



# Patient-/vårdgivarguide

## HEMLIBRA ▼ (emicizumab) Subkutan injektion



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.  
Se den sista sidan för information om hur du rapporterar biverkningar.

## **Patient-/vårdgivarguide\* för patienter för att säkerställa en säker användning av Hemlibra vid behandling av hemofili A.**

- Dessa material beskriver rekommendationer för att minimera eller förebygga viktiga risker av läkemedlet.
- Se Hemlibras bipacksedel för ytterligare information om potentiella biverkningar med Hemlibra.

**Läs noga igenom denna information innan du administrerar produkten.**

\* Detta utbildningsmaterial är obligatoriskt som ett villkor i marknadsgodkännandet av subkutant Hemlibra i behandlingen av patienter med hemofili A för att ytterligare minimera viktiga utvalda risker.

# VIKTIG SÄKERHETSINFORMATION

- Vid en nödsituation
  - Kontakta lämplig hälso- och sjukvårdspersonal för omedelbar medicinsk vård.
  - Skulle några frågor relaterade till hemofili A eller nuvarande behandling uppstå, be dem kontakta din läkare.
- Tala om för din läkare om du använder Hemlibra innan du ska ta prover för att mäta hur väl ditt blod lever sig. Detta beror på att Hemlibra i blodet kan störa några laborietester, vilket leder till felaktiga resultat.
- Allvarliga och potentiellt livshotande biverkningar har observerats när ett "bypass-preparat" som kallas aPCC (FEIBA) användes hos patienter som också fick Hemlibra. Dessa inkluderade,
  - **Trombotisk mikroangiopati (TMA)** - är ett allvarligt tillstånd som kan vara livshotande med skador på insidan av blodkärlen och bildning av blodproppar i små blodkärl. Detta kan leda till skador på njurarna och/eller andra organ.
  - **Blodproppar – tromboembolism** - Blodproppar kan bildas och i sällsynta fall kan dessa blodproppar orsaka en livshotande blockering av blodkärl.

# Vad du bör veta om Hemlibra

## Vad är Hemlibra?

Hemlibra, som även kallas emicizumab, tillhör en grupp läkemedel som kallas ”monoklonala antikroppar”.

### **Hemlibra används för att behandla patienter i alla åldersgrupper:**

- som har hemofili A (en medfödd blödningssjukdom) som orsakas av en avsaknad av eller en felaktig koaguleringsfaktor i blodet (faktor VIII) vilket gör att blodet inte lever sig normalt och
  - som har utvecklat ”faktor VIII-inhibitorer” – dessa inhibitorer är proteiner som neutraliserar faktor VIII-koncentratet, som används för att ersätta denna brist, och hindrar det från att fungera när det ges till patienter eller
  - som har svår hemofili A och som inte har utvecklat inhiberande antikroppar mot faktor VIII.

## Hur har Hemlibra studerats vid hemofili A?

Hemlibra har studerats hos vuxna och barn med hemofili A.

## Hur används Hemlibra vid hemofili A?

Hemlibra injiceras under huden (subkutant) och håller stabila nivåer i blodet när det används enligt förskrivning. Din läkare eller sjuksköterska kommer att visa dig och/eller din vårdgivare hur Hemlibra ska injiceras. När du och/eller din vårdgivare har blivit tränade ska du själv, eller med hjälp av din vårdgivare, kunna injicera detta läkemedel hemma.

Detta läkemedel används för att förebygga blödningar eller minska antalet blödningar hos personer med detta tillstånd. Detta läkemedel ska inte användas för att behandla en blödning.

## Om jag står på Hemlibra, kan jag fortsätta använda bypass-preparat (så som NovoSeven eller FEIBA) för att förhindra blödningar?

En patient som står på emicizumab kan använda ”bypass-preparat” för att behandla genombrottsblödningar baserat på riktlinjerna för användning av bypass-preparat som finns i produktinformationen för preparatet.

Innan du börjar använda Hemlibra är det mycket viktigt att du talar med din läkare om när och hur bypass-preparat ska användas när du behandlas med Hemlibra eftersom detta kan skilja sig från hur du gjorde innan. Allvarliga och potentiellt livshotande biverkningar har observerats när aPCC (FEIBA) användes hos patienter som också fick Hemlibra.

## Vad ska jag göra om jag utvecklar en genombrottsblödning när jag står på Hemlibra?

### När du tror att du kan ha en genombrottsblödning

Tala om för läkare eller apotekspersonal om du använder, nyligen har använt eller kan tänkas använda andra läkemedel.

### Användning av bypass-preparat samtidigt som du får Hemlibra

- **Tala med din läkare innan du börjar använda Hemlibra och följ noggrant deras instruktioner för när bypass-preparat ska användas samt vilken dos och vilket schema du ska använda.**
- Profylaktisk (förebyggande) behandling med bypass-preparat ska avslutas dagen innan behandling med Hemlibra inleds.
- Din läkare ska diskutera den exakta dosen och doseringsschemat för bypass-preparat, om så krävs vid samtidig användning av Hemlibra, med dig eller din vårdgivare.
- Hemlibra ökar förmågan hos ditt blod att levera sig. Dosen av bypass-preparat som krävs kan därför vara lägre än den dos du använde innan du startade Hemlibra. Dosen och längden på behandlingen med bypass-preparat kommer att bero på lokalisering och omfattning av blödningen och på ditt kliniska tillstånd.
- För alla koagulationsläkemedel (aPCC, rFVIIa, FVIII, etc.) bör man överväga att få blödningar bekräftade innan upprepad dosering.
- Användning av aPCC bör undvikas om andra behandlingsalternativ finns tillgängliga.

- Om aPCC är det enda alternativet för att behandla blödning hos en patient som får Hemlibraprofylax ska den första dosen inte överskrida 50 E/kg och laborativ monitorering rekommenderas (inklusive monitorering av njurfunktion, test av trombocyter och ytterligare tester avseende koagulation/trombos).
- Om blödningen inte kunnat kontrolleras med den första dosen av aPCC upp till 50 E/kg bör ytterligare aPCC-doser administreras under medicinsk vägledning/överinseende med hänsyn tagen till laborativ monitorering och bekräftande av blödningar innan upprepad dosering. Den totala dosen aPCC bör inte överskrida 100 E/kg under 24 timmars behandling.
- Behandlande läkare måste noggrant väga risken för TMA och tromboembolism mot risken för blödning när behandling med aPCC utöver ett maximum av 100 E/kg under 24 timmar övervägs.
- Säkerhet och effekt av emicizumab har inte formellt utvärderats vid kirurgi. Om du behöver bypass-preparat under tiden för kirurgin rekommenderas det att följa ovan doseringsanvisningar för aPCC.

### **Vilken viktig information ska jag alltid tala om för hälso- och sjukvårdspersonal?**

- Tala om för din läkare att du får Hemlibra för behandling av hemofili A.
- Tala om för din läkare om du använder Hemlibra innan du ska ta prover för att mäta hur väl ditt blod leverar sig. Detta beror på att närvaron av Hemlibra i blodet kan störa några av dessa laboratorietester, vilket kan leda till felaktiga resultat. Din läkare kan kalla dessa laboratorietester för "koagulationstester" och "inhibitoranalyser".
- Hemlibra påverkar analyser av aktiverad partiell tromboplastintid (aPTT) och alla analyser baserade på APTT såsom enskilda faktoranalyser av faktor VIII-aktivitet (se tabell 1 nedan).
- Därför ska inte resultat från aPTT- och enskilda faktoranalyser av faktor VIII-aktivitet användas hos patienter som behandlats med Hemlibraprofylax för att kontrollera Hemlibraaktivitet, fastställa dosering för faktorerersättning eller antikoagulation, eller mäta titrar av faktor VIII-antikroppar (se nedan).
- Enskilda faktoranalyser som använder sig av kromogena eller immunobaserade metoder påverkas dock inte av emicizumab och kan användas för att kontrollera koagulationsparametrar under behandling, med specifika överväganden för kromogenbaserade faktor FVIII-aktivitetsanalyser.

- Kromogenbaserade faktor VIII-aktivitetstester som innehåller bovina koagulationsproteiner är okänsliga för emicizumab (ingen aktivitet uppmätt) och kan användas för att kontrollera endogen eller infunderad faktor VIII-aktivitet, eller för att mäta anti-FVIII-inhibitorer. Istället kan en kromogenbaserad Bethesdaanalys som använder sig av ett bovinbaserat faktor VIII kromogent test som är okänsligt för emicizumab användas.
- Laborrietest som inte påverkas av Hemlibra visas i tabell 1 nedan.

**Tabell 1 Koagulationstestresultat påverkade och opåverkade av Hemlibra**

Resultat påverkade av Hemlibra	Resultat opåverkade av Hemlibra
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aktiverad partiell tromboplastintid (aPTT)</li> <li>- Aktiverad koagulationstid (ACT)</li> <li>- aPTT-baserad koagulationsanalys av enskilda koagulationsfaktorer</li> <li>- aPTT-baserat aktiverat protein C-resistens (APC-R)</li> <li>- Bethesdaanalyser (koagulationsbaserade) för titrar av FVIII-antikroppar</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Trombintid (TT)</li> <li>- Protrombintid (PT)-baserad koagulationsanalys av enskilda koagulationsfaktorer</li> <li>- Kromogenbaserade analyser av enskilda koagulationsfaktorer, med undantag av FVIII</li> <li>- Immunbaserade analyser (t.ex. ELISA, turbidimetriska metoder)</li> <li>- Bethesdaanalyser (bovina, kromogena) för FVIII-antikroppstitrar</li> <li>- Genetiska tester för variationer av koagulationsfaktorer (t.ex. faktor V Leiden, protrombin 20210)</li> </ul>

## Vad är patientkortet?

Patientkortet innehåller viktig säkerhetsinformation som du behöver veta innan, under och efter behandling med Hemlibra.

- Din läkare eller sjuksköterska ska ge dig ett Hemlibra-patientkort innan du påbörjar din behandling med Hemlibra.
- Bär alltid med dig patientkortet – du kan förvara det i din plånbok eller handväska.
- Visa patientkortet till alla som ger dig medicinsk vård. Detta inkluderar alla läkare, apotekspersonal, laboratoriepersonal, sjuksköterskor och tandläkare du träffar – inte enbart specialisten som förskriver Hemlibra till dig.
- Berätta för dina anhöriga eller vårdgivare om din behandling och visa dem patientkortet eftersom de kan upptäcka biverkningar som du inte är medveten om.
- Behåll patientkortet under 6 månader efter din sista dos av Hemlibra eftersom effekterna av Hemlibra kan sitta i flera månader. Biverkningar kan därför inträffa även efter att du inte längre behandlas med Hemlibra.



## Vilken ytterligare viktig information bör jag veta?

### Rapportering av misstänkta biverkningar

- **Detta läkemedel är föremål för utökad övervakning.** Detta kommer att göra det möjligt att snabbt identifiera ny säkerhetsinformation.
- Tala om för din läkare, sjuksköterska eller apotekspersonal om alla eventuella biverkningar du upplever, störs av eller som inte försvinner. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i bipacksedeln. Biverkningarna som anges i denna broschyr inkluderar inte alla de möjliga biverkningar som du kan uppleva med Hemlibra.
- Tala med din läkare, sjuksköterska eller apotekspersonal om du har några frågor, problem eller vill ha mer information.
- Du kan också rapportera biverkningar direkt (se detaljer nedan). Genom att rapportera biverkningar kan du bidra till att öka informationen om läkemedels säkerhet.

webbplats: **[www.fimea.fi](http://www.fimea.fi)**

**Säkerhets- och utvecklingscentret för läkemedelsområdet Fimea  
Biverkningsregistret  
PB 55  
00034 FIMEA**

- Biverkningar ska även rapporteras till Roche medicinska information, företagets kontaktuppgifter anges nedan.
- För fullständig information om alla potentiella biverkningar se produktresumén eller bipacksedeln som finns tillgänglig på samtliga EU-/EES-språk på Europeiska läkemedelsmyndighetens webbplats (<http://www.ema.europa.eu>).

### Kontaktuppgifter: Roche Oy

- Rapportering av misstänkta biverkningar:
  - **[finland.laaketurva@roche.com](mailto:finland.laaketurva@roche.com)**
  - tfn 010 554 500
- Frågor angående Hemlibra:
  - [finland.medical-information@roche.com](mailto:finland.medical-information@roche.com)





**ROCHE OY**

PB 12

02180 ESBO

[www.roche.fi](http://www.roche.fi)

FI/HEM/1805/0007C(1)