

Roztwór doustny, 20 mg/ml

# TardySol

Ferrous sulfate heptahydrate

Roztwór doustny, 20 mg/ml

# TardySolBaby

Ferrous sulfate heptahydrate

Leczenie niedokrwistości z niedoboru żelaza\*

# Skuteczność

potwierdzona klinicznie<sup>1</sup>

## Masz wybór...



Lek wydawany z przepisu lekarza

\* Tardysol - przeznaczony do stosowania u dzieci w wieku powyżej 2 lat i u dorosłych. Tardysol Baby - przeznaczony do stosowania u dzieci w wieku od 6 do 24 miesięcy.

1. Pashuta-Wegier L. et al., Ferrous sulfate oral solution in young children with iron deficiency anemia: An open-label trial of efficacy, safety, and acceptability. *Pediatrics International* 2020; 62: 820-827; badanie przeprowadzono z zastosowaniem leku Tardyferon 20 mg/ml, który jest obecnie zarejestrowany w Polsce pod nazwą handlową Tardysol Baby i Tardysol

## Leki skuteczne i dobrze tolerowane przez pacjentów\*

u  
95%pacjentów podlegających  
ocenie nastąpiła **normalizacja**  
stężenia **hemoglobiny**2,0  
g/dlśredni **wzrost stężenia hemo-**  
**globiny** we krwi w 3. miesiącu  
terapiiu  
84%pacjentów podlegających  
ocenie nastąpiła **normalizacja**  
stężenia **ferrytyny**

0

**Nie zgłoszono** żadnych  
ciężkich **działań niepożądanych**

6 ośrodków badawczych

Badanie  
otwarte

Publikacja 2020 r.

21

pacjentów włączonych do badania,  
w wieku od 6 do 17 miesięcy

2

mg/kg mc./dobę - dawka  
dobowa Fe zastosowana w badaniu

92

dni - mediana czasu ekspozycji  
na leczenie\*\*

\* niemowlęta i małe dzieci otrzymujące dawkę dobową 2 mg Fe/kg mc. przez 3 miesiące; \*\* analiza mFAS (19 pacjentów)

Pachuta-Węgier L. et al., Ferrous sulfate oral solution in young children with iron deficiency anemia: An open-label trial of efficacy, safety, and acceptability-  
Pediatrics International 2020; 62: 820-827; badanie przeprowadzono z zastosowaniem leku Tardyferon 20 mg/ml, który jest obecnie zarejestrowany  
w Polsce pod nazwą handlową TardySol Baby i TardySol.

Roztwór doustny, 20 mg/ml

# TardySol

Roztwór doustny, 20 mg/ml

# TardySolBaby

## Masz wybór...



Jedyny w Polsce **roztwór** doustny zawierający siedmiowodny **siarczan żelaza**<sup>1</sup>



Każdy **ml** roztworu doustnego zawiera **20 mg jonów żelaza**<sup>2</sup>



**Pipeta dołączona** do każdego opakowania leku **ułatwia odmierzenie dawki**<sup>3</sup>



**Zgodnie z rejestracją - lek wydawany z przepisu lekarza**<sup>2</sup>

Siarczan żelaza w **tabletkach lub w postaci płynnej** do stosowania doustnego to sól żelaza **zawierająca jony Fe<sup>2+</sup>**, **wymieniane przez WHO** w leczeniu niedokrwistości z niedoboru żelaza<sup>5</sup>

**Dawka leku w małej objętości** np.:<sup>2</sup>

20 mg = 1 ml (1/5 łyżki)\*

50 mg = 2,5 ml (1/2 łyżki)\*

100 mg = 5 ml (1 łyżki)\*

**100% badaczy oceniło** odmierzenie odpowiedniej dawki za pomocą pipety miarowej jako „łatwe” lub „bardzo łatwe”.<sup>3</sup>

- Regularna kontrola jakości, składu i bezpieczeństwa stosowania<sup>4</sup>
- Rejestr i monitoring działań niepożądanych<sup>4</sup>
- Nadzór GIF<sup>4</sup>

\* uwaga, podane objętości „w małych łyżeczkach” są tylko orientacyjne, zgodnie z ChPL, lek należy podawać wyłącznie pipetą dołączoną do każdego opakowania leków Tardysol i Tardysol Baby

1. Wg danych IQVIA 11.2025; 2. Charakterystyki Produktów Leczniczych Tardysol 12.2024 i Tardysol Baby, 12.2024; 3. Pachuta-Węgier L. et al., Ferrous sulfate oral solution in young children with iron deficiency anemia: An open-label trial of efficacy, safety, and acceptability *Pediatrics International* 2020; 62: 820-827; badanie przeprowadzono z zastosowaniem leku Tardyferon 20 mg/ml, który jest obecnie zarejestrowany w Polsce pod nazwą handlową Tardysol Baby i Tardysol; 4. Sapilak BJ. Lek vs suplement diety – zasadnicza różnica. *Medycyna Faktów*. 2023. Reprint vol. 16 nr 2 (59); 5. The selection and use of essential medicines, 2025. WHO Model List of Essential Medicines – 24th List (2025), page 36. Data dostępu: 05.01.2026; <https://www.who.int/publications/i/item/B09474>

Roztwór doustny, 20 mg/ml

# TardySol

Roztwór doustny, 20 mg/ml  
**TardySolBaby**

# 89,5%

## badaczy zadowolonych lub bardzo zadowolonych z efektów leczenia<sup>1\*</sup>



Potwierdzona skuteczność

# 95%

Pacjentów osiągnęło normalizację stężenia hemoglobiny



Wygodne stosowanie

✓ Pipeta ułatwia prawidłowe podanie

# 85%

Wysoki wskaźnik przestrzegania zaleceń terapeutycznych



Dobra tolerancja

# 80,9%

Rodziców/opiekunów pozytywnie oceniło smak, tolerancję i sposób podawania leku



Nie trzeba wstrząsać butelką<sup>2</sup>



Nie zawiera cukru<sup>2</sup>



Pomarańczowy aromat<sup>2</sup>

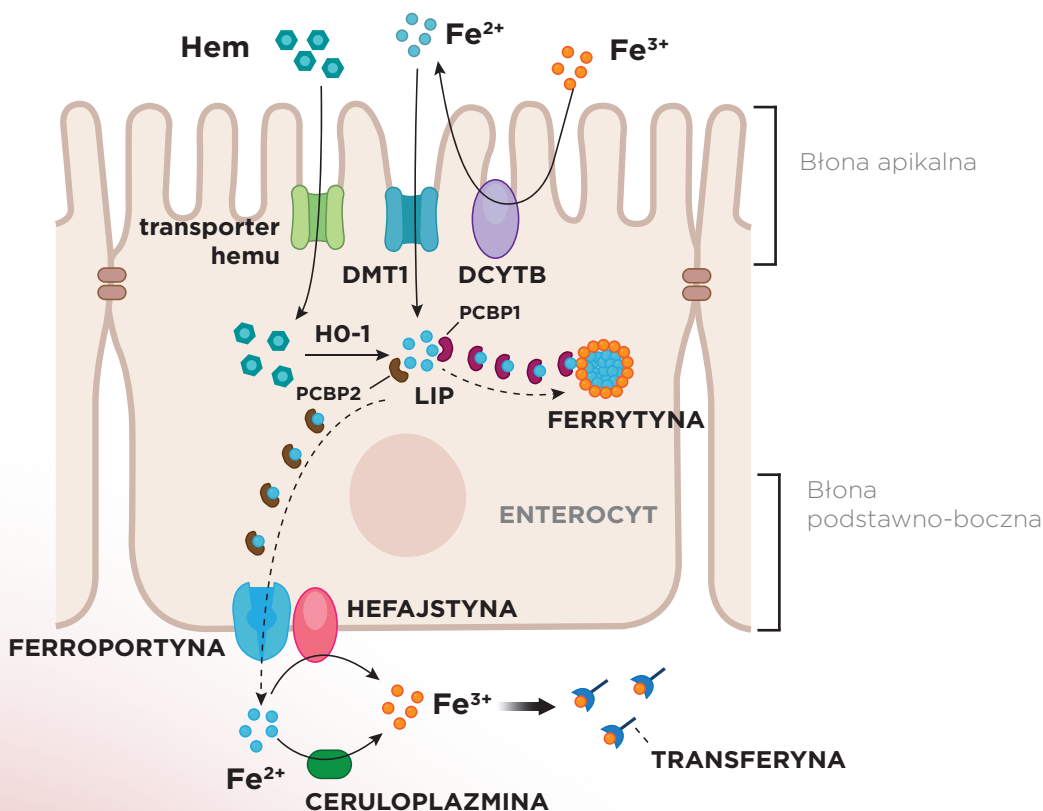
\* oceniono w 3. miesiącu leczenia

1. Pachuta-Węgier L. et al., Ferrous sulfate oral solution in young children with iron deficiency anemia: An open-label trial of efficacy, safety, and acceptability *Pediatrics International* 2020; 62: 820-827; badanie przeprowadzono z zastosowaniem leku Tardyferon 20 mg/ml, który jest obecnie zarejestrowany w Polsce pod nazwą handlową TardySol Baby i TardySol;

2. Charakterystyki Produktów Leczniczych TardySol 12.2024 i TardySol Baby, 12.2024.

# Fe<sup>2+</sup> to około 3x lepsze wchłanianie i większa biodostępność niż Fe<sup>3+</sup>(1,2)

Światło jelita cienkiego



Krążenie krwi

Zaadaptowane z: Correnti M., Gammella E., Cairo G., Recalcati S. Iron Absorption: Molecular and Pathophysiological Aspects. *Metabolites* 2024, 14: 228.

HO-1 - oksygenaza hemowa; LIP - labilna pula żelaza; PCBP1 i PCBP2 - wielofunkcyjne białka wiążące RNA

- **Żelazo Fe<sup>3+</sup> musi ulec redukcji do Fe<sup>2+</sup>** na błonie apikalnej enterocytów przy udziale dwunastniczego cytochromu b (DCYTB)
- **Jony żelaza Fe<sup>2+</sup> przedostają się do wnętrza enterocytu** za pomocą odpowiednich białek transportujących (DMT1)
- **Proces redukcji Fe<sup>3+</sup> do Fe<sup>2+</sup> wymaga dostępności odpowiednich białek i czynników redukujących** Żelazo Fe<sup>2+</sup> tego procesu nie wymaga
- **Sole Fe<sup>2+</sup> powinny być podawane w niższych dawkach dobowych niż Fe<sup>3+</sup>(3,\*)**

\* w leczeniu niedoboru żelaza i niedokrwistości z niedoboru żelaza w populacji pediatrycznej

1. Milman N., Paszkowski T., Cetin I., Castelo-Branco C. Supplementation during pregnancy: beliefs and science, *Gynecol Endocrinol.* 2016; 32(7):509-16. doi: 10.3109/09513590.2016.1149161 2. Correnti M.; Gammella E.; Cairo G.; Recalcati S. Iron Absorption: Molecular and Pathophysiological Aspects. *Metabolites* 2024; 14: 228; <https://doi.org/10.3390/metabo14040228>; 3. Chaber R., et. al., Diagnostyka i leczenie niedoboru żelaza oraz niedokrwistości z niedoboru żelaza u dzieci i młodzieży. *Rekomendacje...*, *Przegl Pediatr* 2023; 52 (3): 29-55

# Dawkowanie leku Tardysol jest zgodne z najnowszymi zaleceniami dotyczącymi leczenia niedokrwistości z niedoboru żelaza u dorosłych<sup>1</sup>



**Dorośli** (w tym kobiety w ciąży)

**Leczenie** niedokrwistości z niedoboru żelaza

**50 – 100 mg raz na dobę**

**Kobiety w ciąży**

**Zapobieganie** niedokrwistości z niedoboru żelaza u kobiet w ciąży (w ostatnich 2 trymestrach ciąży lub od czwartego miesiąca ciąży)

**50 mg raz na dobę**



Dzieci **powyżej 2 lat**

**Leczenie** niedokrwistości z niedoboru żelaza

		<b>raz na dobę</b>
Od 2 do 10 lat	15 - 20 kg	30 mg - 40 mg
	20 - 35 kg	40 mg - 50 mg
Powyżej 10 lat		50 mg - 100 mg

Dzieci **od 6 do 24 miesięcy**

**Leczenie** niedokrwistości z niedoboru żelaza

**Dawka lecznicza**

**1 - 2 mg/kg mc./raz na dobę**



Dawka zawsze odmierzona bezpośrednio pipetą miarową dołączoną do każdego opakowania. Należy pobrać lek do kreski na podziatce najbliższej przepisanej dawce.

# Rekomendacje Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego, Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej, Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej

DIAGNOSTYKA I LECZENIE NIEDOBORU ŻELAZA ORAZ NIEDOKRWISTOŚCI Z NIEDOBORU ŻELAZA U DZIECI I MŁODZIEŻY.

Całkowita  
dobowa **dawka  
terapeutyczna  
żelaza  
elementarnego**  
wynosi  
**3-6 mg/kg mc.**

**Powszechnie**  
wykorzystywane są **sole  
żelaza dwuwartościowego**  
i trójwartościowego, które cechują  
się podobną aktywnością,  
ale które powinny być  
**podawane  
w innych dawkach:**

**sole Fe<sup>2+</sup>:**  
● **2-3 mg/kg mc.**  
na dobę

**sole Fe<sup>3+</sup>:**  
● **3-5 mg/kg mc.**  
na dobę



# Masz wybór...

# 1 POLIMEROWA TABLETKA DZIENNIE<sup>1,2</sup>

## TardyFeron<sup>®</sup>

80 mg Fe<sup>2+</sup> w postaci siarczanu żelaza

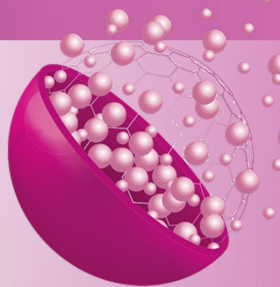


Wskazany  
do stosowania  
u dzieci w wieku  
powyżej 10 lat  
oraz u dorosłych<sup>5</sup>

Tardyferon<sup>®</sup> spełnia aktualne kryteria leku  
pierwszego wyboru w leczeniu niedokrwistości<sup>1,3\*</sup>

## TardyFeron-Fol<sup>®</sup>

80 mg Fe<sup>2+</sup> w postaci siarczanu żelaza  
+ 0,35 mg kwasu foliowego



**Zaleca się kobietom w ciąży  
codzienne doustne przyjmowanie  
żelaza i kwasu foliowego**

*w celu zapobiegania anemii  
u matki, posocznicy połogowej,  
niskiej masie urodzeniowej  
i przedwczesnemu porodowi<sup>2,4</sup>*



\* z niedoboru żelaza u dorosłych.

**1.** Tardyferon 80 mg: dawkowanie w niedokrwistości z niedoboru żelaza o umiarkowanym nasileniu i uzupełnianiu rezerw żelaza w organizmie; **2.** Tardyferon-Fol: 1 tabletkę codziennie lub co drugi dzień w ostatnich dwóch trymestrach ciąży lub od 4. miesiąca ciąży; **3.** Interna Szczeklika 2024/25 wydanie XVI, str. 1169-1181; **4.** WHO recommendations on maternal health guidelines approved by the WHO Guidelines Review Committee, second edition, 2025. - Rekomendacje dotyczą substancji czynnych. Dawkowanie Tardyferonu-Fol zgodnie z ChPL; **5.** Charakterystyka Produktu Leczniczego Tardyferon, 12.2025