

	جدول المحتويات
4	ما هو الكوليستيرول؟
5	ما هو دواء ®Repatha ولماذا يُستعمل؟
6	نظرة عامة على قلم الحَقن
7	هامر
8	كيف أستعمل قلم SureClick لحقن دواء °Repatha?
13	التأثيرات الجانبية
14	ماذا يجب أن أعرف أيضاً قبل استعمال °Repatha?
14	ملاحظات
15	تطبيق ®RepathaRepatha

® REPATHA وقلم SURECLICK

®Repatha هو دواء يخفض مستوى كوليستيرول البروتين الشحمي الخفيض الكثافة (كوليستيرول LDL) في الدم.

®Repatha يمكن أن يساعد في الوقاية من احتشاء عضل القلب والسكتة الدماغية والحاجة إلى الإجراءات الجراحية التي تهدف إلى زيادة تدفق الدمر في الشرايين التاجية للقلب في حالة تصلُّب الشرايين (والذي يسمى أيضاً المرض القلبي الوعائي بالتصلب العصيدي).

يُعطى ®Repatha عن طريق الحقن تحت الجلد باستخدام قلم SureClick.

يحتوي قلم SureClick على جرعة وحيدة. سيقدم لك الطبيب أو الممرض إرشاداتٍ عن طريقة استعمال قلم SureClick.

تصائح عند التخطيط لأخذ دواء ®Repatha



منك أن يعطيك الحقية. سيقدم لك طبيبك تعليمات عن عدد المراك الصحيح لاحد دوانك. يأخذ مع المرضى هذا الدواء مرة كل أسبوعين.

يجب تخزين ®Repatha في الثلاجة (بين 2 و8 درجات مئوية). خطط لتلقي الحقنة عندما يكون لديك متَّسع من الوقت بحيث يُتاح لقلم الحقن المُعبَّأ مُسبقاً أن يصل إلى درجة حرارة الغرفة قبل إجراء الحقن. ومن المستحسن أن تشغِّل مؤقتاً زمنياً للتأكد من أنك ستنتظر لمدة ثلاثين دقيقة.



كتيِّب صادر عن شركة AMGEN AB PO BOX 706 SE-169 27 Solna +46 (0)8-695 11 00 www.amgen.se

ما هو الكوليستيرول؟¹

الكوليستيرول نوعٌ من الدهون (الشحوم) التي يحتاجها الجسم لأداء عدة وظائف هامة. ومنها دورُه كمكوِّن هام في أغشية الخلايا، وهو يُستخدَم لصنع الأحماض الصفراوية التي تساعد جسمك على امتصاص الدهون من غذائك. كما أن الكوليستيرول ضروري لصنع هرمونات معينة في الجسمر.

وعلى الرغم من أن الكوليستيرول ضروري للجسم، فإن وجود الكثير منه في الأماكن غير المناسبة هو أمرٌ خطير. فمعظم الأمراض القلبية الوعائية، مثل احتشاء عضل القلب والسكتة الدماغية، سببها تراكم الكوليستيرول على جدران الأوعية الدموية مما ينتج الترسبات الدهنية والتكلس، وبالتالي يقل تدفق الدم وتزيد مخاطر تشكُّل خثرات دموية. ولكي يتمكن الكوليستيرول من الانتقال في الدمر، فهو يوجد داخل مجموعة متنوعة من الجزيئات الدهنية. وليتمكن الكبد من امتصاص جزيئات البروتين الشحمى الخفيض الكثافة (LDL) من الجسم، ينبغى أن توجد مستقبلات للبروتين الشحمى الخفيض الكثافة على سطح خلايا الكبد. وهي عملية في غاية الأهمية، فمن المعروف أن زيادة مستوى كوليستيرول البروتين الشحمى الخفيض الكثافة في الدم عن الحدِّ اللازم يزيد مخاطر الإصابة بالأمراض القلبية الوعائية. ويعانى بعض الناس من عوز وراثى في مستقبلات البروتين الشحمى الخفيض الكثافة، مما يقلل امتصاص الكبد للبروتين الشحمى الخفيض الكثافة. وهذا ما يؤدي إلى ارتفاع مستويات كوليستيرول البروتين الشحمى الخفيض الكثافة (LDL-C) ومخاطر الإصابة بالأمراض القلبية الوعائية حتى في الأعمار

وبسبب الصِّلة القوية بين الكوليستيرول في جزيئات البروتين الشحمى الخفيض الكثافة والأمراض القلبية الوعائية، مثل النوبة القلبية والسكتة الدماغية، كثيراً ما يُطلق على كوليستيرول البروتين الشحمى الخفيض الكثافة اسم "الكوليستيرول الضار". فارتفاع مستويات كوليستيرول البروتين الشحمى الخفيض الكثافة، وخاصةً إذا ترافق بعوامل خطورة أخرى كالتدخين والتوتر وزيادة الوزن وضغط الدمر المرتفع، يزيد مخاطر التصاق الكوليستيرول بجدران الأوعية الدموية، ومن ثم حدوث تصلب الشرايين و/أو التصلب العصيدي على المدى الطويل. وفي نهاية المطاف، قد تصبح الأوعية الدموية مسدودةً بشكلِ كامل. ولذلك فمن المهمر ألا تكون مستويات كوليستيرول البروتين الشحمي الخفيض الكثافة مرتفعةً بشدة.

تتأثر الدهون (الشحوم) الموجودة في دمنا بنظامنا الغذائي، لكن الأهم من ذلك هو أنها تتأثر إلى حدٍّ كبير بالعوامل الوراثية. يؤثر الاستهلاك الكبير للدهون المُشبَعة بشكل سلبي على شحوم الدمر، أما استهلاك الأنواع الأخرى من الدهون فيمكن أن يؤثر بشكل إيجابي. وتؤثر عوامل مثل زيادة الوزن، والتوتر، والسُّكري على شحوم الدمر بشكل سلي، أما ممارسة الرياضة فيمكن أن يكون لها تأثير إيجابي.

®Repatha هو دواء يخفض مستوى الكوليستيرول "الضار" في الدمر (الكوليستيرول هو نوعٌ من الدهون). ®Repatha يمكن أن يساعد في الوقاية من احتشاء عضل القلب والسكتة الدماغية والحاجة إلى بعض الإجراءات الجراحية التي تهدف إلى زيادة تدفق الدمر في الشرايين التاجية للقلب في حالة تصلّب الشرايين (والذي يسمى أيضاً المرض القلبي الوعائي بالتصلب العصيدي). المادة الفعالة في ®Repatha هي إيفولوكوماب

ما هو دواء ®REPATHA ولماذا يُستعمل؟²

(evolocumab)، وهي عبارة عن ضدٍّ وحيد النَّسيلة بشري المنشأ بالكامل (الضِّد عبارة عن بروتين متخصص صُمِّر لكي يرتبط تحديداً بمادة معينة في الجسم). يرتبط ®Repatha بالمادة التي تؤثر على قدرة الكبد على امتصاص الكوليستيرول من الدمر، وهی PCSK9**.**

ومن خلال الارتباط بمادة PCSK9 والاتحاد معها، يزيد الدواء من كمية الكوليستيرول الذي يمكن للكبد امتصاصه، وبالتالي يخفض مستوى كوليستيرول البروتين الشحمى الخفيض الكثافة في الدمر. يُعطى ®Repatha للمرضى الذين لمرتكف التوصيات والعلاجات الغذائية لوحدها للسيطرة على مستويات الكوليستيرول لديهم.

> خلال فترة أخذك هذا الدواء، يجب عليك الاستمرار في النظام الغذائي الموصى به والموصوف لك.

يُستعمل ®Repatha بالإضافة إلى المعالجة الغذائية

شخصاً بالغاً، وتعانى من ارتفاع مستويات الكوليستيرول في دمك، وشُخصت إصابتك بمرض قلبي وعائي بالتصلب العصيدي (وتعرضت إلى احتشاء عضل القلب، أو سكتة دماغية، أو مرضٍ قلبي وعائي آخر).

- مع أحد أدوية الستاتين أو مع علاج آخر خافض للشحوم إذا لمر تنجح الجرعة القصوى للستاتين في خفض مستوى الكوليستيرول بالمقدار الكافي
- لوحده أو مع علاج آخر خافض للشحوم عندما تفشل الستاتينات في تحقيق نتائج كافية أو عندما يتعذّر استعمالها

شخصاً بالغاً، وتعانى من ارتفاع مستويات الكوليستيرول في الدم (فرط كوليستيرول الدم الأوَّلي [العائلي متغاير الزيجوت وغير العائلي] أو عُسر شحميًّات الدم المختلط). حيث يُعطى:

- مع أحد أدوية الستاتين أو مع علاج آخر خافض للشحوم إذا لمر تنجح الجرعة القصوى للستاتين في تحقيق انخفاضٍ كافٍ في مستوى الكوليستيرول
- لوحده أو مع علاج آخر آخر خافض للشحوم عندما تفشل الستاتينات في تحقيق نتائج كافية أو عندما يتعذّر استعمالها

للأطفال الذبن تبلغ أعمارهم 10 سنوات أو أكثر، ويعانون من ارتفاع مستويات الكوليسترول في الدمر بسبب حالة وراثية (ما يسمى بفرط كوليسترول الدم العائلي متغاير الزيجوت أو HeFH). يُعطى ®Repatha بمفرده أو مع علاجات أخرى لخفض

للبالغين والأطفال بعمر 10 سنوات أو أكثر، ويعاني من ارتفاع مستويات الكوليستيرول في الدمر بسبب حالة وراثية، وهو ما يسمى فرط كوليستيرول الدمر العائلي متغاير الزيجوت (HoFH). وعندها يُعطى ®Repatha أيضاً مع علاج آخر خافض للشحوم

¹⁾ Hjärt- Lungfonden (السنة غير معروفة) [الجمعية السويدية لطب القلب والرئة]. الكوليستيرول. تمر الاطلاع في 11 آذار (مارس) 2020، من الجمعية السويدية لطب القلب والرئة /http://www.hjart-lungfonden.se/Sjukdomar/Halsa/Hogt-kolesterol

²⁾ ملخص خصائص المنتج ®Repatha (إيفولوكوماب)، Amgen آذار (مارس) 2023، www.fass.se

نظرة عامة على قلم الحَقن

قبل الاستعمال: بعد الاستعمال: زر الإطلاق الرمادي نافذة صفراء (تمَّ الحقن) نافذة السدادة واقى السلامة الأصفر البرتقالية موجودة السدادة البرتقالية منزوعة

هام

اقرأ المعلومات الهامة التالية قبل استعمال قلم الحقن المُعبَّأ مُسبقاً بدواء ®REPATHA:

خزِّن ®Repatha في علبته الأصلية لأنه حساس للضوء.

خزِّن ®Repatha في الثلاجة (بين 2 و8 درجات مئوية). بعد إخراج المِحقنة من الثلاجة، يمكن تخزين ®Repatha في درجة حرارة الغرفة (حتى 25 درجة مئوية) ضمن علبته الأصلية، وعندها يجب استعماله خلال شهر واحد.

من المهم ألا تحاول حقن نفسك إذا لمر تكن قد تلقيت تعليمات من اختصاصبي الرعاية الصحية.

تحتوي السدادة البرتقالية لقلم حقن ®Repatha على غطاء إبرة (داخل السدادة) مصنوع من المطاط الطبيعي الجاف، وهو نوعٌ من اللاتكس. أخبر اختصاصي الرعاية الصحية إذا كانت لديك حساسية ضد اللاتكس.

احفظ ®Repatha بعيداً عن مرأى الأطفال ومتناولهم.

لا تجمِّد ®Repatha، ولا تستعمله إذا كان قد تعرَّض للتجمد.

لا تقم برجٍّ ®Repatha.

لا تنزع السدادة البرتقالية عن ®Repatha إلا عندما تكون جاهزاً للحَقن.

لا تستعمل ®Repatha إذا كان قد سقط على سطح صلب. فقد نكون أجزاءٌ من ®Repatha قد تضرَّرت حتى ولو لم تظهر أي شقوق.

لا تستعمل ®Repatha بعد انقضاء تاريخ انتهاء الصلاحية.



نصائح:

- اكتب تاريخ الحقن في تقويمك و/أو ثبته كتذكير في هاتفك النقال.
- خذ حقنتك في أيام محددة، مثلاً يوم السبت الأول والثالث من الشهر.
- سجل تاريخ حقنتك على العلبة وضعها في الثلاجة بحيث يكون التاريخ ظاهراً بوضوح.
 - استعمل وظيفة التذكير في تطبيق ®Repatha (اقرأ التفاصيل في الصفحة 15).

كيف أستعمل قلم SURECLICK لحقن دواء ®REPATHA؟ الخطوة 1:

أ. التحضير

أخرج قلم Repatha® SureClick من العلبة

أخرج قلم الحقن المُعبَّأ مُسبقاً من العلبة برفعه عمودياً بعناية.

أعِد العبوة الأصلية التي تحتوي على أقلام الحقن غير المستعمّلة إلى الثلاجة.

انتظر لمدة 30 دقيقة على الأقل لكي يصبح ®Repatha بدرجة حرارة الغرفة قبل الحَقن.



يرجى الانتباه إلى ما يلى:

- لا تحاول تدفئة قلم الحقن المُعبَّأ مُسبقاً باستخدام مصدر حرارى مثل الماء الدافئ أو المايكرويف
 - لا تعرِّض قلم الحقن المُعبَّأ مُسبقاً لأشعة الشمس المباشرة
 - لا تقمر برجِّ قلمر الحقن المُعبَّأ مُسبقاً
 - لا تنزع السدادة البرتقالية عن قلم الحقن المُعبَّأ مُسبقاً في هذه المرحلة

ب. افحص قلم الحقن المُعبَّأ مُسبقاً.

تحقَّق من أن الدواء داخل النافذة صافٍ وعديم اللون أو ذو لون مصفرٍّ باهت. تحقَّق من تاريخ انتماء الصلاحية.

لا تستعمل قلم الحقن المُعبَّأ مُسبقاً في حال:

- كان الدواء عكِراً أو كان لونه متغيِّراً أو كان يحتوي على كتل أو رقائق أو جزيئات كبيرة
 - كان أي جزء من القلم يبدو مكسوراً أو متضرراً
 - كنت قد أوقعتَ قلم الحقن المُعبَّأ مُسبقاً
- كانت السدادة البرتقالية مفقودة أو إذا لمر تكن محكمة الإغلاق قبل إجراء الحقنة
 - كان تاريخ انتهاء الصلاحية قد انقضى
 - في كل هذه الحالات، استعمل قلماً جديداً من أقلام الحقن المُعبَّأة مسبقاً.

ج. أحضِر جميع المواد التي تحتاجها لإجراء الحقنة.

اغسل يديك جيداً بالماء والصابون.

ضع الأغراض التالية على سطح نظيف ومُضاء جيداً:

- قلم جديد من أقلام الحقن المعبَّأة مسبقاً
 - مسحات كحولية
 - قطعة من القطن الطبي أو الشاش
 - لزقة طبية
 - علبة نفايات خاصة بالأدوات الحادة

د. جهِّز موضع الحقن واغسله

الوجه الخارجي لأعلى الذراع

(فقط إذا كان شخص آخر سيعطيك الحقنة)

البطن

(ما عدا دائرة نصف قطرها حوالي ٥ سمر حول السرَّة)

الوجه الأمامي للفخذ

(منصوح به)

نطِّف موضع الحقن بواسطة مسحة كحولية.

اترك الجلد ليجف. **لا تلمس** هذه المنطقة مجدداً قبل إجراء الحقنة.

اختر موضعاً جديداً لكل حقنة. إذا اضطررت إلى استخدام موضع الحقن نفسه مرة أخرى، عليك التأكد من أنك لا تستخدم النقطة نفسَها بالذات التي حقنت فيها في المرة السابقة.

لا تحقن في أماكن مؤلمة أو محمرَّة أو قاسية أو مصابة برضوض، تجنَّب الحقن في أماكن تحتوي على ندوب أو علامات تمدُّد الجلد.

الخطوة 2:

أً. عندما تصبح جاهزاً للحَقن، اسحب السدادة البرتقالية بشكلٍ مستقيم للخارج.

من الطبيعي ظهور قطرة من الدواء على رأس الإبرة أو على واقي السلامة الأصفر

يرجى الانتباه إلى ما يلى:

- لا تقم بتدوير السدادة البرتقالية أو ثنيها
- لا تُعد وضعَ السدادة البرتقالية على قلم الحقن المُعبَّأ
 - لا تُدخل إصبعك في واقي السلامة الأصفر
- **لا تنزع** السدادة البرتقالية عن قلم الحقن المُعبَّأ مُسبقاً إلا عندما تكون جاهزاً للحَقن
- لا تترك السدادة البرتقالية منزوعةً لأكثر من 5 دقائق، لأن الدواء

ب. ابسط الجلد في المنطقة المحيطة بموضع الحقن أو اقرصه بحيث يصبح سطحه مشدوداً. طريقة البَسط

ابسط الجلد عن طريق تحريك إبهامك وأصابعك باتجاهين متعاكسين بحيث تحصل على منطقة مشدودة عرضها حوالي 5 سمر

طريقة القَرص

اقرص الجلد بين إبهامك وأصابعك، بحيث تتكوَّن طيَّة جلدية عرضها حوالي 5 سمر

من المهمر أن تُبقي الجلد منبسطاً أو مقروصاً حتى إتمام عملية

الخطوة 3:

اً. أبق الجلد منبسطاً أو مقروصاً. ضع قلم الحقن المُعبَّأُ مُسبقاً على الجلد مباشرةً بزاوية قائمة (90 درجة). يجب أن تكون السدادة البرتقالية منزوعة.

لا تلمس زر الإطلاق الرمادي بعد.



يجب أن تضغط القلم للأسفل بقدر الإمكان، لكن لا تلمس زر الإطلاق الرمادي إلا عندما تكون جاهزاً

ج. عندما تصبح جاهزاً للحقن، اضغط على زر الإطلاق الرمادي. ستسمع صوت طقّة.

د. استمر في الضغط على الجلد للأسفل. ثم ارفع إبهامك. قد يستغرق الحقن حوالي 15 ثانية.

أمسك بالقلم ثابتاً في مكانه لمدة 15 ثانية. سيُصدر القلم صوت طقَّة ثانية عند إتمام عملية الحقن، لكن لا تقلق إذا لمر تسمع صوت الطقة. تصبح النافذة صفراء اللون عند إتمام الحقن.



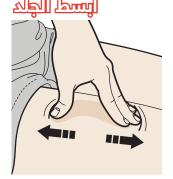
الأسمال





ملاحظة: عندما ترفع قلم الحقن المُعبَّأ مُسبقاً عن جلدك، سيتم تغطية الإبرة تلقائباً.







11

التأثيرات الجانبية

التأثيرات الجانبية المحتملة

مثل سائر الأدوية، يمكن أن يُسبب هذا الدواء تأثيرات جانبية، ولكنها لا تصيب جميع الأشخاص.

شائعة:

ظهر لدى 1 من كل 10 أشخاص استعملوا الدواء وشاركوا في برنامج التطوير السريري:

- انفلونزا (حرارة مرتفعة وألم في الحلق وسيلان في الأنف وسعال وقشعريرة)
 - زكام، مثلاً سيلان في الأنف أو ألم في الحلق أو عدوى الجيوب
 - غثيان
 - ألم في الظهر
 - ألمر في المفاصل (الألمر المفصلي)
 - تفاعلات في موضع الحقن، مثل الاحمرار أو التكدُّم أو الألم
 - طفح جلدي

غير شائعة:

ظهر لدى 1 من كل 100 شخص استعملوا الدواء وشاركوا في برنامج التطوير السريري:

- شَرى، وهي نتوءات حمراء على الجلد تسبب الحكَّة

الإبلاغ عن التأثيرات الجانبية

إذا ظهرت لديك أي تأثيرات جانبية، فاستشر طبيبك أو الصيدلي أو الممرض. ويشمل ذلك أيضاً أي تأثيرات جانبية لمر تُذكر في هذه النشرة. كما يمكنك إبلاغ الوكالة السويدية للمنتجات الطبية مباشرةً عن التأثيرات الجانبية عبر الموقع http://www.lakemedelsverket.se/en

من خلال الإبلاغ عن التأثيرات الجانبية، تكون قد ساعدت في معرفة المزيد عن مدى سلامة هذا الدواء. الوكالة السويدية للمنتجات الطبية (The Swedish Medical Products Agency)

الخطوة 4:

أ. تخلَّص من قلم الحَقن المستعمَل والسدادة البرتقالية للإبرة.

ضع قلم الحقن المُعبَّأ مُسبقاً المُستعمَل وغطاء الإبرة في علبة نفايات خاصة بالأدوات الحادة. اسأل اختصاصي الرعاية الصحية عن الطريقة المناسبة للتخلص من النفايات. فقد تكون هنالك توصيات محلية بهذا الشأن.

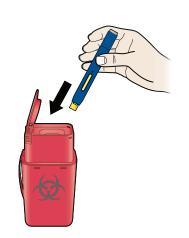
احفظ قلم الحَقن المُعبَّأ مسبقاً وعلبة نفايات الأدوات الحادة بعيدَين عن مرأى الأطفال ومتناولهم.

يرجى الانتباه إلى ما يلى:

- لا تستعمل قلم الحقن المُعبَّأ مُسبقاً مرةً أخرى.
- لا تُعد وضع السدادة على قلم الحقن المُعبَّأ مُسبقاً ولا تُدخل إصبعك في واقي السلامة الأصفر.

ب. افحص موضع الحقن.

إذا حدث أي نزف، يمكنك الضغط على موضع الحقن بقطعة من القطن الطبي أو الضماد. لا تفرك موضع الحقن. يمكنك وضع لزقة طبية إذا دعت الحاجة.



شاهد الفيديو التعليمي في الموقع fass.se تحت علامة التبويب "Tips för användning"

ماذا يجب أن أعرف أيضاً قبل استعمال ®REPATHA؟ عاذا يجب أن أعرف أيضاً	
--	--

REPATHA® ,	لا تستعما

ي من المكونات الأخرى الداخلة في تركيب هذا	evolocumab أو أ	ضد المادة	حساسية	لديك	ذا كانت	- إ
					الدواء	١

التحذيرات والاحتياطات

استشر طبيبك أو الصيدلي أو الممرض قبل استعمال ®Repatha إذا كنت تعاني من:

- داء الكبد

الحمل والإرضاع

أخبري طبيبك إذا كنت تسعّين للحمل، أو تعتقدين أنك قد تكونين حاملاً، أو إذا أصبحتِ حاملاً خلال فترة أخذك دواء ®Repatha. ليس معروفاً ما إذا كان دواء ®Repatha يُفرَز في حليب الأمر. ولذلك من المهمر أن تخبري طبيبك في حال كنت تُرضعين طفلك أو تخططين لذلك.

ملاحظات

لمزيدٍ من المعلومات، يرجى دائماً قراءة النشرة الداخلية المُرفقة بالعلبة أو الاطلاع عليها على الموقع fass.se

.Repatha (evolocumab) R ِ, (F), ATC: C10AX13 محلول مُعدُّ للحقن عيار 140 ملغ، محلول داخل قلم حقن مُعبًا مسبقاً يُستخدَم مرة واحدة.

الاستطباب - المرض القلبي الوعائي الوطيد بالتصلب العصيدي:

يُستطنُّ "Repatha لعلاج البالغين المصابين بالمرض القلبي الوعائي الوطيد (المؤكِّد) بالتصلب العصيدي (احتشاء عضل القلب، أو السكتة الدماغية، أو أمراض الشرايين المحيطية) من أجل تقليل المخاطر القلبية الوعائية من خلال خفض مستويات كوليستيرول البروتين الشحمي الخفيض الكثافة (CDL-D)، وذلك كعلاج مساعد للإجراءات المصحَّحة لعوامل الخطورة الأخرى:

- بالمشاركة مع أقصى جرعة مُتحمَّلة من أحد
 أدوية الستاتينات، مع أو بدون علاجات
 أخرى خافضة للشحوم، أو
 - لوحده أو بالمشاركة مع علاجات أخرى خافضة للشحوم لدى المرضى الذين لا يتحملون الستاتينات، أو الذين لديهم موانع لاستعمال الستاتين.

الاستطباب - فرط كوليستيرول الدمر وعُسر <mark>شح</mark>ميًات الدمر المختلَط:

يُستطبُّ "Repatha لعلاج فرط كوليستيرول الدم الأولي (العائلي متغاير الزيجوت وغير العائلي أو غير العائلي أو غير المختلط لدى البالغين، في الأطفال بعمر 10 سنوات فما فوق والمصابين بفرط كوليسترول الدمر العائلي متغاير الزيجوت أو كعلاج مساعد للنظام الغذائي:

- بالمشاركة مع واحد أو أكثر من أدوية الستانينات وبالمشاركة مع علاجات أخرى خافضة للشجوم لدى المرضى الذين لم يقدروا على بلوغ المستويات المطلوبة من كوليستيرول البروتين الشحمي الخفيض الكثافة (٢-LDI) باستعمال الجرعة القصوى المُتحمَّلة من أحد أدوية الستانينات، أو
 - لوحده أو بالمشاركة مع علاجات أخرى خافضة الشحوم لدى المرضى الذين لا يتحملون الستاتينات، أو الذين لديهم موانع لاستعمال الستاتين.

الاستطباب - فرط كوليستيرول الدم العائلي متماثل الزيجوت:

يُستطَنُّ "Repatha لعلاج فرط كوليستيرول الدم العائلي متماثل الزيجوت لدى البالغين والأطفال بعمر 10 سنوات فما فوق، بالمشاركة مع علاجات أخرى خافضة للشحوم.

دواء Repatha® مدعوم بوصفه علاجًا للمرضى الذين يعانون من مرض تصلب الشرايين القلبي الوعائي المشخص، والذين لديهم مستوى ثابت من كوليستيرول الليبوبروتين خفيض الكثافة (LDL-cholesterol) يعادل 1.8 مليمول/ لتر أو أعلى، على الرغم من علاجهم بالجرعة القصوى من أدوية الستاتينات ودواء الإزيتيمايب. وكذلك المرضى الذين يعانون من داء السكري وتلف الأعضاء المشخص (البيلة الزلالية، أو اعتلال الشبكية، أو الاعتلال العصبي)، أو يعانون من ثلاثة عوامل خطر رئيسية على الأقل، أو من أعراض مبكرة لداء السكري من النوع 1، والذين لديهم مستوى ثابت من كوليستيرول الليبوبروتين خفيض الكثافة (LDL-cholesterol) يعادل 2.6 مليمول/ لتر أو أعلى، على الرغم من علاجهم بالجرعة القصوى من أدوية الستاتينات ودواء الإزيتيمايب. كما أنه مدعومٌ بوصفه علاجًا للمرضى الذين يعانون من فرط كوليستيرول الدم العائلي متعاير الزيجوت والذين لديهم مستوى ثابت من كوليستيرول الليبوبروتين خفيض الكثافة (LDL-cholesterol) يعادل 2.6 مليمول/ لتر أو أعلى، على الرغم من علاجهم بالجرعة القصوى من أدوية الستاتينات ودواء الإزيتيمايب. وكذلك للمرضى الذين يعانون من فرط كوليستيرول الدم العائلي متمائل الزيجوت.

تفضل بزيارة الموقع www.fass.se

