

Diagnožu un kompensējamo zāļu saraksts*

 **TECENTRIQ[®] SC**
atezolizumab subcutaneous

 **TECENTRIQ[®]**
atezolizumab

 **ALECENSA[®]**
alectinib 150 mg capsules

 **ROZLYTREK[®]**
entrectinib

Zāļu izrakstīšanas nosacījumi



Bronhu un plaušu ļaundabīgi audzēji

Diagnozes kods (SSK -10 klasifikācija)	Zāļu vispārīgais nosaukums, forma, stiprums	Zāļu izrakstīšanas nosacījumi
C34.0 - C34.3; C34.8; C34.9	Tecentriq (atezolizumabum) koncentrāts infūziju šķīduma pagatavošanai, 1200 mg šķīdums injekcijām, 1875 mg	Izraksta onkologs ķīmijterapeits saskaņā ar konsilija slēdzienu, ja vispārējais stāvoklis pēc ECOG skalas ir 0-2, paredzamā dzīvildze 6 mēneši 1) iepriekš neārstētiem pacientiem ar metastātisku nesīkšūnu plaušu vēzi (C34) ar PD-L1 ekspresiju (TPS \geq 50%) bez EGFR vai ALK mutācijām (plakanšūnu nesīkšūnu plaušu vēža pacientiem mutāciju statusa noteikšana ir onkologa ķīmijterapeita kompetencē). Terapiju lieto līdz slimības progresijai, nepieņemamai toksicitātei vai nepārsniedzot divu gadu periodu. 2) adjuvantā terapijā pēc pilnīgas audzēja rezekcijas un platīnu saturošas ķīmijterapijas pacientiem ar nesīkšūnu plaušu vēzi (C34) ar augstu recidīva risku un PD-L1 ekspresiju (TPS \geq 50%) bez EGFR vai ALK mutācijām (plakanšūnu nesīkšūnu plaušu vēža pacientiem mutāciju statusa noteikšana ir onkologa ķīmijterapeita kompetencē). Terapiju lieto, nepārsniedzot viena gada periodu.
C34.0 - C34.3; C34.8; C34.9	Tecentriq (atezolizumabum) koncentrāts infūziju šķīduma pagatavošanai, 1200 mg + Avastin (bevacizumabum) koncentrāts infūziju šķīduma pagatavošanai, 400 mg/16 ml	Izraksta onkologs ķīmijterapeits saskaņā ar konsilija slēdzienu kombinācijā ar platīnu saturošu ķīmijterapiju iepriekš neārstētiem pacientiem ar metastātisku neplakanšūnu nesīkšūnu plaušu vēzi (C34) ar PD-L1 ekspresiju (TPS \leq 50%) bez EGFR vai ALK mutācijām, ja vispārējais stāvoklis pēc ECOG skalas ir 0-2, paredzamā dzīvildze >6 mēneši. Terapiju lieto līdz slimības progresijai, nepieņemamai toksicitātei vai nepārsniedzot divu gadu periodu. C saraksta medikaments. Netiek izrakstīts uz kompensējamo zāļu receptes.
C34.0 - C34.3; C34.8; C34.9	Alecensa (alectinibum) cietas kapsulas, 150 mg	Izraksta onkologs ķīmijterapeits iepriekš neārstētiem pacientiem ar ALK mutācijas pozitīvu metastātisku nesīkšūnu plaušu vēzi (C34), ja vispārējais stāvoklis pēc ECOG skalas ir 0-2, paredzamā dzīvildze >6 mēneši.
C34.0 - C34.3; C34.8; C34.9	Rozlytrek ▼ (entrectinibum) cietas kapsulas, 200 mg	Izraksta onkologs ķīmijterapeits saskaņā ar konsilija slēdzienu pacientiem ar ROS1 mutācijas pozitīvu, iepriekš ar ROS1 inhibitoriem neārstētu, progresējošu nesīkšūnu plaušu vēzi (C34), ja vispārējais stāvoklis pēc ECOG skalas ir 0-2, paredzamā dzīvildze >6 mēneši.



Nieru un urīnizvadorgānu ļaundabīgi audzēji

Diagnozes kods (SSK -10 klasifikācija)	Zāļu vispārīgais nosaukums, forma, stiprums	Zāļu izrakstīšanas nosacījumi
C65 Nieres bļodiņas ļaundabīgs audzējs C66 Urīnvada ļaundabīgs audzējs C67.0 - C67.9 Urīnpūšļa ļaundabīgs audzējs C68.0; C68.1; C68.8; C68.9 Citu un neprecizētu urīnizvadorgānu ļaundabīgs audzējs	Tecentriq (atezolizumabum) koncentrāts infūziju šķīduma pagatavošanai, 1200 mg šķīdums injekcijām, 1875 mg	Izraksta onkologs ķīmijterapeits saskaņā ar konsilija slēdzienu pacientiem ar lokāli progresējošu vai metastātisku urotēlija karcinomu, kuriem nav piemērota Cisplatinum terapija un audzējā ir PD-L1 ekspresija \geq 5%.

Tecentriq (**Atezolizumab**)

Būtiskākā informācija atbilstoši zāļu aprakstam¹

Tecentriq 840 mg koncentrāts infūziju šķiduma pagatavošanai
Reģistrācijas apliecības numurs EU/1/17/1220/002

Tecentriq 1200 mg koncentrāts infūziju šķiduma pagatavošanai
Reģistrācijas apliecības numurs EU/1/17/1220/001

Tecentriq 1875 mg šķidums injekcijām (Atezolizumab**)**
Reģistrācijas apliecības numurs EU/1/17/1220/003

Terapeitiskās indikācijas

- Urotēlija karcinoma (UK);
- Nesīkšņu plaušu vēzis agrīnā stadijā (NSŠPV).
- Metastātisks NSŠPV;
- Sīkšņu plaušu vēzis (SŠPV);
- Trīskārši negatīvs krūts vēzis (TNKV);
- Hepatoceļulāra karcinoma (HCC).

Devas un lietošanas veids – Tecentriq lietošana jāsāk un jāuzrauga ārstiem, kuriem ir pieredze vēža ārstēšanā. Terapija jāizvēlas, pamatojoties uz audzēja PD-L1 ekspresiju, kas noteikta izmantojot validētu testu.

Devas

- Ieteicamā Tecentriq i.v. deva ir vai nu 840 mg, ievadot intravenozi ik pēc divām nedēļām, 1200 mg, ievadot intravenozi ik pēc 3 nedēļām, vai 1680 mg, ievadot intravenozi ik pēc četrām nedēļām. Tecentriq paredzēts intravenozai lietošanai. Infūziju nedrīkst ievadīt straujas intravenozas injekcijas vai bolusa veidā.
- Ieteicamā Tecentriq s.c. šķidums injekcijām deva ir 1875 mg, ievadot ik pēc trīs nedēļām.

Lietošanas veids

Svarīgi pārbaudīt zāļu marķējumu, lai nodrošinātu, ka pacientam tiek ievadīta pareiza nozīmētā zāļu forma (intravenoza vai subkutāna).

- Tecentriq intravenozi ievadāmo formu nav paredzēts ievadīt subkutānai, un tā jāievada tikai intravenozas infūzijas veidā. Infūziju nedrīkst ievadīt straujas intravenozas injekcijas vai bolusa veidā. Tecentriq pirmā deva jāievada 60 minūtēs. Ja pirmajai infūzijai ir laba panesamība, visas turpmākās infūzijas drīkst ievadīt 30 minūtēs.
- Tecentriq šķidums injekcijām nav paredzēts intravenozai ievadīšanai un to jāievada tikai subkutānas injekcijas veidā. Pirms ievadīšanas Tecentriq šķidums injekcijām ir jāizņem no ledusskapja un šķidumam jāļauj sasilt līdz istabas temperatūrai. 15 ml Tecentriq šķidums injekcijām jāievada augšstilbā ar aptuveni 7 minūtes ilgu subkutānu injekciju. Ieteicams izmantot subkutānas infūzijas sistēmu (piemēram, katetru ar spārniņiem/taurīnkatetru). Katetrā palikušo atlieku šķidumu NEDRĪKST ievadīt pacientam.

ALECENSA (**allectinib**)

Būtiskākā informācija atbilstoši zāļu aprakstam²

Alecensa 150 mg cietās kapsulas
Reģistrācijas apliecības numurs (N224: 4 × 56) EU/1/16/1169/001;
Reģistrācijas apliecības numurs (N240) EU/1/16/1169/002.

Terapeitiskās indikācijas

Alecensa indicēts monoterapijā kā pirmās izvēles ārstēšana pieaugušiem pacientiem ar anaplastiskās limfomas kināzes (ALK) pozitīvu progresējošu nesīkšņu plaušu vēzi (NSŠPV).

Alecensa indicēts monoterapijā, lai ārstētu pieaugušus pacientus ar ALK pozitīvu progresējošu NSŠPV, kas iepriekš ārstēti ar krizotinību.

Devas un lietošanas veids

Ārstēšana ar Alecensa jāsāk un jāuzrauga ārstam, kuram ir pieredze pretvēža zāļu lietošanā.

Lai noteiktu, kuriem pacientiem ir ALK pozitīvs NSŠPV, nepieciešams validēts ALK tests. Pirms Alecensa terapijas sākuma jābūt apstiprinātam ALK pozitīva NSŠPV statusam.

Devas

Ieteicamā Alecensa deva ir 600 mg (četras 150 mg kapsulas), ko lieto divreiz dienā ēdienreižu laikā (kopējā dienas deva ir 1200 mg).

Ārstēšanas ilgums

Ārstēšana ar Alecensa jāturpina līdz slimības progresēšanai vai nepieņemamas toksicitātes rašanās brīdim.

Novēlotas vai izlaistas devas

Ja izlaista plānotā Alecensa deva, pacienti to var lietot, ja vien līdz nākamās devas lietošanas laikam nav atlicis mazāk par 6 stundām. Pacienti nedrīkst vienlaikus lietot divas devas, lai aizvietotu izlaisto devu. Ja pēc Alecensa devas lietošanas rodas vemšana, pacientiem nākamā deva jālieto paredzētajā laikā.

Izsekojamība – Lai uzlabotu bioloģisko zāļu izsekojamību, ievadīto zāļu tirdzniecības nosaukumam un sērijas numuram jābūt skaidri reģistrētam pacienta kartē.

Drošuma profila kopsavilkums

Atezolizumaba lietošanas drošums monoterapijā pamatojas uz apkopotiem datiem par 4739 pacientiem ar dažādu veidu audzējiem, kuriem atezolizumabs tika ievadīts intravenozi, un 247 NSŠPV pacientiem, kuriem atezolizumabs tika ievadīts subkutāni. Biežākās nevēlamās blakusparādības (>10%) bija nogurums (29,9%), samazināta ēstgriba (20,0%), izsitumi (20,0%), slikta dūša (19,4%), caureja (18,4%), drudzis (18,3%), klepus (18,1%), artralģija (16,6%), aizdusa (16,4%), nieze (13,7%), astēnija (12,9%), muguras sāpes (12,5%), vemšana (11,9%), urīnceļu infekcija (11,1%) un galvassāpes (10,5%).

Intravenozi ievadīta atezolizumaba lietošanas drošums kombinācijā ar citām zālēm vērtēts 4535 pacientiem ar dažādiem audzēju veidiem. Biežākās nevēlamās blakusparādības (≥ 20%) bija anēmija (36,8%), neitropēnija (36,6%), slikta dūša (35,5%), nogurums (33,1%), alopecija (28,1%), izsitumi (27,8%), caureja (27,6%), trombocitopēnija (27,1%), aizcietējums (25,8%), samazināta ēstgriba (24,7%) un perifēriskā neiropātija (24,4%).

Tecentriq šķidums injekcijām drošuma profils kopumā bija līdzīgs zināmajam intravenozi lietojamās zāļu formas drošuma profilam, vienīgi ar papildu nevēlamo blakusparādību – reakcija injekcijas vietā (4,5% subkutāni ievadītā Tecentriq grupā, salīdzinot ar 0% intravenozi ievadītā atezolizumaba grupā).

Sievietes ar reproduktīvo potenciālu – Sievietēm ar reproduktīvo potenciālu ārstēšanas laikā ar atezolizumabu un vēl 5 mēnešus pēc tam jālieto efektīvi kontracepcijas līdzekļi.

Zīņošana par nevēlamajām blakusparādībām⁵

Recepšu zāles.

Reģistrācijas apliecības īpašnieks: Roche Registration GmbH, Emil-Barell-Strasse 1 79639 Grenzach-Wyhlen, Vācija

Zāļu riska mazināšanas izglītojošais materiāls - Pacienta kartīte – Ārstam ar pacientu jāpārrunā ar Tecentriq terapiju saistītais risks. Pacientam jāizsniedz Pacienta kartīte un jānorāda, ka tā visu laiku jānēsā līdzī. <https://dati.zva.gov.lv/zalu-registrs/info/EU/1/17/1220/001>

Pilnu informāciju par Tecentriq lūdzam skatīt Tecentriq zāļu apraksts¹ (Feb-2024)

Devas pielāgošana

Blakusparādību gadījumā var būt nepieciešama devas samazināšana vai Alecensa terapijas īslaicīga vai pilnīga pārtraukšana. Atkarībā no panesības Alecensa deva jāsamazina pakāpeniski pa 150 mg divreiz dienā. Ja pacienti nepanes devu 300 mg divreiz dienā, Alecensa terapija jāpārtrauc pilnīgi.

Gados vecāki cilvēki (≥ 65 gadus veci)

Ierobežotie dati par Alecensa drošumu un efektivitāti pacientiem vecumā no 65 gadiem neliecina, ka gados vecākiem pacientiem ir nepieciešama devas pielāgošana. Dati par pacientiem no 80 gadu vecuma nav pieejami.

Lietošanas veids

Alecensa jālieto iekšķīgi. Cietās kapsulas jānorij veselas, un tās nedrīkst atvērt vai izšķīdināt. Tās jālieto ēdienreižu laikā.

Sievietes reproduktīvā vecumā/kontracepcija – Sievietēm reproduktīvā vecumā jāiesaka Alecensa lietošanas laikā izsargāties no grūtniecības. Pacientēm reproduktīvā vecumā, kuras saņem Alecensa, terapijas laikā un vēl vismaz 3 mēnešus pēc pēdējās Alecensa devas lietošanas jāizmanto augsti efektīvas kontracepcijas metodes.

Drošuma profila kopsavilkums - Biežākās zāļu izraisītās nevēlamās blakusparādības (NBP) (≥ 20 %) bija aizcietējums, mialģija, tūska, anēmija, izsitumi, paaugstināta bilirubīna koncentrācija un slikta dūša.

Zīņošana par nevēlamajām blakusparādībām⁵

Recepšu zāles.

Reģistrācijas apliecības īpašnieks: Roche Registration GmbH, Emil-Barell-Strasse 1 79639 Grenzach-Wyhlen, Vācija

Pilnu informāciju par Alecensa lūdzam skatīt Alecensa zāļu apraksts² (Mar-2023)

Rozlytrek ▼ (entrectinib)

▼ Šīm zālēm tiek piemērota papildu uzraudzība. Tādējādi būs iespējams ātri identificēt jaunāko informāciju par šo zāļu drošumu. Veselības aprūpes speciālisti tiek lūgti ziņot par jebkādam iespējamām nevēlamām blakusparādībām.

Rozlytrek 100 mg cietās kapsulas

Reģistrācijas apliecības numurs EU/1/20/1460/001 (N.30)

Rozlytrek 200 mg cietās kapsulas

Reģistrācijas apliecības numurs EU/1/20/1460/002 (N.90)

Terapeitiskās indikācijas

Rozlytrek monoterapijā ir indicēts pieaugušo un pediatriko pacientu no 12 gadu vecuma ārstēšanai, kuriem ir norobežots audzējs ar neirotrofiskās tirozīna receptoru kināzes (NTRK) gēna saplūšanu,

- ja slimība ir lokāli progresējoša, metastātiska vai audzēja ķirurģiska rezekcija visticamāk izraisīs smagas sekas, un
- ja pacients iepriekš nav lietojis NTRK inhibitoru,
- ja pacientam nav pieejama cita, piemērota terapijas metode.

Rozlytrek monoterapijā ir indicēts pieaugušo pacientu ar ROS1 pozitīvu, iepriekš ar ROS1 inhibitoriem neārstētu, progresējošu nesīkšņu plaušu vēzi (NSŠPV) ārstēšanai.

Devas un lietošanas veids

Ārstēšana ar Rozlytrek jāuzsāk ārstam, kuram ir pieredze pretvēža līdzekļu lietošanā.

- NTRK gēna saplūšanas pozitīvi norobežoti audzēji

Lai atlasītu pacientus ar NTRK gēna saplūšanas pozitīviem norobežotiem audzējiem, jāizmanto validēts tests.

- ROS1 pozitīvs nesīkšņu plaušu vēzis

Lai atlasītu pacientus ar ROS1 pozitīvu NSŠPV, jāizmanto validēts tests.

Pozitīva ROS1 atrade jānosaka pirms Rozlytrek lietošanas uzsākšanas

leteicamā deva pieaugušajiem ir 600 mg entrectiniba vienu reizi dienā.

Avastin (bevacizumab)

Būtiskākā informācija atbilstoši zāļu aprakstam⁴

Avastin 25 mg/ml koncentrāts infūziju šķīduma pagatavošanai (N1 100mg/4ml). Reģistrācijas apliecības numurs EU/1/04/300/001

Avastin 25 mg/ml koncentrāts infūziju šķīduma pagatavošanai (N1 400mg/16ml. Reģistrācijas apliecības numurs EU/1/04/300/002

Terapeitiskās indikācijas saistītas ar metastātisku nesīkšņu plaušu vēzi:

(Pilnu informāciju par Avastin indikācijām skatīt Avastin zāļu aprakstā⁴)

- Bevacizumabs papildus ķīmijterapijai ar platīnu saturošiem līdzekļiem indicēts pirmās izvēles terapijai pieaugušiem pacientiem ar neoperējamu progresējošu, metastātisku vai recidivējošu nesīkšņu plaušu vēzi, kura histoloģiskā ainā nav pārsvarā plakanās šūnas.
- Bevacizumabs kombinācijā ar erlotinibu indicēts pirmās izvēles terapijai pieaugušiem pacientiem ar neoperējamu progresējošu, metastātisku vai recidivējošu neplakanšņu nesīkšņu plaušu vēzi, ar epidermālā augšanas faktora receptoru (Epidermal Growth Factor Receptor, EGFR) aktivējošām mutācijām.

Devas un lietošanas veids - Flakonu nedrīkst sakratīt.

Devas

Neplakanšņu NSŠPV pirmās izvēles ārstēšana kombinācijā ar platīna grupas līdzekli saturošu ķīmijterapiju

Avastin lieto papildu ķīmijterapijai ar platīnu saturošiem līdzekļiem līdz pat 6 ārstēšanas cikliem, kam seko Avastin monoterapija līdz slimības progresēšanai.

leteicamā Avastin deva ir 7,5 mg/kg vai 15 mg/kg ķermeņa masas reizi 3 nedēļās intravenozas infūzijas veidā.

Klīniskais ieguvums NSŠPV pacientiem pierādīts, lietojot gan 7,5 mg/kg, gan 15 mg/kg devu. Ieteicams turpināt terapiju līdz pamatslimības progresēšanai vai līdz nepieņemamai toksicitātei.

Pirmās izvēles ārstēšana pacientiem ar neplakanšņu NSŠPV ar EGFR aktivējošām mutācijām kombinācijā ar erlotinibu

Pirms terapijas ar Avastin kombinācijā ar erlotinibu uzsākšanas, jānosaka EGFR mutācijas. Ir svarīgi izvēlēties labi validētu un pārlicenošu metodoloģiju, lai izvairītos no viltus negatīvu vai viltus pozitīvu rezultātu iegūšanas.

* spēkā no 2024. gada 1. maija

1. Tecentriq zāļu apraksts: <https://dati.zva.gov.lv/zalu-registrs/?iss=1&q=tecentriq>

2. Alecensa zāļu apraksts: <https://dati.zva.gov.lv/zalu-registrs/?iss=1&q=alecensa>

3. Rozlytrek zāļu apraksts: <https://dati.zva.gov.lv/zalu-registrs/?iss=1&q=rozlytrek>

4. Avastin zāļu apraksts: <https://dati.zva.gov.lv/zalu-registrs/?iss=1&q=avastin>

5. Atgādinām, ka saskaņā ar zāļu blakusparādību ziņošanas noteikumiem Latvijā ārstniecības personām un farmaceitiem jāziņo par novērotām iespējamām zāļu blaknēm Zāļu valsts aģentūrai (ZVA) elektroniski ZVA mājaslapā www.zva.gov.lv

Ārstēšanas ilgums Pacientus ieteicams ārstēt ar Rozlytrek līdz slimības progresēšanai vai nepieņemamas toksicitātes attīstībai.

Lietošanas veids Rozlytrek ir paredzēts iekšķīgai lietošanai. Cietās kapsulas jānorij veselas, un tās nedrīkst atvērt vai šķīdināt, jo kapsulas saturs ir ļoti rūgts. Rozlytrek var lietot neatkarīgi no ēdienreizēm, un to nedrīkst lietot kopā ar greipfrūtiem vai greipfrūtu sulu.

Sievietes ar reproduktīvo potenciālu/kontracepcija sievietēm un vīriešiem

Sievietes ar reproduktīvo potenciālu: Lietojot grūtniecei, Rozlytrek var kaitēt auglim. Sievietēm ar reproduktīvo potenciālu ārstēšanas laikā un līdz 5 nedēļām pēc Rozlytrek pēdējās devas lietošanas jāizmanto ļoti efektīvi kontracepcijas līdzekļi. Vīriešu dzimuma pacientiem, kuriem ir sieviešu dzimuma partneres ar reproduktīvo potenciālu, ārstēšanas laikā ar Rozlytrek un 3 mēnešus pēc pēdējās devas jāizmanto ļoti efektīvi kontracepcijas līdzekļi.

Drošuma profila kopsavilkums - Biežākās nevēlamās blakusparādības ($\geq 20\%$) bija nogurums, aizcietējums, disgeizija, tūska, reibonis, caureja, slikta dūša, dizestēzija, aizdusa, anēmija, palielināta ķermeņa masa, paaugstināts kreatinīna līmenis asinīs, sāpes, kognitīvi traucējumi, vemšana, klepus un paaugstināta ķermeņa temperatūra. Biežākās nopietnās nevēlamās blakusparādības ($\geq 2\%$) bija plaušu infekcija (5,2%), aizdusa (4,6%), kognitīvie traucējumi (3,8%) izsvīdums pleiras telpā (3,0%) un lūzumi (3,8%). Nevēlamas blakusparādības dēļ zāļu lietošanu pilnīgi pārtrauca 4,6% pacientu.

Ziņošana par nevēlamajām blakusparādībām⁵

Recepšu zāles.

Reģistrācijas apliecības īpašnieks: Roche Registration GmbH, Emil-Barell-Strasse 1 79639 Grenzach-Wyhlen, Vācija

Pilnu informāciju par Rozlytrek lūdzam skatīt: Rozlytrek zāļu apraksts³ (Jūlijs-2023).

leteicamā Avastin deva, lietojot kopā ar erlotinibu, ir 15 mg/kg ķermeņa masas reizi 3 nedēļās intravenozas infūzijas veidā. Ārstēšanu ar Avastin, lietojot kopā ar erlotinibu, ieteicams turpināt līdz slimības progresēšanai. Pilnīgu informāciju par erlotiniba devām un lietošanas veidu skatīt erlotiniba zāļu aprakstā.

Lietošanas veids

Sākumdeva jāievada 90 minūtes ilgā intravenozas infūzijas veidā. Ja labi panesta pirmā infūzija, otru infūziju drīkst ievadīt 60 minūšu laikā. Ja labi panesta 60 minūtes ilgā infūzija, visas nākamās infūzijas drīkst ievadīt 30 minūšu laikā.

To nedrīkst ievadīt intravenozi strūklas vai bolus injekcijas veidā. Devas samazināšana nevēlamo blakusparādību dēļ nav ieteicama.

Izsekojamība - Lai uzlabotu bioloģisko zāļu izsekojamību, ir skaidri jāreģistrē lietoto zāļu nosaukums un sērijas numurs.

Drošuma profila kopsavilkums - Visnopietnākās blakusparādības bija:

- kuņģa-zarnu trakta perforācijas;
- asiņošana, arī plaušu asiņošana/asiņu atkrēpošana, kas biežāk ir pacientiem ar nesīkšņu plaušu vēzi;
- arteriālā tromboembolija.

Klīniskajos pētījumos pacientiem, kuri lietoja Avastin, visbiežākās blakusparādības bija hipertensija, nogurums vai astēnija, caureja un sāpes vēderā.

Klīniskās drošības datu analīze liecina, ka hipertensijas un proteīnūrijas rašanās, iespējams, ir atkarīga no Avastin devas.

Sievietēm reproduktīvā vecumā ārstēšanas laikā (un līdz 6 mēnešiem pēc tās beigām) jālieto efektīvi kontracepcijas līdzekļi.

Ziņošana par nevēlamajām blakusparādībām⁵

Recepšu medikaments.

Reģistrācijas apliecības īpašnieks: Roche Registration GmbH, Emil-Barell-Strasse 1 79639 Grenzach-Wyhlen, Vācija

Pilnu informāciju par Avastin lūdzam skatīt Avastin zāļu apraksts⁴ (Mar-2023)