

# REPATHA® SENKT DAS KARDIOVASKULÄRE RISIKO BEI IHREN HOCHRISIKOPATIENTEN<sup>4-8</sup>



Nachgewiesene Reduktion von kardiovaskulären Ereignissen in der bisher umfassendsten Patientenpopulation für einen PCSK9-Inhibitor<sup>4-8</sup>



27 % relative Risikoreduktion für einen Myokardinfarkt<sup>4</sup>



90 % der Patienten unter Repatha® erreichen den ESC/EAS Zielwert von LDL-C <1.4 mmol/L.<sup>9</sup>



Sehr gute Verträglichkeit<sup>1,4</sup> – der einzige PCSK9-Inhibitor ohne neutralisierende Antikörper<sup>1,4</sup>

<sup>1</sup> Repatha® Fachinformation, [www.swissmedinfo.ch](http://www.swissmedinfo.ch) <sup>2</sup> Spezialitätenliste des Bundesamts für Gesundheit, [www.spezialitätenliste.ch](http://www.spezialitätenliste.ch), zuletzt eingesehen am 1. Mai 2020. <sup>3</sup> [www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/statistiken/gesundheitszustand/krankheiten/herz-kreislauf-erkrankungen](http://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/statistiken/gesundheitszustand/krankheiten/herz-kreislauf-erkrankungen). Letzter Zugriff: 01. Mai 2020 <sup>4</sup> Sabatine MS, et al. Evolocumab and Clinical Outcomes in Patients with Cardiovascular Disease. *N Engl J Med.* 2017;376(18):1713-1722. <sup>5</sup> Bonaca MP et al. Low Density Lipoprotein Cholesterol Lowering With Evolocumab and Outcomes in Patients With Peripheral Artery Disease. *Circulation.* 2018;137(4):338-350. <sup>6</sup> Deedwania P et al. Efficacy of PCSK9 inhibition with Evolocumab in patients with metabolic syndrome in the FOURIER study: An analysis from the FOURIER trial. Presentation European Society of Cardiology Congress 2018 in München. <sup>7</sup> Charytan DM et al. Efficacy and Safety of Evolocumab in Chronic Kidney Disease in the FOURIER Trial. *J Am Coll Cardiol.* 2019;73(23):2961-2970. <sup>8</sup> Sabatine MS, et al. Evolocumab and Clinical Outcomes in Patients with Cardiovascular Disease. *N Engl J Med.* 2017;376(18):1713-1722. <sup>9</sup> Koskinas KC, et al. Evolocumab for Early Reduction of LDL-Cholesterol Levels in Patients with Acute Coronary Syndromes (EVOPACS). *J Am Coll Cardiol.* 2019 Aug 16. pii: S0735-1097(19)36274-6. doi: 10.1016/j.jacc.2019.08.010.

**Kurzfachinformation Repatha® (Evolocumab):** Mittels rekombinanter DNA-Technologie hergestellter humaner monoklonaler IgG2-Antikörper. **Indikation:** Repatha ist indiziert begleitend zu einer Diät und zusätzlich zu einer maximal tolerierten Statin-Dosis mit oder ohne andere lipidsenkende Therapien zur Behandlung von Erwachsenen mit Hypercholesterinämie (einschliesslich einer heterozygoten familiären Hypercholesterinämie) oder Erwachsenen und Jugendlichen ab einem Alter von 12 Jahren mit einer homozygoten familiären Hypercholesterinämie, welche eine zusätzliche Low Density Lipoprotein Cholesterin (LDL-C) Senkung benötigen. Repatha ist zur Verminderung des Risikos für kardiovaskuläre Ereignisse (Herzinfarkt, Schlaganfall und koronare Revascularisation) bei Patienten mit hohem kardiovaskulärem Risiko indiziert. **Dosierung/Anwendung:** Zur Verminderung des Risikos für kardiovaskuläre Ereignisse bei Erwachsenen mit hohem kardiovaskulärem Risiko beträgt die empfohlene Dosis entweder 140 mg alle zwei Wochen oder 420 mg einmal pro Monat. Bei Hypercholesterinämie (einschliesslich HeFH) bei Erwachsenen oder homozygoter familiärer Hypercholesterinämie bei Erwachsenen und bei Jugendlichen ab einem Alter von 12 Jahren beträgt die empfohlene Anfangsdosis entweder 140 mg alle zwei Wochen oder 420 mg einmal pro Monat. Die Dosis kann auf 420 mg alle zwei Wochen erhöht werden, falls kein genügendes klinisches Ansprechen erreicht wird. Bei Patienten mit einer eingeschränkten Nierenfunktion ist keine Dosisanpassung erforderlich. Bei Patienten mit einer mässig eingeschränkten Leberfunktion wurde eine verminderte Evolocumab-Exposition, die zur Wirkungsabnahme bei der LDL-C Senkung führen kann, festgestellt. Diese Patienten müssen sorgfältig überwacht werden. **Kontraindikationen:** Überempfindlichkeit gegenüber dem Wirkstoff oder einem der Hilfsstoffe gemäss Zusammensetzung. **Warnhinweise und Vorsichtsmassnahmen:** Patienten mit einer stark eingeschränkten Leberfunktion (Child-Pugh C) wurden nicht untersucht, daher sollte Repatha mit Vorsicht angewendet werden. Die Nadelkappe des vorgefüllten Pens besteht aus trockenem Naturkautschuk (Latex-Derivat). Dieser kann allergische Reaktionen hervorrufen. **Interaktionen:** Es wurden keine formalen Studien zu Wechselwirkungen von Repatha mit anderen Arzneimitteln durchgeführt. **Unerwünschte Wirkungen:** Häufig: Influenza, Nasopharyngitis, Infektionen der oberen Atemwege, Hautausschlag, Schwindel, Übelkeit, Rückenschmerzen, Gelenkschmerzen, Reaktionen an der Injektionsstelle (Blutergüsse, Hautrötungen, Blutungen, Schmerzen, Schwellungen), Überempfindlichkeit. **Packungen:** Karton mit 1 oder 2 vorgefüllten Pen(s) (SureClick) zum einmaligen Gebrauch. Jeder vorgefüllte Pen enthält 140 mg Evolocumab in 1 ml Lösung. Ausführliche Angaben entnehmen Sie bitte der Fachinformation unter [www.swissmedinfo.ch](http://www.swissmedinfo.ch). **Verkaufskategorie:** B. **Zulassungsinhaber:** Amgen Switzerland AG, Risch, Domizil: 6343 Rotkreuz. Repatha\_032020

CH-REP-2000008 - Stand: April 2020

Kassenzulässig für ASCVD  
mit LDL-C >2.6 mmol/L<sup>1,2,§</sup>

 **Repatha®**  
(evolocumab)

Alle 34 Minuten erleidet in der Schweiz ein Mensch einen Myokardinfarkt<sup>3</sup>

## SCHÜTZEN SIE IHRE PATIENTEN MIT EINER REPATHA® INJEKTION VOR DEM NÄCHSTEN MYOKARDINFARKT<sup>\*,4</sup>

\* Repatha® ist indiziert begleitend zu einer Diät und zusätzlich zu einer maximal tolerierten Statin-Dosis mit oder ohne andere lipidsenkende Therapien. Die empfohlene Dosis beträgt entweder 140 mg alle zwei Wochen oder 420 mg einmal pro Monat.  
§ Repatha® wird vergütet nach einem klinisch manifesten atherosklerotisch bedingten ischämischen kardiovaskulären Ereignis und begleitend zu einer Diät und zusätzlich zu einer maximal verträglichen Dosierung einer intensivierte LDL-C senkenden Therapie.  
PCSK9 = Proproteinconvertase Subtilisin/Kexin Typ 9 / ASCVD = Atherosklerotische kardiovaskuläre Erkrankung (Atherosclerotic Cardiovascular Disease)

ERREICHEN SIE DEN ESC/EAS LDL-C ZIELWERT MIT  
REPATHA® ZUSÄTZLICH ZU MAXIMAL TOLERIERTEM  
STATIN FÜR PATIENTEN MIT LDL-C > 2.6 MMOL/L\*

 **Repatha**  
(evolocumab)

### NUR NOCH EIN WERT ZÄHLT

Bereits nach dem ersten kardiovaskulären Ereignis können Sie dank der neuen Limitation ab einem LDL-C > 2.6 mmol/L mit Repatha® behandeln.<sup>2,5</sup>

### SEKUNDÄRPRÄVENTION ASCVD<sup>2,5</sup>

LDL-C  
> 2.6  
mmol/L



oder als Primärprävention HeFH  
mit LDL-C > 5.0 mmol/L oder > 4.5 mmol/L  
mit einem zusätzlichen Risikofaktor<sup>6,5</sup>

### DOPPELT SO VIELE PATIENTEN KÖNNEN PROFITIEREN – GÜNSTIGER PCSK9-INHIBITOR

Amgen ist es gelungen, **doppelt so vielen Hochrisikopatienten** wie bisher in der Schweiz Zugang zu Repatha® zu ermöglichen.

20%  
PREISSENKUNG<sup>2</sup>

### EINFACH UND EFFIZIENT – EINE DOSIERUNG<sup>1</sup>

Mehr Effizienz beim Therapiebeginn und bei der Erfolgskontrolle dank vereinfachter Kostengutsprache und starker Wirksamkeit ab der ersten Injektion.<sup>1,5</sup>

EINFACH  
EINE 140 MG  
INJEKTION S.C.<sup>1</sup>

ALLE ZWEI  
WOCHEN<sup>1</sup>

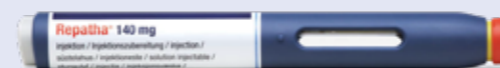


Abbildung Pen nicht in Originalgrösse

**AMGEN**

BAG Spezialitätenliste:

# Diabetes mellitus, erhöhtes Lipoprotein(a) > 50 mg/dl, ausgeprägte arterielle Hypertonie

\* Repatha® ist indiziert begleitend zu einer Diät und zusätzlich zu einer maximal tolerierten Statin-Dosis mit oder ohne andere lipidsenkende Therapien. Die empfohlene Dosis beträgt entweder 140 mg alle zwei Wochen oder 420 mg einmal pro Monat.<sup>1</sup>

§ Repatha® wird vergütet nach einem klinisch manifesten atherosklerotisch bedingten ischämischen kardiovaskulären Ereignis und begleitend zu einer Diät und zusätzlich zu einer maximal verträglichen Dosierung einer intensivierten LDL-C senkenden Therapie.<sup>1</sup>

ASCVD = Atherosklerotische kardiovaskuläre Erkrankung (Atherosclerotic Cardiovascular Disease)/HeFH = Heterozygote familiäre Hypercholesterinämie /HoFH = Homozygote familiäre Hypercholesterinämie