

Bipacksedel: Information till användaren

Nilotinib STADA 50 mg hårda kapslar
Nilotinib STADA 150 mg hårda kapslar
Nilotinib STADA 200 mg hårda kapslar

nilotinib

Läs noga igenom denna bipacksedel innan du börjar ta detta läkemedel. Den innehåller information som är viktig för dig.

- Spara denna information, du kan behöva läsa den igen.
- Om du har ytterligare frågor vänd dig till läkare eller apotekspersonal.
- Detta läkemedel har ordinerats enbart åt dig. Ge det inte till andra. Det kan skada dem, även om de uppvisar sjukdomstecken som liknar dina.
- Om du får biverkningar, tala med läkare eller apotekspersonal. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i denna information. Se avsnitt 4.

I denna bipacksedel finns information om följande:

1. Vad Nilotinib Stada är och vad det används för
2. Vad du behöver veta innan du tar Nilotinib Stada
3. Hur du tar Nilotinib Stada
4. Eventuella biverkningar
5. Hur Nilotinib Stada ska förvaras
6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar

1. Vad Nilotinib Stada är och vad det används för

Vad Nilotinib Stada är

Nilotinib Stada är ett läkemedel som innehåller den aktiva substansen nilotinib.

Vad Nilotinib Stada används för

Nilotinib Stada används för att behandla en typ av leukemi som kallas Philadelphia-kromosompositiv, kronisk myeloid leukemi (Ph-positiv KML). KML är en cancersjukdom i blodet, som gör att kroppen producerar för många onormala vita blodkroppar.

Nilotinib Stada används till vuxna och pediatrika patienter med nydiagnostiserad KML eller till patienter med KML, som inte längre har nytta av tidigare behandling där imatinib ingått. Det används också till vuxna och pediatrika patienter som har upplevt allvarliga biverkningar vid tidigare behandling och därför inte kan fortsätta med det läkemedlet.

Hur Nilotinib Stada verkar

Hos patienter med KML sker en förändring i DNA (arvsmassan), vilket utlöser en signal till kroppen att den ska producera onormala vita blodkroppar. Nilotinib Stada blockerar denna signal och stoppar därmed produktionen av dessa celler.

Övervakning under behandling med Nilotinib Stada

Regelbundna prover, inklusive blodprov, kommer att tas under behandlingen. Dessa prover kontrollerar:

- antalet blodkroppar (vita blodkroppar, röda blodkroppar och blodplättar) i kroppen för att se hur Nilotinib Stada verkar.
- bukspottkörtel- och leverfunktion i kroppen för att se hur Nilotinib Stada verkar.
- elektrolyterna i kroppen (kalium, magnesium). Dessa är viktiga för funktionen av hjärtat.
- nivån av socker och fetter i blodet.

Hjärtfrekvensen kommer också att kontrolleras med hjälp av en maskin som mäter elektrisk aktivitet hos hjärtat (ett test kallat "EKG").

Din läkare kommer att utvärdera din behandling regelbundet och besluta om du ska fortsätta ta Nilotinib Stada. Om du blir tillsagd att sluta ta detta läkemedel kommer din läkare att fortsätta övervaka din KML och kan komma att säga till dig att återuppta behandlingen med Nilotinib Stada om ditt tillstånd visar på att det är nödvändigt.

Kontakta din läkare, om du har några frågor om hur Nilotinib Stada verkar eller varför det har ordinerats till dig eller ditt barn.

Nilotinib som finns i Nilotinib Stada kan också vara godkänd för att behandla andra sjukdomar som inte nämns i denna produktinformation. Fråga läkare, apoteks- eller annan hälso- och sjukvårdspersonal om du har ytterligare frågor och följ alltid deras instruktion.

2. Vad du behöver veta innan du tar Nilotinib Stada

Följ läkarens instruktioner noggrant. De kan skilja sig från den allmänna information som finns i denna bipacksedel.

Ta inte Nilotinib Stada

- om du är allergisk mot nilotinib eller något annat innehållsämne i detta läkemedel (anges i avsnitt 6).

Om du tror att du kan vara allergisk, fråga läkare om råd **innan du tar Nilotinib Stada**.

Varningar och försiktighet

Tala med läkare eller apotekspersonal innan du tar Nilotinib Stada.

- om du tidigare haft hjärt-kärlproblem såsom hjärtinfarkt, kärlkramp (angina), problem med blodtillförseln till din hjärna (stroke) eller problem med blodtillförseln till dina ben (claudicatio) eller om du har riskfaktorer för hjärt-kärlsjukdom såsom högt blodtryck (hypertoni), diabetes eller problem med nivån av fetter i ditt blod (blodfettrubbningar).
- om du har en **störning i hjärtfunktionen**, som t ex onormal elektrisk signal, s k ”förlängt QT-intervall”.
- om du **behandlas med läkemedel** som sänker dina kolesterolnivåer i blodet (statiner) eller påverkar hjärtslagen (läkemedel mot rytmrubbningar) eller levern (se under **”Andra läkemedel och Nilotinib Stada”**).
- om du har kalium- eller magnesiumbrist.
- om du har någon störning i leverfunktionen eller bukspottkörteln.
- om du har symtom så som lätt att få blåmärken, känsla av trötthet eller andnöd eller har erfaren återkommande infektioner.
- om du har genomgått ett kirurgiskt ingrepp där hela magsäcken har avlägsnats (total gastrektomi).
- om du någonsin haft eller nu kan ha en hepatit B-infektion. Skälet till detta är att Nilotinib Stada kan orsaka att din hepatit B blir aktiv igen, vilket i vissa fall kan vara dödligt. Patienter kommer att kontrolleras noggrant av sin läkare avseende tecken på denna infektion innan behandlingen påbörjas.

Om något av dessa stämmer in på dig eller ditt barn, tala med läkare.

Vid behandling med Nilotinib Stada

- om du svimmar (förlorar medvetandet) eller får oregelbunden hjärtrytm när du tar detta läkemedel, **tala omedelbart med din läkare** då det kan vara ett tecken på allvarligt hjärttillstånd. Förlängning av QT-intervallet eller en oregelbunden hjärtrytm kan leda till plötslig död. Plötslig död har i mindre vanliga fall rapporterats hos patienter som tar nilotinib.
- om du får plötslig hjärtklappning, svår muskelsvaghet eller förlamning, kramper eller plötsliga förändringar i dina tankar eller nivå av vaksamhet, **tala omedelbart med din läkare** då det kan vara tecken på en snabb nedbrytning av cancerceller så kallad tumörlyssyndrom. Sällsynta fall av tumörlyssyndrom har rapporterats hos patienter som behandlats med nilotinib.
- om du får bröstsmärtor eller obehag, domningar eller svaghet, problem att gå eller med ditt tal, smärta, missfärgning av eller köldkänsla i arm eller ben, **tala omedelbart med din läkare** då detta

kan vara tecken på påverkan på hjärta och kärl. Allvarlig påverkan på hjärta och kärl, inklusive problem med blodflödet till ben (perifer arteriell ocklusiv sjukdom), ischemisk hjärtsjukdom och problem med blodtillförseln till hjärnan (ischemisk cerebrovaskulär sjukdom) har rapporterats hos patienter som tar Nilotinib Stada. Din läkare bör bedöma nivån av fetter (lipider) och socker i blodet före påbörjad behandling med Nilotinib Stada samt under behandling.

- tala med din läkare om du får svullna fötter eller händer, allmän svullnad eller snabb viktuppgång, då detta kan vara tecken på svår vätskeretention. Svår vätskeretention har i mindre vanliga fall rapporterats hos patienter som behandlas med nilotinib.

Om du är förälder till ett barn som behandlas med Nilotinib Stada, kontakta läkare om något av ovanstående gäller ditt barn.

Barn och ungdomar

Nilotinib Stada är en behandling för barn och ungdomar med KML. Det finns ingen erfarenhet av användning av detta läkemedel hos barn under 2 år. Det finns ingen erfarenhet av användning av detta läkemedel hos nydiagnostiserade barn under 10 år och begränsad erfarenhet hos patienter under 6 år som inte längre har nytta av tidigare behandling mot KML.

En del barn och ungdomar som tar Nilotinib Stada kan växa långsammare än normalt. Läkaren kommer regelbundet kontrollera tillväxten.

Andra läkemedel och Nilotinib Stada

Nilotinib Stada kan påverka eller påverkas av vissa andra läkemedel.

Tala om för läkare eller apotekspersonal om du tar, nyligen har tagit eller kan tänkas ta andra läkemedel. Detta gäller i synnerhet följande läkemedel:

- läkemedel mot rytmrubbningar – används för att behandla oregelbundna hjärtslag
- klorokin, halofantrin, klaritromycin, haloperidol, metadon, moxifloxacin – läkemedel som kan ha en oönskad effekt på hjärtats elektriska aktivitet
- ketokonazol, itraconazol, vorikonazol, klaritromycin, telitromycin – används för att behandla infektioner
- ritonavir – ett läkemedel ur klassen ”proteashämmare”, som används för att behandla hiv
- karbamazepin, fenobarbital, fenytoin – används för att behandla epilepsi
- rifampicin – används för att behandla tuberkulos
- johannesört – ett naturläkemedel som används för att behandla lätt nedstämdhet och lindrig oro (också känt under namnet *Hypericum perforatum*)
- midazolam – används för att lindra oro inför operation
- alfentanil och fentanyl - används för att behandla smärta och som ett lugnande medel före eller under kirurgi eller medicinska procedurer;
- cyklosporin, sirolimus och takrolimus – läkemedel som hämmar kroppens förmåga till ”självförsvar” och till att bekämpa infektioner och som vanligen används för att förhindra avstötning av transplanterade organ såsom lever, hjärta och njurar;
- dihydroergotamin och ergotamin – används för behandling av demens;
- lovastatin, simvastatin - används för att behandla höga nivåer av blodfetter;
- warfarin – används för att behandla störningar i blodets förmåga att levera sig (t ex blodpropp eller trombos)
- astemizol, terfenadin, cisaprid, pimozid, kinidin, bepridil eller ergotalkaloider (ergotamin, dihydroergotamin).

Dessa läkemedel bör undvikas när man behandlas med Nilotinib Stada. Om du tar något av dessa läkemedel kan läkaren eventuellt ordinera ett annat alternativ.

Om du tar en statin (en typ av läkemedel som sänker kolesterolnivåerna i blodet), tala med läkare eller apotekspersonal. Om Nilotinib Stada används tillsammans med vissa statiner kan det öka risken för statinrelaterade muskelproblem som i sällsynta fall kan leda till allvarlig muskelnedbrytning (rabdomyolys) och leda till njurskada.

Utöver detta, innan du tar Nilotinib Stada tala om för läkare eller apotekspersonal om du använder antacida, som är mediciner mot halsbränna. Dessa läkemedel behöver tas separat från Nilotinib Stada:

- H₂ blockerare, som minskar produktionen av syra i magen. H₂ blockerare bör tas ungefär 10 timmar före och ungefär 2 timmar efter du tar Nilotinib Stada
- antacida likt de som innehåller aluminium hydroxid, magnesium hydroxid och simetikon, som neutraliserar hög syrahalt i magen. Dessa antacida bör tas ungefär 2 timmar före eller ungefär 2 efter du tar Nilotinib Stada.

Om du redan tar Nilotinib Stada, och du nu ordineras ett nytt läkemedel som du inte tagit tidigare under Nilotinib Stada-behandlingen, ska du tala om det för läkaren.

Nilotinib Stada med mat och dryck

Ta inte Nilotinib Stada i samband med måltid. Mat kan öka absorptionen av Nilotinib Stada och därmed öka mängden Nilotinib Stada i blodet, eventuellt så mycket att det kan bli skadligt. Drick inte grapefruktjuice och ät inte grapefrukt. Detta kan öka mängden Nilotinib Stada i blodet, eventuellt så mycket att det kan bli skadligt.

Graviditet och amning

- **Nilotinib Stada rekommenderas inte under graviditet**, såvida det inte är absolut nödvändigt. Om du är gravid eller om du tror att du kan vara det, diskutera med din läkare om du kan ta detta läkemedel under din graviditet.
- **Kvinnor som kan bli gravida** rekommenderas att använda mycket effektiv preventivmetod under behandling och upp till två veckor efter avslutad behandling.
- **Amning rekommenderas inte** under behandling med Nilotinib Stada och under två veckor efter den sista dosen. Om du ammar, tala med läkare.
Om du är gravid eller ammar, tror att du kan vara gravid eller planerar att skaffa barn, rådfråga läkare eller apotekspersonal innan du använder detta läkemedel.

Körförmåga och användning av maskiner

Om du upplever biverkningar (som t ex yrsel eller synstörning) efter det att du har tagit detta läkemedel, som eventuellt kan påverka förmågan att köra bil eller använda verktyg eller maskiner på ett säkert sätt, bör du avstå från dessa aktiviteter tills effekten har försvunnit.

Du är själv ansvarig för att bedöma om du är i kondition att framföra motorfordon eller utföra arbeten som kräver skärpt uppmärksamhet. En av faktorerna som kan påverka din förmåga i dessa avseenden är användning av läkemedel på grund av deras effekter och/eller biverkningar. Beskrivning av dessa effekter och biverkningar finns i andra avsnitt. Läs därför all information i denna bipacksedel för vägledning. Diskutera med din läkare eller apotekspersonal om du är osäker.

Nilotinib Stada innehåller laktos

Detta läkemedel innehåller laktos (även känt som mjölksocker). Om du inte tål vissa sockerarter, bör du kontakta din läkare innan du tar detta läkemedel.

Nilotinib Stada 50 mg och 150 mg innehåller natrium

Detta läkemedel innehåller mindre än 1 mmol (23 mg) natrium per dos, dvs. är näst intill "natriumfritt".

3. Hur du tar Nilotinib Stada

Ta alltid detta läkemedel enligt läkarens eller apotekspersonalens anvisningar. Rådfråga läkare eller apotekspersonal om du är osäker.

Hur mycket Nilotinib Stada ska du ta

Användning för vuxna

- **Patienter som nyligen diagnostiserats med KML:** Rekommenderad dos är 600 mg per dag. Denna dos uppnås genom att ta två hårda kapslar à 150 mg två gånger dagligen.
- **Patienter som inte längre har nytta av tidigare behandling mot KML:** Rekommenderad dos är 800 mg per dag. Denna dos uppnås genom att ta två hårda kapslar à 200 mg två gånger dagligen.

Användning för barn och ungdomar

- Dosen som ges till ditt barn är beroende av ditt barns kroppsvikt och längd. Läkaren kommer att räkna ut den korrekta dosen och tala om för dig vilka och hur många kapslar av Nilotinib Stada som du ska ge ditt barn. Den totala dagliga dosen du ger till ditt barn får inte överstiga 800 mg.

Din läkare kan ordinera en lägre dos beroende på vilken effekt du får av behandlingen.

Äldre personer (65 år eller äldre)

Samma dos av Nilotinib Stada kan ges till äldre, 65 år eller äldre, som till övriga vuxna.

När ska Nilotinib Stada tas

Ta de hårda kapslarna:

- två gånger dagligen (cirka var 12:e timme)
- minst 2 timmar efter måltid av något slag
- vänta sedan 1 timme innan du äter igen.

Om du har några frågor om när du ska ta detta läkemedel, tala med läkare eller apotekspersonal. Ta Nilotinib Stada vid samma tid varje dag, så är det lättare att komma ihåg att ta de hårda kapslarna.

Hur ska Nilotinib Stada tas

- Svälj de hårda kapslarna hela tillsammans med ett glas vatten.
- Ät inte mat i någon form i samband med att du tar de hårda kapslarna.
- Öppna inte de hårda kapslarna. Om du eller ditt barn inte kan svälja kapseln hel, ska andra läkemedel som innehåller nilotinib användas istället för Nilotinib Stada.

Hur länge ska Nilotinib Stada tas

Fortsätt att ta Nilotinib Stada varje dag så länge som läkaren säger. Detta är en långtidsbehandling.

Läkaren kommer att kontrollera dig regelbundet, för att se att behandlingen har önskad effekt.

Din läkare kan överväga att avsluta din behandling med Nilotinib Stada baserat på specifika kriterier.

Om du har några frågor om hur länge du ska ta Nilotinib Stada, tala med din läkare.

Om du har tagit för stor mängd av Nilotinib Stada

Om du fått i dig för stor mängd läkemedel eller om t.ex. ett barn fått i sig läkemedlet av misstag kontakta genast läkare, sjukhus eller Giftinformationscentralen (tel. 112) för bedömning av risken samt rådgivning. Visa dem förpackningen med de hårda kapslarna och denna bipacksedel. Medicinsk behandling kan bli nödvändig.

Om du har glömt att ta Nilotinib Stada

Om du missar en dos, ta nästa dos som planerat. Ta inte dubbel dos för att kompensera för en glömd hård kapsel.

Om du slutar att ta Nilotinib Stada

Sluta inte att ta detta läkemedel, såvida inte läkaren säger till dig det. Att sluta ta Nilotinib Stada utan din läkares rekommendation kan leda till en försämring av din sjukdom vilket kan ha livshotande följder. Diskutera med din läkare, sjuksköterska, och/eller apotekspersonal om du överväger att sluta ta Nilotinib Stada.

Om din läkare rekommenderar att du avbryter behandlingen med Nilotinib Stada

Din läkare kommer att utvärdera din behandling regelbundet med ett specifikt diagnostiskt test och besluta om du ska fortsätta ta detta läkemedel. Om du blir tillsagd att sluta ta Nilotinib Stada kommer din läkare fortsätta att noggrant övervaka din KML före, under och efter du avslutar behandlingen. Din läkare kan komma att säga till dig att återuppta behandlingen med Nilotinib Stada om ditt tillstånd visar på att det är nödvändigt.

Om du har ytterligare frågor om detta läkemedel, kontakta läkare eller apotekspersonal.

4. Eventuella biverkningar

Liksom alla läkemedel kan detta läkemedel orsaka biverkningar, men alla användare behöver inte få dem. De flesta biverkningar är lätta till måttliga och försvinner i allmänhet efter några få dagar till veckor.

Vissa biverkningar kan vara allvarliga.

- tecken på muskuloskeletal smärta: smärta i leder och muskler
- tecken på störning i hjärtfunktionen: bröstsmärta eller obehagskänsla, högt eller lågt blodtryck, oregelbunden hjärtrytm (snabb eller långsam), hjärtklappning (känsla av snabba hjärtslag), svimning, blå missfärgning av läppar, tunga eller hud
- tecken på blockerad artär: smärta, obehag, svaghet eller kramper i benmuskulerna som kan bero på minskat blodflöde, sår på benen eller armarna som läker långsamt eller inte alls och noterbara ändringar i hudfärg (blå- eller blekhet) eller kroppstemperatur (köldkänsla) i det berörda benet, armen, tårna eller fingrarna
- tecken på underaktiv sköldkörtel: viktuppgång, trötthet, håravfall, muskelsvaghet, köldkänsla
- tecken på överaktiv sköldkörtel: hjärtklappning, utstående ögon, viktminskning, svullnad på framsidan av halsen
- tecken på störning i funktionen i njurar eller urinvägar: törst, torr hud, irritabilitet, mörk urin, minskad urinproduktion, svårigheter och smärta när man kissar, kraftig känsla av att behöva kissa, blod i urinen, onormal urinfärg
- tecken på högt blodsocker: kraftig törst, stor urinproduktion, ökad aptit med viktförlust, trötthet
- tecken på vertigo: yrsel eller snurrande känsla
- tecken på pankreatit: svår smärta i övre (mellersta eller vänstra) delen av buken
- tecken på hudsjukdom: smärtsamma röda knölar, smärta i huden, rodnad, fjällning eller blåsor
- tecken på vätskeansamling: snabb viktökning, svullnad i händerna, vristerna, fötterna eller ansiktet
- tecken på migrän: svår huvudvärk, ofta åtföljt av illamående, kräkningar och ljuskänslighet
- tecken på blodsjukdom: feber, lätt att få blåmärken eller blödning av okänd orsak, allvarliga eller ofta förekommande infektioner, svaghet av okänd orsak
- tecken på blodpropp i en ven: svullnad och smärta i någon del av kroppen
- tecken på störning i nervsystemet: svaghet eller förlamning i armar, ben eller ansiktet, talsvårigheter, kraftig huvudvärk, att se, känna eller höra sådant som inte finns där, synförändringar, förlorad medvetenhet, förvirring, desorientering, darrningar, känsla av stickningar, smärta eller domningar i fingrar och tår.
- tecken på störning i lungfunktionen: svårighet att andas eller smärtsam andning, hosta, väsljud med eller utan feber, svullnad i fötterna eller benen
- tecken på magtarmsjukdom: buksmärta, illamående, blodkräkningar, svart eller blodig avföring, förstoppning, halsbränna, magsaftsreflux, uppsvälld buk
- tecken på störning i leverfunktionen: gul hud och gula ögon, illamående, aptitförlust, mörkfärgad urin
- tecken på leverinfektion: återkommande (reaktivering) hepatit B infektion
- tecken på ögonsjukdom: synstörningar inkluderande dimsyn, dubbelseende, synfenomen med ljusblixtar, minskad synskärpa eller synförlust, blod i ögat, ökad ljuskänslighet i ögonen, smärta i ögonen, röda ögon, klåda eller irritation, torra ögon, svullnad eller klåda i ögonlocken
- tecken på obalans i elektrolytnivåer: illamående, andfåddhet, oregelbundna hjärtslag, grumlig urin, trötthet och/eller ledbesvär associerat med onormala blodvärden (t.ex. höga nivåer av kalium, urinsyra och fosfor, samt låga nivåer av kalcium).

Kontakta läkare omedelbart om du observerar någon av biverkningarna ovan

Vissa biverkningar är mycket vanliga (kan förekomma hos fler än 1 av 10 användare)

- diarré
- huvudvärk
- brist på energi

- muskelvärk
- klåda, utslag
- illamående
- förstoppning
- kräkningar
- håravfall
- smärta i extremiteter (armar och ben), skelettsmärta och ryggsmärta vid avslutad behandling med Nilotinib Stada
- långsam tillväxt hos barn och ungdomar
- övre luftvägsinfektion inklusive halsont och rinnande eller täppt näsa, nysningar
- låga nivåer av blodkroppar (röda blodkroppar, blodplättar) eller hemoglobin
- höga nivåer av lipas i blodet (pankreasfunktion)
- höga nivåer av bilirubin i blodet (leverfunktion)
- höga nivåer av alaninaminotransferas (leverenzym).

Vissa biverkningar är vanliga (kan förekomma hos upp till 1 av 10 användare)

- lunginflammation
- buksmärta, magbesvär efter att du ätit, gaser, svullen eller uppblåst buk
- skelettsmärta, muskelryckningar
- smärta (inklusive nacksmärta)
- torr hud, akne, minskad hudkänslighet
- viktnedgång eller viktökning
- sömnlöshet, depression, oro
- nattliga svettningar, kraftig svettning
- allmän sjukdomskänsla
- näsblod
- tecken på gikt: smärtsamma och svullna leder
- oförmåga att få eller behålla erektion
- influensaliknande symtom
- halsont
- lufttröskatarr
- öron smärta, ljud i öronen (t.ex. ringande, brummande) som inte har någon yttre källa (även kallat tinnitus)
- hemorrojder
- tunga perioder
- klåda i hårsäckarna
- oral eller vaginal svampinfektion
- tecken på konjunktivit: vätskande ögon med klåda, rödhet och svullnad
- ögonirritation, röda ögon
- tecken på hypertoni: högt blodtryck, huvudvärk, svindel
- rodnad
- tecken på perifer arteriell ocklusionssjukdom: smärta, obehagskänsla, svaghet eller kramper i benmuskulerna som kan bero på minskat blodflöde, sår på benen eller armarna som läker långsamt eller inte alls och noterbara ändringar i hudfärg (blå- eller blekhet) eller kroppstemperatur (köldkänsla) i benen eller armarna (möjliga tecken på en blockerad artär i det berörda benet, armen, tårna eller fingrarna)
- andfåddhet (även kallat dyspné)
- munsår med inflammation i tandköttet (även kallat stomatit)
- höga nivåer av amylas i blodet (pankreasfunktion)
- höga nivåer av kreatinin i blodet (njurfunktion)
- höga nivåer av alkaliskt fosfat eller kreatininfosfokinas
- höga nivåer av aspartataminotransferas (leverenzym)
- höga nivåer av gammaglutamyltransferas (leverenzym)
- tecken på leukopeni eller neutropeni: låga nivåer av vita blodkroppar
- ökat antal blodplättar eller vita blodkroppar
- låga nivåer av magnesium, kalium, natrium, kalcium eller fosfor i blodet
- förhöjda nivåer av kalium, kalcium eller fosfor i blodet

- höga nivåer av fetter i blodet (inklusive kolesterol)
- höga nivåer av urinsyra i blodet

Vissa biverkningar är mindre vanliga (kan förekomma hos upp till 1 av 100 användare)

- allergi (överkänslighet mot Nilotinib Stada)
- muntorrhet
- bröstsmärta
- smärta eller obehag i sidan av kroppen
- ökad aptit
- bröstförstoring hos män
- infektion med herpesvirus
- muskel- och ledstelhet, svullna leder
- känsla av kroppstemperaturförändringar (inkluderande värmekänsla, köldkänsla)
- förändrat smaksinne
- behov av att kissa ofta
- tecken på inflammation i magslemhinnan: buksmärta, illamående, kräkningar, diarré, svullen mage
- minnesförlust
- hudcysta, förtunning eller förtjockning av huden, förtjockning av det yttersta hudlagret, missfärgning av huden
- tecken på psoriasis: förtjockade fläckar av röd/silvrig hud
- ökad ljuskänslighet i huden
- hörsvårigheter
- inflammation i lederna
- urininkontinens
- inflammation i tarmen (även kallat enterokolit)
- analabscess
- svullna bröstvårtor
- symptom på restless legs (ett oemotståndligt behov av att röra på en kroppsdel, vanligtvis benet, åtföljt av en obekväm känsla)
- tecken på blodförgiftning: feber, bröstsmärta, förhöjd/ökad puls, ansträngd andhämtning eller snabb andning
- hudinfektion (varbildning under huden)
- hudvårta
- ökning av specifika typer av vita blodkroppar (som kallas eosinofiler)
- tecken på lymfopeni: låga nivåer av vita blodkroppar
- höga nivåer av paratyreoideahormon i blodet (ett hormon som reglerar kalcium- och fosfornivåer)
- höga nivåer av laktatdehydrogenas (ett enzym)
- tecken på låg blodsockernivå: illamående, svettning, svaghet, svindel, darrningar, huvudvärk
- uttorkning
- onormal fetthalt i blodet
- ofrivilliga skakningar (även kallat tremor)
- koncentrationssvårigheter
- obehag och onormal känsla vid beröring (även kallat dysestesi)
- trötthet (även kallat fatigue)
- känsla av domningar eller stickningar i fingrar och tår (även kallat perifer neuropati)
- förlamning av en muskel i ansiktet
- röd fläck i ögonvitan orsakad av spruckna blodkärl (även kallat konjunktiv blödning)
- blod i ögonen (ögonblödning)
- ögonirritation
- tecken på hjärtattack (även kallat myokardinfarkt): plötslig och tryckande bröstsmärta, trötthet, oregelbundna hjärtslag
- tecken på blåsljud: trötthet, obehagskänsla i bröstet, ostadighetskänsla, bröstsmärta, hjärklappning
- svampinfektion i fötterna
- tecken på hjärtsvikt: andfåddhet, andningssvårigheter i liggande ställning, svullna fötter eller ben
- smärta bakom bröstbenet (även kallat perikardit)
- tecken på hypertensiv kris: kraftig huvudvärk, yrsel, illamående
- smärtande och svaga ben vid gång (kallas även claudicatio intermittens)

- tecken på förträngning i artärerna i extremiteter: eventuellt högt blodtryck, smärtsamma kramper i ena eller båda höfterna, i låren eller i vadmusklerna efter vissa aktiviteter som gång eller gång i trappor, domningar eller svaghet i benen
- blåmärken (utan att man skadat sig)
- fettavlagringar i artärerna som kan orsaka blockering (även kallat arterioskleros)
- tecken på lågt blodtryck (även kallat hypotension): ostadighetskänsla, svindel eller svimning
- tecken på lungödem: andfåddhet
- tecken på pleuravätskeutgjutning: vätskeansamling mellan lagren av vävnad som omger lungorna och brösthålan (vilken om den är kraftig kan minska hjärtats förmåga att pumpa blod), bröstsmärta, hosta, hicka, snabb andning
- tecken på interstitiell lungsjukdom: hosta, andningssvårigheter, smärtsam andning
- tecken på pleurasmärta: bröstsmärta
- tecken på pleurit: hosta, smärtsam andning
- heshet
- tecken på pulmonell hypertension: högt blodtryck i lungartärerna
- väsande andning
- känslighet i tänderna
- tecken på inflammation: (även kallad gingivit): blödande tandkött, ömmande eller svullet tandkött
- höga nivåer av urea i blodet (njurfunktion)
- förändring av blodproteiner (låga nivåer av globuliner eller förekomst av paraprotein)
- höga nivåer av okonjungerat bilirubin i blodet
- höga nivåer av troponiner i blodet.

Vissa biverkningar är sällsynta (kan förekomma hos upp till 1 av 1 000 användare)

- rodnad och/eller svullnad, eventuell flagning av handflator och fotsulor (även kallat för hand-fot syndrom)
- vårtor i munnen
- känsla av hårdhet eller stelhet i bröstet
- inflammation i sköldkörteln (även kallat tyreoidit)
- påverkan på humöret eller nedstämdhet
- tecken på sekundär hyperparatyreoidism: skelett- och ledsmärta, kraftig urinering, buksmärta, svaghet, trötthet
- tecken på förträngning i artärerna i hjärnan: delvis eller helt synbortfall på båda ögonen, dubbelseende, vertigo (snurrande känsla), domningar eller stickningar, förlust av koordination, yrsel eller förvirring
- svullnad av hjärnan (eventuellt huvudvärk och/eller förändring i mental status)
- tecken på synnervsinflammation: dimsyn, synförlust
- tecken på hjärtsvikt (nedsatt ejektionsfraktion): trötthet, obehag i bröstet, ostadighetskänsla, smärta, hjärklappning
- låga eller höga nivåer av insulin (ett hormon som reglerar blodsockernivån)
- låga nivåer av insulin C-peptid (mått på bukspottskörtelns funktion)
- plötslig död.

Följande övriga biverkningar har rapporterats (förekommer hos ett okänt antal användare):

- tecken på hjärtsvikt (hjärtkammardysfunktion): andfåddhet, känsla av ansträngning vid vila, oregelbundna hjärtslag, obehag i bröstet, ostadighetskänsla, smärta, hjärklappning, kraftig urinering, svullna fötter, anklar och svullen buk.

Rapportering av biverkningar

Om du får biverkningar, tala med läkare eller apotekspersonal. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i denna information. Du kan också rapportera biverkningar direkt via

Läkemedelsverket

Box 26

751 03 Uppsala

www.lakemedelsverket.se

Genom att rapportera biverkningar kan du bidra till att öka informationen om läkemedels säkerhet.

5. Hur Nilotinib Stada ska förvaras

- Förvara detta läkemedel utom syn- och räckhåll för barn.
- Används före utgångsdatum som anges på kartongen och blistret efter EXP. Utgångsdatumet är den sista dagen i angiven månad.
- Endast för styrkan 50 mg förpackade i aluminium-PVC/PE/PVdC-blister: Förvaras vid högst 30 °C.
- För styrkorna 150, 200 mg förpackade i aluminium-PVC/PE/PVdC-blister och för styrkorna 50, 150, 200 mg förpackade i aluminium-OPA/Al/PVC-blister: Inga särskilda förvaringsanvisningar.
- Använd inte detta läkemedel om du ser att förpackningen är skadad eller visar tecken på åverkan.
- Läkemedel ska inte kastas i avloppet eller bland hushållsavfall. Fråga apotekspersonalen hur man kastar läkemedel som inte längre används. Dessa åtgärder är till för att skydda miljön.

6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar

Innehållsdeklaration

- Den aktiva substansen är nilotinib.
- Varje 50 mg hård kapsel innehåller 50 mg nilotinib (som hydrokloriddihydrat).
- Övriga innehållsämnen är:
Kapselinnehåll: Laktosmonohydrat, krospovidon Typ A (E1202), kolloidal, vattenfri kiseldioxid (E551), magnesiumstearat (E470b).
Kapselskal: Hypromellos (E464), renat vatten, karragenan (E407), kaliumklorid (E508), erytrosin (E127), gul järnoxid (E172), röd järnoxid (E172), titandioxid (E171).
Trycksvärta: Shellack (E904), propylenglykol (E1520), kaliumhydroxid (E525), svart järnoxid (E172).
Se avsnitt 2 Nilotinib Stada innehåller laktos och natrium.
- Varje 150 mg hård kapsel innehåller 150 mg nilotinib (som hydrokloriddihydrat).
- Övriga innehållsämnen är:
Kapselinnehåll: Laktosmonohydrat, krospovidon Typ A (E1202), kolloidal, vattenfri kiseldioxid (E551), magnesiumstearat (E470b).
Kapselskal: Hypromellos (E464), renat vatten, karragenan (E407), kaliumklorid (E508), erytrosin (E127), gul järnoxid (E172), röd järnoxid (E172), titandioxid (E171).
Trycksvärta: Shellack (E904), propylenglykol (E1520), kaliumhydroxid (E525), svart järnoxid (E172).
Se avsnitt 2 Nilotinib Stada innehåller laktos och natrium.
- Varje 200 mg hård kapsel innehåller 200 mg nilotinib (som hydrokloriddihydrat).
- Övriga innehållsämnen är:
Kapselinnehåll: Laktosmonohydrat, krospovidon Typ A (E1202), kolloidal, vattenfri kiseldioxid (E551), magnesiumstearat (E470b).
Kapselskal: Hypromellos (E464), renat vatten, karragenan (E407), kaliumklorid (E508), gul järnoxid (E172), titandioxid (E171).
Trycksvärta: Shellack (E904), propylenglykol (E1520), kaliumhydroxid (E525), svart järnoxid (E172).
Se avsnitt 2 Nilotinib Stada innehåller laktos.

Läkemedlets utseende och förpackningsstorlekar

Nilotinib Stada 50 mg hårda kapslar

Nilotinib Stada 50 mg tillhandahålls som hårda kapslar (kapslar) med röd ogenomskinlig överdel och ljusgul ogenomskinlig underdel, storlek 4 (ungefärlig längd 14,4 mm) med svart horisontell prägling "50 mg" på underdelen. De hårda kapslarna är fyllda med vitt till gulaktigt pulver.

Nilotinib Stada 150 mg hårda kapslar

Nilotinib Stada 150 mg tillhandahålls som röda, ogenomskinliga, hårda kapslar (kapslar), storlek 1 (ungefärlig längd 19,3 mm), med svart horisontell prägling "150 mg" på underdelen. De hårda kapslarna är fyllda med vitt till gulaktigt pulver.

Nilotinib Stada 200 mg hårda kapslar

Nilotinib Stada 200 mg tillhandahålls som ljusgula, ogenomskinliga, hårda kapslar (kapslar), storlek 0 (ungefärlig längd 21,4 mm), med svart horisontell prägling "200 mg" på underdelen. De hårda kapslarna är fyllda med vitt till gulaktigt pulver.

Nilotinib Stada 50 mg hårda kapslar är förpackade i PVC/PE/PVdC//Al blister eller OPA/Al/PVC//Al blister i:

Förpackningar innehållande 40 hårda kapslar och multiförpackningar innehållande 120 (3 förpackningar med 40) hårda kapslar.

Nilotinib Stada 50 mg hårda kapslar är förpackade i PVC/PE/PVdC//Al blister eller OPA/Al/PVC//Al perforerade endosblister i:

Förpackningar innehållande 40 × 1 hårda kapslar och multiförpackningar innehållande 120 × 1 (3 förpackningar med 40 × 1) hårda kapslar.

Nilotinib Stada 150 mg hårda kapslar är förpackade i PVC/PE/PVdC//Al blister eller OPA/Al/PVC//Al blister i:

Förpackningar innehållande 28, 40 hårda kapslar och multiförpackningar innehållande 112 (4 förpackningar om 28), 120 (3 förpackningar om 40) och 392 (14 förpackningar med 28) hårda kapslar.

Nilotinib Stada 150 mg hårda kapslar är förpackade i PVC/PE/PVdC//Al blister eller OPA/Al/PVC//Al perforerade endosblister i:

Förpackningar innehållande 28 × 1, 40 × 1 hårda kapslar och multiförpackningar innehållande 112 × 1 (4 förpackningar om 28 × 1), 120 × 1 (3 förpackningar om 40 × 1) och 392 × 1 (14 förpackningar med 28 × 1) hårda kapslar.

Nilotinib Stada 200 mg hårda kapslar är förpackade i PVC/PE/PVdC//Al blister eller OPA/Al/PVC//Al blister i:

Förpackningar innehållande 28, 40 hårda kapslar och multiförpackningar innehållande 112 (4 förpackningar om 28), 120 (3 förpackningar om 40) och 392 (14 förpackningar om 28) hårda kapslar.

Nilotinib Stada 200 mg hårda kapslar är förpackade i PVC/PE/PVdC//Al blister eller OPA/Al/PVC//Al perforerade endosblister i:

Förpackningar innehållande 28 × 1, 40 × 1 hårda kapslar och multiförpackningar innehållande 112 × 1 (4 förpackningar om 28 × 1), 120 × 1 (3 förpackningar om 40 × 1) och 392 × 1 (14 förpackningar med 28 × 1) hårda kapslar.

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

Innehavare av godkännande för försäljning och tillverkare

STADA Arzneimittel AG

Stadastrasse 2-18

61118 Bad Vilbel

Tyskland

Övriga tillverkare

PharOS Pharmaceutical Oriented Services Ltd

Lesvou Street End, Thesi Loggos Industrial Zone, Metamorfossi, 144 52, Grekland

Clonmel Healthcare Ltd.
Waterford Road, E91 D768 Clonmel, Co. Tipperary, Irland

STADA Arzneimittel GmbH
Muthgasse 36/2, 1190 Wien, Österrike

Lokal företrädare

STADA Nordic ApS
Marielundvej 46A
2730 Herlev
Danmark

Denna bipacksedel ändrades senast 2025-01-17.

Den senaste godkända bipacksedeln för detta läkemedel är tillgänglig genom att skanna QR-koden på kartongen med en smartphone. Samma information finns också tillgänglig på följande URL:
www.lakemedelsverket.se