

עלון לצרכן לפי תקנות הרוקחים (תכשירים) התשמ"ו - 1986 התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

רבוליד 25 מ"ג

רבוליד 50 מ"ג

טבליות מצופות

כל טבליה מצופה מכילה:

אלטרמבופאג (as olamine) 25 mg או 50 מ"ג eltrombopag

חומר מילוי בלתי פעילים ואוליגנים: ראה פרק 2 סעיף "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה" ופרק 6 "מידע נוסף".

קרא בעיון את העלון עד סופו בטרם תשתמש בתרופה.
עלון זה מכיל מידע המציעתי על התרופה, אם יש לך שאלות נוספות, הנה אל הרופא או אל הרוקח.
התרופה זו זרשמה בעורר.
היא תעביר אותה לאחרים.
היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי צמצם הרפואי זוהמה.

1. למה מיועדת התרופה?

• לטיפול במבוגרים עם הפרעת קרישה מסוג תרומבוציטופניה חיסונית ראשונית ITP, אשר נעמדה לטיפול אחריים (כגון קורטיקוסטרואידים, אימונוגלובולינים).
• לטיפול בילדים מגיל 6 ומעלה עם הפרעת קרישה מסוג תרומבוציטופניה חיסונית ראשונית ITP שנמשכת 6 חודשים או יותר מהאבחון, אשר עמדה לטיפולים אחריים (כגון קורטיקוסטרואידים, אימונוגלובולינים).

ITP נגרמת בשל ספירת טסיות דם נמוכה (תרומבוציטופניה). אנשים עם ITP הינם בעלי סיכון מוגבר לדימום. התסמינים של חולים עם ITP עשויים לכלול נפטיה (כתמים אדומים עגולים שטוחים קטנים ממחתי לעור), חבורות, דימומים מהאף, דימום בחניכיים ולא ניתן לשלוט בדימום אם הם נחתכים או נפצעים.

• לטיפול בתרומבוציטופניה (ספירה נמוכה של טסיות דם) בחולים מבוגרים עם דלקת כבד נגיפית כרונית מסוג C (HCV), כדי לאפשר התחלת והמשך טיפול המבוסס על אינטרפערון.

• לטיפול באנמיה אפלסלית חמורה (SAA) בשילוב עם תרופות אחרות לטיפול ב-SAA, כקו ראשון למבוגרים וילדים מגיל 6 ומעלה.

• לטיפול במטופלים מבוגרים עם אנמיה אפלסלית חמורה (SAA) שעבורם טיפול בתרופה מדאית מערכת חיסון לא הניב תגובה מספקת.

אנמיה אפלסלית חמורה (SAA) היא מחלה בה נגרם דנק למח העצם, שגורם למחסור בתאי דם אדומים (אנמיה), תאי דם לבנים (ליקופניה) וטסיות (תרומבוציטופניה).

קבוצה תרופוטית:

רבוליד קשית לקבוצת תרופות למניעת דימומים, תרופות סיסטמיות המוסטיותות אחרות.

רבוליד מילה אלטרמבופאג, אשר שייך לקבוצת תרופות הקרויות אגוניסטיות לקולטן לתרומבופואטין (thrombopoietin receptor agonist). הוא משמש כדי לעזור לעלוות את מספר הטסיות בדם. טסיות הדם הן תאי דם המסייעים להתחילת או למעט דימום.

2. לפני השימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה אם:

אתה רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל אלטרמבופאג (eltrombopag) או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (מפורטים בפרק 6 "מידע נוסף").
בדוק עם הרופא אם אתה חושב שזה חל עליך.

אזהרות מיוחדות להנעות לשימוש בתרופה

לפני הטיפול ברבוליד ספר לרופא אם:

• יש לך **בעיות בכבד**. אנשים שיש להם ספירת טסיות נמוכה בנוסף למחלת כבד כרונית מתקדמת הם בסיכון מוגבר לתופעות לואי, כולל דנק כבד. מסכן חיים וקרישי דם. אם הרופא שלך סבור שהיתרונות בנטילת רבוליד עולים על הסיכונים, אתה תהיה תחת מעקב צמוד במהלך הטיפול.

• אתה בסיכון להיווצרות **קרישי דם** בורולידים אם בעורקים שלך, או שידוע לך שקרישי דם שכיחים במשפחה שלך.

אתה עשוי להיות ב**סיכון מוגבר להיווצרות קרישי דם:**

• ככל שאנחה מתגבר

• אם נאלצת להיות מרוקח למיטה למשך זמן ממושך

• אם יש לך סרטן

• אם את מטולת לגולות למניעת היריון או טיפול הורמונלי חלופי
• אם עברת לאחרונה ניתוח או אם נפצעת
• אם אתה בעל משקל עודף רב (השמנת יתר)
• אם אתה מעשן

• אם יש לך מחלת כבד כרונית מתקדמת

אם אחד מאלה חל עליך, **ספר לרופא שלך** לפני תחילת הטיפול. אל תיקח רבוליד אלא אם כן הרופא שלך סבור כי היתרונות הפזויים עולים על הסיכון לקרישי דם.

• יש לך **טרקטס** (עדשת העין הופכת עכורה).
• יש לך בעיה אחרת **הקשרה בדם** (myelodysplastic syndrome – MDS). כגון תסמונת מיאלודיספלסטית (myelodysplastic syndrome – MDS), הרופא שלך יבצע בדיקות כדי לוודא שאינך סובל מבעית דם או לפי שתחילי לטילט רבוליד. אם יש לך תסמונת מיאלודיספלסטית ואזתה ונתן רבוליד, התסמונת המיאלודיספלסטית שלך עלולה להחמיר.

ספר לרופא שלך אם אחד מאלה חל עליך.

בדיקות עיניים

הרופא שלך ימליץ שתעבור בדיקה לבדיקת טרקטוס. אם אינך עובר בדיקות עיניים שגרדיות, הרופא שלך ישלח אותך לבדיקות תקופתיות. ייתכן גם שתידבק לקיום דימום בתוך או מסביב לעיניים (שכבת התאים הגרישה לאור בחלק האחורי של העין).

בדיקות קבועות

לפני שאתה מתחיל לקחת רבוליד, הרופא שלך יבצע בדיקות דם כדי לבדוק את תאי הדם שלך, כולל טסיות. בדיקות אלה ייחזרו על עצמן במרווחי זמן קצובים במהלך נטילת התרופה.

בדיקות דם לתפקוד כבד

רבוליד יכולה לגרום לתוצאות בבדיקות דם העשויות לעצמך דנק כבד - עלייה ביום אחד. במיוחד ביליוניו ואלמאן/אספרטוס טראנסאמניזאציה. אם אתה מקבל טיפולים מבוסס-אינטרפרון יחד עם רבוליד לטיפול בספירה נמוכה של טסיות הנובעת מדלקת כבד מסוג C, בעיות כבד מסוימות עלולות להחמיר.

אתה תעבור בבדיקות דם כדי לבדוק את תפקוד הכבד שלך לפני שתתחיל לטילט רבוליד וכן במרווחי זמן קצובים במהלך נטילתה. ייתכן שתצטרך להפסיק לטילט רבוליד אם נתון החומרים הללו תגדל יתר על המידה או אם יופיעו אצלך סימנים אחרים של דנק כבד.

קרא את המידע המופיע תחת "בעיות בכבד" בפרק 4 של עלון זה.

בדיקות דם לספירת טסיות

אם אתה מספיק לטילט רבוליד, ספירת טסיות הדם שלך צפויה להיות שוב נמוכה בתוך מספר ימים. ספירת הטסיות תנטור והרופא שלך ידון איתך באמצעי הזהירות המתאימים.

ספירת טסיות דם גבוהה מאוד עלולה להגביר את הסיכון לקרישת דם. עם זאת, קרישי דם עלולים להיווצר גם כאשר ספירת הטסיות הינה גרילה ואף נמוכה. הרופא שלך תאים לך את המינון של רבוליד כדי לוודא שספירת הטסיות שלך לא תעלה יתר על המידה.

פנה מיד לקבלת עזרה רפואית אם יש לך כל אחד מהסימנים הבאים לקרישי דם: נפיחות, כאב או רגישות ברגל אחת

קוצר נשימה פתאומי במיוחד כשהמחלואו לא כחד בחזה או נשימה מהירה כאב בטן (קריבה), בטן מוגדלת, דם בצואה שלך

בדיקות של מח העצם

באנשים יש להם בעיות במח העצם, תרופות כמו רבוליד עלולות להחמירן. סימנים לשינויים במח העצם יכולים להופיע כתופעות חריגות בבדיקות הדם שלך. ייתכן שהרופא שלך יערוך גם בדיקות הבוחנות באופן ישיר את מח העצם שלך במהלך הטיפול ברבוליד.

בדיקות לזיהום במערכת העיכול
אם אתה לוקח טיפולים מבוסס-אינטרפרון יחד עם רבוליד, אתה תהיה תחת מעקב אחרי כל סימן של דימום בקיבה או במעי לאחר הפסקת נטילת רבוליד.

ניטור לב

ייתכן שהרופא שלך יחשוב שהכרחי לנטר את תלב שלך במהלך הטיפול ברבוליד ויבצע בדיקת א.ק.ג.

אנשים מבוגרים (65 שנים ומעלה)
ישנם נתונים מוגבלים על השימוש ברבוליד בחולים בני 65 ומעלה. יש להזהר בעת שימוש ברבוליד אם אתה בן 65 ומעלה.

ילדים ומתבגרים

רבוליד אינה מיועדת לילדים מתחת לגיל 6 עם ITP או עם אנמיה אפלסלית חמורה (SAA) כטיפול קו ראשון בשילוב עם תרופות אחרות.

רבוליד אינה מיועדת לילדים ומתבגרים מתחת לגיל 18 עם ספירת טסיות נמוכה בשל דלקת כבד נגיפית כרונית מסוג C או באנמיה אפלסלית חמורה (SAA) שעבורים טיפול בתרופה מדאית מערכת חיסון לא הניב תגובה מספקת.

אינטראקציות/הטלות בין תרופותיות

אם אתה לוקח או אם לקחת לאחרונה תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם, חוספי זדוונה וויטמינים, ספר על כך לרופא או לרוקח. במיוחד אם אתה לוקח:

תרופות מגדוות חמוציות לטיפול בהפרעות עיכול, צרבת או כיבים בקיבה (ראה גם פרק 3 "*איכד תשתמש בתרופה?*")

תרופות הקוראות סטטינים, **להורדת כולסטרול**

תרופות מסוימות לטיפול ב**דיהומ של HIV**, כגון לופיביר ו/או ריטוביר

ציקלופורין השמששת בהקשר של **השתלות או מחלות אימוניות**

מינרלים כגון ברזל, סידן, מגנזיום, אלומיניום, סלניום ואבץ שיכולים להימצא ב**תוספי ויטמינים ומינרלים** (ראה גם פרק 3 "*איכד תשתמש בתרופה?*")

תרופות כגון מתורטקסט וטופוטקאן, לטיפול בסרטן

פליבוקסאמין

ריפאמפיצין

דווח לרופא שלך אם אתה לוקח תרופה כלשהי מבין אלה. חלק מהן אין לקחת ביחד עם רבוליד או שיתכן שהיה צורך להאמתם לזמן מיניון, או שתצטרך לשנות את הדמינזי שבהם אתה לוקח אותן. הרופא שלך יבחן את התרופות שאתה לוקח, ויזיע תחליף מתאים אם יהיה בכך צורך.

אם אתה לוקח גם תרופות למניעת קרישי דם קיים סיכון מוגבר לדימומים. הרופא שלך ידון איתך על כך.

אם אתה לוקח **קורטיקוסטרואידים, בדדזו** ו/או **אדזיופרין** ייתכן שתצטרך לקחת מינון נמוך יותר או להפסיק לקחת אותם במהלך נטילת רבוליד.

שימוש בתרופה ומזון

אל תיקח רבוליד עם מאכלי או משקאות חלב היות שהסידן במוצרי החלב משפיע על ספיגת התרופה. למידע נוסף, ראה פרק 3, "*איכד תשתמש בתרופה?*".

היריון והנקה

אל תשתמשי ברבוליד אם את בהיריון אלא אם הרופא שלך המליץ על כך באופן מפורש. ההשפעה של רבוליד במהלך היריון אינה ידועה.

- **ספרי לרופא שלך אם את בהיריון**, חושבת שיתכן שאת בהיריון או מתכננת להרות.

- **השתמשי באמצעי מניעה אמין** בזמן שאת נוטלת רבוליד, עד מנת למנוע היריון. **אם נכנסת להיריון בזמן הטיפול** ברבוליד, ספרי לרופא שלך.

אל תניקי בזמן שאת לוקחת רבוליד. לא ידוע אם רבוליד עוברת לחלב אם.

אם את מניקה או מתכננת להניק, ספרי לרופא שלך.

נהיה ושימוש במכונות רבוליד יכולה לגרום לך לסחרחורת ולתופעות לואי אחרות שעלולות לעשות אותך פחות ערני.

אל תנהג או תשתמש במכונות אלא אם אתה בטוח שאינך מושפע.

באשר לילדים, יש להזהרים מרכיבה על אופניים או ממשחקים בקרבת הכביש וכדומה.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

רבוליד מכילה נתרן
התרופה מכילה פחות מ-1 מילימול (23 מ"ג) נתרן בכל טבליה, לכן נחשבת למעשה לנטולת נתרן".

3. איכד תשתמש בתרופה?

יש לקחתם שתכשיך תמיד בהתאם להוראות הרופא.

עלך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אינך בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתכשיר. המינון ואופן הטיפול קובעו על-ידי הרופא בלבד.

אל תשנה את המנה או את לוח הזמנים לנטילת רבוליד אלא אם הרופא או הרוקח שלך אמרו לך לשנות זאת. בתקופה בה אתה נוטל רבוליד תהיה תחת טיפול של רופא עם ניסיון המתמחה בטיפול במצבך.

המינון המקובל בדרך כלל הוא:

לטיפול ב-ITP מבוגרים וילדים (6 עד 17) - המינון ההתחלתי המקובל לטיפול ב-ITP הוא **טבליה אחת של 50 מ"ג רבוליד** ביום. אם המוצא שלך הוא מזרח/דרום-מזרח אסייתי ייתכן שתצטרך להתחיל במינון **נמוך יותר של 25 מ"ג**.

לטיפול בדלקת כבד נגיפית מסוג C

מבוגרים - המינון ההתחלתי המקובל לטיפול בדלקת כבד נגיפית מסוג C הוא **טבליה אחת של 25 מ"ג רבוליד** ביום. אם המוצא שלך הוא מזרח/דרום-מזרח אסייתי עלך להתחיל ב**אותו המינון של 25 מ"ג**.

לטיפול ב-SAA כקו ראשון

המינון ההתחלתי הרגיל של רבוליד לחולי SAA כאשר הוא ניתן בשילוב עם טיפול אימונוסופריבי סטנדרטי כטיפול הראשון עבור SAA הוא:

מבוגרים ומתבגרים (12 ומעלה) 150 מ"ג פעם ביום במשך 6 חודשים. אם המוצא שלך הוא מזרח/דרום-מזרח אסייתי או במקרה של דנק כבד, אתה צריך לקבל 75 מ"ג פעם ביום במשך 6 חודשים.

ילדים בגילאי -6 שנים -11 75 מ"ג פעם ביום למשך 6 חודשים. ילדים ממוצא מזרח/דרום-מזרח אסייתי או במקרה של דנק כבד, צריכים לקבל 75 מ"ג פעם ביומיים למשך 6 חודשים.

לטיפול ב-SAA עמיד

מבוגרים - המינון ההתחלתי המקובל לטיפול ב-SAA הוא **טבליה אחת של 50 מ"ג רבוליד** ביום. אם המוצא שלך הוא מזרח/דרום-מזרח אסייתי תצטרך להתחיל במינון **נמוך יותר של 25 מ"ג**.

רבוליד עשויה להשפיע תוך שבוע עד שבועיים. בהתאם לתגובה שלך לרבוליד ייתכן שהרופא שלך ימליץ על שינוי במינון היומי שלך.

אין לעבור על המנה המומלצת.

צורת הטבליה

יש לבלוע את הטבליה בשלמותה, עם מעט מים.

אין מידע לגבי כתישה/חציה/לעיסה.

מתי לקחת את התרופה

במהלך **ארבע שעות לפני** נטילת רבוליד וכמו כן במהלך **שעתיים לאחר** נטילת רבוליד

אין קרן את אחד מהבאים:

• **מאכלי חלב** כגון גבינה, חמאה, יוגורט או גלידה

• **חלב או מילקשייק**, משקאות המכילים חלב, יוגורט או שמנת

• **נוגדי חמוציות** - תרופות נגד הפרעות עיכול ו**צרבת**

• סוגים מסוימים של **תוספי מינרלים וויטמינים**, הכוללים: סידן, מגנזיום, אלומיניום, סלניום ואבץ

אם לא תקפיד על הנחיה זו, התרופה לא תיפסג כראוי בגוף שלך.



לייעוץ נוסף לגבי מאכלים ומשקאות מתאימים, שוחח עם הרופא שלך.

אם נוטל בטעות מינון גבוה יותר

אם נוטל מנת יתר או אם בטעות בלע ילד מן התרופה, **פנה מיד לרופא או לאחר מין של בית חולים** והבא את אריזת התרופה איתך.

אתה תיבדק לאיתור סימנים או תסמינים כלשהם של תופעות לואי וייתנן לך מיד טיפול מתאים.

אם נשכחת לטילט את התרופה

קח את המנה הבאה שלך בזמן המיועד. אל תיקח יותר ממנה אחת של רבוליד ביום אחד.

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על-ידי הרופא.

אם אתה מפסיק את נטילת התרופה

אל תפסיק לקחת רבוליד מבלי לשוחח עם הרופא שלך. אם הרופא מייעץ לך להפסיק את הטיפול, ספירת הטסיות שלך תיבדק לאחר מכן בכל שבוע במשך ארבעה שבועות. ראה מידע נוסף תחת "*דימומים או חבורות לאחר הפסקת הטיפול*" בפרק 4.

אין לטילט תרופות בחושרן! בדוק התוויות והמנה בכל פעם שהינך נוטל תרופה. הרכב כשקשים אם הינך צוקק להם.

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

4. תופעות לואי

כמו בכל תרופה, השימוש ברבוליד עלול לגרום לתופעות לואי. בחלק מהמשתמשים. אל תיבדל ממקרא שישימת תופעות הלואי. ייתכן שלא תסבול מאף אחת מהן.

תסמינים שיש לשים לב אליהם: פנה לרופא

אנשים הנוטלים רבוליד לטיפול ב-ITP או לספירת טסיות נמוכה עקב דלקת כבד נגיפית מסוג C יכולים לפתח סימנים של תופעות לואי. שעלולות להיות חמורות. **חשוב להודיע לרופא אם אתה מפתח תסמינים אלו.**

סיכון מוגבר להיווצרות קרישי דם

באנשים ממסימים ייתכן שקיים סיכון מוגבר לקרישי דם ותרופות כמו רבוליד עלולות להחמיר את הבעיה הזאת. החסימה הפתאומית של כלי דם על-ידי קרישי דם היא תופעת לואי לא שכיחה והיא עשויה להשפיע על עד 1 מתוך 100 אנשים.

פנה מיד לקבלת עזרה רפואית אם אתה מפתח תסמינים של קרישי דם, כגון:

• **נפיחות, כאב, תחושת חום, אדמומיות** או רגישות **ברגל אחת**

• **קוצר נשימה פתאומי**, במיוחד ליוח יחד עם כאב חד בחזה או נשימה מהירה כאב בטן (קריבה), בטן מוגדלת, דם בצואה שלך

בעיות בכבד

רבוליד יכולה לגרום לשינויים אשר מופיעים בבדיקות דם ועלולים להיות סימנים לנזק לכבד. בעיות כבד (עלייה באנזימים המופיעה בבדיקות דם) הן שכיחות ועשויות להשפיע על עד 1 מתוך 10 אנשים. בעיות כבד אחרות אינן שכיחות והן עשויות להשפיע על עד 1 מתוך 100 אנשים.

אם יש לך כל אחד מהסימנים הבאים של בעיות בכבד:

• **הצהבת** העור או הולבן של העיניים (צהבת)

• **שתן כהה** מהרגיל

ספר מיד לרופא שלך.

דימומים או חבורות לאחר הפסקת הטיפול

בתוך שבועיים מהפסקת הטיפול ברבוליד, ספירת טסיות הדם שלך בדרך כלל תדר חזרה לרמה שהייתה לפני שתתחילת לטילט רבוליד. ספירת הטסיות הנמוכה יכולה להגביר את הסיכון להופעת דימומים או חבורות. הרופא שלך יבדוק את ספירת הטסיות שלך במשך ארבעה שבועות לעומת לאחר שתפסיק לטילט רבוליד.

ספר לרופא שלך אם ידמיר הפסקת הטיפול ברבוליד: יש לך דימומים או חבורות. לאנשים מסוימים יש **דימומים במערכת העיכול** לאחר שהם מפסיקים לקחת פגאניטטרפרון, ריבאוירין ורבוליד. התסמינים כוללים:

• צואה שחורה כזפת (ציאות בגוון שחור מהרגיל הן שחומים)
• שעשועי להשפיע על עד 1 מתוך 100 אנשים)

דם בצואה שלך

• הקאת דם או חומר שנראה כמו גרגרי קפה

ספר מיד לרופא שלך אם יש לך אחד מתסמינים אלו.

תופעות לואי: סיכונים
האבאות דווחו כקשורות לטיפול ברבוליד במטופלים מבוגרים הסובלים מ-ITP:

תופעות לואי: סיכונות מאוד

אלה עשויות להשפיע **על יותר מ-1 מתוך 10 אנשים:**

• עליה באנזים כד אלמאן אימינוטראנספראז (ALT)

תופעות לואי: סיכונות</