

Bewacyzumab (Avastin®)

Co to jest bewacyzumab (Avastin®)?

Bewacyzumab (Avastin®) to lek do terapii celowanej stosowany w leczeniu różnych rodzajów nowotworów.

Najlepiej jest przeczytać przedstawione tutaj informacje wraz z naszymi ogólnymi informacjami na temat konkretnego rodzaju nowotworu.

Bewacyzumab należy do grupy leków do terapii celowanej znanych jako przeciwciała monoklonalne. Jest on także inhibitorem angiogenezy.

Bewacyzumab działa na białko nazywane czynnikiem wzrostu śródbłónka naczyńowego (VEGF), które pomaga komórkom nowotworowym wytworzyć nowe źródło krwi. Działanie na VEGF ogranicza ilość tlenu i składników odżywczych, które dostają się do komórek, więc guz kurczy się lub przestaje rosnąć.

Lekarz objaśni tę metodę leczenia oraz związane z nią możliwe skutki uboczne, zanim pacjent wyrazi zgodę na leczenie.

Sposób podawania bewacyzumabu

Bewacyzumab podaje się w trybie ambulatoryjnym. Lek ten może być podawany samodzielnie lub w połączeniu z innymi lekami przeciwnowotworowymi.

Podczas leczenia zazwyczaj odbywa się wizyty u onkologa, pielęgniarki onkologicznej lub specjalistycznej oraz farmaceuty specjalisty. W niniejszej ulotce osoby te nazywamy: lekarzem, pielęgniarką lub farmaceutą.

W dniu podania leków lub wcześniej pielęgniarka lub pracownik laboratorium pobiera od pacjenta próbkę krwi. Robi się to, aby sprawdzić, czy liczba komórek krwi jest na tyle bezpieczna, że można rozpocząć leczenie.

Przed rozpoczęciem leczenia pacjent zostaje zbadany przez lekarza lub pielęgniarkę. Pytają oni pacjenta o samopoczucie. Jeśli wyniki badania krwi są prawidłowe, farmaceuta przygotowuje lek do terapii celowanej. Pielęgniarka informuje pacjenta, kiedy lek będzie gotowy.

Lek podaje się w formie kroplówki (wlewu dożylnego). Bewacyzumab można podawać poprzez:

- krótką, cienką rurkę wprowadzoną do żyły w ramieniu lub dłoni (kaniulę)
- cienką rurkę wprowadzoną podskórną do żyły w klatce piersiowej (cewnik centralny)
- cienką rurkę wprowadzoną do żyły w ramieniu i poprowadzoną do żyły w klatce piersiowej (cewnik PICC).

Po raz pierwszy lek podaje się powoli, w ciągu 90 minut. Jeśli nie pojawią się żadne problemy, kolejne podanie leku trwa 60 minut. Zazwyczaj później trwa to 30 minut.

Przebieg leczenia

Zazwyczaj chemioterapia jest stosowana w serii kilku cykli leczenia przez okres kilku miesięcy. Normalnie bewacyzumab podaje się co 2 lub 3 tygodnie, w zależności od rodzaju nowotworu.

Pielęgniarka, farmaceuta lub lekarz omawia z pacjentem plan leczenia.

Skutki uboczne

Opisujemy tutaj najczęściej występujące skutki uboczne leczenia. Niniejsza broszura przedstawia również niektóre rzadziej występujące skutki uboczne.

U jednej osoby mogą wystąpić niektóre z opisanych tutaj skutków ubocznych, jednak jest mało prawdopodobne, że wystąpią u niej wszystkie. Jeśli osoba przyjmuje także inne leki przeciwnowotworowe, może odczuwać skutki uboczne, które nie zostały tutaj omówione. O zaobserwowanych skutkach ubocznych należy zawsze poinformować lekarza, pielęgniarkę lub farmaceutę.

Lekarz może przepisać leki, które pomogą ograniczyć niektóre ze skutków ubocznych. Należy przyjmować leki ściśle według zaleceń pielęgniarki lub farmaceuty. Dzięki temu istnieje wyższe prawdopodobieństwo ich skuteczności. Informacji na temat łagodzenia skutków ubocznych udziela pielęgniarka. Większość skutków ubocznych zaczyna ustępować po zakończeniu leczenia.

Poważne i zagrażające życiu skutki uboczne

Niektóre metody leczenia nowotworów mogą mieć poważne skutki uboczne. W rzadkich przypadkach mogą być one zagrożeniem dla życia. Onkolog lub pielęgniarka mogą wyjaśnić ryzyko wystąpienia takich skutków ubocznych u danej osoby.

Kontakt ze szpitalem

Pielęgniarka przekaze numery telefonów do szpitala. W razie złego samopoczucia lub chęci uzyskania porady można zadzwonić pod podane numery o dowolnej porze dnia lub nocy. Należy zapisać te numery w telefonie lub trzymać je w bezpiecznym miejscu.

Więcej informacji

Nie możemy wymienić wszystkich możliwych skutków ubocznych tego leczenia. Istnieją pewne rzadko występujące skutki uboczne, które nie zostały tutaj przedstawione. Szczegółowe informacje można znaleźć w elektronicznym Kompendium Leków (eMC).

Skutki uboczne występujące podczas leczenia

U niektórych osób mogą wystąpić skutki uboczne w trakcie leczenia lub wkrótce po jego zakończeniu:

Reakcja alergiczna

Niektórzy pacjenci wykazują w trakcie leczenia reakcję alergiczną na opisany tutaj lek. Niektóre z możliwych objawów reakcji alergicznej:

- uczucie gorąca lub rumieniec
- dreszcze
- świąd
- wysypka na skórze
- zawroty głowy
- ból głowy
- uczucie duszności lub świszczący oddech
- obrzęk twarzy lub ust
- ból pleców, brzucha lub w klatce piersiowej.

W trakcie leczenia pielęgniarka kontroluje stan pacjenta pod kątem ewentualnych oznak reakcji alergicznej. Jeśli pacjent poczuje się źle lub wystąpią u niego którekolwiek z powyższych objawów, należy niezwłocznie poinformować o tym pielęgniarkę. Jeśli reakcja alergiczna zostanie potwierdzona, pacjent zostanie szybko poddany leczeniu.

Czasami reakcja występuje kilka godzin po zabiegu. W przypadku wystąpienia powyższych objawów lub złego samopoczucia po przyjeździe do domu pacjent powinien natychmiast skontaktować się ze szpitalem.

Częste skutki uboczne

Ryzyko infekcji

Opisany tutaj lek może zmniejszyć liczbę białych krwinek. Komórki te zwalczają infekcje. Jeśli liczba białych krwinek jest niska, pacjent jest bardziej podatny na infekcje. Niski poziom białych krwinek jest czasem nazywany neutropenią.

Infekcja może okazać się bardzo poważna, gdy poziom białych krwinek jest niski. W przypadku wystąpienia infekcji należy jak najszybciej przystąpić do jej leczenia. Należy natychmiast skontaktować się ze szpitalem, dzwoniąc pod otrzymany całodobowy numer telefonu w przypadku, gdy:

- temperatura ciała pacjenta przekroczyła 37,5°C (99,5°F)
- pacjent nagle poczuł się źle, nawet mając prawidłową temperaturę ciała
- pacjent wykazuje objawy infekcji
- temperatura ciała pacjenta spadła poniżej 36°C (96,8°F).

Objawy infekcji to między innymi:

- dreszcze i drżenie
- ból gardła
- kaszel
- brak tchu
- biegunka
- konieczność częstego oddawania moczu lub dyskomfort w trakcie oddawania moczu.

Należy postępować zgodnie z wszelkimi zaleceniami zespołu onkologicznego.

Podczas leczenia wykonuje się regularne badania krwi. Jeśli wystąpi taka potrzeba, lekarz może nieznacznie ograniczyć leczenie lub opóźnić podanie leków, aż do momentu, w którym liczba krwinek wzrośnie.

Anemia (niski poziom czerwonych krwinek)

Opisane tutaj leczenie może zmniejszyć liczbę czerwonych krwinek. Czerwone krwinki transportują tlen po całym organizmie. Jeśli liczba czerwonych krwinek jest niska, nazywa się to niedokrwistością (anemią). W takiej sytuacji mogą wystąpić objawy takie jak:

- bladość skóry
- brak energii
- uczucie braku tchu
- zawroty głowy.

W przypadku wystąpienia tych objawów należy poinformować o nich lekarza lub pielęgniarkę.

W razie znacznej anemii może zaistnieć potrzeba podania kroplówki uzupełniającej poziom czerwonych krwinek. Nazywamy to transfuzją krwi.

Krwawienie

Bewacyzumab może niekiedy powodować problemy z krwawieniem, takie jak:

- krwawienia z nosa
- krwawienia z dziąseł
- plamy krwi lub wysypki na skórze.

Jeśli przyjmuje się leki, które mogą wywoływać krwawienia, należy o tym poinformować swojego lekarza.

W przypadku wystąpienia nietypowego krwawienia należy natychmiast skontaktować się z lekarzem. To oznacza:

- wymioty lub kaszel z krwią
- nieoczekiwane krwawienie z pochwy
- krew w kale.

Wysokie ciśnienie krwi

Bewacyzumab może podwyższać ciśnienie krwi. Podczas leczenia pielęgniarka regularnie kontroluje ciśnienie krwi pacjenta. Należy informować lekarza o bólach głowy, krwawieniach z nosa i zawrotach głowy. Może on przepisać tabletki na obniżenie ciśnienia krwi.

Nudności

Przez kilka dni po przyjęciu leku pacjent może odczuwać nudności. Jeśli występują nudności, należy poinformować o tym lekarza. Może on przepisać leki przeciwwymiotne, aby zapobiec lub ograniczyć występowanie tych objawów. Leki te należy przyjmować ściśle według zaleceń pielęgniarki lub farmaceuty.

W przypadku nudności należy pić płyny małymi łykami i często spożywać niewielkie porcje jedzenia. Jeśli w dalszym ciągu pacjent odczuwa nudności lub wymiotuje częściej niż raz na 24 godziny, należy jak najszybciej skontaktować się ze szpitalem. Personel medyczny udzieli porady i może przepisać inny lek przeciwwymiotny, który będzie skuteczniejszy.

Ból brzucha (podbrzusza)

Niektóre osoby doświadczają bólu brzucha lub dyskomfort w tej strefie. Jeśli tak jest, pacjent powinien poinformować o tym lekarza.

Bewacyzumab może spowodować powstanie otworu (perforacji) w ścianach jelita. Prawdopodobieństwo tego zjawiska jest większe, jeśli pacjent leczony jest także radioterapią okolicy miednicy (dolnej partii brzucha). W razie wystąpienia silnego bólu brzucha oraz nudności i wymiotów należy natychmiast skontaktować się z lekarzem. Bardzo ważne jest też poinformowanie lekarza w przypadku:

- krwawienia z odbytu lub czarnych stolców
- wymiotowania krwią
- wymiotów, które wyglądają jak fusy kawy.

Biegunka

Przyjmowanie opisanego tutaj leku może wywoływać biegunkę. Biegunka oznacza wydalanie większej niż zwykle ilości stolca (kału) lub oddawanie wodnistych albo luźnych stolców. Jeśli pacjent ma stomię, może ona być bardziej aktywna niż zwykle.

Jeśli pacjent ma biegunkę, powinien:

- starać się pić przynajmniej 2 litry (3½ pinty) płynów dziennie
- unikać alkoholu, kofeiny, produktów mlecznych oraz produktów spożywczych o dużej zawartości tłuszczu lub błonnika
- poprosić personel szpitalny o poradę.

Zaparcia

Przyjmowanie opisanego tutaj leku może wywoływać zaparcia. Zaparcie oznacza niemożność oddawania stolca tak często, jak zwykle. Czynność ta może być trudna lub nawet bolesna. Oto kilka rad, które mogą pomóc:

- Należy pić co najmniej 2 litry (trzy i pół pinty) płynów dziennie.
- Należy jeść produkty spożywcze zawierające duże ilości błonnika, takie jak owoce, warzywa i pełnoziarnisty chleb.
- Należy regularnie wykonywać niezbyt forsowne ćwiczenia fizyczne, takie jak krótkie spacer.

W przypadku zaparcia należy poprosić personel szpitalny o poradę. Aby pomóc, lekarz może przepisać środki przeczyszczające.

Uczucie zmęczenia

Uczucie zmęczenia jest częstym skutkiem ubocznym opisanego tutaj leczenia. Często nasila się ono pod koniec leczenia i utrzymuje przez kilka tygodni po jego zakończeniu. Nie należy się śpieszyć i powinno się planować dni tak, aby mieć czas na odpoczynek. Źródłem energii mogą być niezbyt forsowne ćwiczenia fizyczne, takie jak krótkie spacer.

W razie odczuwania senności nie należy prowadzić pojazdów ani używać maszyn.

Bóle głowy

Przyjmowanie opisanego tutaj leku może powodować bóle głowy. W przypadku wystąpienia bólu głowy należy poinformować lekarza. Może on podać środki przeciwbólowe, aby pomóc.

Ból w jamie ustnej

Pacjent może doświadczać bólu w jamie ustnej lub mogą w niej powstawać owrzodzenia. Powoduje to zwiększoną podatność na infekcje jamy ustnej. Należy czyścić zęby lub protezy rano i wieczorem oraz po posiłkach za pomocą miękkiej szczoteczki. W przypadku bólu w jamie ustnej należy:

- powiedzieć o tym swojej pielęgniarce lub lekarzowi – mogą oni zalecić płyn do płukania jamy ustnej lub odpowiednie leki
- pić dużo płynów
- unikać alkoholu, tytoniu i pokarmów, które mogą podrażniać jamę ustną.

Brak apetytu

Opisane tutaj leczenie może mieć wpływ na apetyt. Nie należy martwić się w przypadku utraty apetytu trwającej jeden lub dwa dni. Jeśli jednak apetyt nie wróci po kilku dniach, należy powiedzieć o tym pielęgniarce lub dietetykowi. Mogą oni udzielić porad w tym zakresie. Mogą zalecić pacjentowi przyjmowanie suplementów diety lub napojów.

Wpływ na nerki

Przyjmowanie bewacyzumabu może niekiedy mieć wpływ na funkcjonowanie nerek. Aby sprawdzić, czy nerki funkcjonują prawidłowo, przeprowadza się badania krwi i moczu. Jeśli badanie wykaże dużą ilość białka w moczu, pacjent może zostać skierowany na inne badania, aby sprawdzić funkcjonowanie nerek.

Ból mięśni lub stawów

Podczas przyjmowania opisanego tutaj leku można odczuwać ból stawów lub mięśni. Należy to zgłosić lekarzowi, który może przepisać środki przeciwbólowe. Jeśli ból nie ustąpi, należy poinformować o tym lekarza.

Drętwienie lub mrowienie w rękach lub stopach (tzw. neuropatia obwodowa)

Przyjmowanie opisanego tutaj leku ma wpływ na nerwy, co może prowadzić do drętwienia, mrowienia lub uczucia bólu w rękach lub stopach. Pacjent może mieć kłopoty przy zapinaniu guzików lub wykonywaniu innych czynności wymagających precyzji.

W przypadku wystąpienia takich objawów należy poinformować o tym lekarza. Niekiedy w takiej sytuacji trzeba zmniejszyć dawkę leku. Objawy te zwykle powoli ustępują po zakończeniu terapii, jednak u niektórych osób mogą być nieodwracalne. Jeśli pacjenta to niepokoi, powinien porozmawiać o tym z lekarzem.

Zmiany skórne

Przyjmowanie bewacyzumabu może mieć wpływ na skórę. Skóra może stać się sucha, zaczerwieniona oraz może swędzieć. Wszelkie zmiany skórne należy zawsze zgłosić lekarzowi lub pielęgniarce. Mogą oni udzielić porady i przepisać odpowiednie kremy lub leki. U niektórych osób może zmienić się nieco kolor skóry. Wszelkie zmiany skórne są zazwyczaj tymczasowe i ustępują po zakończeniu leczenia.

Bolesne i zaczerwienione dłonie i podeszwy stóp

Pacjent może mieć obolałe i zaczerwienione dłonie i podeszwy stóp. Skóra może również zacząć się łuszczyć. Taki stan nazywa się erytrodyzestezją dłoniowo-podeszwową lub zespołem dłoniowo-podeszwowym. Dolegliwości znikają zwykle po zakończeniu leczenia.

Jeśli pojawią się jakiegokolwiek zmiany na dłoniach lub stopach, należy zgłosić je lekarzowi lub pielęgniarce. Mogą oni udzielić porady i przepisać odpowiednie kremy, aby zmniejszyć objawy. Pomocne będzie:

- utrzymanie chłodnych dłoni i stóp
- regularne nawilżanie dłoni i stóp
- unikanie obciskających skarpet, butów i rękawiczek.

Problemy z oczami

Leczenie opisanym tutaj lekiem może spowodować łzawienie. Lekarz może przepisać krople do oczu, które złagodzą te objawy. Wszelkie zmiany widzenia należy zawsze zgłosić lekarzowi lub pielęgniarce.

Zmiany głosu

Przyjmowanie opisanego tutaj leku może powodować zmiany głosu lub chrypkę. Jeśli pacjenta to niepokoi, powinien porozmawiać o tym z lekarzem.

Zmiany w funkcjonowaniu serca

To zjawisko występuje rzadko. Najczęściej dotyczy osób, które cierpią na jakąś chorobę serca albo ich klatka piersiowa została napromieniowana lub przyjmowały jakieś leki chemioterapeutyczne.

Należy natychmiast poinformować lekarza w przypadku:

- uczucia, że serce bije zbyt szybko
- bólu w klatce piersiowej lub trudności z oddychaniem
- opuchlizny kostek.

Mogą to być oznaki, że bewacyzumab wpływa na pracę serca.

Rzadziej występujące skutki uboczne

Zakrzepy

Bewacyzumab może zwiększać ryzyko powstania zakrzepów. Objawy zakrzepu to między innymi:

- pulsujący ból, zaczerwienienie lub opuchlizna nogi lub ramienia
- nagła utrata tchu lub atak kaszlu
- ostry ból w klatce piersiowej, który może pogarszać się, gdy pacjent kaszle lub bierze głęboki wdech.

Jeśli u pacjenta wystąpią którekolwiek z wyżej wymienionych objawów, powinien natychmiast skontaktować się ze szpitalem, dzwoniąc pod otrzymany całodobowy numer telefonu. Jeśli nie można połączyć się z lekarzem, należy zadzwonić pod numer **111**, pod którym można uzyskać pilną poradę w ramach NHS.

Zakrzep może zwiększyć ryzyko wystąpienia udaru mózgu. Objawy udaru mózgu obejmują:

- osłabienie lub drętwienie po jednej stronie ciała
- niewyraźną mowę lub dezorientację.

Należy natychmiast skontaktować się z lekarzem, jeśli pacjent lub znana mu osoba zauważy którykolwiek z tych objawów.

Wolne gojenie się ran

Podczas leczenia bewacyzumabem rany mogą się wolniej goić. Należy natychmiast skontaktować się z lekarzem, jeśli rana nie chce się goić lub wygląda na zainfekowaną.

W razie zaplanowanej operacji przyjmowanie bewacyzumabu można wstrzymać około 4 tygodnie wcześniej. Po pełnym zagojeniu się rany leczenie można wznowić.

Zablokowanie jelita

Niekiedy bewacyzumab może spowodować zablokowanie się (niedrożność) jelita. Jeśli pacjent przestał oddawać stolec i ma silny ból brzucha, należy to natychmiast zgłosić lekarzowi.

Przetoka

Bardzo rzadko bewacyzumab może spowodować powstanie przetoki. Przetoka to nieprawidłowy otwór łączący dwie lub więcej części ciała. Najczęściej dochodzi do jej powstania w części ciała, w której znajduje się nowotwór.

Problemy ze szczęką lub żuchwą (jałowa martwica kości, osteonekroza)

Rzadko bewacyzumab wywołuje osteonekrozę szczęki lub żuchwy. Jest to uszkodzenie tkanki kostnej szczęki lub żuchwy i jej obumarcie. Objawy osteonekrozy obejmują:

- ból
- opuchliznę
- zaczerwienienie dziąseł
- poluzowanie zębów.

W przypadku wystąpienia takich objawów należy natychmiast poinformować o nich onkologa i dentystę.

Inne informacje

Inne leki

Niektóre leki mogą wpływać na działanie opisanej tutaj terapii lub być dla pacjenta szkodliwe w trakcie jej stosowania. Należy zawsze powiedzieć onkologowi o wszelkich lekarstwach, które pacjent przyjmuje lub planuje przyjmować, w tym:

- lekach przepisanych przez lekarza
- lekach kupowanych bez recepty w aptece lub innym sklepie
- witaminach, lekach ziołowych i uzupełniających formach leczenia.

Należy poinformować innych lekarzy, farmaceutów i dentystów, którzy przepisują pacjentowi leki, że przyjmuje on terapię przeciwnowotworową opisaną w tej ulotce.

Na stronie elektronicznego kompendium leków (electronic Medicines Compendium, eMC) można znaleźć więcej informacji na temat tej terapii.

Szczepienia

Szczepienia mogą zmniejszyć ryzyko wystąpienia niektórych zakażeń. Lekarz lub pielęgniarka mogą porozmawiać z pacjentem o szczepieniach.

Lekarze zazwyczaj zalecają, aby osoby cierpiące na nowotwór zaszczepiły się przeciwko grypie i koronawirusowi. Są to szczepionki inaktywowane, które mogą pomóc w zmniejszeniu ryzyka zakażenia. Osoby z osłabionym układem odpornościowym mogą je otrzymać, ponieważ nie są to szczepionki żywe.

Jeśli układ odpornościowy jest słaby, należy unikać szczepionek żywych. Jest to spowodowane tym, że mogą one wywołać złe samopoczucie. Szczepionki żywe, np. przeciw ospie wietrznej, zawierają bardzo słabą wersję choroby, przeciwko której są podawane. Więcej informacji na temat szczepionek żywych i inaktywowanych może udzielić lekarz onkolog lub lekarz pierwszego kontaktu.

Antykoncepcja

W trakcie leczenia należy powstrzymać się od stosunków seksualnych, których celem jest poczęcie dziecka. Leki chemioterapeutyczne mogą uszkodzić rozwijający się płód. Ważne jest, aby podczas leczenia i przez jakiś czas po jego zakończeniu stosować antykoncepcję. Lekarz, pielęgniarka lub farmaceuta udzieli więcej informacji na ten temat.

Karmienie piersią

Zaleca się, aby nie karmić piersią podczas leczenia oraz przez pewien czas po jego zakończeniu. Jest to spowodowane faktem, iż leki mogą przedostać się do organizmu dziecka z mlekiem matki.

Płodność

Niektóre leki przeciwnowotworowe mogą wpływać na możliwość zajścia w ciążę lub zapłodnienia. W razie zaniepokojenia tym faktem należy porozmawiać o tym z lekarzem przed rozpoczęciem leczenia.

Leczenie z przyczyn nienowotworowych i leczenie stomatologiczne

W razie potrzeby uzyskania pomocy lekarskiej z powodów niezwiązanych z nowotworem należy zawsze poinformować lekarzy i pielęgniarki, że jest się objętym leczeniem przeciwnowotworowym. Należy podać dane kontaktowe onkologa prowadzącego, aby personel medyczny mógł się z nim skonsultować.

Jeśli potrzebne jest leczenie dentystyczne, należy porozmawiać z onkologiem lub pielęgniarką. Zawsze należy poinformować stomatologa o przyjmowanym leczeniu przeciwnowotworowym.

Możliwość rozmowy z organizacją Macmillan w swoim języku

Można zadzwonić do organizacji Macmillan pod bezpłatny numer 0808 808 00 00 i porozmawiać z nami w swoim języku ojczystym za pośrednictwem tłumacza. Pacjenci mogą porozmawiać z nami o swoich obawach i kwestiach medycznych. Po uzyskaniu połączenia telefonicznego wystarczy powiedzieć po angielsku nazwę swojego języka. Nasza infolinia jest czynna 7 dni w tygodniu w godzinach od 8:00 do 20:00.

Wersja z dnia: 1 maja 2021 r.

Następna zaplanowana edycja tekstu: 1 listopada 2023 r.

Dokładamy wszelkich starań, aby przekazywane przez nas informacje były dokładne i aktualne, jednak nie mogą one zastąpić specjalistycznej porady lekarskiej udzielonej konkretnemu pacjentowi. W zakresie dopuszczonym przez prawo organizacja Macmillan nie ponosi odpowiedzialności w związku z wykorzystaniem jakichkolwiek informacji zawartych w niniejszej publikacji lub informacji podmiotów trzecich, informacji zawartych na podanych stronach internetowych lub do których przedstawiono odnośniki. Na niektórych zdjęciach przedstawione są modele.

© Macmillan Cancer Support 2021 – organizacja charytatywna zarejestrowana w Anglii i Walii (261017), Szkocji (SC039907) oraz na Wyspie Man (604), działająca także w Irlandii Północnej. Spółka z odpowiedzialnością ograniczoną do wysokości gwarancji, zarejestrowana w Anglii i Walii pod numerem 2400969. Numer rejestracyjny spółki na Wyspie Man: 4694F. Adres siedziby: 89 Albert Embankment, London, SE1 7UQ. Numer VAT: 668265007

