IMNOVID® – Starker Partner in der Rezidivtherapie



Stimulieren, Attackieren, Kombinieren 1,2,3

In Kombination auch mit Bortezomib und Dex



Wirksam nach REVLIMID® 5,6,7

> Höhere Effektivität in der 2. Linie 6

NEU: IMNOVID® ist in Kombination mit Bortezomib und Dexamethason indiziert für die Behandlung des multiplen Myeloms bei erwachsenen Patienten, die mindestens eine vorausgegangene Therapie, darunter Lenalidomid, erhalten haben.

1 Quach H et al. Leukemia 2010; 24(1):22–32 2 Görgün G et al. Blood 2010; 116(17):3227–3237 3 Moreau P et al. Ann Oncol. 2017; 28 (suppl 4):iv52–iv61 4 Fachinformation IMNOVID® 5 San Miguel J et al. Lancet Oncol. 2013; 6 Dimopoulos MA et al. Blood 2018; 132 (suppl 1):3278 **7** Richardson PG et al. Lancet Oncol. 2019; 20(6):781–794

Wirkstoff: Pomalidomid. IMNOVID® 1 mg / 2 mg / 3 mg / 4 mg Hartkapsein. Zusammensetzung: Jede Kapsel enth.: 1 mg / 2 mg / 3 mg / 4 mg Pomalidomid; sonst. Bestandteile: Kapselinhalt: Mannitol (E421), vorverkleisterte IMNOVID® 1 mg / 2 mg / 3 mg / 4 mg Hartkapsein. Wirkstoff: Pomaindomid. Zusammensetzung: Jede Kapsei entn: 1 mg / 2 mg / 3 mg / 4 mg Homaindomid; Sonst. Bestandtelle: Kapseilmhalt: Mannitol (E421), vorverkleisterte Stärke, Natriumstearylfumarat; Kapseihülle: Gelatine, Titandioxid (E171), Indigocarmin (E132), Eisen(III)-hydroxid-oxid x H_0 (E172) (nur 1 1/2/3 mg), Erythrosin (E127) (nur 2 mg), Brillantblau FCF (E133) (nur 4 mg), tevilae Druckfarbe: Schellack, Fisen(III,III)-oxid (E172), Propylenglycol (E1520), Ammoniak-Lösung (E527).

Anwendungsgebiete: IMNOVID® ist in Kombination mit Bortezomib u. Dexamethason indiziert für die Behandl. d. multiplen Myeloms bei erwachsenen Patienten, die mind. eine vorrausgegangene Therapie, darunter Lenalidomid, erhalten haben. IMNOVID® ist in Kombination mit Dexamethason indiziert für die Behandl. d. rezidivierten u. refraktären multiplen Myeloms bei erwachsenen Patienten, die mindestens zwei vorausgegangene Therapien, darunter Lenalidomid u. Bortezomib, erhalten u. unter d. letzten Therapie eine Progression gezeigt haben.

Gegenanzeigen: Schwangerschaft; gebärfähige Frauen, außer alle Bed. d. Schwangerschaftsverhütungsprogramms werden eingehalten; männl. Pat., die nicht i. d. Lage sind, die erforder! Verhütungsmäßn. zu befolgen o. einzuhalten; Überempf, gegen d. Wirkstoff o. einen d. sonst. Bestandteile. Informationen zu Gegenanzeigen von Arzeniemitteln, die in Komb. mit Imnowid gegeben werden, sind der entspr. Fachinformation zu entnehmen.

Mebenwirkungen: Schwerwiegende NW: Leukopenie; Thrombozytopenie; Sepsis, sept. Schock; Clostridium-difficile-Kolitis; venöse thromboembolische Ereignisse; Pneumonie, Herzmuskelschwäche, Rezhinformation zu entnehmen.

Mebenwirkungen: Schwerwiegende NW: Leukopenie; Thrombozytopenie; Sepsis, sept. Schock; Clostridium-difficile-Kolitis; venöse thromboembolische Ereignisse; Pheumonie, Herzmuskelschwäche, Lungenembolie; Angloödem; Plattenepithel- u. Basalzellkarzinom; Hepatitis-B-Reaktivierung.

Sehr häufig; Dyspnoe; Pheumonie, Bronchitis; Infektion d. oberen Atemwege; Anämie; Hyporkalämie; Hyperglykämie; Appetitiosigkeit; Surz; intrakranielle Blutung; periphere sensomotorische Neuropathie; Parästhesien; Vertigo; Ödem; Urtikaria; Hautausschläge; Hautjucken; Gürtelrose; Vorhoffilmmerri; Myokardinfarkt; Brustschmerzen, Atemwegainfektionen; Hypertonie; Parzytopenie; Hypomagnesiämie, Hypophosphatämie; Hyperkalämie; Hypertonie; Parzytopenie; Lymphopenie; Hypomagnesiämie, Hypophosphatämie; Hyperkalämie; Hypertonie; Parzytopenie; Lymphopenie; Hypomagnesiämie, Hypophosphatämie; Hyperkalämie; Hypertonie; Parzytopenie; Lymphopenie; Hypomagnesiämie, Hyperkalämie; Hypertonie; Parzytopenie; Lymphopenie; Hypertonie; Parzytopenie; Lymphopenie; Hypertonie; Deprekalation, Herrich Merchalation, Herrich Merchalation, Herrich Merchalation, Herrich Merchalation, Hypertonie; Paratytopenie; Hypertonie; Para



OPTIMISMM:

Erste Phase-III-Triplett Studie,

die speziell REVLIMID®-vorbehandelte

bzw. -refraktäre Patienten ab

der 2. Linie untersucht²



Höhere Effektivitä in der 2. Lini

Monate

Verlängerung des medianen progressionsfreien Überlebens unter PVd nach 1 Vortherapie^{2,3}



EMA-Zulassung¹

13. Q Mai 2019

> **NEU** in Kombination mit Bortezomib und **Dexamethason (PVd)**

Imnovid

(Pomalidomid)

Bei Revlimid®- vorbehandeltem multiplen Myelom ab der 2. Linie

Wirkmechanismus^{4,5,6}



Starker Partner nach REVLIMID® ab der 2. Therapielinie^{1,2}



der PVd-Patienten in der OPTIMISMM-Studie waren REVLIMID®- vorbehandelt² 14-Tage-Packung in 4 Dosisstärken¹



4 mg 3 mg 2 mg 1 mg

14-Tage-Packung IMNOVID®

für die 14-tägige IMNOVID®-Dosierung mit dem PVd-Triplett¹



IMNOVID® ist in Kombination mit Bortezomib und Dexamethason indiziert fur die Behandlung des multiplen Myeloms bei erwachsenen Patienten, die mindestens eine vorausgegangene Therapie, darunter Lenalidomid, erhalten haben.

1 Fachinformation IMNOVID®

2 Richardson PG et al. Lancet Oncol. 2019; 20(6):781-794

3 Dimopoulos MA et al. Blood 2018; 132(suppl 1):3278

4 Quach H et al. Leukemia 2010: 24(1):22-32

5 Moreau P et al. Ann Oncol. 2017;28(suppl_4):iv52-iv61

6 Görgün G et al. Blood 2010; 116(17):3227-3237

IMNOVID® 1 mg / 2 mg / 3 mg / 4 mg Hartkapseln. Wirkstoff: Pomalidomid. Zusammensetzung: Jede Kapsel enth.: 1 mg / 2 mg / 3 mg / 4 mg Pomalidomid; sonst. Bestandteile: Kapselinhalt: Mannitol (E421), vorverkleisterte Stärke, Natriumstearylfumarat; Kapselhülle: Gelatine, Titandioxid (E171), Indiqocarmin (E132), Eisen(III)-hydroxid-oxid x H20 (E172) (nur 1/2/3 mg), Erythrosin (E127) (nur 2 mg), Brillantblau FCF (E133) (nur 4 mg), weiße Farbe, schwarze Farbe (nur 1 mg); weiße Druckfarbe: Schellack, Titandioxid (E171), Simeticon, Propylenglycol (E1520), Ammoniak-Lösung (E527); schwarze Druckfarbe: Schellack, Eisen(II,III)-oxid (E172), Propylenglycol (E1520), Ammoniak-Lösung (E527). Anwendungsgebiete: IMNOVID® ist in Kombination mit Bortezomib u. Dexamethason indiziert für die Behandl. d. multiplen Myeloms bei erwachsenen Patienten, die mind. eine vorrausgegangene Therapie, darunter Lenalidomid, erhalten haben, IMNOVID® ist in Kombination mit Dexamethason indiziert für die Behandl, d. rezidivierten u. refraktären multiplen Myeloms bei erwachsenen Patienten, die mindestens zwei vorausgegangene Therapien, darunter Lenalidomid u. Bortezomib, erhalten u. unter d. letzten Therapie eine Progression gezeigt haben. Gegenanzeigen: Schwangerschaft; gebärfähige Frauen, außer alle Bed. d. Schwangerschaftsverhütungsprogramms werden eingehalten; männl. Pat., die nicht i. d. Lage sind, die erforderl. Verhütungsmaßn. zu befolgen o. einzuhalten; Überempf, gegen d. Wirkstoff o. einen d. sonst. Bestandteile. Informationen zu Gegenanzeigen von Arzneimitteln, die in Komb. mit Imnovid gegeben werden, sind der entspr. Fachinformation zu entnehmen. Nebenwirkungen: Schwerwiegende NW: Leukopenie; Thrombozytopenie; Sepsis, sept. Schock; Clostridium-difficile-Kolitis; venöse thromboembolische Ereignisse; Pneumonie, Herzmuskelschwäche, Lungenembolie; Angioödem; Plattenepithel- u. Basalzellkarzinom; Hepatitis-B-Reaktivierung. Sehr häufig: Dyspnoe; Pneumonie, Bronchitis; Infektion d. oberen Atemwege; Anämie; Hypokaliämie; Hyperglykämie; Appetitlosigkeit; Obstipation, Diarrhoe, Nausea; Erbrechen; Antriebslosiqkeit; Einschlaf-, Durchschlafstörungen; Schwindel, Tremor; Muskelkrämpfe, Muskelschwäche; Knochen-, Rückenschmerzen; periphere sensorische Neuropathie; peripheres Ödem. Häufig: Sturz;

intrakranielle Blutung; periphere sensomotorische Neuropathie; Parästhesien; Vertigo; Ödem; Urtikaria; Hautausschläge; Hautjucken; Gürtelrose; Vorhofflimmern; Myokardinfarkt; Brustschmerzen, Atemwegsinfektionen; Hypertonie; Panzytopenie; Lymphopenie; Hypomagnesiämie, Hypokalzämie; Hypophosphatämie; Hyperkalziämie; Hyperkaliämie; Hypotonie; Influenza; wunder Mund o. Mundtrockenheit; Geschmacksveränderungen; Bauchschmerzen, aufgeblähter Bauch; Verwirrtheit; Depression; Bewusstseinsverlust, Ohnmacht; Katarakt; Nierenschädigung; Harnverhalt; auffälliger Leberwert; Harnwegsinfektion, Unterleibsschmerzen; Gewichtsverlust. Gelegentlich: Schlaganfall; Hepatitis, Hyperbilirubinämie; Tumorlyse-Syndrom; Nicht bekannt: Arzneimittelreakt. mit Eosinophilie und system. Sympt. (DRESS), tox. epidermale Nekrolyse (TEN), Stevens-Johnson-Syndrom (SJS); bei Verdacht auf DRESS, TEN oder SJS Behandl. absetzen. Warnhinweise: Es ist zu erwarten, dass Pomalidomid dem ungeborenen Kind schadet. Bedingungen d. Schwangerschaftsverhütungsprogramms müssen erfüllt werden (männl. Pat.: Verwendung v. Kondomen; gebärf. Patientinnen: zuverl. Benpfängnisverhütung; nicht-gebärf. Patientinnen: zuverl. Nachweis d. Nicht-Gebärfähigkeit). Stillen ggf. während der Behandl. unterbrechen. Erhöhtes Risiko f. venöse u. arterielle Thromboembolien. Pat. bzgl. sekundärer Primärmalignome (SPM) sorgfältig überwachen. Pat. mit schwerw. allerg.

Reakt. i. d. Vorgeschichte unter Thalidomid o. Lenalidomid dürfen Pomalidomid nicht erhalten. Weitere wichtige Informationen entnehmen Sie der Zusammenfassung d. Merkmale d. Arzneimittels (Fachinformation). Für Arzneimittel, die in Komb. mit Imnovid gegeben werden, wird auf die entspr. Fachinformation verwiesen. Darreichungsform u. Packungsgröße: IMNOVID® 1 mg / 2 mg / 3 mg / 4 mg Hartkapseln; Packung mit 14 oder 21 Kapseln. Verschreibungspflichtig.Pharmaz. Untern.: Celgene Europe B.V., Winthontlaan 6 N, 3526 KV Utrecht, Niederlande. Stand d. Inf.: Mai 2019

