

## Informacja dla pacjenta

- Karta ta zawiera ważne informacje dotyczące bezpieczeństwa, o których należy wiedzieć przed rozpoczęciem terapii, jak i pamiętać w trakcie stosowania preparatu CAPRELSA
- Kartę tę należy okazywać na wizycie u każdego lekarza.  
W przypadku wystąpienia jakichkolwiek działań niepożądanych, należy skontaktować się z lekarzem, farmaceutą lub pielęgniarką. Dotyczy to także potencjalnych działań niepożądanych, które nie są wymienione w ulotce dołączonej do opakowania. Zdarzenie niepożądane można również zgłaszać bezpośrednio do:  
Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, Al. Jerozolimskie 181C, 02-222 Warszawa, Tel: 22 492 11 00, Fax: 22 492 13 09, Strona internetowa: [www.urpl.gov.pl](http://www.urpl.gov.pl), e-mail: [ndl@urpl.gov.pl](mailto:ndl@urpl.gov.pl)

Poprzez zgłaszanie działań niepożądanych przyczyniasz się do uzyskania szerszej informacji o leku.

Preparat CAPRELSA może spowodować zmiany w aktywności elektrycznej Twojego serca określane jako **wydłużenie odstępu QTc**. Mogą one być przyczyną nieregularnego bicia serca, jak również zagrażających życiu zaburzeń rytmu serca.

W trakcie stosowania preparatu CAPRELSA może wystąpić także zespół mózgowy zwany **zespołem odwracalnej tylnej encefalopatii (PRES) znany również jako zespół odwracalnej tylnej leukoencefalopatii (RPLS)**.

**W trakcie stosowania preparatu CAPRELSA należy niezwłocznie skontaktować się z lekarzem lub poinformować opiekuna w sytuacji, gdy wystąpią:**

- omdlenie, zawroty głowy lub stwierdzi się nieregularne bicie serca, gdyż mogą to być objawy związane z wydłużeniem odstępu QTc
- bóle głowy, drgawki, dezorientacja, problemy z widzeniem lub logicznym myśleniem, gdyż mogą to być objawy zespołu PRES.

Bez konsultacji z lekarzem nie należy przerywać stosowania preparatu CAPRELSA ani modyfikować jego dawki. W przypadku, gdyż zażyje się zbyt dużą liczbę tabletek preparatu CAPRELSA, należy niezwłocznie skontaktować się z lekarzem prowadzącym.

Imię i nazwisko pacjenta: \_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko opiekuna: \_\_\_\_\_  
Numer telefonu opiekuna: \_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko lekarza prowadzącego: \_\_\_\_\_  
Numer telefonu lekarza prowadzącego: \_\_\_\_\_  
Data rozpoczęcia leczenia preparatem CAPRELSA: \_\_\_\_\_

W celu uzyskania dalszych informacji proszę zapoznać się z ulotką leku CAPRELSA dołączoną do opakowania.  
Proszę pamiętać o zabieraniu ze sobą na każdą wizytę u lekarza listy wszystkich innych leków, które aktualnie stosujesz.

# Karta Ostrzegawcza Pacjenta: CAPRELSA®▼ (wandetanib)

▼ Preparat ten podlega dodatkowemu monitorowaniu. Umożliwia to szybką identyfikację nowych informacji dotyczących jego profilu bezpieczeństwa. Możesz w tym pomóc poprzez zgłaszanie każdego działania niepożądanego, które wystąpiło. W tym celu proszę odwiedzić stronę [www.urpl.gov.pl](http://www.urpl.gov.pl) w celu zapoznania się z instrukcją jak zgłosić działania niepożądane.

SANOFI GENZYME 