

Förstå din Tecfidera®-behandling

Information till dig som blivit ordinerad behandling med Tecfidera.





Innehåll

Behandling med Tecfidera 3

Om multipel skleros (MS)

Multipel Skleros – En kort beskrivning 4
Diagnos och behandling 8

Om Tecfidera

Hur fungerar Tecfidera? 9
Vilken effekt ger Tecfidera? 10

Om behandling med Tecfidera

Prata med din läkare och sjuksköterska 12
Hur du tar Tecfidera 13
Biverkningar av Tecfidera 14
Användbara tips när du tar Tecfidera 15
Uppföljning av din behandling 16
Om du vill veta mer 17
SMS-påminnelse 18
Anteckningar 19

Behandling med Tecfidera

Din läkare har ordinerat Tecfidera® (dimetylfumarat) som behandling vid skovvis förlöpande multipel skleros (MS). Tecfidera **tas som en kapsel morgon och kväll.**

Denna broschyr har tagits fram för att hjälpa dig att **komma igång** med och **fortsätta din behandling.** Den innehåller viktig information om multipel skleros (MS) och din behandling. Behåll broschyren. Den kan komma till användning även i framtiden.

Prata med din läkare eller sjuksköterska om du har frågor kring innehållet i denna broschyr och tänk på att broschyren inte ersätter de råd du får från dem.

Läs också bipacksedeln för Tecfidera innan du inleder din behandling.

Multipel Skleros – En kort beskrivning

Vid multipel skleros (MS), uppstår inflammation som försämrar framkomligheten för de elektriska signalerna mellan nervceller inom centrala nervsystemet. Inflammationen kan uppstå i olika delar av centrala nervsystemet och symtomen kan variera från skov till skov.



I Sverige har ungefär 20 000 personer MS och cirka 1000 personer insjuknar varje år. MS är en neurologisk autoimmun sjukdom som drabbar centrala nervsystemet (hjärna och ryggmärg). Autoimmun innebär att kroppens immunförsvar, som normalt motverkar främmande ämnen som virus eller bakterier, aktiveras mot kroppens egna vävnader.

Sjukdomsförloppet kan skilja sig mycket från en person till en annan. En del personer har en mildare sjukdomsutveckling, medan förloppet hos andra kan vara mer aggressivt. MS är en kronisk sjukdom, men det

finns olika typer av bromsmediciner. Gemensamt för dem är att de påverkar kroppens immunförsvar. Därmed kan de minska riskerna för nya skov och fördröja sjukdomsutvecklingen. Individuella faktorer kan ha betydelse inför valet av läkemedel och det som passar en patient behöver inte passa en annan. Målet med behandlingen är att så långt det är möjligt minimera den inflammatoriska aktiviteten för att begränsa utvecklingen av bestående skada.

För de flesta med MS går sjukdomen i skov, det vill säga sämre perioder med symtom från skov följt av bättre perioder med lindrigare eller inga symtom alls. Då inflammationen kan uppstå i olika delar av centrala nervsystemet kan många olika symtom uppstå.

Dessa kan vara:

- Domningar och känselbortfall
- Gångproblem
- Ostadighetskänsla eller yrsel
- Smärta
- Problem med synen
- Stelhet och muskelspasmer
- Trötthet (fatigue)
- Sexuella problem
- Svårigheter att tänka och kocentrera sig
- Problem med blåsa och tarm
- Depression



Frisk nervtråd

Nervceller sänder information genom nervtrådar i form av elektriska signaler till andra celler. Runt nervtrådarna finns myelin, ett fettrikt skikt som fungerar som isolering och gör det lättare för signalerna att komma fram.



Skadad nervtråd

Myelinet har brutits ned vilket gör det svårare för signalerna att ta sig fram mellan nervcellerna.

Inflammation kan förekomma utan symtom

Inflammationer i centrala nervsystemet behöver inte alltid yttra sig som skov. Redan vid första skovet, kan en magnetkameraundersökning ibland avslöja ärr från tidigare inflammationer i hjärnan eller ryggmärg. Personen kan då ha haft sjukdomen en längre tid utan att den visat sig som skov. Hjärnan har en väl tilltagen reservkapacitet, så dessa små inflammationer – det kan handla om ett par millimeter – ger ofta inte några symtom. Men även om man inte har fysiska symtom, kan sjukdomen vara aktiv och detta trots att man får behandling. Den här typen av "tysta" inflammationer är dock viktiga att upptäcka i tid, eftersom det kan tyda på att behandlingen inte fungerar som den ska. Idag finns ett antal olika bromsmediciner mot MS och möjligheterna är större än tidigare att hitta ett alternativ som passar för varje individ.

Namnet multipel skleros betyder många ärr. Det syftar just på de ärr som blir kvar i centrala nervsystemet när en inflammation läkt ut.

Diagnos och behandling

Diagnosen MS ställs oftast av en neurolog. Med hjälp av magnetkameraundersökning kan neurologen se om det finns MS-lesioner i hjärnan och ryggmärgen.

Diagnosen MS ställs utifrån den kliniska undersökningen (typ och svårighetsgrad av symtom) och med en magnetkameraundersökning (MRT) av hjärnan och/eller ryggmärgen. Ofta görs även en analys av ryggvätskan (genom ryggmärgsprov).

De MS-behandlingar som finns idag har visat sig kunna minska antalet skov och bromsa sjukdomsutvecklingen vid MS. Behandlingarna fungerar på olika sätt och den förväntade effekten kan skilja sig åt mellan olika behandlingar. De har också olika biverkningsprofiler. För närvarande finns det inget botemedel mot MS.

Kunskapen om betydelsen av en tidig och korrekt diagnos har stärkts på senare år. Det möjliggör att man tidigare kan sätta in effektiv sjukdomsbromsande behandling, vilket påtagligt kan förbättra prognosen och möjligheten till ett bra liv med MS.

Hur fungerar Tecfidera?

Tecfidera liknar inte någon annan behandling mot MS. Den aktiva substansen i Tecfidera, dimetylfumarat, är ett ämne som verkar på flera olika sätt i kroppen vars exakta verkningsmekanism inte är helt fastställd. Dock finns teorier om Tecfideras verkningsmekanism som du vid behov kan diskutera med din läkare.

Tecfidera som behandling vid skovvis förlöpande MS har studerats i många studier, bland annat två stora globala kliniska studier. Tecfidera visade sig kunna **minska antalet skov** och **bromsa sjukdomsutvecklingen** vid MS. Behandlingen visade sig även kunna minska antalet nya MS-lesioner i hjärnan och ryggmärgen. För de patienter som behandlades med Tecfidera och upplevde biverkningar, var dessa oftast milda till måttliga.

Vilken effekt ger Tecfidera?

Patienter som fick Tecfidera i de kliniska studierna upplevde i genomsnitt hälften så många skov jämfört med patienter som inte fick någon behandling mot MS.

Att fortsätta sin behandling är viktigt. MS är en kronisk sjukdom. Det är viktigt att försöka begränsa antalet skov för att bromsa sjukdomsutvecklingen. Tecfidera försvinner snabbt ur kroppen och därför är det viktigt att ta sin kapsel både morgon och kväll varje dag.

För att få ut det mesta av behandlingen ska du fortsätta ta din Tecfidera som du blivit rekommenderad, **även då du inte upplever några symtom.**

För att få ut det mesta av
behandlingen ska du fortsätta
ta din Tecfidera som du blivit
ordinerad, *även då du inte upplever
några sjukdomssymtom.*

Prata med din läkare och sjuksköterska

Det är viktigt att du berättar för din läkare och sjuksköterska hur du mår i övrigt och om du tar, nyligen har tagit eller planerar ta andra läkemedel. Tala om för din läkare om du har en allvarlig infektion (t.ex.lunginflammation) eller någon njur-, lever- eller mag/tarmsjukdom.

Om du är gravid eller ammar, tror att du kan vara gravid eller planerar att skaffa barn rådfråga din läkare eller MS sköterska innan du använder Tecfidera. **Använd inte Tecfidera om du är gravid utan att ha diskuterat detta med din läkare.**

Hur du tar Tecfidera

Du börjar ta startdosen (en 120 mg-kapsel två gånger dagligen) i 7 dagar. Sedan byter du till, och fortsätter med, den rekommenderade dosen (en 240 mg-kapsel två gånger dagligen). Kom ihåg att ta Tecfidera enligt din läkares anvisningar.

STARTDOS 7 DAGAR



120 mg
MORGON

120 mg
KVÄLL

120 MG = GRÖN-VIT KAPSEL

FORTSÄTT MED



240 mg
MORGON

240 mg
KVÄLL

240 MG = GRÖN KAPSEL

Två gånger om dagen!



Morgon



Kväll

Biverkningar av Tecfidera

Liksom alla andra läkemedel kan Tecfidera orsaka biverkningar, men alla som behandlas behöver inte få dem. Följande biverkningar är mycket vanliga, kan förekomma hos mer än 1 av 10 personer, men de upplevs oftast som milda till måttliga (för komplett lista se fass.se):

- Rodnad i ansiktet eller på kroppen, känsla av värme, hetta, sveda eller klåda
- Lös avföring (diarré)
- Illamående
- Magsmärta eller magkramper

Följande kan bidra till att minska en del biverkningar:

- Ta Tecfidera i samband med mat.
- Om du upplever hudrodnad kan det hjälpa att **ta acetylsalicylsyra**. (t.ex. Aspirin® eller Magnecyl). Fråga din läkare om vilken dos och när du ska ta acetylsalicylsyra. Långvarig användning av acetylsalicylsyra rekommenderas inte för hanteringen av hudrodnad.
- Läkaren kan eventuellt sänka dosen. **Sänk inte dosen om inte läkaren säger till dig att göra det.**

Om du får biverkningar, tala med läkare eller sjuksköterska. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns här. Du kan läsa mer information om biverkningar i bipacksedeln och på www.fass.se.

Användbara tips när du tar Tecfidera

När du tar Tecfidera

- Svälj kapseln hel med vatten.
- Du får inte dela, krossa, lösa upp, tugga eller suga på kapseln.
- Ta Tecfidera i samband med mat – det kan hjälpa till att minska en del biverkningar.

Om du har glömt att ta din Tecfidera-dos:

- **Ta inte dubbel dos** för att kompensera för en glömd eller missad dos.
- Du kan ta den missade dosen om du låter det gå minst 4 timmar mellan doserna.
- Om du tagit för många kapslar, **ska du genast tala med din läkare.**

Om du är tveksam om hur du ska ta Tecfidera, fråga din läkare eller sjuksköterska om råd.

Förvaring av Tecfidera

Tecfidera ska förvaras utom syn- och räckhåll för barn. Kapslarna är ljuskänsliga och ska förvaras i originalförpackningen vid högst 30°C.

Uppföljning av din behandling

Innan behandlingen påbörjas kommer du få lämna laboratorieprover. Allt eftersom du fortsätter behandlingen kommer uppföljande prover ibland att tas i samband med de regelbundna återbesöken hos din läkare och sjuksköterska.

Hur vet du om behandlingen fungerar?

Tecfidera botar inte sjukdomen men kan bromsa dess förlopp. Läkemedlet kan inte få sjukdomen att gå tillbaka eller reparera tidigare skador. Det innebär att du kanske inte kommer att känna dig bättre eller märka några förändringar över huvud taget. Detta innebär inte att behandlingen inte fungerar.

Om du vill veta mer

Vi hoppas att den här broschyren har gett dig tillräckligt med information om Tecfidera. Om du har fler frågor om MS eller din behandling kan du kontakta din läkare eller sjuksköterska.

Anteckna gärna regelbundet hur du mår under din behandling. Dina noteringar kan vara bra som stöd för minnet vid dina planerade återbesök och andra tillfällen när du behöver prata med någon inom sjukvården.

Viktiga telefonnummer

Min läkare: _____

Min sjuksköterska: _____

SMS-påminnelse

Miss ingen behandling!

Vi vill erbjuda dig som får Tecfiderabehandling att få ett sms när det är dags att ta din Tecfideratablett. Genom att anmäla dig till vår sms-tjänst får du ett sms på specifikt klockslag som du själv väljer. Du kan när som helst avsluta genom att trycka på länken i meddelandet.



Registrera dig på
www.tecfidera-sms.se

Anteckningar

Informationen i denna broschyr är avsedd som ett led i behandlande läkares patientinformation om Tecfidera. Texten är baserad på bipacksedel och produktresumé för Tecfidera. Se även www.fass.se

Läs bipacksedeln innan användning av Tecfidera

TECFIDERA®, (dimetylfumarat), Rx F, L04AX07, Enterokapsel 120/240mg, SPC 01/2020.

Indikation: Vuxna patienter med skowis förlöpande multipel skleros.

Varningar & försiktighet: Rekommenderas inte under graviditet eller till fertila kvinnor som inte använder lämpliga preventivmedel. Sällsynta fall av progressiv multifokal leukoencefalopati (PML) har förekommit. **Amning:** Ett beslut måste fattas om man ska avbryta amningen eller avbryta behandling med Tecfidera efter att man tagit hänsyn till fördelen med amning för barnet och fördelen med behandling för kvinnan.

För ytterligare information om förpackningar, kontraindikationer, varningar och försiktighet, biverkningar och pris, se www.fass.se

För mer information besök www.multipelskleros.nu

