

Листовка: информация за пациента

**Нилотиниб СТАДА 50 mg твърди капсули
Нилотиниб СТАДА 150 mg твърди капсули
Нилотиниб СТАДА 200 mg твърди капсули**

**Nilotinib STADA 50 mg hard capsules
Nilotinib STADA 150 mg hard capsules
Nilotinib STADA 200 mg hard capsules**

нилотиниб (nilotinib)

Прочетете внимателно цялата листовка, преди да започнете да приемате това лекарство, тъй като тя съдържа важна за Вас информация.

- Запазете тази листовка. Може да се наложи да я прочетете отново.
- Ако имате някакви допълнителни въпроси, попитайте Вашия лекар или фармацевт.
- Това лекарство е предписано лично на Вас. Не го преотстъпвайте на други хора. То може да им навреди, независимо че признанията на тяхното заболяване са същите като Вашите.
- Ако получите някакви нежелани лекарствени реакции, уведомете Вашия лекар или фармацевт. Това включва и всички възможни нежелани реакции, неописани в тази листовка. Вижте точка 4.

Какво съдържа тази листовка

1. Какво представлява Нилотиниб СТАДА и за какво се използва
2. Какво трябва да знаете, преди да приемете Нилотиниб СТАДА
3. Как да приемате Нилотиниб СТАДА
4. Възможни нежелани реакции
5. Как да съхранявате Нилотиниб СТАДА
6. Съдържание на опаковката и допълнителна информация

ИЗПЪЛНИТЕЛНА АГЕНЦИЯ ПО ЛЕКАРСТВАТА	
Листовка - Приложение 2	
Лот № ...	20240229150131
Разрешение №	67342-7, 16-12-2023
ВСММР -	
Одобрене №	

1. Какво представлява Нилотиниб СТАДА и за какво се използва

Какво представлява Нилотиниб СТАДА

Нилотиниб СТАДА е лекарство, съдържащо активно вещество, наречено нилотиниб.

За какво се използва Нилотиниб СТАДА

Нилотиниб СТАДА се използва за лечение на вид левкемия, наречена хронична миелоидна левкемия, положителна за Филаделфийска хромозома (Ph-позитивна ХМЛ). ХМЛ представлява рак на кръвта, който води до образуване на прекалено много аномални бели кръвни клетки.

Нилотиниб СТАДА се прилага при възрастни и педиатрични пациенти с новодиагностицирана ХМЛ или при пациенти с ХМЛ, които вече не се повлияват (нямат полза) от предшестващо лечение, включващо иматиниб. Също така се прилага при възрастни и педиатрични пациенти, които имат сериозни нежелани реакции от предшестващото лечение и поради това не могат да продължат да го приемат.

Как действа Нилотиниб СТАДА

При пациенти с ХМЛ, промяна в ДНК (генетичния материал) поражда сигнал, който кара организма да произвежда аномални бели кръвни клетки. Нилотиниб СТАДА блокира този сигнал и по този начин спира образуването на тези клетки.

Проследяване по време на лечението с Нилотиниб СТАДА

По време на лечението ще се правят редовни изследвания, включително изследвания на кръв.

Чрез тях ще се проследява:

- количеството на кръвните клетки в организма (бели кръвни клетки, червени кръвни клетки и тромбоцити), за да се установи как понасят лечението с Нилотиниб СТАДА;
- функцията на панкреаса и черния дроб, за да се установи, как понасят лечението с Нилотиниб СТАДА.



Нилотиниб СТАДА.

- нивото на електролитите в тялото (калий, магнезий). Те са важни за функционирането на сърцето.
- нивото на захарта и мазнините в кръвта.

Сърдечната честота също ще се проверява, като се използва машина, която измерва електрическата активност на сърцето (изследването се нарича "ЕКГ").

Вашият лекар редовно ще оценява ефекта от лечението Ви и ще преценява, дали трябва да продължавате да приемате Нилотиниб СТАДА. Ако Ви е казано да преустановите приема на това лекарство, Вашият лекар ще продължи да следи Вашата ХМЛ и може да Ви каже да започнете отново приема на Нилотиниб СТАДА, ако състоянието Ви покаже, че това е необходимо.

Ако имате въпроси за това как действа Нилотиниб СТАДА или защо е предписан на Вас или на Вашето дете, моля обърнете се към Вашия лекар.

2. Какво трябва да знаете, преди да приемете Нилотиниб СТАДА

Спазвайте внимателно всички инструкции на лекаря. Те могат да се различават от общата информация, съдържаща се в тази листовка.

Не приемайте Нилотиниб СТАДА

- ако сте алергични към нилотиниб или към някоя от останалите съставки на това лекарство (изброени в точка б).

Ако считате, че може да сте алергични, информирайте Вашия лекар **преди да приемете Нилотиниб СТАДА.**

Предупреждения и предпазни мерки

Говорете с Вашия лекар или фармацевт, преди да приемете Нилотиниб СТАДА

- ако сте преживели сърдечно-съдово събитие, като сърдечен удар, гръден болка (стенокардия), проблеми с кръвоснабдяването на мозъка (инфул) или проблеми с притока на кръв към краката, или ако имате рискови фактори за сърдечно-съдово събитие, като високо кръвно налягане (хипертония), диабет или проблеми с нивото на мазнините в кръвта (липидни нарушения).
- ако имате сърдечно заболяване, като променен електрически сигнал, наречен "удължаване на QT интервала".
- ако провеждате лечение с лекарства, които понижават холестерола в кръвта (статини) или повлияват ритъма на сърцето (антиаритмични средства) или черния дроб (вижте **"Други лекарства и Нилотиниб СТАДА"**).
- ако страдате от липса на калий или магнезий.
- ако имате заболяване на черния дроб или панкреаса.
- ако имате симптоми като лесно получаване на синими, умора или задух, или ако често боледувате от инфекции.
- ако сте претърпели хирургична операция, включваща отстраняване на целия stomах (тотална гастректомия).
- ако сте имали или може сега да имате инфекция с хепатит В. Това е така, защото Нилотиниб СТАДА може да причини преминаването на инфекцията с хепатит В отново в активна форма, което може да бъде фатално в някои случаи. Пациентите ще бъдат внимателно прегледани от техния лекар за признания на тази инфекция, преди да започне лечението.

Ако някое от тези състояния се отнася за Вас или Вашето дете, уведомете Вашия лекар.

По време на лечение с Нилотиниб СТАДА

- ако припаднете (загубите съзнание) или имате неправилен сърдечен ритъм (длъжността да е признак на сериозно сърдечно заболяване. Удълженият QT интервал или неправилният сърдечен ритъм могат да доведат до настъпване на внезапна смърт. Има



- съобщения за нечести случаи на внезапна смърт при пациенти, лекувани с нилотиниб. ако получите внезапно сърцебиене, силна мускулна слабост или парализа, гърчове или внезапна промяна в начина на мислене или съзнанието, информирайте Вашия лекар незабавно, тъй като това може да са признания на бързо разпадане на раковите клетки, наречено тумор лизис синдром. Съобщава се за редки случаи на тумор лизис синдром при пациентите на лечение с нилотиниб.
- ако получите гръден болка или дискомфорт, скованост или слабост, проблеми при ходене или с речта, болка, загуба на цвят или студенина в някой крайник, информирайте Вашия лекар незабавно, тъй като това може да са признания на сърдечно-съдово събитие. Има съобщения за сериозни сърдечно-съдови събития, включително проблеми с кръвотока в крака (периферна артериална оклузивна болест), исхемична болест на сърцето и проблеми с кръвоснабдяването на мозъка (исхемична мозъчно-съдова болест) при пациенти, приемащи нилотиниб. Вашият лекар трябва да провери нивото на мазнините (липидите) и захарта в кръвта Ви, преди започване на лечението с Нилотиниб СТАДА и по време на лечението.
- ако получите отоци на краката или ръцете, генерализиран оток или бързо наддавате на тегло, информирайте Вашия лекар, тъй като това може да са признания на тежка задръжка на течности. Има съобщения за нечести случаи на задръжка на течности при пациенти на лечение с нилотиниб.

Ако сте пациент или родител на дете, което се лекува с Нилотиниб СТАДА, уведомете лекара, ако някое от описаните по-горе състояния се отнася за Вас или Вашето дете.

Деца и юноши

Нилотиниб СТАДА е средство за лечение на деца и юноши с ХМЛ. Липсва опит с употребата на това лекарство при деца на възраст под 2 години. Липсва опит с употребата на Нилотиниб СТАДА при новодиагностиирани пациенти на възраст под 10 години и има ограничен опит при пациенти на възраст под 6 години, които вече не се повлияват (нямат полза) от предшестващо лечение за ХМЛ.

Някои деца и юноши, приемащи Нилотиниб СТАДА, може да имат по-бавен от нормалния растеж. Лекарят редовно ще проследява растежа.

Други лекарства и Нилотиниб СТАДА

Нилотиниб СТАДА може да взаимодейства с някои други лекарства.

Трябва да кажете на Вашия лекар или фармацевт, ако приемате, насконо сте приемали или е възможно да приемете други лекарства. В частност, това включва:

- антиаритмични лекарства – използвани за лечение на неправилен сърдечен ритъм;
- хлорохин, халофантрин, кларитромицин, халоперидол, метадон, моксифлоксацин – лекарства, които биха могли да имат нежелан ефект върху електрическата активност на сърцето;
- кетоконазол, итраконазол, вориконазол, кларитромицин, телитромицин – използвани за лечение на инфекции;
- ритонавир – лекарство от групата на протеазните инхибитори, използвано за лечение на вируса на СПИН;
- карбамазепин, фенобарбитал, фенитоин – използвани за лечение на епилепсия;
- рифампицин – използван за лечение на туберкулоза;
- жълт кантарион – растителен продукт, който се използва за лечение на депресия и други състояния (също известен като *Hypericum perforatum*);
- мидазолам – използван за намаляване на тревожността преди операция;
- алфентанил и фентанил – използват се за лечение на болка и като седативи преди време на операция или медицински процедури;
- циклоспорин, сиролимус и такролимус – лекарства, които потискат способността на организма да се бори с инфекциите; използват се обикновено за предотвратяване на отхвърляне на трансплантирани органи като черен дроб, сърце и бъбреck;
- дихидроерготамин и ерготамин – използват се за лечение на деменция;
- ловастатин, симвастатин – използват се за лечение на повишени нива на мазнините в



- кръвта;
- варфарин – използван за лечение на нарушения в съсирването на кръвта (като кръвни съсиреци или тромбози);
- астемизол, терфенадин, цизаприд, пимозид, хинидин, бепридил или ерготаминови алкалоиди (ерготамин, дихидроерготамин).

Тези лекарства трябва да се избягват, докато провеждате лечение с Нилотиниб СТАДА. Ако приемате някое от тях, Вашият лекар може да Ви предпише други алтернативни лекарства.

Ако приемате статин (вид лекарство, което понижава холестерола в кръвта), говорете с Вашия лекар или фармацевт. Ако се приема с определени статини, Нилотиниб СТАДА може да увеличи риска от проблеми с мускулите, свързани със статините, като в редки случаи може да доведе до сериозен мускулен разпад (рабдомиолиза), който да доведе до бъбречно увреждане.

Освен това, информирайте Вашия лекар или фармацевт преди да започнете да приемате Нилотиниб СТАДА, ако приемате някакви антиациди, това са лекарства против киселини.

Тези лекарства трябва да се приемат отделно от Нилотиниб СТАДА:

- H2 блокери, които намаляват образуването на киселина в stomахa. H2 блокерите трябва да се приемат приблизително 10 часа преди и приблизително 2 часа след приема на Нилотиниб СТАДА;
- антиациди, съдържащи алуминиев хидроксид, магнезиев хидроксид и симетикон, които неутрализират високата киселинност в stomахa. Тези лекарства трябва да се приемат приблизително 2 часа преди или приблизително 2 часа след приема на Нилотиниб СТАДА.

Също така, трябва да съобщите на Вашия лекар, **ако вече приемате Нилотиниб СТАДА и Ви е предписано ново лекарство, което преди не сте приемали по време на лечение с Нилотиниб СТАДА.**

Нилотиниб СТАДА с храна, напитки и алкохол

Не приемайте Нилотиниб СТАДА с храна. Храната може да засили абсорбцията на Нилотиниб СТАДА и по този начин да повиши количеството Нилотиниб СТАДА в кръвта до ниво, което е възможно да Ви навреди. Не пийте сок от грейпфрут и не яжте грейпфрут. Това може да увеличи количеството на Нилотиниб СТАДА в кръвта до ниво, което е възможно да Ви навреди.

Бременност, кърмене и фертилитет

- Нилотиниб СТАДА не се препоръчва по време на бременност, освен в случай на категорична необходимост. Ако сте бременна или предполагате, че може да сте бременна, кажете на Вашия лекар, който ще обсъди с Вас дали можете да продължите да приемате това лекарство по време на бременността.
- На жени, които е възможно да забременеят, се препоръчва да използват високо ефективни методи за контрацепция по време на лечението и в продължение на две седмици след спиране на лечението.
- Не се препоръчва кърмене по време на лечение с Нилотиниб СТАДА и в продължение на две седмици след приема на последната доза. Ако кърмите, кажете на Вашия лекар.

Ако сте бременна или кърмите, смятате, че може да сте бременна или планирате бременност, посъветвайте се с Вашия лекар или фармацевт преди употребата на това лекарство.

Шофиране и работа с машини

Ако след приема на това лекарство получите нежелани реакции (като замаяност (нарушения на зрението) с потенциално влияние върху способността за безопасно шофиране или работа с инструменти или машини, трябва да се въздържате от тези дейности, докато реакцията отмине.



Нилотиниб СТАДА съдържа лактоза

Ако Вашият лекар Ви е казал, че имате непоносимост към някои захари, свържете се с него преди да приемете този лекарствен продукт.

3. Как да приемате Нилотиниб СТАДА

Винаги приемайте това лекарство точно както Ви е казал Вашият лекар или фармацевт. Ако не сте сигурни в нещо, попитайте Вашия лекар или фармацевт.

Колко Нилотиниб СТАДА да приемете

Употреба при възрастни

- **Пациенти с новодиагностицирана ХМЛ:** Препоръчителната доза е 600 mg дневно. Тази доза се постига като се вземат две твърди капсули от 150 mg два пъти дневно.
- **Пациенти, които вече не се повлияват от предшестващо лечение за ХМЛ:** Препоръчителната доза е 800 mg дневно. Тази доза се постига чрез приемане на две твърди капсули по 200 mg два пъти дневно.

Употреба при деца и юноши

- Дозата, която ще се прилага при Вашето дете, ще зависи от неговите тегло и ръст. Лекарят ще изчисли точната доза и ще Ви каже колко капсули Нилотиниб СТАДА да давате на Вашето дете. Общата дневна доза, която ще давате на Вашето дете, не трябва да надвишава 800 mg.

Вашият лекар може да Ви предпише по-ниска доза в зависимост от това, как се повлиявате от лечението.

Старческа възраст (възраст на и над 65 години)

Нилотиниб СТАДА може да се използва от пациенти на възраст на/над 65 години в същите дози, както и при останалите възрастни.

Кога да приемете Нилотиниб СТАДА

Приемайте твърдите капсули:

- два пъти дневно (приблизително на всеки 12 часа);
- поне 2 часа след каквото и да е хранене;
- след това изчакайте 1 час преди да се храните отново.

Ако имате въпроси относно това, кога да приемате това лекарство, попитайте Вашия лекар или фармацевт. Приемът на Нилотиниб СТАДА по едно и също време всеки ден ще Ви помогне да запомните кога да приемате твърдите капсули.

Как да приемате Нилотиниб СТАДА

- Поглъщайте твърдите капсули цели с вода.
- Не приемайте никаква храна едновременно с твърдите капсули.

Колко дълго да приемате Нилотиниб СТАДА

Продължавайте да приемате Нилотиниб СТАДА всеки ден толкова дълго, колкото Ви е казал Вашият лекар. Това е дългосрочно лечение. Вашият лекар редовно ще проследява състоянието Ви, за да провери дали лечението има желания ефект.

Вашият лекар може да обмисли преустановяване на лечението Ви с Нилотиниб СТАДА въз основа на специфични критерии.

Ако имате въпроси по отношение на това колко дълго да приемате Нилотиниб СТАДА, попитайте Вашия лекар.

Ако сте приели повече от необходимата доза Нилотиниб СТАДА

Ако сте приели повече от необходимата доза Нилотиниб СТАДА или ако някой друг е приемал Вашите твърди капсули, незабавно се свържете за съвет с лекар или с болница. Покажете им опаковката с твърдите капсули и тази листовка. Възможно е да се наложи



допълнително лечение.

Ако сте пропуснали да приемете Нилотиниб СТАДА

Ако сте пропуснали доза, приемете следващата си доза така, както е назначено. Не вземайте двойна доза, за да компенсирате пропуснатите твърди капсули.

Ако сте спрели приема на Нилотиниб СТАДА

Не спирайте приема на това лекарство, докато Вашият лекар не Ви каже да го направите. Спирането на Нилотиниб СТАДА без препоръка от Вашия лекар Ви излага на рисък от влошаване на Вашето заболяване, което може да има животозастрашаващи последствия. Задължително обсъдете с Вашия лекар, медицинска сестра и/или фармацевт, ако обмисляте да спрете приема на Нилотиниб СТАДА.

Ако Вашият лекар Ви препоръча да преустановите лечението с Нилотиниб СТАДА

Вашият лекар редовно ще оценява ефекта от лечението Ви с помощта на специфичен диагностичен тест и ще прецени дали трябва да продължите да приемате това лекарство. Ако Ви е казано да преустановите приема на Нилотиниб СТАДА, Вашият лекар ще продължи да наблюдава внимателно Вашата ХМЛ преди, по време и след като сте преустановили приема на Нилотиниб СТАДА и може да Ви каже да започнете отново приема на Нилотиниб СТАДА, ако състоянието Ви показва, че това е наложително.

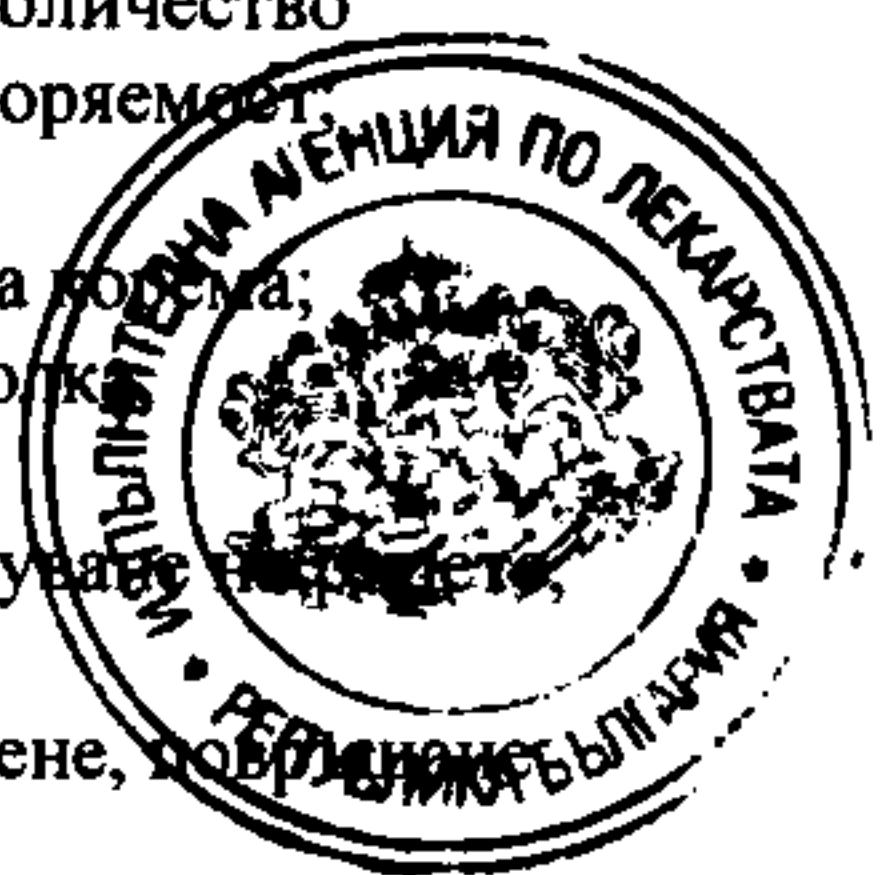
Ако имате някакви допълнителни въпроси, свързани с употребата на това лекарство, попитайте Вашия лекар или фармацевт.

4. Възможни нежелани реакции

Както всички лекарства, това лекарство може да предизвика нежелани реакции, въпреки че не всеки ги получава. Повечето нежелани реакции са леки до умерени и обикновено изчезват след няколко дни до няколко седмици от лечението.

Някои нежелани реакции може да бъдат сериозни.

- признания на мускулно-скелетна болка: болка в ставите и мускулите
- признания на сърдечно нарушение: болка в гръденя каш или дискомфорт, високо или ниско кръвно налягане, неправилен сърдечен ритъм (ускорен или забавен), сърцебиене (усещане за ускорен пулс), припадък, посиняване на устните, езика или кожата;
- признания на запушена артерия: болка, дискомфорт, слабост или спазми на мускулите, което може да се дължи на намалено кръвоснабдяване, язви по краката или ръцете, които зарастват бавно или въобще не зарастват, видими промени в цвета (посиняване или побледняване) или в температурата на засегнатия крак, ръка, пръстите на краката или ръцете (студени крайници);
- признания на понижена функция на щитовидната жлеза: повишаване на теглото, умора, косопад, мускулна слабост, чувство за студ;
- признания на свръхактивна функция на щитовидната жлеза: ускорен пулс, изпъзване на очите, загуба на тегло, подутина в предната част на шията;
- признания на заболявания на бъбреците или пикочните пътища: жажда, суха кожа, раздразнителност, тъмна урина, намалено количество на отделената урина, затруднено и болезнено уриниране, засилено усещане на позиви за уриниране, кръв в урината, необичаен цвят на урината;
- признания на високи нива на кръвна захар: много силна жажда, голямо количество отделяна урина, повишен апетит при намаляване на телесното тегло, уморяемост;
- признания на световъртеж: замаяност или усещане за виене на свят;
- признания на панкреатит: силна болка в горната (средна или лява) част на борбата;
- признания на заболявания на кожата: болезнени червени бучки, кожна болка, зачервяване на кожата, лющене или образуване на мехури;
- признания на задръжка на вода: бързо покачване на телесното тегло, подуване на лицето, глазените, ходилата или лицето;
- признания на мигрена: силно главоболие, често пъти съпроводено от гадене, подуване на лицето.



- и чувствителност към светлина;
- признания на заболяване на кръвта: висока температура, лесно образуване на синини или необяснимо кървене, тежки или чести инфекции, необяснима слабост;
- признания на образуване на тромб във вената: подуване и болка в една част от тялото;
- признания на заболявания на нервната система: слабост или парализа на крайниците или лицето, затруднения в говора, силно главоболие, виждане, усещане иличуване на неща, които не съществуват, промени в зрението, загуба на съзнание, обърканост, дезориентация, трепор, усещане за мравучкане, болка или изтръпване на пръстите на ръцете и краката;
- признания на белодробни заболявания: затруднено или болезнено дишане, кашлица, хрипове със или без температура, подуване на ходилата или краката;
- признания на стомашно-чревни заболявания: коремна болка, гадене, повръщане на кръв, черни или кървави изпражнения, запек, киселини, стомашен рефлукс, подуване на корема;
- признания на чернодробно заболяване: пожълтяване на кожата и очите, гадене, липса на апетит, тъмно оцветяване на урината;
- признания на чернодробна инфекция: повторна појва (реактивиране) на хепатит В инфекция;
- признания на заболявания на очите: зрителни нарушения, включващи замъглено зрение, двойно виждане или виждане на светкавици пред очите, намалена зрителна острота или загуба на зрение, кръвоизлив в окото, повишена чувствителност на очите към светлина, болка в окото, зачеряване, сърбеж или дразнене, сухо око, подуване или сърбеж на клепачите;
- признания на електролитен дисбаланс: гадене, задух, неправилен сърден ритъм, помътняване на урината, умора и/или дискомфорт в ставите, свързани с отклонения в кръвните изследвания (като високи нива на калий, никочна киселина и фосфор и ниски нива на калций).

Свържете се веднага с Вашия лекар, ако забележите някоя нежелана реакция, изброена по-горе.

Някои нежелани реакции са много чести (могат да засегнат повече от 1 на 10 души)

- диария;
- главоболие;
- отпадналост;
- мускулна болка;
- сърбеж, обрив;
- гадене;
- запек;
- повръщане;
- косопад;
- болка в краката, костна болка и болка в гърба при преустановяване на лечението с Нилотиниб СТАДА;
- забавяне на растежа при деца и юноши;
- инфекции на горните дихателни пътища, включително възпалено гърло, хрема или запущен нос, кихане;
- нисък брой кръвни клетки (червени кръвни клетки, тромбоцити) или хемоглобин;
- високи нива на липаза (показателни за функцията на панкреаса);
- високи нива на билирубин (показателни за функцията на черния дроб);
- високи нива на аланин аминотрансфераза (чернодробни ензими).

Някои нежелани реакции са чести (могат да засегнат до 1 на 10 души)

- пневмония;
- болка в корема, стомашен дискомфорт след нахранване, газове, подуване, балониране на корема;
- костна болка, мускулни спазми;
- болка (включително болка във врата);
- суха кожа, акне, намалена чувствителност на кожата;
- намаляване или увеличаване на теглото;



- безсъние, депресия, тревожност;
- нощи изпотявания, засилено изпотяване;
- общо неразположение;
- кръвотечение от носа;
- признаки на подагра: болезнени и подути стави;
- неспособност за постигане или задържане на ерекция;
- грипоподобни симптоми;
- възпалено гърло;
- бронхит;
- болка в ухото, чуване на шум (напр. звънене, бучене) в ушите, който няма външен източник (наричано също тинитус);
- хемороиди;
- тежък менструален цикъл;
- сърбеж във фоликулите на косата;
- млечница в устата или влагалището;
- признаки на конюнктивит: отделяне на секрет от окото, придружено със сърбеж, зачервяване и подуване;
- дразнене на окото, зачервени очи;
- признаки на хипертония: високо кръвно налягане, главоболие, замайване;
- зачервяване;
- признаки на периферна артериална оклузивна болест: болка, дискомфорт, слабост или спазми в мускулите на краката, които могат да се дължат на намален кръвоток, язви по краката или ръцете, които зарастват бавно или въобще не зарастват, видими промени в цвета (посиняване или побледняване) или в температурата (изстиване) на краката или ръцете (възможни признаки на запушване на артериите на засегнатия крайник, ръка, пръсти на краката или ръцете);
- задух (наричан също диспнея);
- язви в устата с възпаление на венците (наричано също стоматит);
- повишени нива на амилазата в кръвта (показателни за функцията на панкреаса);
- повишени нива на креатинин в кръвта (показателни за функцията на бъбреците);
- повишени нива на алкалната фосфатаза или креатинин фосфокиназа в кръвта;
- повишени нива на аспартат аминотрансфераза в кръвта (чернодробни ензими);
- повишени нива на гама-глутамилтрансфераза в кръвта (чернодробни ензими);
- признаки на левкопения или неутропения: ниски нива на бели кръвни клетки;
- повишаване на броя на тромбоцитите или белите кръвни клетки в кръвта;
- ниски нива на магнезий, калий, натрий, калций или фосфор в кръвта;
- повишени нива на калий, калций или фосфор в кръвта;
- високи нива на мазнини (включително холестерол) в кръвта;
- високи нива на пикочна киселина в кръвта.

Някои нежелани реакции са нечести (могат да засегнат до 1 на 100 души)

- алергия (свръхчувствителност към Нилотиниб СТАДА);
- сухота в устата;
- болка в областта на гърдите;
- болка или дискомфорт от едната страна на тялото;
- повишен апетит;
- уголемяване на гърдите при мъже;
- херпес вирусна инфекция;
- мускулна и ставна скованост, оток на ставите;
- усещане за промяна в телесната температура (включително усещане за горещина, усещане за студ);
- нарушено усещане за вкус;
- често уриниране;
- признаки на възпаление на стомашната лигавица: болка в корема, гадене, диария, подуване на корема;
- загуба на памет;
- кожна киста, изтъняване или задебеляване на кожата, задебеляване на най-външния



- слой на кожата, промяна в цвета на кожата;
- признаци на псориазис: задебелени плаки от зачервена/сребриста кожа;
- повишена чувствителност на кожата към светлина;
- намаляване на слуха;
- възпаление на ставите;
- нездържане на урина;
- възпаление на червата (ентероколит);
- анален абсцес;
- подуване на зърната на гърдите;
- симптоми на синдрома на неспокойните крака (неконтролиран импулс за движение на част от тялото, обикновено крак, съпроводено от неприятни усещания);
- признаци на сепсис: повишена температура, болка в гръденния кош, повишена/учестена сърдечна честота, задух или учестено дишане
- инфекция на кожата (подкожен абсцес);
- брадавици;
- увеличаване броя на определен тип бели кръвни клетки (еозинофилия);
- признаци на лимфопения: нисък брой на белите кръвни клетки;
- повишени нива на паратиреоидния хормон в кръвта (хормон, който регулира нивата на калция и фосфора);
- повишени нива на лактат дехидрогеназа в кръвта (ензим);
- признаци на ниски нива на кръвна захар: гадене, изпотяване, слабост, световъртеж, треперене, главоболие;
- дехидратация;
- отклонения в нивата на мазнините в кръвта;
- неволево треперене (тремор);
- затруднена концентрация;
- неприятно и необичайно усещане при допир (дизестезия);
- умора;
- усещане за мравучкане или изтръпване на пръстите на ръцете и краката (периферна невропатия);
- парализа на някой от лицевите мускули;
- червено петно в бялото на окото, причинено от спукан кръвоносен съд (конюнктивален кръвоизлив);
- кръвоизлив в окото (очен кръвоизлив);
- дразнене на очите;
- признаци на сърдечен удар (инфаркт на миокарда): внезапна и силнаболка в гръденния кош, умора, неравномерен пулс;
- признаци на сърдечен шум: умора, дискомфорт в гърдите, световъртеж, болка в гръденния кош, палпитации;
- гъбична инфекция на крака;
- признаци на сърдечна недостатъчност: задух, затруднено дишане при лягане, подуване на ходилата или краката;
- болка зад гръдената кост (перикардит);
- признаци на хипертонична криза: силно главоболие, световъртеж, гадене;
- болка в крака и слабост при ходене (интермитентно клаудикацио);
- признаци на стесняване на артериите на краката: възможно повишиване на кръвното налягане, болезнени спазми в мускулите на единия или двата хълбока, бедрата или мускулите на прасеца след определени дейности като ходене или изкачване на стълби, изтръпване или слабост на краката;
- образуване на синини (без нараняване);
- мастни отлагания в артериите, което може да причини запушване (атеросклероза);
- признаци на ниско кръвно налягане (хипотония): световъртеж, замайване или припадък;
- признаци на белодробен оток: задух;
- признаци на плеврален излив: събиране на течност между слоевете тъкан между белите дробове и гръденния кош (което в тежка форма може да намали способността на сърцето да изтласква кръв), болка в гръденния кош, кашлица, хълцане, учестено дишане;
- признаци на интерстициално белодробно заболяване: кашлица, затруднено дишане.



- болезнено дишане;
- признаци на плеврална болка: болка в гръденя кош;
- признаци на плеврит: кашлица, болка при дишане;
- дрезгав глас;
- признаци на белодробна хипертония: високо кръвно налягане в артериите на белите дробове;
- хрипове;
- чувствителни зъби;
- признаци на възпаление (гингвинит): кървене от венците, чувствителни или уголемени венци;
- повишени нива на урея в кръвта (показателна за бъбрената функция);
- промени в кръвните протеини (ниски нива на глобулини или наличие на парапротеин);
- повишени нива на несвързан билирубин в кръвта;
- повишени нива на тропонин в кръвта.

Някои нежелани реакции са редки (могат да засегнат до 1 на 1 000 души)

- зачеряване и/или подуване и евентуално белене на кожата на длани и ходилата (така наречения синдром „ръка-крак“);
- брадавици в устата;
- усещане за втвърдяване или скованост в гърдите;
- възпаление на щитовидната жлеза (тиреоидит);
- лошо или депресивно настроение;
- признаци на вторичен хиперпаратиреоидизъм: болка в костите и ставите, отделяне на прекомерни количества урина, коремна болка, слабост, умора;
- признаци на стесняване на мозъчните артерии: частична или пълна загуба на зрение в двете очи, двойно виждане, световъртеж (виене на свят), изтръпване или мравучкане, липса на координация, замаяност или объркване;
- оток на мозъка (възможно главоболие и/или промяна в психичното състояние);
- признаци на оптичен неврит: замъглено зрение, загуба на зрение;
- признаци на дисфункция на сърцето (намалена фракция на изтласкване): умора, дискомфорт в гръденя кош, световъртеж, болка, сърцевиене;
- понижени или повишени нива на инсулин (хормон, регулиращ кръвната захар) в кръвта;
- понижени нива на С-пептид (показателен за функцията на панкреаса);
- внезапна смърт.

Следните други нежелани реакции са съобщени с неизвестна честота (от наличните данни не може да бъде направена оценка):

- признаци на дисфункция на сърцето (камерна дисфункция): задух, усещане на умора в покой, неравномерен пулс, дискомфорт в гръденя кош, световъртеж, болка, сърцевиене, отделяне на прекомерни количества урина, подуване на краката, глезните и корема.

Съобщаване на нежелани реакции

Ако получите никакви нежелани лекарствени реакции, уведомете Вашия лекар или фармацевт. Това включва всички възможни неописани в тази листовка нежелани реакции. Можете също да съобщите нежелани реакции директно на:

Изпълнителна агенция по лекарствата

ул. „Дамян Груев“ № 8

1303 София

Тел.: +359 2 8903417

Уебсайт: www.bda.bg

Като съобщавате нежелани реакции, можете да дадете своя принос за получаване на по-добра информация относно безопасността на това лекарство.



5. Как да съхранявате Нилотиниб СТАДА

- Да се съхранява на място, недостъпно за деца.
- Не използвайте това лекарство след срока на годност, отбелзан върху картонената опаковка и блистера след „Годен до:/EXP“. Срокът на годност отговаря на последния ден от посочения месец.
- Не използвайте това лекарство, ако забележите, че опаковката е повредена или показва признаки на фалшификация.
- Не изхвърляйте лекарствата в канализацията или в контейнера за домашни отпадъци. Попитайте Вашия фармацевт как да изхвърляте лекарствата, които вече не използвате. Тези мерки ще спомогнат за опазване на околната среда.

6. Съдържание на опаковката и допълнителна информация

Какво съдържа Нилотиниб СТАДА

- Активно вещество: нилотиниб.
- Всяка твърда капсула от 50 mg съдържа 50 mg нилотиниб (като хидрохлорид дихидрат).
- Всяка твърда капсула от 150 mg съдържа 150 mg нилотиниб (като хидрохлорид дихидрат).

Други съставки:

Съдържание на капсулата: Лактозаmonoхидрат, кросповидон (E1202), колоиден безводен силициев диоксид (E551), магнезиев стеарат (E470b);

Обвивка на капсулата: Хипромелоза (E464), пречистена вода, карагенан (E407), калиев хлорид (E508), еритрозин (E127), жълт железен оксид (E172), червен железен оксид (E172), титанов диоксид (E171);

Печатно мастило: Шеллак (E904), пропиленгликол (E1520), силен амонячен разтвор (E527), калиев хидроксид (E525), черен железен оксид (E172);

- Всяка твърда капсула от 200 mg съдържа 200 mg нилотиниб (като хидрохлорид дихидрат).

Други съставки:

Съдържание на капсулата: Лактозаmonoхидрат, кросповидон (E1202), колоиден безводен силициев диоксид (E551), магнезиев стеарат (E470b);

Обвивка на капсулата: Хипромелоза (E464), пречистена вода, карагенан (E407), калиев хлорид (E508), жълт железен оксид (E172), титанов диоксид (E171);

Печатно мастило: Шеллак (E904), пропиленгликол (E1520), силен амонячен разтвор (E527), калиев хидроксид (E525), черен железен оксид (E172);

Как изглежда Нилотиниб СТАДА и какво съдържа опаковката

Нилотиниб СТАДА 50 mg се предлага като бял до жълтенников прах в твърда HPMC капсула с червено непрозрачно капаче и светложълто непрозрачно тяло, размер 4 с черен хоризонтален надпис “50 mg” върху тялото.

Нилотиниб СТАДА 150 mg се предлага като бял до жълтенников прах в червени непрозрачни твърди HPMC капсули, размер 1 с черен хоризонтален надпис “150 mg” върху тялото.

Нилотиниб СТАДА 200 mg се предлага като бял до жълтенников прах в светложълти непрозрачни твърди HPMC капсули, размер 0 с черен хоризонтален надпис “200 mg” върху тялото.



тялото.

Нилотиниб СТАДА е опакован в Aluminium- PVC/PE/PVdC или Aluminium-OPA/Alu/PVC блистери и се предлага в следните опаковки:

Нилотиниб СТАДА 50 mg твърди капсули

Блистери с 40 твърди капсули

40x1 твърди капсули блистери с единични дози

Групови опаковки, съдържащи блистери със 120 (3 опаковки по 40) твърди капсули

Групови опаковки, съдържащи 120 (3 опаковки по 40x1) твърди капсули блистери с единични дози

Нилотиниб СТАДА 150 mg твърди капсули

Блистери с 28 твърди капсули

28x1 твърди капсули блистери единични дози

Блистери с 40 твърди капсули

40x1 твърди капсули блистери с единични дози

Групови опаковки, съдържащи блистери със 112 (4 опаковки x 28) твърди капсули

Групови опаковки, съдържащи 112 (4 опаковки x 28x1) твърди капсули блистери с единични дози

Групови опаковки, съдържащи блистери със 120 (3 опаковки x 40) твърди капсули

Групови опаковки, съдържащи 120 (3 опаковки x 40x1) твърди капсули блистери с единични дози

Групови опаковки, съдържащи блистери с 392 (14 опаковки x 28) твърди капсули

Групови опаковки, съдържащи 392 (14 опаковки x 28x1) твърди капсули блистери с единични дози

Нилотиниб СТАДА 200 mg твърди капсули

Блистери с 28 твърди капсули

28x1 твърди капсули блистери единични дози

Блистери с 40 твърди капсули

40x1 твърди капсули блистери с единични дози

Групови опаковки, съдържащи блистери със 112 (4 опаковки x 28) твърди капсули

Групови опаковки, съдържащи 112 (4 опаковки x 28x1) твърди капсули блистери с единични дози

Групови опаковки, съдържащи блистери със 120 (3 опаковки x 40) твърди капсули

Групови опаковки, съдържащи 120 (3 опаковки x 40x1) твърди капсули блистери с единични дози

Групови опаковки, съдържащи блистери с 392 (14 опаковки x 28) твърди капсули

Групови опаковки, съдържащи 392 (14 опаковки x 28x1) твърди капсули блистери с единични дози

Не всички видове опаковки могат да бъдат пуснати на пазара.

Притежател на разрешението за употреба

STADA Arzneimittel AG

Stadastrasse 2-18

61118 Bad Vilbel

Германия

Производител

Hemopharm GmbH

Stadastrasse 2-18

61118 Bad Vilbel

Германия

Дата на последно преразглеждане на листовката

08/2024

