

## BIJSLUITER: INFORMATIE VOOR DE GEBRUIKER

### Ibandroninezuur Viatris 150 mg, filmomhulde tabletten ibandroninezuur

**Lees goed de hele bijsluiter voordat u dit geneesmiddel gaat gebruiken want er staat belangrijke informatie in voor u.**

- Bewaar deze bijsluiter. Het kan nodig zijn om deze nog eens door te lezen.
- Heeft u nog vragen? Neem dan contact op met uw arts of apotheker.
- Geef dit geneesmiddel niet door aan anderen, want het is alleen aan u voorgeschreven. Het kan schadelijk zijn voor anderen, ook al hebben zij dezelfde klachten als u.
- Krijgt u last van één van de bijwerkingen die in rubriek 4 staan? Of krijgt u een bijwerking die niet in deze bijsluiter staat? Neem dan contact op met uw arts of apotheker.

#### **Inhoud van deze bijsluiter:**

1. Wat is Ibandroninezuur Viatris en waarvoor wordt dit middel gebruikt?
2. Wanneer mag u dit middel niet gebruiken of moet u er extra voorzichtig mee zijn?
3. Hoe gebruikt u dit middel?
4. Mogelijke bijwerkingen
5. Hoe bewaart u dit middel?
6. Inhoud van de verpakking en overige informatie

### **1. Wat is Ibandroninezuur Viatris en waarvoor wordt dit middel gebruikt?**

Ibandroninezuur Viatris behoort tot de groep van geneesmiddelen die **bisfosfonaten** worden genoemd. Het bevat het werkzame bestanddeel ibandroninezuur.

Ibandroninezuur Viatris kan botverlies tegengaan door het voorkomen van verdere botafbraak en het verhogen van de botmassa bij de meeste vrouwen die het middel innemen, hoewel zij het verschil niet zullen kunnen zien of voelen. Ibandroninezuur Viatris kan het risico op botbreuken (fracturen) verminderen. Een vermindering van wervelfracturen is aangetoond, maar niet van heupfracturen.

**Ibandroninezuur Viatris is aan u voorgeschreven om postmenopauzale osteoporose te behandelen omdat u een verhoogd risico op fracturen heeft.** Osteoporose is het dunner en brozer worden van het bot. Dit komt vaak voor bij vrouwen na de menopauze (overgang). Tijdens de menopauze stoppen de eierstokken van een vrouw met het aanmaken van het vrouwelijke hormoon oestrogeen. Dit hormoon helpt om het skelet van de vrouw gezond te houden.

Hoe eerder een vrouw in de menopauze komt, des te groter is haar risico op fracturen als gevolg van osteoporose. Andere factoren die het risico op fracturen kunnen verhogen, zijn:

- niet genoeg calcium en vitamine D in het dieet
- roken of overmatig alcoholgebruik
- niet genoeg lopen of andere oefeningen die uw botten belasten
- een familiegeschiedenis van osteoporose.

**Een gezonde levensstijl** zal ook helpen om zoveel mogelijk voordeel van uw behandeling te hebben. Dit omvat:

- het eten van een uitgebalanceerd dieet, rijk aan calcium en vitamine D
- wandelen of het doen van andere oefeningen die de botten belasten
- niet roken en niet teveel alcohol drinken

## 2. Wanneer mag u dit middel niet gebruiken of moet u er extra voorzichtig mee zijn?

### Wanneer mag u dit middel niet gebruiken?

- U bent allergisch voor een van de stoffen in dit geneesmiddel. Deze stoffen kunt u vinden onder punt 6.
- U heeft bepaalde problemen met uw slokdarm (*oesofagus*), zoals vernauwing of moeite met slikken.
- Als u niet in staat bent ten minste een uur lang (60 minuten) te staan of rechtop te zitten.
- Als u een laag calciumgehalte in het bloed heeft of deze in het verleden heeft gehad. Overleg in dat geval met uw arts.

### Wanneer moet u extra voorzichtig zijn met dit middel?

Sinds het op de markt komen is een bijwerking genaamd ‘osteonecrose van de kaak’ (botschade in de kaak) zeer zelden gemeld bij patiënten die ibandroninezuur krijgen tegen osteoporose. Osteonecrose van de kaak kan ook optreden na het stoppen van de behandeling.

Het is belangrijk om te proberen om osteonecrose van de kaak te voorkomen aangezien het een pijnlijke aandoening is die moeilijk te behandelen kan zijn. Om het risico op het ontwikkelen van osteonecrose van de kaak te verminderen, zijn er enkele voorzorgen die u moet nemen.

Voordat u behandeld wordt, vertel het uw arts/verpleegkundige (beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg) als:

- u problemen heeft met uw mond of tanden/kiezen, zoals een slecht gebit, tandvleesproblemen, of als u een afspraak heeft om een tand of kies te laten trekken
- u geen routinematige mondzorg krijgt of als u heel lang geen gebitscontrole heeft gehad
- u rookt (aangezien dit de kans op gebitsproblemen kan verhogen)
- u eerder behandeld werd met een bisfosfonaat (gebruikt om botaandoeningen te behandelen of voorkomen)
- u geneesmiddelen gebruikt die corticosteroïden worden genoemd (zoals prednisolon of dexamethason)
- u kanker heeft

Uw arts kan u vragen een tandheelkundig onderzoek te ondergaan voordat u de behandeling met dit middel begint.

Tijdens uw behandeling moet u een goede mondhygiëne aanhouden (waaronder regelmatig tanden poetsen) en moet uw gebit regelmatig worden gecontroleerd. Als u een kunstgebit draagt, moet u er zeker van zijn dat dit goed past. Als u onder tandheelkundige behandeling bent of een tandheelkundige ingreep (bijv. het trekken van een of meer tanden of kiezen) zal ondergaan, informeer dan uw arts over de tandheelkundige behandeling en vertel uw tandarts dat u behandeld wordt met ibandroninezuur.

Neem onmiddellijk contact op met uw arts en tandarts als u problemen ervaart met uw mond of gebit, zoals losse tanden of kiezen, pijn of zwelling, of het niet genezen van zweren of wondvocht, aangezien dit tekenen kunnen zijn van osteonecrose van de kaak.

Sommige mensen moeten extra voorzichtig zijn wanneer zij Ibandroninezuur Viatris gebruiken. Raadpleeg uw arts of apotheker voordat u dit middel gebruikt:

- als u stoornissen heeft van het mineraal metabolisme (zoals vitamine D gebrek).
- als uw nieren niet normaal functioneren.
- als u problemen heeft met slikken of met de spijsvertering.

Irritatie, ontsteking of het ontwikkelen van zweren van de slokdarm (*oesofagus*), vaak met symptomen van ernstige pijn op de borst, ernstige pijn na het doorslikken van eten en/of drinken, ernstige misselijkheid, of braken kunnen voorkomen, vooral als u geen vol glas water drinkt en/of als u gaat liggen binnen een uur na

het innemen van ibandroninezuur. Als u deze symptomen krijgt, stop dan met het innemen van ibandroninezuur en vertel het onmiddellijk aan uw arts (zie rubriek 3).

### **Kinderen en jongeren tot 18 jaar**

Geef Ibandroninezuur Viatris niet aan kinderen of jongeren onder de 18 jaar.

### **Gebruikt u nog andere geneesmiddelen?**

Gebruikt u naast Ibandroninezuur Viatris nog andere geneesmiddelen, heeft u dat kort geleden gedaan of bestaat de mogelijkheid dat u in de nabije toekomst andere geneesmiddelen gaat gebruiken? Vertel dat dan uw arts of apotheker. In het bijzonder:

- **Supplementen die calcium, magnesium, ijzer of aluminium** bevatten, omdat deze de werking van ibandroninezuur kunnen beïnvloeden.
- Acetylsalicylzuur en andere niet-steroïdale anti-ontstekingsmiddelen (NSAIDs) (onder andere ibuprofen, natriumdiclofenac en naproxen) kunnen de maag en darm irriteren. Bisfosfonaten (zoals ibandroninezuur) kunnen dat ook doen. Wees dus extra voorzichtig als u pijnstillers of ontstekingsremmers neemt terwijl u ibandroninezuur gebruikt.

Nadat u uw maandelijkse Ibandroninezuur Viatris tablet heeft doorgeslikt, **moet u 1 uur wachten voordat u andere geneesmiddelen neemt**, waaronder spijsverteringstabletten, calcium supplementen of vitaminen.

### **Waarop moet u letten met eten, drinken en alcohol?**

**Neem dit middel niet in met voedsel.** Dit middel werkt minder goed als het samen met voedsel ingenomen wordt. **U mag water drinken, maar geen andere vloeistoffen.**

Nadat u dit middel heeft gebruikt, wacht dan 1 uur voordat u uw eerste voedsel of ander drinken neemt (zie rubriek 3 Hoe gebruikt u dit middel?).

### **Zwangerschap en borstvoeding**

Dit middel is alleen bestemd voor gebruik door postmenopauzale vrouwen en mag niet gebruikt worden door vrouwen die nog zwanger kunnen worden.

Gebruik dit middel **niet** wanneer u zwanger bent of borstvoeding geeft. Neem contact op met uw arts of apotheker voordat u dit geneesmiddel gebruikt.

### **Rijvaardigheid en het gebruik van machines**

U mag rijden en machines bedienen, omdat te verwachten is dat dit middel geen of een verwaarloosbare invloed zal hebben op uw rijvaardigheid en uw vermogen om machines te bedienen.

### **Ibandroninezuur Viatris bevat lactose**

Indien uw arts u heeft meegedeeld dat u bepaalde suikers niet kan verdragen of verteren (bijv als u galactose-intolerantie, Lapp-lactase-deficiëntie of problemen met glucose-galactose-opname heeft), neem dan contact op met uw arts voordat u dit geneesmiddel inneemt.

## **3. Hoe gebruikt u dit middel?**

Gebruik dit middel altijd precies zoals uw arts of apotheker u dat heeft verteld. Twijfelt u over het juiste gebruik? Neem dan contact op met uw arts of apotheker.

**De gebruikelijke dosering is 1 tablet eens per maand.**

### **Het innemen van uw maandelijkse tablet**

Het is belangrijk dat u deze instructies nauwkeurig opvolgt. Zij zijn opgesteld om ervoor te zorgen dat het tablet uw maag snel bereikt, waardoor de kans op irritatie afneemt.

- **Neem één 150 mg tablet eens per maand.**
- **Kies een dag van de maand** die gemakkelijk te onthouden is. U kunt bijvoorbeeld steeds dezelfde datum kiezen (zoals de eerste dag van elke maand) of dezelfde dag (zoals de eerste zondag van elke maand) om uw tablet in te nemen. Kies een datum die het beste bij uw routine past.
- Neem uw tablet tenminste **6 uur nadat u voor het laatst iets gegeten of gedronken** heeft, anders dan water.
- Neem uw tablet
  - 's ochtends na het opstaan en
  - voordat u iets eet of drinkt (op een nuchtere maag).
- **Neem uw tablet in met een vol glas water** (tenminste 180 ml).

Neem uw tablet **niet** in met water met een hoog gehalte aan calcium, vruchtensap of andere dranken. Als er een vermoeden is van een eventueel hoog gehalte aan calcium in het leidingwater (hard water), wordt het aangeraden om water uit een fles met een laag gehalte aan mineralen te gebruiken.

- **Slik uw tablet heel door** – niet erop kauwen, niet fijnmalen en niet laten smelten in uw mond.
- **Voor het volgende uur (60 minuten)** nadat u uw tablet heeft ingenomen
  - **ga niet liggen**; als u niet rechtop blijft (staan of zitten), kan er wat van het geneesmiddel teruglopen in uw slokdarm
  - **eet niets**
  - **drink niets** (behalve water als u dit nodig heeft)
  - **neem geen andere geneesmiddelen**
- Nadat u een uur gewacht heeft, kunt u uw eerste eten of drinken van de dag gebruiken.
- Als u eenmaal gegeten heeft, dan kunt u gaan liggen als u dat wilt en kunt u andere geneesmiddelen innemen.

Neem uw tablet **niet** in voor het slapen gaan of voordat u opstaat.

### **Dit middel blijven gebruiken**

Het is belangrijk dat u dit middel iedere maand blijft gebruiken, zolang uw arts het u voorschrijft. Nadat u 5 jaar dit middel heeft gebruikt, overleg dan met uw arts of het nodig is om dit middel te blijven gebruiken.

### **Heeft u te veel van dit middel ingenomen?**

Als u per vergissing meer dan 1 tablet heeft ingenomen, **drink dan een vol glas melk en neem onmiddellijk contact op met uw arts.**

**Probeer niet over te geven en ga niet liggen** – dit kan ervoor zorgen dat dit middel slokdarmirritatie veroorzaakt.

### **Bent u vergeten dit middel te gebruiken?**

- Als u vergeet de tablet op de ochtend van de door u gekozen dag in te nemen, **neem dan geen tablet later op deze dag**, maar kijk op uw kalender om te zien wanneer uw volgende dosis gepland staat.
- **Als u vergeten bent uw tablet in te nemen op de door u gekozen dag en indien de volgende tablet binnen 1 tot 7 dagen ingenomen moet worden:**

**Neem nooit 2 tabletten in dezelfde week.** U dient te wachten tot het moment dat u de volgende tablet zou innemen. Neem dan een tablet als gewoonlijk. Neem vervolgens één tablet een keer per maand op de oorspronkelijk geplande dagen, zoals aangegeven op uw kalender.

- **Als u vergeten bent uw tablet in te nemen op de door u gekozen dag en indien de volgende tablet meer dan 7 dagen later ingenomen moet worden:**  
Neem 1 tablet de volgende morgen, na de dag dat u er weer aan denkt. Neem vervolgens één tablet per maand op de oorspronkelijk geplande dagen, zoals aangegeven op uw kalender.

#### 4. Mogelijke bijwerkingen

Zoals elk geneesmiddel kan ook dit geneesmiddel bijwerkingen hebben, al krijgt niet iedereen daarmee te maken.

**Neem direct contact op met een arts of verpleegkundige wanneer u last krijgt van de volgende bijwerkingen - mogelijk heeft u met spoed medische behandeling nodig:**

**Soms** (komen voor bij minder dan 1 op de 100 gebruikers):

- hevige pijn op de borst, ernstige pijn na het doorslikken van eten of drinken, ernstige misselijkheid of braken, moeilijkheden bij het slikken. U kunt een ernstige ontsteking van uw slokdarm hebben, mogelijk met een zweer of een vernauwing van de slokdarm.

**Zelden** (komen voor bij minder dan 1 op de 1.000 gebruikers):

- jeuk, zwelling van uw gezicht, lippen, tong en keel, met moeilijkheden bij het ademen;
- aanhoudende oogpijn en oogontsteking;
- pijn, zwakte of een onprettig gevoel in uw dij, heup of lies, die u niet eerder had. U heeft mogelijk vroege verschijnselen van een mogelijke, ongebruikelijke breuk van uw dijbeen.

**Zeer zelden** (komen voor bij minder dan 1 op de 10.000 gebruikers):

- pijn of pijnlijke plek in de mond of kaak. U heeft mogelijk vroege verschijnselen van ernstige kaakproblemen (necrose (dood botweefsel) in het kaakbot);
- neem contact op met uw arts als u oorpijn, uitscheiding uit het oor en/of een oorinfectie hebt. Dit kunnen tekenen van botschade in het oor zijn;
- ernstige huidreacties waaronder jeukende rode huiduitslag, ernstige blaarvorming of afschilfering van de huid;
- ernstige, mogelijk levensbedreigende, allergische reactie.

#### Andere mogelijke bijwerkingen

**Vaak** (komen voor bij minder dan 1 op de 10 gebruikers):

- hoofdpijn;
- brandend maagzuur, ongemak bij het slikken, maag- of buikpijn (kan veroorzaakt zijn door een ontsteking van de maag), problemen met de spijsvertering, misselijkheid, diarree (dunne ontlasting);
- spierkrampen, stijfheid van uw gewrichten en ledematen;
- griepachtige symptomen, waaronder koorts, trillen en beven, zich ongemakkelijk voelen, botpijn en pijnlijke spieren en gewrichten. Vertel het een verpleegkundige of arts indien bijwerkingen lastig worden of langer dan een paar dagen aanhouden;
- huiduitslag.

**Soms** (komen voor bij minder dan 1 op de 100 gebruikers):

- duizeligheid;

- flatulentie (winderigheid, opgeblazen gevoel);
- rugpijn;
- zich vermoeid en uitgeput voelen.
- verergering van astma-aanvallen.

**Zelden** (komen voor bij minder dan 1 op de 1000 gebruikers):

- ontsteking van de twaalfvingerige darm (eerste deel van de darm), die maagpijn veroorzaakt;
- netelroos.

### **Het melden van bijwerkingen**

Krijgt u last van bijwerkingen, neem dan contact op met uw arts of apotheker. Dit geldt ook voor mogelijke bijwerkingen die niet in deze bijsluiter staan. U kunt bijwerkingen ook rechtstreeks melden via Nederlands Bijwerkingen Centrum Lareb (Website: [www.lareb.nl](http://www.lareb.nl)). Door bijwerkingen te melden, kunt u ons helpen meer informatie te verkrijgen over de veiligheid van dit geneesmiddel.

## **5. Hoe bewaart u dit middel?**

Buiten het zicht en bereik van kinderen houden.

Voor dit geneesmiddel zijn er geen speciale bewaarcondities.

Gebruik dit geneesmiddel niet meer na de uiterste houdbaarheidsdatum. Die is te vinden op de verpakking na "Exp.:". Daar staat een maand en een jaar. De laatste dag van die maand is de uiterste houdbaarheidsdatum.

Spoel geneesmiddelen niet door de gootsteen of de WC en gooi ze niet in de vuilnisbak. Vraag uw apotheker wat u met geneesmiddelen moet doen die u niet meer gebruikt. Ze worden dan op een verantwoorde manier vernietigd en komen niet in het milieu terecht.

## **6. Inhoud van de verpakking en overige informatie**

### **Welke stoffen zitten er in dit middel?**

- De werkzame stof in dit middel is 150 mg ibandroninezuur (als natriummonohydraat).
- De andere stoffen in dit middel zijn:
- tabletkern: lactosemonohydraat, povidon K30 (E1201), microkristallijne cellulose (E460), crospovidon, watervrij siliciumdioxide (E551) en magnesiumstearaat (E572).
- filmomhulling: hydroxypropylcellulose (E463), macrogol en titaniumdioxide (E171).
- de drukinkt bevat shellak glazuur, ijzeroxide zwart (E172), propyleenglycol (E490) en ammonia (E527).

### **Hoe ziet Ibandroninezuur Viatris eruit en hoeveel zit er in een verpakking**

Uw geneesmiddel is een witte, filmomhulde, capsulevormige, biconvexe tablet met op één zijde in zwarte inkt de opdruk "G" boven "I-150" en de andere zijde is onbedrukt.

Ibandroninezuur Viatris is verpakt in blisterverpakkingen van 1, 3, 6 of 12 tabletten.

Niet alle verpakkingsgrootten zullen op de markt worden gebracht.

### **In het register ingeschreven onder:**

Ibandroninezuur Viatris is ingeschreven onder nummer RVG 102935.

**Houder van de vergunning voor het in de handel brengen en fabrikant**

*Houder van de vergunning*

Viatris Ltd  
Damastown Industrial Park  
Mulhuddart  
Dublin 15  
Dublin, Ierland

*Voor informatie en inlichtingen:*

Mylan B.V.  
Krijgsman 20  
Amstelveen

*Fabrikanten:*

McDermott Laboratories t/a Gerard Laboratories  
Baldoyle Industrial Estate  
Grange Road  
Dublin 13  
Ierland

Pharmapack Kft 2040 Hungary  
Budaors  
Vasut u. 13  
Hongarije

Mylan Hungary Kft  
H-2900 Komárom  
Mylan utca 1  
Hongarije

**Dit geneesmiddel is geregistreerd in lidstaten van de EEA onder de volgende namen:**

Denemarken	IbamyI
Ierland	Ibandronic Acid Viatris 150 mg Film coated tablets
Italië	Acido Ibandronico Mylan
Nederland	Ibandroninezuur Viatris 150 mg, filmomhulde tabletten
Polen	Ibandronic Acid Viatris
Portugal	Ácido Ibandrónico Mylan
Slowakije	Ibandronic Acid Viatris 150 mg
Spanje	Ácido Ibandrónico Viatris 150 mg comprimidos recubiertos con película EFG
Tsjechië	Ibandronate Acid Viatris 150 mg
Verenigd Koninkrijk	Ibandronic Acid Mylan 150 mg Film coated- tablets

**Deze bijsluiter is voor het laatst goedgekeurd in juni 2024**

**Andere informatiebronnen**

Meer informatie over dit geneesmiddel is beschikbaar op de website van het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen <http://www.cbg-meb.nl>.