

## **BONVIVA - KARTICA S PODSJETNIKOM ZA BOLESNIKA**

Ova kartica s podsjetnikom za bolesnika sadrži važne sigurnosne informacije s kojima morate biti upoznati prije i tijekom liječenja ibandronatnom kiselinom (Bonviva®).

Liječnik Vam je preporučio liječenje ibandronatnom kiselinom, koja se koristi za liječenje osteoporoze u žena u postmenopauzi. Osteoporoza uzrokuje stanjivanje i slabljenje kostiju i tako ih čini podložnijima prijelomima.

U bolesnica koje su primale ibandronatnu kiselinu za osteoporozu vrlo je rijetko prijavljena nuspojava koja se zove osteonekroza čeljusti (teško oštećenje čeljusne kosti). Osteonekroza čeljusti može se razviti i nakon prestanka liječenja.

Važno je pokušati spriječiti razvoj osteonekroze čeljusti jer se radi o bolnom stanju koje može biti teško liječiti. Da biste smanjili rizik od razvoja osteonekroze čeljusti, morate poduzeti neke mjere opreza.

### **Prije nego započnete liječenje:**

Obavijestite svog liječnika/medicinsku sestru (zdravstvenog radnika) ako imate bilo kakvih tegoba s ustima ili zubima ili ako nosite zubnu protezu.

Vaš liječnik može tražiti da obavite stomatološki pregled:

- ako ste se prethodno liječili nekim drugim lijekom iz ove skupine
- ako uzimate lijekove koji se zovu kortikosteroidi (poput prednizolona ili deksametazona)
- ako ste pušač
- ako bolujete od raka
- ako već dugo niste bili na kontrolnom stomatološkom pregledu
- ako imate tegoba s ustima ili zubima

### **Tijekom liječenja:**

- Morate održavati dobru higijenu usne šupljine, redovito prati zube i redovito odlaziti na kontrolne stomatološke preglede. Ako nosite zubnu protezu, pripazite da je pravilno namještena.
- Ako provodite liječenje zuba ili se morate podvrgnuti stomatološkom kirurškom zahvatu (npr. vađenju zuba), obavijestite svog liječnika o liječenju zuba i recite svom stomatologu da se liječite ibandronatnom kiselinom (Bonviva).
- Odmah se obratite svom liječniku i stomatologu ako primijetite bilo kakve tegobe s ustima ili zubima, poput rasklimanih zuba, boli ili oticanja, ranica koje ne cijele ili iscjetka, jer bi to mogli biti znakovi osteonekroze čeljusti.

Za više informacija pročitajte uputu o lijeku. **Datum početka liječenja i kontaktni podaci**

Datum prve injekcije/infuzije: -----

Ime liječnika: -----

Kontakt podaci liječnika: -----

Ime stomatologa: -----

Kontakt podaci stomatologa: -----

**Kad posjećujete zdravstvenog radnika, obavezno sa sobom ponesite popis svih lijekova koje uzimate.**

**Ako imate bilo kakvih pitanja o informacijama u ovoj kartici, obratite se svom liječniku ili medicinskoj sestri ili stomatologu.**

### **Prijavljivanje nuspojava**

Ako primijetite bilo koju nuspojavu, potrebno je obavijestiti liječnika, ljekarnika ili medicinsku sestru. To uključuje i svaku moguću nuspojavu koja nije navedena u uputi o lijeku. Nuspojave možete prijaviti izravno putem nacionalnog sustava za prijavu nuspojava: Agenciji za lijekove i medicinske proizvode (HALMED) putem internetske stranice [www.halmed.hr](http://www.halmed.hr) ili potražite HALMED aplikaciju putem Google Play ili Apple App Store trgovine. Prijavljivanjem nuspojava možete pridonijeti u procjeni sigurnosti ovog lijeka.