

## לינפארזה™ 100 מ"ג טבליות מצופות

הרכב:

כל טבליה מכילה:  
אולפריב 100 מ"ג Olaparib 100 mg

## לינפארזה™ 150 מ"ג טבליות מצופות

הרכב:

כל טבליה מכילה:  
אולפריב 150 מ"ג Olaparib 150 mg

למרכיבים בלתי פעילים אנא ראה סעיף 6 – "מידע נוסף".  
אנא ראה גם סעיף 2 – "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה"

### קרא בעיון את העלון עד סופו בטרם תשתמש בתרופה.

שמור את העלון אולי תצטרך אותו בשנית.  
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 מחלתם דומה.

### 1. למה מיועדת התרופה?

לינפארזה מיועדת ל:

#### סרטן שחלה:

- טיפול אחזקתי, יחידני, בסרטן שחלה מתקדם (או חצוצרות, או סרטן ראשוני של הצפק) מסוג high-grade epithelial בנשים בוגרות אשר להן מוטציה (מולדת או נרכשת) ב-BRCA1/2 ושהגיבו (תגובה מלאה או חלקית) לטיפול כימותרפי מבוסס פלטינום בקו הראשון.
- לטיפול אחזקתי בסרטן שחלה חוזר (או חצוצרות, או סרטן ראשוני של הצפק) מסוג high grade epithelial בחולות רגישות לפלטינה אשר הגיבו (תגובה מלאה או חלקית) לטיפול כימותרפי מבוסס פלטינום בקו הראשון.
- לטיפול אחזקתי בשילוב עם החומר הפעיל bevacizumab עבור מטופלות בוגרות עם סרטן שחלה, חצוצרות, או צפק ראשוני מתקדם, אשר הגיבו באופן מלא או חלקי לטיפול קו ראשון עם כימותרפיה מבוססת פלטינום ואשר נמצאו חיוביות לליקוי ברקומבינציה הומוולוגית (homologous recombination deficiency) המוגדר על ידי:
  - מוטציות פתוגניות או חשודות כפתוגניות בגן BRCA ו/או
  - אי יציבות גנומית

#### סרטן שד:

- לטיפול בסרטן שד גרורתי במטופלים הנושאים מוטציית BRCA ו-HER2 שלילי, שטופלו בכימותרפיה לפני או אחרי השלב הגרורתי.
- לטיפול משלים בחולים מבוגרים עם סרטן שד מוקדם HER2-שלילי בסיכון גבוה, הנושאים מוטציית gBRCAm, פתוגנית או שחשודה כפתוגנית, אשר טופלו בכימותרפיה כטיפול טרום ניתוחי או כטיפול משלים לאחר ניתוח להסרת הגידול.

## סרטן הבלב:

- לטיפול אחזקתי בעבור חולים מבוגרים עם סרטן לבלב גרורתי הנושאים מוטציה מסוג gBRCA, פתוגנית או שחשודה כפתוגנית, אשר מחלתם לא התקדמה לאחר לפחות 16 שבועות של טיפול כימותרפי מבוסס פלטינום בקו הראשון

## סרטן הערמונית:

- לטיפול במבוגרים עם סרטן ערמונית גרורתי עמיד לסירוס הנושאים מוטציה תורשתית או נרכשת בגנים BRCA1/2 או ATM, פתוגנית או שחשודה כפתוגנית, ומחלתם התקדמה לאחר טיפול קודם בחומרים הפעילים: enzalutamide או abiraterone

אם הגידול מאופיין בקולטנים הורמונליים חיוביים (HR)-positive disease), ההמלצות הן מתן טיפול אנדוקריני. הרופא צריך לערוך בדיקה על מנת לוודא שלינפארזה אכן מתאים לך. לינפארזה מכילה את החומר הפעיל אולפריב. אולפריב הוא סוג של תרופה לסרטן הנקרא מעכב PARP. מעכבי PARP יכולים לגרום להרג תאי הסרטן על ידי חסימת האנזים שמסייע לתיקון הדנ"א.

## קבוצה תרפויטית

מעכבי PARP [poly (adenosine diphosphate-ribose) polymerase].

## 2. לפני השימוש בתרופה

### אין להשתמש בתרופה אם:

- הינך רגיש (אלרגי) למרכיב הפעיל אולפריב או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (ראה סעיף 6 - "מידע נוסף").
- הינך מניקה (אנא ראי סעיף 2 מטה למידע נוסף).

## אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בלינפארזה:

### לפני או במהלך הטיפול בלינפארזה ספר לרופא אם:

- יש לך ספירת דם נמוכה בבדיקות. תיתכן ספירה נמוכה של כדוריות דם אדומות (אנמיה), ספירה נמוכה של תאי דם לבנים (נוטרופניה), או ספירה נמוכה של טסיות (טרומבוציטופניה). (למידע נוסף ראה פרק 4 – "תופעות לוואי"), כולל סימנים ותסמינים שעליך לשים לב אליהם (כגון: חום או דלקת, חבלה או דימום). לעיתים נדירות, אלו יכולים להיות סימנים של בעיה רצינית יותר עם מוח העצם כגון "תסמונת מיאלודיספלסטית" (MDS) או "לויקמיה מיאלואידית חריפה" (AML).
- הינך חווה תסמין חדש או החמרה של קוצר נשימה, שיעול או צפצופים. מספר קטן של חולים שקיבלו לינפארזה דיווחו על דלקת ריאות (פנאומוניטיס). דלקת ריאות היא מצב חמור שיכול, לעיתים קרובות, לגרום לאישפוז.
- הינך חווה תסמינים כגון כאב או נפיחות בגפיים, קוצר נשימה, כאבים בחזה, נשימה מהירה יותר מהרגיל (tachypnea) או פעימות לב מהירות (tachycardia). הרופא המטפל שלך יבדוק אותך וייתכן שתטופל בתרופות מדללות דם. ישנם חולים בסרטן בלוטת הערמונית אשר נוטלים בנוסף ללינפארזה גם GnRH (gonadotropin-releasing hormone). חולים אלו עלולים לפתח קרישי דם בורידים עמוקים, בדרך כלל ברגליים (פקקת ורידים) או קרישי דם בריאות (תסחיף ריאתי).

## בדיקות ומעקב

הרופא יפנה אותך לביצוע בדיקות דם לפני ובמהלך הטיפול עם לינפארזה.

עליך לבצע בדיקות דם באופן הבא:

- לפני הטיפול
- כל חודש במהלך השנה הראשונה לטיפול
- לאחר השנה הראשונה של הטיפול, בפרקי זמן קבועים שיקבעו על ידי הרופא שלך.
- אם ספירת הדם שלך נמוכה מדי, יתכן שתזדקק לעירוי דם (קבלת דם או תוצרי דם מתורם).

## אינטראקציות/תגובות בין-תרופתיות

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

- תרופות אחרות לטיפול בסרטן.
- חיסון או תרופה המדכאת את מערכת החיסון כיוון שיייתכן ותצטרך השגחה צמודה.
- איטראקונאזול, פלוקונאזול - לטיפול בזיהומים פטרייתיים.
- טליתרומיצין, קלריתרומיצין ואריתרומיצין - לטיפול בזיהום חיידקי.
- מעכבי פרטאזות מוצאים עם ריטונאביר או עם קוביסיסטאט, בוספרביר, טלאפרביר, נביראפין, אפאבירנז - לטיפול בזיהומים ויראליים, כולל נגיף כשל חיסוני אנושי (HIV).
- ריפאמפיצין, ריפאפנטין, ריפאבוטין - לזיהומים חיידקיים, כולל שחפת (TB).
- פניטואין, קרבאמאזפין, פנובארביטל - למטרת הרגעה או לטיפול במחלת הנפילה והתקפי התכווציות.
- תרופה צמחית המכילה היפריקום פרפראטום (St. John's Wort) - מיועד בעיקר לטיפול בדיכאון.
- דיגוקסין, דילטיאזם, פורוסמיד, וראפאמיל, ואלסארטן – להפרעות שונות בתפקוד הלב או לטיפול ביתר לחץ דם.
- בוסנטן – לטיפול ביתר לחץ דם ריאתי.
- סטטינים, למשל סימבסטטין, פרבסטטין, רוזובסטטין - להורדת רמות הכולסטרול בדם.
- דביגטן – לדילול הדם.
- גליבנקלאמיד, מטפורמין, רפאגליניד - לטיפול בסוכרת.
- אלקלואידי ארגוט - לטיפול במיגרנה ובכאבי ראש.
- פנטניל - לטיפול בכאב הנגרם כתוצאה ממחלת סרטן.
- פימוזיד, קוואטיאפין - לטיפול בבעיות נפשיות שונות.
- ציסאפריד - לטיפול בבעיות בקיבה.
- קולכיצין - לטיפול בשיגדון (גאוט).
- ציקלוספורין, סירולימוס, טקרולימוס - לדיכוי המערכת החיסונית.
- מתוטרקסאט - לטיפול בסרטן, לדלקת מפרקים שיגרנית ולפסוריאזיס.
- gonadotropin-releasing hormone (GnRH) בנוסף לטיפול בלינפרזה עבור חולים בסרטן הערמונית - עליך להמשיך בטיפול זה ביחד עם נטילת לינפרזה, אלא אם כן עברת ניתוח להפחתת כמות הטסטוסטרון בגופך (סירוס כירורגי)
- אם הינך נוטל לינפרזה עבור סרטן שד מוקדם והגידול מאופיין בקולטנים הורמונליים חיוביים (-HR) (positive disease), עליך להמשיך לקחת טיפול הורמונלי במהלך הטיפול בלינפרזה.

ידע את הרופא, הרוקח או האחיות אם אתה נוטל את אחת מהתרופות הרשומות מעלה או כל תרופה אחרת. ייתכן והתרופות הרשומות כאן אינן היחידות שיכולות להשפיע על לינפרזה.

## שימוש בתרופה ומזון

אין לשנות מיץ אשכוליות במשך כל תקופת הטיפול בלינפרזה. אשכוליות יכולות להשפיע על אופן הפעולה של לינפרזה.

## הריון, הנקה ופוריות

### נשים:

- אין ליטול לינפרזה אם הינך בהריון או עשויה להיכנס להריון, כיוון שלינפרזה עלולה לגרום לנזק לעובר.
- יש להימנע מכניסה להריון בעת נטילת לינפרזה. עליך להשתמש באמצעי מניעה יעילים בעת נטילת לינפרזה וחודש לאחר נטילת המנה האחרונה. לא ידוע האם לינפרזה משפיעה על יעילות חלק מאמצעי המניעה ההורמונליים. אנא ידעי את הרופא במידה ואת נוטלת אמצעי מניעה הורמונלי, כיוון שיייתכן והרופא ימליץ על שימוש באמצעי מניעה לא הורמונלי נוסף.
- יש לבצע בדיקת הריון לפני התחלת הטיפול עם לינפרזה, בזמנים קבועים בעת הטיפול וחודש אחד לאחר קבלת המנה האחרונה של לינפרזה. אם הינך נכנסת להריון בזמן זה, עליך ליידע הרופא המטפל באופן מיידי.

- לא ידוע אם לינפארזה עובר לחלב אם. אין להניק בעת נטילת לינפארזה, וכן אין להניק במשך חודש לאחר נטילת המנה האחרונה של לינפארזה. אם את מתכננת להניק, אנא תיידעי את הרופא שלך.

#### גברים:

- יש להשתמש בקונדום בעת קיום יחסי מין עם בת הזוג, גם אם בת זוגך בהריון, במהלך הטיפול בלינפארזה ובמשך 3 חודשים לאחר נטילת המנה האחרונה של לינפארזה. לא ידוע האם לינפארזה מועברת בזרע.
- בת הזוג חייבת גם היא להשתמש באמצעי מניעה יעיל.
- אין לתרום זרע במהלך הטיפול ובמשך 3 חודשים לאחר נטילת המנה האחרונה.

#### נהיגה ושימוש במכונות

לינפארזה עלולה להשפיע על יכולתך לנהוג או להשתמש במכונות. אם אתה חש סחרחורת, חולשה או עייפות בזמן השימוש בלינפארזה, אל תנהג או תפעיל מכונות או מכשירים.

#### מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

התרופה מכילה פחות מ- 1 מילימול נטרן (23 מ"ג) בטבליה של 100 או 150 מ"ג, ולכן נחשבת ל"נטולת נטרן".

#### 3. כיצד תשתמש בתרופה?

הרופא שלך רשם עבורך את לינפארזה **טבליות מצופות**. יש להשתמש בלינפארזה תמיד בהתאם להוראות הרופא.

עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אינך בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בלינפארזה. **אין לעבור על המנה המומלצת.**

#### אופן הנטילה

- יש לבלוע את טבליות לינפארזה בשלמותן, עם או ללא אוכל.
- יש ליטול לינפארזה פעם בבוקר ופעם בערב.
- אין ללעוס, לכתוש, להמיס או לחצות את הטבליות, כיוון שזה עלול להשפיע על מהירות הספיגה של התרופה בגוף.

#### מינון

- הרופא יאמר לך כמה טבליות של לינפארזה לקחת. חשוב ליטול כל יום את המנה הכוללת המומלצת. יש להמשיך ליטול כל עוד הרופא, הרוקח או האחיות אומרים לך.
- המינון המקובל בדרך כלל הוא 300 מ"ג (2 X טבליה 150 מ"ג), פעמיים ביום – סך הכל 4 טבליות ליום.

#### ייתכן והרופא ירשום לך מינון שונה אם:

- הינך סובל מבעיה בכליות – תתבקש ליטול 200 מ"ג (2 X טבליה 100 מ"ג), פעמיים ביום – סך הכל 4 טבליות ליום.
- הינך נוטל תרופות מסוימות שעלולות להשפיע על לינפארזה (אנא ראה סעיף 2).
- הינך חווה תופעות לוואי מסוימות בעת נטילת לינפארזה (אנא ראה סעיף 4). הרופא שלך יכול להורות לך ליטול לינפארזה במינון נמוך יותר או להפסיק את הטיפול, למשך זמן קצר או באופן קבוע.

#### אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר

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

#### אם שכחת ליטול לינפארזה

אם שכחת ליטול מנה של לינפארזה בזמן המיועד, אין ליטול מנה כפולה. קח את המנה הבאה בזמן הרגיל והיוועץ ברופא.

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.

אין להפסיק טיפול בלינפארזה ללא היוועצות עם הרופא.

**אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התווית והמנה בכל פעם שהינך נוטל את התרופה. הרכב משקפיים אם הינך זקוק להם.**

**אם יש לך שאלות נוספות בנוגע לשימוש בתרופה, היוועץ ברופא או ברוקח.**

#### 4. תופעות לוואי

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

### תופעות לוואי המחייבות התייחסות מיוחדת:

יש לפנות מיידית לרופא אם הינך מבחין באחת מתופעות הלוואי הבאות:

תופעות לוואי שכיחות מאוד (משפיעות על יותר מ- 1 מתוך 10 מטופלים):

- תחושת קוצר נשימה, תחושת עייפות מאוד גדולה, חיוורון או דופק מהיר - אלו יכולים להיות תסמינים של ספירה נמוכה של תאי דם אדומים (אנמיה).

תופעות לוואי שאינן שכיחות (משפיעות על עד 1 מתוך 100 מטופלים):

- תגובות אלרגיות (לדוגמה: נפיחות של הפנים, השפתיים, הלשון או הגרון, חרלת, קשיי נשימה או בליעה, סחרחורת העלולים להוות סימנים ותסמינים של תגובת רגישות יתר).
- בעיות חמורות במח העצם (תסמונת מיאלודיספלסטית (MDS) או לויקמיה מיאלואידית חריפה (AML)).  
אנא ראה סעיף 2.

### תופעות לוואי אחרות:

תופעות לוואי שכיחות מאוד (משפיעות על יותר מ- 1 מתוך 10 מטופלים):

- בחילה
- הקאה
- תחושת עייפות או חולשה
- קשיי עיכול או צרבת (דיספפסיה)
- אובדן תיאבון
- כאב ראש
- שינויים בתחושת הטעם
- תחושת סחרחורת
- שיעול
- קוצר נשימה
- שלשול. אם השלשול מחמיר אנא עדכן את הרופא באופן מיידי.

תופעות לוואי שכיחות מאוד העלולות להראות בבדיקות דם:

- ירידה במספר הטסיות בדם (תרומבוציטופניה) – ייתכן ותחושה בסימפטומים הבאים:
  - הופעת חבורות או דימום ממושך יותר מהרגיל בעת פציעה
- ספירה נמוכה של תאי דם לבנים (לויקופניה או נוטרופניה) אשר עלולה להוריד את יכולתך להילחם בזיהומים ועלולה להיות קשורה לחום.

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

- פריחה או פריחה מגרדת ועור אדום, נפוח (דרמטיטיס)
- כאב בפה (stomatitis)
- כאב באזור הבטן מתחת לצלעות (כאב בבטן העליונה).

תופעות לוואי שכיחות העלולות להראות בבדיקות דם:

- ספירה נמוכה של תאי דם לבנים (לימפופניה) אשר עלולה להוריד את יכולתך להילחם בזיהומים ועלולה להיות קשורה לחום.
- עלייה ברמות קריאטינין בדם – בדיקה זו נועדה לבדוק את תפקוד הכליות.

תופעות לוואי שאינן שכיחות העלולות להראות בבדיקות דם:

- עלייה בגודל תאי דם האדומים (ללא תסמינים).

תופעות לוואי נדירות (משפיעות על עד 1 מתוך 1,000 מטופלים):

- דלקת ברקמת השומן מתחת לעור, אשר גורמת לכאב (אריתמה נודוזום erythema nodosum).

הרופא שלך יבצע בדיקות דם כל חודש במהלך השנה הראשונה לטיפול, ובמרווחי זמן קבועים לאחר מכן. הרופא יגיד לך אם קיימים שינויים בבדיקות הדם שעלולים להצריך טיפול.

אם הופיעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלוואי מחמירה או כאשר אתה סובל מתופעת לוואי שלא צוינה בעלון, עליך להיוועץ ברופא.

## 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](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?

- 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. date) המופיע על גבי האריזה. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותו חודש.
- יש לאחסן באריזה המקורית על מנת להגן מלחות.
- לתכשיר רפואי זה לא נדרשת טמפרטורת איחסון מיוחדת. מומלץ לשמור בטמפרטורת החדר.

## 6. מידע נוסף

- נוסף על החומר הפעיל התרופה מכילה גם:  
Copovidone K28, Mannitol, Hypromellose 2910, Silica, colloidal anhydrous, Sodium stearyl fumarate, Titanium dioxide, Macrogol 400, Iron oxide yellow  
בנוסף, לינפארזה 150 מ"ג מכילה:

Iron oxide black

## • כיצד נראית התרופה ומה תוכן האריזה?

- לינפארזה 100 מ"ג הנה טבליה מצופה, בצבע צהוב-צהוב כהה, אובלית, קמורה משני צידיה, מסומנת ב- "OP100" בצד אחד וחלקה בצידה השני.
- לינפארזה 150 מ"ג הנה טבליה מצופה, בצבע ירוק-ירוק/אפור, אובלית, קמורה משני צידיה, מסומנת ב- "OP150" בצד אחד וחלקה בצידה השני.
- אריזת לינפארזה מכילה 56 טבליות מצופות (7 בליסטרים X 8 טבליות בכל אחד), או אריזה כפולה המכילה 112 טבליות מצופות (2 אריזות של 56).  
ייתכן ולא כל גודלי האריזה משווקים.

## יצרן:

AstraZeneca UK limited Silk Road Business Park, Macclesfield, Cheshire SK10 2NA, UK

## בעל הרישום:

אסטרהזניקה (ישראל) בע"מ,  
רח' עתירי ידע 1,  
כפר סבא 4464301

## מס' רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי של משרד הבריאות:

לינפארזה 100 מ"ג – 161-63-35469-00/01

לינפארזה 150 מ"ג - 161-64-35470-00/01

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

נערך ביולי 2022 בהתאם להנחיות משרד הבריאות.