

Svarīga informācija pacientiem par zāļu riska mazināšanu

Pacienta rokasgrāmata

▼ Šīm zālēm tiek piemērota papildu uzraudzība. Tādējādi būs iespējams ātri identificēt jaunāko informāciju par šo zāļu drošumu. Jūs varat palīdzēt, ziņojot par jebkādam novērotajām blakusparādībām.

Šī rokasgrāmata ir rūpīgi jāpārskata kopā ar savu ārstu, kad Jums pirmo reizi paraksta *LEMTRADA*, un regulāri kontroles vizītēs.

Jūs varat ziņot par blakusparādībām tieši Zāļu valsts aģentūrai (ZVA) elektroniski interneta vietnē www.zva.gov.lv, klikšķinot uz izvēlnes “Ziņot par zāļu blaknēm, negadījumiem ar ierīcēm, biovigilanci” un izvēloties “Pacientiem”. Tālrunis informācijai: 67078400. Šīs zāles ir bioloģiskas izcelsmes, tāpēc, ziņojot par blaknēm, jānorāda zāļu oriģinālnosaukums un sērijas numurs.

Satura rādītājs

1. Pamatinformācija par *LEMTRADA*
2. Pārskats par ārstēšanu ar *LEMTRADA*
3. Blakusparādības
4. Cita noderīga informācija
5. Jūsu uzraudzības grafika plānošana
6. Noderīgi termiņi zināšanai
7. Kā sazināties ar saviem ārstiem

Rokasgrāmata par Jūsu LEMTRADA (alemtuzumabs) infūzijām recidivējoši remitējošas multiplās sklerozes (MS) ārstēšanai

Šī ir saīsināts pārskats – lai iegūtu vairāk informācijas, lūdzu, skatiet pilnu rokasgrāmatu. Šī rokasgrāmata nav paredzēta, lai aizstātu lietošanas instrukciju vai diskusijas ar Jūsu ārstu vai citiem veselības aprūpes speciālistiem, kuri Jūs ārstē ar LEMTRADA.

Kopsavilkums

LEMTRADA ir recepšu zāles [Saite uz: Kas ir LEMTRADA un kā tā darbojas?], ko lieto, lai ārstētu pieaugušos ar recidivējošu remitējošu multiplo sklerozi (MS). LEMTRADA var lietot tikai pacientiem ar ļoti aktīvu slimību, neskatoties uz ārstēšanu ar vismaz vienām citām zālēm MS ārstēšanai, vai pacientiem ar strauji progresējošu smagu MS.

LEMTRADA saņemšana var Jūs pakļaut **nevēlamu blakusparādību, kas var rasties 1-3 dienu laikā pēc infūzijas** [Saite uz: Ar LEMTRADA infūziju laikā saistītas blakusparādības] vai vēlāk, **riskam** vai **aizkavētu autoimūnu nevēlamu blakusparādību**, kas var rasties vairākus mēnešus vai gadus pēc infūzijas [Saite uz: Aizkavētas autoimūnas blakusparādības] riskam.

Šo blakusparādību agrīna identificēšana ir vitāli svarīga, jo diagnozes un ārstēšanas kavēšanās var paaugstināt komplikāciju risku. Tāpēc ir tik svarīgi saglabāt modrību un nekavējoties ziņot ārstam par jebkādam šo stāvokļu pazīmēm vai simptomiem.

Ir arī svarīgi informēt savus radniekus vai aprūpētājus par ārstēšanu, jo viņi var pamanīt simptomus, kurus Jūs nepamanāt.

Skatiet zemāk esošajās tabulās pazīmju un simptomu apkopojumu, kam jāpievērš uzmanība.

Nopietnas infekcijas

| Blakusparādība | Pazīmes un simptomi, kam jāpievērš uzmanība |
|-----------------------|--|
| Nopietnas infekcijas | Drudzis, drebuļi, nogurums, elpas trūkums, klepus, sēkšana, sāpes krūškurvī vai saspringums, asiņu atklepošana |

| Blakusparādība | Pazīmes un simptomi, kam jāpievērš uzmanība |
|---|--|
| Smadzeņu infekcija (progresējoša multifokāla leukoencefalopātija (PML)) | Progresējošs ekstremitāšu vājums vai neveiklība, redzes traucējumi, runas grūtības vai domāšanas, atmiņas un orientācijas izmaiņas, kas izraisa apjukumu un personības izmaiņas. |

Nopietnas blakusparādības, kas rodas neilgi pēc LEMTRADA infūzijas

| Blakusparādība | Pazīmes un simptomi, kam jāpievērš uzmanība |
|-----------------------|--|
| Sirdslēkme | |

| | |
|-----------------------------|--|
| Asiņošana plaušās | <ul style="list-style-type: none"> • Elpas trūkums, sāpes vai diskomforts krūškurvī, asiņu atklepošana • Sāpes vai diskomforts krūškurvī, elpas trūkums, sāpes vai diskomforts rokās, žoklī, kaklā, mugurā vai vēderā • Reiboņa sajūta vai reibonis, slikta dūša, svīšana • Pēkšņa sejas daļu noslīdēšana, vājums vienā ķermeņa pusē, grūtības runāt • Pēkšņas smagas galvassāpes, sāpes kaklā • Viegla zilumu veidošanās un/vai asiņošana |
| Insults | |
| Plīsumi smadzeņu asinsvados | |
| Trombocitopēnija | |

Aizkavētas autoimūnas blakusparādības

| Blakusparādība | Pazīmes un simptomi, kam jāpievērš uzmanība |
|---|--|
| <u>Vairogdziedzera darbības traucējumi</u> [Saite uz: Vairogdziedzera darbības traucējumi] | Hipertireoze: pārmērīga svīšana, neizskaidrojams svara zudums, acu pietūkums, nervozitāte, ātra sirdsdarbība. Hipotireoze: aukstuma sajūta, neizskaidrojams svara pieaugums, noguruma pastiprināšanās, no jauna radies aizcietējums. |
| <u>Imūnā trombocitopēniskā purpura (ITP) [Saite uz: ITP]</u> | Nelieli izkaisīti plankumi uz ādas sarkanā, sārtā vai purpurkrāsā, viegla zilumu veidošanās, grūtāk nekā parasti apturama asiņošana no iegriezuma, smagāki, ilgāki vai biežāki menstruālie cikli salīdzinājumā ar normu; asiņošana starp menstruālajiem cikliem, asiņošana no smaganām vai deguna, kas notiek pirmo reizi vai nepieciešams vairāk laika nekā parasti, lai to apturētu, asiņu atklepošana. Sāpīgas vai pietūkušas locītavas. |
| <u>Nieru darbības traucējumi, ieskaitot tādas nefropātijas kā anti-glomerulu bazālās membrānas (anti-GBM) slimība [Saite uz: Nieru darbības traucējumi, ieskaitot anti-GBM slimību]</u> | Asinis urīnā, pietūkums kājās un/vai pēdās, asiņu atklepošana. |
| <u>Autoimūns hepatīts [Saite uz: Autoimūns hepatīts]</u> | Neizskaidrojama slikta dūša, vemšana, sāpes vēderā un/vai pietūkums, nogurums, ēstgribas zudums, ādas vai acu dzeltēšana un/vai tumši krāsots urīns, asiņošana vai zilumu rašanās vieglāk nekā parasti. |
| <u>Hemofagocītiska limfocitocitose (HLH) [Saite uz: HLH]</u> | Neizskaidrojams stiprs drudzis, stipras galvassāpes, stīvs kakls, limfmezglu palielināšanās, dzeltēta āda, izsitumi uz ādas. |

| | |
|---|--|
| legūta A hemofīlija [Saite uz: legūta A hemofīlija] | Spontāna zilumu veidošanās, deguna asiņošana, sāpīgas vai pietūkušas locītavas, citi asiņošanas veidi, asiņošana no iegriezuma, kas pārstāj pēc ilgāka laika nekā parasti. |
| TTP [Saite uz: TTP] | Zilumu veidošanās zem ādas vai mutē, ādas un acu dzeltēšana (dzelte) un/ai tumši krāsots urīns, mazs urīna daudzums, sarkani mazi punktiņi ar neizskaidrojamu stipru nogurumu vai bez tā, ļoti bāla āda, drudzis, ātra sirdsdarbība vai elpas trūkums, galvassāpes, runas izmaiņas, apjukums, koma, insults, krampji, sāpes vēdera apvidū, slikta dūša, vemšana vai caureja, redzes izmaiņas, pastāvīgi zema cukura līmeņa simptomi. |

Lai mazinātu ar *LEMTRADA* saistīto nevēlamo blakusparādību risku, vairākas nedēļas pirms ārstēšanas uzsākšanas ar *LEMTRADA* ieteicamas izmaiņas uzturā un ieteikto vakcinācijas programmu pabeigšana. Ārsts arī ievadīs kortikosteroīdus tieši pirms katra kursa pirmajām 3 infūzijām, lai mazinātu ar infūziju saistīto reakciju risku.

Jums būs jāuzrauga blakusparādības vismaz 4 gadus (48 mēnešus) pēc pēdējās *LEMTRADA* infūzijas. Nepieciešamo uzraudzības pārbažu kopsavilkumu, kad Jums parakstīta *LEMTRADA*, skatīt zemāk tabulā.

Uzraudzības prasības

| Uzraudzības tests | Kad? | Cik ilgi? |
|--|---|--|
| Novērošana | <ul style="list-style-type: none"> Tūlīt pēc katras infūzijas | <ul style="list-style-type: none"> Vismaz 2 stundas. Ja sāk parādīties nopietnu blakusparādību pazīmes un/vai simptomi, Jūs uzraudzīs, līdz tie izzudīs |
| Elektrokardiogramma (EKG) un vitālie rādītāji, ieskaitot sirdsdarbības ātrumu un asinsspiedienu (AS) | <ul style="list-style-type: none"> Sākotnējie testi tieši pirms infūzijas Infūzijas laikā bieža sirdsdarbības ātruma, asinsspiediena (AS) un vispārējā klīniskā stāvokļa kontrole vismaz reizi stundā | <ul style="list-style-type: none"> Vienu reizi pirms katras infūzijas un vismaz reizi stundā visu infūziju laiku |
| Asins un urīna analīzes | <ul style="list-style-type: none"> Pirms ārstēšanas uzsākšanas un reizi mēnesī pēc katra ārstēšanas kursa pabeigšanas | <ul style="list-style-type: none"> Vismaz 48 mēnešus pēc pēdējās <i>LEMTRADA</i> infūzijas |
| Trombocītu skaits | <ul style="list-style-type: none"> Tūlīt pēc infūzijas pirmā kursa 3. un 5. dienā un jebkura nākamā kursa 3. dienā | |

▼ Šīm zālēm tiek piemērota papildu uzraudzība. Tādējādi būs iespējams ātri identificēt jaunāko informāciju par šo zāļu drošumu. Jūs varat palīdzēt, ziņojot par jebkādam novērotajām blakusparādībām.

Esiet sveicināts!

Jūsu ārsts Jums ir iedevis šo Pacienta rokasgrāmatu un Pacienta brīdinājuma kartīti, lai informētu Jūs par Jūsu tagadējo ārstēšanu ar *LEMTRADA*.

- Šī rokasgrāmata ir izveidota, lai Jums palīdzētu identificēt nevēlamu blakusparādību simptomus, par kuriem ziņots, lietojot *LEMTRADA*, kā arī uzsvērt, cik svarīgi ir veikt pārbaudes, būt modriem attiecībā uz simptomiem un nekavējoties meklēt medicīnisko palīdzību, ja tie rodas. Blakusparādības, kas var rasties neilgi pēc *LEMTRADA* infūzijas, (1-3 dienu laikā pēc infūzijas) vai vēlāk, ietver infekcijas un citas nopietnas reakcijas. Aizkavētās blakusparādības ietver autoimūnus traucējumus, kas var attīstīties ar vairāku mēnešu vai gadu novēlošanos pēc ārstēšanas ar *LEMTRADA*; tie ir stāvokļi, kuros imūnsistēma kļūdaini uzbrūk Jūsu organismam.

Šeit ir arī nodaļa, kas palīdzēs Jums saprast dažus no šajā dokumentā lietotajiem medicīniskajiem terminiem, un nodaļa par informāciju saziņai ar visiem ārstiem, kurus Jums, iespējams, vajadzēs apmeklēt veselības aprūpes ietvaros. Tā ietver ārstu, kurš Jums ārstēs multiplo sklerozi (MS), kā arī citus ārstus, kurus Jums būs regulāri jāapmeklē.

Šī Pacienta rokasgrāmata ir rūpīgi jāizskata kopā ar ārstu, kad Jums pirmo reizi parakstīs *LEMTRADA* un regulāri kontroles vizītēs.

- Pacienta brīdinājuma kartītes mērķis ir informēt veselības aprūpes speciālistus par to, ka Jūs ārstē ar *LEMTRADA*. **Jums vienmēr jānēsā Pacienta brīdinājuma kartīte sev līdzī un tā jāuzrāda katram veselības aprūpes komandas speciālistam, kas iesaistīts Jūsu aprūpē (ieskaitot par ne-MS stāvokļiem), un neatliekamās medicīniskās palīdzības gadījumā.**

Šī rokasgrāmata nav paredzēta, lai aizstātu pārrunas ar Jūsu ārstu vai *LEMTRADA* lietošanas instrukciju, kas Jums pilnībā jāizlasa. Obligāti izstāstiet savam ārstam, ja pamanāt jebkādas šajā rokasgrāmatā aprakstītās pazīmes vai simptomus.

1. nodaļa. Pamatinformācija par *LEMTRADA*

Kas ir *LEMTRADA* un kā tā darbojas?

LEMTRADA ir recepšu zāles, ko lieto, lai ārstētu pieaugušos ar recidivējoši remitējošu multiplo sklerozī (MS). *LEMTRADA* lieto tikai tad, ja Jūsu MS ir ļoti aktīva, neskatoties uz to, ka esat ārstēts ar vismaz vienām citām zālēm MS ārstēšanai, vai ja Jūsu MS strauji progresē.

Klīniskajos pētījumos pacientiem, kuri tika ārstēti ar *LEMTRADA*, bija mazāk recidīvu un mazāka invaliditātes progresēšanas iespējamība, un, visticamāk, invaliditātes uzlabošanās salīdzinājumā ar pacientiem, kurus ārstēja ar bēta-interferonu, ko injicēja vairākas reizes nedēļā.

LEMTRADA pielāgo Jūsu imūno sistēmu, ierobežojot tās uzbrukumus Jūsu nervu sistēmai. Pēc ārstēšanas ar *LEMTRADA* Jums var būt paaugstināts blakusparādību attīstības risks. Ir svarīgi, lai Jūs saprastu šos riskus un to, kā tos uzraudzīt.

2. nodaļa. Pārskats par LEMTRADA terapiju

Kā LEMTRADA lieto?

LEMTRADA ievada infūzijas veidā, izmantojot adatu, caur kuru zāles tiek ievadītas Jūsu asinīs. LEMTRADA lieto vismaz 2 ārstēšanas kursus. Pirmajā kursā zāles ievada dažas stundas dienā piecas dienas pēc kārtas. Tad, vienu gadu vēlāk, nākamajā kursā zāles lieto trīs dienas pēc kārtas. Pētījumu dati liecina, ka zāļu iedarbība pēc 2 ārstēšanas kursiem lielākajai daļai pacientu saglabājas vismaz sešus gadus. Tomēr Jums pēc 2 sākotnējiem kursiem var būt nepieciešama papildu ārstēšana.

Jums būs regulāri jāuzrauga blakusparādību rašanās vismaz 48 mēnešus pēc pēdējās LEMTRADA infūzijas. (Skatīt “Vai man būs jāveic kādas pārbaudes pēc ārstēšanas ar LEMTRADA?”)

Vai man kaut kas ir jādara pirms ārstēšanas ar LEMTRADA?

Lai pārliecinātos, ka LEMTRADA ir Jums pareizā terapija, Jūsu ārstam ir nepieciešama noteikta informācija. Tāpēc Jums ir jāizstāsta savam ārstam:

- par visām zālēm, ko Jūs lietojat;
- par jebkādam infekcijām, kas Jums ir;
- par vēzi, ja Jums tas ir diagnosticēts;
- par dzemdes kakla (*cervix*) patoloģijām, ja Jums tās ir diagnosticētas;
- ja Jūs esat grūtniece vai plānojat grūtniecību vistuvākajā laikā;
- ja Jums ir hipertensija vai citi vienlaicīgi traucējumi;
- ja Jums agrāk ir bijusi sirdslēkme vai sāpes krūškurvī, vai asinsvadu plīsumi, smadzeņu asiņošana, asiņošanas traucējumi vai citi autoimūni stāvokļi bez MS).

Pirms infūzijas kursa uzsākšanas ārsts arī veiks pārbaudes un piedāvās ārstēšanu un konsultācijas, kas var palīdzēt mazināt ar infūziju saistīto reakciju un infekciju risku pēc ārstēšanas ar LEMTRADA. Tas ietver:

- vakcinācijas pārbaudi
 - ja Jūs to vēl neesat veicis, Jums var ieteikt pabeigt vietējo vakcinācijas programmu vismaz 6 nedēļas pirms ārstēšanas uzsākšanas
 - Jums var ieteikt arī saņemt papildu vakcinācijas pirms ārstēšanas uzsākšanas
- tuberkulozes skrīningu
 - ja Jūs dzīvojat apgabalā, kur bieži tiek novērota tuberkuloze, ārsts veiks skrīningu
- ieteikumus par uzturu
 - lai mazinātu infekciju risku pēc ārstēšanas, ārsts divas nedēļas pirms LEMTRADA infūzijas, tās laikā un vismaz 1 mēnesi pēc tās ieteiks izvairīties no termiski neapstrādātām vai termiski nepietiekami apstrādātām gaļas, mīkstajiem sieriem un nepasterizētiem piena produktiem
- iepriekšēju ārstēšanu
 - lai mazinātu ar infūziju saistītu reakciju risku, ārsts Jums noteiks ārstēšanu ar kortikosteroīdiem pirms katra LEMTRADA ārstēšanas kursa 3 pirmajām infūzijām
 - pirms infūzijām var veikt arī citu ārstēšanu, lai ierobežotu šīs reakcijas

- vitālo rādītāju pārbaudi
 - pirms sākat ārstēšanu, ārsts pārbaudīs Jūsu vitālos rādītājus, ieskaitot asinsspiedienu un sirdsdarbības ātrumu
- asins un urīna analīzes
 - tiks veiktas pirms ārstēšanas uzsākšanas ar LEMTRADA

(Vairāk informācijas par listeriozes profilaksi skatiet Slimību profilakses un kontroles centra vadlīnijās - <https://spkc.gov.lv/lv/tavai-veselibai/infekcijas-slimibas/apraksti/listerioze>)

Vai man būs jāveic kādas pārbaudes pēc ārstēšanas ar LEMTRADA?

Ārstēšana ar LEMTRADA var paaugstināt autoimūnu traucējumu (stāvokļu, kuru gadījumā Jūsu imūnā sistēma kļūdaini uzbrūk Jūsu organismam) risku. Šīs ir aizkavētās nevēlamās blakusparādības, kas var rasties daudzus gadus pēc Jūsu ārstēšanas (aprakstītas šīs rokasgrāmatas 3. nodaļā). Tāpēc Jums vajadzēs veikt ikmēneša uzraudzību, pārbaudot asins un urīna analīzes vismaz 48 mēnešus pēc pēdējās LEMTRADA infūzijas. Ārsts pārbaudīs šo testu rezultātus, lai redzētu, vai Jums nav attīstījusies kāda no blakusparādībām.

Ir ļoti svarīgi, lai Jūs turpinātu šīs pārbaudes vismaz 48 mēnešus pēc pēdējā ārstēšanas kursa ar LEMTRADA pat tad, ja jūtaties labi (kas nozīmē, ka Jums nav blakusparādību simptomu) un Jūsu MS simptomi tiek kontrolēti. Blakusparādības var rasties pat daudzus gadus pēc pēdējā ārstēšanas kursa ar LEMTRADA, kad vairs nevajadzēs veikt ikmēneša pārbaudes. Dažos gadījumos blakusparādības var būt bīstamas dzīvībai; tāpēc ir ļoti svarīgi, lai Jūs turpinātu pārbaudīties un vērotu, vai neparādās simptomi. Rīkojoties šādi, problēmas visticamāk tiks atklātas agri un uzreiz tiks sākota ārstēšana.

Jūs un Jūsu ārsts strādāsiet kopā, lai nodrošinātu, ka šīs pārbaudes tiek veiktas, un iepļānotas starp Jūsu parastajiem ikdienas darbiem. Ja esat sieviete, ir arī svarīgi izvairīties no urīna pārbažu veikšanas menstruāciju laikā, jo tas var dot kļūdainu rezultātu.

Lai Jums palīdzētu labāk izprast iespējamo ārstēšanas blakusparādību un nepieciešamās kontroles ilgumu, skatiet zemāk 1. attēlu.

1. attēls. Terapijas iedarbības un nepieciešamās kontroles ilgums.



* PIEZĪME. Pētījums kurā pacienti tika novēroti 6 gadus pēc pirmās infūzijas (1. kurss) parādīja, ka lielākajai daļai pacientu papildu ārstēšana pēc pirmajiem 2 sākotnējās ārstēšanas kursiem nebija nepieciešama.

Nākamajā tabulā parādīts, kādas pārbaudes veicamas, kad un cik ilgi.

1. tabula. Uzraudzības testu kopsavilkums

| Uzraudzības tests | Kad? | Cik ilgi? |
|--|---|--|
| Novērošana | <ul style="list-style-type: none"> Tūlīt pēc katras infūzijas | <ul style="list-style-type: none"> Vismaz 2 stundas. Ja sāk parādīties nopietnu blakusparādību pazīmes un/vai simptomi, Jūs uzraudzīs, līdz tie izzudīs |
| Elektrokardiogramma (EKG) un vitālie rādītāji, ieskaitot sirdsdarbības ātrumu un asinsspiedienu (AS) | <ul style="list-style-type: none"> Sākotnējie testi tieši pirms infūzijas Infūzijas laikā bieža sirdsdarbības ātruma, asinsspiediena (AS) un vispārējā klīniskā stāvokļa kontrole vismaz reizi stundā | <ul style="list-style-type: none"> Vienu reizi pirms katras infūzijas un vismaz reizi stundā visu infūziju laiku |
| Asins un urīna analīzes | <ul style="list-style-type: none"> Pirms ārstēšanas uzsākšanas un reizi mēnesī pēc katra ārstēšanas kursa pabeigšanas | <ul style="list-style-type: none"> Vienu reizi mēnesī vismaz 48 mēnešus pēc pēdējās <i>LEMTRADA</i> infūzijas |
| Trombocītu skaits | <ul style="list-style-type: none"> Tūlīt pēc infūzijas pirmā kursa 3. un 5. dienā un jebkura nākamā kursa 3. dienā | |

3. nodaļa. Blakusparādības

Kā minēts augstāk šajā rokasgrāmatā, ārstēšana ar *LEMTRADA* var Jums izraisīt nopietnu infekciju risku, blakusparādības, kas galvenokārt rodas infūzijas laikā vai neilgi pēc tās (1-3 dienu laikā), vai vēlāk, un novēlotu blakusparādību attīstību, kas var rasties ar mēnešu vai gadu kavēšanos pēc ārstēšanas ar alemtuzumabu.

Ar infūziju laikā saistītās iespējamās nopietnās blakusparādības, kas parasti rodas infūzijas laikā vai neilgi pēc tās, ietver:

- sirdslēkmi,
- insultu,
- smadzenes apasiņojošo asinsvadu plīsumus,
- asiņošanu plaušās,
- trombocitopēniju.

Aizkavētās blakusparādības, kas var rasties ar vairāku mēnešu vai gadu novēlošanos pēc infūzijas:

- vairogdziedzera darbības traucējumi,
- imūnā trombocitopēniskā purpura (ITP),
- nieru darbības traucējumi, ieskaitot tādas nefropātijas kā antiglomerulu bazālās membrānas (anti-GBM) slimība,
- autoimūns hepatīts,
- hemofagocītiska limfohistiocitoze (HLH),
- iegūta A hemofīlija,
- trombotiskā trombocitopēniskā purpura (TTP).

Šo stāvokļu savlaicīga identificēšana ir vitāli svarīga, jo kavēšanās ar diagnozi un ārstēšanu paaugstina komplikāciju risku. Tāpēc ir tik svarīgi atpazīt un nekavējoties ziņot ārstam par jebkādam šo stāvokļu pazīmēm un simptomiem vai doties uz slimnīcu.

Nākamajās nodaļās Jūs uzzināsiet vairāk par katru no šīm blakusparādībām, ieskaitot par pazīmēm un simptomiem, kas Jums varētu rasties, un par to, kā rīkoties, ja tie rodas.

Nopietnas infekcijas

Ārstēšana ar *LEMTRADA* var izraisīt nopietnas infekcijas risku. Ja Jums attīstās tādi nopietnas infekcijas simptomi kā pastāvīgs drudzis, drebuļi, nogurums vai slikta dūša, Jums var nākties doties ārstēties uz slimnīcu.

Jums arī jāziņo ārstam par tādiem simptomiem kā elpas trūkums, klepus, sēkšana, sāpes krūškurvī vai saspringums un asiņu atklepošana, jo to cēlonis var būt pneimonīts.

Ierodoties slimnīcā ar jebkādiem infekcijas simptomiem, ir svarīgi pateikt ārstiem, ka esat saņēmis ārstēšanu ar *LEMTRADA* un uzrādīt pacienta kartīti.

Pirms sākat ārstēšanu ar *LEMTRADA*, noteikti pastāstiet ārstam, ja Jums ir nopietna infekcija. Ārstam vajadzēs atlikt ārstēšanu, līdz infekcija ir izzudusi.

Reta smadzeņu infekcija (PML)

Pacientiem, kuri saņēmuši *LEMTRADA*, ir bijuši retas smadzeņu infekcijas gadījumi, ko sauc par PML (progresējoša multifokāla leukoencefalopātija). Par PML ziņots pacientiem ar citiem riska faktoriem, īpaši, ja bijusi iepriekšēja ārstēšana ar MS zālēm, kas saistītas ar PML.

PML simptomi var būt līdzīgi MS recidīviem. Jums nekavējoties jāsazinās ar ārstu, ja attīstās tādi simptomi kā progresējošs ekstremitāšu vājums vai neveiklība, redzes traucējumi, runas grūtības vai domāšanas, atmiņas un orientācijas izmaiņas, kas izraisa apjukumu un personības izmaiņas. Ir svarīgi informēt savus radniekus vai aprūpētājus par savu ārstēšanu, jo viņi var pamanīt simptomus, kurus pats nepamanāt.

Nopietnas blakusparādības kas rodas neilgi pēc *LEMTRADA* infūzijas

Ja Jums ir parakstīta *LEMTRADA*, Jūs varat būt pakļauts nopietnu blakusparādību attīstības riskam, kas rodas infūzijas laikā vai tūlīt pēc tās. Lielākā daļā gadījumu šīs reakcijas sākas

1-3 dienu laikā pēc *LEMTRADA* infūzijas, bet dažas var rasties pēc vairākām nedēļām. Tūlīt pastāstiet ārstam, ja Jums attīstās kāds no šādiem simptomiem: apgrūtināta elpošana, sāpes krūškurvī, sejas daļu noslīdēšana, pēkšņas stipras galvassāpes, vājums vienā ķermeņa pusē, grūtības runāt, sāpes kaklā vai asiņu atklepošana.

Aizkavētas autoimūnas blakusparādības

Ārstēšana ar *LEMTRADA* var paaugstināt autoimūno stāvokļu risku. Tie ir stāvokļi, kuros imūnsistēma kļūdaini uzbrūk Jūsu ķermenim, un tie var rasties daudzus gadus pēc ārstēšanas. Tāpēc nepieciešamas regulāras asins un urīna analīzes līdz 48 mēnešiem pēc pēdējās infūzijas. Pārbaude ir nepieciešama pat tad, ja jūtaties labi un Jūsu MS simptomi tiek kontrolēti. Turklāt šie stāvokļi var rasties pēc 48 mēnešiem, tāpēc Jums jāturpina novērot pazīmes un simptomus pat pēc tam, kad Jums vairs nav jāveic ikmēneša asins un urīna analīzes.

1. Vairogdziedzera darbības traucējumi

Vairogdziedzeris atrodas kakla apakšējā daļā un sintezē hormonus, kas ir iesaistīti vairākos procesos visā Jūsu organismā. Dažiem cilvēkiem imūnā sistēma kļūdaini uzbrūk vairogdziedzera šūnām (vairogdziedzera autoimūnais stāvoklis). Tas ietekmē tā spēju producēt un kontrolēt metabolismam svarīgu hormonu līmeni.

LEMTRADA var izraisīt vairogdziedzera darbības traucējumus, ieskaitot:

- **pārāk augstu vairogdziedzera aktivitāti (jeb hipertireozi):** ja vairogdziedzeris sintezē pārāk daudz hormona;
- **pārāk zemu vairogdziedzera aktivitāti (jeb hipotireozi):** ja vairogdziedzeris veido nepietiekamu daudzumu hormona.

Jūsu vairogdziedzera darbība tiks pārbaudīta pirms ārstēšanas uzsākšanas ar *LEMTRADA* un ik pēc 3 mēnešiem pēc sākotnējā ārstēšanas kursa vismaz 48 mēnešus pēc pēdējās infūzijas. Šīs asins analīzes palīdzēs ārstam agrīni atklāt jebkādas vairogdziedzera darbības traucējumus.

Kādi ir pārmērīgi aktīva vairogdziedzera simptomi un pazīmes?

Simptomi var ietvert:

- pārmērīgu svīšanu
- neizskaidrojamu svara zudumu
- tūsku ap acīm
- nervozitāti
- ātru sirdsdarbību.

Kādi ir nepietiekami aktīva vairogdziedzera simptomi un pazīmes?

Simptomi var ietvert:

- neizskaidrojamu svara pieaugumu;

- aukstuma sajūtu;
- noguruma pastiprināšanos;
- pirmreizēju aizcietējumu.

Ko darīt, ja man attīstās vairogdziedzera darbības traucējumi?

Pastāstiet ārstam, ja Jums rodas kāds no augstāk minētajiem simptomiem.

Atkarībā no tā, kāda veida vairogdziedzera darbības traucējumi Jums radušies, ārsts izlems, kāda ārstēšana Jums ir vislabākā. Ir ļoti svarīgi ievērot ārsta ieteikumus, lai nodrošinātu vislielāko ieguvumu no ārstēšanas.

Ja pēc *LEMTRADA* lietošanas Jums attīstās vairogdziedzera darbības traucējumi, ir ļoti svarīgi, lai tie tiktu pienācīgi ārstēti, īpaši, ja Jūs esat sieviete un Jums iestājas grūtniecība. Neārstēti vairogdziedzera darbības traucējumi var kaitēt Jūsu vēl nedzimušajam bērnam vai nodarīt viņam kaitējumu pēc piedzimšanas. Grūtniecības gadījumā vienmēr jāveic vairogdziedzera darbības pārbaude.

2. Imūnā trombocitopēniskā purpura (ITP)

ITP ir stāvoklis, kura rezultātā asinīs ir mazs trombocītu skaits. Nopietna ITP attīstās apmēram 1% *LEMTRADA* lietojošo pacientu. Trombocīti ir nepieciešami normālai asins sarecēšanai. Tā rezultātā ITP var izraisīt smagu asiņošanu. Atklāta agrīni, tā ir ārstējama, bet, atstāta neārstēta, tā var izraisīt nopietnus veselības traucējumus un var būt letāla.

Asins analīzes ārstam palīdzēs uzraudzīt Jūsu trombocītu skaita izmaiņas, lai ITP noteiktu agrīni, ja tā sākas. Tāpēc Jūsu ārsts liks veikt asins analīzi pirms ārstēšanas ar *LEMTRADA* sākšanas un katru mēnesi, turpinot vismaz 48 mēnešus pēc pēdējā ārstēšanas kursa.

Ir svarīgi ņemt vērā, ka ITP var sākties strauji un var rasties laikā starp asins analīzēm. Tāpēc ir svarīgi saglabāt modrību attiecībā uz pazīmēm un simptomiem.

Kādas ir ITP pazīmes un simptomi?

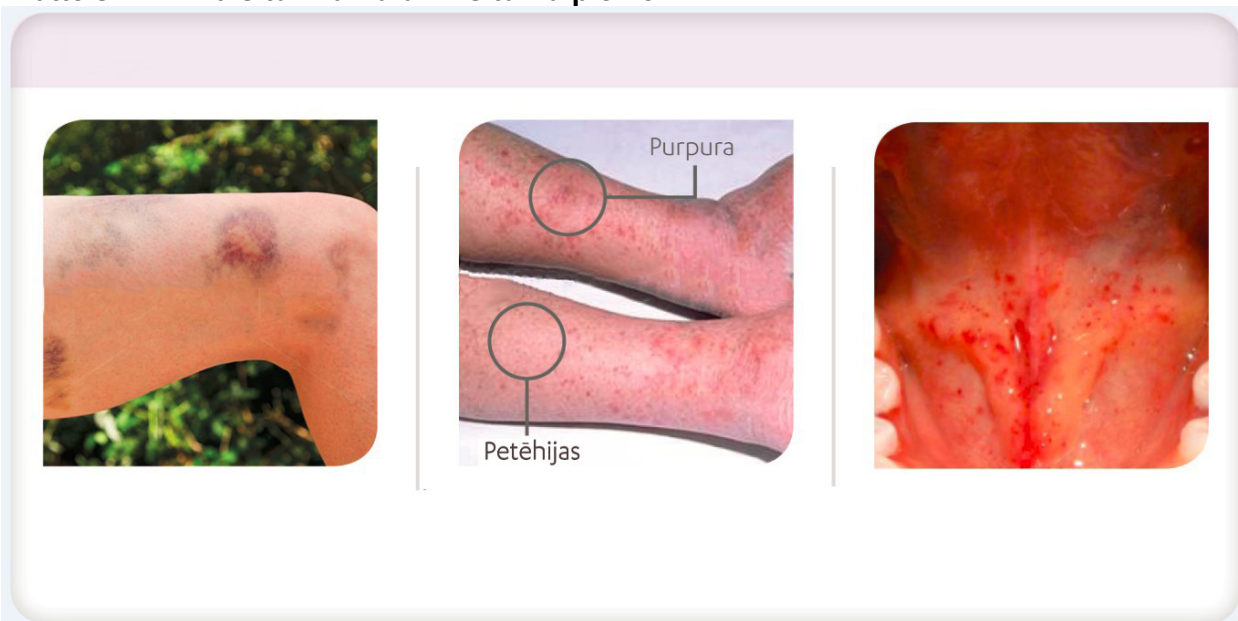
- Mazi izkaisīti plankumi uz ādas sarkanā, sārtā vai purpura krāsā
- Viegla zilumu veidošanās
- Asiņošana no grieztas brūces, ko ir grūtāk apturēt nekā parasti
- Smagākas, ilgākas vai biežākas menstruācijas nekā parasti
- Asiņošana menstruāciju starplaikā
- Asiņošana no smaganām vai deguna, kāda agrāk nav bijusi vai prasa ilgāku laiku tās apturēšanai nekā parasti
- Asiņu atklepošana

Aplūkojiet 2. attēlu, kurā ir redzami ITP izraisītu zilumu un izsitumu piemēri.

Ko darīt, ja man attīstās ITP?

Vislabāk ir ITP atklāt un ārstēt, cik agri vien iespējams. Tāpēc ir tik svarīgi, lai Jūs turpinātu veikt asins analīzes reizi mēnesī, kas var atklāt problēmu, pirms Jūs pamanāt kādus simptomus. Ir arī svarīgi, lai Jūs un Jūsu ģimenes locekļi un/vai aprūpētāji vērotu, vai neparādās kāda no šajā rokasgrāmatā aprakstītajām pazīmēm vai simptomiem. Novēlota ITP ārstēšana palielina daudz nopietnāku problēmu iespējamību.

2. attēls. ITP izraisītu zilumu un izsitumu piemēri



Šie attēli ir sniegti tikai ilustrācijai, lai parādītu zilumu vai izsitumu piemērus. Pacientam ITP var būt arī tad, ja zilumi vai izsitumi ir mazāk izteikti nekā šajos attēlos.

Šis ir piemērs ar nelielu vai plašu zilumu uz kājas.

Kur uz ķermeņa? Zilumi var rasties jebkurā vietā uz jūsu ķermeņa, ne tikai uz kājām.

Šis ir piemērs ar izkaisītiem plankumiem zem ādas, kas ir sarkanā, sārtā vai purpura krāsā. Tie var izskatīties adatas dūrieniem līdzīgi (petehijas) vai arī tie var būt mazliet lielāki (purpura).

Kur uz ķermeņa? Šie plankumi var rasties jebkurā vietā uz jūsu ķermeņa, ne tikai uz jūsu kājām.

Šis ir piemērs plankumiem, kas radušies asiņošanas dēļ zem mēles.

Kur uz ķermeņa? Tie var rasties jebkur mutē – zem mēles, uz aukslējām, vaigu iekšpusē, uz mēles vai uz smaganām.

Agrīni noteikta ITP parasti ir ārstējama. Ja Jums attīstīsies ITP, Jūs ar savu ārstu izlemsiet, kāda ārstēšana Jums ir vislabākā.

Ja Jūs pamanāt kādu no augstāk aprakstītajām pazīmēm vai simptomiem, nekavējoties sazinieties ar savu ārstu, lai ziņotu par simptomiem. Ja nevarat sazināties ar savu ārstu, meklējiet neatliekamo medicīnisko palīdzību un uzrādiet viņiem savu *LEMTRADA* Pacienta brīdinājuma kartīti.

3. Nieru darbības traucējumi, ieskaitot tādas nefropātijas kā anti-GBM slimība

LEMTRADA dažkārt var izraisīt nieru darbības traucējumus, ieskaitot stāvokli, kas zināms kā antiglomerulu bazālās membrānas jeb anti-GBM slimība. Anti-GBM slimība ir autoimūns stāvoklis, kas var izraisīt smagu nieru bojājumu. Neārstēta tā var izraisīt nieru mazspēju, kuras gadījumā būs nepieciešama pastāvīga dialīze vai transplantācija un iznākums var būt letāls.

Asins un urīna analīzes ārstam palīdzēs uzraudzīt, vai neparādās nieru slimības pazīmes, un agrīni pamanīt šos traucējumus, ja tādi rastos. Ārsts Jums liks veikt asins un urīna analīzes pirms *LEMTRADA* lietošanas sākšanas un pēc sākotnējā ārstēšanas kursa katru mēnesi, turpinot vismaz 48 mēnešus pēc pēdējās ārstēšanas. Ja esat sieviete, ir svarīgi izvairīties no urīna analīžu veikšanas menstruāciju laikā, jo tas var dot kļūdainu rezultātu.

Jums jāzina anti-GBM slimības pazīmes un simptomi un par tiem jāziņo savam ārstam, ja pamanāt kādu no tiem.

Kādas ir tādu nieru darbības traucējumu kā anti-GBM slimība pazīmes un simptomi?

- Asinis urīnā: Jūsu urīns var būt sarkanā vai tējas krāsā.
- Pietūkums: kāju vai pēdu pietūkums.

Dažos gadījumos anti-GBM slimība var arī bojāt Jūsu plaušas, kas var izraisīt asiņu atklepošanu.

Ko darīt, ja man attīstās nieru darbības traucējumi?

Nieru darbības traucējumi parasti ir ārstējami. Ārstēšanu vislabāk ir sākt pēc iespējas agrāk. Ir svarīgi, lai Jūs būtu iepazinies ar nieru darbības traucējumu un anti-GBM slimības pazīmēm un simptomiem un regulāri veiktu asins un urīna analīzes. Nieru darbības traucējumiem gandrīz vienmēr būs nepieciešama ārstēšana.

Ja Jūs pamanāt kādu no augstāk aprakstītajām pazīmēm vai simptomiem, nekavējoties sazinieties ar savu ārstu, lai par tiem ziņotu. Ja nevarat sazināties ar savu ārstu, meklējiet neatliekamo medicīnisko palīdzību.

4. Autoimūns hepatīts

Dažiem cilvēkiem pēc *LEMTRADA* saņemšanas ir attīstījies aknu iekaisums, zināms arī kā autoimūns hepatīts. Ja Jums rodas neizskaidrojama slikta dūša, vemšana, sāpes vēderā un/vai pietūkums, nogurums, ēstgribas zudums, dzeltena āda un acis un/vai tumšs urīns, asiņošana vai zilumu rašanās daudz vieglāk nekā parasti, ziņojiet par to savam ārstam.

5. Hemofagocītiska limfohistiocitoze (HLH)

HLH ir dzīvībai bīstams stāvoklis, kas rodas, kad īpašas imūnās šūnas kļūst hiperaktīvas, izraisot pārāk daudz iekaisuma. Parasti šīm šūnām vajadzētu iznīcināt inficētās, bojātās ķermeņa šūnas. Bet HLH gadījumā imūnā sistēma sāk bojāt Jūsu paša audus un orgānus, ieskaitot aknas un kaulu smadzenes, kur tiek producētas asinis. HLH diagnosticēšana var būt problemātiska, jo sākotnējie simptomi var imitēt tādas citas problēmas kā parastas infekcijas. Ja rodas neizskaidrojams stiprs drudzis, stipras galvassāpes, stīvs kakls, limfmezglu palielināšanās, dzeltena āda vai izsitumi uz ādas, nekavējoties zvaniet savam ārstam, lai ziņotu par simptomiem.

6. Iegūtā A hemofīlija

Ārstējot ar *LEMTRADA*, iespējams, ka Jums var attīstīties traucējumi, ko sauc par iegūto A hemofīliju. Tas ir asiņošanas traucējums, ko izraisa antivielas, kas darbojas pret olbaltumvielām, kas vajadzīgas normālai asins recēšanai, un var izraisīt komplikācijas, kas saistītas ar patoloģisku, nekontrolētu asiņošanu muskuļos, ādā un mīkstajos audos, un operācijas laikā vai pēc traumas. Šis stāvoklis nekavējoties jādiagnosticē un jāārstē. Ja Jums rodas spontāni zilumi, deguna asiņošana, sāpīgas vai pietūkušas locītavas, cita veida asiņošana vai asiņošana no griezuma, kuras apturēšana prasa vairāk laika nekā parasti, Jums nekavējoties jāzvana savam ārstam, lai ziņotu par simptomiem.

7. Trombotiskā trombocitopēniskā purpura (TTP)

TTP ir slimība, kad asinsvados veidojas asins recekļi, un tā var rasties, lietojot *LEMTRADA*. TTP var rasties visā ķermenī, un tā ir nekavējoties jāārstē slimnīcā, jo var izraisīt nāvi. Nekavējoties meklējiet medicīnisko palīdzību, ja Jums ir kāds no šādiem simptomiem: purpura krāsas plankumi uz ādas vai mutē, dzeltena āda un acis un/vai tumšs urīns, nogurums vai vājums, ļoti bāla āda, drudzis, ātra sirdsdarbība vai elpas trūkums, galvassāpes, runas izmaiņas, apjukums, koma, insults, krampji, sāpes vēdera apvidū, slikta dūša, vemšana vai caureja, redzes izmaiņas, pastāvīgi zema cukura līmeņa simptomi.

SVARĪGI!

Tā kā visas šīs aizkavētās nevēlamās blakusparādības var rasties ilgi pēc tam, kad esat saņēmis ārstēšanu ar *LEMTRADA*, ir ļoti svarīgi, lai Jūs turpinātu veikt savas ikmēneša pārbaudes (pat ja jūtaties labi).

Jums arī jāturpina novērot pazīmes un simptomus vismaz 48 mēnešus pēc pēdējā ārstēšanas kursa ar *LEMTRADA*.

- Agrīna noteikšana un diagnoze var Jums dot vislabāko iespēju atlabšanai.
- Nēsājiet sev līdzī Pacienta brīdinājuma kartīti un uzrādiet to jebkuram veselības aprūpes sniedzējam kas Jums veic ārstēšanu (ieskaitot ne-MS stāvokļiem), un neatliekamās medicīniskas palīdzības gadījumā.

4. nodaļa. Cita noderīga informācija

Vakcinācijas

Pirms katra ārstēšanas ar *LEMTRADA* kursa Jūsu ārsts pārbaudīs, vai Jūs esat saņēmis visas paredzētās vakcīnas. Ja Jums ir nepieciešama vakcinācija, Jums būs jānogaida 6 nedēļas pēc vakcinācijas, lai sāktu ārstēšanu ar *LEMTRADA*. Pastāstiet ārstam, ja pēdējo 6 nedēļu laikā esat vakcinējies.

Fertilitāte

Jūsu organismā var būt *LEMTRADA* ārstēšanas kursa laikā un 4 mēnešus pēc tam, un nav zināms, vai šajā laikā *LEMTRADA* ietekmēs auglību. Aprunājieties ar ārstu, ja esat grūtniece vai domājat par to.

Grūtniecība un kontracepcija

Nav zināms, vai *LEMTRADA* var kaitēt nedzimušam bērnam. Jums ir jāizmanto efektīvas kontracepcijas metodes ārstēšanas ar *LEMTRADA* laikā un 4 mēnešus pēc katra ārstēšanas kursa, lai nodrošinātu, ka pirms bērna ieņemšanas Jūsu ķermenī nav palikusi *LEMTRADA*. Noteikti pastāstiet ārstam, ja plānojat grūtniecību.

Ja jau esat grūtniece vai drīzumā plānojat grūtniecību, pirms ārstēšanas ar *LEMTRADA* uzsākšanas Jums jākonsultējas ar ārstu.

Nekavējoties pastāstiet ārstam, ja Jums iestājas grūtniecība ārstēšanas kursa laikā vai 4 mēnešu laikā pēc *LEMTRADA* infūzijas saņemšanas. Ja Jums iestājas grūtniecība pēc ārstēšanas ar *LEMTRADA* un grūtniecības laikā rodas vairogdziedzera darbības traucējumi, nepieciešama īpaša piesardzība, jo vairogdziedzera darbības traucējumi var būt kaitīgi nedzimušam bērnam.

Barošana ar krūti

Nav zināms, vai *LEMTRADA* var pārnest bērnam ar mātes pienu, taču tā ir iespējamība. Tāpēc nav ieteicams barot bērnu ar krūti neviena ārstēšanas kursa laikā un 4 mēnešus pēc katra *LEMTRADA* ārstēšanas kursa. Tomēr krūts piens var sniegt ieguvumus (tas palīdz aizsargāt

bērnu pret infekcijām), tāpēc Jums jāaprunājas ar ārstu, ja plānojat barot bērnu ar krūti. Viņš ieteiks, kā būs labāk Jums un Jūsu bērnam.

Kāda vēl informācija man ir jāsniedz ārstam?

Obligāti izstāstiet savam ārstam un veselības aprūpes speciālistiem par jebkuru jaunu veselības problēmu, kas Jums ir radusies, un jebkādam jaunām zālēm, kuras esat lietojis kopš pēdējās vizītes. Šādas zāles var ietvert recepšu un bezrecepšu zāles, vitamīnus un augu izcelsmes uztura bagātinātājus. Ir svarīgi, lai Jūsu ārsts to zinātu, Jūsu ārstēšanas pārvaldībai.

5. nodaļa. Jūsu uzraudzības grafika plānošana

Šajā rokasgrāmatā aprakstītie autoimūnie stāvokļi var rasties ilgi pēc ārstēšanas ar *LEMTRADA* kursa saņemšanas. Ir ļoti svarīgi, lai Jūs turpinātu veikt savas ikmēneša pārbaudes vismaz 48 mēnešus pēc pēdējā ārstēšanas kursa, pat ja Jūs jūtaties labi.

Neaizmirstiet, ka tad, ja Jums radīsies kāds no šajā rokasgrāmatā aprakstītajiem notikumiem, agrīna noteikšana un diagnoze ir Jūsu vislabākā iespēja atlabšanai.

6. nodaļa. Noderīgi termini zināšanai

legūtā A hemofīlija asiņošanas traucējumi, kas rodas pacientiem ar personīgu un ģimenes anamnēzi, kas negatīvi ietekmē asiņošanu. legūtās A hemofīlijas gadījumā organismā veidojas antivielas, kas uzbrūk asinsreces faktoriem, kas ir normālai asiņu sarecēšanai vajadzīgas specifiskas olbaltumvielas. Skartajām personām attīstās komplikācijas, kas saistītas ar patoloģisku, nekontrolētu asiņošanu muskuļos, ādā un mīkstajos audos, un operācijas laikā vai pēc traumas.

Antiglomerulu bazālās membrānas slimība (anti-GBM): slimība, kuru izraisa imūnās sistēmas vēršanās pret nierēm un dažos gadījumos pret plaušām. Nieres tiek bojātas un pienācīgi nedarbojas vai pilnīgi nedarbojas. Rezultātā Jums var būt nepieciešama dialīze un/vai nieru transplantācija. Atklāta agrīni, tā ir ārstējama, bet neārstēta tā var izraisīt nāvi.

Autoimūns stāvoklis /traucējumi: parasti imūnā sistēma aizsargā organismu no baktērijām, vīrusiem un citiem kaitīgiem faktoriem. Ja imūnā sistēma vēršas pret paša organisma šūnām un orgāniem, to sauc par autoimūniem traucējumiem vai stāvokli. MS gadījumā imūnā sistēma kļūdaini reaģē uz galvas vai muguras smadzenēm kā pret svešām un bojā tās. Citi autoimūnie stāvokļi var bojāt citus orgānus vai asins šūnas.

Autoimūns hepatīts: noteikta veida aknu iekaisums, kas rodas, ja organisma imūnā sistēma vēršas pret aknām, parasti uzbrūkot patogēniem (piemēram, vīrusiem un baktērijām). Šis uzbrukums Jūsu aknām var izraisīt iekaisumu un nopietnu aknu šūnu bojājumu. Ja Jums attīstās viens vai vairāki no šādiem simptomiem, ziņojiet par to savam ārstam: slikta dūša, vemšana, sāpes vēderā, nogurums, ēstgribas zudums, dzeltēta āda vai acis, tumšs urīns vai asiņošana vai zilumi, kas rodas vieglāk nekā parasti.

Autoimūni vairogdziedzera darbības traucējumi: traucējumi, kas rodas, kad imūnā sistēma kļūdaini uzbrūk vairogdziedzerim. Autoimūni vairogdziedzera darbības traucējumi ir ārstējami. Tie var būt dažādi:

- hipertireoze: kad vairogdziedzeris sintezē pārāk daudz hormonu;
- hipotireoze: kad vairogdziedzeris nesintezē pietiekami daudz hormonu.

Dialīze: process, kurā no asinīm tiek izvadīts liekais ūdens un atliekvielas no asinīm, ja nieres pienācīgi nedarbojas.

Hemofagocītiska limfohistiocitoze (HLH): dzīvībai bīstams stāvoklis, kad noteikta veida imūnās šūnas nedarbojas pareizi. Šīs šūnas kļūst pārmērīgi aktīvas, izraisot pārāk daudz iekaisuma. HLH gadījumā imūnā sistēma sāk bojāt Jūsu paša audus un orgānus, ieskaitot aknas un kaulu smadzenes, kur tiek producētas asinis. HLH diagnosticēšana var būt problemātiska, jo sākotnējie simptomi var imitēt tādas citas problēmas kā parastas infekcijas. HLH pazīmes un simptomi var ietvert pastāvīgu drudzi, izsitumus uz ādas, pietūkušus dziedzerus.

Imūnā sistēma: Jūsu organisma aizsargsistēma pret infekcijām, svešām vielām un patoloģiskām šūnām.

Infūzija: ārstēšanas metode, kad šķīdums (zāles saturošs šķidrums) tiek lēni ievadīts vēnā caur adatu.

ITP (imūnā trombocitopēniskā purpura): stāvoklis, kura rezultātā asinīs ir mazs trombocītu skaits. Trombocīti ir nepieciešami normālai asiņu recēšanai, tāpēc ITP var izraisīt smagu asiņošanu. Noteikta savlaicīgi, ITP ir ārstējama, bet neārstēta tā var izraisīt nopietnus veselības traucējumus un var būt letāla.

Trombocīti: trombocīti pārvietojas ar asiņu plūsmu un ir nepieciešami normālai asiņu recēšanai. Tie aptur asiņošanu salīpot kopā, lai izveidotu recekli, kas palīdz noslēgt nelielas grieztas brūces vai ādas bojājumus.

PML: progresējoša multifokāla leikoencefalopātija (smadzeņu infekcija).

Vairogdziedzeris: dziedzeris, kas atrodas kakla apakšējā daļā. Šis dziedzeris sintezē hormonus, kas ir svarīgi vielmaiņas regulēšanai.

TTP (trombotiskā trombocitopēniskā purpura): asiņu recēšanas traucējumi, kad asins recekļi veidojas asinsvados, un tas var notikt visā ķermenī.

7. nodaļa. Kā sazināties ar saviem ārstiem

Lai varētu vieglāk sazināties ar savu veselības aprūpētāju komandu, ierakstiet viņu kontaktinformāciju zemāk tabulā.

| Ārsta vai MS medmāsas vārds, uzvārds | Tālruņa numurs | E-pasta adrese |
|--------------------------------------|----------------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

LEMTRADA[®]

AUTORTIESĪBAS SANOFI GENZYME 2021. GADS