

עלון לצריכן לפי תקנות הרווקחים (תקשיים) התשמ"ז - 1986

התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

ציגולה 100 מ"ג טבליות מצופות

החומר הפעיל וكمותו:

כל טבלייה מכילה נירפריב (כטוסילאט מונוהידראט) 100 מ"ג,
mg niraparib (as tosylate monohydrate) 100

חומרם בלתי פעילים ואלרגניים בתכשיר. ראי פרק 2 סעיף "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה"
ופrisk 6 "מידע נוספים".

קראי בעין את העلون עד סופו לפני שימוש בתרופה. עלון זה מכיל מידע תמציתי על התרופה. אם יש לך שאלות נוספות, פני אל הרופא או אל הרוקח.

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

1. למה מיועדת התרופה? למה מיועדתציגולה?

ציגולה מיועדת כטומותרפיה לטיפול אחזקתי בחולות מבוגרות עם:

- סרטן נשנה נסובי אפיטיליאלי בדרגה גבוהה רגish לפטינום, של השחלות, חצוצרות (חלק מערכת הרבייה הנשית המחבר את השחלות לרחם) או סרטן ראשוני של הצפק (הקרום המרפא את הבطن), שחגיב (באופן חלק או מלא) לטיפול קודם בכימותרפיה על בסיס פטינום.
- סרטן שחלות אפיטיליאלי מתקדם מדרגה גבוהה (IV and III FIGO Stages) או סרטן חצוצרות או סרטן ראשוני של הצפק לאחר השגת תגובה מלאה או חיליקת לכימותרפיה מבוססת פטינום בקן טיפול הראשוני.

מהי ציגולה וכייז היא עובדת?

ציגולה מכילה את החומר הפעיל נירפריב (niraparib). נירפריב היא תרופה לטיפול בסרטן הנקראת מעכב PARP. מעכבי PARP חוסמים אנזימים הנקרא פולי [אדנוין דיפוסט-ריבוז] פולימרת (PARP). PARP מסייע לתאים לתקן DNA פגום, כך שההשפעות של חסימותיו היא שאין אפשרית לתקן את הדנ"א של תא הסרטן. התוצאה היא מוות של תא הגידול, המשמש לעכב את התפתחות הסרטן.

קבוצה TERAPOTYTIC: תרופות אנטי-ניאופלסטיות

2. לפני השימוש בתרופה אין להשתמש בתרופה אם:

- את רגישה (אלרגית) לחומר הפעיל (niraparib) או לכל אחד מהמרכיבים הננספים אשר מכילה התרופה (ראי סעיף 6 "מידע נוספים")
- את מנינקה (ראי סעיף 2 "הירון והנקה")

اذירות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה

לפני ובמהלך הטיפול בציגולה, ספרי לרופא אם אחד מהמצבים הבאים נכון לגבייך:

ספירות נמנומות של תא דם

ציגולה מחייבת אמת ספירות תא דם שלך, כגון ספירת תא דם אדומיים (אנמיה), ספירת תא דם לבנים (נויטרופניה) או ספירת טסיות (טרומבווציטופניה). סימנים ותסמינים שעליך לשים לב אליהם כוללים חום או זיהום, וחבלה או דימומים יוצאי דופן (ראי מידע נוספת בסעיף 4).

תסמונת מיאלאOIDיספלסטיית/локמיה מיאלאידית חריפה
במרקם נדרים, ספירות נמוכות של תא דם עולות להיות סימן לביעות חמורות יותר במח העצם, כגון 'טסמונה מיאלאOIDיספלסטיית' (MDS) או 'локמיה מיאלאידית חריפה' (AML).

לחץ דם גבוה
זג'ולה יכולה לגרום לחץ דם גבוה, שבמקרים מסוימים יכול להיות חמור. הרופא יمدוד לך את לחץ הדם באופן קבוע לאורך הטיפול. הרופא עשוי גם לחתך לטיפול בחץ דם גבוה ולשנות את המינון של זג'ולה במידה הצורך. הרופא עשוי להמליץ לך על מעקב אחר לחץ הדם בבית, ולהנחות אותך מתי ליצור עמו קשר במקרה של עלייה בחץ הדם.

תסמונת אנטצלאופתיה אחורית הפיכה (Posterior reversible encephalopathy syndrome - PRES)
PRES, תופעת לווא נירולוגית נדירה, נמצאה קשורה לטיפול בחץ דם גבוה. אם את חזה כאב ראש, שינויי בראייה, בלבול או פרכו עם או ללא לחץ דם גבוה, פני אל הרופא.

ילדים ומתבגרים
אין לך זג'ולה לילדים מתחת לגיל 18 שנים. התגובה לא נחקרה בקבוצת גיל זו.

בדיקות ומעקב
- במשך תקופת הטיפול בתכשיר, את תופני על ידי הרופא לבדיקת ספירת דם, בקביעות.
- ישן שהרופא יפנה אותך לבדיקת מה עצם על מנת לברר אם אתה סובל מטסמונה מיאלאOIDיספלסטיית/локמיה מיאלאידית חריפה.
- במשך תקופת הטיפול בתכשיר, הרופא המתפל ימדוד בקביעות את לחץ הדם שלך.

אינטראקציות/תגובה בין תרופות
אם את לוקחת, אם לוקחת לאחרונה או אם אתה עשויה לחתך תרופות אחרות, כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספרי על כן לרופא או לlok.

שימוש בתרופה ומזון
מומלץ ליטול את התרופה ללא מזון (פחות שעה לפני או שעתיים אחרי האוכל או עם ארוחה קלה).

הירון והנקה

הירון
אין ליטול זג'ולה במהלך ההירון מפני שהוא עשוי להזיק לתינוק. אם את בהירון, חשבת שאת בהירון או מתכנתת להרות, היועצי ברופא לפני נטילת תרופה זו.

אם את יכולה להרות, عليك להשתמש באמצעות גבואה במהלך הטיפול בזכ'ולה, ועליך להמשיך להשתמש באמצעות גבואה במהלך הטיפול במשך 6 חודשים לאחר נטילת המנה האחורה של התרופה. הרופא עשוי לבקש ממך לוודא שאין בהירון, באמצעות בדיקת הירון לפני תחילת הטיפול. פני מיד לרופא אם הרית במהלך הטיפול בזכ'ולה.

הנקה
אין ליטול זג'ולה אם את מיניקה מפני שלא ידוע אם היא עוברת לחלב אם. אם את מיניקה, عليك להפסיק לפני תחילת הטיפול בזכ'ולה, ולהמתין חדש אחד לאחר נטילת המנה האחורה של התרופה, לפני שתת חזרת להניק. היועצי ברופא לפני נטילת תרופה זו.

גהיג ושימוש במכוונות
כשאת נוטלת זג'ולה, התרופה עלולה לגרום לך להרגיש חלשה, לא מרוכזת, עייפה או מסchorרת וכן להשפיע על יכולת שלך לנוהג או להשתמש במכוונות. הקפיד על זהירות בשאת נהגת או משתמש במכוונות.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

זג'ולה מכילה לקטוז
אם נאמר לך על ידי הרופא שיש לך סבירות לסתורם מסוימים, פני לרופא לפני נטילת תרופה זו.

3. כיצד תשתמש בתרופה?

יש להשתמש בתכשיר תמיד בהתאם להוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אין בטענה בגין
למיון ואופן הטיפול בתכשיר. המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד.

לסרען שחלה אשר הגיב לטיפול ראשון בсимות רפואייה מבסס פלטינום
המינון ההתחלתי המומלץ הוא 200 מ"ג (שתי טבליות של 100 מ"ג, הנלקחות ביחד) פעמיים ביום, ללא מזון
(פחות שעה לפני או שעתיים אחרי האוכל) או עם ארוחה קלה. אם את שוקלת $\leq 77 \text{ ק"ג}$ ומספר הטסיות שלך
 $\leq \text{LN/000} 150,000$ לפניה תחילת הטיפול, המינון ההתחלתי המומלץ הוא 300 מ"ג (שלוש טבליות של 100 מ"ג,
הנלקחות יחד) ללא מזון פעמיים (פחות שעה לפני או שעתיים אחרי האוכל) או עם ארוחה קלה.

לסרען שחלה חוזר (הישנות מחלת)
המינון ההתחלתי המומלץ הוא 300 מ"ג (שלוש טבליות של 100 מ"ג, הנלקחות יחד), פעמיים ביום, ללא מזון
(פחות שעה לפני או שעתיים אחרי האוכל) או עם ארוחה קלה.

יש ליטול זגולה קרוב לאוთה השעה בכל יום. נטילת זגולה לפני השינה בלילהعشיה לעזור לך להתמודד עם
הבחלות.

הרופא עשוי לשנות לך את המינון ההתחלתי אם יש לך בעיות בכך.

בלע את הtablיות בשלמותן עם מים. אין לעוזו או לרסק את הtablיות.

הרופא עשוי להמליץ על מינון נמוך יותר אם תחווית תופעות לוואי (כגון בחילה, עייפות, חבלות/דימום יצאי דופן,
אנמיה).

הרופא יבודק אותך בקביעות, ובדרך כלל תmeshici לחת זגולה כל עוד תפיקי תועלת מהתרופה, ולא תסבל
מתופעות לוואי בלתי נסבלות.

אין לעבור על המנה המומלצת.

אם נטلت בטעות מינון גבוה יותר של זגולה מהנדרש
אם נטلت מנת יתר או אם בטעות בעלילך מן התרופה, פני מיד לרופא או לחדר מין של בית חולים והביא את
אריזת התרופה איתך.

אם שכחת ליטול זגולה
אל תikhchi מנה נוספת אם דילגת על מנה או שהקאת אחרי נטילת זגולה. קח את המנה הבאה בזמן המתוכנן. אין
ליטול מנה כפולה כדי לפצות על מנה שנשכחה. יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.

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

**אין ליטול תרופות בחושך! בידקי התווית והמנה בכל פעע שתטולת תרופה. הרכיבי משקפיים אם את
זקוקה להם.**

אם יש לך שאלות נוספות בגין לשימוש בתרופה, הייעוץ ברופא, ברוקח או באחות.

4. תופעות לוואי

כמו בכל תרופה, השימוש בזכולה עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשות. אל תיבהלי למקרא רשימת
תופעות הלואין. יתכן שלא תסבל אפילו אחת מהן.

**פני מיד לרופא אם הבדיקה באחת או יותר מתופעות הלואין החמורויות הבאות – יתכן שתזדקק לטיפול
רפואי דחוף:**

תופעות לוואי שכיחות מודד (טופעות שמצוינות ביותר ממשמשת אחת מתוך עשר)

- חבותות או דימום הנמשכים זמן ארוך מהרגיל אם נפצעת – אלו עלולים להיות סימנים למספר טסיות נמוכה
(תромבוציטופניה).

- קוצר נשימה, תחושת עייפות רבה, עור חיוור או דופק מהיר – אלו עלולים להיות סימנים של ספירה נמוכה של תא דם אדום (אנמיה).
- חום או זיהום – ספירה נמוכה של תא דם לבנים (נויטרופניה) יכולה להגביר את הסיכון שלר לזריהם. הסימנים עשויים לכלול חום, צמרמות, הרגש חולשה או בלבול, שיעול, כאב או תחושת צריבה בעת מtan שtan.
- זיהומיים מסויימים יכולים להיות חמורים ועלולים להוביל למותות.
- ירידה במספר תא דם לבנים (לויקופניה).

תופעות לוואי שכיחות (תופעות שמופיעות ב 10-1 משותמשות ממוצע 100)

- תגובה אלרגית (כולל תגובה אלרגית חמורה אשר יכולה להיות מסכנת חיים). הסימנים כוללים פריחה מוגמת ומגרדת (סרפדת) ונפיחות - שלעיתים תופיע בפנים או בפה (אנגיאודמה), הגורמת לקשי נשימה, והתמודדות או איבוד הכרה.
- ספירות תא דם נמוכות כתוצאה מבועה במח העצם או סרטן דם המתחילה ממח העצם 'تسمונת מיאלודיספלסטי' (AML - acute MDS - myelodysplastic syndrome) או 'локמיה מיאלואידית חריפה' (myeloid leukaemia).

תופעות לוואי שאינן שכיחות (תופעות שמופיעות ב 10-1 משותמשות ממוצע 1,000)

- חום עם ספירה נמוכה של תא דם לבנים (חום נויטרופני febrile neutropenia).
- ירידה בספירה של תא דם אדומים, תא דם לבנים וטסיות (פנציטופניה pancytopenia).

תופעות לוואי נדירות (תופעות שמופיעות ב 10-1 משותמשות ממוצע 10,000)

- עליה פתאומית בלחץ הדם אשר עלולה להוות מצב חירום רפואי. הדבר עלול לנזק לאיברים או להיוות מס肯 חיים.
- מצב מוחי עם תסמינים הכוללים פרכוס, כאב ראש, בלבול ושינויים בראייה (تسمונת אנטפלופתיה אחרית הפיכה [PRES]). זהו מצב חירום רפואי שעலול להוביל לנזק לאיברים או להיוות מס肯 חיים.

פני לרופא אם יש לך תופעות לוואי אחרות. הן יכולות לכלול:

תופעות לוואי שכיחות מאוד (תופעות שמופיעות ביותר ממשתמשת אחת ממוצע עשר)

- בחילה
- ירידה במספר תא דם לבנים בدم
- ירידה במספר טסיות בדם
- ירידה במספר תא דם אדומים בדם (אנמיה)
- תחושת עייפות
- תחושת חולשה
- עצירות
- הקאה
- כאב בטן
- אי יכולת לישון
- כאב ראש
- ירידה בתיאבון
- נזלת או גודש באף
- שלשלול
- קוצר נשימה
- כאב גב
- כאב מפרקים
- לחץ דם גבוה
- הפרעות עיכול (דיספסיה)
- סחרחות
- שיעול
- זיהום בדרכי השתן
- פלפיטציות (תחושה שהלב מدلג על פעימות או פועם חזק מהרגיל)

תופעות לוואי שכיחות (תופעות שימושיות ב-10-1 משתמשות מ��ן 100)

- תגובות דמיות כוויות שמש לאחר חשיפה לאור
- נפיחות בכפות הרגליים, בקרסולים, ברגליים /או בידים
- רמות נמוכות של אשלגן בדם
- דלקת או נפיחות של דרכי האוויר בין הפה והאף והריאות, דלקת הסمفונות (ברונכיטיס)
- נפיחות בבטן
- תחושים של דאגה, עצבנות, או אי-נוחות
- תחושים של עצב, דיכאון
- דימום מהאף
- ירידת משקל
- כאב שרירים
- ירידת בריצוץ, ביכולת ההבנה, בזיכרון וחשיבה (ירידה בתפקוד הקוגניטיבי)
- דלקת הלחמית
- קצב לב מהיר העולול לגרום לסתורחות, כאב בחזה או קוצר נשימה
- יובש בפה
- דלקת של הפה /או מערכת העיכול
- פריחה
- ערכים גבוהים בבדיקות הדם
- ערכים חריגיים בבדיקות הדם
- טעם חריג בפה

תופעות לוואי שאינן שכיחות (תופעות שימושיות ב-10-1,000 משתמשות מ��ן 1,000)

- בלבול
- דלקת בריאות העשויה לגרום לקוצר וקשי נשימה (דלקת ריאות שאינה זיהומית)

אם הופעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלואוי מחמירה או כאשר את סובלת מתופעת לוואי שלא צינה בעלן זה, עליך להתייעץ עם הרופא.

דיווח תופעות לוואי

ניתן לדוח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות לחיצה על ה קישור "דיווח על תופעות לוואי" עקב טיפול רפואי" שנמצא בדף הביתי של אתר משרד הבריאות (www.health.gov.il) המפנה לטופס המקורי לדוח על תופעות לוואי, או על ידי כניסה ל קישור: <https://sideeffects.health.gov.il>

5. איך לאחסן את התרופה?

- מניע הרעליה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמר במקומ סגור מחוץ להישג ידים וטווות ראייתם של ילדים /או תינוקות ועל ידי כך תמנע הרעליה. אין לגרום להקה ללא הוראה מפורשת מהרופא.
- אין להשתמש בתרופה אחריו תאריך הת滂גה (date exp) המופיע על גבי אריזת הקרטון והמגשית. תאריך הת滂גה מתייחס ליום האחזור של אותו חודש.

תנאי אחסון:

- אין תנאי אחסון מיוחדים. מומלץ לשמר בטמפרטורת החדר. יש לשמר באזיזה המקורית למניעת ספיגת מים בתנאי לחות גבוהה.
- יש לאחסן באזיזה המקורית כדי להגן מלחות.
- אין להשליך את התרופה לביב או לפסולת הביתית. יש להתייעץ עם הרוקח כיצד יש להיפטר מתרופות שאין משתמשת בהן עוד. צעדים אלו יסייעו להגן על הסביבה.

6. מידע נוספת

נוסך על המרכיב הפעיל, התרופה מכילה גם:

גוף הטבליה:

Microcrystalline cellulose, lactose monohydrate, silicone dioxide, povidone, crospovidone,

magnesium stearate.

ציפוי הtablיה:

Polyvinyl alcohol, titanium dioxide, polyethylene glycol, talc, ferrosoferric oxide.

תרופה זו מכילה לקטוז – ראי סעיף 2 לקבלת מידע נוספים.

כיצד נראה זג'ולה ומה תוכן הארץיה:

tablilioות מצופות אובלilioות בצביע אפור, על צד אחד מובילט "100" ובצד השני "Zejula"

הtablilioות ארזות במגשיות או במגשיות העמידות לפתיחה על ידי ילדים וק"י מות באריזות הבאות:

- 84 tablilioות מצופות
- 56 tablilioות מצופות

"יתכן שלא כל גודלי הארץיה משוקים."

בעל הרישום וכתובתו:

mdiison פארמה בע"מ, רח' השילוח 10, ת.ד. 7090, פתח תקווה

שם היצרן וכתובתו:

GlaxoSmithKline (Ireland) Limited
12 Riverwalk
Citywest Business Campus
Dublin 24
Ireland

אושר באוגוסט 2024

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות:
176-54-37507-99