

Pomalidomide PPH (*Pomalidomidum*). **Skład i postać:** Pomalidomide PPH, 1 mg, 2mg, 3 mg, 4 mg kapsułki twarde; każda kapsułka twarda zawiera odpowiednio: 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg pomalidomidu (Pomalidomidum). Kapsułka twarda (kapsułka). Pomalidomide PPH, 1 mg, kapsułki, twarde. Kapsułka żelatynowa twarda z żółtym korpusem i czerwonym wieczkiem, z białym nadrukiem „PLM 1”, wzdłuż osi korpusu. Rozmiar kapsułki 4 (długość około 14,3 mm). Pomalidomide PPH, 2 mg, kapsułki, twarde. Kapsułka żelatynowa twarda z pomarańczowym korpusem i czerwonym wieczkiem, z białym nadrukiem „PLM 2”, wzdłuż osi korpusu. Rozmiar kapsułki 2 (długość około 18 mm). Pomalidomide PPH, 3 mg, kapsułki, twarde. Kapsułka żelatynowa twarda z turkusowym korpusem i czerwonym wieczkiem, z białym nadrukiem „PLM 3”, wzdłuż osi korpusu. Rozmiar kapsułki 2 (długość około 18 mm). Pomalidomide PPH, 4 mg, kapsułki, twarde. Kapsułka żelatynowa twarda z ciemnoniebieskim korpusem i czerwonym wieczkiem, z białym nadrukiem „PLM 4”, wzdłuż osi korpusu. Rozmiar kapsułki 2 (długość około 18 mm). **Wskazania:** Produkt leczniczy Pomalidomide PPH w skojarzeniu z bortezomibem i deksametazonem jest wskazany w leczeniu dorosłych pacjentów ze szpiczakiem mnogim, u których stosowano uprzednio co najmniej jeden schemat leczenia zawierający lenalidomid. Produkt leczniczy Pomalidomide PPH w skojarzeniu z deksametazonem jest wskazany w leczeniu dorosłych pacjentów z nawrotowym i opornym szpiczakiem mnogim, u których stosowano uprzednio co najmniej dwa schematy leczenia zawierające zarówno lenalidomid i bortezomib, i u których w trakcie ostatniego leczenia nastąpiła progresja choroby. **Przeciwwskazania:** Ciąża. Kobiety w wieku rozrodczym, chyba że spełnione są wszystkie warunki programu zapobiegania ciąży. Pacjenci płci męskiej niezdolni do przestrzegania metod antykoncepcji lub postępowania zgodnie z ich wymaganiami. Nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą. **Podmiot odpowiedzialny:** Zakłady Farmaceutyczne Polpharma S.A. Pomalidomide PPH, 1 mg: Pozwolenie nr 28493; Pomalidomide PPH, 2 mg: Pozwolenie nr 28494; Pomalidomide PPH, 3 mg: Pozwolenie nr 28495; Pomalidomide PPH, 4 mg: Pozwolenie nr 28496 wydane przez MZ. Produkt leczniczy wydawany z przepisu lekarza do zastrzeżonego stosowania – Rpz. ChPL: 2024.09.17