

АКТЕМРА® тоцилизумаб

**Достижение ремиссии
при ревматоидном артрите как в монотерапии^{1–3},
так и в комбинации с метотрексатом^{4, 5}**



**Доказанное превосходство
над адалимуабом
и метотрексатом
по контролю активности РА
в режиме монотерапии^{1, 2}**

**Тормозит прогрессирование
деструктивных изменений
в суставах и улучшает
физическую функцию^{6–8}**

АКТЕМРА® (ACTEMRA®)

Міжнародна нелатентована назва: tocilizumab. Дюча речовина: 1 мл концентрату містить 20 мг тоцилізумабу; 1 флакон містить 80 мг/4 мл або 200 мг/10 мл або 400 мг/20 мл тоцилізумабу. Лікарська форма. Концентрат для розчину для інфузій. Фармакодинаміка. Тоцилізумаб — рекомбінантне гуманізоване моноклональне антитіло до людського рецептора інтерлейкіну-6 (ІЛ-6) підкласу імуноглобулінів IgG1. Показання для застосування. **Ревматоїдний артрит.** Актемра® у комбінації з метотрексатом показана для: лікування тяжкого, активного і прогресуючого ревматоїдного артриту у дорослих, які раніше не отримували лікування метотрексатом; лікування метотрексатом є недоречним. При назначенні в комбінації з метотрексатом препарат Актемра® можна призначати у випадку непереносянністі метотрексату однім або більше хворобо-модифікуючим протизапальними препаратами або антиагоністом фактора некрозу пухлини. У таких пацієнтів препарат Актемра® можна призначати у випадку непереносянністі метотрексатом або якщо продовження лікування метотрексатом є недоречним. Системний ювінільний ідопатичний артрит. Лікування активного системного ювінільного ідопатичного артриту у хворих віком від 2 років і старших, у яких спостерігалася неналежна відповідь або непереносянність попередньої терапії одним або більше хворобо-модифікуючим протизапальними препаратами або некоректируваним артритом. Актемра® можна призначати у випадку непереносянністі метотрексатом або якщо продовження лікування метотрексатом є недоречним. Препарат Актемра® можна призначати як у випадку монотерапії у випадку непереносянністі метотрексатом або як комбінації з метотрексатом (позитивний чи негативний ревматоїдний фактор чи розширеній олігоартріт) у пацієнтів віком від 2 років, у яких спостерігалася неналежна відповідь на попередню терапію метотрексатом (негативний чи розширеній олігоартріт) у пацієнтів віком від 2 років, які спостерігалася неналежна відповідь на попередню терапію метотрексатом (недоречним), так і в комбінації з метотрексатом. **Поліартрікулярний ювінільний ідопатичний артрит.** Лікування активного поліартрікулярного ювінільного ідопатичного артриту у випадку непереносянністі метотрексатом або як комбінації з метотрексатом. Протипоказання. Гіперчувствливість до тоцилізумабу або до будь-якого іншого компонента препарату. Активні, тяжкі інфекції. Спосіб застосування та дози. **Ревматоїдний артрит.** 8 мг/кг 1 раз на 4 тижні внутрішньовоною крапельно протягом шоанімінше 1 години. Препарат Актемра® слід розводити до 100 мл стерильним 0,9% розчином натрію хлориду в аспетичних умовах. Не рекомендується збільшення дози вище 800 мг на одну інфузію пацієнтам з масою тіла більше 100 кг чи дів. роздр. «Фармакокінетика». Дози вище 1,2 г не вивчали у клінічних дослідженнях. Рекомендовані щодо корекції дози при зміні лабораторних показників дів'язь в повній версії Інструкції. **Системний ювінільний ідопатичний артрит.** Безпека та ефективність застосування препарату Актемра® «дітям віком від 2 років не встановлені. Рекомендована доза пацієнтам з масою тіла <30 кг становить 12 мг/кг 1 раз на 2 тижні пацієнтам з масою тіла ≥30 кг — 8 мг/кг 1 раз на 2 тижні внутрішньовоною крапельно протягом шоанімінше 1 години. Пацієнтам з масою тіла <30 кг — препарат Актемра® слід розводити в кінцевого об'єму 50 мл стерильним апіоргенним 0,9% розчином натрію хлориду в аспетичних умовах. Пацієнтам з масою тіла ≥30 кг — препарат Актемра® слід розводити в кінцевого об'єму 100 мл стерильним апіоргенним 0,9% розчином натрію хлориду в аспетичних умовах. **Поліартрікулярний ювінільний ідопатичний артрит.** Безпека та ефективність застосування препарату Актемра® «дітям віком до 2 років не встановлені. Рекомендована доза препарату становить 8 мг/кг одноразово кожні 4 тижні у пацієнтів з масою тіла >30 кг. Доза препарату повинна бути розрахована при кожному призначенні препарату, вихідячи з маси тіла пацієнта. Зміна дози препарату повинна відбуватися тільки у разі відповідної зміни маси тіла пацієнта з перебігу часу. **Побічні реакції.** Інфекції та інвазії: дужко поширені — інфекції верхніх дихальних шляхів; поширені — флемони, пневмонії, інфекції, спричинені Herpes simplex 1-го типу та Herpes zoster; непоширені — дівертикулі. З болку шлунково-кишкового тракту: поширені — виразки ротової порожнини, гастрит, біль у животі; непоширені — стоматит, виразка шлунка. З болку шлунково-кишкового тракту: поширені — висипання, свербіж, кропивна язика. З болку нервової системи: поширені — головний біль, запаморочення. Дослідження: поширені — підвищення рівня пінічкових трансаміназ, збільшення маси тіла, підвищення рівня загального бірюбіну. З болку судин: поширені — артеріальна гіпертензія. З болку крові та лімфатичної системи: поширені — лейкопенія, нейтропенія. З болку обміну речовин, метаболізму: дужко поширені — гіперхолестеринемія; непоширені — гіпогідроз. Детальні інформації щодо профілю безпеки препарату дів'язь в повній версії Інструкції. **Застосування у період вагітності або годуванням грудю.** Не слід застосовувати препарат Актемра® слід приймати, викодіччи з оцінки користі грудного годування для дитини та користі проведення лікування препаратором Актемра® для жінок. **Термін придатності.** 2 роки і 6 місяців. **Умови зберігання.** Зберігати при температурі від 2 до 8 °C в оригінальній упаковці, в захищенному від світла місці. Зберігати у недоступному для дітей місці. Не заморожувати. Категорія відпуску. За рецептом.

1. Cem Gabay et al. Lancet. 2013 May 4; 381(9877): 1541–50. Tocilizumab monotherapy versus adalimumab monotherapy for treatment of rheumatoid arthritis (ADACTA): a randomised, double-blind, controlled phase 4 trial. 2. Jones G. et al. Ann Rheum Dis 2010; 69: 88–96. Comparison of tocilizumab monotherapy versus methotrexate monotherapy in patients with moderate to severe rheumatoid arthritis: the AMBITION study. 3. Nishimoto N et al. Ann Rheum Dis. 2009 Oct; 68(10): 1580–4. Long-term safety and efficacy of tocilizumab, an anti-IL-6 receptor monoclonal antibody, in monotherapy, in patients with rheumatoid arthritis (the STREAM study): evidence of safety and efficacy in a 5-year extension study. 4. Smolen J.S. et al. Lancet. 2008 Mar 22; 371(9617): 987–97. Effect of interleukin-6 receptor inhibition with tocilizumab in patients with rheumatoid arthritis (OPTION study): a double-blind, placebo-controlled, randomised trial. 5. Emery P. et al. Ann Rheum Dis 2008 Nov; 67(11): 1516–23. IL-6 receptor inhibition with tocilizumab improves treatment outcomes in patients with rheumatoid arthritis refractory to anti-tumour necrosis factor biologicals: results from a 24-week multicentre randomised placebo-controlled trial. 6. Josef S. Smolen et al. Ann Rheum Dis 2012; 71: 687–693. Tocilizumab inhibits progression of joint damage in rheumatoid arthritis irrespective of its anti-inflammatory effects: disassociation of the link between infl ammation and destruction. 7. Інструкція по медичинському застосуванню препарата Актемра®. 8. Maxime Dougados et al. Ann Rheum Dis 2014; 0: 1–7. Clinical, radiographic and immunogenic effects after 1 year of tocilizumab-based treatment strategies in rheumatoid arthritis: the ACT-RAY study. РА — ревматоїдний артрит.