

עלון לצרכן לפי תקנות הרוקחים (תכשירים) התשמ"ו – 1986

התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

יסאפילי™, 40 מ"ג/מ"ל **תמיסה להזרקה תוך עינית**

כל מזרק מוכן לשימוש מכיל:

נפח לשאיבה של לפחות 0.09 מ"ל האקוויולנטי לפחות ל-3.6 מ"ג אפליברספט
(an extractable volume of at least 0.09 mL, equivalent to at least 3.6 mg aflibercept)

חומרים בלתי פעילים ואלרגניים בתרופה – ראה סעיף 6 "מידע נוסף" ובסעיף 2 "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה".

קרא בעיון את העלון 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 במחלתך. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מצבם הרפואי דומה.

בנוסף לעלון, לתרופה **יסאפילי** קיים מדריך מידע בטיחותי למטופל. מדריך זה מכיל מידע בטיחותי חשוב, שעליך לדעת, לפני התחלת הטיפול ובמהלך הטיפול ב**יסאפילי** ולפעול על פיו. יש לעיין במדריך המידע הבטיחותי למטופל ובעלון לצרכן בטרם תחילת השימוש בתרופה. יש לשמור את המדריך לעיון נוסף במידת הצורך.

יסאפילי הוא תכשיר ביו-סימילאר. למידע נוסף על תכשירי ביו-סימילאר יש לפנות לאתר משרד הבריאות:
<https://www.gov.il/he/Departments/General/biosimilar>

1. למה מיועדת התרופה?

יסאפילי מיועד למבוגרים לטיפול:

- בנמ"ג רטוב - ניוון מקולרי גילי, המלווה ביצירת כלי דם חדשים (AMD רטוב),
- בליקוי ראייה כתוצאה מבצקת מקולרית, משנית לחסימה של וריד הרשתית (חסימת סעיף וריד הרשתית [BRVO], או חסימת וריד הרשתית המרכזי [CRVO]),
- בליקוי ראייה כתוצאה מבצקת מקולרית סוכרתית (DME),
- בליקוי ראייה כתוצאה מצמיחת כלי דם חדשים בשכבה הדמית (כורואיד), במטופלים הסובלים מקוצר ראייה (myopic CNV).

קבוצה תרפויטית: תכשירי עיניים/נוגדי יצירת כלי דם חדשים.

אפליברספט, החומר הפעיל ב**יסאפילי**, חוסם את הפעילות של קבוצת גורמים, הידועים בשם "גורם גדילה ואסקולרי אנדויליאלי – A" (VEGF-A) ו-"גורם גדילה שלייתי" (PIGF).

בחולים הסובלים מנמ"ג רטוב, ובחולים עם קוצר ראייה הסובלים מצמיחת כלי דם בשכבה הדמית (myopic CNV), גורמים אלה בכמות עודפת, מעורבים בהיווצרות חריגה של כלי דם חדשים בעין. כלי הדם החדשים האלה עלולים לגרום לדליפה של מרכיבי דם לתוך העין ובסופו של דבר לגרום נזק לרקמות בעין האחראיות על הראייה.

בחולים עם חסימת וריד הרשתית המרכזי (CRVO), חסימה מתרחשת בכלי הדם המרכזי המפנה דם מהרשתית. רמות VEGF עולות בתגובה לכך וגורמות לדליפה של נוזל לתוך הרשתית, וכתוצאה מכך נוצרת נפיחות של המקולה (החלק של הרשתית האחראי על חדות הראייה), הנקראת בצקת מקולרית. כאשר המקולה נפוחה מנוזל, הראייה המרכזית נהיית מטושטשת.

בחולים עם חסימת סעיף וריד הרשתית (BRVO), סעיף אחד או יותר של כלי הדם המרכזי המפנה דם מהרשתית נחסם. רמות VEGF עולות בתגובה לכך וגורמות לדליפה של נוזל לתוך הרשתית, וכתוצאה מכך נוצרת בצקת מקולרית.

בצקת מקולרית סוכרתית (DME) היא נפיחות של הרשתית המתרחשת בחולי סוכרת, כתוצאה מדליפת נוזל מכלי הדם שבתוך המקולה. המקולה היא החלק ברשתית האחראי על חדות הראייה. כאשר המקולה נפוחה מנוזל, הראייה המרכזית נהיית מטושטשת.

אפליברספט הדגים עצירה של צמיחת כלי דם חדשים חריגים בעין, אשר לעיתים קרובות דולף מהם נוזל או שהם מדממים. אפליברספט יכול לעזור לייצב, ובמקרים רבים לשפר את אובדן הראייה המקושר ל-AMD רטוב, CRVO, BRVO, DME ו-CNV myopic.

2. לפני השימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה אם:

- אתה רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל (אפליברספט) או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (ראה סעיף 6).
- יש לך זיהום פעיל או חשד לזיהום בתוך העין או מסביב לעין (זיהום עיני או סביב עיני).
- יש לך דלקת חמורה של העין (עליה מצביעים כאב או אדמומיות).

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה

לפני השימוש ביסאפילי ספר לרופא אם:

- יש לך גלאוקומה.
- יש לך היסטוריה של ראיית הבזקי אור או של נקודות צפות בעין ואם יש לך עלייה פתאומית בגודל ובמספר הנקודות הצפות בעין.
- עברת ניתוח בעין בארבעת השבועות האחרונים או מתוכנן לך ניתוח בעין במהלך ארבעת השבועות הבאים.
- אתה סובל מצורה חמורה של CRVO או BRVO (CRVO איסכמי או BRVO איסכמי), הטיפול ביסאפילי אינו מומלץ.

בנוסף על כך, חשוב שתדע כי:

- הבטיחות והיעילות של אפליברספט כאשר ניתן לשתי העיניים בו-זמנית לא נחקרו, ואם נעשה בו שימוש כזה, הדבר עלול להוביל לעלייה בסיכון לחוות תופעות לוואי.
- הזרקות של **יסאפילי** עלולות לגרום לעלייה בלחץ בעין (לחץ תוך-עיני) בחלק מהמטופלים, בתוך 60 דקות ממתן הזריקה. הרופא שלך ינטר זאת לאחר כל זריקה.
- אם אתה מפתח זיהום או דלקת בתוך העין (אנדופתלמיטיס) או סיבוכים אחרים, אתה עלול לחוש כאב בעין או אי-נוחות מוגברת, החמרה באדמומיות בעין, טשטוש ראייה או ירידה בראייה ורגישות מוגברת לאור. חשוב שכל אחד מהתסמינים יאובחן ויטופל בהקדם האפשרי.
- הרופא שלך יבדוק אם יש לך גורמי סיכון אחרים העלולים להגדיל את הסיכון לקרע או להיפרדות של אחת מהשכבות בחלק האחורי של העין (היפרדות או קרע של הרשתית, והיפרדות או קרע של האפיתל הפיגמנטרי ברשתית), בכל אחד מהמקרים, יש לתת אפליברספט בזירות.
- אין להשתמש באפליברספט בהיריון, אלא אם התועלת הפוטנציאלית גוברת על הסיכון הפוטנציאלי לעובר.
- נשים בעלות פוטנציאל להרות צריכות להשתמש באמצעי מניעה יעיל במהלך הטיפול ולפחות במשך שלושה חודשים נוספים לאחר הזריקה האחרונה של **יסאפילי**.

השימוש המערכתי (סיסטמי) בחוסמי VEGF, חומרים הדומים לאלו הנכללים ב**יסאפילי**, קשור באופן פוטנציאלי לסיכון לקרישי דם החוסמים כלי דם (אירועים תרומבואמבוליים עורקיים) העלולים להוביל להתקף לב או לשבץ מוחי. קיים סיכון תיאורטי לאירועים כאלה לאחר הזרקה של **יסאפילי** לתוך העין. קיימים נתונים מוגבלים בנוגע לבטיחות הטיפול בחולים עם CRVO, BRVO, DME ו-CNV myopic שהיה להם שבץ מוחי או אירוע איסכמי חולף או התקף לב במהלך 6 החודשים האחרונים. אם כל אחד מאלה חל עליך, **יסאפילי** יינתן בזירות.

קיים ניסיון מוגבל בלבד בטיפול ב:

- חולים עם DME כתוצאה מסוכרת מסוג I.
- חולים סוכרתיים עם ערכי סוכר ממוצעים גבוהים מאוד בדם (המוגלובין מסוכרר [HbA1c] מעל 12%).
- חולים סוכרתיים עם מחלת עיניים הנגרמת על ידי סוכרת ונקראת רטינופתיה סוכרתית שגשונית (פרוליפראטיבית).

אין ניסיון בטיפול ב:

- חולים עם זיהומים חריפים.
- חולים עם מצבי עיניים אחרים כגון היפרדות רשתית או חור במקולה.
- חולים סוכרתיים עם לחץ דם גבוה שאינו נשלט.
- חולים שאינם אסימטריים הסובלים מ-myopic CNV.
- חולים שקיבלו בעבר טיפול ל-myopic CNV.
- חולים עם myopic CNV שיש להם נזק מחוץ לחלק המרכזי של המקולה (נגעים חוץ-פוביאליים).

אם אחד מהאמור לעיל חל עליך, הרופא שלך ישקול את חוסר המידע הזה כאשר הוא מטפל בך עם **יסאפילי**.

ילדים ומתבגרים

השימוש באפליברספט בילדים או במתבגרים מתחת לגיל 18 שנים לא נחקר מכיוון ש-AMD רטוב, CRVO, myopic CNV ו-DME, BRVO מתרחשים בעיקר במבוגרים. אי לכך, השימוש בקבוצת גיל זו אינו רלוונטי.

תגובות בין תרופתיות

אם אתה לוקח או אם לקחת לאחרונה תרופות אחרות, כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר על כך לרופא או לרוקח. יש ליידע את הרופא או הרוקח גם אם אתה עשוי להתחיל לקחת תרופות אחרות כלשהן.

היריון, הנקה ופוריות

נשים בעלות פוטנציאל להרות צריכות להשתמש באמצעי מניעה יעיל במהלך הטיפול ולפחות במשך שלושה חודשים נוספים לאחר הזריקה האחרונה של **יסאפילי**.

אין ניסיון בשימוש באפליברספט בנשים הרות. מחקרים בחיות הראו רעילות לעובר. אין להשתמש ב**יסאפילי** בהיריון, אלא אם התועלת הפוטנציאלית גוברת על הסיכון הפוטנציאלי לעובר. אם את בהיריון או מתכננת להיכנס להיריון, שוחחי על כך עם הרופא שלך לפני הטיפול ב**יסאפילי**.

כמויות קטנות של אפליברספט עשויות לעבור לחלב האם, ההשפעה על התינוק/פעוט היונק אינה ידועה. השימוש ב**יסאפילי** אינו מומלץ במהלך ההנקה. אם את אישה מניקה, היוועצי עם הרופא שלך לפני התחלת הטיפול ב**יסאפילי**.

תוצאות של מחקרים בחיות שכללו חשיפה מערכתית (סיסטמית) למנות גבוהות מצביעות על כך שאפליברספט עלול לפגוע בפוריות של גברים ונשים. לא צפויות השפעות כאלו לאחר הזרקה תוך עינית עם חשיפה מערכתית נמוכה מאוד.

נהיגה ושימוש במכונות

לאחר הזרקת **יסאפילי**, אתה עלול לחוות מספר הפרעות ראייה זמניות. אין לנהוג או להשתמש במכונות כל עוד הפרעות אלה נמשכות.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

יסאפילי מכילה 0.015 מ"ג פוליסורבט 20 בכל הזרקת מנה יחידה של 0.05 מ"ל, שווה ערך ל-0.3 מ"ג/מ"ל. פוליסורבטים עלולים לגרום לתגובות אלרגיות. ספר לרופא אם יש לך אלרגיות ידועות.

3. כיצד תשתמש בתרופה?

יש להשתמש בתרופה תמיד בהתאם להוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אינך בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתרופה.

רופא המנוסה במתן זריקות לעין יזריק **יסאפילי** לתוך העין שלך תחת תנאים אספטיים (ניקיון וסטריליות). המינון ואופן הטיפול ייקבעו על ידי הרופא בלבד. המינון המקובל בדרך כלל הוא אפליברספט 2 מ"ג (0.05 מ"ל).

יסאפילי ניתן כזריקה לתוך העין (זריקה תוך עינית).

לפני ההזרקה, הרופא שלך ישתמש בשטיפת עיניים מחטאת על מנת לנקות את העין שלך בזהירות בכדי למנוע זיהום. הרופא שלך יבצע גם הרדמה מקומית על מנת להפחית או למנוע כל כאב שעלול להיות לך מהזריקה.

אין לעבור על המנה המומלצת.

ניוון מקולרי גילי רטוב (AMD רטוב)

חולים עם AMD רטוב יטופלו בזריקה אחת לחודש, למשך שלוש מנות עוקבות, ולאחר מכן יקבלו זריקה נוספת כעבור חודשיים.

הרופא שלך יקבע לאחר מכן האם מרווח הטיפול בין הזריקות יכול להישמר בכל חודשיים או האם להאריך אותו בהדרגה במרווחים של 2 או 4 שבועות, אם מצבך יציב. אם מצבך מחמיר, ייתכן כי הרופא שלך יחליט לקצר את מרווח הזמן בין הזריקות.

אלא אם אתה חווה בעיות כלשהן או שהרופא שלך ייעץ לך אחרת, אין צורך שתראה את הרופא בין ההזרקות.

בצקת מקולרית משנית לחסימת וריד הרשתית (חסימת סעיף וריד הרשתית [BRVO] או חסימת וריד הרשתית המרכזי [CRVO])

הרופא שלך יקבע את לוח זמני הטיפול המתאים ביותר עבורך. הטיפול שלך יתחיל בסדרה של זריקות חודשיות של **יסאפילי**.

מרווח הזמן בין שתי זריקות לא צריך להיות קצר יותר מחודש אחד.

הרופא שלך עשוי להחליט להפסיק טיפול ב**יסאפילי**, אם אינך מפיק תועלת מהמשך הטיפול.

הטיפול שלך יימשך עם זריקות חודשיות עד שמצבך יתייצב. ייתכן שיהיה צורך בשלוש זריקות חודשיות או יותר.

הרופא שלך ינטר את תגובתך לטיפול ועשוי להמשיך את הטיפול שלך על ידי העלאה בהדרגה של מרווחי הזמן בין הזריקות, על מנת לשמור על מצב יציב. אם מצבך מתחיל להחמיר כאשר מרווחי הזמן בין הזריקות גדלים, הרופא שלך יקצר את מרווחי הזמן בהתאם.

בהתבסס על תגובתך לטיפול, הרופא שלך יקבע את לוח הזמנים לבדיקות מעקב ולטיפולים.

בצקת מקולרית סוכרתית (DME)

חולים עם DME יטופלו בזריקה אחת לחודש למשך חמש מנות ראשונות עוקבות, ולאחר מכן יקבלו זריקה אחת פעם בחודשיים.

אלא אם אתה חווה בעיות כלשהן או שהרופא שלך ייעץ לך אחרת, אין צורך שתראה את הרופא בין ההזרקות.

לאחר 12 החודשים הראשונים של טיפול ב**יסאפילי**, מרווחי הזמן בין הזריקות עשויים להתארך בהתבסס על בדיקת הרופא שלך. הרופא שלך יקבע את לוח הזמנים לבדיקות מעקב.

הרופא שלך עשוי להחליט על הפסקת הטיפול ב**יסאפילי**, אם ייקבע כי אינך מפיק תועלת מהמשך הטיפול.

צמיחת כלי דם חדשים בשכבה הדמית בעין במטופלים עם קוצר ראייה (Myopic CNV)

חולים עם myopic CNV יטופלו בזריקה בודדת. רק אם הבדיקות שיבצע הרופא שלך יגלו כי מצבך לא השתפר, תקבל זריקות נוספות.

מרווח הזמן בין שתי זריקות לא צריך להיות קצר יותר מחודש אחד.

אם המצב שלך חולף ולאחר מכן חוזר, הרופא שלך עשוי להתחיל את הטיפול מחדש. הרופא שלך יקבע את לוח הזמנים לבדיקות מעקב.

אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר

אם נטלת מנת יתר או אם בטעות בלע ילד מן התרופה, פנה מייד לרופא או לחדר מיון של בית חולים והבא אריזת התרופה איתך.

אם החמצת הזרקה של יסאפילי

קבע תור חדש לרופא לצורך בדיקה וקבלת זריקה.

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.
גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם הרופא.

אם אתה מפסיק את הטיפול בתרופה
היוועץ ברופא שלך לפני הפסקת הטיפול.

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

4. תופעות לוואי

כמו בכל תרופה, השימוש ביסאפילי עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלוואי. ייתכן שלא תסבול מאף אחת מהן.

יש לפנות לרופא מייד אם אתה חווה **תגובות אלרגיות** (רגישות יתר). תגובות אלרגיה עלולות להתרחש. **אלה עלולות להיות חמורות ודורשות כי תיצור קשר עם הרופא שלך מייד.**

במתן אפליברספט ייתכנו מספר תופעות לוואי המשפיעות על העיניים שנובעות מהליך ההזרקה. חלק מהן עלולות להיות חמורות והן כוללות **עיוורון, זיהום חמור או דלקת חמורה בתוך העין** (אנדופתלמיטיס), **היפרדות, קרע או דימום של השכבה הרגישה לאור בחלק האחורי של העין** (קרע או היפרדות ברשתית), **עכירות של העדשה** (קטרקט), **דימום בעין** (דימום זגוגי), **היפרדות של חומר דמוי הג'ל בתוך העין מהרשתית** (היפרדות זגוגית) **ועלייה בלחץ בתוך העין**, ראה בסעיף 2 "אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה". תופעות לוואי חמורות אלה המשפיעות על העיניים התרחשו בפחות מ-1 מתוך 1,900 זריקות שניתנו במחקרים קליניים.

אם אתה חווה ירידה פתאומית בראייה, או עלייה בכאב ובאדמומיות בעין שלך לאחר ההזרקה, **צור קשר עם הרופא מייד.**

רשימת תופעות לוואי שדווחו

הרשימה הבאה היא רשימה של תופעות לוואי שדווחו ככאלו שייתכן שקשורות להליך ההזרקה או לתרופה.

תופעות לוואי שכיחות מאוד (תופעות שמופיעות ביותר ממשתמש אחד מעשרה):

- הידרדרות הראייה
- דימום בחלק האחורי של העין (דימום ברשתית)
- עין אדומה הנגרמת מדימום מכלי הדם הקטנים בשכבות החיצוניות של העין
- כאב בעין

תופעות לוואי שכיחות (תופעות שמופיעות ב-10-1 משתמשים מתוך 100):

- היפרדות או קרע באחת השכבות בחלק האחורי של העין, שגורמים להבזקי אור עם נקודות צפות בעין, שלעיתים מתקדמים עד אובדן ראייה (קרע של האפיתל הפיגמנטרי ברשתית*/היפרדות של האפיתל הפיגמנטרי ברשתית, קרע/היפרדות ברשתית)
- *מצבים שידוע כי הם מקושרים עם AMD רטוב; נצפו בחולי AMD רטוב בלבד.
- ניוון של הרשתית (גורם להפרעה בראייה)
- דימום בעין (דימום זגוגי)
- צורות מסוימות של עכירות של העדשה (קטרקט)
- נזק לשכבה הקדמית של גלגל העין (הקרנית)
- עלייה בלחץ בעין
- כתמים נעים בראייה (נקודות צפות בעין)
- היפרדות של חומר דמוי הג'ל בתוך העין מהרשתית (היפרדות זגוגית, שגורמת להבזקי אור ולנקודות צפות)
- תחושה שיש לך משהו בעין
- ייצור דמעות מוגבר

- נפיחות של העפעף
- דימום באתר ההזרקה
- אדמומיות של העין

תופעות לוואי שאינן שכיחות (תופעות שמופיעות ב-10-1 משתמשים מתוך 1,000):

- תגובות אלרגיה (רגישות יתר)**
- **תגובות אלרגיה כגון פריחה, גרד, סרפדת, ומספר מקרים של אלרגיה חמורה (אנאפילקטי/אנאפילאקטואידית) דווחו.
- דלקת חמורה או זיהום חמור בתוך העין (אנדופתלמיטיס)
- דלקת בקשתית או בחלקים אחרים של העין (דלקת הקשתית, דלקת הענבייה, דלקת הקשתית והגוף הריסני [אירידוציקליטיס], התלקחות הלשכה הקדמית)
- תחושה חריגה בעין
- גירוי בעפעף
- נפיחות של השכבה הקדמית של גלגל העין (קרנית)

תופעות לוואי נדירות (תופעות שמופיעות ב-10-1 משתמשים מתוך 10,000):

- עיוורון
- עכירות של העדשה כתוצאה מפציעה (קטרקט טראומטי)
- דלקת של החומר דמוי הגל בתוך העין
- מוגלה בעין

תופעות לוואי ששכיחותן אינה ידועה (תופעות ששכיחותן טרם נקבעה):

- דלקת בחלק הלבן של העין המלווה באדמומיות וכאב (סקלריטיס)

במחקרים הקליניים הייתה עלייה בהיארעות של דימום מכלי דם קטנים בשכבות החיצוניות של העין (דימום בלחמית) בחולים עם AMD רטוב המקבלים מדללי דם. עלייה זו בהיארעות הייתה דומה בין חולים שטופלו בראניביזומאב (ranibizumab) לבין חולים שטופלו באפליברספט.

השימוש המערכתי (סיסטמי) בחוסמי VEGF, חומרים הדומים לאלו המצויים ב**יסאפילי**, קשור באופן פוטנציאלי לסיכון לקרישי דם החוסמים כלי דם (אירועים תרומבואמבוליים עורקיים) שעלולים להוביל להתקף לב או לשבץ מוחי. קיים סיכון תיאורטי לאירועים כאלה לאחר הזרקה של אפליברספט לתוך העין.

כמו בכל החלבונים הטיפוליים, קיימת אפשרות לתגובה חיסונית (יצירת נוגדנים) עם אפליברספט.

אם הופיעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלוואי מחמירה או כאשר אתה סובל מתופעת לוואי שלא צוינה בעלון, עליך להתייעץ עם הרופא.

דיווח על תופעות לוואי

ניתן לדווח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות לחיצה על הקישור "דיווח על תופעות לוואי עקב טיפול תרופתי" שנמצא בדף הבית של אתר משרד הבריאות (www.health.gov.il) המפנה לטופס המקוון לדיווח תופעות לוואי, או על ידי כניסה לקישור: <https://sideeffects.health.gov.il>

5. איך לאחסן את התרופה?

- מנע הרעלה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמור במקום סגור מחוץ להישג ידם וטווח ראייתם של ילדים ו/או תינוקות ועל ידי כך תמנע הרעלה. אל תגרום להקאה ללא הוראה מפורשת מהרופא.
- אין להשתמש בתרופה אחרי תאריך התפוגה (EXP) המופיע על גבי האריזה. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותו חודש.
- **תנאי אחסון:** יש לאחסן במקרר (2°C - 8°C). אין להקפיא. יש לאחסן באריזה המקורית כדי להגן מפני אור. לפני השימוש, ניתן לאחסן את אריזת המגש הסגורה מחוץ למקרר (מתחת ל-25°C) למשך עד 72 שעות.
- אין להשליך תרופות לביוב או לפח אשפה ביתי. שאל את הרוקח איך להשליך תרופות שאינן בשימוש עוד. אמצעים אלו יסייעו להגן על הסביבה.

6. מידע נוסף

נוסף על המרכיב הפעיל, התרופה מכילה גם:

Trehalose dihydrate, histidine, histidine hydrochloride monohydrate, polysorbate 20, water for injection.

כיצד נראית התרופה ומה תוכן האריזה:

יסאפילי הוא תמיסה להזרקה (זריקה) במזרק מוכן לשימוש. התמיסה חסרת צבע עד צהובה בהירה. כל אריזה מכילה 1 מזרק מוכן לשימוש.

היצרן וכתובתו: ביוסימילאר קולבוריישנס אירלנד לימיטד, דבלין, אירלנד

נערך בדצמבר 2025.

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות: 179-22-38230-00

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

בעל הרישום: דקסל בע"מ, רח' דקסל 1, אור עקיבא 3060000, ישראל

How to prepare and administer Yesafili

The pre-filled syringe should only be used **for the treatment of a single eye**.

Do not open the sterile pre-filled syringe blister outside the clean administration room.

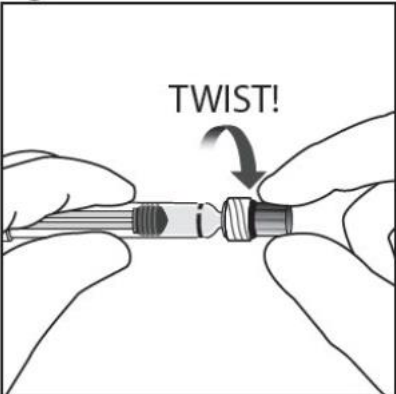
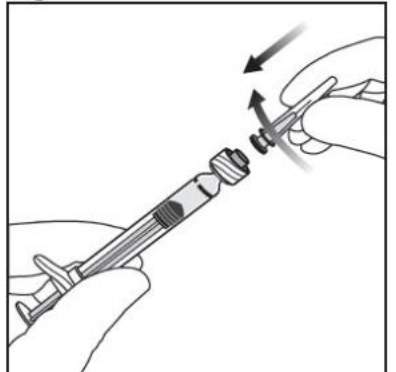
The pre-filled syringe contains more than the recommended dose of 2 mg aflibercept (equivalent to 0.05 mL). The excess volume must be discarded prior to administration.

The solution should be inspected visually for any foreign particulate matter and/or discoloration or any variation in physical appearance prior to administration. In the event of either being observed, discard the medicinal product.

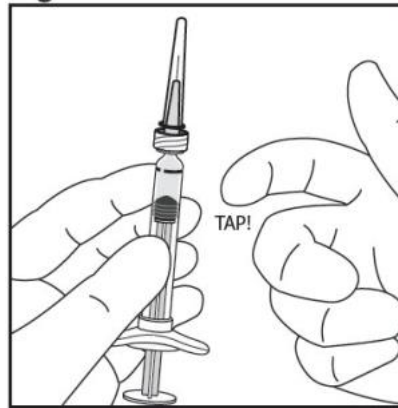
The unopened blister may be stored outside the refrigerator below 25°C for up to 72 hours. After opening the blister, proceed under aseptic conditions.

For the intravitreal injection, a 30 G x ½ inch injection needle should be used.

Instructions for use of pre-filled syringe:

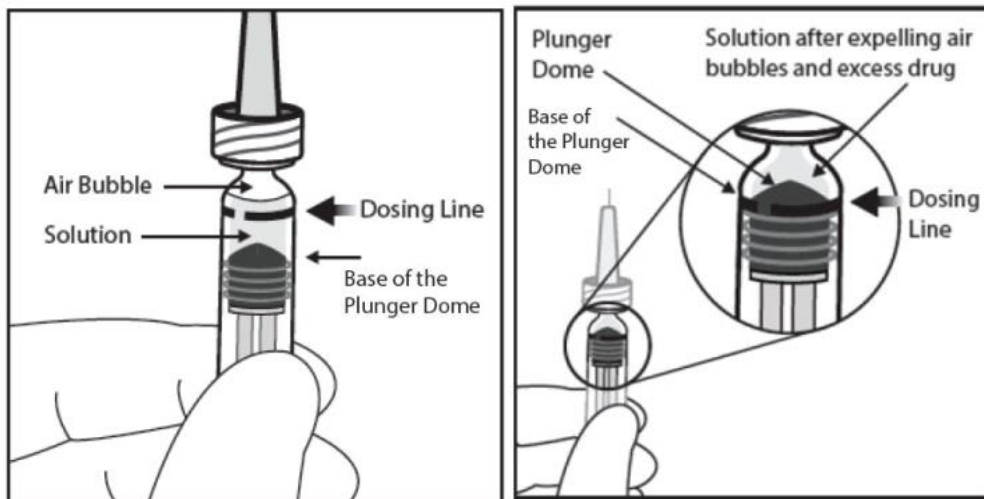
1. When ready to administer Yesafili , open the carton and remove the sterilised blister. Carefully peel open the blister ensuring the sterility of its contents. Keep the syringe in the sterile tray until you are ready for assembly.	
2. Using aseptic technique, remove the syringe from the sterilised blister.	
3. To remove the syringe cap, hold the syringe in one hand while using the other hand to grasp the syringe cap with the thumb and fore finger. Please note: You should twist off (do not snap off) the syringe cap.	 <p>The diagram shows a pair of hands holding a syringe. The left hand holds the barrel of the syringe, and the right hand is twisting the cap. A curved arrow labeled 'TWIST!' indicates the direction of rotation. The cap is being twisted off the syringe tip.</p>
4. To avoid compromising the sterility of the product, do not pull back on the plunger.	
5. Using aseptic technique, firmly twist the injection needle onto the Luer-lock syringe tip.	 <p>The diagram shows a pair of hands holding a syringe. The left hand holds the syringe, and the right hand is twisting a needle onto the Luer-lock tip. A curved arrow indicates the direction of rotation. The needle is being inserted into the syringe tip.</p>

6. Holding the syringe with the needle pointing up, check the syringe for bubbles. If there are bubbles, gently tap the syringe with your finger until the bubbles rise to the top.



7. Eliminate all bubbles and **expel excess medicinal product by slowly depressing the plunger to align the base of the plunger dome (not the tip of the dome) with the dosing line on the syringe** (equivalent to 0.05 mL i.e. 2 mg aflibercept).

Note: This accurate positioning of the plunger is very important, because incorrect plunger positioning can lead to delivering more or less than the labelled dose.



8. Inject while pressing the plunger carefully and with constant pressure. Do not apply additional pressure once the plunger has reached the bottom of the syringe. **Do not administer any residual solution observed in the syringe.**

9. The pre-filled syringe is for single use only. Extraction of multiple doses from a pre-filled syringe may increase the risk of contamination and subsequent infection. Any unused medicinal product or waste material should be disposed of in accordance with local requirements.