

Bewährtem vertrauen. Perspektive geben.



OPDIVO® – der PD-1-Antikörper mit breiter Zulassung: *1

- NSCLC^{a,b}
- Melanom^{a,b}
- Nierenzellkarzinom^{a,b}
- Adenokarzinome des oberen GI-Trakts (EAC, GEJC, GC)^b
- Ösophaguskarzinom^a
- Kolorektales Karzinom^b
- Malignes Pleuramesotheliom^b
- Kopf-Hals-Tumore^a
- Urothelkarzinom^a
- Klassisches Hodgkin-Lymphom^a

6 Jahre OPDIVO® in Deutschland[#]

OPDIVO® 10 mg/ml Konzentrat z. Herst. e. Infusionslösung. **Wirkstoff:** Nivolumab. **Sonst. Bestandteile:** Natriumcitratdihydrat; Natriumchlorid; Mannitol; Pentetätsäure; Polysorbat 80; Natriumhydroxid; Salzsäure u. Wasser f. Injektionszwecke. **YERVOY®** 5 mg/ml Konzentrat z. Herst. e. Infusionslösung. **Wirkstoff:** Ipilimumab. **Sonst. Bestandteile:** Trometamolhydrochlorid; Natriumchlorid; Mannitol; Pentetätsäure; Polysorbat 80; Natriumhydroxid; Salzsäure u. Wasser f. Injektionszwecke. **OPDIVO®/ YERVOY® in Komb. mit Ipilimumab/ Nivolumab:** Behndl. d. fortgeschritt. (nicht resezierb. oder met.) Melanoms b. Erw. Im Vergl. z. Nivolumab Monother. wurde in der Komb. Nivolumab mit Ipilimumab nur b. Patienten mit niedr. Tumor PD-L1-Expression ein Anstieg d. PFS u. OS gezeigt. Erstlinienther. d. fortgeschritt. RCC b. Erw. mit intermediärem/ungünstigem Risikoprofil. Mit 2 Zyklen Pt basierter Ctx. f. die Erstlinienther. d. met. NSCLC b. Erw., deren Tumoren keine sensitivierende EGFR-Mutation od. ALK-Translokation aufweisen. Erstlinienther. d. nicht-resezierb. malignen Pleuramesothelioms bei Erw. Behndl. d. met. dMMR- oder MSI-H-CRC bei Erw. nach vorheriger fluoropyrimidinbasierter Kombinations-Ctx. **OPDIVO® in Komb. mit Chemotherapie:** In Komb. mit fluoropyrimidin- u. Pt basierter Kombinations-Ctx für die Erstlinienbehandl. d. HER2-negat. fortgeschritt. od. met. Adenokarzinome d. Magens, d. gastroösophagealen Übergangs od. d. Ösophagus b. Erw., deren Tumoren PD-L1 (CPS ≥ 5) exprimieren. **OPDIVO® in Komb. mit Cabozantinib:** Erstlinienther. d. fortgeschritt. RCC b. Erw. **Gegenanz:** Überempf.-keit gg. d. Wirkstoff od. sonst. Bestandt. **Nebenwirk.: Komb. Nivolumab mit Ipilimumab und/oder Chemotherapie: Sehr häufig:** Infekt. d. oberen Atemwege; Hypothyreose; Hyperthyreose; vermind. Appetit; periph. Neuropathie; Kopfschm.; Schwindelgef.; Hypertonie; Dyspnoe; Husten; Kolitis; Diarrhö; Stomatitis; Erbr.; Übelk.; Obstipation; Bauchschm.; Palmar-plant. Erythroderma; Hautausschl.; Pruritus; trock. Haut; Muskel- u. Skelettschm.; Arthralgie; Fatigue; Pyrexie; Ödeme (einschl. periph. Ö.); Anstieg AST, ALT, Gesamtbilirubin, alkal. Phosphatase, Lipase, Amylase, Kreatinin; Hyperglykämie; Hypoglykämie; Lymphopenie; Leukopenie; Neutropenie; Thrombozytopenie; Anämie; Hyperkalziämie; Hypokalziämie; Hyperkaliämie; Hypokalziämie; Hypomagnesiämie; Hypernatriämie; Hyponatriämie; Hypomagnesiämie; Bronchitis; Konjunktivitis; febrile Neutropenie; Eosinophilie; Infusionsbed. Reakt.; Hypersensib.; Nebenniereninsuff.; Hypophyseninsuff.; Hypophysitis; Thyroiditis; Diabetes mell.; Dehydr.; Hypoalbuminämie; Hypophosphatämie; Parästhesie; Uveitis; verschw. Sehen; trock. Augen; Tachykardie; Thrombose; Pneumonitis; Pleuraerguss; Lungenembolie; Pankreatitis; trock. Mund; Gastritis; Hepatitis; Hauthyperpigmentier.; Vitiligo; Erythem; Alopezie; Urtikaria; Arthritis; Muskelspasmen; musk. Schwäche; Nierenvers. (einschl. akutem N.); Schm.; Schm. in d. Brust; Schüttelfrost; Hypomagnesiämie; Gew.-Verlust; Anstieg TSH. **Gegenanz:** Asept. Meningitis; Sarkoidose; diab. Ketoazidose; Hypoparathyreoidismus; metabol. Azidose; Guillain-Barré-Syndr.; Polyneuropathie; Neuritis; Peroneuslähm.; autoimm. Neuropathie (einschl. Gesichtsnerv- u. Abduzensparese); Myasthenia gravis; Enzephalitis; Arrhythmie (einschl. ventrik. A.); Bradykardie; Vorhofflimm.; Myokarditis; Episkleritis; Darmperfor.; Duodenitis; Psoriasis; Stevens-Johnson-Syndr.; Erythema multiforme; Spondyloarthropathie; Sjögren-Syndr.; Myopathie; Polymyalgia rheumatica; Myositis (einschl. Polym.). **Rhabdomyolyse:** tubulointerst. Nephritis; Nephritis; Nephritis; nicht-infektiöse Zystitis; Anstieg Gamma-glutamyltransferase. **Selten:** Tox. epidem. Nekrose. **Nicht bekannt:** Hämophagozyt. Lymphohistiozytose; Abstoß. solides Organtransplantat; Hyperparathyreoidismus; Tumorlyse-Syndr.; Vogt-Koyanagi-Harada-Syndr.; perikard. Erkrank.; Lichen sclerosus; and. Lichenerkrank. **Komb. Nivolumab mit Cabozantinib: Sehr häufig:** Infekt. d. oberen Atemwege; Hypothyreose; Hyperthyreose; vermind. Appetit; Dysgeusie; Schwindelgef.; Kopfschm.; Hypertonie; Dysphonie; Dyspnoe; Husten; Diarrhö; Erbr.; Übelk.; Obstipation; Stomatitis; Bauchschm.; Dyspepsie; Palmar-plant. Erythroderma; Hautausschl.; Pruritus; Muskel- u. Skelettschm.; Arthralgie; Muskelspasmen; Proteinurie; Fatigue; Pyrexie; Ödeme; Anämie; Thrombozytopenie; Leukopenie; Lymphopenie; Neutropenie; Anstieg alkal. Phosphatase, ALT, AST, Gesamtbilirubin, Kreatinin, Amylase, Lipase; Hypokalziämie; Hypomagnesiämie; Hyponatriämie; Hypokalziämie; Hyperkaliämie; Hypokalziämie; Hypomagnesiämie; Hypernatriämie; Hypomagnesiämie; Bronchitis; Infusionsbed. Reakt.; Hypersensib. (einschl. anaphylakt. Reakt.); Hypothyreose; Hyperthyreose; Thyroiditis; Dehydr.; periph. Neuropathie; Schwindelgef.; verschw. Sehen; trock. Augen; Tachykard.; Vorhofflimm.; Hypertonie; Pneumonitis; Pleuraerguss; Kolitis; Stomatitis; trock. Mund; Vitiligo; trock. Haut; Erythem; Alopezie; Arthritis; Nierenvers. (einschl. akutem N.); Schm.; Schm. in d. Brust; Anstieg Gesamtbilirubin; Hypomagnesiämie; Hypernatriämie; Gew.-Verlust. **Gegenanz:** Sarkoidose; Nebenniereninsuff.; Hypophyseninsuff.; Hypophysitis; Diabetes mell.; Dehydr.; Hypoalbuminämie; Hypophosphatämie; Uveitis; perikard. Erkr.; Arrhythmie (einschl. ventrik. A.); Lungeninfilt.; Pankreatitis; Gastritis; Hepatitis; Cholestase; Erythema multiforme; Psoriasis; Rosazea; Urtikaria; rheumat. Polymyalgie; tubulointerst. Nephritis. **Selten:** Asept. Meningitis; Histiozytär nekrotisier. Lymphadenitis (Kikuchi-L.); Eosinophilie; diab. Ketoazidose; Hypoparathyreoidismus; Guillain-Barré-Syndr.; Dermeylinisier.; myasthenes Syndr.; Enzephalitis; Myokarditis; Vaskulitis; Zwölffingerdarmgeschw.; tox. epidem. Nekrose; Stevens-Johnson-Syndr.; Sjögren-Syndr.; Myopathie; Myositis (einschl. Polym.); Rhabdomyolyse; nicht-infektiöse Zystitis. **Nicht bekannt:** Hämophagozyt. Lymphohistiozytose; Abstoß. solides Organtransplantat; Tumorlyse-Syndr.; Vogt-Koyanagi-Harada-Syndr.; Lichen sclerosus; and. Lichenerkrank.

Weitere Hinweise siehe jeweilige Fachinformation. Verschreibungspflichtig. Pharmazeutischer Unternehmer: Bristol-Myers Squibb Pharma EIG; Plaza 254; Blanchardstown Corporate Park 2; Dublin 15; D15 T867; Irland. Stand d. Textes: V13

OPDIVO® 10 mg/ml Konzentrat z. Herst. e. Infusionslösung. **Wirkstoff:** Nivolumab. **Sonst. Bestandteile:** Natriumcitratdihydrat, Natriumchlorid, Mannitol, Pentetätsäure, Polysorbat 80, Natriumhydroxid, Salzsäure u. Wasser f. Injektionszwecke. **YERVOY®** 5 mg/ml Konzentrat z. Herst. e. Infusionslösung. (nicht resezierb. od. met.) Melanoms. Als Monother. b. Erw. zur adjuv. Behndl. d. Melanoms mit Lymphknotenbeteiligung, od. Metastasierg. nach vollst. Resektion. Als Monother. zur Behndl. d. lokal fortgeschritt. od. met. NSCLC nach vorheriger Ctx b. Erw. Als Monother. b. Erw. zur Behndl. d. fortgeschritt. RCC nach Vorther. Als Monother. zur Behndl. d. rezidiv. od. refrakt. cHL b. Erw. nach ASCT u. Behndl. m. Brentuximab Vedotin. Als Monother. zur Behndl. d. rezidiv. od. met. Plattenepithelkarzinoms d. Kopf-Hals-Bereichs b. Erw. mit Progress. während od. nach Pt-basierter Ther. Als Monother. zur Behndl. d. lokal fortgeschritt. nicht resezierb. od. met. Urothelkarzinoms b. Erw. nach Versagen vorheriger Pt-haltiger Ther. Als Monother. zur Behndl. d. nicht resezierb. fortgeschritt., rezidiv. od. met. Plattenepithelkarzinoms d. Ösophagus b. Erw. nach vorheriger fluoropyrimidin- u. Pt-basierter Komb.-Ctx. Als Monother. zur adjuv. Behndl. d. Karzinome d. Ösophagus od. d. gastroösophag. Übergangs b. Erw. mit patholog. Resterk. nach vorheriger neoadjuv. Chemoradiother. **Gegenanz:** Überempf.-keit gg. d. Wirkstoff od. sonst. Bestandt. **Nebenwirk.: Sehr häufig:** Infekt. d. oberen Atemwege; vermind. Appetit; Kopfschm.; Dyspnoe; Husten; Diarrhö; Erbr.; Übelk.; Bauchschm.; Obstipation; Hautausschl.; Pruritus; Muskel- u. Skelettschm.; Arthralgie; Fatigue; Pyrexie; Ödeme; Lymphopenie; Hyperglykämie; Anämie; Anstieg AST; Hyponatriämie; Hypoalbuminämie; Anstieg alkal. Phosphatase, Kreatinin, ALT, Lipase; Hyperkaliämie; Anstieg Amylase; Hypokalziämie; Leukopenie; Hypomagnesiämie; Neutropenie; Thrombozytopenie; Hypokalziämie; Hypoglykämie; Hyperkalziämie. **Häufig:** Pneumonie; Bronchitis; Infusionsbed. Reakt.; Hypersensib. (einschl. anaphylakt. Reakt.); Hypothyreose; Hyperthyreose; Thyroiditis; Dehydr.; periph. Neuropathie; Schwindelgef.; verschw. Sehen; trock. Augen; Tachykard.; Vorhofflimm.; Hypertonie; Pneumonitis; Pleuraerguss; Kolitis; Stomatitis; trock. Mund; Vitiligo; trock. Haut; Erythem; Alopezie; Arthritis; Nierenvers. (einschl. akutem N.); Schm.; Schm. in d. Brust; Anstieg Gesamtbilirubin; Hypomagnesiämie; Hypernatriämie; Gew.-Verlust. **Gegenanz:** Sarkoidose; Nebenniereninsuff.; Hypophyseninsuff.; Hypophysitis; Diabetes mell.; Dehydr.; Hypoalbuminämie; Hypophosphatämie; Uveitis; perikard. Erkr.; Arrhythmie (einschl. ventrik. A.); Lungeninfilt.; Pankreatitis; Gastritis; Hepatitis; Cholestase; Erythema multiforme; Psoriasis; Rosazea; Urtikaria; rheumat. Polymyalgie; tubulointerst. Nephritis. **Selten:** Asept. Meningitis; Histiozytär nekrotisier. Lymphadenitis (Kikuchi-L.); Eosinophilie; diab. Ketoazidose; Hypoparathyreoidismus; Guillain-Barré-Syndr.; Dermeylinisier.; myasthenes Syndr.; Enzephalitis; Myokarditis; Vaskulitis; Zwölffingerdarmgeschw.; tox. epidem. Nekrose; Stevens-Johnson-Syndr.; Sjögren-Syndr.; Myopathie; Myositis (einschl. Polym.); Rhabdomyolyse; nicht-infektiöse Zystitis. **Nicht bekannt:** Hämophagozyt. Lymphohistiozytose; Abstoß. solides Organtransplantat; Tumorlyse-Syndr.; Vogt-Koyanagi-Harada-Syndr.; Lichen sclerosus; and. Lichenerkrank.

