

# ▼ Blenrep (belantamabmafodotin) Vurderingsskjema – øyebivirkninger

▼ Dette legemidlet er underlagt særlig overvåking for å oppdage ny sikkerhetsinformasjon så raskt som mulig. Helsepersonell oppfordres til å melde enhver mistenkt bivirkning på elektronisk meldeskjema: [www.dmp.no/meldeskjema](http://www.dmp.no/meldeskjema)

# Baselineundersøkelse

Dato: \_\_\_\_\_

Pasientrapporterte symptomer:      JA      NEI

Hvis ja, oppgi symptomer:

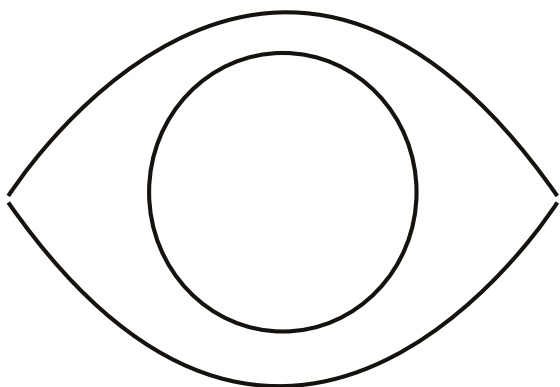
BCVA (snellen-ekvivalent synstest)

Høyre øye (OD): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

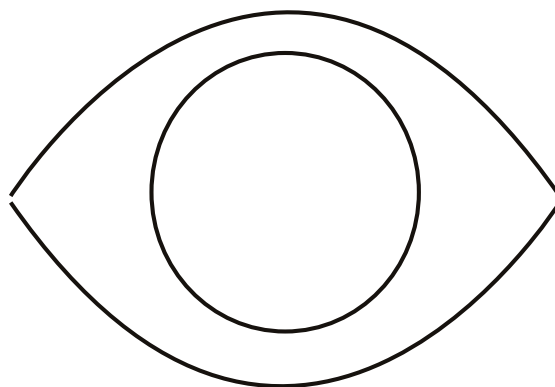
Venstre øye (OS): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## Funn fra korneaundersøkelse

Høyre øye



Venstre øye



Annen relevant informasjon:

# Gradering av øyebivirkninger under Blenrep-behandling

Dato: \_\_\_\_\_

Pasientrapporterte symptomer:           JA           NEI

Hvis ja, oppgi nye eller vedvarende symptomer:

BCVA (snellen-ekvivalent synstest)

Høyre øye (OD): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_           Venstre øye (OS): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Er det nedgang i syn fra baseline:           JA           NEI

Hvis ja, er det sannsynlig at nedgangen er relatert til belantamabmafodotin:           JA           NEI

## Marker funnene (KVA-skala):\*

	Alvorlighet (grad 1-4)	Høyre øye	Venstre øye
<b>Kornea-undersøkelse</b>	<b>Klar kornea/ingen endring fra baseline.</b>		
	<b>Grad 1:</b> Mild overfladisk punktat keratopati med forverring fra baseline, med eller uten symptomer.		
	<b>Grad 2:</b> Moderat overfladisk punktat keratopati, flekkvise mikrocystelignende avleiringer, perifer subepitelial dis, eller en ny perifer stromal opasitet.		
	<b>Grad 3:</b> Alvorlig overfladisk punktat keratopati, diffuse mikrocystelignende avleiringer som omfatter sentral hornhinne, sentral subepitelial dis eller en ny sentral stromal opasitet.		
	<b>Grad 4:</b> Defekt på hornhinnens epitel.**		
<b>Endring i syn fra baseline</b> Basert på snellen-ekvivalent synstest	<b>Ingen endringer fra baseline.</b>		
	<b>Grad 1:</b> Nedgang på én linje fra baseline.		
	<b>Grad 2:</b> Nedgang på to linjer fra baseline (og ikke verre enn 20/200).		
	<b>Grad 3:</b> Nedgang på tre eller flere linjer fra baseline (og ikke verre enn 20/200).		
	<b>Grad 4:</b> Nedgang til verre enn 20/200.		

\*Gradering basert på Keratopathy and Visual Acuity (KVA)-skala spesifikk for Blenrep

\*\*En defekt på hornhinnens epitel kan føre til hornhinnesår. Det bør håndteres raskt og som klinisk indisert av en øyelege.

## Oppsummer det alvorligste funnet for det mest affiserte øyet

Basert på både korneafunn og endring i syn fra baseline <i>Kun én rute markeres</i>	Ingen endring fra baseline	Grad 1	Grad 2	Grad 3	Grad 4

BLNREP (belantamabmafodotin)

## Graderingsskjema ved øyeundersøkelser

Blenrep kan forårsake endringer i kornea med eller uten endringer i syn og/eller symptomer som tørre øyne og lyssensitivitet. Det kreves øyeundersøkelse før behandlingsstart og før de tre påfølgende dosene, og deretter som klinisk indisert.

### Øyeundersøkelse før første dose:

- Anbefales full øyeundersøkelse og kartlegging av eventuelle symptomer for å etablere om det forekommer øyesykdom
- Korneaundersøkelse for å ha en baseline til senere øyeundersøkelser
- Baseline syn: Nedgang i antall linjer på snellen-ekvivalent synstest benyttes for gradering ved senere undersøkelser

**Ved øyeundersøkelser under behandling skal endringer i kornea og syn graderes basert på det Blenrep-spesifikke KVA-graderingsskjemaet. Graderingen er nødvendig for at hematologen skal kunne gjøre passende dosejusteringer for Blenrep.<sup>1</sup>**

Anbefalinger for å håndtere øyebivirkningene:<sup>1</sup>

- **Profylaktisk kunstig tårevæske uten konserveringsmiddel minst 4 ganger daglig** gjennom hele behandlingsperioden (f.eks. hyprosan, artelac endosebeholdere etc.).
- Øyedråpene bør benyttes så ofte som mulig hvis man opplever symptomer. Dersom pasienten bruker andre øyemedisiner skal disse ikke dryppes samtidig. Annen øyemedisin kan dryppes det antall minutter før/etter som beskrevet i pakningsvedlegget.
- For pasienter med symptomer på tørre øyne kan ytterligere behandling vurderes etter anbefaling av øyespesialist (f.eks. simplex salve om kvelden, bandasjelinser etc.).
- Bruk av kontaktlinser skal unngås under hele behandlingsperioden.
- Pasientene skal rådes til å rapportere eventuelle øyesymptomer og/eller endring i synet.
- Midlertidig unngå aktiviteter som å kjøre bil eller bruke maskiner dersom synsendringer oppstår.

**Frekvens av øyebivirkninger (alle grader):<sup>1</sup>**

Nedsatt synskarphet (81 % [BCVA 20/50: 31 %, BCVA 20/200: 2 %]), tørre øyne (36 %), tåkesyn (52 %), øyeirritasjon (28 %), lyssensitivitet (30 %), følelse av fremmedlegeme i øynene (32 %), øyesmerter (21 %) og korneafunn, inkluderer keratopati (84 %).

Andel som midlertidig stoppet å lese var 24 % og å kjøre bil var 33 %. Henholdsvis 97 % og 92 % opptok lesing og kjøring igjen. Median tid på behandling uten lesing var 10 % av tiden og uten kjøring av bil var 12 % av tiden.<sup>2</sup>

**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. ©2025 GSK group of companies or its licensor. All rights reserved. NP-NO-BLM-BROC-250003 oktober 2025