

## ZEJULA▼ Geri Ödeme Koşulları\*

- Birinci Basamak Over Kanseri İdame Tedavisinde:** İlerlemiş (FIGO evre III ve IV) **BRCA 1/2-mutasyonlu** (germ hattı ve/veya somatik) yüksek gradlı seröz epitelyal over, fallop tüpü veya primer peritoneal kanser görülen ve birinci basamak platin bazlı kemoterapinin tamamlanmasını takiben tam ya da kısmi yanıt alınan, ECOG performans durumu 0-1 olan yetişkin hastaların idame tedavisinde kullanılmak üzere son platin dozundan sonra **en geç 12 hafta içinde** tedaviye başlanması halinde Kurumca bedeli karşılanır. Hastalık ilerlemesine veya tolere edilemeyen toksisite gelişinceye kadar tedaviye devam edilebilir. Tedavi süresi en fazla **3 yıldır**.
- Rekürren (tekrarlayan) Over Kanseri İdame Tedavisinde:** Platin içeren tedavinin tamamlanmasından sonra en az 6 ay geçmiş ve relaps gelişen platin duyarlı, **BRCA 1/2-mutasyonlu** (germ hattı ve/veya somatik akreditasyon almış bir laboratuvarında çalışılmış olmalıdır.) yüksek gradlı seröz epitelyal over, fallop tüpü veya primer peritoneal kanser hastası olan ve nüks nedeniyle uygulanan platin temelli kemoterapiye tam veya kısmi yanıt veren ikinci basamak tedavisi sonrası ECOG performans durumu 0-1 olan yetişkin hastaların idame tedavisinde monoterapi olarak kullanılması halinde bedelleri Kurumca karşılanır. Tedaviye son platin dozundan sonra **en geç 8 hafta içinde** başlanmalıdır. Hastalık ilerlemesine veya tolere edilemeyen toksisite gelişinceye kadar kullanılabilir.
- En az bir tıbbi onkoloji uzman hekiminin bulunduğu 6 ay süreli sağlık kurulu raporuna istinaden Tıbbi onkoloji uzman hekimlerince reçete edilebilir.

### Pozoloji

Birinci basamak over kanseri idame tedavisinde başlangıç dozu:

**200**



Kilosu <77 kg veya bazal trombosit sayımı <150,000/μL olan hastalarda

Rekürren (Tekrarlayan) over kanseri idame tedavisinde önerilen doz:

**300**



- Hastalar dozlarını her gün yaklaşık aynı saatte almaya teşvik edilmelidir.
- Uyku öncesinde kullanım, bulantının yönetilmesinde potansiyel bir yöntem olabilir.

**Dozun kaçırılması:** Hasta bir dozu kaçırırsa, sıradaki dozu düzenli olarak planlanmış saatinde almalıdır.

**Ben hastalığımдан fazlasıyım.**



**GÜNDE 1 KEZ**



ZeJula Kısa Ürün bilgisine buradan ulaşabilirsiniz.

\*19 Ekim 2023 tarihinde yayımlanan Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde (SUT) Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ kapsamındaki SUT bilgisini içermektedir. 27 Ekim 2023 tarihinden itibaren geçerlidir.

**Referans:** ZeJula Kısa Ürün Bilgisi

Bu ilaç ek izlemeye tabidir. Bu üçgen yeni güvenlik bilgisinin hızlı olarak belirlenmesini sağlayacaktır. Raporlama yapılması, ilacın yarar/risk değerlendirmesinin sürekli olarak izlenmesine olanak sağlamaktadır. Herhangi bir şüpheli advers reaksiyonu Türkiye Farmakovijilans Merkezi (TÜFAM)'ne (www.titck.gov.tr; e-posta: tufam@titck.gov.tr; tel: 0800 314 00 08; faks: 0312 218 35 99) ve/veya GSK Ürün Güvenliği Departmanı'na doğrudan e-posta (ist\_tr\_safety@gsk.com) ve telefon aracılığı ile (444 5 475) bildirmeniz gerekmektedir

**DAHA GENİŞ BİLGİ VE KISA ÜRÜN BİLGİSİ İÇİN FİRMAMIZA BAŞVURUNUZ.**

GlaxoSmithKline İlaçları San. ve Tic. A.Ş. Büyükdere Cad. 1. Levent Plaza B Blok No.173 34394 1. Levent/İSTANBUL  
Tel: 0212 339 44 00 www.gsk.com.tr

**ZeJula** ▼ **100 mg**  
sert kapsül  
niraparib

Gerçek hasta değildir.