

---

# PROTAL COMPLEX

(Enalapril maleate & Hydrochlorothiazide MDS)

## ΦΥΛΛΟ ΟΔΗΓΙΩΝ

0100090000030202000002008a01000000008a01000026060f00  
0a03574d46430100000000000100c9cc0000000001000000e802  
000000000000e8020000010000006c00000000000000000000  
2c0000007100000000000000000000088380000c65b00002045  
4d4600000100e80200000e0000000200000000000000000000  
00000000c0120000aa1a0000cb00000021010000000000000000  
000000000000c0190300c7680400160000000c00000018000000  
0a00000010000000000000000000000009000000100000005c0  
d0000ae150000250000000c0000000e000080120000000c00000  
0010000005200000070010000010000009cffffff000000000000  
0000000000090010000000000a107400012540069006d006500  
730020004e0065007700200052006f006d0061006e0000000000  
00  
00  
00  
00  
00  
00  
00  
00  
00040000000000ae30163609300000000047169001a100020206  
03050405020304ef3a00e0417800c00900000000000000ff01000  
000000000540069006d00650073002000000065007700200052  
006f006d0061006e000000000000000734093050ebae30205122  
000100000000000000b847110012b50230b84711004c6eaf30d0  
4711006476000800000000250000000c00000001000000180000  
000c0000000000000254000000540000000000000000000002c  
000000710000000100000055558740637b8740000000005a000  
000010000004c00000004000000000000000000000005b0d0000  
ae1500005000000020002c002d00000046000000280000001c00  
00004744494302000000ffffffffffff5d0d0000af15000000000





επεισόδιο.

Εάν εμφανιστεί υπόταση, ο ασθενής θα πρέπει να τοποθετηθεί σε ύπτια θέση και εάν κριθεί αναγκαίο, να του χορηγηθεί ενδοφλεβίως διάλυμα φυσιολογικού ορού. Παροδικό υποτασικό φαινόμενο δεν είναι αντένδειξη για περαιτέρω χορήγηση. Μετά την αποκατάσταση του όγκου αίματος και της αρτηριακής πίεσης μπορεί να είναι δυνατή η επανέναρξη της θεραπείας με μειωμένες δόσεις ή μπορεί να χορηγηθεί το κάθε συστατικό χωριστά μόνο του.

#### Βεβαρυμένη νεφρική λειτουργία

Οι θειαζίδες μπορεί να μην είναι τα κατάλληλα διουρητικά για χρήση σε ασθενείς με βεβαρυμένη νεφρική λειτουργία και δε δρουν αν οι τιμές κάθαρσης της κρεατινίνης είναι 30 ml/min ή λιγότερο (π.χ. μέτρια ή βαριά νεφρική ανεπάρκεια).

Το **PROTAL COMPLEX** δεν πρέπει να χορηγείται σε ασθενείς με νεφρική ανεπάρκεια (κάθαρση κρεατινίνης < 80 ml/min) έως ότου αποδειχτεί με την τιτλοποίηση του κάθε συστατικού ότι η απαιτούμενη δόση υπάρχει μέσα σ' αυτό το συνδυασμό.

Μερικοί υπερτασικοί ασθενείς χωρίς εμφανή προϋπάρχουσα νεφρική νόσο ανέπτυξαν ελαφρά και συνήθως παροδική αύξηση της ουρίας του αίματος και της κρεατινίνης του ορού όταν το enalapril χορηγήθηκε μαζί με ένα διουρητικό.

Αν αυτή η αύξηση εμφανιστεί κατά τη διάρκεια θεραπείας με **PROTAL COMPLEX** ο συνδυασμός πρέπει να διακοπεί. Μπορεί να είναι δυνατή η επανέναρξη της θεραπείας με μειωμένες δόσεις ή μπορεί να χορηγηθεί το κάθε συστατικό χωριστά μόνο του.

Σε μερικούς ασθενείς, με αμφοτερόπλευρη στένωση της νεφρικής αρτηρίας ή στένωση της αρτηρίας μονήρους νεφρού, έχουν παρατηρηθεί αυξήσεις της ουρίας του αίματος και της κρεατινίνης του ορού, συνήθως αναστρέψιμες μετά τη διακοπή της θεραπείας με αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης.

#### Ηπατική νόσος

Οι θειαζίδες θα πρέπει να χορηγούνται με προσοχή σε ασθενείς με βεβαρυμένη ηπατική λειτουργία ή προοδευτικά επιδεινούμενη ηπατική νόσο, επειδή ελαφρές μεταβολές στην ισορροπία των υγρών και των ηλεκτρολυτών μπορεί να επισπεύσουν την εμφάνιση ηπατικού κώματος.

#### Χειρουργική επέμβαση / Αναισθησία

Σε ασθενείς που υποβάλλονται σε μεγάλη χειρουργική επέμβαση ή κατά τη διάρκεια αναισθησίας με φάρμακα που προκαλούν υπόταση, το enalaprilat μπορεί να αναστείλει την παραγωγή αγγειοτασίνης II, απότοκο της αντιροπιοστικής ελευθερούμενης ρενίνης.

Εάν εμφανιστεί υπόταση και θεωρηθεί ότι οφείλεται σ' αυτό το μηχανισμό, η αρτηριακή πίεση μπορεί να αποκατασταθεί με τη χορήγηση υγρών. Οι θειαζίδες μπορεί να αυξήσουν την ανταπόκριση στην τουμπακουραρίνη.

#### Μεταβολικές και ενδοκρινικές επιδράσεις

Η θεραπεία με θειαζίδη μπορεί να επηρεάσει την ανοχή στη γλυκόζη. Μπορεί να χρειαστεί αναπροσαρμογή της δοσολογίας των αντιδιαβητικών παραγόντων συμπεριλαμβανομένης της ινσουλίνης.

Οι θειαζίδες μπορεί να ελαττώσουν την απέκκριση ασβεστίου από τας ούρα. Οι θειαζίδες μπορεί να προκαλέσουν διαλείπουσα ή ελαφρά αύξηση του ασβεστίου στον ορό. Εκσεσημασμένη υπερασβεστιαμία μπορεί να αποτελεί ένδειξη λανθάνοντος υπερπαραθυρεοειδισμού. Οι θειαζίδες θα πρέπει να διακόπτονται πριν τη διεξαγωγή εξετάσεων σχετικών με τη λειτουργία του παραθυρεοειδούς.

Οι αυξήσεις των επιπέδων της χοληστερόλης και των τριγλυκεριδίων μπορεί να έχουν σχέση με τη διουρητική θεραπεία με θειαζίδες. Υπερουρικαμία και/ή ουρική αρθρίτιδα μπορεί να επιταχυνθεί σε ορισμένους ασθενείς που υποβάλλονται σε θεραπεία με θειαζίδες. Εντούτοις, το enalapril μπορεί να αυξήσει το ουρικό οξύ των ούρων και έτσι να μειώσει την υπερουρικαιμική ενέργεια της υδροχλωροθειαζίδης.

#### Υπερευαισθησία / Αγγειονευρωτικό οίδημα

Αγγειονευρωτικό οίδημα του προσώπου, των άκρων, των χειλέων, της γλώσσας, της γλωττίδας και/ή του λάρυγγα έχει ανακοινωθεί σπάνια σε ασθενείς που θεραπεύονταν με αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης, συμπεριλαμβανομένου του enalapril maleate. Σε αυτές τις περιπτώσεις, το enalapril maleate πρέπει να διακόπτεται αμέσως και ο ασθενής να παρακολουθείται προσεκτικά έως ότου εξαφανιστεί το οίδημα. Σε εκείνες τις περιπτώσεις όπου το οίδημα περιορίζεται στο πρόσωπο και στα χείλη, η κατάσταση υποχωρεί γενικά χωρίς θεραπεία, αν και τα αντισταμινικά έχουν αποβεί χρήσιμα στην ανακούφιση των συμπτωμάτων.

Αγγειονευρωτικό οίδημα που σχετίζεται με οίδημα του λάρυγγα μπορεί να αποβεί θανατηφόρο.

Οίδημα της γλώσσας, της γλωττίδας ή του λάρυγγα, είναι πιθανό να προκαλέσει απόφραξη των αεροφόρων οδών. Σε αυτές τις περιπτώσεις διάλυμα επινεφρίνης 1:1000 (0.3 ml έως 0.5 ml) θα πρέπει να χορηγηθεί υποδορίως αμέσως και να ληφθούν και άλλα κατάλληλα μέτρα.

Σε ασθενείς με ή χωρίς ιστορικό αλλεργίας ή βρογχικού άσθματος που παίρνουν θειαζίδες, μπορεί να εμφανιστούν αντιδράσεις υπερευαισθησίας. Αναζωπύρωση του συστηματικού ερυθματώδους λύκου έχει ανακοινωθεί με τη χορήγηση θειαζιδών.

#### **2.4.2. Ηλικιωμένοι:**

Σε κλινικές μελέτες η αποτελεσματικότητα και η ανεκτικότητα του Enalapril maleate και της Hydrochlorothiazide, όταν χορηγήθηκαν ταυτόχρονα, ήταν παρόμοια τόσο στους ηλικιωμένους όσο και στους νεότερους υπερτασικούς ασθενείς.

#### **2.4.3. Κύηση:**

Δεν υπάρχουν καλά ελεγχόμενες μελέτες σε εγκύους γυναίκες με το **PROTAL COMPLEX**.

Δεν ενδείκνυται η συστηματική χορήγηση διουρητικών σε υγιείς κατά τα άλλα εγκύους γυναίκες και εκθέτει τη μητέρα και το έμβρυο σε περιττούς κινδύνους. Τα διουρητικά δεν εμποδίζουν την ανάπτυξη της τοξιναιμίας της εγκυμοσύνης και δεν υπάρχουν επαρκείς ενδείξεις ότι είναι χρήσιμα στη θεραπεία της τοξιναιμίας.

Οι θειαζίδες διαπερνούν τον πλακούντα και εμφανίζονται στον ομφάλιο λώρο. Έτσι, η χρήση προϊόντων που περιλαμβάνουν θειαζίδη στην εγκυμοσύνη ή όταν υποψιάζεται εγκυμοσύνη, απαιτείται μόνο αν τα πιθανά ωφέληματα από το φάρμακο υπερτερούν των πιθανών κινδύνων για το έμβρυο. Αυτοί οι κίνδυνοι περιλαμβάνουν εμβρυικό ή νεογνικό ίκτερο, θρομβοκυτοπένιο και πιθανώς και άλλες ανεπιθύμητες ενέργειες που έχουν παρατηρηθεί στους ενήλικες.

Το enalapril διαπερνά τον πλακούντα και εμφανίζεται στον ομφάλιο λώρο. Υπάρχει δυνητικός κίνδυνος υπότασης στο έμβρυο, μειωμένου βάρους κατά τη γέννηση και μειωμένης νεφρικής διηθήσεως ή ανουρίας από την έκθεση του σε αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης κατά τη διάρκεια της κύησης. Σε κάθε νεογνό εκτεθειμένο κατά τη διάρκεια της κύησης σε enalapril πρέπει να παρακολουθείται επισταμένως η επαρκής διούρηση και η αρτηριακή πίεση. Αν απαιτείται, θα πρέπει να χορηγηθούν κατάλληλα θεραπευτικά μέτρα περιλαμβανομένης της χορήγησης υγρών ή κάθαρσης για την απομάκρυνση του enalaprilat από το κυκλοφορικό σύστημα. Γενικά, δεν ενδείκνυται η χορήγηση των αναστολέων του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης στο τελευταίο στάδιο της εγκυμοσύνης.

#### **2.4.4 Γαλουχία:**

Δεν είναι γνωστό κατά πόσο το enalaprilat απεκκρίνεται στο μητρικό γάλα, πάντως οι θειαζίδες εμφανίζονται στο μητρικό γάλα. Εάν η χρήση του φαρμάκου θεωρείται απαραίτητη, η ασθενής θα πρέπει να διακόψει το θηλασμό.

#### **2.4.5 Παιδιά:**

Δεν έχει τεκμηριωθεί η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα σε παιδιά.

#### **2.4.6 Επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων:**

Δεν θα πρέπει να αναλαμβάνετε εργασίες που απαιτούν ιδιαίτερη προσοχή μέχρι να γνωρίσετε την ανοχή σας στο φάρμακο. Θα πρέπει να λαμβάνετε υπ' όψιν σας ότι, μπορεί να εμφανιστεί περιστασιακά ζαλάδα ή κόπωση.

#### **2.4.7 Ιδιαίτερες προειδοποιήσεις για τα περιεχόμενα έκδοχα :**

Δεν απαιτούνται.

#### **2.5 Αλληλεπιδράσεις με άλλα φάρμακα και ουσίες**

Αθροιστικές ενέργειες μπορεί να εμφανιστούν όταν το enalapril maleate χορηγείται συγχρόνως με άλλη αντιυπερτασική θεραπεία.

#### Κάλιο ορού

Η απώλεια καλίου που προκαλείται από τα θειαζιδικά διουρητικά συχνά εξασθενεί από την καλιοσυντηρητική ενέργεια του enalapril. Το κάλιο ορού συνήθως παραμένει στα φυσιολογικά όρια.

Η χρήση συμπληρωμάτων καλίου ή καλιοσυντηρητικών παραγόντων ή υποκαταστατών άλατος που περιέχουν κάλιο, ειδικά σε ασθενείς με βεβαρυμένη νεφρική λειτουργία μπορεί να οδηγήσει σε σημαντική αύξηση του καλίου του ορού.

#### Λίθιο

Γενικά, το λίθιο δεν θα πρέπει να χορηγείται με διουρητικά. Τα διουρητικά ελαττώνουν τη νεφρική κάθαρση του λιθίου και δημιουργούν ένα υψηλό κίνδυνο τοξικότητας από λίθιο. Πρέπει να μελετώνται οι οδηγίες χρήσεως των σκευασμάτων λιθίου πριν από τη χορήγηση αυτών των σκευασμάτων.

### **ΠΙΘΑΝΕΣ ΑΛΛΗΛΕΠΙΔΡΑΣΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ**

#### Άλλα αντιυπερτασικά φάρμακα

Ο συνδυασμός enalapril maleate με βήτα-αδρενεργικούς αναστολείς, μεθυλντόπα ή ανταγωνιστές του ασβεστίου έχει δείξει ότι βελτιώνει την αποτελεσματικότητα στη μείωση της αρτηριακής πίεσης.

Γαγγλιοπληγικοί παράγοντες ή αδρενεργικοί αναστολείς, συνδυαζόμενοι με enalapril θα πρέπει να χορηγούνται μόνο κάτω από προσεκτική παρακολούθηση του ασθενούς. Όταν χορηγούνται από κοινού τα ακόλουθα φάρμακα μπορούν να αλληλεπιδράσουν με τα θειαζιδικά διουρητικά.

#### Αλκοόλη, βαρβιτουρικά ή ναρκωτικά

Μπορούν να επιφέρουν αύξηση του ποσοστού εμφάνισης ορθοστατικής υπότασης.

#### Αντιδιαβητικά φάρμακα (παράγοντες από του στόματος και ινσουλίνη).

Μπορεί να χρειαστεί προσαρμογή της δοσολογίας του αντιδιαβητικού φαρμάκου.

#### Κορτικοστεροειδή, ACTH

Περαιτέρω μείωση ηλεκτρολυτών, ιδιαίτερα υποκαλιαιμία.

#### Αγγειοσπαστικές αμίνες (π.χ. αδρεναλίνη).

Πιθανή μείωση στην ανταπόκριση στις αγγειοσπαστικές αμίνες αλλά όχι τόσο σημαντική ώστε να παρεμποδίζεται η χρήση τους,

#### Μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη φάρμακα

Σε μερικούς ασθενείς η χορήγηση ενός μη στεροειδούς αντιφλεγμονώδους φαρμάκου μπορεί να μειώσει τη διουρητική, νατριουρητική και την αντιυπερτασική ενέργεια των διουρητικών.

### **2.6 Δοσολογία:**

Το **PROTAL COMPLEX** διατίθεται σε δισκία για χορήγηση από το στόμα. Το δοσολογικό σχήμα του **PROTAL COMPLEX** θα πρέπει να καθορίζεται κυρίως από την εμπειρία με enalapril maleate.

Το **PROTAL COMPLEX** (20/12.5) περιέχει 20 mg enalapril maleate και 12.5 mg hydrochlorothiazide.

#### Υπέρταση

Στην υπέρταση η συνήθης δοσολογία είναι ένα δισκίο **PROTAL COMPLEX** χορηγούμενο μία φορά την ημέρα.

Εάν είναι ανάγκη, η δόση μπορεί να αυξηθεί σε δύο δισκία **PROTAL COMPLEX** χορηγούμενα μία φορά την ημέρα.

#### Προηγούμενη διουρητική θεραπεία

Συμπτωματική υπόταση μπορεί να εμφανιστεί μετά την αρχική δόση του **PROTAL COMPLEX**. Αυτό είναι πιο πιθανό να συμβεί σε ασθενείς με μειωμένο όγκο υγρών ή άλατος σαν αποτέλεσμα προηγούμενης διουρητικής θεραπείας. Η διουρητική θεραπεία θα πρέπει να διακοπεί για 2-3 ημέρες πριν την έναρξη της θεραπείας με **PROTAL COMPLEX**.

#### Δοσολογία σε νεφρική ανεπάρκεια

Οι θειαζίδες μπορεί να μην είναι τα κατάλληλα διουρητικά για χορήγηση σε ασθενείς με νεφρική ανεπάρκεια και δε δρουν αν οι τιμές κάθαρσης κρεατινίνης είναι 30 ml/min ή λιγότερο (π.χ. μέτρια ή βαριά νεφρική ανεπάρκεια).

Σε ασθενείς με τιμές κάθαρσης κρεατινίνης μεγαλύτερες του 30 και μικρότερες του 80 ml/min το **PROTAL COMPLEX** θα πρέπει να χρησιμοποιείται μόνο μετά από τιτλοποίηση κάθε ενός των συστατικών.

Η συνιστώμενη αρχική δόση enalapril maleate όταν χρησιμοποιείται μόνο του στην ήπια νεφρική ανεπάρκεια είναι 5 έως 10 mg.

### **2.7. Υπερδοσολογία – Αντιμετώπιση :**

Δεν υπάρχουν ειδικές πληροφορίες για την αντιμετώπιση της υπερδοσολογίας. Η αντιμετώπιση είναι συμπτωματική και υποστηρικτική. Η θεραπεία πρέπει να διακόπτεται και ο ασθενής να παρακολουθείται επισταμένως. Τα προτεινόμενα μέτρα περιλαμβάνουν την πρόκληση εμετού και / ή γαστρικής πλύσης και διόρθωση της αφυδάτωσης, της διαταραχής της ισορροπίας των ηλεκτρολυτών και της υπότασης, με τις καθιερωμένες μεθόδους.

#### ***Enalapril maleate :***

Η προεξέχουσα εκδήλωση υπερδοσολογίας που έχει αναφερθεί μέχρι σήμερα είναι εκσεσημασμένη υπόταση, εμφανιζόμενη περίπου 6 ώρες μετά την λήψη των δισκίων, ταυτόχρονα με τον αποκλεισμό του συστήματος ρενίνης – αγγειοτασίνης και λήθαργος. Επίπεδα Enalaprilat στον ορό 100 και 200 φορές μεγαλύτερα από τα συνήθη θεραπευτικά επίπεδα, έχουν αναφερθεί μετά την λήψη 300 mg και 400 mg Enalapril maleate, αντίστοιχα. Το Enalapril maleate μπορεί να απομακρυνθεί από την συστηματική κυκλοφορία με αιμοκάθαρση.

#### ***Hydrochlorothiazide:***

Τα πιο κοινά σημεία και συμπτώματα που έχουν παρατηρηθεί είναι εκείνα που προκαλούνται από την απώλεια των ηλεκτρολυτών ( υποκαλιαιμία, υποχλωραιμία, υπονατρίαμια) και την αφυδάτωση (αποτέλεσμα της υπερβολικής διούρησης). Εάν επίσης έχει δοθεί δακτυλίτιδα, η υποκαλιαιμία μπορεί να επιδεινώσει τις καρδιακές αρρυθμίες.

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΕΝΤΡΟΥ ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΕΩΝ : 210 7793777**

### **2.8 Ανεπιθύμητες ενέργειες:**

Από το αναπνευστικό

Δύσπνοια

Άλλα

Μείωση του λίμπιντο

Εξάνθημα

Ξηροστομία

Ουρική αρθρίτιδα

Υπερίδρωση

Εμβοές των ωτών

Κνησμός

Αρθραλγίες

Υπερευαισθησία / Αγγειοευρωτικό οίδημα

Αγγειοευρωτικό οίδημα του προσώπου, των άκρων, των χειλέων, της γλώσσας, της γλωττίδας και/ή του λάρυγγα σπανίως έχει αναφερθεί. (βλέπε ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ)

Ευρήματα από τις εργαστηριακές εξετάσεις

Κλινικά σημαντικές μεταβολές στις συνήθεις εργαστηριακές παραμέτρους σπάνια σχετίζονται με τη χορήγηση του **PROTAL COMPLEX**. Υπεργλυκαιμία, υπερουρικαιμία και υποκαλιαιμία έχουν παρατηρηθεί σποραδικά.

Έχει παρατηρηθεί αύξηση της ουρίας του αίματος, της κρεατινίνης του ορού και των ενζύμων του ήπατος και/ή της χολερυθρίνης του ορού. Αυτά είναι συνήθως αναστρέψιμα με τη διακοπή του **PROTAL COMPLEX**. Έχει εμφανιστεί υπερκαλιαιμία.

Έχουν αναφερθεί μείωση της αιμοσφαιρίνης και του αιματοκρίτη.

#### Πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειες

Πρόσθετες ανεπιθύμητες ενέργειες που έχουν παρατηρηθεί με ένα από τα συστατικά και μπορεί να είναι πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειες με **PROTAL COMPLEX** είναι οι ακόλουθες:

#### **ENALAPRIL MALEATE**

Ειλεός, παγκρεατίτιδα, ηπατίτιδα ή χολοστατικός ίκτερος, κατάθλιψη, σύγχυση, βρογχόσπασμος / άσθμα, διαταραχές του ρυθμού, στηθάγχη, ρινόρροια, φωτοευαισθησία, αλωπεκία, έξαψη, μεταβολές στη γεύση, γλωσσίτιδα, νεφρική δυσλειτουργία, νεφρική ανεπάρκεια, ολιγουρία.

Έχει ανακοινωθεί μια συμπτωματολογία που μπορεί να περιλαμβάνει πυρετό, μυαλγία και αρθραλγία. Μπορεί να συνοδεύεται από αυξημένη ταχύτητα καθίζησης.

#### Ευρήματα από τις εργαστηριακές εξετάσεις

Έχει εμφανιστεί υπονατρία.

#### **HYDROCHLOROTHIAZIDE**

Ανορεξία, γαστρικός ερεθισμός, ίκτερος (ενδοηπατικός χολοστατικός ίκτερος), παγκρεατίτιδα, σιελοαδενίτιδα, ξανθοψία, λευκοπενία, ακοκκιοκύτωση, απλαστική αναιμία, αιμολυτική αναιμία, πορφύρα, φωτοευαισθησία, πυρετός, κνίδωση, νεκρωτική αγγειίτιδα, αναπνευστική δυσχέρεια (περιλαμβανομένης της πνευμονίτιδας και του πνευμονικού οιδήματος), αναφυλακτική αντίδραση, γλυκοζουρία, ανησυχία, μυϊκός σπασμός, παροδικό θάμβος της όρασης.

#### Κλινικές ανεπιθύμητες ενέργειες, άγνωστης αιτιολογικής συσχέτισης

Άλλες ανεπιθύμητες ενέργειες έχουν παρατηρηθεί σε κλινικές μελέτες, όταν το Hydrochlorothiazide ή το enalapril maleate χορηγήθηκαν μόνο τους ή ταυτόχρονα με άλλα φάρμακα, κάτω από περιστάσεις όπου μια αιτιολογική συσχέτιση δεν θα μπορούσε να τεκμηριωθεί.

Αυτές περιλαμβάνουν παροδικά ισχαιμικά επεισόδια, δυστονία, εξελκώσεις στο στόμα, αίσθημα καύσου στο στόμα, πόνο στην πλάτη, λοιμώξεις του ουροποιητικού.

#### Ευρήματα από τις εργαστηριακές εξετάσεις



