

**עלון לצרcn לפי תקנות הרווקחים (תק Shirim) התשמ"ו - 1986**  
**התרופה משווקת על פי מרשם רפואי בלבד**

**קסולג'אנז<sup>TM</sup> 5 מ"ג**, טבליות  
**קסולג'אנז<sup>TM</sup> 10 מ"ג**, טבליות  
**קסולג'אנז<sup>TM</sup> אקס אר 11 מ"ג**, טבליות בשחרור מושהה

**חומר פעיל**

קסולג'אנז 5 מ"ג: כל טבלייה מכילה טופסיטיניב 5 מ"ג  
 tofacitinib 5 mg  
 קסולג'אנז 10 מ"ג: כל טבלייה מכילה טופסיטיניב 10 מ"ג  
 tofacitinib 10 mg  
 קסולג'אנז אקס אר 11 מ"ג: כל טבלייה מכילה טופסיטיניב (камלץ ציטראט) 11 מ"ג  
 tofacitinib (as citrate) 11 mg

חומרם בלתי פעילים ואלרגניים: ראה סעיף 2 תחת "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה" וסעיף 6 "מידע נוספים".

קרא בעין את העلون 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 במחלתה. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מצבם הרפואי דומה.

בנוסף לעلون, לתוכר קסולג'אנז קיימים כרטיסים מידע בטיחות למטופל. כרטיס זה מכיל מידע בטיחות חשוב שעליך לדעת לפני התחלה הטיפול ובמהלך הטיפול בקסולג'אנז ולפועל על פיו. יש לעיין בכרטיס המידע הבטיחותי למטופל ובullen לצרcn בטרם תחילת השימוש בתכשיר. יש לשמור את הכרטיס לעון נוסף במידת הצורך.

**1. למה מיועדת התרופה?**

קסולג'אנז מיועדת ל:

- דלקת מפרקים שיגרונית
- דלקת מפרקים פסוריואטית
- דלקת חוליות מקשחת
- קויליטיס כיבית
- דלקת מפרקים אידיאופטית פעילה של גיל הילדות ודלקת מפרקים פסוריואטית של גיל הילדות

**קבוצה רפואיית:** תרופה ממפעחת מעכבי האנדזים ג'אנז (JAK).

**דלקת מפרקים שיגרונית**

קסולג'אנז משמשת לטיפול במוגרים עם דלקת מפרקים שיגרונית (Rheumatoid arthritis) פעילהBINONIOT עד חמורה, שהיא מחלת שנמשכת זמן רב אשר בעיקר גורמת לכאב ונפיחות במפרקים.

הטיפול בקסולג'אנז הוא בשילוב עם מתוטרקסט כאשר טיפול דלקת מפרקים שיגרונית לא יהיה מספק או שלא יהיה נסבל. ניתן להשתמש בקסולג'אנז גם לטיפול יחיד במקרים שבהם הטיפול במटוטרקסט אינו נסבל, או שאינו מומלץ.

הטיפול בקסולג'אנז, הראה ירידה בכאב ובȠICHOT במפרקים ושיפור את יכולת לבצע פעולות יומיומיות כאשר ניתן טיפול יחיד או בשילוב עם מתוטרקסט.

**דלקת מפרקים פסוריואטית**

קסולג'אנז משמשת לטיפול במוגרים עם דלקת מפרקים פסוריואטית. זו מחלת דלקתית של המפרקים, המלווה לעתים קרובות גם בספחota (פסוריואזיס). אם אתה סובל מדלקת מפרקים פסוריואטית פעילה, אתה טיפול בהתחלה בתרופה אחרת. אם לא תגיב לצורה מספקת או שהתרופה לא נסבלת עבורה, יתכן

שתקבל קסלג'אנז להפחית את הסימנים והتسمינים של דלקת המפרקם הפסיכיאטית ולשפר את היכולת לבצע פעולות יומיומיות.

השימוש בקסלג'אנז לטיפול בדלקת מפרקם פסורייאטית פעילה במקרים רבים הוא בשילוב מתוטרקסט.

**דלקת חוליות מקשחת**  
קסלג'אנז משמשת לטיפול במצב הנקרה דלקת חוליות מקשחת. זהה מחלת דלקתית של עמוד השדרה.

אם אתה סובל מדלקת חוליות מקשחת, יתכן שתטופל בהתחלה בתרופות אחרות. אם לא תגיב מספיק טוב לתרופות אלו, אתה תקבל קסלג'אנז. קסלג'אנז יכולה לעזור להפחית כאב גב ולשפר תפקוד גופני ובכך להקל על הפעולות היומיומיות שלך ולשפר את איכות החיים שלך.

**קולייטיס כיבית**  
קوليיטיס כיבית היא מחלת דלקתית של המעי הגס. הטיפול בקסלג'אנז במקרים רבים הוא להפחית הסימנים והتسمינים של קולייטיס כיבית כאשר התגובה לטיפול קודם לא הייתה מספיק טוב או שהטיפול לא היה נסבל.

**דלקת מפרקם אידיופטית פעילה של גיל הילדות ודלקת מפרקם פסורייאטית של גיל הילדות**  
קסלג'אנז משמשת לטיפול בדלקת מפרקם אידיופטית פעילה של גיל הילדות, מחלת ארוכת טווח הגרמת בעיקר לכאב ולນפיחות של המפרקם, בחולים בני שנתיים ומעלה.

קסלג'אנז משמשת גם לטיפול בדלקת מפרקם פסורייאטית של גיל הילדות, זהה מחלת דלקתית של המפרקם המלאה לעתים קרובות גם בספקת (פסורייאזיס) בחולים בני שנתיים ומעלה.

ניתן להשתמש בקסלג'אנז בשילוב עם מתוטרקסט אם טיפול קודם בדלקת מפרקם אידיופטית של גיל הילדות או בדלקת מפרקם פסורייאטית של גיל הילדות לא היה טוב מספיק או שלא נסבל היטב. קסלג'אנז יכולה להיליך לבדה באמצעות מקרים בהם טיפול מתוטרקסט אינו נסבל או כשהטיפול מתוטרקסט אינו מומלץ.

## 2. לפני השימוש בתרופה אין להשתמש בתרופה אם:

- אתה רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (ראה סעיף 6)
- אתה סובל מזמן חמוץ כמו זיהום בدم או שחפת פעילה
- נאמר לך שאתה סובל מבעיות חמורות בכבד, כולל שחמתה (cirrhosis, הצטלקות של הכבד)
- את בהריון או מיניקה

אם איןך בטוח בנוגע למשהו מהמידע מעלה, אנא פנה לרופא.

### ازהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה לפני הטיפול בקסלג'אנז (ובמהלכו), ספר לרופא אם:

- אתה חושב שאתה סובל מזמן חמוץ או שאתה חש בתסמינים של זיהום, כגון חום, הדעה, צמרמות, כאבי שרירים, שיעול, קוצר נשימה, ליחה חדשה או שינוי בליקחה, איבוד משקל, עור חם או אדמוני או כאב או פצעים על הגוף, קושי או כאב בבליעה, שלשול או כאב בטן, צריבה בעת הטלת שתן או עליה בתכיפות מתן שתן, מריגש מאד עייף.
- אתה סובל ממצב **שמעלת הסיכוי שלך לסבול מזמן חמוץ** (לדוגמה: סוכרת, HIV / AIDS או מערכת חיסונית חלהה).
- אתה סובל מזמן חמוץ **כleshו**, אתה מקבל טיפול לזמן כלשהו, או סובל מזמן חמומים חזרים ונשנים. עליך לדוחות לרופא מייד אם אתה חש לא טוב. קסלג'אנז יכולה להפחית את היכולת הגוף להגביל לזמן חמומים ולגרום להחמרה של זמן חמוץ קיים או להעלאת את הסיכוי לסבול מזמן חמוץ חדש.
- אתה חולה או שחלית בעבר **בשחפת** או שהיית במחלה קרובה עם אדם החולה בשחפת. הרופא יפנה אותך לבדיקה שבחפת לפני הטיפול בקסלג'אנז וייתכן שגם במהלך הטיפול.
- אתה סובל **מחלתת ריאות כרונית כלשהי**.
- אתה סובל **מבעיות בכבד**. ראה גם 'אין להשתמש בתרופה אם'.
- אתה סובל או סבלת בעבר **דלקת כבד (הפטיטיס) B או C** (נגיפים שימושיים על הכבד). הנגיף יכול להפוך להיות פעיל במהלך הטיפול בקסלג'אנז. יתכן שהרופא יפנה אותך לבדיקות דם להפטיטיס לפני ובמהלך השימוש בתרופה.

- אתה בן 65 ומעלה, חלית בסרטן מכל סוג שהוא ובנוסף אם אתה מעשן או שעישנת בעבר. קסולג'אנז עלולה להעלות את הסיכון שלר לחלות בסוגים מסוימים של סרטן. סרטן של תא דם לבנים, סרטן ריאת מסוגים אחרים של סרטן (כמו שד, עור, ערמוניות ולבלב) דווחו בחולים שטופלו בקסולג'אנז. אם חלית הסרטן במהלך הטיפול בקסולג'אנז, הרופא יעיר האם להפסיק את הטיפול בקסולג'אנז.
- אתה בסיכון **ידעו לשברים**, לדוגמה אם אתה בן 65 ומעלה, אם את אישת או שאתה נוטל קורטיקוסטרואידים (לדוגמה פרדניוזן).
- מקרים של **סרטן עור שאינו מלנומה** נצפו במטופלים הנוטלים קסולג'אנז. הרופא עשוי להמליץ לך לעבור בדיקות עור בקביעות במהלך הטיפול בקסולג'אנז. ספר לרופא אם לאחר הטיפול או במהלך מופיעים נגעים חדשים בעור, או אם חיל שינוי בגיגים קיימים.
- **סבלת מדיברטיקוליטיס** (דלקת במעי הגס, diverticulitis), או **מכיבים בקיבה או במעי** (ראה סעיף 4).
- אתה סובל **מבעיות בכליות**.
- אתה מתכוון **לקבל חיסון**, יש ליידע את הרופא. ישנו סוגים מסוימים של חיסונים שאסור לקבל במהלך הטיפול בקסולג'אנז. לפניו התחלת הטיפול בקסולג'אנז, עליך לקבל את כל החיסונים המומליצים. הרופא יחליט האם עליך לקבל חיסון נגד שלבקת חוגרת (הרפס זוסטר).
- אתה סובל **מבעיות לבב, לחץ דם גבוה, כולסטרול גבוה ובנוסף, אם אתה מעשן או שעישנת בעבר.**

#### **בנוסף, לפניו הטיפול בקסולג'אנז אקס אר 11 מג ספר לרופא אם:**

- אתה סובל מהיצרות של צינור העיכול לאחר שחרורו מושחה. מקרים נדירים של חסימה בцинור העיכול במטופלים שהלכו תרופות אחרות בצוות טబליות לשחרור מושחה.
- כשהאתה נוטל קסולג'אנז אקס אר 11 מג, יתכן שלפעמים תראה בצוואה משחה הדומה לטබליה. זהוי, הקליפה הריקה של הטבלייה לשחרור מושחה שנשאה לאחר שהתרופה נספהה לתוך הגוף. זה צפוי, ואין סיבה לדאגה.

היו דיווחים על חולים שטופלו בקסולג'אנז שפיתחו **קרישי דם** בראיות או בוורידים. הרופא יעיר את הסיכון לפתח **קרישי דם** בראיות או בוורידים ויקבע האם קסולג'אנז מתאימה לך. אם כבר היי לך בעיות של התפוחות **קרישי דם** בראיות ובוורידים או שיש לך סיכון מוגבר לפתח זאת (לדוגמא אם אתה סובל מעודף משקל חמוץ, אם יש לך סרטן, בעיות לב, סוכרת, חווית התקף לב (במהלך 3 החודשים הקודמים), עברת ניתוח גדול לאחזרונה, אם את משתמשת באמצע מנעה הרומונלי חלופי, אם אצלך או אצל בני משפחה קרובים זהה פגם בקרישיה), אם אתה מבוגר, או אם אתה מעשן או שעישנת בעבר, הרופא עשו להחליט כי **קסולג'אנז** אינה מתאימה לך.

#### **פנה מיד לרופא:**

- אם בזמן נטילת קסולג'אנז אתה מפתח **קוצר נשימה פתאומי או קשי נשימה, כאבים בחזה או בגב העליון, נפיחות ברgel או בذرוע**, כאב או רגשות ברגלאן, או אדמדומות או שינוי צבע ברגלאן או בذرוע מאוחר שאלת עשוים להיות סימנים של קריש בראיות או בוורידים.
- אם אתה מבחין **בשינויים פתאומיים בראיה** (ראיה מטווששת, אובדן ראייה חלקית או מלאה), מאוחר שזה עשיי להיות סימן של קריש דם בעיניים.
- אם אתה מפתח **סימנים ותסמינים של התקף לב**, כולל כאבים עזים או לחץ בחזה (שהלולים להתפשט לזרענות, לסתת, לצואר, לגב), קוצר נשימה, דיזעה קרה, תחושה שאתה עומד להתעלף או סחרחות פתאומית.
- היו דיווחים על חולים שטופלו בקסולג'אנז שסבירו מבעית לב, כולל התקף לב. הרופא יעיר את הסיכון שלך לפתח בעיות לב ויקבע אם **קסולג'אנז** מתאימה לך.

- אם אתה, בין הזוג שלך או המטפל שלך מבחין בהופעה או בהחמרה של **تسمינים נוירולוגיים כולל חולשת שרירים כלית**, הפרעה בראיה, **שינויים בחשיבה**, **זיכרון והתמצאות** **شمוביילים** **לבבלול ולשוניים** **באיישיות**, פנה מיד לרופא אחר שאליו יכולם להיות **تسمינים של זיהום חמור ומאוד נדיר** **במוח הנקריא חולי מוח מתќדם רב-מוקדי** (progressive multifocal leukoencephalopathy (PML)).

#### **בדיקות ומעקב**

הרופא יפנה אותך לבדיקה שחתפת לפניו הטיפול בקסולג'אנז וייתכן שגם במהלך הטיפול.  
ייתכן שהרופא יפנה אותך לבדיקות דם להפטיטיס לפני ובמהלך השימוש בתרופה.

הרופא עשוי להמליץ לך לבצע בדיקות עור בקביעות במהלך הטיפול בקסלג'אנז, לאחר שמקרים של סרטן עור שאנו ממלnormה נצפו במטופלים הנוטלים קסלג'אנז. ספר לרופא אם לאחר הטיפול או במהלך מופעים נגעים חדשים בעור, או אם חל שינוי ב涅עים קיימים.

על הרופא להפנות אותך לבדיקות דם לפני תחילת הטיפול בקסלג'אנז ולאחר 4 עד 8 שבועות של טיפול ולאחר מכן כל 3 חודשים, כדי לקבוע האם ספירת תא הדם הלבנים (נויטרופילים או למופ齊יטים) נמוכה או האם ספירת תא הדם האדומים נמוכה (אנמיה).

אין ליטול קסלג'אנז אם ספירת תא הדם הלבנים (נויטרופילים או למופ齊יטים) או ספירת תא הדם האדומים נמוכות מדי. במידה הצורך, הרופא עשוי להפסיק את הטיפול בקסלג'אנז כדי להפחית את הסיכון לציהום (ספירת תא דם לבנים) או אנמיה (ספירת תא דם אדומיים).

הרופא עשוי גם לבצע בדיקות אחרות, לדוגמה כדי לבדוק את רמות הcolesterol בדם או לפקח על בריאות הגוף. הרופא צריך לבדוק את רמות הcolesterol 8 שבועות לאחר שתחילת ליטול קסלג'אנז. הרופא צריך להפנות אותך לבצע בדיקות כבד מעט לעת.

### **קשיים**

קיים אחוז גבוה יותר של זיהומיים, חלקם יכולים להיות חמורים, בחולים בני 65 ומעלה. פנה לרופא ברגע שאתה מבחין בסימנים או בתסמינים כלשהם של זיהומיים. חולמים בני 65 ומעלה עלולים להיות מוגבר לזרמיים, להתקף לב ולסוגים מסוימים של סרטן. הרופא עלול להחליט כי קסלג'אנז אינה מתאימה לך.

### **חולמים אסיטיים**

קיים אחוז גבוה יותר של שלבקת חוגרת בחולים יפנים וקוריאנים. פנה לרופא אם אתה מבחין בשלפוחיות כואבות על העור. יתכן גם שאתה נמצא בסיכון גבוה יותר לביעות ריאה מסוימות. פנה לרופא אם אתה מבחין בקש"י נשימה.

### **عيشון**

אם אתה מעשן או שעישנת בעבר, הרופא עשוי להחליט כי קסלג'אנז אינה מתאימה לך.

### **ילדים ומתבגרים**

הבטיחות והיתרונות של קסלג'אנז לילדים לא נקבעו עדין במטופלים מתחת לגיל שנתיים.

### **תగובות בין תרופתיות**

אם אתה לוקח או אם لكחת לאחרונה תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר על כך לרופא או לרופחת. במיוחד אם אתה לוקח:

ספר לרופא אם אתה סובל מטכורה או אם אתה נוטל **טרופות לטיפול בסוכרת**. הרופא יחליט אם להפחית את מינון התרופות לטיפול בסוכרת בזמן נתילת קסלג'אנז.

יש תרופות שאסורי **לקחת אותן בלבד עם קסלג'אנז**. אם תרופות אלו נלקחות יחד עם קסלג'אנז הן יכולות לשנות את הרמה של קסלג'אנז בגוף, ויתכן שתידרש התאמת למינון של קסלג'אנז. עליך לידע את הרופא אם אתה משתמש בתרופות המכילות כל אחד מהחומרים הפעילים הבאים:

- אנטיביוטיקה כמו ריפאמיצין, המשמשת לטיפול בזרמיים חידיים
- פלווקונזול, קרוטוקונזול המשמשות לטיפול בזרמיים פטריטיים

לא מומלץ ליטול קסלג'אנז יחד עם תרופות המДЕאות את מערכת החיסון, כולל אלו המכוננות טיפולים ביולוגיים ממוקדים (נוגדים), כמו מעכבי TNF, אינטראוקין-17, אינטראוקין-12/אינטראוקין-23, אנט-אינטגרין, ומדכאים כימיים חזקים של מערכת חיסון, כולל איזטיופרין, מרקפטופורין, ציקלוספורין וטאקROLימוס. נתילת קסלג'אנז בשילוב עם תרופות אלה עלולה להגבר את הסיכון לתופעות לוואי כולל זיהום.

זרמיים חמורים ושבירים עלולים להופיע לעיתים קרובות יותר אצל אנשים שנוטלים גם קורטיקוסטרואידים (למשל, פרדנייזון).

**שימוש בתרופה ומדוזן**  
ניתן ליטול עם או ללא ארואה.

**הירין והנקה**  
 אם את אישת ביגל הפוריות, עליך להשתמש באמצעות מניעה יעילה במהלך הטיפול בקסלגן'אנז ולפחות במשך 4 שבועות לאחר המנה האחורה.  
 אם את בהירין או מיניקה, חושבת שתאת בהירין או מתכונת להיכנס להירין, היועצי ברופא לפני Nutzung התרכופה. אסור להשתמש בקסלגן'אנז במהלך ההירון. ספרי לרופא מיד אם כניסה להירון במהלך הטיפול בקסלגן'אנז.  
 אין להשתמש בקסלגן'אנז בהנקה. אם את נוטלת קסלגן'אנז ומיניקה, עליך להפסיק להנוק עד שתתמייעץ עם הרופא על הפסקת הטיפול בקסלגן'אנז.

**נהיגה ושימוש במכונות**  
 לקסלגן'אנז אין השפעה או ישנה השפעה זניחה על יכולת נהוג או להשתמש במכונות.

**מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרכופה**  
**קסלגן'אנז 5 מ"ג וקסלגן'אנז 10 מ"ג:**  
 התכשיר מכיל לקטוז מונוהידרט. אם נאמר לך בעבר על ידי רופא שיש לך אי סובלות לסטורם מסויימים, יש להיעזר ברופא לפני התחלת הטיפול בתרכופה זו.  
**התכשיר מכיל נתרן.** תרכופה זו מכילה פחות מ-1 מילימול נתרן (23 מ"ג) בטבלייה, וכך ניתן להגדירה כ"טולת נתרן".  
**קסלגן'אנז אקס אר 11 מ"ג:**  
 התכשיר מכיל כ-152 מ"ג סורביטול בכל טבלייה לשחרור מושחה.

**3. כיצד תשתמש בתרכופה?**  
 יש להשתמש בתכשיר תמיד בהתאם להוראות הרופא.  
 עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם איןך בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתכשיר.  
 המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד.

**דלקת מפרקים שיגרונית, דלקת מפרקים פסורייתית ודלקת חוליות מקשחת**  
 המינון המומלץ הוא טבלייה אחת של 5 מ"ג הנלקחת פעמיים ביום או טבלייה אחת של 11 מ"ג בשחרור מושחה הנלקחת פעם ביום.

אם אתה סובל מדלקת מפרקים שיגרונית, דלקת מפרקים פסורייתית או דלקת חוליות מקשחת, הרופא עשוי להחליף את הטיפול בין קסלגן'אנז 5 מ"ג פעמיים ביום לקסלגן'אנז אקס אר 11 מ"ג פעם ביום ולהפר. ניתן להחליף בין הטיפולים יומם לאחר המנה האחורונה של כל אחת מהטבליות. אין להחליף בין קסלגן'אנז אקס אר 11 מ"ג אלא בהנחיית הרופא.

**דלקת חוליות מקשחת**  
 יתכן שהרופא יחליט להפסיק את הטיפול עם קסלגן'אנז, אם הוא לא עוזר לך בתוך 16 שבועות.

#### **קולייטיס כיבית**

- המינון המומלץ הוא 10 מ"ג פעמיים ביום במשך 8 שבועות, ולאחר מכן 5 מ"ג פעמיים ביום.
- הרופא עשוי להחליט להאריך את הטיפול הראשוני של 10 מ"ג פעמיים ביום ב-8 שבועות נוספים (16 שבועות בסך הכל), ולאחר מכן 5 מ"ג פעמיים ביום.
- הרופא עשוי להחליט להפסיק את הטיפול בקסלגן'אנז אם קסלגן'אנז לא עילה עבורך תוך 16 שבועות של טיפול.
- עבורחולים, שנטלו בעבר טיפול ביולוגיות לטיפול בקוליטיס כיבית (כגון אלה החוסמות את הפעולות של TNF בגוף) ותרופות אלה לא עבדו, הרופא עשוי להחליט להגדיל את המינון של קסלגן'אנז ל-10 מ"ג פעמיים ביום אם אתה לא מגיב מספיק טוב ל-5 מ"ג פעמיים ביום. הרופא יעיר את הסיכון האפשרי, כולל התפתחות קריישי דם בריאות או בורידים, ואת היתרונות האפשריים עבורך. הרופא יאמר לך אם זה חל עלייך.
- אם ישנה הפסקה בטיפול, הרופא עשוי להחליט להתחיל מחדש את הטיפול.

**שימוש בילדים וمتבגרים**

**דלקת מפרקים אידיאופטית של גיל הילדות ודלקת מפרקים פסוריואטיבית של גיל הילדות**  
המיןון המומלץ הוא 5 מ"ג פעמיים ביום עבור מטופלים ששוקלים 40 ק"ג ומעלה.

**אין לעבור על המנה המומלצת.**

צורת הנטייה:  
קסל'אנז 5-10 מ"ג: יש ליטול טבליה אחת בבוקר וטבליה אחת בערב. השתדל ליטול את הטబליות באותו השעה בכל יום.  
קסל'אנז אקס אר 11 מ"ג: יש ליטול טבליה אחת ביום. השתדל ליטול את הטבליה באותו השעה בכל יום, לדוגמה בבוקר או בערב.  
יש לבלווע את הטבליה בשלהמota כדי להבטיח שכל המנה אכן נלקחת. אין לכתוש, לחצוץ או ללעוזו.

הרופא עשוי להפחית את המיןון אם אתה סובל מבעיות בכבד או בצליות או אם אתה נוטל תרופות מסוימות אחרות. הרופא עשוי גם להפסיק את הטיפול באופן זמני או קבוע אם בדיקות הדם מראות שספירת תא' הדם הלבנים או תא' הדם האדומים נמוכה.

**אם נטלת מנת יתר או אם בטעות בעלILD מהתרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מין של בית חולים והבא את אריזת התרופה איתך.**

**אם שכחית ליטול תרופה זו בזמן המיעוד, אין ליטול מנה כפולה. קח את המנה הבאה בזמן הרגיל והמשך כרגע.**

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.

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

**אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התווות והמנה בכל פעע שהינך נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם הינך דקוק להם.**

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

**4. תופעות לוואי**

כמו בכל תרופה, השימוש בקסל'אנז עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל במקרה רשים תופעות הללו. יתכן שלא תסבול אפילו אחת מהן.  
חלק מתופעות הלואוי עשוויות להיות רציניות, ויתכן שיידרש טיפול רפואי.

תופעות הלואוי בילדים וمتבגרים מדלקת מפרקים אידיאופטית של גיל הילדות ודלקת מפרקים פסוריואטיבית של גיל הילדות היו דומות לתופעות הלואוי שנצפו במבוגרים עם דלקת מפרקים שגרונית, למעט זיהומיים מסוימים (שפעת, דלקת הלוע, סינוסיטיס, זיהום גיגייף), והפרעות במערכת העיכול או הפרעות כליליות (כאב בטן, בחילות, הקאות, חום, כאב ראש, שיעול) אשר היו שכיחות יותר באוכלוסייה הילידים עם דלקת מפרקים אידיאופטית של גיל הילדות.

**תופעות לוואי חמורות אפשריות (ראה גם סעיף 'ażhorot miyadot הנוגעות לשימוש בתרופה')**

במקרים נדירים עלול להיות>Z'יהום מסכן חיים.  
בנוסף, דוח על סרטן ריאות, סרטן תא' דם לבנים והתקף לב.

אם אתה מבחין באחת מתופעות הלוואי החמורות הבאות עליך לדוח לרופא מיד.

#### **סימנים של דיזומים חמורים (שכיחים) כללים:**

- חום וצמרמורות
- שיעול
- שלפוחיות בעור
- כאבי בטן
- כאבי ראש מתמשכים

#### **סימנים של כיבים או נקבים (חרומים) בקיבה (לא שכיחים) כללים:**

- חום
- כאבים בבטן או בקיבה
- דם בצואה
- שינויים בלתי מוסברים ביציאות

חרומים בקיבה או במעיים מתרחשים לרוב אצל אנשים הנוטלים גם תרופות נוגדות דלקת לא סטרואידיות או קורטיקוסטרואידים (לדוגמא פרדנוזון).

#### **סימנים של תגבות אלרגיות (שכיחות לא ידועה) כללים:**

- לחץ בחזה
- צפצופים
- סחרחות חרمرة או תחושה שאתה עומד להתעלף
- נפיחות של השפטים, הלשון או הגרון
- חרלה (גירוד או פריחה בעור)

#### **סימנים של קרישי דם בריאות או בורידים או בעיניים (לא שכיח: פקקת ורידית) כללים:**

- קצר נשימה פתאומי או קשה נסימה
- כאבים בחזה או כאבים בגב העליון
- נפיחות ברגל או בזרוע
- כאבים או רגשות ברגליים
- אדמומיות או שינוי צבע ברגל או בזרוע
- שינויים פתאומיים בראיה

#### **סימנים של התקף לב (לא שכיח) כללים:**

- כאב חמור או לחץ בחזה (שלולים להטפסת לזרועות, לסת, לצוואר, לגב)
- קצר נשימה
- זיהה קרה
- תחושה שאתה עומד להתעלף או סחרחות פתאומית

#### **תופעות לוואי נוספות**

**תופעות לוואי שכיחות** (עלולות להשפיע על עד 1 מכל 10 אנשים): זיהום בריאות (דלקת ריאות וברונכיטיס), שלבוקת חוגרת (הרפס זוטר), דיזומים של האף, הגרון או קנה הנשימה (nasopharyngitis), שפעת, סינוסיטיס, דלקת בשלפוחית השתן (cystitis), כאב גרון (דלקת הלוע), עליה ברמות אנדמיי שריר בדם (סימן לביעות שרירים), כאבי בטן (אשר עשויים להיגרם מדלקת של רירית הקיבה), הקאות, שלשולים, בחילה, קלקל קיבה, ספירת תא דם לבנים נמוכה, ספירת תא דם אדום נמוכה (אנמיה), נפיחות בכפות הרגליים ובידיים, כאבי ראש, לחץ דם גבוה (יתר לחץ דם), שיעול, פריחה, פצעי בגרות (אקנה).

**תופעות לוואי לא שכיחות** (עלולות להשפיע על עד 1 מכל 100 אנשים): סרטן ריאות, שחפת, זיהום בכליות, זיהום בעור, הרפס סימפלקס או פצעי קוור (הרפס של השפטים), עליה ברמת קרייטינין בדם (סימן אפשרי לביעות בכליות), עליה ברמת כולסטרול (כולל עליה בLDL), חום, עיפות, עליה במשקל, התיבשות, מתח בשירים, דלקת בגידים, נפיחות במפרקים, נקע במפרק, תחושות לא רגילות, שינוי לא טובה, גודש בסינוסים,��וצר נשימה או קשיי נשימה, אדמומיות בעור, גירוד, כאב שומני, דלקת כואבת בכיסים קטנים שנמצאים בירית המעי (דלקת סעיף).

דיברטיקוליטיס), זיהומיים נגיפיים, זיהומיים נגיפיים המשפיעים על המעיים, סוגים מסוימים של סרטן העור (שאינם מלנומה).

**תופעות לוואי נדירות (עלולות להשפיע על עד 1 מכל 1,000 אנשים):** זיהום בעור (אלח בעור, ספסיס), לימפומה (סרטן של תא בעור), שחפת מופשטת המערבת עצמות ואיברים אחרים, זיהומיים לא רגילים אחרים, זיהומיים במפרקים, עלייה ברמת אמיצמי כבד בעור (סימן לעבויות בכבד), כאבים בשירים ובמפרקים.

**תופעות לוואי נדירות מודר (עלולות להשפיע על עד 1 מתוך 10,000 אנשים):** שחפת המערבת את המוח ואת חוט השדרה, דלקת קרום המוח, דלקת של הרקמה הרכבה ושל החיתולית (fascia).

באופן כללי, פחות תופעות לוואי נצפו כאשר נעשה שימוש בקסלגןן לבדה מאשר בשילוב עם מתוטרקטט בטיפול בדלקת מפרקים שיגרונית.

אם הופעה תופעת לוואי, אם אתה מטופעת הלואוי מחייבת, או כאשר אתה סובל מטופעת לוואי שלא ציינה בעולון, עליך להתייעץ עם הרופא.

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 על ידי כניסה לקישור: <https://sideeffects.health.gov.il>

## 5. איך לאחסן את התרופה?

- מגע הרעליה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמר במקומות סגור מחוץ להישג ידם וטוויח ראייתם של ילדים / או תינוקות ועל ידי כך תמנעו הרעליה. אל תגרום להקה ללא הוראה מפורשת מהרופא.
- אין להשתמש בתרופה אחריו תאריך התפוגה (date. exp) המופיע על גבי האריזה. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותו חדש.
- תנאי אחסון**
- קסלגןן 5 מ"ג: יש לאחסן מתחת ל-25°C. ח"י מדף לאחר פתיחה ראשונה: 30 ימים עברו אריזות של 28-60 טבליות, 135 ימים עברו אריזות של 180 טבליות.
- קסלגןן 10 מ"ג: יש לאחסן מתחת ל-30°C. ח"י מדף לאחר פתיחה ראשונה: 60 ימים.
- קסלגןן אקס אר 11 מ"ג: יש לאחסן מתחת ל-30°C. ח"י מדף לאחר פתיחה ראשונה: 30 ימים.

## 6. מידע נוספת

### נוסך על החומר הפעיל התרופה מכילה גם:

קסלגןן 5 ו- 10 מ"ג:

microcrystalline cellulose, lactose monohydrate, croscarmellose sodium, magnesium stearate, HPMC 2910 / Hypromellose 6cP, titanium dioxide, macrogol/PEG3350 and triacetin.

קסלגןן 10 מ"ג מכילה גם:

FD&C Blue #2/Indigo Carmine Aluminum Lake (E132)  
FD&C Blue #1/Brilliant Blue FCF Aluminum Lake (E133)

קסלגןן אקס אר 11 מ"ג:

sorbitol, hydroxyethyl cellulose, copovidone, cellulose acetate, opadry pink 03k140024 (hpmc 2910/hypromellose, titanium dioxide, triacetin, red iron oxide, purified water), hydroxypropyl cellulose, magnesium stearate, opacode black (shellac glaze in ethanol, isopropyl alcohol, ammonium hydroxide 2, n-butyl alcohol, propylene glycol, ferrosferric oxide/ black iron oxide), acetone, methanol, purified water, isopropyl alcohol, opadry pink

### כיצד נראה התרופה ומה תוכן האריזה:

קסלגןן 5 מ"ג:

טבלייה לבנה עגולה, מצופה פilm, עם המילה "Pfizer" מוטבעת מצד אחד, ו-"5 IJK" מצד השני.  
כל בקבוק מכיל 28, 60 או 180 טבליות.

קסלגןן 10 מ"ג:

טבלייה כחולה עגולה, מצופה פilm, עם המילה "Pfizer" מוטבעת מצד אחד, ו-"10 IJK" מצד השני.  
כל בקבוק מכיל 60 טבליות.

קסולג'אנז אקס ארכ 11 מ"ג:  
טבליה ורודה בצורת אליפסה עם חור הקדוח בצדיה הרוחבי ו- "11 IKJ" מודפס לאורכה של הטבליה.  
כל בקבוק מכיל 30 טבליות.

יתכן שלא כל גודלי האריזות משווים.

**בעל הרישום וכתובתו:** פיבר פרמצבטייה ישראל בע"מ, רח' שנקר 9, הרצליה פיתוח.

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות:

קסולג'אנז 5 מ"ג: 152-35-33973

קסולג'אנז 10 מ"ג: 170-18-35747

קסולג'אנז אקס ארכ 11 מ"ג: 170-19-34983

לשם הפשטות ולהקלת הקיראה עלון זה נوش בלשון זכר. על אף זאת, התרופה מיועדת לבני שני המינים.

נערך ב-09/2024.