



Leitfaden für Patienten/Betreuungs- personen

Hemlibra® (Emicizumab)
Subkutane Injektion

Leitfaden für Patienten/Betreuungspersonen

Hemlibra® (Emicizumab) Subkutane Injektion

Leitfaden für Patienten/Betreuungspersonen zur Gewährleistung der sicheren Anwendung von Hemlibra bei der Behandlung von Hämophilie A

- Die risikominimierenden Schulungsmaterialien für Hemlibra (Emicizumab) wurden vom Bundesamt für Sicherheit im Gesundheitswesen (BASG) geprüft und genehmigt.
- Diese Schulungsmaterialien enthalten Empfehlungen zur Minimierung oder Vermeidung wichtiger Arzneimittelrisiken.
- Weitere Informationen zu Hemlibra finden Sie in der Gebrauchsinformation/ Packungsbeilage, die auf der Internetseite von Roche Austria GmbH www.roche.at unter „Arzneimittel von Roche“ verfügbar ist.

Dieses Schulungsmaterial ist eine verpflichtende Auflage im Rahmen der Zulassung von subkutan injiziertem Hemlibra zur Behandlung von Patienten mit Hämophilie A, um wichtige ausgewählte Risiken weiter zu minimieren.

Für die bessere Lesbarkeit verwenden wir nur die männliche Form, sprechen aber damit alle Geschlechter an.

AUSGEWÄHLTE WICHTIGE INFORMATIONEN ZUR SICHERHEIT

- In einem Notfall:
 - wenden Sie sich an entsprechend qualifiziertes medizinisches Fachpersonal für eine sofortige medizinische Betreuung.
 - Bei Fragen zu Ihrer Hämophilie A oder Ihrer aktuellen Behandlung soll sich dieses medizinische Fachpersonal an Ihren Arzt wenden.
- Teilen Sie Ihrem Arzt mit, dass Sie Hemlibra anwenden, bevor bei Ihnen Labor-tests durchgeführt werden, die die Gerinnungsfähigkeit Ihres Blutes messen. Einige Laboruntersuchungen können durch das Vorhandensein von Hemlibra im Blut beeinträchtigt werden und liefern möglicherweise fehlerhafte Ergebnisse.
- Schwerwiegende und möglicherweise lebensbedrohliche Nebenwirkungen wurden bei Patienten beobachtet, die zusätzlich zu Hemlibra mit einem „Bypassing-Präparat“ namens aPCC (FEIBA) behandelt wurden. Unter anderem traten folgende Nebenwirkungen auf:
 - **Thrombotische Mikroangiopathie (TMA):** Dies ist eine schwerwiegende und möglicherweise lebensbedrohliche Erkrankung, bei der die Innenwand der Blutgefäße geschädigt ist und sich Blutgerinnsel in kleinen Blutgefäßen bilden können. Dies kann zur Schädigung der Nieren und/oder anderer Organe führen.
 - **Thromboembolie:** Es können sich Blutgerinnsel bilden, die in seltenen Fällen einen lebensbedrohlichen Verschluss von Blutgefäßen verursachen können.

Bitte lesen Sie diese Informationen aufmerksam durch, bevor Sie dieses Arzneimittel anwenden.

Was Sie über Hemlibra wissen sollten

Was ist Hemlibra?

Hemlibra enthält den Wirkstoff Emicizumab, der zur Arzneimittelgruppe der monoklonalen Antikörper gehört.

Weitere Informationen entnehmen Sie bitte der Gebrauchsinformation/Packungsbeilage.

Wie wurde Hemlibra bei Hämophilie A untersucht?

Hemlibra wurde in klinischen Studien bei Erwachsenen und Kindern mit Hämophilie A untersucht.

Wie wird Hemlibra bei Hämophilie A angewendet?

Hemlibra wird als Injektion unter die Haut (subkutan) gespritzt und erreicht eine stabile Konzentration im Blut, wenn es wie verordnet angewendet wird. Ihr Arzt oder das medizinische Fachpersonal wird Ihnen zeigen, wie Sie und/oder Ihre Betreuungsperson Hemlibra injizieren. Nachdem Sie und/oder Ihre Betreuungsperson in der Injektion unterwiesen worden sind, können Sie sich das Arzneimittel zu Hause selbst oder mit Hilfe Ihrer Betreuungsperson injizieren.

Dieses Arzneimittel wird angewendet, um Blutungen zu vermeiden oder die Anzahl der Blutungsereignisse bei Menschen mit dieser Erkrankung zu verringern. Dieses Arzneimittel wird nicht angewendet, um ein Blutungsereignis zu behandeln.

Wenn ich Hemlibra erhalte, kann ich dann weiterhin Bypassing-Präparate (wie NovoSeven oder FEIBA) anwenden, um Blutungen vorzubeugen?

Mit Hemlibra behandelte Patienten können Bypassing-Präparate zur Behandlung von Durchbruchblutungen verwenden, wenn dabei die Anweisungen zur Anwendung von Bypassing-Präparaten beachtet werden, die in der Gebrauchsinformation von Hemlibra aufgeführt sind. Die Gebrauchsinformation ist auf der Internetseite von Roche Austria GmbH www.roche.at unter „Arzneimittel von Roche“ verfügbar.

Es ist sehr wichtig, dass Sie sich vor Beginn der Behandlung mit Hemlibra von Ihrem Arzt erklären lassen, wann und wie Sie Bypassing-Präparate anwenden dürfen, während Sie Hemlibra erhalten. Dies kann sich von Ihrer bisherigen Anwendungspraxis unterscheiden. Schwerwiegende und möglicherweise lebensbedrohliche Nebenwirkungen wurden bei Patienten beobachtet, die zusätzlich aPCC (FEIBA) bekamen, wenn sie mit Hemlibra behandelt wurden.

Was muss ich tun, wenn bei mir eine Durchbruchblutung auftritt, während ich Hemlibra erhalte?

Wenn Sie glauben eine Durchbruchblutung zu haben

Informieren Sie Ihren Arzt oder Apotheker, wenn Sie andere Arzneimittel anwenden, kürzlich andere Arzneimittel angewendet haben oder beabsichtigen, andere Arzneimittel anzuwenden.

Anwendung eines Bypassing-Präparats, während Sie Hemlibra erhalten

- **Sprechen Sie mit Ihrem Arzt, bevor Sie mit der Anwendung von Hemlibra beginnen. Er wird Ihnen sagen, in welchen Fällen Sie ein Bypassing-Präparat verwenden dürfen, welche Dosis Sie wählen und wann Sie es anwenden sollten. Halten Sie diese Anweisungen strikt ein.**
- Die Behandlung mit prophylaktischen Bypassing-Präparaten sollte am Tag vor dem Beginn der Therapie mit Hemlibra beendet werden.
- Ihr Arzt muss mit Ihnen und/oder Ihrer Betreuungsperson die genaue Dosis und den Anwendungsplan von Bypassing-Präparaten besprechen, falls diese bei Bedarf während einer Prophylaxe mit Hemlibra eingesetzt werden.
- Hemlibra erhöht Ihr Gerinnungspotenzial. Deswegen ist es möglich, dass die erforderliche Dosis des Bypassing-Präparats niedriger ist als ohne Prophylaxe mit Hemlibra. Die Dosis und die Anwendungsdauer des Bypassing-Präparats hängen von der Lokalisation und dem Ausmaß der Blutung sowie von Ihrem klinischen Zustand ab.
- Bei Anwendung jeglicher Gerinnungsmittel (aPCC, rFVIIa, FVIII usw.) sollte die Blutung überprüft werden, bevor weitere Dosen gegeben werden.

- Die Anwendung von aPCC sollte vermieden werden, es sei denn, es stehen keine anderen Therapieoptionen/-alternativen zur Verfügung.
 - Wenn aPCC die einzige Therapieoption zur Behandlung einer Blutung bei einem Patienten unter Prophylaxe mit Hemlibra ist, darf die Anfangsdosis 50 E/kg nicht überschritten werden und es wird eine Überwachung der Laborwerte empfohlen (einschließlich, aber nicht beschränkt auf Überwachung der Nierenfunktion, Blutplättchen-Testung und Prüfung auf Thrombose).
 - Wenn die Blutung mit aPCC in einer Anfangsdosis von bis zu 50 E/kg nicht unter Kontrolle gebracht werden kann, sollten weitere aPCC-Dosen unter medizinischer Anleitung oder Aufsicht gegeben werden. Vor Gabe weiterer Dosen sollten eine Überwachung der Laborwerte auf die Diagnose einer TMA oder Thromboembolie hin und eine Blutungskontrolle in Betracht gezogen werden. Die Gesamtdosis der aPCC-Behandlung darf 100 E/kg in 24 Stunden nicht überschreiten.
 - Bei der Entscheidung, ob die Behandlung mit aPCC über die Dosis von 100 E/kg in 24 Stunden erhöht werden soll, muss der behandelnde Arzt die Risiken von TMA und TE sorgfältig gegen das Blutungsrisiko abwägen.
- Die Sicherheit und Wirksamkeit von Hemlibra im Zusammenhang mit chirurgischen Eingriffen wurden formal nicht geprüft. Sollten Sie bei chirurgischen Eingriffen Bypassing-Präparate benötigen, wird empfohlen, dass Ihr Arzt die Dosierungsanleitung zur Anwendung von Bypassing-Präparaten (für aPCC siehe oben) beachtet.

Welche wichtigen Informationen muss ich dem medizinischen Fachpersonal, das mich behandelt, immer mitteilen?

- Informieren Sie Ihren Arzt darüber, dass Sie Hemlibra zur Behandlung Ihrer Hämophilie A erhalten.
- Teilen Sie Ihrem Arzt mit, dass Sie Hemlibra anwenden, bevor bei Ihnen Labortests durchgeführt werden, die die Gerinnungsfähigkeit Ihres Bluts messen. Einige Laboruntersuchungen werden durch das Vorhandensein von Hemlibra im Blut beeinträchtigt und liefern ungenaue Ergebnisse. In der Fachsprache werden diese Untersuchungen auch als „Koagulationstests“ oder „Hemmkörper-Tests“ bezeichnet.
- Hemlibra beeinflusst Tests für die aktivierte partielle Thromboplastinzeit (aPTT) und alle Tests, die auf aPTT basieren, wie den Einstufentest zur Faktor-VIII-Aktivität (siehe Tabelle 1 unten).
- Deswegen sollten bei Patienten, die prophylaktisch mit Hemlibra behandelt wurden, die Ergebnisse von aPTT-basierten Gerinnungstests nicht verwendet werden, um die Aktivität von Hemlibra zu beurteilen, die Dosis für eine Faktor-Ersatztherapie oder Antikoagulation zu bestimmen oder den Faktor-VIII-Hemmkörper-Titer zu messen.
- Einzelfaktor-Assays, die chromogen- oder immunbasierte Methoden anwenden, werden hingegen nicht von Hemlibra beeinflusst und können zur Überwachung der Gerinnungsparameter während der Behandlung eingesetzt werden. Für chromogene FVIII-Assays sind spezifische Aspekte zu beachten.
- Chromogene Tests zur Faktor-VIII-Aktivität mit bovinen Koagulationsfaktoren sind nicht sensitiv für Hemlibra (es wird keine Aktivität gemessen) und können zur Überwachung der endogenen oder infundierten Faktor-VIII-Aktivität oder zur Messung von Faktor-VIII-Hemmkörpern verwendet werden. Ein chromogener Bethesda-Assay mit einem bovin-basierten, chromogenen Faktor-VIII-Test, der nicht sensitiv für Hemlibra ist, kann verwendet werden.
- Labortests, die durch Hemlibra beeinflusst bzw. nicht beeinflusst werden, sind in Tabelle 1 aufgeführt.

Tabelle 1: Ergebnisse von Gerinnungstests, die von Hemlibra beeinflusst bzw. nicht beeinflusst werden

Von Hemlibra beeinflusste Ergebnisse	Von Hemlibra nicht beeinflusste Ergebnisse
<ul style="list-style-type: none"> - Aktivierte partielle Thromboplastinzeit (aPTT) - Aktivierte Gerinnungszeit (ACT) - aPTT-basierter Einstufentest zur Einzelfaktorbestimmung - aPTT-basierte aktivierte Protein-C-Resistenz (APC-R) - Bethesda-Assays (gerinnungsbasiert) für FVIII-Hemmkörper-Titer 	<ul style="list-style-type: none"> - Thrombinzeit (TT) - Prothrombin-Zeit(PT)-basierter Einstufentest zur Einzelfaktorbestimmung - Chromogen-basierte Einzelfaktor-Assays zur Bestimmung eines anderen Faktors als FVIII¹ - Immunbasierte Assays (wie ELISA, turbidimetrische Methoden) - Bethesda-Assays (bovin chromogen) für FVIII-Hemmkörper-Titer - Gentests auf Gerinnungsfaktoren (z.B. Faktor V Leiden, Prothrombin 20210)

¹ Wichtige Aspekte zu chromogen-basierten Assays der FVIII-Aktivität sind in Abschnitt 4.4 der Fachinformation von Hemlibra zu finden.

Was ist der Patientenpass?

Der Patientenpass enthält wichtige Sicherheitsinformationen, die Ihnen vor, während und nach der Behandlung mit Hemlibra bekannt sein müssen.

- Ihr Arzt, Apotheker oder das medizinische Fachpersonal werden Ihnen den Hemlibra Patientenpass aushändigen, bevor Sie mit der Behandlung mit Hemlibra beginnen.
- Tragen Sie den Patientenpass immer bei sich, z.B. in Ihrem Geldbeutel oder Ihrer Handtasche.
- **Zeigen Sie den Patientenpass allen Personen, die Sie medizinisch betreuen. Hierzu gehören alle Ärzte, Apotheker, Laboratorien, Pflegekräfte oder Zahnärzte, die Sie aufsuchen, nicht nur der Facharzt, der Ihnen Hemlibra verordnet.**
- Informieren Sie Ihren Partner oder Ihre Betreuungsperson über die Behandlung. Zeigen Sie dieser Person Ihren Patientenpass, da sie vielleicht Nebenwirkungen wahrnimmt, die Sie nicht bemerken.
- Tragen Sie den Patientenpass noch für 6 Monate nach der letzten Dosis von Hemlibra bei sich. Die Wirkung von Hemlibra kann mehrere Monate andauern, so dass Nebenwirkungen noch auftreten können, wenn Sie nicht mehr mit Hemlibra behandelt werden.

Gibt es noch weitere wichtige Informationen, die mir bekannt sein sollten?

Meldung des Verdachts auf Nebenwirkungen

- **Informieren** Sie Ihren Arzt, Apotheker oder das medizinische Fachpersonal über **jede** Nebenwirkung, die Sie bemerken, die sich störend auswirkt oder nicht abklingt. Dies gilt auch für Nebenwirkungen, die nicht in der Gebrauchsinformation/ Packungsbeilage angegeben sind. In diesem Leitfaden sind **nicht alle** möglichen Nebenwirkungen von Hemlibra aufgeführt, die bei Ihnen auftreten könnten.
- Sprechen Sie mit Ihrem Arzt, Apotheker oder dem medizinischen Fachpersonal, wenn Sie Fragen oder Probleme haben oder weitere Informationen benötigen.
- Sie können Nebenwirkungen auch direkt dem

Bundesamt für Sicherheit im Gesundheitswesen
Traisengasse 5
1200 Wien
Fax: + 43-50555-36207
Website: nebenwirkung.basg.gv.at

anzeigen. Indem Sie Nebenwirkungen melden, können Sie dazu beitragen, dass mehr Informationen über die Sicherheit dieses Arzneimittels zur Verfügung gestellt werden.

- Vollständige Informationen zu allen möglichen Nebenwirkungen finden Sie in der Gebrauchsinformation, die auf der Internetseite von Roche Austria GmbH www.roche.at unter „Arzneimittel von Roche“ verfügbar ist.



Kontaktadresse im Unternehmen

Wenn Sie Fragen oder Probleme haben, kontaktieren Sie bitte:

Roche Austria GmbH
Engelhorngasse 3
1211 Wien
E-Mail: pharma.austria@roche.com
Tel.: +43-1-27739-0
Website: www.roche.at

© Roche Austria GmbH, 2023. Alle erwähnten Marken- und Handelsnamen sind rechtlich geschützt.