

Bijsluiter: informatie voor de patiënt

Inzolfi 0,5 mg harde capsules

fingolimod

Lees goed de hele bijsluiter voordat u dit geneesmiddel gaat innemen want er staat belangrijke informatie in voor u.

- Bewaar deze bijsluiter. Misschien heeft u hem later weer nodig.
- Heeft u nog vragen? Neem dan contact op met uw arts of apotheker.
- Geef dit geneesmiddel niet door aan anderen, want het is alleen aan u voorgeschreven. Het kan schadelijk zijn voor anderen, ook al hebben zij dezelfde klachten als u.
- Krijgt u last van een van de bijwerkingen die in rubriek 4 staan? Of krijgt u een bijwerking die niet in deze bijsluiter staat? Neem dan contact op met uw arts of apotheker.

Inhoud van deze bijsluiter

1. Wat is Inzolfi en waarvoor wordt dit geneesmiddel ingenomen?
2. Wanneer mag u dit geneesmiddel niet gebruiken of moet u er extra voorzichtig mee zijn?
3. Hoe neemt u dit geneesmiddel in?
4. Mogelijke bijwerkingen
5. Hoe bewaart u dit geneesmiddel?
6. Inhoud van de verpakking en overige informatie

1. Wat is Inzolfi en waarvoor wordt dit geneesmiddel ingenomen?

Wat is Inzolfi?

Inzolfi bevat de werkzame stof fingolimod.

Waarvoor wordt dit geneesmiddel ingenomen?

Inzolfi wordt gebruikt bij volwassenen en bij kinderen en jongeren (10 jaar en ouder) voor de behandeling van relapsing remitting multiple sclerose (MS), specifiek bij:

- Patiënten die niet reageren ondanks een behandeling van MS
- of
- Patiënten die een snel ontwikkelende ernstige vorm van MS hebben.

Inzolfi geneest MS niet, maar helpt het aantal aanvallen te verminderen en vertraagt de voortgang van lichamelijke belemmeringen als gevolg van MS.

Wat is multiple sclerose?

MS is een langdurige aandoening waarbij het centrale zenuwstelsel (CZS), bestaande uit de hersenen en het ruggenmerg, wordt aangetast. Bij MS beschadigt een ontsteking het beschermende omhulsel (myeline genaamd) rondom de zenuwen in het CZS en verhindert de zenuwen om op de juiste manier te werken. Dit wordt demyelinisatie genoemd.

Relapsing remitting MS wordt gekenmerkt door herhaalde periodes van aanvallen (relapses) aan het zenuwstelsel, die een ontsteking van het CZS aangeven. De symptomen verschillen van patiënt tot patiënt, maar omvatten meestal problemen met lopen, verdoofd gevoel, problemen bij het zien of evenwichtsproblemen. De symptomen tijdens een aanval kunnen volledig verdwijnen als de aanval over is, maar sommige problemen kunnen blijven.

Hoe werkt Inzolfi?

Inzolfi helpt te beschermen tegen aanvallen van het immuunsysteem op het CZS door het vermogen te beïnvloeden van sommige witte bloedcellen (lymfocyten) om vrij in het lichaam te bewegen en er voor te zorgen dat ze de hersenen en het ruggenmerg niet kunnen bereiken. Dit beperkt de

zenuwbeschadiging veroorzaakt door MS. Inzolfi vermindert ook sommige afweerreacties van uw lichaam.

2. Wanneer mag u dit geneesmiddel niet gebruiken of moet u er extra voorzichtig mee zijn?

Wanneer mag u dit geneesmiddel niet gebruiken?

- U heeft een **verminderde weerstand** (als gevolg van een immunodeficiëntiesyndroom, een ziekte of geneesmiddelen die de weerstand onderdrukken).
- Uw arts vermoedt dat u **een zeldzame herseninfectie heeft die progressieve multifocale leuko-encefalopathie (PML) wordt genoemd of als PML is bevestigd**.
- U heeft een **ernstige actieve infectie of actieve chronische infectie**, zoals hepatitis of tuberculose.
- U heeft een **actieve kanker**.
- U heeft **ernstige leverproblemen**.
- U heeft, in de afgelopen 6 maanden, een **hartaanval, angina pectoris, een beroerte of waarschuwingssignalen van een beroerte of een bepaald type hartfalen gehad**.
- U heeft een bepaald type **onregelmatige of abnormale hartslag** (aritmie); dit geldt ook voor patiënten bij wie het elektrocardiogram (ECG) een verlenging van het QT-interval laat zien voor de start van de behandeling met Inzolfi.
- U **neemt geneesmiddelen in, of u heeft kortgeleden geneesmiddelen ingenomen, voor een onregelmatige hartslag**, zoals kinidine, disopyramide, amiodaron of sotalol.
- U bent **zwanger of u bent een vrouw die kinderen kan krijgen en die geen effectieve anticonceptie gebruikt**.
- U bent **allergisch** voor fingolimod of voor een van de stoffen in dit geneesmiddel. Deze stoffen kunt u vinden in rubriek 6 van deze bijsluiter.

Als dit voor u geldt of u twijfelt hierover, **neem dan contact op met uw arts voordat u Inzolfi inneemt**.

Wanneer moet u extra voorzichtig zijn met dit geneesmiddel?

Neem contact op met uw arts voordat u dit geneesmiddel inneemt:

- **als u ernstige ademhalingsproblemen heeft tijdens het slapen (ernstige slaapapneu)**.
- **als u is verteld dat u een afwijkend elektrocardiogram heeft**.
- **als u klachten heeft vanwege een lage hartslag (bv. duizeligheid, misselijkheid of hartkloppingen)**.
- **als u geneesmiddelen inneemt of kort geleden heeft ingenomen die uw hartslag verlagen** (zoals bètablokkers, verapamil, diltiazem of ivabradine, digoxine, anticholinesterasen of pilocarpine).
- **als u een voorgeschiedenis heeft van plotseling bewustzijnsverlies of flauwvallen (syncope)**.
- **als u binnenkort gevaccineerd wordt**.
- **als u nog nooit waterpokken heeft gehad**.
- **als u problemen heeft of heeft gehad met zien** of andere klachten van zwelling in het centraal gezichtsgebied (macula) achterin uw oog (een aandoening die beter bekend is als macula-oedeem, zie hieronder), ontsteking of infectie van het oog (uveïtis) **of als u diabetes heeft** (wat oogproblemen kan veroorzaken).
- **als u leverproblemen heeft**.
- **als u een hoge bloeddruk heeft, die niet onder controle blijft met geneesmiddelen**.
- **als u ernstige longproblemen heeft of een rokershoest**.

Als een van deze aandoeningen voor u geldt of u twijfelt hierover, **neem dan contact op met uw arts voordat u Inzolfi inneemt**.

Trage hartslag (bradycardie) en onregelmatige hartslag

Aan het begin van de behandeling veroorzaakt Inzolfi een vertraging van de hartslag. Als gevolg daarvan kunt u zich duizelig of moe voelen, bewust zijn van uw hartslag of kan uw bloeddruk dalen.

Als deze verschijnselen ernstig zijn, neem dan contact op met uw arts, omdat u mogelijk onmiddellijk behandeling nodig heeft. Inzolfi kan ook een onregelmatige hartslag veroorzaken, met name na de eerste dosis. De onregelmatige hartslag herstelt zich meestal binnen één dag. De trage hartslag normaliseert meestal binnen één maand. Tijdens deze periode worden gewoonlijk geen klinisch significante hartslageffecten verwacht.

Uw arts zal u vragen om ten minste 6 uur in de praktijk of in het ziekenhuis te blijven, met om het uur meting van de hartslag en bloeddruk, na inname van de eerste dosis Inzolfi, zodat passende maatregelen kunnen worden genomen in geval van bijwerkingen die voorkomen bij de start van de behandeling. U dient een elektrocardiogram te laten afnemen vóór de eerste dosis van Inzolfi en na de controleperiode van 6 uur. Gedurende deze periode kan het zijn dat uw arts uw elektrocardiogram voortdurend controleert. Als u na de periode van 6 uur last heeft van een erg langzame of dalende hartslag, of als uw elektrocardiogram afwijkingen vertoont, dan dient u mogelijk voor een langere periode te worden gecontroleerd (minimaal 2 uur langer en mogelijk gedurende de nacht), totdat deze zijn verdwenen. Hetzelfde kan gelden bij het hervatten van Inzolfi na een onderbreking van de behandeling, afhankelijk van de duur van de onderbreking en de duur van uw gebruik van Inzolfi vóór de onderbreking.

Wanneer u last heeft van, of risico loopt op, een onregelmatige of afwijkende hartslag, uw elektrocardiogram afwijkend is, of als u een hartziekte of hartfalen heeft, dan is Inzolfi mogelijk niet geschikt voor u.

Als u een voorgeschiedenis heeft van plotseling bewustzijnsverlies of een verlaagde hartslag, dan is Inzolfi mogelijk niet geschikt voor u. U moet worden beoordeeld door een cardioloog (hartspecialist) voor advies over het starten van de behandeling met Inzolfi, inclusief controle gedurende de nacht.

Als u geneesmiddelen inneemt die kunnen leiden tot een verlaging van uw hartslag, dan is Inzolfi mogelijk niet geschikt voor u. U moet worden beoordeeld door een cardioloog die zal controleren of u kunt worden overgeschakeld op een ander geneesmiddel dat uw hartslag niet verlaagt, zodat u behandeld kunt worden met Inzolfi. Indien een dergelijke overschakeling niet mogelijk is, zal de cardioloog adviseren hoe u de behandeling met Inzolfi moet starten, inclusief controle gedurende de nacht.

Als u nog nooit waterpokken heeft gehad

Als u nog nooit waterpokken heeft gehad, zal uw arts onderzoeken of u weerstand heeft tegen het virus dat waterpokken veroorzaakt (varicellazostervirus). Als u niet beschermd bent tegen dit virus, moet u mogelijk worden gevaccineerd vóórdat u start met de behandeling met Inzolfi. Als dit het geval is, zal uw arts de start van de behandeling met Inzolfi uitstellen tot één maand na het afronden van de volledige vaccinatie.

Infecties

Inzolfi vermindert het aantal witte bloedcellen (in het bijzonder het aantal lymfocyten). Witte bloedcellen bestrijden infecties. Wanneer u Inzolfi inneemt (en tot 2 maanden nadat u ermee gestopt bent), kunt u gemakkelijker infecties krijgen. Iedere infectie die u al heeft, kan erger worden. Infecties kunnen ernstig en levensbedreigend zijn. Als u denkt dat u een infectie heeft, als u koorts heeft, zich griepig voelt, gordelroos heeft, of hoofdpijn heeft en daarnaast last heeft van een stijve nek, gevoeligheid voor licht, misselijkheid, huiduitslag, en/of u zich verward voelt of aanvallen van epilepsie (toevallen) heeft (deze klachten kunnen tekenen zijn van hersenvliesontsteking (meningitis) en/of hersenontsteking (encefalitis) veroorzaakt door een schimmel- of herpesvirusinfectie), neem dan onmiddellijk contact op met uw arts, omdat dit ernstig en levensbedreigend zou kunnen zijn.

Humaanpapillomavirus-(HPV-)infectie, waaronder papilloma, dysplasie, wratten en HPV-

gerelateerde kanker, is gemeld bij patiënten die met fingolimod behandeld werden. Uw arts zal overwegen of u een vaccinatie tegen HPV nodig heeft alvorens de behandeling te starten. Als u een vrouw bent zal uw arts ook HPV-screening aanbevelen.

PML

PML is een zeldzame hersenziekte die wordt veroorzaakt door een infectie die kan leiden tot ernstige invaliditeit of overlijden. Uw arts zal *magnetic resonance imaging* (MRI) scans laten maken voordat u met de behandeling start en tijdens de behandeling om het risico op PML te controleren.

Als u denkt dat uw MS verslechtert of als u nieuwe klachten ervaart, bijvoorbeeld veranderingen in stemming of gedrag, nieuwe of verergerende zwakte aan één kant van het lichaam, veranderingen in het gezichtsvermogen, verwardheid, geheugenverlies of spraak- en communicatieproblemen, neem dan zo snel mogelijk contact op met uw arts. Dit kunnen klachten zijn van PML. Praat met uw partner of verzorgers en informeer hen over uw behandeling. Er kunnen klachten optreden waarvan u zich niet bewust van bent.

Als u PML krijgt, kan het worden behandeld en wordt uw behandeling met Inzolfi stopgezet. Sommige mensen krijgen een ontstekingsreactie als Inzolfi uit het lichaam is. Deze reactie (bekend als immuunrestitutie-ontstekingsyndroom of IRIS [*Immune reconstitution inflammatory syndrome*]) kan ertoe leiden dat uw toestand verslechtert, inclusief verslechtering van de hersenfunctie.

Macula-oedeem

Als u problemen heeft of heeft gehad met zien of andere tekenen van zwelling in het centraal gezichtsgebied (macula) achterin uw oog, ontsteking of infectie van het oog (uveïtis) of diabetes, wil uw arts, voordat u start met Inzolfi, uw ogen mogelijk controleren.

Uw arts wil mogelijk uw ogen controleren 3 tot 4 maanden na de start van uw behandeling met Inzolfi.

De macula is een kleine vlek op het netvlies achterin het oog, waardoor u vormen, kleuren en details helder en scherp kunt zien. Inzolfi kan zwelling van de macula veroorzaken, wat bekend staat als macula-oedeem. De zwelling ontstaat meestal binnen de eerste 4 maanden van behandeling met Inzolfi.

De kans dat u macula-oedeem ontwikkelt is groter als u **diabetes** heeft of als u een ontsteking van het oog, genaamd uveïtis heeft gehad. In deze gevallen zal uw arts willen dat u regelmatig een oogonderzoek ondergaat zodat macula-oedeem opgespoord kan worden.

Als u macula-oedeem heeft gehad, neem dan eerst contact op met uw arts voordat u opnieuw begint met de behandeling met Inzolfi.

Macula-oedeem kan enkele van dezelfde oogklachten veroorzaken als MS (optische neuritis). In het begin is er mogelijk geen enkele klacht. Vergeet vooral niet uw arts te vertellen over enige verandering in uw gezichtsvermogen. Uw arts wil uw ogen mogelijk controleren, vooral als:

- het middelpunt van uw gezichtsveld wazig wordt of schaduwvlekken vertoont.
- er een blinde vlek in het middelpunt van uw gezichtsveld ontstaat.
- u moeite heeft kleur en scherpe details te zien.

Leverfunctietest

Als u ernstige leverproblemen heeft, mag u Inzolfi niet gebruiken. Inzolfi kan uw leverfunctie beïnvloeden. U zult waarschijnlijk geen symptomen waarnemen, maar als er bij u een gele verkleuring van de huid of oogwit, uitzonderlijk donkere kleur van de urine (bruin gekleurd), pijn aan de rechterkant van uw maagstreek (buik), vermoeidheid, minder honger hebben dan normaal of onverklaarbare misselijkheid en braken optreedt, **neem dan onmiddellijk contact op met uw arts.**

Als u een van deze symptomen krijgt na het starten met Inzolfi, **neem dan onmiddellijk contact op met uw arts**.

Voor, tijdens en na de behandeling zal uw arts bloedtesten laten uitvoeren om uw leverfunctie te controleren. Als uw testresultaten wijzen op een probleem met uw lever, dan kan het zijn dat de behandeling met Inzolfi onderbroken moet worden.

Hoge bloeddruk

Omdat Inzolfi een lichte verhoging van de bloeddruk veroorzaakt, zal uw arts uw bloeddruk regelmatig willen controleren.

Longproblemen

Inzolfi heeft een gering effect op de longfunctie. Patiënten met ernstige longproblemen of met een rokershoest kunnen een grotere kans hebben op het krijgen van bijwerkingen.

Bloedonderzoek

Het gewenste effect van de behandeling met Inzolfi is het aantal witte bloedcellen in uw bloed te verminderen. Dit effect zal normaal gesproken binnen 2 maanden na stoppen met behandeling zijn hersteld. Als u bloedonderzoek nodig heeft, vertel uw arts dan dat u Inzolfi inneemt. Anders kan de arts mogelijk de resultaten van het onderzoek niet begrijpen en voor bepaalde soorten bloedonderzoek dient de arts mogelijk meer bloed dan normaal af te nemen.

Voordat u start met Inzolfi, zal uw arts nagaan of u voldoende witte bloedcellen in uw bloed heeft en deze controle regelmatig herhalen. In het geval dat u niet genoeg witte bloedcellen heeft, dan kan het zijn dat de behandeling met Inzolfi onderbroken moet worden.

Posterieur reversibel encefalopathie-syndroom (PRES)

Een aandoening genaamd posterieur reversibel encefalopathie-syndroom (PRES) is zelden gemeld bij MS-patiënten behandeld met fingolimod. Klachten kunnen bestaan uit het plotseling ontstaan van ernstige hoofdpijn, verwardheid, epileptische aanvallen en veranderingen in het gezichtsvermogen. Neem onmiddellijk contact op met uw arts als u last krijgt van een van deze klachten tijdens de behandeling met Inzolfi, omdat dit ernstig zou kunnen zijn.

Kanker

Huidkanker is gemeld bij MS-patiënten behandeld met Inzolfi. Neem onmiddellijk contact op met uw arts als u huidknobbels (bv. glanzende, parelachtige knobbels), vlekken of open wonden die niet binnen enkele weken genezen, opmerkt. Tekenen van huidkanker zijn, onder andere, abnormale groei of veranderingen van huidweefsel (bv. ongewone moedervlekken) met een verschil in kleur, vorm of grootte in de loop van de tijd. Voordat u met Inzolfi start, is een huidonderzoek nodig om te controleren of u huidknobbels heeft. Uw arts zal ook regelmatig huidonderzoeken uitvoeren tijdens uw behandeling met Inzolfi. Als u huidproblemen krijgt, kan uw arts u doorverwijzen naar een huidarts, die na de consultatie kan beslissen dat het voor u van belang is om regelmatig voor controle terug te komen. Een type kanker van het lymfestelsel (lymfoom) is gemeld bij MS-patiënten die werden behandeld met Inzolfi.

Blootstelling aan de zon en bescherming tegen de zon

Fingolimod verzwakt uw immuunsysteem.

Dit verhoogt uw kans op het krijgen van kanker, vooral huidkanker. U moet blootstelling aan de zon en UV-straling beperken door:

- het dragen van geschikte beschermende kleding.
- regelmatig gebruik van zonnebrandcrème met een hoge UV-beschermingsfactor.

Ongewoon hersenletsel geassocieerd met MS-aanval

Zeldzame gevallen van ongewoon groot hersenletsel geassocieerd met MS-aanvallen werden gerapporteerd bij patiënten die behandeld werden met fingolimod. In geval van een ernstige aanval,

zal uw arts overwegen om een MRI-onderzoek uit te voeren om deze aandoening te evalueren. Uw arts zal beslissen of u moet stoppen met het gebruik van Inzolfi.

Overschakelen van andere behandelingen op Inzolfi

Uw arts kan u direct van bèta-interferon, glatirameeracetaat of dimethylfumaraat overschakelen op Inzolfi als er geen tekenen zijn van afwijkingen veroorzaakt door uw vorige behandeling. Uw arts kan een bloedtest doen om dergelijke afwijkingen uit te sluiten. Na het stoppen van natalizumab kan het zijn dat u 2-3 maanden moet wachten voordat u de behandeling met Inzolfi kunt starten. Bij overschakeling van teriflunomide kan uw arts u adviseren om een bepaalde tijd te wachten of een versnelde eliminatieprocedure te ondergaan. Als u behandeld bent met alemtuzumab, is een grondige evaluatie en bespreking met uw arts nodig om te beslissen of Inzolfi voor u geschikt is.

Vrouwen die kinderen kunnen krijgen

Als Inzolfi gebruikt wordt tijdens de zwangerschap, kan dit schadelijk zijn voor de ongeboren baby. Voordat u begint met de behandeling met Inzolfi zal uw arts het risico aan u uitleggen en u vragen om een zwangerschapstest uit te voeren om er zeker van te zijn dat u niet zwanger bent. Uw arts zal u een kaart geven waarin uitgelegd wordt waarom u niet zwanger mag worden tijdens het gebruik van Inzolfi. Er wordt ook uitgelegd wat u moet doen om te voorkomen dat u zwanger raakt terwijl u Inzolfi gebruikt. U moet effectieve anticonceptie gebruiken tijdens de behandeling en gedurende 2 maanden nadat u bent gestopt met de behandeling (zie de rubriek “Zwangerschap, borstvoeding en vruchtbaarheid” hieronder).

Verslechtering van MS na het stoppen van de behandeling met Inzolfi

Stop niet met het gebruik van Inzolfi en wijzig uw dosering niet zonder eerst met uw arts te overleggen.

Neem onmiddellijk contact op met uw arts als u denkt dat uw MS verslechtert na het stoppen van de behandeling met Inzolfi. Dit kan ernstig zijn (zie rubriek 3 “Als u stopt met het innemen van dit geneesmiddel” en ook rubriek 4 “Mogelijke bijwerkingen”).

Ouderen

De ervaring met Inzolfi bij oudere patiënten (ouder dan 65 jaar) is beperkt. Neem contact op met uw arts als u zich hierover zorgen maakt.

Kinderen en jongeren tot 18 jaar

Geef dit geneesmiddel niet aan kinderen onder de 10 jaar, omdat het niet onderzocht is bij MS-patiënten in deze leeftijdsgroep.

De waarschuwingen en voorzorgen hierboven zijn ook van toepassing op kinderen en jongeren. De volgende informatie is bijzonder belangrijk voor kinderen en jongeren en hun verzorgers:

- Alvorens u met Inzolfi start, zal uw arts uw vaccinatiestatus controleren. Als u sommige vaccinaties niet heeft gehad, kan het nodig zijn dat ze aan u gegeven worden alvorens met Inzolfi kan worden gestart.
- De eerste keer dat u Inzolfi neemt, zal uw arts uw hartfrequentie en hartslag monitoren (zie “Trage hartslag (bradycardie) en onregelmatige hartslag” hierboven).
- Als u stuip trekkingen of aanvallen ervaart voor of tijdens de inname van Inzolfi, vertel dit dan uw arts.
- Als u lijdt aan depressie of angst, of depressief of angstig wordt wanneer u Inzolfi neemt, vertel dit dan uw arts. Het kan zijn dat u nauwlettend gemonitord dient te worden.

Gebruikt u nog andere geneesmiddelen?

Gebruikt u naast Inzolfi nog andere geneesmiddelen, heeft u dat kort geleden gedaan of gaat u dit misschien binnenkort doen? Vertel dat dan uw arts of apotheker.

Vertel uw arts als u een van de volgende geneesmiddelen gebruikt:

- **Geneesmiddelen die het natuurlijke afweersysteem (immuunsysteem) onderdrukken of**

beïnvloeden, waaronder **andere geneesmiddelen voor MS**, zoals bèta-interferon, glatirameeracetaat, natalizumab, mitoxantron, teriflunomide, dimethylfumaraat of alemtuzumab. U mag Inzolfi niet gelijktijdig met dit soort geneesmiddelen gebruiken, aangezien hierdoor het effect op het immuunsysteem kan worden versterkt (zie ook “Wanneer mag u dit geneesmiddel niet gebruiken?” hierboven).

- **Corticosteroiden**, vanwege een mogelijk bijkomend effect op het immuunsysteem.
- **Vaccins**. Vraag eerst advies aan uw arts als u een vaccin moet krijgen. Tijdens en tot 2 maanden na behandeling met Inzolfi mag u bepaalde soorten vaccins niet krijgen (levende verzwakte vaccins), omdat deze de infectie kunnen veroorzaken, die zij zouden moeten voorkomen. Andere soorten vaccins zouden niet zo goed als normaal kunnen werken, wanneer zij tijdens deze periode worden toegediend.
- **Geneesmiddelen die de hartslag vertragen** (bijvoorbeeld bètablokkers, zoals atenolol). Gebruik van Inzolfi met dit soort geneesmiddelen kan het effect op de hartslag versterken in de eerste dagen na het starten met de Inzolfi behandeling.
- **Geneesmiddelen voor een onregelmatige hartslag**, zoals kinidine, disopyramide, amiodaron en sotalol. U mag Inzolfi niet gebruiken als u een dergelijk geneesmiddel inneemt, omdat het effect op de onregelmatige hartslag kan worden vergroot (zie ook “Wanneer mag u dit geneesmiddel niet gebruiken?” hierboven).
- **Andere geneesmiddelen:**
 - o proteaseremmers, infectiewerende middelen zoals ketoconazol, azol-antimycotica, claritromycine of telitromycine.
 - o carbamazepine, rifampicine, fenobarbital, fenytoïne, efavirenz of sint-janskruid (potentieel risico op verminderde werkzaamheid van Inzolfi).

Zwangerschap, borstvoeding en vruchtbaarheid

Bent u zwanger, denkt u zwanger te zijn, wilt u zwanger worden of geeft u borstvoeding? Neem dan contact op met uw arts voordat u dit geneesmiddel gebruikt.

Zwangerschap

Gebruik Inzolfi niet tijdens de zwangerschap, als u probeert zwanger te worden of als u een vrouw bent die zwanger zou kunnen worden en u geen effectieve anticonceptie gebruikt. Als Inzolfi gebruikt wordt tijdens de zwangerschap is er een risico op schade bij de ongeboren baby. Het percentage aangeboren afwijkingen dat wordt gezien bij baby's die tijdens de zwangerschap aan fingolimod werden blootgesteld, is ongeveer 2 keer zo hoog als die in de algehele bevolking (bij wie aangeboren afwijkingen ongeveer 2-3% voorkomt). De misvormingen die het meest frequent gemeld werden, zijn hart-, nier- en bot-, spier- of gewrichtsmisvormingen.

Daarom, als u een vrouw bent die kinderen kan krijgen:

- zal uw arts u informeren over het risico voor de ongeboren baby en u vragen om een zwangerschapstest te doen, om er zeker van te zijn dat u niet zwanger bent, voordat u begint met de behandeling met Inzolfi
- en
- moet u, terwijl u Inzolfi inneemt en in de twee maanden nadat u gestopt bent met Inzolfi, effectieve anticonceptie gebruiken om zwangerschap te voorkomen. Bespreek betrouwbare anticonceptiemethodes met uw arts.

Uw arts zal u een kaart geven waarin uitgelegd wordt waarom u niet zwanger mag worden tijdens het gebruik van Inzolfi.

Als u toch zwanger wordt terwijl u Inzolfi inneemt, neem onmiddellijk contact op met uw arts.

Uw arts zal beslissen om de behandeling te stoppen (zie rubriek 3 “Als u stopt met het innemen van dit geneesmiddel” en ook rubriek 4 “Mogelijke bijwerkingen”). Gespecialiseerde prenatale controle zal worden uitgevoerd.

Borstvoeding

U mag geen borstvoeding geven terwijl u Inzolfi inneemt. Inzolfi kan overgaan in de moedermelk, waardoor er een risico bestaat op ernstige bijwerkingen voor uw baby.

Rijvaardigheid en het gebruik van machines

Uw arts zal aangeven of uw ziekte u toelaat om veilig een voertuig, waaronder een fiets, te besturen of machines te bedienen. Het is niet te verwachten dat Inzolfi invloed heeft op uw rijvaardigheid of bediening van machines.

Echter, bij de start van de behandeling moet u gedurende 6 uur na inname van de eerste dosis Inzolfi in de praktijk of het ziekenhuis blijven. Uw vermogen om een voertuig te besturen of machines te bedienen kan verminderd zijn tijdens en mogelijk na deze periode.

3. Hoe neemt u dit geneesmiddel in?

Op behandeling met Inzolfi zal worden toegezien door een arts die ervaring heeft in de behandeling van multiple sclerose.

Neemt dit geneesmiddel altijd in precies zoals uw arts u dat heeft verteld. Twijfelt u over het juiste gebruik? Neem dan contact op met uw arts.

Gebruik bij volwassenen

De geadviseerde dosering is één harde capsule per dag.

Gebruik bij kinderen en jongeren (10 jaar en ouder)

De dosis is afhankelijk van het lichaamsgewicht:

De geadviseerde dosering is één harde capsule per dag voor kinderen en adolescenten met een lichaamsgewicht van meer dan 40 kg.

Andere sterktes van dit geneesmiddel zijn geschikt voor kinderen en adolescenten van 10 jaar en ouder met een lichaamsgewicht van 40 kg of minder; vraag uw arts of apotheker naar de beschikbaarheid van fingolimod harde capsules met andere sterktes.

Neem niet meer dan de geadviseerde dosering.

Inzolfi is voor oraal gebruik.

Neem Inzolfi eenmaal daags in met een glas water. De Inzolfi harde capsules moeten in zijn geheel worden doorgeslikt, zonder ze te openen. Inzolfi kan met of zonder voedsel worden ingenomen. Neem Inzolfi iedere dag op hetzelfde tijdstip in; dit helpt u eraan te herinneren wanneer u uw geneesmiddel moet innemen.

Als u vragen heeft over hoelang u Inzolfi moet gebruiken, neem dan contact op met uw arts of apotheker.

Heeft u te veel van dit geneesmiddel ingenomen?

Wanneer u teveel van Inzolfi heeft gebruikt of ingenomen, neem dan onmiddellijk contact op met uw arts, apotheker of het Antigifcentrum (070/245.245).

Bent u vergeten dit geneesmiddel in te nemen?

Als u Inzolfi gedurende minder dan 1 maand inneemt en u bent een hele dag vergeten om een dosis in te nemen, bel dan uw arts voordat u de volgende dosis inneemt. Uw arts kan besluiten om u ter observatie op te nemen op het moment dat u de volgende dosis in gaat nemen.

Als u Inzolfi gedurende ten minste 1 maand inneemt en u bent langer dan 2 weken vergeten om uw geneesmiddel in te nemen, bel dan uw arts voordat u de volgende dosis inneemt. Uw arts kan besluiten om u ter observatie op te nemen op het moment dat u de volgende dosis in gaat nemen. Als u echter korter dan 2 weken vergeten bent om uw geneesmiddel in te nemen, kunt u de volgende dosis innemen zoals gepland.

Neem geen dubbele dosis om een vergeten dosis in te halen.

Als u stopt met het innemen van dit geneesmiddel

Stop niet met het gebruik van Inzolfi en wijzig uw dosering niet zonder eerst met uw arts te overleggen.

Inzolfi blijft nog in uw lichaam tot 2 maanden nadat u ermee bent gestopt. Uw aantal witte bloedcellen (lymfocyten) kan ook laag blijven tijdens deze periode en de bijwerkingen, zoals vermeld in deze bijsluiter, kunnen nog steeds optreden. Na het stoppen met Inzolfi kan het zijn dat u 6-8 weken moet wachten voordat u een nieuwe behandeling van MS kunt starten.

Als u opnieuw met Inzolfi moet beginnen na meer dan 2 weken te zijn gestopt, kan het effect op de hartslag dat normaal gesproken bij het begin van de behandeling wordt waargenomen opnieuw optreden en dient u te worden gecontroleerd in de praktijk of het ziekenhuis voor de herstart van de behandeling. Indien u langer dan twee weken bent gestopt met de behandeling met Inzolfi, herstart de behandeling dan niet zonder advies te vragen aan uw arts.

Uw arts zal beslissen of en hoe u gecontroleerd dient te worden na het stoppen van Inzolfi. Neem onmiddellijk contact op met uw arts als u denkt dat uw MS verslechtert na het stoppen van de behandeling met Inzolfi. Dit kan ernstig zijn.

Heeft u nog andere vragen over het gebruik van dit geneesmiddel? Neem dan contact op met uw arts of apotheker.

4. Mogelijke bijwerkingen

Zoals elk geneesmiddel kan ook dit geneesmiddel bijwerkingen hebben. Niet iedereen krijgt daarmee te maken.

Sommige bijwerkingen kunnen ernstig zijn of worden

Vaak (kunnen optreden bij tot 1 op de 10 mensen):

- Hoesten met slijm, een naar gevoel op de borst, koorts (klachten van longaandoeningen)
- Infectie met het herpesvirus (gordelroos of herpes zoster) met symptomen zoals blaren, branderig gevoel, jeuk of pijn van de huid, meestal op het bovenlichaam of het gezicht. Andere symptomen kunnen zijn koorts en slap gevoel in het vroege stadium van de infectie, gevolgd door verdoofd gevoel, jeuk of rode vlekken met ernstige pijn.
- Trage hartslag (bradycardie), onregelmatig hartritme
- Een type huidkanker genaamd basaalcelcarcinoom (BCC) dat vaak verschijnt als een parelachtige knobbel, hoewel het ook andere vormen kan aannemen
- Het is bekend dat depressie en angst in hogere mate voorkomen in de MS-populatie. Deze bijwerkingen werden ook gemeld bij kinderen en jongeren die behandeld werden met fingolimod.
- Gewichtsverlies.

Soms (kunnen optreden bij tot 1 op de 100 mensen):

- Longontsteking (pneumonie) met symptomen zoals koorts, hoesten, moeilijkheden met ademen
- Macula-oedeem (zwellings in het centraal gezichtsveld van het netvlies achterin uw oog) met

symptomen zoals schaduwvlekken of blinde vlek in het midden van het gezichtsveld, wazig zien, problemen met het zien van kleuren en details.

- Een afname in het aantal bloedplaatjes wat zorgt voor een verhoogde kans op een bloeding of een blauwe plek
- Maligne melanoom (een type huidkanker die meestal tot stand komt door een ongewone moedervlek). Mogelijke tekenen van een melanoom zijn moedervlekken die in grootte, vorm, hoogte of kleur veranderen in de loop van de tijd, of nieuwe moedervlekken. De moedervlekken kunnen gaan jeuken, bloeden of zweren.
- Stuiptrekkingen, aanvallen (komen vaker voor bij kinderen en jongeren dan bij volwassenen).

Zelden (kunnen optreden bij tot 1 op de 1.000 mensen):

- Een aandoening genaamd posterieur reversibel encefalopathie-syndroom (PRES). De symptomen kunnen bestaan uit het plotseling ontstaan van ernstige hoofdpijn, verwardheid, epileptische aanvallen en/of stoornissen in het zien.
- Lymfoom (een type kanker dat het lymfestelsel aantast)
- Plaveiselcelcarcinoom: een type huidkanker die eruit kan zien als een hard, rood knobbeltje, een zweer met een korst of een nieuwe zweer op een bestaand litteken.

Zeer zelden (kunnen optreden bij tot 1 op de 10.000 mensen):

- Elektrocardiogram-afwijking (T-golf inversie)
- Een tumor die veroorzaakt wordt door infectie met het humaan herpesvirus-8 (Kaposi-sarcoom).

Niet bekend (frequentie kan met de beschikbare gegevens niet bepaald worden):

- Allergische reacties, waaronder klachten van huiduitslag of jeukende netelroos, zwelling van de lippen, tong of het gezicht, die vaker optreden op de dag waarop u met de Inzolfi-behandeling begint.
- Tekenen van een leveraandoening (waaronder leverfalen), zoals gele verkleuring van uw huid of het wit van uw ogen (geelzucht), misselijkheid of braken, pijn aan de rechterkant van uw maagstreek (buik), donkere urine (bruin gekleurd), minder honger hebben dan normaal, vermoeidheid en abnormale leverfunctietesten. In een zeer klein aantal gevallen kan leverfalen leiden tot levertransplantatie.
- Risico op een zeldzame herseninfectie genaamd progressieve multifocale leuko-encefalopathie (PML). De klachten van PML kunnen vergelijkbaar zijn met een aanval van MS. Er kunnen ook klachten optreden waar u zelf misschien niets van merkt, zoals veranderingen in humeur en gedrag, geheugenverlies, spraak- en communicatiemoeilijkheden, die uw arts mogelijk verder moet onderzoeken om PML uit te sluiten. Als u denkt dat uw MS erger wordt of als u of uw naasten nieuwe of ongebruikelijke klachten opmerken, is het daarom zeer belangrijk dat u zo snel mogelijk met uw arts spreekt.
- Ontstekingsaandoening na het stoppen van de behandeling met Inzolfi (bekend als immuunrestitutie-ontstekingsyndroom of IRIS [*Immune reconstitution inflammatory syndrome*]).
- Cryptokokkeninfecties (een soort schimmelinfectie), inclusief cryptokokkenmeningitis met klachten zoals hoofdpijn met tegelijkertijd een stijve nek, gevoeligheid voor licht, misselijkheid en/of verwardheid.
- Merkelcel-carcinoom (een type huidkanker). Mogelijke tekenen van Merkelcel-carcinoom zijn onder meer een huidkleurig of blauw-rood, pijnloos knobbeltje, vaak in het gezicht, op het hoofd of in de hals. Een Merkelcel-carcinoom kan ook voorkomen als een hard, pijnloos knobbeltje of gezwel. Langdurige blootstelling aan de zon en een verzwakt immuunsysteem kunnen de kans op het ontwikkelen van een Merkelcel-carcinoom beïnvloeden.
- Nadat de behandeling met Inzolfi wordt gestopt, kunnen de MS-symptomen terugkomen en kunnen ze erger worden dan voor of tijdens de behandeling.
- Een soort bloedarmoede (u heeft te weinig rode bloedcellen) waarbij rode bloedcellen door de afweer van uw lichaam worden vernietigd (auto-immuunhemolytische anemie).

Als u een van deze bijwerkingen krijgt, **neem dan onmiddellijk contact op met uw arts.**

Andere bijwerkingen

Zeer vaak (kunnen optreden bij meer dan 1 op de 10 mensen):

- Infectie door het griepvirus met symptomen zoals vermoeidheid, rillingen, keelpijn, gewrichtspijn of spierpijn, koorts
- Gevoel van druk of pijn in de kaken en voorhoofd (sinusitis)
- Hoofdpijn
- Diarree
- Rugpijn
- Bloedtesten waaruit verhoogde waarden van leverenzymen blijken
- Hoesten

Vaak (kunnen optreden bij tot 1 op de 10 mensen):

- Ringworm, een schimmelinfectie van de huid (tinea versicolor)
- Duizeligheid
- Ernstige hoofdpijn, vaak samen met misselijkheid, braken en overgevoeligheid voor licht (migraine)
- Laag niveau van witte bloedcellen (lymfocyten, leukocyten)
- Slap gevoel
- Jeukende, rode, branderige uitslag (eczeem)
- Jeuk
- Verhoogd vetgehalte (triglyceriden) in het bloed
- Haaruitval
- Ademnood
- Depressie
- Wazig zien (zie ook de rubriek over macula-oedeem onder “Sommige bijwerkingen kunnen ernstig zijn of worden”)
- Hoge bloeddruk (hypertensie) (Inzolfi kan een lichte verhoging van de bloeddruk veroorzaken)
- Spierpijn
- Gewrichtspijn

Soms (kunnen optreden bij tot 1 op de 100 mensen):

- Laag niveau van bepaalde witte bloedcellen (neutrofielen)
- Depressieve stemming
- Misselijkheid

Zelden (kunnen optreden bij tot 1 op de 1.000 mensen):

- Kanker van het lymfevatensstelsel (lymfoom)

Niet bekend (frequentie kan met de beschikbare gegevens niet worden bepaald):

- Perifere zwelling

Als u veel last heeft van een van deze bijwerkingen, **neem dan contact op met uw arts.**

Het melden van bijwerkingen

Krijgt u last van bijwerkingen, neem dan contact op met uw arts of apotheker. Dit geldt ook voor bijwerkingen die niet in deze bijsluiter staan. U kunt bijwerkingen ook melden via het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten, www.fagg.be, Afdeling Vigilantie: Website: www.eenbijwerkingmelden.be, e-mail: adr@fagg-afmps.be. Door bijwerkingen te melden, helpt u ons om meer informatie te krijgen over de veiligheid van dit geneesmiddel.

5. Hoe bewaart u dit geneesmiddel?

Buiten het zicht en bereik van kinderen houden.

Gebruik dit geneesmiddel niet meer na de uiterste houdbaarheidsdatum. Die vindt u op de doos en de blisterverpakking na "EXP". Daar staat een maand en een jaar. De laatste dag van die maand is de uiterste houdbaarheidsdatum.

Voor dit geneesmiddel zijn er geen speciale bewaarcondities.

Gebruik dit geneesmiddel niet als u ziet dat de verpakking beschadigd is of tekenen van manipulatie vertoont.

Spoel geneesmiddelen niet door de gootsteen of de wc en gooi ze niet in de vuilnisbak. Vraag uw apotheker wat u met geneesmiddelen moet doen die u niet meer gebruikt. Als u geneesmiddelen op de juiste manier afvoert worden ze op een juiste manier vernietigd en komen ze niet in het milieu terecht.

6. Inhoud van de verpakking en overige informatie

Welke stoffen zitten er in dit geneesmiddel?

- De werkzame stof in dit geneesmiddel is fingolimod.
- Elke harde capsule bevat 0,5 mg fingolimod (onder de vorm van hydrochloride).
- De andere stoffen in dit geneesmiddel zijn:

Capsule-inhoud: calciumfosfaat (E341) (iii), stearinezuur 50.

Capsulehuls: gelatine, titaandioxide (E171), geel ijzeroxide (E172).

Drukinkt: schellak, zwart ijzeroxide (E172).

Hoe ziet Inzolfi eruit en wat zit er in een verpakking?

Inzolfi 0,5 mg harde capsules hebben een gele ondoorzichtige dop en witte ondoorzichtige romp van ongeveer 15,9 mm lang, met "0,5 mg" in zwarte inkt op de dop gedrukt.

Inzolfi 0,5 mg harde capsules zijn verpakt in een kartonnen doos met het juiste aantal PVdC/PE/PVC/Alu-blisterverpakkingen met het juiste aantal capsules en een bijsluiter.

Verpakkingsgrootten:

Dozen met 7, 28, 56 of 98 harde capsules.

Het is mogelijk dat niet alle genoemde verpakkingsgrootten in de handel worden gebracht.

Houder van de vergunning voor het in de handel brengen en fabrikant

Vergunninghouder

Sandoz nv/sa, Hermeslaan 1H, 1831 Machelen

Fabrikanten

Pharmathen International S.A., Industrial Park Sapes Rodopi Prefecture, Building Block No 5, 693 00 Rodopi, Griekenland

Pharmathen S.A., Dervenakion 6, 153 51 Pallini, Griekenland

Afleveringswijze

Op medisch voorschrift.

Nummer van de vergunning voor het in de handel brengen

BE665736

Dit geneesmiddel is geregistreerd in lidstaten van de Europese Economische Ruimte onder de volgende namen:

AT Inzolfi 0,5 mg – Hartkapseln

BE Inzolfi 0,5 mg harde capsules/gélules/Hartkapseln
BG Inzolfi 0.5 mg hard capsules
NL Inzolfi 0,5 mg, harde capsules

Deze bijsluiter is voor het laatst herzien in 12/2025.

Deze bijsluiter is voor het laatst goedgekeurd in 02/2026.