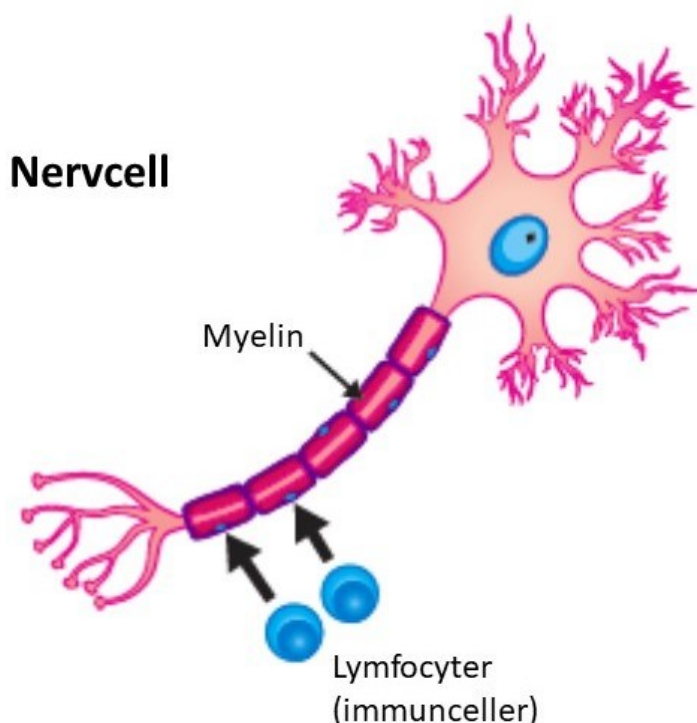


Guide för patienter:

Viktiga saker att komma ihåg om din behandling med Fingolimod Teva

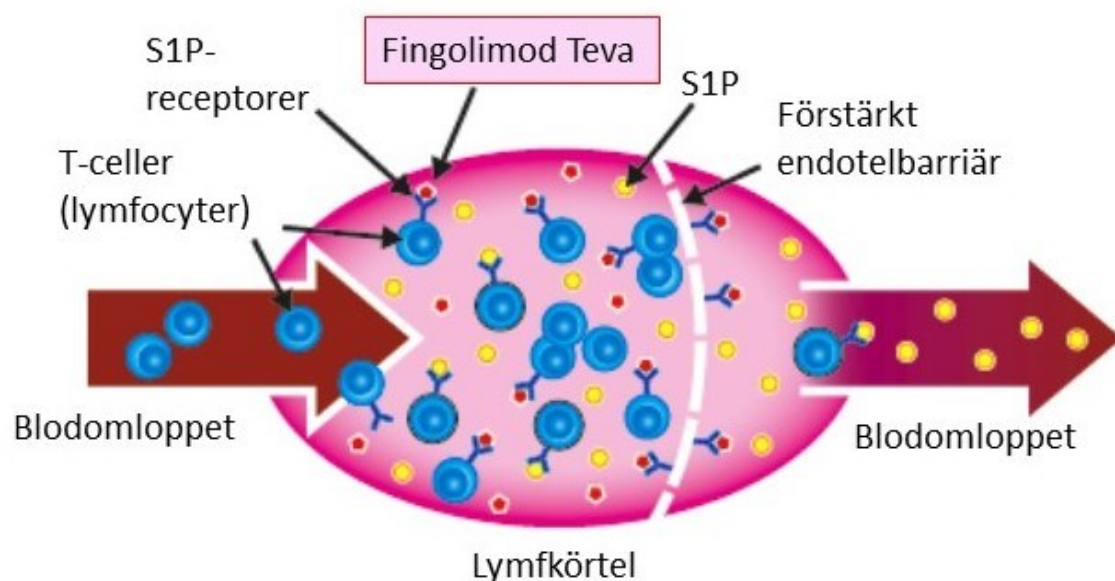
Vad är multipel skleros?

Multipel skleros (MS) är en kronisk sjukdom som påverkar centrala nervsystemet (CNS), särskilt hjärnan och ryggmärgen. Vid MS förstörs den skyddande skida (myelin) som omger nerverna i CNS på grund av inflammation, vilket gör att nerverna inte fungerar som de ska. Detta kallas demyelinisering. Skovvis förlöpande MS karakteriseras av upprepade skov (attacker) som orsakas av inflammation i CNS. Symtomen varierar från patient till patient. När skovet är över kan symtomen försvinna helt men vissa besvär kan också kvarstå.



Hur fungerar Fingolimod Teva?

Det är inte helt klart hur behandling med Fingolimod Teva fungerar vid MS. Fingolimod Teva bidrar till att skydda mot immunsystemets angrepp genom att minska vissa vita blodkroppars (lymfocyters) förmåga att röra sig fritt i kroppen och hindra dem från att nå fram till hjärnan och ryggmärgen. Därmed begränsas den nervskada som MS orsakar. Fingolimod Teva minskar också en del av immunreaktionerna i kroppen.



Kontraindikationer och varningar

	Fingolimod Teva ska inte användas av patienter med vissa hjärtsjukdomar och rekommenderas inte till patienter som även tar läkemedel som gör att hjärtat slår långsammare. Fingolimod Teva får inte användas av kvinnor som är gravida eller av fertila kvinnor (inklusive tonårsflickor) som inte använder en effektiv preventivmetod.
	Läkaren kommer att be dig att stanna kvar på mottagningen eller kliniken i minst sex timmar efter att du har tagit den första dosen, så att lämpliga åtgärder kan vidtas om några biverkningar skulle uppstå. I vissa fall kan du även behöva stanna över natten. När det gäller barn kommer samma försiktighetsåtgärder att vidtas om den dagliga dosen ökas från 0,25 mg till 0,5 mg.
	Alla fertila kvinnor (inklusive tonårsflickor) kommer att få ett patientkort med graviditetsinformation. Läs bipacksedeln noga innan du påbörjar behandlingen med Fingolimod Teva. Informera läkaren om du eller någon släkting har eller har haft epilepsi. Kontakta omedelbart läkaren om du får någon biverkning under behandlingen med Fingolimod Teva eller om du blir gravid. Tala om för alla läkare du träffar att du tar Fingolimod Teva.

Innan du börjar med Fingolimod Teva

	Graviditet – Fingolimod Teva är fosterskadande. Kvinnor i fertil ålder (inklusive tonårsflickor) ska informeras av läkaren om de allvarliga riskerna för fostret vid behandling med Fingolimod Teva, och de måste ha ett negativt graviditetstest (bekräftat av vårdpersonal) innan de påbörjar behandling med Fingolimod Teva.
	Cancer kopplad till humant papillomvirus (HPV) – Läkaren kommer att göra en bedömning av om du behöver genomgå en cancerscreening (inklusive cellprov) och om du ska få HPV-vaccin.
	Leverfunktion – Fingolimod Teva kan ge avvikande leverfunktionsvärden. Du måste lämna ett blodprov innan du påbörjar behandling med Fingolimod Teva.
	Krampanfall – Krampanfall kan förekomma under behandlingen. Informera läkaren om du eller någon släkting har eller har haft epilepsi.

Första gången du tar Fingolimod Teva

	Långsam hjärtfrekvens (bradykardi) och oregelbunden hjärtrytm I början av behandlingen får Fingolimod Teva hjärtat att slå långsammare. Detta kan orsaka yrsel eller att blodtrycket sjunker. Om du får symtom som yrsel, svindel, illamående eller hjärklappning eller känner obehag efter att ha tagit den första dosen av Fingolimod Teva, ska du genast informera din läkare. Innan du tar den första dosen görs följande undersökningar: ➤ Elektrokardiogram (EKG) för att bedöma din hjärtfunktion ➤ Blodtrycksmätning Barnpatienter kommer också att vägas och mätas, samt genomgå en bedömning av fysisk utveckling. Under de 6 timmarnas övervakning görs följande kontroller: ➤ Puls och blodtryck mäts varje timme – Du övervakas eventuellt med kontinuerligt EKG under denna tid ➤ EKG i slutet av 6-timmarsperioden
	Kontakta din läkare vid behandlingsuppehåll. Den initiala effekten på hjärtfrekvensen kan återkomma om medicinering återupptas efter ett uppehåll i behandlingen med Fingolimod Teva i minst 1 dag under de två första behandlingsveckorna, eller i mer än 7 dagar under behandlingsvecka 3 och 4 eller om Fingolimod Teva-behandlingen har avbrutits i mer än 2 veckor efter att behandlingen har pågått i minst en månad. När behandlingen med Fingolimod Teva återupptas kan läkaren besluta att hjärtfrekvensen och blodtrycket ska mätas varje timme, att EKG-undersökningar ska göras och, vid behov, att du ska stanna kvar över natten för övervakning.

Medan du tar Fingolimod Teva

	Infektioner – Eftersom Fingolimod Teva påverkar immunsystemet ökar risken för infektioner. Om du tror att du har något av följande under behandling och upp till 2 månader efter avslutad behandling, ska du omedelbart kontakta läkare: huvudvärk åtföljd av stel nacke, ljuskänslighet, feber, influensaliknande symtom, illamående, utslag, bältros och/eller förvirring eller krampanfall (kan vara symtom på hjärnhinneinflammation och/eller encefalit, antingen orsakad av svamp- eller virusinfektion). Om du tycker att din MS försämras (t.ex. svaghet eller synförändringar), eller om du märker några nya symtom, ska du snarast möjligt tala med din läkare eftersom detta kan vara symtom på en sällsynt infektion i hjärnan som kallas progressiv multifokal leukoencefalopati (PML).
	Hudcancer – Hudcancer har rapporterats hos MS-patienter som behandlats med Fingolimod Teva. Informera genast din läkare om du upptäcker några hudknutor (t.ex. blanka, pärlemorskimrande knutor), fläckar eller öppna sår som inte läker inom några veckor. Symtom på hudcancer kan inkludera onormal tillväxt av hudvävnad eller hudförändringar (t.ex. onormala leverfläckar) som över tid ändrar färg, form och storlek.
	Leverfunktion – Några fall av akut leversvikt som kräver levertransplantation och kliniskt signifikant leverskada har rapporterats. Ett leverfunktionstest ska göras innan behandlingen påbörjas och övervakning av leverfunktionen ska göras vid månad 1, 3, 6, 9 och 12 under behandling med Fingolimod Teva och därefter regelbundet fram till två månader efter utsättning av Fingolimod Teva. Patienterna bör informera sin läkare om de märker gulfärgning av huden eller ögonvitor, onormalt mörk urin, smärta på höger sida av magen, trötthet, känner sig mindre hungrig än vanligt eller oförklarligt illamående och kräkningar, eftersom det kan vara tecken på leverskada.
	Graviditet – Fertila kvinnor (inklusive tonårsflickor) måste göra graviditetstester med lämpliga mellanrum under behandling med Fingolimod Teva. Du ska få regelbunden information om de allvarliga riskerna för fostret vid behandling med Fingolimod Teva. Informationen ska lämnas av vårdpersonal med stöd av patientkortet med graviditetsinformation. På grund av de allvarliga riskerna för fosterskada måste du använda en effektiv preventivmetod under behandling med Fingolimod Teva och i 2 månader efter avslutad behandling. Rapportera genast till din läkare om du (avsiktligt eller oavsiktligt) blir gravid medan du tar Fingolimod Teva och upp till 2 månader efter avslutad behandling.

	Synsymtom – Fingolimod Teva kan orsaka svullnad i gula fläcken, ett tillstånd som kallas makulaödem. Informera läkaren om du upplever synförändringar under behandlingen och upp till 2 månader efter avslutad behandling.
	Depression och ångest – Båda tillstånden har rapporterats hos barnpatienter som behandlats med fingolimod. Tala med din läkare om du får symtom.

Om behandlingen med Fingolimod Teva avslutas kan sjukdomen åter bli aktiv. Läkaren kommer att avgöra om och i så fall hur du behöver övervakas efter att behandlingen med Fingolimod Teva har avslutats.

För att bestämma effekterna av exponering av Fingolimod Teva hos gravida kvinnor med MS, uppmanas läkare att rapportera gravida patienter som kan ha behandlats med Fingolimod Teva, när som helst under graviditeten (från 8 veckor före sista menstruation och framåt) till www.lakemedelsverket.se.