



HAEMATOLOGY SPECIALS

08./09. November 2019

programm

Linzer
Hämato-Onkologische
Tage



forte

maßschneiderei für gesundheitswissen.
die elisabethinen linz.

forte Maßschneiderei für Gesundheitswissen ist eine Einrichtung
der Elisabethinen Gesundheitsmanagement GmbH & Co KG



ALP_CP-77299_v1.0_4Februar2019

Striving for Victories Over Cancer

Jeder Krebspatient erlebt seinen Krankheitsverlauf ganz individuell. Gemeinsam mit Ihnen streben wir danach, die Betroffenen auf diesem Weg bestmöglich zu unterstützen. Wir bei Janssen wollen durch unsere erstklassige Forschung und die Entwicklung von ganzheitlichen Therapieansätzen zu Erfolgsmomenten beim Kampf gegen Krebs beitragen.

Janssen-Cilag Pharma GmbH
Vorgartenstraße 206B
A-1020 Wien

janssen  Oncology
PHARMACEUTICAL COMPANIES OF 

HAEMATOLOGY
SPECIALS

Liebe Kolleginnen und Kollegen!

Wir begrüßen Sie herzlich zur Fortbildungsveranstaltung

„Haematology-Specials 2019“

Wir hoffen sehr, dass es uns auch heuer wieder gelungen ist, Ihnen abwechslungsreiche und äußerst spannende Inhalte bieten zu können. Wie in den vergangenen Jahren gehen wir von den sonst üblichen Frontalvorträgen ab und werden stattdessen Fälle und offene Fragen zur Diagnose, Therapie oder Nachsorge in interaktiver Form vorstellen. Gemeinsam mit vielen Experten aus ganz Österreich und Deutschland werden wir gemeinsam mit Ihnen zu diesen Fragen Stellung nehmen. Dabei kommt wiederum ein interaktives Computersystem zum Einsatz, um die Diskussionsmöglichkeiten zu steigern.

Die Österreichische Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie hat die Schirmherrschaft übernommen, für die Teilnahme werden bis zu 13 DF-Punkte vergeben.

Die Teilnahme an der Veranstaltung ist kostenlos.

Sollten wir Ihr Interesse an der Veranstaltung geweckt haben, ersuchen wir Sie, sich über folgenden Link anzumelden: <https://www.reglist24.com/haematologyspecials2019>
Der Kongress wird in diesem Jahr im Ordensklinikum Linz Barmherzige Schwestern (Festsaal), Seilerstätte 4, 4020 Linz stattfinden.

Wir freuen uns sehr, Sie bei dieser Veranstaltung begrüßen zu dürfen und verbleiben mit freundlichen Grüßen

Univ.-Doz. Dr.
Ansgar Weltermann

Univ.-Prof. Dr.
Peter Bettelheim

Prim. Univ.-Prof. Dr.
Andreas Petzer

Infos

Veranstaltungsort:

Ordensklinikum Linz Barmherzige Schwestern, Festsaal,
Seilerstätte 4, 4020 Linz

Veranstalter:

Ordensklinikum Linz GmbH

Wissenschaftliche Leitung:

Peter Bettelheim

Ansgar Weltermann

Andreas Petzer

Sigrid Machherndl-Spandl

Gregor Aschauer

Michael Girschikofsky

Kongressbüro:

forte Maßschneiderei für Gesundheitswissen, Frau Vanessa Scheiblehner

Eisenhandstraße 4-6, 4020 Linz

Tel.: +43 / 732 / 7676 5792

Mail: v.scheiblehner@forte.or.at

Anmeldung:

Online unter <https://www.reglist24.com/haematologyspecials2019>

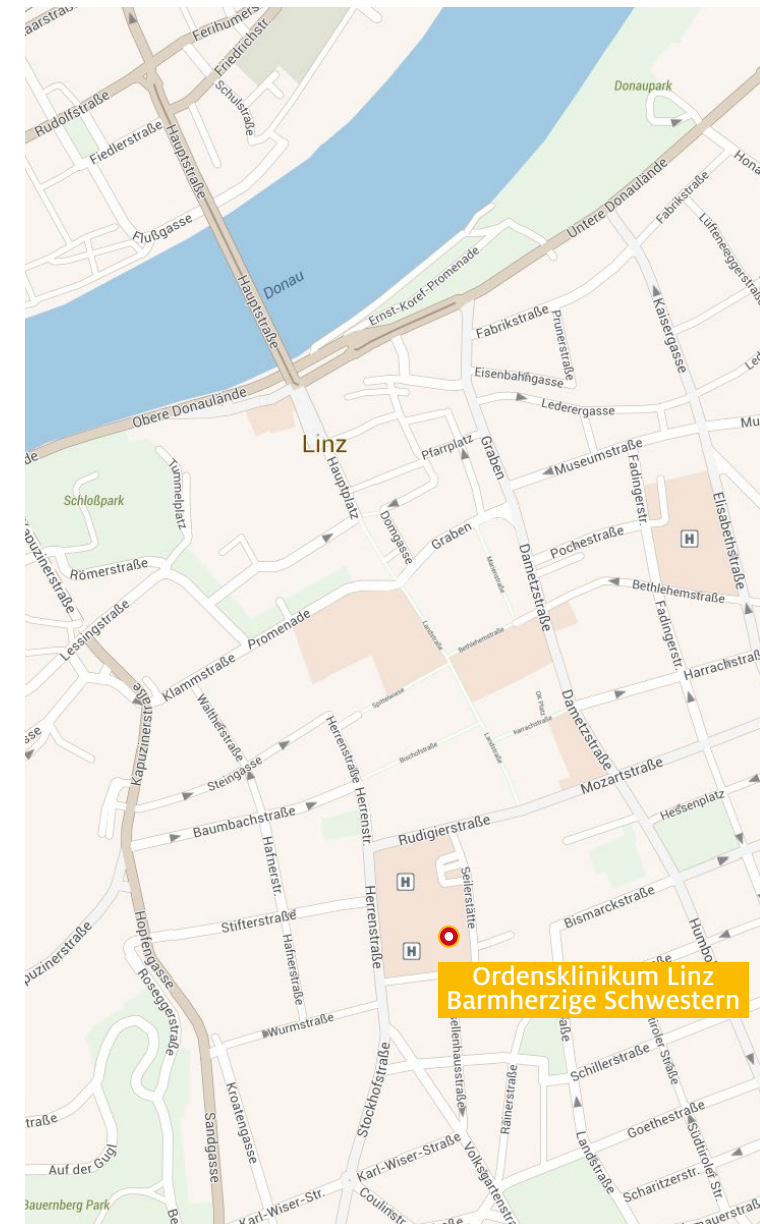
Nächtigungsmöglichkeit:

Im Hotel Park Inn stehen vergünstigte Zimmerkontingente zur Verfügung.

Bitte benutzen sie für ihre Reservierung das Datenblatt

„Park Inn Reservierungsmöglichkeit Abrufrkontingent“ –

downloadbar unter <https://bit.ly/2PidZSX>



Diese Veranstaltung ist mit
13 Fortbildungspunkten approbiert
(abhängig von der Anwesenheit).

Referenten & Experten



| | | | | |
|---------------|-----------|---------------------------------|---|--|
| Bauer | Thomas | OA Dr. | Salzkammergut-Klinikum Vöcklabruck | Innere Medizin |
| Bettelheim | Peter | Univ.-Prof. Dr. | Ordensklinikum Linz Elisabethinen | Interne 1 – Hämatologie mit Stammzelltransplantation, Hämostaseologie und medizinische Onkologie |
| Böhm | Alexandra | OÄ Priv.-Doz. Dr. ⁱⁿ | Hanusch Krankenhaus Wien | 3. Medizinische Abteilung |
| Boros | Szilvia | Dr. ⁱⁿ | Universitätsklinikum St. Pölten | Klinische Abteilung für Innere Medizin 1 |
| Buchinger | Dieter | OA Dr. | Salzkammer Klinikum Vöcklabruck | Klinische Abteilung für Innere Medizin 2 |
| Clausen | Johannes | Univ.-Doz. Dr. | Ordensklinikum Linz Elisabethinen | Interne 1 – Hämatologie mit Stammzelltransplantation, Hämostaseologie und medizinische Onkologie |
| Fuchssteiner | Harry | OA Dr. | Ordensklinikum Linz Barmherzige Schwester | Interne IV – Gastroenterologie & Hepatologie, Endokrinologie und Stoffwechsel, Ernährungsmedizin |
| Girschikofsky | Michael | OA Dr. | Ordensklinikum Linz Elisabethinen | Interne 1 – Hämatologie mit Stammzelltransplantation, Hämostaseologie und medizinische Onkologie |
| Glaunach | Rosina | Dr. ⁱⁿ | Universitätsklinikum Krems | Klinische Abteilung für Innere Medizin 2 |
| Kammerer | Gabriel | Dr. | Universitätsklinikum St. Pölten | Klinische Abteilung für Innere Medizin 1 |
| Kasenda | Benjamin | PD DDr. | Klinikum Stuttgart | Klinik für Hämatologie, Onkologie und Palliativmedizin |
| König | Josef | OA Dr. | Ordensklinikum Linz Elisabethinen | Interne 1 – Hämatologie mit Stammzelltransplantation, Hämostaseologie und medizinische Onkologie |
| Krajnik | Gerhard | OA Dr. | Universitätsklinikum St. Pölten | Innere Medizin 1 |
| La Rosee | Paul | Prof. Dr. | Schwarzwald-Baar-Klinikum | Klinik für Innere Medizin II |

Referenten & Experten



| | | | | |
|-------------|-----------|------------------------|--|--|
| Moyses | Karl | Prim. Dr. | Landeskrlinikum Scheibbs | Abteilung Innere Medizin |
| Moyses | Margarete | FÄ Dr. ⁱⁿ | Ordenskrlinikum Linz Elisabethinen | Interne 1 – Hämatologie mit Stammzelltransplantation, Hämostaseologie und medizinische Onkologie |
| Orlinger | Manuel | Dr. | Ordenskrlinikum Linz Barmherzige Schwester | Interne I – Medizinische Onkologie und Hämatologie |
| Petzer | Andreas | Prim. Univ.-Prof. Dr. | Ordenskrlinikum Linz Elisabethinen | Interne 1 – Hämatologie mit Stammzelltransplantation, Hämostaseologie und medizinische Onkologie |
| Schiller | Dietmar | OA Dr. | Ordenskrlinikum Linz Barmherzige Schwestern | Interne IV – Gastroenterologie & Hepatologie, Endokrinologie und Stoffwechsel, Ernährungsmedizin |
| Schneeweiss | Bruno | Prim. Univ.-Prof. DDr. | Landeskrlinikum Kirchdorf | Innere Medizin |
| Sparber | Cornelia | OÄ Dr. ⁱⁿ | Landeskrlinikum Kirchdorf | Innere Medizin |
| Stiefel | Olga | Dr. ⁱⁿ | Ordenskrlinikum Linz Elisabethinen | Interne 1 – Hämatologie mit Stammzelltransplantation, Hämostaseologie und medizinische Onkologie |
| Strassl | Irene | FÄ Dr. ⁱⁿ | Ordenskrlinikum Linz Elisabethinen | Interne 1 – Hämatologie mit Stammzelltransplantation, Hämostaseologie und medizinische Onkologie |
| Ulsperger | Ernst | Prim. Dr. | Landeskrlinikum Horn | Innere Medizin |
| Umgeher | Manuel | OA Dr. | Landeskrlinikum Scheibbs | Innere Medizin mit Palliative Care |
| Weltermann | Ansgar | Univ.-Doz. Dr. | Leiter des Tumorzentrums OÖ Gesundheitsholding – Ordenskrlinikum Linz – KH BHS Ried | |
| Wilthoner | Klaus | Prim. Dr. | Salzkammergut Krlinikum Vöcklabruck | Innere Medizin |

Programm

Freitag, 08. November 2019

14:00 – 19:30 Uhr: Workshop Diagnostik und Diagnoseweg hämatologischer Fälle und Fallen

„Labor omnia vincit“: Arbeit siegt über alles
Paul Niedetzky und Peter Bettelheim

| Symptom/Befund | Titel | Referent/in |
|----------------------------|---|------------------|
| Ikterus u. Enzephalopathie | (K)ein Fall für die Gastro | Dietmar Schiller |
| Paraproteinämie | Der Dolch im Herzen | Irene Strassl |
| CRP vor Knie-OP erhöht | Ganz ohne Husten | Rosina Glaunach |
| Splenomegalie | Ein seltener Fall eines Hämophagozytose Syndroms | Dieter Buchinger |
| Splenomegalie | Sag mir wo die Haare sind, wo sind sie geblieben? | Ernst Ulsperger |
| Allgemeine Schwäche | Die unvollendete Anämie | Manuel Umgeher |
| Oberbauchschmerzen | LDH im Anflug | Cornelia Sparber |

16:50 – 17:10 Uhr: Pause

| | | |
|-----------------------------------|---|------------------|
| Italienische Leukämie | Zuviel rot ist auch nicht gut | Rosina Glaunach |
| Lymphadenopathie | Erstens kommt es anders, zweitens als man denkt, ... | Thomas Bauer |
| Alles was der Teufel erfunden hat | Mit Chemo und Geduld ganz viel erreichst du stets dein Super-Ziel | Szilvia Boros |
| Immunglobulinmangel | Hoch dosiert ist immer gut – das wünscht sich stets dein Blut | Gabriel Kammerer |
| NHL | Der Mantel hat ein Loch | Olga Stiefel |
| Anämie u. vieles mehr | Henne oder Ei? | Johannes Clausen |

19:30 Uhr: Abendessen



Samstag, 09. November 2019

Wissenschaftliches Programm – Teil 1: 09:00 – 10:00 Uhr

Vorsitzende: Klaus Wilthoner, Vöcklabruck / Bruno Schneeweiss, Kirchdorf

| Titel | Referent/in |
|---|-----------------|
| Kardiovaskuläre Toxizitäten hämatologischer Therapien | Irene Strassl |
| MGUS mit klinischer Bedeutung | Manuel Orlinger |

10:00 – 10:30 Uhr: Pause

Wissenschaftliches Programm – Teil 2: 10:30 – 11:30 Uhr

Vorsitzende: Gerhard Krajnik, St. Pölten / Ansgar Weltermann, Linz

| Titel | Referentin |
|---|----------------|
| Therapeutische Herausforderungen – Neue therapeutische Optionen | Andreas Petzer |
| Patientencompliance in der Hämatologie | Alexandra Böhm |

11:30 – 12:15 Uhr: Mittagspause

Nachmittagsprogramm auf der nächsten Seite ...

Samstag, 09. November 2019

Wissenschaftliches Programm – Teil 3: 12:15 – 13:30 Uhr

Vorsitzende: Michael Girschikofsky, Linz / Andreas Petzer, Linz

| Titel | Referent/in |
|---|------------------|
| Hämophagozytische Lymphohistiozytose (HLH) beim Erwachsenen | Paul La Rosée |
| Diagnostik und Therapie der ZNS- Lymphome | Benjamin Kasenda |

Wissenschaftliches Programm – Teil 4: 13:30 – 14:45 Uhr

Vorsitzende: Ernst Ulsperger, Horn / Karl Moyses, Scheibbs

| Titel | Referentin |
|---|--|
| Was Hämatologen und Onkologen über das Microbiom wissen sollten | Harry Fuchssteiner |
| Gerinnungsquiz | Margarete Moyses, Josef König, Ansgar Weltermann |

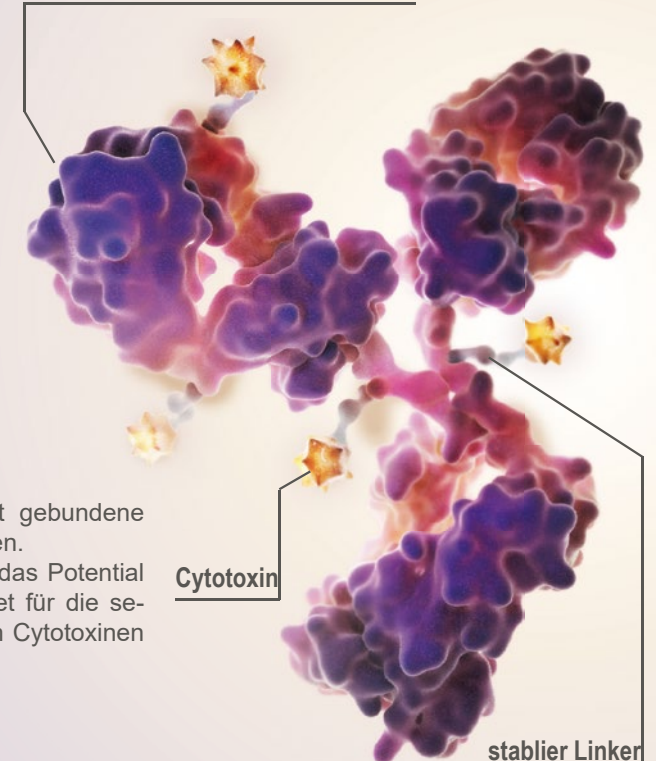
CD79b

als neues Target in R/R DLBCL

CD79b wird auf über 90% der non-Hodgkin Lymphomen (NHL) exprimiert.^{1,2,3}

- mit einzigartiger Funktionalität!

CD79b-specific monoclonal antibody



CD79b hat die Fähigkeit gebundene Antikörper zu internalisieren. Daher untersucht Roche das Potential dieses Antigens als Target für die selektive Einschleusung von Cytotoxinen in B-Zellen.^{1,4,5,6}

1. Polson AG, Yu S-F, Elkins K, et al. Antibody-drug conjugates targeted to CD79 for the treatment of non-Hodgkin lymphoma. *Blood*. 2007;110(2):616-623. 2. Caballero A, Kalkere B, Wen XY, et al. Functional and structural requirements for the internalization of distinct BCR-igand complexes. *Eur J Immunol*. 2006;36(12):3131-3145. 3. D'Arena G, Musto P, Cascavilla N, et al. Quantitative flow cytometry for the differential diagnosis of leukemic B-cell chronic lymphoproliferative disorders. *Am J Hematol*. 2000;64(4):275-281. 4. US National Institutes of Health. ClinicalTrials.gov. A study of polatuzumab vedotin (DCDS4501A) in combination with rituximab or obinutuzumab plus bendamustine in participants with relapsed or refractory follicular or diffuse large B-cell lymphoma. <https://www.clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT02257567>. Published October 6, 2014. Updated October 19, 2018. Accessed November 7, 2018. 5. Roche third-quarter results 2018 presentation. <https://www.roche.com/dam/jcr:f8cad86c-8655-4692-9a85-fb0e1c77a58b/en/irp181017.pdf>. Published October 17, 2018. Accessed October 22, 2018. 6. Rock BM, Tomesko ME, Patel SK, et al. Intracellular catabolism of an antibody drug conjugate with a noncleavable linker. *Drug Metab Dispos*. 2015;43(9):1341-1344.



Seit 1.5.2019 in
der Gelben Box

Beim HR+/
HER2- mBC

Verzenios
abemaciclib

» Ich will meinem Krebs
keine Pause gönnen! «



VERZENIOS[®]

Designed to be different[™]

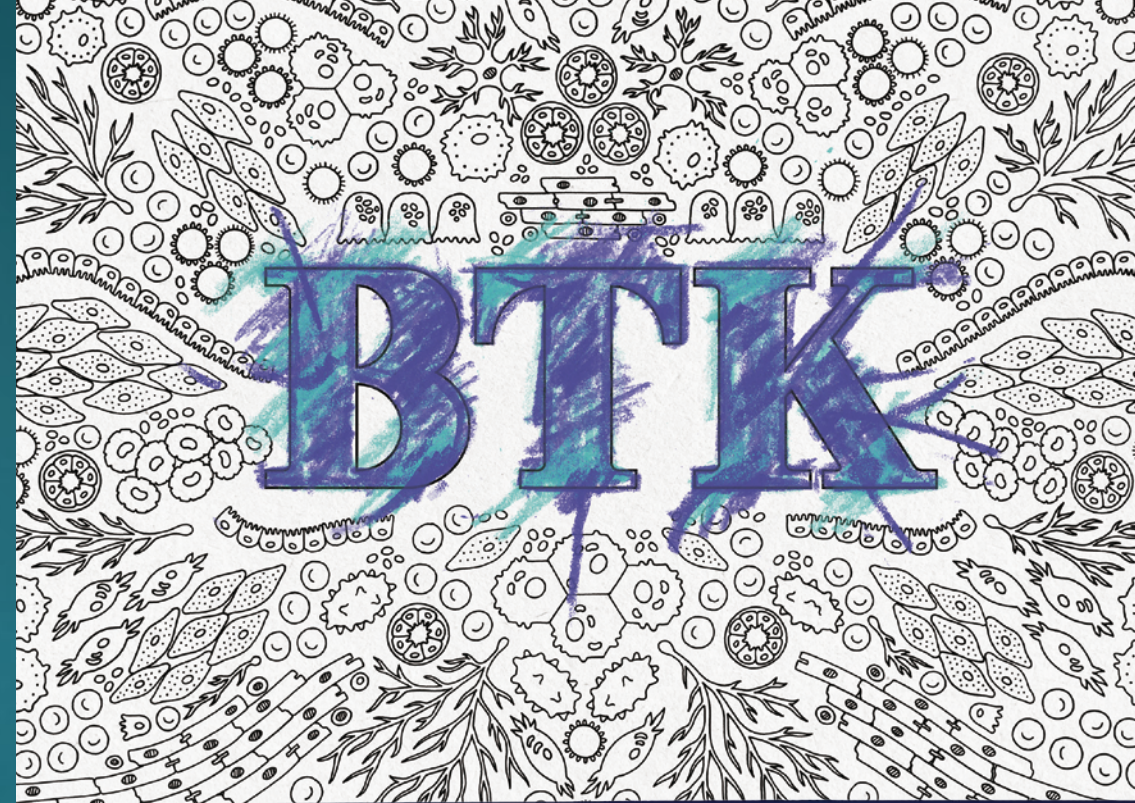
**Der einzige CDK4 & 6 Inhibitor
mit kontinuierlicher Gabe¹**

* Abemaciclib unterscheidet sich von den anderen Vertretern dieser Substanzklasse unter anderem durch eine 14-fach selektivere Hemmung von CDK4 gegenüber CDK6²

¹ Verzenios[®] Fachinformation, Stand Oktober 2018. ² Chen P, Lee NV, Hu W et al. Spectrum and Degree of CDK Drug Interactions Predicts Clinical Performance. Mol Cancer Ther. 2016; 15(10).

Kurzfachinformation

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Dies ermöglicht eine schnelle Identifizierung neuer Erkenntnisse über die Sicherheit. Angehörige von Gesundheitsberufen sind aufgefordert, jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung zu melden. Hinweise zur Meldung von Nebenwirkungen, siehe Abschnitt 4.8 der Fachinformation. **1. BEZEICHNUNG DES ARZNEIMITTELS:** Verzenios[®] 50 [100] [150] mg Filmtabletten. **2. QUALITATIVE UND QUANTITATIVE ZUSAMMENSETZUNG:** Jede Filmtablette enthält 50 [100] [150] mg Abemaciclib. Sonstiger Bestandteil mit bekannter Wirkung: Jede Filmtablette enthält 14 [28] [42] mg Lactose (als Monohydrat). Vollständige Auflistung der sonstigen Bestandteile, siehe Abschnitt 6.1. **4.1 Anwendungsgebiete:** Verzenios[®] ist angezeigt zur Behandlung von Frauen mit Hormonrezeptor (HR)-positivem, humanem epidermalen Wachstumsfaktor-Rezeptor-2 (HER2)-negativem lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Brustkrebs in Kombination mit einem Aromatasehemmer oder Fulvestrant als initiale endokrine Therapie oder bei Frauen mit vorangegangener endokriner Therapie. Bei prä- oder perimenopausalen Frauen sollte die endokrine Therapie mit einem LHRH-Agonisten (LHRH = Luteinising Hormone-Releasing Hormone) kombiniert werden. **4.3 Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der in Abschnitt 6.1 genannten sonstigen Bestandteile. **Pharmakotherapeutische Gruppe:** Antineoplastische Arzneimittel, Proteinkinase-Inhibitoren, ATC-Code: L01XE50. **6.1 Liste der sonstigen Bestandteile:** Tablettenkern: Croscarmellose-Natrium, Lactose-Monohydrat, Mikrokristalline Cellulose, Siliciumdioxid-Hydrat, Natriumstearylfumarat. Filmüberzug: Verzenios 50 mg Filmtabletten Poly(vinylalkohol) (E1203), Titandioxid (E171), Macrogol (E1521), Talkum (E553b), Eisen(III)-hydroxid-oxid x H₂O (E172), Eisen(III)-oxid (E172), Verzenios 100 mg Filmtabletten Poly(vinylalkohol) (E1203), Titandioxid (E171), Macrogol (E1521), Talkum (E553b), Verzenios 150 mg Filmtabletten Poly(vinylalkohol) (E1203), Titandioxid (E171), Macrogol (E1521), Talkum (E553b), Eisen(III)-hydroxid-oxid x H₂O (E172). **7. INHABER DER ZULASSUNG:** Eli Lilly Nederland B.V., Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht, Niederlande. NR, Apothekenpflichtig. Angaben betreffend Dosierung, Art und Dauer der Anwendung, besonderer Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstiger Wechselwirkungen, Schwangerschaft, Stillzeit und Fertilität, Nebenwirkungen sowie weitere Informationen entnehmen Sie bitte der veröffentlichten Fachinformation. **Stand:** Oktober 2018.



BTK verstehen:

- Die Bruton-Tyrosinkinase (BTK), ein Mitglied der Tec Kinase Familie, ist wichtig im B-Zell Rezeptor Signaltransduktions-Pathway.¹⁻³
- Dabei spielt BTK eine zentrale Rolle in der B-Zell Entwicklung, deren Funktion und Überleben.^{4,5}
- BTK ist ein wichtiger Player bei der Pathogenese von B-Zell Maglinomen und wird als therapeutisches Target erforscht.⁴

AstraZeneca ist bestrebt die Forschung in Hinblick auf B-Zell Maglinome voranzutreiben und die Rolle von BTK als kritischer Faktor im B-Zell Rezeptor Signaling weiter aufzuklären.

References: 1. Berglöf A, Hamasy A, Meinke S, et al. Targets for ibrutinib beyond B cell malignancies. *Scand J Immunol.* 2015;82(3):208-217. 2. Takesono A, Finkelstein LD, Schwartzberg PL. Beyond calcium: new signaling pathways for Tec family kinases. *J Cell Sci.* 2002;115(Pt 15):3039-3048. 3. Mano H. Tec family of protein-tyrosine kinases: an overview of their structure and function. *Cytokine Growth Factor Rev.* 1999;10(3-4):267-280. 4. Rickert RC. New insights into pre-BCR and BCR signalling with relevance to B cell malignancies. *Nat Rev Immunol.* 2013;13(8):578-591. 5. Hendriks RW, Yuvaraj S, Kij LP. Targeting Bruton's tyrosine kinase in B cell malignancies. *Nat Rev Cancer.* 2014;14(4):219-232.





 **MOZOBIL**[®]
(plerixafor)

Mozobil[®] – mehr Erfolg bei der Stammzellmobilisierung^{1,2}

- Erhöhte CD34⁺ Zellausbeute^{1,2}
- Schnelles Engraftment^{1,2}
- Bessere Planbarkeit^{1,2}
- Weniger Apherese tage^{1,2}

¹ Di Persio JF et al. Phase III prospective randomized double-blind placebo-controlled trial of plerixafor plus granulocyte colony-stimulating factor compared with placebo plus granulocyte colony-stimulating factor for autologous stem-cell mobilization and transplantation for patients with non-Hodgkin's lymphoma. J Clin Oncol. 2009; 27: 4767-73.

² Di Persio JF et al. Plerixafor and G-CSF versus placebo and G-CSF to mobilize hematopoietic stem cells for autologous stem cell transplantation in patients with multiple myeloma. Blood, 2009; 113: 5720-6.

Fachkurzinformation siehe Seite XXX

sanofi-aventis GmbH Österreich, SATURN Tower, Leonard-Bernstein-Straße 10, A 1220 Wien; +43 1 801 85-0, www.sanofi.at

SAAT.PLE.16.05.0235(1)

Mozobil[®] 20 mg/ml Injektionslösung

- **Qualitative und quantitative Zusammensetzung:** 1 ml Lösung enthält 20 mg Plerixafor. Jede Durchstechflasche enthält 24 mg Plerixafor in 1,2 ml Lösung. *Liste der sonstigen Bestandteile:* Jeder ml enthält circa 5 mg (0,2 mmol) Natrium; Natriumchlorid, Salzsäure 36% (pH-Einstellung), Natriumhydroxid (pH-Einstellung), Wasser für Injektionszwecke.
- **Anwendungsgebiete:** Erwachsene Patienten Mozobil ist indiziert, in Kombination mit Granulozyten-Kolonie-stimulierendem Faktor (*Granulocyte-Colony Stimulating Factor*, G-CSF), die Mobilisierung von hämatopoetischen Stammzellen in das periphere Blut zur Entnahme und anschließenden autologen Transplantation bei erwachsenen Patienten mit Lymphom oder multiplem Myelom zu verbessern, die nicht ausreichend Stammzellen mobilisieren. Pädiatrische Patienten (im Alter von 1 bis unter 18 Jahren) Mozobil ist indiziert, in Kombination mit G-CSF, die Mobilisierung von hämatopoetischen Stammzellen in das periphere Blut zur Entnahme und anschließenden autologen Transplantation bei Kindern mit Lymphom oder soliden malignen Tumoren zu verbessern, entweder: präventiv, wenn davon auszugehen ist, dass nach adäquater Mobilisierung mit G-CSF (mit oder ohne Chemotherapie) hinsichtlich der gewünschten Ausbeute an hämatopoetischen Stammzellen die Anzahl zirkulierender Stammzellen am prognostizierten Tag der Entnahme nicht ausreichen wird, oder wenn bereits zuvor nicht ausreichend hämatopoetische Stammzellen entnommen werden konnten • **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der in Abschnitt 6.1 genannten sonstigen Bestandteile. • **Inhaber der Zulassung:** Genzyme Europe BV, Paasheuvelweg 25, 1105 BP Amsterdam, Niederlande. • **Abgabe:** Rezept- und apothekenpflichtig, wiederholte Abgabe verboten. • **Pharmakotherapeutische Gruppe:** Andere Immunstimulanzien; ATC-Code: L03AX16 • **Stand der Information:** Mai 2019.

Weitere Angaben zu den besonderen Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstige Wechselwirkungen, Fertilität, Schwangerschaft und Stillzeit, Nebenwirkungen sowie den ggf. Gewöhnungseffekten sind der veröffentlichten Fachinformation zu entnehmen.



Changing tomorrow

Astellas is committed to turning innovative science into medical solutions that bring value and hope to patients worldwide.

We are committed to the fight against cancer and to making innovative treatments available that can extend and improve the lives of those suffering from cancer. To do this we focus our efforts in areas where we can develop best-in-class medicines, advancing treatments where there are real needs for patients. This has resulted in a number of treatments for various cancers moving through clinical development, with many more in early stage research.

At Astellas, we're focused on making *changing tomorrow* a reality.

astellas.eu



© October 2018 Astellas Pharma Europe Ltd. ONC/2019/0005/AT



Wegweisende Perspektiven für die Hämatologie



TORISEL
(temozolomid)

Bosulif
bosutinib tablets

BESPONSA
inotuzumab ozogamicin INJEKTION FOR IV INFUSION

MYLOTARG
(gemtuzumab ozogamicin) INJEKTION FOR IV INFUSION



Fachkurzinformationen auf nächster Doppelseite

www.pfizer.at
PP-INO-AUT-0035/10.2018
Pfizer Corp. Austria Ges.m.b.H., Floridsdorfer Hauptstraße 1, 1210 Wien
www.pfizermed.at



Fachkurzinformation

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Dies ermöglicht eine schnelle Identifizierung neuer Erkenntnisse über die Sicherheit. Angehörige von Gesundheitsberufen sind aufgefordert, jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung zu melden. Hinweise zur Meldung von Nebenwirkungen, siehe Abschnitt 4.8 der Fachinformation.

Bosulif 100 mg/400 mg/500 mg Filmtabletten

Qualitative und quantitative Zusammensetzung: Jede Filmtablette enthält 100 mg/400 mg/500 mg Bosutinib (als Monohydrat). **Liste der sonstigen Bestandteile:** *Tablettenkern:* Mikrokristalline Cellulose (E 460), Croscarmellose-Natrium (E 468), Poloxamer 188, Povidon (E 1201), Magnesiumstearat (E 470b). *Filmbeschichtung:* Poly(vinylalkohol), Titandioxid (E 171), Macrogol 3350, Talkum (E 553b), Eisen(III)-hydroxid-oxid x H₂O (E 172, in 100 mg und 400 mg), Eisen(III)-oxid (E 172, in 400 mg und 500 mg). **Anwendungsgebiete:** Zur Behandlung von Erwachsenen mit neu diagnostizierter Philadelphia-Chromosom-positiver chronischer myeloischer Leukämie (Ph⁺ CML) in der chronischen Phase (CP). Zur Behandlung von Erwachsenen mit Ph⁺ CML in der CP, akzelerierten Phase (AP) und Blastenkrise (BK), die mit mindestens einem Tyrosinkinaseinhibitor [TKI] vorbehandelt wurden und bei denen Imatinib, Nilotinib und Dasatinib nicht als geeignete Behandlungsoption angesehen werden. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der in Abschnitt 6.1 der Fachinformation genannten sonstigen Bestandteile. Leberfunktionsstörung. **Pharmakotherapeutische Gruppe:** Antineoplastische Mittel, Proteinkinase-Inhibitoren. ATC-Code: L01XE14. **Inhaber der Zulassung:** Pfizer Europe MA EEIG, Boulevard de la Plaine 17, 1050 Brüssel, Belgien. **Stand der Information:** Mai 2019.

Rezeptpflicht/Apothekenpflicht: Rezept- und apothekenpflichtig, wiederholte Abgabe verboten. **Angaben zu besonderen Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstigen Wechselwirkungen, Fertilität, Schwangerschaft und Stillzeit und Nebenwirkungen entnehmen Sie bitte der veröffentlichten Fachinformation.**

Fachkurzinformation

TORISEL 30 mg Konzentrat und Lösungsmittel zur Herstellung einer Infusionslösung

Qualitative und quantitative Zusammensetzung: Jede Durchstechflasche Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung enthält 30 mg Temsirolimus. Nach der ersten Verdünnung des Konzentrates mit 1,8 ml des Lösungsmittels beträgt die Konzentration von Temsirolimus 10 mg/ml (siehe Abschnitt 4.2 der Fachinformation). **Liste der sonstigen Bestandteile:** *Konzentrat:* Ethanol, all-*rac*- α -Tocopherol (E 307), Propylenglycol, Citronensäure (E 330). *Lösungsmittel:* Polysorbat 80 (E 433), Macrogol 400, Ethanol.

Anwendungsgebiete: *Nierenzellkarzinom:* Torisel ist angezeigt zur *first-line*-Behandlung des fortgeschrittenen Nierenzellkarzinoms (*renal cell carcinoma*, RCC) bei erwachsenen Patienten, die mindestens drei von sechs prognostischen Risikofaktoren aufweisen (siehe Abschnitt 5.1 der Fachinformation). *Mantelzell-Lymphom:* Torisel ist angezeigt zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit rezidiviertem und/ oder refraktärem Mantelzell-Lymphom (*mantle cell lymphoma*, MCL) (siehe Abschnitt 5.1 der Fachinformation). **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen Temsirolimus, seine Metabolite (einschließlich Sirolimus), Polysorbat 80 oder einen der in Abschnitt 6.1 der Fachinformationen genannten sonstigen Bestandteile. Anwendung von Temsirolimus bei Patienten mit MCL mit mäßiger oder schwerer Leberfunktionsstörung. **Pharmakotherapeutische Gruppe:** Antineoplastische Mittel, Proteinkinase-Inhibitoren. ATC-Code: L01XE09. **Inhaber der Zulassung:** Pfizer Europe MA EEIG, Boulevard de la Plaine 17, 1050 Brüssel, Belgien. **Stand der Information:** Januar 2019.

Rezeptpflicht/Apothekenpflicht: Rezept- und apothekenpflichtig, wiederholte Abgabe verboten. **Angaben zu besonderen Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstigen Wechselwirkungen, Fertilität, Schwangerschaft und Stillzeit und Nebenwirkungen entnehmen Sie bitte der veröffentlichten Fachinformation.**



Fachkurzinformation

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Dies ermöglicht eine schnelle Identifizierung neuer Erkenntnisse über die Sicherheit. Angehörige von Gesundheitsberufen sind aufgefordert, jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung zu melden. Hinweise zur Meldung von Nebenwirkungen, siehe Abschnitt 4.8 der Fachinformation.

MYLOTARG 5 mg Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung

Qualitative und quantitative Zusammensetzung: Jede Durchstechflasche mit Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung enthält 5 mg Gemtuzumab Ozogamicin. Nach der Rekonstitution enthält die konzentrierte Lösung 1 mg/ml Gemtuzumab Ozogamicin. **Liste der sonstigen Bestandteile:** Dextran 40, Sucrose, Natriumchlorid, Natriumdihydrogenphosphat-Monohydrat, wasserfreies Dinatriumhydrogenphosphat. **Anwendungsgebiete:** MYLOTARG wird angewendet für die Kombinationstherapie mit Daunorubicin (DNR) und Cytarabin (AraC) zur Behandlung von Patienten ab 15 Jahren mit nicht vorbehandelter, neu diagnostizierter CD33-positiver akuter myeloischer Leukämie (AML), ausgenommen akuter Promyelozytenleukämie (APL). **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen einen der in Abschnitt 6.1 der Fachinformation genannten sonstigen Bestandteile. **Pharmakotherapeutische Gruppe:** Antineoplastische Mittel, monoklonale Antikörper, ATC Code: L01XC05. **Inhaber der Zulassung:** Pfizer Europe MA EEIG, Boulevard de la Plaine 17, 1050 Brüssel, Belgien. **Stand der Information:** Juli 2018. **Rezeptpflicht/Apothekenpflicht:** Rezept- und apothekenpflichtig, wiederholte Abgabe verboten. **Angaben zu besonderen Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstigen Wechselwirkungen, Fertilität, Schwangerschaft und Stillzeit und Nebenwirkungen entnehmen Sie bitte der veröffentlichten Fachinformation.**

Fachkurzinformation

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Dies ermöglicht eine schnelle Identifizierung neuer Erkenntnisse über die Sicherheit. Angehörige von Gesundheitsberufen sind aufgefordert, jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung zu melden. Hinweise zur Meldung von Nebenwirkungen, siehe Abschnitt 4.8 der Fachinformation.

BESPONSA 1 mg Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung

Qualitative und quantitative Zusammensetzung: Jede Durchstechflasche enthält 1mg Inotuzumab Ozogamicin. Nach der Rekonstitution enthält 1 ml Lösung 0,25 mg Inotuzumab Ozogamicin. **Liste der sonstigen Bestandteile:** Sucrose, Polysorbat 80, Natriumchlorid, Tromethamin. **Anwendungsgebiete:** BESPONSA ist indiziert als Monotherapie für die Behandlung von Erwachsenen mit rezidivierter oder refraktärer CD22-positiver B-Vorläufer-ALL (akuter lymphatischer Leukämie). Erwachsene Patienten mit Philadelphia-Chromosom-positiver (Ph⁺) rezidivierter oder refraktärer B-Vorläufer-ALL sollten eine vorhergehende erfolglose Behandlung mit mindestens 1 Tyrosinkinase-Inhibitor (TKI) aufweisen. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der in Abschnitt 6.1 der Fachinformation genannten sonstigen Bestandteile. Patienten mit vorhergehender bestätigter schwerer oder bestehender venookklusiver Lebererkrankung/ sinusoidalem Obstruktionssyndrom (VOD/ SOS). Patienten mit schwerer bestehender Lebererkrankung (z. B. Leberzirrhose, nodulär regenerative Hyperplasie der Leber, aktive Hepatitis). **Pharmakotherapeutische Gruppe:** Antineoplastische Mittel, andere antineoplastische Mittel, monoklonale Antikörper. ATC-Code: L01XC26. **Inhaber der Zulassung:** Pfizer Europe MA EEIG, Boulevard de la Plaine 17, 1050 Brüssel, Belgien. **Stand der Information:** August 2019. **Rezeptpflicht/Apothekenpflicht:** Rezept- und apothekenpflichtig, wiederholte Abgabe verboten. **Angaben zu besonderen Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstigen Wechselwirkungen, Fertilität, Schwangerschaft und Stillzeit und Nebenwirkungen entnehmen Sie bitte der veröffentlichten Fachinformation.**

Das Fibrinogen mit **COMPLETTER** Zulassung

Das einzige Fibrinogen-Konzentrat in Österreich mit Zulassung für die Behandlung von **angeborenem und auch erworbenem** Fibrinogen-Mangel.

HAEMOCOMPLETTAN® P
Fibrinogen-Konzentrat



Fachkurzinformation

BEZEICHNUNG DES ARZNEIMITTELS Haemocomplettan P 1g/2g Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektions-/Infusionslösung

QUALITATIVE UND QUANTITATIVE ZUSAMMENSETZUNG Haemocomplettan P ist ein Pulver zur Herstellung einer Injektions- oder Infusionslösung und enthält pro Flasche 1 g oder 2 g Fibrinogen vom Menschen. Das mit 50 bzw. 100 ml Wasser für Injektionszwecke rekonstituierte Produkt enthält ca. 20 mg/ml Fibrinogen vom Menschen. Die Menge an gerinnungsfähigem Fibrinogen wird entsprechend der Ph. Eur. Monographie für Fibrinogen vom Menschen bestimmt. Sonstige Bestandteile: Natrium bis zu 164 mg (7,1 mmol) pro 1 g Fibrinogen.

Liste der sonstigen Bestandteile Pulver: Humanalbumin, L-Argininhydrochlorid, Natriumhydroxid (zur Einstellung des pH-Wertes) Natriumchlorid, Natriumcitrat Lösungsmittel: Wasser für Injektionszwecke

Anwendungsgebiete Haemocomplettan P wird angewendet zur Behandlung oder Verhütung von Blutungen bei kongenitaler Hypo-, Dys- und Afibrinogenämie mit Blutungsneigung als Komplementärtherapie bei der Behandlung von schweren Blutungen bei erworbener Hypofibrinogenämie, z.B.: erhöhter Fibrinogenverbrauch im Zusammenhang mit lebensbedrohlichen Blutungen bei geburtshilflichen Komplikationen Synthesestörungen bei Patienten mit schwerer Leberinsuffizienz Haemocomplettan P wird angewendet bei Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen.

Gegenanzeigen Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der genannten sonstigen Bestandteile. Manifeste Thrombosen oder Herzinfarkt, außer bei lebensbedrohlichen Blutungen.

Pharmakotherapeutische Gruppe Antihämorrhagika, Fibrinogen vom Menschen, ATC-Code: B02B B01

INHABER DER ZULASSUNG CSL Behring GmbH, Emil-von-Behring-Straße 76, 35041 Marburg Deutschland

VERSCHREIBUNGSPFLICHT/APOTHEKENPFLICHT Rezept- und apothekenpflichtig, wiederholte Abgabe verboten. Informationen betreffend Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln oder sonstige Wechselwirkungen, Schwangerschaft und Stillzeit und Nebenwirkungen, entnehmen Sie bitte der veröffentlichten Fachinformation. Stand der Information: April 2019

NEU
1. Linie[#]
RVd

Revlimid[®]
Lenalidomid

NEU
2. Linie[#]
PVd

Imnovid[®]
Pomalidomid

Kontinuierlich
kraftvoll.^{1,2}

Das fundamentale Konzept
in der Therapie des Multiplen Myeloms.



Celgene GmbH
Euro Plaza Gebäude E
Technologiestraße 10
A-1120 Wien

Legende: R - Lenalidomid, P - Pomalidomid, V - Bortezomib, d - Dexamethason
* bei Patienten mit Multiplen Myelom die für eine Transplantation nicht geeignet sind
* die vorangegangene Therapie muss Lenalidomid enthalten haben
1) Revlimid[®] Fachinformation: Stand Mai 2019 2) Innovid[®] Fachinformation: Stand Mai 2019

FKI siehe Seite XX

AT-2019-MBM-0039

Fachkurzinformation

Revlimid[®] 2,5 mg/5 mg/7,5 mg/10 mg/15 mg/20 mg/25 mg Hartkapseln.

Qualitative und quantitative Zusammensetzung: Jede Kapsel enthält 2,5 mg/5 mg/7,5 mg/10 mg/15 mg/20 mg/25 mg Lenalidomid.

Sonstige Bestandteile: mikrokristalline Cellulose, Croscarmellose-Natrium, Magnesiumstearat, Gelatine, Titandioxid (E171), Schellack, Propylenglycol, Kaliumhydroxid, Eisen(II,III)-oxid (E172), 73,5 mg Lactose (nur 2,5 mg Hartkapsel), 147 mg Lactose (nur 5 mg Hartkapsel), 144,5 mg Lactose (nur 7,5 mg Hartkapsel), 294 mg Lactose (nur 10 mg Hartkapsel), 289 mg Lactose (nur 15 mg Hartkapsel), 244,5 mg Lactose (nur 20 mg Hartkapsel), 200 mg Lactose (nur 25 mg Hartkapsel), Indigocarmin (E132) (nur 2,5 mg, 10 mg, 15 mg und 20 mg Hartkapsel), Eisen(III) hydroxid-oxid x H₂O (E172) (nur 2,5 mg, 7,5 mg, 10 mg und 20 mg Hartkapsel).

Anwendungsgebiete: Multiples Myelom: Revlimid als Monotherapie ist indiziert für die Erhaltungstherapie von erwachsenen Patienten mit neu diagnostiziertem multiplen Myelom nach einer autologen Stammzelltransplantation. Revlimid als Kombinationstherapie mit Dexamethason, oder Bortezomib und Dexamethason, oder Melphalan und Prednison ist indiziert für die Behandlung von erwachsenen Patienten mit unbehandeltem multiplen Myelom, die nicht transplantierbar sind. Revlimid in Kombination mit Dexamethason ist indiziert für die Behandlung des multiplen Myeloms bei erwachsenen Patienten, die mindestens eine vorausgegangene Therapie erhalten haben. Myelodysplastische Syndrome (nur Revlimid 2,5mg, 5mg, 10mg): Revlimid als Monotherapie ist indiziert für die Behandlung von Patienten mit transfusionsabhängiger Anämie infolge myelodysplastischer Syndrome mit Niedrig- oder Intermediär-1-Risiko in Verbindung mit einer isolierten Deletion 5q als zytogenetische Anomalie, wenn andere Behandlungsoptionen nicht ausreichend oder nicht angemessen sind. Mantelzell-Lymphom: Revlimid als Monotherapie ist indiziert für die Behandlung von erwachsenen Patienten mit rezidiviertem oder refraktärem Mantelzell-Lymphom.

Gegenanzeigen: Schwangere Frauen; gebärfähige Frauen, es sei denn, es werden alle Bedingungen des Schwangerschaftsverhütungsprogramms eingehalten; Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile.

Inhaber der Zulassung: Celgene Europe B.V., Winthontlaan 6 N, 3526 KV Utrecht, Niederlande.

Zulassungsnummern: EU/1/07/391/005 (2,5 mg Hartkapsel), EU/1/07/391/001 (5 mg Hartkapsel), EU/1/07/391/006 (7,5 mg Hartkapsel), EU/1/07/391/002 (10 mg Hartkapsel), EU/1/07/391/003 (15 mg Hartkapsel), EU/1/07/391/009 (20 mg Hartkapsel), EU/1/07/391/004 (25 mg Hartkapsel).

Verschreibungspflicht/Apothekenpflicht: Rezept- und apothekenpflichtig. Revlimid[®] muss über das Revlimid-Schwangerschafts-Präventions-Programm verschrieben und abgegeben werden.

Pharmakotherapeutische Gruppe: Immunsuppressiva.

ATC-Code: L04AX04.

IE / 22-05-2019

Fachkurzinformation

Imnovid[®] 1 mg/2 mg/3 mg/4 mg Hartkapseln.

Qualitative und quantitative Zusammensetzung: Jede Kapsel enthält 1 mg/2 mg/3 mg/4 mg Pomalidomid.

Sonstige Bestandteile: Mannitol, vorverkleisterte Stärke, Natriumstearylummarat, Gelatine, Titandioxid (E171), Indigocarmin (E132), Eisen(III)-hydroxid-oxid x H₂O (E172) (nur 1mg, 2mg, 3mg Hartkapsel), weiße Farbe, schwarze Farbe (nur 1mg Hartkapsel), Erythrosin (E127) (nur 2mg Hartkapsel), Brillantblau FCF (E133) (nur 4mg Hartkapsel), Schellack, Simeticon, Propylenglycol (E1520), Ammoniak-Lösung (E527), Eisen(II,III)-oxid (E172) (nur 1mg Hartkapsel).

Anwendungsgebiete: Innovid[®] 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. Innovid[®] ist in Kombination mit Dexamethason indiziert für die Behandlung des rezidivierten oder refraktären multiplen Myeloms bei erwachsenen Patienten, die mindestens zwei vorausgegangene Therapien, darunter Lenalidomid und Bortezomib, erhalten haben und unter der letzten Therapie eine Progression gezeigt haben.

Gegenanzeigen: Schwangerschaft; gebärfähige Frauen, es sei denn, es werden alle Bedingungen des Schwangerschaftsverhütungsprogramms eingehalten; männliche Patienten, die nicht dazu in der Lage sind, die erforderlichen Verhütungsmaßnahmen zu befolgen oder einzuhalten; Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile.

Informationen zu anderen Arzneimitteln, die in Kombination mit Innovid gegeben werden, sind der entsprechenden aktuellen Fachinformation zu entnehmen.

Inhaber der Zulassung: Celgene Europe B.V., Winthontlaan 6 N, 3526 KV Utrecht, Niederlande.

Zulassungsnummern: EU/1/13/850/001 (1 mg Hartkapsel á 21 Stück), EU/1/13/850/005 (1 mg Hartkapsel á 14 Stück), EU/1/13/850/002 (2 mg Hartkapsel á 21 Stück), EU/1/13/850/006 (2 mg Hartkapsel á 14 Stück), EU/1/13/850/003 (3 mg Hartkapsel á 21 Stück), EU/1/13/850/007 (3 mg Hartkapsel á 14 Stück), EU/1/13/850/004 (4 mg Hartkapsel á 21 Stück), EU/1/13/850/008 (4mg Hartkapsel á 14 Stück).

Verschreibungspflicht/Apothekenpflicht: Rezept- und apothekenpflichtig. Innovid[®] muss über das Innovid-Schwangerschafts-Präventions-Programm verschrieben und abgegeben werden.

Pharmakotherapeutische Gruppe: Immunmodulierende Mittel.

ATC-Code: L04AX06.

Angaben zu besonderen Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstigen Wechselwirkungen, zu Fertilität, Schwangerschaft und Stillzeit sowie Nebenwirkungen sind der veröffentlichten Fachinformation zu entnehmen.

IE / 22-05-2019



1st
FIRST-IN-CLASS
FIRST LINE

ALLE 2-4 WOCHEN
ANWENDERFREUNDLICHE
HANDHABUNG¹

Change PV

- KRANKHEITSMODIFIKATION:**
Nachhaltiges molekulares Ansprechen²
- LANGZEIT-WIRKSAMKEIT:**
Dauerhaftes hämatologisches Ansprechen³
- ERWIESENE VERTRÄGLICHKEIT:**
Kein leukämogenes &
Kein kanzerogenes Risiko⁴



1) Fachinformation BESREMI®, Stand Februar 2019; 2) Gisslinger et al., Blood 2018 132:579; 3) Gisslinger et al., EHA Library. Jun 15, 2019; 267074; PS1457; 4) BESREMI® European Public Assessment Report (EPAR) 2019

FN_01_092019_AT Date of Release: 09/2019, Date of Production: 09/2019

YESCARTA 0,4 – 2 x 10⁸ Zellen Infusionsdispersion

Pharmakotherapeutische Gruppe: Sonstige antineoplastische Mittel, ATC-Code: **noch nicht zugewiesen**

Qualitative und quantitative Zusammensetzung: Jeder patientenspezifische Einzel-Infusionsbeutel von YESCARTA enthält eine Dispersion von Anti-CD19-CAR-T-Zellen in ca. 68 ml für eine Zieldosis von 2 x 10⁶ CAR-positiven, lebensfähigen Anti-CD19-T-Zellen pro kg Körpergewicht (Spanne: 1 x 10⁶ – 2 x 10⁶ Zellen/kg), mit maximal 2 x 10⁸ Anti-CD19-CAR-T-Zellen.

Sonstige Bestandteile: *Sonstige Bestandteile mit bekannter Wirkung:* Jeder Beutel YESCARTA enthält 300 mg Natrium. Cryosstor CS10, Natriumchlorid, Humanalbumin.

Anwendungsgebiete: YESCARTA wird angewendet zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit rezidiviertem oder refraktärem diffus großzelligem B-Zell-Lymphom (DLBCL) und primär mediastinalem großzelligem B-Zell-Lymphom (PMBCL) nach zwei oder mehr systemischen Therapien.

Gegenanzeigen: Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der genannten sonstigen Bestandteile. Die Kontraindikationen der Chemotherapie zur Lymphodepletion müssen berücksichtigt werden.

Inhaber der Zulassung: Kite Pharma EU B.V., Science Park 408, 1098 XH Amsterdam, Niederlande.

Rezept- und apothekenpflichtig, NR.

Weitere Angaben zu Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen, Schwangerschaft und Stillzeit, sowie Nebenwirkungen entnehmen Sie bitte der veröffentlichten Fachinformation.

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Jeder Verdachtsfall einer Nebenwirkung zu Yescarta ist zu melden an Gilead Sciences GesmbH, Fax-Nr.: +43 (0)1 260 83 99, E-Mail: AustriaSafetyMailbox@gilead.com, und/oder über das nationale Meldesystem an das Bundesamt für Sicherheit im Gesundheitswesen, Traisengasse 5, 1200 Wien, Österreich, Fax: +43 (0) 50 555 36207, Website: www.basg.gov.at

Stand der Information: April 2019

YES

CAR-T – EIN QUANTENSPRUNG FÜRS LEBEN

Patienten mit rezidiviertem oder refraktärem DLBCL hatten bislang 6,3 Monate medianes OS¹

ZUMA-1

27,1 MONATE

Mediane Nachbeobachtung*²

50,5 % OS

Medianes Gesamtüberleben nicht erreicht²
(95 %-KI: 12,8–NE)

54 % CR

bei 36 % hielt das Ansprechen nach 2 Jahren weiterhin an²

74 % ORR

nach Independent Review Committee²

1. Crump M et al. Blood 2017;130(16):1800–8. 2. Locke FL et al. Lancet Oncol 2019;20(1):31–42.

* 24-Monats-Analyse der mITT-Population; OS: 95 %-KI: 40,4–59,7.

CAR: Chimeric Antigen Receptor; **CR:** komplettes Ansprechen; **DLBCL:** diffus großzelliges B-Zell-Lymphom; **ORR:** Gesamtansprechraten; **OS:** Gesamtüberleben

Sponsoren

GOLD

AOP Orphan Pharmaceuticals AG

Janssen-Cilag Pharma GmbH

Roche Austria GmbH

Incyte Biosciences Austria GmbH

Pfizer Corporation Austria GmbH

Sanofi-aventis GmbH

SILBER

AbbVie GmbH

Amgen GmbH

Bristol-Myers Squibb GesmbH

Mallinckrodt Pharmaceuticals

Novartis Pharma GmbH

Sysmex Austria GmbH

Alexion Pharma GmbH

Astro Pharma GmbH

Daiichi Sankyo Austria GmbH

Med Tech Trading

Sandoz GmbH

Takeda Pharma Ges.m.b.H.

BRONZE

Astra Zeneca Österreich GmbH

The Binding Site GmbH

CSL Behring GmbH

Gilead Sciences GesmbH

Servier Austria GmbH

Astellas Pharma Ges.m.b.H.

Celgene GmbH

Eli Lilly Ges.m.b.H.

Lipomed GmbH



forte

maßschneiderei für gesundheitswissen.
die elisabethinen linz.

wissenschaftlicher Partner:



Eine Initiative der
OeGHO
Österreichische Gesellschaft für
Onkologie & Palliativmedizin

forte Maßschneiderei für Gesundheitswissen ist eine Einrichtung
der Elisabethinen Gesundheitsmanagement GmbH & Co KG