

Dôležité informácie

O REKONŠTITÚCII,  
DÁVKOVANÍ A PODÁVANÍ

lieku VELCADE® (bortezomib) 3,5 mg  
injekčná liekovka na subkutánne (s.c.)  
a intravenózne (i.v.) podanie





O REKONŠTITÚCII,  
DÁVKOVANÍ A PODÁVANÍ

lieku VELCADE® (bortezomib) 3,5 mg  
injekčná liekovka na subkutánne (s.c.)  
a intravenózne (i.v.) podanie

## SPRÁVNA REKONŠTITÚCIA S.C. A I.V. PODANIA

VELCADE® (bortezomib) 3,5 mg prášok na injekčný roztok je určený buď na intravenózne alebo subkutánne podanie.

VELCADE® 1 mg prášok na injekčný roztok je určený iba na intravenózne podanie.

**Rekonštituovaný liek je určený buď na subkutánne  
alebo intravenózne podanie.**

**Nepodávajte inými spôsobmi.**

**Intratekálne podanie viedlo k úmrtiu.**

Rekonštitúciu lieku VELCADE® musí vykonávať kvalifikovaný zdravotnícky personál. Každá injekčná liekovka lieku VELCADE® sa musí opatrne rekonštituovať za použitia 1 ml injekčnej striekačky (VELCADE® 1 mg) alebo za použitia injekčnej striekačky vhodnej veľkosti (VELCADE® 3,5 mg), bez odstránenia uzáveru z injekčnej liekovky. Pri zaobchádzaní s liekom VELCADE® sa musí prísne dodržiavať aseptická technika, pretože liek neobsahuje žiadnu konzervačnú látku.

## **Vyvarovanie sa potenciálnym rizikám a omylom počas podávania**

Aby nedošlo k omylom v dávkovaní, pri príprave lieku VELCADE® sa vyžaduje zvýšená pozornosť. Objem potrebný na rekonštitúciu lieku na subkutánne podanie je nižší (1,4 ml) ako ten, ktorý sa používa na intravenózne podanie (3,5 ml), čo predstavuje vyššiu koncentráciu rozpusteného lieku (podrobnosti sú uvedené v tabuľke 1 a 2).

Ked'že koncentrácia lieku po rekonštitúcii sa medzi s.c. a i.v. podaním odlišuje, pri výpočte objemu rekonštituovaného lieku, ktorý sa podáva pacientovi podľa predpísanej dávky, sa vyžaduje špeciálna pozornosť. Príklady dávkowania pri rôznych spôsoboch podania sú uvedené na stranach 9 – 11.

Dôležité informácie  
**O REKONŠTITÚCII,  
DÁVKOVANÍ A PODÁVANÍ**

lieku VELCADE® (bortezomib) 3,5 mg  
injekčná liekovka na subkutánne (s.c.)  
a intravenózne (i.v.) podanie

# SUBKUTÁNNE PODANIE

## Príprava 3,5 mg injekčnej liekovky

Jedna 3,5 mg injekčná liekovka lieku VELCADE® sa musí rekonštituovať s 1,4 ml sterilného roztoku 9 mg/ml (0,9 %) chloridu sodného na injekciu – rozpúšťanie lyofilizovaného prášku sa ukončí za menej ako 2 minúty.

Prášok rekonštituujte s 1,4 ml roztoku chloridu sodného: vstreknite roztok chloridu sodného do injekčnej liekovky obsahujúcej prášok lieku VELCADE®.

Tabuľka 1: Rekonštitúcia 3,5 mg VELCADE® roztoku určeného na s.c. injekciu

Spôsob podania	Veľkosť balenia	Výsledný objem	Konzentrácia
Určené len na subkutánne podanie	3,5 mg	1,4 ml	2,5 mg/ml

Objem rekonštituovaného roztoku je menší ako ten, ktorý sa používa na i.v. podanie, čím vzniká injekčný roztok lieku s vyššou koncentráciou.

Rekonštituovaný roztok musí byť číry a bezfarebný.

Rekonštituovaný roztok je pred podaním potrebné opticky skontrolovať na prítomnosť častíc a bezfarebnosť. Ak sa spozoruje akékoľvek sfarbenie alebo nerozpustené časticie, rekonštituovaný roztok sa musí zlikvidovať.

---

**Výsledná koncentrácia je 2,5 mg/ml.**

---

**UPOZORNENIE:** Výsledná koncentrácia lieku pri rekonštitúcii na s.c. podanie (2,5 mg/ml) je 2,5-krát vyššia ako pri i.v. podaní (1 mg/ml), a preto je v prípade subkutánneho podania požadovaný menší objem.

Po rozpustení odoberte príslušné množstvo rekonštituovaného roztoku podľa dávky vypočítanej na základe telesného povrchu pacienta.

---

**Z dôvodu vyvarovania sa chýb počas podávania je potrebné injekčné striekačky určené na s.c. a i.v. podanie označiť odlišným spôsobom.**

---

## O REKONŠTITÚCII, DÁVKOVANÍ A PODÁVANÍ

lieku VELCADE® (bortezomib) 3,5 mg  
injekčná liekovka na subkutánne (s.c.)  
a intravenózne (i.v.) podanie

# INTRAVENÓZNE PODANIE

## Príprava 3,5 mg injekčnej liekovky

Jedna 3,5 mg injekčná liekovka lieku VELCADE® sa musí rekonštituovať s 3,5 ml sterilného roztoku 9 mg/ml (0,9 %) chloridu sodného na injekciu – rozpúšťanie lyofilizovaného prášku sa ukončí za menej ako 2 minúty.

Prášok rekonštituujte s 3,5 ml roztoku chloridu sodného: vstreknite roztok chloridu sodného do injekčnej liekovky obsahujúcej prášok lieku VELCADE®.

Tabuľka 2: Rekonštitúcia 3,5 mg VELCADE® roztoku určeného na i.v.  
injekciu

Spôsob podania	Veľkosť balenia	Výsledný objem	Koncentrácia
Určené len na intravenózne podanie	3,5 mg	3,5 ml	1,0 mg/ml

Objem rekonštituovaného roztoku je väčší ako ten, ktorý sa používa na s.c. podanie, čím vzniká injekčný roztok lieku s nižšou koncentráciou.



Rekonštituovaný roztok musí byť číry a bezfarebný.

Rekonštituovaný roztok je pred podaním potrebné opticky skontrolovať na prítomnosť častíc a bezfarebnosť. Ak sa spozoruje akékoľvek sfarbenie alebo nerozpustené čästice, rekonštituovaný roztok sa musí zlikvidovať.

---

**Výsledná koncentrácia je 1,0 mg/ml.**

---

Po rozpustení odoberte príslušné množstvo rekonštituovaného roztoku podľa dávky vypočítanej na základe telesného povrchu pacienta.

---

**Z dôvodu vyvarovania sa chýb počas podávania je potrebné injekčné striekačky určené na s.c. a i.v. podanie označiť odlišným spôsobom.**

---

# PRÍKLADY DÁVKOVANIA PRI S.C. A I.V. PODANÍ

Vypočítajte hodnotu telesného povrchu pacienta pomocou posuvného pravítka.

**Telesný povrch: 1,7 m<sup>2</sup>; Dávka: 1,3 mg/m<sup>2</sup>**

## Intravenózne Príklad pacienta (1,7 m<sup>2</sup>)

**Veľkosť injekčnej liekovky:**  
3,5 mg lyofilizátu

**Objem rozpúšťadla:** 3,5 ml  
fyziologického roztoku

**Výsledná koncentrácia**  
**1 mg/ml**

**Dávka:** 1,3 mg/m<sup>2</sup>

**Celková dávka pre pacienta:** 2,21 mg

**Celkový objem\***  
podaný pacientovi: 2,2 ml

**Intravenózne podanie**  
(ako 3 – 5-sekundový bolus)

\* Celkový zaokrúhlený objem.

## Subkutánne Príklad pacienta (1,7 m<sup>2</sup>)

**Veľkosť injekčnej liekovky:**  
3,5 mg lyofilizátu

**Objem rozpúšťadla:** 1,4 ml  
fyziologického roztoku

**Výsledná koncentrácia**  
**2,5 mg/ml**

**Dávka:** 1,3 mg/m<sup>2</sup>

**Celková dávka pre pacienta:** 2,21 mg

**Celkový objem\***  
podaný pacientovi: 0,9 ml

**Subkutánne podanie**

**POZNÁMKA:** Ak sa vypočítaný objem i.v. injekcie použije s koncentráciou určenou na s.c. podanie, dôjde k predávkovaniu pacienta.

Ak sa vypočítaný objem s.c. injekcie použije s koncentráciou určenou na i.v. podanie, dôjde k poddávkovaniu pacienta.

**Telesný povrch: 1,95 m<sup>2</sup>; Dávka: 1,3 mg/m<sup>2</sup>**

**Intravenózne**

Príklad pacienta (1,95 m<sup>2</sup>)

**Veľkosť injekčnej liekovky:**  
3,5 mg lyofilizátu

**Objem rozpúšťadla:** 3,5 ml  
fyziologického roztoku

**Výsledná koncentrácia**  
**1 mg/ml**

**Dávka:** 1,3 mg/m<sup>2</sup>

Celková dávka pre pacienta\*: 2,54 mg

**Celkový objem\***  
podaný pacientovi: 2,5 ml

**Intravenózne podanie**  
(ako 3 – 5-sekundový bolus)

**Subkutánne**

Príklad pacienta (1,95 m<sup>2</sup>)

**Veľkosť injekčnej liekovky:**  
3,5 mg lyofilizátu

**Objem rozpúšťadla:** 1,4 ml  
fyziologického roztoku

**Výsledná koncentrácia**  
**2,5 mg/ml**

**Dávka:** 1,3 mg/m<sup>2</sup>

Celková dávka pre pacienta\*: 2,54 mg

**Celkový objem\***  
podaný pacientovi: 1 ml

**Subkutánne podanie**

\* Celkový zaokrúhlený objem.

**POZNÁMKA:** Ak sa vypočítaný objem i.v. injekcie použije s koncentráciou určenou na s.c. podanie, dôjde k predávkovaniu pacienta.

Ak sa vypočítaný objem s.c. injekcie použije s koncentráciou určenou na i.v. podanie, dôjde k poddávkovaniu pacienta.

**O REKONŠTITÚCII,  
DÁVKOVANÍ A PODÁVANÍ**

lieku VELCADE® (bortezomib) 3,5 mg  
injekčná liekovka na subkutánne (s.c.)  
a intravenózne (i.v.) podanie

**Telesný povrch: 1,6 m<sup>2</sup>; Dávka: 1,0 mg/m<sup>2</sup>**

**Intravenózne**

Príklad pacienta (1,6 m<sup>2</sup>)

**Veľkosť injekčnej liekovky:**  
3,5 mg lyofilizátu

**Objem rozpúšťadla:** 3,5 ml  
fyziologického roztoku

**Výsledná koncentrácia**  
**1 mg/ml**

**Dávka:** 1,0 mg/m<sup>2</sup>

**Celková dávka pre pacienta:** 1,6 mg

**Celkový objem\***  
podaný pacientovi: 1,6 ml

**Intravenózne podanie**  
(ako 3 – 5-sekundový bolus)

**Subkutánne**

Príklad pacienta (1,6 m<sup>2</sup>)

**Veľkosť injekčnej liekovky:**  
3,5 mg lyofilizátu

**Objem rozpúšťadla:** 1,4 ml  
fyziologického roztoku

**Výsledná koncentrácia**  
**2,5 mg/ml**

**Dávka:** 1,0 mg/m<sup>2</sup>

**Celková dávka pre pacienta:** 1,6 mg

**Celkový objem\***  
podaný pacientovi: 0,64 ml

**Subkutánne podanie**

\* Celkový zaokrúhlený objem.

**POZNÁMKA:** Ak sa vypočítaný objem i.v. injekcie použije s koncentráciou určenou na s.c. podanie, dôjde k predávkovaniu pacienta.

Ak sa vypočítaný objem s.c. injekcie použije s koncentráciou určenou na i.v. podanie, dôjde k poddávkovaniu pacienta.

## VŠEOBECNÉ INFORMÁCIE

### **Všeobecné upozornenia**

VELCADE® je cytotoxická látka. Preto je potrebné venovať zvýšenú pozornosť pri manipulácii a príprave VELCADE®. Odporúča sa používanie ochranných rukavíc a odevu, aby sa zabránilo priamemu kontaktu s pokožkou.

Prosíme o neodkladné nahlásenie akejkoľvek nežiaducej udalosti pozorovanej počas podávania lieku VELCADE®.

Liek je určený buď na subkutánne alebo intravenózne použitie.

Nepodávajte inými spôsobmi.

Intratekálne podanie viedlo k úmrtiu.

### **Čas použiteľnosti**

3 roky

### **Rekonštituovaný roztok**

VELCADE® je len na jednorazové použitie. Nepoužitý liek alebo odpad vzniknutý z lieku má byť zlikvidovaný v súlade s národnými požiadavkami.

Rekonštituovaný roztok neobsahuje konzervačné látky a má sa podať bezprostredne po príprave. Chemická a fyzikálna stabilita rekonštituovaného roztoku však bola preukázaná po dobu 8 hodín pri teplote 25 °C pri uchovávaní v originálnej injekčnej liekovke a/alebo injekčnej striekačke. Nie je potrebné chrániť rekonštituovaný roztok pred svetlom.

# SPRÁVNY SPÔSOB SUBKUTÁNNEHO (S.C.) A INTRAVENÓZNEHO (I.V.) PODANIA LIEKU VELCADE®

## Ako sa podáva VELCADE® s.c.?

Pred použitím si potvrdíte dávku v injekčnej striekačke (skontrolujte, že je injekčná striekačka označená ako s.c. podanie).

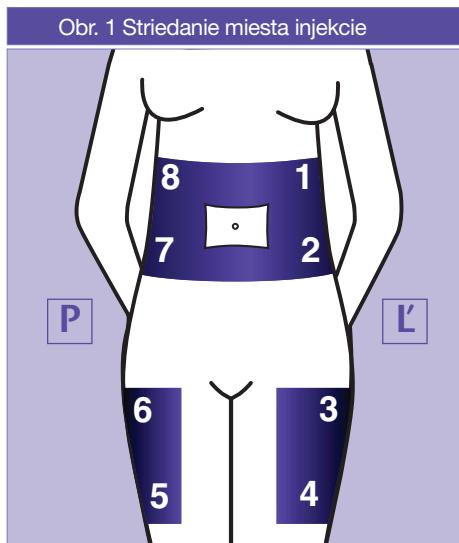
Roztok injikujte pod kožu pod 45 – 90° uhlom.

Rekonštituovaný roztok sa podáva subkutánne v oblasti stehien alebo brucha, pričom miesta podania injekcie sa pri ďalších injekciách majú striedať.

- Je potrebné vyhnúť sa opakovanému podaniu injekcie na rovnaké miesto
- Striedajte
  - pravú a ľavú polovicu brucha (horný alebo dolný kvadrant)
  - pravé a ľavé stehno (proximálne a distálne miesta)

Pacientovi pripomeňte, aby užíval protivírusovú profylaktickú liečbu.

Obr. 1 Striedanie miesta injekcie





## Ako sa podáva VELCADE® i.v.?

Pred použitím si potvrdťte dávku v injekčnej striekačke (skontrolujte, že je injekčná striekačka označená ako i.v. podanie).

Roztok injikujte do žily ako 3 – 5-sekundový bolus intravenóznej injekcie do periférneho alebo centrálneho venózneho katétra.

Pacientovi pripomeňte, aby užíval protivírusovú profylaktickú liečbu.

Prepláchnite periférny alebo intravenózny katéter sterilným roztokom 9 mg/ml (0,9 %) chloridu sodného.

**Prosíme o neodkladné nahlásenie akéjkoľvek nežiaducej udalosti pozorovanej počas podávania lieku VELCADE®.**

## O REKONŠTITÚCII, DÁVKOVANÍ A PODÁVANÍ

lieku VELCADE® (bortezomib) 3,5 mg injekčná liekovka na subkutánne (s.c.) a intravenózne (i.v.) podanie

SKRÁTENÁ INFORMÁCIA O LIEKU VELCADE 3,5 mg

**UČÍNNÁ LÁTKA:** borbetomíl, **LIEKOVÁ FORMA:** Prášok na injekčný roztok. **TERAPEUTICKÉ INDIKÁCIE:** V monoterapii alebo v kombinácii s pegvoglykanom liposomálnym doxorubicínom alebo s desematazónom indikovaný na liečbu pacientov s progressívnym mnohoprečetným myelómom, ktorí podstúpili najmenéj predchádzajúcu liečbu a ktorí už podstúpili alebo nie sú vhodní na transplantáciu hematopoetických kmeňových buniek. V kombinácii s melafanom a prednázónom sa indikuje na liečbu pacientov s doteraz neličeným mnohoprečetným myelómom, ktorí nie sú vhodní na vysoku dávkovú chemoterapiu s transplantáciou hematopoetických kmeňových buniek. V kombinácii s desematazónom alebo s talidomidom indikovaný na liečbu dospeľých pacientov s doteraz neličeným mnohoprečetným myelómom, ktorí sú vhodní na vysoku dávkovú chemoterapiu s transplantáciou hematopoetických kmeňových buniek. V kombinácii s rituximabom, ofuklofisamidom, doxorubicinom a prednázónom indikovaný na liečbu dospeľých pacientov s doteraz neličeným myelómom, ktorí nie sú vhodní na transplantáciu hematopoetických kmeňových buniek. **DÁVKOVANIE:** VEI, C-ADSE, 3-5 mg orfak s 100 mg folicovej kyseliny.

lymptomach z plastových buniek, ktorí nie sú vhodní na transplantáciu hematopoetických kmeňových buniek. **DAVKOVANIE:** VELCADE 3,5 mg prások na kŕmnučku jednorazovo je určený na intravenózne alebo subkutánne podanie. VELCADE sa nemení podávaním inými spôsobmi. Intratekálne podanie viedlo k úmrťiu. Medzi nasledujúcimi dávkami má uľapnosť apzS 72 hodín. Údaje o opakovanom ležení sú obmedzené. **Monoterapia:** Odporúčaná úvodná dávka je 1,3 mg/m<sup>2</sup> povrchu tela 2x týždenne počas 2 týždňov (dni 1, 4 a 8 a 11 terapeutického cyklu trvajúceho 21 dní). Po potvrdení kompletnej terapeutickej odpovede, sa odporúča absolvovala ďalšie 2 terapeutické cykly. Pri odpovedi na liečbu alebo nedosiahnutí kompletnej remízie, sa odporúča celkový 8 cyklov liečby. Liečba sa musí prerušiť pri objavení sa akutejovek nehematologickej toxicity 3. stupňa alebo hematologickej toxicity 4. stupňa, s výnimkou neuropatie. Po ústupku príznakov toxicítie je možné opäť začať liečbu v dĺžke zredukovanej o 25%. Ak známyky toxicítie neupustili alebo ak sa objavia aj po najmäsičej dveľbe, musí sa zaviesť preterapie liečby, okrem prípadov, kde príenos liečby výrazne prevýsije jej riziko. **Kombinovaná liečba s pegylovaným lipozomálnym doxorubicínom:**

cykoch následovne: v cykloch 1 – 4 dvakrát týždenne (dní 1, 4, 8, 11, 12, 25, 29 a 32); v cykloch 5 – 9 jedenkrát týždenne (dní 1, 8, 22 a 29). Metformin a prednázor sa podávajú perorálne 1, 2, 3, a 4. deň prvého týždňa každúho cyklu. Pred začiatom nového cyklu počet trombotocytov má byť  $>70 \times 10^9 / \mu l$  a počet neutrofínov môžu byť  $\leq 10 \times 10^9 / \mu l$ . Nehematologické toxicity majú stupňu I alebo na počiatočnom úrovni. Ak sa u súvislosti s VELCADE vyskytne neuropatická bolest a/alebo periferná neuropatia, odložte a/alebo upravte dávku VELCADE. Kombinovaná indikúna lieba s **dexametazonem**: liek sa podáva intravenózou alebo subkutánou injekciu v odpovedanej dávke 1 mg/m<sup>2</sup> povrchu tela 2x týždenne počas 2 týždňov (dní 1, 4, 8 a 11) terapeutického cyklu. Podávania sa 4 terapeutické cykly. Kombinovaná indikúna lieba s **adalomidom**: liek sa podáva intravenózou alebo subkutánou injekciu v odpovedanej dávke 1,3 mg/m<sup>2</sup> povrchu tela dvakrát týždenne počas dvoch týždňov (dní 1, 4, 8 a 11 terapeutického cyklu trvajúceho 28 dní). Dexametazona sa podáva

perorálně v dávce 40 mg v 1., 2., 3., 4. a V<sub>8</sub>, 9., 10. a 11. dnu terapeutického cyklu. Talidomid sa podáva perorálně v dávce 50 mg denně v 1. – 14. dnu a když pacient toleruje, dávku sa potom zvýší na 100 mg denně v 15. – 28. dnu, a potom sa může dále zvýšit na 200 mg denně. Podávajú sa 4 terapeutické cykly. Odporúča sa, aby pacienti s aspro čiastočnou odpovedí dostali další 2 cykly. Kombinovaná liečba s rituximabom, cyclofosfamidom, doxorubicinem a prednizónom (VcP) liek sa podáva intravenózna injekciu v odporúčanej dávke 1,3 mg/m<sup>2</sup> povrchu tela dvakrát týždenne počas dvoch cyklov týždňov v 1., 4., 8. a 11. deň, po čom nasleduje 10-dňová prestávka v dňoch 12–21. Odporúča sa sekúr cyklos, pacientom s odpovedou zaznamenanou prvkyrátkou. Na cyklosu je možné použiť rituximab 375 mg/m<sup>2</sup>, cyclofosfamid 750 mg/m<sup>2</sup> a doxorubicin 50 mg/m<sup>2</sup>. Prednizón sa podáva perorálne v dávce 100 mg/den v 1., 2., 3., 4. a V<sub>8</sub>. K INÍCII VYZNAMNE LIPOZORBENIA NA POUŽITIE: Intravenózna injekcia.

deľ zadného terazidolu v cyklo. Bz. Vl. uprava iniektorá na leku (Sm®), KLINICKY VZNÁMENÉ UPOMIENKY NA POZORNOSŤ: **iniektoráza injekcia**. Jedna 10 ml iniekčná lievkoľaká lieku VELCADE sa musí rekonštituovať s 3,5 ml iniekčného roztoku chloridu sodného 9 mg/ml (0,9 %). Rozpršenie lyofilizovaného prášku do nádoby je ukončené za menej ako 2 minuty. Po rekonštitucií, jeden ml roztoku obsahuje 1 mg bortezomibu. **Subkutánna injekcia:** Jedna 10 ml iniekčná lievkoľaká lieku VELCADE sa musí rekonštituovať s 1,4 ml iniekčného roztoku chloridu sodného 9 mg/ml (0,9 %). Rozpršenie lyofilizovaného prášku je ukončené za menej ako 2 minuty. Po rekonštitucií, jeden ml roztoku obsahuje 2,5 mg bortezomibu. **KONTRAINDIKÁCIE:** Prečivelnosť na bortezomib, bol alebo je náležitosť k pomocným látok. Akútne difúzna infiltratívna plučná a perikardialná choroba. **OSOBITNE SKUPINY PACIENTOV:** Bezpečnosť a účinnosť lieku VELCADE u detí mädsachí až 18 rokov neboli stanovené. Nie sú dostupné dôkazy o potrebe úpravy dávkovania u pacientov starších až 65 rokov. Nie je možné stanoviť doporučenie pre dávkovanie u starých pacientov s doteraz nelečeným mnogočiernym myelomom, ktorí sú vhodní na vysoko dávkovú chemoterapiu.

**D**E je opyrenývá u pacientov s mierou až stredne závažnou poruchou funkcie obliečiek (Cítrikl kreatinín) > 20 mg/min [1,73 mM]: preto u týchto pacientov nesie potrebná úprava dávky. Nie je známe, či farmakokinetika VELCADE opyrenývá u pacientov s mierou závažnou poruchou funkcie obliečiek (Cítrikl kreatinín) > 20 mg/min [1,73 mM] bez diaľzy. Vzhľadom na to, že diaľza môže znížiť koncentráciu VELCADE, liek sa má podávať až po ukončení diaľzy. Pacienti s miernou poruchou funkcie pečenej nevyžiadajú úpravu dávky a majú byť liečení odporúcanou dávkou. U pacientov so stredne závažnou alebo závažnou poruchou funkcie pečenej sa má začať s dávkou lieku VELCADE zníženou na 0,7 mg/m<sup>2</sup> na injekciu, počas prvého liečebného cyklu a má sa zvážiť nasledovné zvýšenie na 1,0 mg/m<sup>2</sup> alebo ďalšie zniženie na 0,5 mg/m<sup>2</sup> v závislosti od tolerovaností pacientom. **OSOBITNÉ UPOMENUTIA:** Pre návrat k liečbe s VELCADE v kombinácii s inými liekmi, je potrebné pozrieť si Súhrny charakteristických vlastností týchto liekov. Ak sa používa talidomid, pozornosť treba venovať obzvláštene.

tehotenský testem a preventivním opatřením. Po neúmyslném intrakrémovém podání balónku zaznamenané případy úmrtia. Gastrointestinálna toxicita závisí na dosahu slobodého sily. Najčastejšou formou hematologickej toxicity je trombocytopenia; najväčší pokles okolo 11. dňa (až o 40 %). Ak je počet trombocytov < 25 000 / l, terapia sa máť zastavila a bol pozorovaný ih počas cyklu S. U pacientov užívajúcich VELCADEM v kombinácii s liekmi s výsivacimi aci neuropatiou (napríklad taxane) sa zvyšuje na ziaciach liečby.

DE je často spojen s ortostatickou/postúrálnou hypotenziou. U pacientov liečených liekom VELCADE bolá hľásené prípadu posteriérneho reverzibilného encefalopatického syndrómu (v prípade jeho zistenia treba podanie lieku ukončiť). Pacienti s predispozičiou k srdcové nedostatočnosti majú byť starostivo monitorovaní. Pri liebe VELCADE bola hľásená akútna difúzna infiltratívna plučná choroba, a preto sa odporúča pozornosť pri výrobe nových alebo zhoršených plučných príznakov. Pred počítaním liekem lietadlom VELCADE sa má zvážiť ponosnosť a riziko. Bortezomib je metabolizovaný pečenejšivými enzymami. Expozícia bortezomibu je zvýšená u pacientov so stredne závažnou alebo závažnou poruchou funkcie pánien; tieto pacienti majú byť liečení zniženými dávkami lieku VELCADE a starostivo sledovaní z dôvodu toxicity. Hrozí komplikácia syndrómu lyzy tumoru. Podávanie bortezomibu sa má preurisiť, a ak sa vyskytnú slabé imunokomplexy sprostredkovane reakcie. **INTERAKCIE:** bortezomib je slabý inhibitor izozymov CYP3A4 alebo CYP2C19 substrátmi alebo s potenciálnymi CYP3A4 inhibítormi (napr. ketokonazol, ritonavíl). CYP2C19 inhibítormi.

**FERTILITA, GRAVIDITA, LAKTÁCIA:** Muž a ženy s reprodukčným potenciáлом majú používať účinné prípravky až po 3 mesiace po liečbe. Nie sú k dispozícii žiadne klinické údaje o gravídnych ženách vystavencov účinku borzebomízu. Pacientky sú však v riziku vzniku závažných komplikácií, napr. tachykardia, hypotenzia, náuaeza, diareea, zácpcha, vracanie, únavu, pyrexia, trombocytopenia, anémia, neutropenia, periferia neuropatia (vrátane senzorickej), bolest hlavy, paroxysma, zmenšená chvíľa dýchania, dyspnéa, výpraska, herpes zoster a myalgia. Ďalším sú významné riziká, ktoré sú spôsobené antidiabetickou liečbou. V prípade predavávania sa majú upriornovať životné funkcie pacientov a má im byť poskytnutá primárna podpora. Pomerne často je potrebná liečba s antidiabetickou liečbou. **PREDAVOVANIE:** Pri predavovaní VELCADEMÚ je známe žiadne spefické antídota. V prípade predavávania sa majú upriornovať životné funkcie pacientov a má im byť poskytnutá primárna podpora. Pomerne často je potrebná liečba s antidiabetickou liečbou.

injekčnej lievkovy uchovávajúce v povodnom obale na dňoch pred svedomím. Ak sa nepôda ihneď, ihneď je možné ich odstrániť z obalu a podmienky uchovávania prípravky rozložiť pred podaním zo skrinky do jednotlivých uzavretých sáčkov. Chemická a fyzikálna stabilita rekonštituovaného roztoku väčša bola preverená pri teplote 25 °C pričom s originalnou injekčnou lievkou bolo porovnanie výsledku. Celkovy čas uchovávania rekonštituovaného lieku je 24 hodiny, následne presiahnutie 8 hodín. DRŽAČ RODHNUŤTIA A DOKUMENTA ZRIESENIA LIEKU: JAVIŠEN-CILAG INTERNATIONAL N.V., Turnhoutseweg 30, B-2340 Beersel, Belgicko. REGISTRaČNÉ ČÍSLO: EU/1/04/274/001. DOKU POSLEDNÍ REVISIĘ TEXTU: 02/2017.  
**LIEK JE HRAĐENÝ Z VEREJNEHO ZDRAVOTNEHO POISTENIA.** Podrobne informácie nájdete v Súhrne charakteristických vlastností lieku, v písomnej infor-



Ďalšie informácie si, prosím, prečítajte v Súhrne charakteristických vlastností lieku (SPC).