

**Formulär inför fortsatt behandling med TYSABRI
TYSABRI (natalizumab) 300 mg koncentrat till infusionsvätska, lösning**

Detta formulär skall läsas igenom noggrant innan behandling med TYSABRI fortsätter längre än två år. Även om du har fått TYSABRI i två år, så är det viktigt att du blir påmind om att risken för att utveckla PML ökar efter denna tid. Följ de råd som beskrivs i detta formulär för att säkerställa att du är fullt informerad och förstår innebörden av riskerna med PML (progressiv multifokal leukoencefalopati), IRIS (Immune Reconstitution Inflammatory Syndrome) och andra viktiga biverkningar av TYSABRI

Innan behandling med TYSABRI påbörjas skall du:

- **läsa bipacksedeln som följer med din förpackning av TYSABRI;**
- **läsa det patientkort som du fått av din läkare;**
- **tillsammans med din läkare diskutera vilka positiva effekter du kan förvänta dig av behandlingen, samt vilka risker som är förknippade med den.**

Bipacksedeln och patientkortet innehåller viktig säkerhetsinformation om PML, en sällsynt hjärninfection som har drabbat patienter som behandlats med TYSABRI och som kan leda till allvarlig funktionsnedsättning eller dödsfall. PML orsakas av JC-virus, ett vanligt förekommande virus som under normala omständigheter kan infektera människor och bli kvar i kroppen utan att orsaka någon allvarligare sjukdom. PML orsakas av en okontrollerad ökning av mängden JC-virus i hjärnan, anledningen till denna ökning hos vissa patienter som behandlas med Tysabri ännu är okänd.

Risken för PML med TYSABRI är ökad

- Om du har antikroppar mot JC-virus i blodet
- Ju längre behandlingen med TYSABRI pågår, särskilt om du varit under behandling i mer än två år.
- Om du tidigare har tagit s.k. immunosuppressiva läkemedel som hämmar aktiviteten av kroppens immunförsvar.

Din läkare ska diskutera den potentiella risken för att utveckla PML med dig innan du fortsätter behandling med TYSABRI.

Din läkare kan ta ett blodprov och se ifall du har antikroppar mot JC-virus i blodet innan du fortsätter behandling med TYSABRI. Din läkare kan ta om testet medan du behandlas med TYSABRI för att kontrollera ifall något har förändrats. Risken för PML är högre om du har alla riskfaktorer som beskrivs ovan eller om du inte har tagit immunosuppressivt läkemedel före behandling med TYSABRI och har högre nivåer av antikroppar mot JC-viruset och har behandlats med TYSABRI i mer än 2 år. Din läkare kommer att övervaka dig mer noggrant om du löper högre risk för att drabbas av PML..

Du bör diskutera med din läkare om TYSABRI är den mest lämpade behandlingen för dig innan du börjar behandlas med TYSABRI, samt när du behandlats med TYSABRI i mer än två år.

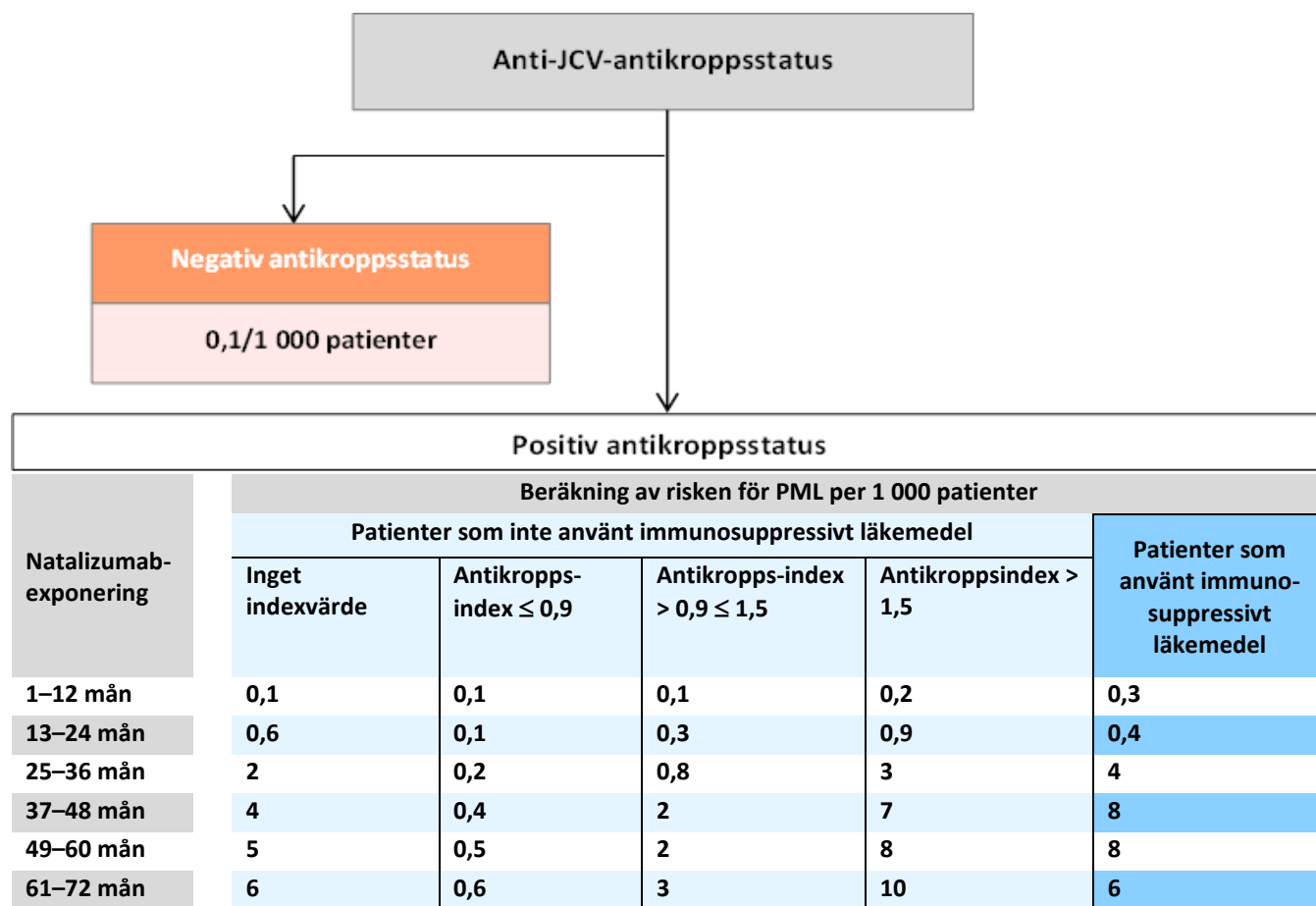
Hos patienter med PML är det sannolikt att IRIS (Immune Reconstitution Inflammatory Disease) uppstår efter det att man behandlat PML, efterhand som TYSABRI försvinner ur kroppen. IRIS kan leda till att ditt tillstånd förvärras, inklusive försämringar i hjärnans funktion.

Bipacksedeln skall läsas igenom varje gång som du använder TYSABRI eftersom den kan innehålla ny information som är viktig för din behandling.

Du skall alltid bära ditt patientkort med dig som en påminnelse om den viktiga säkerhetsinformationen, speciellt sådana symtom som du kan utveckla och som eventuellt kan tyda på PML. Om det är lämpligt skall du låta din partner eller vårdgivare ta del av informationen i ditt patientkort.

Om du inte har tillgång till bipacksedeln eller patientkortet, be då din läkare att förse dig med dessa innan du får din infusion med TYSABRI.

Beräkning av risken för PML



Patienter som är negativa för anti-JCV-antikroppar

Baserat på globala data är risken för att du ska utveckla PML 0,1/1 000 (eller 1 av 10 000 patienter) om du inte har några antikroppar mot JCV.

Patienter som är positiva för anti-JCV-antikroppar

Om du har antikroppar mot JCV varierar risken för att du ska utveckla PML beroende på hur länge du har behandlats med TYSABRI, nivån av anti-JCV-antikroppar i ditt blod samt huruvida du har fått tidigare behandling med ett immunosuppressivt läkemedel. Din läkare kommer att diskutera den potentiella risken innan behandlingen fortsätter.

[Patientens namn, underskrift och datum för underskrift, samt läkarens namn, underskrift och datum för underskrift].