Entyvio® 300 mg Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung.
Entyvio® 108 mg Injektionslösung in einer Fertigspritze.
Entyvio® 108 mg Injektionslösung in einem Fertigpen.
Qualitative und Quantitative Zusammensetzung: Entyvio® 300 mg Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung; jede Durchstechflasche enthält 300 mg Vedolizumab. Nach Rekonstitution enthält 1 ml Infusionslösung 60 mg Vedolizumab. Entyvio® 108 mg Injektionslösung; Jede Fertigspritze / Jeder Fertigpen enthält 108 mg Vedolizumab in 0,68 ml. Vedolizumab ist ein humanisierter monoklonaler IgG-Antikörper, der durch rekombinante DNA-Technik in Ovarialzellen des chinesischen Hamsters (CHO-Zellen) produziert wird. **Liste der sonstigen Bestandteile:** Entyvio® 300 mg Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung; L-Histidin, L-Histidin-Monohydrochlorid, L-Arginin-Hydrochlorid, Saccharose, Polysorbat 80. Entyvio® 108 mg Injektionslösung; Citronensäure-Monohydrat, Natriumcitrat-Dihydrat, L-Histidin, L-Histidin-Monohydrochlorid, L-Arginin-Hydrochlorid, Polysorbat 80, Wasser für Injektionszwecke. **Anwendungsgebiete:** Colitis ulcerosa: Entyvio ist indiziert für die Behandlung von erwachsenen Patienten mit mittelschwerer bis schwerer aktiver Colitis ulcerosa, die entweder auf konventionelle Therapie oder einen der Tumornekrosefaktor-alpha (TNFα)-Antagonisten unzureichend angesprochen haben, nicht mehr darauf ansprechen oder eine Unverträglichkeit gegen eine entsprechende Behandlung aufweisen. Morbus Crohn: Entyvio ist indiziert für die Behandlung von erwachsenen Patienten mit mittelschwerem bis schwerem aktiven Morbus Crohn, die entweder auf konventionelle Therapie oder einen der Tumornekrosefaktor-alpha (TNFα)-Antagonisten unzureichend ansprechen oder eine Unverträglichkeit gegen eine entsprechende Behandlung aufweisen, nicht mehr darauf ansprechen oder einen der Tumornekrosefaktor-alpha (TNFα)-Antagonisten angesprochen haben, nicht mehr darauf ansprechen oder eine Unverträglichkeit gegen eine entsprechende Behandlung aufweisen. Morbus Crohn: Entyvio ist indiziert für die Behandlung von erwachsenen Patienten mit mittelschwerem bis schwerem aktiven Morbus Crohn, die entweder auf konventionelle Therapie oder einen der Tumornekrosefaktor-alpha (TNFα)-Antagonisten unzureichend angesprochen haben, nicht mehr darauf ansprechen oder eine Unverträglichkeit gegen eine entsprechende Behandlung aufweisen. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. Aktive schwere Infektionen wie Tuberkulose (TBC), Sepsis, Cytomegalievirus, Listeriose und opportunistische Infektionen, wie z. B. progressive multifokale Leukoenzephalopathie (PML). **Pharmakotherapeutische Gruppe:** Immunsuppressiva, selektive Immunsuppressiva, ATC-Code: L04AA33. **Inhaber der Zulassung:** Takeda Pharma A/S, Delendal Alle 10, 2630 Taastrup, Dänemark. **Abgabe:** rezept- und apothekenpflichtig. *Informationen zu Besonderen Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstige Wechselwirkungen, Fertilität, Schwangerschaft und Stillzeit sowie Nebenwirkungen sind der veröffentlichten Fachinformation zu entnehmen. [03]*

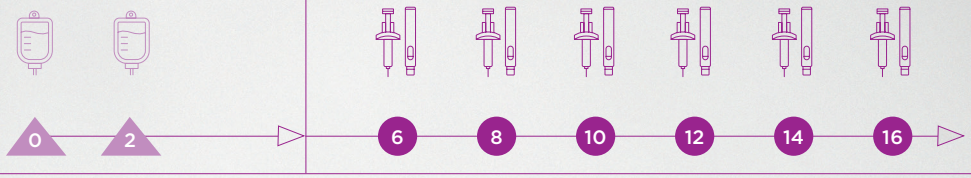
C-APROM/AT//1628, August 2020

Takeda Pharma Ges.m.b.H., Wien, www.takeda.at

EINFACHE **DOSIERUNG** BEI **NEUEINSTELLUNG** ODER **UMSTELLUNG**

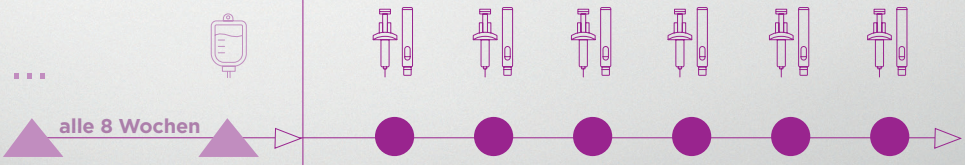
EINstellung neuer Patienten auf Entyvio® SC (bionaiv oder vorbehandelt)

Induktionsphase (Entyvio® IV)	Erhaltungsphase (Entyvio® SC)
Starten Sie eine Entyvio® SC-Therapie mit **mind. 2 Infusionen** Entyvio® IV.	Die **erste SC-Gabe** (Pen/Spritze) erfolgt frühestens zu **Woche 6**, danach alle 2 Wochen.



UMstellung Ihrer Patienten von Entyvio® IV auf Entyvio® SC

Erhaltungsphase (Entyvio® IV)	Erhaltungsphase (Entyvio® SC)
Ihr Patient erhält bereits Entyvio® IV.	**Umstellung auf SC-Gabe** zum Zeitpunkt der **nächsten geplanten Infusion**.



VDZ, Vedolizumab; SC, subkutan; IV, intravenös