نشرة للمستهلك بموجب أنظمة الصيادلة (مستحضرات) - 1986 يسوق الدواء بموجب وصفة طبيب فقط

أويديقو

مخلول مركز لتحضير محلول للتسريب الوريدي

المادة الفعالة وتركيزها: نيڤولوماب 10 ملغ/ملل nivolumab 10 mg/ml

لقائمة المواد غير الفعّالة 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 أو يديقو للعلاج المدمج مع إيبيليموماب (ipilimumab)، اقرأ بتمعّن أيضا نشرة المستهلك المرفقة بإيبيليموماب. إذا وصف لك الطبيب المعالج أو يديقو للعلاج المدمج مع كابوز انتينيب (cabozantinib)، فاقرأ بتمعّن أيضا نشرة المستهلك المرفقة بكابوز انتينيب.

وصف هذا الدواء لعلاج مرضك. لا تعطِه للأخرين. فهو قد يضر هم حتى ولو بدا لك أن مرضهم مشابه لمرضك. لا تشكل هذه النشرة بديلا لمحادثة مع طبيبك المُعالج بالنسبة لحالتك الطبيّة أو علاجك.

دَليل جَيْب وبطاقة معلومات سلامة لمتلقى العلاج

بالإضافة إلى النشرة، يوجد لمستحضر أويديڤو دَليل جَيْب وبطاقة معلومات سلامة لمتلقي العلاج. يحتوي دَليل الجَيْب والبطاقة على معلومات سلامة مهمة عليك أن تعرفها قبل بدء العلاج وأثناء العلاج بأويديڤو والعمل بموجبهما. يجب قراءة دَليل الجَيْب، البطاقة والنشرة للمستهلك بتمعن قبل بدء استعمال المستحضر. يجب الاحتفاظ بهذه البطاقة ودَليل الجَيْب لمراجعتهما مرة أخرى عند الحاجة.

1. لمَ أعد هذا الدواء؟

أويديقو يعطى لمعالجة:

• سرطان الجلد من نوع ميلانوما

- يعطى أوپديڤو كعلاج وحيد أو بالدمج مع إيپيليموماب (ipilimumab) لعلاج البالغين المصابين بالميلانوما المتقدمة (غير القابلة للجراحة أو النقيلية).
 - أو پديڤو مخصص ليكون علاجا مكملا (adjuvant) لمتلقي العلاج المصابين بالميلانوما التي تشمل الغدد اللمفاوية أو النقيلية، بعد استئصال كامل.

non-small cell lung cancer) سرطان الرئتين من نوع الخلايا غير الصغيرة

- أوپديڤو بالدمج مع علاج كيميائي مزدوج يحتوي على الپلاتينيوم (platinum-doublet chemotherapy)،
 مخصص كعلاج قبل الجراحة (داعم قبلي-neoadjuvant) لدى البالغين المصابين بسرطان الرئة القابل
 للجراحة (أورام بحجم 4 سم وأكبر أو تتضمن غدد لمفاوية) من نوع الخلايا غير الصغيرة.
- يعطى أو پديڤو بالدمج مع إيپيليموماب (ipilimumab) و دورتين علاجيتين من علاج كيميائي مزدوج يحتوي على الپلاتينيوم (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.
 - أوپديڤو مخصص لعلاج متلقي العلاج المصابين بسرطان الرئتين النقيلي من نوع الخلايا غير الصغيرة الذين
 تقدمت حالتهم المرضية خلال أو بعد العلاج الكيميائي المعتمد على الپلاتينيوم.
 - ورم المتوسطة الخبيث الجنبوي (malignant pleural mesothelioma) سرطان خلايا الظهارة المتوسطة التي تشكل الغشاء الجنبي (غلاف الرئة) أو يديقو بالدمج مع إبييليموماب (ipilimumab) مخصص لعلاج خط أول للبالغين المصابين بورم المتوسطة الخبيث غير القابل للجراحة في الجنبة.
 - سرطان الخلايا الكلوية المتقدّم (advanced renal cell carcinoma)

- أو پديڤو بالدمج مع إيپيليموماب (ipilimumab) مخصص لعلاج خط أول لمتلقي العلاج المصابين بسرطان
 الخلايا الكلوية المتقدّم، بدرجات خطورة متوسطة أو مرتفعة.
 - أو يديقو بالدمج مع كابوز انتينيب (cabozantinib) مخصص لعلاج خط أول لمتلقي العلاج المصابين
 بسرطان الخلايا الكلوية المتقدم.
- يعطى أوپديڤو كعلاج وحيد مخصص لمتلقي العلاج المصابين بسرطان الخلايا الكلوية المتقدم ممّن تلقوا علاجا
 مضادا لتولد الأوعية الدموية في السابق.

لِمفومة هودجكين كلاسيكية (نوع من سرطان الدم)

أو پديڤو مخصص لعلاج البالغين مع لمفومة هو دجكين من نوع كلاسيكي التي عاودت أو تقدمت بعد:

- o زرع خلايا جذعية ذاتية المنشأ (autologous)، والحصول على دواء يُدعى brentuximab vedotin أو
 - ٥ أو أكثر من خطوط العلاج الجهازية يشمل زرع خلايا جذعية ذاتية المنشأ (autologous).

• سرطان الخلايا الحرشفية في الرأس والعنق (squamous cell carcinoma) أو يديقو مخصص لعلاج متلقي إلعلاج المصابين بتكرار أو نقائل سرطان الخلايا الحرشفية في

أو يديقو مخصص لعلاج متلقي العلاج المصابين بتكرار أو نقائل سرطان الخلايا الحرشفية في الرأس والعنق ممّن تقدّمت حالتهم المرضية خلال أو بعد العلاج الكيميائي المعتمد على البلاتينيوم.

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

- › أوبديقو مخصص ليكون علاجا مكمّلاً (adjuvant) لدى متلقي العلاج المصابين بالسرطان في المسالك البولية أو المثانة البولية المعرضين الاختطار مرتفع لتكرار (عودة) المرض بعد استئصال جذري للورم.
- أو پديڤو مخصص لعلاج متلقي العلاج المصابين بسرطان متقدم موضعي أو نقيلي في المسالك البولية أو المثانة الله لنة ·
 - ، بعد تقدّم حالتهم المرضية خلال أو بعد العلاج الكيميائي المعتمد على البلاتينيوم
- بعد أن تقدّمت حالتهم المرضية خلال 12 شهرا من العلاج الكيميائي المعتمد على البلاتينيوم،
 والذي تم إعطاؤه قبل جراحة استئصال الورم (neoadjuvant) أو كعلاج مكمل
 (adjuvant) بعد الجراحة.

• سرطان نقيلي في الأمعاء الغليظة أو المستقيم

أو يديقو كعلاج وحيد أو بالدمج مع إبيبليموماب (ipilimumab)، مخصص لعلاج متلقي العلاج البالغين والأطفال من جيل 12 عاما وما فوق المصابين بسرطان نقيلي في الأمعاء الغليظة أو المستقيم، والذي يعبر عن MMMR (microsatellite instability-high) MSI-H)، ممّن حصل تقدّم في حالتهم المرضية بعد العلاج بفلور و پيريميدين، أو كساليپلاتين و إرينوتيكان.

• سرطان الكبد (hepatocellular carcinoma)

أوبديقو كعلاج وحيد أو بالدمج مع إبيبليموماب (ipilimumab)، مخصص للمتعالجين بسرطان الكبد الذين يعانون من إصابة خفيفة في الكبد (Child-Pugh A) بعد علاج بسورافينيب (sorafenib).

سرطان المريء

- أو پديڤو مخصص ليكون علاجا مكملا (adjuvant) بعد استئصال كامل لسرطان المريء أو سرطان الاتصال المعدي-المريئي، مع بقايا مرض باثُولُوچِيّ، لدى المرضى الذين تم إعطاؤهم العلاج الكيميائي-الإشعاعي قبل الاستئصال.
- أو پديڤو بالدمج مع علاج كيميائي مزدوج المعتمد على فلور وپيريميدين والپلاتينيوم مخصص كعلاج خط أول لدى البالغين المصابين بسرطان المريء من نوع سرطانة الخلايا الحرشفية esophageal)
 اول لدى البالغين المصابين بسرطان المريء من نوع سرطانة الخلايا الحرشفية squamous cell carcinoma)
 اور عين القابل للجراحة المتقدم، المتكرر أو النقيليّ، مع تعبير لـ PD المين الخلايا الورمية وما فوق.
 - و يديقو بالدمج مع إيپيليموماب (ipilimumab) مخصص كعلاج خط أول لدى البالغين المصابين بسرطان المريء من نوع سرطانة الخلايا الحرشفية (esophageal squamous cell في «1 من (carcinoma) غير القابل للجراحة المتقدم، المتكرر أو النقيليّ، مع تعبير لـ PD-L1 في «1 من الخلايا الورمية وما فوق.
 - و أوپديڤو مخصص لعلاج المرضى المصابين بسرطان المريء من نوع سرطانة الخلايا الحرشفية (esophageal squamous cell carcinoma)، غير القابل للجراحة، المتقدّم، المتكرر أو النقيلي، بعد علاج كيميائي سابق معتمد على الفلوروپيريميدين والپلاتينيوم.

• سرطان المعدة، سرطان الاتصال المعدى المريئي والسرطانة الغدّية في المريء

أو يديقو بالدمج مع العلاج الكيميائي الذي يحتوي على الفلور وبيريميدين والبلاتينيوم، مخصص لعلاج متلقي العلاج المصابين بالسرطان غير القابل للجراحة، المتقدّم أو النقيلي في المعدة، الاتصال المعدي المريئي أو السرطانة الغدّية في المريء.

الفصيلة العلاجية: مضادات الأورام.

2. قبل استعمال الدواء:

يُمنع استعمال الدواء إذا:

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

تحذيرات خاصة تتعلق باستعمال الدواء

قبل العلاج ب أويديقو، أخبر الطبيب عن كل حالتك الصحية، بما في ذلك إذا:

- كنت تعاني من مشاكل تتعلق بجهاز المناعة، مثل داء كرون، التهاب القولون التقرحيّ أو الذئبة (lupus)
 - اجتزت عملیة زرع أعضاء
 - اجتزت أو على وشلك اجتياز زرع خلايا جذعية، عندما تكون عملية زرع الخلايا من متبرع (خَيْفي (allogeneic)
 - اجتزت في الماضي علاجا بالأشعة في منطقة الصدر وحصلت على أدوية أخرى شبيهة بـ أوپديڤو
- كنت تعاني من حالّة تؤثر على الجهاز العصبيّ، مثل ضعف العضلات الحاد (myasthenia gravis) أو منلازمة تدعى جيليان باري (Guillain-Barré)
 - كنت حاملاً أو تخططين لأن تحملي (انظري للبند "الحمل والإرضاع")
 - كنت مُرضعة أو تنوين الإرضاع (انظري للبند "الحمل والإرضاع")

الأطفال والمراهقون:

ليست هناك معلومات عن نجاعة وأمان أويديڤو:

- لدى الأطفال الذين أعمار هم أقل من 12 عاما، ولديهم سرطان نقيلي في القولون أو المستقيم، والذي يجسد 'MSI-H، أو
 - لدى الأطفال الذين أعمار هم أقل من 18 عاما لعلاج سائر أنواع السرطان

الفحوصات والمتابعة:

سيجري لك الطبيب المعالِج 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 ومكمّلات غذائية، أخبر الطبيب أو الصيدلي عن ذلك.

الحمل والإرضاع

أو پديڤو قد يلحق الضرر بالجنين.

النساء القادرات على الحمل:

- يتعين على الطبيب المعالِج أن يجري فحص حمل قبل أن تبدئي بتلقي أو پديڤو.
- عليكِ استعمال وسيلة ناجعة لمنع الحمل خلال العلاج وعلى الأقل لمدة 5 أشهر بعد إعطاء الجرعة الدوائية الأخيرة من أويديڤو. استشيري الطبيب المعالج بالنسبة لوسائل منع الحمل التي يمكنك استعمالها خلال هذه الفترة.
 - عليكِ إبلاغ الطبيب المُعالج فورًا إذا حملت خلال العلاج بـ أو يديقو.

الإر ضاع:

لا تقومي بالإرضاع خلال فترة العلاج بـ أوپديڤو، ولمدة 5 أشهر بعد تناول الجرعة الأخيرة من أوپديڤو. من غير المعروف إذا كان أوپديڤو 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 أو پديڤو لا يؤثر عليك بشكل سيء جراء إمكانية حدوث أعراض جانبية (أنظر الفصل 4).

بالنسبة للأطفال، يجب تحذير هم من ركوب الدراجة الهوائيّة أو من اللعب بالقرب من الشارع وما شابه.

معلومات مهمة عن قسم من مركبات الدواء

يحتوي أوپديڤو 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 دائمًا حسنب تعليمات الطبيب.

يجب عليك الفحص مع الطبيب أو الصيدلي إذا لم تكن متأكّدًا فيما يتعلق بالجرعة وبطريقة العلاج بالمستحضر. الجرعة وطريقة العلاج يحددهما الطبيب فقط.

- يعطى أوپديڤو 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 أوپديڤو وحده، يُعطى غالبا كل أسبوعين أو كل 4 أسابيع، اعتمادا على الجرعة التي تتلقاها.
- عندما يُعطى أو پديڤو كعلاج مدمج مع إيپيليموماب (ipilimumab)، فيما عدا لعلاج سرطان الرئتين النقيلي من نوع الخلايا غير الصغيرة (non-small cell lung cancer)، ولعلاج بعض حالات ورم المتوسطة الخبيث في الجنبة (انظر لاحقا)، يُعطى أو پديڤو عادة كل 3 أسابيع، 4 جرعات علاج بالمجمل. يُعطى إيپيليموماب (ipilimumab) في ذات اليوم. بعد ذلك، يُعطى أو پديڤو وحده كل أسبوعين أو كل 4 أسابيع، بحسب الجرعة التي نتاقاها
- لعلاج سرطان الرئة من نوع الخلايا غير الصغيرة (non-small cell lung cancer) قبل الجراحة، يتم إعطاء أو يديقو بالدمج مع علاج كيميائي مزدوج كل 3 أسابيع لمدة 3 دورات علاجية.
- لعلاج سرطان الرئتين النقيلي من نوع الخلايا غير الصغيرة (non-small cell lung cancer) الذي انتشر إلى مناطق إضافية في الجسم، عندما يُعطى أو پديڤو كعلاج مدمج مع إيپيليموماب (ipilimumab)، يُعطى أو پديڤو كل 3 أسابيع، ويُعطى إيپيليموماب (ipilimumab) كل 6 أسابيع طوال عامين على الأكثر. ستحتاج أيضا إلى علاج كيميائى كل 3 أسابيع خلال دورتى علاج.
 - لعلاج ورم المتوسطة الخبيث في الغشاء في الجنبة، يتم إعطاء أو يديقو مرة كل أسبو عين أو كل 3 أسابيع وإبيبليموماب (ipilimumab) سيعطى كل 6 أسابيع لمدة سنتين كحد أقصى.
 - لعلاج سرطان الخلايا الكلوية المتقدم، عندما يتم إعطاء أوپديڤو كعلاج مدمج مع كابوزانتينيب، عادة ما يتم إعطاء أوپديڤو مرة كل أسبوعين أو كل 4 أسابيع، بحسب الجرعة التي تتلقاها. يتم إعطاء كابوزانتينيب مرة في اليوم عن طريق الفه.
- عندما يتم إعطاء أو پديڤو بالدمج مع علاج كيميائي مزدوج المعتمد على الفلور وبيريميدين والپلاتينوم لعلاج سرطان المريء من نوع سرطانة الخلايا الحرشفية (esophageal squamous cell carcinoma)، يتم إعطاء أو پديڤو كل أسبو عين أو كل 4 أسابيع، لمدة أقصاها سنتين.
- عندما يتم إعطاء أوپديڤو بالدمج مع إيپيليموماب (ipilimumab) لعلاج سرطان المريء من نوع سرطانة الخلايا الحرشفية (esophageal squamous cell carcinoma)، يتم إعطاء أو پديڤو كل أسبوعين أو كل 3 أسابيع ويُعطى إيپيليموماب (ipilimumab) كل 6 أسابيع، لمدة أقصاها سنتين.
- لعلاج سرطان المعدة، سرطان الاتصال المعدي-المريئي والسرطانة الغذية في المريء، عندما يتم إعطاء أوپديڤو
 كعلاج مدمج مع العلاج الكيميائي الذي يحتوي على الفلوروپيريميدين والپلاتينيوم، يتم إعطاء أوپديڤو مرة كل
 أسبوعين أو كل ثلاثة أسابيع، اعتمادا على الجرعة التي تتلقاها لمدة سنتين كحد أقصى. يتم إعطاء العلاج الكيميائي
 في نفس اليوم.
 - سيقرر 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! تحقّق من الملصق على عبوّة الدواء ومن الجرعة الدوائيّة <u>في كلّ مرّة</u> تتناول فيها دواء. ضع النظّارات الطبيّة 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 أو يديقو أعراضاً جانبية لدى بعض المستخدمين. لا تندهش من قائمة الأعراض الجانبية. من المحتمل ألا تعانى من أيّ منها.

قد يسبب أويديقو أعراضا جانبية خطيرة، وبضمنها:

أعراض جانبية شديدة ترتبط بعمل الجهاز المناعى

أو يديقو هو دواء يعالج أنواعًا معينة من السرطان عن طريق تفعيل جهاز المناعة. قد يؤدي أو يديقو 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 أوپديڤو بالدمج مع علاج آخر.

توجه في الحال إلى الطبيب المعالِج إذا كنت تعاني من أية علامات أو أعراض جديدة أو إذا تفاقمت 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
 - غثیان أو تقیؤ شدیدین
- ألم في الجانب الأيمن من البطن
 - بول داكن (لون الشاي)
- الميل للنزيف أو لحدوث كدمات بسهولة زائدة عن المعتاد

مشاكل في الغدد التي تنتج الهورمونات.

- 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
 - التبوّل بوتيرة أعلى من المعتاد

- تساقط الشعر
- إحساس بالبرد
 - إمساك
- تغيير في الصوت إلى صوت أعمق وأكثر انخفاضا
 - دوار أو إغماء
- تغيرات في الحالة النفسية أو تغير في السلوك، مثل انخفاض الرغبة الجنسية، عصبية أو نسيان

مشاكل في الكلي.

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

مشاكل في الجلد.

- طفح جلديّ
 - حكة
- حدوث بثرات جلدية أو تقشر 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 أويديقو. توجه إلى الطبيب المعالِج فورا إذا ظهرت أية علامات أو أعراض جديدة أو إذا تفاقمت العلامات أو الأعراض، التي قد تشتمل على:

- آلام في الصدر، وتيرة 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 بأو پديڤو. 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 أويديڤو تماماً.

أعراض جانبية خطيرة المرتبطة بإعطاء التسريب

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

- قشعريرة أو رعشة
- حكة أو طفح جلديّ
 - ، تورّد
- ضيق في التنفس أو صفير أثناء التنفس
 - دوار
 - شعور بالإغماء
 - حمی
 - ألم في الظهر أو العنق

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

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

أعراض جانبية إضافية:

تشمل الأعراض الجانبية لأويديقو كعلاج وحيد:

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

- الشعور بالتعب
- ضعف، شعور عام سيء
 - حمی
- انتفاخ (وذمة)، وبضمن ذلك انتفاخ في كفات اليدين، الكاحلين، أو القدمين (وذمة محيطية)
 - إسهال
 - غثیان
 - تقيؤ
 - ألم بطن
 - إمساك
 - انتفاخ في البطن
 - صعوبات في الهضم
 - صعوبة في البلع
 - طفح جلدي
 - حكّة في الجلد، وبضمن ذلك حكّة منتشرة
 - بهاق، مرض تظهر فيه بقع فاتحة اللون على الجلد
 - حمامى (إريثما) تنعكس من خلال احمرار والتهاب في الجلد
 - ألم في العضلات، العظام والمفاصل
 - آلام الرأس (صنداع)
 - دوار
 - تلوّث في مجاري التنفس العلوية
 - احتقان في الأنف
 - التهاب رئتين، وبضمن ذلك التهاب الرئتين الذي يشمل الشعب الهوائية
 - سُعال، سُعال مع بلغم
 - ضيق التنفس، ضيق تنفس عند بذل مجهود
 - تراجع الشهية
 - انخفاض الوزن
 - ألم في الظهر
- مستويات منخفضة من الهورمون الدّرقي [نقص نشاط الغدّة الدرقية] والتي قد تسبب الشعور بالتعب وازدياد الوزن
 - مستويات مرتفعة من الهورمون الدرقي [فرط نشاط الغدة الدرقية] والتي قد تسبب تسارع نبض القلب، التعرق وفقدان الوزن
 - مشاكل في الغدّة الدرقية، وبضمن ذلك التهاب الغدّة الدرقية
 - خلل في أداء الكلى
 - تلوث في المسالك البولية
 - التهاب في الكبد (هيباتيتيس)
 - ضغط دم مرتفع
 - مستوى مرتفع من السكر في الدم (فرط السكّر)
 - 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 منتظم
- التهاب في قزحية العين والجسم الهدبي (iridocyclitis)
- التهاب في الأعصاب يتمثل بفقدان الشعور، ضعف، لسع أو ألم مصحوب بالشعور بالحرقة (اعتلال عصبي حسي وطرفي)
 - ثقب في الأمعاء
 - و جروح أو تقرحات في تجويف الفم (التهاب الفم)
 - مشكلة خطيرة في الجلد تسبب ظهور نقاط حمراء، والتي تسبب الحكة أحيانا، مثل طفح الحصبة، والتي تبدأ في الأطراف وأحيانا في الوجه وبقية أجزاء الجسم (erythema multiforme)
 - التهاب شديد في الجلد يتمثل باحمر ار وتقشر في مناطق واسعة (التهاب الجلد التقشري)

- صدفية
- تجمّع سوائل في التجويف الجنبي المحيط بالرئتين (إراقة جنبية) والذي قد يسبب ضيق التنفس، وأيضًا ألم في الصدر والحمى أحيانا
 - انصمام رئوي (خثرة دموية في الرئتين)
- التهاب في أنسجة الرئة (التهاب رئوي) يتسم بالتنفس المصحوب بالسّعال 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 الدّم
 - تراجع عام في الحالة الصحية
 - انسداد في الأمعاء (انسداد الأمعاء الدقيقة)
 - التهاب الأمعاء الغليظة
 - مشاكل في الكبد
 - جفاف في الجلد
 - بطن منتفخة جرّاء تراكم السوائل (استسقاء بطنی)
 - نزیف من الدوالی المریئیة
 - جفاف الفم
 - مرض شبيه بالإنفلونزا
 - إنفلونزا
 - قشعر برة
 - الموت نتيجة للأعراض الجانبية
 - التهاب عصبي (neuritis)
- شلل في العصب الشظوي في الرجل، والذي يتسم بآلام في الساق، تراجع الشعور أو فقدان الشعور، ضعف العضلات، وفي الحالات الشديدة قدم ساقطة أو عرج مميز (peroneal nerve palsy شلل العصب الشظوي)
 - و تلوّث في الجهاز التنفسي
 - ألم في العضلات، ضعف العضلات غير الناتج عن التدريب (اعتلال عضلي)
 - التهاب العضلات (Myositis)
- متلازمة شوچرن (Sjogren's syndrome)، مرض يقوم خلاله الجهاز المناعي، بالأساس، بمهاجمة غدد الدمع واللعاب
 - التهاب مفاصل مزمن عادة ما يشمل مفاصل العمود الفقرى (الالتهاب الفقاري المفصلي اللاصق)

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

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

تشمل الأعراض الجانبية عند الإعطاء المدمج لأويديقو مع إبييليموماب (ipilimumab):

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

- الشعور بالتعب
 - حُمی
 - تورم (وذمة)
 - طفح جلدي
- حكة، حكة منتشرة
 - جفاف في الجلد
 - إسهال
 - غثيان
 - تقيؤ
 - ألم البطن

- امساك
- بطن منتفخة جرّاء تراكم السوائل (استسقاء بطني)
 - جفاف الفم
 - صعوبات في الهضم
 - صعوبة في البلع
- 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
 - تلوّث في مجاري التنفس العلوية
- التهاب في أنسجة الرئة (التهاب رئوي) يتسم بالتنفس المصحوب بالسعال وصعوبات التنفس، ضيق تنفس والسعال
 - فقدان الشهية
 - ا آلام في الرأس (صنداع)
 - دوار
 - إنفلونزا
 - مرض شبیه بالإنفلونزا
 - ضعف، شعور عام سيء
 - ، قشعريرة
 - ضغط دم منخفض
- مستويات منخفضة من الهرمون الدّرقي [نقص نشاط الغدّة 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 الكلي)
 - 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
 - و ضغط دم مرتفع
 - مستوى مرتفع من السكر في الدم (فرط السكر)
 - ثقب في الأمعاء
- تجمّع سوائل في التجويف الجنبي المحيط بالرئتين (إراقة جنبية) والذي قد يسبب ضيق التنفس، بالإضافة لألم في الصدر والحمى أحيانا
 - انصمام رئوي (خثرة دموية في الرئتين)
 - التهاب الغدّة النخامية (التهاب النخامية)
 - انتفاخ في البطن
 - جفاف
 - ضرر شدید في الكلي
 - أزمة كبدية
 - أداء وظائف الكبد غير سليم
 - نزیف من الدوالی المریئیة
 - 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 بآلام في الساق، تراجع الشعور أو فقدان الشعور، ضعف العضلات، وفي الحالات الوخيمة تدلي القدم أو عرج نمطي (peroneal nerve palsy شلل العصب الشظوي)

- متلازمة شوچرن (Sjogren's syndrome)، مرض يقوم خلاله الجهاز المناعى، بالأساس، بمهاجمة غدد الدمع
 - التهاب مفاصل مزمن عادة ما يشمل مفاصل العمود الفقري (الالتهاب الفقاري المفصلي اللاصق)
 - خدر، ألم، وخز أو حرقان في راحتي اليدين أو القدمين (اعتلال عصبي محيطي)
 - ردود فعل ترتبط بالحقن الوريدي (التسريب)

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

- التهاب الدماغ (Encephalitis)
 - التهاب عضلة يؤدي لنخر
- ألم واحمرار في العين التهاب العنبية

تشمل الأعراض الجانبية عند الإعطاء المدمج لأويديڤو مع علاج كيميائي ما يلي:

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

- الشعور بالتعب
- الشعور العام بالتوعك
 - غثيان
 - إمساك
 - تقيؤ
 - قلة الشهية
 - طفح
 - تساقط الشعر
- خدر، ألم، وخز أو حرقان في راحتي اليدين أو القدمين (اعتلال عصبي محيطي)
 - نتائج غير سليمة في الفحوص المخبرية

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

- رد فعل تحسسي شدید (رد فعل تأقي)
 ضرر کلوي حاد

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

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

- الشعور بالتعب
 - الحمي
- ألم في العضلات، العظام والمفاصل
 - غثيان
 - إسهال
 - إمساك
 - تقيؤ
 - ألم البطن
 - طفح جلدي
 - حكّة، يشمل الحكّة المنتشرة
 - تساقط الشعر
 - تراجع الشهية
 - ضيق التنفس
- مستويات منخفضة من الهرمون الدّرقي [نقص نشاط الغدّة الدرقية] والتي قد تسبب الشعور بالتعب وازدياد الوزن
 - آلام الرأس (صنداع)
 - 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 شدید فی الکلی
- التهاب في أنسجة الرئة (التهاب رئوي) يتسم بالتنفس المصحوب بالسعال وصعوبات التنفس، ضيق التنفس و السعال
 - قصور تنفسي (صعوبات تنفس حادة)
 - الموت نتيجة للأعراض الجانبية

تشمل الأعراض الجانبية عند الإعطاء المدمج لأويديڤو مع كابوزانتينيب:

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

- و 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"
 - نسمم كبدي
 - طفح جلدي، احمرار، ألم، انتفاخ أو ظهور بثور في كفات البدين أو القدمين
 - جروح أو تقرحات في تجويف الفم (النهاب الفم)
 - طفح جلدي
 - ، حكّة
 - ضغط دم مرتفع
- مستويات منخفضة من الهورمون الدّرقي [نقص نشاط الغدّة الدرقية] والتي قد تسبب الشعور بالتعب وازدياد الوزن
 - ألم في العضلات، العظام والمفاصل
 - تراجع الشهية
 - تغييرات في حاسّة الذوق
 - آلام الرأس (صنداع)
 - سُعال
 - · اضطرابات في الصوت (صعوبة في الكلام بسبب الاضطرابات في الحنجرة، الأوتار الصوتية، اللسان أو الفم)
 - تلوّث 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) يتّسم بالتنفس المصحوب بالسّعال وصعوبات التنفس، ضيق التنفس والسعال
 - تلوث في المسالك البولية

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

• الموت نتيجة لأعراض جانبية

تشمل الأعراض الجانبية عند الإعطاء المدمج لأويديقو مع العلاج الكيميائي الذي يحتوي على الفلوروييريميدين والبلاتينيوم:

أعراض جانبيّة 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)
 - ا آلام الرأس (صنداع)
 - غثیان

- إسهال
- تقيؤ
- صعوبة البلع
 - ألم البطن
 - إمساك
- تقرحات أو جروح في تجويف الفم (التهاب الفم)
 - الشعور بالتعب
 - ځمی
 - تورم (وذمة)
 - تراجع الشهية
 - انخفاض الوزن
 - آلام العضلات، العظام والمفاصل
 - طفح جلدي
 - حكّة
 - تساقط الشعر
- طفح جلدي، احمرار، ألم، انتفاخ أو ظهور بثور في كفات اليدين أو القدمين
 - و سُعال، سُعال مصحوب بالبلغم
 - تلوّث في مجاري التنفس العلوية
 - التهاب الرئتين
 - أرّق
 - نتائج غير سليمة في الفحوص المخبرية

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

- حمى نتيجة لمستويات منخفضة من خلايا الدم البيضاء من نوع الخلايا المتعادلة (حمى نقص العدلات)
- ، التهاب في أنسجة الرئة (التهاب رئوي) يتّسم بالتنفس المصحوب بالسّعال وصعوبات التنفس، ضيق التنفس والسعال
- انخفاض مستويات هرمون الغدة الدرقية [قصور الغدة الدرقية (hypothyroidism)] الذي يمكن أن يتسبب بالتعب وزيادة الوزن
 - تضيق المريء
 - ضرر كلوي حاد
 - الوفاة نتيجة الأعراض الجانبية

للعلاج المدمج بواسطة أو يديقو مع إبييليموماب (ipilimumab) انظر أيضا نشرة المستهلك الخاصة بإبييليموماب. للعلاج المدمج بواسطة أو يديقو مع كابوزانتينيب (cabozantinib) انظر أيضا نشرة المستهلك الخاصة بكابوزانتينيب.

هذه ليست جميع الأعراض الجانبيّة المحتملة لـ أو بديڤو. للمعلومات الطبية بشأن الأعراض الجانبية، توجّه للطبيب المعالج.

إذا ظهر عرض جانبيّ، 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) الذي يحوّلك إلى استمارة عبر الإنترنت للتبليغ عن أعراض جانبية، أو عبر دخول الرابط:

https://sideeffects.health.gov.il

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 العلبة. يشير تاريخ انتهاء الصلاحية إلى اليوم الأخير من نفس الشهر.

- - 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 أويديڤو:
- بدرجة حرارة الغرفة (C 25°C) وإضاءة الغرفة لفترة زمنية لا تزيد عن 8 ساعات (من ضمن الـ 24 ساعة) من موعد التحضير حتى انتهاء إعطاء التسريب.
- م في البراد بدرجة حرارة بين 0° 0° وحمايته من الضوء لفترة زمنية قدر ها 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 العلبة:

سائل صافي حتى حليبي، عديم اللون حتى تدرج لوني مصفر قليلا. قد يحتوي السائل على عدد قليل من الجسيمات. أو يديقو متوفر ضمن قنينة أحادية الاستعمال ذات 4 ملل (40 ملغ).

المنتج وعنوانه: بريستول-مايرس سكويب هولدينچس فارما م.ض.، ليابيليتي كومپاني، ماناتي، پورتو ريكو، الولايات المتحدة الأمربكية.

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

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

تم تحرير ها في كانون الأول 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.