

Vi hoppas att den här broschyren kan vara ett stöd under din behandling med NINLARO, men för att lära dig mer, tveka inte att prata med och ställa frågor till din läkare eller kontaktsjuksköterska.



Takeda Pharma AB, 08-731 28 00, www.takeda.se

Bilden på framsidan är endast i illustrativt syfte. personerna på bilden är modeller. C-APROM/SE/NINL/0014 NOV -22

INFORMATION TILL DIG SOM BEHANDLAS MED NINLARO® (ixazomib)

Att få diagnosen multipelt myelom skapar många känslor och frågor – men det finns stöd och hjälp att få.

NINLARO är en behandling för vuxna med multipelt myelom och ges tillsammans med lenalidomid och dexametason.



 **NINLARO®**
ixazomib kapslar

Att påbörja behandling med NINLARO

Nu när du har fått NINLARO förskrivet av din läkare har du kanske frågor och funderingar om din behandling. Som du vet kan du alltid vända dig till din läkare om du har frågor eller vill ha mer information.

Diagnos eller återfall av multipelt myelom kan skapa många känslor och funderingar om vad som kommer att hända. Den här broschyren är tänkt som ett stöd för att ge dig information, gällande din behandling, men också för att underlätta vid dina samtal med din läkare. I broschyren hittar du tips och råd för hur du kan göra för att vara delaktig i din behandlingsplan.

NINLARO ges tillsammans med två andra läkemedel, lenalidomid och dexametason. Om du vill ha mer information om dessa läkemedel, läs bipacksedeln som medföljer respektive läkemedelsförpackning eller fråga din läkare.

För mer information läs noga bipacksedeln som medföljer läkemedlets förpackning.

Vad är NINLARO?

NINLARO är en så kallad proteasomhämmare och innehåller den verksamma substansen ixazomib. Den verkar genom att hämma nedbrytningen av proteiner i kroppens celler. NINLARO är en kapsel och du kan ta NINLARO hemma.

NINLARO KAPSLAR FINNS I TRE OLIKA STYRKOR



4 mg



3 mg



2,3 mg

Kapslarna är inte avbildade i verklig storlek.

Du kan läsa mer om hur NINLARO fungerar på nästa sida.

Endast i illustrativt syfte,
personen på bilden är en modell.



Kortfattat om myelom och hur Ninlaro fungerar

Multipelt myelom är en tumorsjukdom som uppstår i benmärgen, men klassas som en form av blodcancer. I benmärgen tillverkas blodkroppar: röda blodkroppar, vita blodkroppar och blodplättar, sk trombocyter. Myelom uppstår när en viss typ av vita blodkroppar (plasmaceller) börjar föröka sig okontrollerat. Dessa cancerartade plasmaceller kallas för myelomceller och finns framför allt inne i benmärgen, men kan också finnas som tumörer/knutor utanför benmärgen, så kallade plasmocytom.

NÅGRA AV DE SYMTOM SOM KAN UPPSTÅ VID MYELOM ÄR TRÖTTHET OCH SKELETTSMÄRTOR

Myelomcellerna tränger undan de normala blodkropparna i benmärgen då de förökar sig okontrollerat, vilket kan leda till trötthet och andfåddhet. Myelomcellerna frisätter så kallade cytokiner som skadar skelettet. Skelettet börjar då brytas ner vilket resulterar i skörare skelett (benskörhet) och skelettsmärta.

INFEKTIONSKÄNSLIGHET ÄR ETT ANNAT SYMTOM SOM KAN UPPSTÅ VID MYELOM

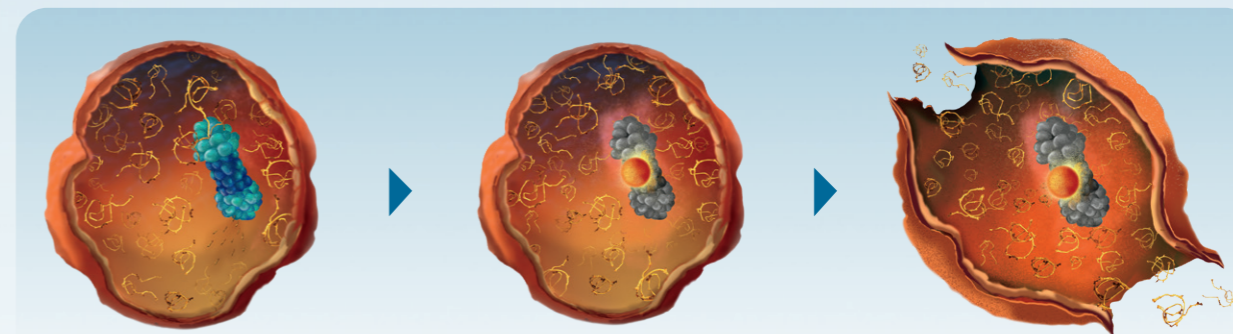
En normal plasmacell producerar proteiner/antikroppar för att bekämpa infektioner. Myelomcellerna producerar stora mängder onormala proteiner/antikroppar, så kallat M-komponent (monoklonal immunoglobulin). Då det produceras färre normala antikroppar/proteiner vid multipelt myelom, som kan bekämpa infektioner, leder detta till sämre immunförsvar och därmed ökad risk för infektion.

De proteiner som inte längre behövs bryts ner av så kallade proteasomer och nedbrytning av proteinerna är viktiga för cellens överlevnad. Proteasomer är således ett slags maskineri inne i cellen ansvarigt för nedbrytning av proteiner.

NINLARO ÄR EN PROTEASOMHÄMMARE

Ninlaro är ett läkemedel som tillhör gruppen proteasomhämmare och blockerar proteasomets funktion vilket innebär att de överflödiga proteinerna i cellen inte bryts ner. Detta i sin tur skadar cancercellerna och dessa dör så småningom. Cancerceller är mer känsliga för denna påverkan än friska celler då de tillverkar stora mängder protein.

NINLARO – en proteasomhämmare



PROTEASOMER

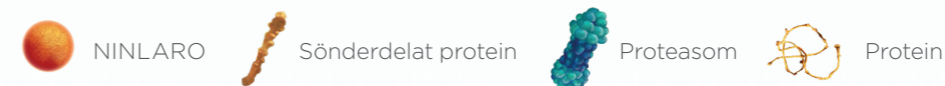
Proteasomer är strukturer inne i cellen som bryter ned proteiner och är viktiga för cellens överlevnad.

NINLARO BLOCKERAR

NINLARO är en proteasomhämmare vilket betyder att den blockerar proteasomerna från att fungera som de ska.

CELLDÖD

Om proteasomerna inte kan bryta ner proteiner kommer cellen att dö. Eftersom myelomceller producerar mycket proteiner kan de dödas med proteasomhämmare genom att proteasomernas funktion blockeras.



För mer information läs noga bipacksedeln som medföljer läkemedlets förpackning.

Inför behandling med NINLARO

INNAN DU TAR NINLARO, BERÄTTA FÖR DIN LÄKARE OM:

- Du tidigare har haft blödningar.
- Du har ihållande illamående, kräkningar eller diarré.
- Du tidigare har haft nervproblem som t.ex. stickningar eller domningar.
- Du tidigare haft svullnader.
- Du har ett långvarigt hudutslag eller ett svårt hudutslag med fjällande hud och sår i munhålan (Stevens-Johnsons syndrom).
- Du har eller har haft problem med lever eller njurar, din dos kan behöva justeras.
- Du har eller har haft skador på de minsta blodkärlen, så kallad trombotiskmikroangiopati eller trombotisk trombocytopen purpura. Tala om för din läkare om du får trötthet, feber, blåmärken, blödningar, minskad urinering, svullnad, förvirring, synförlust och krampanfall.
- Du är gravid eller planerar att bli gravid. NINLARO kan ge fosterskador.
 - Undvik att bli gravid under behandling med NINLARO.
 - Både män och kvinnor som tar NINLARO bör använda preventivmedel under pågående behandling och i 90 dagar efter behandlingen.
 - Berätta omedelbart för din läkare om du eller din partner skulle bli gravid under behandling med NINLARO.
- Du ammar. Amning ska avbrytas när man tar NINLARO.
- Du tar eller nyligen tagit några andra läkemedel, det gäller även receptfria läkemedel som vitaminer eller naturläkemedel. Fråga alltid din läkare innan du tar något nytt läkemedel. Tala särskilt om om du tar något av följande läkemedel: karbamazepin, fenytoin, rifampicin och johannesört (*Hypericum perforatum*) då dessa läkemedel ska undvikas då de kan minska NINLAROs effekt.

En bra dialog med din läkare och kontaktsjuksköterska är viktigt, de kan hjälpa dig om du behöver stöd eller råd.

Att tänka på vid behandling med NINLARO



HUR DU TAR NINLARO

NINLARO ska tas minst 1 timme före eller 2 timmar efter måltid.



NINLARO KAPSELN SKA SVÄLJAS HEL

Svälj NINLARO kapseln hel med vatten. Kapseln får inte tuggas, krossas eller öppnas. Låt inte kapselns innehåll komma i kontakt med din hud. Om pulvret av misstag kommer i kontakt med din hud, tvätta noga med tvål och vatten. Om en kapsel går sönder, undvik dammspridning under rengöring.



VID KRÄKNING

Om du kräks ska ingen ny dos tas. Nästa dos ska tas enligt doseringsschemat.



MISSAD DOS

DAG 1	DAG 2	DAG 3	DAG 4	DAG 5	DAG 6	DAG 7
96 timmar				72 timmar		
Ta missad dos				Vänta tills nästa dos		

En missad dos ska inte tas om det är mindre än 3 dygn (72 timmar) till nästa doseringstillfälle.

Kontakta din läkare eller kontaktsjuksköterska om du har frågor samt läs alltid bipacksedeln noga för mer information.

Hur ska jag ta NINLARO?

NINLARO används med lenalidomid (ett läkemedel som påverkar hur ditt immunförsvar fungerar och dexametason (ett antiinflammatoriskt läkemedel). NINLARO, lenalidomid och dexametason tas i 4-veckors behandlingscykler. NINLARO tas en gång i veckan (på samma veckodag) under de första 3 veckorna av denna cykel.

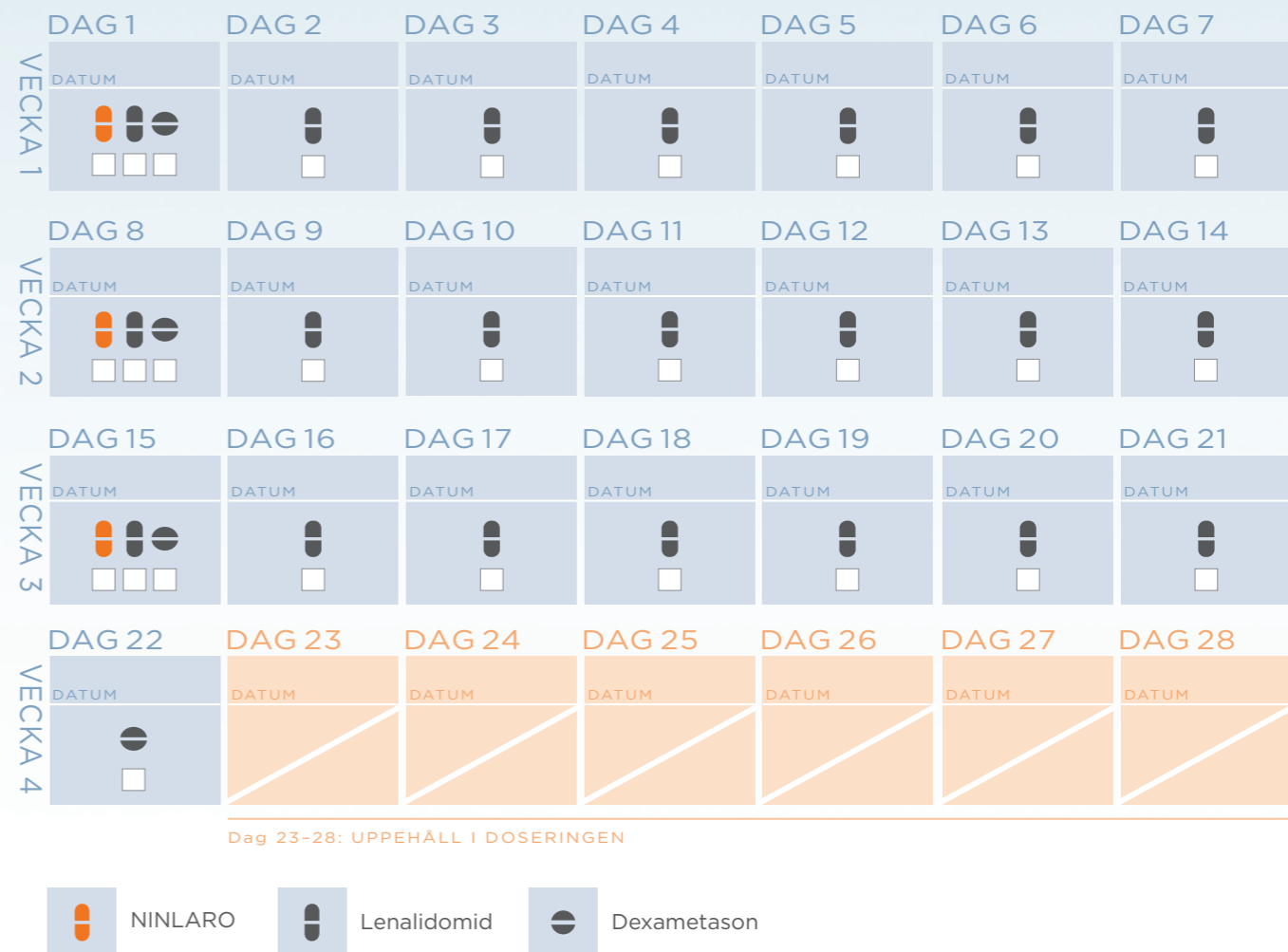
- Den rekommenderade dosen är en 4 mg-kapsel som tas genom munnen.
- Den rekommenderade dosen lenalidomid är 25 mg som tas varje dag de första 3 veckorna i cykeln.
- Den rekommenderade dosen dexametason är 40 mg som tas en gång i veckan, på samma dag under alla 4 veckorna av cykeln.
- Ta alltid dina läkemedel enligt din läkares instruktioner och fortsatt behandlingen tills din läkare säger att du ska sluta.
- Om du har lever eller njurproblem kan din läkare komma att förskriva NINLARO kapslar som innehåller 3 mg.
- Om du skulle få biverkningar kan din läkare komma att förskriva NINLARO kapslar som innehåller 3 mg eller 2,3 mg.
- Läkaren kan också justera doserna på dina andra läkemedel.



Endast i illustrativt syfte, personen på bilden är en modell.

Doseringschema

NINLARO behandlingskalender kan användas som hjälp för att komma ihåg att ta dina läkemedel. Fyra veckor motsvarar en cykel.



Hur ska jag förvara NINLARO?

- Förvara NINLARO i rumstemperatur, vid högst 30°C.
- NINLARO får ej frysas.
- NINLARO är fuktkänsligt och ska förvaras i originalförpackningen och inte i dosett. Ta inte ut kapslarna ur förpackningen förrän du ska ta en dos.
- NINLARO ska inte kastas i avloppet eller bland hushållsavfall. Återlämna eventuellt överblivet NINLARO till apotek. Fråga apotekspersonalen för instruktioner om återlämnande.
- Förvara NINLARO utom syn- och räckhåll för barn.
- Används före utgångsdatum som anges på plånboksförpackningen och kartongen. Utgångsdatumet är den sista dagen i angiven månad.
- Använd inte detta läkemedel om du ser skador eller tecken på att läkemedelsförpackningen har öppnats.



Endast i illustrativt syfte,
personen på bilden är en modell.

Möjliga biverkningar med NINLARO

Det är viktigt att du informerar din läkare om du upplever att du får biverkningar av din behandling. Nedan beskrivs ett antal allvarliga och mycket vanliga biverkningar som du bör känna till.

- **LÅGT ANTAL BLODPLÄTTAR (TROMBOCYTOPENI)** som kan öka risken för näsblödningar och du kan lättare få blåmärken. Tala om för din läkare eller sjukvårdspersonal om du får näsblod eller fler blåmärken än vanligt.
- **MAG-TARM PROBLEM** som illamående, kräkningar och diarré.
- **PERIFER NEUROPATI** som domningar, stickande eller brännande känsla i händer eller fötter.
- **SVULLNAD** i ben eller fötter (perifert ödem).
- **HUDUTSLAG** som kan kliä och förekomma såväl på några få områden på kroppen som över hela kroppen.

Även andra vanliga och mindre vanliga biverkningar kan förekomma med NINLARO, läs noga bipacksedeln som medföljer förpackningen för en utförlig lista. Tala omedelbart om för din läkare om du upplever att du får något av ovanstående symtom.

Liksom alla läkemedel kan NINLARO orsaka biverkningar, men biverkningar behöver inte uppkomma hos alla som behandlas med NINLARO.

För mer information prata med din läkare, sjuksköterska eller apotekspersonal, samt läs noga bipacksedeln som medföljer förpackningen.



Endast i illustrativt syfte, personerna på bilden är modeller.

Min dagbok

Följande sidor är tänkt som ett stöd, en dagbok, där du kan skriva ner hur du mår och känner, om du har några frågor eller om du känt av några eventuella biverkningar. Kom ihåg att tala med din läkare om du känt av några eventuella biverkningar.

Dagboken kan användas som ett diskussionsunderlag när du träffar din läkare eller sjuksköterska. Om det uppstår frågor under behandlingens gång kan det vara bra att skriva ned dem så du inte glömmer bort dem. Nedan ser du exempel på några vanliga frågor.

- Hur kommer jag att må under behandlingen?
- När ska jag ta mina mediciner?
- Behöver jag vara sjukskriven?
- Vad gäller kring aktiviteter och motion? Kommer jag att kunna träna?
- Behöver jag tänka på något speciellt gällande mat och dryck?
- Kan myelom smitta?
- Kan jag träffa min familj/vänner som vanligt?
- Har jag lättare att få infektioner och behöver jag vaccinera mig?
- Kommer jag att må illa och kräkas?
- Kommer jag att tappa håret?
- Kan min partner och jag ha sex?

Kom ihåg att det inte finns några dumma frågor, sjukvårdspersonalen finns till för att ge dig råd och stöd.

För mer information läs noga bipacksedeln som medföljer läkemedlets förpackning.

Dagbok	Datum:
Hur mår jag?	
Hur har jag upplevt behandlingen?	
Är det något med behandlingen som jag tycker är svårt att förstå?	
Har jag ont/har smärtor? Var och hur ofta?	
Har jag några andra symtom? Besvär från magen eller pirringar i ben eller händer?	
Är det något som jag önskar att jag kunde göra, som jag inte kan nu?	
Övriga frågor till min läkare/sjuksköterska.	

Dagbok	Datum:
Hur mår jag?	
Hur har jag upplevt behandlingen?	
Är det något med behandlingen som jag tycker är svårt att förstå?	
Har jag ont/har smärtor? Var och hur ofta?	
Har jag några andra symtom? Besvär från magen eller pirringar i ben eller händer?	
Är det något som jag önskar att jag kunde göra, som jag inte kan nu?	
Övriga frågor till min läkare/sjuksköterska.	

Dagbok	Datum:
Hur mår jag?	
Hur har jag upplevt behandlingen?	
Är det något med behandlingen som jag tycker är svårt att förstå?	
Har jag ont/har smärtor? Var och hur ofta?	
Har jag några andra symtom? Besvär från magen eller pirringar i ben eller händer?	
Är det något som jag önskar att jag kunde göra, som jag inte kan nu?	
Övriga frågor till min läkare/sjuksköterska.	

Dagbok	Datum:
Hur mår jag?	
Hur har jag upplevt behandlingen?	
Är det något med behandlingen som jag tycker är svårt att förstå?	
Har jag ont/har smärtor? Var och hur ofta?	
Har jag några andra symtom? Besvär från magen eller pirringar i ben eller händer?	
Är det något som jag önskar att jag kunde göra, som jag inte kan nu?	
Övriga frågor till min läkare/sjuksköterska.	

Dagbok	Datum:
Hur mår jag?	
Hur har jag upplevt behandlingen?	
Är det något med behandlingen som jag tycker är svårt att förstå?	
Har jag ont/har smärtor? Var och hur ofta?	
Har jag några andra symtom? Besvär från magen eller pirringar i ben eller händer?	
Är det något som jag önskar att jag kunde göra, som jag inte kan nu?	
Övriga frågor till min läkare/sjuksköterska.	

Dagbok	Datum:
Hur mår jag?	
Hur har jag upplevt behandlingen?	
Är det något med behandlingen som jag tycker är svårt att förstå?	
Har jag ont/har smärtor? Var och hur ofta?	
Har jag några andra symtom? Besvär från magen eller pirringar i ben eller händer?	
Är det något som jag önskar att jag kunde göra, som jag inte kan nu?	
Övriga frågor till min läkare/sjuksköterska.	

Mina vårdkontakter

Min hematolog/onkologklinik

Namn

Adress

Telefon

Min hematolog/läkare

Namn

Telefon

Min kontaktsjuksköterska

Namn

Telefon

Akuten

Telefon

Anledning att kontakta akuten

Min vårdcentral

Namn

Adress

Telefon

Min läkare

Namn

Telefon

Min sjuksköterska

Namn

Telefon

Sjukvårdsrådgivning

1177.se eller ring 1177.

För mer information om myelom kan vi rekommendera att besöka:

- www.1177.se
- www.blodcancerforbundet.se

▼ Detta läkemedel är föremål för utökad övervakning. Detta kommer att göra det möjligt att snabbt identifiera ny säkerhetsinformation. Du kan hjälpa till genom att rapportera de biverkningar du eventuellt får till Läkemedelsverket, www.lakemedelsverket.se, Läkemedelsverket, Box 26, 751 03 Uppsala.

NINLARO[®] (ixazomib) 2,3 mg, 3 mg och 4 mg hårda kapslar. **VAD NINLARO ÄR OCH VAD DET ANVÄNDS FÖR:** NINLARO används för att behandla vuxna med multipelt myelom. NINLARO kommer att ges till dig tillsammans med lenalidomid och dexametason, som är andra läkemedel som används för att behandla multipelt myelom. **TA INTE NINLARO:** Om du är allergisk mot ixazomib eller något annat innehållsämne. **VARNINGAR OCH FÖRSIKTIGHET:** Tala med läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska innan du tar NINLARO om du tidigare har haft blödningar; har ihållande illamående, kräkningar eller diarré; tidigare har haft nervproblem som t.ex. stickningar eller domningar; tidigare har haft svullnader; har ett långvarigt hudutslag eller ett svårt hudutslag med fjällande hud och sår i munhålan (Stevens Johnsons syndrom); har eller har haft problem med lever eller njurar eftersom din dos kan behöva justeras; har eller har haft skador på de minsta blodkärlen, så kallad trombotisk mikroangiopati eller trombotisk trombocytopen purpura. Fertila män och kvinnor måste använda en effektiv preventivmetod under pågående behandling och i 90 dagar efter behandlingen. NINLARO rekommenderas inte under graviditet eftersom det kan skada det ofödda barnet. Amning ska avbrytas när man tar NINLARO. **LÄS NOGA IGENOM BIPACKSEDELN INNAN DU BÖRJAR ANVÄNDA NINLARO.** Förkortad information baserad på bipacksedel daterad 12/2021. **KONTAKT:** Takeda Pharma AB, infosweden@takeda.com, tel. 08-731 28 00, www.takeda.se.

