

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

היירימוז
תמיסה להזרקה במזרק מוכן לשימוש
תמיסה מוכנה להזרקה תת עורית

חומר פעיל וכמותו: אדאלימומאב 40 מ"ג ב- 0.8 מ"ל 40 mg/0.8 ml adalimumab

לרשימה של החומרים הבלתי פעילים ראה פרק 2 סעיף "מידע חשוב בנוגע לחלק מהמרכיבים של היירימוז" וכן פרק 6.

קרא בעיון עלון זה עד סופו בטרם תשתמש בתרופה.

- עלון זה מכיל מידע תמציתי על היירימוז. אם יש לך שאלות נוספות, שאל את הרופא או הרוקח.
- תרופה זו נרשמה לטיפול עבורך. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה כי מצבם הרפואי דומה לשלך.

לתשומת ליבך,

חשוב שבכל פעם שאתה מקבל את התרופה בבית המרקחת, תוודא שאתה מקבל את אותה התרופה שרשם לך הרופא המומחה המטפל בך. אם התרופה שקיבלת נראית שונה מזו שאתה מקבל בדרך כלל, או שהנחיות השימוש השתנו, אנא פנה מיד לרוקח לוודא שקיבלת את התרופה הנכונה. כל החלפה או שינוי מינון של תרופה המכילה אדאלימומאב (adalimumab) חייבים להתבצע אך ורק על ידי הרופא המומחה המטפל. אנא בדוק כי שמו המסחרי של התכשיר שרשם לך הרופא המומחה במרשם, הינו זהה לשם התרופה שקיבלת מהרוקח.

בנוסף לעלון, לתכשיר היירימוז קיים 'כרטיס מידע בטיחותי למטופל'. כרטיס זה מכיל מידע בטיחותי חשוב, שעליך לדעת, לפני התחלת הטיפול ובמהלך הטיפול בהיירימוז ולפעול על פיו. יש לעיין בכרטיס מידע בטיחותי למטופל ובעלון לצרכן בטרם תחילת השימוש בתכשיר. יש לשמור את הכרטיס לעיון נוסף במידת הצורך.

1. למה מיועדת היירימוז?

היירימוז מיועדת לטיפול ב:

דלקת מפרקים שגרונת (Rheumatoid arthritis)

היירימוז ניתנת בשילוב עם מתוטרקסט במצבים הבאים:

- לטיפול בדלקת מפרקים שגרונת פעילה בינונית עד חמורה בחולים מבוגרים, לאחר שטיפול עם תרופות disease-modifying anti-rheumatic (DMARDs) כולל מתוטרקסט לא הצליח.
- לטיפול בדלקת מפרקים שגרונת פעילה חמורה ומתקדמת בחולים מבוגרים שלא טופלו בעבר במתוטרקסט.
- ניתן לתת היירימוז כטיפול יחיד במקרים של חוסר סבילות למתוטרקסט או כשהמשך הטיפול עם מתוטרקסט אינו מתאים.

דלקת חוליות מקשחת (Axial spondyloarthritis)

- היירימוז מיועדת לטיפול בחולים מבוגרים עם דלקת חוליות מקשחת פעילה וחמורה כאשר טיפול מקובל אחר לא הצליח.

- היירימוז מיועדת לטיפול בחולים מבוגרים עם דלקת חוליות מקשחת חמורה ללא עדויות רדיוגרפיות למחלה, אך עם סימני דלקת כפי שנמצא בבדיקות רדיולוגיות/בדיקות מעבדה (כולל MRI ורמות CRP בסרום), כאשר טיפול בתרופות נוגדות דלקת שאינן סטרואידליות (NSAIDs) לא הצליח או שאינו מתאים.
- **דלקת מפרקים ספחתית (Psoriatic arthritis)**
- היירימוז מיועדת לטיפול בדלקת מפרקים ספחתית פעילה ומתקדמת בחולים מבוגרים לאחר שטיפול קודם בתרופה ממשפחת ה-DMARDs לא הצליח.
- **ספחת רובדית (Plaque psoriasis)**
- היירימוז מיועדת לטיפול בספחת רובדית בינונית חמורה בחולים מבוגרים המועמדים לטיפול סיסטמי.
- **הידראדניטיס סופורטיבה (Hidradenitis suppurativa)**
- היירימוז מיועדת לטיפול בהידראדניטיס סופורטיבה בינונית עד חמורה במבוגרים שלא הגיבו לטיפול מקובל במחלה.
- **מחלת קרוהן (Crohn's disease)**
- היירימוז מיועדת להפחתת סימנים ותסמינים וכן להשראה ושימור הפוגה קלינית בחולים מבוגרים עם מחלת קרוהן פעילה בינונית עד חמורה כאשר טיפול מקובל לא הצליח. היירימוז מיועדת להפחתת הסימנים והתסמינים והשראת הפוגה קלינית בחולים אלה במידה והפסיקו להגיב או אינם יכולים עוד לקבל תרופה המכילה את החומר הפעיל אינפליקסימאב (infliximab).
- **דלקת כיבית של המעי הגס (Ulcerative colitis)**
- היירימוז מיועדת לטיפול בדלקת כיבית פעילה, בינונית עד חמורה של המעי הגס בחולים מבוגרים שלא השיגו תגובה נאותה לטיפול מקובל, כולל קורטיקוסטרואידים ו-6-מרקפטופורין או אזתיופרין, או שאינם יכולים לקבל תרופות אלה עקב חוסר סבילות או התווית נגד.
- **דלקת של הענביה (Uveitis)**
- היירימוז מיועדת לטיפול בדלקת של הענביה (כוללת, אחורית או אמצעית), ממקור לא זיהומי במבוגרים שטיפול בקורטיקוסטרואידים לא הצליח או לא מתאים עבורם.
- **מחלת בכצ'ט**
- היירימוז מיועדת לטיפול במחלת בכצ'ט המתבטאת במעי (Intestinal Behcet's Disease), כאשר טיפול מקובל אחר לא הצליח.

קבוצה תרפויטית:

סם TNF α ומדכא סלקטיבי של מערכת החיסון.

2. לפני השימוש בהיירימוז

אין להשתמש בהיירימוז אם:

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • הינך אלרגי (בעל רגישות יתר) לחומר הפעיל אדאלימומאב או לכל אחד מהמרכיבים האחרים של היירימוז (ראה גם פרק 6). • הינך סובל מזיהום חמור, כולל שחפת, אלח דם (ספסיס) או זיהומים אופורטוניסטים אחרים (זיהומים חריגים הנובעים ממערכת חיסון מוחלשת). חשוב שתספר לרופא שלך אם יש לך תסמינים של זיהום, כגון חום, פצעים, תחושת עייפות, ובעיות שיניים (ראה גם סעיף "אזהרות מיוחדות בנוגע לשימוש בהיירימוז"). • הינך סובל מאי ספיקת לב בדרגה בינונית או חמורה. חשוב שתספר לרופא שלך אם סבלת בעבר או אם הינך סובל מבעיית לב חמורה (ראה גם סעיף "אזהרות מיוחדות בנוגע לשימוש בהיירימוז"). |
|--|

אזהרות מיוחדות בנוגע לשימוש בהיירימוז
שוחח עם הרופא שלך לפני התחלת הטיפול בהיירימוז.

תגובה אלרגית

- אם הינך סובל מתגובות אלרגיות עם תסמינים כגון לחץ בחזה, צפצופים בנשימה, סחרחורת, נפיחות או פריחה, הפסק את הטיפול בהיירימוז ופנה מיד לרופא, מאחר ובמקרים נדירים התגובות הללו עלולות להיות מסכנות חיים.

זיהומים

- אם הינך סובל מזיהום, כולל זיהום ממושך או זיהום מקומי (למשל כיב ברגל), עליך להתייעץ עם הרופא לפני תחילת הטיפול בהיירימוז. אם אינך בטוח, פנה לרופא שלך.
- בעת הטיפול בהיירימוז, אתה עלול ללקות בזיהומים בקלות רבה יותר. הסיכון עלול לעלות אם אתה סובל מליקוי בתפקודי הריאות. זיהומים אלה עלולים להיות חמורים וכוללים שחפת, זיהומים הנגרמים על ידי נגיפים, פטריות, טפילים או חיידקים, או פתוגנים לא שגרתיים אחרים ואלח דם (ספסיס). במקרים נדירים, זיהומים אלה עלולים להיות מסכני חיים. חשוב שתספר לרופא שלך באם מופיעים אצלך תסמינים כגון חום, פצעים, תחושת עייפות או בעיות שיניים. ייתכן שהרופא יחליט על הפסקה זמנית בטיפול בהיירימוז.

שחפת

- מכיוון שדווחו מקרים של שחפת בחולים שטופלו באדאלימומאב, הרופא יבדוק אם יש לך סימנים או תסמינים של שחפת לפני התחלת הטיפול בהיירימוז. הדבר יכלול הערכה רפואית מקיפה, כולל ההיסטוריה הרפואית שלך ובדיקות סקר מתאימות (כגון צילום רנטגן של החזה ובדיקת טוברקולין לגילוי שחפת). ביצוע הבדיקות ותוצאותיהן יתועדו ב'כרטיס מידע בטיחותי למטופל' שלך. חשוב מאוד שתספר לרופא אם סבלת בעבר משחפת, או אם היית במגע קרוב עם אדם החולה בשחפת. שחפת עשויה להתפתח במהלך הטיפול גם אם קיבלת טיפול מניעתי. ספר לרופא שלך באופן מיידי אם במהלך או לאחר הטיפול מופיעים תסמיני שחפת (שיעול מתמשך, ירידה במשקל, עייפות, חום נמוך), או אם מופיע כל זיהום אחר.

טיולים / זיהומים נשנים

- ספר לרופא שלך באם גרת או טיילת באזורים בהם נפוצים זיהומים פטרתיים מסוג היסטופלסמוזיס (histoplasmosis), קוקסידיואיידומיקוזיס (coccidioidomycosis), או בלסטומיקוזיס (blastomycosis).
- ספר לרופא שלך באם יש לך היסטוריה של זיהומים נשנים או מצבים רפואיים אחרים המעלים את הסיכון לזיהומים.

דלקת כבד נגיפית (הפטיטיס) מסוג B

- ספר לרופא שלך באם הינך נשא של דלקת כבד נגיפית מסוג B (HBV), אם יש לך דלקת כבד נגיפית מסוג B פעילה, או אם הינך חושב שאתה נמצא בסיכון להידבק בדלקת כבד נגיפית מסוג B. על הרופא שלך לבצע לך בדיקות ל-HBV. במקרים נדירים, במיוחד אם הינך נוטל תרופות המדכאות את מערכת החיסון, שפעול של דלקת כבד נגיפית מסוג B עלול להיות מסכן חיים.

מעל גיל 65

- אם גילך מעל 65 שנים, אתה עלול להיות רגיש יותר לזיהומים בזמן הטיפול בהיירימוז. אתה והרופא שלך צריכים להפנות תשומת לב מיוחדת לסימני זיהום בזמן שאתה מטופל בהיירימוז. חשוב שתספר לרופא באם מופיעים אצלך תסמינים של זיהום כגון חום, פצעים, תחושת עייפות, או בעיות שיניים.

ניתוח או הליך דנטלי

- אם הינך אמור לעבור ניתוח או הליך דנטלי, ספר לרופא שאתה נוטל היירימוז. ייתכן שהרופא ימליץ על הפסקה זמנית בטיפול בהיירימוז.

מחלות המערבות תהליכי דה-מיאליניזציה

- אם יש לך או אם הינך מפתח מחלה המערבת תהליכי דה-מיאליניזציה (מחלה המשפיעה על השכבה המבודדת מסביב לעצבים, כמו טרשת נפוצה), הרופא יחליט אם עליך לקבל או להמשיך לקבל היירימוז. ספר לרופא באופן מיידי באם מופיעים אצלך תסמינים כגון שינויים בראייה, חולשה בזרועות או ברגליים או חוסר תחושה או עקצוץ בכל חלק בגוף.

חיסונים

- אין לתת חיסונים מסויימים, המכילים צורה מוחלשת של חיידקים או נגיפים הגורמים למחלות, במשך הטיפול בהיירימוז. בדוק עם הרופא שלך לפני שאתה מקבל כל חיסון שהוא. אם הינך מקבלת היירימוז במהלך ההיריון, תינוקך עלול להיות בסיכון גבוה יותר ללקות בזיהום במשך עד 5 חודשים לאחר המנה

האחרונה שקיבלת במהלך ההיריון. חשוב שתספרי לרופא והצוות המטפל בתינוקך שטופלת בהיריון בזמן ההיריון, כדי שיוכלו להחליט מתי התינוק שלך יוכל לקבל חיסונים.

אי ספיקת לב

- חשוב שתספרי לרופא שלך באם סבלת בעבר או באם הינך סובל מבעיה לבבית חמורה. אם הינך סובל מאי ספיקת לב מתונה ואתה מטופל בהיריון, על הרופא לנטר את אי ספיקת הלב שלך בקפדנות. אם הינך מפתח תסמינים חדשים או אם יש החמרה בתסמינים הקיימים של אי ספיקת לב (כגון קוצר נשימה, או התנפחות של כפות הרגליים), עליך לפנות לרופא באופן מיידי.

חום, חבורות, דימום או חיוורון

- בחולים מסויימים, הגוף לא מצליח לייצר כמות מספקת של תאי דם הנלחמים בזיהומים או מסייעים בהפסקה של דימום. אם אתה מפתח חום שלא עובר, או אם אתה מפתח חבורות או מדמם בקלות או נראה חיוור מאוד, עליך לפנות לרופא באופן מיידי. ייתכן שהרופא יחליט להפסיק את הטיפול.

סרטן

- תוארו מקרים נדירים מאוד של סוגים מסויימים של סרטן אצל מבוגרים וילדים שטופלו באדאלימומאב או בחוסמי TNF α אחרים. חולים עם דלקת מפרקים שגרונת חמורה יותר, הסובלים מהמחלה זמן רב, עלולים להיות בעלי סיכון גבוה מהמוצע לחלות בלימפומה ולוקמיה (סוגי סרטן המשפיעים על תאי הדם ומח העצם). אם הינך נוטל היירימוז, הסיכון לחלות בלימפומה, לוקמיה, או סוגי סרטן אחרים עלול לעלות. במקרים נדירים, נצפה סוג מסוים וקשה של לימפומה בחולים המטופלים באדאלימומאב. חלק מחולים אלה טופלו גם בתרופות אנתיופריין או מרקפטופריין. ספר לרופא שלך באם הינך נוטל אנתיופריין או מרקפטופריין יחד עם היירימוז.
- מקרים של סרטן עור שאינו מלנומה נצפו בחולים שטופלו באדאלימומאב. באם מופיעים נגעים עוריים חדשים או באם חל שינוי במראה של נגעים קיימים במהלך או לאחר הטיפול בהיריון, ספר על כך לרופא.
- דווחו מקרים של סרטן שאינו לימפומה בחולים עם מחלת ריאות חסימתית כרונית (COPD) שטופלו בתרופה אחרת מסוג חסם TNF α . אם הינך סובל ממחלת ריאות חסימתית כרונית, עליך לדון עם הרופא האם טיפול בתרופה מסוג חסם TNF α מתאים עבורך.

מחלה אוטואימונית

- במקרים נדירים, הטיפול בהיריון עלול לגרום לתסמונת דמויית לופוס (זאבת). פנה לרופא באם מופיעים תסמינים כגון: פריחה ממושכת ולא מוסברת, חום, כאבי מפרקים או עייפות.

עישון

אם הינך מעשן כבד, עליך לדון עם הרופא האם הטיפול בתרופה מסוג חסם TNF α מתאים לך.

ילדים ומתבגרים

תרופה זו אינה מיועדת לילדים ומתבגרים מתחת לגיל 18.

תגובות בין תרופתיות

אם הינך נוטל או נטלת לאחרונה תרופות אחרות, כולל תרופות הנמכרות ללא מרשם או תוספי תזונה, עליך להודיע על כך לרופא המטפל או לרוקח.

אין ליטול היירימוז יחד עם תרופות המכילות את החומר הפעיל אנקינרה (anakinra) או אבטספט (abatacept) עקב העלייה בסיכון לזיהום חמור.

ניתן ליטול היירימוז יחד עם מתוטרקסט או תרופות מסויימות מסוג disease-modifying anti-rheumatic agents (כגון סולפסלאזין, הידרוקסיכלורוקווין, לפלונומיד ותכשירי זהב להזרקה), קורטיקוסטרואידים או משככי כאבים, כולל תרופות נוגדות דלקת שאינן סטרואידיות (NSAIDs).

היריון והנקה

- היריון -

- עלייך לשקול את השימוש באמצעי מניעה נאותים למניעת היריון ולהמשיך את השימוש בהם במשך 5 חודשים לפחות לאחר הטיפול האחרון בהיירימוז.
- אם הינך בהיריון, חושבת שהינך בהיריון, או מתכננת להיכנס להיריון, עלייך להיוועץ ברופא לפני התחלת הטיפול בהיירימוז.
- שימוש בהיירימוז במהלך ההיריון יעשה רק אם יש צורך.
- במחקר שבדק שימוש בנשים בהיריון, לא נמצא סיכון גבוה יותר למומים מולדים כאשר האם קיבלה אדאלימומאב במהלך ההיריון בהשוואה לאמהות עם אותה מחלה שלא קיבלו אדאלימומאב.
- אם הינך נוטלת היירימוז במהלך ההיריון, תינזקך עלול להיות בסיכון גבוה יותר ללקות בזיהום.
- חשוב ליידע את רופא הילדים המטפל בתינוקך ואת הצוות הרפואי במרפאה ובטיפת חלב כי נטלת היירימוז במהלך ההיריון, לפני שתינוקך מקבל חיסון כלשהו (למידע נוסף על חיסונים, ראי סעיף "אזהרות מיוחדות בנוגע לשימוש בהיירימוז").

הנקה -

- ניתן ליטול היירימוז במהלך הנקה.

נהיגה ושימוש במכונות

להיירימוז עלולה להיות השפעה שולית על היכולת לנהוג, לרכוב על אופניים, או להפעיל מכונות. לאחר טיפול בהיירימוז תיתכן תחושת סחרחורת (ורטיגו) והפרעות בראייה.

מידע חשוב בנוגע לחלק מהמרכיבים של היירימוז

היירימוז מכילה פחות מ- 1 מילימול נתרן (23 מ"ג) במנה של 0.8 מיליגראם, כך שלמעשה היא "נטולת נתרן".

3. איך תשתמש בהיירימוז?

היירימוז ניתנת בזריקה תת עורית. אין לבלוע את התרופה.

אין להשתמש במזרק המוכן לשימוש המכיל 40 מ"ג של החומר הפעיל אדאלימומאב באם הומלץ מינון שונה מ- 40 מ"ג.

יש להשתמש בתרופה תמיד בהתאם להוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אינך בטוח בנוגע למינון ואופן נטילת התרופה. המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא המטפל בלבד.

אין לעבור על המנה המומלצת.

אופן השימוש:

להוראות הכנה והזרקה מפורטות – ראה פרק "הוראות שימוש".

אם הזרקת בטעות היירימוז לעיתים קרובות יותר מכפי שהרופא המטפל או הרוקח הורו לך, יש לפנות מיד לרופא או לרוקח ולדווח להם על כך. תמיד הבא את אריזת התרופה איתך, גם אם היא ריקה. אם בטעות בלע ילד מן התרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מיון של בית חולים והבא את אריזת התרופה איתך.

אם שכחת להזריק את מנת ההיירימוז בזמן הקצוב, יש להזריק מנה מיד כשנזכרת. את המנה הבאה לאחר מכן יש ליטול על פי התכנון המקורי, אם לא היית שוכח מנה.

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.

גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק את הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם הרופא.

אם אתה מפסיק את השימוש בהיירימוז תסמיני המחלה עלולים לחזור. יש להתייעץ עם הרופא או הרוקח לגבי הפסקת הטיפול.

אין ליטול תרופות בחושך! יש לבדוק את התווית והמנה בכל פעם שהינך נוטל תרופה. יש להרכיב משקפיים אם הינך זקוק להם.
אם יש לך שאלות נוספות בנוגע לשימוש בתרופה זו, היוועץ ברופא או ברוקח.

4. תופעות לוואי

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

רוב תופעות הלוואי הן קלות עד בינוניות. עם זאת, חלק מתופעות הלוואי עלולות להיות חמורות ולהצריך טיפול. תופעות לוואי עלולות להתרחש עד 4 חודשים לפחות אחרי הטיפול האחרון בהיירימוז.

יש לפנות לעזרה רפואית באופן מיידי אם אתה מבחין בסימן מהבאים לתגובה אלרגית או כשל לבבי:

- פריחה חמורה, סרפדת;
- נפיחות של הפנים, הידיים, או כפות הרגליים;
- קשיי נשימה, קשיי בליעה;
- קוצר נשימה בזמן פעילות גופנית או בשכיבה או התנפחות של כפות הרגליים.

יש לפנות לרופא בהקדם האפשרי אם אתה מבחין בסימן מהבאים:

- סימנים ותסמינים המעידים על זיהום כגון חום, בחילה, פצעים, בעיות שיניים, צריבה בעת מתן שתן, תחושת חולשה או עייפות או שיעול;
- תסמינים של בעיות עצביות כגון תחושת עקצוץ, חוסר תחושה, ראייה כפולה, או חולשה בזרוע או ברגל;
- סימנים של סרטן עור כגון בליטה או פצע פתוח שאינו מגליד;
- סימנים ותסמינים של הפרעות במערכת הדם כגון חום מתמשך, חבורות, דימום, חיורון.

תופעות לוואי נוספות

תופעות לוואי שכיחות מאוד (עשויות להופיע ביותר מ – 1 מכל 10 אנשים):

- תגובות באתר ההזרקה (כולל כאב, התנפחות, אדמומיות או גרד);
- זיהומים בדרכי הנשימה (כולל התקררות, נזלת, זיהום בסינוסים, דלקת ריאות);
- כאב ראש;
- כאב בטן;
- בחילה והקאה;
- פריחה;
- כאב שרירים.

תופעות לוואי שכיחות (עשויות להופיע ב – 1-10 משתמשים מתוך 100):

- זיהומים חמורים (כולל אלח דם ושפעת);
- זיהומים במעי (כולל דלקת קיבה ומעי [גסטרואנטריטיס]);
- זיהומי עור (כולל צלוליטיס ושלבקת חוגרת);
- זיהומים באוזניים;
- זיהומים בפה (כולל זיהומים בשיניים ופצעי קור);
- זיהומים במערכת הרבייה;
- זיהומים בדרכי השתן;
- זיהומים פטרייתיים;
- זיהומים במפרקים;
- גידולים שפירים;
- סרטן עור;
- תגובות אלרגיות (כולל אלרגיה עונתית);
- התייבשות;

- שינויים במצב הרוח (כולל דיכאון);
- חרדה;
- קשיי שינה;
- הפרעה בתחושה, כגון: תחושת עקצוץ, דקירה, או חוסר תחושה;
- מיגרנה;
- תסמינים של לחץ על שורש העצב (כולל כאבי גב תחתון וכאבי רגליים);
- הפרעות ראייה;
- דלקת עיניים;
- דלקת של העפעף ונפיחות העין;
- תחושת סחרור ("ורטיגו");
- תחושה של דפיקות לב מהירות;
- לחץ דם גבוה;
- הסמקה;
- שטף דם (הצטברות דם מחוץ לכלי הדם);
- שיעול;
- אסתמה;
- קוצר נשימה;
- דימום בקיבה ובמעיים;
- הפרעות עיכול (קושי בעיכול, נפיחות, צרבת);
- רפלוקס חומצי;
- תסמונת סיקה (sicca, כולל יובש בפה ובעיניים);
- גרד;
- פריחה מגרדת;
- חברות;
- דלקת של העור (כגון אקזמה);
- הישברות של הציפורניים בידיים וברגליים;
- הזעת יתר;
- נשירת שיער;
- התחלה או החמרה של ספחת (פסוריאזיס);
- עוויתות שרירים;
- דם בשתן;
- בעיות בכליות;
- כאב בחזה;
- בצקת (הצטברות נוזלים בגוף הגורמת לרקמות להתנפח);
- חום;
- ירידה בטסיות הדם המעלה את הסיכון לדימום או לחבורות;
- החלמה לקויה.

תופעות לוואי שאינן שכיחות (עשויות להופיע ב – 1-10 משתמשים מתוך 1,000):

- זיהומים חריגים/אופורטוניסטים (כולל שחפת וזיהומים נוספים) המופיעים כשהעמידות בפני המחלה נחלשת;
- זיהומים של מערכת העצבים (כולל דלקת נגיפית של קרום המוח);
- זיהומים בעיניים;
- זיהומים חיידקיים;
- דלקת סעיף המעי הגס (diverticulitis – זיהום ודלקת במעי הגס);
- סרטן, כולל סוגי סרטן המשפיעים על מערכת הלימפה (לימפומה) ומלנומה (סוג של סרטן עור);
- הפרעות במערכת החיסון העלולות להשפיע על הריאות, העור ובלוטות הלימפה (בעיקר כמצב רפואי הנקרא סרקואידוזיס);

- דלקת של כלי הדם (וסקוליטיס);
- רעד;
- נירופתיה (נזק עצבי);
- שבץ;
- ראייה כפולה;
- אובדן שמיעה, זמזומים באזניים;
- תחושה של דופק לב לא סדיר, כגון החסרת פעימה;
- בעיות לבביות העלולות לגרום לקוצר נשימה והתנפחות הקרסוליים;
- התקף לב;
- יצירת כיס בדופן של עורק מרכזי, דלקת וקריש בווריד, חסימה של כלי דם;
- מחלות ריאה הגורמות לקוצר נשימה (כולל דלקת);
- תסחיף ריאתי (חסימת עורק בריאה);
- תפליט פלאורלי (הצטברות לא תקינה של נוזל בחלל העוטף את הריאות);
- דלקת של הלב לב הגורמת כאבי בטן וגב חריפים;
- קושי בבליעה;
- בצקת בפנים (התנפחות);
- דלקת בכיס המרה, אבנים בכיס המרה;
- כבד שומני (הצטברות של שומן בתאי הכבד);
- הזעה לילית;
- הצטלקות;
- פירוק של רקמת השריר;
- זאבת אדמנתית מערכתית (מחלה אימונית הכוללת דלקת בעור, בלב, בריאה, במפרקים, ובאברים נוספים);
- הפרעות בשינה;
- אין אונות;
- דלקות.

תופעות לוואי נדירות (עשויות להופיע ב – 10-1 משתמשים מתוך 10,000):

- לוקמיה (סרטן הפוגע בדם ובמח העצם);
- תגובה אלרגית חריפה עם הלם;
- טרשת נפוצה;
- הפרעות עצביות (כגון דלקת בעצב העין ותסמונת גיליאן-בארה העלולה לגרום לחולשת שרירים, פגיעה בתחושתיות, תחושת עקצוץ בזרועות ובפלג הגוף העליון);
- הפסקה בפעימות הלב;
- הצטלקות של רקמת הריאה (פיברוזיס);
- נקב בדופן המעי;
- דלקת כבד (הפטיטיס);
- התלקחות מחודשת של דלקת כבד נגיפית מסוג B;
- דלקת כבד אוטואימונית (דלקת בכבד הנגרמת על ידי מערכת החיסון של הגוף);
- דלקת של כלי דם בעור;
- תסמונת סטיבנס ג'ונסון (מצב מסכן חיים עם תסמינים דמויי שפעת ופריחה עורית הכוללת שלפוחיות);
- בצקת בפנים (התנפחות) הקשורה לתגובה אלרגית;
- אדמנת רב צורתית (אריתמה מולטיפורמה, פריחה עורית דלקתית);
- תסמונת דמויית זאבת (לופוס);
- אנגיואדמה (נפיחות מקומית של העור);
- תגובת עור ליכנואידית (פריחה עורית מגרדת בגוון אדום-סגול).

תופעות לוואי שכיחות אינה ידועה (תופעות שכיחות טרם נקבעה):

- לימפומה של תאי T בכבד ובטחול (סרטן דם נדיר שלעיתים קרובות גורם למוות);
- קרצינומה על שם מרקל (סוג של סרטן עור);
- סרקומה על שם קפושי, סרטן נדיר הקשור לזיהום בנגיף ההרפס האנושי 8. סרקומה על שם קפושי מופיעה לרוב כנגעים סגולים על העור;
- כשל כבדי;
- החמרה במצב הנקרא דרמטומיוזיטיס (נראה כפריחה עורית המלווה חולשת שרירים).

לחלק מתופעות הלוואי שנצפו בשימוש באדאלימומאב אין תסמינים וניתן לגלותן רק בבדיקות דם. תופעות אלה כוללות:

תופעות לוואי שכיחות מאוד (עשויות להופיע ביותר מ – 1 מכל 10 אנשים):

- רמות נמוכות של תאי דם לבנים;
- רמות נמוכות של תאי דם אדומים;
- עלייה ברמות שומנים בדם;
- עלייה באנזימי כבד.

תופעות לוואי שכיחות (עשויות להופיע ב – 1-10 משתמשים מתוך 100):

- רמות גבוהות של תאי דם לבנים;
- רמות נמוכות של טסיות דם;
- עלייה בחומצה אורית בדם;
- רמות לא תקינות של נתרן בדם;
- רמות נמוכות של סידן בדם;
- רמות נמוכות של זרחן בדם;
- רמות גבוהות של סוכר בדם;
- רמות גבוהות של האנזים לקטאט דהידרוגנאז בדם;
- המצאות נוגדנים עצמיים בדם;
- רמות נמוכות של אשלגן בדם.

תופעות לוואי שאינן שכיחות (עשויות להופיע ב – 1-10 משתמשים מתוך 1,000):

- ערכים גבוהים של בילירובין (בדיקת דם לתפקודי כבד).

תופעות לוואי נדירות (עשויות להופיע ב – 1-10 משתמשים מתוך 10,000):

- רמות נמוכות של תאי דם לבנים, תאי דם אדומים, וטסיות דם.

אם הופיעה תופעת לוואי או אם אחת מתופעות הלוואי מחמירה או אם אתה סובל מתופעת לוואי שלא צוינה בעלון זה, או אם חל שינוי בהרגשתך הכללית, עליך להתייעץ עם הרופא מיד.

דיווח 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) המפנה לטופס המקוון לדיווח על תופעות לוואי, או על ידי כניסה לקישור: <https://sideeffects.health.gov.il>

5. כיצד לאחסן את היירימוז?

מנע הרעלה! תרופה זו, כמו כל תרופה אחרת, יש לשמור במקום סגור מחוץ להישג ידם וטווח ראייתם של ילדים ו/או תינוקות, ועל ידי כך תמנע הרעלה. אין לגרום להקאה ללא הוראה מפורשת מהרופא.

אין להשתמש בהיירימוז לאחר תאריך התפוגה (exp. date) אשר מצויין על גבי אריזת הקרטון והמזרק. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של החודש המצויין.

תנאי אחסון:

יש לאחסן תרופה זו במקרר (2-8°C). **אין להקפיא**. יש לשמור באריזת הקרטון החיצונית על מנת להגן מאור. אין לנער.

במידת הצורך (למשל כאשר אתה בנסיעה), ניתן לאחסן את היירימוז מחוץ למקרר, בטמפרטורה שאינה עולה על 25°C למשך תקופה של עד 21 ימים (לא יאוחר מתאריך התפוגה) – יש להגן על המזרק מפני אור. לאחר הוצאה מהמקרר לאחסון בטמפרטורת החדר, **יש להשתמש במזרק בתוך 21 ימים או להשליכו**, אפילו אם הוחזר למקרר. עליך לתעד את התאריך בו הוצאת את המזרק מהמקרר לראשונה, ואת התאריך לאחריו יש להשליך את המזרק.

אין להשליך תרופות לביוב או לפח אשפה ביתי. שאל את הרוקח איך להשליך תרופות שאינן בשימוש עוד. אמצעים אלו יסייעו להגן על הסביבה.

6. מידע נוסף

מה היירימוז מכילה?

החומר הפעיל הוא אדאלימומאב.

כל מזרק מוכן לשימוש מכיל 40 מ"ג של אדאלימומאב ב – 0.8 מ"ל תמיסה.

נוסף על המרכיב הפעיל התרופה מכילה גם:

Mannitol, Sodium chloride, Adipic acid, Polysorbate 80, Citric acid monohydrate, Sodium hydroxide, Hydrochloric acid, Water for injections

כיצד נראית היירימוז ומה תכולת האריזה

כל מזרק מוכן לשימוש מכיל 0.8 מ"ל תמיסה צלולה עד מעט חלבית, חסרת צבע עד מעט צהבהבה.

היירימוז מגיעה במזרק זכוכית לשימוש חד פעמי עם מחט מפלדת אל חלד, מגן מחט, משענת לאצבעות, פקק גומי למחט, ומוט בוכנה מפלסטיק.

אריזת הקרטון מכילה מזרק אחד או שניים במגשית; ישנן גם אריזות "מולטי" המכילות 6 מזרקים (3 קופסאות המכילות כל אחת שני מזרקים).

ייתכן שלא כל גודלי האריזות ישווקו בפועל.

שם בעל הרישום והיבואן וכתובתו:

נוברטיס ישראל בע"מ, ת.ד. 7126, תל אביב.

נערך בפברואר 2021 בהתאם להנחיות משרד הבריאות

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי של משרד הבריאות:

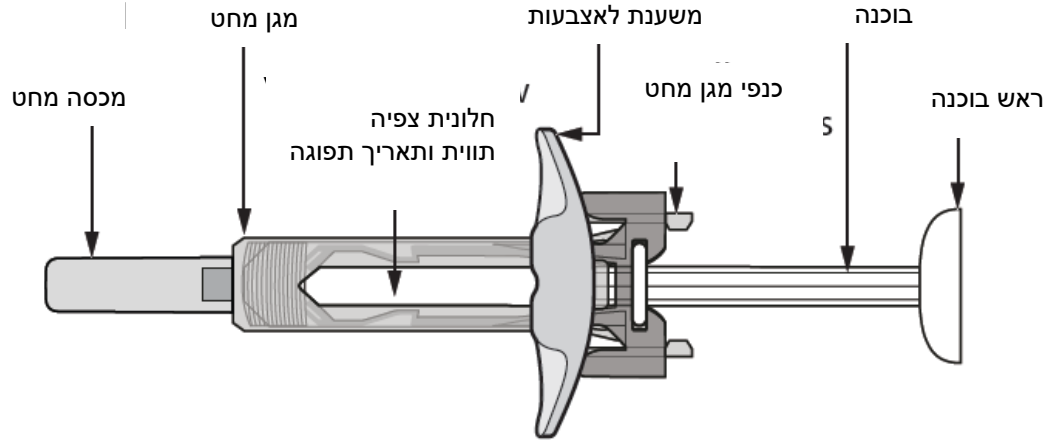
164-72-36144-00

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

הוראות שימוש במזרק היירימוז מוכן לשימוש:

על מנת להימנע מזיהומים ולהבטיח שימוש נכון בתרופה, חשוב שתעקוב אחרי ההוראות המפורטות מטה. ודא שאתה קורא, מבין, ועוקב אחרי ההוראות השימוש מטה לפני שתזריק היירימוז. הרופא שלך או האחות ידריכו אותך כיצד להכין ולהזריק היירימוז באופן נכון במזרק המוכן לשימוש לפני שתשתמש בו בפעם הראשונה. בכל שאלה, פנה אל הרופא או האחות.

מזרק היירימוז מוכן לשימוש עם מגן מחט ומשענת לאצבעות



איור א': היירימוז מזרק מוכן לשימוש עם מגן מחט ומשענת לאצבעות

חשוב שתקפיד על הבאים:

- אל תפתח את אריזת הקרטון החיצונית לפני שאתה מוכן להשתמש במזרק.
- אל תשתמש במזרק אם אטימת המגשית נפגמה, מכיוון שיייתכן שהתרופה אינה בטוחה לשימוש.
- לעולם אל תשאיר את המזרק ללא השגחה בסביבה בה אחרים עלולים לגעת בו.
- אל תנער את המזרק.
- אם המזרק נפל ונראה שניזוק, אל תשתמש בו, כמו גם אם נפל לאחר שמכסה המחט הוסר.
- אל תסיר את מגן המחט עד לרגע מתן הזריקה.
- אל תיגע בכנפי מגן המחט לפני השימוש. אם תיגע בהן, מגן המחט עלול לפעול מוקדם מדי. אל תסיר את משענת האצבעות לפני מתן הזריקה.
- יש להזריק את היירימוז 15-30 דקות לאחר הוצאה מהמקרר למען נוחות ההזרקה.
- השלך את המזרק המשומש מיד לאחר השימוש. אין לעשות שימוש חוזר במזרק. ראה 4. "הנחיות להשלכת המזרק המשומש" בסוף פרק ההוראות.

איך לאחסן את היירימוז?

- יש לאחסן את המזרק בתוך אריזת הקרטון החיצונית במקרר (2-8°C).
- במידת הצורך (למשל, אם אתה יוצא לטיול), ניתן לאחסן את היירימוז מחוץ למקרר, בטמפרטורה שאינה עולה על 25°C למשך תקופה של עד 21 ימים – יש להגן על המזרק מפני אור. לאחר הוצאה מהמקרר לאחסון בטמפרטורת החדר, יש להשתמש במזרק בתוך 21 ימים או להשליכו, אפילו אם הוחזר למקרר. עליך לתעד את התאריך בו הוצאת את המזרק מהמקרר לראשונה, ואת התאריך לאחריו יש להשליך את המזרק.
- שמור על המזרקים באריזת הקרטון המקורית עד שאתה מוכן להשתמש בתרופה על מנת להגן מאור.
- אין לאחסן את המזרקים בתנאי חום או קור קיצוניים.
- אין להקפיא את המזרקים.

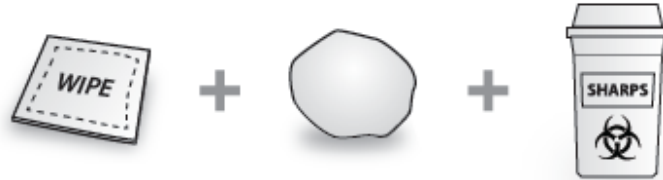
יש לשמור על היירימוז וכל תרופה אחרת הרחק מהישג ידם של ילדים.

מה דרוש לך לצורך ההזרקה?

הנח את הפריטים הבאים על משטח נקי ושטוח.

אריזת הקרטון שלך כוללת:

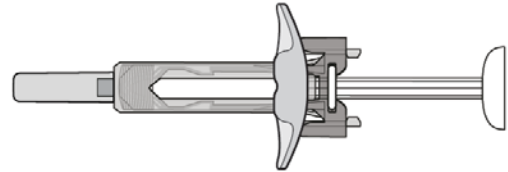
- מזרק היירימוז מוכן לשימוש (ראה איור א'). כל מזרק מכיל 40 מ"ג אדאלימומאב ב- 0.8 מ"ל.
- אריזת הקרטון אינה כוללת (ראה איור ב').
- מגבון אלכוהול
- צמר גפן או גזה
- מכל להשלכת חפצים חדים



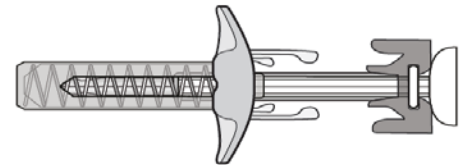
איור ב': פריטים שאינם כלולים באריזת הקרטון

ראה 4. "הנחיות להשלכת המזרק המשומש" בסוף פרק ההוראות.

לפני ההזרקה



איור ג': בתצורה זו מגן המחט אינו מופעל, וניתן להשתמש במזרק.



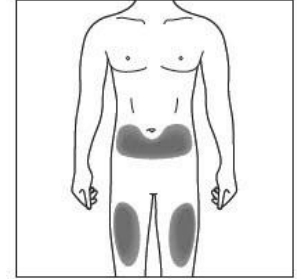
איור ד': בתצורה זו מגן המחט מופעל – אין להשתמש במזרק.

הכנת המזרק

- להזרקה נוחה יותר, הוצא את המגשית המכילה את המזרק מהמקרר והשאר אותה סגורה על משטח העבודה למשך 15-30 דקות לפני ההזרקה על מנת שהתרופה תגיע לטמפרטורת החדר.
- הוצא את המזרק מהמגשית.
- הסתכל דרך חלונית הצפייה. על התמיסה להיות חסרת צבע עד צהבהבה כמו גם צלולה עד מעט חלבית. אין להשתמש אם נראים חלקיקים ו/או שינויי צבע. אם אתה לא בטוח לגבי מראה התמיסה, פנה לרוקח לעזרה.
- אין להשתמש במזרק אם הוא שבור או אם מגן המחט מופעל. החזר את המזרק והאריזה בה הגיע לבית המרקחת.
- הסתכל על תאריך התפוגה (EXP) על המזרק. אל תשתמש במזרק אם תאריך התפוגה חלף.

פנה לרוקח אם המזרק אינו עומד בכל הבדיקות המפורטות מעלה.

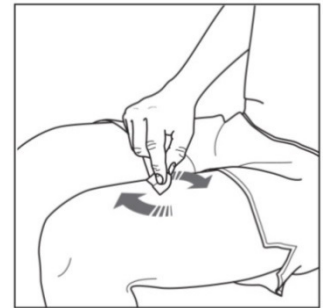
1. בחירת מקום ההזרקה:



איור ה': בחר את מקום ההזרקה

- מקום ההזרקה המומלץ הינו קדמת הירך. ניתן להזריק גם בבטן התחתונה, אך לא באיזור שבמרחק עד 5 סנטימטרים סביב הטבור (ראה איור ה').
- בחר במקום שונה בכל פעם שעליך להזריק לעצמך את התרופה.
- אל תזריק באזורים בהם העור רגיש, חבול, אדמומי, קשקשי, או קשה. הימנע מהזרקה לאזורים עם צלקות או סימני מתיחה.
- אם יש לך ספחת (פסוריאזיס), אל תזריק ישירות באזורים בהם יש רבדים ספחתיים.

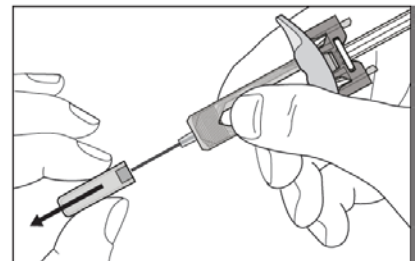
2. ניקוי מקום ההזרקה:



איור ו': ניקוי מקום ההזרקה

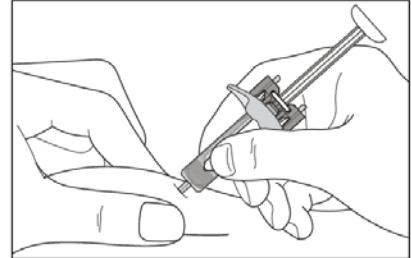
- שטוף ידיך היטב בסבון ומים.
- תוך תנועה מעגלית, נקה את מקום ההזרקה עם מגבון אלכוהול. הנח למקום להתייבש לפני ההזרקה (איור ו').
- אל תיגע באיזור הנקי לפני ההזרקה.

3. מתן ההזרקה:



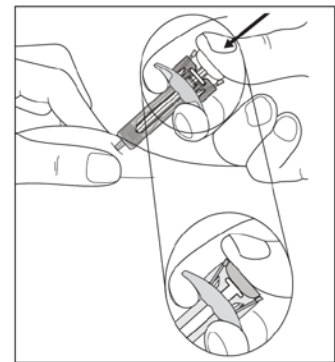
איור ז': משוך את מגן המחט להסרתו

- הסר בזהירות את מגן המחט מהמזרק (ראה איור ז').
- השלך את מגן המחט.
- ייתכן שתראה טיפת נוזל בקצה המחט. הדבר תקין.



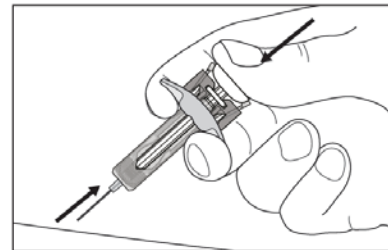
איור ח': הכנס את המחט

- צבוט בעדינות את העור במקום ההזרקה (ראה איור ח').
- הכנס את המחט לתוך העור כפי שמוצג באיור.
- דחוף את המחט עד הסוף על מנת להבטיח שהתרופה תינתן במלואה.



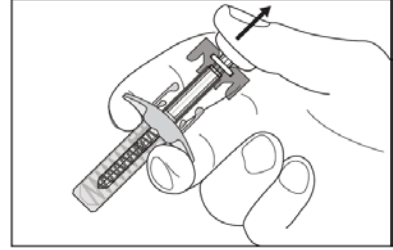
איור ט': אחוז את המזרק

- החזק את משענת האצבעות (ראה איור ט').
- לחץ את הבוכנה באיטיות, עד כמה שניתן, כך שראש הבוכנה נמצא במלואו בין כנפי מגן המחט.
- המשך ללחוץ על הבוכנה עד הסוף בעודך מחזיק את המזרק במקומו במשך כ- 5 שניות.



איור י': הרם את המחט ישירות החוצה

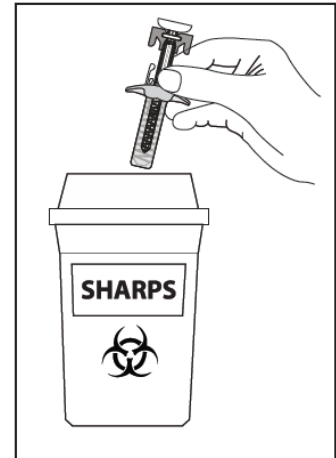
- המשך ללחוץ על הבוכנה עד הסוף בעודך מרים את המחט בזהירות החוצה מאתר ההזרקה ושחרר את העור (ראה איור י').



איור י"א: שחרר את הבוכנה באטיות

- שחרר את הבוכנה באטיות ואפשר למגן המחט לכסות את המחט החשופה באופן אוטומטי (ראה איור י"א).
- תיתכן כמות קטנה של דם במקום ההזרקה. ניתן ללחוץ על המקום בעזרת צמר גפן או פד גזה למשך 10 שניות. אל תשפשף את מקום הזריקה. במידת הצורך, ניתן לכסות את מקום הזריקה באגד הדבקה קטן.

4. הנחיות להשלכת המזרק המשומש:



- השלך את המזרק המשומש למכל יעודי להשלכת חפצים חדים (מכל עמיד לנקבים הניתן לסגירה). למען הבטיחות והבריאות שלך ושל אחרים, לעולם אל תנסה לעשות שימוש חוזר במחטים ובמזרקים.
- אין להשליך תרופות לביוב או לפח אשפה ביתי. שאל את הרוקח איך להשליך תרופות שאינן בשימוש עוד. אמצעים אלו יסייעו להגן על הסביבה.

אם יש לך שאלות, אנא שוחח עם הרופא, האחיות, או רוקח המכירים היטב את היירימוז.
לשם הפשטות ולהקלת הקריאה, עלון זה נוסח בלשון זכר. על אף זאת, התרופה מיועדת לבני שני המינים.