemiddel som brukes til å behandle narkotika-avhengighet): legen kan finne det nødvendig å justere metadondosen din.
- **Sertralin** (et legemiddel som brukes til å behandle depresjon): legen kan finne det nødvendig å endre sertralindosen din.
- **Diltiazem eller lignende legemidler (kalsiumkanalblokkere):** når du begynner å ta STOCRIN, kan legen finne det nødvendig å justere dosen av kalsiumkanalblokkeren din.
- **Immunsuppressive midler som ciklosporin, sirolimus eller takrolimus** (legemidler som brukes til å hindre at transplanterte organer utstøtes av kroppen): når du begynner med eller slutter å ta STOCRIN, vil legen følge plasmanivåene av det immunsuppressive midlet nøye, og det kan bli nødvendig å justere dosen av det immunsuppressive midlet.
- **Hormonelle prevensjonsmidler, for eksempel p-piller, prevensjonsmiddel som injiseres med sprøyte (for eks. Depo-Provera) eller prevensjonsimplantat (for eksempel Implanon):** Du må i tillegg bruke en pålitelig form for barriereprevensjon (se Graviditet og amming). STOCRIN kan redusere sannsynligheten for at hormonelle prevensjonsmidler virker som de skal. Det har forekommet graviditeter hos kvinner som tar STOCRIN mens de bruker et prevensjonsimplantat, men det er ikke fastlagt at behandlingen med STOCRIN var årsaken til at prevensjonsmidlet ikke virket.
- **Warfarin** (et legemiddel som brukes til å redusere koaguleringen av blodet): legen kan finne det nødvendig å justere warfarindosen din.

#### **Inntak av STOCRIN sammen med mat og drikke**

Inntak av STOCRIN på tom mage kan gi færre bivirkninger.

#### **Graviditet og amming**

**Kvinner bør ikke bli gravide når de behandles med STOCRIN og i 12 uker etter avsluttet behandling.**

Legen kan kreve at du tar en graviditetstest for å være sikker på at du ikke er gravid før du starter behandlingen med STOCRIN.

**Hvis du kan bli gravid mens du får STOCRIN,** må du bruke en pålitelig form for barriereprevensjon (for eksempel kondom) sammen med andre prevensjonsmidler som p-piller eller andre prevensjonsmidler som inneholder hormoner (for eksempel implantater, injeksjon). Blodet ditt kan inneholde efavirenz en stund etter at behandlingen er avsluttet. Du må derfor fortsette å bruke prevensjonsmidler som nevnt ovenfor i 12 uker etter at du har sluttet med STOCRIN.

**Fortell legen umiddelbart om du er gravid eller planlegger å bli gravid.** Hvis du er gravid, bør du bare bruke STOCRIN hvis du og legen avgjør at det er absolutt nødvendig. Be om råd hos legen eller på apoteket før du tar noen legemidler.

Alvorlige fødselsskader er sett hos ufødte dyr og hos barn av kvinner som ble behandlet med efavirenz mens de var gravide. Hvis du har tatt STOCRIN mens du var gravid, kan legen be om regelmessige blodprøver og andre diagnostiske prøver for å følge utviklingen av barnet ditt.

Du skal ikke amme hvis du bruker STOCRIN.

### **Kjøring og bruk av maskiner**

**STOCRIN kan gi svimmelhet, nedsatt konsentrasjonsevne og søvnighet.**

Hvis du opplever noen av disse symptomene, må du ikke kjøre bil eller bruke verktøy eller maskiner.

### **Viktige opplysninger om noen av innholdsstoffene i STOCRIN**

Dagsdosen på 600 mg av dette legemidlet inneholder 250 mg laktose.

Kontakt legen før du begynner å bruke dette legemidlet hvis legen har fortalt deg at det er noen sukkerarter du ikke tåler. Personer med disse lidelsene kan bruke Stocrin mikstur som er laktosefri.

## **3. HVORDAN DU BRUKER STOCRIN**

Bruk alltid STOCRIN slik legen din har fortalt deg. Det anbefales at tablettene svelges hel sammen med vann. Kontakt legen eller apoteket hvis du er usikker.

- STOCRIN skal tas gjennom munnen. Det anbefales at STOCRIN tas på tom mage, helst ved sengetid. Det kan hjelpe til å gjøre noen av bivirkningene (for eksempel svimmelhet, søvnighet) mindre plagsomme. Tom mage defineres vanligvis som 1 time før eller 2 timer etter et måltid.
- Dosen for voksne er 600 mg en gang daglig.
- STOCRIN-dosen kan måtte økes eller reduseres når den tas samtidig med noen andre legemidler (se Bruk av andre legemidler sammen med STOCRIN)

Legen vil gi deg veiledning om korrekt dosering.

- STOCRIN må tas hver dag.
- STOCRIN skal aldri brukes alene til behandling av HIV. STOCRIN skal alltid tas i kombinasjon med andre medisiner mot HIV.

### **Bruk til barn**

- Dosen for barn som veier 40 kg eller mer er 600 mg en gang daglig.
- Dosen for barn som veier mindre enn 40 kg regnes ut etter kroppsvekt og tas en gang daglig som vist nedenfor:

<b>Kroppsvekt Kg</b>	<b>STOCRIN Dose (mg)*</b>
13 til < 15	200
15 til < 20	250
20 til < 25	300
25 til < 32,5	350
32,5 til < 40	400

\* STOCRIN 50 mg, 200 mg og 600 mg filmdrasjerte tabletter er tilgjengelig.

### **Dersom du tar for mye av STOCRIN**

Rådfør deg med lege eller sykehus hvis du har fått i deg for mye STOCRIN. Ta med deg boksen med legemiddel slik at du lett kan beskrive hva du har tatt.

### **Dersom du har glemt å ta STOCRIN**

Prøv å ikke glemme en dose. Hvis du glemmer en dose, ta neste dose så fort som mulig, men du må ikke ta en dobbel dose som erstatning for en glemt dose. Spør legen eller farmasøyten hvis du trenger hjelp til å planlegge de beste tidspunktene å ta medisinen på.

## **Dersom du avbryter behandlingen med STOCRIN**

**Når din forsyning av STOCRIN begynner å nærme seg slutten**, må du få mer fra legen eller på apoteket. Dette er veldig viktig fordi virusmengden kan begynne å øke hvis du slutter å ta medisinen, selv i et kort tidsrom. Da kan viruset bli vanskeligere å behandle etterpå.

Spør lege eller apotek dersom du har noen spørsmål om bruken av dette legemidlet.

## **4. MULIGE BIVIRKNINGER**

Som alle legemidler kan STOCRIN forårsake bivirkninger, men ikke alle får det. Når man behandler en HIV-infeksjon, er det ikke alltid mulig å si om noen av bivirkningene skyldes STOCRIN eller andre legemidler som du tar samtidig, eller selve HIV-sykdommen.

De mest merkbare bivirkningene rapportert med STOCRIN i kombinasjon med andre medisiner mot HIV, er hudutslett, og symptomer fra nervesystemet.

Du bør kontakte legen hvis du får utslett, siden noen utslett kan være alvorlige, men i de fleste tilfellene forsvinner utslettet uten noen endringer i behandlingen med STOCRIN. Utslett er mer vanlig hos barn enn hos voksne som behandles med STOCRIN.

Symptomene fra nervesystemet oppstår som regel i begynnelsen av behandlingen, men avtar vanligvis i løpet av de første få ukene. I en studie forekom symptomer fra nervesystemet ofte i løpet av de første 1-3 timene etter dosering. Hvis du er plaget, kan legen foreslå at du tar STOCRIN ved sengetid og på tom mage. Noen pasienter har mer alvorlige symptomer som kan påvirke humøret eller evnen til å tenke klart. Noen pasienter har faktisk begått selvmord. Disse problemene synes å forekomme oftere hos dem som tidligere har vært mentalt syke. Meld alltid fra til legen hvis du har disse symptomene eller andre bivirkninger mens du bruker STOCRIN.

Følgende betegnelser brukes til å beskrive hvor ofte en bivirkning har blitt rapportert.

Svært vanlige:	forekommer hos mer enn 1 av 10 behandlede pasienter
Vanlige:	forekommer hos 1 til 10 av 100 behandlede pasienter
Mindre vanlige:	forekommer hos 1 til 10 av 1000 behandlede pasienter
Sjeldne:	forekommer hos 1 til 10 av 10 000 behandlede pasienter

### **Meld fra til legen dersom du merker noen av følgende bivirkninger:**

#### **Svært vanlige bivirkninger**

- utslett

#### **Vanlige bivirkninger**

- unormale drømmer, svekket konsentrasjonsevne, svimmelhet, hodepine, søvnløshet, døsighet, problem med koordinasjonen eller balansen
- vondt i magen, diarré, kvalme, oppkast
- kløe
- tretthet
- følelse av bekymring, følelse av nedtrykthet

#### **Mindre vanlige bivirkninger**

- nervøsitet, glemsomhet, forvirring, epileptiske anfall (kramper), unormale tanker
- tåkesyn
- følelse av å snurre rundt
- vondt i magen på grunn av betennelse i bukspyttkjertelen

- allergisk reaksjon (overfølsomhet) som kan føre til alvorlige hudreaksjoner (erythema multiforme, Stevens-Johnson syndrom)
- gulfarging av hud eller øyne, kløe eller vondt i magen på grunn av betennelse i leveren
- forstørrelse av brystene hos menn
- aggressiv oppførsel, humørforstyrrelser, hallusinasjoner (ser og hører ting som i virkeligheten ikke er der), mani (sinnstilstand karakterisert av perioder av overaktivitet, opprømtet eller irritabilitet), forfølgelsestanker, selvmordstanker
- plystre- eller ringelyd eller annen vedvarende lyd i ørene
- skjelving
- rødme

### **Sjeldne**

- kløende utslett forårsaket ved en reaksjon med sollys
- leversvikt, som i noen tilfeller kan føre til død eller levertransplantasjon, har skjedd ved bruk av efavirenz. De fleste tilfelle skjedde hos pasienter som allerede hadde leversykdom, men det har vært noen få rapporter om pasienter uten noen tidligere leversykdommer.

Samtidig behandling med flere antiretrovirale legemidler kan føre til endringer i kroppsfasongen på grunn av forandringer i hvordan fett fordeles på kroppen. Du kan miste fett på bena, armene og i ansiktet og få ekstra fett rundt magen og andre indre organer, få større bryster eller fettklumper på baksiden av nakken (tyrenakke). Årsaken til og langtidseffektene av disse tilstandene er ikke klarlagt enda.

Samtidig behandling med flere antiretrovirale legemidler kan også forårsake økning av melkesyre og sukker i blodet, økt fettinnhold i blodet (hyperlipidemi) og insulinresistens. Legen vil ta prøver for å påvise disse endringene.

**Kontakt lege eller apotek dersom du opplever at noen av bivirkningene blir plagsomme, eller du merker bivirkninger som ikke er nevnt i dette pakningsvedlegget.**

## **5. HVORDAN DU OPPBEVARER STOCRIN**

Oppbevares utilgjengelig for barn.

Legemidler skal ikke kastes i avløpsvann eller sammen med husholdningsavfall. Spør på apoteket hvordan legemidler som ikke er nødvendig lenger skal kastes. Disse tiltakene bidrar til å beskytte miljøet.

## **6. YTTERLIGERE INFORMASJON**

### **Sammensetning av STOCRIN**

- Hver STOCRIN filmdrasjerte tablett inneholder 600 mg av virkestoffet efavirenz.
- Hjelpstoffene i tablettkjernen er: krysskarmellosenatrium, mikrokrystallinsk cellulose, natriumlaurylsulfat, hydroksypropylcellulose, laktosemonohydrat og magnesiumstearat.
- Filmdrasjeringen inneholder: hypromellose (E464), titandioksid (E171), makrogol 400, gult jernoksid (E172) og karnaubavoks.

### **Hvordan STOCRIN ser ut og innholdet i pakningen**

STOCRIN 600 mg filmdrasjerte tabletter leveres i bokser med 30 tabletter.

**Innehaver av markedsføringstillatelsen**

Merck Sharp & Dohme Limited  
Hertford Road, Hoddesdon  
Hertfordshire EN11 9BU  
Storbritannia

**Tilvirker**

Merck Sharp & Dohme B.V.  
Waarderweg 39  
Postbus 581  
2003 PC Haarlem  
Nederland

For ytterligere informasjon om dette legemidlet bes henvendelser rettet til den lokale representant for innehaveren av markedsføringstillatelsen.

**Belgique/België/Belgien**

MSD Belgium BVBA/SPRL  
Tél/Tel: 0800 38 693 (+32(0)27766211)  
dproc\_belux@merck.com

**България**

Мерк Шарп и Доум България ЕООД  
Тел.: +359 2 819 3737  
info-msdbg@merck.com

**Česká republika**

Merck Sharp & Dohme s.r.o.  
Tel.: +420 233 010 111  
msd\_cr@merck.com

**Danmark**

Merck Sharp & Dohme  
Tlf: +45 43 28 77 66  
dkmail@merck.dk

**Deutschland**

Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA  
Tel: +49 89 121 42-0

**Eesti**

Merck Sharp & Dohme OÜ  
Tel.: +372 6144 200  
msdeesti@merck.com

**Ελλάδα**

MSD A.Φ.Β.Ε.Ε  
Τηλ: + 30-210 98 97 300  
cora.greece.gragcm@merck.com

**Luxembourg/Luxemburg**

MSD Belgium BVBA/SPRL  
Tél/Tel: 0800 38 693 (+32(0)27766211)  
dproc\_belux@merck.com

**Magyarország**

MSD Magyarország Kft.  
Tel.: +361 888 53 00  
hungary\_msd@merck.com

**Malta**

Merck Sharp & Dohme Cyprus Limited  
Tel: +357 22866700  
Malta\_info@merck.com

**Nederland**

Merck Sharp & Dohme B.V.  
Tel: +31 (0)800 9999000 (+31 23 5153153)  
medicalinfo.nl@merck.com

**Norge**

MSD (Norge) AS  
Tlf: +47 32 20 73 00  
msdnorge@msd.no

**Österreich**

Merck Sharp & Dohme Ges.m.b.H.  
Tel: +43 (0) 1 26 044  
msd-medizin@merck.com

**Polska**

MSD Polska Sp. z o.o.  
Tel.: +48 22 549 51 00  
msdpolska@merck.com

**España**

Bristol-Myers Squibb, S.A.  
Tel: +34 91 456 53 00

**France**

Bristol-Myers Squibb Sarl.  
Tél: +33 (0) 810 410 500

**Ireland**

Bristol-Myers Squibb Pharmaceuticals Ltd.  
Tel: +353 (1 800) 749 749

**Ísland**

Vistor hf.  
Sími: +354 535 7000  
ISmail@merck.com

**Italia**

Bristol-Myers Squibb S.r.l.  
Tel: +39 06 50 39 61

**Κύπρος**

Merck Sharp & Dohme Cyprus Limited.  
Τηλ: 80000 673 (+357 22866700)  
cyprus\_info@merck.com

**Latvija**

SIA "Merck Sharp & Dohme Latvija".  
Tel: +371 67364 224  
msd\_lv@merck.com.

**Lietuva**

UAB "Merck Sharp & Dohme"  
Tel.: +370 5 278 02 47  
msd\_lietuva@merck.com

**Portugal**

Merck Sharp & Dohme, Lda  
Tel: +351 21 446 57 00  
clic@merck.com

**România**

Merck Sharp & Dohme Romania S.R.L.  
Tel: + 4021 529 29 00  
msdromania@merck.com

**Slovenija**

Merck Sharp & Dohme, inovativna zdravila  
d.o.o.  
Tel: + 386 1 5204201  
msd\_slovenia@merck.com

**Slovenská republika**

Merck Sharp & Dohme s.r.o.  
Tel.: +421 2 58282010  
msd\_sk@merck.com

**Suomi/Finland**

MSD Finland Oy  
Puh/Tel: +358 (0) 9 804650  
info@msd.fi

**Sverige**

Merck Sharp & Dohme (Sweden) AB  
Tel: +46 (0)77 5700488  
medicinskinfo@merck.com

**United Kingdom**

Bristol-Myers Squibb Pharmaceuticals Ltd.  
Tel: +44 (0800) 731 1736

**Dette pakningsvedlegget ble sist godkjent 07/2011**

Detaljert informasjon om dette legemidlet er tilgjengelig på nettstedet til Det europeiske legemiddelkontoret: <http://www.ema.europa.eu>