

Gebrauchsinformation: Information für Anwender

Bortezomib STADA® 2,5 mg/ml Injektionslösung

Bortezomib

Lesen Sie die gesamte Packungsbeilage sorgfältig durch, bevor Sie mit der Anwendung dieses Arzneimittels beginnen, denn sie enthält wichtige Informationen.

- Heben Sie die Packungsbeilage auf. Vielleicht möchten Sie diese später nochmals lesen.
- Wenn Sie weitere Fragen haben, wenden Sie sich an Ihren Arzt, Apotheker oder das medizinische Fachpersonal.
- Wenn Sie Nebenwirkungen bemerken, wenden Sie sich an Ihren Arzt, Apotheker oder das medizinische Fachpersonal. Dies gilt auch für Nebenwirkungen, die nicht in dieser Packungsbeilage angegeben sind. Siehe Abschnitt 4.

Bitte lesen Sie die gesamte Packungsbeilage sorgfältig durch, bevor Sie mit der Anwendung dieses Arzneimittels beginnen, denn sie enthält wichtige Informationen.

Was in dieser Packungsbeilage steht

- Was ist Bortezomib STADA® und wofür wird es angewendet?
- Was sollten Sie vor der Anwendung von Bortezomib STADA® beachten?
- Wie ist Bortezomib STADA® anzuwenden?
- Welche Nebenwirkungen sind möglich?
- Wie ist Bortezomib STADA® aufzubewahren?
- Inhalt der Packung und weitere Informationen

2. Was sollten Sie vor der Anwendung von Bortezomib STADA® beachten?

Bortezomib STADA® darf NICHT angewendet werden

- wenn Sie allergisch gegen Bortezomib, Bor oder einen der in Abschnitt 6. genannten sonstigen Bestandteile dieses Arzneimittels sind,
- wenn Sie bestimmte schwere Lungen- oder Herzprobleme haben.

Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen

Bitte sprechen Sie mit Ihrem Arzt, Apotheker oder dem medizinischen Fachpersonal bevor Sie Bortezomib STADA® erhalten, besonders wenn einer der folgenden Punkte auf Sie zutrifft:

- verminderte Anzahl von roten oder weißen Blutkörperchen,
- Blutungsneigung und/oder verminderte Anzahl an Blutplättchen,
- Durchfall, Verstopfung, Übelkeit oder Erbrechen,
- Ohnmachtsanfälle, Schwindel oder Benommenheit in der Vergangenheit,
- Nierenprobleme,
- mäßige bis schwere Leberprobleme,
- Taubheitsgefühl, Prickeln oder Schmerzen in den Händen oder Füßen (Neuropathie) in der Vergangenheit,
- Herz- oder Blutdruckprobleme,
- Kurzatmigkeit oder Husten,
- Krampfanfälle,
- Gürtelrose (örtlich begrenzt, einschließlich um die Augen herum, oder über den Körper verteilt),
- Symptome eines Tumor-Lyse-Syndroms, wie zum Beispiel Muskelkrämpfe, Muskelschwäche, Verwirrtheit, Sehverlust oder Sehstörungen und Kurzatmigkeit,
- Gedächtnisverlust, Probleme beim Denken, Schwierigkeiten beim Gehen oder Verlust des Sehvermögens. Dies können Anzeichen einer ernstzunehmenden Infektion des Gehirns sein und Ihr Arzt kann weitere Untersuchungen und Nachkontrollen empfehlen.

Vor und während der Behandlung mit Bortezomib STADA® müssen Ihnen regelmäßig Blutproben entnommen werden, um die Anzahl Ihrer Blutkörperchen regelmäßig zu überprüfen.

Wenn Sie ein Mantelzell-Lymphom haben und zusammen mit Bortezomib STADA® das Arzneimittel Rituximab erhalten, sollten Sie Ihren Arzt informieren:

- wenn Sie glauben, dass Sie gerade eine Hepatitis-Infektion haben oder in der Vergangenheit eine hatten. In einigen Fällen könnte es bei Patienten, die eine

Männer sollten während der Behandlung mit Bortezomib STADA® kein Kind zeugen und während der Behandlung und für 5 Monate nach Beendigung der Behandlung eine wirksame Verhütungsmethode anwenden. Sprechen Sie mit Ihrem Arzt, wenn Sie Ihr Spermia vor Beginn der Behandlung konservieren möchten.

Sie dürfen während der Behandlung mit Bortezomib STADA® nicht stillen. Sprechen Sie mit Ihrem Arzt, ab wann es unbedenklich ist, nach der Behandlung mit Bortezomib STADA® mit dem Stillen wieder zu beginnen.

Thalidomid verursacht Geburtsfehler und Tod des ungeborenen Kindes. Wenn Sie Bortezomib STADA® in Kombination mit Thalidomid erhalten, müssen Sie sich an das Thalidomid-Schwangerschafts-Präventionsprogramm halten (siehe Packungsbeilage Thalidomid).

Verkehrstüchtigkeit und Fähigkeit zum Bedienen von Maschinen

Bortezomib STADA® kann Müdigkeit, Schwindel, Ohnmachtsanfälle oder verschwommenes Sehen verursachen.

• In den Zyklen 1 bis 4 wird Bortezomib STADA® zweimal pro Woche angewendet an den Tagen 1, 4, 8, 11, 22, 25, 29 und 32.
• In den Zyklen 5 bis 9 wird Bortezomib STADA® einmal pro Woche angewendet an den Tagen 1, 8, 22 und 29.

Melphalan (9 mg/m²) und Prednison (60 mg/m²) nehmen Sie an den Tagen 1, 2, 3 und 4 der jeweils ersten Woche eines jeden Behandlungszyklus ein.

Wenn es sich bei Ihrer Erkrankung um ein bisher nicht behandeltes multiples Myelom handelt und Sie geeignet sind für eine Blutstammzelltransplantation, erhalten Sie Bortezomib STADA® intravenös oder subkutan zusammen mit dem Arzneimittel Dexamethason oder mit den Arzneimitteln Dexamethason und Thalidomid als Induktionsbehandlung.

Wenn Sie sich bei Ihrer Erkrankung um ein bisher nicht behandeltes multiples Myelom handelt und Sie geeignet sind für eine Blutstammzelltransplantation, erhalten Sie Bortezomib STADA® intravenös oder subkutan zusammen mit dem Arzneimittel Dexamethason oder mit den Arzneimitteln Dexamethason und Thalidomid als Induktionsbehandlung.

Wenn Bortezomib STADA® zusammen mit Dexamethason gegeben wird, erhalten Sie Bortezomib STADA® intravenös oder subkutan in einem Behandlungszyklus von 21 Tagen und Dexamethason 40 mg nehmen Sie an den Tagen 1, 2, 3, 4, 8, 9, 10 und 11 des Bortezomib STADA®-Behandlungszyklus von 21 Tagen ein. Sie werden 4 Zyklen erhalten (12 Wochen).

Wenn Bortezomib STADA® zusammen mit Thalidomid und Dexamethason gegeben wird, dauert ein Behandlungszyklus 28 Tage (4 Wochen). Dexamethason 40 mg nehmen Sie an den Tagen 1, 2, 3, 4, 8, 9, 10 und 11 des Bortezomib STADA®-Behandlungszyklus von 28 Tagen ein. Thalidomid nehmen Sie täglich in einer Dosis von 50 mg bis zum Tag 14 des ersten Zyklus ein. Bei Verträglichkeit wird die Dosis auf 100 mg an Tag 15 bis 28 erhöht und kann ab dem zweiten Zyklus weiter auf 200 mg täglich erhöht werden. Sie können bis zu 8 Zyklen erhalten (24 Wochen).

Möglicherweise wird Ihnen Bortezomib STADA® zusammen mit den Arzneimitteln pegyliertes, liposomales Doxorubicin oder Dexamethason gegeben.

Wenn Bortezomib STADA® zusammen mit pegyliertem, liposomalem Doxorubicin gegeben wird, erhalten Sie Bortezomib STADA® intravenös oder subkutan in einem Behandlungszyklus von 21 Tagen und pegyliertes, liposomales Doxorubicin 30 mg/

m² wird nach der Injektion von Bortezomib STADA® durch intravenöse Infusion an Tag 4 des Bortezomib STADA®-Behandlungszyklus von 21 Tagen angewendet. Sie können bis zu 8 Zyklen erhalten (24 Wochen).

Wenn Bortezomib STADA® zusammen mit Dexamethason gegeben wird, erhalten Sie Bortezomib STADA® intravenös oder subkutan in einem Behandlungszyklus von 21 Tagen und Dexamethason 20 mg nehmen Sie an den Tagen 1, 2, 4, 5, 8, 9, 11 und 12 des Bortezomib STADA®-Behandlungszyklus von 21 Tagen ein. Sie können bis zu 8 Zyklen erhalten (24 Wochen).

Nicht vorbehandeltes multiples Myelom Wenn es sich bei Ihrer Erkrankung um ein bisher nicht behandeltes multiples Myelom handelt und Sie nicht geeignet sind für eine Blutstammzelltransplantation, erhalten Sie Bortezomib STADA® zusammen mit zwei weiteren Arzneimitteln: Melphalan und Prednison.

In diesem Fall dauert ein Behandlungszyklus 42 Tage (6 Wochen). Sie werden 9 Zyklen erhalten (54 Wochen).

- In den Zyklen 1 bis 4 wird Bortezomib STADA® zweimal pro Woche angewendet an den Tagen 1, 4, 8, 11, 22, 25, 29 und 32.
- In den Zyklen 5 bis 9 wird Bortezomib STADA® einmal pro Woche angewendet an den Tagen 1, 8, 22 und 29.

Melphalan (9 mg/m²) und Prednison (60 mg/m²) nehmen Sie an den Tagen 1, 2, 3 und 4 der jeweils ersten Woche eines jeden Behandlungszyklus ein.

Wenn es sich bei Ihrer Erkrankung um ein bisher nicht behandeltes multiples Myelom handelt und Sie geeignet sind für eine Blutstammzelltransplantation, erhalten Sie Bortezomib STADA® intravenös oder subkutan zusammen mit dem Arzneimittel Dexamethason oder mit den Arzneimitteln Dexamethason und Thalidomid als Induktionsbehandlung.

Wenn Bortezomib STADA® zusammen mit Dexamethason gegeben wird, erhalten Sie Bortezomib STADA® intravenös oder subkutan in einem Behandlungszyklus von 21 Tagen und Dexamethason 40 mg nehmen Sie an den Tagen 1, 2, 3, 4, 8, 9, 10 und 11 des Bortezomib STADA®-Behandlungszyklus von 21 Tagen ein. Sie werden 4 Zyklen erhalten (12 Wochen).

Wenn Bortezomib STADA® zusammen mit Thalidomid und Dexamethason gegeben wird, dauert ein Behandlungszyklus 28 Tage (4 Wochen). Dexamethason 40 mg nehmen Sie an den Tagen 1, 2, 3, 4, 8, 9, 10 und 11 des Bortezomib STADA®-Behandlungszyklus von 28 Tagen ein. Thalidomid nehmen Sie täglich in einer Dosis von 50 mg bis zum Tag 14 des ersten Zyklus ein. Bei Verträglichkeit wird die Dosis auf 100 mg an Tag 15 bis 28 erhöht und kann ab dem zweiten Zyklus weiter auf 200 mg täglich erhöht werden. Sie können bis zu 6 Zyklen erhalten (24 Wochen).

Nicht vorbehandeltes Mantelzell-Lymphom Wenn es sich bei Ihrer Erkrankung um ein

bisher nicht behandeltes Mantelzell-Lymphom handelt, erhalten Sie Bortezomib STADA® intravenös oder subkutan zusammen mit den Arzneimitteln Rituximab, Cyclophosphamid, Doxorubicin und Prednison.

Bortezomib STADA® erhalten Sie intravenös oder subkutan an den Tagen 1, 4, 8 und 11, gefolgt von einer Behandlungspause. Ein Behandlungszyklus dauert 21 Tage (3 Wochen). Sie können bis zu 8 Zyklen erhalten (24 Wochen).

Die folgenden Arzneimittel werden an Tag 1 eines jeden Bortezomib STADA®-Behandlungszyklus von 21 Tagen als intravenöse Infusionen angewendet: Rituximab 375 mg/m², Cyclophosphamid 750 mg/m² und Doxorubicin 50 mg/m².

Prednison 100 mg/m² nehmen Sie an den Tagen 1, 2, 3, 4 und 5 des Bortezomib STADA®-Behandlungszyklus ein.

Wie Bortezomib STADA® angewendet wird Dieses Arzneimittel ist zur subkutanen und, nach Verdünnung, auch zur intravenösen Anwendung bestimmt. Bortezomib STADA® wird von medizinischem Fachpersonal mit Erfahrung in der Anwendung von zytotoxischen Arzneimitteln gegeben.

Die Lösung wird entweder in eine Vene oder unter die Haut injiziert. Die Injektion in eine Vene erfolgt schnell, d.h. innerhalb von 3 bis 5 Sekunden. Die Injektion unter die Haut erfolgt entweder in den Oberschenkel oder in den Bauch.

Wenn zu viel Bortezomib STADA® angewendet wurde

Da Ihnen dieses Arzneimittel von Ihrem Arzt oder dem medizinischen Fachpersonal gegeben wird, ist es unwahrscheinlich, dass Sie zu viel erhalten. Im unwahrscheinlichen Fall einer Überdosierung wird Ihr Arzt Sie auf Nebenwirkungen hin überwachen.

4. Welche Nebenwirkungen sind möglich?

Wie alle Arzneimittel kann auch dieses Arzneimittel Nebenwirkungen haben, die aber nicht bei jedem auftreten müssen. Einige dieser Nebenwirkungen können schwerwiegend sein.

Wenn Sie Bortezomib STADA® für die Behandlung eines multiplen Myeloms oder eines Mantelzell-Lymphoms erhalten, informieren Sie unverzüglich Ihren Arzt, wenn Sie eines der folgenden Symptome bemerken:

- Muskelkrämpfe, Muskelschwäche,
- Verwirrtheit, Sehverlust oder Sehstörungen, Erblindung, Krämpfe, Kopfschmerzen,
- Kurzatmigkeit, Schwellung der Füße oder Veränderung Ihrer Herzschlagfrequenz, hoher Blutdruck, Müdigkeit, Ohnmacht,
- Schwierigkeiten beim Husten und Atmen oder Engegefühl in der Brust.

Die Behandlung mit Bortezomib STADA® kann sehr häufig zu einer Verminderung der roten und weißen Blutkörperchen und Blutplättchen führen. Daher müssen Ihnen vor und während der Behandlung mit Bortezomib

STADA® regelmäßige Blutproben entnommen werden, um die Anzahl Ihrer Blutkörperchen regelmäßig zu überprüfen. Es kommt bei Ihnen eventuell zu einer verminderten Anzahl:

- der Blutplättchen, wodurch Sie möglicherweise anfälliger für Blutergüsse oder Blutungen ohne offensichtliche Verletzungen (z.B. Blutungen aus Ihrem Darm, Magen, Mund und Zahnfleisch oder Blutungen im Gehirn oder der Leber) sind,
- der roten Blutkörperchen, was zu einer Blutarmut mit Symptomen wie Müdigkeit und Blässe führen kann,
- der weißen Blutkörperchen, wodurch Sie möglicherweise anfälliger für Infektionen oder grippähnliche Symptome sind.

Im Folgenden sind die Nebenwirkungen aufgeführt, die möglicherweise bei Ihnen auftreten können, wenn Sie Bortezomib STADA® für die Behandlung eines multiplen Myeloms erhalten:

Sehr häufige Nebenwirkungen (kann mehr als 1 von 10 Behandelten betreffen)

- Überempfindlichkeit, Taubheitsgefühl, Prickeln oder Brennen der Haut oder Schmerzen in den Händen oder Füßen aufgrund von Nervenschädigungen,
- Verminderung der Anzahl roter und/oder weißer Blutkörperchen (siehe oben),
- Fieber,
- Übelkeit oder Erbrechen, Appetitverlust,
- Verstopfung mit oder ohne Blähungen (kann schwerwiegend sein),
- Durchfall: Wenn Sie Durchfall bekommen sollten, ist es wichtig, dass Sie mehr Wasser als gewöhnlich trinken. Möglicherweise verschreibt Ihnen Ihr Arzt ein zusätzliches Arzneimittel, um den Durchfall zu behandeln.
- Müdigkeit (Fatigue), Schwächegefühl,
- Muskelschmerzen, Knochenschmerzen.

Häufige Nebenwirkungen (kann bis zu 1 von 10 Behandelten betreffen)

- Niedriger Blutdruck, plötzlicher Abfall des Blutdrucks beim Aufstehen, was zu einer Ohnmacht führen kann,
- hoher Blutdruck,
- verminderte Funktion Ihrer Nieren,
- Kopfschmerz,
- generelles Krankheitsgefühl, Schmerzen, Schwindel, leichte Benommenheit, Schwächegefühl oder Bewusstseinsverlust,
- Schüttelfrost,
- Infektionen, einschließlich Lungenentzündung, Infektionen der Atemwege, Bronchitis, Pilzinfektionen, Husten mit Auswurf, grippähnliche Erkrankung,
- Gürtelrose (örtlich begrenzt, einschließlich um die Augen herum, oder über den Körper verteilt),
- Schmerzen in der Brust oder Kurzatmigkeit unter Belastung,
- verschiedene Arten von Hautausschlag,
- Juckreiz der Haut, Knötchen auf der Haut oder trockene Haut,
- Gesichtsрrötung oder feinste geplatzte Äderchen,
- Hautrötung,
- Austrocknung,
- Sodbrennen, Blähungen, Aufstoßen,
- Winde, Magenschmerzen, Darm- oder Magenblutungen,

- Veränderung der Leberfunktion,
- Entzündungen im Mund oder der Lippen, trockener Mund, Geschwüre im Mund oder Halsschmerzen,
- Gewichtabnahme, Verlust des Geschmackssinnes,
- Muskelkrämpfe, Muskelspasmen, Muskelschwäche, Gliederschmerzen,
- verschwommenes Sehen,
- Infektion der äußersten Schichten des Auges und der Innenseite der Augenlider (Konjunktivitis),
- Nasenbluten,
- Schwierigkeiten oder Probleme beim Schlafen, Schwitzen, Angstzustände, Stimmungsschwankungen, depressive Stimmung, Unruhe oder Aufregung, Veränderungen Ihres psychischen Zustandes, Orientierungsstörung,
- Anschwellungen des Körpers einschließlich um die Augen herum und anderer Körperstellen.

Gelegentliche Nebenwirkungen (kann bis zu 1 von 100 Behandelten betreffen)

- Herzversagen, Herzinfarkt, Schmerzen in der Brust, Beschwerden in der Brust, erhöhte oder verminderte Herzschlag,
- Nierenversagen,
- Venenentzündung, Blutgerinnsel in Ihren Venen und Lungen,
- Störung der Blutgerinnung,
- unzureichende Durchblutung,
- Entzündung des Herzbeutels oder Flüssigkeit um Ihr Herz,
- Infektionen einschließlich Harnwegsinfektionen, Grippe, Herpesvirus-Infektionen, Ohreninfektion und Zellgewebsentzündung,
- blutige Stühle oder Blutungen der Schleimhäute, z.B. im Mund, in der Scheide,
- Erkrankungen der Hirngefäße,
- Lähmungen, Krampfanfälle, Stürze, Bewegungsstörungen, ungewöhnliche, veränderte oder verminderte Sinnesempfindung (Fühlen, Hören, Schmecken, Riechen), Aufmerksamkeitsstörung, Zittern, Zuckungen,
- Arthritis, einschließlich Entzündung der Gelenke in den Fingern, Zehen und im Kiefer,
- Störungen, die Ihre Lungen beeinträchtigen und eine ausreichende Versorgung Ihres Körpers mit Sauerstoff verhindern. Einige davon umfassen Schwierigkeiten zu atmen, Kurzatmigkeit, Kurzatmigkeit in Ruhe, oberflächliche oder beschwerliche Atmung oder Aussetzen der Atmung, Keuchen.
- Schluckauf, Sprachstörungen,
- erhöhte oder geringere Urinproduktion (aufgrund von Nierenschädigung), Schmerzen beim Wasserlassen oder Blut/ Eiweiß im Urin, Wassereinlagerungen, veränderte Bewusstseinslage, Verwirrtheit, Gedächtnisstörung oder Gedächtnisverlust,
- Überempfindlichkeit,
- Gehörverlust, Taubheit oder Klingeln in den Ohren, Ohrenbeschwerden,
- hormonelle Störungen, die Auswirkungen auf die Salz- und Wasserrückgewinnung haben können,
- Überaktivität der Schilddrüse,
- nicht ausreichende Insulinproduktion oder vermindertes Ansprechen auf Insulin,

Seltene Nebenwirkungen (kann bis zu 1 von 1.000 Behandelten betreffen)

- Herzprobleme, einschließlich Herzinfarkt, Brustengegefühl (Angina),
- schwerwiegende Nervenentzündung, die Lähmungen und Schwierigkeiten beim Atmen hervorrufen kann (Guillain-Barré-Syndrom),
- Erötten,
- Verfärbung der Venen,
- Entzündung der Rückenmarksnerven,
- Ohrprobleme, Blutungen des Ohres,
- Unterfunktion Ihrer Schilddrüse,
- Budd-Chiari Syndrom (klinische Symptome werden durch einen Verschluss der Lebervenen verursacht),
- Veränderungen der Darmfunktion oder ungewöhnliche Darmfunktion,
- Blutungen im Gehirn,
- gelbe Verfärbung der Augen und der Haut (Gelbsucht),
- Anzeichen einer schweren allergischen Reaktion (anaphylaktischer Schock).

9384638 2509

Injektionslösung

2,5 mg/ml

Bortezomib STADA®

Bortezomib STADA®

2,5 mg/ml

Injektionslösung

9384638 2509

Bortezomib STADA®

Bortezomib STADA®

2,5 mg/ml

Injektionslösung

9384638 2509

Bortezomib STADA®

Bortezomib STADA®

2,5 mg/ml

Injektionslösung

9384638 2509

Bortezomib STADA® wird für die Behandlung des Mantelzell-Lymphoms (Krebsform der Lymphknoten) in Kombination mit den Arzneimitteln Rituximab, Cyclophosphamid, Doxorubicin und Prednison bei Patienten ab 18 Jahren angewendet, deren Erkrankung nicht vorbehandelt ist und die nicht für eine Blutstammzelltransplantation geeignet sind.

Diese können umfassen: Schwierigkeiten beim Atmen, Brustschmerz, Brustenge, Schwindel, Schwächegefühl, starken Juckreiz der Haut, tastbare Knoten auf der Haut, Schwellung des Gesichtes, der Lippen, der Zunge und/oder der Kehle (was zu Schwierigkeiten beim Schlucken führen kann) und Kollaps.

- Erkrankung der Brust,
- Scheidenrisse,
- Schwellungen im Genitalbereich,
- fehlende Alkoholverträglichkeit,
- Auszehrung oder Verlust von Körpermasse,
- verstärkter Appetit,
- Fistel,
- Flüssigkeitsansammlung im Gelenk,
- Zysten im Gelenkbereich (synoviale Zysten),
- Frakturen,
- Abbau von Muskelfasern, der zu weiteren Komplikationen führt,
- Anschwellung der Leber, Leberblutungen,
- Krebserkrankung der Niere,
- der Schuppenflechte ähnelnde Hauterscheinungen,
- Krebserkrankung der Haut,
- blasse Haut,
- Vermehrung der Blutplättchen oder Plasmazellen (eine Art der weißen Blutkörperchen) im Blut,
- Blutgerinnsel in kleinen Blutgefäßen (thrombotische Mikroangiopathie),
- ungewöhnliche Reaktion auf Bluttransfusionen,
- teilweiser oder totaler Verlust des Sehvermögens,
- verminderter Geschlechtstrieb,
- vermehrter Speichelfluss,
- geschwollene Augen,
- Lichtempfindlichkeit,
- schnelle Atmung,
- rektaler Schmerz,
- Gallensteine,
- Leistenbruch,
- Verletzungen,
- brüchige oder weiche Nägel,
- ungewöhnliche Proteineablagerungen in Ihren lebenswichtigen Organen,
- Koma,
- Darmgeschwüre,
- Multiorganversagen,
- Tod.

Im Folgenden sind die Nebenwirkungen aufgeführt, die möglicherweise bei Ihnen auftreten können, wenn Sie Bortezomib STADA® zusammen mit anderen Arzneimitteln für die Behandlung eines Mantelzell-Lymphoms erhalten:

Sehr häufige Nebenwirkungen (kann mehr als 1 von 10 Behandelten betreffen)

- Lungenentzündung,
- Appetitverlust,
- Überempfindlichkeit, Taubheitsgefühl, Prickeln oder Brennen der Haut oder Schmerzen in den Händen oder Füßen aufgrund von Nervenschädigungen,
- Übelkeit und Erbrechen,
- Durchfall,
- Geschwüre im Mund,
- Verstopfung,
- Muskelschmerzen, Knochenschmerzen,
- Haarausfall und veränderte Haarstruktur,
- Müdigkeit (Fatigue), Schwächegefühl,
- Fieber.

Häufige Nebenwirkungen (kann bis zu 1 von 10 Behandelten betreffen)

- Gürtelrose (örtlich begrenzt, einschließlich um die Augen herum, oder über den Körper verteilt),
- Herpesvirus-Infektionen,
- bakterielle und virale Infektionen,
- Infektionen der Atemwege, Bronchitis, Husten mit Auswurf, grippeähnliche Erkrankung,
- Pilzinfektionen,
- Überempfindlichkeit (allergische Reaktion),
- nicht ausreichende Insulinproduktion oder vermindertes Ansprechen auf Insulin,
- Wassereinlagerungen,
- Schwierigkeiten oder Probleme beim Schlafen,
- Bewusstseinsverlust,
- veränderte Bewusstseinslage,
- Verwirrtheit,
- Schwindelgefühl,
- erhöhter Herzschlag, hoher Blutdruck, Schwitzen,
- Sehstörung, verschwommenes Sehen,
- Herzversagen, Herzinfarkt, Schmerzen in der Brust, Beschwerden in der Brust, erhöhter oder vermindert^{er} Herzschlag,
- hoher oder niedriger Blutdruck,
- plötzlicher Abfall des Blutdrucks beim Aufstehen, was zu einer Ohnmacht führen kann,
- Kurzatmigkeit unter Belastung,
- Husten,
- Schluckauf,
- Klingeln in den Ohren, Ohrenbeschwerden,
- Darm- oder Magenblutungen,
- Sodbrennen,
- Magenschmerzen, Blähungen,
- Schwierigkeiten beim Schlucken,
- Infektionen oder Entzündung im Magen und Darm,
- Magenschmerzen,
- Entzündungen im Mund oder der Lippen, Halsschmerzen,
- Veränderung der Leberfunktion,
- Juckreiz der Haut,
- Hautrötung,
- Hautausschlag,
- Muskelkrämpfe,
- Harnwegsinfektion,
- Gliederschmerzen,
- Anschwellungen des Körpers einschließlich um die Augen herum und anderer Körperstellen,
- Schüttelfrost,
- Rötung und Schmerzen an der Injektionsstelle,
- generelles Krankheitsgefühl,
- Gewichtsabnahme,
- Gewichtszunahme.

Seltene Nebenwirkungen (kann bis zu 1 von 1.000 Personen betreffen)

- Blutgerinnsel in kleinen Blutgefäßen (thrombotische Mikroangiopathie),
 - schwerwiegende Nerventzündung, die Lähmungen und Schwierigkeiten beim Atmen hervorrufen kann (Guillain-Barré-Syndrom).
- Meldung von Nebenwirkungen**

Wenn Sie Nebenwirkungen bemerken, wenden Sie sich an Ihren Arzt, Apotheker oder das medizinische Fachpersonal. Dies gilt auch für Nebenwirkungen, die nicht in dieser Packungsbeilage angegeben sind. Sie können Nebenwirkungen auch direkt dem *Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte* *Abt. Pharmakovigilanz* *Kurt-Georg-Kiesinger-Allee 3* *D-53175 Bonn* *Website: www.bfarm.de* anzeigen.

- Indem Sie Nebenwirkungen melden, können Sie dazu beitragen, dass mehr Informationen über die Sicherheit dieses Arzneimittels zur Verfügung gestellt werden.
- 5. Wie ist Bortezomib STADA® aufzubewahren?**

Bewahren Sie dieses Arzneimittel für Kinder unzugänglich auf.

Sie dürfen dieses Arzneimittel nach dem auf der Durchstechflasche und dem Umkarton nach „verwendbar bis:“ oder „verw. bis“ angegebenen Verfallsdatum nicht mehr verwenden. Das Verfallsdatum bezieht sich auf den letzten Tag des angegebenen Monats.

- Die ungeöffnete Durchstechflasche im Kühlschrank (2 °C – 8 °C) lagern. Die Durchstechflasche im Umkarton aufbewahren, um den Inhalt vor Licht zu schützen.
- Die verdünnte Lösung muss nach der Zubereitung unverzüglich angewendet werden. Wenn die verdünnte Lösung nicht unverzüglich angewendet wird, ist der Anwender für die Dauer und die Bedingungen der Aufbewahrung vor der Anwendung verantwortlich.
- Die verdünnte Lösung ist chemisch und physikalisch stabil für:
 - eine Dauer von 28 Tagen, wenn sie bei 2 - 8 °C vor Licht geschützt gelagert wird,
 - für 7 Tage, wenn sie bei 25 °C vor Licht geschützt gelagert wird
 - oder 24 Stunden, wenn sie bei 25 °C und

- Gehörverlust, Taubheit,
- Störungen, die Ihre Lungen beeinträchtigen und eine ausreichende Versorgung Ihres Körpers mit Sauerstoff verhindern. Einige davon umfassen Schwierigkeiten zu atmen, Kurzatmigkeit, Kurzatmigkeit in Ruhe, oberflächliche oder beschwerliche Atmung oder Aussetzen der Atmung, Keuchen.
- Blutgerinnsel in Ihren Lungen,
- gelbe Verfärbung der Augen und der Haut (Gelbsucht),
- Geschwulst im Augenhid (Chalazion), rote und geschwollene Augenlider.

Seltene Nebenwirkungen (kann bis zu 1 von 1.000 Personen betreffen)

- Blutgerinnsel in kleinen Blutgefäßen (thrombotische Mikroangiopathie),
- schwerwiegende Nerventzündung, die Lähmungen und Schwierigkeiten beim Atmen hervorrufen kann (Guillain-Barré-Syndrom).

Meldung von Nebenwirkungen

Wenn Sie Nebenwirkungen bemerken, wenden Sie sich an Ihren Arzt, Apotheker oder das medizinische Fachpersonal. Dies gilt auch für Nebenwirkungen, die nicht in dieser Packungsbeilage angegeben sind. Sie können Nebenwirkungen auch direkt dem *Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte* *Abt. Pharmakovigilanz* *Kurt-Georg-Kiesinger-Allee 3* *D-53175 Bonn* *Website: www.bfarm.de* anzeigen.

- Indem Sie Nebenwirkungen melden, können Sie dazu beitragen, dass mehr Informationen über die Sicherheit dieses Arzneimittels zur Verfügung gestellt werden.

5. Wie ist Bortezomib STADA® aufzubewahren?

Bewahren Sie dieses Arzneimittel für Kinder unzugänglich auf.

Sie dürfen dieses Arzneimittel nach dem auf der Durchstechflasche und dem Umkarton nach „verwendbar bis:“ oder „verw. bis“ angegebenen Verfallsdatum nicht mehr verwenden. Das Verfallsdatum bezieht sich auf den letzten Tag des angegebenen Monats.

Die ungeöffnete Durchstechflasche im Kühlschrank (2 °C – 8 °C) lagern. Die Durchstechflasche im Umkarton aufbewahren, um den Inhalt vor Licht zu schützen.

- Die verdünnte Lösung muss nach der Zubereitung unverzüglich angewendet werden. Wenn die verdünnte Lösung nicht unverzüglich angewendet wird, ist der Anwender für die Dauer und die Bedingungen der Aufbewahrung vor der Anwendung verantwortlich.
- Die verdünnte Lösung ist chemisch und physikalisch stabil für:
 - eine Dauer von 28 Tagen, wenn sie bei 2 - 8 °C vor Licht geschützt gelagert wird,
 - für 7 Tage, wenn sie bei 25 °C vor Licht geschützt gelagert wird
 - oder 24 Stunden, wenn sie bei 25 °C und

normalen Innenraum-Lichtverhältnissen gelagert wird

und die Lagerung jeweils in der Original-Durchstechflasche und/oder in einer Polypropylen-Spritze erfolgt.

Hinsichtlich der Stabilität in der Spritze und/oder der Durchstechflasche gilt dieselbe Aufbewahrungszeit für die verdünnte wie für die unverdünnte Lösung.

Bortezomib STADA® ist zur einmaligen Anwendung bestimmt. Nicht verwendetes Arzneimittel ist entsprechend den nationalen Anforderungen zu beseitigen.

Entsorgen Sie Arzneimittel niemals über das Abwasser (z.B. nicht über die Toilette oder das Waschbecken). Fragen Sie in Ihrer Apotheke, wie das Arzneimittel zu entsorgen ist, wenn Sie es nicht mehr verwenden. Sie tragen damit zum Schutz der Umwelt bei. Weitere Informationen finden Sie unter **www.bfarm.de/arzneimittelentsorgung**.

6. Inhalt der Packung und weitere Informationen
<p>Was Bortezomib STADA® 2,5 mg/ml Injektionslösung enthält</p> <ul style="list-style-type: none">Der Wirkstoff ist: Bortezomib. Jede Durchstechflasche mit 1,4 ml Injektionslösung enthält 3,5 mg Bortezomib (als ein Mannitol-Boronsäureester). Jede Durchstechflasche mit 2,8 ml Injektionslösung enthält 7 mg Bortezomib (als ein Mannitol-Boronsäureester). Die sonstigen Bestandteile sind Mannitol (Ph. Eur.), Natriumchlorid, Wasser für Injektionszwecke.
<p>Intravenöse Anwendung: Nach der Verdünnung enthält 1 ml der Lösung für die intravenöse Injektion 1 mg Bortezomib.</p>
<p>Subkutane Anwendung: 1 ml der Lösung für die subkutane Injektion enthält 2,5 mg Bortezomib.</p>
<p>Wie Bortezomib STADA® 2,5 mg/ml Injektionslösung aussieht und Inhalt der Packung</p> <p>Bortezomib STADA® Injektionslösung ist eine klare und farblose bis hellgelbe Lösung.</p>
<p><u>Durchstechflaschen mit 1,4 ml Injektionslösung / 3,5 mg Bortezomib</u></p> <p>Jeder Umkarton Bortezomib STADA® 2,5 mg/ml Injektionslösung enthält eine 10 ml-Durchstechflasche aus Glas mit einem gelben Polypropylen-Schnappdeckel.</p>

Subkutane Anwendung: 1 ml der Lösung für die subkutane Injektion enthält 2,5 mg Bortezomib.

Wie Bortezomib STADA® 2,5 mg/ml Injektionslösung aussieht und Inhalt der Packung

Bortezomib STADA® Injektionslösung ist eine klare und farblose bis hellgelbe Lösung.

Durchstechflaschen mit 1,4 ml Injektionslösung / 3,5 mg Bortezomib

Jeder Umkarton Bortezomib STADA® 2,5 mg/ml Injektionslösung enthält eine 10 ml-Durchstechflasche aus Glas mit einem **dunkelblauen** Polypropylen-Schnappdeckel.

Durchstechflaschen mit 2,8 ml Injektionslösung / 7 mg Bortezomib

Jeder Umkarton Bortezomib STADA® 2,5 mg/ml Injektionslösung enthält eine 10 ml-Durchstechflasche aus Glas mit einem **dunkelblauen** Polypropylen-Schnappdeckel.

Es werden möglicherweise nicht alle Packungsgrößen in den Verkehr gebracht.

Pharmazeutischer Unternehmer
STADAPHARM GmbH
Stadastraße 2–18
61118 Bad Vilbel
Telefon: 06101 603-0
Telefax: 06101 603-3888

Hersteller
STADA Arzneimittel AG
Stadastraße 2–18
61118 Bad Vilbel

Dieses Arzneimittel ist in den Mitgliedsstaaten des Europäischen Wirtschaftsraumes (EWR) unter den folgenden Bezeichnungen zugelassen:

Belgien Bortezomib EG 2,5 mg/ml oplossing voor injectie

Dänemark Bortezomib STADA
Deutschland Bortezomib STADA® 2,5 mg/ml Injektionslösung

Finnland Bortezomib STADA 2,5 mg/ml injektioneste, liuos

Frankreich Bortezomib EG 2,5 mg/ml solution injectable
Bortezomib Clonmel 2,5 mg/ml solution for injection

Irland Bortezomib Stada
BORTEZOMIB EG EG

Italien Bortezomib EG 2,5 mg/ml solution injectable

Niederlande Bortezomib CF 2,5 mg/ml, oplossing voor injectie
Bortezomib Stada
Bortezomib STADA 2,5 mg/ml Injektionslösung

Norwegen Bortezomib STADA 2,5 mg/ml Injektionslösung
Österreich Bortezomib Stada
Bortezomib STADA 2,5 mg/ml solutię injectabilą

Polen Bortezomib Stada
Portugal Bortezomib Stada
Rumänien Bortezomib STADA 2,5 mg/ml solutię injectabilă

Schweden Bortezomib STADA 2,5 mg/ml injektionsvätska, lösning
Bortezomib STADA
Bortezomib STADA 2,5 mg/ml raztopina za injiciranje

Spanien Bortezomib STADA 2,5 mg/ml solución inyectable
Bortezomib STADA 2,5 mg/ml oldatos injekció

Ungarn Bortezomib STADA 2,5 mg/ml

Diese Packungsbeilage wurde zuletzt überarbeitet im Juli 2025.

Die folgenden Informationen sind nur für medizinisches Fachpersonal bestimmt:

1. ZUBEREITUNG FÜR EINE INTRAVENÖSE INJEKTION
Schwangere müssen den Umgang mit diesem Arzneimittel vermeiden.

Hinweis: Bortezomib STADA® ist eine zytotoxische Substanz. Daher soll während der Handhabung und Zubereitung Vorsicht

gelten. Die Benutzung von Handschuhen und weiterer Schutzkleidung zur Vermeidung von Hautkontakt wird empfohlen.

WÄHREND DER GESAMTEN HANDHABUNG VON Bortezomib STADA® MÜSSEN ASEPTISCHE BEDINGUNGEN STRENG EINGEHALTEN WERDEN, DA Bortezomib STADA® KEINE KONSERVIERUNGSSTOFFE ENTHÄLT.

Durchstechflaschen mit 1,4 ml Injektionslösung / 3,5 mg Bortezomib (gelber Deckel):

1.1 **Herstellung in der 3,5 mg Durchstechflasche: geben Sie 2,1 ml** sterile 9 mg/ml (0,9%) Natriumchloridlösung für Injektionszwecke in die Durchstechflasche, die Bortezomib STADA® enthält. Die Konzentration der daraus entstehenden Lösung beträgt 1 mg/ml. Die Lösung ist klar und farblos mit einem endgültigen pH-Wert von 4 bis 7. Sie brauchen den pH-Wert der Lösung nicht zu testen.

oder

Durchstechflaschen mit 2,8 ml Injektionslösung / 7 mg Bortezomib (dunkelblauer Deckel):

1.1 **Herstellung in der 7 mg Durchstechflasche: geben Sie 4,2 ml** sterile 9 mg/ml (0,9%) Natriumchloridlösung für Injektionszwecke in die Durchstechflasche, die Bortezomib STADA® enthält. Die Konzentration der daraus entstehenden Lösung beträgt 1 mg/ml. Die Lösung ist klar und farblos mit einem endgültigen pH-Wert von 4 bis 7. Sie brauchen den pH-Wert der Lösung nicht zu testen.

1.2Überprüfen Sie vor der Anwendung die Lösung visuell im Hinblick auf Schwebstoffe und Verfärbungen. Sollten Sie irgendwelche Verfärbungen oder Schwebstoffe beobachten, muss die Lösung verworfen werden. Vergewissern Sie sich, dass die Konzentration in der Durchstechflasche die korrekte Dosis für eine **intravenöse Anwendung** (1 mg/ml) enthält.

1.3Die verdünnte Lösung ist frei von Konservierungsstoffen und muss nach der Zubereitung unverzüglich angewendet werden. Wenn die verdünnte Lösung nicht unverzüglich eingesetzt wird, ist der Anwender für die Dauer und die Bedingungen der Aufbewahrung vor der Anwendung verantwortlich. Die chemische und physikalische Stabilität der verdünnten Lösung wurde jedoch belegt für:

- eine Dauer von 28 Tagen, wenn sie bei 2 - 8 °C vor Licht geschützt gelagert wird,
- für 7 Tage, wenn sie bei 25 °C vor Licht geschützt gelagert wird
- oder 24 Stunden, wenn sie bei 25 °C und normalen Innenraum-

Lichtverhältnissen gelagert wird und die Lagerung jeweils in der Original-Durchstechflasche und/oder in einer Polypropylen-Spritze erfolgt.

Es ist nicht erforderlich, das Arzneimittel während der Vorbereitung zur Anwendung und während der Anwendung selbst vor Licht zu schützen.

2. ANWENDUNG

- Sobald verdünnt, entnehmen Sie die entsprechende Menge der verdünnten Lösung gemäß der berechneten Dosis basierend auf der Körperoberfläche des Patienten.
- Stellen Sie vor der Anwendung die Dosis und die Konzentration in der Spritze sicher (vergewissern Sie sich, dass die Spritze deutlich gekennzeichnet ist mit: „zur intravenösen Anwendung“).
- Injizieren Sie die Lösung innerhalb von 3 bis 5 Sekunden intravenös als Bolusinjektion über einen peripheren oder zentralen Venenkatheter in eine Vene.
- Spülen Sie den Venenkatheter unter Verwendung einer sterilen 9 mg/ml (0,9%) Natriumchloridlösung nach.

Bortezomib STADA® 2,5 mg Injektionslösung IST ZUR SUBKUTANEN ODER INTRAVENÖSEN ANWENDUNG BESTIMMT. Nicht über andere Applikationswege anwenden. Intrathekale Anwendungen hatten letale Ausgänge zur Folge.

3. ENTSORGUNG

Eine Durchstechflasche ist nur zur einmaligen Anwendung bestimmt und die verbleibende Lösung muss verworfen werden. Nicht verwendetes Arzneimittel oder Abfallmaterial ist entsprechend den nationalen Anforderungen für zytotoxische Substanzen zu beseitigen.

Die folgenden Informationen sind nur für medizinisches Fachpersonal bestimmt:

1. ZUBEREITUNG FÜR EINE SUBKUTANE INJEKTION
Schwangere müssen den Umgang mit diesem Arzneimittel vermeiden.

Hinweis: Bortezomib STADA® ist eine zytotoxische Substanz. Daher soll während der Handhabung und Zubereitung Vorsicht gelten. Die Benutzung von Handschuhen und weiterer Schutzkleidung zur Vermeidung von Hautkontakt wird empfohlen.

WÄHREND DER GESAMTEN HANDHABUNG VON Bortezomib STADA® MÜSSEN ASEPTISCHE BEDINGUNGEN STRENG EINGEHALTEN WERDEN, DA Bortezomib STADA® KEINE KONSERVIERUNGSSTOFFE ENTHÄLT.

1.1 Bortezomib STADA® ist gebrauchsfertig. Die Konzentration der Lösung beträgt 2,5 mg/ml. Die Lösung ist klar und farblos, mit einem pH-Wert von 4,0 bis 6,0. Sie brauchen den pH-Wert der Lösung nicht zu testen.

1.2Überprüfen Sie vor der Anwendung die Lösung visuell im Hinblick auf Schwebstoffe und Verfärbungen. Sollten Sie irgendwelche Verfärbungen oder Schwebstoffe beobachten, muss die Lösung verworfen werden. Vergewissern Sie sich, dass die Konzentration in der Durchstechflasche die korrekte Dosis für eine **subkutane Anwendung** (2,5 mg/ml) enthält.

1.3Das Arzneimittel ist frei von Konservierungsstoffen und muss nach der Entnahme der erforderlichen Menge Lösung aus der Durchstechflasche unverzüglich angewendet werden. Wenn die Lösung nicht unverzüglich eingesetzt wird, ist der Anwender für die Dauer und die Bedingungen der Aufbewahrung vor der Anwendung verantwortlich. Die chemische und physikalische Stabilität der Lösung wurde jedoch belegt für:

- eine Dauer von 28 Tagen, wenn sie bei 2 - 8 °C vor Licht geschützt gelagert wird,
 - für 7 Tage, wenn sie bei 25 °C vor Licht geschützt gelagert wird
 - oder 24 Stunden, wenn sie bei 25 °C und normalen Innenraum-Lichtverhältnissen gelagert wird
- und die Lagerung jeweils in der Original-Durchstechflasche und/oder in einer Polypropylen-Spritze erfolgt.

Es ist nicht erforderlich, das Arzneimittel während der Vorbereitung zur Anwendung und während der Anwendung selbst vor Licht zu schützen.

2. ANWENDUNG

- Entnehmen Sie die entsprechende Menge Lösung gemäß der berechneten Dosis basierend auf der Körperoberfläche des Patienten.
- Stellen Sie vor der Anwendung die Dosis und die Konzentration in der Spritze sicher (vergewissern Sie sich, dass die Spritze deutlich gekennzeichnet ist mit: „zur subkutanen Anwendung“).
- Injizieren Sie die Lösung subkutan, in einem Winkel von 45 – 90°.
- Die Lösung wird subkutan in den Oberschenkel (rechter oder linker) oder in die Bauchdecke (rechts oder links) gegeben.
- Die Injektionsstellen sollen bei aufeinanderfolgenden Injektionen gewechselt werden.
- Sollten nach subkutaner Injektion von Bortezomib STADA® lokale Reaktionen an der Injektionsstelle auftreten, kann entweder eine niedriger konzentrierte Bortezomib STADA®-Lösung (1 mg/ml statt 2,5 mg/ml) subkutan gegeben werden oder es wird ein Wechsel zu einer intravenösen Injektion empfohlen.

Bortezomib STADA® 2,5 mg Injektionslösung IST ZUR SUBKUTANEN ODER INTRAVENÖSEN ANWENDUNG BESTIMMT. Nicht über andere Applikationswege anwenden. Intrathekale Anwendungen hatten letale Ausgänge zur Folge.

3. ENTSORGUNG

Eine Durchstechflasche ist nur zur einmaligen Anwendung bestimmt und die verbleibende Lösung muss verworfen werden. Nicht verwendetes Arzneimittel oder Abfallmaterial ist entsprechend den nationalen Anforderungen für zytotoxische Substanzen zu beseitigen.

Die folgenden Informationen sind nur für medizinisches Fachpersonal bestimmt:

1. ZUBEREITUNG FÜR EINE SUBKUTANE INJEKTION
Schwangere müssen den Umgang mit diesem Arzneimittel vermeiden.

Hinweis: Bortezomib STADA® ist eine zytotoxische Substanz. Daher soll während der Handhabung und Zubereitung Vorsicht gelten. Die Benutzung von Handschuhen und weiterer Schutzkleidung zur Vermeidung von Hautkontakt wird empfohlen.

WÄHREND DER GESAMTEN HANDHABUNG VON Bortezomib STADA® MÜSSEN ASEPTISCHE BEDINGUNGEN STRENG EINGEHALTEN WERDEN, DA Bortezomib STADA® KEINE KONSERVIERUNGSSTOFFE ENTHÄLT.

1.1 Bortezomib STADA® ist gebrauchsfertig. Die Konzentration der Lösung beträgt 2,5 mg/ml. Die Lösung ist klar und farblos, mit einem pH-Wert von 4,0 bis 6,0. Sie brauchen den pH-Wert der Lösung nicht zu testen.

1.2Überprüfen Sie vor der Anwendung die Lösung visuell im Hinblick auf Schwebstoffe und Verfärbungen. Sollten Sie irgendwelche Verfärbungen oder Schwebstoffe beobachten, muss die Lösung verworfen werden. Vergewissern Sie sich, dass die Konzentration in der Durchstechflasche die korrekte Dosis für eine **intravenöse Anwendung** (1 mg/ml) enthält.

1.3Die verdünnte Lösung ist frei von Konservierungsstoffen und muss nach der Zubereitung unverzüglich angewendet werden. Wenn die verdünnte Lösung nicht unverzüglich eingesetzt wird, ist der Anwender für die Dauer und die Bedingungen der Aufbewahrung vor der Anwendung verantwortlich. Die chemische und physikalische Stabilität der verdünnten Lösung wurde jedoch belegt für:

- eine Dauer von 28 Tagen, wenn sie bei 2 - 8 °C vor Licht geschützt gelagert wird,
- für 7 Tage, wenn sie bei 25 °C vor Licht geschützt gelagert wird
- oder 24 Stunden, wenn sie bei 25 °C und normalen Innenraum-

Lichtverhältnissen gelagert wird und die Lagerung jeweils in der Original-Durchstechflasche und/oder in einer Polypropylen-Spritze erfolgt.

Es ist nicht erforderlich, das Arzneimittel während der Vorbereitung zur Anwendung und während der Anwendung selbst vor Licht zu schützen.

9384638
2509

