

▼ Blenrep (belantamabmafodotin)

Informasjon om øyebivirkninger til pasient

Ved å lese denne brosjyren vil du få informasjon om hvilke typer øyebivirkninger som kan oppstå, og hva du i samråd med din behandlende lege kan gjøre for å håndtere øyebivirkninger.¹ Brosjyren er en del av et obligatorisk opplæringsmaterieell etter krav fra Direktoratet for medisinske produkter.

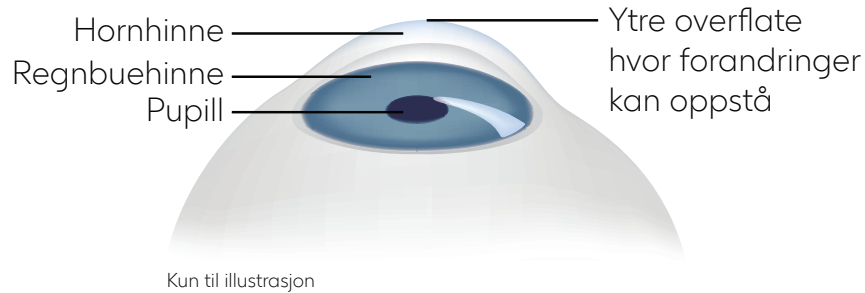
▼ Dette legemidlet er underlagt særlig overvåking for å oppdage ny sikkerhetsinformasjon så raskt som mulig. Du kan bidra ved å melde enhver mistenkt bivirkning, se www.dmp.no/pasientmelding

Sikkerhetsinformasjon



Etter krav fra
Direktoratet for
medisinske produkter

Øyebivirkningene kan håndteres med dosejusteringer og oppfølging.¹

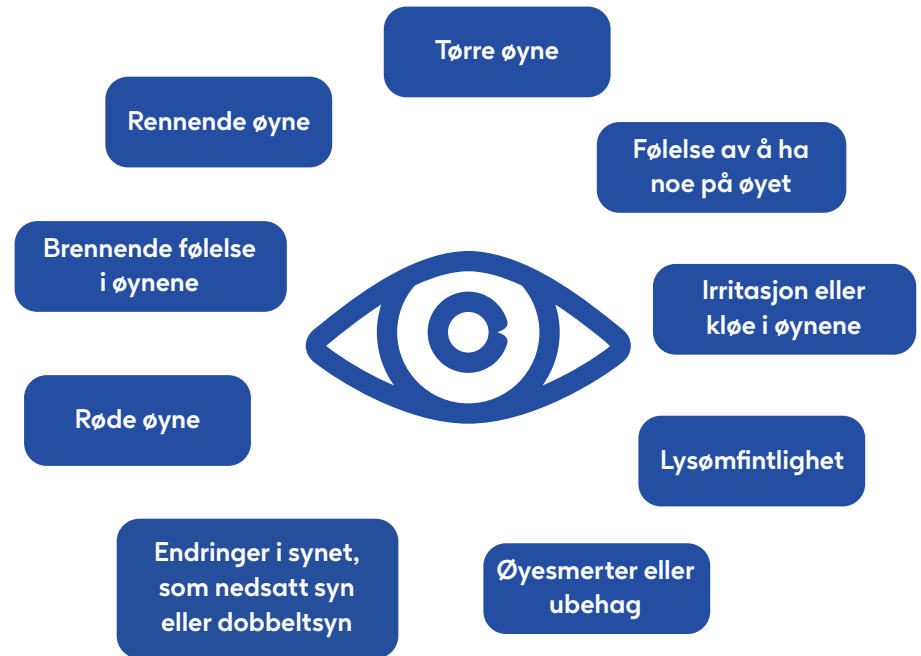


Øyet består av flere deler som fungerer sammen for at du skal kunne se. Hornhinnen er det klare laget foran på øyet som dekker den fargede delen (regnbuehinnen) og pupillen. Hornhinnen samler og fokuserer lyset som kommer inn i øyet. Behandlingen kan føre til midlertidige forandringer på overflaten av hornhinnen. Dette kan føre til noen av de symptomene du kan lese om på neste side.



Cellene i hornhinnen fornyes på samme måte som negler, hår o.l., slik at øyebivirkningene, med god håndtering, i de fleste tilfeller vil være forbigående.¹

De vanligste symptomene du skal være oppmerksom på er:¹



Symptomene over er de vanligste, men andre symptomer kan også forekomme.



Informer behandlende lege dersom du har hatt syns- eller øyeproblemer tidligere. Kontakt behandlende lege dersom du merker symptomer på øyebivirkninger.

Hvordan følges du opp?¹

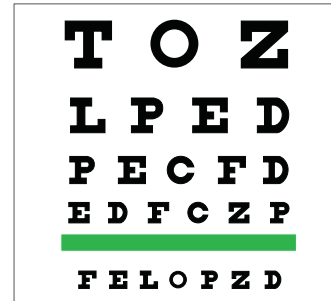
- Du får time hos øyelege før behandlingsstart, før de tre neste dosene, og senere hvis behandlende lege mener det er nødvendig.
- Behandlende lege vil bruke resultatene fra øyeundersøkelsen til å vurdere passende dosejusteringer og oppfølging.
- Ved eventuell doseutsettelse vil de aller fleste pasienter kunne fortsette behandlingen når øyeplagene går over.



Dersom du opplever endringer i syn eller symptomer, ta kontakt med behandlingsstedet ditt. Legen din kan da vurdere passende dosejusteringer og oppfølging.

Hvilke øyeundersøkelser utføres?

Øyelegen vil utføre både en synstest og en undersøkelse av hornhinnen.



Synsundersøkelse

En vanlig synstest som måler hvor godt du ser detaljer, både med og uten korleksjon (briller/linser). Under testen blir du bedt om å lese bokstaver på avstand.



Undersøkelse av hornhinnen

Under undersøkelsen benyttes det en spaltelampe som er et slags mikroskop med sterkt lys. Øyelegen bruker mikroskopet til å se etter forandringer på overflaten av øyet. Det kan også hende at du får noen øyedråper før undersøkelsen.



Du kan benytte skjemaene bakerst i heftet til å holde oversikt over timeavtalene dine.

Hva må du som pasient gjøre?¹



Bruk kunstig tårevæske *uten konserveringsmidler* minst fire ganger daglig, gjerne oftere, fra oppstart og under hele behandlingsperioden. Dette for å fukte og smøre øynene.

Spør apoteket om konserveringsfrie øyedråper (som regel endosebeholdere) hvis du er usikker.



Ikke bruk kontaktlinser under behandlingen.



Ikke kjør eller bruk maskiner med mindre du er sikker på at synet ditt ikke er påvirket.

Beskrivelse av redusert syn

Det er vist i studier at pasienter kan oppleve ulike grader av redusert syn.^{1,2}

- De fleste pasienter opplevde forbigående øyerelaterte bivirkninger av hovedsakelig mild alvorlighetsgrad.
- For 3 av 10 ble synet *midlertidig* endret til en grad som påvirket lesing og kjøring av bil. Hos halvparten av pasientene oppstod endringen innen 3 måneder.
- Endringene var begrenset i tid og i forbindelse med medisineringsen, og varte i gjennomsnitt 10-12 % av total behandlingstid.
- Ved hjelp av dosejustering eller behandlingsstopp gjenopptok 97 % lesing og 92 % kjøring igjen.

Øyedråpekalender

Du kan benytte kalenderen til å holde oversikt over drypping av øynene. Marker hver sirkel med X når øyedråpene er brukt.

	Dag 1	Dag 2	Dag 3
Dato (Uke 1)			
Øyedråpene er tatt	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○
Dato (Uke 2)			
Øyedråpene er tatt	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○
Dato (Uke 3)			
Øyedråpene er tatt	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○
Dato (Uke 4)			
Øyedråpene er tatt	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○
Dato (Uke 5)			
Øyedråpene er tatt	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○
Dato (Uke 6)			
Øyedråpene er tatt	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○
Dato (Uke 7)			
Øyedråpene er tatt	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○
Dato (Uke 8)			
Øyedråpene er tatt	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○

Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7
○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○
○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○
○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○
○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○
○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○
○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○
○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○
○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○

Kontaktinformasjon - behandlingssted

Avdeling: _____

E-post: _____

Tlf: _____

Kontaktinformasjon - øyeavdeling

Avdeling: _____

E-post: _____

Tlf: _____

Avtaler med hematolog (behandlende lege)

Dato	Tid	Notater

Avtaler med øyelege

Dato	Tid	Notater

Det finnes også et pasientkort. Det er tilgjengelig via felleskatalogen.no eller ved å scanne QR-koden



Referanser:

1. Blenrep preparatomtale. 2. Mateos et al. Blood Advances 2025 <https://doi.org/10.1182/bloodadvances.2025016949>

Trademarks are owned by or licensed to the GSK group of companies.

©2026 GSK group of companies or its licensor. All rights reserved.

NP-NO-BLM-BROC-250001 februar 2026, versjon 2