

## Gebrauchsinformation: Information für Anwender

# **Sulfasalazin-Heyl® 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 bitte an Ihren Arzt oder 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 Sulfasalazin-Heyl und wofür wird es angewendet?**
  - 2. Was sollten Sie vor der Einnahme von Sulfasalazin-Heyl beachten?**
  - 3. Wie ist Sulfasalazin-Heyl einzunehmen?**
  - 4. Welche Nebenwirkungen sind möglich?**
  - 5. Wie ist Sulfasalazin-Heyl aufzubewahren?**
  - 6. Inhalt der Packung und weitere Informationen**
-

## 1. Was ist Sulfasalazin-Heyl und wofür wird es angewendet?

---

Sulfasalazin-Heyl ist ein entzündungshemmendes Arzneimittel (*nichtsteroidales Antiphlogistikum*).

Anwendungsgebiete von Sulfasalazin-Heyl:

- Sulfasalazin-Heyl wird zur Behandlung der aktiven rheumatoiden Arthritis des Erwachsenen eingesetzt.
- Aktive rheumatoide Arthritis ist eine chronische Kollagenerkrankung, 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 Sulfasalazin-Heyl beachten?**

---

### **Sulfasalazin-Heyl darf nicht eingenommen werden,**

- wenn Sie überempfindlich (*allergisch*) gegen Sulfasalazin, eines 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.

Sulfasalazin-Heyl ist nicht zur Behandlung systemischer Verlaufsformen der juvenilen idiopathischen Arthritis (JIA) geeignet.

Sulfasalazin-Heyl darf Kindern unter 6 Jahren nicht gegeben werden.

Bitte informieren Sie Ihren Arzt, wenn Sie Sulfasalazin-Heyl 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 Sulfasalazin-Heyl 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 Sulfasalazin-Heyl einnehmen. Es wurde über schwere, Myelosuppression-assozierte 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, toxisch epidermale Nekrose*), die möglicherweise lebensbedrohlich sind, wurden im Zusammenhang mit der Anwendung von Sulfasalazin-Heyl berichtet. Diese zeigen sich anfänglich als rötliche, schießscheibenartige oder kreisförmige Flecken (oft mit einer Blase in der Mitte) am Körperstamm. Der Hauptausschlag kann zu einer großflächigen Blasenbildung oder Ablösung der Haut führen. Zusätzliche Symptome, auf die geachtet werden sollte, sind offene, schmerzende Stellen (*Ulcera*) 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 toxisch epidermale Nekrose

in Zusammenhang mit der Anwendung von Sulfasalazin-Heyl aufgetreten ist, dürfen Sie nie wieder mit Sulfasalazin-Heyl behandelt werden.

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

Besondere Vorsicht bei der Einnahme von Sulfasalazin-Heyl 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 Sulfasalazin-Heyl 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 Sulfasalazin-Heyl sollte nur unter ärztlicher Kontrolle erfolgen.

Unter der Behandlung mit Sulfasalazin-Heyl ist für ausreichende Flüssigkeitszufuhr zu sorgen.

Bei Patienten, die den Wirkstoff nur verlangsam 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, Körergewicht, Begleiterkrankungen).

## Kinder und Jugendliche

---

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

Sulfasalazin-Heyl darf Kindern unter 6 Jahren nicht gegeben werden.

### **Einnahme von Sulfasalazin-Heyl 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 Sulfasalazin-Heyl 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 Sulfasalazin-Heyl 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 Sulfasalazin-Heyl.

## Calcium

Bei gleichzeitiger Calciumglukonat-Therapie wurde beschrieben, dass Sulfasalazin-Heyl verzögert aufgenommen wurde.

## Digoxin

In Einzelfällen wurde berichtet, dass bei gleichzeitiger Einnahme von Sulfasalazin-Heyl und Digoxin die Aufnahme von Digoxin gehemmt wurde.

## Antibiotika

Bei gleichzeitiger Einnahme von Antibiotika (erwiesen für Ampicillin, Neomycin, Rifampicin, Ethambutol) kann die Wirkung von Sulfasalazin-Heyl herabgesetzt 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 Sulfasalazin-Heyl vermindert sein.

### Antikoagulanzien

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

### Arzneimittel mit hoher Proteinbindung

Die gleichzeitige Einnahme von Methotrexat, Phenylbutazon, Sulfinpyrazon oder anderen proteingebundenen Arzneimitteln mit Sulfasalazin-Heyl 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 Sulfasalazin-Heyl häufiger und intensiver auftreten. Bei gleichzeitiger Einnahme von Sulfasalazin-Heyl mit anderen möglicherweise blutschädigenden Arzneistoffen muss eine engmaschige Kontrolle erfolgen.

## Ciclosporin

Die kombinierte Anwendung kann zu verringerten Ciclosporinspiegeln 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 Sulfasalazin-Heyl und der Anwendung eines Typhus-Lebendimpfstoffs empfohlen.

## Leberschädigende Arzneimittel

Ist die gleichzeitige Einnahme von Sulfasalazin-Heyl mit hepatotoxischen Mitteln unvermeidbar, muss die Leberfunktion sorgfältig überwacht werden.

## Sulfonylharnstoffe (bestimmte blutzuckersenkende Mittel)

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

## Methenamin

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

## **Einnahme von Sulfasalazin-Heyl zusammen mit Nahrungsmitteln und Getränken**

Während der Einnahme von Sulfasalazin-Heyl 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 Sulfasalazin-Heyl 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 Anwendung von Sulfasalazin-Heyl für Frauen im gebärfähigen Alter und in den ersten 3 Monaten der Schwangerschaft empfohlen.

### Stillzeit

Bitten 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, Glukose-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 Sulfasalazin-Heyl stillenden Müttern nur mit Vorsicht verschrieben werden.

### Fortpflanzungsfähigkeit

Die Anwendung von Sulfasalazin-Heyl 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.

**Sulfasalazin-Heyl enthält Propylenglycol.**

Dieses Arzneimittel enthält 3 mg Propylenglycol pro Filmtablette.

**Sulfasalazin-Heyl enthält Natrium.**

Dieses Arzneimittel enthält weniger als 1 mmol (23 mg) Natrium pro Filmtablette, d.h., es ist nahezu „natriumfrei“.

### **3. Wie ist Sulfasalazin-Heyl einzunehmen?**

Nehmen Sie Sulfasalazin-Heyl 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**

Sulfasalazin-Heyl wird täglich eingenommen. Die Therapie wird mit kleinen Dosen eingeleitet und stufenweise auf die ideale Dosis erhöht.

<b>Woche</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4 und jede weitere Woche</b>
<b>morgens</b>	-	1 Filmtablette (500 mg Sulfasalazin)	1 Filmtablette (500 mg Sulfasalazin)	2 Filmtabletten (1000 mg Sulfasalazin)
<b>abends</b>	1 Filmtablette (500 mg Sulfasalazin)	1 Filmtablette (500 mg Sulfasalazin)	2 Filmtabletten (1000 mg Sulfasalazin)	2 Filmtabletten (1000 mg Sulfasalazin)

Die Tagesdosierung kann nach 3 Monaten auf dreimal 2 Filmtblätter Sulfasalazin-Heyl (entsprechend dreimal 1 000 mg Sulfasalazin) erhöht werden, falls Ihr Arzt entscheidet,

dass zweimal 2 Filmtab Sulfasalazin-Heyl (entsprechend zweimal 1 000 mg Sulfasalazin) für Sie nicht ausreichend sind. Eine maximale Tagesdosis von 8 Filmtab Sulfasalazin-Heyl (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

Sulfasalazin-Heyl sollte täglich mindestens 1 Stunde vor einer Mahlzeit mit viel Flüssigkeit eingenommen werden. Die Filmtab 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.

Sulfasalazin-Heyl wird im Allgemeinen zur Langzeitbehandlung eingesetzt. Bei guter Wirkung und Verträglichkeit kann es jahrelang genommen werden.

## **Wenn Sie eine größere Menge Sulfasalazin-Heyl eingenommen haben als Sie sollten**

Nehmen Sie Sulfasalazin-Heyl 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

Kräämpfe. Kontaktieren Sie umgehend Ihren Arzt oder ein Krankenhaus, damit über die notwendigen Maßnahmen entschieden werden kann.

Bei schwerer Vergiftung sollte Sulfasalazin-Heyl sofort abgesetzt werden.

### **Wenn Sie die Einnahme von Sulfasalazin-Heyl 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 Sulfasalazin-Heyl abbrechen**

Sie sollten die Einnahme von Sulfasalazin-Heyl 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 schmerzhaf-ten Entzündungen der Schleimhäute im Mund-, Nasen- und Rachenraum sowie im Anal- und Genitalbereich.

In diesen Fällen ist Sulfasalazin-Heyl sofort abzusetzen und der Arzt aufzusuchen. Eine Selbstbehandlung mit Schmerzmitteln und fiebersenkenden Mitteln sollte unterbleiben.

Nach Abklingen der Beschwerden sollte Sulfasalazin-Heyl 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 Sulfasalazin-Heyl 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 gerichteten Antikörper).

Bei Überempfindlichkeitsreaktionen sollte Sulfasalazin-Heyl 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 (*Folsäuremangelanämie*), 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*), kleinfleckige 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 Blutfarbstoffes, Sauerstoff zu binden (*Methämoglobinämie*), verminderte Anzahl der Blutplättchen (*Thrombozytopenie*),
- Bildung von Antikörpern gegen Körnergewebe, verminderte Menge an Antikörpern (*Hypogammaglobulinämie*), Erkrankung u.a. mit Auftreten schmetterlingsförmiger Rötung des Gesichts (*systemischer Lupus erythematoses*),
- Depression,
- Missemmpfindungen (*Parästhesien*), Störungen des Geruchssinns, Nervenstörungen an Armen und Beinen,
- allergische Bindegauutzündung,
- 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,
- Gesichtsödeme, allgemeines Schwächegefühl

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

- Schleimhautentzündung des Dünn- und des 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 Drüsenvieber 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 Blutes (*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 Blutfarbstoffes (*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*), Herzmuskelentzündung (*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 *toxisch epidermale Nekrose*),
- krankhafte Veränderungen der Nieren (*akute interstitielle 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,
- Leberversagen, Leberentzündung mit Gallestau (*cholestatiche 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 oder Apotheker. 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: <https://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 Sulfasalazin-Heyl aufzubewahren?**

---

Bewahren Sie dieses Arzneimittel für Kinder unzugänglich auf.

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

Nicht über 25 °C lagern.

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 <https://www.bfarm.de/ärzneimittellehre>.

## **6. Inhalt der Packung und weitere Informationen**

---

### **Was Sulfasalazin-Heyl enthält**

Der Wirkstoff ist Sulfasalazin.

1 magensaftresistente Filmtablette enthält 500 mg Sulfasalazin.

Die sonstigen Bestandteile sind: Carmellose-Natrium, Crospovidon, Macrogol 6000, Magnesiumstearat, Natriumcitrat 2 H<sub>2</sub>O (E 331), Methacrylat-Ethacrylat-Copolymer (1:1), Povidon, Propylenglycol (E 1520), hochdisperzes Siliciumdioxid (E 551), Stearinsäure, Talkum (E 553b), Titandioxid (E 171), gereinigtes Wasser.

### **Wie Sulfasalazin-Heyl aussieht und Inhalt der Packung**

Sulfasalazin-Heyl sind weiße, seidenmatte, ovale Filmtabletten von 15,4 bis 16 mm Länge.

Sulfasalazin-Heyl ist in Dosen mit 100 und 300 magensaftresistenten Filmtabletten erhältlich.

### **Pharmazeutischer Unternehmer**

**Heyl Chem.-pharm. Fabrik**

GmbH & Co. KG  
Kurfürstendamm 178-179  
10707 Berlin  
Deutschland  
Telefon: +49 30 81696-0  
Telefax: +49 30 81696-33

E-Mail: [info@heyl-berlin.de](mailto:info@heyl-berlin.de)  
Website: <https://www.heyl-berlin.de>

## **Hersteller**

Dragenopharm  
Apotheker Püschl GmbH  
Göllstraße 1  
84529 Tittmoning  
Deutschland

**Dieses Arzneimittel ist in den Mitgliedsstaaten des Europäischen Wirtschaftsraumes (EWR) unter den folgenden Bezeichnungen zugelassen:**  
Bundesrepublik Deutschland: Sulfasalazin-Heyl®

Republik Malta: Sulfasalazin-Heyl®

**Diese Packungsbeilage wurde zuletzt überarbeitet im Februar 2025.**

---

## **Eigenschaften**

Sulfasalazin ist ein Basistherapeutikum zur Behandlung der rheumatoiden Arthritis (chronischen Polyarthritis). Obwohl die klinische Wirksamkeit belegt ist, bestehen noch Unklarheiten über den eigentlichen Wirkungsmechanismus. Ein wesentlicher Faktor der Wirkung von Sulfasalazin scheint der Einfluss auf die Leukotrien-Synthese, den Arachidonsäurestoffwechsel und die Lipoxygenierung am Ort des entzündlichen Geschehens zu sein. Der Beitrag der antimikrobiellen Wirkung zur Wirksamkeit ist ungeklärt. Diskutiert wird auch ein immunmodulierender Effekt.

## **Weitere Informationsquellen:**

Die vorliegende gedruckte Gebrauchsinformation enthält die für die Sicherheit des Arzneimittels relevanten Informationen. Gebrauchsinformationen von Arzneimitteln werden fortlaufend überarbeitet und an den aktuellen wissenschaftlichen Erkenntnisstand angepasst. Daher wird im Auftrag und in eigener Verantwortung unseres Unternehmens zusätzlich eine aktuelle digitale Version dieser Gebrauchsinformation unter <https://www.gebrauchsinformation4-0.de> von der Roten

Liste Service GmbH bereitgestellt und kann auch mit einem geeigneten mobilen Endgerät/Smartphone durch einen Scan des Matrix-2D-Codes auf der Arzneimittel-Packung mit der App „Gebrauchsinformation 4.0 (GI 4.0) abgerufen werden.