

## نشرة للمستهلك بموجب أنظمة الصيدالة (مستحضرات) - 1986

يسوق الدواء بموجب وصفة طبيب فقط

### أوبيدفو

### محلول مُركز لتحضير محلول للتسريب الوريدي

المادة الفعالة وتركيزها:

نيفولوماب 10 ملغ/ملل

nivolumab 10 mg/ml

لقائمة المواد غير الفعالة والمثيرة للحساسية، رجاءً أنظر الفصل 2 البند "معلومات مهمة عن قسم من مركبات الدواء"، والفصل 6 "معلومات إضافية".

اقرأ النشرة بتمعن حتى نهايتها قبل استعمالك للدواء. تحتوي هذه النشرة على معلومات موجزة عن الدواء. إذا كانت لديك أسئلة إضافية، راجع الطبيب أو الصيدلي. إذا وصف لك الطبيب المعالج أوبيدفو للعلاج المدمج مع إيبيليموماب (ipilimumab)، اقرأ بتمعن أيضا نشرة المستهلك المرفقة بإيبيليموماب. إذا وصف لك الطبيب المعالج أوبيدفو للعلاج المدمج مع كابوزانتينيب (cabozantinib)، فاقرأ بتمعن أيضا نشرة المستهلك المرفقة بكابوزانتينيب. وصف هذا الدواء لعلاج مرضك. لا تعطيه للآخرين. فهو قد يضرهم حتى ولو بدا لك أن مرضهم مشابه لمرضك. لا تشكل هذه النشرة بديلا لمحادثة مع طبيبك المُعالج بالنسبة لحالتك الطبيّة أو علاجك.

#### دليل جيب وبطاقة معلومات سلامة لمتلقي العلاج

بالإضافة إلى النشرة، يوجد لمستحضر أوبيدفو دليل جيب وبطاقة معلومات سلامة لمتلقي العلاج. يحتوي دليل الجيب والبطاقة على معلومات سلامة مهمة عليك أن تعرفها قبل بدء العلاج وأثناء العلاج بأوبيدفو والعمل بموجبهما. يجب قراءة دليل الجيب، البطاقة والنشرة للمستهلك بتمعن قبل بدء استعمال المستحضر. يجب الاحتفاظ بهذه البطاقة ودليل الجيب لمراجعتهما مرة أخرى عند الحاجة.

### 1. لم أعد هذا الدواء؟

أوبيدفو يعطى لمعالجة:

- سرطان الجلد من نوع ميلانوما
  - يعطى أوبيدفو كعلاج وحيد أو بالدمج مع إيبيليموماب (ipilimumab) لعلاج البالغين المصابين بالميلانوما المتقدم (غير القابلة للجراحة وغير النقيلية).
  - أوبيدفو مخصص ليكون علاجا مكملا (adjuvant) لمتلقي العلاج المصابين بالميلانوما التي تشمل الغدد اللمفاوية أو النقيلية، بعد استئصال كامل.
- سرطان الرئتين النقيلي من نوع الخلايا غير الصغيرة (non-small cell lung cancer)
  - يُعطى أوبيدفو بالدمج مع إيبيليموماب (ipilimumab) ودورتين علاجتين من علاج كيميائي مزدوج يحتوي على البلاتينيوم (platinum-doublet chemotherapy)، مخصص كعلاج خط أول لمتلقي العلاج البالغين الذين لديهم سرطان الرئتين النقيلي أو المتكرر من نوع الخلايا غير الصغيرة، ومن دون تغييرات في الجينات EGFR أو ALK في الورم.
  - أوبيدفو مخصص لعلاج متلقي العلاج المصابين بسرطان الرئتين النقيلي من نوع الخلايا غير الصغيرة الذين تقدمت حالتهم المرضية خلال أو بعد العلاج الكيميائي المعتمد على البلاتينيوم.
- ورم المتوسطة الخبيث الجنوبي (malignant pleural mesothelioma) - سرطان خلايا الظهارة المتوسطة التي تشكل الغشاء الجنوبي (غلاف الرئة)
  - أوبيدفو بالدمج مع إيبيليموماب (ipilimumab) مخصص لعلاج خط أول للبالغين المصابين بورم المتوسطة الخبيث غير القابل للجراحة في الجنبة.
- سرطان الخلايا الكلوية المتقدم (advanced renal cell carcinoma)

- أوبديفو بالدمج مع إيبيليموماب (ipilimumab) مخصص لعلاج خط أول لمتلقي العلاج المصابين بسرطان الخلايا الكلوية المتقدم، بدرجات خطورة متوسطة أو مرتفعة.
- أوبديفو بالدمج مع كابوزانتينيب (cabozantinib) مخصص لعلاج خط أول لمتلقي العلاج المصابين بسرطان الخلايا الكلوية المتقدم.
- يعطى أوبديفو كعلاج وحيد مخصص لمتلقي العلاج المصابين بسرطان الخلايا الكلوية المتقدم ممن تلقوا علاجاً مضاداً لتولد الأوعية الدموية في السابق.

#### ● لمفومة هودجكين كلاسكية (نوع من سرطان الدم)

- أوبديفو مخصص لعلاج البالغين مع لمفومة هودجكين من نوع كلاسكي التي عاودت أو تقدمت بعد:
- زرع خلايا جذعية ذاتية المنشأ (autologous)، والحصول على دواء يُدعى brentuximab vedotin أو
- 3 أو أكثر من خطوط العلاج الجهازية يشمل زرع خلايا جذعية ذاتية المنشأ (autologous).

#### ● سرطان الخلايا الحرشفية في الرأس والعنق (squamous cell carcinoma)

- أوبديفو مخصص لعلاج متلقي العلاج المصابين بتكرار أو نقائل سرطان الخلايا الحرشفية في الرأس والعنق ممن تقدمت حالتهم المرضية خلال أو بعد العلاج الكيميائي المعتمد على البلاتينيوم.

#### ● سرطانة الظهارة البولية (urothelial carcinoma) - سرطان في المسالك البولية أو المثانة البولية

- أوبديفو مخصص ليكون علاجاً مكتملاً (adjuvant) لدى متلقي العلاج المصابين بالسرطان في المسالك البولية أو المثانة البولية المعرضين لتكرار (عودة) المرض بعد استئصال جذري للورم.
- أوبديفو مخصص لعلاج متلقي العلاج المصابين بسرطان متقدم موضعي أو نقلي في المسالك البولية أو المثانة البولية:
- بعد تقدم حالتهم المرضية خلال أو بعد العلاج الكيميائي المعتمد على البلاتينيوم
- بعد أن تقدمت حالتهم المرضية خلال 12 شهراً من العلاج الكيميائي المعتمد على البلاتينيوم، والذي تم إعطاؤه قبل جراحة استئصال الورم (neo-adjuvant) أو كعلاج مكمل (adjuvant) بعد الجراحة.

#### ● سرطان نقلي في الأمعاء الغليظة أو المستقيم

- أوبديفو كعلاج وحيد أو بالدمج مع إيبيليموماب (ipilimumab)، مخصص لعلاج متلقي العلاج البالغين والأطفال من جيل 12 عاماً وما فوق المصابين بسرطان نقلي في الأمعاء الغليظة أو المستقيم، والذي يعبر عن dMMR (mismatch repair deficient) أو MSI-H (microsatellite instability-high)، ممن حصل تقدم في حالتهم المرضية بعد العلاج بفلوروبيريميدين، أو كساليلاتين وإرينوتيكان.

#### ● سرطان الكبد (hepatocellular carcinoma)

- يُعطى أوبديفو كعلاج وحيد أو بالدمج مع إيبيليموماب (ipilimumab)، مخصص للمعالجين بسرطان الكبد الذين يعانون من إصابة خفيفة في الكبد (Child-Pugh A) بعد علاج بسورافينيب (sorafenib).

#### ● سرطان المريء

- أوبديفو مخصص ليكون علاجاً مكتملاً (adjuvant) بعد استئصال كامل لسرطان المريء أو سرطان الاتصال المعدي المريئي، مع بقايا مرض بأثولوجي، لدى المرضى الذين تم إعطاؤهم العلاج الكيميائي-الإشعاعي قبل الاستئصال.
- أوبديفو مخصص لعلاج المرضى المصابين بسرطان المريء من نوع سرطانة الخلايا الحرشفية، غير القابل للجراحة، المتقدم، المتكرر أو النقلي، بعد علاج كيميائي سابق معتمد على الفلوروبيريميدين والبلاتينيوم.

#### ● سرطان المعدة، سرطان الاتصال المعدي المريئي والسرطانة الغدية في المريء

- أوبديفو بالدمج مع العلاج الكيميائي الذي يحتوي على الفلوروبيريميدين والبلاتينيوم، مخصص لعلاج متلقي العلاج المصابين بالسرطان غير القابل للجراحة، المتقدم أو النقلي في المعدة، الاتصال المعدي المريئي أو السرطانة الغدية في المريء.

الفصيلة العلاجية: مضادات الأورام.

## 2. قبل استعمال الدواء:

#### يُمنع استعمال الدواء إذا:

- وجدت لديك حساسية (حساساً) للمادة الفعالة (نيقولوماب) أو لأحد المركبات الأخرى التي يحتويها الدواء (انظر الفصل 6).

#### تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء

قبل العلاج بـ أوبيديفو، أخبر الطبيب عن كل حالتك الصحية، بما في ذلك إذا:

- كنت تعاني من مشاكل تتعلق بجهاز المناعة، مثل داء كرون، التهاب القولون التقرحي أو الذئبة (lupus)
- اجتزت عملية زرع أعضاء
- اجتزت أو على وشك اجتياز زرع خلايا جذعية، عندما تكون عملية زرع الخلايا من متبرع (خيفي – allogeneic)
- اجتزت في الماضي علاجاً بالأشعة في منطقة الصدر وحصلت على أدوية أخرى شبيهة بـ أوبيديفو
- كنت تعاني من حالة تؤثر على الجهاز العصبي، مثل ضعف العضلات الحاد (myasthenia gravis) أو متلازمة تدعى جيليان باري (Guillain-Barré)
- كنت حاملاً أو تخططين لأن تحملي (انظري للبند "الحمل والإرضاع")
- كنت مُرضعة أو تتوين الإرضاع (انظري للبند "الحمل والإرضاع")

#### الأطفال والمراهقون:

ليست هناك معلومات عن نجاعة وأمان أوبيديفو:

- لدى الأطفال الذين أعمارهم أقل من 12 عاماً، ولدبهم سرطان ثقلي في القولون أو المستقيم، والذي يجسد dMMR، أو MSI-H، أو
- لدى الأطفال الذين أعمارهم أقل من 18 عاماً لعلاج سائر أنواع السرطان

#### الفحوصات والمتابعة:

سيجري لك الطبيب المعالج فحوصات دم من أجل مراقبة الأعراض الجانبية.

#### تفاعلات/ردود فعل بين الأدوية:

إذا كنت تتناول أو إذا تناولت مؤخراً أدوية أخرى، بما في ذلك أدوية بدون وصفة طبية ومكملات غذائية، أخبر الطبيب أو الصيدلي عن ذلك.

#### الحمل والإرضاع

أوبيديفو قد يلحق الضرر بالجنين.

#### النساء القادرات على الحمل:

- يتعين على الطبيب المعالج أن يجري فحص حمل قبل أن تبدئي بتلقي أوبيديفو.
- عليك استعمال وسيلة ناجعة لمنع الحمل خلال العلاج وعلى الأقل لمدة 5 أشهر بعد إعطاء الجرعة الدوائية الأخيرة من أوبيديفو. استشيرى الطبيب المعالج بالنسبة لوسائل منع الحمل التي يمكنك استعمالها خلال هذه الفترة.
- عليك إبلاغ الطبيب المعالج فوراً إذا حملت خلال العلاج بـ أوبيديفو.

#### الإرضاع:

لا تقومي بالإرضاع خلال فترة العلاج بـ أوبيديفو، ولمدة 5 أشهر بعد تناول الجرعة الأخيرة من أوبيديفو. من غير المعروف إذا كان أوبيديفو يمكن أن ينتقل إلى حليب الأم.

#### السياقة واستعمال الماكينات

يجب اتخاذ وسائل الحذر أثناء السياقة أو عند استعمال أجهزة أو ماكينات أياً كانت حتى تكون واثقاً من أن أوبيديفو لا يؤثر عليك بشكل سيء جراء إمكانية حدوث أعراض جانبية (انظر الفصل 4). بالنسبة للأطفال، يجب تحذيرهم من ركوب الدراجة الهوائية أو من اللعب بالقرب من الشارع وما شابه.

#### معلومات مهمة عن قسم من مركبات الدواء

يحتوي أوبيديفو على صوديوم.

إذا كنت تتغذى على نظام غذائي قليل الصوديوم (قليل الملح)، يجب إبلاغ الطبيب بذلك قبل إعطاء الدواء. يحتوي الدواء على 2.5 ملغ صوديوم (مركب أساسي في ملح الطهي/ملح الطعام) في كل ملل محلول مركز.

يحتوي الدواء على 10 ملغ صوديوم في كل قنينة ذات 4 ملل. هذه الكمية تعادل 0.5% من الحد الأقصى الموصى به من الاستهلاك الغذائي اليومي للصوديوم للشخص البالغ.

يحتوي الدواء على 25 ملغ صوديوم في كل قنينة ذات 10 ملل. هذه الكمية تعادل 1.5% من الحد الأقصى الموصى به من الاستهلاك الغذائي اليومي للصوديوم للشخص البالغ.

### 3. كيف تستعمل الدواء؟

يجب استعمال المستحضر دائماً حسب تعليمات الطبيب.  
يجب عليك الفحص مع الطبيب أو الصيدلي إذا لم تكن متأكدًا فيما يتعلق بالجرعة وبطريقة العلاج بالمستحضر.  
الجرعة وطريقة العلاج يحددهما الطبيب فقط.

- يعطى أوبديفو من قبل الطاقم الطبي مباشرة إلى الوريد بواسطة أنبوب صغير لداخل الوريد لمدة 60 دقيقة أو 30 دقيقة، وفق الجرعة والوتيرة اللتين يحددهما الطبيب.
- عندما يُعطى أوبديفو وحده، يُعطى غالباً كل أسبوعين أو كل 4 أسابيع، اعتماداً على الجرعة التي تتلقاها.
- عندما يُعطى أوبديفو كعلاج مدمج مع إيبيليموماب (ipilimumab)، فيما عدا لعلاج سرطان الرئتين النقلي من نوع الخلايا غير الصغيرة (non-small cell lung cancer)، ولعلاج بعض حالات ورم المتوسطة الخبيث في الجنبية (انظر لاحقاً)، يُعطى أوبديفو عادة كل 3 أسابيع، 4 جرعات علاج بالمجمل. يُعطى إيبيليموماب (ipilimumab) في ذات اليوم. بعد ذلك، يُعطى أوبديفو وحده كل أسبوعين أو كل 4 أسابيع، بحسب الجرعة التي تتلقاها.
- علاج سرطان الرئتين النقلي من نوع الخلايا غير الصغيرة (non-small cell lung cancer) الذي انتشر إلى مناطق إضافية في الجسم، عندما يُعطى أوبديفو كعلاج مدمج مع إيبيليموماب (ipilimumab)، يُعطى أوبديفو كل 3 أسابيع، ويُعطى إيبيليموماب (ipilimumab) كل 6 أسابيع طوال عامين على الأكثر. ستحتاج أيضاً إلى علاج كيميائي كل 3 أسابيع خلال دورتي علاج.
- لعلاج ورم المتوسطة الخبيث في الغشاء في الجنبية، يتم إعطاء أوبديفو مرة كل أسبوعين أو كل 3 أسابيع وإيبيليموماب (ipilimumab) سيعطى كل 6 أسابيع لمدة سنتين كحد أقصى.
- لعلاج سرطان الخلايا الكلوية المتقدم، عندما يتم إعطاء أوبديفو كعلاج مدمج مع كابوزانتينيب، عادة ما يتم إعطاء أوبديفو مرة كل أسبوعين أو كل 4 أسابيع، بحسب الجرعة التي تتلقاها. يتم إعطاء كابوزانتينيب مرة في اليوم عن طريق الفم.
- لعلاج سرطان المعدة، سرطان الاتصال المعدي المريئي والسرطانة الغدبية في المريء، عندما يتم إعطاء أوبديفو كعلاج مدمج مع العلاج الكيميائي الذي يحتوي على الفلوروربيريميدين والبلاتينيوم، يتم إعطاء أوبديفو مرة كل أسبوعين أو كل ثلاثة أسابيع، اعتماداً على الجرعة التي تتلقاها لمدة سنتين كحد أقصى. يتم إعطاء العلاج الكيميائي في نفس اليوم.
- سيقدر الطبيب المعالج كم علاجاً أنت تحتاج.
- إذا كنت غير قادر على الوصول للعلاج الذي حُدد لك أو إذا نسيت الوصول للعلاج، اتصل بالطبيب المعالج بأسرع ما يمكن وذلك لتحديد موعد جديد للعلاج.

لا يجوز تجاوز الجرعة الموصى بها.

يجب المواظبة على العلاج كما أوصى به الطبيب.

إذا تناولت جرعة مفرطة أو إذا ابتلع طفل بالخطأ من الدواء، توجه في الحال إلى الطبيب أو لغرفة الطوارئ في المستشفى وأحضر معك عبوة الدواء.

يُمنع تناول الأدوية في الظلام! تحقق من الملصق على عبوة الدواء ومن الجرعة الدوائية في كل مرة تتناول فيها دواء. ضع النظرات الطبية إذا كنت بحاجة إليها.

إذا كانت لديك أسئلة إضافية حول استعمال الدواء، استشر الطبيب أو الصيدلي.

### 4. الأعراض الجانبية

كما بكل دواء، قد يسبب استعمال أوبديفو أعراضاً جانبية لدى بعض المستخدمين. لا تندش من قائمة الأعراض الجانبية. من المحتمل ألا تعاني من أي منها.

قد يسبب أوبديفو أعراضاً جانبية خطيرة، وبضمنها:

#### أعراض جانبية شديدة ترتبط بعمل الجهاز المناعي

أوبديفو هو دواء يعالج أنواعاً معينة من السرطان عن طريق تفعيل جهاز المناعة. قد يؤدي أوبديفو لأن يُهاجم جهاز المناعة أنسجة وأعضاء سليمة في كل منطقة من جسمك، وأن يؤثر على طريقة أداء وظيفتها. قد تصبح هذه المشاكل خطيرة في بعض الأحيان أو تؤدي إلى الوفاة. المشاكل قد تظهر في أية مرحلة أثناء العلاج أو حتى بعد انتهاء العلاج. قد تختبر أكثر من مشكلة واحدة في الوقت ذاته. قد تحدث بعض المشاكل بوتيرة أكبر عندما يُعطى أوبديفو بالدمج مع علاج آخر.

توجه في الحال إلى الطبيب المعالج إذا كنت تعاني من أية علامات أو أعراض جديدة أو إذا تفاقت العلامات أو الأعراض بما في ذلك:

#### مشاكل في الرئتين.

- ظهور سعال أو تفاقم السعال
- ضيق تنفس
- آلام في الصدر

#### مشاكل في الأمعاء.

- إسهال (براز لين) أو حركة أمعاء شائعة أكثر من المعتاد
- براز أسود شبيه بالزفت، لزج أو مع دم أو مخاط
- ألم شديد أو حساسية شديدة في منطقة البطن

#### مشاكل في الكبد.

- اصفرار الجلد أو بياض العين
- غثيان أو تقيؤ شديدين
- ألم في الجانب الأيمن من البطن
- بول داكن (لون الشاي)
- الميل للنزيف أو لحدوث كدمات بسهولة زائدة عن المعتاد

#### مشاكل في الغدد التي تنتج الهرمونات.

- حالات صداع لا تزول أو حالات صداع غير عادية
- حساسية العينين تجاه الضوء
- مشاكل في العينين
- وتيرة نظم قلب سريعة
- تعرّق مفرط
- إرهاق شديد
- زيادة الوزن أو فقدان الوزن
- إحساس بالعطش أو الجوع المتزايد أكثر من المعتاد
- التبول بوتيرة أعلى من المعتاد
- تساقط الشعر
- إحساس بالبرد
- إمساك
- تغيير في الصوت إلى صوت أعمق وأكثر انخفاضاً
- دوام أو إغماء
- تغيرات في الحالة النفسية أو تغير في السلوك، مثل انخفاض الرغبة الجنسية، عصبية أو نسيان

#### مشاكل في الكلى.

- انخفاض في كمية البول
- ظهور دم في البول
- انتفاخ الكاحلين
- فقدان الشهية للطعام

## مشاكل في الجلد.

- طفح جلديّ
- حكة
- حدوث بثرات جلدية أو تقشّر الجلد
- جروح أو تقرحات مؤلمة في تجويف الفم أو الأنف، في الحنجرة أو منطقة الأعضاء التناسلية

قد تظهر أيضا مشاكل في الأعضاء والأنسجة الأخرى. هذه ليست كل علامات وأعراض المشاكل في جهاز المناعة التي قد تظهر عند استعمال أوبيديفو. توجه إلى الطبيب المعالج فوراً إذا ظهرت أية علامات أو أعراض جديدة أو إذا تفاقت العلامات أو الأعراض، التي قد تشمل على:

- آلام في الصدر، وثيرة نظم قلب غير منتظمة، ضيق في التنفس أو تورم الكاحلين
- ارتباك، نعاس، مشاكل في الذاكرة، تغييرات في المزاج أو تغييرات في السلوك، تيبس العنق، مشاكل في التوازن، وخز أو انعدام الإحساس في الذراعين أو الساقين
- رؤية مزدوجة، تشوّش الرؤية، حساسية تجاه الضوء، ألم في العينين، تغييرات في النظر
- آلام في العضلات أو ضعف متواصل أو شديد، تشنج العضلات
- تعداد منخفض لكريات الدم الحمراء، ميل للإصابة بكدمات

## من شأن الحصول على علاج طبيّ فوري أن يساعد في منع تفاقم تلك المشاكل.

سيقوم الطبيب المُعالج بفحصك لتلك المشاكل خلال العلاج بأوبيديفو. من الجائز أن يقوم الطبيب بمعالجتك بأدوية كورتيكوستيروئيدية أو ببدائل الهورمونات. إذا كانت الأعراض الجانبية شديدة، فمن شأن الطبيب أن يقوم بتأخير أو إيقاف العلاج بـ أوبيديفو تماماً.

## أعراض جانبية خطيرة المرتبطة بإعطاء التسريب

أبلغ الطبيب المعالج أو الممرضة في الحال، إذا كنت تشعر بأحد الأعراض المذكورة أدناه أثناء تلقي تسريب أوبيديفو:

- قشعريرة أو رعشة
- حكة أو طفح جلديّ
- تورّد
- ضيق في التنفس أو صفير أثناء التنفس
- دوّار
- شعور بالإغماء
- حمى
- ألم في الظهر أو العنق

## مضاعفات زرع خلايا جذعية حين يكون الزرع من شخص متبرع (خيفي – allogeneic).

هذه المضاعفات قد تكون خطيرة وقد تؤدي إلى الوفاة. قد تحدث المضاعفات إذا تمت عملية الزرع قبل أو بعد العلاج بـ أوبيديفو. سيقوم الطبيب المعالج بمراقبة أعراض المضاعفات إذا اجتزت عملية زرع لخلايا جذعية من متبرع.

## أعراض جانبية إضافية:

## تشمل الأعراض الجانبية لأوبيديفو كعلاج وحيد:

أعراض جانبية شائعة جدا (very common)، أعراض تظهر لدى أكثر من مستعمل واحد من عشرة:

- الشعور بالتعب
- ضعف، شعور عام سيء
- حمى
- انتفاخ (وذمة)، وبضمن ذلك انتفاخ في كفات اليدين، الكاحلين، أو القدمين (وذمة محيطية)
- إسهال
- غثيان
- تقبؤ
- ألم بطن
- إمساك
- انتفاخ في البطن
- صعوبات في الهضم

- صعوبات في البلع
- طفح جلدي
- حكة في الجلد، وبضمن ذلك حكة منتشرة
- بهاق، مرض تظهر فيه بقع فاتحة اللون على الجلد
- حمامى (إريثما) تتعكس من خلال احمرار والتهاب في الجلد
- ألم في العضلات، العظام والمفاصل
- آلام الرأس (صداع)
- دوار
- تلوّث في مجاري التنفس العلوية
- احتقان في الأنف
- التهاب رئويين، وبضمن ذلك التهاب الرئتين الذي يشمل الشعب الهوائية
- سعال، سعال مع بلغم
- ضيق التنفس، ضيق تنفس عند بذل مجهود
- تراجع الشهية
- انخفاض الوزن
- ألم في الظهر
- مستويات منخفضة من الهرمون الدرقي [نقص نشاط الغدة الدرقية] والتي قد تسبب الشعور بالتعب وازدياد الوزن
- مستويات مرتفعة من الهرمون الدرقي [فرط نشاط الغدة الدرقية] والتي قد تسبب تسارع نبض القلب، التعرّق وفقدان الوزن
- مشاكل في الغدة الدرقية، وبضمن ذلك التهاب الغدة الدرقية
- خلل في أداء الكلى
- تلوّث في المسالك البولية
- التهاب في الكبد (هيباتيتيس)
- ضغط دم مرتفع
- مستوى مرتفع من السكر في الدم (فرط السكر)
- اضطرابات النوم (أرق)
- فقدان الشعور، ألم، لسع أو حرقان في كفات اليدين أو القدمين (اعتلال عصبي طرفي)
- نتائج غير سليمة في الفحوص المخبرية
- ردود فعل ترتبط بالحقن الوريدي (التسريب)

#### أعراض جانبية شائعة (common)، أعراض تظهر لدى 10-1 مستعملين من بين 100:

- نبض قلب غير منظم
- التهاب في قزحية العين والجسم الهدبي (iridocyclitis)
- التهاب في الأعصاب يتمثل بفقدان الشعور، ضعف، لسع أو ألم مصحوب بالشعور بالحرقنة (اعتلال عصبي حسي وظيفي)
- تقب في الأمعاء
- جروح أو تقرحات في تجويف الفم (التهاب الفم)
- مشكلة خطيرة في الجلد تسبب ظهور نقاط حمراء، والتي تسبب الحكة أحياناً، مثل طفح الحصبية، والتي تبدأ في الأطراف وأحياناً في الوجه وبقية أجزاء الجسم (erythema multiforme)
- التهاب شديد في الجلد يتمثل باحمرار وتقرش في مناطق واسعة (التهاب الجلد التقشري)
- صدفية
- تجمع سوائل في التجويف الجنبى المحيط بالرئتين (إراقة جنبية) والذي قد يسبب ضيق التنفس، وأيضاً ألم في الصدر والحمى أحياناً
- انصمام رئوي (خثرة دموية في الرئتين)
- التهاب في أنسجة الرئة (التهاب رئوي) يتسم بالتنفس المصحوب بالسعال وصعوبات التنفس، ضيق التنفس والسعال
- مرض متخلل للأنسجة في الرئة (مرض رئوي خلالي) يتسم بضيق التنفس والسعال الجاف يسبب تندّب الرئتين
- قصور تنفسي (صعوبات تنفس حادة)
- ضرر شديد في الكلى
- إنتان الدم
- تراجع عام في الحالة الصحية
- انسداد في الأمعاء (انسداد الأمعاء الدقيقة)
- التهاب الأمعاء الغليظة

- مشاكل في الكبد
- جفاف في الجلد
- بطن منتفخة جزاء تراكم السوائل (استسقاء بطني)
- نزيف من الدوالي المرئية
- جفاف الفم
- مرض شبيه بالإنفلونزا
- إنفلونزا
- قشعريرة
- الموت نتيجة للأعراض الجانبية
- التهاب عصبي (neuritis)
- شلل في العصب الشظوي في الرجل، والذي يتسم بالآلام في الساق، تراجع الشعور أو فقدان الشعور، ضعف العضلات، وفي الحالات الشديدة قدم ساقطة أو عرج مميز (peroneal nerve palsy- شلل العصب الشظوي)
- تلوث في الجهاز التنفسي
- ألم في العضلات، ضعف العضلات غير الناتج عن التدريب (اعتلال عضلي)
- التهاب العضلات (Myositis)
- متلازمة شوجرن (Sjogren's syndrome)، مرض يقوم خلاله الجهاز المناعي، بالأساس، بمهاجمة غدد الدمع واللعاب
- التهاب مفاصل مزمن عادة ما يشمل مفاصل العمود الفقري (الالتهاب الفقاري المفصلي اللاصق)

**أعراض جانبية غير شائعة (uncommon)، أعراض تظهر لدى 1-10 مستعملين من بين 1,000:**

- ضغط دم منخفض
- قصور الغدة الكظرية (انخفاض مستوى الهرمونات التي تفرزها الغدة الكظرية، الموجودة فوق الكلى)
- الموت المفاجئ
- نزيف في الجهاز الهضمي
- صدمة عدوائية (تلوث)
- ناسور في المريء

**تشمل الأعراض الجانبية عند الإعطاء المدمج لأوبيديفو مع إيبيليموماب (ipilimumab):**

**أعراض جانبية شائعة جدا (very common)، أعراض تظهر لدى أكثر من مستعمل واحد من عشرة:**

- الشعور بالتعب
- حُمى
- تورم (وذمة)
- طفح جلدي
- حكة، حكة منتشرة
- جفاف في الجلد
- إسهال
- غثيان
- تقبؤ
- ألم البطن
- إمساك
- بطن منتفخة جزاء تراكم السوائل (استسقاء بطني)
- جفاف الفم
- صعوبات في الهضم
- جروح أو تقرحات في التجويف الفموي (التهاب الفم)
- التهاب الأمعاء الغليظة
- ألم في العضلات، العظام والمفاصل
- سُعال، سُعال مع بلغم
- ضيق التنفس، ضيق تنفس عند بذل مجهود
- التهاب الرئتين
- تلوث في مجاري التنفس العلوية
- التهاب في أنسجة الرئة (التهاب رئوي) يتسم بالتنفس المصحوب بالسعال وصعوبات التنفس، ضيق تنفس والسعال

- فقدان الشهية
- آلام في الرأس (صداع)
- دوار
- إنفلونزا
- مرض شبيه بالإنفلونزا
- ضعف، شعور عام سيء
- قشعريرة
- ضغط دم منخفض
- مستويات منخفضة من الهرمون الدرقي [نقص نشاط الغدة الدرقية] والتي قد تسبب الشعور بالتعب وازدياد الوزن
- مستويات مرتفعة من الهرمون الدرقي [فرط نشاط الغدة الدرقية] والتي قد تسبب تسارع نبض القلب، التعرق وفقدان الوزن
- قصور الغدة الكظرية (انخفاض مستوى الهرمونات التي تفرزها الغدة الكظرية، الموجودة فوق الكلى)
- انخفاض الوزن
- اضطرابات النوم (أرق)
- نتائج غير سليمة في الفحوص المخبرية

#### أعراض جانبية شائعة (common)، أعراض تظهر لدى 10-1 مستعملين من بين 100:

- بهاق، مرض تظهر فيه بقع فاتحة اللون على الجلد
- ضغط دم مرتفع
- مستوى مرتفع من السكر في الدم (فرط السكر)
- ثقب في الأمعاء
- تجمع سوائل في التجويف الجنبى المحيط بالرئتين (إراقة جنبية) والذي قد يسبب ضيق التنفس، بالإضافة لآلم في الصدر والحمى أحيانا
- انصمام رئوي (خثرة دموية في الرئتين)
- التهاب الغدة النخامية (التهاب النخامية)
- انتفاخ في البطن
- جفاف
- ضرر شديد في الكلى
- أزمة كبدية
- نزيف من الدوالي المرئية
- الموت نتيجة للأعراض الجانبية
- ألم في العضلات، ضعف العضلات غير الناتج عن التدريب (اعتلال عضلي)
- التهاب العضلات (Myositis)
- التهاب عصبي (neuritis)
- شلل في العصب الشظوي في الرجل، والذي يتسم بالآلم في الساق، تراجع الشعور أو فقدان الشعور، ضعف العضلات، وفي الحالات الوخيمة، مشط قدم ساقط أو عرج نمطي (peroneal nerve palsy) - شلل العصب الشظوي)
- متلازمة شوجرن (Sjogren's syndrome)، مرض يقوم خلاله الجهاز المناعي، بالأساس، بمهاجمة غدد الدمع واللعاب
- التهاب مفاصل مزمن عادة ما يشمل مفاصل العمود الفقري (الالتهاب الفقاري المفصلي اللاصق)
- ردود فعل ترتبط بالحقن الوريدي (التسريب)

#### أعراض جانبية غير شائعة (uncommon)، أعراض تظهر لدى 10-1 مستعملين من بين 1,000:

- التهاب الدماغ (Encephalitis)
- التهاب عضلة يؤدي لخر
- ألم واحمرار في العين - التهاب العينية

تشمل الأعراض الجانبية عند الإعطاء المدمج لأوبيديفو مع إيبيليموماب (ipilimumab) والعلاج الكيميائي:

- أعراض جانبية شائعة جدا (very common)، أعراض تظهر لدى أكثر من مستعمل واحد من عشرة: الشعور بالتعب

- الحمى
- ألم في العضلات، العظام والمفاصل
- غثيان
- إسهال
- إمساك
- تقيؤ
- ألم البطن
- طفح جلدي
- حكة، يشمل الحكة المنتشرة
- تساقط الشعر
- تراجع الشهية
- سعال
- ضيق التنفس
- مستويات منخفضة من الهرمون الدرقي [نقص نشاط الغدة الدرقية] والتي قد تسبب الشعور بالتعب وازدياد الوزن
- آلام الرأس (صداع)
- دوام
- نتائج غير سليمة في الفحوص المخبرية

#### أعراض جانبية شائعة (common)، أعراض تظهر لدى 10-1 مستعملين من بين 100:

- التهاب الرئتين
- ارتفاع الحرارة نتيجة لمستويات منخفضة من خلايا الدم البيضاء من نوع الخلايا المتعادلة (حمى نقص العدلات)
- ضرر شديد في الكلى
- التهاب في أنسجة الرئة (التهاب رئوي) يتسم بالتنفس المصحوب بالسعال وصعوبات التنفس، ضيق التنفس والسعال
- قصور تنفسي (صعوبات تنفس حادة)
- الموت نتيجة للأعراض الجانبية

#### تشمل الأعراض الجانبية عند الإعطاء المدمج لأوبيدقو مع كابوزانتينيب:

#### أعراض جانبية شائعة جدا (very common)، أعراض تظهر لدى أكثر من مستعمل واحد من عشرة:

- إسهال
- غثيان
- ألم البطن
- تقيؤ
- صعوبات في الهضم
- شعور بالتعب أو الضعف
- مشاكل في الكبد. انظر "مشاكل في الكبد" في بند "أعراض جانبية شديدة ترتبط بعمل الجهاز المناعي"
- تسمم كبدي
- طفح جلدي، احمرار، ألم، انتفاخ أو ظهور بثور في كفات اليدين أو القدمين
- جروح أو تقرحات في تجويف الفم (التهاب الفم)
- طفح جلدي
- حكة
- ضغط دم مرتفع
- مستويات منخفضة من الهرمون الدرقي [نقص نشاط الغدة الدرقية] والتي قد تسبب الشعور بالتعب وازدياد الوزن
- ألم في العضلات، العظام والمفاصل
- تراجع الشهية
- تغييرات في حاسة الذوق
- آلام الرأس (صداع)
- سعال
- اضطرابات في الصوت (صعوبة في الكلام بسبب الاضطرابات في الحنجرة، الأوتار الصوتية، اللسان أو الفم)
- تلوث في مجاري التنفس العلوية

- نتائج غير سليمة في الفحوص المخبرية

أعراض جانبية شائعة (common)، أعراض تظهر لدى 10-1 مستعملين من بين 100:

- التهاب الرئتين
- انصمام رئوي (خثرة دموية في الرئتين)
- التهاب في أنسجة الرئة (التهاب رئوي) يتسم بالتنفس المصحوب بالسعال وصعوبات التنفس، ضيق التنفس والسعال
- تلوث في المسالك البولية

أعراض جانبية غير شائعة (uncommon)، أعراض تظهر لدى 10-1 مستعملين من بين 1,000:

- الموت نتيجة لأعراض جانبية

تشمل الأعراض الجانبية عند الإعطاء المدمج لأويديفو مع العلاج الكيميائي الذي يحتوي على الفلورويبيريميدين والبلاتينيوم:

أعراض جانبية شائعة جدا (very common)، أعراض تظهر لدى أكثر من مستعمل واحد من عشرة:

- فقدان الشعور، ألم، لسعات أو حرقة في كفوف اليدين أو القدمين (اعتلال عصبي طرفي)
- آلام الرأس (صداع)
- غثيان
- إسهال
- تقيؤ
- ألم البطن
- إمساك
- تقرحات أو جروح في تجويف الفم (التهاب الفم)
- الشعور بالتعب
- حمى
- تورم (وذمة)
- تراجع الشهية
- انخفاض الوزن
- ألم في العضلات، العظام والمفاصل
- طفح جلدي
- طفح جلدي، احمرار، ألم، انتفاخ أو ظهور بثور في كفات اليدين أو القدمين
- سعال
- تلوث في مجاري التنفس العلوية

أعراض جانبية شائعة (common)، أعراض تظهر لدى 10-1 مستعملين من بين 100:

- التهاب الرئتين
- حمى نتيجة لمستويات منخفضة من خلايا الدم البيضاء من نوع الخلايا المتعادلة (حمى نقص العدلات)
- التهاب في أنسجة الرئة (التهاب رئوي) يتسم بالتنفس المصحوب بالسعال وصعوبات التنفس، ضيق التنفس والسعال

للعلاج المدمج بواسطة أويديفو مع إيبيليموماب (ipilimumab) انظر أيضا نشرة المستهلك الخاصة بإيبيليموماب.  
للعلاج المدمج بواسطة أويديفو مع كابوزانتينيب (cabozantinib) انظر أيضا نشرة المستهلك الخاصة بكابوزانتينيب.

هذه ليست جميع الأعراض الجانبية المحتملة لـ أويديفو. للمعلومات الطبية بشأن الأعراض الجانبية، توجّه للطبيب المعالج.

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

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](http://www.health.gov.il)) الذي يحوّلك إلى استمارة عبر الإنترنت للتبليغ عن أعراض جانبية، أو عبر دخول الرابط:

## 5. كيفية تخزين الدواء؟

- تجنّب التسمم! يجب حفظ هذا الدواء وكل دواء آخر في مكان مغلق بعيداً عن متناول أيدي ومجال رؤية الأولاد و/أو الأطفال، وهكذا تتجنّب التسمم. لا تسبب التقيؤ بدون تعليمات صريحة من الطبيب!
- لا يجوز استعمال الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية (exp. date) الذي يظهر على العبوة. يشير تاريخ انتهاء الصلاحية إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.
- **شروط التخزين:** يجب الحفظ في التبريد بـ  $2^{\circ}\text{C} - 8^{\circ}\text{C}$ . يجب الحماية من الضوء عن طريق حفظ القنينة بالعبوة الأصلية حتى وقت الاستعمال.
- لا يجوز التجميد أو الخض.
- بعد تحضير التسريب: يجب إكمال إعطاء التسريب خلال 24 ساعة من لحظة التحضير. إذا لم يعط التسريب على الفور فيمكن تخزين أوبديفو:
  - بدرجة حرارة الغرفة ( $20^{\circ}\text{C} - 25^{\circ}\text{C}$ ) وإضاءة الغرفة لفترة زمنية لا تزيد عن 8 ساعات (من ضمن الـ 24 ساعة) من موعد التحضير حتى انتهاء إعطاء التسريب.
  - في البراد بدرجة حرارة بين  $2^{\circ}\text{C} - 8^{\circ}\text{C}$  وحمايته من الضوء لفترة زمنية قدرها حتى 24 ساعة من لحظة التحضير وحتى انتهاء الإعطاء.
- لا يجوز رمي الأدوية إلى المجاري أو للقمامة. اسأل الصيدلي عن كيفية التخلص من أدوية لم تعد قيد الاستعمال. تساعد هذه الوسائل في الحفاظ على البيئة.

## 6. معلومات إضافية:

يحتوي الدواء بالإضافة للمادة الفعالة أيضاً:

Mannitol, sodium citrate dihydrate, sodium chloride, polysorbate 80, pentetic acid and water for injection. May contain hydrochloric acid and/or sodium hydroxide.

كيف يبدو الدواء وما هو محتوى العبوة:

سائل صافٍ حتى حليبي، عديم اللون حتى تدرج لوني مصفر قليلاً. قد يحتوي السائل على عدد قليل من الجسيمات. أوبديفو متوفر ضمن قنينة أحادية الاستعمال ذات 10 ملل (100 ملغ) وقنينة أحادية الاستعمال ذات 4 ملل (40 ملغ).

**المنتج وعنوانه:** بريستول-مايرس سكويب هولدينجس فارما م.ض.، ليايبلتي كومباني، ماناتي، پورتو ريكو، الولايات المتحدة الأمريكية.

**صاحب التسجيل وعنوانه:** بريستول-مايرس سكويب (إسرائيل) م.ض.، شارع أهرون برت 18 ص.ب. 3361، كريات أريه، بيتح تكفا 4951448.

رقم تسجيل الدواء في سجل الأدوية الحكومي في وزارة الصحة:  
153-55-34333-00

تم تحريرها في تموز 2022 وفق تعليمات وزارة الصحة.

لتبسيط قراءة هذه النشرة وتسهيلها ورد النص بصيغة المذكّر، ومع هذا فالدواء معدّ لكلا الجنسين.

## מידע לצוות הרפואי

معلومات للطاقم الطبي

Information for Healthcare professionals:

### Preparation and Administration

Visually inspect for particulate matter and discoloration. OPDIVO is a clear to opalescent, colorless to pale-yellow solution. Discard if cloudy, discolored, or contains extraneous particulate matter other than a few translucent-to-white, proteinaceous particles. Do not shake.

#### Preparation

- Withdraw the required volume of OPDIVO and transfer into an intravenous container.
- Dilute OPDIVO with either 0.9% Sodium Chloride Injection, USP or 5% Dextrose Injection, USP to prepare an infusion with a final concentration ranging from 1 mg/mL to 10 mg/mL. The total volume of infusion must not exceed 160 mL.
  - For adult and pediatric patients with body weight 40 kg or greater, do not exceed a total volume of infusion of 160 mL.
  - For adult and pediatric patients with body weight less than 40 kg, do not exceed a total volume of infusion of 4 mL/kg of body weight.
- Mix diluted solution by gentle inversion. Do not shake.
- Discard partially used vials or empty vials of OPDIVO.
- The product does not contain a preservative.
- After preparation, store the diluted solution either:
  - at room temperature and room light for no more than 8 hours from the time of preparation to end of the infusion. Discard diluted solution if not used within 8 hours from the time of preparation; or
  - under refrigeration at 2°C to 8°C (36°F to 46°F) and protected from light for no more than 24 hours from the time of preparation to end of infusion. Discard diluted solution if not used within 24 hours from the time of preparation.
- Do not freeze.

#### Administration

- Administer the infusion, after dilution, over 30 minutes or 60 minutes depending on the dose through an intravenous line containing a sterile, non-pyrogenic, low protein binding in-line filter (pore size of 0.2 micrometer to 1.2 micrometer).
  - Administer OPDIVO in combination with other therapeutic agents as follows:
    - With ipilimumab: administer OPDIVO first followed by ipilimumab on the same day.
    - With platinum-doublet chemotherapy: administer OPDIVO first followed by platinum doublet chemotherapy on the same day.
    - With ipilimumab and platinum-doublet chemotherapy: administer OPDIVO first followed by ipilimumab and then platinum-doublet chemotherapy on the same day.
    - With fluoropyrimidine- and platinum-containing chemotherapy: administer OPDIVO first followed by fluoropyrimidine- and platinum-containing chemotherapy on the same day.
- Use separate infusion bags and filters for each infusion.
- Flush the intravenous line at end of infusion.
- Do not co-administer other drugs through the same intravenous line.