

ПРИЛОЖЕНИЕ I
КРАТКА ХАРАКТЕРИСТИКА НА ПРОДУКТА

▼ Този лекарствен продукт подлежи на допълнително наблюдение. Това ще позволи бързото установяване на нова информация относно безопасността. От медицинските специалисти се изисква да съобщават всяка подозирана нежелана реакция. За начина на съобщаване на нежелани реакции вижте точка 4.8.

1. ИМЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ

Gardasil 9 инжекционна суспензия
Gardasil 9 инжекционна суспензия в предварително напълнена спринцовка
Адсорбирана 9-валентна ваксина срещу човешки папиломавирус (рекомбинантна)
(Human Papillomavirus 9-valent Vaccine (Recombinant, adsorbed))

2. КАЧЕСТВЕН И КОЛИЧЕСТВЕН СЪСТАВ

1 доза (0,5 ml) съдържа приблизително:

Човешки папиломавирус ¹ тип 6 L1 протеин ^{2,3} (<i>Human Papillomavirus¹ Type 6 L1 protein^{2,3}</i>)	30 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 11 L1 протеин ^{2,3} (<i>Human Papillomavirus¹ Type 11 L1 protein^{2,3}</i>)	40 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 16 L1 протеин ^{2,3} (<i>Human Papillomavirus¹ Type 16 L1 protein^{2,3}</i>)	60 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 18 L1 протеин ^{2,3} (<i>Human Papillomavirus¹ Type 18 L1 protein^{2,3}</i>)	40 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 31 L1 протеин ^{2,3} (<i>Human Papillomavirus¹ Type 31 L1 protein^{2,3}</i>)	20 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 33 L1 протеин ^{2,3} (<i>Human Papillomavirus¹ Type 33 L1 protein^{2,3}</i>)	20 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 45 L1 протеин ^{2,3} (<i>Human Papillomavirus¹ Type 45 L1 protein^{2,3}</i>)	20 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 52 L1 протеин ^{2,3} (<i>Human Papillomavirus¹ Type 52 L1 protein^{2,3}</i>)	20 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 58 L1 протеин ^{2,3} (<i>Human Papillomavirus¹ Type 58 L1 protein^{2,3}</i>)	20 микрограма

¹Човешки папиломавирус = HPV.

²L1 протеин под формата на вирусоподобни частици, произведени в дрождеви клетки (*Saccharomyces cerevisiae* CANADE 3C-5 (Щам 1 895)) чрез рекомбинантна ДНК технология.

³адсорбирани върху аморфен алуминиев хидроксифосфат сулфат адювант (0,5 милиграма Al).

За пълния списък на помощните вещества вижте точка 6.1.

3. ЛЕКАРСТВЕНА ФОРМА

Инжекционна суспензия
Инжекционна суспензия в предварително напълнена спринцовка
Бистра течност с бяла утайка.

4. КЛИНИЧНИ ДАННИ

4.1 Терапевтични показания

Gardasil 9 е показан за активно имунизирание на лица след 9-годишна възраст, за предпазване от следните HPV заболявания:

- Премалигнени лезии и карцином, засягащ цервикса, вулвата, вагината и ануса, причинени от ваксиналните HPV типове
- Генитални брадавици (*Condyloma acuminata*), причинени от определени HPV типове.

Вижте точки 4.4 и 5.1 за важна информация относно данните, които подкрепят тези показания.

Gardasil 9 трябва да се използва в съответствие с официалните препоръки.

4.2 Дозировка и начин на приложение

Дозировка

Лица на възраст от 9 до 14 години включително към момента на първото инжектиране

Gardasil 9 може да се прилага по 2-дозова схема (вж. точка 5.1). Втората доза трябва да се постави между 5 и 13 месеца след първата доза. Ако втората доза се постави по-рано от 5 месеца след първата, винаги трябва да се поставя и трета доза.

Gardasil 9 може да се приложи по 3-дозова схема (0, 2, 6 месеца). Втората доза трябва да се приложи не по-рано от един месец след първата, а третата доза трябва да се приложи не по-рано от 3 месеца след втората. Трите дози трябва да се приложат в рамките на период от 1 година.

Лица на възраст 15 години и по-големи към момента на първото инжектиране

Gardasil 9 трябва да се прилага по 3-дозова схема (0, 2, 6 месеца).

Втората доза трябва да се приложи не по-рано от един месец след първата, а третата доза трябва да се приложи не по-рано от 3 месеца след втората. Трите дози трябва да се приложат в рамките на период от 1 година.

Gardasil 9 трябва да се прилага съгласно официалните препоръки.

Препоръчително е лица, на които като първа доза е поставен Gardasil 9 да завършат имунизационния курс с Gardasil 9 (вж. точка 4.4).

Необходимостта от бустер доза не е установена.

Не са провеждани проучвания с приложение на смесени схеми (взаимозаменяеми) с ваксини срещу HPV и Gardasil 9.

Лица, които са преминали 3-дозовата имунизационна схема с четиривалентна ваксина за HPV типове 6, 11, 16, и 18 (Gardasil или Silgard), наричана по-надолу qHPV ваксина, могат да бъдат ваксинирани с 3 дози Gardasil 9 (вж. точка 5.1).

Педиатрична популация (деца на възраст < 9 години)

Безопасността и ефикасността на Gardasil 9 при деца на възраст под 9 години не са установени. Липсват данни (вж. точка 5.1).

Женска популация на възраст ≥ 27 години

Безопасността и ефикасността на Gardasil 9 при жени на възраст 27 години и повече не са проучвани (вж. точка 5.1).

Начин на приложение

Ваксината трябва да се прилага като интрамускулна инжекция. Предпочитаното място е делтоидната област в горната част на мишницата или горната предно-латерална област на бедрото.

Gardasil 9 не трябва да се инжектира вътресъдово, подкожно или интрадермално. Ваксината не трябва да се смесва в една и съща спринцовка с каквито и да е други ваксини и разтвор.

За указания относно работа с ваксината преди приложение вижте точка 6.6.

4.3 Противопоказания

Свръхчувствителност към активните вещества или към някое от помощните вещества, изброени в точка 6.1.

Лица със свръхчувствителност след предходно приложение на Gardasil 9 или Gardasil/Silgard, не трябва да получават Gardasil 9.

4.4 Специални предупреждения и предпазни мерки при употреба

Решението да се ваксинира индивид трябва да става след преценка на риска от предходна експозиция на HPV и потенциалната полза от имунизацията.

Както при всички инжекционни ваксини, винаги следва да има готовност за съответно медицинско лечение и наблюдение в случай на редки анафилактични реакции след прилагане на ваксината.

Особено при юноши, след ваксиниране, а дори и преди това, може да настъпи синкоп (припадък), понякога свързан с падане, като психогенен отговор към инжекцията с игла. Това може да бъде придружено от определени неврологични признаци, като преходно зрително смущение, парестезия и тонично-клонични движения на крайниците по време на възстановяването. Затова е необходимо наблюдение за около 15 минути след имунизация. Важно е да съществуват процедури за избягване на нараняване вследствие на припадък.

Имунизацията трябва да се отложи при хора, които имат остро, тежко фебрилно заболяване. В същото време, наличието на лека инфекция, като лека форма на инфекция на горните дихателни пътища или леко повишена температура, не представлява противопоказание за имунизацията.

Както при всяка ваксина, имунизацията с Gardasil 9 може да не доведе до защита на всички ваксинирани.

Ваксината може да предпази само от заболявания, които се причиняват от HPV типове, за които е предназначена (вж. точка 5.1). Поради това трябва да продължи вземането на предпазни мерки срещу полово предавани болести.

Ваксината е само за профилактично приложение и няма ефект върху HPV инфекции или развито клинично заболяване. Ваксината не е демонстрирала терапевтичен ефект. Поради това ваксината не е показана за лечение на цервикален, вулварен, вагинален и анален карцином, високостепенни цервикални, вулварни, вагинални и анални диспластични лезии или генитални кондилони. Освен това, не е предназначена за предотвратяване прогресирането на други доказано HPV-свързани лезии.

Gardasil 9 не предотвратява лезии, причинени от ваксинален HPV тип при лица, които са инфектирани с този HPV тип в момента на имунизацията (вж. точка 5.1).

Имунизацията не замества рутинния цервикален скрининг. Тъй като няма ваксина, която да е 100 % ефективна и Gardasil 9 не осигурява защита срещу всеки HPV тип или срещу HPV инфекции, съществуващи към момента на имунизацията, рутинното цервикално скриниране остава от критично значение и трябва да се осъществява в съответствие с местните препоръки.

Липсват данни за приложението на Gardasil 9 при лица с нарушена имунна реактивност. Безопасността и имуногенността на qHPV ваксината са оценени при лица на възраст от 7 до 12 години, за които е известно, че са инфектирани с човешки имунодефицитен вирус (Human Immunodeficiency Virus, HIV) (вж. точка 5.1).

Лицата с нарушен имунна реактивност, дължаща се на прилагането на мощно имunosупресивно лечение, генетичен дефект, инфекция с човешки имунодефицитен вирус (HIV) или други причини, може да не отговорят на ваксината.

Тази ваксина трябва да се прилага с повишено внимание при лица с тромбоцитопения или някакво нарушение на кръвосъсирването, тъй като при интрамускулно приложение при тези лица може да се получи кръвене.

Дългосрочни проучвания за проследяване продължават понастоящем, за да се определи продължителността на защитата (вж. точка 5.1).

Няма данни за безопасност, имуногенност и ефикасност в подкрепа на взаимозаменяемостта на Gardasil 9 с други двувалентни или четиривалентни HPV ваксини.

4.5 Взаимодействие с други лекарствени продукти и други форми на взаимодействие

Безопасността и имуногенността при лица, получили имуноглобулин или продукти, получени от кръв, 3 месеца преди имунизация, не са проучени в клинични изпитвания.

Приложение с други ваксини

Gardasil 9 може да се прилага едновременно с комбинирана бустер ваксина срещу дифтерия (d) и тетанус (T), както и с коклюш (безклетъчна, компонентна) (ap) и/или полиомиелит (инактивиран) (IPV) (dTap, dT-IPV, dTap-IPV ваксини), без значимо повлияване на антияловия отговор към някой от компонентите на всяка от ваксините. Основава се на резултатите от клинично изпитване, при което комбинирана dTap-IPV ваксина е приложена едновременно с първата доза Gardasil 9 (вж. точка 4.8).

Приложение с хормонални контрацептиви

При клинични проучвания 60,2 % от жените на възраст 16 до 26 години, които са получили Gardasil 9, използват хормонални контрацептиви през периода на имунизация в клиничните проучвания. Използването на хормонални контрацептиви по-скоро не оказва влияние върху типа на имунния отговор към Gardasil 9.

4.6 Фертилитет, бременност и кърмене

Бременност

Голям обем данни за бременни жени (за изхода на повече от 1 000 случая на бременност) не показват малформативна или фетална/неонатална токсичност на Gardasil 9 (вж. точка 5.1).

Проучванията при животни не показват репродуктивна токсичност (вж. точка 5.3).

Тези данни обаче се считат за недостатъчни, за да се препоръча използването на Gardasil 9 по време на бременност. Ваксинирането трябва да се отложи до приключване на бременността (вж. точка 5.1).

Кърмене

Gardasil 9 може да се използва по време на кърмене.

Общо 92 жени са кърмили през имунизационния период на клиничните проучвания на Gardasil 9. В тези проучвания имуногенността на ваксината е сравнима при кърмещи жени и жени, които не кърмят. В допълнение, профилът на нежеланите реакции при кърмещите жени е сравним с този на жените в общата популация, наблюдавана за безопасност. Не са съобщени свързани с ваксината сериозни нежелани събития при новородени, кърмени по време на имунизационния период.

Фертилитет

Липсват данни при хора относно ефекта на Gardasil 9 върху фертилитета. Проучванията при животни не показват вредни ефекти върху фертилитета (вж. точка 5.3).

4.7 Ефекти върху способността за шофиране и работа с машини

Gardasil 9 не повлиява или повлиява пренебрежимо способността за шофиране или работа с машини. Въпреки това, някои от ефектите, изброени в точка 4.8 „Нежелани лекарствени реакции“, могат временно да повлияят способността за шофиране или работа с машини.

4.8 Нежелани лекарствени реакции

А. Резюме на профила на безопасност

В 7 клинични изпитвания на участниците е приложен Gardasil 9 в деня на включване и приблизително 2 и 6 месеца след това. Безопасността е оценена като е използвана ваксинационна карта за отчитане (vaccination report card, VRC) на наблюдението в продължение на 14 дни след всяко инжектиране на Gardasil 9. Общо 15 776 участници (10 495 участници на възраст 16 до 26 години и 5 281 юноши на възраст 9 до 15 години при включване в проучването) са получили Gardasil 9. Няколко участници (0,1 %) са прекъснали поради нежелани събития.

Най-често наблюдаваните нежелани реакции с Gardasil 9 са реакции в мястото на инжектиране (84,4 % от имунизираните до 5 дни след всяка визита за имунизиране) и главоболие (13,2 % от имунизираните до 15 дни след всяка визита за имунизиране). Тези нежелани реакции са обикновено с лека или умерена степен на интензивност.

Б. Таблично обобщение на нежеланите реакции

Клинични изпитвания

Нежеланите реакции, определени поне като вероятно свързани с имунизацията, са категоризирани според честотата.

Честотата е съобщена както следва:

- Много чести ($\geq 1/10$)
- Чести ($\geq 1/100$ до $< 1/10$)

Таблица 1: Нежелани реакции след прилагане на Gardasil 9, появили се с честота най-малко 1,0 %, в клинични изпитвания

Системен органен клас	Честота	Нежелани реакции
Нарушения на нервната система	Много чести	Главоболие
	Чести	Замаяност
Стомашно-чревни нарушения	Чести	Гадене
Общи нарушения и ефекти на мястото на приложение	Много чести	На мястото на инжектиране: болка, подуване, еритема
	Чести	Пирексия, умора, на мястото на инжектиране: пруритус, посиняване

В клинично изпитване при 1 053 здрави юноши на възраст 11-15 години, при едновременното приложение на първата доза Gardasil 9 с комбинирана бустер ваксина срещу дифтерия, тетанус, коклюш (безклетъчна, компонентна) и полиомиелит (инактивирана), са съобщени повече реакции на мястото на инжектиране (подуване, еритема), главоболие и пирексия. Наблюдаваните разлики са < 10 % и при по-голямата част от участниците нежеланите реакции са съобщени като лека до умерена степен на интензивност (вж. точка 4.5).

Постмаркетингов опит

Следните нежелани събития са съобщени спонтанно по време на постмаркетинговата употреба на qHPV ваксина и е възможно да се наблюдават при постмаркетинговата употреба на Gardasil 9. Опитът по отношение на безопасността при постмаркетинговата употреба на qHPV ваксина съответства с този при Gardasil 9, тъй като ваксините съдържат L1 протеини на 4 еднакви HPV типа.

Тъй като тези събития се съобщават доброволно от популация с неустановен размер, не е възможно, за всички случаи, надеждно да бъде оценена тяхната честота или да се установи причинна връзка с експозицията на ваксината.

Инфекции и инфестации: Целулит на мястото на инжектиране.

Наушения на кръвта и лимфната система: Идиопатична тромбоцитопенична пурпура, лимфаденопатия.

Нарушения на имунната система: Реакции на свръхчувствителност, включително анафилактични/анафлактоидни реакции, бронхоспазъм и уртикария.

Нарушения на нервната система: Остър дисеминиран енцефаломиелит, синдром на Guillain-Barre*, синкоп, придружен в някои случаи от тонично-клонични движения.

Стомашно-чревни нарушения: Повръщане.

Нарушения на мускулно-скелетната и съединителна тъкан: Артралгия, миалгия.

Общи нарушения и ефекти на мястото на приложение: Астения, втрисане, неразположение.

Съобщаване на подозирани нежелани реакции

Съобщаването на подозирани нежелани реакции след разрешаване за употреба на лекарствения продукт е важно. Това позволява да продължи наблюдението на съотношението полза/риск за лекарствения продукт. От медицинските специалисти се изисква да съобщават всяка подозирана нежелана реакция чрез национална система за съобщаване, посочена в Приложение V.

4.9 Предозиране

Няма съобщени случаи на предозиране.

5. ФАРМАКОЛОГИЧНИ СВОЙСТВА

5.1 Фармакодинамични свойства

Фармакотерапевтична група: Ваксини, Ваксини срещу папиломавирус, АТС код: J07BM03

Механизъм на действие

Gardasil 9 е адювантна неинфекциозна, рекомбинантна, 9-валентна ваксина. Тя е приготвена от високопречистени вирусоподобни частици (virus-like particles, VLPs) от основния капсид L1 протеин на четири HPV типа (6, 11, 16, 18), същите като в qHPV ваксината Gardasil или Silgard, и на 5 допълнителни HPV типа (31, 33, 45, 52, 58). Тя съдържа същия аморфен алуминиев хидроксифосфат сулфат адювант като qHPV ваксината. VLPs не могат да инфектират клетки, да се възпроизведат или да причиняват заболяване. Счита се, че ефикасността на LI VLP ваксините се медира от развитието на хуморален имунен отговор.

Въз основа на епидемиологични проучвания се очаква Gardasil 9 да предпазва от HPV типове, които причиняват приблизително: 90 % от случаите на цервикален карцином, над 95 % от случаите на аденокарцином *in situ* (adenocarcinoma in situ - AIS), 75-85 % от случаите на високостепенна цервикална интраепителна неоплазия (cervical intraepithelial neoplasia, CIN 2/3), 85-90 % от свързаните с HPV случаи на вулварен карцином, 90-95 % от свързаните с HPV случаи на високостепенна вулварна интраепителна неоплазия (vulvar intraepithelial neoplasia, VIN 2/3), 80-85% от свързан с HPV вагинален карцином, 75-85% от свързаните с HPV случаи на високостепенна вагинална интраепителна неоплазия (vaginal intraepithelial neoplasia, VaIN 2/3), 90-95 % от свързан с HPV анален карцином, 85-90 % от свързаните с HPV случаи на високостепенна анална интраепителна неоплазия (anal intraepithelial neoplasia, AIN 2/3) и 90 % от гениталните кондиломи.

Показанието на Gardasil 9 се основава на:

- неинфериорна имуногенност на Gardasil 9 спрямо qHPV ваксината за предпазване от HPV типове 6, 11, 16 и 18 при момичета на възраст 9 до 15 години, при жени и мъже на възраст от 16 до 26 години; следователно, може да се направи заключение, че ефикасността на Gardasil 9 срещу персистираща инфекция и заболяване, свързани с HPV типове 6, 11, 16 или 18, е сравнима с тази на qHPV ваксината.
- демонстриране на ефикасност срещу персистираща инфекция и заболяване, свързани с HPV типове 31, 33, 45, 52 и 58 при момичета и жени на възраст от 16 до 26 години
- демонстриране на неинфериорна имуногенност срещу HPV типовете на Gardasil 9 при момчета и момичета на възраст от 9 до 15 години, и при мъже на възраст 16 до 26 години, в сравнение с момичета и жени на възраст 16 до 26 години.

Клинични проучвания с qHPV ваксина

Ефикасност при жени и мъже на възраст 16 до 26 години

Ефикасността е оценена в 6 плацебо-контролирани, двойнослепи, рандомизирани клинични проучвания фаза II и III, с общо 28 413 участници (20 541 момичета и жени на възраст 16 до 26 години, 4 055 момчета и мъже на възраст 16 до 26 години, 3 817 жени на възраст 24 до 45 години). qHPV ваксината е ефикасна при намаляване на честотата на CIN (всяка степен, включително CIN 2/3); AIS; генитални кондиломи; VIN 2/3 и VaIN 2/3, свързани с ваксиналните HPV типове 6, 11, 16 или 18, при тези момичета и жени, които са PCR негативни и серонегативни на изходно ниво (Таблица 2). qHPV ваксината е ефикасна при намаляване на честотата на генитални кондиломи, свързани с ваксиналните типове 6 и 11 при момчета и мъже,

които са PCR негативни и серонегативни на изходно ниво. Ефикасността срещу пенилна/перинеална/периаанална интраепителна неоплазия (penile/perineal/perianal intraepithelial neoplasia, PIN) степен 1/2/3 или пенилен/перинеален/периаанален карцином не е демонстрирана, тъй като броят на случаите е твърде ограничен за постигане на статистическа значимост (Таблица 2). qHPV ваксината е ефикасна при намаляване на честотата на анална интраепителна неоплазия (AIN) степен 2 и 3, свързана с ваксиналните HPV типове 6, 11, 16 и 18 при момчета и мъже, които са PCR негативни и серонегативни на изходно ниво (Таблица 2).

Таблица 2: Анализ на ефикасността на qHPV ваксината по отношение на ваксинални HPV типове при PPE* популация

Крайни точки - заболявания	qHPV		Плацебо контроли		% ефикасност (95 % CI)
	N	Брой случаи	N	Брой случаи	
Момичета и жени на възраст 16 до 26 години[†]					
HPV16- или 18--свързани CIN 2/3 или AIS**	8 493	2	8 464	112	98,2 (93,5; 99,8)
HPV 6-, 11-, 16-, или 18-свързани CIN (CIN 1, CIN 2/3) или AIS	7 864	9	7 865	225	96,0 (92,3; 98,2)
HPV 6-, 11-, 16-, или 18-свързани VIN 2/3	7 772	0	7 744	10	100,0 (67,2; 100,0)
HPV 6-, 11-, 16-, или 18-свързани VaIN 2/3	7 772	0	7 744	9	100,0 (55,4; 100,0)
HPV 6-, 11-, 16-, или 18-свързани генитални кондиломи	7 900	2	7 902	193	99,0 (96,2; 99,9)
Момчета и мъже на възраст 16 до 26 години					
Външни HPV 6-, 11-, 16-, или 18-свързани генитални лезии***	1 394	3	1 404	32	90,6 (70,1; 98,2)
HPV 6-, 11-, 16-, или 18-свързани генитални кондиломи***	1 394	3	1 404	28	89,3 (65,3; 97,9)
HPV 6, 11-, 16- или 18-свързани PIN 1/2/3***	1 394	0	1 404	4	100,0 (-52,1; 100,0)
HPV 6-, 11-, 16-, или 18-свързани AIN 2/3****	194	3	208	13	74,9 (8,8; 95,4)

*PPE популацията се състои от участници, които са получили всичките 3 имунизации в рамките на 1 година от включването, нямат големи отклонения от протокола на проучването и са неинфектирани (PCR негативни и серонегативни) със съответния(те) HPV тип(ове) (типове 6, 11, 16 и 18) преди доза 1 и 1 месец след доза 3 (месец 7).

[†]Анализите на комбиниранияте изпитвания са планирани проспективно и включват използването на сходни критерии за включване в проучването.

N=Броят на участниците с поне една визита за проследяване след Месец 7.

CI=Доверителен интервал (Confidence interval).

**Пациентите са проследени за период до 4 години (медиана 3,6 години)

***Проследяване с медиана на продължителност 2,4 години

****Проследяване с медиана на продължителност 2,15 години

Ефикасност при жени на възраст 24 до 45 години

Ефикасността на qHPV ваксината при жени на възраст 24 до 45 години е оценена в 1 плацебо-контролирано, двойносляпо, рандомизирано клинично проучване фаза III (Протокол 019, FUTURE III), включващо общо 3 817 жени.

При PPE популацията ефикасността на qHPV ваксината по отношение на комбинираната честота на HPV 6-, 11-, 16-, или 18-свързана персистираща инфекция, генитални кондилкоми, вулварни и вагинални лезии, CIN от всяка степен, AIS и цервикален карцином, е 88,7 % (95 % CI: 78,1; 94,8). Ефикасността на qHPV ваксината по отношение на комбинираната честота на HPV 16- или 18-свързана персистираща инфекция, генитални кондилкоми, вулварни и вагинални лезии, CIN от всяка степен, AIS и цервикален карцином, е 84,7 % (95 % CI: 67,5; 93,7).

Дългосрочни проучвания за ефикасност

Понастоящем една подгрупа участници се проследяват за период от 10 до 14 години след имунизирание с qHPV ваксина за безопасност, имуногенност и защита срещу клинични заболявания, свързани с HPV типове 6/11/16/18.

Трайност на антитяло-отговора (след доза 3) се наблюдава за период от 10 години при юноши на възраст 9-15 години при имунизирание, 9 години при жени на възраст 16-23 години при имунизирание, 6 години при мъже на възраст 16-23 години при имунизирание и 8 години при жени на възраст 24-45 години при имунизирание.

В дългосрочно разширено неинтервенционно обсервационно проучване при жени на възраст 16-23 години, имунизирани с qHPV ваксина в основното проучване (n=1 984), в продължение на 10 години не са наблюдавани случаи на HPV заболявания (HPV типове 6/11/16/18-свързана високостепенна CIN). В това проучване е демонстрирана статистически продължителна защита за приблизително 8 години.

При дългосрочни разширени клинични проучвания е наблюдавана защита след доза 3 при PPE популацията. PPE популацията се състои от участници:

- на които са поставени всички 3 ваксинации в рамките на 1 година след включването, без съществени отклонения от протокола,
- неинфектирани със съответния(ите) HPV тип(ове) (типове 6, 11, 16 и 18) преди доза 1 и при участници на възраст 16 години и по-големи при включването им в основното проучване, PCR негативни към съответния(те) HPV тип(ове) до един месец след доза 3 (Месец 7).

В тези разширени клинични проучвания при участниците, имунизирани с qHPV ваксина в основното проучване, не са наблюдавани случаи на високостепенна интраепителна неоплазия и генитални брадавици:

- в продължение на 10,7 години при момичета (n=369) и 10,6 години при момчета (n=326) на възраст 9-15 години при имунизирание (с медиана на продължителност на проследяване съответно 10,0 години и 9,9 години);
- в продължение на 9,6 години при мъже (n=918) на възраст 16-26 години при имунизирание (с медиана на продължителност на проследяване 8,5 години); и
- в продължение на 8,4 години при жени (n=684) на възраст 24-45 години при имунизирание (с медиана на продължителност на проследяване 7,2 години).

Ефикасност при HIV-инфектирани участници

Проведено е проучване, което документира безопасността и имуногенността на qHPV ваксината при 126 участници, инфектирани с HIV, на възраст от 7 до 12 години, с изходно ниво на CD4 % ≥ 15 и най-малко 3-месечна високоактивна антиретровирусна терапия (highly active antiretroviral therapy, HAART) при участници с ниво на CD4% < 25 (96 от които са получили qHPV ваксина). Сероконверсия настъпва и към четирите антигена при повече от 96 % от участниците. Средните геометрични титри (Geometric Mean Titers, GMT) до известна степен са по-ниски от тези, съобщени при неинфектирани с HIV участници на същата възраст, в други проучвания. Клиничната значимост на по-ниския отговор не е известна. Профилът на безопасност е сходен с този при неинфектирани с HIV участници в други проучвания. Процентът на CD4 или плазмената HIV РНК не се повлияват от имунизацията.

Клинични проучвания на Gardasil 9

Ефикасността и/или имуногенността на Gardasil 9 са оценени в осем клинични проучвания. Клиничните проучвания за оценка на ефикасността на Gardasil 9 спрямо плацебо са неприемливи, тъй като имунизирването с HPV ваксина се препоръчва и прилага в много страни за защита от HPV инфекция и заболяване.

Поради това, основно клинично проучване (Протокол 001) оценява ефикасността на Gardasil 9 спрямо qHPV ваксина като сравнителен продукт.

Ефикасността срещу HPV типове 6, 11, 16 и 18 е оценена основно посредством свързваща стратегия, която демонстрира сравнима имуногенност (измерена посредством GMT) на Gardasil 9 спрямо qHPV ваксина (Протокол 001, GDS01C/Протокол 009 и GDS07C/Protocol 020).

В основното проучване Протокол 001, ефикасността на Gardasil 9 срещу HPV типове 31, 33, 45, 52 и 58 е оценена в сравнение с qHPV ваксина при жени на възраст 16 до 26 години (N=14 204: 7 099, получили Gardasil 9; 7 105, получили qHPV ваксина).

Протокол 002 оценява имуногенността на Gardasil 9 при момичета и момчета на възраст 9 до 15 години и при жени на възраст 16 до 26 години (N=3 066: 1 932 момичета; 666 момчета; и 468 жени, получили Gardasil 9).

Протокол 003 оценява имуногенността на Gardasil 9 при мъже на възраст 16 до 26 години и при жени на възраст 16 до 26 години (1 103 хетеросексуални мъже (ХМ); 313 мъже, които правят секс с мъже (МСМ) и 1 099 жени, получили Gardasil 9).

Протокол 005 и 007 оценяват едновременното приложение на Gardasil 9 с ваксини, препоръчвани рутинно при момичета и момчета на възраст 11 до 15 години (N=2 295).

Protocol 006 оценява приложението на Gardasil 9 при момичета и жени на възраст 12 до 26 години, с предходно имунизирване с qHPV ваксина (N=921; 615, получили Gardasil 9 и 306, получили плацебо).

GDS01C/Протокол 009 оценява имуногенността на Gardasil 9 при момичета на възраст 9 до 15 години (N=600; 300, получили Gardasil 9 и 300, получили qHPV ваксина).

GDS07C/Протокол 020 оценява имуногенността на Gardasil 9 при мъже на възраст 16 до 26 години (N=500; 249, получили Gardasil 9 и 251, получили qHPV ваксина).

Протокол 010 оценява имуногенността на 2 дози Gardasil 9 при момичета и момчета на възраст 9 до 14 години и на 3 дози Gardasil 9 при момичета на възраст 9 до 14 години и при жени на възраст 16 до 26 години (N = 1 518; 753 момичета; 451 момчета и 314 жени).

Проучвания в подкрепа на ефикасността на Gardasil 9 срещу HPV типове 6, 11, 16, 18

Сравнението на Gardasil 9 с qHPV ваксина по отношение на HPV типове 6, 11, 16 и 18 е направено при популация жени на възраст 16 до 26 години от протокол 001, момичета на възраст 9 до 15 години от GDS01C/Протокол 009 и мъже на възраст 16 до 26 години от GDS07C/Протокол 020.

Статистически анализ за неинфериорност, направен на Месец 7, сравнява cLIA на анти-HPV 6, анти-HPV 11, анти-HPV 16 и анти-HPV 18 GMT между участниците, на които е приложен Gardasil 9 и участниците, на които е приложен Gardasil. Иmunният отговор към Gardasil 9, измерен чрез GMT, е неинфериорен по отношение на имунния отговор към Gardasil (Таблица 3). В клиничните проучвания 98,2 % до 100 % от участниците, на които е приложен

Gardasil 9, са развили серопозитивност към антителата срещу всички 9 ваксинални типа до Месец 7, във всички изследвани групи.

Таблица 3: Сравнение на имунния отговор (на базата на cLIA) между Gardasil 9 и qHPV ваксина за HPV типове 6, 11, 16 и 18 в PPI* популация от момичета на възраст 9 до 15 години и жени и мъже на възраст 16 до 26 години

ПОПУЛАЦИЯ	Gardasil 9		qHPV ваксина		Gardasil 9/ qHPV ваксина	
	N (n)	GMT (95 % CI) mMU [§] /ml	N (n)	GMT (95 % CI) mMU [§] /ml	GMT съотношение	(95 % CI) [#]
Анти-HPV 6						
момичета на възраст 9 до 15 години	300 (273)	1 679,4 (1 518,9; 1 856,9)	300 (261)	1 565,9 (1 412,2; 1 736,3)	1,07	(0,93; 1,23)
жени на възраст 16 до 26 години	6 792 (3 993)	893,1 (871,7; 915,1)	6 795 (3 975)	875,2 (854,2; 896,8)	1,02	(0,99; 1,06) [¶]
мъже на възраст 16 до 26 години	249 (228)	758,3 (665,9; 863,4)	251 (226)	618,4 (554,0; 690,3)	1,23	(1,04; 1,45) [¶]
Анти-HPV 11						
момичета на възраст 9 до 15 години	300 (273)	1 315,6 (1 183,8; 1 462,0)	300 (261)	1 417,3 (1 274,2; 1 576,5)	0,93	(0,80; 1,08)
жени на възраст 16 до 26 години	6 792 (3 995)	666,3 (649,6; 683,4)	6 795 (3 982)	830,0 (809,2; 851,4)	0,80	(0,77; 0,83) [¶]
мъже на възраст 16 до 26 години	249 (228)	681,7 (608,9; 763,4)	251 (226)	769,1 (683,5; 865,3)	0,89	(0,76; 1,04) [¶]
Анти-HPV 16						
момичета на възраст 9 до 15 години	300 (276)	6 739,5 (6 134,5; 7 404,1)	300 (270)	6 887,4 (6 220,8; 7 625,5)	0,97	(0,85; 1,11) [¶]
жени на възраст 16 до 26 години	6 792 (4 032)	3 131,1 (3 057,1; 3 206,9)	6 795 (4 062)	3 156,6 (3 082,3; 3 232,7)	0,99	(0,96; 1,03) [¶]
мъже на възраст 16 до 26 години	249 (234)	3 924,1 (3 513,8; 4 382,3)	251 (237)	3 787,9 (3 378,4; 4 247,0)	1,04	(0,89; 1,21) [¶]
Анти-HPV 18						
момичета на възраст 9 до 15 години	300 (276)	1 956,6 (1 737,3; 2 203,7)	300 (269)	1 795,6 (1 567,2; 2 057,3)	1,08	(0,91; 1,29) [¶]
жени на възраст 16 до 26 години	6 792 (4 539)	804,6 (782,7; 827,1)	6 795 (4 541)	678,7 (660,2; 697,7)	1,19	(1,14; 1,23) [¶]
мъже на възраст 16 до 26 години	249 (234)	884,3 (766,4; 1 020,4)	251 (236)	790,9 (683,0; 915,7)	1,12	(0,91; 1,37) [¶]

*PPI популацията се състои от участници, които са получили всичките три имунизации в рамките на предварително определени дни, нямат големи отклонения от протокола на проучването, отговарят на предварително определените критерии за интервала между визитите на Месец 6 и Месец 7, серонегативни към съответния(те) HPV тип(ове) (типове 6, 11, 16 и 18) преди доза 1, а при жените на възраст 16 до 26-години - PCR негативни към съответния(те) HPV тип(ове) преди доза 1 до един месец след доза 3 (месец 7).

[§]mMU=мили-Merck единици (milli-Merck units).

[¶]p-value < 0,001.

[#]За демонстриране на неинфериорност се изисква долната граница на 95 % CI на GMT съотношението да е по-висока от 0,67.

CI=Доверителен интервал (Confidence Interval).

GMT=Средни геометрични титри (Geometric Mean Titers).

cLIA= Сравнителен Luminex имунологичен тест (Competitive Luminex Immunoassay).

N=Брой участници, рандомизирани в съответната група за имунизирание, които са получили най-малко една инжекция.

n=Брой участници, включени в анализа.

Проучвания в подкрепа на ефикасността на Gardasil 9 срещу HPV типове 31, 33, 45, 52 и 58

Ефикасността на Gardasil 9 при жени на възраст 16 до 26 години е оценена в двойносляпо, рандомизирано клинично проучване, с активен сравнителен продукт (Протокол 001), в което са включени общо 14 204 жени (Gardasil 9 = 7 099; qHPV ваксина = 7 105). Участниците са проследени до 67 месеца след прилагане на доза 3 с медиана на продължителност 43 месеца след прилагане на доза 3.

Gardasil 9 е ефикасен при предпазване от HPV 31-, 33-, 45-, 52- и 58-свързана персистираща инфекция и заболяване (Таблица 4). Gardasil 9 намалява също честотата на HPV 31-, 33-, 45-, 52- и 58-свързани отклонения в цитонамазката (ПАП тест), цервикалните процедури и процедури, свързани с външните гениталии (напр. биопсии), и процедурите за дефинитивно лечение на цервикса (Таблица 4).

Таблица 4: Анализ на ефикасността на Gardasil 9 срещу HPV типове 31, 33, 45, 52 и 58 в PPE[‡] популация при жени на възраст 16 до 26 години

Крайна точка - заболяване	Gardasil 9 N=7 099		qHPV ваксина N=7 105		%Ефикасност** (95 % CI)
	n	Брой случаи*	n	Брой случаи*	
HPV 31-, 33-, 45-, 52-, 58-свързани CIN 2/3, AIS, цервикален карцином, VIN 2/3, VaIN 2/3, вулварен карцином и вагинален карцином ^a	6 016	1	6 017	38	97,4 (85,0; 99,9)
HPV 31-, 33-, 45-, 52-, 58-свързани CIN 2/3 или AIS ^a	5 949	1	5 943	35	97,1 (83,5; 99,9)
HPV 31-, 33-, 45-, 52-, 58-свързани CIN2	5 949	1	5 943	32	96,9 (81,5; 99,8)
HPV 31-, 33-, 45-, 52-, 58-свързана CIN3	5 949	0	5 943	7	100 (39,4; 100)
HPV 31-, 33-, 45-, 52-, 58-свързани VIN 2/3, VaIN 2/3	6 009	0	6 012	3	100,0 (-71,5; 100,0)
HPV 31-, 33-, 45-, 52-, 58-свързана персистираща инфекция ≥ 6 месеца [§]	5 941	41	5 955	946	96,0 (94,6; 97,1)
HPV 31-, 33-, 45-, 52-, 58-свързана персистираща инфекция ≥ 12 месеца [¶]	5 941	23	5 955	657	96,7 (95,1; 97,9)
HPV 31-, 33-, 45-, 52-, 58-свързана ASC-US HR HPV позитивни или по-лоши ПАП [#] отклонения	5 883	37	5 882	506	92,9 (90,2; 95,1)
HPV 31-, 33-, 45-, 52-, 58-свързани цервикални процедури за дефинитивно лечение [†]	6 013	4	6 014	41	90,2 (75,0; 96,8)

[‡]PPE популацията се състои от участници, които са получили всичките 3 имунизации в рамките на 1 година от включването, нямат големи отклонения от протокола на проучването и са неинфектирани (PCR негативни и серонегативни) със съответния(те) HPV тип(ове) (типове 31, 33, 45, 52 и 58) преди доза 1, и са останали PCR негативни към съответния(те) HPV тип(ове) до един месец след доза 3 (месец 7).

N=Броят на участниците, рандомизирани в съответната имунизационна група, които са получили поне една инжекция.

N=Броят на участниците, включени в анализа.

[§]Персистираща инфекция, открита в проби от две или повече последователни визити с интервал от 6 месеца (±1 месец прозорец между визитите).

[¶]Персистираща инфекция, открита в проби от три или повече последователни визити с интервал от 6 месеца (±1 месец прозорец между визитите).

[#]Тест на Papanicolaou (ПАП-тест).

CI=Доверителен интервал (Confidence Interval).

ASC-US= Атипични сквамозни клетки с неопределено значение (Atypical squamous cells of undetermined significance).

HR=висок риск (High Risk).

*Брой участници с най-малко една проследяваща визита след Месец 7.

**Участниците са проследени до 67 месеца след доза 3 (медиана 43 месеца след доза 3).

^a в PPE популацията не са диагностицирани случаи на цервикален карцином, VIN2/3, вулварен и вагинален карцином.

[†] Бримкова електрохирургична ексцизия (Loop electrosurgical excision procedure (LEEP-процедура)) или конизация.

Допълнителна оценка на ефикасността на Gardasil 9 срещу HPV типове 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 и 58

Тъй като ефикасността на Gardasil 9 не би могла да се оцени спрямо плацебо, са проведени следните експлораторни анализи.

Оценка на ефикасността на Gardasil 9 срещу високостепенни цервикални заболявания, причинени от HPV типове 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 и 58 в PPE популацията

Ефикасността на Gardasil 9 срещу CIN 2, свързани с HPV типове 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 и 58, в сравнение с qHPV ваксина, е 94,4 % (95 % CI 78,8; 99,0) с 2/5 952 срещу 36/5 947 случая.

Ефикасността на Gardasil 9 срещу CIN 3, свързани с HPV типове 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 и 58, в сравнение с qHPV ваксина, е 100 % (95 % CI 46,3; 100,0) с 0/5 952 срещу 8/5 947 случая.

Действие на Gardasil 9 спрямо цервикална биопсия и процедури за дефинитивно лечение, свързани с HPV типове 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 и 58 в PPE популацията

Действието на Gardasil 9 спрямо цервикална биопсия, свързана с HPV типове 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 и 58, в сравнение с qHPV ваксината, е 95,9 % (95 % CI 92,7; 97,9) с 11/6 016 срещу 262/6 018 случая. Ефикасността на Gardasil 9 срещу цервикалното дефинитивно лечение (включително бримкова електрохирургична ексцизия (loop electrosurgical excision procedure [LEEP-процедура]) или конизация), свързано с HPV типове 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 и 58, в сравнение с qHPV ваксината, е 90,7 % (95% CI 76,3; 97,0) с 4/6 016 срещу 43/6 018 случая.

Имуногенност

Минималното ниво анти-HPV титри, осигуряващо протективна ефикасност, не е установено.

За оценка на имуногенността при всеки ваксинален HPV тип са използвани типовоспецифични имунологични тестове с типовоспецифични стандарти. С тези тестове се измерват антителата срещу неутрализиращи епитопи на всеки отделен HPV тип. Скалите за тези тестове са уникални за всеки HPV тип; следователно не е подходящо да се правят сравнения между типовете и с други тестове.

Имунен отговор към Gardasil 9 на Месец 7

Имуногенността е измерена посредством (1) процента участници, които са серопозитивни за антитела срещу съответния ваксинален HPV тип и (2) средния геометричен титър (Geometric Mean Titer, GMT).

Gardasil 9 индуцира силни анти-HPV 6, анти-HPV 11, анти-HPV 16, анти-HPV 18, анти-HPV 31, анти-HPV 33, анти-HPV 45, анти-HPV 52 и анти-HPV 58 отговори, измерени на Месец 7 в Протоколи 001, 002, 005, 007 и GDS01C/Протокол 009 (Таблица 5). В клиничните проучвания 99,6 % до 100 % от получилите Gardasil 9, развиват серопозитивност към антителата срещу всички 9 ваксинални типа до Месец 7, във всички изследвани групи. GMT са по-високи при момичета и момчета, отколкото при жени на възраст 16 до 26 години, и по-високи при момчета, отколкото при момичета и жени.

Таблица 5: Обобщение на анти-HPV cLIA средни геометрични титри в PPI* популацията на Месец 7

Популация	N	n	GMT (95 % CI) mMU [§] /ml
Анти-HPV 6			
Момичета на възраст 9 до 15 години	2 805	2 349	1 744,6 (1 684,7; 1 806,7)
Момчета на възраст 9 до 15 години	1 239	1 055	2 085,3 (1 984,2; 2 191,6)
Жени на възраст 16 до 26 години	7 260	4 321	893,7 (873,5; 914,3)
Анти-HPV 11			
Момичета на възраст 9 до 15 години	2 805	2 350	1 289,7 (1 244,3; 1 336,8)
Момчета на възраст 9 до 15 години	1 239	1 055	1 469,2 (1 397,7; 1 544,4)
Жени на възраст 16 до 26 години	7 260	4 327	669,3 (653,6; 685,4)
Анти-HPV 16			
Момичета на възраст 9 до 15 години	2 805	2 405	7 159,9 (6 919,7; 7 408,5)
Момчета на възраст 9 до 15 години	1 239	1 076	8 444,9 (8 054,2; 8 854,5)
Жени на възраст 16 до 26 години	7 260	4 361	3 159,0 (3 088,6; 3 231,1)
Анти-HPV 18			
Момичета на възраст 9 до 15 години	2 805	2 420	2 085,5 (2 002,2; 2 172,3)
Момчета на възраст 9 до 15 години	1 239	1 074	2 620,4 (2 474,3; 2 775,2)
Жени на възраст 16 до 26 години	7 260	4 884	809,9 (789,2; 831,1)
Анти-HPV 31			
Момичета на възраст 9 до 15 години	2 805	2 397	1 883,3 (1 811,3; 1 958,1)
Момчета на възраст 9 до 15 години	1 239	1 069	2 173,5 (2 057,0; 2 296,6)
Жени на възраст 16 до 26 години	7 260	4 806	664,8 (647,4; 682,6)
Анти-HPV 33			
Момичета на възраст 9 до 15 години	2 805	2 418	960,6 (927,5; 994,9)
Момчета на възраст 9 до 15 години	1 239	1 076	1 178,6 (1 120,9; 1 239,4)
Жени на възраст 16 до 26 години	7 260	5 056	419,2 (409,6; 429,1)
Анти-HPV 45			
Момичета на възраст 9 до 15 години	2 805	2 430	728,7 (697,6; 761,2)
Момчета на възраст 9 до 15 години	1 239	1 079	841,7 (790,0; 896,7)
Жени на възраст 16 до 26 години	7 260	5 160	254,1 (247,0; 261,5)
Анти-HPV 52			
Момичета на възраст 9 до 15 години	2 805	2 426	978,2 (942,8; 1 015,0)
Момчета на възраст 9 до 15 години	1 239	1 077	1 062,2 (1 007,2; 1 120,2)
Жени на възраст 16 до 26 години	7 260	4 792	382,4 (373,0; 392,0)
Анти-HPV 58			
Момичета на възраст 9 до 15 години	2 805	2 397	1 306,0 (1 259,8; 1 354,0)
Момчета на възраст 9 до 15 години	1 239	1 072	1 545,8 (1 470,6; 1 624,8)
Жени на възраст 16 до 26 години	7 260	4 818	489,2 (477,5; 501,2)

*PPI популацията се състои от участници, които са получили всичките три имунизации в рамките на предварително определени дни, нямат големи отклонения от протокола на проучването, отговарят на предварително определените критерии за интервала между визитите на Месец 6 и Месец 7, серонегативни към съответния(те) HPV тип(ове) (типове 6, 11, 16 и 18) преди доза 1, при жените на възраст 16 до 26-години - PCR негативни към съответния(те) HPV тип(ове) преди доза 1 до един месец след доза 3 (месец 7).

[§]mMU=мили-Merck единици (milli-Merck units).

cLIA= Сравнителен Luminex имунологичен тест (Competitive Luminex Immunoassay).

CI=Доверителен интервал (Confidence Interval).

GMT=Средни геометрични титри (Geometric Mean Titers).

N=Брой участници, рандомизирани в съответната група за имунизирание, на които е приложена най-малко една инжекция.

n=Брой участници, включени в анализа.

Анти-HPV отговорите на Месец 7 при момичета/момчета на възраст 9 до 15 години са сравними с анти-HPV отговорите при жени на възраст 16 до 26 години в комбинираната база данни от проучванията за имуногенност на Gardasil 9.

На базата на това съотнасяне на имуногенността се прави заключение за ефикасността на Gardasil 9 при момичета и момчета на възраст 9 до 15 години.

В протокол 003 GMT на анти-HPV антителата на Месец 7 при момчета и мъже (ХМ) на възраст 16 до 26 години са сравними с GMT на антителата при момичета и жени на възраст 16 до 26 години за HPV типове 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 и 58. При МСМ на възраст 16 до 26 години също е наблюдавана висока имуногенност, макар и по-ниска отколкото при ХМ, подобно на qHPV ваксината. В Протокол 020/GDS07C GMT на анти-HPV антителата на Месец 7 при момчета и мъже (ХМ) на възраст 16 до 26 години са сравними с GMT на антителата при момчета и мъже (ХМ) на възраст 16 до 26 години, на които е прилагана qHPV ваксина за HPV типове 6, 11, 16 и 18. Тези резултати подкрепят ефикасността на Gardasil 9 при мъжката популация.

Не са провеждани проучвания при жени на възраст над 26 години. При жени на възраст 27 до 45 години ефикасността на Gardasil 9 за четирите първоначални типа е очаквана на базата на (1) високата ефикасност на qHPV ваксината при жени на възраст 16 до 45 години и (2) сравнимата имуногенност на Gardasil 9 и qHPV ваксината при момичета и жени на възраст 9 до 26 години.

Персистиране на имунния отговор на Gardasil 9

Персистирането на антитяловия отговор в резултат на завършена схема за имунизирание с Gardasil 9 се проучва в подгрупа участници, които ще бъдат проследени за безопасност, имуногенност и ефикасност за период от минимум 10 години след имунизация.

При момчета и момичета на възраст 9 до 15 години (Протокол 002) персистирането на антитяловия отговор е демонстрирано за най-малко 3 години; в зависимост от типа HPV, 93 до 99 % от участниците са оценени като серопозитивни.

При жени на възраст 16 до 26 години (Протокол 001) персистирането на антитяловия отговор е демонстрирано за най-малко 3,5 години; в зависимост от типа HPV, 78-98 % от участниците са оценени като серопозитивни. Ефикасността се запазва при всички участници, независимо от серопозитивния статус, при всички ваксинални HPV типове, до края на проучването (до 67 месеца след доза 3, медиана на продължителност на проследяването 43 месеца след доза 3).

GMT за HPV-6, -11, -16 и -18 са числено сравними при участници, на които е прилагана qHPV ваксина или Gardasil 9 за период от най-малко 3,5 години.

Приложение на Gardasil 9 при лица, предходно ваксинирани с qHPV ваксина

Протокол 006 оценява имуногенността на Gardasil 9 при 921 момичета и жени (на възраст 12 до 26 години), които преди това са били ваксинирани с qHPV ваксина. При участниците с приложена Gardasil 9 след поставени 3 дози qHPV ваксина, между приключването на ваксинирането с qHPV ваксината и началото на ваксинирането с Gardasil 9, е направен интервал от най-малко 12 месеца за 3-дозовата схема (времевият интервал варира от приблизително 12 до 36 месеца).

Серопозитивността към HPV типове 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 и 58, в популацията по протокол, варира от 98,3 до 100 % на Месец 7 при участници, получили Gardasil 9. GMT към HPV типове 6, 11, 16, 18 са по-високи в сравнение с популацията, на която не е прилагана преди това qHPV ваксина в други проучвания, докато GMT към HPV типове 31, 33, 45, 52 и 58 са по-ниски. Клиничната значимост на това наблюдение не е известна.

Имунен отговор към Gardasil 9 при 2-дозова схема при лица на възраст 9 до 14 години

Протокол 010 измерва HPV антиляло отговорите към 9 HPV типа след имунизация с Gardasil 9 в следните кохорти: момичета и момчета на възраст 9 до 14 години, на които са приложени 2 дози на 6-месечен или 12-месечен интервал (+/- 1 месец); момичета на възраст 9 до 14 години, на които са приложени 3 дози (на 0, 2, 6 месеца); и жени на възраст 16 до 26 години, на които са приложени 3 дози (на 0, 2, 6 месеца).

Един месец след последната доза от предписаната схема между 97,9 % и 100 % от участниците във всички групи са серопозитивни за антигела срещу 9 ваксинални HPV типа. GMT са по-високи при момичета и момчета, на които са приложени 2 дози Gardasil 9 (било на 0, 6 месеца или на 0, 12 месеца), отколкото при момичета и жени на възраст 16 до 26 години, на които са приложени 3 дози Gardasil 9 (на 0, 2, 6 месеца) за всеки от 9-те ваксинални HPV типа. На базата на това съотнасяне на имуногенността се прави заключение за ефикасността на 2-дозовата схема на имунизация с Gardasil 9 при момичета и момчета на възраст 9 до 14 години.

В същото проучване при момичета и момчета на възраст 9 до 14 години един месец след последната ваксинална доза GMT са числено по-ниски за някои от ваксиналните типове след 2-дозова схема, отколкото след 3-дозова схема (напр. HPV типове 18, 31, 45 и 52 след 0, 6 месеца и HPV тип 45 след 0, 12 месеца). Клиничната значимост на тези резултати не е известна.

Продължителността на защита при 2-дозова схема на имунизация с Gardasil 9 не е установена.

Бременност

Не са провеждани конкретни проучвания с Gardasil 9 при бременни жени. qHPV ваксина е използвана като активна контрола по време на програмата за клинично разработване на Gardasil 9.

По време на клинично разработване на Gardasil 9, 2 586 жени (1 347 в групата на Gardasil 9 срещу 1 239 в групата на qHPV ваксината) са съобщили за поне една бременност. Типът на аномалиите или съотношението на бременности с нежелан изход при участници, които са получили Gardasil 9 или qHPV ваксина, са сравними и сходни с тези в общата популация.

5.2 Фармакокинетични свойства

Неприложимо

5.3 Предклинични данни за безопасност

Проучване за токсичност при многократно прилагане при плъхове, което включва оценка на токсичност при единична доза и на локална поносимост, не показва наличие на конкретни рискове при хора.

Gardasil 9, приложен при женски плъхове, не оказва ефекти върху способността за чифтосване, фертилитета или ембрионалното/феталното развитие.

Gardasil 9, приложен при женски плъхове, не оказва ефекти върху развитието, поведението, репродуктивните способности или фертилитета на потомството. Антигелата срущу всичките 9 HPV типове се предават на потомството по време на бременността и кърменето.

6. ФАРМАЦЕВТИЧНИ ДАННИ

6.1 Списък на помощните вещества

Натриев хлорид
L-хистидин
Полисорбат 80
Натриев борат
Вода за инжекции

За адюванта вижте точка 2.

6.2 Несъвместимости

Поради липса на проучвания за съвместимост, този лекарствен продукт не трябва да се смесва с други лекарствени продукти.

6.3 Срок на годност

3 години

6.4 Специални условия на съхранение

Gardasil 9 инжекционна суспензия:

Да се съхранява в хладилник (2°C - 8°C).

Да не се замразява. Флаконът да се съхранява в картонената опаковка, за да се предпази от светлина.

Gardasil 9 трябва да се приложи възможно най-скоро след като е изваден от хладилника.

Данните за стабилност показват, че компонентите на ваксината са стабилни в продължение на 72 часа, когато се съхранява при температура от 8°C до 25°C или от 0°C до 2°C. В края на този период Gardasil 9 трябва да се използва или да се изхвърли. Тези данни са предназначени да насочат медицинските специалисти само в случай на временно отклонение от необходимата температура за съхранение.

Gardasil 9 инжекционна суспензия в предварително напълнена спринцовка:

Да се съхранява в хладилник (2°C - 8°C).

Да не се замразява. Предварително напълнената спринцовка да се съхранява в картонената опаковка, за да се предпази от светлина.

Gardasil 9 трябва да се приложи възможно най-скоро след като е изваден от хладилника.

Данните за стабилност показват, че компонентите на ваксината са стабилни в продължение на 72 часа, когато се съхранява при температура от 8°C до 25°C или от 0°C до 2°C. В края на този период Gardasil 9 трябва да се използва или да се изхвърли. Тези данни са предназначени да насочат медицинските специалисти само в случай на временно отклонение от необходимата температура за съхранение.

6.5 Вид и съдържание на опаковката

Gardasil 9 инжекционна суспензия:

0,5 ml суспензия във флакон (стъкло) със запушалка (халобутил) и отчупващо се пластмасово капаче (алуминиева обкатка) в опаковки по 1.

Gardasil 9 инжекционна суспензия в предварително напълнена спринцовка:

0,5 ml суспензия в предварително напълнена спринцовка (стъкло) с глава на бутало (силиконизиран бромобутилов еластомер с покритие FlugoTec) и предпазно капаче (синтетична изопрен-бромобутилова смес) с две игли в опаковки по 1 или 10.

Не всички видове опаковки могат да бъдат пуснати в продажба.

6.6 Специални предпазни мерки при изхвърляне и работа

Gardasil 9 инжекционна суспензия:

- Преди разклащане Gardasil 9 може да изглежда като бистра течност с бяла утайка.
- Разклатете добре преди употреба, за да се получи суспензия. След старателно разклащане Gardasil 9 представлява бяла, мътна течност.
- Преди прилагане на суспензията, проверете визуално за наличие на видими частици и промяна в цвета. Изхвърлете ваксината, ако съдържа частици и/или изглежда променена на цвят.
- Изтеглете дозата от 0,5 ml ваксина от едnodозовия флакон, като използвате стерилна игла и спринцовка.
- Инжектирайте незабавно интрамускулно (i.m.), за предпочитане в делтоидната област в горната част на мишницата или в горната предно-латерална област на бедрото.
- Ваксината трябва да се използва както се доставя. Трябва да се прилага пълната препоръчителна доза от ваксината.

Неизползваната ваксина или отпадъчните материали от нея трябва да се изхвърлят в съответствие с местните изисквания.

Gardasil 9 инжекционна суспензия в предварително напълнена спринцовка:

- Преди разклащане Gardasil 9 може да изглежда като бистра течност с бяла утайка.
- Разклатете добре предварително напълнената спринцовка преди употреба, за да се получи суспензия. След старателно разклащане Gardasil 9 представлява бяла, мътна течност.
- Преди прилагане на суспензията, проверете визуално за наличие на видими частици и промяна в цвета. Изхвърлете ваксината, ако съдържа частици и/или изглежда променена на цвят.
- В опаковката има две игли с различна дължина, изберете подходящата игла, за да осигурите интрамускулното (i.m.) приложение в зависимост от големината и теглото на пациента.
- Поставете иглата, като въртите по посока на часовниковата стрелка, докато прикрепите иглата здраво към спринцовката. Приложете цялата доза съгласно стандартния протокол.

- Инжектирайте незабавно интрамускулно (i.m.), за предпочитане в делтоидната област в горната част на мишницата или в горната предно-латерална област на бедрото.
- Ваксината трябва да се използва както се доставя. Трябва да се прилага пълната препоръчителна доза от ваксината.

Неизползваната ваксина или отпадъчните материали от нея трябва да се изхвърлят в съответствие с местните изисквания.

7. ПРИТЕЖАТЕЛ НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

MSD VACCINS
162 avenue Jean Jaurès
69007 Lyon
Франция

8. НОМЕР(А) НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

EU/1/15/1007/001
EU/1/15/1007/002
EU/1/15/1007/003

9. ДАТА НА ПЪРВО РАЗРЕШАВАНЕ/ПОДНОВЯВАНЕ НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

Дата на първо разрешаване: 10 юни 2015 г

10. ДАТА НА АКТУАЛИЗИРАНЕ НА ТЕКСТА

ММ/ГГГГ

Подробна информация за този лекарствен продукт е предоставена на уебсайта на Европейската агенция по лекарствата <http://www.ema.europa.eu>.

ПРИЛОЖЕНИЕ II

- A. ПРОИЗВОДИТЕЛ(И) НА БИОЛОГИЧНО АКТИВНОТО(ИТЕ) ВЕЩЕСТВО(А) И ПРОИЗВОДИТЕЛ(И), ОТГОВОРЕН(НИ) ЗА ОСВОБОЖДАВАНЕ НА ПАРТИДИ**
- Б. УСЛОВИЯ ИЛИ ОГРАНИЧЕНИЯ ЗА ДОСТАВКА И УПОТРЕБА**
- В. ДРУГИ УСЛОВИЯ И ИЗИСКВАНИЯ НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА**
- Г. УСЛОВИЯ ИЛИ ОГРАНИЧЕНИЯ ЗА БЕЗОПАСНА И ЕФЕКТИВНА УПОТРЕБА НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ**

A. ПРОИЗВОДИТЕЛ(И) НА БИОЛОГИЧНО АКТИВНОТО(ИТЕ) ВЕЩЕСТВО(А) И ПРОИЗВОДИТЕЛ(И), ОТГОВОРЕН(НИ) ЗА ОСВОБОЖДАВАНЕ НА ПАРТИДИ

Име и адрес на производителя(ите) на биологично активното(ите) вещество(а)

Merck Sharp & Dohme Corp.
Stonewall Plant
2778 South East Side Highway
Elkton, Virginia, 22827,
САЩ

Merck Sharp & Dohme Corp.
770 Sumneytown Pike
West Point, Pennsylvania, 19486,
САЩ

Име и адрес на производителя(ите), отговорен(ни) за освобождаване на партидите

Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN, Haarlem
Нидерландия

Б. УСЛОВИЯ ИЛИ ОГРАНИЧЕНИЯ ЗА ДОСТАВКА И УПОТРЕБА

Лекарственият продукт се отпуска по лекарско предписание.

- **Официално освобождаване на партиди**

Съгласно чл. 114 от Директива 2001/83/ЕО официалното освобождаване на партидите се извършва от държавна лаборатория или лаборатория, определена за тази цел.

В. ДРУГИ УСЛОВИЯ И ИЗИСКВАНИЯ НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

- **Периодични актуализирани доклади за безопасност**

Притежателят на разрешението за употреба трябва да подаде първия периодичен актуализиран доклад за безопасност за този лекарствен продукт в срок от 6 месеца след разрешаването за употреба. Впоследствие притежателят на разрешението за употреба трябва да подава периодични актуализирани доклади за безопасност за този продукт съгласно изискванията, посочени в списъка с референтните дати на Европейския съюз (EURD списък), предвиден в чл. 107в, ал. 7 от Директива 2001/83/ЕО и публикуван на европейския уебпортал за лекарства.

Г. УСЛОВИЯ ИЛИ ОГРАНИЧЕНИЯ ЗА БЕЗОПАСНА И ЕФЕКТИВНА УПОТРЕБА НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ

- **План за управление на риска (ПУР)**

ПРУ трябва да извършва изискваните дейности и действия, свързани с проследяване на лекарствената безопасност, посочени в одобрения ПУР, представен в Модул 1.8.2 на Разрешението за употреба, както и при всички следващи съгласувани актуализации на ПУР.

Актуализиран ПУР трябва да се подава:

- по искане на Европейската агенция по лекарствата;
- винаги, когато се изменя системата за управление на риска, особено в резултат на получаване на нова информация, която може да доведе до значими промени в

съотношението полза/риск, или след достигане на важен етап (във връзка с проследяване на лекарствената безопасност или свеждане на риска до минимум).

Ако подаването на ПАДБ и актуализирането на ПУР съвпадат, те може да се подадат едновременно.

ПРИЛОЖЕНИЕ III
ДАНИИ ВЪРХУ ОПАКОВКАТА И ЛИСТОВКА

A. ДАНИИ ВЪРХУ ОПАКОВКАТА

**ДАНИИ, КОИТО ТРЯБВА ДА СЪДЪРЖА ВТОРИЧНАТА ОПАКОВКА
ТЕКСТ ВЪРХУ ВТОРИЧНАТА КАРТОНЕНА ОПАКОВКА
Еднодозов флакон, опаковка по 1**

1. ИМЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ

Gardasil 9 инжекционна суспензия
9-валентна ваксина срещу човешки папиломавирус (рекомбинантна, адсорбирана)

2. ОБЯВЯВАНЕ НА АКТИВНОТО(ИТЕ) ВЕЩЕСТВО(А)

1 доза (0,5 ml):
HPV Тип 6 L1 протеин 30 µg
HPV Тип 11 и 18 L1 протеин 40 µg
HPV Тип 16 L1 протеин 60 µg
HPV типове 31, 33, 45, 52 и 58 L1 протеин 20 µg

адсорбирани върху аморфен алуминиев хидроксифосфат сулфат (0,5 mg Al).

3. СПИСЪК НА ПОМОЩНИТЕ ВЕЩЕСТВА

Помощни вещества: натриев хлорид, L-хистидин, полисорбат 80, натриев борат, вода за инжекции

4. ЛЕКАРСТВЕНА ФОРМА И КОЛИЧЕСТВО В ЕДНА ОПАКОВКА

Инжекционна суспензия
1 флакон (0,5 ml)

5. НАЧИН НА ПРИЛОЖЕНИЕ И ПЪТ(ИЩА) НА ВЪВЕЖДАНЕ

Интрамускулно (i.m.) приложение
Да се разклати добре преди употреба.
Преди употреба прочетете листовката.

**6. СПЕЦИАЛНО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ, ЧЕ ЛЕКАРСТВЕНИЯТ ПРОДУКТ ТРЯБВА
ДА СЕ СЪХРАНЯВА НА МЯСТО ДАЛЕЧЕ ОТ ПОГЛЕДА И ДОСЕГА НА ДЕЦА**

Да се съхранява на място, недостъпно за деца.

7. ДРУГИ СПЕЦИАЛНИ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ, АКО Е НЕОБХОДИМО

8. ДАТА НА ИЗТИЧАНЕ НА СРОКА НА ГОДНОСТ

Годен до: {ММ/ГГГГ}

9. СПЕЦИАЛНИ УСЛОВИЯ НА СЪХРАНЕНИЕ

Да се съхранява в хладилник. Да не се замразява.
Съхранявайте флакона в картонената опаковка, за да се предпази от светлина.

10. СПЕЦИАЛНИ ПРЕДПАЗНИ МЕРКИ ПРИ ИЗХВЪРЛЯНЕ НА НЕИЗПОЛЗВАНА ЧАСТ ОТ ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ ИЛИ ОТПАДЪЧНИ МАТЕРИАЛИ ОТ ТЯХ, АКО СЕ ИЗИСКВАТ ТАКИВА**11. ИМЕ И АДРЕС НА ПРИТЕЖАТЕЛЯ НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА**

MSD VACCINS
162 avenue Jean Jaurès
69007 Lyon
Франция

12. НОМЕР(А) НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

EU/1/15/1007/001

13. ПАРТИДЕН НОМЕР

Партиден №

14. НАЧИН НА ОТПУСКАНЕ**15. УКАЗАНИЯ ЗА УПОТРЕБА****16. ИНФОРМАЦИЯ НА БРАЙЛОВА АЗБУКА**

Прието е основание да не се включи информация на Брайлова азбука.

**МИНИМУМ ДАННИ, КОИТО ТРЯБВА ДА СЪДЪРЖАТ МАЛКИТЕ ЕДИНИЧНИ
ПЪРВИЧНИ ОПАКОВКИ
ТЕКСТ ВЪРХУ ЕТИКЕТА НА ФЛАКОНА**

1. ИМЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ И ПЪТ(ИЩА) НА ВЪВЕЖДАНЕ

Gardasil 9
Инжекция
i.m.

2. НАЧИН НА ПРИЛОЖЕНИЕ

3. ДАТА НА ИЗТИЧАНЕ НА СРОКА НА ГОДНОСТ

EXP {ММ/ГГГГ}

4. ПАРТИДЕН НОМЕР

Lot

5. СЪДЪРЖАНИЕ КАТО МАСА, ОБЕМ ИЛИ ЕДИНИЦИ

1 доза (0,5 ml)

6. ДРУГО

MSD VACCINS

**ДАНИИ, КОИТО ТРЯБВА ДА СЪДЪРЖА ВТОРИЧНАТА ОПАКОВКА
ТЕКСТ ВЪРХУ ВТОРИЧНАТА КАРТОНЕНА ОПАКОВКА
Предварително напълнена спринцовка с 2 игли, опаковка по 1, 10**

1. ИМЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ

Gardasil 9 инжекционна суспензия в предварително напълнена спринцовка
9-валентна ваксина срещу човешки папиломавирус (рекомбинантна, адсорбирана)

2. ОБЯВЯВАНЕ НА АКТИВНОТО(ИТЕ) ВЕЩЕСТВО(А)

1 доза (0,5 ml):
HPV Тип 6 L1 протеин 30 µg
HPV Типове 11 и 18 L1 протеин 40 µg
HPV Тип 16 L1 протеин 60 µg
HPV типове 31, 33, 45, 52 и 58 L1 протеин 20 µg

адсорбирани върху аморфен алуминиев хидроксифосфат сулфат (0,5 mg Al).

3. СПИСЪК НА ПОМОЩНИТЕ ВЕЩЕСТВА

Помощни вещества: натриев хлорид, L-хистидин, полисорбат 80, натриев борат, вода за инжекции.

4. ЛЕКАРСТВЕНА ФОРМА И КОЛИЧЕСТВО В ЕДНА ОПАКОВКА

Инжекционна суспензия

1 предварително напълнена спринцовка (0,5 ml) с 2 игли
10 предварително напълнени спринцовки (0,5 ml) с 2 игли

5. НАЧИН НА ПРИЛОЖЕНИЕИ ПЪТ(ИЩА) НА ВЪВЕЖДАНЕ

Интрамускулно (i.m.) приложение
Да се разклати добре преди употреба.
Преди употреба прочетете листовката.

**6. СПЕЦИАЛНО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ, ЧЕ ЛЕКАРСТВЕНИЯТ ПРОДУКТ ТРЯБВА
ДА СЕ СЪХРАНЯВА НА МЯСТО ДАЛЕЧЕ ОТ ПОГЛЕДА И ДОСЕГА НА ДЕЦА**

Да се съхранява на място, недостъпно за деца.

7. ДРУГИ СПЕЦИАЛНИ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ,АКО Е НЕОБХОДИМО

8. ДАТА НА ИЗТИЧАНЕ НА СРОКА НА ГОДНОСТ

Годен до: ММ/ГГГГ

9. СПЕЦИАЛНИ УСЛОВИЯ НА СЪХРАНЕНИЕ

Да се съхранява в хладилник. Да не се замразява.
Съхранявайте спринцовката в картонената опаковка, за да се предпази от светлина.

10. СПЕЦИАЛНИ ПРЕДПАЗНИ МЕРКИ ПРИ ИЗХВЪРЛЯНЕ НА НЕИЗПОЛЗВАНА ЧАСТ ОТ ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ ИЛИ ОТПАДЪЧНИ МАТЕРИАЛИ ОТ ТЯХ, АКО СЕ ИЗИСКВАТ ТАКИВА

11. ИМЕ И АДРЕС НА ПРИТЕЖАТЕЛЯ НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

MSD VACCINS
162 avenue Jean Jaurès
69007 Lyon
Франция

12. НОМЕР(А) НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

EU/1/15/1007/002
EU/1/15/1007/003

13. ПАРТИДЕН НОМЕР

Партиден №

14. НАЧИН НА ОТПУСКАНЕ

15. УКАЗАНИЯ ЗА УПОТРЕБА

16. ИНФОРМАЦИЯ НА БРАЙЛОВА АЗБУКА

Прието е основание да не се включи информация на Брайлова азбука.

МИНИМУМ ДАННИ, КОИТО ТРЯБВА ДА СЪДЪРЖАТ МАЛКИТЕ ЕДИНИЧНИ ПЪРВИЧНИ ОПАКОВКИ

Текст върху етикета на предварително напълнената спринцовка

1. ИМЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ И ПЪТ(ИЩА) НА ВЪВЕЖДАНЕ

Gardasil 9
Инжекция
i.m.
9-валентна ваксина срещу човешки папиломавирус

2. НАЧИН НА ПРИЛОЖЕНИЕ

3. ДАТА НА ИЗТИЧАНЕ НА СРОКА НА ГОДНОСТ

EXP MM/TTTT

4. ПАРТИДЕН НОМЕР

Lot

5. СЪДЪРЖАНИЕ КАТО МАСА, ОБЕМ ИЛИ ЕДИНИЦИ

1 доза (0,5 ml)

6. ДРУГО

MSD VACCINS

Б. ЛИСТОВКА

Листовка: информация за потребителя

Gardasil 9 инжекционна суспензия

9-валентна ваксина срещу човешки папиломавирус (рекомбинантна, адсорбирана)
(Human Papillomavirus 9-valent Vaccine (Recombinant, adsorbed))

▼ Този лекарствен продукт подлежи на допълнително наблюдение. Това ще позволи бързото установяване на нова информация относно безопасността. Можете да дадете своя принос като съобщите всяка нежелана реакция, която сте получили. За начина на съобщаване на нежелани реакции вижте края на точка 4.

Прочетете внимателно цялата листовка, преди Вие или Вашето дете да се ваксинирате, тъй като тя съдържа важна за Вас информация.

- Запазете тази листовка. Може да се наложи да я прочетете отново.
- Ако имате някакви допълнителни въпроси, попитайте Вашия лекар, фармацевт или медицинска сестра.
- Ако Вие или Вашето дете получите някакви нежелани лекарствени реакции, уведомете Вашия лекар, фармацевт или медицинска сестра. Това включва и всички възможни нежелани реакции, неописани в тази листовка. Вижте точка 4.

Какво съдържа тази листовка

1. Какво представлява Gardasil 9 и за какво се използва
2. Какво трябва да знаете, преди Вие или Вашето дете да приемете Gardasil 9
3. Как се прилага Gardasil 9
4. Възможни нежелани реакции
5. Как да съхранявате Gardasil 9
6. Съдържание на опаковката и допълнителна информация

1. Какво представлява Gardasil 9 и за какво се използва

Gardasil 9 е ваксина, предназначена за деца и юноши на възраст от 9 години и възрастни. Тя се прилага за предпазване от заболявания, причинявани от човешки папиломавирус (ЧПВ) типове 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 и 58.

Тези заболявания включват преканцерозни лезии и рак на женските гениталии (шийка, вулва и вагина), преканцерозни лезии и рак на ануса, и генитални брадавици при мъже и жени.

Gardasil 9 е проучван при мъже и жени на възраст 9 до 26 години.

Gardasil 9 предпазва срещу типовете ЧПВ, които причиняват повечето от тези заболявания.

Gardasil 9 е предназначен да предпазва от тези заболявания. Ваксината не се използва за лечение на заболяванията, свързани с ЧПВ. Gardasil 9 няма никакъв ефект при лица, които вече имат устойчива инфекция или заболяване, свързани с някой от типовете ЧПВ във ваксината. При лица, които вече са инфектирани с един или повече от типовете ЧПВ във ваксината, Gardasil 9 все пак може да предпази от заболявания, свързани с останалите типове ЧПВ във ваксината.

Gardasil 9 не може да причини заболявания, свързани с ЧПВ.

Когато човек е ваксиниран с Gardasil 9, имунната система (естествената защитна система на организма) стимулира производството на антитела срещу деветте ваксинални типа ЧПВ, за да подпомогне предпазването от заболяванията, причинени от тези вируси.

Ако на Вас или Вашето дете е поставена първа доза Gardasil 9, трябва да завършите пълния имунизационен курс с Gardasil 9.

Ако на Вас или Вашето дете вече е поставена ваксина срещу ЧПВ, попитайте Вашия лекар дали Gardasil 9 е подходяща за Вас.

Gardasil 9 трябва да се използва в съответствие с официалните препоръки.

2. Какво трябва да знаете, преди да получите Gardasil 9

Не приемайте Gardasil 9, ако Вие или Вашето дете

- сте алергични към активните вещества или към някоя от останалите съставки на ваксината (изброени в “Други съставки” - вижте точка 6).
- сте развили алергична реакция, след като е била приложена доза Gardasil или Silgard (ЧПВ типове 6, 11, 16 и 18) или Gardasil 9.

Предупреждения и предпазни мерки

Говорете с Вашия лекар или медицинска сестра, ако Вие или Вашето дете:

- имате нарушение на кръвосъсирването (заболяване, поради което кръвенето е повече от нормалното), например хемофилия;
- имате отслабена имунна система, например поради генетичен дефект, ХИВ инфекция или поради лекарства, които влияят върху имунната система;
- страдате от заболяване, придружено от висока температура. Въпреки това, умерена температура или инфекция на горните дихателни пътища (например простуда) не са причина да отлагате ваксинирането.

След всяка инжекция с игла може да настъпи припадък, понякога съпроводен с падане (най-вече при юноши). Затова информирайте лекаря или медицинската сестра, ако сте имали припадък при минала инжекция.

Както при всяка друга ваксина, Gardasil 9 може да не осигури пълна защита на тези, които се ваксинират.

Gardasil 9 не предпазва от всички типове човешки папиломавирус. Поради това трябва да продължите прилагането на мерки за предпазване от болести, предавани по полов път.

Ваксинирането не замества редовните прегледи на шийката на матката. Ако сте жена, **трябва да продължите да следвате съветите на лекаря за изследване с цитонамазка от шийката на матката/ ПАП тестове, и предпазните и защитните мерки.**

Каква друга съществена информация за Gardasil 9 следва Вие или Вашето дете да знаете

Продължителността на защитата все още не е известна. Провеждат се продължителни клинични проучвания, за да се определи дали е необходима подсилваща (бустер) доза.

Други лекарства и Gardasil 9

Информирайте Вашия лекар или фармацевт, ако Вие или Вашето дете приемате, наскоро сте приемали или е възможно да приемете други лекарства, включително и такива, отпускани без рецепта.

Gardasil 9 може да се прилага с комбинирана бустер ваксина срещу дифтерия (d) и тетанус(Т), комбинирана или с коклюш (безклетъчна, компонентна) (ар), и/или с полиомиелит

(инактивирана) (IPV) (dTap, dT-IPV, dTap-IPV ваксини) на друго място на инжектиране (друга част от тялото, например другата ръка или крак) при едно и също посещение.

Gardasil 9 може да няма оптимален ефект, ако се използва едновременно с лекарства, които потискат имунната система.

Хормоналните контрацептиви не намаляват осигурената от Gardasil 9 защита.

Бременност и кърмене

Ако сте бременна, смятате, че може да сте бременна или планирате бременност, посъветвайте се с Вашия лекар преди употребата на тази ваксина.

Gardasil 9 може да се прилага на жени, които кърмят или възнамеряват да кърмят.

Шофиране и работа с машини

Gardasil 9 може да повлияе слабо и временно способността за шофиране или работа с машини (вижте точка 4 „Възможни нежелани реакции“).

Gardasil 9 съдържа натриев хлорид.

Този лекарствен продукт съдържа по-малко от 1 mmol натрий (23 mg) на доза, т.е. практически не съдържа натрий.

3. Как се прилага Gardasil 9

Gardasil 9 се прилага от Вашия лекар под формата на инжекция. Gardasil 9 е предназначен за юноши и възрастни над 9 години.

Ако към момента на първата инжекция сте на възраст от 9 до 14 години включително

Gardasil 9 може да се прилага по 2-дозова схема:

- Първа инжекция: на определена дата
- Втора инжекция: поставена между 5 и 13 месеца след първата инжекция

Ако втората доза от ваксината бъде поставена по-рано от 5 месеца след първата доза, винаги трябва да се постави и трета доза.

Gardasil 9 може да се прилага по 3-дозова схема:

- Първа инжекция: на определена дата
- Втора инжекция: 2 месеца след първата инжекция (не по-рано от един месец след първата доза)
- Трета инжекция: 6 месеца след първата инжекция (не по-рано от 3 месеца след втората доза)

Трите дози трябва да се приложат в рамките на 1 година. Моля, говорете с Вашия лекар за допълнителна информация.

Ако към момента на първата инжекция сте на възраст 15 години и повече

Gardasil 9 трябва да се прилага по 3-дозова схема:

- Първа инжекция: на определена дата
- Втора инжекция: 2 месеца след първата инжекция (не по-рано от един месец след първата доза)
- Трета инжекция: 6 месеца след първата инжекция (не по-рано от 3 месеца след втората доза)

Трите дози трябва да се приложат в рамките на 1 година. Моля, говорете с Вашия лекар за допълнителна информация.

Препоръчително е лица, на които като първа доза е поставен Gardasil 9, да завършат курса на ваксиниране с Gardasil 9.

Gardasil 9 се прилага като инжекция през кожата в мускул (за предпочитане мускул в горната част на мишницата или бедрото).

Ако сте пропуснали една доза от Gardasil 9

Ако пропуснете запланувана инжекция, Вашият лекар ще реши кога да приложи пропуснатата доза.

Важно е да следвате указанията на Вашия лекар или медицинската сестра относно следващите посещения за прилагане на поредната доза. Ако забравите или не можете да посетите Вашия лекар на определената дата, потърсете съвет от него. Когато Gardasil 9 се прилага като първа доза, курсът на ваксиниране трябва да завърши с Gardasil 9, а не с друга ваксина срещу ЧПВ.

Ако имате някакви допълнителни въпроси, свързани с употребата на тази ваксина, попитайте Вашия лекар или фармацевт.

4. Възможни нежелани реакции

Както всички ваксини, тази ваксина може да предизвика нежелани реакции, въпреки че не всеки ги получава.

При прилагането на Gardasil 9 могат да бъдат наблюдавани следните нежелани реакции:

Много чести (може да засегнат повече от 1 на 10 души): нежелани реакции на мястото на инжектиране (болка, подуване и зачервяване) и главоболие.

Чести (може да засегнат до 1 на 10 души): нежелани реакции на мястото на инжектиране (посиняване и сърбеж), повишена температура, умора, замаяност и гадене.

Когато Gardasil 9 се прилага с комбинирана бустер ваксина срещу дифтерия, тетанус, коклюш (безклетъчна, компонентна) и полиомиелит (инактивирана) по време на същата визита, има повече случаи на подуване на мястото на инжектиране.

Следните нежелани реакции са съобщавани за Gardasil или Silgard и може да бъдат наблюдавани при употреба на Gardasil 9:

Съобщено е за припадък, понякога съпроводен с треперене или вцепняване. Въпреки че припадъците не са чести, пациентите трябва да се наблюдават за около 15 минути след поставянето на ваксината срещу ЧПВ.

Съобщени са алергични реакции. Някои от тези реакции са тежки. Симптомите могат да включват затруднено дишане, хрипове, копривна треска и/или обрив.

Както при други ваксини, наблюдаваните при обща употреба нежелани реакции включват: подуване на лимфни възли (шия, подмишнична ямка или слабини), мускулна слабост, променена чувствителност, изтръпване на ръцете, краката и горната част на тялото, или объркване (синдром на Гилен-Баре, остър дисеминиран енцефаломиелит), повръщане, ставна болка, мускулни болки, необичайна умора или слабост, втрисане, общо неразположение, кървене или посиняване по-лесно от обичайно, и инфекция на кожата на мястото на инжектиране.

Съобщаване на нежелани реакции

Ако получите някакви нежелани лекарствени реакции, уведомете Вашия лекар или фармацевт. Това включва всички възможни неописани в тази листовка нежелани реакции. Можете също да

съобщите нежелани реакции директно [чрез националната система за съобщаване, посочена в Приложение V](#). Като съобщавате нежелани реакции, можете да дадете своя принос за получаване на повече информация относно безопасността на това лекарство.

5. Как да съхранявате Gardasil 9

Да се съхранява на място, недостъпно за деца.

Не използвайте тази ваксина след срока на годност, отбелязан върху картонената опаковка след „Годен до“ и върху етикета на флакона след „EXP“. Срокът на годност отговаря на последния ден от посочения месец.

Да се съхранява в хладилник (2°C - 8°C). Да не се замразява. Съхранявайте флакона в картонената опаковка, за да се предпази от светлина.

Не изхвърляйте лекарствата в канализацията или в контейнера за домашни отпадъци. Попитайте Вашия фармацевт как да изхвърляте лекарствата, които вече не използвате. Тези мерки ще спомогнат за опазване на околната среда.

6. Съдържание на опаковката и допълнителна информация

Какво съдържа Gardasil 9

Активните вещества са: високопречистен, неинфекциозен протеин за всеки тип човешки папиломавирус (6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 и 58).

1 доза (0,5 ml) съдържа приблизително:

Човешки папиломавирус ¹ тип 6 L1 протеин ^{2,3}	30 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 11 L1 протеин ^{2,3}	40 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 16 L1 протеин ^{2,3}	60 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 18 L1 протеин ^{2,3}	40 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 31 L1 протеин ^{2,3}	20 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 33 L1 протеин ^{2,3}	20 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 45 L1 протеин ^{2,3}	20 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 52 L1 протеин ^{2,3}	20 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 58 L1 протеин ^{2,3}	20 микрограма

¹Човешки папиломавирус =ЧПВ

²L1 протеин под формата на вирусоподобни частици, произведени в дрождеви клетки (*Saccharomyces cerevisiae* CANADE 3C-5 (Щам 1 895)) чрез рекомбинантна ДНК технология.

³адсорбирани върху аморфен алуминиев хидроксифосфат сулфат адювант (0,5 милиграма Al).

Аморфният алуминиев хидроксифосфат сулфат е включен във ваксината като адювант. Адювантите се включват, за да подобрят имунния отговор към ваксината.

Другите съставки във ваксиналната суспензия са: натриев хлорид, L-хистидин, полисорбат 80, натриев борат и вода за инжекции.

Как изглежда Gardasil 9 и какво съдържа опаковката

1 доза Gardasil 9 инжекционна суспензия е 0,5 ml.

Преди разклащане Gardasil 9 може да изглежда като бистра течност с бяла утайка. След старателно разклащане, ваксината представлява бяла, мътна течност.

Gardasil 9 се предлага в опаковка по 1.

Притежател на разрешението за употреба и производител

Притежател на разрешението за употреба

MSD VACCINS, 162 avenue Jean Jaurès, 69007 Lyon, Франция

Производител

Merck Sharp and Dohme, B.V., Waarderweg, 39, 2031 BN Haarlem, Нидерландия

За допълнителна информация относно това лекарство, моля, свържете се с локалния представител на притежателя на разрешението за употреба:

België/Belgique/Belgien

MSD Belgium BVBA/SPRL
Tél/Tel: 0800 38 693
(+32 (0) 27766211)
dproc_belux@merck.com

Lietuva

UAB Merck Sharp & Dohme
Tel.: +370.5.2780.247
msd_lietuva@merck.com

България

Мерк Шарп и Доум България ЕООД,
тел.: + 359 2 819 3737
info-msdbg@merck.com

Luxembourg/Luxemburg

MSD Belgium BVBA/SPRL
Tél: +32 (0) 27766211
dproc_belux@merck.com

Česká republika

Merck Sharp & Dohme s.r.o.
Tel.: +420 233 010 111
dproc_czechslovak@merck.com

Magyarország

MSD Pharma Hungary Kft.
Tel.: + 36.1.888.5300
hungary_msd@merck.com

Danmark

MSD Danmark ApS
Tlf: + 45 4482 4000
dkmail@merck.com

Malta

Merck Sharp & Dohme Cyprus Limited.
Tel: 8007 4433 (+356 99917558)
malta_info@merck.com

Deutschland

MSD SHARP & DOHME GMBH
Tel: 0800 673 673 673 (+49 (0) 89 4561 2612)
e-mail@msd.de

Nederland

Merck Sharp & Dohme BV
Tel: 0800 9999000
(+31 23 5153153)
medicalinfo.nl@merck.com

Eesti

Merck Sharp & Dohme OÜ
Tel.: +372 6144 200
msdeesti@merck.com

Norge

MSD (Norge) AS
Tlf: +47 32 20 73 00
msdnorge@msd.no

Ελλάδα

MSD Α.Φ.Β.Ε.Ε.
Τηλ: +30 210 98 97 300
dproc_greece@merck.com

Österreich

Merck Sharp & Dohme Ges.m.b.H.
Tel: +43 (0) 1 26 044
msd-medizin@merck.com

España

Merck Sharp & Dohme de España, S.A.
Tel: +34 91 321 06 00
msd_info@merck.com

France

MSD VACCINS
Tél: +33 (0) 1 80 46 40 40

Hrvatska

Merck Sharp & Dohme d.o.o.
Tel: +385 1 66 11 333
croatia_info@merck.com

Ireland

Merck Sharp & Dohme Ireland (Human Health)
Limited
Tel: +353 (0)1 2998700
medinfo_ireland@merck.com

Ísland

Vistor hf.
Sími: + 354 535 7000

Italia

MSD Italia S.r.l.
Tel: +39 06 361911
medicalinformation.it@merck.com

Κύπρος

Merck Sharp & Dohme Cyprus Limited
Τηλ: 800 00 673 (+357 22866700)
cyprus_info@merck.com

Latvija

SIA Merck Sharp & Dohme Latvija
Tel: +371.67364.224
msd_lv@merck.com

Polska

MSD Polska Sp. z o.o.
Tel.: +48.22.549.51.00
msdpolska@merck.com

Portugal

Merck Sharp & Dohme, Lda
Tel: +351 21 4465700
clie@merck.com

România

Merck Sharp & Dohme Romania S.R.L
Tel: + 4021 529 29 00
msdromania@merck.com

Slovenija

Merck Sharp & Dohme, inovativna zdravila d.o.o.
Tel: +386.1.520.4201
msd.slovenia@merck.com

Slovenská republika

Merck Sharp & Dohme, s. r. o
Tel: +421 2 58282010
dpoc_czechslovak@merck.com

Suomi/Finland

MSD Finland Oy
Puh/Tel: +358 (0)9 804 650
info@msd.fi

Sverige

Merck Sharp & Dohme (Sweden) AB
Tel: +46 77 5700488
medicinskinfo@merck.com

United Kingdom

Merck Sharp & Dohme Limited
Tel: +44 (0) 1992 467272
medicalinformationuk@merck.com

Дата на последно преразглеждане на листовката {MM/ГГГГ}

Подробна информация за това лекарство е предоставена на уебсайта на Европейската агенция по лекарствата <http://www.ema.europa.eu>.

Посочената по-долу информация е предназначена само за медицински специалисти:

Gardasil 9 инжекционна суспензия:

- Преди разклащане Gardasil 9 може да изглежда като бистра течност с бяла утайка.
- Разклатете добре преди употреба, за да се получи суспензия. След старателно разклащане Gardasil 9 представлява бяла, мътна течност.

- Преди прилагане на суспензията, проверете визуално за наличие на видими частици и промяна в цвета. Изхвърлете ваксината, ако съдържа частици и/или изглежда променена на цвят.
- Изтеглете дозата от 0,5 ml ваксина от едnodозовия флакон, като използвате стерилна игла и спринцовка.
- Инжектирайте незабавно интрамускулно (i.m.), за предпочитане в делтоидната област в горната част на мишницата или в горната предно-латерална област на бедрото.
- Ваксината трябва да се използва както се доставя. Трябва да се прилага пълната препоръчителна доза от ваксината.

Неизползваната ваксина или отпадъчните материали от нея трябва да се изхвърлят в съответствие с местните изисквания.

Листовка: информация за потребителя

Gardasil 9 инжекционна суспензия в предварително напълнена спринцовка 9-валентна ваксина срещу човешки папиломавирус (рекомбинантна, адсорбирана) (Human Papillomavirus 9-valent Vaccine (Recombinant, adsorbed))

▼ Този лекарствен продукт подлежи на допълнително наблюдение. Това ще позволи бързото установяване на нова информация относно безопасността. Можете да дадете своя принос като съобщите всяка нежелана реакция, която сте получили. За начина на съобщаване на нежелани реакции вижте края на точка 4.

Прочетете внимателно цялата листовка, преди Вие или Вашето дете да се ваксинирате, тъй като тя съдържа важна за Вас информация.

- Запазете тази листовка. Може да се наложи да я прочетете отново.
- Ако имате някакви допълнителни въпроси, попитайте Вашия лекар, фармацевт или медицинска сестра.
- Ако Вие или Вашето дете получите някакви нежелани лекарствени реакции, уведомете Вашия лекар, фармацевт или медицинска сестра. Това включва и всички възможни нежелани реакции, неописани в тази листовка. Вижте точка 4.

Какво съдържа тази листовка

1. Какво представлява Gardasil 9 и за какво се използва
2. Какво трябва да знаете, преди Вие или Вашето дете да приемете Gardasil 9
3. Как се прилага Gardasil 9
4. Възможни нежелани реакции
5. Как да съхранявате Gardasil 9
6. Съдържание на опаковката и допълнителна информация

1. Какво представлява Gardasil 9 и за какво се използва

Gardasil 9 е ваксина, предназначена за деца и юноши на възраст от 9 години и възрастни. Тя се прилага за предпазване от заболявания, причинявани от човешки папиломавирус (ЧПВ) типове 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 и 58.

Тези заболявания включват преканцерозни лезии и рак на женските гениталии (шийка, вулва и вагина), преканцерозни лезии и рак на ануса, и генитални брадавици при мъже и жени.

Gardasil 9 е проучван при мъже и жени на възраст 9 до 26 години.

Gardasil 9 предпазва срещу типовете ЧПВ, които причиняват повечето от тези заболявания.

Gardasil 9 е предназначен да предпазва от тези заболявания. Ваксината не се използва за лечение на заболяванията, свързани с ЧПВ. Gardasil 9 няма никакъв ефект при лица, които вече имат устойчива инфекция или заболяване, свързани с някой от типовете ЧПВ във ваксината. При лица, които вече са инфектирани с един или повече от типовете ЧПВ във ваксината, Gardasil 9 все пак може да предпази от заболявания, свързани с останалите типове ЧПВ във ваксината.

Gardasil 9 не може да причини заболявания, свързани с ЧПВ.

Когато човек е ваксиниран с Gardasil 9, имунната система (естествената защитна система на организма) стимулира производството на антитела срещу деветте ваксинални типа ЧПВ, за да подпомогне предпазването от заболяванията, причинени от тези вируси.

Ако на Вас или Вашето дете е поставена първа доза Gardasil 9, трябва да завършите пълния имунизационен курс с Gardasil 9.

Ако на Вас или Вашето дете вече е поставена ваксина срещу ЧПВ, попитайте Вашия лекар дали Gardasil 9 е подходяща за Вас.

Gardasil 9 трябва да се използва в съответствие с официалните препоръки.

2. Какво трябва да знаете, преди да получите Gardasil 9

Не приемайте Gardasil 9, ако Вие или Вашето дете

- сте алергични към активните вещества или към някоя от останалите съставки на ваксината (изброени в “Други съставки” - вижте точка 6).
- сте развили алергична реакция, след като е била приложена доза Gardasil или Silgard (ЧПВ типове 6, 11, 16 и 18) или Gardasil 9.

Предупреждения и предпазни мерки

Говорете с Вашия лекар или медицинска сестра, ако Вие или Вашето дете:

- имате нарушение на кръвосъсирването (заболяване, поради което кръвенето е повече от нормалното), например хемофилия;
- имате отслабена имунна система, например поради генетичен дефект, ХИВ инфекция или поради лекарства, които влияят върху имунната система;
- страдате от заболяване, придружено от висока температура. Въпреки това, умерена температура или инфекция на горните дихателни пътища (например простуда) не са причина да отлагате ваксинирането.

След всяка инжекция с игла може да настъпи припадък, понякога съпроводен с падане (най-вече при юноши). Затова информирайте лекаря или медицинската сестра, ако сте имали припадък при минала инжекция.

Както при всяка друга ваксина, Gardasil 9 може да не осигури пълна защита на тези, които се ваксинират.

Gardasil 9 не предпазва от всички типове човешки папиломавирус. Поради това трябва да продължите прилагането на мерки за предпазване от болести, предавани по полов път.

Ваксинирането не замества редовните прегледи на шийката на матката. Ако сте жена, **трябва да продължите да следвате съветите на лекаря за изследване с цитонамазка от шийката на матката/ ПАП тестове, и предпазните и защитните мерки.**

Каква друга съществена информация за Gardasil 9 следва Вие или Вашето дете да знаете

Продължителността на защитата все още не е известна. Провеждат се продължителни клинични проучвания, за да се определи дали е необходима подсилваща (бустер) доза.

Други лекарства и Gardasil 9

Информирайте Вашия лекар или фармацевт, ако Вие или Вашето дете приемате, наскоро сте приемали или е възможно да приемете други лекарства, включително и такива, отпускани без рецепта.

Gardasil 9 може да се прилага с комбинирана бустер ваксина срещу дифтерия (d) и тетанус(Т), комбинирана или с коклюш (безклетъчна, компонентна) (ap), и/или с полиомиелит

(инактивирана) (IPV) (dTap, dT-IPV, dTap-IPV ваксини) на друго място на инжектиране (друга част от тялото, например другата ръка или крак) при едно и също посещение.

Gardasil 9 може да няма оптимален ефект, ако се използва едновременно с лекарства, които потискат имунната система.

Хормоналните контрацептиви не намаляват осигурената от Gardasil 9 защита.

Бременност и кърмене

Ако сте бременна, смятате, че може да сте бременна или планирате бременност, посъветвайте се с Вашия лекар преди употребата на тази ваксина.

Gardasil 9 може да се прилага на жени, които кърмят или възнамеряват да кърмят.

Шофиране и работа с машини

Gardasil 9 може да повлияе слабо и временно способността за шофиране или работа с машини (вижте точка 4 „Възможни нежелани реакции“).

Gardasil 9 съдържа натриев хлорид.

Този лекарствен продукт съдържа по-малко от 1 mmol натрий (23 mg) на доза, т.е. практически не съдържа натрий.

3. Как се прилага Gardasil 9

Gardasil 9 се прилага от Вашия лекар под формата на инжекция. Gardasil 9 е предназначен за юноши и възрастни над 9 години.

Ако към момента на първата инжекция сте на възраст от 9 до 14 години включително

Gardasil 9 може да се прилага по 2-дозова схема:

- Първа инжекция: на определена дата
- Втора инжекция: поставена между 5 и 13 месеца след първата инжекция

Ако втората доза от ваксината бъде поставена по-рано от 5 месеца след първата доза, винаги трябва да се постави и трета доза.

Gardasil 9 може да се прилага по 3-дозова схема:

- Първа инжекция: на определена дата.
- Втора инжекция: 2 месеца след първата инжекция (не по-рано от един месец след първата доза).
- Трета инжекция: 6 месеца след първата инжекция (не по-рано от 3 месеца след втората доза).

Трите дози трябва да се приложат в рамките на 1 година. Моля, говорете с Вашия лекар за допълнителна информация.

Ако към момента на първата инжекция сте на възраст 15 години и повече

Gardasil 9 трябва да се прилага по 3-дозова схема:

- Първа инжекция: на определена дата
- Втора инжекция: 2 месеца след първата инжекция (не по-рано от един месец след първата доза).
- Трета инжекция: 6 месеца след първата инжекция (не по-рано от 3 месеца след втората доза).

Трите дози трябва да се приложат в рамките на 1 година. Моля, говорете с Вашия лекар за допълнителна информация.

Препоръчително е лица, на които като първа доза е поставен Gardasil 9, да завършат курса на ваксиниране с Gardasil 9.

Gardasil 9 се прилага като инжекция през кожата в мускул (за предпочитане мускул в горната част на мишницата или бедрото).

Ако сте пропуснали една доза от Gardasil 9

Ако пропуснете запланувана инжекция, Вашият лекар ще реши кога да приложи пропуснатата доза.

Важно е да следвате указанията на Вашия лекар или медицинската сестра относно следващите посещения за прилагане на поредната доза. Ако забравите или не можете да посетите Вашия лекар на определената дата, потърсете съвет от него. Когато Gardasil 9 се прилага като първа доза, курсът на ваксиниране трябва да завърши с Gardasil 9, а не с друга ваксина срещу ЧПВ.

Ако имате някакви допълнителни въпроси, свързани с употребата на тази ваксина, попитайте Вашия лекар или фармацевт.

4. Възможни нежелани реакции

Както всички ваксини, тази ваксина може да предизвика нежелани реакции, въпреки че не всеки ги получава.

При прилагането на Gardasil 9 могат да бъдат наблюдавани следните нежелани реакции:

Много чести (може да засегнат повече от 1 на 10 души): нежелани реакции на мястото на инжектиране (болка, подуване и зачервяване) и главоболие.

Чести (може да засегнат до 1 на 10 души): нежелани реакции на мястото на инжектиране (посиняване и сърбеж), повишена температура, умора, замаяност и гадене.

Когато Gardasil 9 се прилага с комбинирана бустер ваксина срещу дифтерия, тетанус, коклюш (безклетъчна, компонентна) и полиомиелит (инактивирана) по време на същата визита, има повече случаи на подуване на мястото на инжектиране.

Следните нежелани реакции са съобщавани за Gardasil или Silgard и може да бъдат наблюдавани при употреба на Gardasil 9:

Съобщено е за припадък, понякога съпроводен с треперене или вцепняване. Въпреки че припадъците не са чести, пациентите трябва да се наблюдават за около 15 минути след поставянето на ваксината срещу ЧПВ.

Съобщени са алергични реакции. Някои от тези реакции са тежки. Симптомите могат да включват затруднено дишане, хрипове, копривна треска и/или обрив.

Както при други ваксини, наблюдаваните при обща употреба нежелани реакции включват: подуване на лимфни възли (шия, подмишнична ямка или слабини), мускулна слабост, променена чувствителност, изтръпване на ръцете, краката и горната част на тялото, или объркване (синдром на Гилен-Баре, остър дисеминиран енцефаломиеелит), повръщане, ставна болка, мускулни болки, необичайна умора или слабост, втрисане, общо неразположение, кървене или посиняване по-лесно от обичайно, и инфекция на кожата на мястото на инжектиране.

Съобщаване на нежелани реакции

Ако получите някакви нежелани лекарствени реакции, уведомете Вашия лекар или фармацевт. Това включва всички възможни неописани в тази листовка нежелани реакции. Можете също да

съобщите нежелани реакции директно [чрез националната система за съобщаване, посочена в Приложение V](#). Като съобщавате нежелани реакции, можете да дадете своя принос за получаване на повече информация относно безопасността на това лекарство.

5. Как да съхранявате Gardasil 9

Да се съхранява на място, недостъпно за деца.

Не използвайте тази ваксина след срока на годност, отбелязан върху картонената опаковка след „Годен до“ и върху етикета на спринцовката след „EXP“. Срокът на годност отговаря на последния ден от посочения месец.

Да се съхранява в хладилник (2°C - 8°C). Да не се замразява. Съхранявайте спринцовката в картонената опаковка, за да се предпази от светлина.

Не изхвърляйте лекарствата в канализацията или в контейнера за домашни отпадъци. Попитайте Вашия фармацевт как да изхвърляте лекарствата, които вече не използвате. Тези мерки ще спомогнат за опазване на околната среда.

6. Съдържание на опаковката и допълнителна информация

Какво съдържа Gardasil 9

Активните вещества са: високопречистен, неинфекциозен протеин за всеки тип човешки папиломавирус (6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 и 58).

1 доза (0,5 ml) съдържа приблизително:

Човешки папиломавирус ¹ тип 6 L1 протеин ^{2,3}	30 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 11 L1 протеин ^{2,3}	40 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 16 L1 протеин ^{2,3}	60 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 18 L1 протеин ^{2,3}	40 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 31 L1 протеин ^{2,3}	20 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 33 L1 протеин ^{2,3}	20 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 45 L1 протеин ^{2,3}	20 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 52 L1 протеин ^{2,3}	20 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 58 L1 протеин ^{2,3}	20 микрограма

¹Човешки папиломавирус =ЧПВ

²L1 протеин под формата на вирусоподобни частици, произведени в дрождеви клетки (*Saccharomyces cerevisiae* CANADE 3C-5 (Щам 1 895)) чрез рекомбинантна ДНК технология.

³адсорбирани върху аморфен алуминиев хидроксифосфат сулфат адювант (0,5 милиграма Al).

Аморфният алуминиев хидроксифосфат сулфат е включен във ваксината като адювант. Адювантите се включват, за да подобрят имунния отговор към ваксината.

Другите съставки във ваксиналната суспензия са: натриев хлорид, L-хистидин, полисорбат 80, натриев борат и вода за инжекции.

Как изглежда Gardasil 9 и какво съдържа опаковката

1 доза Gardasil 9 инжекционна суспензия е 0,5 ml.

Преди разклащане Gardasil 9 може да изглежда като бистра течност с бяла утайка. След старателно разклащане, ваксината представлява бяла, мътна течност.

Gardasil 9 се предлага в опаковки по 1 или 10 предварително напълнени спринцовки.

Не всички видове опаковки могат да бъдат пуснати в продажба.

Притежател на разрешението за употреба и производител

Притежател на разрешението за употреба

MSD VACCINS, 162 avenue Jean Jaurès, 69007 Lyon, Франция

Производител

Merck Sharp and Dohme, B.V., Waarderweg, 39, 2031 BN Haarlem, Нидерландия

За допълнителна информация относно това лекарство, моля, свържете се с локалния представител на притежателя на разрешението за употреба:

België/Belgique/Belgien

MSD Belgium BVBA/SPRL
Tél/Tel: 0800 38 693
(+32 (0) 27766211)
dpoc_belux@merck.com

Lietuva

UAB Merck Sharp & Dohme
Tel.: +370.5.2780.247
msd_lietuva@merck.com

България

Мерк Шарп и Доум България ЕООД,
тел.: + 359 2 819 3737
info-msdbg@merck.com

Luxembourg/Luxemburg

MSD Belgium BVBA/SPRL
Tél: +32 (0) 27766211
dpoc_belux@merck.com

Česká republika

Merck Sharp & Dohme s.r.o.
Tel.: +420 233 010 111
dpoc_czechslovak@merck.com

Magyarország

MSD Pharma Hungary Kft.
Tel.: + 36.1.888.5300
hungary_msd@merck.com

Danmark

MSD Danmark ApS
Tlf: + 45 4482 4000
dkmail@merck.com

Malta

Merck Sharp & Dohme Cyprus Limited.
Tel: 8007 4433 (+356 99917558)
malta_info@merck.com

Deutschland

MSD SHARP & DOHME GMBH
Tel: 0800 673 673 673 (+49 (0) 89 4561 2612)
e-mail@msd.de

Nederland

Merck Sharp & Dohme BV
Tel: 0800 9999000
(+31 23 5153153)
medicalinfo.nl@merck.com

Eesti

Merck Sharp & Dohme OÜ
Tel.: +372 6144 200
msdeesti@merck.com

Norge

MSD (Norge) AS
Tlf: +47 32 20 73 00
msdnorge@msd.no

Ελλάδα

MSD A.Φ.Β.Ε.Ε.
Τηλ: +30 210 98 97 300
dpoc_greece@merck.com

Österreich

Merck Sharp & Dohme Ges.m.b.H.
Tel: +43 (0) 1 26 044
msd-medizin@merck.com

España

Merck Sharp & Dohme de España, S.A.
Tel: +34 91 321 06 00
msd_info@merck.com

France

MSD VACCINS
Tél: +33 (0) 1 80 46 40 40

Hrvatska

Merck Sharp & Dohme d.o.o.
Tel: +385 1 66 11 333
croatia_info@merck.com

Ireland

Merck Sharp & Dohme Ireland (Human Health)
Limited
Tel: +353 (0)1 2998700
medinfo_ireland@merck.com

Ísland

Vistor hf.
Sími: + 354 535 7000

Italia

MSD Italia S.r.l.
Tel: +39 06 361911
medicalinformation.it@merck.com

Κύπρος

Merck Sharp & Dohme Cyprus Limited
Τηλ: 800 00 673 (+357 22866700)
cyprus_info@merck.com

Latvija

SIA Merck Sharp & Dohme Latvija
Tel: +371.67364.224
msd_lv@merck.com

Polska

MSD Polska Sp. z o.o.
Tel.: +48.22.549.51.00
msdpolska@merck.com

Portugal

Merck Sharp & Dohme, Lda
Tel: +351 21 4465700
clie@merck.com

România

Merck Sharp & Dohme Romania S.R.L
Tel: + 4021 529 29 00
msdromania@merck.com

Slovenija

Merck Sharp & Dohme, inovativna zdravila d.o.o.
Tel: +386.1.520.4201
msd.slovenia@merck.com

Slovenská republika

Merck Sharp & Dohme, s. r. o
Tel: +421 2 58282010
dpoc_czechslovak@merck.com

Suomi/Finland

MSD Finland Oy
Puh/Tel: +358 (0)9 804 650
info@msd.fi

Sverige

Merck Sharp & Dohme (Sweden) AB
Tel: +46 77 5700488
medicinskinfo@merck.com

United Kingdom

Merck Sharp & Dohme Limited
Tel: +44 (0) 1992 467272
medicalinformationuk@merck.com

Дата на последно преразглеждане на листовката {MM/ГГГГ}

Подробна информация за това лекарство е предоставена на уебсайта на Европейската агенция по лекарствата <http://www.ema.europa.eu>.

Посочената по-долу информация е предназначена само за медицински специалисти:

Gardasil 9 инжекционна суспензия в предварително напълнена спринцовка:

- Преди разклащане Gardasil 9 може да изглежда като бистра течност с бяла утайка.
- Разклатете добре предварително напълнената спринцовка преди употреба, за да се получи суспензия. След старателно разклащане Gardasil 9 представлява бяла, мътна течност.

- Преди прилагане на суспензията, проверете визуално за наличие на видими частици и промяна в цвета. Изхвърлете ваксината, ако съдържа частици и/или изглежда променена на цвят.
- В опаковката има две игли с различна дължина, изберете подходящата игла, за да осигурите интрамускулното (i.m.) приложение в зависимост от големината и теглото на пациента.
- Поставете иглата, като въртите по посока на часовниковата стрелка, докато прикрепите иглата здраво към спринцовката. Приложете цялата доза съгласно стандартния протокол.
- Инжектирайте незабавно интрамускулно (i.m.), за предпочитане в делтоидната област в горната част на мишницата или в горната предно-латерална област на бедрото.
- Ваксината трябва да се използва както се доставя. Трябва да се прилага пълната препоръчителна доза от ваксината.

Неизползваната ваксина или отпадъчните материали от нея трябва да се изхвърлят в съответствие с местните изисквания.