

## עלון לצרכן לפי תקנות הרוקחים (תק Shirim) התשמ"ג – 1986

**ירבי 5 מ"ג/מ"ל**

**החומר הפעיל ורכיביו:**  
אייפילומומאב 5 מ"ג/מ"ל  
ipilimumab 5 mg/ml

לרשימת החומרם הבלתי-פュליים והאלרגניים, אנה ראה פרק 2 סעיף "מידע חשוב על חלק מהמריכיבים של התורפה" ופרק 6 "מידע נוסף".

עלון זה אינו מלהו תחליף לשיכחה עם הרופא המתפל שלך לגבי מצבך הרפואי או הטיפול שלך. מחלתם דומה. תרופה זו גורשה לטיפול במחלתך. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי לצורך המטפל רשם לך "ירבי בטיפול מסוולב יחד עם ניבולומאב (ab) ניבולומאב (nivolumab)". קרא בעיון גם את העalon שאלות נוספות נוספות, פנה אל הרופא או אל הרוקח.

#### **מדריך CIS למטרופל וכרטיסי מידע בטיחותי למטרופל**

בנוסף לעלון, לתכשיר יירבי קיימים מדריך CIS למוטופל וכרטיס מידע בטיחותי למוטופל. מדריך הcis והכרטיס מכילים מידע בטיחותי חשוב שעליך לדעת לפני התחלת הטיפול ובמהלך הטיפול בירבי ולפעול על פיהם. יש לעיין במדריך cis למוטופל, בכרטיס המידע הבטיחותי למוטופל ובעלון לצרכן בטרם תחילת השימוש בתכשיר. יש לשמר את הכרטיס ומדריך cis לעיון נוספת במקרה הצורך.

## 1. למה מיועדת התרופה?

- 1. סרטן עור מסוג מלנומה בלתי נתיחה או גורחתית**  
 ירבי מיועדת לטיפול במבוגרים עם מלנומה מתקדמת (לא נתיחה או גורחתית).  
 ירבי בשילוב עם ניבולומאב (nivolumab) מיועדת לטיפול במבוגרים וילדים מגיל 12 ומעלה עם מלנומה מתקדמת (לא נתיחה או גורחתית).

**2. סרטן תא כתיה מתקדם (advanced renal cell carcinoma)**  
 ירבי בשילוב עם ניבולומאב (nivolumab) מיועדת לטיפול בקרב הראשונים במבוגרים עם סרטן תא כתיה מתקדם, בדרגת סיכון בינוני או גבוהה.

**3. סרטן גורתי של המעי הגס או החולות**  
 ירבי בשילוב עם ניבולומאב (nivolumab) מיועדת לטיפול במבוגרים וילדים מגיל 12 ומעלה עם סרטן גורתי של המעי הגס או החולות המביטה dMMR (mismatch repair deficient) או MSI-H (microsatellite instability-high), שמלחמת התקדמה לאחר טיפול בפלואורופירמידין, אוקסיליפלטין וארינוטקאן.

**4. סרטן ריאת גורתי מסוג תאים שאינם קטנים (non-small cell lung cancer)**  
 ירבי בשילוב עם ניבולומאב (nivolumab) ושני מחזורי טיפול של משלב כימותרפי המכיל פלטינים (platinum-doublet chemotherapy), מיעודת לטיפול קו ראשון במבוגרים עם סרטן ריאת גורתי או חוזר מסוג תאים שאינם קטנים ולא שינויים גנטומיים ב- EGFR או ALK בגיןול.

**5. סרטןכבד (hepatocellular carcinoma)**  
 ירבי בשילוב עם ניבולומאב (nivolumab) מיועדת לטיפול בסרטןכבד עם פגעה כבדית קלה (Child-Pugh A), במבוגרים אשר טיפול בעבר עם סורא芬יב (sorafenib).

**6. מזותליומה ממירה של הפלואורה (malignant pleural mesothelioma) - סרטן של תא מזותל המרכיבים את קרום האדר (מעטפת הריאה).**  
 ירבי בשילוב עם ניבולומאב (nivolumab) מיועדת לטיפול קו ראשון במבוגרים עם מזותליומה ממירה לא נתיחה של הפלואורה.

## 7. סרטן ושת מסוג קרצינומה של תא קשך (esophageal squamous cell carcinoma)

"רבי" בשילוב עם ניבולומאב (Nivolumab) מיועדת לטיפול קו ראשון במוגרים עם סרטן ושת מסוג קרצינומה של תא קשך שאינו נתיכון, מתקדם, חזר או גורתי, עם ביטוי של PD-L1 ב- 1% ומעלה מתאי הידול.

קבוצה רפואייתית: אנטि-ניאופלסטי.

### 2. לפני השימוש בתרופה:

אין להשתמש בתרופה אם:

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

اذירות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה:

- לפני הטיפול בירבי, ספר לרופא על כל המרכיבים הרפואיים שלר, כולל אם:
- הינך סובל מבעיות הקשורות במערכת החיסון, כגון דלקת כבית של המעי הגס, מחלה קרונית או זבתה (לופוֹן)
  - עברת השתלת איברים עברת או שאתה עמד בעבר השתלת תא גזע מתורם (השתלה אלוגאנטי allogeneic transplant) או הינך סובל ממצב המשפע על מערכת העצבים, כגון חולשת שרירים חמורה (מיוסתנית גרביס) או תסמנות גיליין-ברה (Guillain-Barré syndrome)
  - הינך בהריון או מתכוננת להיכנס להריון – ראי סעיף "הריון והנקה"
  - הינך מניקה או שבעונתך להניק – ראי סעיף "הריון והנקה"

ילדים ומתבגרים:

"רבי" בשילוב עם ניבולומאב (Nivolumab) מיועדת לילדים ומתבגרים מגיל 12 ומעלה עם מלונמה מתקדמת (לא נתיחה או גורתיות) או עם סרטן גורתי של המעי הגס או החלחולת המבטאים H-MSI או R-MSI או dMMR, לאחר שבטיחות ויעילות השימוש הוכחו להתיוויות אלו. לא ידוע אם "רבי" בטוחה ויעילה בילדים מתחת לגיל 12 עם מלונמה מתקדמת (לא נתיחה או גורתיות) או עם סרטן גורתי של המעי הגס או החלחולת המבטאים H-MSI או R-MSI או dMMR. לא ידוע אם "רבי" בטוחה ויעילה בילדים לטיפול ביתר סוגים של סרטן.

בדיקות ו问问ב: הרופא המתפל יעורר לך בדיקות דם לפני ובמהלך הטיפול בירבי.

אינטראקציות/תגובהות בין-תרופותיות:  
אם אתה לוקח או אמ' ליקחת לאחרונה תרופות אחרות, כולל תרופות ללא מרשם, ויטמינים, תוספי תזונה ותוספים צמחיים, ספר על כך לרופא או לרוקח.

הריון והנקה:  
"רבי" עלולה להזיק לעובר.

נשים היכולות להרות:

- הרופא המתפל יעורר לך בדיקת הריון לפני תחילת הטיפול בירבי.
- עליך להשתמש באמצצעי-מניעה ייעיל במהלך הטיפול ובמשך 3 חודשים לאחר מכן מנת "רבי" האחורה שלך. שוחח עם הרופא על אמצעי המנעה שבhem תאפשר להשתמש בפרק זמן זה.
- דווח לרופא המתפל באופן מיידי אם נכנסת להריון או אם הינך חשובה שאת בהריון במהלך הטיפול בירבי.

הנקה:  
דווח לרופא המתפל אם הינך מניקה או מתכוננת להניק. לא ידוע אם "רבי" יכולה לעבור לחלב אם. אל תתיקי במהלך הטיפול בירבי וכן במשך 3 חודשים לאחר מנת "רבי" האחורה שלך.

גיהגה ושימוש במכונות:

אל תנאג, תדוזש או תפעיל מכונות לאחר שקיבלת "רבי", אלא אם אתה בטוח שאתה מרגיש טוב. תחשוף ע"פנות או חולשה הינה תופעת לוואי שכיחה מאוד של "רבי". זה יכול להשפיע על יכולתך לנוהג, לדוש או להפעיל מכונות. באשר לילדים, יש להזהיר מרכיבה על אופנים או משחקים בקרבת הכבש וכדומה.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה:

## **ירבי מכילה נתרן.**

אם אתה ניזון מתחזונה דלת-נתרן (דלת-מלח), ידע את הרופא לפני מתן התרופה.

התרופה מכילה 23 מ"ג נתרן (מרכיב עיקרי במלח בישול/מלח שולחן) בכל קבוקון של 10 מ"ל. כמות זו שווה ערך ל-1.15% מהצריכה התזונתית היומית המומלצת של נתרן למוגר.

התרופה מכילה 92 מ"ג נתרן (מרכיב עיקרי במלח בישול/מלח שולחן) בכל קבוקון של 40 מ"ל. כמות זו שווה ערך ל-4.60% מהצריכה התזונתית היומית המומלצת של נתרן למוגר.

## **3. כיצד תשתמש בתרופה?**

יש לשתמש בתכשיר תמיד **לפי הוראות הרופא.**

עליך לבדוק עם הרופא או אינך בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתכשיר.  
המינון ומשך הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד.

אין לעبور על המנה המומלצת.

הטיפול בירבי ניתן על ידי צוות רפואי.

- כאשר ירבוי ניתנת לטיפול יחיד היא ניתנת שירות לווריד באמצעות צינורית תוך ורידית במשך 90 דקות.
- כאשר ירבוי ניתנת בשילוב עם ניבולומאב (nivolumab) (למעט עבור טיפול במלנומה בלתי-נתרנית או גוררתוית), ניבולומאב (nivolumab) ניתנת שירות לווריד באמצעות צינורית תוך ורידית במשך 30 דקות. לאחר מכן ובאותו היום ירבוי ניתנת גם כן שירות לווריד באמצעות צינורית תוך ורידית במשך 30 דקות.
- עבור טיפול במלנומה מתקדמת (בלתי-נתרנית או גוררתוית), כאשר ירבוי ניתנת בשילוב עם ניבולומאב (nivolumab), ניבולומאב ניתנת שירות לווריד באמצעות צינורית תוך ורידית במשך 30 דקות. ולאחר מכן ובאותו היום ירבוי ניתנת גם כן שירות לווריד באמצעות צינורית תוך ורידית במשך 90 דקות.
- ירבוי בשילוב עם ניבולומאב (nivolumab) ניתנת בדרך כלל כל 3 שבועות, ובסה"כ 4-5 מנות טיפול. לאחר מכן, ניבולומאב ניתן בלבד בדרך כלל כל שבועיים או כל 4 שבועות.
- עבור טיפול בסרטן ריאות גוררתי מסווג תאים שאינם קטנים (small cell lung cancer) שהוא מוגדר כחלקים אחרים בגוף, ירבוי ניתנת כל 6 שבועות וניבולומאב (nivolumab) ניתנת כל 3 שבועות לפחות שנתיים לכל היתר. תזדקק גם לפחות של טיפול כימי רפואי כל 3 שבועות לפחות שני מיחוזרי טיפול.
- עבור טיפול במוחות ליפומאה ממיאירה של הפלוארה (Malignant Pleural Mesothelioma), שאינה ניתנת להסרה ע"י ניתוח, ירבוי ניתנת כל 6 שבועות וניבולומאב (nivolumab) ניתנת כל שבועיים או כל 3 שבועות, לפי החלטת הרופא המתפל. ככל מקרה, הטיפול ניתן לפחות שנתיים לכל היתר.
- כאשר ירבוי ניתנת בשילוב עם ניבולומאב (nivolumab) לטיפול בסרטן ושת מסווג קרצינומה של תאי קשך (esophageal squamous cell carcinoma), ירבוי ניתנת כל 6 שבועות וניבולומאב (nivolumab) ניתנת כל שבועיים או כל 3 שבועות, לפחות שנתיים לכל היתר.
- הרופא המתפל חייב לטפל טיפוליים הינם זקנים.
- הרופא המתפל יערוך בדיקות דם לפני התחלת הטיפול עם ירבוי, וכן במהלך.
- אם אין לך יכול להגיע לטיפול שנקבע לך, צור קשר עם הרופא המתפל בהקדם האפשרי על מנת לקבוע מועד חדש לטיפול.

אם נטלה מנת יתר או אם בטיעות בלבד מלבד מן התרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מיון של בית חולים והבא אരיזת התרופה איתך.

יש להתميد בטיפול כפי שהומלץ על-ידי הרופא.

אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התווית והמגה **בכל פעע** שהינך נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם הינך זקוק להם.

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

## **4. תופעות לוואי**

כמו בכל תרופה, השימוש בירבי עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הללו. יתכן שלא תסבול מכך אחד מהם.

**ירבי עלולה לגרום לתופעות לוואי רציניות:**

"רבי" הינה תרופה העשויה לטפל בסוגי סרטן מסוימים על-ידי שפועל מערכת החיסון. "רבי" עלולה לגרום למערכת החיסון לתקוף רקמות ואיברים בריאים בכל אזור בגוף ולהשဖע על אופן תפוקודם. בעיות אלה עלולות, לעיתים, להופיע לחמורות או מסכנות חיים ולהביא למוות. יתכן שתהוויה יותר מבעיה אחת מבעיות אלה באותו הזמן. בעיות אלה עלולות להופיע בכל שלב בזמן הטיפול או אף לאחר סיום הטיפול. חלק מהבעיות הללו עלולות להתרכז בתדיות גבואה יותר כשירבי ניתנת בשילוב עם נבולומאב (nabumet).

**פנה מיד לרופא המטפל אם הנך חווה סימנים או תסמינים חדשים ככליהם או אם ישנה החמרה בסימנים או בתסמינים, כולל:**

**בעיות במעיים.**

- שלשול (צואה רכה) או תנועות מעיים בתדיות גבואה מן הרגיל
- צואה שחורה, דמוית-זפת, דביקה, או עם דם או ריר
- כאב חמור או רגשות חמורה באזורי הבطن

**בעיות בכבד.**

- הצהבה של העור או של לובן העין
- בחילה או הקאה חמורות
- כאב מצד ימין של הבطن
- שtan בצלע כהה (גווון של תה)
- נתיחה לדימום או לחبورות קלות יתר מהרגיל

**בעיות בעור.**

- פריחה
- גרד
- הופעת שלפוחיות או קילוף בעור
- כיבים נזאים בחלל הפה או באף, בגין או באזורי איברי-המין

**בעיות בבלוטות שמיצרות הורמוניים.**

- כאבי ראש שאיןם חולפים או כאבי ראש לא אופייניים
- רגשות בעיניים לאור בעיות עיניים
- קצב לב מהיר
- הצעה מוגברת
- עיפויות קיזזניות
- עליה במשקל או איבוד משקל
- תחושת רעב או צימאון מוגברת מהרגיל
- מתן שtan בתדיות גבואה מהרגיל
- נשירת שיער
- תחושת קור
- עצירות
- شيء בקהל לקול עמוק ונמוך יותר
- סחרחות או עילפון
- שינויים במצב הרוח או שינוי התנהגות, כגון ירידה בחשך המני, עצבנות או שכחה

**בעיות בריאות.**

- הופעת שיעול או החמרה בשיעול
- קוצר נשימה
- כאב בחזה

**בעיות בכליות.**

- ירידה בכמות השtan
- הופעת דם בשtan
- נפיחות בקרטולים
- איבוד ניאבן

**בעיות בעיניים.**

- ראייה מטושטשת, ראייה כפולה או בעיות ראייה אחרות
- כאב או אדמומיות בעין

בעיות עלולות להופיע גם באיברים ורקמות אחרים. אלו לא כל הסימנים והתסמינים של בעיות במערכת החיסון העולמים להופיע בשימוש עם יירבי. פנה מייד לרופא המטפל עם הופעת סימנים או תסמינים חדשים כלשהם או אם יש החמרה בסימנים או בתסמינים.

- כאבים בחזה, קצב לב לא סדר, קוצר נשימה או נפיחות בקרוסליים
- בלבול, ישננות, בעיות זיכרון, שינויים במצב הרוח או שינוי התנהגות, צוואר מוקשה, בעיות בשינוי המשקל, עקצוץ או חוסר תחושה בזרועות או ברגליים
- ראייה כפולה, ראייה מוטשטשת, רגשות לאור, כאב עיניים, שינויים בראייה
- כאבי שרירים או חולשה מתמשכים או חמורים, התכווצויות שרירים
- ספירה נמוכה של תאי דם אדומים, נתיחה לחברות

**קבלת טיפול רפואי מיידי עשויה לעזרה במניעת החמרה של בעיות אלו.**

הרופא המטפל יבודק אותך לבעיות אלו במהלך הטיפול בירבי. יתכן שהרופא יטפל לך עם תרופות קורטיקואידליות או תחלפי הורמוניים. אם תופעות הלואין חמורות, הרופא עשוי לעכב או להפסיק לגמרי את הטיפול בירבי.

#### **תופעות לוואי חמורות אשר קשורות למתן העירוי**

דווח מיד לרופא המטפל או לאחות, אם אתה חש באחד מהתסמינים המופיעים מטה בזמן קבלת עירוי של יירבי:

- צמרמות או רעד
- גרד או פריחה
- הסמקה
- קוצר נשימה או צפוזפים בעת נשימה
- סחרורת
- תחושת עילפון
- חום
- כאב בגב או בצוואר

סיבוכים, כולל מחלת השתל נגד המאכון (GVHD, Graft-versus-host disease), במטופלים שעברו השתלת מה עצם (תאי גזע), שבה מקור השתלן הוא מתורם (השתלה אלוגנטית). סיבוכים אלו עלולים להיות חמורים וلهוביל למות. הסיבוכים עלולים להופיע אם עברת השתלה לפני או אחרי הטיפול בירבי. הרופא המטפל יבצע מעקב אחר סיבוכים אלו.

#### **תופעות לוואי נוספת: נסיפות:**

#### **תופעות לוואי בזמן טיפול בירבי טיפול יחיד**

**תופעות לוואי שכיחות מאוד (very common), תופעות שמופיעות ביותר משתמש אחד מעשרה:**

- תחושת עייפות
- שלשלול
- בחילה
- גרד
- פריחה
- הקאה
- חום
- ירידת בתיאבן
- כאב בשירים, בעצמות ובמפרקים
- שיעול, שיעול עם ליחה
- קוצר נשימה, קוצר נשימה במאיץ
- זיהום בדרכי הנשימה העליונות

**תופעות לוואי שכיחות (common), תופעות שמופיעות ב-10-1 מ/users מהתוך 100:**

- אורטיקרייה (סרפדת)
- ירידת במשקל
- דלקת של המעי הגס (קוליטיס)
- ויטילigo (בהקט) – מחלת בה מופיעים כתמים בהירים על הגוף
- רמות נמוכות של הורמון התירואיד [היפו-тирואידיזם (תת-פעילות בלוטת התיריס)] שיכולה לגרום לעייפות ולעליה במשקל

- רמות גבוהות של הורמן התירואיד [היפרтирואידיזם (פעילות יתר של בלוטת התיריס)] שיכולות לגרום לקצב לב מהיר, להזעה ולאיבוד משקל
- לחץ דם גבוה

**תופעות לוואי שאינן שכיחות (hormone), תופעות שמופיעות ב-10-1 משתמשים מתוך 1,000:**

- כיב במעי הגס
- דלקת של הוושט
- קשה נשימה בשל נזלים בריאות (تسمונת נשימתייה חריפה)
- אי ספיקת כליות
- תגובה כתוצאה מעירוי

#### תופעות לוואי בזמן טיפול משולב של ירבי עם ניבולומאב (abiraterone)

**תופעות לוואי שכיחות מאוד (very common), תופעות שמופיעות ביותר ממשתמש אחד מעשרה:**

- תחושת עייפות
- חום
- נפיחות (בצקת)
- פריחה
- גרד, גרד מפושט
- יובש בעור
- שלשול
- בחילה
- הקאה
- כאב בטן
- עצירות
- דלקת של המעי הגס (קוליטיס)
- בטן נפוצה כתוצאה מהמצברות נזלים (מיימת)
- יובש בפה
- קשה עיכול
- קשה בבליעה
- פצעים או כיבים בחלל בפה (סטומטיטיס)
- כאב בשירים, בעצמות ובמפרקים
- שיעול, שיעול עם ליחזה
- קוצר נשימה, קוצר נשימה במאיץ
- דלקת ברקמות הריאה (פנאומוניטיס) המאפיינת בנשימה המלאה בשיעול וקשה נשימה
- ושיעול
- דלקת ריאות
- ירידה בתיאבן
- כאב ראש
- סחרחות
- שפעת
- מחלה דמוית-שפעת
- חולשה, הרגשה כללית לא טוביה
- צמרמורת
- לחץ דם נמוך
- רמת נמוכות של הורמן התירואיד [היפוтирואידיזם (תת-פעילות בלוטת התיריס)] שיכולות לגרום לעייפות ולעליה במשקל
- רמת גבוהות של הורמן התירואיד [היפרтирואידיזם (פעילות יתר של בלוטת התיריס)] שיכולות לגרום לקצב לב מהיר, להזעה ולאיבוד משקל
- אי ספיקת בלוטות יותרת הכליה (أدרכן) (ירידה ברמת ההורמוניים המופרשים על ידי בלוטות יותרת הכליה שמשמעותם מעל הכלילות)
- ירידה במשקל
- נדודי שינה
- זיהום בדרכי הנשימה העליונות
- תוצאות לא תקין של בדיקות מעבדה

**תופעות לוואי שכיחות (common), תופעות שמופיעות ב-1-10 משתמשים מתוך 100:**

- רמה גבוהה של סוכר בدم (היפרגליקמיה)

- דלקת בלוטת יותרת המוח (היפופיזיטיס)
- התיבשות
- פגעה כליתית חריפה
- אירוע כבד
- תפקודי כבד לא תקין
- דימום מדליות הוושט
- הצלברות נזול בשל האדר העוטף את הריאות (תפליט פלאורי) אשר עלולה לגרום לקוצר נשימה, וכן לעיתים לכאב בחזה ולחום
- תסחיף ריאתי (קריש דם בריאות)
- ויטיליגו (בהקט) – מחלת שבה מופיעים כתמים בהירים על העור לחץ דם גבוה
- התנקבות בעמי
- שרירים כאבים, חולשת שרירים שלא כתוצאה מאימון (מיופתיה)
- תסמונת שגרן (Sjogren's syndrome), מחלת שבה מערכת החיסון תוקפת בעיקר בלוטות דמעות ורוק
- דלקת מפרקים כרוניים שבדרך כלל מעורבת את מפרק עמוד השדרה (ספונדילוארטורופתיה)
- דלקת שרירים (מיודיטיס)
- דלקת עצבית (neuritis)
- שיתוק בעצב הפיבולרי ברגל המאופיין בכאים בשוק, ירידה בתחשוה או חוסר תחושה, חולשת שרירים, ובמקרים חמורים כפ רגלי שטוח או צלעה אופיינית (peroneal nerve palsy)
- מומות כתוצאה מתופעות לוואי
- תגובות הקשורות לעירוי

**תופעות לוואי שאין שכיחות (uncommon), תופעות שמצוינות ב-10-1 משתמשים מתוך 1,000:**

- דלקת של המוח (אנצפליטיס)
- דלקת של שריר הגורמת לנמה
- כאב אדרומיות בעין - דלקת העבניה (אובאייטיס)

#### תופעות לוואי בזמן טיפול משולב של יירבי עם ניבולומאב (abumab) וכיימותרפיה

**תופעות לוואי שכיחות מאוד (very common), תופעות שמצוינות ביותר משתמש אחד מעשרה:**

- תחושת עייפות
- חום
- כאב בשירים, בעצמות ובmprקים
- בחילה
- שלשלול
- עצירות
- הקאה
- כאב בטן
- פריחה
- גרד, כולל גרד מפותש
- נשירת שיער
- ירידה בתיאבן
- שיעול
- קוצר נשימה
- רמות נמוכות של הורמון התירואיד [היפו-тирואידיזם (תת-פעילות בלוטת התיריס)] שיכולות לגרום לעייפות ולעליה במשקל
- כאב ראש
- סחרחות
- תוצאות לא תקינות של בדיקות מעבדה

**תופעות לוואי שכיחות (common), תופעות שמצוינות ב-10-1 משתמשים מתוך 100:**

- דלקת ריאות
- חום כתוצאה מרמה נמוכה של תא דם לבנים מסווג ניטרופילים (חום ניטרופני)
- פגעה כליתית חריפה
- דלקת ברקמות הריאה (פנאוומונייטיס) המאופיינת בנשימה המלווה בשיעול וקשי נשימה, קוצר נשימה ושיעול
- אי ספיקה נשימתית (קשי נשימה קיצוניים)

- מווות כתוצאה מתופעות לוואי

**לטיפול משולב של יירבי עם ניבולומאב (nivolumab) ראה גם עליון לצריך של ניבולומאב.**

אליה לא כל תופעות הלואין האפשריות של יירבי.  
לميدע רפואי בוגר למטופות לוואי, פנה לרופא המטפל.

**אם הופעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלואין חמירה או כאשר אתה סובל מתופעת לוואי שלא ציינה בעלון, עליך להתייעץ עם הרופא.**

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

## **5. איך לאחסן את התרופה?**

- منع הרעליה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמור במקום סגור מחוץ להישג ידם וטוחן ראייתם של ילדים /או תינוקות ועל ידי קר תמנע הרעליה. אל תגרום להקה לא הוראה מפורשת מהרופא!
- אין לשימוש בתרופה אחריה תאריך התפוגה (exp. date) המופיע על גבי האריזה. תאריך התפוגה מתיחס ליום האחרון של אותו חדש.
- תנאי אחסון:** יש לשמור בקרירור ב-8°C-2°C. יש להגן מפני אור על ידי אחסון בבקבוקן באזיזה המקורית עד לזמן השימוש.
- אין להקפיא או לנער.
- לאחר ההכנה, ניתן לאחסן את התמיסה לעירוי: בקרירור בטמפרטורה של 2°C-8°C, לפרק זמן של עד 24 שעות מרגע ההכנה ועד מתן העירוי.

## **6. מידע נוסף:**

**נוסף על החומר הפעיל, התרופה מכילה גם:**

Mannitol; sodium chloride; tris hydrochloride; polysorbate 80; pentetic acid (DTPA); sodium hydroxide; hydrochloric acid and water for injection

**כיצד נראה התרופה ומה תוכן האריזה:**

ונזר צלול עד חלבן במקצת וחסר צבע עד גוון צהבהב במקצת. הנוזל עשוי להכיל חלקיקים מעטים. יירבי זמיןנה בבקבוקן לשימוש חד-פעמי של 10 מ"ל (50 מ"ג) ובבקבוקן לשימוש חד-פעמי של 40 מ"ל (200 מ"ג).

**היצן וכתובתו:** חברת בריסטול-מאירס סקויב, פרינסטון, ניו ג'רזי, 08543, ארה"ב.

**בעל הרישום וכתובתו:** בריסטול-מאירס סקויב (ישראל) בע"מ, רח' אהרון ברט 18, ת.ד. 3361, קריית אריה, פתח תקווה 4951448.

**מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות:**  
147-62-33522

נערך בינואר 2024 בהתאם להנחיות משרד הבריאות.

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

מִידָע לצלוֹת הַרְפָּאִי  
معلومات للطاقم الطبي  
Information for Healthcare professionals:

## **Preparation and Administration**

- Do not shake product.
- Visually inspect for particulate matter and discoloration prior to administration. Discard vial if solution is cloudy, there is pronounced discoloration (solution may have pale-yellow color), or there is foreign particulate matter other than translucent-to-white, amorphous particles.

### ***Preparation of Solution***

- Allow the vial(s) to stand at room temperature for approximately 5 minutes prior to preparation of infusion.
- Withdraw the required volume of YERVOY and transfer into an intravenous bag.
- Dilute with 0.9% Sodium Chloride Injection, USP or 5% Dextrose Injection, USP to a final concentration ranging from 1 mg/mL to 2 mg/mL. Mix diluted solution by gentle inversion.
- After preparation, store the diluted solution under refrigeration at 2°C to 8°C for no more than 24 hours from the time of preparation to the time of infusion.
- Discard partially used or empty vials of YERVOY.

### ***Administration***

- Do not co-administer other drugs through the same intravenous line.
- Flush the intravenous line with 0.9% Sodium Chloride Injection, USP or 5% Dextrose Injection, USP after each dose.
- Administer diluted solution over 30 minutes or 90 minutes depending on the dose, through an intravenous line containing a sterile, non-pyrogenic, low-protein-binding in-line filter.
- When administered in combination with nivolumab, infuse nivolumab first followed by YERVOY on the same day. When administered with nivolumab and platinum-doublet chemotherapy, infuse nivolumab first followed by YERVOY and then platinum-doublet chemotherapy on the same day. Use separate infusion bags and filters for each infusion.