

نشرة للمستهلك بموجب أنظمة الصيدلة

(مستحضرات) - 1986

يسوق الدواء بموجب وصفة طبيب فقط

فينكليكستا™ 10 ملغ أقراص

فينكليكستا™ 50 ملغ أقراص

فينكليكستا™ 100 ملغ أقراص

أقراص مطلية

المادة الفعالة وكميتها:

يحتوي كل قرص من فينكليكستا 10 ملغ على 10 ملغ فينيتوكلاكس (venetoclax 10 mg).

يحتوي كل قرص من فينكليكستا 50 ملغ على 50 ملغ فينيتوكلاكس (venetoclax 50 mg).

يحتوي كل قرص من فينكليكستا 100 ملغ على 100 ملغ فينيتوكلاكس (venetoclax 100 mg).

لقائمة المواد غير الفعالة، الرجاء أنظر الفقرة 6 «معلومات إضافية» في هذه النشرة.

اقرأ النشرة بتمعن حتى نهايتها قبل استعمالك للدواء.

تحتوي هذه النشرة على معلومات موجزة عن الدواء. إذا توفرت لديك أسئلة إضافية، راجع الطبيب أو الصيدلي.

وصف هذا الدواء لعلاج مرضك/ من أجلك. لا تعطيه للآخرين. فهو قد يضرهم حتى ولو بدا لك أن مرضهم مشابه لمرضك/ حالتهم الطبية مشابهة لحالتك.

بالإضافة للنشرة، يتوفر للمستحضر فينكليكستا دليل مختصر لبدء العلاج لدى مرضى CLL/SLL. يحتوي هذا الدليل على تعليمات هامة عليك معرفتها عن بدء العلاج. يجب قراءة الدليل المختصر لبدء العلاج المرفق لعبوة «CLL/SLL عبوة أولية» قبل استعمال المستحضر. إحتفظ الدليل لقراءته بتمعن ثانية إذا دعت الحاجة.

1) لأي غرض مخصص الدواء؟

فينكليكستا، كعلاج منفرد أو بمشاركة ريتوكسيماب، مخصص لمعالجة مرضى مع إبيضاض الدم اللمفاوي المزمن (Chronic Lymphocytic Leukemia [CLL]) أو مرضى مصابين بورم لمفي للخلايا اللمفاوية الصغيرة (Small Lymphocytic Lymphoma) الذين تلقوا علاج سابق واحد على الأقل.

فينكليكستا بمشاركة أو ببيتوتوزوماب، مخصص للعلاج المرضى الذين لم يتلقوا علاج سابق والذين يعانون من إبيضاض الدم اللمفاوي المزمن (Chronic Lymphocytic Leukemia [CLL]) أو لدى مرضى يعانون من ورم لمفي للخلايا اللمفاوية الصغيرة (Small Lymphocytic Lymphoma) (SLL).

فينكليكستا، بمشاركة مستحضرات خافضة للمثيل (hypomethylating agents) أو بمشاركة سيتارابين بمقدار دوائي منخفض (low-dose Cytarabine)، مخصص أيضا لعلاج مرضى شخصت لديهم لأول مرة إصابة بإبيضاض دم نقوي حاد (Acute Myeloid Leukemia [AML]) والذين لا يناسبهم علاج كيميائي مكثف.

الفصيلة العلاجية: مضاد للأورام، مثبط ل BCL-2.

يعمل فينكليكستا عن طريق حجب بروتين في الجسم يسمى «BCL-2». هذا البروتين يساعد الخلايا السرطانية على البقاء على قيد الحياة. إن حجب هذا البروتين يساعد على إبادة وتقليل عدد الخلايا السرطانية. بالإضافة، هو يبطن من تقاوم المرض.

2) قبل استعمال الدواء

لا يجوز استعمال الدواء إذا:

- كنت حساسا (ألرجي) للمادة الفعالة أو لكل واحد من المركبات الإضافية التي يحتويها الدواء (لقائمة المركبات غير الفعالة، أنظر الفقرة 6).

- كنت تتناول دواء نباتي يعرف بإسم هيبيريكوم (سانت جونس وورت - St. John's wort) لعلاج الإكتئاب.

- كنت مريضاً بـ CLL أو SLL وتتناول دواء يثبط إنزيم CYP3A بشكل شديد. عند بداية العلاج وخلال الفترة التي يتم فيها رفع الجرعة الدوائية تدريجياً (خلال 5 أسابيع عادة)، وذلك بسبب زيادة خطورة الإصابة بمتلازمة تفكك الورم (Tumour Lysis Syndrome [TLS]) عند تناول فينكليكستا مع هذه الأدوية.

من المهم أن تبلغ طبيبك، الصيدلي أو الممرضة عن كافة الأدوية التي تتناولها، بما في ذلك أدوية بوصفة طبية وبدون وصفة طبية، فيتامينات وإضافات غذائية نباتية.

لا يجوز البدء بتناول أدوية جديدة خلال فترة العلاج بفينكليكستا بدون استشارة الطبيب أولاً.

تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء:

قبل العلاج بفينكليكستا، بلغ الطبيب إذا:

• كنت تعاني من أية مشاكل في الكلية، لأنه من الجائز إزداد خطورة حدوث عرض جانبي يسمى متلازمة تفكك الورم (Tumour Lysis Syndrome [TLS])

• وجدت لديك مشاكل في الكبد

• وجدت لديك مشاكل في الأملاح أو في الشوارد الكهربائية بجسمك، مثل البوتاسيوم، الفوسفور، أو الكالسيوم

• وجدت لديك سابقة لإرتفاع نسب حمض البول في الدم، أو داء النقرس

• كنت تعتقد بأنه من الجائز لديك تلوث أو حدث لديك تلوث مستمر أو متكرر

• كان من المرتقب تلقك لقاحاً. لا يجوز استعمال لقاح حيوي تركيب حي قبل، خلال فترة العلاج أو بعد فترة العلاج بفينكليكستا بدون استشارة مسبقاً مع الطبيب المعالج

• كنت في فترة الحمل، تخططين للحمل، مرضعة أو تخططين للإرضاع إذا إنطبق عليك واحد من الحالات التي ذكرت آنفاً، أو إذا كنت غير واثق، تحدث مع الطبيب، الصيدلي أو الممرضة الخاصة بك قبل تناول هذا الدواء.

متلازمة تفكك الورم (Tumour Lysis Syndrome [TLS])

قد تتطور لدى مرضى معينين نسب شاذة في الدم لبعض الأملاح (مثل البوتاسيوم وحمض البول) وذلك جراء حدوث تفكك سريع لخلايا سرطانية خلال العلاج. تسمى هذه الحالة متلازمة تفكك الورم (Tumour Lysis Syndrome [TLS]).

TLS يمكن أن تؤدي لقصور كلوي، الحاجة لعلاج بالديليزة، إضطرابات في نظم القلب، إختلاجات وقد تؤدي إلى الوفاة. إن خطورة حدوث TLS تكون في الأسابيع الأولى من العلاج بفينكليكستا.

يقوم طبيبك بإجراء فحوص الدم من أجل تقييم خطورة حدوث TLS وذلك قبل أن تبدأ بتناول فينكليكستا.

من الجائز أيضاً أن يعطيك طبيبك أدوية أخرى قبل بدء العلاج بفينكليكستا وخلافاً، وذلك للمساعدة على تقليل خطورة معاناتك من TLS.

إن الإكتثار من شرب الماء، 1.5 - 2 ليتر على الأقل (تقريباً 6-8 كؤوس) في اليوم، بدءاً بيومين قبل إعطاء الجرعة الدوائية الأولى، في يوم بدء العلاج وفي كل مرة يتم فيها رفع الجرعة الدوائية، يساعد على طرح نواتج تفكك خلايا السرطان من جسمك عبر البول ويمكن أن يقلل من خطورة حدوث TLS لديك (أنظر الفقرة 3). إحك حالاً للطبيب، الصيدلي أو الممرضة الخاصة بك، إذا وجد لديك أي واحد من أعراض TLS المدونة في الفقرة 4.

إذا كنت معرضاً لخطورة حدوث TLS فمن الجائز أن تخضع للعلاج في المستشفى لتتمكن من تلقي سوائل لداخل الوريد عند الحاجة، وإجتياز فحوص دم في أوقات متقاربة أكثر وأن تخضع لفحوص لظهور أعراض جانبية. وذلك للتأكد فيما إذا بإمكانك مواصلة تناول فينكليكستا بشكل آمن.

من الجائز وأن يلائم طبيبك المقدار الدوائي أو أن يوقف علاجك بسبب الأعراض الجانبية.

عند البدء مجدداً بالعلاج بفينكليكستا بعد التوقف لمدة أسبوع أو أكثر، من شأن طبيبك أن يفحص ثانية الخطورة لديك لـ TLS وتغيير المقدار الدوائي لديك.

الأطفال والمراهقون

لا تتوفر معلومات بخصوص سلامة ونجاعة استعمال هذا المستحضر لدى الأطفال والمراهقين.

التداخلات / التفاعلات بين الأدوية

إذا كنت تستعمل، إذا استعملت مؤخراً، أو من الجائز أن تستعمل أدوية أخرى بما في ذلك أدوية بدون وصفة طبية، أدوية نباتية وإضافات غذائية، إحك للطبيب أو الصيدلي عن ذلك. لأن فينكليكستا قد يؤثر على طريقة عمل أدوية معينة. كما أن أدوية معينة يمكن أن تؤثر على طريقة عمل فينكليكستا وتسبب أعراضاً جانبية خطيرة.

إحك للطبيب أو الصيدلي الخاص بك إذا كنت تستعمل إحدى الأدوية التالية لأنها يمكن أن ترفع أو تخفض من كمية فينكليكستا في دمك:

- أدوية للتلوثات الفطرية - كيتوكونازول، إيتراكونازول، فلوكونازول، فوريكونازول، أو بوساكونازول

- مضادات حيوية لعلاج التلوثات الجرثومية - كلاريثروميسين، سيبروفلوكساسين، إريثروميسين، نافسبيلين أو ريفاميسين

- أدوية لمنع النوبات التشنجية أو لمعالجة الصرع - كاربامازيبين، فينيتوين

- أدوية لتلوث HIV - إيفافيرينز، إترافيرين، ريتونافير

- أدوية لمعالجة إرتفاع ضغط الدم أو الذبحة الصدرية - فيراپاميل، ديلتيازيم، كابتوبريل، كارفيديلول، فيلوديبين، رانولازين

- دواء يستعمل لعلاج حالة رئوية تسمى إرتفاع ضغط الدم الرئوي - بوستنات

- دواء لمعالجة إضطراب النوم (النوم الإنتيابي) الذي يعرف بإسم مودافينيل

- دواء نباتي يعرف بإسم هيبيريكوم (سانت جونس وورت - St. John's wort)

- أدوية لعلاج إضطرابات نظم القلب - درونيدارون، أميودارون، كينيدين

- دواء لمنع الخثرات الدموية - تيكاجريلور

- دواء يستعمل لمنع رفض الأعضاء المزروعة - سيكلوسبورين

- إضافة غذائية مضادة للأكسدة - كويرسيتين

من الجائز أن يغير طبيبك جرعتك الدوائية من فينكليكستا.

إحك للطبيب إذا كنت تتناول إحدى الأدوية التالية لأن فينكليكستا قد يؤثر على طريقة عملها:

• دواء لمنع الخثرات الدموية - وارفارين

• دواء يعرف بإسم ديجوكسين يستعمل لعلاج مشاكل في القلب

• دواء لعلاج السرطان يعرف بإسم إيفيروليموس

• دواء يعرف بإسم سيروليموس يستعمل لمنع رفض الأعضاء المزروعة

إستعمال الدواء والطعام

لا يجوز أكل المنتجات الحاوية على الجريب فروت، برتقال إشبيلية (برتقال طعمه مر يستعمل غالباً لتحضير المربي)، أو فاكهة النجم (كارامبولا) وذلك خلال فترة العلاج بفينكليكستا - يشمل هذا الأمر أكلها، شرب عصيرها أو تناول إضافة غذائية التي من شأنها أن تحتوي عليها. وذلك لأنه يمكنها رفع كمية فينكليكستا بدمك.

الحمل

- إذا كنت في فترة الحمل، تعتقدين بأنه من الجائز أن تكوني حامل أو تخططين للحمل، يجب تبليغ طبيبك، الصيدلي أو الممرضة قبل تناول هذا الدواء.

- قد يلحق فينكليكستا الضرر بجنينك.

وسائل لمنع الحمل

- قبل بدء العلاج بفينكليكستا، يطلب منك طبيبك إجراء فحص لنفي حدوث حمل. يتوجب على النساء في سن الخصوبة إستعمال وسيلة ناجعة جداً لمنع الحمل خلال فترة العلاج وخلال فترة 30 يوماً بعد إنتهاء العلاج بفينكليكستا وذلك لمنع حصول الحمل.

- بلغني الطبيب في الحال إذا أصبحت حاملاً خلال فترة العلاج بهذا الدواء.

الإرضاع

إذا كنت مرضعة أو تخططين للإرضاع، يجب إبلاغ طبيبك، الصيدلي أو الممرضة قبل تناول هذا الدواء، لا يعرف فيما إذا كان المركب الفعال في فينكليكستا ينتقل إلى حليب الأم. لا يجوز الإرضاع خلال فترة العلاج ولمدة أسبوع بعد الجرعة الدوائية الأخيرة من فينكليكستا.

الخصوبة

فينكليكستا قد يسبب العقم لدى الرجال (إنخفاض تعداد النطاف أو إنعدام النطاف). هذا الأمر قد يؤثر على قدرتك في أن تصبح أباً لطفل.

إستشر الطبيب قبل بدء العلاج بفينكليكستا.

السياقة وإستعمال الماكينات

من الجائز أن تشعر بإرهاق بعد تناول فينكليكستا، الذي يمكن أن يؤثر على قدرتك على السياقة أو تشغيل الماكينات.

3) كيفية استعمال الدواء؟

يجب إستعمال المستحضر دائماً حسب تعليمات الطبيب. عليك الإستيضاح من الطبيب أو الصيدلي إذا لم تكن واثقا بخصوص الجرعة الدوائية وطريقة العلاج بالمستحضر.

الجرعة الدوائية وطريقة العلاج يحدان من قبل الطبيب فقط.

من الجائز أن يتطلب الأمر إجراء ملاءمة للجرعة الدوائية بسبب الأعراض الجانبية أو لإعتبارات أخرى.

من الجائز أن تحتاج إلى تناول فينكليكستا في المستشفى وذلك لمتابعة متلازمة تفكك الورم (TLS).

لمرضى CLL أو SLL

الجرعة الدوائية الإعتيادية هي عادة:

ستبدأ العلاج بفينكليكستا بجرعة دوائية منخفضة لمدة أسبوع واحد. يرفع طبيبك الجرعة الدوائية تدريجياً خلال الأسابيع الـ 5 التالية حتى بلوغ الجرعة الدوائية الإعتيادية الكاملة. إقرأ الدليل المختصر لبدء العلاج، المرفق بفينكليكستا، قبل جرعتك الدوائية الأولى.

• الجرعة الدوائية الإبتدائية هي 20 ملغ (قرصين من عيار 10 ملغ) مرة في اليوم لمدة 7 أيام.

• يتم رفع الجرعة الدوائية لـ 50 ملغ (قرص واحد من عيار 50 ملغ) مرة في اليوم لمدة 7 أيام.

• يتم رفع الجرعة الدوائية لـ 100 ملغ (قرص واحد من عيار 100 ملغ) مرة في اليوم لمدة 7 أيام.

• يتم رفع الجرعة الدوائية لـ 200 ملغ (قرصين من عيار 100 ملغ) مرة في اليوم لمدة 7 أيام.

• يتم رفع الجرعة الدوائية لـ 400 ملغ (أربعة أقراص من عيار 100 ملغ) مرة في اليوم لمدة 7 أيام.

• عندما تتناول فينكليكستا فقط، فستواصل تلقي جرعة دوائية قدرها 400 ملغ لليوم، التي تعتبر الجرعة الدوائية الإعتيادية، لكامل الفترة الزمنية المطلوبة.

• عندما تتناول فينكليكستا بالمشاركة مع أوبينوتوزوماب، ستتلقي جرعة دوائية قدرها 400 ملغ لليوم، لمدة 24 شهراً.

• عندما تتناول فينكليكستا بالمشاركة مع أوبينوتوزوماب، ستتلقي جرعة دوائية قدرها 400 ملغ لليوم، لمدة 12 شهراً.

لمرضى AML بمشاركة المستحضرين أزاسيتيدين (azacitidine) أو ديسيتابين (decitabine)

الجرعة الدوائية الإعتيادية عادة هي:

سوف تبدأ العلاج بفينكليكستا بجرعة دوائية منخفضة. سوف يرفع طبيبك الجرعة الدوائية بالتدريج خلال الأيام الثلاثة التالية حتى الجرعة الدوائية الإعتيادية الكاملة. إتبع تعليمات الطبيب بحرص خلال رفع الجرعة الدوائية حتى بلوغ الجرعة الدوائية الإعتيادية.

• الجرعة الدوائية الإبتدائية هي 100 ملغ (قرص واحد من عيار 100 ملغ) مرة في اليوم لمدة يوم واحد.

• يتم رفع الجرعة الدوائية لـ 200 ملغ (قرصين من عيار 100 ملغ) مرة في اليوم لمدة يوم واحد.

• يتم رفع الجرعة الدوائية لـ 400 ملغ (أربعة أقراص من عيار 100 ملغ) مرة في اليوم لمدة يوم واحد.

• يتم رفع الجرعة الدوائية لـ 600 ملغ (ستة أقراص من عيار 100 ملغ) مرة في اليوم. أنت ستستمر بتلقي جرعة دوائية قدرها 600 ملغ في اليوم، والتي تعتبر الجرعة الدوائية الإعتيادية، لكامل الفترة الزمنية المطلوبة.

لا يجوز تجاوز الجرعة الدوائية الموصى بها.

كيف يجب تناول فينكليكستا

• يجب تناول الأقراص مع وجبة طعام، بنفس الساعة تقريباً من كل يوم

• يجب بلع الأقراص بشكلها الكامل مع كأس من الماء

• لا يجوز مضغ، سحق، أو كسر الأقراص

إرشادات إخراج الأقراص من اللويحة (البليستر) :

(1) إفتح غلبة الأقراص.

(2) إسخب غلاف القرص اليومي (معلم بسهم Δ مع رقم اليوم).

(3) إدفع القرص بإتجاه الأسفل.

سيخرج القرص من الجانب المقابل للعلبة.

يجب شرب الكثير من الماء

من المهم جداً أن تشرب الكثير من الماء خلال العلاج بفينكليستا لتقليل خطورة حدوث متلازمة تفكك الورم (TLS).

يتوجب عليك البدء بشرب 1.5-2 لتر من الماء على الأقل (6-8 كؤوس تقريباً) في اليوم، وذلك قبل يومين من بدء العلاج بفينكليستا. بهذه الكمية يمكن أن تشمل المشروبات الخالية من الكحول والكافيين، ولكن يجب تجنب العصائر مثل من الجريب فروت، برتقال إشبيلية، أو فاكهة النجم (كارامبولا). يتوجب عليك مواصلة شرب 1.5-2 لتر من الماء على الأقل (6-8 كؤوس تقريباً) في اليوم الذي ستبدأ فيه العلاج بفينكليستا. اشرب كمية مماثلة من الماء (1.5-2 لتر على الأقل في اليوم) قبل يومين وفي اليوم الذي يتم فيه رفع الجرعة الدوائية الخاصة بك.

إذا كان الطبيب يعتقد بأنك معرض لخطورة المعاناة من TLS، فمن الجائز أن تتم معالجتك في المستشفى وذلك لكي يكون بمقدورك تلقي سوائل إضافية لدخول الوريد إذا دعت الحاجة، وإجتياز فحوص للدم بأوقات متقاربة أكثر وتُفحص لظهور أعراض جانبية. وذلك لفحص فيما إذا كان بمقدورك مواصلة تناول فينكليستا بشكل آمن.

إذا تناولت بالخطأ جرعة دوائية أكبر

إذا تناولت جرعة دوائية مفرطة أو إذا بلع طفل بالخطأ من الدواء، توجه حالاً إلى الطبيب أو لغرفة الطوارئ في المستشفى مصطحباً معك علبة الدواء.

إذا نسيت تناول فينكليستا

- إذا مرت أقل من 8 ساعات من الموعد الذي تتناول فيه عادة جرعتك الدوائية، تناول الجرعة الدوائية بأسرع ما يمكن.
- إذا مرت أكثر من 8 ساعات من الموعد الذي تتناول فيه عادة جرعتك الدوائية، لا تتناول الجرعة الدوائية في هذا اليوم. عد لجدول مواعيد تناول الجرعات الدوائية الإعتيادي الخاص بك في اليوم التالي.
- إذا تقيأت بعد تناول فينكليستا، لا تتناول جرعة دوائية إضافية. عد لجدول مواعيد تناول الجرعات الدوائية الإعتيادي الخاص بك في اليوم التالي.
- إذا كنت غير متأكد، راجع الطبيب، الصيدلي أو الممرضة الخاصة بك.

يجب المواظبة على العلاج حسب توصية الطبيب.

لا يجوز التوقف عن تناول فينكليستا

حتى لو طرأ تحسن على وضعك الصحي، لا يجوز التوقف عن العلاج بالدواء بدون إستشارة الطبيب.

• لا يجوز تناول الأدوية في العنمة! يجب تشخيص طابع الدواء والتأكد من الجرعة الدوائية في كل مرة تتناول فيها دواء. ضع النظرات الطبية إذا لزم الأمر ذلك.

إذا توفرت لديك أسئلة إضافية حول إستعمال الدواء، استشر الطبيب أو الصيدلي.

(4) الأعراض الجانبية

كما بكل دواء، إن إستعمال فينكليستا قد يسبب أعراضاً جانبية عند بعض المستعملين. لا تندش من قائمة الأعراض الجانبية. من الجائز ألا تعاني أياً منها.

متلازمة تفكك الورم (Tumour Lysis Syndrome [TLS])

(شائعة - قد تؤثر على حتى 1 من بين 10 أشخاص):
توقف عن تناول فينكليستا وتوجه حالاً لتلقي مساعدة طبية إذا لاحظت حدوث إحدى أعراض TLS:

- سخونة أو قشعريرة
- الشعور بوعكة (غثيان أو تقيؤات)
- الشعور بارتباك
- الشعور بضيق في التنفس
- نظم قلب غير منتظم
- بول داكن أو عكر
- الشعور بإرهاق شاذ
- آلام عضلية أو إنزعاج في المفاصل
- نوبات تشنجية أو إختلاجات

إنخفاض تعداد خلايا الدم البيضاء (neutropenia) (شائع جداً - قد يؤثر على أكثر من 1 من بين 10 أشخاص): إن انخفاض تعداد خلايا الدم البيضاء هو أمر شائع خلال فترة العلاج بفينكليستا لكنه قد يكون خطيراً. يقوم الطبيب بفحص تعداد دمك خلال فترة العلاج بفينكليستا ومن الجائز تعليق (يوقف مؤقتاً) العلاج.

تلوث: وفاة وتلوث خطير مثل التهاب الرئتين وتلوث في الدم (إنتان الدم) حدثت خلال فترة العلاج بفينكليستا. يجري طبيبك متابعة حثيثة أكثر ويعالجك فوراً إذا وجدت لديك سخونة أو أي علامة لتلوث خلال فترة العلاج بفينكليستا.

بلغ الطبيب إذا كنت تلاحظ حدوث إحدى الأعراض الجانبية التالية:

لدى مرضي CLL أو SLL

شائعة جداً (قد تؤثر على أكثر من 1 من بين 10 أشخاص):

- تلوث في الطرق التنفسية العلوية - العلامات تشمل رشح، ألم في الحنجرة أو سعال
- إسهال
- الشعور بوعكة (غثيان أو تقيؤات)
- إمساك
- الشعور بإرهاق
- سعال
- آلام في العضلات أو المفاصل
- إنتفاخ الذراعين، الرجلين، راحتي اليدين وراحتي القدمين
- صداع
- طفح
- سخونة
- التهاب في الطرق التنفسية السفلية
- آلام في البطن
- التهاب وآلم في أنسجة الفم، المريء والأمعاء (mucositis)
- دوار
- ضيق في التنفس
- التهاب الرئتين

إضافة لذلك، يمكن رؤية في فحوص الدم:

- تعداد منخفض لخلايا الدم الحمراء (فقر الدم)
- تعداد منخفض لخلايا الدم البيضاء (قلة العدلات، قلة اللبافويات، أو قلة الكريات البيض بشكل خاص)
- ارتفاع مستويات الأملاح في الجسم (الشوارد الكهربائية) التي تشمل فوسفات أو بوتاسيوم
- انخفاض في مستويات الأملاح في الجسم (الشوارد الكهربائية) التي تشمل فوسفات، كالسيوم أو صوديوم
- تعداد منخفض للصفائح الدموية
- ارتفاع مستويات إنزيمات الكبد المسماة أسبارتات أمينو ترانسفيراز (aspartate aminotransferase [AST/GOT])
- ارتفاع مستويات السكر في الدم
- انخفاض مستويات البروتين المسمى ألبومين
- ارتفاع مستويات حمض البول
- ارتفاع مستويات الكرياتينين في الدم

شائعة (قد تؤثر على حتى 1 من بين 10 أشخاص)

- سخونة تترافق بإنخفاض تعداد خلايا الدم البيضاء (سخونة ناتجة عن قلة العدلات)
- تلوث خطير في الدم (إنتان الدم)
- التهاب في المسالك البولية

إضافة لذلك، يمكن رؤية في فحوص الدم:

- ارتفاع مستويات أملاح الجسم (الشوارد الكهربائية) التي تشمل كالسيوم ومغنيزيوم
- انخفاض نسبة ملح في الجسم (شاردة كهربائية) المسمى بوتاسيوم
- انخفاض نسب السكر في الدم

لدى مرضي AML

شائعة جداً (قد تؤثر على أكثر من 1 من بين 10 أشخاص)

- شعور بوعكة (غثيان أو تقيؤات)
- إسهال
- إمساك
- إنتفاخ الذراعين، الرجلين، راحتي اليدين وراحتي القدمين
- شعور بالتعب
- التهاب الرئتين
- سخونة مع تعداد منخفض لخلايا الدم البيضاء (سخونة ناتجة عن قلة العدلات)
- تلوث خطير في الدم (إنتان الدم)
- طفح
- نزف
- ضيق تنفس
- ألم في البطن
- دوار
- سعال
- آلام في الظهر أو العضلات
- ضغط دم منخفض
- ألم في الحنجرة والفم
- سخونة
- تلوث في المسالك البولية
- التهاب النسيج الخلوي
- نقص في الأوكسجين الذي ينتقل إلى أنسجة الجسم (hypoxia)
- ضغط دم مرتفع
- تلوث له علاقة بالجهاز (Device related infection)
- قلة الشهية للطعام

إضافة لذلك، يمكن رؤية في فحوص الدم:

- تعداد منخفض للصفائح الدموية
- تعداد منخفض لخلايا الدم البيضاء (بصورة عامة، وقلة العدلات أو قلة الخلايا اللبافوية، بشكل محدد)
- تعداد منخفض لخلايا الدم الحمراء (فقر دم)
- نسب مرتفعة للسكر في الدم
- انخفاض نسب أملاح الجسم (الشوارد الكهربائية) التي تشمل كالسيوم، صوديوم، بوتاسيوم، فوسفات لاعضوي، مغنيزيوم أو بيكربونات
- نسب منخفضة للبروتين المسمى ألبومين
- نسب مرتفعة للبيليروبين العام
- ارتفاع مستويات الكرياتينين في الدم

شائعة (قد تؤثر على حتى 1 من بين 10 أشخاص)

- انخفاض كتلة العضل (الهزال[Cachexia])
- أعضاء جسم لا تعمل كما ينبغي
- تلوث موضعي

إذا ظهر عرض جانبي، إذا تفاقم إحدى الأعراض الجانبية أو عندما تعاني من عرض جانبي لم يذكر في هذه النشرة، عليك إستشارة الطبيب.

التبليغ عن أعراض جانبية

بالإمكان التبليغ عن أعراض جانبية لوزارة الصحة بواسطة الضغط على الرابط «تبليغ عن أعراض جانبية عقب علاج دوائي» الموجود على الصفحة الرئيسية لموقع وزارة الصحة (www.health.gov.il) الذي يوجهك إلى النموذج المباشر للتبليغ عن أعراض جانبية، أو عن طريق تصفح الرابط:

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

(5) كيفية تخزين الدواء؟

- تجنب التسمم! يجب حفظ هذا الدواء وكل دواء آخر في مكان مغلق بعيداً عن متناول أيدي الأطفال و/أو الرضع وعن مجال رؤيتهم وذلك لتفادي إصابتهم بالتسمم. لا تسبب التقيؤ بدون تعليمات صريحة من الطبيب.
- لا يجوز إستعمال الدواء بعد إنقضاء تاريخ الصلاحية (exp. date) الذي يظهر على علبة الكرتون. يشير تاريخ الصلاحية إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.

ظروف التخزين:

بعوبة قنينة، بالإمكان إستعمال أقراص فينكليستا لمدة 6 أسابيع بعد الفتح لأول مرة. لا يجوز نقل الأقراص لعلبة مخصصة للأقراص أو لوعاء آخر.

- يجب التخزين بدرجة حرارة دون 30 درجة مئوية.
- لا يجوز رمي أية أدوية إلى المجاري أو للقمامة البيئية. إسأل الصيدلي عن كيفية التخلص من أدوية لم تعد قيد الإستعمال. تساعد هذه الوسائل في الحفاظ على البيئة.

(6) معلومات إضافية

ماذا يحوي فينكليستا

يحتوي الدواء بالإضافة للمادة الفعالة أيضاً:

- المركبات الإضافية في نواة القرص هي:

Copovidone (K value 28), polysorbate 80, colloidal anhydrous silica, anhydrous dibasic calcium phosphate, sodium stearyl fumarate.

- الطلاء ذو اللون الأصفر الفاتح لقرص 10 ملغ يحتوي على:

Iron oxide yellow (E172), polyvinyl alcohol, titanium dioxide, macrogol 3350, talc.

- الطلاء ذو اللون البيج لقرص 50 ملغ يحتوي على:

Iron oxide yellow (E172), iron oxide red, iron oxide black, polyvinyl alcohol, titanium dioxide, macrogol 3350, talc.

- الطلاء ذو اللون الأصفر الفاتح لقرص 100 ملغ يحتوي على:

Iron oxide yellow (E172), polyvinyl alcohol, titanium dioxide, macrogol 3350, talc.

كيف يبدو فينكليستا وما هو محتوى العبوة:

- فينكليستا 10 ملغ أقراص مطلية لونها أصفر فاتح، مستديرة، محدبة الجانبين، مطبوع عليها «V» من جانب واحد و «10» من الجانب الثاني.
- فينكليستا 50 ملغ أقراص مطلية لونها بيج، مُطاوله، محدبة الجانبين، مطبوع عليها «V» من جانب واحد و «50» من الجانب الثاني.
- فينكليستا 100 ملغ أقراص مطلية لونها أصفر فاتح، مُطاوله، محدبة الجانبين، مطبوع عليها «V» من جانب واحد و «100» من الجانب الثاني.

فينكليستا مسوق ضمن العلب التالية:

شكل العبوة	عدد الأقراص
CLL/SLL عبوة أولية	تحتوي كل عبوة على أربع علب لويحة (بليستر) أسبوعية:
	• الأسبوع 1 (14 قرصاً ذات 10 ملغ)
	• الأسبوع 2 (7 أقراص ذات 50 ملغ)
	• الأسبوع 3 (7 أقراص ذات 100 ملغ)
• الأسبوع 4 (14 قرصاً ذات 100 ملغ)	
عبوة 10 ملغ	14 قرصاً ذات 10 ملغ
عبوة 50 ملغ	7 أقراص ذات 50 ملغ
وحدة جرعة دوائية ذات 10 ملغ	2 أقراص ذات 10 ملغ
وحدة جرعة دوائية ذات 50 ملغ	قرص 1 ذو 50 ملغ
وحدة جرعة دوائية ذات 100 ملغ	قرص 1 ذو 100 ملغ
قنينة 100 ملغ	120 قرصاً ذات 100 ملغ
قنينة 100 ملغ	180 قرصاً ذات 100 ملغ

من الجائز ألا تسوق كافة أحجام العبوات.

- صاحب الإمتياز وعنوانه: AbbVie Biopharmaceuticals Ltd., شارع هاجاراش 4، هود هشارون، إسرائيل.
- إسم المنتج وعنوانه: AbbVie Inc., شمال شيكاغو، IL 60064، الولايات المتحدة.

- رقم سجل الدواء في سجل الأدوية الحكومي في وزارة الصحة:

فينكليستا 10 ملغ أقراص 158-19-34868

فينكليستا 50 ملغ أقراص 158-20-34869

فينكليستا 100 ملغ أقراص 158-21-34870

من أجل سهولة وتهوين القراءة، تمت صياغة هذه النشرة بصيغة المذكور. على الرغم من ذلك، فإن الدواء مخصص لكلا الجنسين.

تم إعدادها في كانون الثاني 2022 بموجب تعليمات وزارة الصحة.