

## Roflumilast



**PDE-4-Inhibitor zur Th. der schweren COPD u. chron. Bronchitis in Komb. mit Brochodilatoren**

- A.** Jeweils zur gleichen Tageszeit mit Wasser
- D.** 1 × tgl. 500 µg
- H.** Spürbare W. erst nach mehreren Wo.; regelmäßige Kontrolle des Körpergewichts. Frauen im gebärfähigen Alter wird empfohlen, zu verhüten. Bei Nichtraucherinnen mit dunkler Hautfarbe erhöhte Unverträglichkeit mgl.
- KI.** Aufgrund nicht ausreichender Erfahr. nicht anwenden bei schweren immunolog. Erkr., schweren akuten Infektionen, Krebskr. (ausgenommen Basalzellenkarzinom), Herzmuskelschwäche (NYHA III u. IV), Pat. mit Immunsuppressiva (ausgenommen syst. Corticosteroide zur kurzzeitigen A.)  
Begrenzte Erfahr. bei latenten Infektionen wie Tuberkulose, viraler Hepatitis, Herpes  
Bei suizidalem Verhalten in d. Anamnese nicht empfohlen. Komb. mit Theophyllin (Dauerth.). Vorsicht bei Leberfunktionsstör.  
Keine Erfahr. bei Kdr. u. Jgl. < 18 J. bei Indikation COPD
- NW.** Bevorzugt in d. Einstellungsphase u. meist vorübergehend: M/D-Beschw. (h), Gewichtsverlust (h), Kopfschmerzen (h), Schlafstör. (h); Risiko psychiatr. Stör. steigt  
▼ Dieses AM unterliegt einer bes. Überwachung – bitte jede NW. melden!
- WW.** Fluvoxamin (R.↑), Enoxacin u. Cimetidin u. CYP-3A4-Inhib.<sup>1</sup> (R.↑); Cytochrom-P450-Induk. wie Rifampicin u. Phenobarbital u. Phenytoin (R.↓); Theophyllin (R.↑), **orales Kontrazeptivum aus Gestoden u. Ethinylestradiol (R.↑)**

<sup>1</sup> ▶ S. 7

Diese Angaben sind nicht vollständig – beachten Sie bitte die Erläuterungen und Hinweise ▶ Kap. 2