



Till dig som behandlas med BLINCYTO[®] (blinatumomab)

Denna information vänder sig till dig som ska behandlas med BLINCYTO vid akut lymfatisk leukemi (ALL) och är ett komplement till den information som du får av behandlande läkare eller sjuksköterska.

Om du har frågor när det gäller din behandling ska du alltid kontakta din läkare och/eller din sjuksköterska.

Läs bipacksedeln noga på www.fass.se.

Denna broschyr får endast distribueras via vårdpersonal.

BLINCYTO[®] ▼
(blinatumomab)

Innehåll

Behandling vid akut lymfatisk leukemi (ALL)	sid. 3
Hur verkar BLINCYTO?	sid. 4
Hur ges BLINCYTO?	sid. 6
Infusionspump	sid. 8
Eventuella biverkningar	sid.10
Kontaktuppgifter	sid.13
Anteckningar	sid.15

Behandling vid ALL

Vilken behandling du får beror på flera olika faktorer som till exempel vilken undergrupp av ALL du har, tidigare behandlingar, allmäntillstånd och andra individuella faktorer.

Exempel på behandlingar:

- Cellgifter (cytostatika) är en grupp av läkemedel som stoppar tillväxten av cancerceller, antingen genom att ta död på dem eller genom att hindra dem från att dela sig.
- Immunterapi är utformad för att rikta din kropps immunförsvar mot leukemiceller.
- Stamcellstransplantation.
- Därutöver kan ytterligare läkemedel, exempelvis kortison, sättas in. Kortison hämmar cancercellerna och kan även reducera eller lindra eventuella biverkningar.

BLINCYTO tillhör gruppen immunterapi.

Hur verkar BLINCYTO?

B-cells ALL

Det finns olika slags immunceller i kroppen, som till exempel B-celler och T-celler. Dessa celler är en del av immunförsvaret och deras uppgift är enkelt förklarat att hjälpa till att "ta bort" sådant som är främmande och skadligt för kroppen.

B-cells ALL är en cancer i blodet som innebär att vissa B-celler har omvandlats till blodcancerceller och börjat föröka sig okontrollerat. Dessa blodcancerceller tar plats i benmärgen där blodcellerna bildas och kan göra så att friska blodceller inte kan bildas som de normalt ska.

T-celler

T-celler kan identifiera och döda cancerceller i kroppen men behöver aktiveras för att detta ska ske, vilket är en komplicerad process.

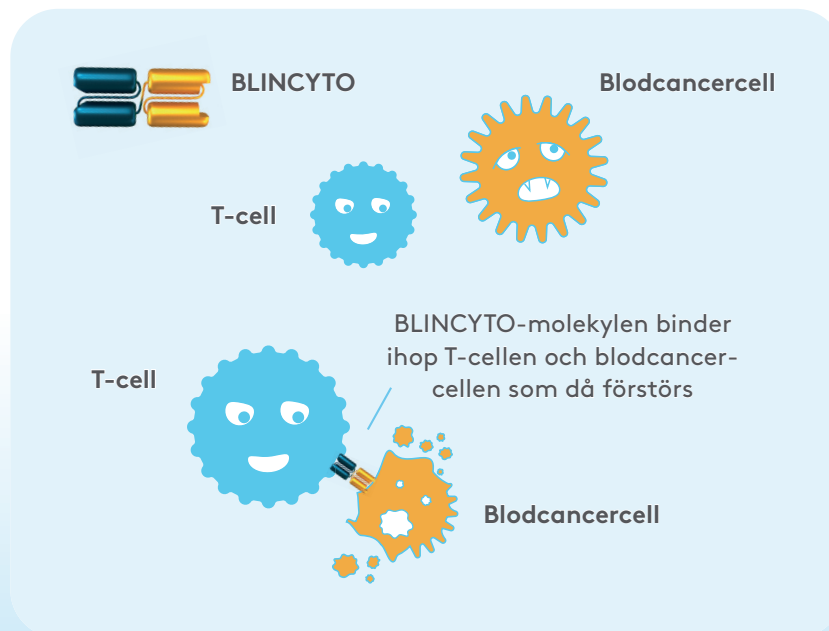
När man har leukemi kan T-cellerna behöva hjälp att aktiveras så att de ska kunna ta bort så många cancerceller som möjligt.

BLINCYTO verkningsmekanism

BLINCYTO är en så kallad BiTE = bispecifik T-cells engagerare vilket innebär att det är en målinriktad immunterapi.

BLINCYTO har förmågan att binda samman cancerceller och T-celler.

När BLINCYTO binder samman cancerceller och T-celler aktiveras T-cellerna och frigör ämnen som förstör cancercellerna genom apoptos (programmerad celledöd).



Hur ges BLINCYTO?

Inför behandling bör du tala om för vårdpersonalen ifall:

- Du börjat ta några andra läkemedel, kosttillskott eller liknande. Gäller även receptfria produkter.
- Fertila kvinnor måste använda effektiva preventivmedel under och i minst 48 h efter behandling med BLINCYTO. Då BLINCYTO ibland ges i anslutning till cytostatika är det viktigt att följa vårdpersonalens direktiv gällande preventivmedel både för kvinnor och män.

Kontinuerlig intravenös infusion

BLINCYTO ges som en kontinuerlig intravenös infusion. BLINCYTO ges i en ven (intravenöst) kontinuerligt med hjälp av en infusionspump. Du kommer att vara kopplad till infusionspumpen dygnet runt i 28 dagar.

4-Veckorscykler

Varje behandlingscykel är 4 veckor, närmare bestämt 28 dagar och följs av 2 veckors behandlingsuppehåll.

Kontinuerlig infusion av BLINCYTO				Behandlingsuppehåll	
vecka 1	vecka 2	vecka 3	vecka 4	vecka 1	vecka 2

Behandlingens längd

Din läkare kommer att berätta för dig hur många cykler BLINCYTO du kommer att få.

Behandling på sjukhus och i hemmet

I början av behandlingen kommer du att vara inlagd på sjukhus. Detta för att vårdpersonalen ska ha dig under uppsikt och snabbt kunna hantera eventuella biverkningar.

Din läkare kommer att berätta för dig hur länge du behöver vara inlagd på sjukhus och när du eventuellt kan fortsätta med behandlingen i hemmet.

Se till att resa hem på ett säkert sätt och att inte köra bil under tiden som du får BLINCYTO.

Infusion med BLINCYTO

Infusionspumpen och intravenös slang

Infusionspumpen och BLINCYTO-infusionen kommer du att bära med dig i en speciell ryggsäck eller väska. Detta möjliggör att du kan röra dig friare medan behandlingen med BLINCYTO pågår.

Byte av infusionspåse

1. Din läkare kommer att berätta för dig när BLINCYTO-infusionspåsen ska bytas. Det kan göras med ett intervall på 1-4 dagar.
2. Byte av påse görs av sjuksköterska.
3. Din sjuksköterska ställer också in infusionspumpen så att du får rätt mängd läkemedel över dygnet.

Följ anvisningarna nedan för att förhindra medicineringsfel:

- Lås inte upp, koppla ur eller ändra inställningarna för infusionspumpen avsiktligt.
- Kontakta omedelbart läkare eller sjuksköterska om infusionspumpen larmar eller oväntat slutar fungera.
- Ligg inte på slangen eller dra i den. Låt det inte bli veck på slangen och se till att den inte trasslar ihop sig. Se till att förbandet på infusionsstället alltid är torrt.

Din sjuksköterska kan ge dig råd om infusionspumpens dagliga skötsel.

Eventuella biverkningar

Som alla läkemedel kan BLINCYTO orsaka biverkningar, men alla patienter behöver inte få dem. Vissa av dessa biverkningar kan vara allvarliga.

Din läkare eller sjuksköterska kommer informera dig om biverkningar som kan uppkomma.

Här listas några av de biverkningar som du behöver vara uppmärksam på.



Tala omedelbart om för din läkare eller sjuksköterska om du får någon av följande reaktioner eller om du får andra reaktioner som inte nämns här.

BLINCYTO kan orsaka neurologiska biverkningar, däribland immuneffektorcell-associerat neurotoxicitetssyndrom (ICANS), som innefattar:

- skakningar (tremor)
- förvirring
- störningar i hjärnans funktion (encefalopati)
- kommunikationssvårigheter (afasi)
- krampanfall (konvulsioner)

Tecken på infektion:

Frossbrytningar, frossa, feber, snabba hjärtslag, blodtrycksfall, värkande muskler, trötthetskänsla, hosta, andningssvårigheter, förvirring, rodnad, svullnad eller utsöndringar i det drabbade området eller vid infusionsstället.

Tecken på cytokinfrisättningssyndrom:

Feber, svullnad, frossbrytningar, sänkt eller förhöjt blodtryck och vätska i lungorna, vilka kan bli allvarligt.

Tecken på inflammation i bukspottkörteln:

Om du drabbas av kraftigt och ihållande magont, med eller utan illamående och kräkningar.

Varning:



Du ska inte köra bil, använda tunga maskiner eller delta i riskfyllda aktiviteter under tiden du är under behandling med BLINCYTO. BLINCYTO kan orsaka neurologiska problem, som yrsel, krampanfall, förvirring, koordinations- och balansstörningar.



Kontaktuppgifter

Läkare:

Kontaktsjuksköterska:

.....

Stödfunktioner (Psykolog, Kurator etc.):

.....

.....

Utrustningsinformation:

Infusionspumpen, märke och modell:

.....

Typ av i.v.-nål:

Vem jag kontaktar om något händer med infusionspumpen:

.....

.....



Anteckningar

Här kan du notera eventuella biverkningar du upplever under din BLINCYTO-behandling.

Du kan även anteckna frågor du vill ställa till vårdpersonalen under behandlingen.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

visitkortsficka

För mer information läs bipacksedeln på www.fass.se.



www.amgen.se