הודעה על החמרה (מידע בטיחות) בעלון לרופא (מעודכן 3102.50)

_ תאריך

שם תכשיר באנגלית ומספר הרישום: Revlimid 2.5, 5, 7.5, 10, 15, 20, 25 mg (33894, 31660, 33896, 31661, 31662, 33965, 31663) capsules

שם בעל הרישום: ניאופרם סיינטיפיק בע"מ בעל הרישום: טופס זה מיועד לפרוט ההחמרות בלבד ! טופס זה מיועד לפרוט ההחמרות בלבד י

ההחמרות המבוקשות				
טקסט חדש	טקסט נוכחי	פרק בעלון		
WARNING: EMBRYO FETAL TOXICITY, HEMATOLOGIC TOXICITY, and VENOUS and ARTERIAL THROMBOEMBOLISM Women of childbearing potential must use 2 forms of contraception or continuously abstain from heterosexual ex 4 weeks before starting treatment, during (including dose interruptions) and for 4 weeks following discontinuation of REVLIMID reatment [see Warnings and Precautions (5.1)]]. Wenous and Arterial Thromboembolism REVLIMID has demonstrated a ignificantly increased risk of deep vein hrombosis (DVT) and pulmonary mbolism (PE), as well as risk of hyocardial infraction, and stroke in latients with multiple myeloma who were reated with REVLIMID and lexamethasone therapy. Monitor for and dvise patients about signs and ymptoms of thromboembolism. Advise latients to seek immediate medical care if hey develop symptoms such as hortness of breath, chest pain, or arm or lating swelling. Thromboprophylasis is ecommended and the choice of regimen hould be based on an assessment of an individual patient's underlying risk factors see Warnings and Precautions (5.4)].	Deep Vein Thrombosis and Pulmonary Embolism REVLIMID has demonstrated a significantly increased risk of deep vein thrombosis (DVT) and pulmonary embolism (PE) in patients with multiple myeloma who were treated with REVLIMID and dexamethasone therapy. Patients and physicians are advised to be observant for the signs and symptoms of thromboembolism. Patients should be instructed to seek medical care if they develop symptoms such as shortness of breath, chest pain, or arm or leg swelling. It is not known whether prophylactic anticoagulation or antiplatelet therapy prescribed in conjunction with REVLIMID may lessen the potential for venous thromboembolic events. The decision to take prophylactic measures should be done carefully after an assessment of an individual patient's underlying risk factors [see Warnings and Precautions (5.4)].	Box warnings		
.4 Venous and Atrial Thromboembolism Yenous thromboembolic events (deep enous thrombosis and pulmonary embolism) and arterial thrombosis are increased in atients treated with REVLIMID monotherapy A significantly increased risk	Venous thromboembolic events (predominantly deep venous thrombosis and pulmonary embolism) have occurred in patients with multiple myeloma treated with lenalidomide combination therapy [see Boxed	5. Warnings and Precautions 5.4 Venous and Arterial Thromboembolism		

patients with multiple myeloma who were treated with REVLIMID and dexamethasone therapy compared to patients treated in the placebo and dexamethasone group (3.1% and 0.9%) in a clinical trials with varying use of anticoagulant therapies. [see Boxed Warning and Adverse Reactions (6.1)]. Myocardial infarction (1.7%) and stroke (CVA) (2.3%) are increased in patients with multiple myeloma who were treated with REVLIMID and dexamethasone therapy compared to patients treated within the placebo plus dexamethasone group (0.6%, and 0.9%) in clinical trials [see Adverse Reactions (6.1)]. Patients with known risk factors, including prior thrombosis, may be at greater risk and actions should be taken to try to minimize all modifiable factors (e.g. hyperlipidemia, hypertension, smoking) In controlled clinical trials that did not use concomitant thromboprophylaxis, 21.5% overall thrombotic events (Standardized MedDRA Query Embolic and Thrombotic events) occurred in patients with refractory and relapsed multiple myeloma who were treated with REVLIMID and dexamethasone compared to 8.3% thrombosis in patients treated with in placebo and dexamethasone. The median time to first thrombosis event was 2.7 months, thromboprophylaxis is recommended. The regimen of thromboprophylaxis should be based on an assessment of the patient's underlying risk. Instruct patients to report immediately any signs and symptoms suggestive of thrombotic events. ESAs and estrogens may further increase the risk of thrombosis and their use should be based on a benefit-risk decision in patients receiving REVLIMID [see Drug Interactions (7.3)].

MCL treated with lenalidomide monotherapy. A significantly increased risk of DVT and PE was observed in patients with multiple myeloma who were treated with REVLIMID and dexamethasone therapy in a clinical trial [see Boxed Warning]. It is not known whether prophylactic anticoagulation or antiplatelet therapy prescribed in conjunction with REVLIMID may lessen the potential for venous thromboembolism. The decision to take prophylactic measures should be done carefully after an assessment of an individual patient's underlying risk factors.

The following adverse reactions are described in detail in other sections of the prescribing information:

- Embryo-Fetal Toxicity [see Boxed Warnings, Warnings and Precautions (5.1, 5.2)]
- Neutropenia and thrombocytopenia [see Boxed Warnings, Warnings and Precautions (5.3)]
- venous and arterial thromboembolism [see Warnings and Precautions (5.4)]
- Increased Mortality in Patients with CLL [see Warnings and Precautions (5.5)]

The following adverse reactions are described in detail in other labelingsections:

- Neutropenia and thrombocytopenia [see Boxed Warnings, Warnings and Precautions (5.3)]
- Deep vein thrombosis and pulmonary embolism [see Boxed Warnings, Warnings and Precautions (5.4)]

6. Adverse

reactions

Increased Mortality in Patients with CLL [see Warnings and Precautions (5.5)]

 Embryo-Fetal Toxicity [see Boxed Warnings, Warnings and Precautions (5.1, 5.2)]

Venous Thromboembolism

Deep Vein Thrombosis and

6.1 Clinical Trials
Experience in
Multiple Myeloma

Neutropenia and thrombocytopenia [see Boxed Warnings, Warnings and Precautions

Venous and Arterial Thromboembolism [see Warnings and Precautions (5.4)]

Deep vein thrombosis (DVT) was reported as a serious (7.4%) or severe (8.2%) adverse drug reaction at a higher rate in the REVLIMID/dexamethasone group

Myocardial infarction was reported as a serious (1.7%) or severe (1.7%) adverse drug reaction at a higher rate in the REVLIMID/dexamethasone group compared to 0.6 % and 0.6% respectively in the placebo/dexamethasone group. Discontinuation due to MI (including acute) adverse reactions was low, 0.8% in REVLIMID/dexamethasone group and none in the placebo/dexamethasone group

Stroke (CVA) was reported as a serious (2.3%) or severe (2.0%) adverse drug reaction in the REVLIMID/dexamethasone group compared to 0.9% and 0.9% respectively in the placebo/dexamethasone group. Discontinuation due to stroke (CVA) was 1.4% in REVLIMID/dexamethasone group and 0.3% in the placebo/dexamethasone group.

Pulmonary Embolism [see Warnings and Precautions (5.3)]

...

הודעה על החמרה (מידע בטיחות) בעלון לצרכן

(מעודכן 05.2013)

:תאריך

שם תכשיר באנגלית: Revlimid 2.5, 5, 7.5, 10, 15, 20, 25 mg

ומספר הרישום: (33894, 31660, 33896, 31661, 31662, 33965, 31663)

שם בעל הרישום: ניאופרם סיינטיפיק בע"מ

טופס זה מיועד לפרוט ההחמרות בלבד!

ההחמרות המבוקשות				
	טקסט חדש	טקסט נוכחי	פרק בעלון	

[א] עם הערות: מאושר- בהתאם לעלון לרופא.

לפני הטיפול ברבלימיד, ספר לרופא אם: לפני הטיפול ברבלימיד, ספר לרופא אם: אזהרות מיוחדות אתה סובל מליקוי בתפקודי הכליה או שהנ<mark>ך •</mark> אתה סובל מליקוי בתפקודי הכליה לשימוש הנוגעות חולה דיאליזה<mark>.</mark> בתרופה יש לך בעיות בכבד. יש לך בעיות בכבד. עברת התקף לב, <mark>שבץ,</mark> היה לך בעבר קריש דם עברת התקף לב, היה לך בעבר או שאתה מעשן, סובל מלחץ דם גבוה או קריש דם או שאתה מעשן, סובל מרמות כולסטרול גבוהות. מלחץ דם גבוה או מרמות כולסטרול סבלת בעבר מקריש דם או במידה והינך גבוהות. נוטל תרופות העלולות להעלות את הסיכון לקרישי דם. . קרישי דם בעורקים, ורדים וריאות <mark>מתרחשים קורים</mark> לעתים קרובות יותר באנשים המטופלים ברבלימיד. <mark>הסיכון אף גדל באנשים הסובלים ממיאלומה נפוצה אשר</mark> מטופלים בשילוב תרופות דקסמטזון ורבלימיד. גם <mark>התקפי לב ושבץ מוחי</mark> <mark>מתרחשים קורים לעתים קרובות</mark> <mark>יותר באנשים המטופלים ברבלימיד ודקסמטזון. על מנת</mark> למזער את הסיכון המוגבר רוב האנשים המטופלים <mark>ברבלימיד, יקבלו גם תרופות לדילול הדם.</mark> תופעות לוואי חמורות העלולות להופיע אצל יותר מ-1 מתוך 10 מטופלים רבלימיד עלול להוריד את מספר תאי-הדם הלבנים הנלחמים בזיהומים, וכן את תאי-הדם המסייעים בקרישת הדם (טסיות הדם) – דבר העלול להוביל לדמם, למשל דימום מהאף, חבלות. רבלימיד גם <u>עלול לגרום לקרישי-</u> דם בורידים (פקקת/טרומבוזה),), <mark>בעורקים או בריאות,</mark> <u>תופעות לוואי חמורות העלולות להופיע</u> העלולים להוביל לקריש דם ריאתי, התקף לב או שבץ אצל יותר מ-1 מתוך 10 מטופלים רבלימיד עלול להוריד את מספר תאי-הדם לכן, חובה **עלייך לדווח לרופא** שלך באופן מידי <mark>או לפנות</mark> -הלבנים הנלחמים בזיהומים, וכן את תאי לקבלת עזרה רפואית, במידה והנך חווה: הדם המסייעים בקרישת הדם (טסיות הדם) – דבר העלול להוביל לדמם, למשל דימום סימנים או תסמינים של קריש דם בראות, זרוע • או רגל יכולים לכלול: קוצר נשימה, כאבים מהאף, חבלות. רבלימיד גם עלול לגרום תופעות לוואי: <mark>בחזה, נפיחות בזרוע או רגל.</mark> לקרישי-דם בורידים (פקקת/טרומבוזה). סימנים או תסמינים של התקף לב יכולים לכלול: לכן, חובה **עלייך לדווח לרופא** שלך באופן יי. כאב בחזה אשר יכול להתפשט לזרועות, צוואר, מיידי, במידה והינך חווה: לסת, גב או אזור הקיבה (בטן), הזעה, קוצר חום. צמרמורות. כאבי-גרוו. <mark>נשימה, בחילה או הקאה.</mark> שיעול, כיבים בפה או כל תסמין סימנים או תסמינים של שבץ מוחי יכולים אחר של זיהום. לכלול: חוסר תחושה או חולשה פתאומיים, דימום או חבלה בהיעדר פציעה. <mark>בעיקר בחלק אחד של הגוף, כאב ראש חריף או</mark> כאבים בחזה או כאב ברגל. בלבול, בעיות בראייה, דיבור או שיווי משקל. קוצר-נשימה. חום, צמרמורות, כאבי-גרון, שיעול, כיבים בפה או כל תסמין אחר של זיהום. דימום או חבלה בהיעדר פציעה.