

Dosierung und Applikation – Übersicht¹



Gewichtsadaptierte Dosierung und Dauertherapie alle 2 Wochen[#]



Impfung von Patienten mit persistierenden Komplement-erkrankungen gemäß der aktuellen lokalen Empfehlungen, einschließlich gegen Meningokokken und Pneumokokken



Verabreichung als Heiminfusion möglich

Enjaymo[®] wird als eine 1100 mg/22 ml (50 mg/ml) Durchstechflasche pro Packung geliefert.

Packungsgröße	AEP	Kosten/mg	PZN
ENJAYMO[®] 50 mg/ml Infusionslösung			
1 ST	1.160,00 €	23,20 €	18008835
6 ST	6.960,00 €	23,20 €	18008858



GEWICHTSADAPTIERTE DOSIERUNG

6500 mg* FÜR PATIENTEN < 75 kg
7500 mg FÜR PATIENTEN ≥ 75 kg

Infusionszeitraum: etwa 1 bis 2 Stunden[†]



Customer Service

8:00 – 17:00 Uhr, Montag bis Freitag
Tel.: 030 / 2575 – 3244
Fax: 069 / 305 1926 – 973
E-Mail: FRAGenzyme2@Sanofi.com

[#] Bei Therapiestart Gabe an Tag 0, Tag 7, Tag 21. * Die 6500-mg-Dosis von Enjaymo[®] ist für Patienten mit einem Gewicht von > 39 kg bis 75 kg angezeigt. Enjaymo[®] wurde bei Patienten mit einem Gewicht von < 39 kg nicht untersucht. [†] Patienten mit kardiopulmonalen Erkrankungen können die Infusion über 120 Minuten erhalten. 1. Fachinformation Enjaymo[®], Stand Mai 2023.

Enjaymo[®] kann Ihren Patienten eine schnelle und anhaltende Kontrolle der C1-aktivierten Anämie, Hämolyse und Fatigue bieten¹⁻³



Verbesserung der Anämie^{2, 3}



Transfusionsfreiheit in den Zulassungsstudien bestätigt^{*, 2, 3}



Klinisch bedeutsame Verbesserung der Fatigue^{2, 3}



Gutes Verträglichkeitsprofil mit Langzeitdaten nachgewiesen^{2, 3}

**Entscheiden Sie sich für Enjaymo[®] –
die erste und einzige zugelassene Therapie der Kälteagglutinin-Krankheit (CAD)¹⁻³**

* CADENZA-Studie: 82 % der Patienten (n = 18/22) erreichten Transfusionsfreiheit von Woche 5 bis Woche 26 vs. 80 % der Patienten mit Placebo (n = 16/20).³ CARDINAL-Studie: 71 % der Patienten (n = 17/24) erreichten Transfusionsfreiheit von Woche 5 bis Woche 26.²
1. Fachinformation Enjaymo[®], Stand Mai 2023. 2. Röth A, et al. N Engl J Med. 2021;384(14):1323–1334. 3. Röth A, et al. Blood. 2022;140(9):980–991.