

**עלון לצריך לפי תקנות הרוקחים (תקשיים) התשמ"ו- 1986**  
**התרופה משווקת על פי מרשם רפואי בלבד**

**אלצנזה****150 מ"ג**

כמוסות

רכבי:

כל כמוסה מכילה:

**mg alecitinib 150 (אלקטייניב 150 מ"ג)**

למידע על מרכיבים בלתי פיעלים ראה פרק 6 - 'מידע נוספת'.

קרא בעיון את העalon עד סופו בטרם תשמש בתרופה, מכיוון שהוא מכיל מידע חשוב עבורך.

שמור את העalon. יתכן שתצטרכך לקרוא אותו שוב.

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.

**(1) מה מיועדת התרופה?**

אלצנזה מיועדת לטיפול בסרטן ריאוט מסוג תאים שאינם קטנים (NSCLC) כאשר הגידול הנן חיובי ל- ALK - כלומר בתאי הסרטן ישן פגם בגן הנקרा ALK ('anaplastic lymphoma kinase').

אלצנזה יכולה להירשם עבורך במקרים הבאים:

- לאחר הסרת הגידול, טיפול שלאחר ניתוח (אדג'ונט) או טיפול ראשון לגידול מתקדם או
- טיפול לגידול מתקדם מקומי או שהתפשט לאזור אחר בגוף שלך (גרורתי) לאחר טיפול בתרופה הנקראית crizotinib, או אי-סבירות (intolerance) לתרופה crizotinib.

**כיצד אלצנזה עובדת**

אלצנזה עצרת את פעילות האנזים הנקרा טירוזין קינאז מסוג ALK. צורה לא תקינה של אנזים זה (עקב פגם בגן) מעודדת גידילת תא סרטן. אלצנזה יכולה להאט או לעצור את הגידלה של הסרטן שלך ויכולת למנוע את חזרתו של הגידול לאחר שהוסר מביתו. היא עשויה גם לעזור בהקטנת הסרטן שלך.

**קבוצה רפואיית: מעכב טירוזין קינאז****(2) לפני השימוש בתרופה****X אין להשתמש בתרופה אם:**

- אתה רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל (alecitinib), או לכל אחד מן המרכיבים הננספים אשר מכילה התרופה (המפורטים בפרק 6 – 'מידע נוספת').

**ażhorot miyohdot haengutot leshimosh batrufa****לפני הטיפול באלצנזה, היועץ ברופא או ברוקח אם:**

- סבלת בעבר מבעיות בקיבה או בעי כגן נקבים (פרפורציה) או אם היי לך מצבים שהגרמו לדלקת בבטן (דלקת סעיף - דיבורטיקוליטיס) או אם הסרטן התפשט בתוך הבطن (גרורה). יתכן כי אלצנזה עשויה להעלות אותך הסיכון להתקפות נקבים בדופן המעי.
- יש לך בעיה תורשתית של אי סבירות לגלקטוז (galactose intolerance), חסור מולד של לקטаз glucose-galactose deficiency (congenital lactase deficiency) או תת ספיגה של גלוקוז-גלקטוז (malabsorption).

לאחר נטילת אלצנזה, ספר לרופא מיד:

- אם אתה מرجש כאב חמור בבטן או בקיבה, חום, צמרמות, בחילה, הקאה, או נזקשות בבטן או נפיחות, מכיוון שאלה יכולם להיות תסמינים של נקב בדופן המעי.

במידה ומתקפותות תופעות הלואין הבאות במהלך הטיפול באלצנזה פנה **מידית** לרופא שלך:

- פגעת כבד – הרופא שלך יערוך לך בדיקות דם לפני תחילת הטיפול, כל שבועיים במשך שלושת החודשים הראשונים לטיפול ולאחר מכן בתדירות נמוכה יותר. זאת על מנת לבדוק שאין לך בעיות בכבד כל עת נטילת אלצנזה. ספר לרופא שלך **מיד** אם הינך חווית אחד מהסימנים הבאים:
- הצהבה של העור או של לובן העיניים, כאבים באזורי הבطن, שטן כהה, גרד בעור, ירידת בתאבון, בחילה או הקאה, תחושת עייפות, הופעת חבורות ודימומיים בקלוות יותר מעבר.
- קצב לב איטי (ברדיקורדייה).
- דלקת ריאות – אלצנזה עלולה לגרום במהלך הטיפול להתקפות של הריאות (דלקת) שיכולה להיות חמורה או מסכנת חיים. הסימנים יכולים להיות דומים לסימנים של סרטן הריאות שלך. ספר לרופא שלך **מיד** אם יש לך סימנים חדשים או החמרה בסימנים כולן קשי נשימה, קוצר נשימה או שיעול עם או בלי נשימה או חום.
- כאב שרירים חמור, ריגשות וחולשת שרירים. הרופא שלך יערוך לך בדיקות דם כל שבועיים לפחות בחודש הראשון וכאשך נדרש נדרש במהלך הטיפול עם אלצנזה. ספר לרופא שלך **מיד** אם יש לך סימנים חדשים או החמרה בסימנים של בעיות בשירים, כולל כאב שרירים בלתי מוסבר, או כאב שרירים שלא עבר, ריגשות או חולשה בשירים.
- הרס לא תקין של תא דם אדום (אנמיה המוליטית). ספר לרופא שלך **מיד** אם אתה מרגיש עייף, חלש או קוצר נשימה.

עליך לשים לב לתופעות הלואאי הללו בזמן שאתה משתמש באלצנזה. למידע נוסף, ראה פרק 4 'טיפולות לוואי'.

#### **رجישות לאור השמש**

- אין להיחשף לשמש בזמן ממושך בזמן נטילת אלצנזה ובמשך 7 ימים לאחר הפסקת הטיפול. עליך לשים קرم הגנה ושפтон עם מקדם הגנה של SPF 50 (Sun Protection Factor) ומעלה כדי למנוע כוויות שימוש.

#### **ילדים ומתבגרים**

אלצנזה לא נבדקה בילדים או במתבגרים. אל תיתן תרופה זו לילדים או למתבגרים מתחת לגיל 18.

#### **בדיקות ועקב**

כאשר הינך נוטל אלצנזה הרופא שלך יערוך לך בדיקות דם לפני תחילת הטיפול, כל שבועיים במשך שלושת החודשים הראשונים לטיפול ולאחר מכן בתדירות נמוכה יותר. זאת כדי לבדוק שאין לך בעיות בכבד או בשירים בעת נטילת אלצנזה.

#### **תגובהות בין תרופתיות**

אם אתה לוקח, אם לך תחת לאחרונה או עלול לקחת תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה ספר על כר לרופא או לרוקח, מכיוון שאלצנזה יכולה להשפיע על הדרך בה חלק מהתרופות פועלות וכן תרופות מסוימות יכולות להשפיע על הדרך שבה אלצנזה עובדת.

במיוחד יש לידע את הרופא או הרוקח אם אתה לוקח אחת מן התרופות הבאות:

- דיאגסִין, תרופה לטיפול בעיות לב
- דיביגטראן אטקסילט, תרופה לטיפול בקריש דם
- מתוטרקסאט, תרופה לטיפול בדלקת מפרקים חמורה, סרטן ומחלת העור פסוריאדיס
- נילוטיניב, תרופה לטיפול בסוגים מסוימים של סרטן השד
- לפטיניב, תרופה לטיפול בסוגים מסוימים של סרטן או טרשת נפוצה (מחלה אשר משפיעה על מערכת מיטוקסאנטרוין, תרופה לטיפול בסוגים מסוימים של סרטן או טרשת נפוצה (מחלה אשר משפיעה על מערכת העצבים המרכזית אשר פוגעת בцитופי המגן על העצבים)
- אעורולימוס, תרופה לטיפול בסוגים מסוימים של סרטן או למנייעת דחיתת איבר מושתל על ידי מערכת החיסון של הגוף
- סיירולימוס, תרופה למנייעת דחיתת איבר מושתל על ידי מערכת החיסון של הגוף
- טופוטקאן, תרופה לטיפול בסוגים מסוימים של סרטן
- תרופות לטיפול בתסমנות כשל חיסוני נרכש (איידס)/וירוס HIV (כגון: ריטוניביר, סאקוונינאביר, איטרקונזול, ווירקונזול, פוסאקוונזול), זיהומיים חידקיים (אנטיבוטיקות, כגון: טילטורומיצין)
- הצמח סנט ג'ונס ורט (St. John's Wort), לטיפול בדיכאון
- תרופות לעיצרת פרטוסים (תרופות אנטי-אפילפטיות, כגון: פניטואין, קרbamזפין, פנוברביטל)
- תרופות לטיפול בשחפת (כגון: ריפאמיצין, ריפאובוטין)
- נפאזודין, תרופה לטיפול בדיכאון

## אמצעי מניעה הניטלים דרך הפה

אם את נוטלת אלצנזה ואמצעי מניעה פומיים, "תכן שאמצעי המנעיה יהיו פחות יעילים.

### אלצנזה עם מזון ושתייה

יש ליטול את התרופה עם מזון.

ספר לרופא המטפל שלך או לרוקח אם את/ה שותה מיץ אשכוליות או אוכל/ת אשכוליות או חושחש/תפוץ מר בזמן הטיפול באלצנזה הויל והם עלולים לשנות את כמות התרופה בגוף.

### אמצעי מנעה, הירון והנקה - מידע לנשים

אמצעי מנעה:

אין להיכנס להירון במהלך השימוש בתרופה זו. אם את יכולה להיכנס להירון, עליך להשתמש באמצעי מנעה ייעילים ביותר בעת הטיפול ולפחות 3 חודשים לאחר הפסקת הטיפול. עליך לשוחח עם הרופא שלך על השיטות הנכונות למניעת הירון עבורך ועבור בן זוגך.

אם נטלת אלצנזה ואמצעי מנעה פומיים בלבד, "תכן שאמצעי המנעיה יהיו פחות יעילים.

### הירון:

- אין לקחת אלצנזה אם הינך בהירון, לאחר שהתרופה עלולה לפגוע בתינוק שלך.
- אם נכנסת להירון במהלך הטיפול או במהלך השלישי שלושה חודשים לאחר נטילת המנה האחרונה, ספרי על כך מיד לרופא שלך.

### הנקה:

אין להיניק במהלך השימוש בתרופה. הסיבה לכך היא שלא ידוע אם אלצנזה יכולה לעبور לחלב האם ולкан עשויה לפגוע בתינוק שלך.

### הניגה ושימוש במכונות

בעת נטילת אלצנזה, יש להיזהר בניגה ושימוש במכונות. זאת מכיוון שאתה עלול לפתח בעיות בריאות, האטה בקצב הלב או לחץ דם נמוך אשר יכול לגרום להתקלפות או סחרחות.

### מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

- אלצנזה מכילה לקטוז (סוג של סוכר). אם נאמר לך על ידי הרופא שלך שיש לך חוסר סבירות או שאתה יכול לעכל סוכרים מסוימים, היועץ ברופא שלך לפני התחלה הטיפול בתרופה זו.
- המינון היומי המקביל של אלצנזה (1200 מ"ג) מכיל 48 מ"ג נתן (המרכיב הראשי במלח שולחן/מלח בישול). כמות זו שווה ל- 2.4% מצרכית הנתרן היומית המומלצת אשר מומלצת למבוגרים.

### (3) כיצד תשתמש בתרופה?

יש לשתמש בתרופה תמיד בהתאם להוראות הרופא.

עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם איןך בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתכשיר.

### מינון מקובל

המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד.

- המינון המקביל בדרך כלל הוא 4 כמוסות (סך הכל 600 מ"ג) פעמיים ביום. המשמעות היא שעילך לקחת בסך הכל 8 כמוסות (1200 מ"ג) בכל יום.
- אם יש לך בעיות כבד חמורות בטרם התחלה את הטיפול באלצנזה: המינון המקביל הנה 3 כמוסות (450 מ"ג), פעמיים ביום. המשמעות היא שעילך לקחת בסך הכל 6 כמוסות (900 מ"ג) כל יום.

לעתים הרופא עשוי להפחית את המינון שלך, להפסיק את הטיפול שלך לזמן קצר או להפסיק את הטיפול שלך לחולטיין, אם איןך חש בטוב.

אין לעبور על המנה המומלצת.

### אופן נטילת התרופה

- אלצנזה נלקחת דרך הפה. בלע את הmmasות בשלם. אין לפתח או להמיס את הmmasות.
- יש ליטול את התרופה עם מזון.

במידה והקצת לאחר נטילת מנה של אלצנזה, אל תיקח מנה נוספת, עליך לקחת את המנה הבאה בזמן הרגיל.

**אם נטלה בטיעות מינון גבוה יותר של אלצנזה ממה שהיא צריכה, או אם בטיעות בלבד מני התוופה עליך לדבר עם הרופא או לפנות לבית החולים מיד. כך את אריזת התוופה איתך.**

**אם שכח ליטול את התוופה אלצנזה בזמן הדרושים, יש לנוהג לפי ההוראות הבאות:**

- אם מדובר ביוטר מ-6 שעות עד למועד נטילת המנה הבאה, קח את המנה שנשכחה ברגע שמנכרת.
- אם מדובר בפחות מ-6 שעות עד למועד נטילת המנה הבאה, אין ליטול את המנה שנשכחה. יש לחכות וליטול את המנה הבאה בזמן הקבוע שלו.
- אין לקחת מנה כפולה כדי לפצות על מנה שנשכחה.

**אם אתה מפסיק את נטילת התוופה אלצנזה**

יש להתميد בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.

גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק את הטיפול בתוופה ללא התיעצות עם הרופא.  
חשוב לזכור אלצנזה פעמים ביום למשך פרק הזמן שנקבע על ידי הרופא שלך.

**אין ליטול תרופות בחושך! בדוק את התוויות והמנה בכל פעע שהוא נוטל תרופת. הרכב משקפיים אם הינך זקוק להם.**

**אם יש לך שאלות נוספות בנוגע לשימוש בתוופה זו, היועץ רפואי או ברוקח.**

#### **4) תופעות לוואי**

כמו בכל תוופה, השימוש באלצנזה עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימה של תופעות הללו. יתכן שלא תסבול מכך אחות מזו.

תופעות הללו יכולות להופיע במהלך השימוש בתוופה זו.

**יש לספר לרופא מיד אם הינך מביח באחת מתופעות הללו הבאות. הרופא שלך עשוי להפחית את המינון שלו, להפסיק את הטיפול שלו לזמן קצר או להפסיק את הטיפול שלו לחולטי:**

- סימנים חדשים או החמרה בסימנים קיימים, כולל קושי בנשימה, קוצר נשימה, או שיעול עם או ללא ליכה או חום – סימנים אלה עלולים להיות דומים לסימנים אשר גרגרים מסרטן הריאה (סימנים אפשריים של דלקת בריאה). אלצנזה יכולה לגרום לדלקת ריאות חמורה או מסכנת חיים בעקבות הטיפול.
- הצהבה של העור או של לובן העיניים, כאב בצד ימין של אזור הבطن, שחן כהה, גרד בעור, ירידת בתאalon, בחילה או הקאה, עייפות, הופעת דימויים או חבורות בקלות יותר מבעבר (סימנים אפשריים של בעיות בכבד).
- סימנים חדשים או החמרה בסימנים קיימים של בעיות שרירים, כולל כאב שריר בלתי מוסבר או כאב שריר שלא עבר, רגשות או חולשת שרירים (סימנים אפשריים של בעיות שרירים).
- התעלפות, סחרחות ולחץ דם נמוך (סימנים אפשריים של קצב לב נמוך).
- אתה מרגיש להרגיש עייף, חלש או קוצר נשימה (סימנים אפשריים להרס לא תקין של תא דם אדום [אנמיה המולרית]).

**תופעות לוואי נוספות:**

פונה לרופא שלך אם הינך מביח בתופעות הללו הבאות:

**תופעות לוואי שכיחות מודע (עלולות להשפיע על יותר משמש אחד מתוך עשרה):**

- תוצאות חריגות בבדיקות הדם שנעדו לאתר האם יש בעיות בכבד (רמת גבואה של אלןין אמינוטראנספרاز, אספראטאט אמינוטראנספרاز ובילירוביין)
- תוצאות חריגות בבדיקות הדם שנעדו לאתר האם יש נזק לשריר (רמת גבואה של קראטין פוסופוקינאז)
- תוצאות חריגות של בדיקות דם לבדיקת מחלת כבד או בעיות בעצמות (רמת גבואה של אלקלאלין פוסופטאז)
- אתה עלול להרגish עייף, חלש או קוצר נשימה עקב ירידת מספר תא דם האדומים – אנמיה הקאה – במידה והקאת לאחר נטילת מנה של אלצנזה, אל תיקח מנה נוספת, עליך לקחת את המנה הבאה בזמן הריגיל
- עצירות
- שלשול
- בחילה
- פריחה
- נפיחות אשר נגרמת עקב הצלברות נזליים בגוף (בצקת)
- עליה בממשק

**תופעות לוואי שכיחות (עלולות להשפיע על עד משמש אחד מתוך עשרה):**

- תוצאות חריגות של בדיקות דם לבדיקת תפיקוד כליות (רמה גבוהה של קריואטינין).
  - דלקת ברירית הפה
  - רגשות לשמש – אין להיחשף לשמש בזמן מושך בזמן נטילת אלצנזה ולמשך 7 ימים לאחר הפסקת הטיפול.
- עליך לשים קرم הגנה ושפטון עם מקדם הגנה של SPF 50 ומעלה כדי למנוע כוויות שימוש.

- שינוי בחוש הטעם
- בעיות בעיניים כולל ראייה מטושטשת, אובדן ראייה, ראיית נקודות שחורות או כתמים לבנים, ראייה כפולה
- עליה ברמות חומרת השתן בدم (היפראוריצמיה)

- תופעת לואוי שאינן שכיחות (עלולות להופיע עד משתמש אחד מתוך מאה)
- בעיות בכליות כולל אובדן מהיר של תפקוד הכליות (פגיעה חריפה בכליות)

אם הופעה תופעת לואוי, אם אחת מתופעות הלואוי מחרירה או כאשר אתה סובל מתופעת לואוי שלא ציינה בעלון, עליך להתייעץ עם הרופא.

#### דיווח על תופעות לואוי

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

#### (5) איך לאחסן את התרופה?

- מנע הרעליה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמור במקום סגור מחוץ להישג ידם וטוויה ראייתם של ילדים /או תינוקות ועל ידי כך תמנע הרעליה. אל תגרום להקה ללא הוראה למפרשת מהרופה.
- אין להשתמש בתרופה אחרי תאריך התפוגה (exp. date.) המופיע על גבי האריזה. תאריך התפוגה מתיחס ליום האחרון של אותו חודש.
- אריזת הבקבוק: אין לאחסן את התרופה מעל ל - C°30. יש לאחסן באזיזה המקורית על מנת להגן מפני. יש לשמר על הבקבוק סגור היטב על מנת להגן מלחות.
- אריזת הבליסטר: אין לאחסן את התרופה מעל ל - C°30. יש לאחסן באזיזה המקורית על מנת להגן מפני מלחות.
- אין להשיליך את התרופה לפחות האשפזה הביתי או למי הביבוב. שאל את הרוקח כיצד להשיליך את התרופה במקרה על הסביבה.

#### (6) מידע נוסף

החומר הפעיל בתרופה הוא alecitinib hydrochloride כל כמוסה מכילה alecitinib hydrochloride אשר הנו אקוויולנטי ל- 150 מ"ג.

נוסף על החומר הפעיל התרופה מכילה גם:

Sodium lauryl sulfate, hypromellose, carboxymethylcellulose calcium, lactose monohydrate, hydroxypropylcellulose, titanium dioxide (E171), magnesium stearate, potassium chloride, carrageenan, carnauba wax, corn starch.

Ink: white shellac, FD&C Blue No. 2 aluminium lake (E132), yellow iron oxide (E172), red iron oxide (E172), carnauba wax, and glyceryl monooleate.

למיידנו נוסף על חלק מהמרכיבים של התרופה (לקتوز ונטרין), פנה לפרק 2.

#### כיצד נראית התרופה ומה תוכן האריזה?

אלצנזה מגיעה ככמוסה במצב לבן עד לבן-צהבהב המורכבת משני חלקים, על חלק אחד הדפס שחור של המיל "ALE" ועל החלק השני הדפס שחור של המיל "150 mg".

- אריזת הבקבוק: האריזה מכילה בקבוק עם פקק עמיד לפתיחה על ידי ילדים, המכיל 240 כמוסות.
- אריזת הבליסטר: האריזה מכילה 224 כמוסות (4 אריזות שכל אחת מכילה 56 כמוסות).

\*"תיכון ולא כל סוג האריזה משווים".

**בעל הרישום וכתובתו:** רוש פרמצטטיקה (ישראל) בע"מ, ת.ד. 6391, הוד השרון 4524079.

**שם היצן וכתובתו:** הוֹפְּמָן - לה רוש בע"מ, באצל, שוועיז.

**עלון זה נערך בתאריך:** يول' 2024

**מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות:** 00-34552-82-155

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