

Giúp củng cố và bảo vệ xương khỏi nguy cơ gãy xương



Chỉ định

Prolia[®] là thuốc kê toa dùng để điều trị loãng xương ở phụ nữ sau mãn kinh có nguy cơ gãy xương cao hoặc không thể sử dụng thuốc điều trị loãng xương khác hoặc các loại thuốc điều trị loãng xương khác không hiệu quả.

Thông tin Quan trọng về An toàn

Thông tin quan trọng nhất tôi cần biết về Prolia là gì?

Nếu quý vị sử dụng Prolia, quý vị sẽ không dùng XGEVA[®] (denosumab). Prolia chứa thành phần thuốc tương tự như XGEVA.

Prolia có thể gây ra tác dụng phụ nghiêm trọng (bao gồm):

Nguy cơ cao có nồng độ canxi trong máu thấp nghiêm trọng (hạ canxi máu).

Prolia có thể làm giảm nồng độ canxi trong máu. Nếu quý vị có lượng canxi trong máu thấp trước khi bắt đầu dùng Prolia, tình trạng này có thể trở nên xấu đi trong quá trình điều trị. Phải điều trị lượng canxi trong máu thấp trước khi sử dụng Prolia. Hãy trao đổi với bác sĩ của quý vị trước khi bắt đầu sử dụng Prolia. Bác sĩ có thể kê toa canxi và vitamin D để giúp ngăn ngừa tình trạng lượng canxi thấp trong máu khi quý vị dùng Prolia. Sử dụng canxi và vitamin D theo yêu cầu của bác sĩ.

Nếu quý vị mắc bệnh thận mạn tính tiến triển (có thể đang chạy thận nhân tạo hoặc không), Prolia có thể làm tăng nguy cơ có nồng độ canxi trong máu thấp nghiêm trọng, có thể dẫn đến nhập viện, đe dọa đến tính mạng và tử vong. Một rối loạn khoáng chất và xương liên quan đến bệnh thận, gọi là bệnh thận mạn tính-rối loạn xương khoáng chất (CKD-MBD) có thể làm tăng nguy cơ nồng độ canxi trong máu thấp nghiêm trọng. Trước khi quý vị bắt đầu sử dụng Prolia và trong quá trình điều trị, bác sĩ có thể cần thực hiện một số xét nghiệm máu để kiểm tra bệnh CKD-MBD.

Vui lòng xem thêm Thông tin Quan trọng về An toàn ở trang 8.

Loãng xương sau mãn kinh LÀM TĂNG NGUY CƠ gãy xương



Sau mãn kinh, lượng xương mất đi nhiều hơn lượng xương được thay thế, khiến xương trở nên giòn và có nguy cơ gãy cao hơn



Gãy xương ở phụ nữ sau mãn kinh là dấu hiệu cảnh báo bệnh loãng xương. Hãy chắc chắn **nói chuyện với bác sĩ nếu quý vị bị gãy xương sau khi mãn kinh**



2 trên 3 phụ nữ bị loãng xương sau mãn kinh có nguy cơ gãy xương cao **sẽ bị gãy xương trong đời**

5x

Sau khi bị gãy xương liên quan đến loãng xương, quý vị có nguy cơ bị gãy xương tiếp trong vòng một năm cao gấp 5 lần



Prolia® giảm nguy cơ gãy xương—

Loãng xương sau mãn kinh có nghĩa là xương của quý vị có nguy cơ bị gãy cao hơn và việc gãy xương có thể gây ra những hậu quả tồi tệ. Trong thử nghiệm lâm sàng kéo dài 3 năm, Prolia đã giảm nguy cơ gãy xương cột sống, xương hông và các xương khác. Hãy hỏi bác sĩ xem Prolia có thể giúp gì cho quý vị.

Đọc tiếp để biết Prolia có thể giúp củng cố và bảo vệ xương của quý vị như thế nào

- + Ảnh hưởng của bệnh loãng xương sau mãn kinh
- + Thông tin quan trọng về Prolia
- + Bằng chứng thực tế: Prolia với alendronate (Fosamax)
- + Thêm dữ liệu về tính hiệu quả của Prolia

Thông tin Quan trọng về An toàn (tiếp)

Hầu hết những người có lượng canxi trong máu thấp không có triệu chứng, tuy nhiên một số người có thể có triệu chứng. Hãy gọi cho bác sĩ ngay nếu quý vị có các triệu chứng hạ canxi máu như:

- o co thắt, co giật hoặc chuột rút ở cơ bắp
- o cảm giác tê hoặc ngứa ran ở ngón tay, ngón chân hoặc quanh miệng

Prolia có thể gây ra tác dụng phụ nghiêm trọng (bao gồm):

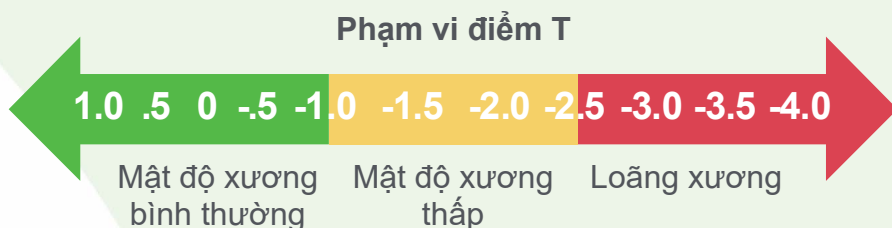
Các tác dụng phụ nghiêm trọng có thể xảy ra bao gồm phản ứng dị ứng nghiêm trọng, lượng canxi trong máu thấp, các vấn đề nghiêm trọng về xương hàm, gãy xương đùi bất thường, tăng nguy cơ gãy xương, bao gồm gãy xương ở cột sống sau khi ngừng sử dụng, bỏ qua hoặc trì hoãn dùng Prolia, nhiễm trùng nghiêm trọng, vấn đề về da, đau xương, khớp hoặc cơ nghiêm trọng, sưng, đỏ và đau ở mạch máu.

Vui lòng xem thêm Thông tin Quan trọng về An toàn ở trang 8.

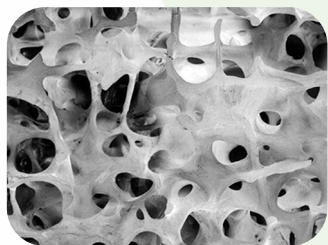
Mật độ xương là **YẾU TỐ QUAN TRỌNG** đối với sức khỏe xương của quý vị

Kiểm tra mật độ khoáng xương (BMD) là một cách để đo mật độ xương của quý vị bằng cách cung cấp điểm T. **Điểm T là thước đo mật độ xương**, giúp xác định mức độ nghiêm trọng của bệnh loãng xương và **nguy cơ gãy xương**.

Nếu quý vị đã được chẩn đoán mắc bệnh loãng xương sau mãn kinh, bác sĩ có thể đề nghị kiểm tra mật độ xương **1 đến 2 năm một lần** để theo dõi tiến trình điều trị của quý vị.

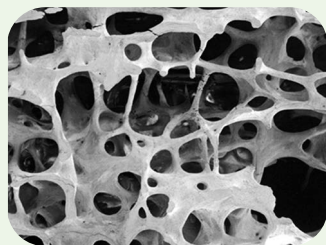


Điểm T mật độ xương từ -2.5 trở xuống được xem là loãng xương. Điểm càng thấp thì nguy cơ gãy xương càng cao.



Xương bình thường

Điểm T mật độ xương từ -1.0 trở lên



Xương bị loãng xương

Điểm T mật độ xương từ -2.5 trở xuống

Hình ảnh xương của Tiến sĩ David W. Dempster, 2000. Đã được cho phép sao chép.

Quý vị có nguy cơ bị **GẦY XƯƠNG** không?

Nếu quý vị có hai yếu tố nguy cơ dưới đây trở lên, quý vị có nguy cơ cao bị gãy xương.

- Điểm T nhỏ hơn hoặc bằng -2.5
- 65 tuổi trở lên
- Trọng lượng cơ thể thấp
- Đã từng gãy xương
- Sử dụng steroid lâu dài, chẳng hạn như prednisone
- Uống rượu bia ≥ 3 ly/ngày
- Cha mẹ bị gãy xương hông
- Hút thuốc lá
- Viêm khớp dạng thấp
- Bệnh tiểu đường



NHẬN THỨC RẰNG 1-2-3 dùng Prolia®

1 mũi tiêm 6 tháng một lần có thể giúp củng cố và bảo vệ xương của quý vị

Quý vị nên dùng canxi và vitamin D theo chỉ dẫn của bác sĩ trong khi đang dùng Prolia.



2 lợi ích quan trọng của Prolia:

giúp giảm
nguy cơ
gãy xương



giúp xương
chắc khỏe



3 năm dùng Prolia đã giúp nguy cơ gãy cột sống mới ở phụ nữ giảm đi

68%



Trong một nghiên cứu kéo dài 3 năm, những phụ nữ không được điều trị bằng Prolia bị gãy xương cột sống mới nhiều hơn (7.2%) so với những phụ nữ được điều trị bằng Prolia (2.3%). Nghiên cứu bao gồm 7393 bệnh nhân dùng Prolia hoặc giả dược (một phương pháp điều trị không dùng thuốc). Tất cả bệnh nhân đều sử dụng canxi và vitamin D.

Trong cùng một nghiên cứu, Prolia cũng làm tăng đáng kể mật độ khoáng xương (BMD) so với giả dược.

Thông tin Quan trọng về An toàn

Sau khi quý vị ngừng điều trị bằng Prolia, hoặc nếu quý vị bỏ qua hay trì hoãn dùng một liều, nguy cơ gãy xương, bao gồm cả xương cột sống, sẽ tăng lên. Không ngừng liều, bỏ qua hoặc trì hoãn việc dùng Prolia mà không trao đổi trước với bác sĩ.

Có hai loại nghiên cứu khoa học giúp chúng ta tìm hiểu về thuốc:

THỬ NGHIỆM LÂM SÀNG VÀ NGHIÊN CỨU THỰC TẾ

ĐÂY LÀ THỬ NGHIỆM LÂM SÀNG?

Thử nghiệm lâm sàng giúp thiết lập tính an toàn (tác dụng phụ) và hiệu quả (thuốc có tác dụng tốt như thế nào) của thuốc trong những môi trường được kiểm soát cẩn thận. Thử nghiệm lâm sàng có thể không đại diện cho những việc xảy ra trong chăm sóc y tế ở ngoài thực tế hoặc trong nhóm dân cư lớn hơn đang sống chung với bệnh.

Thử nghiệm Lâm sàng Gãy xương Prolia[®] trong 3 năm

Trong thử nghiệm gãy xương Prolia kéo dài 3 năm, phụ nữ dùng Prolia trong 3 năm **đã giảm 68% nguy cơ gãy xương cột sống mới**. Trong nghiên cứu gồm 7,393 người này, những phụ nữ không được điều trị bằng Prolia bị gãy xương cột sống mới nhiều hơn (7.2%) so với những phụ nữ được điều trị bằng Prolia (2.3%).

Thông tin Quan trọng về An toàn

Tác dụng phụ thường gặp nhất của Prolia là đau lưng, đau cánh tay và cẳng chân, cholesterol cao, đau cơ và nhiễm trùng bàng quang.

Vui lòng xem thêm Thông tin Quan trọng về An toàn ở trang 8.

ĐÂY LÀ NGHIÊN CỨU THỰC TẾ?

Sau khi được FDA phê duyệt, bệnh nhân bắt đầu sử dụng thuốc như một phần của quá trình chăm sóc y tế thông thường. Các nhà nghiên cứu thu thập bằng chứng từ các tình huống thực tế, khác với các thử nghiệm lâm sàng được kiểm soát cẩn thận. Bằng chứng này có giá trị trong việc có cái nhìn rộng hơn về cách thức hoạt động của thuốc bên ngoài thử nghiệm lâm sàng. Bằng chứng từ nghiên cứu thực tế nhằm mục đích nâng cao hiểu biết về một loại thuốc, nhưng không nhằm mục đích thay thế các thử nghiệm lâm sàng.

Bằng chứng từ nghiên cứu thực tế về Prolia

Trong nghiên cứu thực tế lớn nhất về phụ nữ sau mãn kinh bị loãng xương, tỷ lệ gãy xương ở phụ nữ dùng Prolia được so sánh với tỷ lệ gãy xương ở phụ nữ dùng alendronate (thường được gọi là Fosamax). Thông tin về tình trạng gãy xương ở những phụ nữ này được thu thập từ Tháng Một năm 2012 đến Tháng Mười Hai năm 2019.

BẰNG CHỨNG TỪ NGHIÊN CỨU THỰC TẾ

So với alendronate (Fosamax), Prolia đã giúp nguy cơ Gãy xương Nặng do Loãng xương nói chung giảm đi

39%

Nguy cơ gãy xương nặng do loãng xương nói chung là 10.5% ở phụ nữ dùng Prolia, so với 17.2% ở phụ nữ dùng alendronate. Gãy xương nặng do loãng xương bao gồm các tình trạng gãy xương như xương hông, xương cột sống và xương cánh tay.



Dành cho phụ nữ bị loãng xương sau mãn kinh có nguy cơ gãy xương cao và thuốc trị loãng xương không có tác dụng hiệu quả



Thêm dữ liệu thử nghiệm lâm sàng về Prolia® CẢI THIỆN MẬT ĐỘ XƯƠNG

Nghiên cứu kéo dài 1 năm trên 500 phụ nữ bị loãng xương sau mãn kinh cho thấy những người chuyển từ alendronate sang Prolia có mật độ khoáng xương (BMD) ở hông và cột sống thất lưỡng tăng đáng kể so với những phụ nữ dùng alendronate, một loại thuốc bisphosphonate thường được kê toa (chẳng hạn như Fosamax).

So với những người tiếp tục dùng alendronate, phụ nữ chuyển sang Prolia có sự cải thiện tốt hơn về:



+0.85%
tăng so với
alendronate

**TỔNG BMD
HÔNG**

Nghiên cứu này chỉ đánh giá mật độ khoáng xương. Những kết quả này không chỉ ra nguy cơ gãy xương giảm.



+1.18%
tăng so với
alendronate

**BMD CỘT
SỐNG**

Thông tin Quan trọng về An toàn

Không dùng Prolia nếu quý vị: có lượng canxi trong máu thấp; hoặc đang mang thai hoặc dự định có thai vì Prolia có thể gây hại cho thai nhi; hoặc bị dị ứng với denosumab hay bất kỳ thành phần nào của Prolia.

Vui lòng xem thêm Thông tin Quan trọng về An toàn ở trang 8.

BONE MATTERS®— sự hỗ trợ mà quý vị đang tìm kiếm

Sau khi điều trị bằng Prolia, chương trình hỗ trợ Bone Matters có thể cung cấp cho quý vị các nguồn hỗ trợ để giúp củng cố và bảo vệ xương. Theo dõi quá trình điều trị của quý vị bằng cách tham gia chương trình Bone Matters để có thể truy cập:

- + Bài tập cho xương chắc khỏe
- + Công thức nấu ăn giàu canxi
- + Nhắc nhở miễn phí về lịch tiêm

**ĐĂNG KÝ ĐỂ GIÚP QUÝ VỊ TUÂN
THỦ ĐÚNG VIỆC ĐIỀU TRỊ.
TRUY CẬP PROLIA.COM/SIGNUP
HOẶC GỌI 877-4-PROLIA
(877-477-6542)**



Trao đổi với bác sĩ của quý vị về **LỢI ÍCH TIỀM NĂNG VÀ RỦI RO TIỀM ẨN CỦA VIỆC ĐIỀU TRỊ bằng Prolia®**

Khi bắt đầu một phương pháp điều trị mới, điều quan trọng là phải hiểu các tác dụng phụ có thể xảy ra. Trong trường hợp bệnh loãng xương, cần hiểu rằng không điều trị loãng xương có thể dẫn đến nguy cơ gãy xương cao hơn. Để tìm hiểu xem Prolia có phù hợp với quý vị hay không, hãy thảo luận với bác sĩ về nguy cơ xảy ra tác dụng phụ và nguy cơ của việc không điều trị chứng loãng xương.



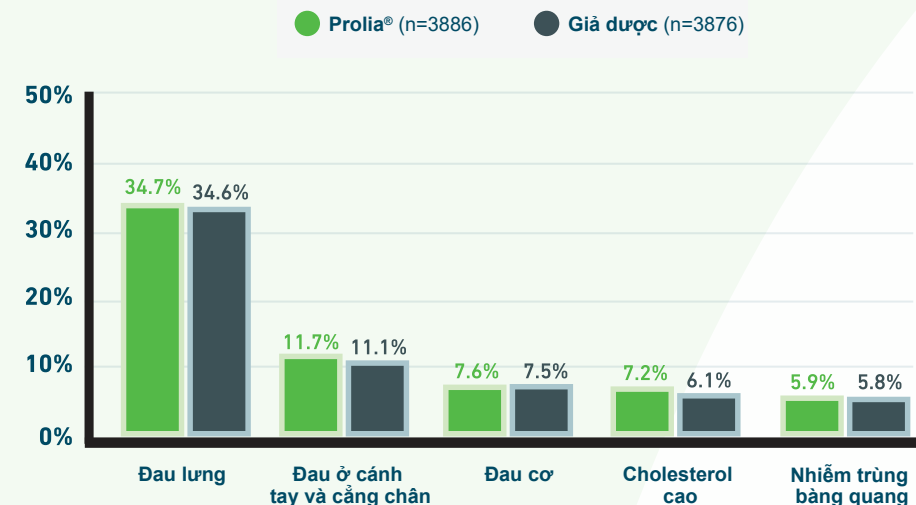
Kể từ khi bắt đầu dùng Prolia, tôi cảm thấy như cuối cùng mình đã bắt đầu kiểm soát được chứng loãng xương sau mãn kinh của mình. Prolia đã giúp xương của tôi chắc khỏe hơn và tôi dự định sẽ tiếp tục dùng thuốc này.



Carole,
sử dụng Prolia từ năm 2015
Kết quả trên từng cá nhân có thể khác nhau.

Thường gặp nhất trong các **TÁC DỤNG PHỤ CỦA PROLIA** (hơn 5% và thường gặp hơn giả dược)

Nghiên cứu lâm sàng kéo dài 3 năm đã thử nghiệm tính an toàn của Prolia ở hơn 7700 phụ nữ bị loãng xương sau mãn kinh trong độ tuổi từ 60 đến 90 tuổi. Khoảng một nửa số phụ nữ dùng Prolia và nửa còn lại không được điều trị (tiêm giả dược). **Dưới đây là những tác dụng phụ thường gặp nhất của Prolia (hơn 5% và thường gặp hơn giả dược)** được quan sát thấy trong nghiên cứu này.



Đây không phải là tất cả các tác dụng phụ có thể xảy ra của Prolia.

Chỉ định

Prolia® (denosumab) là thuốc kê toa dùng để điều trị loãng xương ở phụ nữ sau mãn kinh có nguy cơ gãy xương cao hoặc không thể sử dụng thuốc điều trị loãng xương khác hoặc các loại thuốc điều trị loãng xương khác không hiệu quả.

Thông tin Quan trọng về An toàn

Thông tin quan trọng nhất tôi cần biết về Prolia là gì?

Nếu quý vị sử dụng Prolia, quý vị sẽ không dùng XGEVA® (denosumab). Prolia chứa thành phần thuốc tương tự như XGEVA.

Prolia có thể gây ra tác dụng phụ nghiêm trọng (bao gồm):

Nguy cơ cao có nồng độ canxi trong máu thấp nghiêm trọng (hạ canxi máu). Prolia có thể làm giảm nồng độ canxi trong máu. Nếu quý vị có lượng canxi trong máu thấp trước khi bắt đầu dùng Prolia, tình trạng này có thể trở nên xấu đi trong quá trình điều trị. Phải điều trị lượng canxi trong máu thấp trước khi sử dụng Prolia. Hãy trao đổi với bác sĩ của quý vị trước khi bắt đầu sử dụng Prolia. Bác sĩ có thể kê toa canxi và vitamin D để giúp ngăn ngừa tình trạng lượng canxi thấp trong máu khi quý vị dùng Prolia. Sử dụng canxi và vitamin D theo yêu cầu của bác sĩ.

Nếu quý vị mắc bệnh thận mạn tính tiến triển (có thể đang chạy thận nhân tạo hoặc không), Prolia có thể làm tăng nguy cơ có nồng độ canxi trong máu thấp nghiêm trọng, có thể dẫn đến nhập viện, đe dọa tính mạng và tử vong. Một rối loạn khoáng chất và xương liên quan đến bệnh thận, gọi là bệnh thận mạn tính-rối loạn xương khoáng chất (CKD-MBD) có thể làm tăng nguy cơ nồng độ canxi trong máu thấp nghiêm trọng. Trước khi quý vị bắt đầu sử dụng Prolia và trong quá trình điều trị, bác sĩ có thể cần thực hiện một số xét nghiệm máu để kiểm tra bệnh CKD-MBD.

Hầu hết những người có lượng canxi trong máu thấp không có triệu chứng, tuy nhiên một số người có thể có triệu chứng. Hãy gọi cho bác sĩ ngay nếu quý vị có các triệu chứng hạ canxi máu như:

- o co thắt, co giật hoặc chuột rút ở cơ bắp
- o cảm giác tê hoặc ngứa ran ở ngón tay, ngón chân hoặc quanh miệng

Phản ứng dị ứng nghiêm trọng đã xảy ra ở những người dùng Prolia. Hãy gọi cho bác sĩ hoặc đến ngay phòng cấp cứu gần nhất nếu quý vị có bất kỳ triệu chứng nào của phản ứng dị ứng nghiêm trọng, bao gồm huyết áp thấp (hạ huyết áp); khó thở; thắt cổ họng; sưng mặt, môi hoặc lưỡi; phát ban; ngứa hoặc nổi mề đay.

Vấn đề nghiêm trọng về xương hàm (hoại tử xương) có thể xảy ra. Bác sĩ nên kiểm tra miệng của quý vị trước khi quý vị bắt đầu sử dụng Prolia và có thể yêu cầu quý vị đến gặp nha sĩ. Điều quan trọng là quý vị phải chăm sóc miệng tốt trong quá trình điều trị bằng Prolia.

Gãy xương đùi bất thường. Một số người bị gãy xương bất thường ở phần xương đùi. Các triệu chứng của gãy xương bao gồm những cơn đau mới xuất hiện hoặc bất thường ở hông, háng hoặc đùi.

Tăng nguy cơ gãy xương, bao gồm gãy xương cột sống, sau khi dùng dùng, bỏ qua hoặc trì hoãn việc dùng Prolia. Trao đổi với bác sĩ của quý vị trước khi bắt đầu điều trị Prolia. Sau khi quý vị ngừng điều trị bằng Prolia, hoặc nếu quý vị bỏ qua hay trì hoãn dùng một liều, nguy cơ gãy xương, bao gồm cả xương cột sống, sẽ tăng lên. Nguy cơ bị gãy xương ở cột sống trên 1 lần sẽ tăng lên nếu quý vị đã từng bị gãy xương ở cột sống. Không ngừng liều, bỏ qua hoặc trì hoãn việc dùng Prolia mà không trao đổi trước với bác sĩ. Nếu việc điều trị Prolia (denosumab) của quý vị bị dừng lại, hãy nói chuyện với bác sĩ về loại thuốc khác mà quý vị có thể dùng.

Nhiễm trùng nghiêm trọng ở da, vùng bụng dưới (khu vực bụng), bàng quang hoặc tai có thể xảy ra. Viêm màng tim bên trong (viêm nội tâm mạc) do nhiễm trùng cũng có thể xảy ra thường xuyên hơn ở những người dùng Prolia. Quý vị có thể cần phải đến bệnh viện để điều trị.

Prolia là loại thuốc có thể ảnh hưởng đến khả năng chống nhiễm trùng của cơ thể. Những người có hệ miễn dịch yếu hoặc dùng thuốc ảnh hưởng đến hệ miễn dịch có thể bị tăng nguy cơ bị nhiễm trùng nghiêm trọng.

Các vấn đề về da như viêm da, phát ban và chàm đã được báo cáo.

Đau xương, khớp hoặc cơ. Một số người dùng Prolia bị đau xương, khớp hoặc cơ nghiêm trọng.

Không dùng Prolia nếu quý vị: có lượng canxi trong máu thấp; hoặc đang mang thai hoặc dự định có thai vì Prolia có thể gây hại cho thai nhi; hoặc bị dị ứng với denosumab hay bất kỳ thành phần nào của Prolia.

Trước khi dùng Prolia, hãy cho bác sĩ biết về tất cả các tình trạng bệnh lý của quý vị, kể cả khi quý vị:

- Dùng thuốc XGEVA (denosumab)
- Có lượng canxi trong máu thấp
- Không thể dùng canxi và vitamin D hàng ngày
- Đã phẫu thuật tuyến cận giáp hoặc tuyến giáp (tuyến nằm ở cổ)
- Đã biết rằng quý vị khó hấp thụ khoáng chất trong dạ dày hoặc ruột (hội chứng kém hấp thụ)
- Có vấn đề về thận hoặc đang chạy thận
- Đang dùng thuốc có thể làm giảm lượng canxi trong máu
- Có kế hoạch làm phẫu thuật nha khoa hoặc nhổ răng
- Có mang thai hoặc dự định có thai

Phụ nữ có khả năng mang thai:

- o Nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe sẽ thử thai trước khi quý vị bắt đầu điều trị bằng Prolia.
- o Quý vị nên sử dụng một phương pháp ngừa thai (tránh thai) hiệu quả trong quá trình điều trị bằng Prolia và trong ít nhất 5 tháng sau khi dùng liều Prolia cuối cùng.
- o Hãy thông báo ngay cho bác sĩ của quý vị nếu quý vị có thai trong khi đang dùng Prolia.

- Đang cho con bú hoặc dự định cho con bú

Những tác dụng phụ có thể xảy ra của Prolia là gì?

Chưa chắc chắn liệu việc sử dụng Prolia trong thời gian dài có thể khiến xương đã gãy hồi phục chậm hay không. Tác dụng phụ thường gặp nhất của Prolia là đau lưng, đau cánh tay và cẳng chân, cholesterol cao, đau cơ và nhiễm trùng bàng quang.

Đây không phải là tất cả các tác dụng phụ có thể xảy ra của Prolia. Gọi cho bác sĩ để được tư vấn y tế về tác dụng phụ.

Quý vị được khuyến khích báo cáo cho FDA các tác dụng phụ tiêu cực của thuốc theo toa. Truy cập www.fda.gov/medwatch hoặc gọi 1-800-FDA-1088.

Vui lòng xem Thông tin Kê toa đầy đủ của Prolia kèm theo, bao gồm Hướng dẫn Sử dụng Thuốc.

Dành cho phụ nữ bị loãng xương
sau mãn kinh có nguy cơ gãy
xương cao

**Trao đổi với bác sĩ về
giúp xương chắc khỏe
bằng Prolia®**



**ĐƯỢC FDA PHÊ DUYỆT CHO
NHỮNG NGƯỜI TRÊN**

13
TUỔI

HƠN
18

**TRIỆU PHỤ NỮ ĐÃ ĐƯỢC ĐIỀU TRỊ
BẰNG PROLIA® TRÊN TOÀN THẾ GIỚI***

*Ước tính số bệnh nhân được điều trị phản ánh dữ liệu toàn cầu kể từ khi ra mắt (Tháng Sáu 2010 – Tháng Chín 2022; Hoa Kỳ=khoảng 26% dữ liệu). Số lượng bệnh nhân dựa trên số ống tiêm được bán ra và dữ liệu kê toa của IQVIA.

BẮT ĐẦU CUỘC TRÒ CHUYÊN

Nhấp để tải xuống Hướng dẫn thảo luận về bác sĩ hoặc truy cập Prolia.com/Guide

Thông tin Quan trọng về An toàn

Không dùng Prolia nếu quý vị: có lượng canxi trong máu thấp; hoặc đang mang thai hoặc dự định có thai vì Prolia có thể gây hại cho thai nhi; hoặc bị dị ứng với denosumab hay bất kỳ thành phần nào của Prolia

Vui lòng xem thêm Thông tin Quan trọng về An toàn ở trang 8.

© 2018-2024 Amgen Inc. Bảo lưu mọi quyền. USA-162-83548 03/24