

▼ Detta läkemedel är föremål för utökad övervakning.

# Information för dig som får behandling med NINLARO

NINLARO används hos vuxna för behandling av multipelt myelom. I denna guide finns användbar information och tips om NINLARO™-läkemedlets (ixazomib) egenskaper och dess korrekta användning.

# INNEHÅLL

Inledning av behandling med NINLARO	3
Vad är NINLARO och hur verkar det?	4
Förberedelser inför behandlingen med NINLARO	6
Tips för att komma ihåg att ta läkemedlet	11
Information om biverkningar	12
Tips för behandling av biverkningar	14
Behandlingen som en del av vardagen	15
Vanliga frågor	16
Anteckningar	18

# INLEDNING AV BEHANDLING MED NINLARO

Du har ordinerats NINLARO, och du har kanske frågor om din behandling. Om du har frågor om behandlingen är det alltid bäst att vända sig till en läkare eller sjukskötare. Denna broschyr har utarbetats för att ge dig basinformation om behandlingen med NINLARO.

NINLARO tas som en del av ett behandlingsprogram som även omfattar två andra receptbelagda läkemedel (lenalidomid och dexametason). Mer information om användningen av dessa läkemedel och deras effekter finns i bipacksedeln som medföljer i varje läkemedelsförpackning. Följ alltid behandlingsprogrammet som din läkare planerat.

Om du har frågor, kom ihåg att ta upp dem med din läkare. I denna broschyr används ordet "NINLARO-behandlingsprogrammet" när det hänvisas till kombinationen av NINLARO, lenalidomid och dexametason.

Mer information finns i bipacksedeln som följer med läkemedlet.



# VAD ÄR NINLARO OCH HUR VERKAR DET?

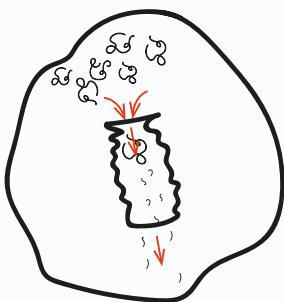
Multipelt myelom är en blodcancer som påverkar en viss typ av blodkroppar, nämligen plasmacellerna.

Plasmacellerna är blodkroppar som normalt producerar proteiner som bekämpar infektioner. Personer med multipelt myelom har elakartade plasmaceller, så kallade myelomceller som kan skada skelettet. Proteinet som myelomcellerna producerar kan skada njurarna.

Syftet med behandlingen av multipelt myelom är att döda myelomceller och minska sjukdomssymtomen.

NINLARO är ett proteasomhämmande läkemedel i kapselform som kan tas hemma. Följande bild berättar närmare vad en proteasomhämmare är och hur dess verkan riktar sig mot myelomcellerna.

## Myelomcell



- Proteasomer är intracellulära strukturer som spjälkar proteiner och är viktiga för cellens fortlevnad.



Proteasom



Protein



Spjälkt protein



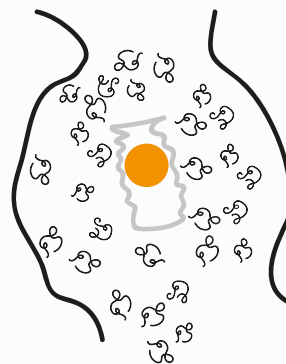
NINLARO

## NINLARO hämmar proteasomaktiviteten



- NINLARO är en proteasomhämmare som alltså blockerar proteasomaktiviteten.

## Celldöd



- Eftersom myelomcellerna producerar rikligt med proteiner, kan hämmandet av proteasomaktiviteten döda cancerceller.

# FÖRBEREDELSE INFÖR BEHANDLING MED NINLARO

Tala med läkare, apotekspersonal eller sjukskötare innan du tar NINLARO om

- du tidigare haft blödningar
- du haft illamående, kräkningar eller diarré som pågått länge
- du tidigare haft störningar i nervsystemet, bland annat pirrande känsla eller känselbortfall
- du tidigare haft svullnad
- du haft långvariga utslag.

Berätta också före behandlingen om du har eller har haft lever- eller njurbesvär, eftersom läkaren i så fall eventuellt måste ändra dosen.

## NINLARO kan skada foster.

- Berätta för läkaren om du är gravid eller planerar graviditet.
- Undvik graviditet under behandlingen med NINLARO.
- Personer som får behandling med NINLARO måste oberoende av kön använda ett effektivt preventivmedel under behandlingen och i ytterligare 3 månader (90 dagar) efter att behandlingen avslutats.
- Berätta genast för din läkare om du eller din partner blir gravid under behandlingen med NINLARO.

Berätta för läkaren före behandlingen om du ammar eller tänker amma. Det är inte känt om NINLARO utsöndras i bröstmjolk. Du måste sluta amma under behandlingen med NINLARO.

**Mer information finns i bipacksedeln som följer med läkemedlet.**



En av de viktigaste sakerna du kan göra är att tala öppet med hälsovårdspersonalen. De kan hjälpa dig att reda ut eventuella problem.

# HUR SKA NINLARO ANVÄNDAS?







NINLARO är ett läkemedel i kapselform som tas en gång i veckan under de första 3 veckorna av en behandlingscykel på 4 veckor. Det används samtidigt med två andra läkemedel (lenalidomid och dexametason).

Här följer ett exempel på schemat för NINLARO-behandlingsprogrammet. Din läkare bestämmer ditt exakta doserings-schema.

Exempel

Behandlingscykel 1

 Ninlaro  Lenalidomid  Dexametason

Datum och veckodag		Kommentarer
Dag 1 24.10. Onsdag	 <input checked="" type="checkbox"/>  <input checked="" type="checkbox"/>  <input checked="" type="checkbox"/>	
Dag 2 25.10. Torsdag	 <input checked="" type="checkbox"/>	
Dag 3 26.10. Fredag	 <input checked="" type="checkbox"/>	Jag tog läkemedlet 2 timmar senare än vanligt.
Dag 4 27.10. Lördag	 <input checked="" type="checkbox"/>	

Den rekommenderade NINLARO-dosen är en **4 mg:s** kapsel som tas oralt. Om du har lever- eller njurbesvär, kan din läkare ordinera NINLARO-kapslar med styrkan **3 mg**. Om du får biverkningar, kan din läkare ordinera kapslar med styrkan 3 mg eller **2,3 mg**.

4 mg



3 mg



2,3 mg







Ta NINLARO ungefär samma tid varje gång du tar läkemedlet. Ta NINLARO åtminstone en timme före eller två timmar efter måltid.



Dexametason ska tas i samband med eller efter måltid. Ta alltså NINLARO vid en annan tidpunkt än dexametason. Eftersom det är känt att dexametason förebygger illamående, är det bra att ta NINLARO efter dexametason.



Kapseln ska sväljas hel med vatten. **Kapseln får inte krossas, tuggas eller öppnas.**



Förvara NINLARO i originalförpackningen vid högst 30 °C. Läkemedlet får inte frysa och det är fukt känsligt. **Kapslarna får inte sättas i en dosett.**

Ta NINLARO enligt läkarens anvisningar. Ändra inte dosen och avsluta inte behandlingen med NINLARO utan att först diskutera med din läkare.



Du kan skriva en minneslapp, men också telefonen kan vara ett bra hjälpmedel. Alarm eller kalenderpåminnelser hjälper dig hålla schemat.

# TIPS FÖR ATT KOMMA IHÅG ATT TA LÄKEMEDLET

Det är viktigt att du tar läkemedlet enligt ordinationen. Du måste alltså ta rätt mängd läkemedel vid rätt tid på dygnet.




Följande sätt kan hjälpa dig komma ihåg att ta läkemedlet enligt läkarens ordination:

- Skapa en rutin. Ta alltid läkemedlet i samband med en viss syssla, t.ex. efter att du borstat tänderna eller vaknat.
- Du kan följa upp din läkemedelsbehandling genom att alltid anteckna doserna du tagit i läkemedelsdagboken.

- För in en påminnelse t.ex. i din klocka eller smarttelefon eller be om att få påminnelser som textmeddelande.
- Diskutera dina behandlingserfarenheter med hälsovårdspersonalen.
- Be personen som vårdar dig kontrollera att du har tagit alla läkemedel i behandlingsprogrammet på rätt sätt.

**Mer information finns i bipacksedeln som följer med läkemedlet.**

## Tidtabell (exempel)

08.00	10.00	12.00	18.00
 <b>Frukost</b> Ta veckans dos av dexametason tillsammans med maten.	 Ta veckans dos av NINLARO <b>tidigast två timmar efter frukost och minst en timme innan lunch.</b>	<b>Lunch</b> (Inget läkemedel)	 <b>Middag</b> Ta dagens dos av lenalidomid tillsammans med maten.

# INFORMATION OM BIVERKNINGAR

## Eventuella biverkningar

Tala om för din läkare om du märker ovanliga symtom som kunde tyda på en biverkning. Alla läkemedel kan orsaka biverkningar. Din läkare kan avgöra vilket av läkemedlen i behandlingsprogrammet som eventuellt orsakar biverkningen.

Det är bra att känna till följande allvarliga biverkningar av NINLARO:

- lågt antal blodplättar (trombocytopeni)
- svullnad i ben eller fötter
- illamående, kräkningar och diarré
- hudreaktioner
- domning, stickande eller brännande känsla i händerna eller fötterna
- leverbesvär.

NINLARO kan också orsaka andra biverkningar. Mer information får du av läkaren, sjukskötaren eller apotekspersonalen.

Det är bra att känna till hurdana biverkningar som kan förekomma. En del av dem kan lindras genom att förändra levnadsvanorna.



# TIPS FÖR BEHANDLING AV BIVERKNINGAR

Biverkningar kan förekomma under behandlingen med NINLARO. Om du får biverkningar, är det viktigt att du genast diskuterar dem med din läkare. Tillsammans kan ni utreda olika sätt att hantera dem. Dessutom kan vissa biverkningar lindras om du följer följande tips.

## Lindring av illamående och kräkningar

### Prova dessa

- Ät och drick långsamt. Prova svala, klara drycker såsom äppeljuice.
- Ät mild mat, såsom rostat bröd och salta kex.
- Använd löst sittande kläder om möjligt.

### Undvik

- stora portioner – prova att äta mindre måltider och ät mellanmål under dagen
- fet och kryddig mat.

Berätta för hälsovårdspersonalen om läkemedlen mot illamående inte hjälper. Du kan behöva prova ett par olika läkemedel innan det bästa alternativet hittas.

## Lindring av förstoppning

### Prova dessa

- Drick mycket.
- Ät mat med hög fiberhalt, även råa färska frukter och grönsaker, och drick fruktjuicer.
- Diskutera med hälsovårdspersonalen hur du kunde få så mycket lätt motion som möjligt.

### Undvik

- mat och drycker som eventuellt orsakar gaser, såsom kål, broccoli och kolsyrade drycker samt födoämnen som kan orsaka förstoppning, såsom ost och ägg.

## Lindring av diarré

### Prova dessa

- Ät små och täta portioner under dagen.
- Drick mycket vatten.
- Ät mat med högt kaliuminnehåll, såsom banan, potatis och aprikos.

### Undvik

- överdrivet intag av fiber, godis samt fet och kryddig mat
- koffein och alkohol.

## Lindring av utslag

För lindring eller förebyggande av utslag kan du använda salvor eller antihistamin- eller kortikosteroidpreparat som fås som receptfria läkemedel.

# BEHANDLINGEN SOM EN DEL AV VARDAGEN

Du kan delta aktivt i planeringen av din behandling. Berätta alltid om du behöver hjälp med något. Tillsammans med din läkare kan ni göra upp ett behandlingsprogram som passar just dig.

Följande rekommendationer kan hjälpa dig att komma igång:

- Gör behandlingen till en rutin som passar in i ditt vardagsliv. Det är viktigt att ta läkemedlet ungefär samma tid varje dag.

- Skapa en påminnelse om varje mottagningstid.
- Anteckna eventuella biverkningar.
- Tala öppet med hälsovårdspersonalen och alla som tar hand om dig. Om du vill kan du också delta i stödgrupper.

# VANLIGA FRÅGOR

## För vem är NINLARO avsett?

Ninlaro är avsett för patienter med multipelt myelom som tidigare fått minst en behandling. Dessa patienter har fått återfall eller har ett resistent multipelt myelom.

## Hur skiljer sig NINLARO från andra proteasomhämmare?

NINLARO skiljer sig från andra proteasomhämmare genom att det kan tas via munnen. NINLARO är faktiskt det enda proteasomhämmande läkemedlet i kapselform som kan tas hemma.

## Kan jag använda NINLARO om jag tidigare har behandlats med någon annan proteasomhämmare?

Ja. I NINLARO-studier hade de flesta patienterna som fick NINLARO tidigare använt en annan proteasomhämmare.

## Hur används NINLARO?

NINLARO är ett läkemedel i kapselform som tas via munnen under de första 3 veckorna av en behandlingscykel på 4 veckor. Det används samtidigt med två andra läkemedel som tas via munnen (lenalidomid och dexametason).

## Hur verkar NINLARO?

Effekten av NINLARO riktar sig mot vissa delar av cellerna, de så kallade proteasomerna. Proteasomerna spjälkar proteiner, och NINLARO bromsar upp eller hämmar detta. För myelomcellerna är proteasomspjälkningen viktigare än vanligt. När proteinspjälkningen hindras, leder ansamlingen av överskottsproteiner i cellen till celldöd.



## Förknippas NINLARO med biverkningar?

I en klinisk NINLARO-studie var biverkningarna, såsom illamående, kräkningar, diarré och utslag, i allmänhet hanterbara. NINLARO kan orsaka allvarliga biverkningar, bland annat:

- lågt antal blodplättar (trombocytopeni)
- svullnad i ben eller fötter
- illamående, kräkningar och diarré
- hudreaktioner
- domning, stickande eller brännande känsla i händerna eller fötterna
- leverbesvär.

## Diskutera biverkningar också med din läkare.

### Viktiga kontaktuppgifter

Namn \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Vad händer om jag glömmer att ta läkemedlet eller om jag kräks då jag tagit det?

Om du glömmer att ta NINLARO vid rätt tid, ta dosen om det är mer än 3 dagar (72 timmar) till nästa dos. I annat fall ska du inte ta den glömda dosen.

Om du kräks efter att du har tagit en NINLARO-dos ska du inte upprepa dosen utan istället återuppta doseringsregimen vid nästa schemalagda dos.

Telefon \_\_\_\_\_

E-post \_\_\_\_\_

# ANTECKNINGAR

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

A series of 18 horizontal lines for writing.

Diskutera med hälsovårdspersonalen hur du får så mycket nytta som möjligt av behandlingen med NINLARO.

På minajamyelooma-webbsidorna hittar du mångsidig information om multipelt myelom och dess behandling.

Läs också berättelser av andra som insjuknat i myelom.

[minajamyelooma.fi](https://www.minajamyelooma.fi)