

# HER ÇAĞINDA FERAMAT



**Feramat**  
Ferro Fumarat



**ADÖLESAN**



**GEBE**



**POSTPARTUM**



**YETİŞKİN KADIN**

Türk toplumunun **yarısında demir eksikliği** olduğu tahmin edilmektedir.<sup>1,2</sup>



## Türkiye'de 2018 yılı

- 10-19 yaş genç kız nüfusu  
~6.000.000'dır.<sup>1,2,3</sup>
- 1.500.000 genç kızda DE  
beklenmektedir.\*

Genç kızların yaklaşık **% 25'inde (%10-%40)**  
**demir eksikliği** gözlenmektedir.<sup>2</sup>

\*Ref 1 verisi ve İÜİK 2018 versine göre hesaplanmıştır.

1. Yamada, T., Noda, K., Study of the Efficacy of Sustained Release Capsules of Ferrous Fumarate (Ferrum S. R. Hausmann) in Iron Deficiency Anemias. Shinyaku to Rinshyo, 1976; 25: 12.

2. Takano, J., Hamano, T., Matsumoto, T. Study on the Sustained Release Effect of Ferrum S. R. Hausmann Capsules. Shinyaku to Rinshyo, 1976; 25: 2137 3) World Health Organization Iron Deficiency Anemia Assessment, Prevention and Control 2001



Ergenlik döneminde **demir eksikliği** olanlarda olmayanlara kıyasla;

- Sözel öğrenme,
- Matematik skorları,
- IQ puanları
- Dikkat eksikliği, zihinsel denge ve hatırlama güçlüğünde azalma

nedeni ile **okul performansı etkilenmektedir.**





## Demir eksikliği;

- Büyüme ve gelişme geriliği
- Fiziksel çalışma kapasitesi azalması
- Bilişsel işlevin azalması
- Bağışıklık fonksiyonunun baskılanması

gibi birçok rahatsızlığa yol açmaktadır.\*



\*Ergenlik döneminde **demir eksikliği** olanlarda olmayanlara kıyasla;



Anemisi olmayan **demir eksikliği olan**  
genç kızlarda demir takviyesi sözel öğrenme,  
dikkat, bellek ve konsantrasyonu geliştirmiştir.<sup>1,2</sup>



## DEMİR EKSİKLİĞİ

- Ideal olan, bir anne adayının demir depolarının prekonsepsiyonel dönemde yeterli olmasıdır. Adölesanlar dahil adet gören tüm kadınlara periyodik olarak oral demir desteği ile bu başarılabilir.



Hedef grup	Tedavi*	Süre
Menstürasyon gören tüm kadınlar (Adölesanlar dahil)	Haftalık demir desteği	3 ay devam etmeli ve 6 ayda bir tekrarlanmalıdır.

\*60 mg Fe, 2.8 mg Folat takviyesi

DEMİR EKSİKLİĞİ VE ANEMİSİ

ADÖLESAN

YETİŞKİN

GEBE

POSTPARTUM

Feramat  
Ferro Fumarat



**Feramat 30 Kapsül**  
**100 mg demir (II) eşdeğer 304 mg Ferro Fumarat** içerir.



## Sürekli Salınım Sağlayan Mini Pellet Kapsüller



Her kapsül “**sürekli salınım**” özelliğine sahip,  
özel kaplanmış yaklaşık 250 mini-pellet içermektedir.

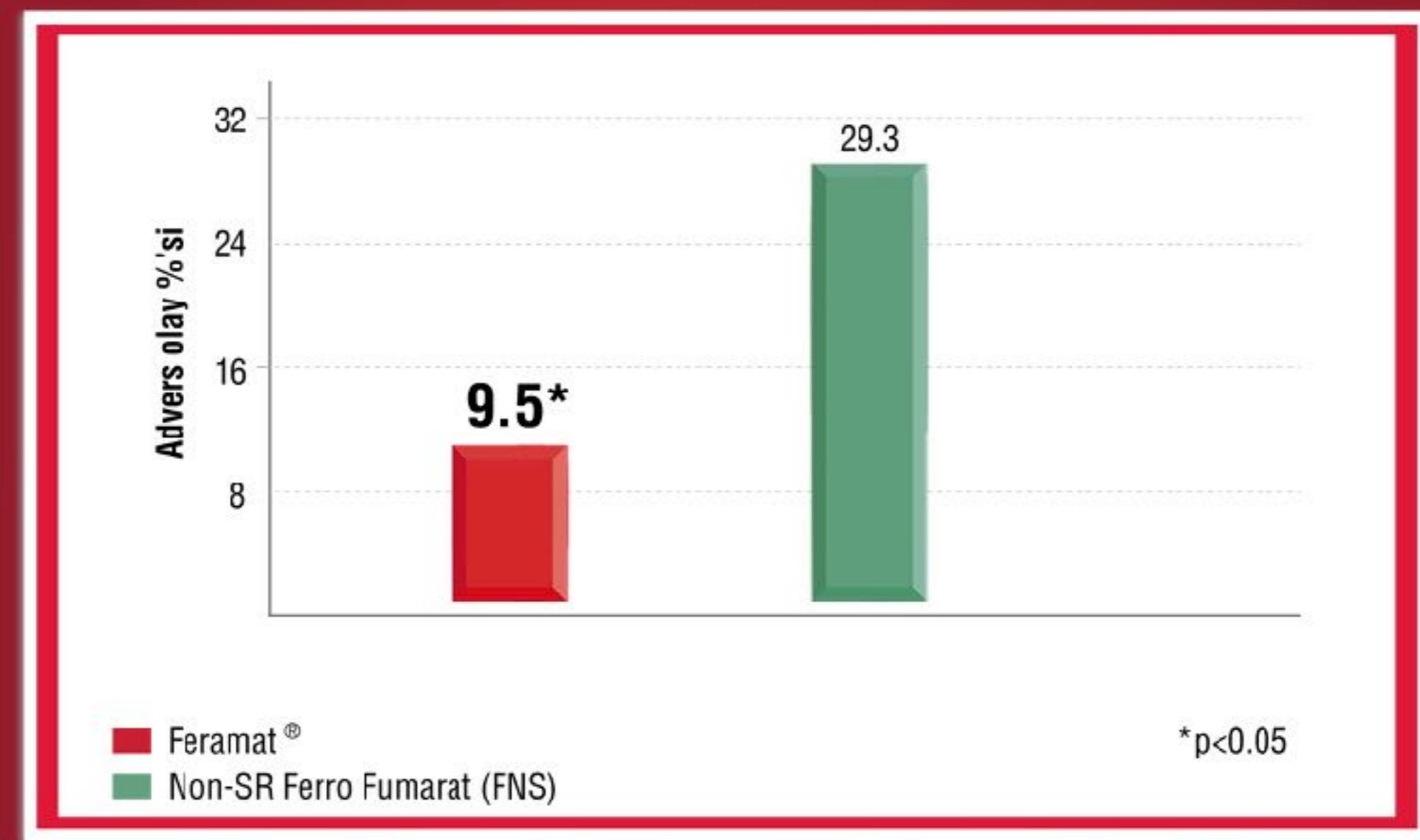


Demir salınımı 1-1.5 saatte gerçekleşir.





## Mini Pellet ile Daha Düşük Advers Olay

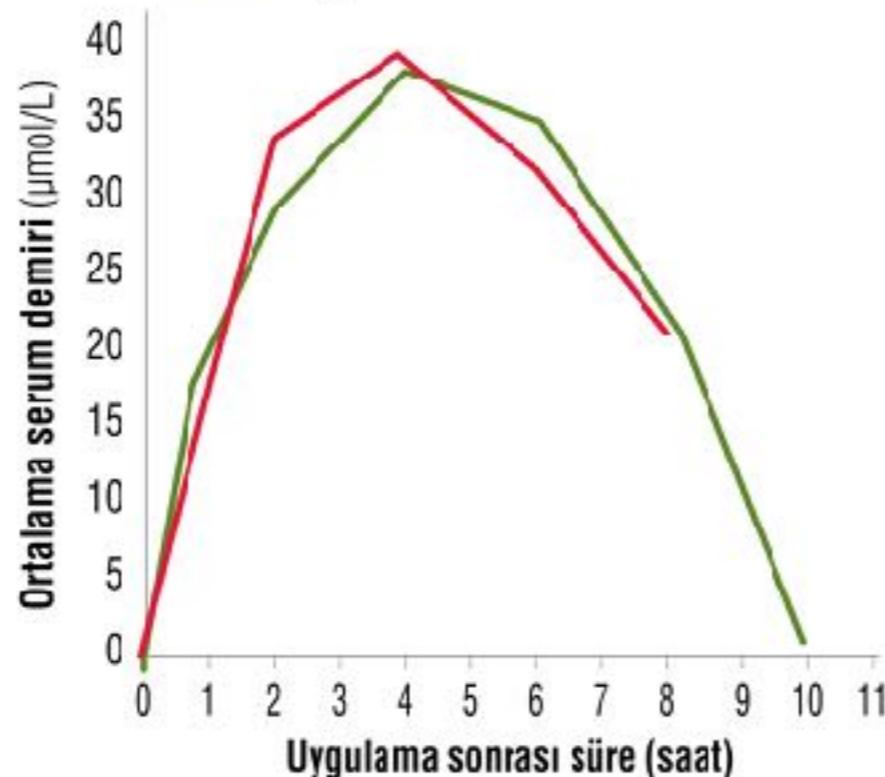


## Ferro Fumarat SR Formu ile EAA\* ve emilim değişmez.



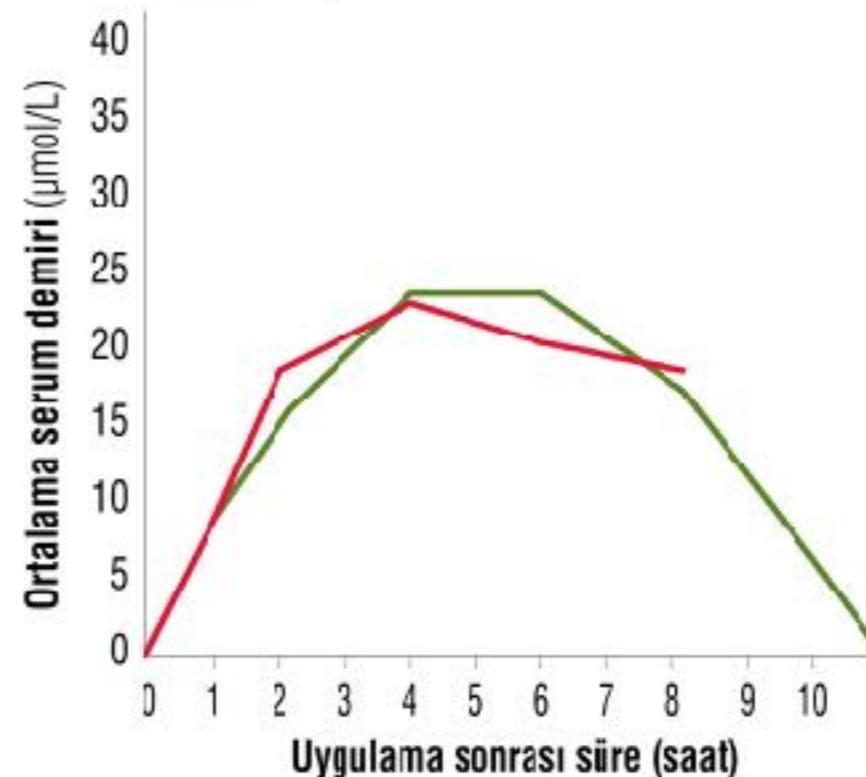
### Standart ferro fumarat

- Hesaplanmış demir transferi %21
- Ölçülen demir transferi %22



### SR ferro fumarat

- Hesaplanmış demir transferi %22
- Ölçülen demir transferi %23



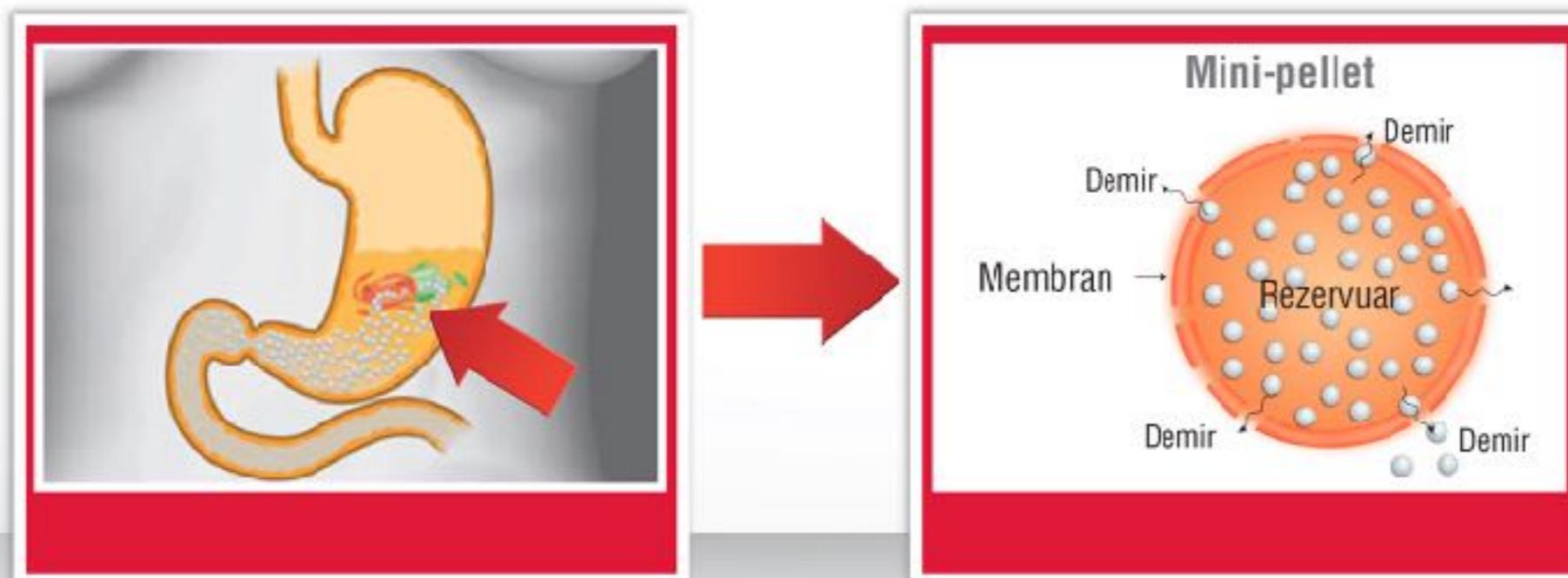
\*Eğri altındaki alan



## Tolerabilite

**Feramat mini pellet yapısı sayesinde placebo kadar iyi tolere edilmektedir.<sup>1</sup>**

- Gastrointestinal sistem, Feramat'ın sürekli salınım özelliği sayesinde yüksek demir konsantrasyonuna maruz kalmaz ve gastrik şikayetler azalır.<sup>2</sup>



1. Yamada, T., Noda, K., Study of the Efficacy of Sustained Release Capsules of Ferrous Fumarate (Ferrum S. R. Hausmann) in Iron Deficiency Anemias. Shinyaku to Rinshyo, 1976, 25: 12.

2. Takano, J., Hamano, T., Matsumoto, T. Study on the Sustained Release Effect of Ferrum S. R. Hausmann Capsules. Shinyaku to Rinshyo. 1976; 25: 2137 World Health Organization Iron Deficiency Anemia Assessment, Prevention and Control 2001

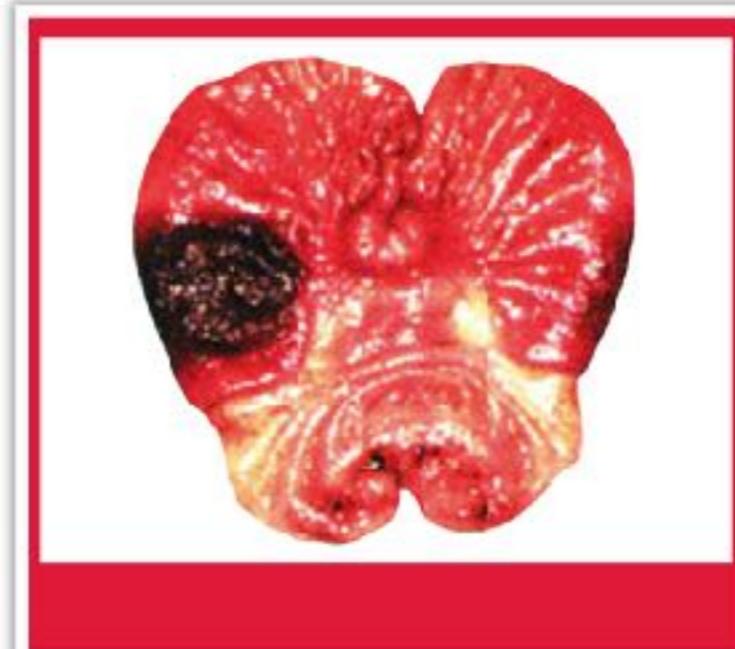


## GIS Tolerabilitesi Yüksektir

**Ferro Fumarat'**ın midedeki irritatif etkisi  
**Ferro Sülfat** ile karşılaştırıldığında daha hafiftir.<sup>1</sup>



Feramat ile lokal irritasyon  
 gelişmemiştir.



Ferro Sülfat ile lokal irritasyon  
 geliştiği gözlenmiştir.



**Ferröz fumarat, ferröz sülfattan daha iyi tolere edilir.<sup>2</sup>**

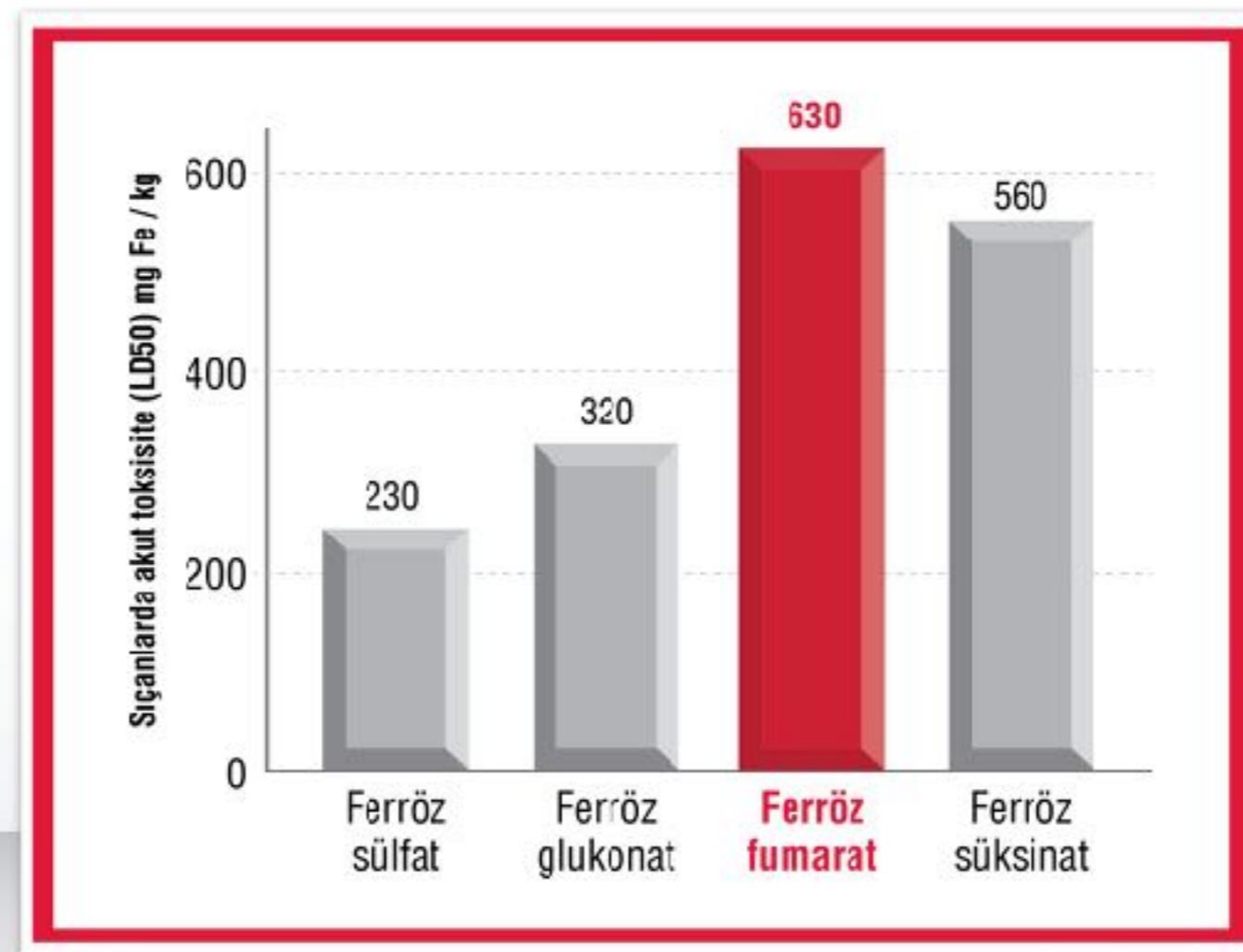
1) Takano, J., Hamano, T., Matsumoto, T. Study on the Sustained Release Effect of Ferrum S. R. Hausmann Capsules. Shinyaku to Rinshyo, 1973; 25: 2137

2) Goddard AF et al. Guidelines for the management of iron deficiency anaemia Gut 2011; 60: 1309-1316



## GIS Tolerabilitesi Yüksektir

Ferro fumarat, oral alımı sonrası düşük çözünürlüğü ve yavaş dağılımı sonucu oluşturduğu daha az yan etki nedeniyle **en az toksik etkiye sahip demir 2 tuzudur.**<sup>1</sup>



1. Peter Geisser and Susanna Burckhardt, "The Pharmacokinetics and Pharmacodynamics of Iron Preparations, Pharmaceutics 2011, 3, 12-33

2. Yamada, T., Noda, K., Study of the Efficacy of Sustained Release Capsules of Ferrous Fumarate (Ferrum S. R. Hausmann) in Iron Deficiency Anemias. 3hinyaku to Rinshyo, 1976, 25: 12.

3) Stoltzfus RJ et al. International Nutritional Anemia Consultative Group (INACG). ISBN 1-57881-020-5



## Demir fumarat ile hızlı hemoglobin artışı

120 hasta ile yapılan **Ferro Fumarat**, demir polimaltoz kompleksi ve IV demir sukroz kullanılarak yapılan karşılaştırmalı klinik çalışmaya göre:

Rev Med Hosp Gen Mex. 2015;78(3):112–118

ELSEVIER

**REVISTA MÉDICA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
[www.elsevier.es/hgmx](http://www.elsevier.es/hgmx)

HOSPITAL GENERAL

ORIGINAL ARTICLE

**Retrospective analysis of therapeutic response obtained with enteral and parenteral iron in adults with iron deficiency anaemia**

G. Barragán-Ibañez<sup>a</sup>, A. Santoyo-Sánchez<sup>b</sup>, J. Collazo-Jaloma<sup>a</sup>, C.O. Ramos-Peñaflor<sup>a,\*</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Hematología, Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", Mexico City, Mexico  
<sup>b</sup> Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México, Mexico City, Mexico

Received 5 February 2015; accepted 13 August 2015  
Available online 1 October 2015

CrossMark

i

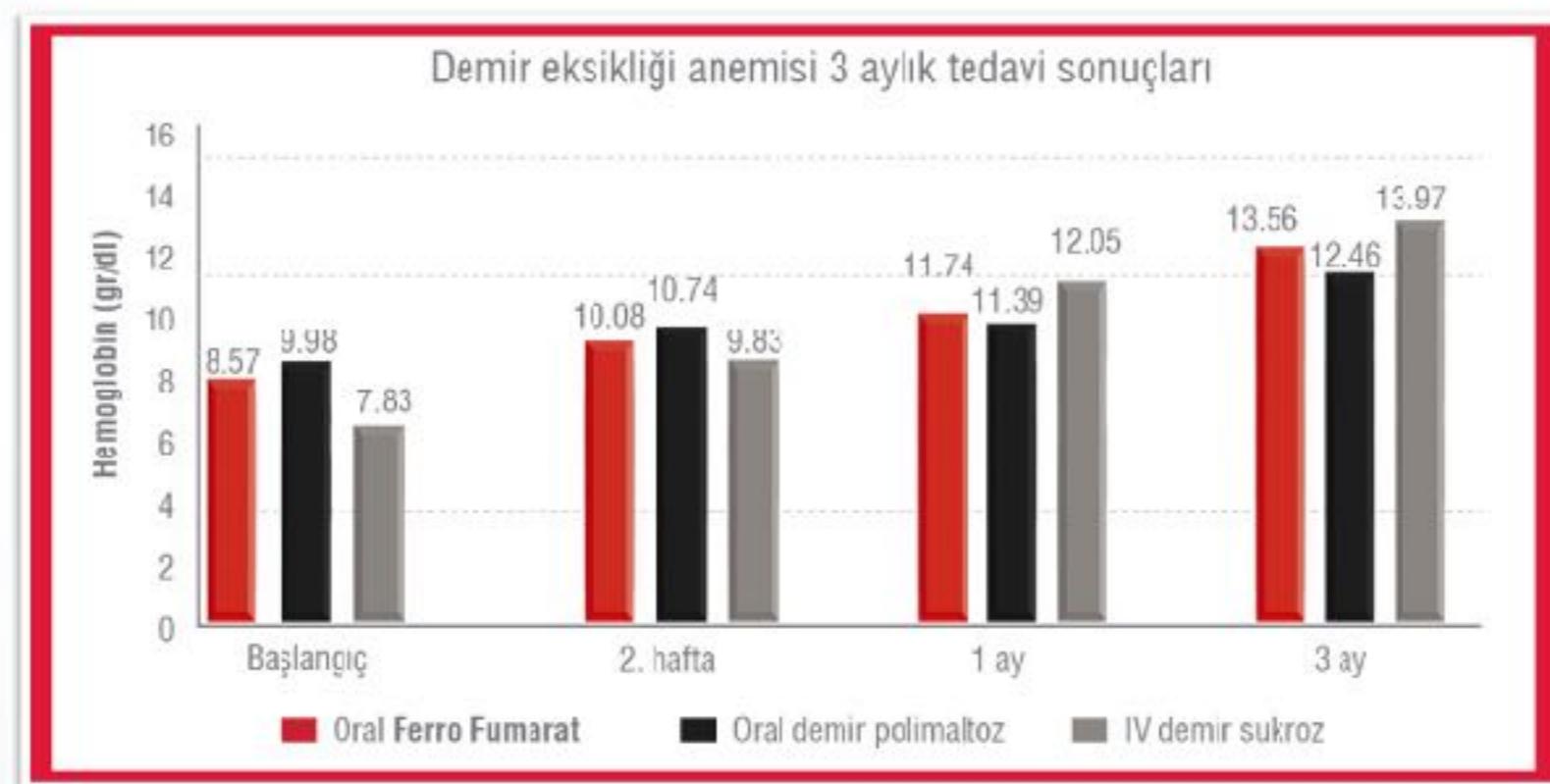


## Çalışma Düzeni

- Hematoloji kliniğinde yapılmıştır.
- Komorbiditesi olan hastalar ve gebeler hariç tutulmuştur.
- Anemisi olan ve 3 yıllık takibi olanlarda geriye yönelik yapılmış çalışmadır.
- 120 hasta
  - % 85'i kadın
  - Yaş ortalaması: 42
  - % 58.3'ü oral demir preparatı almış, diğerleri IV demir almıştır.
- Başlangıç Hb değerleri:
  - Ferröz Fumarat: 8.57 g/dL
  - Demir polimaltoz kompleksi: 9.98 g/dL
  - IV Demir sukroz: 7.83 g/dL



**Ferro Fumarat** 1 ayda 3.17 gr/dl hemoglobin artışı sağlar.



**Ferro Fumarat** ve IV Demir Sukroz tedavilerindeki hemoglobin artışları benzerdir. ( $p=0.49$ )

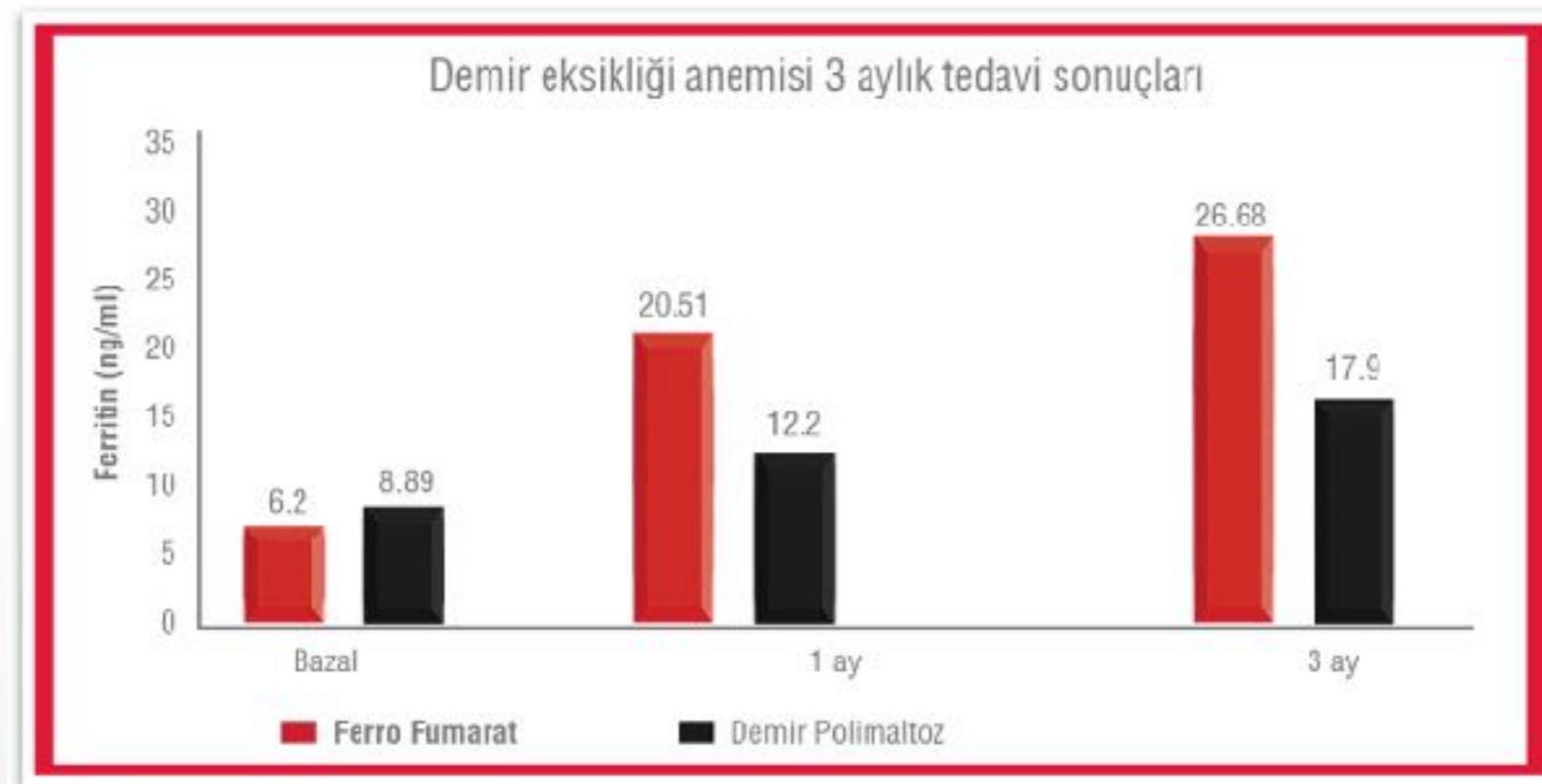


**Demir polimaltozla** karşılaştırıldığında, ferröz fumarat ile anlamlı olarak daha iyi sonuçlar elde edilmiştir.

Hemoglobin  
artışında

Serum Demiri  
artışında

Ferritin  
artışında





## NEDEN FERAMAT

### Kısa sürede etkin tedavi

- Demir eksikliğinde hemoglobin artışı sağlar.<sup>2</sup>

### Yüksek hasta uyumu

- Feramat mini pellet yapısı sayesinde placebo kadar iyi tolere edilebilmektedir.<sup>1</sup>

### Orjinal mini pellet yapı

- Yüksek tolerabilite<sup>3</sup>
- Düşük gastrointestinal yan etki profili<sup>4</sup>

**Hafif**  
demir eksikliğinde

Günde 1 kapsül



**Ciddi**  
demir eksikliğinde<sup>a</sup>  
\*Hgb düzey < 9 gr/dl

Günde 2 kapsül



<sup>1)</sup> Feramat KÜB. <sup>2)</sup> Rev Med Hosp Gen Mex. 2015;78(3):112-118 <sup>3)</sup> Yamada, T., Noda, K., Study of the Efficacy of Sustained Release Capsules of Ferrous Fumarate (Ferrum S.R. Hausmann) in Iron Deficiency Anemias. Shinyaku to Rinshyc. 1976; 25: 12.

<sup>4)</sup> Takano, J., Hamano, T., Natsumoto, T. Study on the Sustained Release Effect of Ferrum S.R. Hausmann Capsules. Shinyaku to Risyo, 1976; 25:2137

## MENORAJİ- DEA

- **Menstrüel kan kaybı**, demir eksikliği etiyolojisinde önemli bir rol oynar.<sup>1</sup>
- Aylık kan kaybının **60 ml'yi aşması** demir eksikliği anemisine neden olabilmektedir.<sup>2</sup>





M

• M

e

A

e

## Menoraji: Günde 6 ped ve fazlası

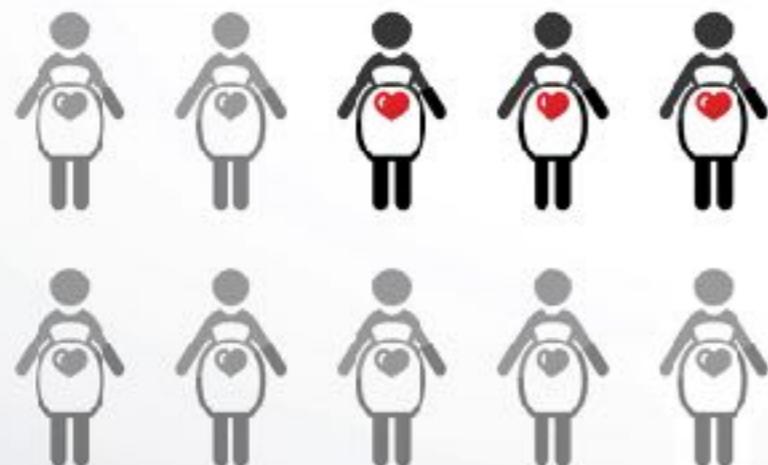




## Ağır menstrüel kanama (menoraji)

kadınların sağlığı ve yaşam kalitesini olumsuz etkileyen  
önemli bir jinekolojik sorundur.<sup>1</sup>

Doğurganlık çağındaki her  
**10 kadından 3'ünde**  
menoraji görülmektedir.<sup>2</sup>



Türkiye,  
**15-49 yaş**  
doğurgan kadın nüfusu<sup>3</sup>





## WHO Önerisi



World Health Organization

Dünya Sağlık Örgütü, demir eksikliği olan erkekler ve kadınlarda fiziksel iş veriminin ve performansın **%30** oranında azaldığını kabul etmektedir.

## MENORAJİ- DEA

- Menoraji üreme çağında kadınlarda, **demir eksikliği anemisinin** en sık nedenidir.<sup>1</sup>
- Uterin kanama nedeniyle anemik olduğu tespit edilen kadınlar hemen **demir takviyesine** başlamalıdır.<sup>2</sup>





## Kılavuzlara Göre Oral Demir Tedavisi

- Ferroz fumarat, ferroz sülfattan daha iyi tolere edilir.<sup>1</sup>
- Tedavi edici dozlar bulguların şiddetine, ferritin düzeyine, hastanın yaşına ve gastrointestinal yan etkilere bağlı olarak 100-200 mg arasında değişebilir.<sup>2</sup>
- Oral demir tedavisi ile hemoglobinin 2-4 hafta içinde 1-2 g/dL artması beklenir. Tedavi başladıkten 2-4 hafta sonra bir kan sayımı istenmelidir.<sup>1,2</sup>
- Oral demir tedavisi depoların dolması amacıyla, kan değerleri düzeldikten sonra 3 ay daha devam etmelidir.<sup>1,2</sup>



**Türk Hematoloji  
Derneği**



## Kılavuzlarda Demir 2 Tedavisi Önerilir<sup>1,2</sup>

**'50 yıllık bir gözlem, bivalan (2 değerli) demirin trivalan (3 değerli) demirden 16 kez daha iyi emildiği yönündedir.**

**Şüphesiz ki biyoyararlanımı iyi olan demir preparatları tedavide kullanılmalıdır.<sup>3</sup>**



Türk Hematoloji  
Derneği

1.Goddard AF et al. Guidelines for the management of iron deficiency anaemia Gut 2011; 60: 1309-1316

2.Yetiskirde Demir Eksikliği Anemisi (DEA) Tanı ve Tedavi Kılavuzu – 2011.

3.Dietzelbinger H. Bioavailability of bi- and trivalent oral iron preparations. Investigations of iron absorption by postabsorptive serum iron concentrations curves. Arzneimittelforschung. 1987, 37(1A):107-12

## Demir fumarat ile hızlı hemoglobin artışı

120 hasta ile yapılan **Ferro Fumarat**, demir polimaltoz kompleksi ve IV demir sukroz kullanılarak yapılan karşılaştırmalı klinik çalışmaya göre:

Rev Med Hosp Gen Méx. 2015;78(3):112-118

 **REVISTA MÉDICA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO** 

[www.elsevier.es/hgmx](http://www.elsevier.es/hgmx)

ORIGINAL ARTICLE

**Retrospective analysis of therapeutic response obtained with enteral and parenteral iron in adults with iron deficiency anaemia**

G. Barragán-Ibañez<sup>a</sup>, A. Santoyo-Sánchez<sup>b</sup>, J. Collazo-Jaloma<sup>a</sup>, C.O. Ramos-Peñaflor<sup>a,\*</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Hematología, Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", Mexico City, Mexico  
<sup>b</sup> Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México, Mexico City, Mexico

Received 5 February 2015; accepted 13 August 2015  
 Available online 1 October 2015





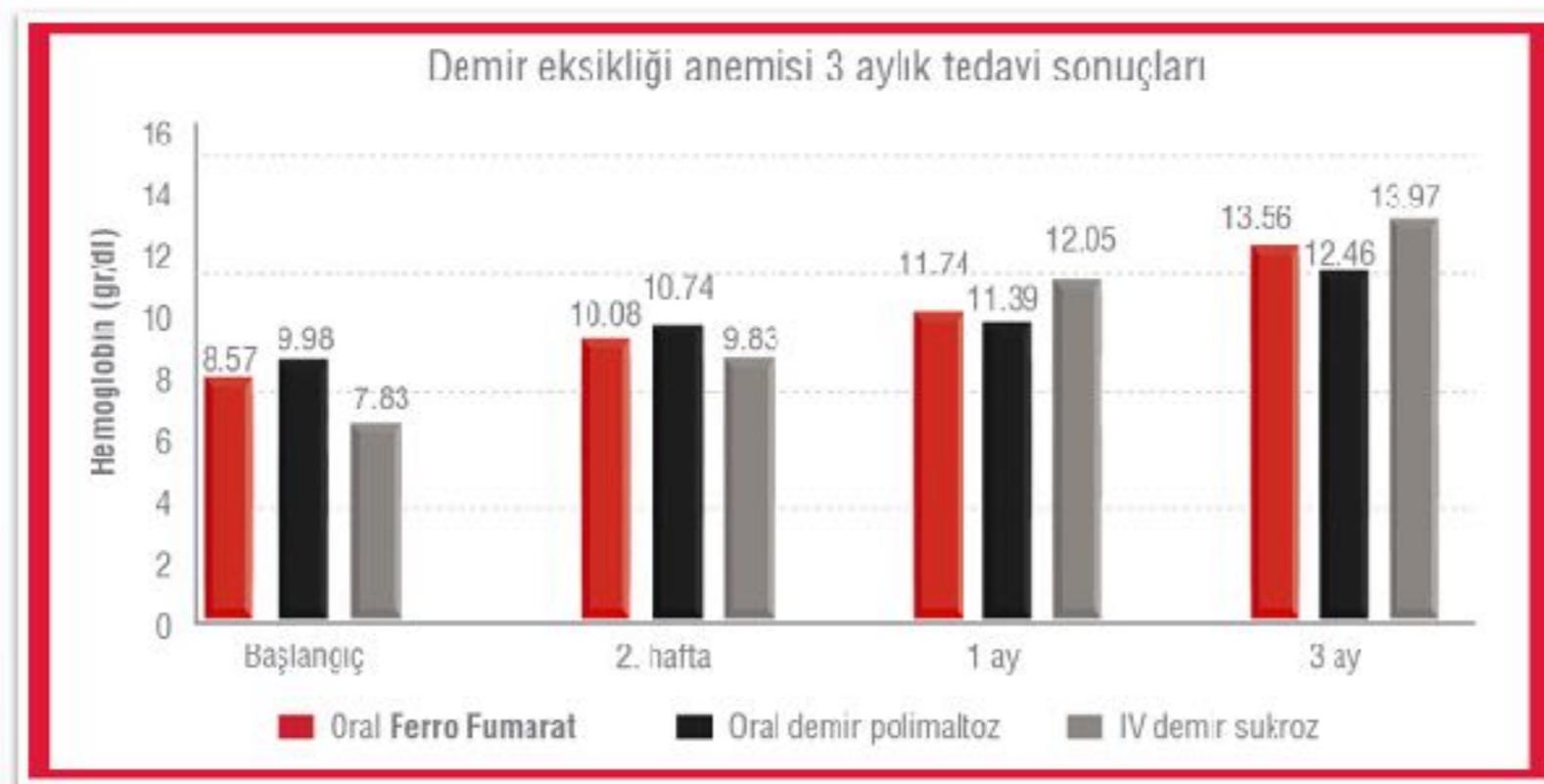


## Çalışma Düzeni

- Hematoloji kliniğinde yapılmıştır.
- Komorbiditesi olan hastalar ve gebeler hariç tutulmuştur.
- Anemisi olan ve 3 yıllık takibi olanlarda geriye yönelik yapılmış çalışmadır.
- 120 hasta
  - % 85'i kadın
  - Yaş ortalaması: 42
  - % 58.3'ü oral demir preparatı almış, diğerleri IV demir almıştır.
- Başlangıç Hb değerleri:
  - Ferröz Fumarat: 8.57 g/dL
  - Demir polimaltoz kompleksi: 9.98 g/dL
  - IV Demir sukroz: 7.83 g/dL



**Ferro Fumarat** 1 ayda 3.17 gr/dl hemoglobin artışı sağlar.



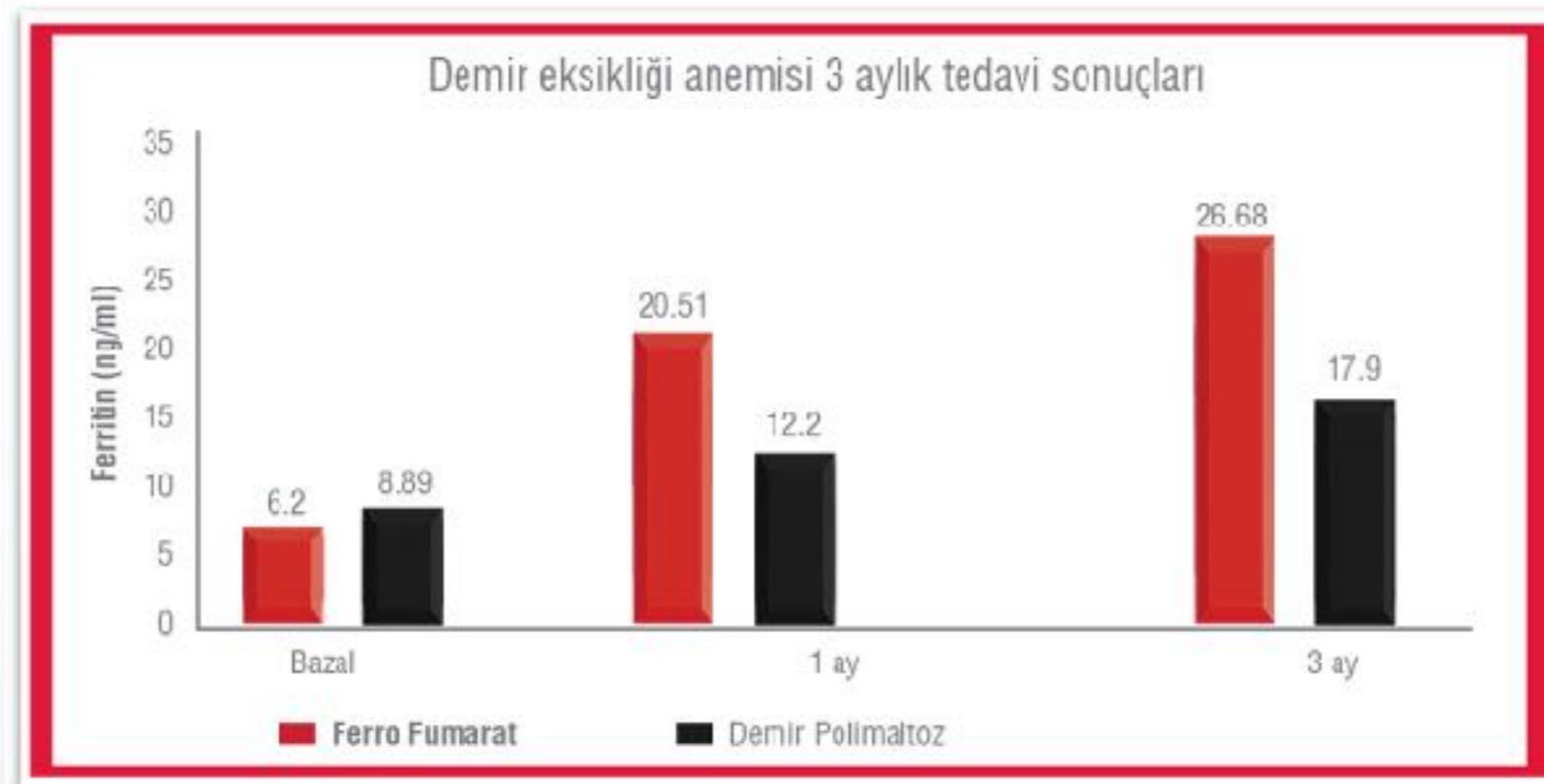
**Ferro Fumarat** ve IV Demir Sukroz tedavilerindeki hemoglobin artışları benzerdir. ( $p=0.49$ )

**Demir polimaltozla** karşılaştırıldığında, ferröz fumarat ile anlamlı olarak daha iyi sonuçlar elde edilmiştir.

Hemoglobin  
artışında

Serum Demiri  
artışında

Ferritin  
artışında



DEMİR EKSİKLİĞİ VE ANEMİSİ

ADÖLESAN

YETİŞKİN

GEBE

POSTPARTUM

Feramat  
Ferro Fumarat



**Toplam demir rezervlerini doldurmak için** demir ilaçlarının 3 ay boyunca devam ettirilmesi gerekiğinden **en iyi oral demir desteği Ferro Fumarat!**



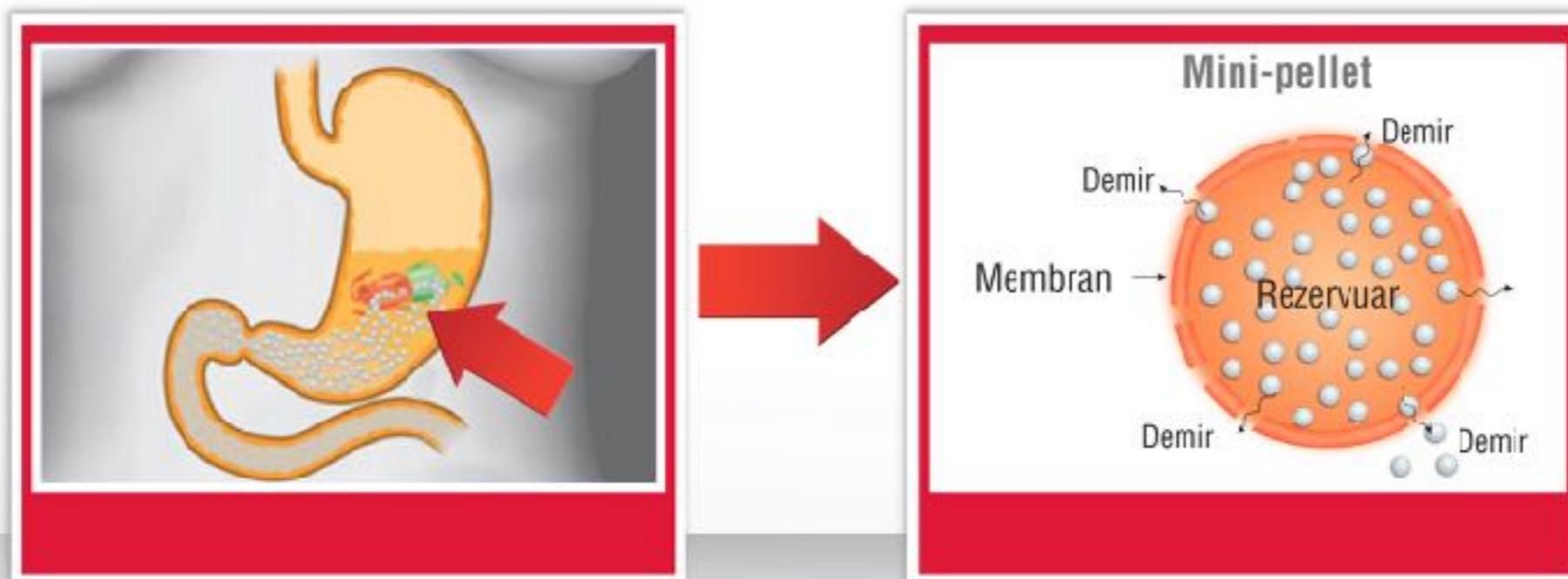
Tercih edilen tedavi **Ferro Fumarat** olmuştur.



## Tolerabilite

**Feramat mini pellet yapısı sayesinde placebo kadar iyi tolere edilmektedir.<sup>1</sup>**

- Gastrointestinal sistem, Feramat'ın sürekli salınım özelliği sayesinde yüksek demir konsantrasyonuna maruz kalmaz ve gastrik şikayetler azalır.<sup>2</sup>



1. Yamada, T., Noda, K., Study of the Efficacy of Sustained Release Capsules of Ferrous Fumarate (Ferrum S. R. Haußmann) in Iron Deficiency Anemia. Shinyaku to Rinshyo, 1976; 25:12.

2. Takano, J., Hamano, T., Matsumoto, T. Study on the Sustained Release Effect of Ferrum S. R. Haußmann Capsules. Shinyaku to Rinshyo, 1976; 25: 2137 World Health Organization Iron Deficiency Anemia Assessment, Prevention and Control 2001



## NEDEN FERAMAT

### Kısa sürede etkin tedavi

- Ferro Fumarat 1 ayda **3.17 g/dl** hemoglobin artışı sağlar.<sup>2</sup>

### Yüksek hasta uyumu

- Feramat mini pellet yapısı sayesinde **placebo kadar iyi tolerere edilebilmektedir.**<sup>1</sup>

### Orjinal mini pellet yapı

- Yüksek tolerabilite<sup>3</sup>**
- Düşük gastrointestinal yan etki profili<sup>4</sup>**

**Hafif**  
demir eksikliğinde

Günde 1 kapsül



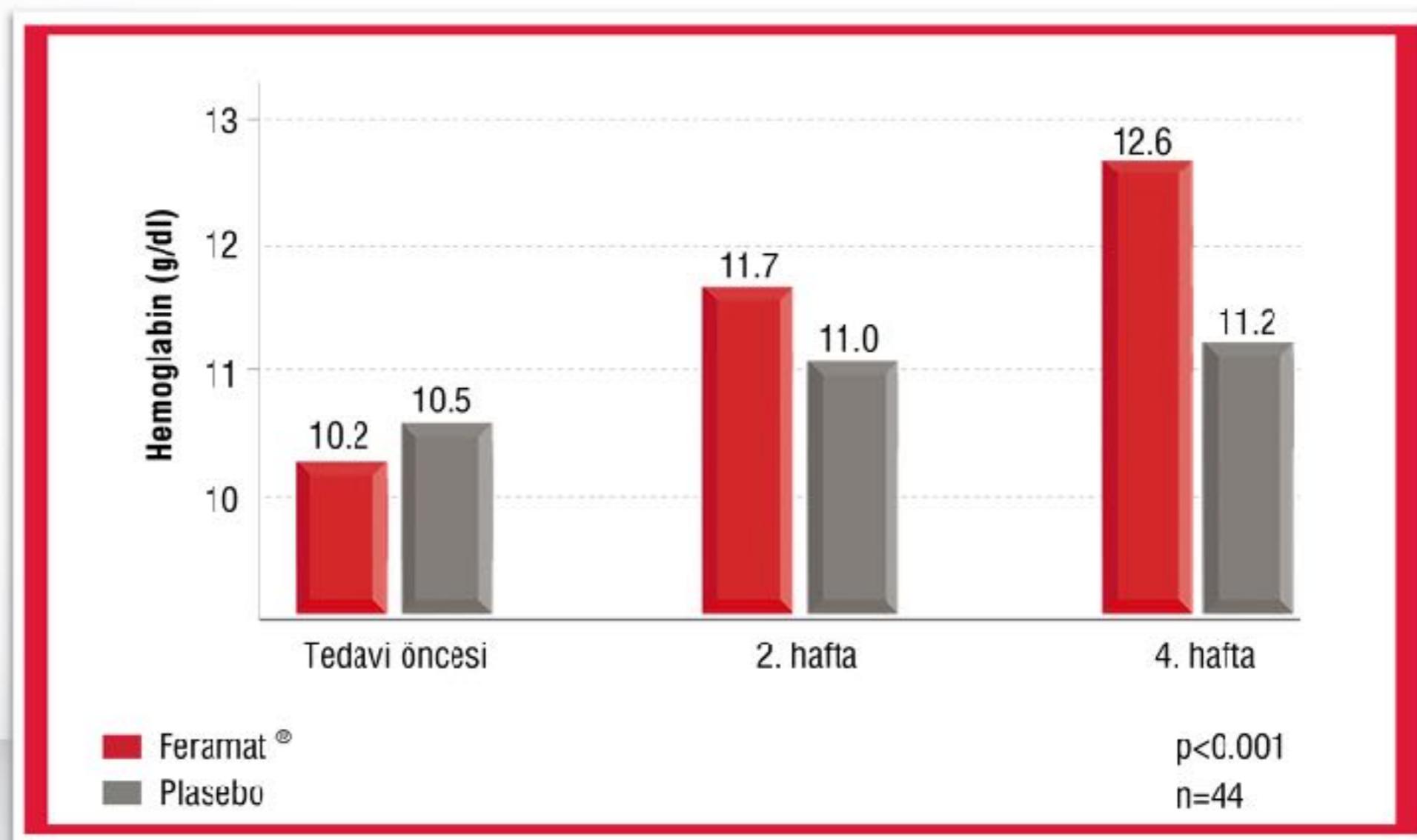
**Ciddi**  
demir eksikliğinde\*

Günde 2 kapsül





## Feramat ile 4 Haftada 2,4g/dl Hemoglobin Artışı

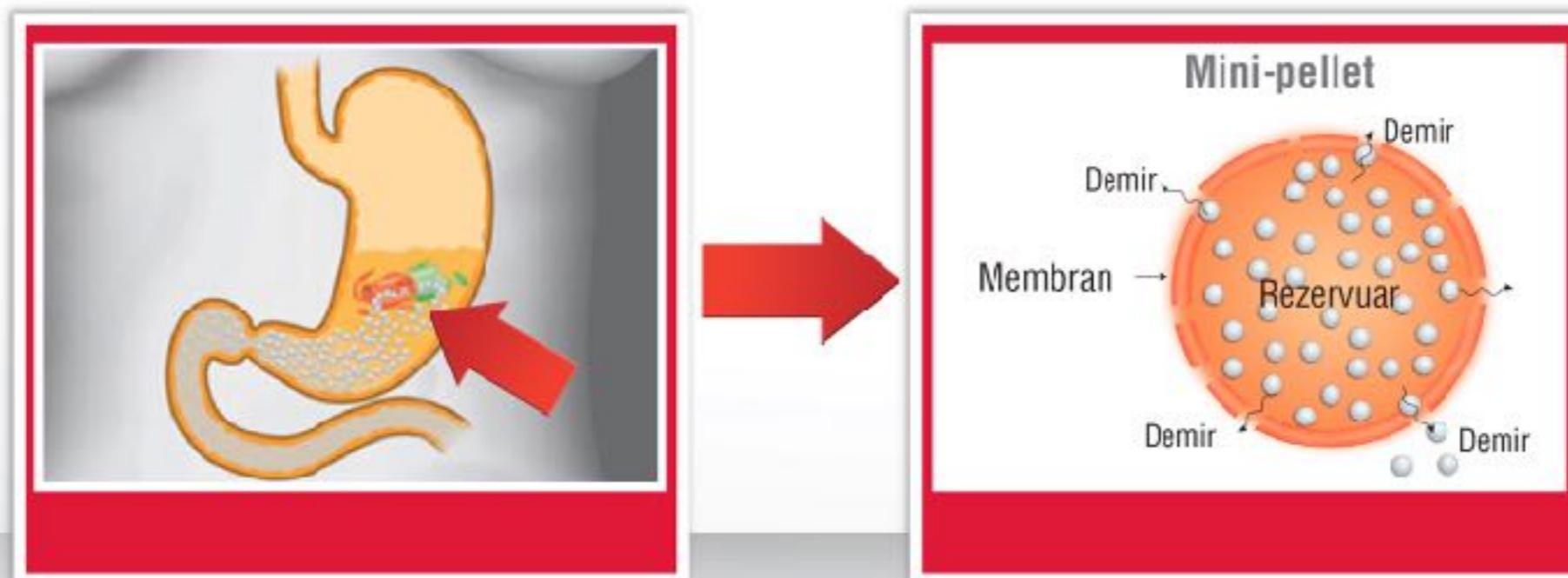




## Tolerabilite

**Feramat mini pellet yapısı sayesinde  
placebo kadar iyi tolere edilmektedir.<sup>1</sup>**

- Gastrointestinal sistem, Feramat'ın sürekli salınım özelliği sayesinde yüksek demir konsantrasyonuna maruz kalmaz ve gastrik şikayetler azalır.<sup>2</sup>



1. Yamada, T., Noda, K., Study of the Efficacy of Sustained Release Capsules of Ferrous Fumarate (Ferrum S. R. Hausmann) in Iron Deficiency Anemias. Shinyaku to Rinshyo, 1976, 25: 12.

2. Takano, J., Hamano, T., Matsumoto, T. Study on the Sustained Release Effect of Ferrum S. R. Hausmann Capsules. Shinyaku to Rinshyo. 1976; 25: 2137 World Health Organization Iron Deficiency Anemia Assessment, Prevention and Control 2001



## Gebelik ve Folik Asit Kullanımı

- **400 µg folik asit kullanımı Nöral Tüp Defekti ve bir grup ciddi doğum defektini azaltmaktadır.<sup>1</sup>**
- **Kılavuzlar folik asit kullanımı için gebeliğin ilk 3 ayını önermektedir.<sup>2</sup>**
- **Folik asit kullanımına ilk trimester sonrası başlamak doğum defektlerini önlemek için oldukça geçtir.<sup>1</sup>**



## SOFRADADA FOLİK ASİT VAR!<sup>1,2,3</sup>



1. <http://besinler.org/folik-asit-iceren-besinler/> (son görüntülenme tarihi 27.11.2017)

2 <https://www.healthsciousness.com/articles/foods-high-in-folate-vitamin-39.php> (son görüntülenme tarihi 27.11.2017)

3 <http://www.globalhealingcenter.com/natural-health/folic-acid-foods/> (son görüntülenme tarihi: 27.11.2017)



## NEDEN FERAMAT

### Kısa sürede etkin tedavi

- Ferro Fumarat 1 ayda **3.17 g/dl** hemoglobin artışı sağlar.<sup>2</sup>

### Yüksek hasta uyumu

- Feramat mini pellet yapısı sayesinde **plasebo kadar iyi tolere edilebilmektedir.**<sup>1</sup>

### Orjinal mini pellet yapı

- Yüksek tolerabilite<sup>3</sup>**
- Düşük gastrointestinal yan etki profili<sup>4</sup>**

**Hafif**  
demir eksikliğinde

Günde **1** kapsül



**Ciddi**  
demir eksikliğinde\*  
\*Hgb düzey < 9 gr/dl

Günde **2** kapsül





## POSTPARTUM KANAMA ve ANEMİ

- Anemi, postpartum kanama riskini artırır.
- WHO'ya göre postpartum kanamadan ölüm riski anemisi olan hastada daha yüksektir.

Anemi ve PPK, anne ölümlerinin **% 40-43** nedenidir.

## POSTPARTUM KANAMA ve ANEMİ

- Ciddi postpartum anemi, doğumun **% 5’inde** görülen bir komplikasyondur.<sup>1</sup>
- Doğumu takiben, laktasyon döneminde **demir kaybı** gözlenmektedir.<sup>2</sup>
- Demir eksikliği anemisi, postpartum döneminde kadınlarda bilişsel fonksiyon, **depresyon** ve **stres** ile ilişkilidir.<sup>2</sup>

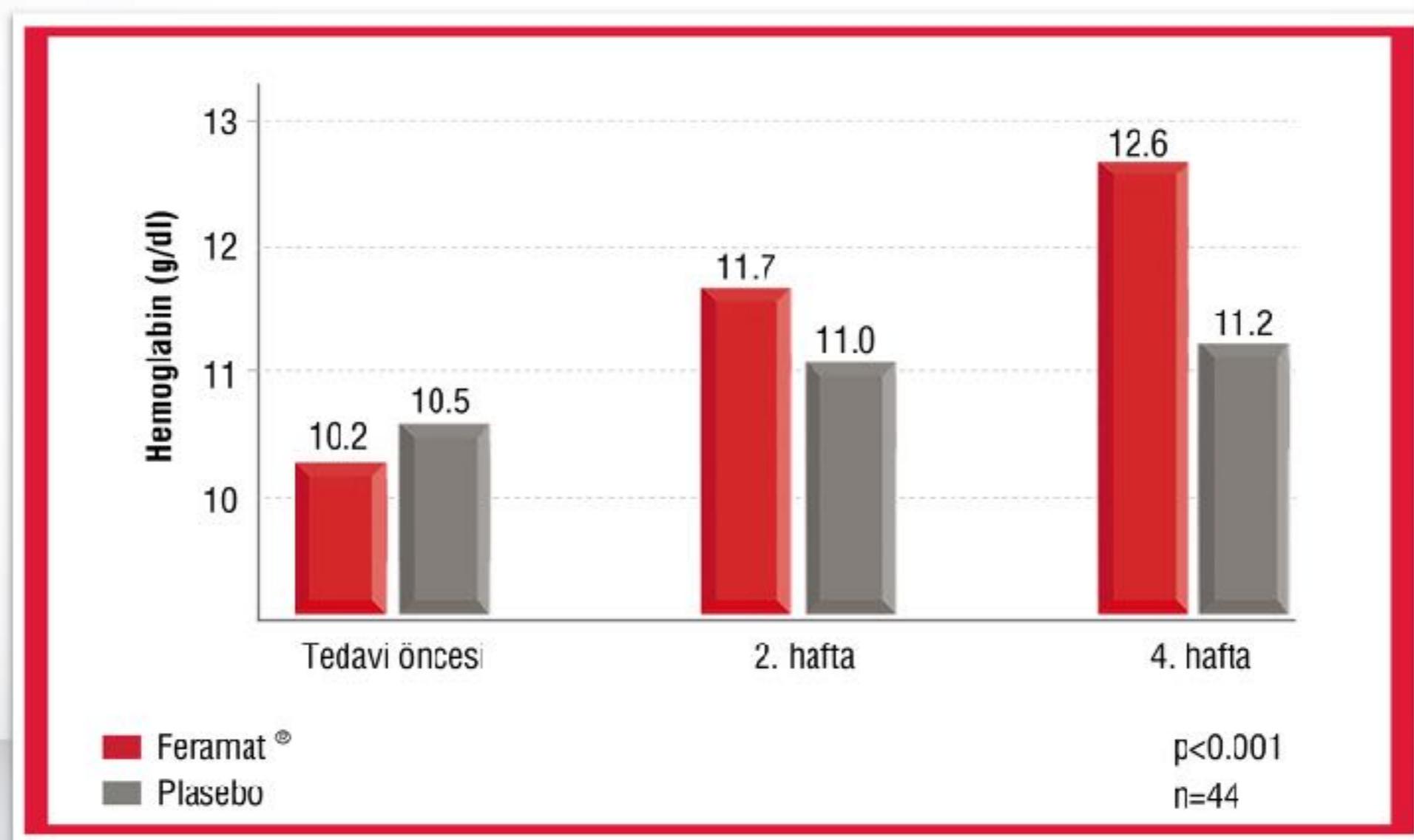


Hedef grup	Tedavi*	Süre
Postpartum dönem	Gebelik dönemindeki oral demir desteğinin devamı	6 ay

Tablo Ref 3'ten uyarlanmıştır.



## Feramat ile 4 Haftada 2,4 g/dl Hemoglobin Artışı





## Demir fumarat ile hızlı hemoglobin artışı

120 hasta ile yapılan **Ferro Fumarat**, demir polimaltoz kompleksi ve IV demir sukroz kullanılarak yapılan karşılaştırmalı klinik çalışmaya göre:

Rev Med Hosp Gen Méx. 2015;78(3):112-118

ELSEVIER

**REVISTA MÉDICA DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
[www.elsevier.es/hgmx](http://www.elsevier.es/hgmx)

ORIGINAL ARTICLE

**Retrospective analysis of therapeutic response obtained with enteral and parenteral iron in adults with iron deficiency anaemia**

G. Barragán-Ibañez<sup>a</sup>, A. Santoyo-Sánchez<sup>b</sup>, J. Collazo-Jaloma<sup>a</sup>, C.O. Ramos-Peñaflor<sup>a,\*</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Hematología, Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", Mexico City, Mexico  
<sup>b</sup> Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México, Mexico City, Mexico

Received 5 February 2015; accepted 13 August 2015  
Available online 1 October 2015

CrossMark

i

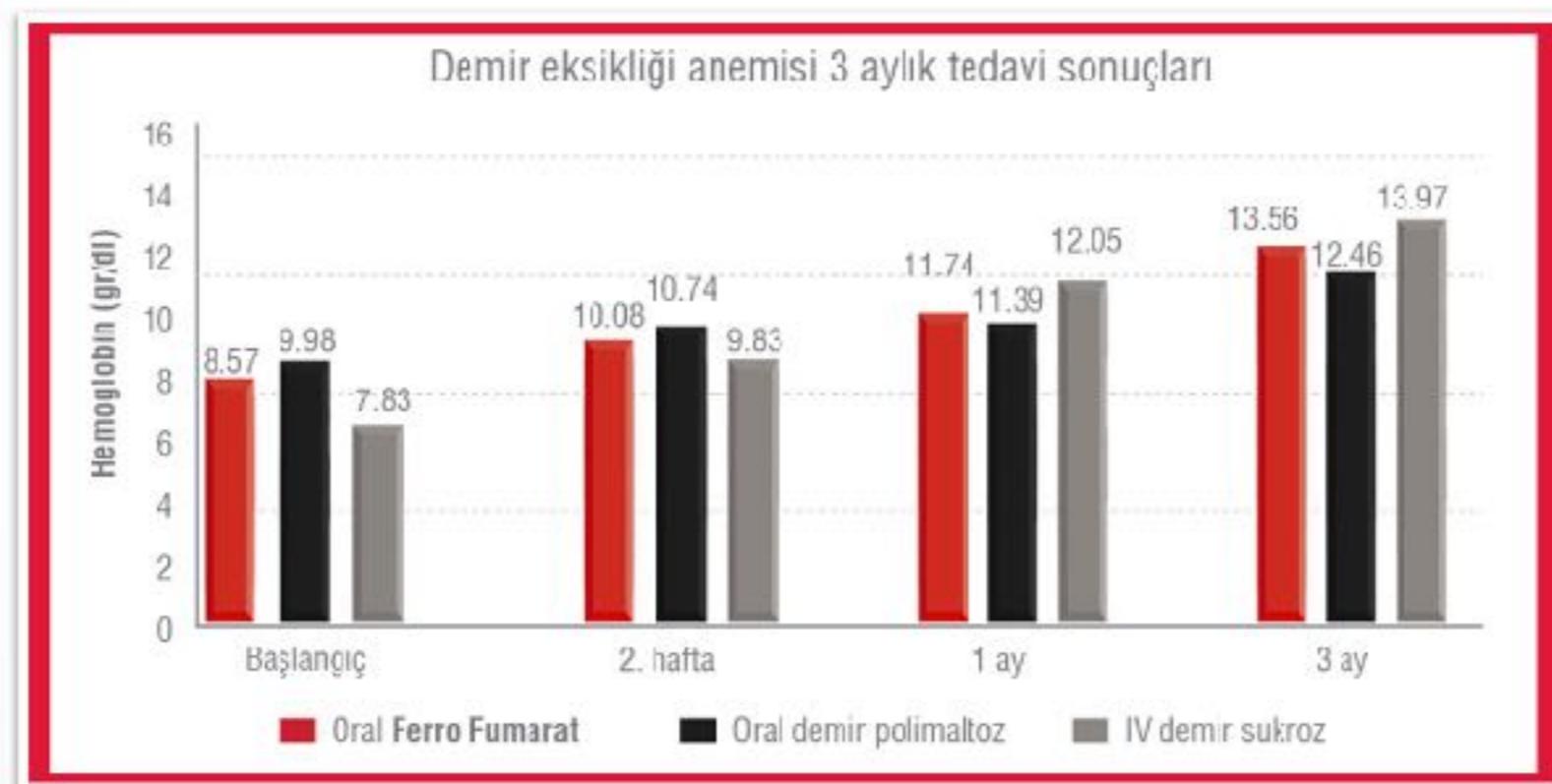
## Çalışma Düzeni

- Hematoloji kliniğinde yapılmıştır.
- Komorbiditesi olan hastalar ve gebeler hariç tutulmuştur.
- Anemisi olan ve 3 yıllık takibi olanlarda geriye yönelik yapılmış çalışmadır.
- 120 hasta
  - % 85'i kadın
  - Yaş ortalaması: 42
  - % 58.3'ü oral demir preparatı almış, diğerleri IV demir almıştır.
- Başlangıç Hb değerleri:
 

- Ferröz Fumarat:	8.57 g/dL
- Demir polimaltoz kompleksi:	9.98 g/dL
- IV Demir sukroz:	7.83 g/dL



**Ferro Fumarat** 1 ayda 3.17 gr/dl hemoglobin artışı sağlar.



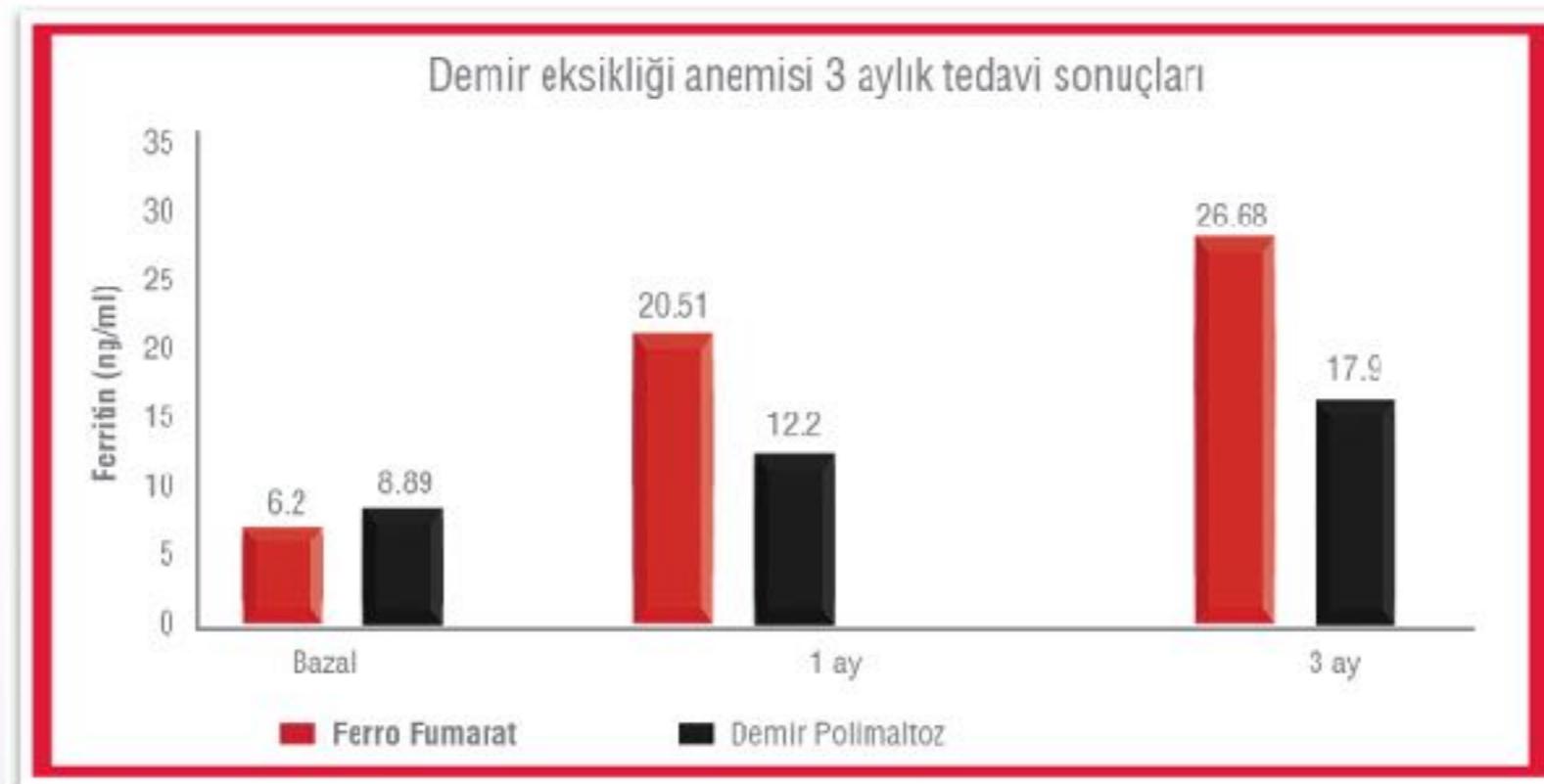
**Ferro Fumarat** ve IV Demir Sukroz tedavilerindeki hemoglobin artışları benzerdir. ( $p=0.49$ )

**Demir polimaltozla** karşılaştırıldığında, ferröz fumarat ile anlamlı olarak daha iyi sonuçlar elde edilmiştir.

Hemoglobin  
artışında

Serum Demiri  
artışında

Ferritin  
artışında

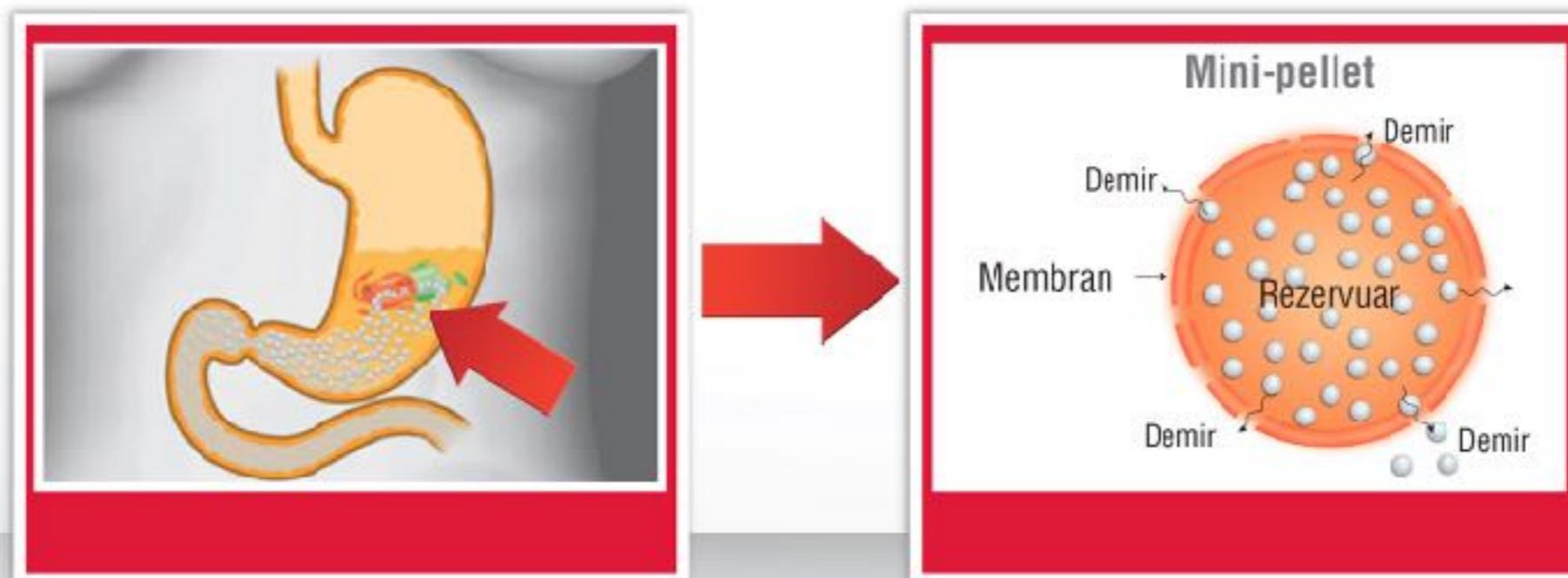




## Tolerabilite

**Feramat mini pellet yapısı sayesinde placebo kadar iyi tolere edilmektedir.<sup>1</sup>**

- Gastrointestinal sistem, Feramat'ın sürekli salınım özelliği sayesinde yüksek demir konsantrasyonuna maruz kalmaz ve gastrik şikayetler azalır.<sup>2</sup>



1. Yamada, T., Noda, K., Study of the Efficacy of Sustained Release Capsules of Ferrous Fumarate (Ferrum S. R. Hausmann) in Iron Deficiency Anemias. Shinyaku to Rinshyo, 1976, 25: 12.

2. Takano, J., Hamano, T., Matsumoto, T. Study on the Sustained Release Effect of Ferrum S. R. Hausmann Capsules. Shinyaku to Rinshyo 1976; 25: 2137 World Health Organization Iron Deficiency Anemia Assessment, Prevention and Control 2001

## NEDEN FERAMAT

### Kısa sürede etkin tedavi

Ferro Fumarat 1 ayda **3.17 g/dl**  
hemoglobin artışı sağlar.<sup>2</sup>

### Yüksek hasta uyumu

Feramat mini pellet yapısı  
sayesinde **placebo kadar iyi**  
**tolere edilebilmektedir.**<sup>1</sup>

### Orjinal mini pellet yapı

**Yüksek tolerabilite<sup>3</sup>**

**Düşük gastrointestinal yan etki  
profil<sup>4</sup>**

**Hafif**  
demir eksikliğinde

Günde **1** kapsül



**Ciddi**  
demir eksikliğinde<sup>\*</sup>  
\*Hgb düzey < 9 gr/dl

Günde **2** kapsül



1) Feramat KÜB. 2) Rev Med Hosp Gen Mex. 2015;78(3):112-118 3) Yamada, T., Noda, K., Study of the Efficacy of Sustained Release Capsules of Ferrous Fumarate (Ferrum S.R. Hausmann) in Iron Deficiency Anemias. Shinyaku to Rinshyc, 1976, 25: 12.

4) Takano, J., Hamano, T., Natsumoto, T. Study on the Sustained Release Effect of Ferrum S.R. Hausmann Capsules. Shinyaku to Risyo, 1976; 25:2137



**Formülü:** Her kapsülde 100 mg demire eşdeğer miktarda pele: formunda Ferro Fumarat (etken madde); Kinolin, Indigo, Eritrosin (boyar madde) içerir. **Endikasyonları:** Farmakodinamik özellikleri: Ferro fumarat, demir eksikliği tedavi ve profilaksi için geliştirilmiştir. Demir, enerji transportundan sorumlu çeşitli enzimlerin kofaktöründür ve oksijen taşınması ile kullanımı için zaruri olan hemoglobulin ve miyoglobinun yapısında bulunur. Feramat kapsülleri mide-barsak kanalında +2 değerli demir serbestleştirir. Ferro fumarat iyiır. Bu seyede ürünün tolerabilitesi artırılmış ve بواسın elinebilir hale getirilmiştir. **Farmakokinetik özellikleri:** Ferro fumarat ağız yoluyla alınmasından sonra hızla emilir. Emilen demir miktarı tedavi edilen kişinin demir eksikliğine göre değişir. Demir eksikliği ne kadar fazla ise, emilim o derecede artar. Emilen demir hemoglobin ve miyoglobin sentazinde kullanılır ya da demir cepolanna nakledilir. Bu şekilde demir yetersizliği belirtileri ortadan kalkır. Mide-barsak kanalından emilmeyen demir foğeo yolu ile otur. **Endikasyonları:** Değişik lökeni tüm demir eksiklikleri ile demir eksikliği anemisin tedavi vs prof laksisinde; hamilelik, gelişme çağındaki çocukların demir desteği tedavisinde kullanılır. **Kontrendikasyonlar:** Demir yüklenmesi (hemokromatözis, kronik hemoliz), demire karşı aşırı duyarlılık, demir kullanım bozukluğu (kurşun anemisi, sidero-akrestik anemi ve talasemi), intolerans durumlarında (gastrointestinal sistemde ciddi enfiamatuvar değişikliklerin olduğu vakalarda) kullanılmamalıdır. Ciddi kraciğer ve böbrek hastalıklarında da kullanılmamalıdır. Feramat kapsüller içindeki demir dozu nedeniyle 8 yaşından küçük çocuklara verilmemelidir. **Uyanlar / Önlemler:** Oyal demir preparatları enfiamatuvar gastrointestinal hastalıkları (enteri, peptik ulcus, regional kolit veya kolitis ulserozası) kötüleştirebilir. Tekrileyen kan transfüzyonları yapılan hastalarda, eritrositler içinde demir bulunduğuundan, beraberinde demir verilmesi doz aşımı neden olabilir. Önerilen dozdan fazla miktarde alındığında, demir preparatlarının toksik olduğu unutulmamalıdır. Gebelik ve emzirme dönemi: Gebelik Kategorisi A'dır. Özellikle 2. ve 3. trimesterde, artan demir gereksinimi demir eksikliğine sebep olabileceği için, demir tükviyesi önerilmektedir. Demir, anne sütüne geçmektedir. Bu geçiş, annenin mevcut demir seviyesine ve gıda ile alınan demir miktarına göre değişmez. Bu sebeple, emziren anneye demir preparati verilmesi, bebeğe bir demir intoksikasyonuna veya bebeğe var olan demir eksikliğinin oradan kaldırmasına sebep olmaz. Araç ve Makine Kullanımına Etkisi: Feramat kapsül arabalar veya iş makinelerinin kullanımına etki etmez. **Yan Etkiler / Advers Etkiler:** Gastrointestinal sisteme rahatsızlık görülebilir (iritasyon, buları, kazıntı, ishal, kabızlık). Bu şikayetler ilaçın yemekle birlikte alınması sonucu azalabilir. Yemeyle birlikte alınma durumunda emilim azaabilir. Önerilen günlük doza kademedi bir şekilde çakar yan etkiler minimal düzeye indirilebilir. BEK-ENMEYEN BİR ETKİ GÖRÜLDÜĞÜNDE DOKTORUNUZA BAŞVURUNUZ. **İlaç Etkileşimleri ve Diğer Etkileşimler:** Demir preparatlarının salisilikasit, tenilbutazon veya oksitenbutazon ile birlikte alınması gastrointestinal sistemin mukozasında yaptıkları irritan etkiye artrabilir. Polifenoller (tetrasiklinler) ve antiasicler (kalsiyum karbonat, magnezyum-alüminyum silikat) demirin emilimini bozarlar. Kolestiramir de demirin emilimini azaltır. Demir preparatlarıyla diğer etkileşime giren ilaçlar metildopa, levodopa ve karbidopa'dır. Bu ilaçların birlikte alınması sonucu, her ikisi alımı arasında 3 saatlik zaman aralığı olmalıdır. Yüksek oranda fitat, fosfat ve tannın içeren yiyecekler demirin emilimini belirgin şekilde azaltabilir; bu yüzden bu yiyeceklerle birlikte alınmamalıdır. Kronik alkol kullanımı demir emilimini artırarak, demir yüklenmesine sebep olabilir. **Kullanım Şekli ve Dozu:** a) Demir ihtiyacının arttığı durumlarda (hamilelik, gelişme çağ, diyette demir eksikliği) ve hafif demir eksikliği anemisinde günde 100 mg (1 kapsül) verilir. b) Ciddi demir eksikliğinde: Hemoglobin düzeyi 9 g/dL altında günde 200 mg (2 kapsül) verilir. Hemoglobin değerleri normal seviyeye geldikten sonra tedavi birkaç ay daha devam ettirilir. Demir reaksiyon rejminda günde 90-300 mg olomontor demir gereklidir. **Doz Aşımı ve Tedavisi:** Yetişkinlerde akut demir zehirlenmesi sık doğaldır. Küçük çocuklarda daha sık rastlanır. Kilogram başına 20 mg'dan fazla doz aşımı, potansiyel bir risk teşkil eder. Küçük çocuklarda toplam 0,5 g demir alınması, hayatı tehdit eden durumların ortaya çıkmasına, 1-2 g'dan sonra ise ölümle sonuçlanan durumlara sebep olabilir. Zehirlenmede dört karakteristik faz görülmeli olmalıdır. Alımından sonra ilk 6 saatte bulantı, kusma, ishal görülür. Yüksekce dozlarda nüpotansiyon, şok, asidoz, kronik anemiye neden olur. İkinci fazda hafif olgularda nı iyileşme sikidır. Üçüncü fazda (12-18 saat sonra) krizler, tıkanıklık, tıkanıklık, kardiyovasküler şok, koagülasyon olağan belirtilerdir. Dördüncü fazda (2-6 hafta içinde) özafagus mide ve duodenum stenozu oluşur. Tedavi: Yüksek doz alınmışsa mide yakanır veya -eğer yıkama yapılamıyorsa- hasta kusturulur. Daha ileri önlem olarak barsakler yakanabilir. Serum demir konsantrasyonu 3,5-5 mg/L (63-85 mmol/L) ve demir zehirlenmesinin kuvvetli klinik belirtileri veriliğinde, kelet bileşigi (Desferroksamin) ie böbrekten abilmesi stimülle edilir. Desferroksamin 15 mg/kg/saat olacak şekilde damardan verilir; maksimum 80 mg/kg/24 saatdir. Sodyum-EDTA gibi kelet ajanları da kullanılabilir. Şok durumunda dolaşım i.v. perfüzyonla desteklenir. **Saklama Koşulları:** 25°C'nin altında, oda sıcaklığında ve kuru ortamda saklayınız. **Ticari Takdim Şekli ve Ambalaj Muhtevası:** 30 ve 100 kapsüllük bister ambalajlarda. **Perakende Satış Fiyatı:** 14,02 TL. (Şubat 2018) **Ruhsat Tarihi:** 19.12.2006 **Ruhsat No.:** 210/18 **Ruhsat Sahibi:** Vifor International Inc. St. Gallen / İsviçre lisansı ve TRIPHARMA İLAÇ SAN. VE TİC. A.Ş. Maslak / İstanbul **Üretim Yeri:** ABDI İBRAHİM İLAÇ SAN. VE TİC. A.Ş. Hadımköy / İstanbul Reçete ile satılır. **Prospektüs onay Tarihi:** 21.12.2006 Ayrıntılı bilgi için firmamza başvurunuz.

