

Din guide till MYNZEPLI®

Denna guide innehåller viktig information om din behandling med MYNZEPLI (aflibercept injektionsvätska, lösning), injektionsproceduren, symtom att vara uppmärksam på samt när du ska kontakta sjukvården i en nödsituation.

Rapportering av biverkningar

Om du får biverkningar, tala med läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i denna information eller i bipacksedeln. Du kan också rapportera biverkningar direkt via till Läkemedelsverket, elektronisk blankett och instruktioner finns på www.lakemedelsverket.se

Genom att rapportera biverkningar kan du bidra till att öka informationen om läkemedels säkerhet.

Informationen i denna broschyr är inte avsedd att ersätta samtal mellan dig och din läkare.

Denna broschyr är avsedd för patienter som har ordinerats MYNZEPLI.

Denna broschyr har producerats och finansierats av ADVANZ PHARMA, Nov 2025.

Medical Inforamtion Advanz Pharma

Kontakta Advanz Pharma Medical Information eller lokal representant Abcur AB, Helsingborg, Sverige, på telefonnummer +46 20 088 02 36 för eventuella reklamationer eller för att tala med en medicinsk informationsspecialist.

Det går även bra att skicka e-post till: medicalinformation@advanzpharma.com

Din läkare har ordinerat MYNZEPLI eftersom du drabbats av ett tillstånd som påverkar din syn.

Denna guide är utformad för att hjälpa dig att förstå MYNZEPLI och ge dig viktig information om din behandling:

- Vem kan få behandling med MYNZEPLI?
- Hur man förbereder sig för behandling med MYNZEPLI
- Vad som händer efter behandling med MYNZEPLI
- Viktiga tecken och symtom på biverkningar, inklusive endoftalmit, intraokulär inflammation, förhöjt intraokulärt tryck, pigmentepitelruptur och katarakt
- I vilka fall man omedelbart ska kontakta sjukvården
- Kvinnor i fertil ålder ska använda effektiv preventivmetod. Gravida kvinnor ska inte behandlas med MYNZEPLI.

Varför har din läkare ordinerat MYNZEPLI till dig?

Din läkare har ordinerat MYNZEPLI eftersom du har någon av följande ögonsjukdomar:

- den neovaskulära (våta) formen av åldersrelaterad makuladegeneration (AMD),
- nedsatt syn på grund av makulaödem sekundärt till centralvensockklusion (CRVO) eller grenvensockklusion (BRVO),
- nedsatt syn på grund av diabetiskt makulaödem (DME),
- nedsatt syn på grund av myopisk koroidal neovaskularisering (mCNV).

Alla dessa sjukdomar påverkar ögats näthinna. Näthinnan, som ligger längst bak i ögat, fångar alla bilder vi uppfattar: den fungerar som filmen i en kamera. Makula är den del av näthinnan som ger den skarpaste synen.

Viktig säkerhetsinformation

Kontakta din läkare så snart som möjligt om du får något av följande symtom efter behandling med MYNZEPLI:

- Ögonsmärta eller rodnad efter injektionen som inte försvinner eller som förvärras
- Din syn blir mer suddig eller du får försämrad syn
- Du blir mer ljuskänslig
- Du upplever plötsliga grumlingar, ljusblixtar och/eller försämrad syn

Häftet finns tillgängligt digitalt och levereras med en ljudguide. Ljudguiden är en uppläsning av texten i detta häfte. Du kan komma åt detta genom att:

- Besöka Fass webbplats: <https://fass.se/> eller
- Använda kameran på en telefon eller smart enhet för att skanna någon av QR-koderna nedan. Den leder enheten till relevant information på internet.

För en digital version av detta häfte skannar du denna QR-kod: [QR-kod]

För ljudguiden skannar du denna QR-kod: [QR-kod]

Mer information finns i patientinformationen. Skanna QR-koden nedan för bipacksedel:n:

Endast för patienter i Sverige: [QR-kod]

Innehåll

- Vad är våt AMD?
- Vad är RVO, CRVO och BRVO?
- Vad är DME?
- Vad är mCNP?
- Vad är MYNZEPLI?
- Vad ska jag berätta för min läkare innan jag påbörjar behandling med MYNZEPLI?
- Hur kan jag förbereda mig för mitt MYNZEPLI-besök?
- Vad kommer att hända under mitt MYNZEPLI-besök?
- Vad kan jag förvänta mig efter mitt MYNZEPLI-besök?
- Vilka är biverkningarna av MYNZEPLI?
- Vem kan jag kontakta för att få hjälp?

Vad är våt AMD?

Näthinnan är ett lager av celler som täcker den bakre väggen inuti ögat. Den känner av ljus och gör att du kan se, genom att den skickar meddelanden till hjärnan. Makula är ett område i mitten av näthinnan som hjälper dig att se tydliga detaljer i föremål framför dig, som ansikten och ord i böcker.

Våt åldersrelaterad makuladegeneration (våt AMD) är en sjukdom som drabbar ögat. Det inträffar när nya onormala och läckande blodkärl växer under näthinnan. Dessa kärl kan orsaka att blod eller vätska läcker in i ögat. Detta kan leda till en ansamling av högre nivåer än normalt av ett protein i ögat som kallas vaskulär endoteltillväxtfaktor, eller VEGF.

VEGF förekommer naturligt i kroppen och bidrar till att blodkärl kan växa. För mycket VEGF i näthinnan kan dock orsaka tillväxt av onormala, läckande blodkärl. Med tiden kan detta leda till att näthinnan svullnar och att den centrala delen av synfältet går förlorad. Det finns dock behandlingar som kan hjälpa till att bromsa detta.

Vad är RVO?

Några definitioner:

Ocklusion – blockering i ett blodkärl

Retinalven – ett blodkärl som avlägsnar använt blod från näthinnan

Central retinalven – näthinnans huvudven

Grenvener i näthinnan – mindre vener i näthinnan som tillsammans bildar den centrala näthinnvenen

Näthinnan är ett lager av celler som täcker den bakre väggen inuti ögat. Den känner av ljus och gör att du kan se, genom att den skickar meddelanden till hjärnan. Makula är ett område i mitten av näthinnan som hjälper dig att se tydliga detaljer i föremål framför dig, som ansikten och ord i böcker.

Blodkärl förser näthinnan med blod (retinalartärer) eller dränerar använt blod från näthinnan (retinalvenor). Näthinnan har en huvudartär och en huvudven. Med åldern förändras blodkärlens flexibilitet och de kan lättare bli blockerade eller täppta.

RVO är en sjukdom som drabbar ögat. Den uppstår när venorna i näthinnan blockeras (så kallad ocklusion). Blockeringen bildar en propp i näthinnan och orsakar blodansamling i kärlet. Det finns två typer av RVO, beroende på var blockeringen sker: CRVO och BRVO.

Vad är CRVO? CRVO uppstår när näthinnans huvudven blockeras.

Vad är BRVO? BRVO uppstår när en eller flera grenar av näthinnans huvudven blockeras.

Detta är som en blodpropp i en del av näthinnan. Det resulterar i en blodansamling i kärlet som gör att näthinnan eller kärlet frisätter ett protein i ögat som kallas vaskulär endotelcelltillväxtfaktor, eller VEGF.

VEGF förekommer naturligt i kroppen och bidrar till att blodkärl kan växa. För mycket VEGF i näthinnan kan dock orsaka tillväxt av onormala, läckande blodkärl. Dessa läckande blodkärl kan orsaka svullnad och oönskat blod i ögat. Om svullnaden inkluderar makula kan detta allvarligt påverka det centrala synfältet.

Vad är DME?

Diabetesmakulaödem (DME) är en sjukdom som drabbar ögat och som uppstår när vätska ansamlas i näthinnan. Näthinnan är ett lager av celler som täcker den bakre väggen inuti ögat. Den känner av ljus och gör att du kan se, genom att den skickar meddelanden till hjärnan. Makula är ett område i mitten av näthinnan som hjälper dig att se tydliga detaljer i föremål framför dig, som ansikten och ord i böcker.

Diabetes kan orsaka höga eller snabbt förändrade blodsockernivåer. Detta kan leda till skador på små blodkärl i olika delar av kroppen. Om detta händer i ögat kan det leda till svullnad i näthinnan och dimsyn (DME). Svullnaden orsakas framför allt av att det finns högre nivåer än normalt i ögat av ett protein som kallas vaskulär endotelcelltillväxtfaktor, eller VEGF.

VEGF förekommer naturligt i kroppen och bidrar till att blodkärl kan växa. För mycket VEGF i näthinnan kan dock orsaka tillväxt av onormala, läckande blodkärl. När blod eller andra vätskor läcker ut i ögat orsakar detta svullnad av näthinnan.

Om man inte får behandling kan denna process med tiden leda till ärrbildning i makula och permanent förlust av den centrala delen av synfältet. Det finns dock behandlingar som kan hjälpa till att bromsa förloppet.

Vad är mCNV?

Näthinnan är ett lager av celler som täcker den bakre väggen inuti ögat. Den känner av ljus och gör att du kan se, genom att den skickar meddelanden till hjärnan. Hos personer med kraftig myopi (närsynthet) blir ögongloben förstorad eller förlängd, vilket kan leda till att näthinnan sträcks ut och förtunnas. Denna förtunning av näthinnan kan orsaka att nya blodkärl växer till från ett lager bakom näthinnan (den så kallade åderhinnan) som försörjer ögat med blod.

Myopisk koroidal neovaskularisering (mCNV) är en sjukdom som drabbar ögat. Det inträffar när onormala och läckande blodkärl växer från åderhinnan. Tillväxten av dessa läckande kärl beror på högre nivåer än normalt av ett protein i ögat som kallas vaskulär endotel-tillväxtfaktor, eller VEGF.

VEGF förekommer naturligt i kroppen och bidrar till att blodkärl kan växa. För mycket VEGF i näthinnan kan dock orsaka tillväxt av onormala, läckande blodkärl. När blod eller andra vätskor läcker ut i ögat kan det orsaka dimsyn eller förlust av det centrala synfältet. Det finns dock behandlingar som kan hjälpa till att bromsa förloppet.

Vad är MYNZEPLI?

MYNZEPLI är avsett för vuxna som har fått diagnosen våt AMD, DME, CRVO, BRVO eller mCNV.

MYNZEPLI är en anti-VEGF. Anti-VEGF står för "anti-vaskulär endotelcellstillväxtfaktor". Detta är en beskrivning av hur MYNZEPLI fungerar för att skydda din syn.

MYNZEPLI fungerar genom att blockera VEGF, vilket hjälper till att minska svullnad i näthinnan. Detta kan bidra till att förbättra och bevara din syn.

MYNZEPLI är en lösning (vätska) som injiceras i ögat. Din läkare kommer att rekommendera ett behandlingsschema för dig, och det är mycket viktigt att du följer det. Tala med din läkare eller sjuksköterska om du har frågor eller funderingar kring MYNZEPLI.

Kom ihåg att det är viktigt att du följer den behandlingsplan som din läkare ger dig. Det hjälper till att säkerställa att MYNZEPLI fungerar korrekt.

Vad ska jag berätta för min läkare innan jag påbörjar behandling med MYNZEPLI?

Innan du påbörjar din MYNZEPLI-behandling ska du berätta för din läkare eller vårdpersonal om du:

- Har en infektion i eller runt ögat
- Just då har en rodnad i ögat eller om du känner smärta i ögat
- Tror att du kan vara allergisk mot jod, smärtstillande medel eller något av innehållsämnen i MYNZEPLI. Den fullständiga listan över ingredienser finns i den bifogade bipacksedeln.
- Har haft några problem med ögoninjektioner tidigare.

- Har glaukom eller en historik av högt tryck i ögat.
- Har eller har haft ljusblixtar eller grumlingar i synfältet.
- Tar några läkemedel, med eller utan recept.
- Har haft eller kommer att genomgå ögonoperation inom 4 veckor före eller efter MYNZEPLI-behandling.
- Är gravid, planerar att bli gravid eller ammar. Det finns mycket lite information om säkerheten vid användning av MYNZEPLI hos gravida kvinnor. MYNZEPLI ska inte användas under graviditet, såvida inte nyttan överväger risken för barnet. Diskutera detta med din läkare före behandling med MYNZEPLI. Kvinnor i fertil ålder ska använda en effektiv preventivmedelsmetod under behandling med MYNZEPLI och fortsätta med den i minst 3 månader efter den sista injektionen av MYNZEPLI. Användning av MYNZEPLI rekommenderas inte under amning, eftersom små mängder MYNZEPLI kan passera över i bröstmjölken. Effekterna på nyfödda och spädbarn är inte kända.

Hur kan jag förbereda mig för mitt läkarbesök?

Förberedelser inför ditt besök:

- Läkaren kan be dig att ta ögondroppar några dagar före ditt besök.
- Efter din behandling kan synen vara suddig, så du bör inte köra hem. Be en vän eller familjemedlem att köra dig till ditt besök, eller ordna ett annat sätt att ta dig dit och hem igen.
- Använd inte smink på din bokade tid.

Vad kommer att hända under mitt läkarbesök?

Din läkare har erfarenhet av att ge ögoninjektioner. Under besöket kommer han eller hon att:

- Rengöra ögat för att förhindra infektioner.
- Applicera bedövningsmedel på ögat för att lindra smärtan. Det kan bidra till att du känner dig mer bekväm under injektionen.

Tala med din läkare om du har funderingar eller frågor om din behandling med MYNZEPLI.

Vad kan jag förvänta mig efter mitt läkarbesök?

- Din läkare kan komma att göra några synundersökningar efter injektionen av MYNZEPLI. Det kan till exempel vara ett test som mäter trycket inuti ögat.
- Efter injektionen kan du få dimsyn eller tillfällig synstörning, patienten ska inte köra bil eller använda maskiner förrän synen är tillfredsställande återställd.
- Om du använder kontaktlinser kan din läkare eller sjuksköterska ge dig råd om när du kan börja använda dem igen.

Under de första dagarna efter injektionen kan ögat bli blodsprängt eller så kan du se rörliga fläckar i synfältet. Båda dessa symtom bör förbättras inom några dagar. Om de inte gör det, eller om de förvärras, ska du kontakta din läkare.

Vissa kan känna viss smärta eller obehag i ögat efter injektionen. Om smärtan inte försvinner eller om den förvärras ska du kontakta din läkare.

Vilka är biverkningarna av MYNZEPLI?

Liksom alla läkemedel kan MYNZEPLI orsaka biverkningar. Inte alla som får en MYNZEPLI-injektion kommer att uppleva någon biverkning.

Kontakta omedelbart din läkare om du upplever några tecken eller symtom som anges i tabellen nedan, eftersom dessa kan vara tecken på en allvarlig komplikation med behandlingen:

Tillstånd	Några möjliga tecken eller symtom
Infektion eller inflammation inuti ögat	Ögonsmärta eller ökat obehag Förvärrad ögonrodnad Ljuskänslighet Svullna ögonlock Synförändringar, som plötslig synförsämring eller dimsyn
Grumling av linsen (katarakt)	Suddig syn Skuggor i synfältet Mindre tydliga linjer och former Förändringar i färgseendet (t.ex. att färgerna ser "urtvättade" ut)
Förhöjt tryck i ögat	Förnimmelse av ljussken runt ljuskällor Smärta i ögonen Röda ögon Illamående eller kräkningar Synförändringar
Avlossning eller bristning av ett lager av näthinnan	Plötsliga ljusblixtar Plötsligt uppträdande eller ökning av grumlingar Gardinliknande effekt över en del av synfältet Synförändringar

För en fullständig lista över biverkningar, se bipacksedeln för MYNZEPLI. Du kan komma åt bipacksedeln genom att skanna QR-koden på sidan **3** eller genom att fråga din läkare.

Vem kan jag kontakta för att få hjälp?

Tala med din läkare eller sjuksköterska om du har funderingar eller frågor. De finns där för att stödja dig i din behandling med MYNZEPLI och de svarar på eventuella frågor du kan ha. Det kan vara bra att skriva ner deras kontaktuppgifter nedan, så att du kan nå dem om du har frågor.

Ögonklinikens namn:	
Läkarens namn:	
Telefon:	
Adress:	
E-post:	

Egna anteckningar

Du kan använda den här sidan för att skriva ner det som är mest användbart för dig, till exempel:

- Information om ditt nästa besök

- Eventuella biverkningar du upplever

- Frågor du vill ställa till din läkare

Övriga informationskällor

Abcur AB, Box 1452, 251 14 Helsingborg, Sverige.

Telefonnummer: **+46 20 088 02 36**

E-post: **medicalinformation@advanzpharma.com**