

Лютий 2026

ВАБІСМО (ФАРИЦИМАБ) **КЕРІВНИЦТВО ДЛЯ ПАЦІЄНТІВ / ОПІКУНІВ**

Для лікування:

- Неоваскулярної (ексудативної) вікової макулярної дегенерації (нВМД)
- Діабетичного макулярного набряку (ДМН)
- Макулярного набряку, пов'язаного з оклюзією центральної вени сітківки (ОЦВС)
- Макулярного набряку, спричиненого оклюзією вени сітківки (оклюзією гілки вени сітківки (ОГВС))

Дане керівництво містить важливу інформацію з безпеки, що допоможе вам зрозуміти переваги та ризики, пов'язані з терапією фарицимабом.

Ви можете використовувати дане керівництво, щоб дізнатися більше про Ваше захворювання і про те, чого можна очікувати від лікування.

Дане керівництво також призначене для близьких та помічників людей, які страждають на **неоваскулярну (ексудативну) вікову макулярну дегенерацію (нВМД)**, або **діабетичний макулярний набряк (ДМН)**, або **макулярний набряк, пов'язаний з оклюзією центральної вени сітківки (ОЦВС)**, або **макулярного набряку, спричиненого оклюзією вени сітківки (чи оклюзією гілки вени сітківки (ОГВС))**.

Якщо у Вас виникнуть додаткові питання, варто звернутися до Вашого лікаря.



Щоб отримати цифрову версію даного керівництва, проскануйте цей QR-код



Щоб отримати аудиоверсію даного керівництва, проскануйте цей QR-код

Зміст

1	<u>Короткий огляд важливої інформації з безпеки</u>	4
2	<u>Що таке неоваскулярна (ексудативна) вікова макуляра дегенерація (нВМД)?</u>	5
3	<u>Що таке діабетичний макулярний набряк (ДМН)?</u>	8
4	<u>Що таке макулярний набряк, пов'язаний з оклюзією центральної вени сітківки (ОЦВС)?</u>	11
5	<u>Що таке макулярний набряк, спричинений оклюзією вени сітківки (оклюзією гілки вени сітківки (ОГВС))?</u>	14
6	<u>Що таке фарицимаб?</u>	17
7	<u>Лікування фарицимабом</u>	18
8	<u>Рекомендації щодо належного догляду після ін'єкції</u>	20
9	<u>Повідомлення про небажані побічні реакції</u>	21
10	<u>Контактна інформація Вашого лікаря</u>	22

Якнайшвидше зверніться до вашого лікаря, якщо після застосування фарицимабу у вас виник будь-який з наступних симптомів:

- Раптове зниження гостроти зору
- Ваш зір став затьмареним, або Ви бачите не так добре, як зазвичай, включаючи збільшення кількості дрібних частинок у полі зору
- Сильне почервоніння очей, біль в очах, сильний дискомфорт в очах
- Підвищена чутливість до світла

Неоваскулярна (або ексудативна) вікова макулярна дегенерація (нВМД) є поширеною причиною втрати зору серед осіб віком від 60 років. Чим більше прогресує нВМД, тим більшою стає втрата зору. Це довготривалий стан, що потребує постійного лікування.

Макулярна дегенерація виникає, коли в **макулі** (центральной частині сітківки) розростаються аномальні судини. Аномальні судини можуть зумовити кровотечу та витік рідини в задню частину ока, що спричиняє набряк **сітківки** (світлочутливий шар в задній частині ока) і втрату зору.

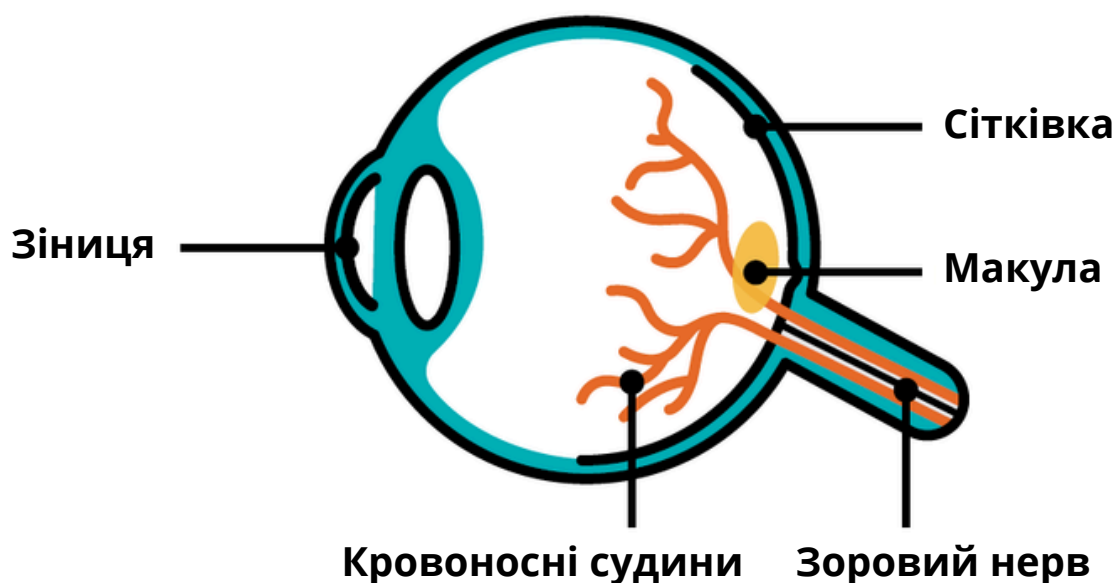
нВМД може уражати одне або обидва ока, але впливає тільки на центральну частину поля зору.

ВИЗНАЧЕННЯ:

Сітківка – це задній шар всередині ока, що фіксує зображення, які ми бачимо, та надсилає їх до мозку.

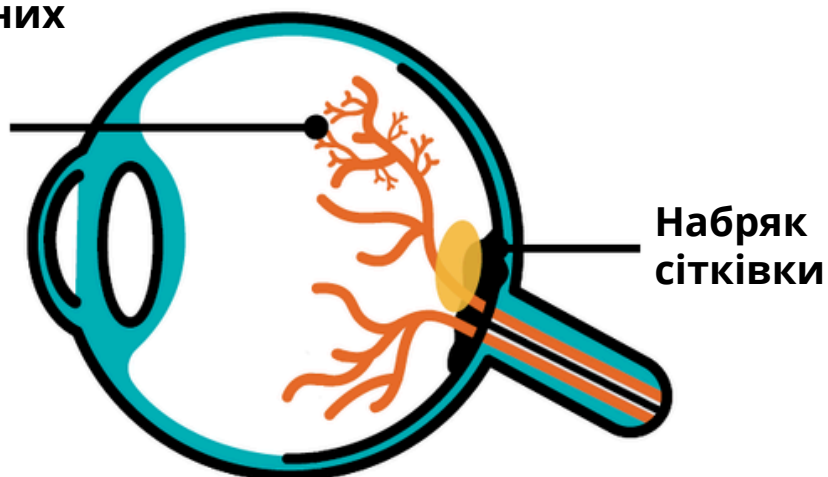
Макула є центральною частиною сітківки, що відповідає за гостроту зору. Вона бере участь у читанні, керуванні автомобілем, розпізнаванні облич або кольорів, а також баченні предметів у дрібних деталях.

Здорове око



Око, уражене нВМД

**Ріст аномальних
кровоносних
судин**



Симптоми нВМД можуть включати:

- Темна, порожня ділянка в центрі поля зору **(А)**
- Кольори здаються менш яскравими **(Б)**
- Затьмарений або спотворений зір **(В)**
- Об'єкти здаються неправильної форми або розміру – наприклад, прямі лінії виглядають хвилястими **(Г)**
- Труднощі під час читання, керування автомобілем, перегляду телевізора чи виконання повсякденних завдань

А)



Б)



В)



Г)



Люди з цукровим діабетом, у яких тривалий час спостерігається високий рівень цукру (глюкози) в крові, мають ризик розвитку **діабетичного макулярного набряку (ДМН)**.

ДМН виникає, коли пошкоджуються кровоносні судини **сітківки** (світлочутливого шару в задній частині ока), що може призвести до витоку рідини в око, спричиняючи набряк **макули** (центральної частини сітківки) і втрату зору.

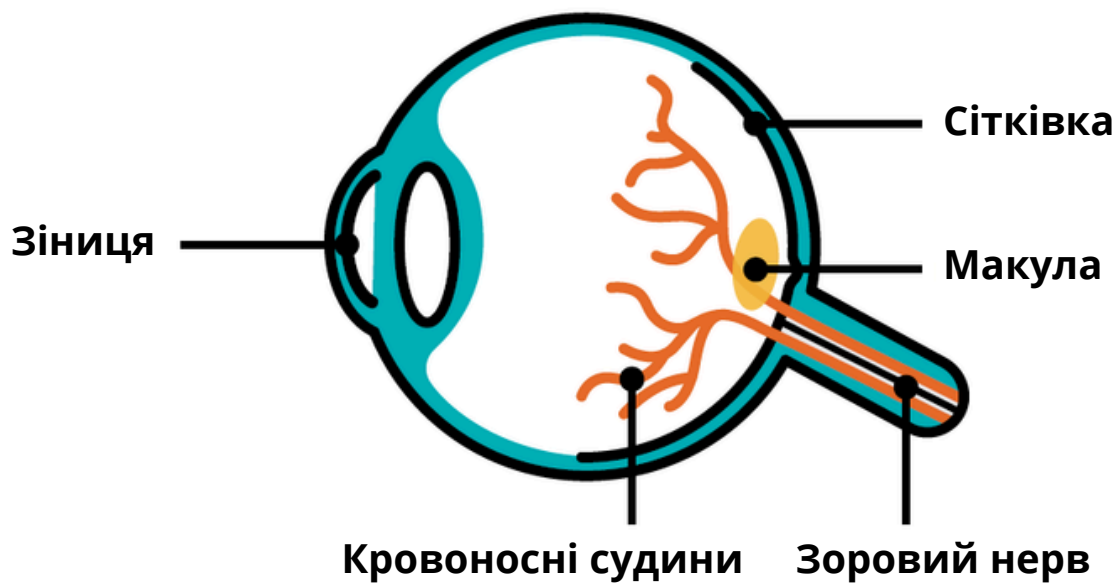
ДМН є основною причиною втрати зору у людей з цукровим діабетом.

ВИЗНАЧЕННЯ:

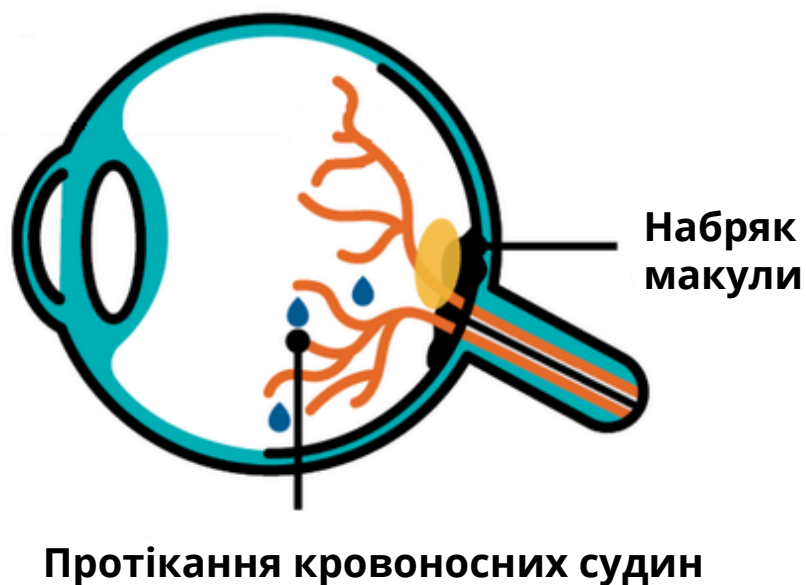
Сітківка – це задній шар всередині ока, що фіксує зображення, які ми бачимо, та надсилає їх до мозку.

Макула є центральною частиною сітківки, що відповідає за гостроту зору. Вона бере участь у читанні, керуванні автомобілем, розпізнаванні облич або кольорів, а також баченні предметів у дрібних деталях.

Здорове око



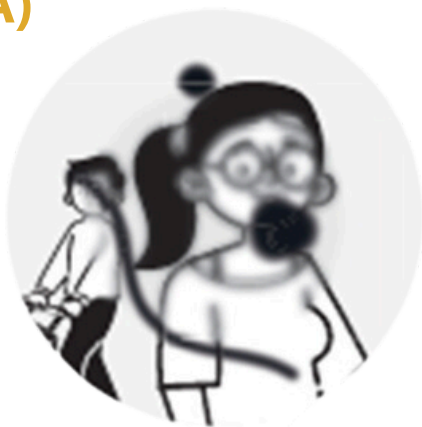
Око, уражене ДМН



Симптоми ДМН можуть включати:

- Прогалини або темні плями у Вашому полі зору **(А)**
- Кольори можуть виглядати тьмяними або бляклими **(Б)**
- Зір може бути затьмареним або хвилеподібним **(В)**
- Об'єкти можуть змінювати розмір **(Г)**
- Бачити при яскравому чи сліпучому світлі може бути складно
- Читання чи керування автомобілем може бути утрудненим

А)



Б)



В)



Г)



Оклюдія вени сітківки — це хронічне захворювання ока, що може призвести до раптової безболісної втрати зору та зазвичай виникає лише в одному оці. **Макулярний набряк, пов'язаний з оклюзією центральної вени сітківки (ОЦВС)** виникає через блокування основної вени сітківки, що транспортує кров із сітківки.

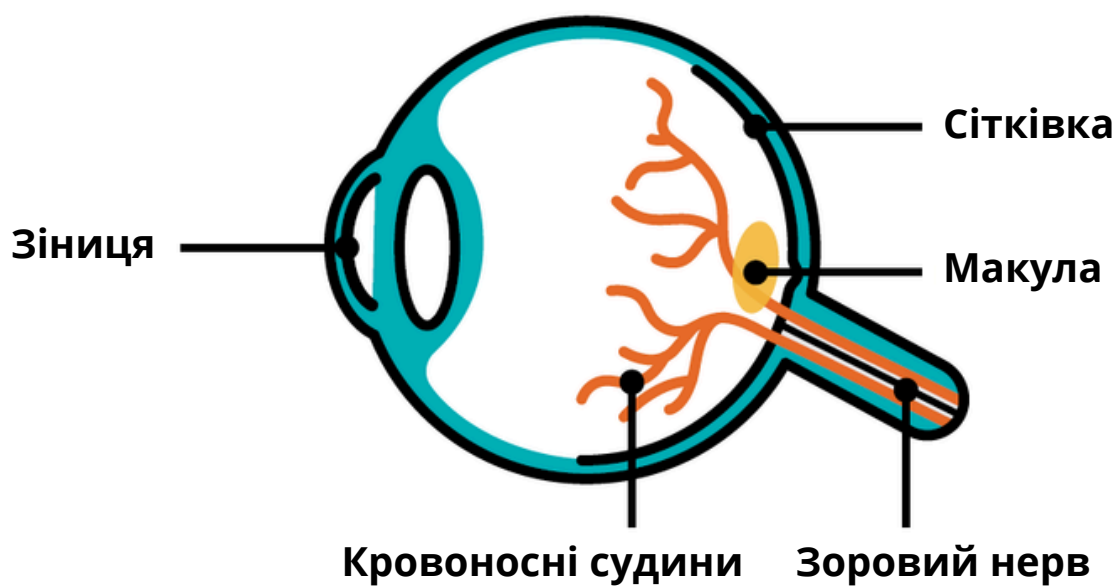
Оклюдія вени сітківки перешкоджає відтоку крові з сітківки, що може призвести до кровотечі та витікання рідини. Це викликає набряк у макулі.

ВИЗНАЧЕННЯ:

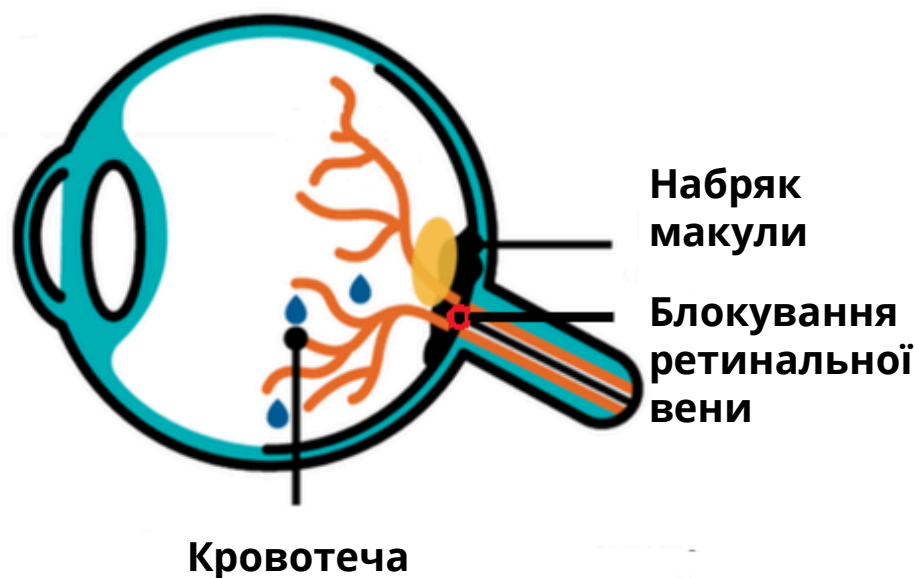
Сітківка – це задній шар всередині ока, що фіксує зображення, які ми бачимо, та надсилає їх до мозку.

Макула є центральною частиною сітківки, що відповідає за гостроту зору. Вона бере участь у читанні, керуванні автомобілем, розпізнаванні облич або кольорів, а також баченні предметів у дрібних деталях.

Здорове око



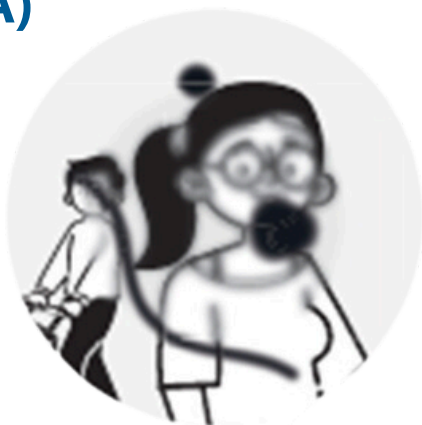
Око, уражене ОЦВС



Симптоми ОЦВС можуть включати:

- Раптове безболісне розмиття або втрата зору частини ока або всього одного ока
- Темні плями, маленькі спіралі або лінії в полі зору **(А)**
- Кольори можуть виглядати тьмяними або бляклими **(Б)**
- Зір може бути затьмареним або хвилеподібним **(В)**
- Читання чи керування автомобілем може бути утрудненим

А)



Б)



В)



Оклюдія вени сітківки — це хронічне захворювання ока, що може призвести до раптової безболісної втрати зору та зазвичай виникає лише в одному оці. **Макулярний набряк, спричинений оклюзією вени сітківки (оклюзією гілки вени сітківки (ОГВС))** виникає через блокування однієї або кількох гілок основної вени сітківки, кожна з яких відводить кров із сітківки.

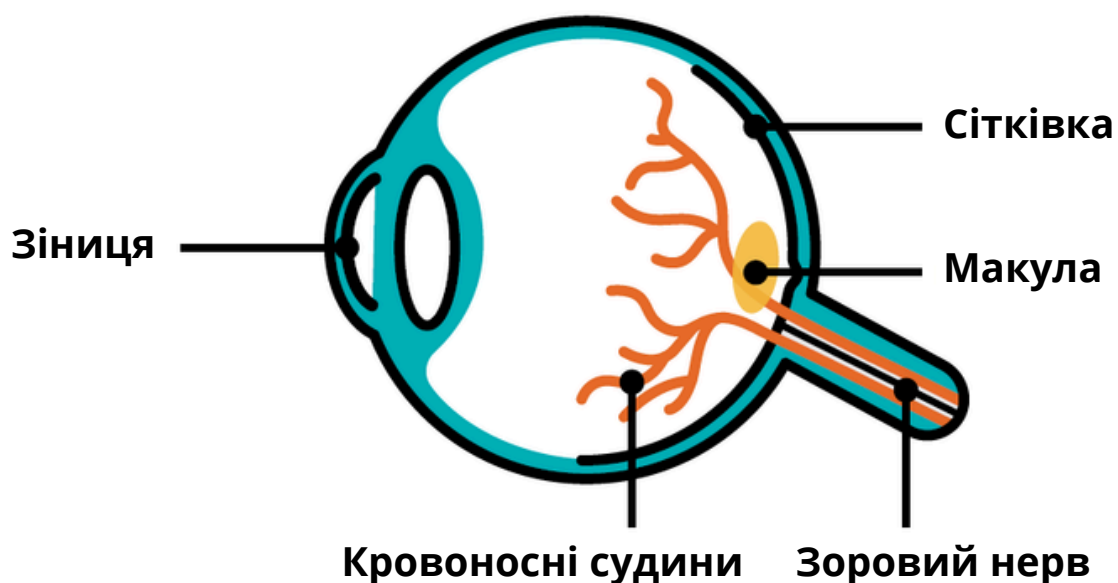
Оклюдія вени сітківки перешкоджає відтоку крові з сітківки, що може призвести до кровотечі та витікання рідини. Це викликає набряк у макулі.

ВИЗНАЧЕННЯ:

Сітківка – це задній шар всередині ока, що фіксує зображення, які ми бачимо, та надсилає їх до мозку.

Макула є центральною частиною сітківки, що відповідає за гостроту зору. Вона бере участь у читанні, керуванні автомобілем, розпізнаванні облич або кольорів, а також баченні предметів у дрібних деталях.

Здорове око



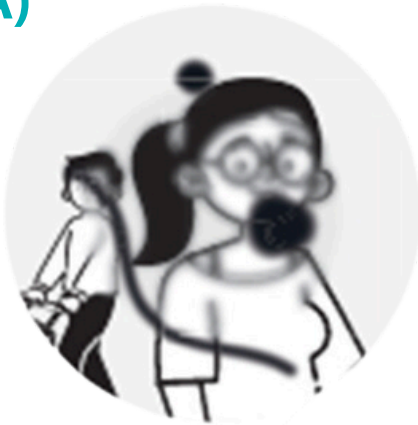
Око, уражене ОГВС



Симптоми ОГВС можуть включати:

- Раптове безболісне розмиття або втрата зору частини ока або всього одного ока
- Темні плями, маленькі спіралі або лінії в полі зору **(А)**
- Кольори можуть виглядати тьмяними або бляклими **(Б)**
- Зір може бути затьмареним або хвилеподібним **(В)**
- Читання чи керування автомобілем може бути утрудненим

А)



Б)



В)



Фарицимаб – це діюча речовина лікарського засобу ВАБІСМО, що застосовується для ін'єкцій в око.

Якщо рівень певних білків перевищує норму, це може спричинити ріст аномальних кровоносних судин або пошкодження звичайних судин у задній частині ока. Ці аномальні судини можуть спровокувати витік рідини всередину ока, що призводить до набряку та втрати зору.

Блокуючи ці білки, фарицимаб допомагає зменшити витікання рідини, що дозволяє зберегти або навіть покращити зір.

Ваш стан має регулярно перевірятись лікарем, щоб переконатися, що лікування діє належним чином.



ПІДГОТОВКА ДО ДНЯ ЛІКУВАННЯ

- Запросіть члена родини або помічника супроводжувати вас на прийом та залишатися з вами після нього. Це допоможе не лише дістатися на прийом, а й забезпечить можливість зберегти інформацію, надану під час консультації з лікарем.
- Не рекомендовано наносити макіяж у день ін'єкції.
- Візьміть із собою темні окуляри, оскільки після ін'єкції ваші очі можуть бути дуже чутливими до світла.

У ДЕНЬ ПРОЦЕДУРИ

Перед ін'єкцією

- Лікар, який має досвід проведення офтальмологічних ін'єкцій, введе фарицимаб в око (інтравітреальна ін'єкція). Перед процедурою лікар ретельно очистить око дезінфікуючим засобом, щоб запобігти інфекціям.
- Зрозуміло, що така процедура може викликати хвилювання. Для зменшення або попередження болю під час ін'єкції лікар може застосувати очні краплі (місцевий анестетик), щоб знеболити око.
- Під час процедури повіка буде утримуватися відкритою за допомогою спеціального інструменту, що не дозволить Вам кліпати очима.

Перед введенням фарицимабу повідомте лікаря, якщо:

- У вас є інфекція в області очей або навколо них
- Відчувається біль або почервоніння очей чи запалення очей
- У вас є алергія на **фарицимаб** або інший компонент ЛЗ Вабісмо. Повний склад можна знайти в Інструкції для медичного застосування.

Під час проведення ін'єкції

- Процедура триватиме лише кілька хвилин
- Ви будете при свідомості
- Під час ін'єкції Ви можете відчути тиск, але не повинні відчувати болю

Після проведення ін'єкції

- Запитайте Вашого лікаря, чи потрібно уникати певних видів діяльності
- Використовуйте будь-яке лікування, призначене Вашим лікарем-офтальмологом
- Надайте очам відпочинок, особливо протягом кількох годин після процедури
- Після ін'єкції фарицимабу у вас можуть виникнути тимчасові порушення зору (наприклад, розмитий зір). Не керуйте автомобілем та не працюйте з механізмами, доки ці явища повністю не зникнуть.

Після ін'єкції у вас, ймовірно, буде спостерігатись розмитий зір та з'являться дрібні частинки в полі зору. Це нормально і має тривати лише кілька днів.

Іноді після інтравітреальної ін'єкції фарицимабу у Вас може виникнути:

- запалення всередині ока
- рідкісна, але тяжка інфекція всередині ока, що називається «ендофтальміт».

Негайно зверніться до лікаря, якщо у Вас виникли будь-які з наведених нижче симптомів, що є ознаками алергічних реакцій, запалення або інфекції:

- раптова втрата зору
- значне почервоніння, біль чи підвищений дискомфорт в оці
- затьмарення або погіршення зору
- збільшення кількості дрібних частинок в полі зору, що не зникають через кілька днів
- підвищена чутливість до світла.

Важливо дотримуватися графіка лікування, рекомендованого лікарем. Проконсультуйтеся з лікарем, перш ніж припинити лікування.

Додаткову інформацію щодо можливих побічних реакцій при застосуванні ЛЗ Вабісмо (фарицимаб) див. в Інструкції для медичного застосування за посиланням: www.drلز.com.ua.

Повідомлення про підозрювані побічні реакції після реєстрації є важливим. Це дозволяє продовжувати контроль за співвідношенням користь/ризик лікарського засобу.

Відповідно до вимог Порядку здійснення фармаконагляду, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 27 грудня 2006 року № 898, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 29 січня 2007 року за № 73/13340, слід повідомляти про усі підозрювані побічні реакції до Державного експертного центру МОЗ України за посиланням: aisf.dec.gov.ua.

Також просимо повідомляти про усі підозрювані побічні реакції, ймовірно пов'язані із застосуванням ЛЗ ВАБІСМО:

- за електронною адресою ukraine.safety@roche.com, або
- за телефоном +38 (044) 298 88 33, або
- на сайті medinfo.roche.com/ua/uk, або
- звернувшись до офісу компанії: ТОВ «Рош Україна», 03150, м. Київ, вул. Велика Васильківська 139, 5 поверх.

Щоб отримати більш детальну інформацію, будь ласка, зверніться до служби медичної інформації ТОВ «Рош Україна»:

e-mail ukraine.medinfo@roche.com або

за телефоном +38 (044) 298 88 33.

Ваша офтальмологічна клініка:

ПІБ Вашого лікаря:

Контактні дані Вашого лікаря:

Адреса:
