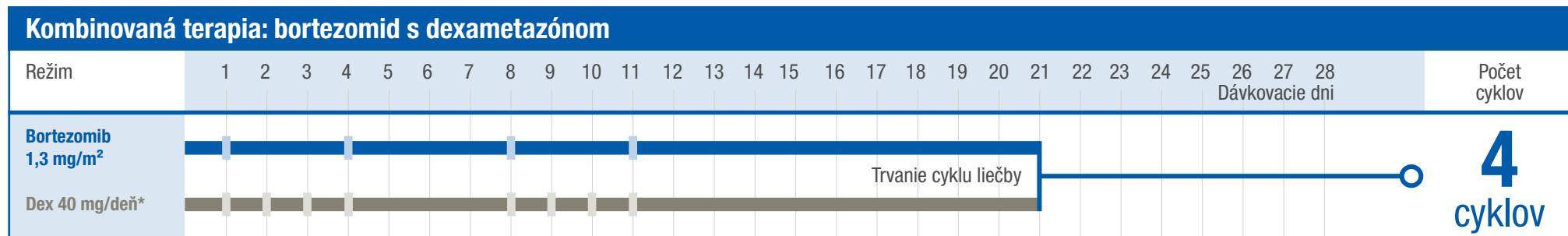
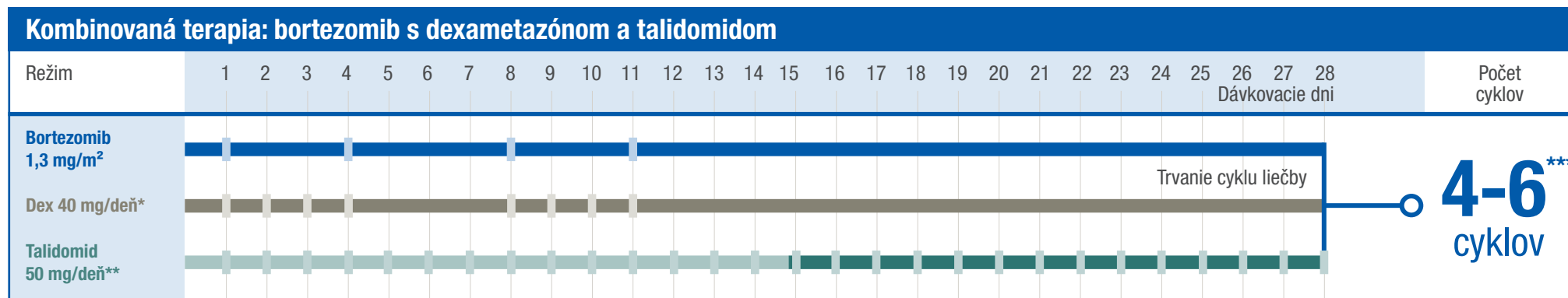


Graf pre indukčné režimy pred transplantáciou: Dávkovanie a trvanie liečby:

Dávkovanie pre pacientov s mnohopočetným myelómom, ktorí sa v minulosti neliečili a sú vhodní na transplantáciu hematopoetických kmeňových buniek (indukčná terapia).



* Dexametazón sa podáva perorálne v dávke 40 mg v dňoch 1, 2, 3, 4 a 8, 9, 10, 11 liečebných cyklov bortezomibu.



* Dexametazón sa podáva perorálne v dávke 40 mg v dňoch 1, 2, 3, 4 a 8, 9, 10, 11 liečebných cyklov bortezomibu.

** Dávka talidomidu sa zvyšuje na 100 mg od 3. týždňa 1. cyklu, ak je dávka 50 mg tolerovaná a na 200 mg od 2. cyklu ďalej, ak je dávka 100 mg dobre tolerovaná.

*** Pacientom, ktorí dosiahli aspoň parciálnu odpoveď po 4 cykloch, sa môže podať až 6 cyklov.

Pacienti, ktorým sa podáva bortezomib v kombinácii s talidomidom, sa musia riadiť **programom prevencie gravidity pri lieku talidomid**.

Ďalšie informácie nájdete v súhrne charakteristických vlastností lieku pre talidomid.

Hlásenie podozrení na nežiaduce reakcie

Hlásenie podozrení na nežiaduce reakcie po registrácii lieku je dôležité. Umožňuje priebežné monitorovanie pomeru prínosu a rizika lieku. Od zdravotníckych pracovníkov sa vyžaduje, aby hlásili akékoľvek podozrenia na nežiaduce reakcie prostredníctvom (pozri podrobnosti uvedené ďalej).

Štátny ústav pre kontrolu liečiv · Sekcia klinického skúšania liekov a farmakovigilancie · Kvetná ul. 11 · SK-825 08 Bratislava 26 · Tel: + 421 2 507 01 206 · Fax: + 421 2 507 01 237 · e-mail: neziaduce.ucinky@sukl.sk
Tlačivo na hlásenie nežiaduceho účinku je na webovej stránke www.sukl.sk v časti Lieky/Bezpečnosť liečiv · Formulár na elektronické podávanie hlásení: <https://portal.sukl.sk/eskadra/>