

نشرة للمستهلك بموجب أنظمة الصيدلة
(مستحضرات) - 1986
يسوق الدواء بموجب وصفة طبيب فقط

فينكليكستا™ 10 ملغ أقراص

فينكليكستا™ 50 ملغ أقراص

فينكليكستا™ 100 ملغ أقراص

أقراص مطالية

المادة الفعالة وكيفيتها:

يحتوي كل قرص من فينكليكستا 10 ملغ على 10 ملغ فينيتوكلakis (venetoclax 10 mg).
يحتوي كل قرص من فينكليكستا 50 ملغ على 50 ملغ فينيتوكلakis (venetoclax 50 mg).
يحتوي كل قرص من فينكليكستا 100 ملغ على 100 ملغ فينيتوكلakis (venetoclax 100 mg).

للمزيد من المعلومات إضافية "معلومات إضافية" في هذه النشرة.

اقرأ النشرة بتمعن حتى نهايتها قبل إستعمالك للدواء. تحتوي هذه النشرة على معلومات موجزة عن الدواء، إذا توفرت لديك أسئلة إضافية، راجع الطبيب أو الصيدلي.
وُصف هذا الدواء للعلاج مرضك/من أجلك. لا تعطيه للأخرين. فهو قد يضرهم حتى ولو بدا لك أن مرضهم مشابه لمرضك/حالتهم الطبية مشابهة لحالتك.
بالإضافة للنشرة، يتوفّر للمستحضر فينكليكستا دليل مختص لبدء العلاج لدى مرضى CLL/SLL. يحتوي هذا الدليل على تعليمات هامة عليك معرفتها عن بدء العلاج. يجب قراءة الدليل المختص لبدء العلاج المترافق لعبوة 'CLL/SLL عبوة أولية' قبل إستعمال المستحضر. يجب حفظ الدليل لقراءته بتمعن ثانية إذا دعت الحاجة.

1) لأى غرض مخصوص الدواء؟

فينكليكستا، كعلاج منفرد أو بمشاركة ريتوكسيماب، مخصوص لعلاج مرضي إبياض الدم المقاويم المزمن [CLL] أو مرضي مصابين بورم لمفي للخلايا المقاويم الصغيرة [SLL] Small Lymphocytic Lymphoma) الذين تلقوا علاج سابق واحد على الأقل.

فينكليكستا، بمشاركة مستحضرات خاصية للتمثيل (hypomethylating agents) أو بمشاركة سيتارابين بجرعة دوائية منخفضة (low-dose cytarabine)، مخصوص أيضاً لعلاج مرضي شخص لديه لأول مرة إصابة بإبياض دم نقوى حاد (Acute Myeloid Leukemia [AML])، والذي لا يناسبهم علاج كيماوي مكثف.

الفصيلة العلاجية: مضاد للأورام، مثبط لـ BCL-2.

يعمل فينكليكستا عن طريق حجب بروتين في الجسم يسمى "BCL-2".
هذا البروتين يساعد الخلايا السرطانية على البقاء على قيد الحياة. إن حجب هذا البروتين يساعد على إبادة وتقليل عدد الخلايا السرطانية.
بالإضافة، هو يبطئ من تفاقم المرض.

2) قبل إستعمال الدواء

لا يجوز إستعمال الدواء إذا:
- كنت حساساً (اليرجي) للمادة الفعالة أو لكل واحد من المركبات الإضافية التي يحتويها الدواء (للمزيد من المعلومات، انظر الفقرة 6).

- كنت تتناول دواء نباتي يعرف باسم هيبيريكوم (سانت جونس وورت - St. John's wort) لعلاج الإكتئاب.

- كنت مريضاً بـ CLL أو SLL وتتناول دواء يُثبط إنزيم CYP3A بشكل شديد. عند بداية العلاج وخال الفترة التي يتم فيها رفع الجرعة الدوائية تدريجياً (خلال 5 أسابيع عادة)، وذلك بسبب زيادة خطورة الإصابة بمتلازمة خطيرة باسم متلازمة تفك الورم [Tumor Lysis Syndrome] (TLS) عند تناول فينكليكستا مع هذه الأدوية.

من المهم أن تبلغ طبيبك، الصيدلي أو الممرضة عن كافة الأدوية التي تتناولها، بما في ذلك أدوية بوصفة طبية وبدون وصفة طبية، فيتامينات وإضافات غذائية نباتية.

لا يتوفر معلومات بخصوص سلامة ونجاعة إستعمال هذا المستحضر لدى الأطفال والمرأهقين.

التدخلات/التفاعلات بين الأدوية

إذا كنت تتناول، إذا تناولت مؤخراً، أو من الجائز أن تتناول أدوية أخرى بما في ذلك أدوية بدون وصفة طبية، أدوية نباتية وإضافات غذائية، إحكام طبيبك أو للصيدلي عن ذلك. وذلك لأن فينكليكستا قد يؤثر على طريقة عمل أدوية معينة. كما أن أدوية معينة يمكن أن تؤثر على طريقة عمل فينكليكستا وتسبب أعراض جانبية خطيرة.

إرشادات إخراج الأقراص من اللوبيحة (البليستر):

- 1) افتح علبة الأقراص.
- 2) إسحب غلاف القرص اليومي (معلم بـ ٥ مل) مع رقم اليوم.
- 3) إدفع القرص بإتجاه الأسفل.

سيخرج القرص من الجانب المقابل للعلبة.

يجب شرب الكثير من الماء

من المهم جداً أن تشرب الكثير من الماء خلال العلاج بـ **فينكليكستا** لتقليل خطورة حدوث متلازمة تفكك الورم (TLS).

يجب عليك البدء بشرب ١.٥-٢ لتر من الماء على الأقل (٦-٨ كؤوس تقريباً) في اليوم، وذلك قبل يومين من بدء العلاج بـ **فينكليكستا**. هذه الكمية يمكن أن تشمل المشروبات الخالية من الكحول والكافيين، ولكن يجب تجنب العصائر كل من الچريپ فروت، برتقال إشبيلية، أو فاكهة النجم (كاراميلولا). يتوجب عليك مواصلة شرب ١.٥-٢ لتر من الماء على الأقل (٦-٨ كؤوس تقريباً) في اليوم الذي ستبدأ فيه العلاج بـ **فينكليكستا**.

إشرب كمية مماثلة من الماء (١.٥-٢ لتر على الأقل في اليوم) قبل يومين وفي اليوم الذي يتم فيه رفع الجرعة الدوائية الخاصة بك.

إذا كان الطبيب يعتقد بأنك معرض لخطورة المعاناة من TLS، فمن الجائز أن تتم معالجتك في المستشفى لتتمكن من تلقي سوائل إضافية لداخل الوريد عند الحاجة، وإجتياز فحوص دم في أوقات متقاربة أكثر وتفحص لظهور أعراض جانبية. وذلك للتأكد فيما إذا كان بإمكانك مواصلة تناول **فينكليكستا** بشكل آمن.

إذا تناولت بالخطأ جرعة دوائية أكبر

إذا تناولت جرعة دوائية مفرطة أو إذا بلع طفل بالخطأ من الدواء، توجه فوراً إلى الطبيب أو إلى غرفة الطوارئ في المستشفى وأحضر علبة الدواء.

إذا نسيت تناول **فينكليكستا**

- إذا مررت أقل من ٨ ساعات من الموعد الذي تتناول فيه عادة جرعتك الدوائية، تناول الجرعة الدوائية بأسرع ما يمكن.

- إذا مررت أكثر من ٨ ساعات من الموعد الذي تتناول فيه عادة جرعتك الدوائية، لا تتناول الجرعة الدوائية في هذا اليوم. عُذ لجدول مواعيد تناول الجرعات الدوائية الإعتيادي الخاص بك في اليوم التالي.

- إذا تقيأت بعد تناول **فينكليكستا**، لا تتناول جرعة دوائية إضافية. عُذ لجدول مواعيد تناول الجرعات الدوائية الإعتيادي الخاص بك في اليوم التالي.

- إذا كنت غير متأكد، راجع الطبيب، الصيدلي أو الممرضة الخاصة بك. يجب المواضبة على العلاج حسب توصية الطبيب.

لا يجوز التوقف عن تناول **فينكليكستا**

حتى لو طرأ تحسن على حالتك الصحية، لا يجوز التوقف عن العلاج بالدواء بدون إستشارة الطبيب.

لا يجوز تناول أدوية في العتمة! يجب تشخيص طابع الدواء والتأكد من الجرعة الدوائية في كل مرة تتناول فيها دواء. ضع النظارات الطبية إذا لزم الأمر ذلك.

إذا توفرت لديك أسئلة إضافية حول إستعمال الدواء، إستشر الطبيب أو الصيدلي.

4) الأعراض الجانبية

كما بكل دواء، إن إستعمال **فينكليكستا** قد يسبب أعراض جانبية لدى بعض المستعملين. لا تندهن من قائمة الأعراض الجانبية. من الجائز أن تتعاني أيّاً منها.

متلازمة تفكك الورم (TLS)

(عرض جانبي شائع - قد يؤثر على أكثر من ١ من بين ١٠ أشخاص): توقف عن تناول **فينكليكستا** وتوجه فوراً للتلقي مساعدة طبية إذا لاحظت حدوث إحدى أعراض TLS:

- سخونة أو قشعريرة
- الشعور بوعكة (غثيان أو تقيؤات)
- الشعور بإرتباك
- الشعور بضيق في التنفس
- نظم قلب غير منتظم
- بول داكن أو عكر
- الشعور بإرهاق شاذ
- آلام عضلية أو إنزعاج في المفاصل
- نوبات تشنجية أو إختلالات

انخفاض تعداد خلايا الدم البيضاء (neutropenia) (عرض جانبي شائع جداً - قد يؤثر على أكثر من ١ من بين ١٠ أشخاص): إن انخفاض تعداد خلايا الدم البيضاء هو أمر شائع خلال فترة العلاج بـ **فينكليكستا** لكنه قد يكون خطيراً. سوف يقوم الطبيب بفحص تعداد دمك خلال فترة العلاج بـ **فينكليكستا** ومن الجائز تعليق (توقف مؤقت) العلاج.

تلوث: وفاة وتلوث خطير مثل التهاب الرئتين وتلوث في الدم (إنثان الدم) حدثت خلال فترة العلاج بـ **فينكليكستا**. سوف يجري طبيك متابعة حثيثة أكثر ويعالجك فوراً إذا وجدت لديك سخونة أو آية علامة لتلوث خلال فترة العلاج بـ **فينكليكستا**.

بلغ الطبيب إذا كنت تلاحظ حدوث إحدى الأعراض الجانبية التالية: لدى مرضي CLL أو SLL

أعراض جانبية شائعة جداً (قد تؤثر على أكثر من ١ من بين ١٠ أشخاص): تلوث في الطرق التنفسية العلوية - العلامات تشمل رشح، ألم في الحنجرة أو سعال

• إسهال

• الشعور بوعكة (غثيان أو تقيؤات)

• إنتفاخ الذراعين، الرجلين، راحتي اليدين وراحتي القدمين

• صداع

• طفح

• سخونة

• إلتهاب في الطرق التنفسية السفلية

• ألم في البطن

• إلتهاب وألم في أنسجة الفم، المريء والأمعاء (mucositis) (دور

• ضيق في التنفس

• إلتهاب الرئتين

إضافة لذلك، يمكن رؤية في فحوص الدم:

• تعداد منخفض لخلايا الدم الحمراء (فقر الدم)

• تعداد منخفض لخلايا الدم البيضاء (قلة العدلات، قلة المفاويات أو قلة الكريات البيض بشكل خاص)

• إرتفاع نسب الأملاح في الجسم (الshaward الكهربائية) التي تشمل فوسفات أو بوتاسيوم

• إنخفاض في نسب الأملاح في الجسم (الshaward الكهربائية) التي تشمل فوسفات، كالسيوم أو صوديوم

• تعداد منخفض للصفائح الدموية

• إرتفاع نسب السكر في الدم

• إرتفاع نسب البروتين المسمى ألبومين

• إرتفاع نسب حمض البول

• إرتفاع نسب الكرياتينين في الدم

أعراض جانبية شائعة (قد تؤثر على حتى ١ من بين ١٠ أشخاص): سخونة ترافق بانخفاض تعداد خلايا الدم البيضاء (سخونة ناتجة عن قلة العدلات)

• تلوث خطير في الدم (إنثان الدم)

• تلوث في المسالك البولية

إضافة لذلك، يمكن رؤية في فحوص الدم:

• إرتفاع نسب أملاح الجسم (الshaward الكهربائية) التي تشمل كالسيوم و מגنيزيوم

• إنخفاض نسبة ملح في الجسم (شاردة كهربائية) المسمى ببوتاسيوم

• إنخفاض نسب السكر في الدم

لدى مرضي AML

أعراض جانبية شائعة جداً (قد تؤثر على أكثر من ١ من بين ١٠ أشخاص):

• شعور بوعكة (غثيان أو تقيؤات)

• إسهال

• تقرحات في جوف الفم

• إمساك

• إنتفاخ الذراعين، الرجلين، راحتي اليدين وراحتي القدمين

• شعور بإرهاق

• إلتهاب الرئتين

• سخونة

• تلوث في المسالك البولية

• قلة الشهية للطعام

• تناقص الوزن

إضافة لذلك، يمكن رؤية في فحوص الدم:

• تعداد منخفض لخلايا الدم الحمراء (فقر الدم)

• تعداد منخفض لخلايا الدم البيضاء (قلة العدلات)

• تعدد منخفض لخلايا الدم الحمراء (فقر الدم)

• نسب منخفضة للبيوتاسيوم في الدم

• إرتفاع نسب الكرياتينين في الدم

أعراض جانبية شائعة (قد تؤثر على حتى ١ من بين ١٠ أشخاص):

• سخونة ترافق بانخفاض تعداد خلايا الدم البيضاء (سخونة ناتجة عن قلة العدلات)

• تلوث خطير في الدم (إنثان الدم)

• تلوث في المسالك البولية

إضافة لذلك، يمكن رؤية في فحوص الدم:

• إرتفاع نسب أملاح الجسم (الshaward الكهربائية) التي تشمل كالسيوم و ماغنيزيوم

• إنخفاض نسبة ملح في الجسم (شاردة كهربائية) المسمى ببوتاسيوم

• إنخفاض نسب السكر في الدم

لدى مرضي CLL أو SLL

أعراض جانبية شائعة جداً (قد تؤثر على أكثر من ١ من بين ١٠ أشخاص):

• سخونة ترافق بانخفاض تعداد خلايا الدم البيضاء (سخونة ناتجة عن قلة العدلات)

• تلوث خطير في الدم (إنثان الدم)

• تلوث في المسالك البولية

إضافة لذلك، يمكن رؤية في فحوص الدم:

• تعداد منخفض لخلايا الدم الحمراء (فقر الدم)

• تعداد منخفض لخلايا الدم البيضاء (قلة العدلات)

• تعدد منخفض لخلايا الدم الحمراء (فقر الدم)

• نسب منخفضة للبيوتاسيوم في الدم

أعراض جانبية شائعة (قد تؤثر على حتى ١ من بين ١٠ أشخاص):

• سخونة ترافق بانخفاض تعداد خلايا الدم البيضاء (سخونة ناتجة عن قلة العدلات)

• تلوث خطير في الدم (إنثان الدم)

• تلوث في المسالك البولية

إضافة لذلك، يمكن رؤية في فحوص الدم:

• تعداد منخفض لخلايا الدم الحمراء (فقر الدم)

• تعداد منخفض لخلايا الدم البيضاء (قلة العدلات)

• تعدد منخفض لخلايا الدم الحمراء (فقر الدم)

• نسب منخفضة للبيوتاسيوم في الدم

لدى مرضي AML

أعراض جانبية شائعة جداً (قد تؤثر على أكثر من ١ من بين ١٠ أشخاص):

• شعور بوعكة (غثيان أو تقيؤات)

• إسهال

• الشعور بوعكة (غثيان أو تقيؤات)

• إنتفاخ الذراعين، الرجلين، راحتي اليدين وراحتي القدمين

• صداع

• طفح

• سخونة

• إلتهاب في الطرق التنفسية السفلية

• ألم في البطن

• إلتهاب وألم في أنسجة الفم، المريء والأمعاء (mucositis) (دور

• ضيق في التنفس

• إلتهاب الرئتين

إضافة لذلك، يمكن رؤية في فحوص الدم:

• تعداد منخفض لخلايا الدم الحمراء (فقر الدم)

• تعداد منخفض لخلايا الدم البيضاء (قلة العدلات)

• تعدد منخفض لخلايا الدم الحمراء (فقر الدم)

• نسب منخفضة للبيوتاسيوم في الدم

أعراض جانبية شائعة (قد تؤثر على حتى ١ من بين ١٠ أشخاص):

• سخونة ترافق بانخفاض تعداد خلايا الدم البيضاء (سخونة ناتجة عن قلة العدلات)

• تلوث خطير في الدم (إنثان الدم)

• تلوث في المسالك البولية

إضافة لذلك، يمكن رؤية في فحوص الدم:

• تعداد منخفض لخلايا الدم الحمراء (فقر الدم)

• تعداد منخفض لخلايا الدم البيضاء (قلة العدلات)

• تعدد منخفض لخلايا الدم الحمراء (فقر الدم)

• نسب منخفضة للبيوتاسيوم في الدم

لدى مرضي CLL أو SLL

أعراض جانبية شائعة جداً (قد تؤثر على أكثر من ١ من بين ١٠ أشخاص):

• سخونة ترافق بانخفاض تعداد خلايا الدم البيضاء (سخونة ناتجة عن قلة العدلات)

• تلوث خطير في الدم (إنثان الدم)

• تلوث في المسالك البولية

إضافة لذلك، يمكن رؤية في فحوص الدم:

• تعداد منخفض لخلايا الدم الحمراء (فقر الدم)

<p