

# Vodič za pacijente za primenu leka Ultomiris▼ (ravulizumab)

Atipični hemolitičko-uremijski sindrom (aHUS) i  
Paroksizmalna noćna hemoglobinurija (PNH)

---

Informacije navedene u ovom edukativnom materijalu ne zamenjuju one navedene u Uputstvu za lek koje je u svakom pakovanju leka. Za potpunu informaciju, pre primene leka pročitajte Uputstvo za lek.

▼ Ovaj lek je pod dodatnim praćenjem.

Time se omogućava brzo otkrivanje novih bezbednosnih informacija.

Vi u tome možete da pomognete prijavljivanjem bilo koje neželjene reakcije koja se kod Vas javi.

# SAŽETAK VAŽNIH RIZIKA I PREPORUČENIH POSTUPAKA ZA NJIHOVU PREVENCIJU I/ILI MINIMIZACIJU:

Primena leka Ultomiris:

- povećava Vaš rizik od razvoja meningokokne infekcije
  - jako je važno da naučite koji su simptomi meningitisa i javite se lekaru ukoliko primetite bilo koji simptom
  - najverovatnije ćete morati da se vakcinišete protiv bakterije koja uzrokuje meningitis dve nedelje pre početka terapije, ili ćete primati antibiotsku profilaksu
- povećava Vaš rizik od drugih ozbiljnih infekcija
- u trudnoći nije opravdana osim ako je to neophodno. Žene u reproduktivnom periodu moraju da primenjuju efikasne metode kontracepcije tokom lečenja i 8 meseci nakon prekida lečenja. Dojenje treba prekinuti tokom lečenja i do 8 meseci nakon toga.
- može izazvati imunski odgovor. Nakon infuzije, lekar će Vas još neko vreme pratiti kako bi bili sigurni da neće doći do reakcije.

Prekid terapije lekom Ultomiris može izazvati teške komplikacije TMA (trombotičke mikroangiopatije) kod pacijenata sa aHUS-om, a kod pacijenata sa PNH-om tešku hemolizu.

Uvek sa sobom nosite Karticu za pacijenta i pokažite je svakom zdravstvenom radniku koji Vas leči.

# Uvod

Ovaj vodič je namenjen odraslim pacijentima i deci koja boluju od PNH-e ili aHUS-a, kao i roditeljima mlađe dece sa PNH-om ili aHUS-om. Vodič sadrži važne bezbednosne informacije kojih morate biti svesni. Postoji i vodič namenjen roditeljima male dece koji možete dobiti od svog lekara.

## Česta pitanja

### KOJE SU VAŽNE BEZBEDNOSNE INFORMACIJE KOJE TREBA DA ZNAM TOKOM TERAPIJE LEKOM ULTOMIRIS?

#### Važne bezbednosne informacije

##### RIZIK OD MENINGOKOKNE INFEKCIJE

Budući da ULTOMIRIS® blokira deo imunskog sistema, povećava rizik od teške infekcije ili sepse, naročito uzrokovane vrstom bakterije po imenu *Neisseria meningitidis*. Ona može uzrokovati slučajeve teške infekcije moždanica (meningitis) ili sepsu, tešku infekciju krvi.

**Ove infekcije traže hitno i adekvatno zbrinjavanje, budući da brzo mogu postati fatalne, opasne po život ili da dovedu do teške onesposobljenosti.**

Važno je da razumete mere predostrožnosti koje morate preduzeti kako bi se smanjio rizik od ovih infekcija i kako treba postupiti ukoliko sumnjate da možda imate infekciju (videti u nastavku).

#### Kao mera opreza:

**VI ILI VAŠE DETE MORATE BITI VAKCINISANI** protiv meningokokne infekcije pre početka terapije lekom ULTOMIRIS®. Ukoliko Vi ili Vaše dete započnete terapiju lekom ULTOMIRIS® manje od 2 nedelje nakon primanja meningokokne vakcine, Vi ili Vaše dete morate primati antibiotik(e) sve do 2 nedelje nakon vakcinacije, kako biste smanjili rizik od infekcije bakterijom *Neisseria meningitidis*.

**Vakcinacija smanjuje rizik od razvoja meningokokne infekcije, ali ne uklanja taj rizik u potpunosti.**

Ukoliko nijedna vakcina nije dostupna ili je ne smete primiti, Vi ili Vaše dete ćete primiti antibiotik tokom trajanja terapije ili sve do 2 nedelje nakon što se steknu preduslovi i primeni vakcina.

**Deca i adolescenti mlađi od 18 godina moraju biti vakcinisani protiv Haemophilus influenzae i pneumokoknih infekcija najmanje 2 nedelje pre početka terapije lekom ULTOMIRIS u skladu sa preporukama nacionalnog kalendara vakcinacije za svaku starosnu grupu.**

**MORATE NOSITI KARTICU ZA PACIJENTA SA SOBOM SVE VREME TRAJANJA TERAPIJE LEKOM ULTOMIRIS I 8 MESECI NAKON ZAVRŠETKA TERAPIJE, I POKAZATI OVU KARTICU SVIM ZDRAVSTVENIM RADNICIMA KOJE POSETITE**

## **NA KOJE SIMPTOME TREBA DA OBRATIM PAŽNJU TOKOM TERAPIJE?**

Morate biti svesni znakova i simptoma meningokokne infekcije i odmah obavestiti svog lekara ukoliko se javi bilo koji od navedenih simptoma:



Glavobolja praćena mučninom ili povraćanjem



Povišena telesna temperatura i osip



Glavobolja i povišena telesna temperatura



Konfuzija



Glavobolja praćena ukočenim vratom ili ukočenim leđima



Bolovi u mišićima sa simptomima nalik gripu



Povišena telesna temperatura



Osetljivost očiju na svetlost

**AKO NE MOŽETE DA DOĐETE DO SVOG LEKARA, IDITE U HITNU POMOĆ. POKAŽITE ZAPOSLENIMA KARTICU ZA PACIJENTA.**



Za roditelje/staratelje novorođenčadi i odojčadi, molimo Vas da imate u vidu kako uobičajene simptome poput glavobolje, povišene telesne temperature i ukočenosti vrata može biti teško uočiti, tako da kod beba treba obratiti pažnju na druge simptome poput neaktivnosti, razdražljivosti, povraćanja i slabog apetita.

Pogledajte Vodič za roditelje za dodatne informacije u vezi sa znakovima i simptomima meningokoknih infekcija kod odojčadi i dece.

## DA LI POSTOJE KORACI KOJE TREBA DA PREDUZMEM PRE ZAPOČINJANJA TERAPIJE?

Pre započinjanja terapije, razgovaraćete sa svojim lekarom o važnosti:

- Primanja vakcine protiv meningitisa i, u nekim slučajevima, specifičnih antibiotika, kako biste smanjili rizik od infekcije vrstom bakterije po imenu *Neisseria meningitidis*
- Pedijatrijski pacijenti: Vakcinacija drugim vakcinama poput *Haemophilus influenzae* vakcine i pneumokoknim vakcinama
- Razumevanja simptoma povezanih sa infekcijama koje su navedene u Vašoj Kartici za pacijenta i kako postupiti ukoliko Vam se jave ovi simptomi
- Pažljivog lekarskog nadzora nakon bilo kakvog prekida terapije lekom ULTOMIRIS

Vaš lekar ili medicinska sestra će se uveriti da ste primili vakcinu protiv meningokokne infekcije najmanje 2 nedelje pre prve infuzije. Ukoliko započnete terapiju lekom ULTOMIRIS manje od 2 nedelje nakon primanja meningokokne vakcine, Vaš lekar ili medicinska sestra će se postarati da primete antibiotik(e) i do 2 nedelje nakon vakcinacije, kako biste smanjili rizik od infekcije bakterijom *Neisseria meningitidis*.

Dodatno, pažljivo će Vas pratiti zbog moguće pojave meningokokne i drugih infekcija tokom trajanja lečenja.

# TREBA LI DA OBRATIM PAŽNJU NA JOŠ NEŠTO DOK SAM NA TERAPIJI LEKOM ULTOMIRIS?



**Ozbiljne infekcije:** Imajući u vidu mehanizam dejstva leka, ULTOMIRIS® treba primenjivati sa oprezom kod pacijenata sa aktivnim sistemskim infekcijama. Trebalo bi da pratite svoje simptome i prijavite svaku promenu lekaru. Možete biti i pod povećanim rizikom od drugih infekcija bakterijom po imenu *Neisseria gonorrhoeae*, uključujući i diseminovanu gonokoknu infekciju. Vaš lekar bi trebalo da Vas posavetuje u vezi sa prevencijom gonoreje dok primenjujete ovaj lek.



**Hematološki poremećaji i maligne bolesti:** Kao pacijent s PNH-om bićete praćeni zbog mogućih hematoloških promena. Laboratorijskim praćenjem PNH-a mogu se otkriti odstupanja koja će lekaru ukazati na hematološke poremećaje i maligne bolesti. Laboratorijsko praćenje PNH-a nastavlja se tokom lečenja lekom ULTOMIRIS i još najmanje 16 nedelja nakon prestanka lečenja ovim lekom.



**Reakcije na infuziju/ Alergijske reakcije:** ULTOMIRIS sadrži protein, a proteini mogu uzrokovati reakcije na infuziju ili alergijske reakcije (uključujući anafilaksu) kod nekih ljudi. Ukoliko primetite bilo koji znak ili simptom nakon primene leka ULTOMIRIS, treba da se posavetujete sa Vašim lekarom.



**Trudnoća:** ULTOMIRIS se ne preporučuje u periodu trudnoće. Recite svom lekaru pre započinjanja terapije lekom ULTOMIRIS ukoliko ste trudni ili planirate trudnoću. Žene u reproduktivnom periodu treba da koriste adekvatne metode kontracepcije tokom lečenja i do 8 meseci nakon završetka lečenja.

Muškarci koji primaju lek ULTOMIRIS ne smeju da začnu dete ili doniraju spermiju i do 8 meseci nakon završetka lečenja.



**Dojenje:** Ne preporučuje se primena leka ULTOMIRIS tokom dojenja jer se može izlučiti u majčino mleko i tim putem preneti na dete. Dojenje treba izbegavati tokom terapije lekom Ultomiris® i do 8 meseci nakon završetka terapije.

# KAKO DA ZAPOČNEM TERAPIJU LEKOM ULTOMIRIS?

ULTOMIRIS Vam mora biti propisan od strane lekara.

## DOBIĆETE I "POČETNI KOMPLET" KOJI SADRŽI:

- **Karticu za pacijenta:** veoma je važno da se određene vrste infekcija brzo prepoznaju i leče kod pacijenata koji primaju lek ULTOMIRIS. Zato ćete dobiti Karticu za pacijenta na kojoj su navedeni specifični simptomi o kojima bi uvek trebalo da vodite računa. Trebalo bi da Karticu uvek imate kod sebe, sve dok ste na terapiji lekom ULTOMIRIS i još 8 meseci nakon poslednje doze, i da je pokažete svakom zdravstvenom radniku kog posetite.
- **Vodič za pacijente**
- **Vodič za roditelje, koji će dobiti roditelji/staratelji male dece**
- **Uputstvo za lek ULTOMIRIS**

**Vodič za pacijente  
za primenu leka  
Ultomiris®  
(ravulizumab)**

Atipični hemolitičko-uremijski sindrom (aHUS) i  
Paroksizmalna noćna hemoglobinurija (PNH)

Informacije navedene u ovom edukativnom materijalu ne za-  
mislju na bilo koji drugi lek ili način primene leka. Za potpunu informaciju  
kontaktirajte lekara.

**Ovaj lek je pod stalnim praćenjem.**  
Time se omogućavaju brzo otkrivanje novih bezbednosnih  
i/ili drugih rizika od potencijalno nepredviđenih efekata  
koji mogu nastati.

Verzija 1. februar 2023.

**ULTOMIRIS® (ravulizumab)**  
Paroksizmalna noćna hemoglobinurija (PNH) i  
Atipični hemolitičko-uremijski sindrom (aHUS)

**Vodič za roditelje**

Veoma važne bezbednosne informacije  
za odgođad i decu  
koji primaju lek ULTOMIRIS

Informacije navedene u ovom edukativnom materijalu ne zamislju na  
bilo koji drugi lek ili način primene leka. Za potpunu informaciju  
kontaktirajte lekara ili lekarnu koja prodaje ovaj lek.

**Ovaj lek je pod stalnim praćenjem.**  
Time se omogućavaju brzo otkrivanje novih bezbednosnih informacija.  
Vi i lekar možete da pomognete prijavljivanjem bilo koje neželjene reakcije koja se kod  
Vašeg deteta.

Verzija 1. februar 2023.

**Pedijatrijska kartica sa informacijama  
o bezbednosti leka Ultomiris**

VAŽNE INFORMACIJE ZA OSOBE KOJE SE BRINU O DETETU

Ovo dete je trenutno na terapiji lekom  
ULTOMIRIS i može imati oslabljenu prirodnu  
otpornost na infekcije, naročito  
meningokokne infekcije, koje uključuju  
meningitis i krvanje iz nosa (epistaksa) i kao  
reaguje. Ukoliko primetite da dete ima bilo  
koji od znakova i simptoma navedenih na  
ovoj kartici, koji mogu ukazivati na početnu  
infekciju, odmah pozovite dežurnog lekara.

MESTO  
ZA OLUKU  
DETETA

**Meningitis** životno ugrožavajući  
Ukoliko se pojavi **BILO KOJE** iz  
pomenih znakova.

**Ako na nekoje od ovih znakova  
i/ili simptoma i/ili znakova odmah  
pozovite lekara. Nemojte davati ova  
detetu još 8 meseci  
nakon poslednje doze.**

Ime pacijenta: \_\_\_\_\_  
Kontakt podaci roditelja/staratelja: \_\_\_\_\_  
Ime lekara: \_\_\_\_\_  
Kontakt podaci lekara: \_\_\_\_\_

Priloga 1. februar 2023.

**KARTICA ZA PACIJENTA**

**+** **Važne informacije o bezbednosti  
leka za pacijenta koji prima lek  
Ultomiris**

Lek Ultomiris može da smanji sposobnost imunskog sistema  
u borbi protiv infekcija, naročito meningokokne infekcije i to  
zastvara hitnu medicinsku pomoć.

Ukoliko imate bilo koji od sledećih simptoma, o tome odmah  
obavestite Vašeg lekara ili posetite hitnu medicinsku pomoć,  
ako je moguće u tokom vašeg centra za hitnu medicinsku  
pomoć:

- glavobolja praćena mučninom
- povraćanjem
- glavobolja s ukloštenim  
vratom ili leđima
- povišena telesna  
temperatura
- osp
- konjunktivitis
- bol u mišićima praćen  
simptomima nalik gripu
- preosetljivost otkuju  
na svetlost

**⚠️ Odmah zatražite hitnu medicinsku pomoć  
ako imate neke od navedenih znakova ili  
simptoma i/ili znakova ovog karticu.**

Uvek nosite ovu karticu sa sobom tokom celog i još 8 meseci  
nakon poslednje doze leka Ultomiris. Rizik od meningokokne  
infekcije može biti prisutan i nekoliko meseci nakon poslednje  
doze leka Ultomiris.

Priloga 1. februar 2023.

## KAKO SE ULTOMIRIS® PRIMENJUJE?

ULTOMIRIS se primenjuje putem **intravenske infuzije**. Kao i drugi lekovi koji se primenjuju putem intravenske infuzije, ULTOMIRIS® može izazvati trenutnu ili odloženu reakciju. Molimo Vas da se obratite svom lekaru ukoliko se to desi.

**Budući da postoji rizik od reakcije na infuziju (uključujući alergijsku reakciju), bićete pod nadzorom približno sat vremena nakon svake infuzije. Treba pažljivo slediti instrukcije lekara.**



## KOLIKO DUGO ĆU MORATI DA PRIMAM ULTOMIRIS?

Budući da imate hroničnu bolest, ULTOMIRIS je namenjen za dugotrajnu terapiju. Pacijenti koji počinju terapiju lekom ULTOMIRIS treba da nastave sa lečenjem čak i ako se osećaju bolje.

Privremeni ili trajan prekid terapije lekom ULTOMIRIS može dovesti do povratka simptoma bolesti.

## NE SMETE PREKIDATI LEČENJE BEZ MEDICINSKOG NADZORA!

### Rizik od teške hemolize nakon prekida lečenja kod pacijenta sa PNH-om<sup>2</sup>

- Privremen ili trajan prekid terapije lekom ULTOMIRIS može dovesti do toga da se simptomi PNH-a vrate u još težem obliku ubrzo nakon prekida terapije lekom ULTOMIRIS. Vaš lekar pažljivo će pratiti Vaše stanje zbog moguće pojave znakova i simptoma teške hemolize.

### Rizik od ponovne pojave simptoma nakon prestanka uzimanja leka u bolesnika sa aHUS-om:

- Privremen ili trajan prekid terapije lekom Ultomiris može dovesti do toga da se simptomi aHUS-a vrate.



Ukoliko planirate da prekinete terapiju lekom Ultomiris, pre toga morate razgovarati o tome sa svojim lekarom, kako biste bolje razumeli da li je ta odluka odgovarajuća za Vaše zdravstveno stanje i potencijalne rizike usled prekida lečenja. Rizici koje nosi prekid terapije mogu uključivati:

**Kod pacijenata sa PNH-om, prekid lečenja ili odlaganje primene leka može dovesti do OBIMNOG UNIŠTENJA CRVENIH KRVNIH ČELIJA (HEMOLIZA), koje se odlikuje sledećim simptomima:**

- Porast nivoa laktat-dehidrogenaze (LDH), laboratorijskog markera koji ukazuje na uništenje crvenih krvnih ćelija
- Značajan pad broja crvenih krvnih ćelija (anemija)
- Tamna prebojenost urina
- Zamor
- Bolovi u abdomenu
- Kratak dah
- Otežano gutanje
- Eretilna disfunkcija (impotencija)
- Konfuzija ili promena nivoa budnosti
- Bol u grudima, ili angina
- Porast nivoa serumskog kreatinina (problemi sa bubrezima)
- Tromboza (nastanak krvnih ugrušaka)

**Kod pacijenata sa aHUS-om, prekid lečenja ili odlaganje primene leka može dovesti do POJAČANOG OŠTEĆENJA MALIH KRVNIH SUDOVA (TROMBOTIČKA MIKROANGIOPATIJA), koje se odlikuje sledećim simptomima:**

- Značajan pad broja krvnih pločica (trombocitopenija)
- Značajan porast u uništavanju crvenih krvnih ćelija
- Porast nivoa laktat-dehidrogenaze (LDH), laboratorijskog markera koji ukazuje na uništenje crvenih krvnih ćelija
- Smanjeno uriniranje (problemi sa bubrezima)
- Porast nivoa serumskog kreatinina (problemi sa bubrezima)
- Konfuzija ili promene nivoa budnosti
- Promene vida
- Bol u grudima, ili angina
- Kratak dah
- Abdominalni bol, dijareja
- Tromboza (nastanak krvnih ugrušaka)

**UKOLIKO IMATE BILO KOJI OD OVIH SIMPTOMA, KONTAKTIRAJTE SVOG LEKARA**

# Rečnik pojmova

## Atipični hemolitičko-uremijski sindrom (aHUS)

Redak poremećaj uzrokovan hroničnom i prekomernom aktivacijom sistema komplementa, dela Vašeg normalnog imunskog sistema. Prekomerno aktivan sistem komplementa oštećuje male krvne sudove i uzrokuje trombotičku mikroangiopatiju (TMA), koja može dovesti do oštećenja više organa, uključujući mozak, bubrege i srce.

## Anemija

Stanje kod kog telo nema dovoljno crvenih krvnih ćelija, što može dovesti do umora i drugih simptoma.

## Antikoagulansi

Antikoagulansi, koji se ponekad nazivaju i lekovi za razređivanje krvi, smanjuju sposobnost zgrušavanja krvi i sprečavaju nastanak krvnih ugrušaka.

## Krvni ugrušci

Kada se mnogo krvnih pločica sjedini u krvi, one čine krvni ugrušak. Ovi ugrušci mogu da blokiraju protok krvi u venama i arterijama, u zavisnosti od veličine i lokacije (pogledajte pojam "Tromboza").

## Hronična hemoliza

Uništavanje crvenih krvnih ćelija (hemoliza) tokom dugog vremenskog perioda (hronično).

## Sistem komplementa (poznat i kao kaskada komplementa ili samo komplement)

Deo Vašeg imunskog sistema koji uništava bakterije i druge strane ćelije. Kod PNH-e, sistem komplementa je odgovoran za uništavanje crvenih krvnih ćelija kojima nedostaju specifični zaštitni proteini.

## Gonokokna infekcija

Polno prenosiva infekcija, uzrokovana bakterijom *Neisseria gonorrhoeae* (poznata i kao gonoreja). Može biti diseminovana i dovesti do široko rasprostranjene infekcije krvi (sepsa).

## Hemoglobin

Crvenosmeđa supstanca u crvenim krvnim ćelijama koja prenosi kiseonik po celom telu.

## Hemoglobinurija

Hemoglobin u mokraći. To je stručni izraz za tamnu prebojenost urina ("poput koka-kole") koja se ponekad javlja kod PNH-a. Kad dođe do razaranja ili uništavanja crvenih krvnih ćelija, kao kod PNH-a, iz njih se oslobađa hemoglobin. Ako organizam ne preradi sav taj hemoglobin, on se izbacuje kao otpadna materija i daje karakterističnu tamnu prebojenost urina.

## Oštećenje ili smanjenje funkcije bubrega

Stanje u kom bubrezi prestaju sa radom i nisu u mogućnosti da uklanjaju otpadne materije i regulišu količinu vode i esencijalnih supstanci u telu.

## Meningokokna infekcija

Infekcija uzrokovana bakterijom *Neisseria meningitidis* (poznata i kao meningokok). Ovo može dovesti do meningitisa ili širokorasprostranjene infekcije krvi (sepsa).

## Paroksizmalna noćna hemoglobinurija (PNH)

Redak poremećaj krvi kod kog sistem komplementa hronično razara ili hemolizira crvene krvne ćelije. Ovo može uzrokovati teške tegobe, uključujući anemiju, zamor i trombozu.

## **Sepsa**

Prisustvo bakterija (bakterijemija), drugih infektivnih organizama, ili toksina poreklom od infektivnih organizama u krvi, kojom se šire kroz organizam.

## **Crvene krvne ćelije**

Krvne ćelije koje prenose kiseonik pomoću proteinskog kompleksa po imenu hemoglobin. Kod PNH-a, sistem komplementa neprekidno napada i razara crvene krvne ćelije jer tim ćelijama nedostaju važni zaštitni proteini.

## **Tromboza (trombotski događaji)**

Stvaranje krvnih ugrušaka koje može zaustaviti protok krvi kroz krvni sud. Kod PNH-a, krvni ugrušci se mogu javiti na uobičajenim mestima, ali i na neuobičajenim mestima, poput abdominalnih krvnih sudova (pogledajte pojam "krvni ugrušci").

## **Trombotička mikroangiopatija (TMA)**

TMA je stanje koje uzrokuje stvaranje malih krvnih ugrušaka u krvnim sudovima širom tela. Karakteriše je trijada koju čine oštećenje bubrega, uništenje crvenih krvnih ćelija, i nizak broj krvnih pločica. Ovo se može otkriti putem laboratorijskih ispitivanja koja sprovodi Vaš lekar. TMA se univerzalno javlja kod pacijenata sa aHUS-om, ali i kod mnogih drugih bolesti.









## REFERENCE

- 1.ULTOMIRIS® (ravulizumab) Sažetak karakteristika leka
- 2.Rosse WF, Hillmen P, Schreiber AD. Immune-mediated hemolytic anemia. Hematology Am Soc Hematol Educ Program. January 2004:48–62.

Ukoliko Vam se ispolji bilo koja neželjena reakcija, potrebno je da o tome obavestite lekara, farmaceuta ili drugog zdravstvenog radnika. Ovo uključuje i svaku moguću neželjenu reakciju koja nije navedena u Uputstvu za lek. Prijavlivanjem neželjenih reakcija možete da pomognete u proceni bezbednosti leka. Sumnju na neželjene reakcije na lek možete da prijavite Institutu za ljekove i medicinska sredstva Crne Gore (CInMED) putem:

- ONLINE prijave dostupne na internet stranici [www.cinmed.me](http://www.cinmed.me) ili
- popunjavanjem obrasca za prijavu neželjene reakcije za pacijenta koji je dostupan na internet stranici [www.cinmed.me](http://www.cinmed.me) i slanjem poštom na adresu Instutu za ljekove i medicinska sredstva Crne Gore, Odjeljenje za farmakovigilancu, Bul. Ivana Crnojevića 64a, Podgorica, Crna Gora ili elektronskom poštom na [nezeljenadejstva@cinmed.me](mailto:nezeljenadejstva@cinmed.me)

Sumnju na neželjene reakcije na lek možete prijaviti i nosiocu dozvole za lek Ultomiris u Crnoj Gori:

Glosarij d.o.o. Vojislavljevića 76, Podgorica, Crna Gora, putem e-maila: [info@glosarij.me](mailto:info@glosarij.me), ili telefona: 020 642 496