

עלון לצריכן לפי תקנות הרוקחים (תכשירים) התשמ"י - 1986
התרופה משווקת על פי מרשם רפואי בלבד

קסולג'אנזTM 5 מ"ג, טבליות
 קסולג'אנזTM 10 מ"ג, טבליות
 קסולג'אנזTM אקס אר 11 מ"ג, טבליות בשחרור מושהה

חומר פעיל

קסולג'אנז 5 מ"ג: כל טבלייה מכילה טופסיטיניב 5 מ"ג tofacitinib 5 mg
 קסולג'אנז 10 מ"ג: כל טבלייה מכילה טופסיטיניב 10 מ"ג tofacitinib 10 mg
 קסולג'אנז אקס אר 11 מ"ג: כל טבלייה מכילה טופסיטיניב (כملח ציטרטט) 11 מ"ג tofacitinib (as citrate) 11 mg

חומרים בלתי פעילים ואלרגניים: ראה סעיף 2 תחת "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה" וסעיף 6 "מידע נוספת".

קרא בעין את **העלון עד סופו בטרםתשמש בתרופה**. עלון זה מכיל מידע תמציתי על התרופה. אם יש לך שאלות נוספות, פנה אל הרופא או אל הרוקח.

תרופה זו נרשמה לטיפול במחלתן. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזין להם אפילו אם נראה לך כי מצבם הרפואי דומה.
 תרופה זו מיועדת למבוגרים מעל גיל 18.

בנוסף לעalon, לתכשיר קסולג'אנז קיימים כרטיסים מידע בטיחות למטופל. כרטיס זה מכיל מידע בטיחות חשוב שעליך לדעת לפני התחלת הטיפול ובמהלך הטיפול בקסולג'אנז ולפועל על פיו. יש לעיין בכרטיס המידע הבטיחותי למטופל ובalon לצריך בטרם תחילת השימוש בתכשיר. יש לשמור את הcartis לעין נוספת במדית הצור.

1. למה מיועדת התרופה?

קסולג'אנז מיועדת ל:

- דלקת מפרקים שיגרונית
- דלקת מפרקים פסורי-אטית
- דלקת חוליות מקשחת
- קויליטיס כיבית
- דלקת מפרקים אידיאופטית פעילה של גיל הילודות

קבוצה רפואיית: תרופה משפחת מעכבי האנדיז ג'אנז (JAK).

דלקת מפרקים שיגרונית

קסולג'אנז משמשת לטיפולerbמבוגרים עם דלקת מפרקים שיגרונית (Rheumatoid arthritis) פעילה ביןונית עד חמורה, שהיא מחלת שנמשכת זמן רב אשר בעיקר גורמת לכאב ונפיחות במפרקים.

הטיפול בקסולג'אנז הוא בשילוב עם מתוטרקסט כאשר טיפול קודם לדלקת מפרקים שיגרונית לא היה יעיל מספיק או שלא היה נסבל. ניתן להשתמש בקסולג'אנז גם לטיפול יחיד במקרים שבהם הטיפול במटוטרקסט אינו נסבל, או שאינו מומלץ.

הטיפול בקסולג'אנז, הראה ירידה בכאב ובנפיחות במפרקים ושיפור את יכולת לבצע פעולות יומיומיות כאשר ניתן לטיפול יחיד או בשילוב עם מתוטרקסט.

דלקת מפרקים פסורי-אטית

קסולג'אנז משמשת לטיפולerbמבוגרים עם דלקת מפרקים פסורי-אטית. זהו מחלת דלקטיבית של המפרקים, המלווה לעתים קרובות גם בספקת (פסורי-אדים). אם אתה סובל מדלקת מפרקים פסורי-אטית פעילה, אתה טיפול בהתחלה בתרופה אחרת. אם לא תגיב בצורה מספקת או שהתרופה לא תהיה נסבלת עבורה, יתכן

שתקבל קסלג'אנז להפחית את הסימנים והتسمינים של דלקת המפרקם הפסיכיאטית ולשפר את היכולת לבצע פעולות יומיומיות.

השימוש בקסלג'אנז לטיפול בדלקת מפרקם פסורייאטית פעילה במקרים רבים הוא בשילוב מתוטרקסט.

דלקת חוליות מקשחת
קסלג'אנז משמשת לטיפול במצב הנקרה דלקת חוליות מקשחת. זהה מחלת דלקתית של עמוד השדרה.

אם אתה סובל מדלקת חוליות מקשחת, יתכן שתטופל בהתחלה בתרופות אחרות. אם לא תגיב מספיק טוב לתרופות אלו, אתה תקבל קסלג'אנז. קסלג'אנז יכולה לעזור להפחית כאב גב ולשפר תפוקוד גופני ובכך להקל על הפעולות היומיומיות שלך ולשפר את איכות החיים שלך.

קולייטיס כיבית
קوليיטיס כיבית היא מחלת דלקתית של המעי הגס. הטיפול בקסלג'אנז במקרים רבים הוא להפחית הסימנים והتسمינים של קולייטיס כיבית כאשר התגובה לטיפול קודם לא הייתה מספיק טוב או שהטיפול לא היה נסבל.

דלקת מפרקם אידיאופטית פעילה של גיל הילדות ודלקת מפרקם פסורייאטית של גיל הילדות
קסלג'אנז משמשת לטיפול בדלקת מפרקם אידיאופטית פעילה של גיל הילדות, מחלת ארוכת טווח הגורמת בעיקר לכאב ולນפיחות של המפרקם, בחולים מגיל שנתיים ומעלה.

קסלג'אנז משמשת גם לטיפול בדלקת מפרקם פסורייאטית של גיל הילדות, זהה מחלת דלקתית של המפרקם המלאה לעתים קרובות גם בספקת (פסורייאזיס) בחולים מגיל שנתיים ומעלה.

ניתן להשתמש בקסלג'אנז בשילוב עם מתוטרקסט אם טיפול קודם בדלקת מפרקם אידיאופטית של גיל הילדות או בדלקת מפרקם פסורייאטית של גיל הילדות לא היה טוב מספיק או שלא היה נסבל. קסלג'אנז יכולה להיליך לבדה באמצעות מקרים בהם טיפול במटוטרקסט אינו מומלץ.

2. לפני השימוש בתרופה אין להשתמש בתרופה אם:

- אתה רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל או לכל אחד מהמרכיבים הננספים אשר מכילה התרופה (ראה סעיף 6)

- אתה סובל מזמן חמור כמו זיהוםدم או שחפת פגיעה
- נאמר לך שאתה סובל מבעיות חמורות בכבד, כולל שחמתה (cirrhosis, הצטלקות של הכבד)
- את בהירין או מנינקה

אם איןך בטוח בנוגע למשהו מהמידע מעלה, אנא פנה לרופא.

ازהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה לפני הטיפול בקסלג'אנז, ספר לרופא אם:

- אתה חושב שאתה סובל מזמן או שאתה חש בתסמינים של זיהום, כגון חום, הדעה, צמרמות, כאבי שרירים, שיעול, קוצר נשימה, ליחה חדשה או שניינ' בלילה, אי-בוד משקל, עור חם או אדמוני או כאב או פצעים על העור, קושי או כאב בבלעה, שלשול או כאבי בטן, צריבה בעת הטלת שתן או תכיפות במתן שתן, עייפות.
- אתה סובל ממצב שמעלה את הסיכון שלך לסבול מזמן (סוכרת, HIV / AIDS או מערכת חיסונית חלה).
- אתה סובל מזמן כלשהו, אתה מקבל טיפול לזמן כלשהו, או סובל מזמן חוזרים ונשנים. עלייך לדוחך לרופא מייד אם אתה חש לא טוב. קסלג'אנז יכולה להפחית את היכולת הגוף להיגיב לזמן חוזרים ולהחמרה של זמן קיים או להעלות את הסיכון שלך לסבול מזמן.
- אתה חולה או שחלית בעבר בשחפת או שאתה בקשר קרוב עם אדם החולה בשחפת. הרופא יפנה אותך לאבחן שחפת לפני הטיפול בקסלג'אנז וייתכן שגם במהלך הטיפול.
- אתה סובל ממחלה ריאות כרונית כלשהי.
- אתה סובל מבעיות בכבד.
- אתה סובל או סבלת בעבר מדלקת כבד (הפטיטיס) B או C (נגיפים שמשפיעים על הכבד). הנגיף יכול להופיע להיות פעל במהלך הטיפול בקסלג'אנז. יתכן שהרופא יפנה אותך לבדיקות דם להפטיטיס לפני ובמהלך השימוש בתרופה.

- אתה בן 65, ומעלה, חלית בסרטן מכל סוג שהוא ובנוסף אם אתה מעשן או שעישנת בעבר. קסולג'אנז עלולה להעלות את הסיכון שלך לחילות בסוגים מסוימים של סרטן. סרטן של תא דם לבנים, סרטן ריאות ואחרים (כמו שד, עור, ערמוניות ולבלב) דווחו בחולים שטופלו בקסולג'אנז. אם חלית בסרטן במהלך הטיפול בקסולג'אנז, הרופא יעיר האם להפסיק את הטיפול בקסולג'אנז.
- אתה בסיכון ידוע לשברים, לדוגמה אם אתה בן 65 ומעלה, את אישת או שאתה נוטל קורטיקוסטרואידים (לדוגמה פרדניזון).
- מקרים של סרטן עור שאינו מלנומה נצפו במטופלים הנוטלים קסולג'אנז. הרופא עשוי להמליץ לך לעזוב בדיקות עור בקביעות במהלך הטיפול בקסולג'אנז. ספר לרופא שלך אם לאחר הטיפול או במהלך הטיפול מופיעים נגעים חדשים בעור, או אם נגעים קיימים משנים את המראה שלהם.
- סבלת מדיברטיקוליטיס (דלקת במעי הגס, diverticulitis), או מכיבים בקיבה או במעי (ראה סעיף 4).
- אתה סובל מבעיות בכליות.
- אתה מתכוון לקבל חיסון. יש לידע את הרופא. ישנים סוגים מסוימים של חיסונים שאסור לקבל במהלך הטיפול בקסולג'אנז. לפניו התחלת הטיפול בקסולג'אנז, עליך לקבל את כל החיסונים המומליצים. הרופא יחליט האם עליך לקבל חיסון נגד שלבכת חוגרת (הרפס זוסטר).
- אתה סובל מבעיות לב, לחץ דם גבוה, כולסטרול גבוה ובנוסף, אם אתה מעשן או שעישנת בעבר.

בנוסף, לפני הטיפול בקסולג'אנז אקס אר 11 מג ספר לרופא אם:

- אתה סובל מהיצרות של צינור העיכול מפני מקרים נדירים של חסימה בציגור העיכול במטופלים שהקחו תרופות אחרות לצורכי טבליות לשחרור מושהה.
- כאשרה נוטל קסולג'אנז אקס אר 11 מג, יתכן שלפעמים תראה בצוואה משווה הדומה לטבליה. זהוי, הקליפה הריקה של הטבליה לשחרור מושהה שנשאה לאחר שהתרופה נספהה לתוך הגוף. זה צפוי, ואין סיבה לדאגה.

היו דיווחים על חולים שטופלו בקסולג'אנז שפיתחו קריישי דם בריאות או בורידים. הרופא יעיר את הסיכון לפתח קריישי דם בריאות או בורידים ויקבע האם קסולג'אנז מתאימה לך. אם כבר היי לך בעיות של התפתחות קריישי דם בריאות ובורידים או שיש לך סיכון מוגבר לפתח זאת (לדוגמה אם אתה סובל מעודף משקל חמוץ, אם יש לך סרטן, בעיות לב, סוכרת, חווית התקף לב (במהלך 3 החודשים הקודמים), עברת ניתוח גדול לאחזרונה, אם את משתמשת באמצעי מניעה הורמנלי חלופי, אם אצלך או אצל בני משפחה קרובים זהה פגם בקרישיה), אם אתה מבוגר, או אם אתה מעשן או שעישנת בעבר, הרופא עשו להחליט כי קסולג'אנז אינה מתאימה לך.

פנה מיד לרופא אם אתה מבחן בשינויים פתאומיים בראשית, אובדן ראייה חלקית או מלאה, פנה מיד לרופא אם אתה מבחן נטיית קסולג'אנז אתה מפתח קצר נשימה או קשיי נשימה, כאבים בחזה או בגב העליון, נפיחות ברגל או בזרען, כאב או ריגושים ברגל, או אדמומיות או שינוי צבע ברגל או בזרען אחר שאלה עשויים להיות סימנים של קריישי דם בעיניים.

פנה מיד לרופא אם אתה מבחן בשינויים פתאומיים בראשית, אובדן ראייה חלקית או מלאה, מאחר שזה עשוי להיות סימן של קריישי דם בעיניים.

היו דיווחים על חולים שטופלו בקסולג'אנז שבסלו מבעית לב, כולל התקף לב. הרופא יעיר את הסיכון שלך לפתח בעיות לב ויקבע אם קסולג'אנז מתאימה לך. פנה מיד לרופא אם אתה מפתח סימנים ותסמינים של התקף לב, כולל כאבים עזים או לחץ בחזה (שלולים להתקפתן לזרען, ללסת, לצוואר, לגב), קצר נשימה, דיזעה קרה, סחרחות או סחרחות פתאומית.

בדיקות ומעקב

על הרופא להפנות אותך לבדיקות דם לפני תחילת הטיפול בקסולג'אנז ולאחר 4 עד 8 שבועות של טיפול ולאחר מכן כל 3 חודשים, כדי לקבוע האם ספירת תא הדם הלבנים (נויטרופילים או לימפוציטים) נמוכה או האם ספירת תא הדם האדומים נמוכה (אנמיה). אין ליתול קסולג'אנז אם ספירת תא הדם הלבנים (נויטרופילים או לימפוציטים) או ספירת תא הדם האדומים נמוכות מדי. במידת הצורך, הרופא עשוי להפסיק את הטיפול בקסולג'אנז כדי להפחית את הסיכון לזמן (ספירת תא הדם לבנים) או אנמיה (ספירת תא הדם אדום). הרופא עשוי גם לבצע בINU בדיקות אחרות, לדוגמה כדי לבדוק את רמות הcolesterol בדם או לפקח על בריאות הכבד. הרופא צריך לבדוק את רמות הcolesterol 8 שבועות לאחר שתתחל ליתול קסולג'אנז. הרופא צריך להפנות אותך לבצע בINU בדיקות כבד מעט לעת.

קשיישים

קיים אחוז גבה יותר של זיהומיים, **תלkom יכולם להיות חמוריים**, בחולים בני 65 ומעלה. פנה לרופא ברגע שאתה מבחן בסימנים או בתסמינים כלשהם של זיהומיים.

חולים בני 65 ומעלה עלולים להיות בסיכון מוגבר ל>Zיהומיים, להתקף לב ולסוגים מסוימים של סרטן. הרופא עלול להחליט כי קסולג'אנז אינה מתאימה לך.

חולים אסיטיים

קיים אחוז גבוה יותר של שכבות חוגרת בחולים יפנים וקוריאנים. פנה לרופא אם אתה מבחין בשלפוחיות כואבות על העור. יתכן גם שאתה נמצא במצב גובה יותר לביעות ריאה מסוימות. פנה לרופא אם אתה מבחין בקש"י נשימה.

ילדים ומתבגרים

הבטיחות והיתרונות של קסולג'אנז לילדים לא נקבעו עדין במטופלים מתחת לגיל שנתיים.

תగובות בין תרופתיות

אם אתה לוקח או אם לך לאחרונה תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר על כך לרופא או לרוקח. במיוחד אם אתה לוקח:

ספר לרופא אם אתה סובל מסוכרת או שאתה נוטל תרופות לטיפול בסוכרת. הרופא יחליט אם להפחית את התרופות לטיפול בסוכרת בזמן נתילת קסולג'אנז.

יש תרופות שאסורה לך אחת עם קסולג'אנז. אם תרופות אלו נלקחות יחד עם קסולג'אנז הן יכולות לשנות את הרמה של קסולג'אנז בגוף, ויתכן שתידרש התאמת למינון של קסולג'אנז. עלייך לידע את הרופא אם אתה משתמש בתרופות המכילות כל אחד מהחומרים הפעילים הבאים:

- אנטי-בטיות כמו ריפאמיצין, המשמש לטיפול ב>Zיהומיים חידק"ם
- פלאקונאצול, קטוקונאצול המשמשות לטיפול ב>Zיהומיים פטריז"ם

לא מומלץ ליטול קסולג'אנז יחד עם תרופות המדכאות את מערכת החיסון, כולל אלו המכונאות טיפולים ביולוגיים ממוקדים (נוגדים), כמו מעכבי TNF, אינטראוקין-17, אינטראוקין-12/אינטראוקין-23, אנט-אינטגרין, ומדכאים כימיים חזקים של מערכת חיסון, כולל אזטיופורין, מרקפטופורין, ציקלוספורין וטאקרולימוס. לキחת קסולג'אנז בשילוב עם תרופות אלה עלולה להגבר את הסיכון לתופעות לוואי כולל זיהום. Zיהומיים חמורים ושבירים עלולים להופיע לעיתים קרובות יותר אצל אנשים שונים בנוסף גם קורטיקוסטרואידים (למשל, פרדניוזו).

שימוש בתרופה ומצור

ניתן ליטול עם או ללא ארוחה.

הירין והנקה

אם את אישת בגיל הפוריות, עלייך להשתמש באמצעות מניעה יעילים במהלך הטיפול בקסולג'אנז ולפחות במשך 4 שבועות לאחר המנה האחורה.

אם את בהירין או מניקה, חושבת שתאת בהירין או מתכוננת להיכנס להירין, היועצי לרופא לפני נתילת התרופפה. אסור להשתמש בקסולג'אנז במהלך ההירין. ספר לרופא מיד אם נכנסת להירין במהלך הטיפול בקסולג'אנז.

אם את נוטלת קסולג'אנז ומnickה, עלייך להפסיק להניקה עד שתתני עצך עם הרופא על הפסקת הטיפול בקסולג'אנז.

נהיגה ושימוש במכונות

לקסולג'אנז אין השפעה או השפעה מוגבלת על יכולת הנהוג או להשתמש במכונות.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופפה

קסולג'אנז 5 מ"ג וקסולג'אנז 10 מ"ג:

התכשיר מכיל לקטוז מונוהידרט. אם נאמר לך בעבר על ידי רופא שיש לך אי סבירות לסוכרים מסוימים, יש להיוועץ לרופא לפני התחלת הטיפול בתרופה זו.

התכשיר מכיל נתרן. תרופה זו מכילה פחתות מ-1 מילימול נתרן (23 מ"ג) בטבלייה, וכן ניתן להגדירה כ"נטולות נתרן".

קסולג'אנז אקס אר 11 מ"ג:

התכשיר מכיל כ-152 מ"ג סורביטול בכל טבלייה לשחרור מושהה.

3. כיצד השתמש בתרופה?

יש להשתמש בתכשיר תמיד בהתאם להוראות הרופא.

עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אין בטוח בנגוע למינון ואופן הטיפול בתכשיר.

המינוי ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד.

דלקת מפרקים שיגרונית

המינון המומלץ הוא טבלייה אחת של 5 מ"ג הנלקחת פעמיים ביום או טבלייה אחת של 11 מ"ג בשחרור מושהה הנלקחת פעם ביום.

אם אתה סובל מדלקת מפרקים שיגורנית, הרופא עשוי להחליף את הטיפול בין קסול'גן 5 מ"ג פעמיים ביום לקסול'גן אקס אקס 11 מ"ג פעם ביום ולהפוך. ניתן להחליף בין הטיפולים יומם לאחר המנה האחרונה של כל אחת מהטבליות. אין להחליף בין קסול'גן 5 מ"ג לבין קסול'גן אקס אקס או 11 מ"ג אלא בהנחיית הרופא.

דלקת מפרקים פסורייתית

המינון המומלץ הוא טבליה אחת של 5 מ"ג הנלקחת פעמיים ביום.

דלקת חוליות מקשחת

- יתכן שהרופא יחליט להפסיק את הטיפול עם קסולג'אנז, אם הוא לא עוזר לך במשך 16 שבועות. המינון המומלץ הוא טבליה אחת של 5 מ"ג הנלקחת פעמיים ביום.

קוליטיס כיבית

- המינון המומלץ הוא 10 מ"ג פעמיים ביום במשך 8 שבועות, ולאחר מכן 5 מ"ג פעמיים ביום.
 - הרופא עשוי להחליט להאריך את הטיפול הראשוני של 10 מ"ג פעמיים ביום ב-8 שבועות נוספים
 - (16 שבועות בסך הכל), ולאחר מכן 5 מ"ג פעמיים ביום.
 - הרופא עשוי להחליט להפסיק את הטיפול בקסולג'אנז אם קסולג'אנז לא ייעילה עבורך תוך 16 שבועות של טיפול.
 - עבור חולמים, שנטלו בעבר תרופות ביולוגיות לטיפול בקוקלייטיס כיבית (כגון אלה החסומות את הפעילות של TNF בגוף) ותרופות אלה לא עבדו, הרופא עשוי להחליט להגדיל את המינון של קסולג'אנז ל-10 מ"ג פעמיים ביום אם אתה לא מגיב מספיק טוב ל-5-6 מ"ג פעמיים ביום. הרופא יעירך את הסיכונים האפשריים, כולל התפתחות קריישי דם בריאות או בורידים, ואת היתרונות האפשריים עבורך. הרופא יאמר לך אם זה חיל עלייר.
 - אם ישנה הפסקה בטיפול, הרופא עשוי להחליט להתחיל בתחיל מחדש את הטיפול.

שימוש בילדים ומתבגרים

דלקת מפרקים אידיופטית בעילה של גיל הילודות ודלקת מפרקים פסוריאטיבית של גיל הילודות

המינון המומלץ הוא 5 מ"ג פעמיים ביום עבור מטופלים ששוקלים 40 ק"ג ומעלה

אין לעבור על המנה המומלצת.

צורת הנטילה:
קסולג'אנז 5 ו-10 מ"ג: יש ליטול טבלייה אחת בבוקר וטבלייה אחת בערב. השטדל ליטול את הטבליות באוותה השעה בכל יום.
קסולג'אנז אקס אר 11 מ"ג: יש ליטול טבלייה אחת ביום. השטדל ליטול את הטבלייה באוותה השעה בכל יום, לדוגמה בבוקר או בערב.
יש לבלוע את הטבלייה בשלמותה כדי להבטיח שכל המנה אכן נלקחת. אין לכטוש, לחצוץ או ללעוס.

הרופא עשוי להפחית את המינון אם אתה סובל מבעיות בכבד או בכליות או אם אתה נוטל תרופות מסוימות אחרות. הרופא עשוי גם להפסיק את הטיפול באופן זמני או קבוע אם בדיקות הדם מראות שספירת תא הדם הלבנים או תא הדם האדומים נמוכה.

ניתן ליטול את התראופה עם או ללא אוכל.

אם נטלה מנת יתר או אם בטיעות בלבד מין התטרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מין של בית חולים והבא את אריזת התטרופה איתך.

אם שכחת ליטול תרופה זו בזמן המיעוד, אין ליטול מנה כפולה. קח את המנה הבאה בזמן הרגיל והיוועץ ברופא.

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.

גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק הטיפול בתרופה ללא התיעצות עם הרופא או הרוקח.

אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התווית והמנה **בכל פעעם** שהינך נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם הינך **דזוק** להם.

אם יש לך שאלות נוספות בנוגע לשימוש בתרופה, היועץ ברופא או ברוקח.

4. תופעות לוואי

כמו בכל תרופה, השימוש בקסלגן'אמן עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשיימת תופעות הלואן. יתכן שלא תסבול אפילו אחת מהן. חלק מתופעות הלואן עשויות להיות רציניות, ויתכן שיידרש טיפול רפואי.

תופעות הלואן בילדים ומתבגרים הסובלים מדלקת מפרקים אידיאופטית פעילה של גיל הילדות ודלקת מפרקים פסוריואטיבית של גיל הילדות היו דומות לתופעות הלואן שנצפו במבוגרים עם דלקת מפרקים שగורנית, למעט זיהומיים מסוימים (שפעת, דלקת הלוע, סינוסיטיס, זיהום נגיפי), והפרעות במערכת העיכול או הפרעות כלליות (כאב בטן, בחילות, הקאות, חום, כאב ראש, שיעול) אשר היו נפוצות יותר באוכלוסייה הילדיים עם דלקת מפרקים אידיאופטית פעילה של גיל הילדות

תופעות לוואי חמורות אפשריות

במקרים נדירים עלול להיות זהום מסכן חיים.

בנוסף, דוח על סרטן ריאות, סרטן תא דם לבנים והתקף לב.

אם אתה מבחין באחת מטופעות הלואן החמורות הבאות עלייך לדוח לרופא מיד.

סימנים של זיהומיים חמורים (שכיחים) כלליים:

- חום וצמרמות
- שיעול
- שלפוחיות בעור
- כאבי בטן
- כאבי ראש מתמשכים

סימנים של כאבים או נקבים (chori) בקיבה (לא שכיחים) כלליים:

- חום
- כאבים בבטן או בקיבה
- דם בצואה
- שינויים בלתי מוסברים ביציאות

choriים בקיבה או במעיים מתרחשים לרוב אצל אנשים הנוטלים גם תרופות נוגדות דלקת לא סטרואידליות או קורטיקויסטרואידים (לדוגמא פרדניזון).

סימנים של תגבות אלרגיות (שכיחות לא ידועה) כלליים:

- לחץ בחזה
- צפצופים
- סחרחות חמורה או קלה
- נפיחות של השפטים, הלשון או הגרון
- חרלה (גירוד או פריחה בעור)

סימנים של קרישי דם בריאות או בורידים או בעיניים (לא שכיח: פקקת ורידית) כללים:

- קוצר נשימה פתאומי או קשה נשימה
- כאבים בחזה או כאבים בגב העליון
- נפיחות ברגל או בذرע
- כאבים או רגשות ברגלים
- אדמומיות או שינוי צבע ברגל או בذرע
- שינוי פתאומיים בראיה

סימנים של התקף לב (לא שכיח) כללים:

- כאב חמור או לחץ בחזה (שעריים להתרטט לזרועות, לסת, לצואר, לפחות)
- קוצר נשימה
- דיזעה קרה
- סחרחות קלה או סחרחות פתאומית

תופעות לוואי נוספת

תופעות לוואי שכיחות (עלולות להופיע על עד 1 מכל 10 אנשים): זיהום בריאות (דלקת ריאות וברונכיטיס), שלבקת חוגרת (הרופא זוטר), זיהומים של האף, הגרון או קנה הנשימה (nasopharyngitis), שפעת, סינוסיטיס, דלקת בלפלוחית השטן (cystitis), כאב גרון (דלקת הלוע), עליה ברמות אנטימי שירר בدم (סימן לביעות שרירים), כאבי בטן (אשר עשויים להיגרם מדלקת של רירית הקיבה), הקאות, שלשלולים, בחילה, קלקל קיבה, ספירת תא דם לבנים נמוכה, ספירת תא דם אדומים נמוכה (אנמיה), נפיחות בכפות הרגלים ובידיים, כאבי ראש, לחץ דם גבוה (יתר לחץ דם), שיעול, פריחה, **פציעי בגבות (נקנה).**

תופעות לוואי לא שכיחות (עלולות להופיע על עד 1 מכל 100 אנשים): סרטן ריאות, שחפת, זיהום בכליות, זיהום בעור, הרפס סימפלקס או פצעי קוור (הרופא של השפטים), עליה ברמת קרייאטין בדם (סימן אפשרי לביעות הכלויות), עליה ברמת כולסטרול (כולל עליה LDL), חום, עייפות, עליה במשקל, התיבשות, מתח בשירים, דלקת בגידים, נפיחות במפרקים, נקע במפרק, תחושות לא רגילות, שינוי לא טובה, גודש בסינוסים, קוצר נשימה או קשי נשימה, אדמומיות בעור, גירוד, כבד שומני, דלקת כואבת בכיסים קטנים שנמצאים בירירית המעי (דלקת סעיף, דיברטיקוליטיס), זיהומים נגיפיים, זיהומים נגיפיים המשפיעים על המעיים, סוגים מסוימים של סרטן העור (שניים מלנומה).

תופעות לוואי נדירות (עלולות להופיע על עד 1 מכל 1,000 אנשים): זיהום בדם (אלח דם, ספסיס), לימפומה (סרטן של תא דם לבנים), שחפת מופשטת המערבת עצמות ואיברים אחרים, זיהומים לא רגילים אחרים, זיהומים במפרקים, עליה ברמת אנטימי כבד בדם (סימן לביעות בכבד), כאבים בשירים ובמפרקים.

תופעות לוואי נדירות מאוד (עלולות להופיע על עד 1 מתוך 10,000 אנשים): שחפת המערבת את המוח ואת חוט השדרה, דלקת קרום המוח, דלקת של הרקמה הרכה ושל החיתולית (fascia). באופן כללי, פחות תופעות לוואי נצפו כאשר נעשה שימוש בקסלגן'אנז לבדה מאשר בשילוב עם מתוטרקטט בטיפול בדלקת מפרקים שיגרונית.

אם הופיעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלוואי מחייבת, או כאשר אתה סובל מתופעת לוואי שלא צינה בעלון, עליך להתייעץ עם הרופא.

ניתן לדוח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות לחיצה על הקישור "דיווח על תופעות לוואי עקב טיפול רפואי" שנמצא בדף הבית של משרד הבריאות (www.health.gov.il) המפנה לטופס המukan לדיווח על תופעות לוואי, או ע"י כניסה לקישור: <https://sideeffects.health.gov.il>

5. איך לאחסן את התרופות?

- מנע הרעליה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמר במקומות סגור מחוץ להישג ידים וטווח ראייתם של ילדים /או תינוקות ועל ידי כך תמנע הרעליה. אל תגרום להקה ללא הוראה מפורשת מהרופא.
- אין להשתמש בתרופה אחרי תאריך התוגה (date exp) המופיע על גבי האריזה. תאריך התוגה מתייחס ליום האחרון של אותו חודש.

תנאי אחסון

- קסלגן'אנז 5 מ"ג: יש לאחסן מתחת ל- 25°C . ח"י מדף לאחר פתיחה ראשונה: 30 ימים עברו אריזות של 28-60 טבליות, 135 ימים עברו אריזות של 180 טבליות.
- קסלגן'אנז 10 מ"ג: יש לאחסן מתחת ל- 30°C . ח"י מדף לאחר פתיחה ראשונה: 60 ימים.

- קסולג'אנז אקס אר 11 מ"ג : יש לאחסן מתחת ל-30°. חי מדף לאחר פתיחה ראשונה: 30 ימים.

6. מידע נוספת

נוסך על החומר הפעיל התרכופה מכילה גם:

קסולג'אנז 5 ו- 10 מ"ג:

microcrystalline cellulose, lactose monohydrate, croscarmellose sodium, magnesium stearate, HPMC 2910 / Hypromellose 6cP, titanium dioxide, macrogol/PEG3350 and triacetin.

קסולג'אנז 10 מ"ג מכילה גם:

FD&C Blue #2/Indigo Carmine Aluminum Lake (E132)

FD&C Blue #1/Brilliant Blue FCF Aluminum Lake (E133)

קסולג'אנז אקס אר 11 מ"ג:

sorbitol, hydroxyethyl cellulose, copovidone, cellulose acetate, opadry pink 03k140024 (hpmc 2910/hypromellose, titanium dioxide, triacetin, red iron oxide, purified water), hydroxypropyl cellulose, magnesium stearate, opacode black (shellac glaze in ethanol, isopropyl alcohol, ammonium hydroxide 2, n-butyl alcohol, propylene glycol, ferrosferric oxide/ black iron oxide), acetone, methanol, purified water, isopropyl alcohol, opadry pink

כיצד נראה התרכופה ומה תוכן האריזה:

קסולג'אנז 5 מ"ג:

טבלייה לבנה עגולה, מצופה פילם, עם המילה "Pfizer" מוטבעת מצד אחד, ו-"5 IJK" מצד השני.
כל בקבוק מכיל 28, 60 או 180 טבליות.

קסולג'אנז 10 מ"ג:

טבלייה כחולה עגולה, מצופה פילם, עם המילה "Pfizer" מוטבעת מצד אחד, ו-"10 IJK" מצד השני.
כל בקבוק מכיל 60 טבליות.

קסולג'אנז אקס אר 11 מ"ג:

טבלייה ורודה בצורת אליפסה עם חור הקדום בצד הרוחבי ו-11 IJK מודפס לאורכה של הטבלייה.
כל בקבוק מכיל 30 טבליות.

יתכן שלא כל גודלי הארייזות משווים.

בעל הרישום וכותבו: פ'יזר פרמצבטיקה ישראל בע"מ, רח' שנקר 9, הרצליה פיתוח 46725.

מספר רישום התרכופות בפנקס התרכופות הממלכתי במשרד הבריאות:

קסולג'אנז 5 מ"ג: 152-35-33973

קסולג'אנז 10 מ"ג: 170-18-35747

קסולג'אנז אקס אר 11 מ"ג: 170-19-34983

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

עודכן ב-01/2024 בהתאם להנחיות משרד הבריאות.