

**עלון לצרcn לפי תקנות הרווקחים (תקנירם) התשמ"ז – 1986**

התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

**אסבררייט****801 מ"ג****טבליות מצופות****אסבררייט****267 מ"ג****טבליות מצופות**

הרכב:

**כל טבליה מכילה:** פירfenידון 267 מ"ג  
pirfenidone 267 mg**כל טבליה מכילה:** פירfenידון 801 מ"ג  
pirfenidone 801 mg

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

קרא בעיון את העلون עד סוףו בטרם תשתחש בתרופה. עלון זה מכיל מידע תמציתי על התרופה. אם יש לך שאלות נוספות נספות, פנה אל הרופא או אל הרוקח. שמור את העلون. יתכן שתצטרכך לקרוא אותו שוב.

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

**1. למה מיועדת התרופה?****אסבררייט** מכילה את החומר הפעיל פירfenידון (pirfenidone) ומשמש לטיפול במקרים קלים עד בינוניים של פיברוזיס ריאתי אידיאופטי (Idiopathic Pulmonary Fibrosis, IPF) במוגרים.**קבוצה תרפואיית:**  
**אסבררייט** הינה תרופה מדכאת מערכת חיסון (immunosuppressant).פיברוזיס ריאתי אידיאופטי הינו מצב שבו רקמות הריאות מתנפחות ומצטלקות עם הזמן, וכתוצאה לכך קשה לנושם עמוק. הדבר מקשה על התפקוד התקין של הריאות. **אסבררייט** מסייעת בהפחחת ההצטלקות וההתנפחות בריאות ועזרה לך לנושם טוב יותר.**2. לפני השימוש בתרופה**

אין להשתמש בתרופה אם:

- אתה רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל פירfenידון או לאחד מרכיבי התרופה הנוספים אשר מכילה התרופה
  - הייתה לך בעבר אנגיואדמיה עם פירfenידון כולל סימפטומים כגון נפיחות בפנים, בשפטים / או בלשון יכולה להיות קשורה לקשיי נשימה או צפצופים
  - אתה נוטל תרופה בשם פלוובוקסמין (המיועדת לטיפול בדיכאון ובהפרעה טורדנית כפנית)
  - אתה סובל ממחלת כבד בדרجة חמורה או סופנית
  - אתה סובל ממחלת כלות בדרגה חמורה או סופנית הדורשת טיפול בדיאליזה
- אם אחד מהמצטבים המذcritים לעיל חלים עלייך אין להשתמש **אסבררייט**. אם אין לך התיעץ עם הרופא המתפל או הרוקח.

اذhorות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה:  
יש להיזעוץ ברופא לפני Nutzung **אסבררייט**.

- יתכן שתיה יותר רגיש לאור שמש (tagobat regisot laor) בעת נטילת **אסבררייט**. הימנע מחשיפה לשמש (כולל מנורות שיזוף) בעת נטילת **אסבררייט**. השתמש במסנני קרינה באופן יומי וכשה את זרועותיך, רגליך וראשך להפחחת החשיפה לאור שמש (ראה סעיף 4 "תופעות לוואי").
- אין ליתול תרופות אחרות כגון אנטיביוטיקה מסווג טריציקלן (לדוגמה דוקסיציקlein), העולות להגביר את רגישותך לאור השמש.
- יש לידע את הרופא שלך אם אתה סובל מבעיות בכליה.
- יש לידע את הרופא שלך אם אתה סובל מבעיות קבועות בכבד.
- עליך להפסיק לעשן לפני ובמהלך הטיפול **באסבררייט**. עשוי סיגריות עלול להפחית את השפעת התרופה.
- **אסבררייט** עלולה לגרום לScheduler ועייפות. נהג במשנה זהירות בפעולותיו שבנה עליך להיות ערבי ובתפקיד.
- **אסבררייט** יכולה לגרום לירידה במשקל. הרופא שלך ינטר את משקלך בעת נטילת התרופה.
- תסומנת סטיבנס-ג'ונסון, נמק אפידרמי רעלני (טוקסיק אפידרמאל נקרוליזיס) וגובהה תרופתית עם אוזינופilia ותסמים מערכתיים (DRESS) דווחו בקשר עם טיפול **באסבררייט**. אם אתה מבחן באחד מהתסמינים הקשורים בתגובה העור החמורות המתוארות בסעיף 4, הפסיק להשתמש **באסבררייט** ופנה מיד לטיפול רפואי.

ישו

עליך להפסיק לעשן לפני ובמהלך הטיפול **באסבררייט**. עשוי סיגריות עלול להפחית את השפעת התרופה.

## ילדים ומתבגרים

תרופה זו אינה מיועדת לילדים ומתבגרים מתחת לגיל 18 שנים.

## בדיקות ועקב

אסבריט עלולה לגרום לביעות כבד חמורות כאשר מקרים מסוימים הובילו לתמותה. לצורך בדיקת דם לפני התחלת נטילת התרופה, אחות לחודש במשך ששת חודשים הראשונים, ואחת לשושה חודשים לאחר מכן בעת נטילת תרופה זו, על מנת לבדוק שהכבד שלך פועל נכון. חשוב שתעשה את בדיקות הדם השגרתיות האלה כל עוד אתה נוטל אסבריט.

## אינטראקציות/תגובה בין תרופות

אם אתה לוקח, אם לא לוקח לאחרונה או אתה עלול לקחת תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר על כך לרופא או לרוקח.

במיוחד יש לידע את הרופא או הרוקח אם אתה לוקח את התרופות הבאות, הואיל והן עלולות לשנות את ההשפעה של אסבריט:

- תרופות אשר עלולות להגבר את תופעות הלואין של אסבריט:
  - אנטקסצין (סוג מסוים של אנטיביוטיקה)
  - צ'יפורפלוקסצין (סוג מסוים של אנטיביוטיקה)
  - אמיזידון (משמש לטיפול בסוגים מסוימים של מחלות לב)
  - פרופאפנון (משמש לטיפול בדיכאון ובהפרעה טורדנית כפייתית)
  - פולובוקסמין (משמש לטיפול בדיכאון ובהפרעה טורדנית כפייתית)
- תרופות אשר עלולות להפחית את יעילות אסבריט:
  - אומפרazole (משמש לטיפול במצבים כגון הפרעות בעיכול וריפולקס קיבתי וייטי)
  - ריפאמפיצין (סוג מסוים של אנטיביוטיקה)

**שימוש באסבריט - מדוז ושתיה**  
יש לבלוע את הטבליות בשלמותן עם מים, במהלך או אחריו הארוחה על מנת להפחית תופעות לוואי, כגון בחילות וסחרחות (ראה סעיף 4 "תופעות לוואי").  
אין לשותות מיץ אשכליות במהלך הטיפול באסבריט, מיץ אשכליות עשוי למנוע מאסבריט לעבוד נכון.

**הירין והנקה**  
כאמצעי זהירות, עדיף להימנע משימוש באסבריט אם הינך בהירין, מתכנתת הירין או חושבת שאתה עלולה להיות בהירין, הואיל והסיכון הפוטנציאלים לעובר לא ידועים.

אם את מיניכה, או מתכנתת להניך לעיר לידע את הרופא או הרוקח לפני נטילת אסבריט. לא ידוע אם התרופה עוברת לחלב האם. אם תחליט להניך, הרופא ידוע עימך בסיכונים וביתרונות של נטילת התרופה במהלך ההנקה.

**ניגזה והפעלת מכונות**  
אין לנו או להפעיל מכונות אם אתה מרגיש סחרחות או עייפות לאחר נטילת אסבריט.

**מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה**  
אסבריט מכילה נתרן.  
תרופה זו מכילה פחות מ-1 מילימול נתרן (23 מ"ג) בכל טבליה ولكن נחשבת 'נטולת נתרן'.

## 3. כיצד השתמש בתרופה?

יש להשתמש בתכשיר תמייד בהתאם להוראות הרופא. עלי' לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אין בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתכשיר.

רופא מומחה בעל ניסיון באבחון וטיפול בפיברוזיס ריאתי אידופטי יחליט על תחילת הטיפול בתכשיר אסבריט ויבצע מעקב אחר הטיפול.

המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד. המינון המקבול בדרך כלל הוא:

- התרופה תינתן לך בדרך כלל במינונים הולכים וגדלים כדלקמן:
  - ב-7 ימי הטיפול הראשוניים: יש ליטול מנה של 267 מ"ג, 3 פעמים ביום עם הארוחה (סה"כ 801 מ"ג/יום)
  - מיום 8 עד יום 14: יש ליטול מנה של 534 מ"ג (2 יחידות אסבריט 267 מ"ג), 3 פעמים ביום עם הארוחה (סה"כ 1,602 מ"ג/יום)
  - מיום 15 ואילך (מינון אחזקה): יש ליטול 801 מ"ג 3 פעמים ביום עם הארוחה (סה"כ 2,403 מ"ג/יום)

המינון האחזקי היומי המקבול של אסבריט הנה 801 מ"ג (1 טבליה אסבריט 801 מ"ג) 3 פעמים ביום עם הארוחה, סה"כ 2,403 מ"ג/ב يوم.

יש לבלוע את הטבליות בשלמותן עם מים, במהלך או לאחר הארוחה על מנת להפחית את הסיכון לתופעות לוואי, כגון בחילה וסחרחות. פנה לרופא שלך אם התס敏ים ממשיכים.

**אין לעובר על המנה המומלצת.**

#### **הפחחתת מיןן במקורה של תופעות לוואי:**

"תכן שהרופא יפחית את המיןן אם אתה סובל מתופעות לוואי, כגון בעיות בבטן, תగבות עוריות לאור השימוש או למינורות שיזוף או שינויים משמעותיים באנרגמי הכבד."

#### **אם נטלה בטעות מיןן גבוה יותר**

אם נטלה מנת יתר או אם בטעות בלבד מן התרופה, פנה מיד לרופא, לרוקח או לחדר מין של בית חולים והבא אריזת התרופה איתך.

#### **אם שכחת ליטול את התרופה**

אם שכחת ליטול את התרופה בזמן הדרוש, יש לקחת אותה ברגע שנזכרת, אך להפריד כל מנה לפחות בשלוש שעות. אין ליטול מנה כפולה על מנת לפחות על זו שנשכחה. יש להתמיד בטיפול כפי שהוא מלווה על ידי הרופא.

#### **אם אתה מפסיק ליטול את התרופה**

במצביים מסוימים, הרופא ייעץ לך להפסיק את נטילת התרופה **אסבריט**. אם מסיבה כלשהי עלייך ליטול **אסבריט** במשך יותר מ-14 ימים רצופים, הרופא יתחל מחדש את הטיפול בתכשיר **אסבריט** 267 מג' וינהה אותך ליטול בתחילת ייחידה אחת 3 פעמים ביום, ולאחר מכן יגדיל את המיןן באופן הדרגתית ל-801 מג' 3 פעמים ביום.

אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התווית והמנה **בכל פעם** שהין נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם הין זקוק להם. אם יש לך שאלות נוספות בנוגע לשימוש בתרופה, היוזע ברופא או ברוקח.

### **4. תופעות לוואי**

כמו בכל תרופה, השימוש באסבריט עלול לגרום לתופעות לוואי בחלוקת מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלואו. "תכן שלא תסבול אף אחת מהן."

#### **הפסק ליטול אסבריט ופנה לקבالت טיפול רפואי באfon מידי אם אתה מבחין בסימון או תסמין כלשהו מהباءים:**

- נפיחות בפנים, בשפתים ו/או בלשון, גרד, סרפדת, קשי נשימה או צפזופים, או תחושת עילפון, שהם סימנים לאנגיאודמה, תגובה אלרגית חמורה או אנפילקסיס.
- הצבהה של העיניים או של העור, שタン כהה, שייתכן שיילו גם בגיןו בעור, כאב בחלק העליון מצד ימין של הבطن, אובדן תיאבון, הופעת דימומים או חבורות בקלות יותר מאשר מבעבר או תחושת עייפות. אלה עלולים להיות סימנים לתפקוד כבד לקוי ויכולים להעיד על פגעה כיבידית אשר הנה תופעת לוואי שאינה שכיחה לאסבריט.
- כתמיים אדמדמים לא מוגבלים או עגולים באזורי הגג, לעתים קרובות עם שלפוחיות במריצם, קילוף העור, כיבים בפה, בגרון, באף, באיברי המין ובעיניהם. פריחות עור חמורות אלו עשויות להופיע לאחר חום ותסמיינים דמוני שפעת [תסמנות סטיבנס-ג'ונסון או נמך אפידרמי רעלני (טוקסיק אפידרמל נקרוליזיס)].
- פריחה מופשטת, טמפרטורת גוף גבוהה ובלוטות למפה מוגדלות (תסמנת הנקראט DRESS או תסמנת ריגישות יתר לתופעות).

#### **תופעות לוואי נוספות:**

יש לידע את הרופא אם אתה מרגיש כל תופעת לוואי.

#### **תופעות לוואי שכיחות מאוד (עשויות להשפיע על יותר ממטופל אחד מתוך 10 מטופלים):**

- זיהומיים בגרון או בדרכי הנשימה העורבים לריאות ו/או דלקת גת (סינוסיטיס)
- בחילה
- בעיות בKİבה, כגון ריפלוקס חומצי, הקאה, תחושת עצירות שלשלול
- הפרעות בעיכול או כאב בטן
- ירידה במישקל
- ירידה בתיאבון
- קושי לשון
- עייפות
- סחרחות
- כאב ראש
- קוצר נשימה
- שיעול
- כאבי מפרקים

#### **תופעות לוואי שכיחות (עשויות להשפיע על עד מטופל אחד מתוך 10 מטופלים):**

- זיהומיים בשlefוחיות השנתן
- ישנונוות

- שינויים בחוש הטעם
- גלי חום
- בעיות בקיבה, כגון תחושת נפיחות, כאבי בטן וחוואר נוחות, צרבת וגזרים
- בדיקות דם אשר עלולות להצביע על עלייה ברמת אנזימי הכבד
- תשובות בעור לאחר חסיפה לשמש או שימוש בממנרות שיזוף
- בעיות בעור כגון גירוד, אדמומיות בעור, עור אדום, עור יבש ופריחה בעור
- כאבי שרירים
- תחושת חולשה או היעדר אנרגיה
- כאב בchnerה
- כוויות שימוש

**תופעות לוואי שאין שכיחות (עשויות להופיע עד 1 מתוך 100 מטופלים):**

- רמה נמוכה של נתרןدم אשר עלולה לגרום לכראם בראש, סחרחות, בלבול, חולשה, התכווצויות שרירים או בחילה והקאה
- בדיקות דם אשר עלולות להצביע על רירידה בתאי דם לבנים

אם הופעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלואוי מחמירה או אם אתה סובל מטופעת לוואי שלא הוזכרה לעלון, עליך להתייעץ עם הרופא.

#### דיווח על תופעות לוואי

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

<https://sideeffects.health.gov.il>

## 5. איך לאחסן את התרופה?

- מניע הרעללה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמור במקום סגור מחוץ להישג ידם וטוווח ראייתם של ילדים /או תינוקות ועל ידיך כרך תמנע הרעללה. אל תגרום להקאה ללא הוראה מפורשת מהרופא.
- אין להשתמש בתרופה אחרי תאריך התפוגה (exp.) המופיע על גבי הבקבוק והארזה החיצונית. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותן חודש.
- אין לאחסן מעל ל-30°C.
- אין להשליך תרופה למי השפכים או לפחות האשפה הביתי. היועץ ברוקח כיצד להשליך תרופות שאין בהן צורך. אמצעים אלו יסייעו להגן על הסביבה.

## 6. מידע נוספת

**אסבריט** מכילה את החומר הפעיל פירפנידון.

אסבריט 267 מ"ג: כל טבליה מכילה 267 מ"ג חומר פעיל.

נוסף על החומר הפעיל התרופה מכילה גם:

Microcrystalline cellulose, povidone K30, silica colloidal anhydrous, croscarmellose sodium (ראה סעיף 2 – אסבריט מכילה נתרן), polyvinyl alcohol, titanium dioxide (E 171), macrogol 3350, talc, magnesium stearate, iron oxide yellow (E 172).

אסבריט 801 מ"ג: כל טבליה מכילה 801 מ"ג חומר פעיל.

נוסף על החומר הפעיל התרופה מכילה גם:

Microcrystalline cellulose, povidone K30, silica colloidal anhydrous, croscarmellose sodium (ראה סעיף 2 – אסבריט מכילה נתרן), polyvinyl alcohol, titanium dioxide (E 171), macrogol 3350, talc, magnesium stearate, iron oxide red (E 172), iron oxide black (E 172).

**כיצד נראה התרופה ומה תוכן האריזה:**

**אסבריט 267 מ"ג** מגיעה כטבליות מצופות בזכבוב, אובליות וקמורות. על הטבליה מוטבע: "PFD".

**אסבריט 801 מ"ג** מגיעה כטבליות מצופות בזכבוב, אובליות וקמורות. על הטבליה מוטבע: "PFD".

אסבריט 267 מ"ג ואסבריט 801 מ"ג טבליות: התרופה זמין באיזת בקבוק המכילה 90 טבליות.

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

**שם הייצור וכותבו:** הופמן-לה רוש בע"מ, באזל, שווייץ.

עלון זה נערך במרץ 2024.

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות:

אסבריט 267 מ"ג: 162-66-35826-00

אסבריט 801 מ"ג: 160-86-35231-00

לשם הפשטות ולהקלת הקיראה, עלון זה נוטח בלשון זכר. על אף זאת, התרופה מיועדת לבני שניהם.