

AZULFIDINE[®] RA

500 mg magensaftresistente Filmtabletten

Wirkstoff: Sulfasalazin

Lesen Sie die gesamte Packungsbeilage sorgfältig durch, bevor Sie mit der Einnahme dieses Arzneimittels beginnen, denn sie enthält wichtige Informationen.

- Heben Sie die Packungsbeilage auf. Vielleicht möchten Sie diese später nochmals lesen.
- Wenn Sie weitere Fragen haben, wenden Sie sich an Ihren Arzt, Apotheker oder das medizinische Fachpersonal.
- Dieses Arzneimittel wurde Ihnen persönlich verschrieben. Geben Sie es nicht an Dritte weiter. Es kann anderen Menschen schaden, auch wenn diese die gleichen Beschwerden haben wie Sie.
- Wenn Sie Nebenwirkungen bemerken, wenden Sie sich an Ihren Arzt, Apotheker oder das medizinische Fachpersonal. Dies gilt auch für Nebenwirkungen, die nicht in dieser Packungsbeilage angegeben sind. Siehe Abschnitt 4.

Was in dieser Packungsbeilage steht

1. Was ist Azulfidine RA und wofür wird es angewendet?
2. Was sollten Sie vor der Einnahme von Azulfidine RA beachten?
3. Wie ist Azulfidine RA einzunehmen?
4. Welche Nebenwirkungen sind möglich?
5. Wie ist Azulfidine RA aufzubewahren?
6. Inhalt der Packung und weitere Informationen

1. Was ist Azulfidine RA und wofür wird es angewendet?

Azulfidine RA ist ein entzündungshemmendes Arzneimittel (*nichtsteroidales Antiphlogistikum*).

Anwendungsgebiete von Azulfidine RA:

- Azulfidine RA wird zur Behandlung der aktiven rheumatoiden Arthritis des Erwachsenen eingesetzt.
- Aktive rheumatoide Arthritis ist eine chronische Kollagenenerkrankung, die durch Entzündung der Synovialhaut (Gelenkauskleidung) charakterisiert ist. Diese Haut produziert eine Flüssigkeit, die als Schmierstoff für viele Gelenke wirkt. Die Entzündung führt zur Verdickung dieser Haut und zum Anschwellen des Gelenks.
- Behandlung der aktiven juvenilen idiopathischen Oligoarthritis (*Enthesitis-assoziierte Arthritis*) bei Kindern ab dem 6. Lebensjahr, die unzureichend auf nichtsteroidale Antiphlogistika (non-steroidal anti-inflammatory drugs, NSAIDs) und/ oder lokale Glukokortikoidinjektionen angesprochen haben,
- Behandlung der aktiven juvenilen idiopathischen Polyarthritis und polyarthritischen Spondylarthritis bei Kindern ab dem 6. Lebensjahr (*Enthesitis-assoziierte Arthritis*), die unzureichend auf nichtsteroidale Antiphlogistika (non-steroidal anti-inflammatory drugs, NSAIDs) angesprochen haben.

2. Was sollten Sie vor der Einnahme von Azulfidine RA beachten?

Azulfidine RA darf nicht eingenommen werden:

- wenn Sie überempfindlich (*allergisch*) gegen Sulfasalazin, einen seiner Abbauprodukte oder einen der in Abschnitt 6 genannten sonstigen Bestandteile dieses Arzneimittels sind,
- wenn Sie überempfindlich (*allergisch*) sind gegenüber Sulfonamiden oder Salicylaten;
- bei Erkrankungen der blutbildenden Organe,
- bei Störung der Bildung des roten Blutfarbstoffs (*akute intermittierende Porphyrie*);
- wenn Ihre Leber- oder Nierenfunktion stark beeinträchtigt ist,
- bei Patienten mit Glucose-6-Phosphat-Dehydrogenase-Mangel (Gefahr für das Auftreten einer hämolytischen Anämie),
- bei vorbestehenden Blutbildveränderungen wie Verminderung der weißen Blutkörperchen und der Blutplättchen,
- bei Darmverschluss,
- bei entzündlicher Hautrötung (*Erythema exsudativum multiforme*) (auch in der Vorgeschichte).

Die gleichzeitige Therapie mit Methenamin ist kontraindiziert.

Azulfidine RA ist nicht zur Behandlung systemischer Verlaufsformen der juvenilen idiopathischen Arthritis (JIA) geeignet.

Azulfidine RA darf Kindern unter 6 Jahren nicht gegeben werden.

Bitte informieren Sie Ihren Arzt, wenn Sie Azulfidine RA oder andere Arzneimittel, die Sulfasalazin enthalten, einnehmen oder in jüngster Zeit eingenommen haben, da diese die Ergebnisse von Blut- und Urintests beeinflussen können.

Im Folgenden wird beschrieben, wann Sie Azulfidine RA nur unter bestimmten Bedingungen (d. h. in größeren Abständen oder in verminderter Dosis und unter ärztlicher Kontrolle) mit besonderer Vorsicht anwenden dürfen.

Befragen Sie hierzu bitte Ihren Arzt. Dies gilt auch, wenn diese Angaben bei Ihnen früher einmal zutrafen.

Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen

Bitte sprechen Sie mit Ihrem Arzt, Apotheker oder dem medizinischen Fachpersonal, bevor Sie Azulfidine RA einnehmen. Es wurde über schwere, Myelosuppressionsassoziierte Infektionen berichtet, unter anderem Blutvergiftung (*Sepsis*) und Lungenentzündung (*Pneumonie*).

Wenn Sie während der Behandlung mit dem Arzneimittel eine neue Infektion entwickeln, wird Ihr Arzt Sie engmaschig überwachen. Wenn Sie eine schwere Infektion entwickeln, wird Ihr Arzt die Behandlung beenden.

Vorsicht ist geboten, wenn bei Ihnen wiederkehrende oder chronische Infektionen in der Vorgeschichte bestehen oder Grunderkrankungen vorliegen, die Sie für Infektionen anfällig machen.

Schwere Hautreaktionen (*Stevens-Johnson-Syndrom*, *toxische epidermale Nekrolyse*), die möglicherweise lebensbedrohlich sind, wurden im Zusammenhang mit der Anwendung von Azulfidine RA berichtet. Diese zeigen sich anfänglich als rötliche, schießscheibenartige oder kreisförmige Flecken (oft mit einer Blase in der Mitte) am Körperstamm. Der Hautausschlag kann zu einer großflächigen Blasenbildung oder Ablösung der Haut führen. Zusätzliche Symptome, auf die geachtet werden sollte, sind offene, schmerzende Stellen (*Ulcer*) in Mund, Hals, Nase und im Genitalbereich sowie gerötete und geschwollene Augen (*Konjunktivitis*). Diese möglicherweise lebensbedrohlichen Hautreaktionen werden oft von grippeähnlichen Symptomen (Kopfschmerzen, Fieber und Gliederschmerzen) begleitet. Das höchste Risiko für das Auftreten dieser schweren Hautreaktionen besteht in den ersten Behandlungswochen. Wenn bei Ihnen ein Stevens-Johnson-Syndrom oder eine toxische epidermale Nekrolyse in Zusammenhang mit der Anwendung von Azulfidine RA aufgetreten ist, dürfen Sie nie wieder mit Azulfidine RA behandelt werden.

Wenn bei Ihnen ein Hautausschlag oder die anderen genannten Symptome an der Haut auftreten, beenden Sie die Anwendung von Azulfidine RA und suchen Sie sofort einen Arzt auf. Teilen Sie ihm mit, dass Sie Azulfidine RA einnehmen.

Besondere Vorsicht bei der Einnahme von Azulfidine RA ist erforderlich

- bei Patienten mit einer Veranlagung zu Überempfindlichkeitsreaktionen (*allergische Disposition*) oder Bronchialasthma,
- bei Patienten mit eingeschränkter Leber- oder Nierenfunktion (*leichter Leber- oder Niereninsuffizienz*),
- bei bekannter Überempfindlichkeit gegenüber Sulfonylharnstoffen.

Ein vollständiges Blutbild, einschließlich Differenzial-Leukozytenzahl und Leberfunktionstests, sollte vor Beginn der Behandlung mit Sulfasalazin und sodann alle 2 Wochen während der ersten 3 Therapiemonate durchgeführt werden. In den nächsten 3 Therapiemonaten sollten die gleichen Kontrollen einmal monatlich erfolgen und danach alle 3 Monate und sofern klinisch angezeigt. Kontrollen der Nierenfunktion (inkl. Urinanalysen) sollten bei allen Patienten bei Behandlungsbeginn und zumindest monatlich während der ersten 3 Monate der Behandlung erfolgen. Danach sollte die weitere Überwachung nach klinischem Bedarf erfolgen.

Treten während einer Therapie mit Sulfasalazin Symptome wie Halsschmerzen, Fieber, Blässe, Purpura oder Gelbsucht auf, kann dies auf eine Myelosuppression, Hämolyse oder Hepatotoxizität hinweisen. In diesen Fällen ist die Sulfasalazin-Therapie bis zum Vorliegen der Ergebnisse der Blutuntersuchungen abzubrechen.

Die Immunglobuline können unter der Therapie mit Azulfidine RA abfallen, und es kann zu einem Anstieg antinukleärer Antikörper (ANA) kommen. Diese Veränderungen können krankheitsbedingt sein. Ihre Bedeutung für die Therapie ist unklar. Vorsorglich wird die Kontrolle der Immunglobuline und ANA zu Beginn der Behandlung und in regelmäßigen Abständen empfohlen.

Schwere Überempfindlichkeitsreaktionen können auch innere Organe betreffen, wie z. B. Leberentzündung (*Hepatitis*), Nierenentzündung (*Nephritis*), Herzmuskelentzündung (*Myokarditis*), Mononukleose-ähnliches Syndrom (d. h. *Pseudomononukleose*), das Blutbild betreffende Veränderungen (*hämatologische Anomalien* einschließlich *hämatophagischer Histiozytose*) und/ oder Pneumonitis einschließlich eosinophiler Infiltrate.

Schwere, lebensbedrohliche, systemische Überempfindlichkeitsreaktionen wie Arzneimittelausschlag mit Eosinophilie und systemischen Symptomen (*DRESS*) wurden bei Patienten berichtet, die verschiedene Arzneimittel einschließlich Sulfasalazin einnahmen. Es ist unbedingt zu beachten, dass frühe Manifestationen von Überempfindlichkeit, wie Fieber oder Lymphadenopathie, auch vorliegen können, obwohl augenscheinlich kein Hautausschlag vorhanden ist. Wenn solche Symptome vorliegen, sollte der Patient sofort entsprechend untersucht werden. Kann keine alternative Ätiologie für diese Symptome festgestellt werden, sollte Sulfasalazin abgesetzt werden.

Die Behandlung mit Azulfidine RA sollte nur unter ärztlicher Kontrolle erfolgen.

Unter der Behandlung mit Azulfidine RA ist für ausreichende Flüssigkeitszufuhr zu sorgen.

Bei Patienten, die den Wirkstoff nur verlangsamt abbauen können, sog. Langsam-Acetylierern, kann der Wirkstoff (Sulfapyridin)-Spiegel sehr hohe (*toxische*) Konzentrationen erreichen. Daher wird die Bestimmung des Acetylierer-Phänotyps zu Beginn einer Behandlung mit Sulfasalazin beim Auftreten von Nebenwirkungen empfohlen. Wenn mehrere parallel gegebene Substanzen abgebaut (*acetyliert*) werden müssen und wenn eine rheumatoide Arthritis mit einem Sjögren-Syndrom und/ oder anderen Overlap-Syndromen kombiniert ist, ist diese Bestimmung ebenso sinnvoll wie vor der Therapie von Risikopatienten (Alter, Körpergewicht, Begleiterkrankungen).

Kinder und Jugendliche

Die Behandlung mit Azulfidine RA sollte bei Kindern nur von Fachärzten eingeleitet und überwacht werden, die über ausreichende Erfahrung in der Diagnose und Behandlung der betreffenden rheumatischen Erkrankung verfügen.

Azulfidine RA darf Kindern unter 6 Jahren nicht gegeben werden.

Einnahme von Azulfidine RA zusammen mit anderen Arzneimitteln

Informieren Sie Ihren Arzt oder Apotheker, wenn Sie andere Arzneimittel anwenden, kürzlich andere Arzneimittel angewendet haben oder beabsichtigen, andere Arzneimittel anzuwenden.

Bei Einnahme von Azulfidine RA mit anderen Arzneimitteln kann es zu Wechselwirkungen durch den Wirkstoff selbst oder aufgrund seiner Hauptmetaboliten kommen. Die wichtigsten Wechselwirkungen entstehen bei gleichzeitiger Einnahme von Antibiotika, Eisen, Calcium, Folsäure und Arzneimitteln mit starker Proteinbindung.

Folsäure

Während der Therapie mit Azulfidine RA kann es zu verminderten Folsäurespiegeln kommen, vermutlich aufgrund einer Hemmung der Aufnahme. Dies kann zu einem Folsäuremangel führen bzw. einen bereits durch die Grundkrankheit oder Schwangerschaft verursachten Folsäuremangel verstärken.

Eisen

Sulfasalazin und Eisen bilden Chelate. Dies führt zu einer Aufnahmehemmung von Azulfidine RA.

Calcium

Bei gleichzeitiger Calciumgluconat-Therapie wurde beschrieben, dass Azulfidine RA verzögert aufgenommen wurde.

Digoxin

In Einzelfällen wurde berichtet, dass bei gleichzeitiger Einnahme von Azulfidine RA und Digoxin die Aufnahme von Digoxin gehemmt wurde.

Antibiotika

Bei gleichzeitiger Einnahme von Antibiotika (erwiesen für Ampicillin, Neomycin, Rifamycin, Ethambutol) kann die Wirkung von Azulfidine RA verringert werden. Grund hierfür ist die Hemmung des teilweise bakteriellen Abbaus aufgrund der Schädigung der Darmflora.

Anionenaustauscher-Harze

Anionenaustauscher-Harze wie Colestipol oder Colestyramin binden sowohl Sulfasalazin als auch seine Abbauprodukte im Darm. Dadurch kann die Wirkung von Azulfidine RA vermindert sein.

Antikoagulanzen

Der Abbau von oralen Antikoagulanzen wie Phenprocoumon oder Dicumarol über die Leber kann beeinträchtigt sein. Bei gleichzeitiger Einnahme sind besondere Vorsicht und eine regelmäßige Überwachung des Gerinnungsstatus notwendig.

Arzneimittel mit hoher Proteinbindung

Die gleichzeitige Einnahme von Methotrexat, Phenylbutazon, Sulfapyrazon oder anderen proteingebundenen Arzneimitteln mit Azulfidine RA kann die Wirkung dieser Arzneimittel verstärken.

Arzneimittel mit blutschädigender Wirkung

Verminderung der weißen Blutkörperchen (*Leukopenie*), Blutarmut (*Anämie*) und/ oder Verminderung der Blutplättchen (*Thrombozytopenie*) können unter einer Therapie mit Azulfidine RA häufiger und intensiver auftreten. Bei gleichzeitiger Einnahme von Azulfidine RA mit anderen möglicherweise blutschädigenden Arzneistoffen muss eine engmaschige Kontrolle erfolgen.

Ciclosporin

Die kombinierte Anwendung kann zu verringerten Ciclosporin-Spiegeln führen. Eine Kontrolle und Anpassung der Dosierung kann notwendig sein.

Typhus-Lebendimpfstoff

Eine verringerte Immunreaktion nach Gabe von Typhus-Lebendimpfstoff ist möglich. Es wird ein Abstand von mindestens 24 Stunden zwischen der Einnahme von Azulfidine RA und der Anwendung eines Typhus-Lebendimpfstoffs empfohlen.

Leberschädigende Arzneimittel

Ist die gleichzeitige Einnahme von Azulfidine RA mit hepatotoxischen Mitteln unvermeidbar, muss die Leberfunktion sorgfältig überwacht werden.

Sulfonylharnstoffe (bestimmte blutzuckersenkende Mittel)

Bei gleichzeitiger Gabe mit Sulfonylharnstoffen kann deren blutzuckersenkender Effekt verstärkt sein.

Methenamin

Azulfidine RA darf wegen der möglichen Ausbildung einer Kristallurie nicht zusammen mit Methenamin-haltigen Präparaten angewendet werden (siehe „Azulfidine RA darf nicht eingenommen werden“).

Einnahme von Azulfidine RA zusammen mit Nahrungsmitteln, Getränken und Alkohol

Während der Anwendung von Azulfidine RA sollten Sie möglichst keinen Alkohol trinken.

Schwangerschaft, Stillzeit und Fortpflanzungsfähigkeit

Schwangerschaft

Ihr Arzt wird nur bei eindeutigem Bedarf und mit Vorsicht über die Verordnung von Azulfidine RA entscheiden. Von Müttern, die während der Schwangerschaft Sulfasalazin erhalten hatten, liegen Berichte von Säuglingen mit Erkrankungen am Nervensystem vor, wenngleich die Rolle von Sulfasalazin bei diesen Erkrankungen nicht untersucht wurde. Da die Einnahme von Sulfasalazin zu Folsäuremangel führen kann, wird eine ergänzende Gabe von Folsäure während der Einnahme von Azulfidine RA für Frauen im gebärfähigen Alter und in den ersten 3 Monaten der Schwangerschaft empfohlen.

Stillzeit

Bitte Sie Ihren Arzt oder Apotheker um Rat, bevor Sie Arzneimittel anwenden. Sulfasalazin und seine Abbauprodukte werden in geringen Konzentrationen in der Muttermilch festgestellt. Es ist daher Vorsicht geboten, insbesondere beim Stillen von frühgeborenen Kindern und solchen mit herabgesetzter Stoffwechselaktivität (*Langsam-Acetylierer, Glucose-6-Phosphat-Dehydrogenase-Mangel*). Es liegen Berichte über Blutstuhl oder Durchfall bei Kleinkindern vor, die von mit Sulfasalazin behandelten Müttern gestillt wurden. In Fällen, in denen auch über den Ausgang solcher Ereignisse berichtet wurde, gingen Blutstuhl und Durchfall bei den Kindern nach Absetzen von Sulfasalazin bei der Mutter zurück. Deshalb sollte Azulfidine RA stillenden Müttern nur mit Vorsicht verschrieben werden.

Fortpflanzungsfähigkeit

Die Anwendung von Azulfidine RA kann bei Männern zu einer Verringerung der Samenzellenzahl (*Oligospermie*) mit beeinträchtigter Fortpflanzungsfähigkeit führen. Die Verringerung der Samenzellenzahl zeigte bisher keinen Einfluss auf die Häufigkeit von Fehlbildungen und beeinflusst nicht die sexuelle Potenz. Nach Absetzen der Therapie normalisiert sich die veränderte Spermienproduktion durchschnittlich innerhalb von 2 bis 3 Monaten wieder.

Verkehrstüchtigkeit und Fähigkeit zum Bedienen von Maschinen

Die Reaktionsfähigkeit einiger Patienten kann eingeschränkt sein. Patienten, die während einer Therapie mit Sulfasalazin unter Schwindelgefühl oder zentralnervösen Störungen leiden, sollten kein Fahrzeug führen, potenziell gefährliche Maschinen bedienen oder andere Tätigkeiten ausführen, die aufgrund eingeschränkter Reaktionsfähigkeit gefährlich werden können. Dies gilt in verstärktem Maße im Zusammenwirken mit Alkohol.

Azulfidine RA enthält Propylenglycol

Dieses Arzneimittel enthält 6 mg Propylenglycol pro Filmtablette.

3. Wie ist Azulfidine RA einzunehmen?

Nehmen Sie Azulfidine RA immer genau nach der Anweisung des Arztes ein. Bitte fragen Sie bei Ihrem Arzt oder Apotheker nach, wenn Sie sich nicht ganz sicher sind.

Aktive rheumatoide Arthritis bei Erwachsenen

Azulfidine RA wird täglich eingenommen. Die Therapie wird mit kleinen Dosen eingeleitet und stufenweise auf die ideale Dosis erhöht.

Woche	1	2	3	4
morgens	-	1 Filmtablette (500-mg Sulfasalazin)	1 Filmtablette (500-mg Sulfasalazin)	2 Filmtabletten (1.000 mg Sulfasalazin)
abends	1 Filmtablette (500-mg Sulfasalazin)	1 Filmtablette (500-mg Sulfasalazin)	2 Filmtabletten (1.000 mg Sulfasalazin)	2 Filmtabletten (1.000 mg Sulfasalazin)

Die Tagesdosierung kann nach 3 Monaten auf dreimal 2 Filmtabletten Azulfidine RA (entsprechend dreimal 1.000 mg Sulfasalazin) erhöht werden, falls Ihr Arzt entscheidet, dass zweimal 2 Filmtabletten Azulfidine RA (entsprechend zweimal 1.000 mg Sulfasalazin) für Sie nicht ausreichend sind. Eine maximale Tagesdosis von 8 Filmtabletten Azulfidine RA (entsprechend 4.000 mg Sulfasalazin) sollte nicht überschritten werden.

Aktive juvenile idiopathische Arthritis (Kinder ab 6 Jahren)

Die Tagesdosis sollte 50 mg/kg Körpergewicht betragen, aufgeteilt in 2 Einzeldosen. Die Tagesmaximaldosis beträgt 2 g Sulfasalazin. Zeigt sich nach 3 Monaten keine befriedigende Wirkung, kann die Tagesdosis auf 75 mg/kg Körpergewicht gesteigert werden, maximal 3 g Sulfasalazin pro Tag.

Um mögliche gastrointestinale Unverträglichkeiten zu reduzieren, ist eine einschleichende Therapie (beginnend mit einem Viertel oder einem Drittel der Erhaltungsdosis)

empfehlenswert, bei der nach 4 Wochen durch wöchentliche Dosissteigerungen die Erhaltungsdosis erreicht wird.

Art der Anwendung

Azulfidine RA sollte täglich mindestens 1 Stunde vor einer Mahlzeit mit viel Flüssigkeit eingenommen werden. Die Filmtabletten dürfen nicht zerbrochen oder zerstoßen werden, sondern werden als Ganzes geschluckt.

Dauer der Anwendung

Die klinische Wirksamkeit setzt erfahrungsgemäß nach 1 bis 3 Behandlungsmonaten ein. Eine Zusatzbehandlung mit schmerzstillenden oder entzündungshemmenden Mitteln könnte notwendig sein.

Die Behandlung und die Zusatzbehandlung werden auf ärztliche Verordnung sowie unter ärztlicher Kontrolle durchgeführt. Sie sollte ohne Absprache mit Ihrem Arzt nicht abgebrochen werden, da die Beschwerden zurückkehren können.

Azulfidine RA wird im Allgemeinen zur Langzeitbehandlung eingesetzt. Bei guter Wirkung und Verträglichkeit kann es jahrelang genommen werden.

Wenn Sie eine größere Menge Azulfidine RA eingenommen haben, als Sie sollten

Nehmen Sie Azulfidine RA nach den Anweisungen des Arztes bzw. nach der in der Packungsbeilage angegebenen Dosierungsanleitung ein. Wenn Sie das Gefühl haben, keine ausreichende Linderung Ihrer Beschwerden zu spüren, dann erhöhen Sie nicht selbstständig die Dosis, sondern fragen Sie Ihren Arzt.

Übelkeit, Erbrechen, Magenverstimmung und Bauch-/Unterleibsschmerzen können Symptome einer Überdosierung sein. Bei weiter fortgeschrittenen Fällen können Symptome des zentralen Nervensystems auftreten wie z. B. Benommenheit und Krämpfe. Kontaktieren Sie umgehend Ihren Arzt oder ein Krankenhaus, damit über die notwendigen Maßnahmen entschieden werden kann. Bei schwerer Vergiftung sollte Azulfidine RA sofort abgesetzt werden.

Wenn Sie die Einnahme von Azulfidine RA vergessen haben

Nehmen Sie nicht die doppelte Dosis ein, um eine einzelne ausgelassene Dosis auszugleichen, sondern fahren Sie mit der angegebenen Dosierung fort. Fragen Sie Ihren Arzt um Rat, und nehmen Sie weiterhin die von Ihrem Arzt verordnete Dosis ein.

Wenn Sie die Einnahme von Azulfidine RA abbrechen

Sie sollten die Einnahme von Azulfidine RA nicht ohne Rücksprache mit Ihrem Arzt abbrechen. Wenn Sie weitere Fragen zur Einnahme dieses Arzneimittels haben, wenden Sie sich an Ihren Arzt, Apotheker oder das medizinische Fachpersonal.

4. Welche Nebenwirkungen sind möglich?

Wie alle Arzneimittel kann auch dieses Arzneimittel Nebenwirkungen haben, die aber nicht bei jedem auftreten müssen. Sollten Sie die folgenden Nebenwirkungen bei sich beobachten, sprechen Sie bitte mit Ihrem Arzt, der dann festlegt, wie weiter zu verfahren ist.

Viele Nebenwirkungen sind dosisabhängig und können durch Verringerung der Dosis gemildert oder vermieden werden.

Bedeutsame Nebenwirkungen oder Zeichen, auf die Sie achten sollten, und Maßnahmen, wenn Sie betroffen sind

Die möglicherweise lebensbedrohliche Agranulozytose (massive Verminderung bestimmter weißer Blutkörperchen) äußert sich in schwerem allgemeinem Krankheitsgefühl, verbunden mit Fieber, Schüttelfrost, Herzrasen, Halsschmerzen und Schluckbeschwerden sowie schmerzhaften Entzündungen der Schleimhäute im Mund-, Nasen- und Rachenraum sowie im Anal- und Genitalbereich.

In diesen Fällen ist Azulfidine RA **sofort** abzusetzen und der Arzt aufzusuchen. Eine Selbstbehandlung mit Schmerzmitteln und fiebersenkenden Mitteln sollte unterbleiben.

Nach Abklingen der Beschwerden sollte Azulfidine RA nicht erneut eingenommen werden.

Die Nebenwirkungen können allgemein in 2 Gruppen aufgeteilt werden:

Die 1. Gruppe ist dosisabhängig, abhängig von der individuell unterschiedlichen Stoffwechselaktivität (*Acetylierer-Phänotyp*) und größtenteils vorhersehbar. Diese Gruppe umfasst Nebenwirkungen wie Übelkeit und Erbrechen, Kopfschmerzen, Blutarmut durch Zerfall von roten Blutkörperchen (*hämolytische Anämie*) und eine erhöhte Konzentration von Methämoglobin (*Methämoglobinämie*).

Bei dosisabhängigen Nebenwirkungen kann Azulfidine RA nach einer Unterbrechung von 1 Woche wieder in kleinen Dosen gegeben werden, die langsam zu steigern sind, jedoch möglichst unter klinischer Beobachtung.

Die 2. Gruppe besteht aus Überempfindlichkeitsreaktionen, welche nicht vorhersehbar sind und meistens zu Beginn der Behandlung auftreten. Diese Gruppe umfasst Nebenwirkungen wie Hautausschlag, Blutarmut infolge von Blutbildungsstörungen (*aplastische Anämie*), Störungen der Leber- und Lungenfunktion sowie Autoimmunhämolyse (Zerfall roter Blutkörperchen durch gegen diese gerichtete Antikörper).

Bei Überempfindlichkeitsreaktionen sollte Azulfidine RA sofort abgesetzt werden.

Mögliche Nebenwirkungen

Sehr häufig (kann mehr als 1 von 10 Behandelten betreffen):

- Kopfschmerzen,

- Übelkeit, Bauchschmerzen, Appetitlosigkeit, Verdauungsstörungen (*Dyspepsie*), Magenbeschwerden,
- unzureichende Anzahl von Samenzellen bei Männern (*Oligospermie*) mit vorübergehend eingeschränkter Zeugungsfähigkeit,
- Müdigkeit

Häufig (kann bis zu 1 von 10 Behandelten betreffen):

- durch Folsäuremangel bedingte Blutarmut (*Folsäuremangel-Anämie*), häufig Vorkommen großer Blutkörperchen (*Megaloblastose* und *Makrozytose*), verminderte Anzahl weißer Blutkörperchen (*Leukopenie*),
- Appetitverlust,
- Schwindel, Störungen des Geschmackssinns,
- Husten,
- Erbrechen, Durchfall, im Bauchraum gelegene (*abdominelle*) Schmerzen,
- erhöhte Leberenzymwerte,
- Juckreiz (*Pruritus*), Hautausschlag (*Exantheme*), kleinleckige Blutungen in der Haut oder Schleimhaut (*Purpura*),
- Gelenkschmerzen (*Arthralgie*),
- Eiweiß im Urin (*Proteinurie*),
- Fieber, Schläfrigkeit, Benommenheit, Konzentrationsstörungen, Schlaflosigkeit

Gelegentlich (kann bis zu 1 von 100 Behandelten betreffen):

- Verminderung der roten und weißen Blutkörperchen sowie der Blutplättchen (*Panzytopenie*), Zerfall von roten Blutkörperchen (*hämolytische Anämie*), Unfähigkeit des roten Blutfarbstoffs, Sauerstoff zu binden (*Methämoglobinämie*), verminderte Anzahl der Blutplättchen (*Thrombozytopenie*),
- Bildung von Antikörpern gegen Körpergewebe, verminderte Menge an Antikörpern (*Hypogammaglobulinämie*), Erkrankung u. a. mit Auftreten schmetterlingsförmiger Rötung des Gesichts (*systemischer Lupus erythematodes*),
- Depression,
- Missempfindungen (*Parästhesien*), Störungen des Geruchssinns, Nervenstörungen an Armen und Beinen,
- allergische Bindehautentzündung,
- Ohrgeräusche (*Tinnitus*),
- Herzklopfen (*Palpitationen*), erhöhte Herzfrequenz (*Tachykardie*),
- erhöhter Blutdruck,
- Bronchialasthma, Atemnot (*Dyspnoe*),
- Blähungen,
- Gelbsucht (*Ikterus*),
- Nesselsucht (*Urtikaria*), Gewebsschwellungen, vor allem im Gesicht (*Quincke-Ödem*), Lichtempfindlichkeit (*Photosensibilität*), Ausschlag im Bereich der Schleimhäute (*Enanthem*), Haarausfall (*Alopezie*),
- Muskelschwäche,
- Gesichtssödeme, allgemeines Schwächegefühl

Selten (kann bis zu 1 von 1.000 Behandelten betreffen):

- Schleimhautentzündung des Dün- und Dickdarms nach nichtentzündlicher Erkrankung der Darmschleimhaut oder Antibiotikatherapie (*pseudomembranöse Colitis*),
- hochgradige Verminderung bestimmter weißer Blutkörperchen (*Agranulozytose*), Blutarmut infolge von Blutbildungsstörungen (*aplastische Anämie*), Knochenmarkunterfunktion (*Myelosuppression*), Vermehrung von Plasmazellen (*Plasmozytose*), erhöhte Anzahl bestimmter weißer Blutkörperchen (*Eosinophilie*),
- Hautreaktion mit Blutbildveränderung (*Eosinophilie*) und Krankheitszeichen, die Organe des gesamten Organismus betreffen können, teilweise Reaktionen ähnlich dem Pfeiffer'schen Drüsenfieber oder der Serumkrankheit (*DRESS-Syndrom*), akute krankhafte Reaktion des Immunsystems (*Anaphylaxie*),
- metallischer Geschmack,
- Gelbfärbung der Augen,
- Entzündung der Lungenbläschen (*fibrosierende Alveolitis*), allergische Lungenerkrankung (*eosinophile Pneumonie*),
- Bauchspeicheldrüsenentzündung (*Pankreatitis*), Entzündung der Mundschleimhaut (*Stomatitis*),
- Leberentzündung (*Hepatitis*),
- blau-rote Verfärbung der Haut und Schleimhäute infolge mangelnder Sauerstoffsättigung des Bluts (*Zyanose der Haut*), gelb-orange Verfärbung der Haut, entzündliche Hauterkrankung (*exfoliative Dermatitis*),
- Muskelschmerzen,
- Blut im Urin (*Hämaturie*), Kristallausscheidungen im Urin, gelb-orange Verfärbung des Urins,
- Störungen der Bildung des roten Blutfarbstoffs (*akute Porphyrie-Schübe*),
- Anstieg antinukleärer Antikörper (ANA)

Sehr selten (kann bis zu 1 von 10.000 Behandelten betreffen):

- Erkrankung des Knochenmarks (*myelodysplastisches Syndrom*),
- Psychose,
- Erkrankungen der Nerven (*zentrale und periphere Neuropathie*), Entzündung des Rückenmarks (*Querschnittsmyelitis*), bestimmte Hirnhautentzündungen (*aseptische Meningitis*),
- Gelbfärbung von Kontaktlinsen,
- Entzündung des Herzbeutels (*Perikarditis*), Herzmuskelerkrankung (*Myokarditis*),
- Durchblutungsstörungen an Händen und Füßen (*Raynaud-Syndrom*),
- Entzündung der Bronchiolen (*Bronchiolitis obliterans*),
- Verschlimmerung einer bestehenden entzündlichen Darmerkrankung (*Colitis ulcerosa*),
- schwere Verlaufsform einer Leberentzündung, möglicherweise tödlich (*fulminante Hepatitis*),

- schwere und möglicherweise lebensbedrohliche Hautreaktionen (*Stevens-Johnson-Syndrom* und *toxische epidermale Nekrolyse*) (siehe Abschnitt 2),
- krankhafte Veränderungen der Nieren (*akute interstielle Nephritis*, *nephrotisches Syndrom*)

Nicht bekannt (Häufigkeit auf Grundlage der verfügbaren Daten nicht abschätzbar):

- Pseudomononukleose,
- Folatmangel,
- krankhafte Hirnveränderung (*Enzephalopathie*),
- Blässe,
- Erkrankung des Bindegewebes der Lunge (*interstitielle Lungenerkrankung*), eosinophile Infiltration, Schmerzen im Mundrachenraum,
- Lebersversagen, Leberentzündung mit Gallestau (*cholestatische Hepatitis*), Gallestauung (*Cholestase*),
- akut generalisierendes pustulöses Exanthem, entzündliche Hautrötung (*Erythem*), Hautkrankheit mit Bläschenbildung (*Lichen ruber planus*),
- schwere Autoimmunerkrankung (*Sjögrens-Syndrom*),
- Nierensteinleiden (*Nephrolithiasis*),
- Gelbfärbung von Körperflüssigkeiten

Meldung von Nebenwirkungen

Wenn Sie Nebenwirkungen bemerken, wenden Sie sich an Ihren Arzt, Apotheker oder das medizinische Fachpersonal. Dies gilt auch für Nebenwirkungen, die nicht in dieser Packungsbeilage angegeben sind. Sie können Nebenwirkungen auch direkt dem Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte, Abt. Pharmakovigilanz, Kurt-Georg-Kiesinger Allee 3, D-53175 Bonn, Website: www.bfarm.de anzeigen. Indem Sie Nebenwirkungen melden, können Sie dazu beitragen, dass mehr Informationen über die Sicherheit dieses Arzneimittels zur Verfügung gestellt werden.

5. Wie ist Azulfidine RA aufzubewahren?

Bewahren Sie dieses Arzneimittel für Kinder unzugänglich auf.

Sie dürfen dieses Arzneimittel nach dem auf dem Behälter nach „Verwendbar bis“ angegebenen Verfalldatum nicht mehr verwenden. Das Verfalldatum bezieht sich auf den letzten Tag des angegebenen Monats.

Aufbewahrungsbedingungen

Für dieses Arzneimittel sind keine besonderen Lagerungsbedingungen erforderlich.

Entsorgen Sie Arzneimittel niemals über das Abwasser (z. B. nicht über die Toilette oder das Waschbecken).

Fragen Sie in Ihrer Apotheke, wie das Arzneimittel zu entsorgen ist, wenn Sie es nicht mehr verwenden. Sie tragen damit zum Schutz der Umwelt bei. Weitere Informationen finden Sie unter www.bfarm.de/arzneimittelentsorgung.

6. Inhalt der Packung und weitere Informationen

Was Azulfidine RA enthält

Der Wirkstoff ist Sulfasalazin. 1 magensaftresistente Filmtablette enthält 500 mg Sulfasalazin.

Die sonstigen Bestandteile sind Povidon K 30, vorverkleisterte Stärke aus Mais, Magnesiumstearat (Ph. Eur.), hochdisperses Siliciumdioxid, Cellacefat, Propylenglycol, Macrogol 20 000, Glycerolmonostearat, Talkum, Carnaubawachs, gebleichtes Wachs.

Wie Azulfidine RA aussieht und Inhalt der Packung

Azulfidine RA sind orangefarbene, ovale Filmtabletten mit der Prägung „102“ auf der einen und „KPh“ auf der anderen Seite in einer weißen Plastikflasche mit orangefarbenem Drehverschluss. Im Deckel befindet sich eine Absorberkapsel.

Azulfidine RA ist in Packungen mit 300 magensaftresistenten Filmtabletten erhältlich.

Pharmazeutischer Unternehmer

PFIZER PHARMA GmbH

Linkstr. 10

10785 Berlin

Tel.: 030 550055-51000

Fax: 030 550054-10000

Hersteller

Recipharm Uppsala AB

Björkgatan 30

751 82 Uppsala

Schweden

Diese Gebrauchsinformation wurde zuletzt überarbeitet im Mai 2022.

Patientenhinweis zum Öffnen des Schraubverschlusses von Azulfidine RA

Für den Fall, dass Ihnen der Drehverschluss Schwierigkeiten bereitet, ist die Kappe der Azulfidine-RA-Dose wie in der Abbildung gezeigt zu öffnen.

((Skizze))

palde-2v24azr-ft-500