

ANNEX I

SOMMARJU TAL-KARATTERISTIĊI TAL-PRODOTT

▼ Dan il-prodott mediċinali huwa sugġett għal monitoraġġ addizzjonali. Dan ser jippermetti identifikazzjoni ta' malajr ta' informazzjoni ġdida dwar is-sigurtà. Il-professjonisti dwar il-kura tas-saħħa huma mitluba jirrapportaw kwalunkwe reazzjoni avversa suspettata. Ara sezzjoni 4.8 dwar kif għandhom jiġu rrapportati reazzjonijiet avversi.

1. ISEM IL-PRODOTT MEDIĊINALI

OSSEOR 2 g granijiet għal sospensjoni orali

2. GHAMLA KWALITATTIVA U KWANTITATTIVA

Kull qartas fih 2 g strontium ranelate.

Eċċipjent b'effett magħruf: Kull qartas fih ukoll 20 mg aspartame (E951)

Għal-lista kompluta ta' eċċipjenti, ara sezzjoni 6.1.

3. GHAMLA FARMAĊEWTIKA

Granijiet għal sospensjoni orali

Granijiet sofor

4. TAGHRIF KLINIKU

4.1 Indikazzjonijiet terapewtiċi

Kura ta' osteoporozzi severa:

- f' nisa wara l-menopawza,

- fl-irġiel adulti,

b'riskju oghla ta' ksur, li l-kura għalihom bi prodotti mediċinali oħrajn approvati għall-kura tal-osteoporozzi mhijiex possibbli minħabba, pereżempju, kontraindikazzjonijiet jew intolleranza. F' nisa wara l-menopawza, strontium ranelate inaqqas ir-riskju ta' ksur tal-vertebri u tal-ġenbejn (ara sezzjoni 5.1).

Id-deċiżjoni li jingħata strontium ranelate b'riċetta għandha tkun ibbażata fuq il-valutazzjoni tar-riskji generali tal-pazjent individwali (ara sezzjonijiet 4.3 u 4.4).

4.2 Pożoloġija u metodu ta' kif għandu jingħata

Il-kura għandha tinbeda biss minn tabib b'esperjenza fil-kura tal-osteoporozzi.

Pożoloġija

Id-doża rakkomandata hija ta' qartas wieħed ta' 2 g darba kuljum mill-ħalq.

Minħabba n-natura ta' din il-marda, strontium ranelate huwa intenzjonat għall-użu fit-tul.

L-assorbiment ta' strontium ranelate jonqos bl-ikel, bil-ħalib u bi prodotti derivati mill-ħalib u għalhekk, OSSEOR għandu jingħata bejn ikla u oħra. Minħabba li jiġi assorbit bil-mod, OSSEOR għandu jingħata qabel ir-raqda ta' billejl, preferibbilment mill-inqas saġhtejn wara l-ikel (ara sezzjonijiet 4.5 u 5.2).

Pazjenti li qegħdin fuq il-kura ta' strontium ranelate għandhom jirċievu supplimenti tal-vitamina D u tal-kalċju jekk neqsin minnhom fid-dieta li jsegwu.

Il-pazjenti anzjani

L-effikaċja u s-sigurtà ta' strontium ranelate ġew stabbiliti f'firxa wiesgħa ta' etajiet ta' nisa wara l-menopawsa bl-osteoporozì (sa 100 sena meta dahlu fl-istudju). Ma hemm bżonn ta' ebda tibdil fid-doża minhabba l-età.

Pazjenti b'indeboliment tal-kliewi

Strontium ranelate mhux irrakkomandat f'pazjenti b'indeboliment sever tal-kliewi (eliminazzjoni tal-kreatinina inqas minn 30 ml/min) (ara sezzjonijiet 4.4 u 5.2). Ma hemm bżonn ta' ebda tibdil fid-doża f'pazjenti b'indeboliment tal-kliewi minn ftit sa moderat (30-70 ml/min ta' eliminazzjoni tal-kreatinina) (ara sezzjoni 5.2).

Pazjenti b'indeboliment tal-fwied

Minhabba li strontium ranelate ma jiġix immetabolizzat, ma hemm bżonn ta' ebda tibdil fid-doża f'pazjenti b'indeboliment tal-fwied.

Popolazzjoni pedjatrika

Is-sigurtà u l-effikaċja ta' OSSEOR fit-tfal ta' inqas minn 18-il sena ma ġewx determinati s'issa. Dejta mhux disponibbli.

Metodu ta' kif għandu jingħata

Għall-użu mill-halq.

Il-granijiet ta' ġol-qratas għandhom jittiehdu bħala sospensjoni f'tazza li jkun fiha mill-inqas 30 ml ilma (bejn wiehded u ieħor terz ta' tazza ta' daqs normali).

Għalkemm studji waqt l-użu wrew li strontium ranelate huwa stabbli f'sospensjoni għal 24 siegħa wara li tiġi ppreparata, is-sospensjoni għandha tinxtorob minnufih wara li tkun ippreparata.

4.3 Kontraindikazzjonijiet

Sensittività eċċessiva għas-sustanza attiva jew għal kwalunkwe wiehded mill-eċċipjenti elenkati fis-sezzjoni 6.1.

Avvenimenti tromboemboliċi fil-vini (VTE) attwali jew preċedenti, inklużi trombozi profonda tal-vini u embolizmu pulmonari.

Immobilizzazzjoni temporanja jew permanenti minhabba eż. irkupru wara kirurgija jew serhan fit-tul fis-sodda.

Storja stabbilita, attwali jew antika ta' mard tal-qalb iskemiku, mard arterjali periferali u/jew mard ċerebrovaskulari.

Pressjoni għolja mhux ikkontrollata.

4.4 Twissijiet speċjali u l-prekawzjonijiet għall-użu

Episodji iskemiċi kardijaċi

Fi studji ta' pazjenti b'osteoporozì ta' wara l-menopawsa miġburin randomizzati u kkontrollati bi placebo, giet osservata żieda sinifikanti f'infart mijokardjaku f'pazjenti kkurati bi OSSEOR meta mqabbel ma' placebo (ara sezzjoni 4.8)

Qabel il-bidu tal-kura, il-pazjenti għandhom jiġu evalwati dwar ir-riskju kardjovaskulari.

Pazjenti b'fattori ta' riskju sinifikanti għal episodji kardjovaskulari (eż. pressjoni għolja, lipidemija għolja, dijabete mellitus, tipjip) għandhom jiġu kkurati bi strontium ranelate wara kunsiderazzjoni bir-reqqa (ara sezzjonijiet 4.3 u 4.8).

Matul kura bi OSSEOR, dawn ir-riskji kardjovaskulari għandhom jiġu mmonitorjati fuq bazi regolari, generalment kull 6 xhur sa 12-il xahar.

Il-kura għandha titwaqqaf jekk il-pazjent jiżviluppa mard iskemiku tal-qalb, mard arterjali periferali, mard ċerebrovaskulari jew jekk il-pazzjoni għolja ma tkunx ikkontrollata (ara sezzjoni 4.3).

Tromboemboliżmu fil-vini

Fi studji kliniċi ta' fażi III ikkontrollati bi placebo, il-kura bi strontium ranelate kienet assoċjata ma' zieda fl-inċidenza annwali ta' tromboemboliżmu tal-vini (VTE), inkluż emboliżmu fil-pulmun (ara sezzjoni 4.8). Il-kawża ta' dan il-fatt mhijiex maghrufa. OSSEOR huwa kontraindikata f'pazjenti bi storja fil-passat ta' avvenimenti tromboemboliċi fil-vini (ara sezzjoni 4.3) u għandu jintuża bil-galbu f'pazjenti b'riskju ta' VTE.

Meta jkunu qeghdin jiġu kkurati pazjenti ta' aktar minn 80 sena b'riskju ta' VTE, il-htieġa għal kura kontinwa bi OSSEOR għandha tiġi evalwata mill-ġdid.

OSSEOR għandu jitwaqqaf malajr kemm jista' jkun fil-każ ta' marda jew kundizzjoni li twassal għall-immobilizzazzjoni (ara sezzjoni 4.3) u għandhom jittiehdu miżuri preventivi. Il-kura m'għandhiex tinbeda mill-ġdid sakemm ma tkunx solvuta l-kundizzjoni ewlenija u l-pazjent ikun fuq saqajh. Meta jkun hemm VTE, OSSEOR għandu jitwaqqaf.

Użu f'pazjenti b'indeboliment tal-kliwi

Fin-nuqqas ta' tagħrif dwar is-sigurtà fl-għadam f'pazjenti b'indeboliment sever tal-kliwi fuq kura bi strontium ranelate, OSSEOR mhux irrakkomandat f'pazjenti b'eliminazzjoni tal-kreatinina ta' inqas minn 30 ml/min (ara sezzjoni 5.2). Skont il-prattika tajba tal-medicina, hija rrakkomandata valutazzjoni minn żmien għal żmien tal-funzjoni tal-kliwi f'pazjenti b'indeboliment kroniku tal-kliwi. It-tkomplija tat-trattament bi OSSEOR f'pazjenti li jiżviluppaw indeboliment sever tal-kliwi għandha titqies fuq bażi individwali.

Reazzjonijiet fil-ġilda

Reazzjonijiet tal-ġilda li huma ta' theddida għas-saħħa (is-sindromu ta' Stevens-Johnson (SJS), nekrolizi epidermali tossika (TEN) u raxx minhabba xi medicina b'eosinofilja u sintomi sistemici (DRESS)) ġew irrapportati bl-użu ta' OSSEOR.

Il-pazjenti għandhom jiġu avżati bis-sinjali u s-sintomi u għandhom jiġu mmonitorjati mill-qrib għal reazzjonijiet tal-ġilda. L-ogħla riskju li jiffaċċaw SJS jew TEN huwa fi żmien l-ewwel ġimgħat ta' kura u normalment madwar 3-6 ġimgħat għal DRESS.

Jekk ikun hemm sintomi jew sinjali ta' SJS jew TEN (eż. raxx tal-ġilda progressiv spiss b'nuffati jew leżjonijiet mukożali) jew DRESS (eż. raxx, deni, esinofilja u involviment sistemiku (eż. adenopatija, epatite, nefropatija interstizjali, marda tal-pulmun interstizjali), il-kura bi OSSEOR għandha titwaqqaf minnufih.

L-aqwa riżultati fl-immaniġġjar ta' SJS, TEN jew DRESS jiġu minn dijanjożi bikrija u t-twaqqif immedjat ta' kwalunkwe medicina ta' sospett. Irtirar bikri huwa assoċjat ma' pronjożi aħjar. Ir-riżultat ta' DRESS huwa wiehed favorevoli f'hafna mill-każijiet malli jitwaqqaf OSSEOR u wara l-bidu ta' terapija bil-kortikosteroidi fejn hemm bżonn. Il-fejqa jista' jkun bil-mod u r-rikorrenzi tas-sindromu ġew irrapportati f'xi każijiet wara t-twaqqif ta' kura bil-kortikosteroidi.

Jekk il-pazjent ikun żviluppa SJS, TEN jew DRESS bl-użu ta' OSSEOR, il-kura bi OSSEOR qatt ma għandha terġa' tinbeda f'dan il-pazjent.

Ġiet irrapportata inċidenza oghla, għalkemm xorta rari, ta' reazzjonijiet ta' sensitività eċċessiva inkluż raxx tal-ġilda, SJS jew TEN f'pazjenti ta' oriġini Asjatika.

Interazzjoni ma' test tal-laboratorju

Strontium jinterferixxi mal-metodi kolorimetriċi għall-kejl tal-koncentrazzjonijiet ta' kalċju fid-demem u fl-awrina. Għalhekk, fil-prattika medika, għandha tintuża l-ispettrometrija tal-emissjoni atomika tal-plażma induttiva akkoppjata jew l-ispettrometrija tal-assorbiment atomika biex wiehed ikejjel b'mod xieraq il-koncentrazzjoni ta' kalċju fid-demem u fl-awrina.

Eċċipjenti

OSSEOR għandu sors ta' phenylalanine, li jista' jkun ta' ħsara f'nies b'phenylketonuria.

4.5 Interazzjoni ma' prodotti mediċinali ohra u forom ohra ta' interazzjoni

L-ikel, il-halib u derivattivi tal-halib, u medicini li fihom il-kalċju jistgħu jnaqqsu l-bijodisponibbiltà ta' strontium ranelate bejn wiehed u iehor 60%-70%. Għalhekk, OSSEOR għandu jittiehed preferibbilment mill-inqas saġhtejn qabel jew wara dawn il-prodotti (ara sezzjoni 5.2).

Minhabba li l-katijoni b'valenza doppja jistgħu jiffurmaw kumplessi mal-antibijotiċi tetracycline u quinolone mill-halq fil-livell gastrointestinali, u b'hekk jitnaqqas l-assorbiment, mhuwiex irrakkomandat li strontium ranelate jingħata ma' dawn il-mediċini. Bħala prekawzjoni, il-kura bi OSSEOR għandha titwaqqaf waqt il-kura bl-antibijotiċi tetracycline jew quinolone mill-halq.

Studji kliniċi *in vivo* dwar prodotti mediċinali ohra li ma jaqblux ma' dan il-prodott urew li t-tehid ta' aluminium u magnesium hydroxides sagħtejn qabel jew flimkien ma' strontium ranelate wasslu għal tnaqqis żgħir fl-assorbiment ta' strontium ranelate (tnaqqis ta' 20-25% AUC), filwaqt li l-assorbiment kważi ma' gie mfixkel xejn meta l-mediċina kontra l-aċidu fl-istonku nġhatat sagħtejn wara strontium ranelate. Għalhekk, huwa preferibbli li l-mediċini kontra l-aċidu fl-istonku jittieħdu ta' mill-inqas sagħtejn wara OSSEOR. Madankollu, meta dan ir-regim ta' dożagġ ma' jkunx prattikabbli, peress li huwa rrakkomandat li OSSEOR jittieħed f'hin l-irqad, jibqa' aċċettabbli li wieħed jieħu OSSEOR flimkien mal-mediċini kontra l-aċidu fl-istonku.

Ma jidhrix li s-supplimenti bil-Vitamina D li tittieħed mill-halq ma' jaqblux ma' dan il-prodott.

Matul il-provi kliniċi, ma nstabt l-ebda evidenza ta' interazzjonijiet kliniċi jew ta' zieda rilevanti fil-livelli ta' strontium fid-demem ma' prodotti mediċinali mistennija li jingħataw b' mod komuni ma' OSSEOR fil-popolazzjoni fil-mira. Dawn il-mediċini jinkludu: sustanzi antiinflammatorji mhux sterojdi (inkluż acetylsalicylic acid), anilides (bħal paracetamol), mediċini li jimblukaw ir-riċetturi H₂ u l-pompa protonika, dijuretiċi, digoxin u glikosidi tal-qalb, nitrati organiċi u mediċini ohra li jwessgħu l-vini f' mard tal-qalb, imblokkaturi tal-kanal tal-kalcju, imblokkaturi beta, mediċini li jimpedixxu l-ACE, mediċini li jaħdmu kontra l-angiotensin II, mediċini li jgħinu selettivament il-beta-2 adrenoriċetturi, antikoagulanti li jittieħdu mill-halq, mediċini li jimpedixxu t-twaħħil tal-plejtlits, statins, fibrates u derivattivi tal-benzodiazepines.

4.6 Fertilità, tqala u treddigh

Tqala

M'hemmx dejta dwar l-użu ta' strontium ranelate f'nisa tqal.

F'dozi għoljin, studji fl-animali wrew effetti reversibbli fuq l-għadam tal-feti tal-firien u tal-fniek waqt it-tqala (ara sezzjoni 5.3). Jekk OSSEOR jintuża mingħajr hsieb waqt it-tqala, il-kura għandha titwaqqaf.

Treddigh

Dejta fizikokimika tagħti hjiel ta' eliminazzjoni ta' strontium ranelate fil-halib tas-sider tal-omm. OSSEOR m'għandux jintuża waqt it-treddigh.

Fertilità

Studji fuq l-animali ma' wrew ebda effett fuq il-fertilità tal-irġiel u tan-nisa.

4.7 Effetti fuq il-hila biex issuq u thaddem magni

Strontium ranelate m'għandu l-ebda effett jew ftit li xejn għandu effett fuq il-hila biex issuq u thaddem magni.

4.8 Effetti mhux mixtieqa

Sommarju tal-profil tas-sigurtà

OSSEOR gie studjat fi studji kliniċi li kien fihom kważi 8,000 parteċipant. Is-sigurtà fit-tul ġiet studjata f'nisa wara l-menopawsa bl-osteoporozzi li nġhataw kura sa 60 xahar bi strontium ranelate 2 g/jum (n = 3,352) jew placebo (n = 3,317) fi studji ta' fażi III. L-età medja meta ddahhlu fl-istudju kienet ta' 75 sena u 23% tal-pazjenti kellhom età li tvarja bejn it-80 u l-100 sena.

Ma kinux magħrufin differenzi fin-natura tar-reazzjonijiet avversi bejn il-gruppi li ngħataw il-kura kemm jekk il-pazjenti inkluzi kienu taħt jew 'il fuq minn 80 sena.

Ir-rata globali tar-reazzjonijiet avversi bi strontium ranelate ma kinitx differenti minn dik fil-grupp tal-plaċebo u r-reazzjonijiet avversi kienu normalment ħfief u ma jdumux fit-tul. L-iżjed reazzjonijiet avversi komuni kienu dardir u dijarea, li normalment ġew irrapportati fil-bidu tal-kura mingħajr ma kien hemm ebda differenza bejn il-gruppi wara. Twaqqif tal-kura kien l-iżjed minhabba dardir (1.3% u 2.2% fil-gruppi plaċebo u strontium ranelate rispettivament).

Fi studji ta' fażi III, l-inċidenza annwali ta' tromboemboliżmu tal-vini (VTE) osservata għal iktar minn 5 snin kienet madwar 0.7% b'riskju relattiv ta' 1.4 (95% CI=[1.0-2.0]) f'pazjenti kkurati bi strontium ranelate meta mqabbla mal-plaċebo (ara sezzjoni 4.4).

Fi studji migburin ta' pazjenti osteoporotiċi ta' wara l-menopawsa randomizzati u kkontrollati bi plaċebo, giet osservata żieda sinifikanti ta' infart mijokarijaku f'pazjenti kkurati bi OSSEOR meta mqabbel ma' plaċebo (1.7% meta mqabbel 1.1%), b'riskju relattiv ta' 1.6 (95% CI = [1.07 ; 2.38]).

Lista tabulata tar-reazzjonijiet avversi

Dawn ir-reazzjonijiet avversi li ġejjin bi strontium ranelate ġew irrapportati waqt studji klinici u/jew wara l-awtorizzazzjoni għat-tqeghid fis-suq.

Reazzjonijiet avversi, definiti bhala avvenimenti avversi kkunsidrati tal-inqas possibbilment attribwibbli għall-kura bi strontium ranelate f'fażi III huma dawn li ġejjin bl-użu ta' din il-konvenzjoni (frekwenza *versus* plaċebo): komuni (>1/10), komuni (>1/100, <1/10); mhux komuni (>1/1,000, <1/100); rari (>1,10,000, <1/1,000); rari hafna (<1/10,000); mhux magħruf (ma tistax tittiehed stima mid-data disponibbli).

Sistema tal-Klassifika tal-Organi (SOC)	Perċentwal tal-pazjenti li kellhom reazzjonijiet avversi	
	Kura	
	Strontium ranelate (n=3352)	Plaċebo (n = 3317)
<i>Kategorija tal-Frekwenza</i>		
Reazzjonijiet avversi		
Disturbi psikjatriċi		
<i>Frekwenza mhux magħrufa:</i> ^a		
Stat ta' konfużjoni	-	-
Insomnja	-	-
Disturbi fis-sistema nervuża		
<i>Komuni:</i>		
Ugħigh ta' ras	3.3%	2.7%
Disturbi fil-konxju	2.6%	2.1%
Telf tal-memorja	2.5%	2.0%
<i>Mhux komuni:</i>		
Konvulzjonijiet	0.4%	0.1%
<i>Frekwenza mhux magħrufa:</i> ^a		
Paraesteżija	-	-
Sturdament	-	-
Vertigo	-	-
Disturbi fil-qalb		
<i>Komuni</i> ^d :		
Infart mijokardijaku	1.7%	1.1%
Disturbi vaskulari		
<i>Komuni:</i>		
Tromboemboliżmu tal-vini (VTE)	2.7%	1.9%

Sistema tal-Klassifika tal-Organi (SOC)	Perċentwal tal-pazjenti li kellhom reazzjonijiet avversi	
	Kura	
	Strontium ranelate (n=3352)	Plaċebo (n = 3317)
<i>Kategorija tal-Frekwenza</i> Reazzjonijiet avversi		
Disturbi respiratorji, toraċiċi u medjastinali <i>Frekwenza mhux magħrufa:</i> ^a Reattività eċċessiva tal-bronki	-	-
Disturbi gastrointestinali <i>Komuni:</i> Dardir Dijarea Ippurgar maħlul <i>Frekwenza mhux magħrufa:</i> ^a Remettar Ugħigh ta' żaqq Irritazzjoni fil-mukuza tal-halq (stomatite u/jew ulċera tal-halq) Rifluss mill-istonku u l-esofagu Dispepsja Stitikezza Gass Halq xott	7.1% 7.0% 1.0% - - - - - -	4.6% 5.0% 0.2% - - - - -
Disturbi fil-fwied u fil-marrara <i>Frekwenza mhux magħrufa:</i> ^a Żieda fit-transaminase tas-serum (flimkien ma' reazzjonijiet ta' sensitività eċċessiva tal-ġilda) Epatite	- -	- -
Disturbi fil-ġilda u fit-tessuti ta' taħt il-ġilda <i>Komuni:</i> Dermatite Ekżema <i>Rari:</i> DRESS (ara sezzjoni 4.4) <i>Rari ħafna:</i> Reazzjonijiet avversi severi tal-ġilda (SCARs): is-sindromu ta' Stevens-Johnson u nekrolizi epidermali tossika ^c (ara sezzjoni 4.4)	2.3% 1.8% -	2.0% 1.4% -
<i>Frekwenza mhux magħrufa:</i> ^a Reazzjonijiet ta' sensitività eċċessiva fil-ġilda (raxx, prurite, urtikarja, angjoedema) Alopeċja	- -	- -
Disturbi muskolu-skeletriċi u tat-tessuti konnettivi <i>Frekwenza mhux magħrufa:</i> ^a Ugħigh muskoskeletalni (tiġbid fil-muskoli, mijalgja, ugħigh fl-għadam, artralġja u ugħigh fit-trufijiet tal-idejn u s-saqajn)	-	-
Disturbi ġenerali u kondizzjonijiet ta' mnejn jinghata <i>Frekwenza mhux magħrufa:</i> ^a Oedema periferali Deni (flimkien ma' reazzjonijiet ta' sensitività eċċessiva tal-ġilda) Telqa	- -	- -

Sistema tal-Klassifika tal-Organi (SOC)	Perċentwal tal-pazjenti li kellhom reazzjonijiet avversi	
	Kura	
	Strontium ranelate (n=3352)	Plaċebo (n = 3317)
<i>Kategorija tal-Frekwenza</i>		
Reazzjonijiet avversi		
Disturbi tad-demem u tas-sistema limfatika		
<i>Frekwenza mhux magħrufa:^a</i>		
Indeboliment tal-mudullun	-	-
Eosinofilja (flimkien ma' reazzjonijiet ta' sensitività eċċessiva tal-ġilda)	-	-
Limfadenopatija (flimkien ma' reazzjonijiet ta' sensitività eċċessiva tal-ġilda)	-	-
Investigazzjonijiet Komuni:		
Creatine phosphokinase (CPK) jogħla fid-demem ^b	1.4%	0.6%

^a Esperjenza wara l-awtorizzazzjoni għat-tqegħid fis-suq

^b Ksur Muskuloskeletal > 3 darbiet iktar mill-ogħla limitu tal-livell normali. F'ħafna mil-każijiet, dawn il-livelli spontanjament imorru lura għan-normal mingħajr bidla fil-kura.

^c F'pajjiżi Asjatiċi, irrapportati bħala rari

^d Fi studji kkontrollati bi plaċebo miġburin ta' pazjenti osteoporotiċi ta' wara l-menopawsa, pazjenti kkurati bi strontium ranelate (N=3803, 11270 pazjent snin ta' kura) meta mqabbel ma' plaċebo (N=3769, 11250 pazjent snin ta' kura)

Rappurtar ta' reazzjonijiet avversi suspettati

Huwa importanti li jiġu rrapportati reazzjonijiet avversi suspettati wara l-awtorizzazzjoni tal-prodott mediċinali. Dan jippermetti monitoraġġ kontinwu tal-bilanċ bejn il-benefiċċju u r-riskju tal-prodott mediċinali. Il-professjonisti dwar il-kura tas-saħħa huma mitluba jirrapportaw kwalunkwe reazzjoni avversa suspettata permezz tas-sistema ta' rappurtar nazzjonali imnizżla f' [Appendiċi V](#).

4.9 Doża eċċessiva

Sintomi

Kien hemm tolleranza tajba fi studju kliniku fejn ġie studjat l-għoti ripetut ta' 4 g strontium ranelate kull ġurnata fuq firxa ta' 25 jum f'nisa b'saħħithom wara l-menopawsa. Doża waħda ta' livell sa 11 g f'żgħażaġh voluntiera rġiel b'saħħithom ma kkawżat l-ebda sintomu partikolari.

Ġestjoni

Wara doża eċċessiva waqt studji kliniċi (sa 4 g/jum għal tul massimu ta' 147 jum), ma kien osservat l-ebda avveniment klinikament relevanti.

Jekk jittiehed il-halib jew mediċina ta' kontra l-aċidu fl-istonku, dan jista' jgħin biex jitnaqqas l-assorbiment tal-mediċina. Jekk tittiehed doża eċċessiva ħafna, wiehed jista' jikkunsidra biex jikkawża remettar biex titneħħa l-mediċina li ma tkunx ġiet assorbita.

5. PROPRJETAJIET FARMAKOLOĠIĊI

5.1 Proprjetajiet farmakodinamiċi

Kategorija farmakoterapewtika: Mediċini għall-kura ta' mard fl-għadam- Mediċini oħrajn li jaħdmu fuq l-istruttura u l-mineralizzazzjoni tal-għadam, Kodiċi ATC: M05BX03

Mekkanizmu ta' azzjoni

In vitro, strontium ranelate:

- iżid il-formazzjoni tal-ghadam fil-kultivazzjoni tat-tessuti tal-ghadam kif ukoll iżid ir-replikazzjoni tal-prekursuri tal-osteoblasti u s-sintesi tal-kollaġen fil-kultivazzjoni taċ-ċelloli tal-ghadam;
- inaqqas ir-riassorbiment tal-ghadam billi jnaqqas l-iżvilupp tal-osteoklasti u l-attività tagħhom favur ir-riassorbiment.

Dan jikkawża bilanċ ġdid tat-tibdil tal-ghadam favur il-formazzjoni tal-ghadam.

L-attività ta' strontium ranelate ġiet studjata f'numru ta' mudelli mhux kliniċi. B'mod partikolari, f'firien intatti, strontium ranelate iżid il-massa tal-ghadam trabekulari, in-numru u l-hxuna tat-trabekuli; dan jirriżulta f'titjib fis-saħħa tal-ghadam.

Fit-tessuti tal-ghadam tal-annimali u tal-bnedmin, strontium huwa fil-biċċa l-kbira assorbit fuq il-wiċċ tal-kristall u jissostitwixxi biss bi ftit il-kalċju fil-kristall apatit tal-ghadma fformata ġdida. Strontium ranelate ma jibdix il-karatteristiċi tal-kristall tal-ghadam. F'bijopsiji tal-krest tal-ilju mehudin wara mhux iktar minn 60 xahar ta' kura bi strontium ranelate 2 g/jum fi provi ta' fażi III, l-ebda effett hażin ma ġie osservat kemm fuq il-kwalità tal-ghadam kif ukoll fuq il-mineralizzazzjoni.

L-effetti kkombinanti tad-distribuzzjoni ta' strontium fl-ghadam (ara sezzjoni 5.2) u ż-żieda fl-assorbiment tal-X-ray bi strontium kif imqabbel ma' kalċju, iwasslu għall-amplifikazzjoni fid-densità minerali tal-ghadam (BMD) kif imkejla permezz ta' assorbimetrija tal-X-ray dual-photon (DXA). Tagħrif disponibbli juri li dawn il-fatturi jsarrfu għal bejn wiehed u iehor 50% tal-bidla fil-BMD mkejla tul 3 snin tal-kura bi OSSEOR 2 g/jum. Dan it-tagħrif għandu jġi kkunsidrat meta tiġi interpretata l-bidla fil-BMD waqt il-kura bi OSSEOR. Fi studji ta' fażi III, li wrew l-effett kontra l-ksur bil-kura bi OSSEOR, il-medja mkejla ta' BMD mill-bażi żdiedet bejn wiehed u iehor b'4% kull sena fil-lumbari tal-ispina tad-dahar bi OSSEOR u b'2% kull sena fl-ghonq tal-femur, u tilhaq 13% sa 15% u 5% sa 6% rispettivament wara 3 snin skont l-istudju.

Fi studji ta' fażi III, meta mqabblin ma' plaċebo, il-markaturi bijokimiċi tal-formazzjoni tal-ghadam (alkaline phosphatase speċifiku għall-ghadam u C-terminal propeptide tat-tip I procollagen) żdiedu u dawk ta' riassorbiment tal-ghadam (serum C-telopeptide u N-telopeptide magħqudin imsalbin fl-awrina) naqsu mit-tielet xahar tal-kura sat-tielet sena.

Minhabba l-effetti farmakoloġiċi ta' strontium ranelate, kien osservat tnaqqis żgħir fil-koncentrazzjoni fis-serum ta' kalċju u tal-ormoni parathyroid (PTH), żieda fil-koncentrazzjoni ta' phosphorus fid-demmi u fit-total tal-attività ta' alkaline phosphatase, mingħajr ebda konsegwenza klinika.

Effikaċja klinika

L-osteoporozzi hija meqjusa bhala BMD tal-ispina jew tal-ġenb 2.5 SD jew aktar taħt il-valur medju ta' popolazzjoni żaġġugħa normali. Numru ta' fatturi ta' riskju huma assoċjati mal-osteoporozzi menopawwali li jinkludu l-massa baxxa fl-ghadam, densità minerali baxxa, menopawsa kmieni, storja ta' tipjip u storja tal-osteoporozzi fil-familja. Il-konsegwenzi kliniċi tal-osteoporozzi huma l-ksur. Ir-riskju tal-ksur jiżdied man-numru tal-fatturi tar-riskju.

Kura ta' osteoporozzi menopawwali:

Il-programm ta' studju fuq OSSEOR kontra l-ksur kien jikkonsisti minn żewġ studji ta' fażi III ikkontrollati bi plaċebo: Studju SOTI u studju TROPOS. SOTI involva 1,649 mara ta' wara l-menopawsa b'osteoporozzi stabbilit (BMD fil-lumbari baxx u prevelanza fi ksur tas-sinla) u b'età medja ta' 70 sena. TROPOS involva 5,091 mara ta' wara l-menopawsa b'osteoporozzi (BMD fl-ghonq tal-femur baxx u ksur prevelanti f'izjed minn nofshom) u b'età medja ta' 77 sena. Flimkien f'SOTI u TROPOS ħadu sehem 1,556 pazjent ta' aktar minn 80 sena fil-bidu tal-istudju (23.1% tal-popolazzjoni fl-istudju). Flimkien mat-terapija (2 g/jum ta' strontium ranelate jew plaċebo), il-pazjenti, matul iż-żewġ studji, ingħataw supplimenti adattati ta' kalċju u vitamina D.

OSSEOR naqqas ir-riskju relattiv ta' ksur ġdid fis-sinla b'41% tul tliet snin fl-istudju SOTI (tabella 1). L-effett kien sinifikanti mill-ewwel sena. Benefiċċji simili ntwerew f'nisa bi ksur multipla fil-linja

bazi. Meta thares lejn il-ksur kliniku tas-sinsla (iddefinit bhala ksur assoċjat ma' uġigh fid-dahar u/jew telf fit-tul tal-ġisem ta' mill-inqas 1 ċm) ir-riskju relattiv naqas b'38%. OSSEOR wera wkoll tnaqqis fin-numru ta' pazjenti b'telf fit-tul tal-ġisem ta' mill-inqas 1 ċm meta mqabbel ma' placebo. Stima tal-kwalità tal-hajja bbażata fuq l-iskala speċifika QUALIOST kif ukoll fuq il-punteġġ tal-perċezzjoni tas-Saħħa Generali tal-iskala generali SF-36 indikat benefiċċju bi OSSEOR, meta mqabbel ma' placebo.

L-effikaċja ta' OSSEOR biex inaqas ir-riskju tal-ksur ġdid tas-sinsla kien ikkonfermat fl-istudju TROPOS, li jinkludi l-pazjenti bl-osteoporozzi mingħajr ksur fraġli fil-bidu tal-istudju.

Tabella 1: L-inċidenza ta' pazjenti bi ksur fis-sinsla u t-tnaqqis fir-riskju relattiv.

	Placebo	OSSEOR	Tnaqqis fir-Riskju Relattiv vs. placebo (95%CI), valur p
SOTI	N = 723	N = 719	
Ksur ġdid tas-sinsla tul 3 snin	32.8%	20.9%	41% (27-52), p<0.001
Ksur ġdid tas-sinsla tul l-ewwel sena	11.8%	6.1%	49% (26-64), p<0.001
Ksur kliniku ġdid tas-sinsla tul 3 snin	17.4%	11.3%	38% (17-53), p<0.001
TROPOS	N = 1823	N = 1817	
Ksur ġdid tas-sinsla tul 3 snin	20.0%	12.5%	39% (27-49), p<0.001

F'pazjenti ta' aktar minn 80 sena meta dahlu fl-istudju, analiżi miġbura flimkien tal-istudji SOTI u TROPOS uriet li OSSEOR naqqas ir-riskju relattiv li wiehed isofri minn ksur ġdid tas-sinsla b'32% fuq 3 snin (inċidenza ta' 19.1% bi strontium ranelate vs. 26.5% bi placebo).

F'analizi *posteriori* ta' pazjenti mill-istudji SOTI u TROPOS miġbura flimkien b'bażi lumbari tal-ispina u/jew tal-ghonq tal-femur BMD fil-wisa' osteopenika u mingħajr ksur prevelanti iżda mill-inqas b'fattur ta' riskju addizzjonali għall-ksur (N = 176), OSSEOR naqqas ir-riskju li jkun hemm l-ewwel ksur tas-sinsla b'72% tul 3 snin (inċidenza ta' ksur tas-sinsla 3.6% bi strontium ranelate vs. 12.0% bi placebo).

Analiżi *a-posteriori* twettqet fuq sottogrupp ta' pazjenti ta' interess mediku partikolari u b'riskju għoli ta' ksur [definit bhala BMD tal-ghonq tal-femur T-score $\leq -3SD$ (il-wisa' tal-produttur tikkorrispondi għal 2.4 SD meta jintuża NHANES III) u età ≥ 74 sena (n = 1,977, jiġifieri 40% tal-popolazzjoni fil-istudju TROPOS)]. F'dan il-grupp, tul 3 snin ta' kura, OSSEOR naqqas ir-riskju ta' ksur tal-ġenb b'36% meta mqabbel mal-grupp bi placebo.

Tabella 2: L-inċidenza ta' pazjenti bil-ksur tal-ġenb u t-tnaqqis fir-riskju relattiv tal-ksur f'pazjenti b'BMD ≤ -2.4 SD (NHANES III) u età ≥ 74 sena

	Placebo	OSSEOR	It-tnaqqis fir-Riskju Relattiv vs. placebo (95%CI), valur p
TROPOS	N = 995	N = 982	
Ksur tal-ġenb tul 3 snin	6.4%	4.3%	36% (0-59), p = 0.046

Il-kura tal-Osteoporozzi fl-irġiel

L-effikaċja ta' OSSEOR intweriet fi rġiel b'osteoporozzi fi studju kkontrollat bi placebo, double-blind ta' sentejn b'analizi ewlenija wara sena f'243 pazjent (popolazzjoni b'intenzjoni li tiġi kkurata, 161 pazjent ingħataw strontium ranelate) b'riskju għoli ta' ksur (età medja ta' 72.7 sena; valur tal-punteġġ BMD T lumbari medju ta' -2.6; 28% tal-ksur vertebrali prevalenti).

Il-pazjenti kollha ngħataw kalcju supplimentali ta' kuljum (1000 mg) u vitamina D (800 UI).

Ġew osservati żidiet li huma statistikament sinifikanti fil-BMD, sa minn 6 xhur wara l-bidu tal-kura ta' OSSEOR meta mqabbel ma' placebo.

Fuq 12-il xahar, ġiet osservata zieda statistikament sinifikanti fil-BMD lumbari medju, il-kriterji medji tal-effikaċja (E (SE) = 5.32% (0.75); 95% CI = [3.86 ; 6.79]; p<0.001), simili għal dik osservata fl-istudji ta' fażi III pivotali kontra l-ksur imwettqa f'nisa ta' wara l-menopawsa.

Ġew osservati żidiet statistikament sinifikanti fil-BMD tal-ghonq femorali u fil-BMD totali tal-ġenbejn ($p < 0.001$) wara 12-il xahar.

Popolazzjoni pedjatrika

L-Aġenzija Ewropeja dwar il-Mediċini rrinunzjat għall-obbligu li jiġu pprezentati r-riżultati tal-istudji bi OSSEOR f'kull sett tal-popolazzjoni pedjatrika b'osteoporozī (ara sezzjoni 4.2 għall-informazzjoni fuq l-użu pedjatriku)

5.2 Tagħrif farmakokinetiku

Strontium ranelate huwa magħmul minn 2 atomi ta' strontium stabbli u molekula waħda ta' ranelic acid, il-parti organika tippermetti l-aħjar kompromess bejn il-piż molekulari, il-farmakokinetika u l-aċċettabilità tal-prodott mediċinali. Il-farmakokinetika ta' strontium u ranelic acid ġew studjati f'żgħażaġħ irġiel b'saħħithom u f'nisa ta' wara l-menopawsa b'saħħithom, kif ukoll waqt espożizzjoni fit-tul fi rġiel b'osteoporozī u f'nisa wara l-menopawsa bl-osteoporozī, li jinkludu nisa anzjani.

Minhabba l-polarità għolja, l-assorbiment, id-distribuzzjoni u t-twaħħil mal-proteini tal-plażma ta' ranelic acid huma baxxi. Ranelic acid ma jakkumulax u m'hemm l-ebda evidenza ta' metabolizmu fl-annimali u fil-bnedmin. Ranelic acid li jiġi assorbit jitneħħa malajr fi stat mhux mibdul mill-kliewi.

Assorbiment

Il-bijodisponibilità assoluta ta' strontium hija ta' madwar 25% (bejn 19% u 27%) wara doża mill-halq ta' 2 g strontium ranelate. Il-konċentrazzjoni massima fil-plażma tintlaħaq 3-5 sigħat wara doża waħda ta' 2 g. Stat fiss jintlaħaq wara ġimagħtejn ta' kura. Jekk strontium ranelate jittiehed ma' kalċju jew mal-ikel, dan inaqqas il-bijodisponibilità ta' strontium bejn wieħed u ieħor b'60%-70% meta mqabbel mal-ġhoti 3 sigħat wara l-ikel. Minhabba l-assorbiment relattivament bil-mod ta' strontium it-teħid tal-ikel u kalċju għandu jiġi evitat kemm qabel kif ukoll wara l-ġhoti ta' OSSEOR. Is-supplimentazzjoni mill-halq bil-Vitamina D ma għandha l-ebda effett fuq l-espożizzjoni għal strontium.

Distribuzzjoni

Strontium għandu volum ta' distribuzzjoni ta' bejn wieħed u ieħor 1 l/kg. It-twaħħil ta' strontium mal-proteini tal-plażma tad-demem uman huwa baxx (25%) u strontium għandu affinità kbira għat-tessuti tal-ġhadam. Il-kejl tal-konċentrazzjoni ta' strontium f'bijopsiji tal-ġhadam mill-krest tal-ilju ta' pazjenti trattati sa 60 xahar bi strontium ranelate 2 g/jum jindikaw li l-konċentrazzjoni ta' strontium fl-ġhadam tista' tilhaq limitu wara bejn wieħed u ieħor 3 snin ta' kura. M'hemm l-ebda tagħrif f'pazjenti biex juri l-kinetika tal-eliminazzjoni tal-istrontium mill-ġhadam, meta wieħed ma jibqax fuq it-terapija.

Bijotrasformazzjoni

Bħala ketajin divalenti, strontium ma jiġix metabolizzat. Strontium ranelate ma jimpedixxix l-enzimi cytochrome P450.

Eliminazzjoni

L-eliminazzjoni ta' strontium hija indipendenti mill-hin u mid-doża. Il-*half-life* ta' strontium hija ta' bejn wieħed u ieħor 60 siegħa. L-eskrezzjoni ta' strontium isseħħ mill-kliewi u mill-passaġġ gastrointestinali. L-eliminazzjoni mill-plażma huwa ta' bejn wieħed u ieħor 12 ml/min (CV 22%) u l-eliminazzjoni tal-kliewi huwa ta' bejn wieħed u ieħor 7 ml/min (CV 28%).

Il-farmakokinetika f' sitwazzjonijiet kliniċi speċjali

Anzjani

It-tagħrif farmakokinetiku fil-popolazzjoni ma wera l-ebda relazzjoni bejn l-età u l-eliminazzjoni apparenti ta' strontium fil-popolazzjoni indikata.

Indeboliment tal-kliewi

F'pazjenti b'indeboliment tal-kliewi minn hafif għal moderat (30-70 ml/min eliminazzjoni tal-kreatinina), l-eliminazzjoni ta' strontium tonqos kif tonqos l-eliminazzjoni tal-kreatinina (bejn wiehed u iehor jonqos b'30% tul il-medda ta' eliminazzjoni tal-kreatinina minn 30 sa 70 ml/min) u għaldaqstant iwassal għal żieda fil-livelli ta' strontium fil-plażma. Fi studji ta' fażi III, 85% tal-pazjenti kellhom eliminazzjoni tal-kreatinina ta' bejn 30 u 70 ml/min u 6% b'inqas minn 30 ml/min fil-bidu tal-istudju u l-eliminazzjoni medja tal-kreatinina kienet ta' bejn wiehed u iehor 50 ml/min. Għalhekk ma huwa meħtieġ ebda aġġustament fid-doża f'pazjenti b'indeboliment tal-kliewi minn ftit sa moderat. M'hemmx tagħrif farmakokinetiku f'pazjenti b'indeboliment tal-kliewi severi (eliminazzjoni tal-kreatinina inqas minn 30 ml/min).

Indeboliment fil-fwied

M'hemmx tagħrif farmakokinetiku f'pazjenti b'indeboliment fil-fwied. Minhabba l-karatteristiċi farmakokinetiċi ta' strontium ebda effett mhū mistenni.

5.3 Tagħrif ta' qabel l-użu kliniku dwar is-sigurtà

Tagħrif mhux kliniku bbażat fuq studji konvenzjonali ta' sigurtà farmakoloġika, effett tossiku fuq il-ġeni u riskju ta' kanċer, ma juri l-ebda periklu speċjali għall-bnedmin.

Għoti kroniku ta' strontium ranelate mill-halq lill-firien f'dozi għoljin ikkawża anormalità fl-għadam u fis-snien, l-aktar ksur spontanju u mineralizzazzjoni ttardjata, li kienu riversibbli wara l-waqfien tal-kura. Dawn l-effetti kienu rrapportati b'livelli ta' strontium fl-għadam ta' 2-3 darbiet oghla mil-livelli ta' strontium fl-għadam fil-bnedmin sa 3 snin ta' kura. Id-dejta fuq l-akkumulazzjoni ta' strontium ranelate fl-għadam f'espożizzjoni għal perijodu ta' żmien itwal hija limitata.

Studji tossiċi fuq l-iżvilupp f'firien u fil-fniek irriżultaw f'anormalitajiet fl-għadam u fis-snien (eżempju tghawwiġ fl-għadam it-twil u kustilji mxenglin) fil-wild. Fil-firien, dawn l-effetti kienu riversibbli 8 ġimghat wara li twaqqfet il-kura.

Rapport ta' Stima tar-Riskju Ambjentali (ERA)

Ir-rapport ta' stima tar-riskju ambjentali ta' strontium ranelate sar skont il-linji gwida Ewropej dwar l-ERA.

Strontium ranelate ma jirrapprezentax riskju għall-ambjent.

6. TAGHRIF FARMAĊEWTIKU

6.1 Lista ta' eċċipjenti

Aspartame (E951)
Maltodextrin
Mannitol (E421)

6.2 Inkompatibiltajiet

Mhux applikabbli.

6.3 Żmien kemm idum tajjeb il-prodott mediċinali

- 3 snin
- Ladarba tiġi rrikostitwita fl-ilma, is-sospensjoni tibqa' stabbli għal 24 siegħa. Madankollu huwa rrakkomandat li s-sospensjoni tinxtorob immedjatamet wara li tithejja (ara sezzjoni 4.2)

6.4 Prekawzjonijiet speċjali għall-ħażna

Din il-medicina m'għandhiex bżonn ta' ħażna speċjali.

6.5 In-natura tal-kontenitur u ta' dak li hemm ġo fih

Qartas tal-karti/polyethylene/aluminium/polyethylene

Il-qisien tal-pakkett

Kaxex fihom 7, 14, 28, 56, 84, jew 100 qartas.

Jista' jkun li mhux il-pakketti tad-daqsijiet kollha jkunu fis-suq.

6.6 Prekawzjonijiet speċjali li għandhom jittiehdu meta jintrema

L-ebda htigijiet speċjali.

7. DETENTUR TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

LES LABORATOIRES SERVIER

50, rue Carnot

92284 Suresnes cedex

Franza

8. NUMRU TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

EU/1/04/287/001

EU/1/04/287/002

EU/1/04/287/003

EU/1/04/287/004

EU/1/04/287/005

EU/1/04/287/006

9. DATA TAL-EWWEL AWTORIZZAZZJONI/TIĠDID TAL-AWTORIZZAZZJONI

Data tal-ewwel awtorizzazzjoni: 21/09/2004

Data tal-aħhar tiġdid: 21/09/2009

10. DATA TA' REVIŻJONI TAT-TEST

XX/SSSS

Informazzjoni dettaljata dwar dan il-prodott mediċinali tinsab fuq is-sit elettroniku tal-Agenzija Ewropea għall-Mediċini <http://www.ema.europa.eu>

ANNEX II

- A. MANIFATTUR(I) RESPONSABBLI GHALL-HRUĠ TAL-
LOTT**
- B. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIET RIGWARD
IL-PROVVISTA U L-UŻU**
- C. KONDIZZJONIJIET U REKWIŻITI OHRA TAL-
AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ**
- D. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET FIR-RIGWARD
TAL-UŻU SIGUR U EFFIKAĊI TAL-PRODOTT MEDIĊINALI**

A. MANIFATTUR(I) RESPONSABBLI GHALL-HRUĠ TAL-LOTT

Isem u indirizz tal-manifattur responsabbli għall-hruġ tal-lott

Les Laboratoires Servier Industrie
905, route de Saran
45520 Gidy
Franza

B. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIET RIGWARD IL-PROVVISTA U L-UŻU

Prodott mediċinali li jingħata b'riċetta ristretta tat-tabib (ara Anness I: Sommarju tal- Karatteristiċi tal-Prodott, sezzjoni 4.2)

C. KONDIZZJONIJIET U REKWIŻITI OHRA TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

• **Rapporti Perjodiċi Aġġornati dwar is-Sigurtà**

Id-detentur tal-awtorizzazzjoni għat-tqeghid fis-suq għandu jipprezenta rapporti perjodiċi aġġornati dwar is-sigurtà għal dan il-prodott f'konformità mar-rekwiżiti mniżżla fil-lista tad-dati ta' referenza tal-Unjoni (lista EURD) prevista skont l-Artikolu 107c(7) tad-Direttiva 2001/83/KE u ppubblikati fuq il-portal elettroniku Ewropew tal-mediċini.

D. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET FIR-RIGWARD TAL-UŻU SIGUR U EFFIKAĊI TAL-PRODOTT MEDIĊINALI

• **Pjan tal-ġestjoni tar-riskju (RMP)**

L-MAH għandu jwettaq l-attivitajiet u l-interventi meħtieġa ta' farmakovigilanza dettaljati fl-RMP maqbul ipprezentat fil-Modulu 1.8.2 tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqeghid fis-Suq u kwalunkwe aġġornament sussegwenti maqbul tal-RMP.

RMP aġġornat għandu jiġi pprezentat:

- Meta l-Aġenzija Ewropea għall-Mediċini titlob din l-informazzjoni;
- Kull meta s-sistema tal-ġestjoni tar-riskju tiġi modifikata speċjalment minhabba li tasal informazzjoni ġdida li tista' twassal għal bidla sinifikanti fil-profil bejn il-benefiċċju u r-riskju jew minhabba li jintlaħaq għan importanti (farmakovigilanza jew minimizzazzjoni tar-riskji).

Jekk il-prezentazzjoni ta' PSUR u l-aġġornament ta' RMP jikkoinċidu, dawn jistgħu jiġu pprezentati fl-istess hin.

• **Obbligu biex jitwettqu miżuri ta' wara l-awtorizzazzjoni**

Fiz-żmien stipulat, l-MAH għandu jwettaq il-miżuri ta' hawn taħt:

Deskrizzjoni

Studju tas-sigurtà mingħajr intervent sabiex jevalwa l-effikaċja tal-miżuri ta' minimizzazzjoni tar-riskji applikati, inkluż deskrizzjoni tal-popolazzjoni tal-pazjenti kkurati, b'mod ta' użu ta' prattika klinika ta' kuljum u b'riskju kardjovaskulari.

Wara approvazzjoni tal-protokoll, ir-rapporti annwali minn dan l-istudju se jrin jiġu pprovduti fi ħdan il-PSUR sas-sottomissjoni tar-rapport ta' studju finali, li huwa dovut sa Diċembru 2017.

Mizuri addizzjonali għall-minimizzazzjoni tar-riskji

F'kull Stat Membru fejn OSSEOR jiġi kkummerċjalizzat, id-Detentur tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqeghid fis-Suq (MAH) għandu jaqbel mal-Awtorità Kompetenti Nazzjonali fuq il-programm edukattiv finali.

Il-MAH għandu jiżgura li, wara diskussjoni u ftehim mal-Awtorità Nazzjonali Kompetenti f'kull Stat Membru fejn OSSEOR jiġi kkummerċjalizzat, it-tobba kollha li huma mistennija li jagħtu OSSEOR jiġu pprovduti bil-pakkett edukattiv li ġej:

- SmPC
- Fuljett ta' tagħrif
- Gwida għal min jagħti l-prodott mediċinali b'riċetta u lista ta' kontroll
- Kard ta' twissija tal-pazjent

Il-Gwida għal min jagħti l-prodott mediċinali b'riċetta u l-lista ta' kontroll għandu jkun fihom il-messagġi prinċipali li ġejjin:

- OSSEOR huwa indikat biss sabiex jintuża f'pazjenti b'osteoporozzi severa b'riskju oghla ta' ksur, li l-kura għalihom bi prodotti mediċinali oħrajn approvati għall-kura tal-osteoporozzi mhijiex possibbli minhabba, pereżempju, kontraindikazzjonijiet jew intolleranza.
- Il-bidu tal-kura bi OSSEOR għandu jkun ibbażat fuq valutazzjoni tar-riskju ġenerali tal-pazjent individwali.
- Il-pazjenti kollha għandhom jiġu informati b'mod sħiħ li r-riskji kardjovaskulari għandhom jiġu mmonitorjati fuq bażi regolari ġeneralment kull 6 xhur – 12-il xahar.
- Il-kard ta' twissija għall-pazjent għandha tingħata lil kull pazjent.
- OSSEOR huwa kontraindikata u m'għandux jintuża f'pazjenti bi :
 - Storja stabbilita, attwali jew preċedenti ta' mard iskemiku tal-qalb, mard arterjali periferali u/jew mard ċerebrovaskulari.
 - Pressjoni għolja mhux ikkontrollata.
 - Avvenimenti tromboemboliċi venuzi (VTE) attwali jew preċedenti, inkluż trombozi fil-vini profondi u emboliżmu pulmonari.
 - Immobilizzazzjoni temporanja jew permanenti dovuta għal eż. rkupru wara kirurgija jew serħan fit-tul fuq sodda.
 - Sensittività eċċessiva għas-sustanza attiva (strontium ranelate) jew għal kwalunkwe wieħed mill-eċċipjenti.
- OSSEOR għandu jintuża biss b'kawtela f':
 - Pazjenti b'fatturi ta' riskju sinifikanti għal episodji kardjovaskulari bħal pressjoni għolja, iperlipidemija, diabetes mellitus jew tipjip.
 - Pazjenti f'riskju ta' VTE. Meta jkunu qed jiġu kkurati pazjenti ta' aktar minn 80 sena b'riskju ta' VTE, il-htieġa għal kura kontinwata bi OSSEOR għandha tiġi evalwata mill-ġdid.
- Il-kura għandha titwaqqaf temporanjament jew b'mod permanenti fis-sitwazzjonijiet li ġejjin:
 - Jekk il-pazjent jiżviluppa mard tal-qalb iskemiku, mard arterjali periferali, mard ċerebrovaskulari jew jekk il-pressjoni għolja ma tkunx ikkontrollata, il-kura għandha titwaqqaf.
 - Kemm jista' jkun malajr fil-każ ta' marda jew ta' kundizzjoni li twassal għal immobilizzazzjoni, il-kura għandha titwaqqaf.
 - Jekk ikun hemm preżenti sinjali jew sintomi tas-Sindromu ta' Stevens-Johnson (SJS), Nekrolizi Epidermali Tossika (TEN) jew Raxx dovut għall-Mediċina b'Esinofilja jew Sintomi Sistemici (DRESS) (eż. raxx, deni, esinofilja u involviment sistemiku, eż. adenopatija, epatite, nefropatija interstizjali, mard tal-pulmun interstizjali), il-kura bi OSSEOR għandha titwaqqaf minnufih. Jekk il-pazjent ikun żviluppa SJS, TEN jew DRESS bl-użu ta' OSSEOR, OSSEOR ma għandux jerga' jingħata
- Fi hdan il-gwida ta' min jagħti l-prodott mediċinali b'riċetta se jkun hemm lista ta' kontroll biex tfakkar il-kontraindikazzjonijiet, twissijiet u prekawzjonijiet qabel l-ghoti u biex jappoġġaw il-monitoraġġ regolari tar-riskju kardjovaskulari.

Il-kard ta' twissija għall-pazjent għandu jkun fiha l-messaġġi ewlenin li ġejjin:

- L-importanza li l-kard ta' twissija għall-pazjent tintwera lil kwalunwke Professjonista tal-Kura tas-Saħħa involut fil-kura tagħhom.
- Il-kontraindikazzjonijiet għall-kura bi OSSEOR.
- Sinjali u sintomi ewlenin ta' infart mijokardijaku, VTE u reazzjonijiet serji fuq il-ġilda.
- Meta għandek tfitteż parir mediku urġenti.

L-importanza li timmonitorja b'mod regolari r-riskji kardjovaskulari.

ANNEX III

TIKKETTAR U FULJETT TA' TAGHRIF

A. TIKKETTAR

TAGHRIF LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETT TA' BARRA

PAKKETT TA' BARRA

1. ISEM TAL-PRODOTT MEDIĊINALI

OSSEOR 2 g granijiet għal sospensjoni orali
Strontium ranelate

2. DIKJARAZZJONI TAS-SUSTANZA(I) ATTIVA(I)

Kull qartas fih 2 g strontium ranelate.

3. LISTA TA' EĊĊIPJENTI

Fih ukoll aspartame (E 951).

4. GHAMLA FARMAĊEWTIKA U KONTENUT

Granijiet għal sospensjoni orali.
7 qratas

5. MOD TA' KIF U MNEJN JINGHATA

Użu orali
Aqra l-fuljett ta' tagħrif qabel l-użu.



Gimgha	
It-Tnejn	<input type="checkbox"/>
It-Tlieta	<input type="checkbox"/>
L-Erbgħa	<input type="checkbox"/>
Il-Hamis	<input type="checkbox"/>
Il-Ġimgħa	<input type="checkbox"/>
Is-Sibt	<input type="checkbox"/>
Il-Hadd	<input type="checkbox"/>

6. TWISSIJA SPEĊJALI LI L-PRODOTT MEDIĊINALI GHANDU JINŻAMM FEJN MA JIDHIRX U MA JINTLAHAQX MIT-TFAL

Żomm fejn ma jidhirx u ma jintlahaqx mit-tfal.

7. TWISSIJA(IET) SPEĊJALI OHRA, JEKK MEHTIEĠA

8. DATA TA' SKADENZA

JIS

9. KONDIZZJONIJIET SPEĊJALI TA' KIF JINHAŻEN

10. PREKAWZJONIJIET SPEĊJALI GHAR-RIMI TA' PRODOTTI MEDIĊINALI MHUX UŻATI JEW SKART MINN DAWN IL-PRODOTTI MEDIĊINALI, JEKK HEMM BŻONN

11. ISEM U INDIRIZZ TAD-DETENTUR TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

Les Laboratoires Servier
50, rue Carnot
92284 Suresnes cedex
Franza

12. NUMRU(I) TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

EU/1/04/287/001

13. NUMRU TAL-LOTT

LOTT

14. KLASSIFIKAZZJONI ĠENERALI TA' KIF JINGHATA

Prodott mediċinali li jinghata bir-ricetta tat-tabib.

15. ISTRUZZJONIJIET DWAR L-UŻU

16. INFORMAZZJONI BIL-BRAILLE

OSSEOR 2 g

TAGHRIF LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETT TA' BARRA

PAKKETT TA' BARRA

1. ISEM TAL-PRODOTT MEDIĊINALI

OSSEOR 2 g granijiet għal sospensjoni orali
Strontium ranelate

2. DIKJARAZZJONI TAS-SUSTANZA(I) ATTIVA(I)

Kull qartas fih 2 g strontium ranelate.

3. LISTA TA' EĊĊIPJENTI

Fih ukoll aspartame (E 951).

4. GHAMLA FARMAĊEWTIKA U KONTENUT

Granijiet għal sospensjoni orali.
14-il qartas

5. MOD TA' KIF U MNEJN JINGHATA

Użu orali
Aqra l-fuljett ta' tagħrif qabel l-użu.



	Gimgha	
	1	2
It-Tnejn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
It-Tlieta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L-Erbgħa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il-Hamis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il-Ġimgha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is-Sibt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il-Hadd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. TWISSIJA SPEĊJALI LI L-PRODOTT MEDIĊINALI GHANDU JINŻAMM FEJN MA JIDHIRX U MA JINTLAHAQX MIT-TFAL

Żomm fejn ma jidhirx u ma jintlahaqx mit-tfal.

7. TWISSIJA(IET) SPEĊJALI OHRA, JEKK MEHTIEĠA

8. DATA TA' SKADENZA

JIS

9. KONDIZZJONIJIET SPEĊJALI TA' KIF JINHAŻEN

10. PREKAWZJONIJIET SPEĊJALI GHAR-RIMI TA' PRODOTTI MEDIĊINALI MHUX UŻATI JEW SKART MINN DAWN IL-PRODOTTI MEDIĊINALI, JEKK HEMM BŻONN

11. ISEM U INDIRIZZ TAD-DETENTUR TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

Les Laboratoires Servier
50, rue Carnot
92284 Suresnes cedex
Franza

12. NUMRU(I) TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

EU/1/04/287/002

13. NUMRU TAL-LOTT

LOTT

14. KLASSIFIKAZZJONI ĠENERALI TA' KIF JINGHATA

Prodott mediċinali li jinghata bir-ricetta tat-tabib.

15. ISTRUZZJONIJIET DWAR L-UŻU

16. INFORMAZZJONI BIL-BRAILLE

OSSEOR 2 g

TAGHRIF LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETT TA' BARRA

PAKKETT TA' BARRA

1. ISEM TAL-PRODOTT MEDIĊINALI

OSSEOR 2 g granijiet għal sospensjoni orali
Strontium ranelate

2. DIKJARAZZJONI TAS-SUSTANZA(I) ATTIVA(I)

Kull qartas fih 2 g strontium ranelate.

3. LISTA TA' EĊĊIPJENTI

Fih ukoll aspartame (E 951).

4. GHAMLA FARMAĊEWTIKA U L-KONTENUT

Granijiet għal sospensjoni orali.
28 qartas

5. MOD TA' KIF U MNEJN JINGHATA

Użu orali.
Aqra l-fuljett ta' tagħrif qabel l-użu.



	Gimgha	Gimgha	Gimgha	Gimgha
	1	2	3	4
It-Tnejn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
It-Tlieta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L-Erbgħa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il-Hamis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il-Ġimgha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is-Sibt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il-Hadd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. TWISSIJA SPEĊJALI LI L-PRODOTT MEDIĊINALI GHANDU JINŻAMM FEJN MA JIDHIRX U MA JINTLAHAQX MIT-TFAL

Żomm fejn ma jidhirx u ma jintlahaqx mit-tfal.

7. TWISSIJA(IET) SPEĊJALI OHRA, JEKK MEHTIEĠA

8. DATA TA' SKADENZA

JIS

9. KONDIZZJONIJIET SPEĊJALI TA' KIF JINHAŻEN

10. PREKAWZJONIJIET SPEĊJALI GHAR-RIMI TA' PRODOTTI MEDIĊINALI MHUX UŻATI JEW SKART MINN DAWN IL-PRODOTTI MEDIĊINALI, JEKK HEMM BŻONN

11. ISEM U INDIRIZZ TAD-DETENTUR TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

Les Laboratoires Servier
50, rue Carnot
92284 Suresnes cedex
Franza

12. NUMRU(I) TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

EU/1/04/287/003

13. NUMRU TAL-LOTT

LOTT

14. KLASSIFIKAZZJONI ĠENERALI TA' KIF JINGHATA

Prodott mediċinali li jinghata bir-ricetta tat-tabib.

15. ISTRUZZJONIJIET DWAR L-UŻU

16. INFORMAZZJONI BIL-BRAILLE

OSSEOR 2 g

TAGHRIF LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETT TA' BARRA

PAKKETT TA' BARRA

1. ISEM TAL-PRODOTT MEDIĊINALI

OSSEOR 2 g granijiet għal sospensjoni orali
Strontium ranelate

2. DIKJARAZZJONI TAS-SUSTANZA(I) ATTIVA(I)

Kull qartas fih 2 g strontium ranelate.

3. LISTA TA' EĊĊIPJENTI

Fih ukoll aspartame (E 951).

4. GHAMLA FARMAĊEWTIKA U KONTENUT

Granijiet għal sospensjoni orali.
56 qartas
84 qartas
100 qartas

5. MOD TA' KIF U MNEJN JINGHATA

Użu orali.
Aqra l-fuljett ta' tagħrif qabel l-użu.



6. TWISSIJA SPEĊJALI LI L-PRODOTT MEDIĊINALI GHANDU JINŻAMM FEJN MA JIDHIRX U MA JINTLAHAQX MIT-TFAL

Żomm fejn ma jidhirx u ma jintlaħaqx mit-tfal.

7. TWISSIJA(IET) SPEĊJALI OHRA, JEKK MEHTIEĠA

8. DATA TA' SKADENZA

JIS

9. KONDIZZJONIJIET SPEĊJALI TA' KIF JINHAŻEN

10. PREKAWZJONIJIET SPEĊJALI GHAR-RIMI TA' PRODOTTI MEDIĊINALI MHUX UŻATI JEW SKART MINN DAWN IL-PRODOTTI MEDIĊINALI, JEKK HEMM BŻONN

11. ISEM U INDIRIZZ TAD-DETENTUR TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

Les Laboratoires Servier
50, rue Carnot
92284 Suresnes cedex
Franza

12. NUMRU(I) TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

EU/1/04/287/004 56 qartas
EU/1/04/287/005 84 qartas
EU/1/04/287/006 100 qartas

13. NUMRU TAL-LOTT

LOTT

14. KLASSIFIKAZZJONI ĠENERALI TA' KIF JINGHATA

Prodott mediċinali li jinghata bir-riċetta tat-tabib.

15. ISTRUZZJONIJIET DWAR L-UŻU

16. INFORMAZZJONI BIL-BRAILLE

OSSEOR 2 g

TAGHRIF MINIMU LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETTI Ż-ŻGHAR EWLENIN
QARTAS

1. ISEM TAL-PRODOTT MEDIĊINALI U MNEJN GHANDU JINGHATA

OSSEOR 2 g granijiet għal sospensjoni orali.
Strontium ranelate.
Użu orali.

2. METODU TA' KIF GHANDU JINGHATA



3. DATA TA' SKADENZA

JIS

4. NUMRU TAL-LOTT

Lott

5. IL-KONTENUT SKONT IL-PIŻ, IL-VOLUM, JEW PARTI INDIVIDWALI

2 g

6. OHRAJN

Aqra l-fuljett ta' taghrif qabel l-użu.

B. FULJETT TA' TAGHRIF

Fuljett ta' tagħrif: informazzjoni għall-pazjent

OSSEOR 2 g granijiet għal sospensjoni orali strontium ranelate

▼ Dan il-prodott mediċinali huwa suġġett għal monitoraġġ addizzjonali. Dan ser jippermetti identifikazzjoni ta' malajr ta' informazzjoni ġdida dwar is-sigurtà. Inti tista' tgħin billi tirrapporta kwalunkwe effett sekondarju li jista' jkollok. Ara t-tmiem ta' sezzjoni 4 biex tara kif għandek tirrapporta effetti sekondarji.

Aqra sew dan il-fuljett kollu qabel tibda tiehu din il-mediċina peress li fih informazzjoni importanti għalik

- Żomm dan il-fuljett. Jista' jkollok bżonn terġa' taqrah.
- Jekk ikollok aktar mistoqsijiet, staqsi lit-tabib jew lill-ispizjar tiegħek.
- Din il-mediċina giet mogħtija lilek biss. M'għandekx tgħaddiha lil persuni oħra. Tista' tagħmlilhom il-ħsara, anki jekk ikollhom l-istess sinjali ta' mard bħal tiegħek.
- Jekk ikollok xi effett sekondarju kellem lit-tabib jew lill-ispizjar tiegħek. Dan jinkludi xi effetti sekondarju possibbli li mhuwiex elenkat f'dan il-fuljett. Ara sezzjoni 4.

F'dan il-fuljett:

1. X'inhu OSSEOR u għalxiex jintuża
2. X'għandek tkun taf qabel ma tiehu OSSEOR
3. Kif għandek tiehu OSSEOR
4. Effetti sekondarji li possibbli
5. Kif taħzen OSSEOR
6. Kontenut tal-pakkett u informazzjoni oħra

1. X'inhu OSSEOR u għalxiex jintuża

OSSEOR huwa mediċina li ma fihix ormoni li tintuża biex tikkura l-osteoporozzi severa:

- f'nisa wara l-menopawsa,
- f'irġiel,

b'riskju oghla ta' ksur li għalihom, kuri alternattivi mhumiex possibbli. F'nisa wara l-menopawża, strontium ranelate inaqqas ir-riskju ta' ksur tal-vertebri u tal-ġenbejn.

Tagħrif dwar l-osteoporozzi

Il-ġisem tiegħek qiegħed il-hin kollu jkisser l-ghadam qadim u jiġġenera tessut tal-ghadam ġdid. Jekk għandek l-osteoporozzi, il-ġisem tiegħek ikisser aktar għadam milli jifforma, sakemm, bil-mod il-mod jonqos l-ghadam u l-ghadam tiegħek jirraqq u jsir fragli. Dan huwa l-aktar komuni f'nisa ta' wara l-menopawsa.

Ħafna nies b'osteoporozzi ma jkollhomx sintomi u inti tista' lanqas biss tinduna li jkollok l-osteoporozzi. Madankollu, l-osteoporozzi tista' żzidlek iċ-ċans li jkollok ksur (jinqasam l-ghadam), speċjalment tal-ispina, tal-ġenbejn u tal-polz.

Kif jaħdem OSSEOR?

OSSEOR li fih is-sustanza strontium ranelate jappartjeni għall-grupp ta' mediċini li jintużaw għall-kura tal-mard fl-ghadam.

OSSEOR jaħdem billi jnaqqas il-ksur fl-ghadam u jstimula l-bini tal-ghadam mill-ġdid u għalhekk inaqqas ir-riskju ta' ksur. L-ghadam iffurmat mill-ġdid huwa ta' kwalità normali.

2. X'għandek tkun taf qabel ma tiehu OSSEOR

Tihux OSSEOR

- jekk inti allergiku għal strontium ranelate jew għal xi sustanza oħra ta' din il-medicina (elenkati fis-sezzjoni 6)
- jekk għandek jew qatt kellek embolu tad-demem magħqud (pereżempju, fil-vini ta' saqajk jew fil-pulmun).
- jekk inti immobilizzat/a b' mod permanenti jew ilek immobilizzat/a għal xi żmien bħal pereżempju tuża siġġu tar-roti, jew trid toqghod fis-sodda, jew jekk tkun se tagħmel operazzjoni jew qed tirkupra minn operazzjoni. Ir-riskju ta' trombozi tal-vini (emboli tad-demem fis-saqajn jew fil-pulmuni) jista' jiżdied fil-każ ta' immobilizzazzjoni fit-tul.
- jekk għandek mard iskemiku tal-qalb, jew mard ċerebrovaskulari, eż. ġejt iddijanostikat/a b'attakk tal-qalb, puplesija, jew attakk iskemiku temporanju (tnaqqis temporanju tal-fluss tad-demem għall-moħħ; magħruf ukoll bħala "riħ ta' puplesija"), angina, jew imblokk tal-vini għall-qalb jew għall-moħħ.
- jekk għandek jew kellek problemi biċ-ċirkolazzjoni tad-demem tiegħek (mard arterjali periferali) jew jekk kellek kirurgija fuq l-arterji ta' riglejk.
- jekk kellek pressjoni tad-demem għolja mhux ikkontrollat bil-kura.

Twissijiet u prekawzjonijiet

Kellem lit-tabib jew l-ispizjar tiegħek qabel tiehu OSSEOR:

- jekk inti f'riskju ta' mard tal-qalb, dan jinkludi pressjoni tad-demem għolja, kolesterol għoli, dijabete, tipjip.
- jekk għandek riskju ta' emboli tad-demem.
- jekk tbatu minn mard sever tal-kliwi.

It-tabib tiegħek sejjer jevalwa l-kundizzjonijiet ta' qalbek u tal-vini tad-demem tiegħek b' mod regolari, generalment kull 6 xhur sa 12-il xahar għal sakemm iddum tiehu OSSEOR.

Waqt il-kura, jekk ikollok xi reazzjoni allergika (bħal nefha fil-wiċċ, fl-ilsien jew fil-gerżuma, diffikultà biex tiehu n-nifs jew biex tibla', raxx) għandek tieqaf immedjatament milli tiehu OSSEOR u għandek tfittex parir mediku.

Reazzjonijiet tal-ġilda li jistgħu jkunu ta' theddida għas-saħħa (is-sindromu ta' Stevens-Johnson, nekrolizi epidermali tossika u reazzjonijiet severi dovuti ta' ipersensittività (DRESS)) ġew irrapportati bl-użu ta' OSSEOR.

Is-sindromu ta' Stevens-Johnson u nekrolizi epidermali tossika jidhru inizjalment bħala tikek bi dbabar homor jew irqajja' ċirkolari spiss b'infafet fin-nofs fuq it-tronk. Sinjali addizzjonali li wiehed għandu joqghod attent għalihom jinkludu ulċeri fil-halq, fil-grizmejn, fl-immieher, fil-ġenitali u konguntivite (għajnejn homor u minfuħin). Dawn il-fwawar tal-ġilda, li jistgħu jkunu ta' theddida għall-hajja, huma spiss akkompanjati minn sintomi simili bħal dawk tal-influenza. Ir-raxx jista' javvanza għal infafet mifruxin mal-ġisem jew tqaxxir tal-ġilda.

DRESS jidher inizjalment b' sintomi simili għall-influenza u raxx fuq il-wiċċ li mbagħad isir raxx estiż b' temperatura għolja, livelli mizjudin ta' enzimi tal-fwied li jidhru f' testijiet tad-demem u zieda f' tip ta' ċelloli bojod fid-demem (esinofilja) u nodi tal-limfa mkabbra.

L-ogħla riskju ta' okkorrenza ta' reazzjonijiet serji tal-ġilda jseħħ fl-ewwel ġimghat tal-kura għas-sindromu ta' Stevens-Johnson u nekrolizi epidermali tossika u normalment madwar 3-6 ġimghat għal DRESS.

Jekk żviluppajt is-sindromu ta' Stevens-Johnson jew nekrolizi epidermali tossika jew DRESS bl-użu ta' OSSEOR, inti qatt ma għandek terġa' tiehu OSSEOR.

Jekk tiżviluppa raxx jew dawn is-sintomi tal-ġilda, tibqax tiehu OSSEOR, fittex parir minnufih minghand tabib u għidli li inti qed tiehu din il-medicina.

Jekk inti ta' orġini Asjatika, kellem lit-tabib tiegħek qabel tiehu OSSEOR minhabba li inti tista' tkun f'riskju ogħla ta' reazzjonijiet tal-ġilda.

Tfal u adoloxxenti

OSSEOR mhux indikat għall-użu fit-tfal u fl-adoloxxenti (taht l-età ta' 18-il sena).

Mediċini oħra u OSSEOR:

Għid lit-tabib jew lill-ispizjar tiegħek jekk qiegħed tieħu, hađt dan l-aħħar jew tista' tieħu xi mediċini oħra.

Għandek tieqaf tieħu OSSEOR jekk ikollok bżonn tieħu tetracyclines jew quinolones mill-ħalq (żewġ tipi ta' antibijotiċi). Tista' terġa' tibda tieħu OSSEOR meta ma tibqax tieħu dawn l-antibijotiċi. Jekk ma tkunx ċert/a dwar dan staqsi lit-tabib jew lill-ispizjar tiegħek.

- Jekk qed tieħu mediċini li fihom il-kalċju, għandek thalli mill-inqas sagħtejn qabel ma tieħu OSSEOR.
- Jekk tieħu mediċini kontra l-aċidu fl-istonku (mediċini biex itaffu l-hruq fl-istonku), għandek toħodhom mill-inqas sagħtejn wara OSSEOR. Jekk dan ma jkunx possibbli, huwa aċċettabbli li tieħu ż-żewġ mediċini fl-istess ħin.

OSSEOR ma' ikel u xorb

L-ikel, il-halib u prodotti magħmulin mill-halib inaqqsu l-assorbiment ta' strontium ranelate. Huwa rrakkomandat li tieħu OSSEOR bejn l-ikel, preferibbilment qabel ir-raqda ta' billejl mill-inqas sagħtejn wara l-ikel, il-halib jew prodotti magħmulin mill-halib u supplimenti tal-kalċju.

Tqala u treddigh

Tihux OSSEOR waqt it-tqala jew meta tkun qed tredda'. Jekk tieħdu bi żball waqt it-tqala jew waqt li tredda', għandek tieqaf tieħdu minnufih u tfittex il-parir tat-tabib tiegħek.

Sewqan u thaddim ta' magni

OSSEOR m'għandu jkollu l-ebda effett fuq is-sewqan jew fuq it-thaddim ta' magni.

OSSEOR fih aspartame

Jekk tbatu minn phenylketonuria (marda rari tal-metaboliżmu, li tintiret) kellem lit-tabib tiegħek qabel ma tibda tieħu din il-mediċina.

3. Kif għandek tieħu OSSEOR

Il-kura għandha tinbeda biss minn tabib b'esperjenza fil-kura tal-osteoporozì.

Dejjem għandek tieħu din il-mediċina skont il-parir eżatt tat-tabib tiegħek. Dejjem għandek taċċerta ruħek mat-tabib jew mal-ispizjar tiegħek jekk ikollok xi dubju.

OSSEOR huwa għall-użu mill-ħalq.

Id-doża rrakkomandata hija qartas wieħed ta' 2 g kuljum

Huwa rrakkomandat li tieħu OSSEOR qabel ir-raqda ta' billejl, preferibbilment tal-inqas sagħtejn wara l-ikla ta' filgħaxija. Tista' timtedd mill-ewwel wara li tieħu OSSEOR jekk tixtieq tagħmel dan.

Ħallat il-granijiet ġol-qartas bħala sospensjoni ma' tazza ilma (ara l-istruzzjonijiet hawn taħt). OSSEOR jista' ma jaqbilx mal-halib jew ma' prodotti magħmulin mill-halib, għalhekk huwa importanti li thawwad OSSEOR mal-ilma biss biex tkun ċert li jkun effettiv.



Battal il-granijiet mill-qartas ġo tazza;



Żid l-ilma;



Hawwad sakemm il-granijiet jtferrxu b' mod ugwali fl-ilma.

Ixrob mill-ewwel. Int m'għandekx thalliha iktar minn 24 siegħa qabel ma tixrobha. Jekk għal xi raġuni ma tkunx tista' tixrob il-mediċina mill-ewwel, qis li terġa' thawwadha qabel ma tixrobha.

It-tabib tiegħek jista' jirrakkomandalek li tieħu supplimenti ta' kalċju jew ta' Vitamina D barra OSSEOR.

Tihux is-supplimenti ta' kalċju qabel ir-raqda ta' billejl, fl-istess hin ta' OSSEOR.

It-tabib tiegħek għandu jgħidlek għal kemm żmien għandek iddum tieħu OSSEOR. Il-kura għall-osteoporozzi normalment tieħu fit-tul. Huwa importanti li tibqa' tieħu OSSEOR tul il-perjodu kollu stabbilit fir-riċetta tat-tabib.

Jekk tieħu OSSEOR aktar milli suppost

Jekk tieħu aktar qratas ta' OSSEOR milli suppost, kellem lit-tabib jew lill-ispizjar tiegħek. Jistgħu jagħtuk parir li tixrob il-halib jew tieħu mediċini ta' kontra l-aċidu fl-istonku biex tnaqqas l-assorbiment tal-mediċina.

Jekk tinsa tieħu OSSEOR

M'għandekx tieħu doża doppja biex tpatti għal kull doża individwali li tkun insejt tieħu. Kompli billi tieħu d-doża li jmiss fil-hin tas-soltu.

4. Effetti sekondarji possibbli

Bħal kull mediċina oħra, din il-mediċina tista' tikkawża effetti sekondarji, għalkemm ma jidhrux f'kulhadd.

Il-frekwenza tal-effetti sekondarji li jista' jkollu elenkati hawn taht hija defnita permezz tal-konvenzjoni li ġejja:

komuni hafna: tista' taffettwa aktar minn persuna 1 minn kull 10

komuni: tista' taffettwa sa persuna 1 minn kull 10

mhux komuni: tista' taffettwa sa persuna 1 minn kull 100

rari: tista' taffettwa sa persuna 1 minn kull 1000

rari hafna: tista' taffettwa sa persuna 1 minn kull 10000

mhux magħruf: ma tistax tittiehed stima mid-data disponibbli

Komuni:

Attakk tal-qalb jista' jsehh b' mod komuni f' pazjenti b' riskju kbir ta' mard tal-qalb. It-tabib tiegħek mhuwiex sejjer jagħtik OSSEOR jekk inti għandek xi riskju partikolari.

Emboli ta' demm magħqud. Sinjali ta' emboli tad-demm jinkludu nefha bl-uġiġh f' saqajk, uġiġh f' daqqa f' sidrek jew diffikultà biex tieħu n-nifs. Ara tabib minnufih jekk tesperjenza xi wiehed minn dawn is-sintomi.

Dardir, dijarea, uġiġh ta' ras u irritazzjoni fil-ġilda, problemi fil-memorja, hass hazin.

Madankollu, dawn l-effetti kienu hfief u għal żmien qasir u normalment ma kienx hemm lok li l-pazjenti jwaqqfu l-kura. Kellem lit-tabib tiegħek jekk xi effetti jsiru problematiċi jew jippersistu.

Mhux komuni:

Konvulzjonijiet.

Rari:

Reazzjonijiet severi ta' sensitività eċċessiva (DRESS: ara sezzjoni 2)

Rari hafna:

Ġew irrapportati raxxijiet tal-ġilda li jistgħu jkunu ta' theddida għall-ħajja (Sindromu ta' Stevens-Johnson, nekrolizi epidermali tossika) (ara sezzjoni 2).

Mhux magħrufa:

Remettar, uġiġħ ta' zaqq, rifluss, indigestjoni, stitikezza, gass, ħalq xott, partijiet tal-ġisem li jorqdulek, sturdament, vertigo, diffikultà biex torqod, infjammazzjoni tal-fwied (epatite), irritazzjoni fil-ħalq (bħal ulċeri fil-ħalq u infjammazzjoni fil-ħanek), uġiġħ fl-ghadam, fil-muskoli u/jew fil-ġogi, bugħawwieġ, jaqa' x-xagħar, tnaqqis fil-produzzjoni ta' ċelloli tad-demem fil-mudullun, ħakk, urtikarja, infafet, angjoedema (bħal nefha fil-wiċċ, fl-ilsien jew fil-grizmejn, diffikultà biex tiehu n-nifs jew biex tibra'), thossok ma tiflahx, nefha fl-idejn u fis-saqajn, thossok konfuż, reattività eċċessiva tal-bronki (sintomi jinkludu tharhir, qtugh ta' nifs u sogħla).

Jekk tkun waqqaft il-kura minhabba reazzjonijiet ta' sensitività eċċessiva, tihux OSSEOR darba ohra.

Rappurtar tal-effetti sekondarji

Jekk ikollok xi effett sekondarju, kellem lit-tabib jew lill-ispizjar tiegħek. Dan jinkludi xi effett sekondarju li mhuwiex elenkat f' dan il-fuljett. Tista' wkoll tirrapporta effetti sekondarji direttament permezz tas-sistema ta' rappurtar nazzjonali imniżżla f' [Appendiċi V](#). Billi tirrapporta l-effetti sekondarji tista' tgħin biex tiġi pprovduta aktar informazzjoni dwar is-sigurtà ta' din il-medicina.

5. Kif tahzen OSSEOR

Żomm din il-medicina fejn ma tidhirx u ma tintlahaqx mit-tfal.

Din il-medicina m'għandhiex bżonn hażna speċjali.

Tużax din il-medicina wara d-data ta' meta tiskadi li tidher fuq il-kartuna u fuq il-qartas wara JIS. Id-data ta' meta tiskadi tirreferi għall-aħħar ġurnata ta' dak ix-xahar.

Malli tiġi rrikostitwita fl-ilma, is-sospensjoni hija stabbli għal 24 siegħa. Madankollu, huwa rakkomandat li tixrob is-sospensjoni immedjatament wara l-preparazzjoni (ara sezzjoni 3).

Tarmix medicini mal-ilma tad-dranagġ jew mal-iskart domestiku. Staqsi lill-ispizjar tiegħek dwar kif għandek tarmi medicini li m'għadekx tuża. Dawn il-mizuri jgħinu għall-protezzjoni tal-ambjent.

6. Kontenut tal-pakkett u informazzjoni ohra

X'fih OSSEOR

- Is-sustanza attiva hi strontium ranelate. Kull qartas fih 2 g strontium ranelate.
- Is-sustanzi l-ohra huma aspartame (E951), maltodextrin, mannitol (E 421).

Kif jidher OSSEOR u l-kontenut tal-pakkett

OSSEOR jiġi fi qratas li fihom granijiet sofor għal sospensjoni orali. OSSEOR jinbiegħ f'kaxex ta' 7, 14, 28, 56, 84 jew 100 qartas. Jista' jkun li mhux il-pakketti tad-daqsijiet kollha jkunu għal skop kummerċjali.

Detentur tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqeghid fis-Suq u l-Manifattur

Detentur tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqeghid fis-Suq

Les Laboratoires Servier
50, rue Carnot
92284 Suresnes cedex
Franza

Manifattur

Les Laboratoires Servier Industrie
905, route de Saran
45520 Gidy
Franza

Għal kull tagħrif dwar din il-medicina, jekk jogħġbok ikkuntattja lir-rapprezentant lokali tad-Detentur tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqeghid fis-Suq:

België/Belgique/Belgien

S.A. Servier Benelux N.V.
Tel: +32 (0)2 529 43 11

Lietuva

UAB "SERVIER PHARMA"
Tel: +370 (5) 2 63 86 28

България

Сервие Медикал ЕООД
Тел.: +359 2 921 57 00

Luxembourg/Luxemburg

S.A. Servier Benelux N.V.
Tel: +32 (0)2 529 43 11

Česká republika

Servier s.r.o.
Tel: +420 222 118 111

Magyarország

Servier Hungaria Kft.
Tel: +36 1 238 7799

Danmark

Servier Danmark A/S
Tlf: +45 36 44 22 60

Malta

Galepharma Ltd
Tel: +(356) 21 247 082

Deutschland

Servier Deutschland GmbH
Tel: +49 (0)89 57095 01

Nederland

Servier Nederland Farma B.V.
Tel: +31 (0)71 5246700

Eesti

CentralPharma Communications OÜ
Tel: +372 640 00 07

Norge

Servier Danmark A/S
Tlf: +45 36 44 22 60

Ελλάδα

ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
Τηλ: +30 210 939 1000

Österreich

Servier Austria GmbH
Tel: +43 (1) 524 39 99

España

Laboratorios Farmacéuticos Rovi, S.A.
Tel: +34 91 375 62 30

Polska

Servier Polska Sp. z o.o.
Tel: +48 (0) 22 594 90 00

France

Les Laboratoires Servier
Tel: +33 (0)1 55 72 60 00

Portugal

BIAL - Portela & C^a, S.A
Tel.: +351 22 986 61 00

Hrvatska

Servier Pharma, d. o. o.
Tel.: +385 (0)1 3016 222

România

Servier Pharma SRL
Tel: +40 21 528 52 80

Ireland

Servier Laboratories (Ireland) Ltd.
Tel: +353 (0)1 6638110

Ísland

Servier Laboratories
c/o Icepharma hf
Sími: +354 540 8000

Italia

I.F.B. Stroder S.r.l.
Tel: +39 (055) 623271

Κύπρος

Χ.Α.Παπαέλληνας & Σία Λτδ
Τηλ: +357 22741741

Latvija

SIA Servier Latvia
Pārstāvniecība Latvijā
Tel. +371 67502039

Slovenija

Servier Pharma d.o.o.
Tel.: +386 (0)1 563 48 11

Slovenská republika

Servier Slovensko spol. s r.o.
Tel.:+421 (0)2 5920 41 11

Suomi/Finland

Servier Finland Oy
Puh/Tel: +358 (0)9 279 80 80

Sverige

Servier Sverige AB
Tel: +46 (8) 52 25 08 00

United Kingdom

Servier Laboratories Ltd
Tel: +44 (0)1753 666409

Dan il-fuljett kien rivedut l-ahhar f'

Informazzjoni dettaljata dwar din il-medicina tinsab fuq is-sit elettroniku tal-Aġenzija Ewropea għall-Medicini <http://www.ema.europa.eu/>

Dan il-fuljett huwa disponibbli fil-lingwi kollha tal-UE fuq is-sit elettroniku tal-Aġenzija Ewropea għall-Medicini.