עלון לצרכן לפי תקנות הרוקחים (תכשירים) התשמ"ו - 1986
התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

זפוסיה® 0.23 מ"ג
זפוסיה® 0.46 מ"ג
זפוסיה® 0.92 מ"ג

חומר פעיל וכמותו:
זפוסיה® 0.23 מ"ג: כל כמוסה מכילה 0.23 מ"ג אוזנימוד (ozanimod) (כהידרוכלוריד)
זפוסיה® 0.46 מ"ג: כל כמוסה מכילה 0.46 מ"ג אוזנימוד (ozanimod) (כהידרוכלוריד)
זפוסיה® 0.92 מ"ג: כל כמוסה מכילה 0.92 מ"ג אוזנימוד (ozanimod) (כהידרוכלוריד)

חומרים בלתי פעילים - ראה פרק 6 "מידע נוסף" ופרק 2 סעיף "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה".

קרא בעיון את העלון עד סופו בטרם תשתמש בתרופה. עלון זה מכיל מידע תמציתי על התרופה.
אם יש לך שאלות נוספות, פנה אל הרופא או אל הרוקח.
תרופה זו נרשמה לטיפול עבורך. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מצבם הרפואי דומה.

בנוסף לעלון, לתכשיר זפוסיה קיימים **חוברת מידע בטיחותי למטופל וכן כרטיס תזכורת למטופלת בנושא היריון**. החוברת והכרטיס מכילים מידע בטיחותי חשוב, שעליך לדעת, לפני התחלת הטיפול ובמהלך הטיפול בזפוסיה ולפעול על פיהם. יש לעיין בחוברת המידע הבטיחותי למטופל, בכרטיס התזכורת למטופלת בנושא היריון ובעלון לצרכן בטרם תחילת השימוש בתכשיר.
יש לשמור את החוברת והכרטיס לעיון נוסף במידת הצורך.

1. למה מיועדת התרופה?
- זפוסיה מותווית לטיפול במטופלים מבוגרים עם טרשת נפוצה התקפית-הפוגתית עם מחלה פעילה כפי שהוגדרה על ידי מאפיינים קליניים או באמצעות הדמיה.
- זפוסיה מותווית לטיפול במבוגרים עם קוליטיס כיבית (דלקת כיבית של המעי הגס) פעילה, בינונית עד חמורה.

קבוצה תרפויטית: מדכאי מערכת חיסון סלקטיביים

זפוסיה מכילה את החומר הפעיל אוזנימוד (ozanimod) השייך לקבוצת תרופות שיכולה להפחית את מספר תאי הדם הלבנים (לימפוציטים) הזורמים בחופשיות בגוף.

טרשת נפוצה
- טרשת נפוצה היא מחלה שבה מערכת החיסון (ההגנות של הגוף, כולל תאי הדם הלבנים) תוקפת בטעות את הציפוי המגן סביב העצבים במוח ובחוט השדרה. הדבר מונע מהעצבים לתפקד באופן תקין ועלול לגרום לתסמינים כגון נימול, קושי בהליכה, ובעיות בראייה ובשיווי המשקל.
- בטרשת נפוצה התקפית-הפוגתית, לאחר התקפה על תאי העצב מגיעות תקופות של הפוגה. התסמינים עשויים להיעלם במהלך תקופות ההפוגה, אך חלק מהבעיות עלולות להישאר.

זפוסיה מסייעת להגן מפני התקפות של מערכת החיסון על תאי העצב, על ידי עצירת תאי דם לבנים מסוימים מלהגיע למוח ולחוט השדרה, שם הם עלולים לגרום לדלקת ונזק לציפוי המגן על העצבים.

קוליטיס כיבית (ulcerative colitis)
- קוליטיס כיבית היא מחלה דלקתית של המעי.

זפוסיה מסייעת בהפחתת הדלקת בקוליטיס כיבית על ידי עצירת תאי דם לבנים מסוימים מלהגיע לרירית המעי.

2. לפני השימוש בתרופה
אין להשתמש בתרופה אם:
- אתה רגיש (אלרגי) לאוזנימוד או לכל אחד מהמרכיבים האחרים שמכילה התרופה (כמפורט בפרק 6)
- הרופא אמר לך שמערכת החיסון שלך מוחלשת באופן חמור
- היה לך התקף לב, תעוקת חזה, שבץ מוחי או מיני-שבץ (התקף איסכמי חולף – TIA), או סוגים מסוימים של אי-ספיקת לב חמורה ב-6 החודשים האחרונים
- יש לך או שהיו לך בעבר סוגים מסוימים של קצב לב לא סדיר או לא-תקין (הפרעת קצב לב) – הרופא יבדוק את ליבך לפני תחילת הטיפול
- יש לך זיהום חמור כמו דלקת כבד (הפטיטיס) או שחפת
- יש לך סרטן
- יש לך בעיות כבד חמורות
- את בהיריון או יכולה להרות ואינך משתמשת באמצעי מניעה יעילים

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה
לפני הטיפול בזפוסיה, ספר לרופא אם:
- יש לך קצב לב איטי או שאתה נוטל או שנטלת לאחרונה תרופות שמאטות את קצב הלב (כגון חוסמי בטא או חוסמי תעלות סידן);
- אתה סובל מבעיות נשימה חמורות בזמן השינה (דום נשימה בשינה בדרגה חמורה) שאינן מטופלות;
- יש לך בעיות בכבד;
- יש לך זיהום;
- יש לך רמות נמוכות של תאי דם לבנים מסוג הנקרא לימפוציטים;
- מעולם לא חלית או שאינך בטוח אם חלית באבעבועות רוח;
- חוסנת לאחרונה או שאתה מתכנן להתחסן;
- אתה או אחרים מבחינים בהחמרה של תסמיני הטרשת הנפוצה שלך, כמו גם כל תסמינים חדשים או בלתי מוכרים. אלה יכולים להיגרם מזיהום נדיר במוח הנקרא לויקואנצפלופתיה רב-מוקדית מתקדמת (PML);
- היו לך בעבר בעיות בראייה או תסמינים אחרים של הצטברות נוזלים בחלק המרכזי של הרשתית הנקרא מקולה (מצב הנקרא בצקת מקולרית);
- יש לך דלקת של העין (דלקת הענבייה (אובאיטיס));
- יש לך סוכרת (שיכולה לגרום לבעיות בעיניים);
- יש לך מחלת ריאות חמורה (לייפת (פיברוזיס) ריאתית או מחלת ריאות חסימתית כרונית).

בזמן שאתה נוטל זפוסיה (ולמשך עד 3 חודשים לאחר שתפסיק ליטול אותה), אתה עלול ללקות בזיהומים בקלות רבה יותר. כל זיהום שכבר יש לך עלול להחמיר. דבר עם הרופא אם מתפתח אצלך זיהום.

במהלך הטיפול בזפוסיה, אם אתה מפתח הפרעה בראייה, חולשה מתגברת, התנהגות מגושמת, אובדן זיכרון או בלבול, או אם יש לך טרשת נפוצה ואתה חושב שהמחלה שלך מתקדמת ומחמירה, פנה מיד לרופא שלך. תסמינים אלו עשויים לנבוע מלויקואנצפלופתיה רב-מוקדית מתקדמת (PML), זיהום מוחי נדיר שעלול להוביל לנכות חמורה או למוות.

במהלך הטיפול בזפוסיה, אם אתה מפתח כאב ראש חמור, תחושת בלבול, או שיש לך התקפים (פרכוסים) ואיבוד ראייה, דבר עם הרופא מיד. תסמינים אלה עלולים להיגרם מתסמונת הנקראת תסמונת אנצפלופתיה אחורית הפיכה (PRES).

מאחר שזפוסיה עלולה להגביר את הסיכון לסרטן העור, עליך להגביל את חשיפתך לאור שמש ולאור UV (אולטרה-סגול), על ידי לבישת ביגוד מגן ושימוש קבוע במסנן קרינה (המכיל מקדם הגנה גבוה מהשמש).

נשים היכולות להרות
אם נעשה שימוש במהלך היריון, זפוסיה עלולה לגרום נזק לעובר. לפני שתתחילי את הטיפול בזפוסיה, הרופא יסביר לך את הסיכון ויבקש ממך לעבור בדיקת היריון כדי לוודא שאינך בהיריון. הרופא ייתן לך חוברת מידע בטיחותי וכרטיס תזכורת למטופלת בנושא היריון שמסבירים מדוע עלייך להימנע מהיריון כאשר את נוטלת זפוסיה. החוברת והכרטיס גם מסבירים מה עליך לעשות על מנת להימנע מהיריון כאשר את נוטלת זפוסיה. עלייך להשתמש באמצעים יעילים למניעת היריון במהלך הטיפול ולמשך 3 חודשים לאחר הפסקת הטיפול (ראי בסעיף *"היריון, הנקה ופוריות"*).

אם אחד מאלה חל עליך, ספר לרופא או לרוקח לפני נטילת זפוסיה.

בדיקות ומעקב
- לפני שתתחיל לקחת זפוסיה, הרופא יבדוק לך את הלב באמצעות אלקטרוקרדיוגרם (א.ק.ג).
אם יש לך בעיות מסוימות בלב, הרופא ינטר אותך לפחות למשך 6 השעות הראשונות לאחר נטילת המנה הראשונה של התרופה.
- מאחר שזפוסיה יכולה להעלות את לחץ הדם, ייתכן שהרופא ירצה לבדוק את לחץ הדם שלך באופן קבוע.
- לפני שתתחיל לקחת זפוסיה, הרופא יבדוק את תפקודי הכבד שלך. הרופא עשוי להורות על בדיקת דם כדי לבדוק תפקודי כבד בחודש הראשון, השלישי, השישי, התשיעי והשנים-עשר לנטילת זפוסיה, ולאחר מכן להורות על בדיקות תקופתיות.
- אם יש לך סוכרת, דלקת של העין (דלקת הענבייה (אובאיטיס)) או מחלת רשתית בהווה או בעבר, ייתכן והרופא יפנה אותך לבדיקת עיניים לפני שתתחיל לקחת זפוסיה או במהלך הטיפול.
- הרופא עשוי להורות על בדיקת דם כדי לבדוק את רמת תאי הדם לפני שתתחיל בנטילת זפוסיה ולאחר מכן להורות על בדיקות תקופתיות.

החמרת הטרשת הנפוצה לאחר הפסקת הטיפול בזפוסיה
ספר לרופא מיד אם אתה סבור שחלה החמרה בטרשת הנפוצה לאחר שהפסקת את הטיפול בזפוסיה (ראה "אם אתה מפסיק ליטול זפוסיה" בפרק 3).

ילדים ומתבגרים
תרופה זו אינה מיועדת לילדים ולמתבגרים מתחת לגיל 18. זאת מפני שזפוסיה לא נחקרה בילדים ובמתבגרים.

אינטראקציות/תגובות בין תרופתיות:
אם אתה לוקח, אם לקחת לאחרונה, או שאתה עלול לקחת תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר על כך לרופא או לרוקח. זאת מפני שזפוסיה יכולה להשפיע על אופן פעולתן של תרופות אחרות. כמו כן, תרופות אחרות יכולות להשפיע על אופן פעולתה של זפוסיה.

במיוחד, לפני שתיקח זפוסיה, ספר לרופא או לרוקח אם אתה לוקח או לקחת לאחרונה אחת מהתרופות הבאות:
- תרופות שמדכאות או מווסתות את מערכת החיסון (למשל ציקלוספורין)
- תרופות המשמשות לטיפול בטרשת נפוצה, כמו אלמטוזומאב, בטא אינטרפרון, דימתיל פומראט, גלטירמר אצטט, מיטוקסנטרון, נטליזומאב או טריפלונומיד
- תרופות המשמשות לטיפול בקוליטיס כיבית, כמו אזאתיופרין ו – 6-מרקפטופורין
- גמפיברוזיל להפחתת רמות שומנים או כולסטרול בדם
- קלופידוגרל, תרופה המשמשת למניעת קרישי דם
- ריפאמפיצין, אנטיביוטיקה לטיפול בשחפת ובזיהומים רציניים אחרים
- תרופות הנקראות מעכבי מונואמין אוקסידז לטיפול בדיכאון (למשל פנלזין) או במחלת פרקינסון (למשל סלג'ילין)
- תרופות שמאטות את קצב הלב (כמו חוסמי בטא או חוסמי תעלות סידן)
- סוגים מסוימים של חיסונים. יש להימנע מחיסונים חיים מוחלשים במהלך הטיפול ולמשך 3 חודשים אחריו.

שימוש בתרופה ומזון
ניתן ליטול את הכמוסה עם אוכל או בלי אוכל.

היריון, הנקה ופוריות
אם את בהיריון או מיניקה, חושבת שאת אולי בהיריון או מתכננת להרות, היוועצי ברופא לפני נטילת תרופה זו.

היריון
אין להשתמש בזפוסיה במהלך ההיריון, אם את מנסה להרות, או שאת אישה שיכולה להרות ואינך משתמשת באמצעי מניעה יעילים. אם נעשה שימוש בזפוסיה במהלך היריון, קיים סיכון לנזק לעובר. אם את אישה שיכולה להרות, הרופא יידע אותך לגבי סיכון זה לפני שתתחילי טיפול בזפוסיה ויבקש ממך לעבור בדיקת היריון כדי לוודא שאינך בהיריון. עלייך להשתמש באמצעי מניעה יעילים בזמן נטילת זפוסיה ולמשך לפחות 3 חודשים לאחר שתפסיקי ליטול אותה. שאלי את הרופא על שיטות אמינות למניעת היריון.
הרופא ייתן לך חוברת מידע בטיחותי וכרטיס תזכורת למטופלת בנושא היריון שמסבירים למה עלייך להימנע מהיריון כאשר את נוטלת זפוסיה.
אם תהרי בזמן שאת נוטלת זפוסיה, ספרי לרופא מיד. הרופא יחליט להפסיק את הטיפול (ראי סעיף *"אם אתה מפסיק ליטול זפוסיה"* בפרק 3). יבוצע מעקב היריון מיוחד.

הנקה
עלייך לא להניק כאשר את נוטלת זפוסיה. זפוסיה יכולה לעבור לחלב אם וקיים סיכון של תופעות לוואי רציניות עבור התינוק.

פוריות
לא קיים מידע על השפעת התרופה על פוריות בבני אדם.

נהיגה ושימוש במכונות
לזפוסיה אין השפעה או שהשפעתה זניחה על היכולת לנהוג ולהפעיל מכונות.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה
תכולת נתרן
תרופה זאת מכילה פחות מ – 1 מילימול (23 מ"ג) נתרן למנה, ונחשבת "נטולת נתרן".

3. כיצד תשתמש בתרופה
יש להשתמש בתכשיר תמיד בהתאם להוראות הרופא.
עליך לבדוק עם הרופא או עם הרוקח אם אינך בטוח בנוגע למינון ולאופן הטיפול בתכשיר.
המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד.

המינון המקובל בדרך כלל הוא:
כאשר תתחיל ליטול זפוסיה לראשונה, עליך לקחת מינון נמוך ולהעלות אותו בהדרגה, כדי להפחית כל השפעה של האטת קצב הלב.
- תקבל 'אריזת התחלת טיפול' כדי לעזור לך להתחיל את הטיפול בדרך זו. היא מכילה:
  - 4 כמוסות בצבע אפור בהיר, המכילות 0.23 מ"ג אוזנימוד. יש ליטול כמוסה אחת פעם ביום, בימים 1 עד 4.
  - 3 כמוסות בצבע אפור בהיר וכתום, המכילות 0.46 מ"ג אוזנימוד. יש ליטול כמוסה אחת פעם ביום, בימים 5, 6 ו-7.
- ביום 8 ואחריו, מרגע שסיימת את 'אריזת התחלת הטיפול', תעבור ל"אריזת טיפול אחזקתי' עם כמוסות כתומות, שכל אחת מהן מכילה את המנה המומלצת של 0.92 מ"ג אוזנימוד. עליך להמשיך בטיפול קבוע עם כמוסה אחת של 0.92 מ"ג פעם אחת ביום.
אם יש לך בעיות כבד כרוניות בדרגה קלה או בינונית, ייתכן שהרופא יצטרך להפחית את מנת "האחזקה" שלך לכמוסה אחת של 0.92 מ"ג פעם ביומיים.

אין לעבור על המנה המומלצת.

צורת נטילה
- זפוסיה מיועדת לנטילה דרך הפה.
- בלע את הכמוסה בשלמותה. אין מידע לגבי פתיחה ופיזור תכולת הכמוסה.
- ניתן ליטול את הכמוסה עם אוכל או בלי אוכל.

אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר, או אם בטעות בלע ילד מן התרופה, דבר מיד עם רופא או פנה מיד לבית חולים. קח איתך את אריזת התרופה ועלון זה.

אם שכחת ליטול את התרופה, קח אותה ברגע שתיזכר. אולם, אם שכחת את המנה במשך יום שלם, דלג על המנה ששכחת וקח את המנה הבאה בזמן הרגיל.
אין ליטול מנה כפולה כדי לפצות על מנה שנשכחה.
- אם שכחת מנה אחת או יותר במהלך 14 הימים הראשונים מתחילת הטיפול בזפוסיה, דבר עם הרופא כיצד להתחיל מחדש את הטיפול.

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.
גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק את הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם הרופא.

אם אתה מפסיק ליטול זפוסיה
- אל תפסיק ליטול זפוסיה מבלי שדיברת תחילה עם הרופא שלך.
- דבר עם הרופא שלך כיצד להתחיל מחדש את הטיפול אם הפסקת ליטול זפוסיה:
  - למשך יום אחד או יותר במהלך 14 ימי הטיפול הראשונים
  - למשך יותר מ-7 ימים רצופים בין היום ה-15 והיום ה-28 לטיפול
  - למשך יותר מ-14 ימים רצופים אחרי היום ה-28 לטיפול.

יהיה עליך להתחיל את השימוש ב- 'אריזת התחלת הטיפול' שוב.

זפוסיה תישאר בגופך עד למשך 3 חודשים לאחר שתפסיק ליטול אותה.
ספירת תאי הדם הלבנים (ספירת לימפוציטים) עשויה גם היא להישאר נמוכה במהלך זמן זה ותופעות הלוואי המתוארות בעלון זה עדיין עשויות להתרחש (ראה בפרק 4 *"תופעות לוואי"*).

ספר לרופא מיד אם אתה חושב שחלה החמרה בטרשת הנפוצה לאחר שהפסקת את הטיפול בזפוסיה.

אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התווית והמנה בכל פעם שהינך נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם הינך זקוק להם.
אם יש לך שאלות נוספות בנוגע לשימוש בתרופה, היוועץ ברופא או ברוקח.

4. תופעות לוואי
כמו בכל תרופה, השימוש בתרופה זפוסיה עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלוואי. ייתכן שלא תסבול מאף אחת מהן.

תופעות לוואי רציניות
ספר לרופא או לרוקח מיד אם הבחנת באחת מתופעות הלוואי הרציניות הבאות:
- **תופעות לוואי שכיחות (common) תופעות שמופיעות ב – 1-10 משתמשים מתוך 100:**
  - קצב לב איטי
  - זיהום בדרכי השתן
  - עלייה בלחץ הדם
- **תופעות לוואי שאינן שכיחות (uncommon) תופעות שמופיעות ב – 1-10 משתמשים מתוך 1,000:**
  - תגובה אלרגית – הסימנים יכולים לכלול פריחה
- **תופעות לוואי נדירות (rare) תופעות שמופיעות ב - 1-10 משתמשים מתוך 10,000:**
  - זיהום במוח הנקרא לויקואנצפלופתיה רב-מוקדית מתקדמת (PML) (ראה פרק 2)

תופעות לוואי אחרות
ספר לרופא או לרוקח אם הבחנת באחת מתופעות הלוואי הבאות:
- **תופעות לוואי שכיחות מאוד (very common) תופעות שמופיעות ביותר ממשתמש אחד מעשרה:**
  - זיהומים של האף או הנחיריים, חלל האף, הפה, הגרון (לוע), או בית הקול (לרינקס) הנגרמים מנגיפים
  - רמה נמוכה של תאי דם לבנים מסוג הנקרא לימפוציטים
- **תופעות לוואי שכיחות (common) תופעות שמופיעות ב – 1-10 משתמשים מתוך 100:**
  - דלקת של הגרון (דלקת הלוע (פרינגיטיס))
  - זיהום נשימתי (סימן של זיהום ריאות)
  - הרפס זוסטר (שלבקת חוגרת)
  - הרפס סימפלקס או פצעי קור (הרפס של הפה)
  - כאב ראש
  - נפילה בלחץ הדם
  - נפיחות בעיקר של הקרסוליים וכפות הרגליים, עקב אצירת נוזלים (בצקת היקפית)
  - עלייה ברמות של אנזימי כבד בבדיקות דם (סימן של בעיות בכבד) או פיגמנטציה צהובה של העור, רקמות ריריות או העיניים (צהבת)
  - הפרעות בריאות שיכולות לגרום לקוצר נשימה
- **תופעות לוואי שאינן שכיחות (uncommon) תופעות שמופיעות ב – 1-10 משתמשים מתוך 1,000:**
  - ראייה מטושטשת (בצקת מקולרית)

אם הופיעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלוואי מחמירה או כאשר אתה סובל מתופעת לוואי שלא צוינה בעלון, עליך להתייעץ עם הרופא.
ניתן לדווח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות לחיצה על הקישור "דיווח על תופעות לוואי עקב טיפול תרופתי" שנמצא בדף הבית של אתר משרד הבריאות (www.health.gov.il) המפנה לטופס המקוון לדיווח על תופעות לוואי, או ע"י כניסה לקישור: https://sideeffects.health.gov.il

5. איך לאחסן את התרופה?
- מנע הרעלה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמור במקום סגור מחוץ להישג ידם וטווח ראייתם של ילדים ו/או תינוקות ועל ידי כך תמנע הרעלה. אל תגרום להקאה ללא הוראה מפורשת מהרופא.
- אין להשתמש בתרופה אחרי תאריך התפוגה (exp. date) המופיע על גבי המגשית ואריזת הקרטון. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותו חודש.
- אין לאחסן מעל 25°C.
- אין להשתמש בתרופה זו אם הבחנת בנזק כלשהו או בסימנים של חבלה באריזה.
- אין להשליך את התרופה לשפכים או לפסולת הביתית. התייעץ עם הרוקח כיצד להיפטר מתרופות שאינך משתמש בהן יותר. אמצעים אלו יסייעו להגנה על הסביבה.

6. מידע נוסף
נוסף על המרכיב הפעיל התרופה מכילה גם:
- *תכולת הכמוסה:*
Microcrystalline cellulose 112 or XLM 90, Microcrystalline cellulose 105, croscarmellose sodium, colloidal silicon dioxide, magnesium stearate.
- *מעטפת הכמוסה:*
  - כל כמוסה של 0.23 מ"ג מכילה:
Gelatin, titanium dioxide (E171), black iron oxide (E172), yellow iron oxide (E172), red iron oxide (E172).
  - כל כמוסה של 0.46 מ"ג מכילה:
Gelatin, titanium dioxide (E171), yellow iron oxide (E172), black iron oxide (E172), red iron oxide (E172).
  - כל כמוסה של 0.92 מ"ג מכילה:
Gelatin, titanium dioxide (E171), yellow iron oxide (E172), red iron oxide (E172).
- *דיו הדפסה:*
Shellac, dehydrated alcohol, black iron oxide, purified water, propylene glycol, strong ammonia solution, isopropyl alcohol, butyl alcohol, potassium hydroxide

כיצד נראית התרופה ומה תוכן האריזה
- זפוסיה 0.23 מ"ג כמוסה קשה, היא בעלת ראש כמוסה וגוף כמוסה אטומים בצבע אפור בהיר, על ראש הכמוסה מודפס "OZA" ועל גוף הכמוסה מודפס "0.23 mg" בדיו שחור.
- זפוסיה 0.46 מ"ג כמוסה קשה, היא בעלת ראש כמוסה אטום בצבע כתום וגוף כמוסה אטום בצבע אפור בהיר, על ראש הכמוסה מודפס "OZA" ועל גוף הכמוסה מודפס "0.46 mg" בדיו שחור.
- זפוסיה 0.92 מ"ג כמוסה קשה, היא בעלת ראש כמוסה וגוף כמוסה אטומים בצבע כתום, על ראש הכמוסה מודפס "OZA" ועל גוף הכמוסה מודפס "0.92 mg" בדיו שחור.

גודלי האריזות
- אריזת התחלת טיפול היא 'אריזת ארנק' המכילה 7 כמוסות: 4 כמוסות של 0.23 מ"ג ו - 3 כמוסות של 0.46 מ"ג.
- אריזת הטיפול האחזקתי מכילה 28 כמוסות של 0.92 מ"ג.

בעל הרישום וכתובתו
בריסטול-מאיירס סקוויב (ישראל) בע"מ,
רח' אהרון ברט 18 ת.ד. 3361,
קריית אריה,
פתח תקווה

יצרן וכתובתו
Celgene Corporation
86 Morris Ave,
Summit, NJ, 07901, USA

נערך בדצמבר 2023 בהתאם להנחיות משרד הבריאות

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות:
זפוסיה® 0.23 מ"ג: 167-33-36599
זפוסיה® 0.46 מ"ג: 167-34-36600
זפוסיה® 0.92 מ"ג: 167-35-36601

לשם הפשטות ולהקלת הקריאה, עלון זה נוסח בלשון זכר. על אף זאת, התרופה מיועדת לבני שני המינים.