

עלון לצרכן לפי תקנות הרוקחים (תכשירים) התשמ"ו - 1986

התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

אימנוביד 1 מ"ג

אימנוביד 2 מ"ג

אימנוביד 3 מ"ג

אימנוביד 4 מ"ג

חומרים פעילים:

אימנוביד 1 מ"ג: כל כמסה קשיחה מכילה 1 מ"ג פומלידומיד - pomalidomide 1 mg

אימנוביד 2 מ"ג: כל כמסה קשיחה מכילה 2 מ"ג פומלידומיד - pomalidomide 2 mg

אימנוביד 3 מ"ג: כל כמסה קשיחה מכילה 3 מ"ג פומלידומיד - pomalidomide 3 mg

אימנוביד 4 מ"ג: כל כמסה קשיחה מכילה 4 מ"ג פומלידומיד - pomalidomide 4 mg

חומרים בלתי פעילים ואלרגניים: ראה פרק 6 "מידע נוסף".

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 במחלתך. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מחלתם דומה.

אימנוביד צפוי לגרום לפגיעה קשה בעובר עד כדי גרימת מוות. אין להשתמש בתרופה זו אם את בהיריון או צופה שתיכנסי להיריון. עלייך לפעול על-פי ההמלצות למניעת היריון המפורטות בעלון זה.

1. למה מיועדת התרופה?

אימנוביד משמש לטיפול במבוגרים הסובלים מסוג סרטן הנקרא 'מיאלומה נפוצה'.

אימנוביד ניתן עם:

- שתי תרופות נוספות – תרופה הנקראת "בורטזומיב" (סוג של תרופה כימותרפית) ו-"דקסמתזון" (תרופה אנטי-דלקתית) במבוגרים אשר קיבלו בעבר לפחות טיפול אחד אחר – כולל לנלידומיד.
או
- תרופה אחת אחרת בשם 'דקסמתזון' (במבוגרים עם מיאלומה נפוצה אשר חוזרת או החמירה. למרות שקיבלו לפחות שני טיפולים אחרים הכוללים לנלידומיד ובורטזומיב) והציגו התקדמות במחלה במהלך הטיפול האחרון.

קבוצה תרפויטית: התרופה שייכת לקבוצת תרופות המדכאות את המערכת החיסונית.

מהי מיאלומה נפוצה

מיאלומה נפוצה היא סוג של סרטן שפוגע בסוג מסוים של תאי דם לבנים (הנקראים 'תאי פלזמה'). התאים הללו מצטברים במח העצם ומתרבים באופן בלתי נשלט. מצב זה עלול לגרום נזק לעצמות ולכליות.

על-פי-רוב אי אפשר לרפא מיאלומה נפוצה. עם זאת, אפשר להקטין מאוד את סימני המחלה ותסמיניה ואף להעלים אותם כליל לתקופה מסוימת באם ניתן טיפול. ואם וזה קורה, מכנים זאת 'תגובה'.

כיצד אימנוביד פועל

- אימנוביד פועל בכמה דרכים שונות:
- עצירת התפתחות התאים הסרטניים.
- גירוי חלק מן המערכת החיסונית לתקוף את התאים הסרטניים.
- מניעת התפתחות כלי הדם בגידול הסרטני.

היתרון בשימוש אימנוביד עם בורטזומיב ודקסמתזון

- כאשר אימנוביד בשימוש עם בורטזומיב ודקסמתזון, באנשים אשר קיבלו לפחות טיפול נוסף אחר, הוא יכול לעצור את ההחמרה של מיאלומה נפוצה:
- בממוצע, אימנוביד כשניתן עם בורטזומיב ודקסמתזון עוצר מיאלומה נפוצה מלהישנות עד ל-11 חודשים – בהשוואה ל-7 חודשים בחולים אשר השתמשו רק בבורטזומיב או בדקסמתזון.

היתרון בשימוש באימנוביד יחד עם דקסמתזון

- כאשר אימנוביד בשימוש עם דקסמתזון, באנשים אשר קיבלו בעבר לפחות שני טיפולים אחרים, הוא יכול לעצור החמרה של מיאלומה נפוצה:
- בממוצע, השימוש באימנוביד יחד עם דקסמתזון, דוחה התפרצות מחודשת של מיאלומה נפוצה למשך עד 4 חודשים בממוצע בהשוואה לחודשיים בלבד אצל חולים שהשתמשו בדקסמתזון בלבד.

2. לפני השימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה אם:

- | |
|--|
| <p><u>נשים:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • אל תשתמשי בתרופה זו אם את בהיריון או מתכננת להרות. אימנוביד עלול להיות מסוכן לעובר, ועל-כן אם את בגיל הפוריות – אין להשתמש בתרופה מבלי לנקוט באמצעים מתאימים למניעת היריון (אנא ראי "היריון, אמצעים למניעת היריון והנקה – מידע לנשים ולגברים"). • לאחר סיום השימוש בתרופה, יש להמתין לפחות 4 שבועות נוספים לפני שמנסים להיכנס להיריון. <p><u>גברים:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • אל תשתמש בתרופה זו אם אינך יכול או מוכן להשתמש בקונדום בכל קיום יחסי מין עם אישה בגיל הפוריות (אנא ראה "היריון, אמצעים למניעת היריון והנקה – מידע לנשים ולגברים"). • אל תתרום זרע בעת נטילת התרופה, במהלך הפסקות בין מנות של התרופה ובמשך 4 שבועות לפחות לאחר הפסקת נטילת התרופה. <p><u>כל המטופלים:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • אין להשתמש בתרופה אם אתה רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל – פומלידומיד או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (ראה סעיף 6: "מידע נוסף"). |
|--|

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה

לפני הטיפול באימנוביד, ספר לרופא אם:

- סבלת אי פעם מקרישי דם – במהלך הטיפול באימנוביד אתה נמצא בסיכון מוגבר להופעת קרישי דם בוורידים ובעורקים. ייתכן שהרופא ימליץ לך ליטול תרופה נוספת (כגון וורפרין = קומדין) או שהוא יקטין את מנת האימנוביד כדי להקטין את הסיכוי להופעת קרישי דם.
- הייתה לך אי פעם תגובה אלרגית לאחר נטילת תרופות מסוג דומה בשם: 'תלידומיד' או 'לנלידומיד' – כגון פריחה, גירוד, התנפחות, סחרחורת או קשיי נשימה.
- אתה סובל מאי-ספיקת לב או חווית התקף לב, אם אתה סובל מקשיי נשימה, או אם אתה מעשן, אם אתה סובל מלחץ דם גבוה או רמות גבוהות של כולסטרול.
- יש לך כמות גדולה של גידולים בכל הגוף, כולל מח העצם. זה עלול לגרום למצב שבו הגידולים מתפרקים וכתוצאה מכך כמות החומרים הכימיים בדם עולה באופן חריג, מה שעלול

לגרום לכשל בתפקוד הכליות. ייתכן שתבחין גם בדופק לא סדיר. המצב הזה מכונה 'תסמונת פירוק הגידול' (Tumour Lysis Syndrome).

- אתה סובל או סבלת ממחלה של מערכת העצבים ההיקפית (neuropathy), שמתבטאת, למשל, בעקצוצים או כאבים בידיים או בכפות הרגליים.
- יש לך או היה לך הפטיטיס B. הטיפול באימנוביד יכול לגרום לנגיף ההפטיטיס B להיות פעיל מחדש בחולים הנחשבים נשאים וכתוצאה להישנות הזיהום. הרופא שלך יבדוק האם היה לך אי פעם הפטיטיס B.
- אתה חווה או חווית בעבר אחד או יותר מהתסמינים הבאים: פריחה על הפנים או פריחה נרחבת, עור אדום, חום גבוה, תסמינים דמויי שפעת, קשריות לימפה מוגדלות (סימנים של תגובה עורית חמורה הנקראת תגובה לתרופה עם אוזינופיליה ותסמינים מערכתיים (DRESS) או תסמונת רגישות יתר לתרופה, נמק איפדרמי רעלני (Toxic Epidermal Necrolysis-TEN) או תסמונת סטיבנס ג'ונסון (SJS), ראה בנוסף סעיף 4 "תופעות לוואי").

חשוב לציין שחולים במיאלומה נפוצה המקבלים טיפול בפומלידומיד עלולים לפתח סוגים נוספים של סרטן, לכן הרופא שלך צריך לבחון בתשומת לב את התועלת אל מול הסיכון כאשר הוא רושם לך את התכשיר התרופתי הנ"ל.

בכל זמן במהלך הטיפול או לאחריו, ספר לרופא באופן מיידי אם אתה חש מטושטש, חווה ראייה כפולה או אובדן ראייה, קושי בדיבור, חולשה בזרוע או ברגל, שינוי בצורת ההליכה ושיווי המשקל, קהות חושים מתמשכת, ירידה או אובדן תחושה, אובדן זיכרון ובלבול. תסמינים אלו עשויים להצביע על מצב של אירוע מוחי רב מוקדי (PML). ספר לרופא אם היו לך תסמינים אלו טרם התחלת הטיפול התרופתי.

ילדים ומתבגרים

אימנוביד אינו מיועד לטיפול בילדים ובצעירים בני פחות מ-18 שנים.

בדיקות ומעקב

לפני הטיפול באימנוביד ובמהלכו ייערכו לך בדיקות דם סדירות. זה נדרש משום שהתרופה שאתה נוטל עלולה לגרום לירידה במספר תאי הדם שמסייעים להילחם בזיהומים (תאי דם לבנים) ובמספר תאי הדם שמסייעים להילחם בדימומים (טסיות דם).

הרופא יבקש ממך לעבור בדיקת דם:

- לפני תחילת הטיפול.
 - כל שבוע במשך שמונת השבועות הראשונים של הטיפול.
 - לפחות פעם בחודש לאחר מכן, כל עוד אתה נוטל אימנוביד.
- על פי תוצאות הבדיקות, ייתכן שהרופא ישנה את המינון של אימנוביד שאתה נוטל או יורה לך להפסיק את הטיפול. הרופא יכול לשנות את המינון או להורות לך להפסיק ליטול את התרופה גם לאור מצבך הבריאותי הכללי.

אינטראקציות/תגובות בין תרופתיות:

אם אתה לוקח או אם לקחת לאחרונה, תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר על כך לרופא או לרוקח. הסיבה לזה היא שאימנוביד עלול להשפיע על האופן שבו פועלות תרופות אחרות. כמו כן, תרופות אחרות עלולות להשפיע על האופן שבו אימנוביד פועל. במיוחד יש ליידע את הרופא או הרוקח אם אתה לוקח:

- תרופות כלשהן נגד פטריות, כגון קטוקונאזול.
- תרופות אנטיביוטיקה כלשהן, לדוגמה: ציפרופלוקסצין, אנוקסצין.
- תרופות כלשהן נגד דיכאון, כגון פלובוקסמין.

בסוף הטיפול עליך להחזיר לרוקח את כל הכמוסות שלא השתמשת בהן.

שימוש בתרופה ומזון

- אפשר ליטול את הכמוסה עם או ללא אוכל.

היריון, אמצעים למניעת היריון והנקה – מידע לנשים ולגברים

יש לפעול על-פי ההנחיות שלהלן, כמפורט ב'תכנית לניהול סיכונים/תוכנית למניעת היריון בעת נטילת אימנוביד (RMP/PPP)'. נשים וגברים שנוטלים אימנוביד צריכים להימנע מלהיכנס להיריון או להכניס להיריון, משום שפומלידומיד צפוי לגרום נזק לעובר. את וכן זוגך צריכים להשתמש באמצעים יעילים למניעת היריון בעת נטילת התרופה הזאת.

נשים

אל תיטלי אימנוביד אם את בהיריון, חושבת שאת בהיריון או מתכננת להיכנס להיריון, משום שהתרופה הזאת צפויה לגרום נזק לעובר. לפני תחילת הטיפול, עלייך לומר לרופא אם את מסוגלת להרות, גם אם את חושבת שזה לא סביר.

אם את יכולה להיכנס להיריון:

- את חייבת להשתמש באמצעים יעילים למניעת היריון במשך 4 שבועות לפחות לפני שאת מתחילה את הטיפול, במשך הטיפול (כולל הפסקות בין המנות) ועד 4 שבועות לפחות אחרי סיום הטיפול. התייעצי עם הרופא שלך איזו שיטה למניעת היריון מתאימה לך ביותר.
- בכל פעם שהרופא רושם לך מרשם, הוא יוודא שאת מבינה מה עלייך לעשות כדי למנוע היריון.
- הרופא שלך יסדיר ביצוע של בדיקות היריון לפני תחילת הטיפול, כל 4 שבועות במהלך הטיפול (כולל הפסקות בין המנות) ו-4 שבועות לאחר סיום הטיפול.

- אם נכנסת להיריון על אף אמצעי המניעה שנקטת בהם:
- עלייך להפסיק מיד את הטיפול ולפנות אל הרופא שלך בדחיפות.

הנקה:

לא ידוע האם אימנוביד מועבר בחלב-אם. הודיעי לרופא שלך אם את מניקה או מתכננת להניק. נדרש להחליט האם יש להפסיק להניק או להפסיק את הטיפול.

גברים

אימנוביד חודר לזרע של בני-אדם.

- אם בת-הזוג שלך בהיריון או יכולה להיכנס להיריון, עלייך להשתמש בקונדום במשך כל תקופת הטיפול, בזמן הפסקות בין המנות ו-4 שבועות לפחות לאחר תום הטיפול.
- אם בת-הזוג שלך נכנסה להיריון בעת שאתה נוטל אימנוביד או במהלך 4 שבועות לאחר סיום הטיפול, דווח על זה מיד לרופא. גם בת-הזוג שלך צריכה לדווח על זה מיד לרופא שלה.
- אל תתרום זרע במהלך הטיפול (כולל הפסקות בין המנות) ובמשך 4 שבועות לפחות לאחר תום הטיפול.

תרומת דם ובדיקות דם

אסור לך לתרום דם במהלך הטיפול (כולל הפסקות בין המנות) ובמשך 4 שבועות לאחר תום הטיפול.

נהיגה ושימוש במכונות

אימנוביד עלול לגרום לעייפות, לסחרחורת, ירידה במצב ההכרה או עילפון. אם אתה סובל מתסמינים אלה, אין לנהוג או להפעיל כלים או מכונות.

אימנוביד מכיל נתרן

התרופה מכילה פחות מ-1 מילימול נתרן (23 מ"ג) עבור כמוסה, לכן היא נחשבת למעשה "נטולת נתרן".

3. כיצד תשתמש בתרופה?

רק רופא עם ניסיון בטיפול במיאלומה נפוצה יכול להורות לך ליטול אימנוביד. נוטלים אימנוביד יחד עם תרופה נוספת הנקראת דקסמתזון או בשילוב דקסמתזון ובורטזומיב. עיין בעלון המצורף לדקסמתזון ובורטזומיב למידע נוסף על השימוש בהן ועל השפעותיהן.

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

מתי ליטול אימנוביד עם תרופות אחרות

אימנוביד עם בורטזומיב ודקסמתזון

- עיין בעלונים המצורפים לבורטזומיב ודקסמתזון למידע נוסף על השימוש בהן ועל השפעותיהן.
- אימנוביד, בורטזומיב ודקסמתזון נלקחים ב"מחזורי טיפול". כל מחזור טיפול נמשך 21 ימים (3 שבועות).
- ראה בטבלה מטה מה ליטול באיזה יום במהלך מחזור של שלושה שבועות:
 - כל יום, הבט בטבלה ומצא את היום הנכון על מנת לראות אילו תרופות לקחת.
 - בחלק מהימים, אתה נוטל את כל שלושת התרופות, בחלק מהימים רק שתי תרופות או אחת ובחלק מהימים אף אחת מהתרופות.

IMN: אימנוביד, **BOR:** בורטזומיב, **DEX:** דקסמתזון

מחזורי טיפול תשיעי ואילך

שם התרופה			יום
DEX	BOR	IMN	
√	√	√	1
√		√	2
		√	3
		√	4
		√	5
		√	6
		√	7
√	√	√	8
√		√	9
		√	10
		√	11
		√	12
		√	13

מחזורי טיפול ראשון עד שמיני

שם התרופה			יום
DEX	BOR	IMN	
√	√	√	1
√		√	2
		√	3
√	√	√	4
√		√	5
		√	6
		√	7
√	√	√	8
√		√	9
		√	10
√	√	√	11
√		√	12
		√	13

		√	14
			15
			16
			17
			18
			19
			20
			21

		√	14
			15
			16
			17
			18
			19
			20
			21

- לאחר השלמת כל מחזור טיפול בן 3 שבועות, התחל מחזור חדש.

אימנוביד עם דקסמתזון בלבד

- עיין בעלון המצורף לדקסמתזון למידע נוסף על השימוש בו ועל השפעותיו.
- אימנוביד ודקסמתזון נלקחים ב"מחזורי טיפול". כל מחזור טיפול נמשך 28 ימים (4 שבועות).
- ראה בטבלה מטה מה ליטול באיזה יום במהלך מחזור של ארבעה שבועות:
 - כל יום, הבט בטבלה ומצא את היום הנכון על מנת לראות אילו תרופות לקחת.
 - בחלק מהימים, אתה נוטל את שתי התרופות, בחלק מהימים רק תרופה אחת ובחלק מהימים אף אחת מהתרופות.

IMN: אימנוביד, DEX: דקסמתזון

שם התרופה		יום
DEX	IMN	
√	√	1
	√	2
	√	3
	√	4
	√	5
	√	6
	√	7
√	√	8
	√	9
	√	10
	√	11
	√	12
	√	13
	√	14
√	√	15
	√	16

	√	17
	√	18
	√	19
	√	20
	√	21
√		22
		23
		24
		25
		26
		27
		28

- לאחר השלמת כל מחזור טיפול בן 4 שבועות, התחל מחזור חדש.

כמה אימנוביד ליטול עם תרופות אחרות

אימנוביד עם בורטזומיב ודקסמתזון

- המינון ההתחלתי המומלץ של אימנוביד הוא 4 מ"ג ליום.
- המינון ההתחלתי המומלץ של בורטזומיב יחושב על ידי הרופא שלך ויתבסס על גובהך ומשקלך (1.3 מ"ג / מ"ר שטח הפנים של הגוף).
- המינון ההתחלתי המומלץ של דקסמתזון הוא 20 מ"ג ליום. עם זאת, אם אתה מעל גיל 75 שנים, המינון ההתחלתי המומלץ הוא 10 מ"ג ליום.

אימנוביד עם דקסמתזון בלבד

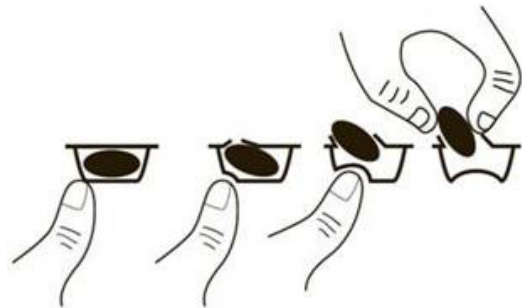
- המינון ההתחלתי המומלץ של אימנוביד הוא 4 מ"ג ליום.
- המינון ההתחלתי המומלץ לדקסמתזון הוא 40 מ"ג ליום. עם זאת, אם אתה מעל גיל 75 שנים, המינון ההתחלתי המומלץ הוא 20 מ"ג ליום.

ייתכן שהרופא שלך יקטין את המינון של אימנוביד, בורטזומיב או של דקסמתזון או יפסיק אחת או יותר מתרופות אלה בהתאם לתוצאות של בדיקות הדם שלך, למצבך הכללי, תרופות אחרות שאולי אתה נוטל (לדוגמה ציפרופלוקסצין, אנוקסצין ופלבוקסמין) ולתופעות הלוואי של הטיפול (במיוחד פריחה או נפיחות), אם יופיעו. אם אתה סובל מבעיות בכבד או בכליות, הרופא יבדוק את מצבך בקפדנות רבה בעת הטיפול בתרופה.

איך ליטול אימנוביד

- אין לשבור, לפתוח או ללעוס את הכמוסות. אם אבקה מכמוסה שבורה באה במגע עם העור, שטוף מיד את העור היטב במים ובסבון.
- הצוות הרפואי, המטפלים ובני המשפחה צריכים ללבוש כפפות חד פעמיות במגע עם המגשית או הכמוסה. לאחר מכן, יש להסיר את הכפפות בזירות כדי למנוע חשיפה לעור, ולהניח אותן בתוך שקית פלסטיק שניתנת לאטימה ולהשליכן בהתאם להנחיות. לאחר מכן יש לשטוף ידיים היטב עם מים וסבון. נשים בהיריון או שחושבות שהן בהיריון צריכות להימנע ממגע עם המגשית או הכמוסה.
- יש לבלוע את הכמוסה בשלמותה - עדיף עם מים.
- אפשר ליטול את הכמוסה עם או ללא אוכל.
- בכל יום יש ליטול את הכמוסות שלך בערך באותה השעה.

על מנת להוציא את הכמוסה מהמגשית (בליסטר) יש ללחוץ בקצה אחד של הכמוסה בלבד ולהוציאה מרדיד האלומיניום על ידי לחיצה. אין להפעיל לחץ על מרכז הכמוסה מאחר והיא יכולה להישבר.



הרופא שלך ינחה אותך איך ומתי ליטול אימנוביד אם יש לך בעיות בכליות ואתה מקבל טיפול דיאליזה.

משך הטיפול באימנוביד

עליך להמשיך במחזורי הטיפול עד שהרופא יורה לך להפסיק.

אין לעבור על המנה המומלצת.

אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר

אם נטלת מנת יתר או אם בטעות בלע ילד מן התרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מיון של בית חולים והבא את אריזת התרופה איתך. אין לגרום להקאה ללא הוראה מפורשת מרופא.

אם שכחת ליטול אימנוביד

אם שכחת ליטול אימנוביד בזמן המיועד, אין ליטול מנה כפולה. קח את המנה הבאה בזמן הרגיל למחרת.

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

אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התווית והמנה בכל פעם שאתה לוקח תרופה. הרכב משקפיים אם אתהזקוק להם.

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

אם אתה מפסיק את נטילת התרופה

אל תפסיק את השימוש בתרופה מבלי להתייעץ עם רופאך.

4. תופעות לוואי

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

הפסק ליטול אימנוביד ופנה לרופא מיד, אם אתה מבחין בתופעת לוואי כלשהי מבין התופעות החמורות הרשומות מטה – ייתכן שאתה זקוק לטיפול רפואי דחוף:

- חום, צמרמורות, כאב גרון, שיעול, כיבים בפה או סימנים אחרים של זיהום (עקב ירידה במספר תאי הדם הלבנים הנלחמים בזיהום).

- דימום או חבורות ללא סיבה, כולל דימום מהאף ודימומים במעינים או בקיבה (עקב ההשפעה על תאי הדם הנקראים 'טסיות דם').
 - נשימה מהירה, דופק מהיר, חום וצמרמורות, מיעוט שתן עד אי מתן שתן, בחילות והקאות, בלבול, חוסר הכרה (כתוצאה מזיהום בדם המכונה אלח דם או הלם ספיגה).
 - שלשול חמור, מתמשך או דמי (ייתכן עם כאבי בטן או חום) הנגרמים על ידי חיידקים הנקראים Clostridium difficile.
 - כאב בחזה, כאב רגליים והתנפחות של הרגליים, במיוחד בחלק התחתון של הרגל או השוק (נגרם על-ידי קרישי דם).
 - קוצר נשימה (הנובע מזיהום חמור בחזה, דלקת ריאות, אי-ספיקת לב או מקריש דם).
 - נפיחות של הפנים, שפתיים, לשון וגרון, אשר עלולים לגרום לקשיי נשימה [עקב סוגים חמורים של תגובה אלרגית הקרויה אנגיואדמה (angioedema) ותגובה אנפילקטית (anaphylactic reaction)].
 - סוגים מסוימים של סרטן עור (קרצינומת תאי קשקש - squamous cell carcinoma וקרצינומת תאי הבסיס - basal cell carcinoma), אשר יכולים לשנות את מראה העור או לגרום לגידולים על העור. אם בזמן הטיפול באימנוביד אתה מבחין בשינויים כלשהם בעור, ספר לרופא שלך מיד.
 - הישנות של זיהום בהפטיטיס B אשר יכול לגרום להצהבה של העור והעיניים, שתן בצבע חום כהה, כאבי בטן בצד ימין, חום, בחילות והקאות. יש לספר מיד לרופא אם אתה מבחין באחד מסימנים אלה.
 - פריחה נרחבת, חום גוף גבוה, בלוטות לימפה מוגדלות ומעורבות איברי גוף נוספים (תגובה תרופתית עם אאוזינופיליה וסימפטומים מערכתיים הידועים גם כ- DRESS או תסמונת רגישות יתר תרופתית, נמק איפדרמלי רעלני (Toxic Epidermal Necrolysis) או תסמונת סטיבנס-ג'ונסון). הפסק להשתמש באימנוביד אם אתה מפתח תסמינים אלה וצור קשר עם רופאך או פנה לקבלת טיפול רפואי מיד.
- הפסק ליטול אימנוביד ופנה לרופא מיד** אם אתה מבחין באחת מתופעות הלוואי החמורות המפורטות לעיל - ייתכן שתזדקק לטיפול רפואי דחוף.

תופעות לוואי אחרות

- שכיחות מאוד** (יכולות להופיע אצל יותר מ-1 מתוך 10 מטופלים):
- קוצר נשימה (dyspnoea)
 - זיהומים בריאות (דלקת ריאות וסימפונות)
 - זיהומים באף, בסינוסים ובגרון, הנגרמים על ידי חיידקים או נגיפים
 - תסמינים דמויי שפעת
 - ירידה במספר תאי הדם האדומים העלולה לגרום לאנמיה וכתוצאה מכך לתחושת חולשה ועייפות
 - רמות נמוכות של אשלגן בדם (היפוקלמיה) העלולות לגרום לחולשה, התכווצויות שרירים, כאבי שרירים, דפיקות לב, עקצוצים או חוסר תחושה, קוצר נשימה ושינויים במצב הרוח
 - רמות סוכר גבוהות בדם
 - קצב לב מהיר ולא סדיר (פרפור פרזודורים)
 - אובדן תיאבון
 - עצירות, שלשול, בחילה
 - בחילות והקאות
 - כאבי בטן
 - חוסר אנרגיה
 - קושי בהירדמות או בשינה
 - סחרחורת, רעד
 - התכווצות שרירים, חולשת שרירים
 - כאב עצמות, כאב גב

- חוסר תחושה, עקצוץ או צריבה בעור, כאב בידיים או ברגליים (ניורופתיה חושית היקפית)
- התנפחות של הגוף, כולל התנפחות של הזרועות או הרגליים
- פריחה
- דלקת בדרכי השתן, העשויה לגרום לתחושת צריבה בעת הטלת שתן או צורך במתן שתן לעיתים קרובות יותר

שכיחות (יכולות להופיע אצל עד 1 מתוך 10 מטופלים):

- נפילות
- דימום תוך-גולגלתי
- ירידה ביכולת התנועה או התחושה בידיים, בזרועות, בכפות הרגליים וברגליים בגלל נזק עצבי (ניורופתיה סנסורימוטורית היקפית)
- חוסר תחושה, גרד ותחושת סיכות ומחטים בעור (נימול)
- תחושת סחרור של הראש, המקשה על קימה ותנועה תקינה
- התנפחות שמקורה בנוזלים
- סרפדת (תגובה אלרגית בעור)
- גרד בעור
- שלבקת חוגרת
- התקף לב (כאב בחזה המתפשט לזרועות, לצוואר, ללסת, תחושת הזעה וחוסר נשימה, בחילה או הקאות)
- כאב בחזה, זיהום בחזה
- עלייה בלחץ הדם
- ירידה במספר תאי הדם האדומים, הלבנים וטסיות הדם בו זמנית (פנציטופניה) מה שיגרום לנטייה לדימומים וחבלות. תיתכן תחושת עייפות, חולשה וקוצר נשימה. בנוסף, עלייה בסיכוי לפתח זיהומים.
- ירידה במספר הלימפוציטים (סוג אחד של תאי הדם הלבנים) הנגרמת לעיתים קרובות בשל זיהום (לימפופניה)
- רמות נמוכות של מגנזיום בדם (היפומגנזמיה), אשר עשויות לגרום לעייפות, חולשה כללית, התכווצות שרירים, עצבנות ועלולה לגרום לרמות נמוכות של סידן בדם (היפוקלצמיה), אשר עלולות לגרום לחוסר תחושה ו/או עקצוצים של הידיים, הרגליים או השפתיים, התכווציות שרירים, חולשת שרירים, סחרחורת, בלבול.
- רמות גבוהות של סידן בדם (היפרקלצמיה), העשויה לגרום להאטת ריפלקסים ולחולשת שרירי השלד
- רמות גבוהות של אשלגן בדם, שעלולות לשבש את קצב הלב
- רמות נמוכות של נתרן בדם, שעלולות לגרום לעייפות ולבלבול, לעוויתות שרירים, לפרכוסים (התקף אפילפטי) או תרדמת
- רמות גבוהות של חומצה אורית (חומצת שתן) בדם, אשר עלולות לגרום לסוג של דלקת מפרקים הקרויה שיגדון (gout)
- לחץ דם נמוך, אשר עשוי לגרום לסחרחורת או לעילפון
- צמא או יובש בפה
- רמות נמוכות של זרחן בדם (היפופוספטימיה), העשויה לגרום לחולשת שרירים ועצבנות או בלבול
- שינויים בחוש הטעם
- בטן נפוחה
- תחושת בלבול
- מצב רוח ירוד (דיכאוני)
- אובדן הכרה, עילפון
- עכירות של העין (קטרקט)
- נזק לכליה
- אי יכולת מתן שתן
- חריגה בבדיקת כבד

- כאב באגן הירכיים
- איבוד משקל

מופיעות לעיתים רחוקות (יכולות להופיע אצל עד 1 מתוך 100 מטופלים):

- שבץ
- דלקת של הכבד (הפטיטיס) אשר עלולה לגרום לגרד עורי, הצהבה של העור ושל האזור הלבן של העיניים (צהבת), צואה בצבע חיוור, שתן בצבע כהה וכאב בטן.
- פירוק תאים סרטניים גורם לשחרור חומרים רעילים לזרם הדם (תסמונת פירוק הגידול), מצב העלול להוביל לבעיות בכליות.
- תת פעילות של בלוטת התריס אשר עשויה לגרום לתסמיני עייפות, עייפות שרירים, חולשה, דופק איטי ועלייה במשקל

ששכיחותן אינה ידועה (תופעות ששכיחותן טרם נקבעה)

- דחייה של השתלות איברים מוצקים (כגון לב או כבד)

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

דיווח על תופעות לוואי

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>

ובאמצעות דוא"ל ליחידת בטיחות המטופלים של בעל הרישום:
drugsafety@neopharmgroup.com

5. איך לאחסן את התרופה?

- מנע הרעלה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמור במקום סגור מחוץ להישג ידם וטווח ראיתם של ילדים ו/או תינוקות ועל ידי כך תמנע הרעלה.
- אין להשתמש בתרופה אחרי תאריך התפוגה המופיע על גבי המגשית והאריזה אחרי EXP. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותו חודש.

תנאי אחסון

- יש לאחסן את התרופה בטמפרטורה מתחת ל- 25°C. יש לאחסן באריזה המקורית על מנת להגן מאור.
- אל תשתמש באימנוביד אם אתה מבחין בנזק כלשהו.
- אל תשליך את התרופה לאסלה או לסל האשפה הביתי. בסוף הטיפול יש להחזיר לבית המרקחת כל מוצר תרופתי שלא נעשה בו שימוש. זה מסייע להגן על הסביבה.

6. מידע נוסף

נוסף על החומרים הפעילים, התרופה מכילה גם: pregelatinised starch, mannitol, sodium stearyl fumarate.

דיו לבן -

shellac, titanium dioxide (E171), Isopropyl Alcohol, ammonium hydroxide (E527), propylene glycol (E1520), N-butyl Alcohol and simethicone.

דיו שחור -

shellac, iron oxide black (E172), N-butyl Alcohol, Purified Water, propylene glycol (E1520), Dehydrated Ethanol, Isopropyl Alcohol and ammonium hydroxide (E527).

כמוסה קשיחה של אימנוביד 1 מ"ג מכילה גם:

מעטפת הכמוסה מכילה: דיו לבן ושחור,

gelatin, titanium dioxide (E171), indigotine (E132) and yellow iron oxide (E172)

כמוסה קשיחה של אימנוביד 2 מ"ג מכילה גם:

מעטפת הכמוסה מכילה:

דיו לבן -

gelatin, titanium dioxide (E171), indigotine (E132), erythrosin (E127), yellow iron oxide (E172)

כמוסה קשיחה של אימנוביד 3 מ"ג מכילה גם:

מעטפת הכמוסה מכילה:

דיו לבן -

gelatin, titanium dioxide (E171), indigotine (E132) and yellow iron oxide (E172)

כמוסה קשיחה של אימנוביד 4 מ"ג מכילה גם:

מעטפת הכמוסה מכילה:

דיו לבן -

gelatin, titanium dioxide (E171), indigotine (E132), brilliant blue FCF (E133)

כיצד נראית התרופה ומה תוכן האריזה

כמוסות קשיחות של אימנוביד 1 מ"ג: מכסה בצבע כחול כהה אטום וגוף בצבע צהוב אטום עם הכיתוב "POML 1 mg".

כמוסות קשיחות של אימנוביד 2 מ"ג: מכסה בצבע כחול כהה אטום וגוף בצבע כתום אטום עם הכיתוב "POML 2 mg".

כמוסות קשיחות של אימנוביד 3 מ"ג: מכסה בצבע כחול כהה אטום וגוף בצבע ירוק אטום עם הכיתוב "POML 3 mg".

כמוסות קשיחות של אימנוביד 4 מ"ג: מכסה בצבע כחול כהה אטום וגוף בצבע כחול אטום עם הכיתוב "POML 4 mg".

כל קופסה מכילה 21 כמוסות קשיחות.

בעל הרישום: ניאופרם סיינטיפיק בע"מ, ת.ד. 7063, פתח תקווה 4951439

היצרן: סלג'ין אינטרנשיונל סארל, בודרי, שוויץ

נערך בפברואר 2024.

מס' רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות:

אימנוביד 1 מ"ג: 152-02-33954

אימנוביד 2 מ"ג: 152-03-33955

אימנוביד 3 מ"ג: 152-04-33956

אימנוביד 4 מ"ג: 152-05-33957

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

Imnovid cap PIL vr 01A