IZATUXIMAB

KARTA PACIENTA

PACIENTI UŽÍVAJÚCI LIEK SARCLISA (IZATUXIMAB)

- **PRED** podaním krvnej transfúzie odovzdajte túto Kartu zdravotníckemu pracovníkovi.
- Túto Kartu noste neustále pri sebe po celú dobu liečby aj minimálne **6 mesiacov** po poslednej dávke izatuximabu.
- Ak máte podozrenie, že sa u Vás vyskytol akýkoľvek vedľajší účinok, obráťte sa na svojho lekára, lekárnika alebo zdravotnú sestru. To sa týka aj akýchkoľvek vedľajších účinkov, ktoré nie sú uvedené v Písomnej informácii pre používateľa. Podozrenia na vedľajšie účinky môžete hlásiť aj sami priamo na Štátny ústav pre kontrolu liečiv, Sekcia vigilancie, Kvetná 11, 825 08 Bratislava, tel.: **+ 421 2 507 01 206**, e-mail: **neziaduce.ucinky@sukl.sk**. Tlačivo na hlásenie podozrenia na vedľajší účinok lieku je na webovej stránke www.sukl.sk v časti Nežiaduce účinky liekov. Formulár na elektronické podávanie hlásení: https://portal.sukl.sk/eskadra/. Hlásením podozrení na vedľajšie účinky môžete prispieť k získaniu ďalších informácií o bezpečnosti tohto lieku. V hlásení, prosím, uveďte aj názov lieku a číslo šarže, ktorá vám bola podaná, ak ho máte k dispozícii.
- Podozrenia na vedľajšie účinky môžete hlásiť aj spoločnosti Swixx Biopharma, s.r.o., Bratislava, tel.: +421 220 833 600, email: medinfo.slovakia@swixxbiopharma.com
- Bližšie informácie nájdete v Písomnej informácii pre používateľa, ktorá je súčasťou balenia lieku a nájdete ju aj na webovej stránke www.sukl.sk po zadaní názvu lieku do vyhľadávača.

DÔLEŽITÉ INFORMÁCIE PRE ZDRAVOTNÍCKYCH PRACOVNÍKOV

- Tento pacient je liečený liekom **SARCLISA (izatuximab).**
- Táto Karta pacienta obsahuje dôležité bezpečnostné informácie, o ktorých musíte vedieť pred, počas a po liečbe izatuximabom.
- Izatuximab se viaže na glykoproteín CD38 prítomný na povrchu erytrocytov (červených krviniek) a je spojený **s rizikom interferencie s testami pre určenie krvných skupín (pozitívny nepriamy Coombsov test),** ktoré môže pretrvávať minimálne 6 mesiacov po poslednom podaní izatuximabu.
- Pred prvým podaním izatuximabu majú byť vykonané krvné testy na určenie krvných skupín a skríningové vyšetrenia, aby sa predišlo potenciálnym problémom pri transfúzii erytrocytov. **Podľa miestnej praxe má byť zvážená fenotypizácia.**
- Ak už bola liečba izatuximabom začatá a **v prípade plánovanej krvnej transfúzie, informujte** krvnú banku o **riziku intereferencie s nepriamymi antiglobulínovými testami**, z dôvodu, že pacient je liečený izatuximabom.
- Podrobnejšie informácie o lieku nájdete v **Súhrne charakteristických vlastností lieku SARCLISA (SPC)** na webovej stránke Štátneho ústavu pre kontrolu liečiv – www.sukl.sk po zadaní názvu lieku do vyhľadávača.

INFORMÁCIE O PACIENTOVI

Meno pacienta:

Dátum narodenia pacienta (deň / mesiac / rok):
_____ / _____ / _____

Telefónne číslo pacienta:

Kontaktná osoba pre prípad núdze (meno):

Telefónne číslo pre prípad núdze:

INFORMÁCIE O LIEČBE

Prosím vyplňte túto časť alebo požiadajte o to svojho lekára.

Začiatok liečby
(deň / mesiac / rok):
_____ / _____ / _____

Ukončenie liečby
N/A (deň / mesiac / rok):
_____ / _____ / _____

VÝSLEDKY KRVNÝCH TESTOV

Výsledky krvných testov pred začiatkom liečby izatuximabom vykonaných dňa: _____ / _____ / _____
(deň / mesiac / rok

Krvná skupina: **A** **B** **AB** **0** **Rh+** **Rh-**

Výsledok nepriameho antiglobulínového testu (nepriamy Coombsov test) bol:

Negatívny **Pozitívny na nasledujúce protilátky:**

Informácie o ošetrujúcom lekárovi

V naliehavom prípade, alebo ak nájdete túto Kartu, kontaktujte prosím, môjho lekára na nižšie uvedenom telefónnom čísle.

Meno lekára:

Telefónne číslo lekára:

Tento materiál spĺňa podmienky povolenia na uvedenie lieku na trh. Dátum schválenia ŠÚKL: 10/2026, v.4.0.