

Você já se perguntou quantas doses uma caneta pode ter?

Pensando em ajudar no planejamento do tratamento, consulte a tabela do Muito Bem Vindo para entender quantas aplicações de uma caneta Genryzon® serão necessárias para suprir o tratamento conforme a indicação médica:

GENRYZON™ 24 mg²



DETALHES DA DOSAGEM[@]

Dose prescrita (mg/ semana)	Quantidade de doses completas (que não precisarão ser complementadas por uma caneta adicional)	Dose remanescente na caneta após aplicações completas – coluna 2 (MG)
5.0	4	4.0
5.2	4	3.2
5.4	4	2.4
5.6	4	1.6
5.8	4	0.8
6.0	4	0
6.2	3	5.4
6.4	3	4.8
6.6	3	4.2
6.8	3	3.6
7.0	3	3.0
7.2	3	2.4
7.4	3	1.8
7.6	3	1.2
7.8	3	0.6
8.0	3	0
8.2	2	7.6
8.4	2	7.2

Dose prescrita (mg/ semana)	Quantidade de doses completas (que não precisarão ser complementadas por uma caneta adicional)	Dose remanescente na caneta após aplicações completas – coluna 2 (MG)
8.6	2	6.8
8.8	2	6.4
9.0	2	6.0
9.2	2	5.6
9.4	2	5.2
9.6	2	4.8
9.8	2	4.4
10.0	2	4.0
10.2	2	3.6
10.4	2	3.2
10.6	2	2.8
10.8	2	2.4
11.0	2	2.0
11.2	2	1.6
11.4	2	1.2
11.6	2	0.8
11.8	2	0.4
12.0	2	0

[@] Calculado manualmente com base nas diferentes dosagens disponíveis na caneta de Genryzon®. O cálculo considera três diferentes cenários: dosagem prescrita, dosagem disponível ou capacidade de doses completas e dose remanescente.

- Para paciente que precise de uma dose <5 MG/SEMANA, será necessária uma caneta de 24/MG para quatro usos (quatro Semanas) antes que a caneta perca a validade.
- † Caso tenha se passado mais de 28 dias desde o preparo da caneta e primeiro uso, a caneta deve ser descartada. A caneta de Genryzon® deve ser utilizada em até 28 dias.
- ‡ Para pacientes que precisem de uma dose de 12 MG/SEMANA, poderá utilizar uma caneta de 60/MG para quatro usos (quatro Semanas) antes que a caneta perca a validade.

PRIMEIRO PASSO - PRESCRIÇÃO :

Tenha em mãos a prescrição médica para uso de Genryzon®

SEGUNDO PASSO - CONFIRMAR A DOSAGEM INDICADA:

Observe qual a orientação de dose recomendada pelo médico

TERCEIRO PASSO:

Identifique na coluna 1 qual a dosagem indicada.

Lembre-se a caneta de Genryzon® 24mg permite que as doses sejam ajustadas a cada 0,2mg. Caso tenha alguma dúvida sobre o arredondamento da dose, consulte seu médico. Todas as doses de Genryzon®24mg devem ser múltiplos de 0,2mg.

QUARTO PASSO:

Observe na coluna 2 quantas doses completas poderão ser administradas, conforme a dose atual, caso seja realizado o ajuste de dose é necessário observar a dose remanescente para verificar se há medicamento suficiente para a aplicação.

Caso não haja medicamento suficiente, será necessário completar conforme nova indicação em outra caneta.

QUINTO PASSO:

Confira se haverá uma dose residual (incompleta)

Caso tenha uma dose residual ou incompleta e o paciente seguir em tratamento, será necessária uma caneta adicional para complementar a dose.



genryzon™
(somatrogona) injeção

ACESSE A BULA



GH: Growth hormone.

References

1. Maniatis AK, Carakushansky M, Galcheva S, *et al.* Treatment burden of weekly somatrogona vs. daily somatropin in children with growth hormone deficiency: A randomized study. *J Endocr Soc.* 2022;6(10):bvac117.

2. GENRYZON LLL-PLD_Bra_EU_SmPC_05Dec2022_CDSv4.0_18Jul2022_v3_GERSOI_08_VP 27/Mar/2024

Material destinado ao participante do Programa Muito Bem Vindo, médicos ou profissionais de saúde (HCPs). Medicamento relacionado: Genryzon®. Canal de distribuição: Programa de Suporte ao Paciente, PSSs ou canais Pfizer Pro. A Pfizer reserva-se o direito de alterar, suspender ou encerrar o Programa Muito Bem Vindo a qualquer momento, mediante comunicado aos participantes pelo site. Direitos reservados – Pfizer do Brasil LTDA - Proibida a reprodução total ou parcial não autorizada. MATERIAL APROVADO EM MM/AAAA - PP-NGE-BRA-0008

INTERAÇÃO MEDICAMENTOSA MAIS FREQUENTE

Foi demonstrado que a somatrogona induz a expressão do RNAm do CYP3A4 in vitro. Estudos sugerem que a administração do GH pode aumentar a depuração de compostos metabolizados pelas isoenzimas do citocromo P450, especialmente CYP3A. A depuração de compostos metabolizados pelo CYP3A4 (por ex.: esteroides sexuais, corticosteroides, anticonvulsivantes e ciclosporina) pode ser aumentada e resultar em menor exposição a esses compostos.

CONTRAINDICAÇÃO MAIS FREQUENTE

Genryzon® é contraindicado em pacientes com tumores e/ou malignidade ativa (tumores intracranianos devem ser inativos e a terapia antitumoral deve ser concluída antes de iniciar a terapia com hormônio do crescimento).

Muito
Bem Vindo
☎ 0800 726 7272

Fale Pfizer
0800-7701575
www.pfizer.com.br

Grupo Pfizer
Rua Alexandre Dumas, 1860
São Paulo - SP - CEP 04717-904
© Copyright Pfizer Brasil Ltda. 2023
Todos os direitos reservados. www.pfizer.com.br

viver uma experiência Pfizer
para Pacientes

