

ПРИЛОЖЕНИЕ I
КРАТКА ХАРАКТЕРИСТИКА НА ПРОДУКТА

1. ИМЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ

Gardasil инжекционна суспензия

Gardasil инжекционна суспензия в предварително напълнена спринцовка

Адсорбирана ваксина срещу човешки папиломавирус [Тип 6, 11, 16, 18] (рекомбинантна).
(Human Papillomavirus Vaccine [Types 6, 11, 16, 18] (Recombinant, adsorbed)).

2. КАЧЕСТВЕН И КОЛИЧЕСТВЕН СЪСТАВ

1 доза (0,5 ml) съдържа приблизително:

Човешки папиломавирус тип 6 L1 протеин ^{2,3} (<i>Human Papillomavirus¹ Type 6 L1 protein^{2,3}</i>)	20 микрограма
Човешки папиломавирус тип 11 L1 протеин ^{2,3} (<i>Human Papillomavirus¹ Type 11 L1 protein^{2,3}</i>)	40 микрограма
Човешки папиломавирус тип 16 L1 протеин ^{2,3} (<i>Human Papillomavirus¹ Type 16 L1 protein^{2,3}</i>)	40 микрограма
Човешки папиломавирус тип 18 L1 протеин ^{2,3} (<i>Human Papillomavirus¹ Type 18 L1 protein^{2,3}</i>)	20 микрограма

¹Човешки папиломавирус = HPV.

²L1 протеин под формата на вирусоподобни частици, произведени в дрожеви клетки (*Saccharomyces cerevisiae* CANADE 3C-5 (Щам 1895)) чрез рекомбинантна ДНК технология.

³адсорбирани върху аморфен алуминиев хидроксифосфат сулфат адювант (0,225 милиграма Al).

За пълния списък на помощните вещества вижте точка 6.1.

3. ЛЕКАРСТВЕНА ФОРМА

Gardasil инжекционна суспензия

Gardasil инжекционна суспензия в предварително напълнена спринцовка

Преди разклащане, Gardasil може да има вид на бистра течност с бяла утайка. След като се разклати енергично, представлява бяла, мътна течност.

4. КЛИНИЧНИ ДАННИ

4.1 Терапевтични показания

Gardasil е ваксина, която се използва след 9-годишна възраст, за предпазване от:

- премалигнени генитални лезии (цервикална, вулварна и вагинална), премалигнени анални лезии, цервикален рак и анален рак, обикновено свързвани с определени онкогенни типове човешки папиломавирус (HPV)
- генитални лезии (остър кондилом), обикновено свързани с определени типове HPV

Вижте точки 4.4 и 5.1 за важна информация относно данните, които подкрепят това показание.

Използването на Gardasil трябва да става в съответствие с официалните препоръки.

4.2 Дозировка и начин на приложение

Дозировка

Лица на възраст от 9 до 13 години включително

Gardasil може да се прилага по 2-дозова схема (0,5 ml на 0, 6 месец) (вж. точка 5.1).

Ако втората доза на ваксината се постави по-рано от 6 месеца след първата доза, винаги трябва да се поставя и трета доза.

Gardasil може да се приложи алтернативно и по 3-дозова схема (0,5 ml на 0, 2, 6 месец).

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

Лица на 14 и повече години

Gardasil трябва да се прилага по 3-дозова схема (0,5 ml на 0, 2, 6 месец).

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

Gardasil трябва да се прилага съгласно официалните препоръки.

Педиатрична популация

Безопасността и ефикасността на Gardasil при деца на възраст под 9 години не е установена. Няма налични данни (вж. точка 5.1).

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

Необходимостта от бустер доза не е установена.

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 не трябва да се инжектира вътресъдово. Не е проучено нито подкожното, нито интрадермалното приложение. Тези начини на приложение не се препоръчват (вж. точка 6.6).

4.3 Противопоказания

Свръхчувствителност към активното вещество или към някое от помощните вещества.

Лица, които развиват симптоми, показателни за свръхчувствителност след като получат доза Gardasil, не трябва да получават повече дози Gardasil.

Прилагането на Gardasil 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 с ниска температура, не представляват противопоказания за имунизирание.

4.4 Специални предупреждения и предпазни мерки при употреба

Проследимост

За да се подобри проследимостта на биологичните лекарствени продукти, името и партидният номер на приложения продукт трябва ясно да се записват.

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

Както при всички инжекционни ваксини, винаги следва да има готовност за съответно медицинско лечение в случай на рядка анафилактична реакция 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 ваксиниране. Важно е да съществуват процедури за избягване на нараняване вследствие на припадъците.

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

Gardasil може да предпази само от заболявания, които се причиняват от HPV тип 6, 11, 16 и 18, и до известна степен от заболявания, причинени от някои свързани HPV типове (вж. точка 5.1). Поради това трябва да продължи вземането на предпазни мерки срещу полово предавани болести.

Gardasil е само за профилактично приложение и няма ефект върху HPV инфекция или развито клинично заболяване. Gardasil не е демонстрирал терапевтичен ефект. Поради това, ваксината не е показана за лечение на цервикален карцином, високостепенни цервикални, вулварни и вагинални диспластични лезии или генитални кондиломи. Освен това, не е предназначена за предотвратяване прогресирането на други доказано HPV-свързани лезии.

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

При използване на Gardasil при възрастни жени трябва да се има предвид вариабилността при разпространението на HPV типове в различните географски области.

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

Безопасността и имуногенността на ваксината са оценени при лица на възраст от 7 до 12 години, за които е известно, че са инфектирани с човешки имунодефицитен вирус (HIV) (вж. точка 5.1). Лицата с увредена имунна реактивност, дължаща се на прилагането на мощно имunosупресивно лечение, генетичен дефект 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.

Проведени са дългосрочни проучвания за проследяване на ефекта на ваксината, за да се определи продължителността на защитата (вж. точка 5.1).

Няма данни за безопасност, имуногенност или ефикасност, които да подкрепят преминаването по време на имунизационната схема от Gardasil към други HPV ваксини, които не са предназначени за същите HPV типове. Поради това е важно да се предписва една и съща ваксина по време на цялата имунизационна схема.

Натрий

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

4.5 Взаимодействие с други лекарствени продукти и други форми на взаимодействие

При всички клинични изпитвания, получените имуноглобулини или продукти, получени от кръв 6 месеца преди първата доза ваксина, са били изключени от участие.

Приложение с други ваксини

Прилагането на Gardasil едновременно (но, за инжекционни ваксини, на друго място за инжектиране) като ваксина срещу хепатит В (рекомбинантна) не повлиява имунния отговор към HPV типове. Нивата на серопротекция (част от хората, които достигат ниво на серопротекция анти-HBs ≥ 10 mIU/ml) са непроменени (96,5 % за едновременно ваксинираните срещу 97,5 % за ваксинирани само с ваксина срещу хепатит В). Средните геометрични титри на анти- HBs антитела са по-ниски при едновременно приложение, но клиничното значение на това наблюдение е неизвестно.

Gardasil може да се прилага едновременно с комбинирана бустер ваксина срещу дифтерия (d) и тетанус (T), с коклюш [ацелуларна компонента] (ap) и/или полиомиелит [инактивиран] (IPV) (dTap, dT-IPV, dTap-IPV ваксини) без значимо повлияване на антитяловия отговор към някой от компонентите на всяка от ваксините. Все пак е наблюдавана тенденция за намаляване на анти- HPV GMTs в групата на едновременно ваксинираните. Не е известно клиничното значение на това наблюдение. Основава се на резултатите от клинични изпитвания, в които комбинирана dTap-IPV ваксина е прилагана едновременно с първата доза Gardasil (вж. точка 4.8).

Едновременното приложение на Gardasil с ваксини, различни от тези, описани по-горе, не е било проучвано.

Приложение с хормонални контрацептиви

При клинични проучвания 57,5 % от жените на възраст 16 до 26 години и 31,2 % от жените на възраст 25 до 45 години, които са получили Gardasil, използват хормонални контрацептиви през периода на ваксиниране. Използването на хормонални контрацептиви като че ли няма ефект върху имунния отговор, предизвикван от Gardasil.

4.6 Фертилитет, бременност и кърмене

Бременност

Конкретни проучвания върху прилагането на ваксината при бременни жени не са провеждани. В хода на програма за клинично разработване, 3 819 жени (ваксинирани = 1 894 срещу плацебо = 1 925) съобщават за поне една бременност. Няма значителни разлики във вида аномалии или процента бременности с нежелан изход при хора, лекувани с Gardasil и плацебо. Тези данни от бременни жени (повече от 1 000 експозиции на завършила бременност) показват липса на малформации или фето/неонатална токсичност.

Данните за Gardasil, прилагана по време на бременност, не дават основание за повишено внимание по отношение на безопасността. В същото време тези данни са недостатъчни, за да може да се препоръча използването на Gardasil по време на бременност. Поради това, ваксинирането трябва да се отложи до приключване на бременността.

Кърмене

При майки кърмачки, получили Gardasil или плацебо през ваксинационния период на клиничните изпитвания, честотата на нежеланите реакции при майката и кърмачето в групата на ваксинираните са били сравними с групите на плацебо. В допълнение, имуногенността е била сравнима при майки кърмачки и жени, които не кърмят при прилагането на ваксината.

Следователно Gardasil може да се използва по време на кърмене.

Фертилитет

Проучванията при животни не показват преки или косвени вредни ефекти във връзка с репродуктивната токсичност (вж. точка 5.3). Не са наблюдавани ефекти върху мъжкия фертилитет при плъхове (вж. точка 5.3).

4.7 Ефекти върху способността за шофиране и работа с машини

Няма проучвания за ефектите върху способността за шофиране и работа с машини.

4.8 Нежелани лекарствени реакции

Резюме на профила на безопасност

В 7 клинични изпитвания (6 плацебо-контролирани) на участниците в изпитването е бил прилаган Gardasil или плацебо в деня на включване и приблизително 2 и 6 месеца след това. Малко участници (0,2 %) са преустановили участието си поради нежелани лекарствени реакции. Безопасността е била определена или при цялата проучвана популация (6 проучвания), или при предварително определена група (едно проучване) от изследваната популация, като за контрол е използвана ваксинационна карта за отчитане (VRC) в продължение на 14 дни след всяко инжектиране на Gardasil или плацебо. Наблюдавани с помощта на VRC са били 10 088 участници (6 995 жени на възраст 9 до 45 години и 3 093 мъже на възраст 9 до 26 години при включване в изпитването), получили Gardasil, и 7 995 участници (5 692 жени и 2 303 мъже), получили плацебо.

Най-често наблюдаваните нежелани реакции са реакции в мястото на инжектиране (77,1 % от ваксинираните до 5 дни след всяка визита за ваксиниране) и главоболие (16,6 % от ваксинираните). Тези нежелани реакции са обикновено леки или умерени по интензивност.

Таблично обобщение на нежеланите реакции

Клинични изпитвания

Таблица 1 представя свързани с ваксината нежелани реакции, които са наблюдавани при получилите Gardasil с честота не по-малка от 1,0 %, а също и с по-висока честота от наблюдаваната при третираните с плацебо. Подредени са според честотата на проява, като се съблюдават следните условия:

[Много чести ($\geq 1/10$); Чести ($\geq 1/100$ до $< 1/10$); Нечести ($\geq 1/1\,000$ до $< 1/100$); Редки ($\geq 1/10\,000$ до $< 1/1\,000$); Много редки ($< 1/10\,000$)]

Постмаркетингов опит

Таблица 1 включва и допълнителни нежелани събития, които са спонтанно съобщени по време на постмаркетинговата употреба на Gardasil в световен мащаб. Тъй като тези събития се съобщават доброволно, от популация с неустановен размер, не винаги е възможно надеждно да бъде оценена тяхната честота или да се установи причинна връзка с експозицията на ваксината. Следователно, честотата на тези нежелани лекарствени реакции е определена като „неизвестна“.

Таблица 1: Нежелани събития след приложението на Gardasil от клинични изпитвания и постмаркетингово наблюдение

Системен органен клас	Честота	Нежелани събития
Инфекции и инфестации	С неизвестна честота	Целулит на мястото на инжектиране*
Наушения на кръвта и лимфната система	С неизвестна честота	Идиопатична тромбоцитопенична пурпура*, лимфаденопатия*
Нарушения на имунната система	С неизвестна честота	Реакции на свръхчувствителност, включително анафилактични/анафилактоидни реакции*
Нарушения на нервната система	Много чести	Главоболие
	С неизвестна честота	Остър дисеминиран енцефаломиелит*, Замаяност ¹ *, синдром на Guillain-Barré*, синкоп, придружен в някои случаи от тонично-клонични движения*
Стомашно-чревни нарушения	Чести	Гадене
	С неизвестна честота	Повръщане*
Нарушения на мускулно-скелетната и съединителна тъкан	Чести	Болки в крайниците
	С неизвестна честота	Артралгия*, миалгия*
Общи нарушения и ефекти на мястото на приложение	Много чести	На мястото на инжектиране: еритема, болка, оток
	Чести	Пирексия На мястото на инжектиране: хематом, пруритус
	Нечести	Възел на мястото на инжектиране
	С неизвестна честота	Астения*, втрисане*, умора*, неразположение*

* Постмаркетингови нежелани събития (честотата не може да бъде определена въз основа на наличните данни).

¹ По време на клинични изпитвания се наблюдава замаяност като честа нежелана реакция при жени. При мъже замаяност не се наблюдава в по-голяма честота при пациентите с поставена ваксина в сравнение с тези, получаващи плацебо.

В допълнение, по време на клиничните изпитвания са наблюдавани и нежелани лекарствени реакции, преценени от изследователите като имащи връзка с ваксината или плацебо с честота под 1 %:

Респираторни, гръдни и медиастинални нарушения:

Много редки: бронхоспазм.

Нарушения на кожата и подкожната тъкан:

Редки: уртикария.

Девет случая (0,06 %) на уртикария са наблюдавани в групата на Gardasil и 20 случая (0,15 %) са в групата на плацебо, съдържащо адювант.

В клиничните проучвания, участниците от популация за определяне на безопасността съобщават за наблюдавани от тях нежелани реакции през периода на проследяване. От 15 706 участници, получили Gardasil, и 13 617 участници, получили плацебо, има 39 съобщени случая на неспецифичен артрит/артропатия, 24 в групата на Gardasil и 15 в групата на плацебо.

В клинично изпитване при 843 клинично здрави младежи и девойки на възраст 11-17 години, показват, че при прилагането на първата доза Gardasil едновременно с комбинирана бустер ваксина срещу дифтерия, тетанус, коклюш (ацелуларен компонент) и полиомиелит (инактивиран) показва, че има повече съобщения за оток на мястото на приложение и главоболие след едновременно прилагане. Наблюдаваните разлики са < 10 % и при повечето доброволци нежеланите събития са съобщени като слаби до умерени по интензитет.

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

Има съобщения за прилагане на дози Gardasil по-високи от препоръчаните.

Като цяло, профилът на нежеланите лекарствени реакции, наблюдавани при предозиране, е сходен с този при прилагане на препоръчаните дози Gardasil.

5. ФАРМАКОЛОГИЧНИ СВОЙСТВА

5.1 Фармакодинамични свойства

Фармакотерапевтична група: Противовирусна ваксина, АТС код: J07BM01

Механизъм на действие

Gardasil е адювантна неинфекциозна, рекомбинантна, квадривалентна ваксина, приготвена от високопречистени вирусоподобни частици (VLPs) от основния капсид L1 протеин на HPV тип 6, 11, 16 и 18. VLPs не съдържат вирусна ДНК, те не могат да инфектират клетки, да се възпроизвеждат (репродуцират) или да причиняват заболяване. HPV инфектира само хора, но проучванията при животни с аналогични папиломавируси показва, че ефективността на LI ВПЧ ваксините се реализира чрез развитието на хуморален имунен отговор.

Счита се, че HPV 16 и HPV 18 причиняват приблизително 70 % от случаите на цервикален рак и 75-80 % от случаите на анален рак; 80 % от аденокарцином ин ситу (AIS); 45-70 % от високостепенна цервикална интраепителиална неоплазия (CIN 2/3); 25 % от нискостепенна цервикална интраепителиална неоплазия (CIN 1); близо 70 % от свързаните с HPV случаи на високостепенна вулварна (VIN 2/3) и вагинална (VaIN 2/3) интраепителиална неоплазия, и 80 % от свързаните с HPV случаи на високостепенна анална (AIN 2/3) интраепителиална неоплазия. HPV 6 и 11 причиняват приблизително 90 % от гениталните кондиломи и 10 % от случаите на нискостепенна цервикална интраепителиална неоплазия (CIN 1). CIN 3 и AIS са приети като непосредствени прекурсори на инвазивния цервикален рак.

Понятието „премалигнени генитални лезии“ в точка 4.1 отговаря на високостепенна интраепителиална неоплазия (CIN 2/3), високостепенна вулварна интраепителиална неоплазия (VIN 2/3) и високостепенна вагинална интраепителиална неоплазия (VaIN 2/3).

Понятието „премалигнени анални лезии“ в точка 4.1 отговаря на високостепенна анална интраепителиална неоплазия (AIN 2/3).

Показанието се основава на доказване на ефикасността на Gardasil при жени на възраст от 16 до 45 години и мъже на възраст от 16 до 26 години и на доказване на имуногенността на Gardasil при деца и юноши на възраст от 9 до 15 години.

Клинични проучвания

Ефикасност при жени на възраст 16 до 26 години

Ефикасността на Gardasil при жени на възраст 16 до 26 години е била оценена в 4 плацебо-контролирани, двойнослепи, рандомизирани фаза II и III клинични проучвания с общо 20 541 жени, включени и ваксинирани без преди това да са изследвани за наличие на HPV инфекция.

Първичните крайни точки за ефикасност включват HPV 6-, 11-, 16- или 18-свързани вулварни и вагинални лезии (генитални кондиломи, VIN, VaIN) и CIN от каквато и да е степен и цервикален рак (Протокол 013, FUTURE I), HPV 16 или 18-свързани CIN 2/3 и AIS и цервикален рак (Протокол 015, FUTURE II), HPV 6-, 11-, 16 или 18-свързани с персистираща инфекция и заболяване (Протокол 007) и HPV 16-свързан с персистираща инфекция (Протокол 005). Първичният анализ на ефикасността по отношение на ваксиналните HPV типове (HPV 6, 11, 16 и 18) е направен върху съответната на протокола ефикасност (PPE) при обхванатата популация (т.е. всички 3 ваксинации в рамките на 1 година след включването, без съществени отклонения от протокола и неинфектирани със съответния(ите) HPV тип(ове) преди доза 1 и в продължение на 1 месец след доза 3 (месец 7)).

Резултатите за ефикасност са представени на база комбиниран анализ на протоколите за проучванията. Ефикасността за HPV 16/18 свързани CIN 2/3 или AIS се основават на данни от протоколи 005 (само свързани с 16 крайни точки), 007, 013 и 015. Ефикасността за всички останали крайни точки се основава на протоколи 007, 013 и 015. Медианата на продължителност на проследяването при тези изпитвания е 4,0, 3,0, 3,0 и 3,0 години съответно за Протокол 005, Протокол 007, Протокол 013 и Протокол 015. Медианата на продължителност на проследяването при комбинираните протоколи (005, 007, 013 и 015) е 3,6 години. Резултатите от отделните проучвания подкрепят резултатите от комбинирания анализ. Gardasil е ефикасен срещу HPV заболяване, причинено от четирите ваксинални HPV типа. В края на изпитването, пациентите, участвали в две изпитвания фаза III (Протокол-013 и Протокол-015), са проследявани за период до 4 години (средно 3,7 години).

Цервикалната интраепителиална неоплазия (CIN) Степен 2/3 (средна до високостепенна дисплазия) и аденокарцином *in situ* (AIS) са били използвана в клиничните изпитвания като сурогатен маркер за цервикален рак.

В дългосрочното разширено проучване с Протокол 015 са проследени 2 536 жени на възраст 16-23 години при имунизирани с Gardasil в основното проучване. В PPE популацията в рамките на приблизително 14 години (медиана на проследяване 11,9 години) не са наблюдавани случаи на HPV заболявания (HPV типове 6/11/16/18-свързана високостепенна CIN). В това проучване продължителна защита е статистически демонстрирана за приблизително 12 години.

Ефикасност при жени, неинфектирани със съответните ваксинални HPV типове

Ефикасността е измерена след посещението в месец 7. Като цяло, 73 % от жените при включването са били неинфектирани (PCR негативни и серонегативни) с който и да е от четирите HPV типа.

Резултатите за ефикасност за съответните крайни точки, анализирани на 2-та година след включването и в края на изпитването (медиана на продължителност на проследяването = 3,6 години) при популацията по протокол, са представени в Таблица 2.

В допълнителен анализ ефикасността на Gardasil е оценена по отношение на HPV 16/18-

свързани CIN 3 и AIS.

Таблица 2: Анализ на ефикасността на Gardasil по отношение на високостепенни цервикални лезии в PPE популация

	Gardasil	Плацебо	% ефикасност на 2-ра година (95 % CI)	Gardasil	Плацебо	% ефикасност *** в края на изпитването (95 % CI)
	Брой случаи Брой участници*	Брой случаи Брой участници*		Брой случаи Брой участници*	Брой случаи Брой участници*	
HPV 16/18-свързани CIN 2/3 или AIS	0 8 487	53 8 460	100,0 (92,9; 100,0)	2** 8 493	112 8 464	98,2 (93,5; 99,8)
HPV 16/18-свързани CIN 3	0 8 487	29 8 460	100 (86,5; 100,0)	2** 8 493	64 8 464	96,9 (88,4; 99,6)
HPV 16/18-свързани AIS	0 8 487	6 8 460	100 (14,8; 100,0)	0 8 493	7 8 464	100 (30,6; 100,0)

*Брой участници с най-малко едно посещение за проследяване след месец 7

**Според вирусологичните доказателства, първият CIN 3 случай при пациент, с хронична инфекция с HPV 52 е вероятно причинно свързан с HPV 52. Само при 1 от 11 проби се открива HPV 16 (на месец 32,5) като не се открива в тъкани, получени при LEEP (Loop Electro-Excision Procedure). При втория случай на CIN 3, наблюдаван при пациент, заразен с HPV 51 в ден 1 (в 2 от 9 проби), HPV 56 е открит при биопсия през месец 51 (в 1 от 9 проби) и HPV 56 е открит в 3 от 9 проби в тъкан, взета по време на LEEP през месец 52.

***Пациентите са проследявани за период до 4 години (средно 3,6 години)

Забележка: Изчислените стойности и доверителните интервали са коригирани по човеквремe на проследяване.

В края на изпитването и комбиниранияте протоколи,

- ефикасността на Gardasil срещу HPV 6-, 11-, 16-, 18-свързан CIN 1 е 95,9 % (95 % CI: 91,4; 98,4),
- ефикасността на Gardasil срещу HPV 6-, 11-, 16-, 18-свързан CIN (1, 2, 3) и AIS е 96,0 % (95 % CI: 92,3; 98,2),
- ефикасността на Gardasil срещу HPV 6-, 11-, 16-, 18-свързани VIN2/3 и VaIN 2/3 е съответно 100 % (95 % CI: 67,2; 100) и 100 % (95 % CI: 55,4; 100),
- ефикасността на Gardasil срещу HPV 6-, 11-, 16-, 18-свързаните генитални брадавици е 99,0 % (95 % CI: 96,2; 99,9).

При протокол 012 ефикасността на Gardasil срещу 6-месечно определена персистираща инфекция [положителни проби при две или повече последователни визити преди 6 месеца ($\pm$ 1 месец) или повече], свързана с HPV 16, е била 98,7 % (95 % CI: 95,1, 99,8) и 100,0 % (95 % CI: 93,2, 100,0) съответно за HPV 18 след проследяване от повече от 4 години (средно 3,6 години). При 12 месечно определена персистираща инфекция, ефикасността срещу HPV 16 и HPV 18 е била 100,0 % (95 % CI: 93,9, 100,0) и 100,0 % (95 % CI: 79,9, 100,0).

Ефикасност при жени с признаци на HPV 6, 11, 16 или 18 инфекция или заболяване през ден 1

Няма данни за защита от заболяване причинено от HPV типове във ваксината, към които жените са били PCR положителни през Ден 1. Жени, които вече са били инфектирани с един или повече свързани с ваксината HPV типа преди ваксинирането, са защитени от клинично изразено заболяване, причинено от останалите HPV типове.

Ефикасност при жени със или без предходна инфекция или заболяване в резултат на HPV 6, 11, 16 или 18

Резултатите от променена intention to treat (ITT) популация, включваща жени независимо от техния начален HPV статус в ден 1, които са получили поне една ваксинация и при които броенето на случаите започва 1 месец след прилагане на доза 1. Тази популация се приближава до общата популация жени по отношение разпространението на HPV инфекция или заболяване при включването в съответното проучване. Тези резултати са обобщени в Таблица 3.

Таблица 3: Ефикасност на Gardasil при високостепенни цервикални лезии при променена ITT-популация включваща жени независимо от техния начален HPV статус

	Gardasil	Плацебо	% ефикасност* * за 2 години (95 % CI)	Gardasil	Плацебо	% ефикасност* * в края на изпитването (95 % CI)
	Брой случаи Брой участници ци*	Брой случаи Брой участници *		Брой случаи Брой участници *	Брой случаи Брой участници *	
HPV 16- или HPV 18- свързани CIN 2/3 или AIS	<u>122</u> 9 831	<u>201</u> 9 896	39,0 (23,3; 51,7)	<u>146</u> 9 836	<u>303</u> 9 904	51,8 (41,1; 60,7)
HPV 16/18- свързан CIN 3	<u>83</u> 9 831	<u>127</u> 9 896	34,3 (12,7; 50,8)	<u>103</u> 9 836	<u>191</u> 9 904	46,0 (31,0; 57,9)
HPV 16/18- свързан AIS	<u>5</u> 9 831	<u>11</u> 9 896	54,3 (< 0; 87,6)	<u>6</u> 9 836	<u>15</u> 9 904	60,0 (< 0; 87,3)

*Брой участници с най-малко едно посещение за проследяване след 30 дни след Ден 1

**Процентът на ефикасност се изчислява по комбинираните протоколи. Ефикасността за HPV 16/18 свързан CIN 2/3 или AIS се основава на данни от протоколи 005 (само свързани с 16 крайни показатели), 007, 013 и 015. Пациентите са проследявани за период до 4 години (средно 3,6 години).

Забележка: Изчислените стойности и доверителните интервали са коригирани по човек-време на проследяване.

Ефикасност срещу HPV 6-, 11-, 16-, 18-свързани VIN 2/3 е била 73,3 % (95 % CI: 40,3, 89,4), срещу HPV 6-, 11-, 16-, 18-свързаните VaIN 2/3 е била 85,7 % (95 % CI: 37,6, 98,4) и срещу HPV 6-, 11-, 16-, 18-свързаните кондиоми е била 80,3 % (95 % CI: 73,9, 85,3) при комбинирани протоколи в края на изпитването.

Общо 12 % от комбинираната проучвана популация има абнормни резултати от натривки (Pap test), предполагащи наличието на CIN в ден 1. Сред жените с абнормни резултати от натривки в Ден 1, които не са били инфектирани със съответния HPV ваксинален тип в ден 1, ефикасността на ваксината е останала висока. Сред жените с абнормни резултати от натривки в ден 1, които вече са били инфектирани със съответния HPV ваксинален тип в ден 1, не е била наблюдавана ефикасност на ваксината.

Защита срещу обща обремененост от цервикално HPV заболяване при жени на възраст 16 до 26 години

Ефектът на Gardasil върху общия риск от развитие на цервикално HPV заболяване (т.е.

заболяване, причинено от който и да е тип HPV) е оценен с начало 30 дни след първата доза, при 17 599 участници, включени в двете изпитвания за ефикасност фаза III (Протоколи 013 и 015). Сред жените, за които няма данни за инфектиране с 14 често срещани HPV типа и са с отрицателна цитонамазка в Ден 1, прилагането намалява разпространението на CIN 2/3 или AIS причинени от ваксинален или неваксинален HPV тип с 42,7 % (95 % CI: 23,7, 57,3) и на гениталните брадавици с 82,8 % (95 % CI: 74,3, 88,8) в края на изпитването.

В модифицираната ИТТ популация, ползата от ваксината по отношение на общото разпространение на CIN 2/3 или AIS (причинени от който и да е HPV тип) и на гениталните брадавици е много по-ниско, с намаление съответно от 18,4 % (95 % CI: 7,0, 28,4) и 62,5 % (95 % CI: 54,0, 69,5), тъй като Gardasil не влияе върху протичането на инфекциите или заболяването, които съществуват към момента на ваксиниране.

Влияние върху процедури за дефинитивно цервикално лечение

Влиянието на Gardasil върху честотата на процедури за дефинитивно цервикално лечение, независимо от причиняващия HPV тип, е оценено при 18 150 участници, включени протокол 007, протоколи 013 и 015. При неинфектирана с HPV популация (неинфектирана с 14 често срещани HPV типа и отрицателна цитонамазка през ден 1), Gardasil намалява процента на жените, при които е провеждана процедура за дефинитивно цервикално лечение (Loop Electro-Excision Procedure или Cold-Knife Conization) с 41,9 % (95 % CI: 27,7, 53,5) в края на изпитването. Сред ИТТ популацията съответстващото намаление е 23,9 % (95 % CI: 15,2, 31,7).

Кръстосана защитна ефикасност

Ефикасността на Gardasil срещу CIN (всяка степен) и CIN 2/3 или AIS причинени от 10 не-ваксинални HPV типа (HPV 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59), структурно свързани с HPV 16 или HPV 18, е оценена в комбинираната фаза III (N = 17 599) база данни за ефикасност след медиана на продължителност на проследяване от 3,7 години (в края на изпитването). Измерена е ефикасността срещу крайни точки за заболяване, причинено от предварително определена комбинация от не-ваксинални HPV типове. Проучванията не могат да оценят ефикасността срещу заболяване, причинено от отделни HPV типове.

Първичният анализ е направен на типово-специфични популации, който изисква жените да бъдат отрицателни за анализирания тип, но които би могло да бъдат положителни за други HPV типове (96 % от цялата популация). Първичният времеви анализ след 3 години не е достигнал статистическа значимост за всички предварително определени крайни точки. Последните, от края на проучването резултати за комбинираното разпространение на CIN 2/3 или AIS в тази популация след проследяване със средна продължителност от 3,7 години са показани в таблица 4. За комбинираните крайни точки, статистически значима ефикасност срещу заболяване е демонстрирана срещу HPV типове, филогенетично свързани с HPV 16 (преди всичко HPV 31), докато при HPV типове, филогенетично свързани с HPV 18 (включително HPV 45), не е наблюдавана статистически значима ефикасност. За 10 индивидуални HPV типове, статистическа значимост е постигната само за HPV 31.

Таблица 4 Резултати за CIN 2/3 или AIS при неинфектирани с типово-специфични HPV участници[†] (резултати от края на изпитването)

Неинфектирана с ≥ 1 HPV тип				
Комбиниран краен показател	Gardasil случаи	Плацебо случаи	% Ефикасност	95 % CI
(HPV 31/45) [‡]	34	60	43,2 %	12,1; 63,9
(HPV 31/33/45/52/58) [§]	111	150	25,8 %	4,6; 42,5
10 не-ваксинални HPV типа	162	211	23,0 %	5,1; 37,7
свързани с HPV-16 типа (A9 филогенетична група)	111	157	29,1 %	9,1; 44,9

Неинфектирана с ≥ 1 HPV тип				
Комбиниран краен показател	Gardasil случаи	Плацебо случаи	% Ефикасност	95 % CI
HPV 31	23	52	55,6 %	26,2; 74,1 [†]
HPV 33	29	36	19,1 %	< 0; 52,1 [†]
HPV 35	13	15	13,0 %	< 0; 61,9 [†]
HPV 52	44	52	14,7 %	< 0; 44,2 [†]
HPV 58	24	35	31,5 %	< 0; 61,0 [†]
свързани с HPV-18 типа (A7 филогенетична група)	34	46	25,9 %	< 0; 53,9
HPV 39	15	24	37,5 %	< 0; 69,5 [†]
HPV 45	11	11	0,0 %	< 0; 60,7 [†]
HPV 59	9	15	39,9 %	< 0; 76,8 [†]
A5 типа (HPV 51)	34	41	16,3 %	< 0; 48,5 [†]
A6 типа (HPV 56)	34	30	-13,7 %	< 0; 32,5 [†]

[†] Изпитванията не могат да оценят ефикасността срещу заболяване причинено от отделни HPV типове.

[‡] Ефикасността е основана на намаляване на HPV 31-свързани CIN 2/3 или AIS

[§] Ефикасността е основана на намаляване на HPV 31-, 33-, 52-, и 58- свързани CIN 2/3 или AIS

^{||} Включва аналитично-определени не-ваксинални HPV типа 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, и 59.

Ефикасност при жени на възраст 24 до 45 години

Ефикасността на Gardasil при жени на възраст 24 до 45 години е оценена в 1 плацебо-контролирано, двойносляпо, рандомизирано фаза III клинично изпитване (Протокол 019, FUTURE III), включващо общо 3 817 жени, които са включени в изпитването и ваксинирани без предварителен скрининг за наличие на HPV инфекция.

Първичната крайна точка за ефикасност включва комбинираната честота на HPV 6-, 11-, 16- или 18-свързана и комбинирана честота на HPV 16- или HPV 18-свързана персистираща инфекция (6 месеца по определение), генитални брадавици, вулварни и вагинални лезии, CIN от всяка степен, AIS и цервикален рак. Медианата на продължителност на проследяване при това изпитване е 4,0 години.

В дългосрочното разширено проучване с Протокол 019 са проследени 685 жени на възраст 24-45 години при имунизирани с Gardasil в основното проучване. В PPE популацията в продължение на 10,1 години (с медиана на продължителност на проследяването 8,7 години) не са наблюдавани случаи на HPV заболявания (HPV типове 6/11/16/18-свързани CIN от каквато и да е степен, и генитални брадавици).

Ефикасност при жени, неинфектирани със съответния(те) ваксинален(ни) HPV тип(ове)

Първичният анализ на ефикасността е при популация с ефикасност по протокол (PPE) (т.е. всички 3 ваксинации в рамките на 1 година от включването, без съществени отклонения от протокола и неинфектирани със съответния (те) HPV тип(ове) преди доза 1 и до 1 месец след доза 3 (месец 7)). Ефикасността се измерва като се започне след посещението в месец 7. Общо 67 % от участниците са неинфектирани (PCR негативни и серонегативни) към всичките 4 HPV типа при включване.

Ефикасността на Gardasil по отношение на комбинираната честота на HPV 6-, 11-, 16-, или 18-свързана персистираща инфекция, генитални брадавици, вулварни и вагинални лезии, CIN от каквато и да е степен, AIS и цервикален рак е 88,7 % (95 % CI: 78,1, 94,8).

Ефикасността на Gardasil по отношение на комбинираната честота на HPV 16- или 18-свързана персистираща инфекция, генитални брадавици, вулварни и вагинални лезии, CIN от каквато и да е степен AIS и цервикален рак е 84,7 % (95 % CI: 67,5, 93,7).

Ефикасност при жени със и без предшестваща инфекция или заболяване, причинени от HPV 6, 11, 16 или 18

Популацията с пълен анализ (известна още като ITT популация) включва жени, независимо от техния изходен HPV статус в ден 1, които са получили най-малко една ваксина и при които броенето започва с ден 1. Тази популация се приближава до общата популация жени по отношение на разпространението на HPV инфекция или заболяване при включване.

Ефикасността на Gardasil по отношение на комбинираната честота на HPV 6-, 11-, 16- или 18-свързана персистираща инфекция, генитални брадавици, вулварни и вагинални лезии, CIN от всяка степен, AIS и цервикален рак е 47,2 % (95 % CI: 33,5, 58,2).

Ефикасността на Gardasil по отношение на комбинираната честота на HPV 16- или 18-свързана персистираща инфекция, генитални брадавици, вулварни и вагинални лезии, CIN от всяка степен, AIS и цервикален рак е 41,6 % (95 % CI: -24,3, 55,2).

Ефикасност при жени (16 до 45 години) с данни за предшестваща инфекция с ваксинален HPV тип (серопозитивни), която вече е неоткриваема преди началото на ваксинацията (PCR негативни).

В *post hoc* анализ на лица (които са получили поне една ваксинация) с данни за предшестваща инфекция с ваксинален HPV тип (серопозитивни), която вече е неоткриваема преди началото на ваксинацията (PCR негативни), ефикасността на Gardasil за предотвратяване на заболявания, дължащи се на повторната поява на същия HPV тип е 100 % (95 % CI: 62,8, 100,0; 0 срещу 12 случая [n = 2 572 от сборни проучвания при млади жени]) срещу HPV 6-, 11-, 16- и 18-свързани CIN 2/3, VIN 2/3, VaIN 2/3, и генитални брадавици при жени на възраст 16 до 26 години. Ефикасността е 68,2 % (95 % CI: 17,9, 89,5; 6 срещу 20 случая [n = 832 от комбинирани проучвания при млади и възрастни жени]) срещу HPV 16- и 18-свързани съществуващи инфекции при жени на възраст 16 до 45 години.

Ефикасност при мъже на възраст от 16 до 26 години

Ефикасността е оценена срещу HPV 6-, 11-, 16-, 18-свързани външни генитални брадавици, пенилна/перинеална/перианална интраепителиална неоплазия (PIN) степен 1/2/3 и персистираща инфекция.

Ефикасността на Gardasil при мъже на възраст от 16 до 26 години е оценена в 1 плацебо-контролирано, двойно слъпо, рандомизирано фаза III клинично проучване (Протокол 020), обхващащо общо 4 055 мъже, включени в изпитването и ваксинирани без предварителен скрининг за наличие на HPV инфекция. Средната продължителност на проследяване е 2,9 години.

В подгрупата от 598 мъже (Gardasil = 299; плацебо = 299) в Протокол 020, които се определят като мъже, които правят секс с мъже (МСМ) е оценена ефикасността срещу анална интраепителиална неоплазия (АІN степени 1/2/3) и анален рак и персистираща интраанална инфекция.

МСМ са с по-висок риск от анална HPV инфекция, в сравнение с с общата популация; абсолютната полза от ваксинацията, определена като предпазване от анален рак в общата популация, се очаква да бъде много малка.

HIV инфекцията е била изключващ критерий (вж. точка 4.4).

Ефикасност при мъже, неинфектирани със съответните ваксинални HPV типове

Първичният анализ на ефикасността по отношение на ваксиналните HPV типове (HPV 6, 11, 16, 18) е направен върху ефикасност при популацията по протокол (PPE) (т.е. всички 3 ваксинации в рамките на 1 година от включването, без съществени отклонения от протокола и неинфектирани със съответния(те) HPV тип(ове) преди доза 1 и 1 месец след доза 3 (месец 7)). Ефикасността е измерена с отправна точка след визитата на месец 7. Общо 83 % от мъжете (87 % от хетеросексуалните участници и 61 % от MSM участници) са неинфектирани (PCR отрицателни и серонегативни) към всичките 4 HPV типа при включването.

Аналната интраепителиална неоплазия (AIN) степен 2/3 (умерена до високостепенна дисплазия) е използвана в клиничните изпитвания като заместителен маркер за анален рак.

Резултатите за ефикасност за съответните крайни точки, анализирани в края на изпитването (средна продължителност на проследяването до 2,4 години) в популацията по протокол са представени в Таблица 5. Степени 1/2/3 на ефикасност срещу PIN не са демонстрирани.

Таблица 5: Ефикасност на Gardasil срещу външни генитални лезии на PPE популация от мъже на възраст 16-26 години*

Крайна точка	Gardasil		Плацебо		% Ефикасност (95 %CI)
	N	Брой случаи	N	Брой случаи	
Външни генитални лезии, свързани с HPV 6/11/16/18					
Външни генитални лезии	1 394	3	1 404	32	90,6 (70,1; 98,2)
Генитални брадавици	1 394	3	1 404	28	89,3 (65,3; 97,9)
PIN1/2/3	1 394	0	1 404	4	100,0 (-52,1; 100,0)

*Участниците в PPE популацията, получили всички 3 ваксинации в рамките на 1 година от включването, без съществени отклонения от протокола и неинфектирани с съответния(те) HPV тип(ове) преди доза 1 и 1 месец след доза 3 (месец 7).

При анализа за анални лезии при MSM популацията в края на проучването (средна продължителност на проследяването 2,15 години), превантивният ефект срещу HPV 6-, 11-, 16-, 18-свързани AIN 2/3 е 74,9 % (95 % CI 8,8, 95,4; 3/194 срещу 13/208) и срещу HPV 16- или 18-свързани AIN 2/3 86,6 % (95 % CI 0,0, 99,7; 1/194 срещу 8/208).

Понастоящем продължителността на защитата срещу анален рак е неизвестна. В дългосрочното разширено проучване с Протокол 020 са проследени 917 мъже на възраст 16-26 години при имунизирани с Gardasil в основното проучване. В PPE популацията в продължение на 11,5 години (с медиана на продължителност на проследяването 9,5 години) не са наблюдавани случаи на HPV типове 6/11-свързани генитални брадавици, HPV 6/11/16/18-свързани външни генитални лезии или HPV 6/11/16/18 високостепенна AIN в MSM популацията.

Ефикасност при мъже със и без предхождаща инфекция или заболяване причинени от HPV 6, 11, 16 или 18

Пълният анализ на определената популация включва мъже независимо от техния начален HPV статус в ден 1, които са получили най-малко една ваксинация и при които отчитането на състоянието започва на ден 1. Тази популация се приближава до общата популация мъже по отношение на преобладаването на HPV инфекция или заболяване при включването.

Ефикасността на Gardasil срещу генитални брадавици, свързани с HPV 6-, 11-, 16-, 18- е 68,1 % (95 % CI: 48,8, 79,3).

Ефективността на Gardasil срещу HPV 6-, 11-, 16-, 18-свързани AIN 2/3 and HPV 16- или 18-свързани AIN 2/3 при MSM подизпитване е 54,2 % (95 % CI 18,0, 75,3; 18/275 срещу 39/276) и съответно 57,5 % (95 % CI: -1,8, 83,9; 8/275 срещу 19/276 случая).

Защита срещу общата тежест на HPV заболяване при мъже на възраст от 16 до 26 години

Въздействието на Gardasil срещу общия риск от външни генитални лезии е оценен след първата доза при 2 545 участници, включени във фаза III изпитване за ефикасност (Протокол 020). При мъже, неинфектирани с 14 често срещани HPV типове, приложението на Gardasil намалява честотата на външни генитални лезии, причинени от ваксинални или неваксинални HPV типове с 81,5 % (95 % CI: 58,0, 93,0). При пълния анализ (FAS) на популацията, ползата от ваксината по отношение на общата честота на външни генитални лезии (EGL) е по-малка, с понижение от 59,3 % (95 % CI: 40,0, 72,9), тъй като Gardasil не въздейства върху хода на инфекциите или заболяванията, които са налични при поставяне на ваксината.

Въздействие върху биопсията и процедурите за дефинитивно лечение

Въздействието на Gardasil върху качеството на биопсия и лечение на външните генитални лезии (EGL), независимо от HPV типовете, причинили заболяването, е оценено при 2 545 лица включени в Протокол 020. При неинфектирана с HPV популация (неинфектирани към 14 често срещани HPV типове), в края на изпитването Gardasil намалява процента мъже с взета биопсия с 54,2 % (95 % CI: 28,3, 71,4) и с проведено лечение 47,7 % (95 % CI: 18,4, 67,1). Във FAS популацията, съответното понижение е 45,7 % (95 % CI: 29,0, 58,7) и 38,1 % (95 % CI: 19,4, 52,6).

Имуногенност

Методи за измерване на имунния отговор

При HPV ваксините няма установено минимално ниво на антителата, което да осигурява предпазване от инфекция.

Имуногенността на Gardasil е била оценена при 20 132 (Gardasil n = 10 723; плацебо n = 9 409) момичета и жени на възраст 9 до 26 години, 5 417 (Gardasil n = 3 109; плацебо n = 2 308) момчета и мъже на възраст от 9 до 26 години и 3 819 жени на възраст 24 до 45 години (Gardasil n = 1 911, плацебо n = 1 908).

За оценка на имуногенността при всеки ваксинален тип са използвани типово-специфични имунологични тестове, конкурентен, основаващ се на Luminex, имунологичен тест (cLIA), с типово-специфични стандарти. С този метод се измерват антитела срещу един неутрализиращ епитоп на всеки отделен HPV тип.

Имунни отговори при Gardasil на първия месец след доза 3

В клиничните изпитвания при жени на възраст 16 до 26 години, 99,8 %, 99,8 %, 99,8 % и 99,5 % от получилите Gardasil стават съответно анти-HPV 6, анти-HPV 11, анти-HPV 16 и анти-HPV-18 серопозитивни на 1 месец след доза 3. В клиничното изпитване при жени на възраст 24 до 45 години, 98,4 %, 98,1 %, 98,8 % и 97,4 % от участниците, получили Gardasil, стават съответно анти-HPV 6, анти-HPV 11, анти-HPV 16 и анти-HPV 18 серопозитивни, към първия месец след доза 3. В клинично изпитване при мъже на възраст от 16 до 26 години, 98,9 %, 99,2 %, 98,8 % и 97,4 % от участниците, които са получили Gardasil, стават съответно анти-HPV 6, анти-HPV 11, анти-HPV 16 и анти-HPV 18 серопозитивни, до един месец след доза 3. Gardasil индуцира високо ниво на анти-HPV средно геометрични титри (GMTs) 1 месец след доза 3 при всички изследвани групи.

Както се очаква, при жени на възраст 24 до 45 години (протокол 019), наблюдаваните титри на антителата са по-ниски в сравнение с жени на възраст 16 до 26 години.

Нивата на анти-HPV при участниците, на които е приложено плацебо, които са се изчистили от HPV инфекция (серопозитивни и PCR негативни), са били значително по-ниски от тези,

индуцирани от ваксината. Освен това, анти-HPV нивата (GMTs) при ваксинираните участници остават равни или надвишаващи серумните гранични стойности при дългосрочното проследяване на клиничните изпитвания фаза III (вж. по-долу в *Персистирание на имунния отговор от Gardasil*).

Свързване на ефикасността на Gardasil при жени към момичета

Едно клинично изпитване (Протокол 016) сравнява имуногенността на Gardasil при 10- до 15-годишни момичета с тази при 16- до 23-годишни жени. При групата на ваксинираните, 99,1 до 100 % са серопозитивни към всички ваксинални серотипове до 1 месец след доза 3.

В Таблица 6 се сравняват 1 месец след доза 3 анти-HPV 6, 11, 16 и 18 GMTs при 9- до 15-годишни момичета с тези при 16- до 26-годишни жени.

Таблица 6: Свързване на имуногенността при 9- до 15-годишни момичета и 16- до 26-годишни жени (популация по протокол) според титрите, определени с cLIA

	Момичета на възраст 9-15 години (Протоколи 016 и 018)		Жени на възраст 16-26 години (Протоколи 013 и 015)	
	n	GMT (95 % CI)	n	GMT (95 % CI)
HPV 6	915	929 (874; 987)	2 631	543 (526; 560)
HPV 11	915	1 303 (1 223; 1 388)	2 655	762 (735; 789)
HPV 16	913	4 909 (4 548; 5 300)	2 570	2 294 (2 185; 2 408)
HPV 18	920	1 040 (965; 1 120)	2 796	462 (444; 480)

GMT- Средно геометричен титър в mMU/ml (mMU= мили-Merck единици)

Анти-HPV отговорите на месец 7 при 9- до 15-годишните момичета не са били по-ниски от анти-HPV отговорите при 16- до 26-годишни жени, при които ефикасността е била определена в клинични изпитвания Фаза III. Имуногенността е била свързана с възрастта и нивата на анти-HPV на месец 7 са били значително по-високи при по-младите лица на възраст под 12 години, отколкото при тези над тази възраст.

Въз основа на проучената връзка в имуногенността може да се предполага наличие на ефикасност на Gardasil при 9- до 15-годишни момичета.

В дългосрочното разширено проучване с Протокол 018 са проследени 369 момичета на възраст 9-15 години при имунизирание с Gardasil в основното проучване. В PPE популацията в продължение на 10,7 години (с медиана на продължителност на проследяване 10,0 години) не са наблюдавани случаи на HPV заболявания (HPV типове 6/11/16/18-свързани CIN от каквато и да е степен, и генитални брадавици).

Свързване на ефикасността на Gardasil при мъже към момчета

Три клинични проучвания (Протоколи 016, 018 и 020) са използвани за сравняване на имуногенността на Gardasil при момчета на възраст от 9 до 15 години и мъже на възраст от 16 до 26 години. При групата на ваксинираните, 97,4 до 99,9 % са станали серопозитивни към всички ваксинални серотипове до 1 месец след доза 3.

В Таблица 7 се сравняват анти-HPV 6, 11, 16 и 18 GMTs 1 месец след доза 3, при 9- до 15-годишни момчета с тези при 16- до 26-годишни мъже.

Таблица 7: Свързване на имуногенността при 9- до 15-годишни момчета и 16- до 26-годишни мъже (популация по протокол) според титрите, определени с cLIA

	Момчета на възраст от 9 до 15 години		Мъже на възраст от 16 до 26 години	
	n	GMT (95 % CI)	n	GMT (95 % CI)
HPV 6	884	1 038 (964; 1 117)	1 093	448 (419, 479)
HPV 11	885	1 387 (1 299; 1 481)	1 093	624 (588, 662)
HPV 16	882	6 057 (5 601; 6 549)	1 136	2 403 (2 243, 2 575)
HPV 18	887	1 357 (1 249; 1 475)	1 175	403 (375, 433)

GMT- Средно геометричен титър в mMU/ml (mMU= мили-Merck единици)

Анти-HPV отговорите на месец 7 при 9- до 15-годишните момчета не са били по-ниски от анти-HPV отговорите при 16- до 26-годишни мъже, при които ефикасността е била определена във фаза III проучвания. Имуногенността е била свързана с възрастта и нивата на анти-HPV на месец 7 са били значително по-високи при по-младите лица.

Въз основа на това сравняване на имуногенността е определена ефикасността на Gardasil при 9- до 15-годишни момчета.

В дългосрочното разширено проучване с Протокол 018 са проследени 326 момчета на възраст 9-15 години при имунизирание с Gardasil в основното проучване. В PPE популацията в продължение на 10,6 години (с медиана на продължителност на проследяването 9,9 години) не са наблюдавани случаи на HPV заболявания (HPV типове 6/11/16/18-свързани външни генитални лезии).

Персистиране на имунния отговор на Gardasil

Една подгрупа участници, включени в проучванията фаза III, са проследени за дълъг период от време за безопасност, имуногенност и ефективност. За оценка на устойчивостта на имунния отговор, в допълнение към cLIA, е използван Luminex тест за общо определяне на имуноглобулин (IgG Luminex Immunoassay (IgG LIA)).

Във всички популации (жени на възраст от 9 – 45 години, мъже на възраст 9 – 26 години) са наблюдавани пикове на анти-HPV 6, анти-HPV 11, анти-HPV 16 и анти-HPV 18 при GMT cLIA на месец 7. По-късно GMT намаляват през месеци 24-48, след което като цяло се стабилизират. След три-дозовите серии се наблюдава продължителност на имунитета до 14 години след ваксинацията.

Момчетата и момчетата, ваксинирани с Gardasil на 9-15 годишна възраст в основното проучване с Протокол 018, са проследени в разширено проучване. В зависимост от типа HPV, 60-96 % и 78-98 % от участниците са оценени като серопозитивни по cLIA и IgG LIA съответно 10 години след ваксинацията (вж. таблица 8).

Таблица 8: Данни за дългосрочна имуногенност (популация по протокол) на база на процента серопозитивни участници, оценени посредством cLIA и IgG LIA (Протокол 018) на 10-та година, при момчетата и момчета на възраст 9-15 години

	cLIA		IgG LIA	
	n	% серопозитивни участници	n	% серопозитивни участници
HPV 6	409	89 %	430	93 %
HPV 11	409	89 %	430	90 %
HPV 16	403	96 %	426	98 %
HPV 18	408	60 %	429	78 %

Жени, ваксинирани с Gardasil на възраст 16-23 години в основното проучване с Протокол 015, са проследени в разширено проучване. Четиринадесет години след ваксинирането 91 %, 91 %, 98 % и 52 % са съответно анти-HPV 6, анти-HPV 11, анти-HPV 16 и анти-HPV 18 серопозитивни по cLIA, а 98 %, 98 %, 100 % и 94 % са съответно анти-HPV 6, анти-HPV 11, анти-HPV 16 и анти-HPV 18 серопозитивни по IgG LIA.

Жени, ваксинирани с Gardasil на възраст 24-45 години в основното проучване с Протокол 019, са проследени в разширено проучване. Десет години след ваксинирането 79 %, 85 %, 94 % и 36 % са съответно анти-HPV 6, анти-HPV 11, анти-HPV 16 и анти-HPV 18 серопозитивни по cLIA, а 86 %, 79 %, 100 % и 83 % са съответно анти-HPV 6, анти-HPV 11, анти-HPV 16 и анти-HPV 18 серопозитивни по IgG LIA.

Мъже, ваксинирани с Gardasil на възраст 16-26 години в основното проучване с Протокол 020, са проследени в разширено проучване. Десет години след ваксинирането 79 %, 80 %, 95 % и 40 % са съответно анти-HPV 6, анти-HPV 11, анти-HPV 16 и анти-HPV 18 серопозитивни по cLIA, а 92 %, 92 %, 100 % и 92 % са съответно анти-HPV 6, анти-HPV 11, анти-HPV 16 и анти-HPV 18 серопозитивни по IgG LIA.

При тези проучвания серонегативните участници по cLIA за анти-HPV 6, анти-HPV 11, анти-HPV 16 и анти-HPV 18 са били все още защитени от клинично заболяване след 14-годишно проследяване на жени на възраст от 16-23 години, 10-годишно проследяване на жени на възраст 24-45 години и 10-годишно проследяване на мъже на възраст от 16-26 години.

Данни за анамнестичен (имунна памет) отговор

Данните за анамнестичен отговор са били наблюдавани при ваксинирани жени, които са били серопозитивни към съответния(ите) HPV тип(ове) преди ваксиниране. Освен това, една част от ваксинираните жени, получили пробна доза Gardasil 5 години след първата ваксинация, са демонстрирали бърз и силен анамнестичен отговор, който превъзхожда анти-HPV GMTs наблюдавани 1 месец след доза 3.

ННВ-инфектирани участници

Проведено е академично проучване за документиране на безопасността и имуногенността на Gardasil при 126 участници, инфектирани с ННВ на възраст от 7 до 12 години (96 от които са получили Gardasil). Сероконверсия настъпва и към четирите антигена при повече от деветдесет и шест процента от участниците. GMT до известна степен са по-ниски от тези, съобщени при неинфектирани с ННВ участници на същата възраст в други проучвания. Клиничната значимост на по-ниския отговор не е известна. Профилът на безопасност е подобен на този при неинфектирани с ННВ участници в други проучвания. Процентът на CD4 или плазмената ННВ РНК не се повлияват от ваксинацията.

Имунен отговор към Gardasil при 2-дозовата схема при лица на възраст 9-13 години

Клинично изпитване показва, че при момичета, на които са приложени 2 дози HPV ваксина през 6 месеца, антитяло отговорите към 4-те HPV типа един месец след последната доза са били неинфериорни на тези, при които 3 дози ваксина са били приложени на млади жени в рамките на 6 месеца.

На 7-ия месец при популацията по протокол, имунният отговор при момичета на възраст 9-13 години (n=241), на които са приложени 2 дози Gardasil (на 0, 6 месец), е неинфериорен и числено по-висок от имунния отговор при жени на възраст 16-26 години (n=246), на които са приложени 3 дози Gardasil (на 0, 2, 6 месец).

При проследяване на 36-ия месец GMT при момичета (2 дози, n=86) се запазва неинфериорен спрямо GMT при жени (3 дози, n=86) при всички 4 типа HPV.

В същото проучване, при момичета на възраст 9-13 години имунният отговор след 2-дозов режим е числово по-нисък отколкото след 3-дозов режим (n=248 на 7-ми месец; n=82 на 36-ти месец). Клиничната значимост на тези данни е неизвестна.

Post hoc анализи са проведени в 120 месечно проследяване при момичета (2 дози, n = 35; 3 дози, n = 38) и жени (3 дози, n = 30). Съотношенията на GMT (момичета, на които са поставени 2 дози/ жени, на които са поставени 3 дози) варират от 0,99 до 2,02 за всичките 4 HPV типа. Съотношенията на GMT (момичета, на които са поставени 2 дози/ момичета, на които са поставени 3 дози) варират от 0,72 до 1,21 за всичките 4 HPV типа. Долната граница на 95 % CI на всички съотношения на GMT остава > 0,5 през месец 120 (с изключение на HPV 18 при момичета, на които са поставени 2 дози/ момичета, на които са поставени 3 дози).

Нивата на серопозитивност по cLIA при момичета и жени са > 95 % за HPV 6, 11 и 16, а нивата на серопозитивност по cLIA за HPV 18 са > 80 % при момичета, на които са поставени 2 дози, > 90 % при момичета, на които са поставени 3 дози и > 60 % при жени, на които са поставени 3 дози.

Предпазване от ювенилна рецидивираща респираторна папиломатоза (juvenile-onset recurrent respiratory papillomatosis, JoRRP) чрез ваксиниране на момичета и жени с детероден потенциал

JoRRP се причинява от инфекция на горните дихателни пътища главно с HPV тип 6 и 11, придобита вертикално (от майка на дете) по време на раждане. Обсервационни проучвания в САЩ и Австралия показват, че въвеждането на Gardasil след 2006 г. е довело до намаляване на честотата на JoRRP на популационно ниво.

5.2 Фармакокинетични свойства

Неприложимо

5.3 Предклинични данни за безопасност

Проучванията за токсичност при еднократно и многократно прилагане и за локална поносимост не показват наличие на специфични рискове при хора.

Gardasil индуцира специфичен антитяло отговор срещу HPV типове 6, 11, 16 и 18 при бременни плъхове, след еднократна или многократни интрамускулни инжекции. Антитела срещу всичките четири HPV типа са преминали в потомството през гестационния период и вероятно по време на кърменето. Не са наблюдавани свързани с третирането ефекти върху развитието, поведението, репродукцията или фертилитета на потомството.

Пълна доза за хора Gardasil (120 µg общ протеин), приложена на мъжки плъхове, не оказва ефект върху репродуктивните функции, в това число фертилитет, брой сперматозоиди и подвижност на сперматозоидите и няма свързани с ваксината макроскопски или хистоморфологични промени на тестисите, както и ефект върху теглото на тестисите.

6. ФАРМАЦЕВТИЧНИ ДАННИ

6.1 Списък на помощните вещества

Натриев хлорид
Хистидин
Полисорбат 80 (E433)
Боракс (E285)
Вода за инжекции

За адювант вижте точка 2.

6.2 Несъвместимости

Поради липса на проучвания върху съвместимостта, 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 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 трябва да се приложи възможно най-скоро след като е изваден от хладилника.

Данните от проучвания за стабилност показват, че компонентите на ваксината са стабилни в продължение на 96 часа, когато се съхранява при температура от 8°C до 40°C. В края на този период Gardasil 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 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 трябва да се приложи възможно най-скоро след като е изваден от хладилника.

Данните от проучвания за стабилност показват, че компонентите на ваксината са стабилни в продължение на 96 часа, когато се съхранява при температура от 8°C до 40°C. В края на този период Gardasil 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 инжекционна суспензия:

0,5 ml суспензия във флакон (стъкло) със запушалка (хлоробутилов еластомер с покритие FluroTес или с тефлоново покритие) и отчупващо се пластмасово капаче (алуминиева обкатка) в опаковки от 1, 10 или 20.

Gardasil инжекционна суспензия в предварително напълнена спринцовка:

0,5 ml суспензия в предварително напълнена спринцовка (стъкло) с глава на бутало (силиконизиран бромбутилов еластомер с покритие FluroTес или непокрит хлорбутилов еластомер) и предпазно капаче (бромбутил), без игла или с една или две игли – опаковки от 1, 10 или 20.

Не всички видове опаковки могат да бъдат пуснати на пазара.

6.6 Специални предпазни мерки при изхвърляне и работа

Gardasil инжекционна суспензия:

- Преди разклащане Gardasil може да изглежда като бистра течност с бяла утайка.
- Разклатете добре преди употреба, за да се получи суспензия. След старателно разклащане Gardasil представлява бяла, мътна течност.
- Преди прилагане на суспензията проверете визуално за наличие на частици и промяна в цвета. Изхвърлете ваксината, ако съдържа частици и/или изглежда променена на цвят.
- Изтеглете 0,5 ml доза ваксина от еднодозовия флакон, като използвате стерилна игла и спринцовка.
- Инжектирайте незабавно интрамускулно (i.m.), за предпочитане в делтоидната област в горната част на мишницата или 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 инжекционна суспензия в предварително напълнена спринцовка:

- Преди разклащане Gardasil 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 представлява бяла, мътна течност.
- Преди прилагане на суспензията проверете визуално за наличие на 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 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

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

8. НОМЕР(А) НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

Gardasil инжекционна суспензия:

EU/1/06/357/001
EU/1/06/357/002
EU/1/06/357/018

Gardasil инжекционна суспензия в предварително напълнена спринцовка:

EU/1/06/357/003
EU/1/06/357/004
EU/1/06/357/005
EU/1/06/357/006
EU/1/06/357/007
EU/1/06/357/008
EU/1/06/357/019
EU/1/06/357/020
EU/1/06/357/021

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

Дата на първо разрешаване: 20 септември 2006 г.

Дата на последно подновяване: 27 юли 2011 г.

10. ДАТА НА АКТУАЛИЗИРАНЕ НА ТЕКСТА

ММ/ГГГГ

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

ПРИЛОЖЕНИЕ II

- A. ПРОИЗВОДИТЕЛИ НА БИОЛОГИЧНО АКТИВНИТЕ ВЕЩЕСТВА И ПРОИЗВОДИТЕЛ, ОТГОВОРЕН 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**

А. ПРОИЗВОДИТЕЛИ НА БИОЛОГИЧНО АКТИВНИТЕ ВЕЩЕСТВА И ПРОИЗВОДИТЕЛ, ОТГОВОРЕН ЗА ОСВОБОЖДАВАНЕ НА ПАРТИДИ

Име и адрес на производителите на биологично активните вещества

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

Merck Sharp & Dohme LLC
2778 South East Side Highway
Elkton, Virginia 22827
САЩ

Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co KG
Dr. Boehringer-Gasse 5-11
Meidling, Vienna, 1121
Австрия

Име и адрес на производителя, отговорен 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 (ПАДБ)**

Изискванията за подаване на ПАДБ за този лекарствен продукт са посочени в списъка с референтните дати на Европейския съюз (EURD списък), предвиден в чл. 107в, ал. 7 от Директива 2001/83/ЕО, и във всички следващи актуализации, публикувани на европейския уебпортал за лекарства.

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

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

Притежателят на разрешението за употреба (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 във всички следващи одобрени 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).

ПРИЛОЖЕНИЕ III
ДАННИ ВЪРХУ ОПАКОВКАТА И ЛИСТОВКА

А. ДАННИ ВЪРХУ ОПАКОВКАТА

ДАННИ, КОИТО ТРЯБВА ДА СЪДЪРЖА ВТОРИЧНАТА ОПАКОВКА
ТЕКСТ ВЪРХУ ВТОРИЧНАТА КАРТОНЕНА ОПАКОВКА
Gardasil инжекционна суспензия – еднодозов флакон, опаковка по 1, 10, 20

1. ИМЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ

Gardasil инжекционна суспензия
Адсорбирана ваксина срещу човешки папиломавирус [Тип 6, 11, 16, 18] (Рекомбинантна)

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

1 доза (0,5 ml) съдържа:
HPV Тип 6 L1 протеин 20 µg
HPV Тип 11 L1 протеин 40 µg
HPV Тип 16 L1 протеин 40 µg
HPV Тип 18 L1 протеин 20 µg

адсорбиран върху аморфен алуминиев хидроксифосфат сулфат (0,225 mg Al).

3. СПИСЪК НА ПОМОЩНИТЕ ВЕЩЕСТВА

Натриев хлорид, хистидин, полисорбат 80, боракс, вода за инжекции

4. ЛЕКАРСТВЕНА ФОРМА И КОЛИЧЕСТВО В ЕДНА ОПАКОВКА

Инжекционна суспензия
Еднодозов флакон, 0,5 ml
10 еднодозови флакона по 0,5 ml
20 еднодозови флакона по 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:

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**

Merck Sharp & Dohme B.V.

Waarderweg 39

2031 BN Haarlem

Нидерландия

12. НОМЕР(А) НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

EU/1/06/357/001 – опаковка по 1

EU/1/06/357/002 – опаковка по 10

EU/1/06/357/018 – опаковка по 20

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.

17. УНИКАЛЕН ИДЕНТИФИКАТОР — ДВУИЗМЕРЕН БАРКОД

Двуизмерен баркод с включен уникален идентификатор

18. УНИКАЛЕН ИДЕНТИФИКАТОР — ДАННИ ЗА ЧЕТЕНЕ ОТ ХОРА

PC

SN

NN

**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 инжекционна суспензия
i.m.

2. НАЧИН НА ПРИЛОЖЕНИЕ

3. ДАТА НА ИЗТИЧАНЕ НА СРОКА НА ГОДНОСТ

EXP

4. ПАРТИДЕН НОМЕР

Lot

5. СЪДЪРЖАНИЕ КАТО МАСА, ОБЕМ ИЛИ ЕДИНИЦИ

1 доза, 0,5 ml.

6. ДРУГО

MSD

**ДАННИ, КОИТО ТРЯБВА ДА СЪДЪРЖА ВТОРИЧНАТА ОПАКОВКА
ТЕКСТ ВЪРХУ ВТОРИЧНАТА КАРТОНЕНА ОПАКОВКА**
**Gardasil инжекционна суспензия – предварително напълнена спринцовка без игла,
опакровка по 1, 10, 20**

1. ИМЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ

Gardasil инжекционна суспензия в предварително напълнена спринцовка
Адсорбирана ваксина срещу човешки папиломавирус [Тип 6, 11, 16, 18] (рекомбинантна)

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

1 доза (0,5 ml) съдържа:
HPV Тип 6 L1 протеин 20 µg
HPV Тип 11 L1 протеин 40 µg
HPV Тип 16 L1 протеин 40 µg
HPV Тип 18 L1 протеин 20 µg

адсорбиран върху аморфен алуминиев хидроксифосфат сулфат (0,225 mg Al).

3. СПИСЪК НА ПОМОЩНИТЕ ВЕЩЕСТВА

Натриев хлорид, хистидин, полисорбат 80, боракс, вода за инжекции.

4. ЛЕКАРСТВЕНА ФОРМА И КОЛИЧЕСТВО В ЕДНА ОПАКОВКА

Инжекционна суспензия в предварително напълнена спринцовка.

1 доза, 0,5 ml предварително напълнена спринцовка без игла.

10 единични дози, 0,5 ml предварително напълнени спринцовки без игли.

20 единични дози, 0,5 ml предварително напълнени спринцовки без игли.

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:

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

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

12. НОМЕР(А) НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

EU/1/06/357/003 – опаковка по 1
EU/1/06/357/004 – опаковка по 10
EU/1/06/357/019 – опаковка по 20

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.

17. УНИКАЛЕН ИДЕНТИФИКАТОР — ДВУИЗМЕРЕН БАРКОД

Двуизмерен баркод с включен уникален идентификатор

18. УНИКАЛЕН ИДЕНТИФИКАТОР — ДАННИ ЗА ЧЕТЕНЕ ОТ ХОРА

PC
SN
NN

ДАННИ, КОИТО ТРЯБВА ДА СЪДЪРЖА ВТОРИЧНАТА ОПАКОВКА
ТЕКСТ ВЪРХУ ВТОРИЧНАТА КАРТОНЕНА ОПАКОВКА
Gardasil инжекционна суспензия – предварително напълнена спринцовка с 1 игла,
опакровка по 1, 10, 20

1. ИМЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ

Gardasil инжекционна суспензия в предварително напълнена спринцовка
Адсорбирана ваксина срещу човешки папиломавирус [Тип 6, 11, 16, 18] (рекомбинантна)

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

1 доза (0,5 ml) съдържа:
HPV Тип 6 L1 протеин 20 µg
HPV Тип 11 L1 протеин 40 µg
HPV Тип 16 L1 протеин 40 µg
HPV Тип18 L1 протеин 20 µg

адсорбиран върху аморфен алуминиев хидроксифосфат сулфат (0,225 mg Al).

3. СПИСЪК НА ПОМОЩНИТЕ ВЕЩЕСТВА

Натриев хлорид, хистидин, полисорбат 80, боракс, вода за инжекции.

4. ЛЕКАРСТВЕНА ФОРМА И КОЛИЧЕСТВО В ЕДНА ОПАКОВКА

Инжекционна суспензия в предварително напълнена спринцовка.
1 доза, 0,5 ml предварително напълнена спринцовка с 1 игла.
10 единични дози, 0,5 ml предварително напълнени спринцовки с 1 игла всяка.
20 единични дози, 0,5 ml предварително напълнени спринцовки с 1 игла всяка.

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:

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**

Merck Sharp & Dohme B.V.

Waarderweg 39

2031 BN Haarlem

Нидерландия

12. НОМЕР(А) НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

EU/1/06/357/005 – опаковка по 1

EU/1/06/357/006 – опаковка по 10

EU/1/06/357/020 – опаковка по 20

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.

17. УНИКАЛЕН ИДЕНТИФИКАТОР — ДВУИЗМЕРЕН БАРКОД

Двуизмерен баркод с включен уникален идентификатор

18. УНИКАЛЕН ИДЕНТИФИКАТОР — ДАННИ ЗА ЧЕТЕНЕ ОТ ХОРА

PC

SN

NN

**ДАННИ, КОИТО ТРЯБВА ДА СЪДЪРЖА ВТОРИЧНАТА ОПАКОВКА
ТЕКСТ ВЪРХУ ВТОРИЧНАТА КАРТОНЕНА ОПАКОВКА**
**Gardasil инжекционна суспензия – предварително напълнена спринцовка с 2 игли,
опакровка по 1, 10, 20**

1. ИМЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ

Gardasil инжекционна суспензия в предварително напълнена спринцовка
Адсорбирана ваксина срещу човешки папиломавирус [Тип 6, 11, 16, 18] (рекомбинантна)

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

1 доза (0,5 ml) съдържа:
HPV Тип 6 L1 протеин 20 µg
HPV Тип 11 L1 протеин 40 µg
HPV Тип 16 L1 протеин 40 µg
HPV Тип 18 L1 протеин 20 µg

адсорбиран върху аморфен алуминиев хидроксифосфат сулфат (0,225 mg Al).

3. СПИСЪК НА ПОМОЩНИТЕ ВЕЩЕСТВА

Натриев хлорид, хистидин, полисорбат 80, боракс, вода за инжекции.

4. ЛЕКАРСТВЕНА ФОРМА И КОЛИЧЕСТВО В ЕДНА ОПАКОВКА

Инжекционна суспензия в предварително напълнена спринцовка.
1 доза, 0,5 ml предварително напълнена спринцовка с 2 игли.
10 единични дози, 0,5 ml предварително напълнени спринцовки с 2 игли всяка.
20 единични дози, 0,5 ml предварително напълнени спринцовки с 2 игли всяка.

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:

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**

Merck Sharp & Dohme B.V.

Waarderweg 39

2031 BN Haarlem

Нидерландия

12. НОМЕР(А) НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

EU/1/06/357/007 – опаковка по 1

EU/1/06/357/008 – опаковка по 10

EU/1/06/357/021 – опаковка по 20

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.

17. УНИКАЛЕН ИДЕНТИФИКАТОР — ДВУИЗМЕРЕН БАРКОД

Двуизмерен баркод с включен уникален идентификатор

18. УНИКАЛЕН ИДЕНТИФИКАТОР — ДАННИ ЗА ЧЕТЕНЕ ОТ ХОРА

PC

SN

NN

**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 инжекционна суспензия
i.m.

2. НАЧИН НА ПРИЛОЖЕНИЕ

3. ДАТА НА ИЗТИЧАНЕ НА СРОКА НА ГОДНОСТ

EXP

4. ПАРТИДЕН НОМЕР

Lot

5. СЪДЪРЖАНИЕ КАТО МАСА, ОБЕМ ИЛИ ЕДИНИЦИ

1 доза, 0,5 ml.

6. ДРУГО

MSD

**Б. ЛИСТОВКА
(ФЛАКОН)**

Листовка: информация за потребителя

Gardasil инжекционна суспензия

Адсорбирана ваксина срещу човешки папиломавирус [тип 6, 11, 16, 18] (рекомбинантна)
(Human Papillomavirus Vaccine [Types 6, 11, 16, 18] (Recombinant, adsorbed))

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

- Запазете тази листовка. Може да се наложи да я прочетете отново.
- Ако имате някакви допълнителни въпроси, попитайте Вашия лекар или фармацевт.
- Ако Вие или Вашето дете получите някакви нежелани 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 и за какво се използва
2. Какво трябва да знаете, преди Вие или Вашето дете да получите Gardasil
3. Как се прилага Gardasil
4. Възможни нежелани реакции
5. Как да съхранявате Gardasil
6. Съдържание на опаковката и допълнителна информация

1. Какво представлява Gardasil и за какво се използва

Gardasil е ваксина. Ваксинирането с Gardasil има за цел да Ви предпази от заболявания, причинявани от човешки папиломавирус (HPV) тип 6, 11, 16 и 18.

Тези заболявания включват преканцерозни лезии на женските гениталии (шийка, вулва и вагина); преканцерозни лезии на ануса и генитални кондиломи при мъже и жени; цервикален и анален рак. HPV тип 16 и 18 причиняват приблизително 70 % от случаите на карцином на шийката на матката, 75 %-80 % от случаите на анален рак; 70 % от HPV-свързаните преканцерозни лезии на вулвата и вагината; 80 % от свързаните с HPV случаи на преканцерозни лезии на ануса. HPV тип 6 и 11 са отговорни за приблизително 90 % от случаите на генитални кондиломи.

Gardasil е предназначен да предотвратява тези заболявания. Ваксината не се използва за лечение на HPV-свързани заболявания. Gardasil няма ефект при лица, които вече са имали персистираща инфекция или заболяване, свързано с някой от HPV типове във ваксината. Обаче при лица, които вече са инфектирани с един или повече от ваксиналните типове HPV, Gardasil може все още да предпази от заболяване, свързано с другите HPV типове във ваксината.

Gardasil не може да причини заболяванията, от които предпазва.

Gardasil продуцира типowo-специфични антитела и по време на клинични изпитвания е показал, че предотвратява HPV 6 -, 11-, 16- и 18- свързани заболявания при жени на възраст 16-45 години и при мъже на възраст 16-26 години. Ваксината изработва типowo-специфични антитела и при 9- до 15-годишни деца и юноши.

Gardasil трябва да се използва в съответствие с официалните указания.

2. Какво трябва да знаете, преди Вие или Вашето дете да получите Gardasil

Не трябва да получавате Gardasil, ако:

- Вие или Вашето дете сте алергични (свръхчувствителни) към активните вещества или към някоя от останалите съставки на Gardasil (изброени в “Други съставки” – вижте точка 6).
- Вие или Вашето дете сте получили алергична реакция, след като е била приложена доза Gardasil.
- Вие или Вашето дете страдате от заболяване с висока температура. В същото време, леко повишената температура или инфекция на горните дихателни пътища (например настинка) сама по себе си не е причина за отлагане на ваксинацията.

Предупреждения и предпазни мерки

Говорете с Вашия лекар, фармацевт или медицинска сестра, преди Вие или Вашето дете да бъдете ваксинирани, ако

- имате нарушение на кръвосъсирването (заболяване, поради което кръвенето е повече от нормалното), например хемофилия
- имате отслабена имунна система, например поради генетичен дефект, HIV инфекция или поради лекарства, които влияят върху имунната система.

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

Както при всяка друга ваксина, Gardasil може да не осигури 100 % защита на тези, които се ваксинират.

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

Gardasil не предпазва от всички останали заболявания, които не са причинени от човешки папиломавирус.

Ваксинирането не замества редовните прегледи на шийката на матката. Трябва да продължите да следвате съветите на лекаря за изследване с цитонамазка от шийката на матката, както и предпазните и защитните мерки.

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

Проведени са продължителни клинични проучвания, за да се определи продължителността на защитата. Необходимостта от подсилваща (бустер) доза не е установена.

Други лекарства или ваксини и Gardasil

Gardasil може да се прилага с ваксина срещу хепатит В или бустер ваксина срещу дифтерия (d) и тетанус (T), комбинирана или с коклюш [ацелуларна 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 може да няма оптимален ефект, ако:

- се използва едновременно с лекарства, които потискат имунната система.

В клинични изпитвания прилагането на перорални или други контрацептиви не намалява осигурената от Gardasil защита.

Моля, информирайте Вашия лекар или фармацевт, ако Вие или Вашето дете приемате или наскоро сте приемали други лекарства, включително и такива, отпускани без рецепта.

Бременност, кърмене и фертилитет

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

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

Шофиране и работа с машини

Не са проведени проучвания за ефектите върху способността за шофиране или работа с машини.

Gardasil съдържа натрий

Това лекарство съдържа по-малко от 1 mmol натрий (23 mg) на доза, т.е. може да се каже, че практически не съдържа натрий.

3. Как се прилага Gardasil

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

Ако сте на възраст от 9 до 13 години включително

Gardasil може да се прилага по 2-дозова схема:

- Първа инжекция: на определена дата
- Втора инжекция: 6 месеца след първата инжекция

Ако втората доза от ваксината бъде поставена по-рано от 6 месеца след първата доза, винаги трябва да се постави и трета доза.

Gardasil може също така да се прилага по 3-дозова схема:

- Първа инжекция: на определена дата
- Втора инжекция: 2 месеца след първата инжекция
- Трета инжекция: 6 месеца след първата инжекция

Втората доза трябва да се прилага най-малко един месец след първата доза, а третата доза трябва да се прилага най-малко 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 сте на възраст 14 години и повече

Gardasil трябва да се прилага по 3-дозова схема:

- Първа инжекция: на определена дата
- Втора инжекция: 2 месеца след първата инжекция
- Трета инжекция: 6 месеца след първата инжекция

Втората доза трябва да се прилага най-малко един месец след първата доза, а третата доза трябва да се прилага най-малко 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 да завършат ваксинационния курс с Gardasil.

Gardasil се прилага като инжекция през кожата в мускул (за предпочитане мускул в горната част на ръката или крака).

Ваксината не трябва да се смесва в една и съща спринцовка с никакви други ваксини или разтвори.

Ако сте пропуснали една доза от Gardasil:

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 се прилага като първа доза, курсът на ваксиниране трябва да завърши с Gardasil, а не с друга HPV ваксина.

Ако имате някакви допълнителни въпроси, свързани с употребата на това лекарство, моля, 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 могат да бъдат наблюдавани следните нежелани реакции:

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

Чести (може да засегнат повече от 1 на 100 души), нежеланите реакции на мястото на инжектиране включват: кръвонасядане, сърбеж, болка в крайник. Съобщени са също повишена температура и гадене.

Нечести (може да засегнат до 1 на 100 души): подутина (възел) на мястото на инжектиране.

Редки (може да засегнат по-малко от 1 на 1 000 души): копривна треска (уртикария).

Много рядко (може да засегнат по-малко от 1 на 10 000 души) се съобщава за затруднено дишане (бронхоспазъм).

Когато Gardasil се прилага с комбинирана ваксина срещу дифтерия, тетанус, коклюш (ацелуларна компонента) и полиомиелит (инактивирана) по време на същата визита, има повече случаи на главоболие и оток на мястото на приложение.

Нежеланите лекарствени реакции, съобщавани по време на постмаркетинговата употреба, включват:

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

Съобщени са алергични реакции, които могат да включват затруднено дишане, хрипове (бронхоспазъм), копривна треска и обрив. Някои от тези реакции са тежки.

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), замаяност, повръщане, ставна болка, мускулни болки, необичайна умора или слабост, втрисане, общо неразположение, кървене или посиняване, по-лесно от обичайно и инфекции на кожата на мястото на инжектиране.

Съобщаване на нежелани реакции

Ако получите някакви нежелани лекарствени реакции, уведомете Вашия лекар, фармацевт или медицинска сестра. 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

Да се съхранява на място, недостъпно за деца.

Не използвайте тази ваксина след срока на годност, отбелязан върху етикета на флакона и картонената опаковка (след „Годен до“). 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

Активните вещества са: високо пречистен, неинфекциозен протеин за всеки тип човешки папиломавирус (6, 11, 16 и 18).

1 доза (0,5 ml) съдържа приблизително:

Човешки папиломавирус ¹ тип 6 L1 протеин ^{2,3}	20 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 11 L1 протеин ^{2,3}	40 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 16 L1 протеин ^{2,3}	40 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 18 L1 протеин ^{2,3}	20 микрограма

¹Човешки папиломавирус = HPV.

²L1 протеин под формата на вирусоподобни частици, произведени в дрождеви клетки (*Saccharomyces cerevisiae* CANADE 3C-5 (Щам 1895)) чрез рекомбинантна ДНК технология.

³адсорбирани върху аморфен алуминиев хидроксифосфат сулфат адювант (0,225 милиграма Al).

Аморфен алуминиев хидроксифосфат сулфат е включен в тази ваксина като адювант. Адювантите са вещества, включени в някои ваксини, за да засилят, подобрят и/или удължат защитните ефекти на ваксината.

Другите съставки във ваксиналната суспензия са:

натриев хлорид, хистидин, полисорбат 80 (E433), боракс (E285) и вода за инжекции.

Как изглежда Gardasil и какво съдържа опаковката

1 доза Gardasil инжекционна суспензия съдържа 0,5 ml.

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

Gardasil се предлага в опаковки от 1, 10 или 20 флакона.

Не всички видове опаковки могат да бъдат пуснати на пазара.

Притежател на разрешението за употреба и производител

Merck Sharp & 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
Tél/Tel: +32 (0) 27766211
dpoc_belux@msd.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
Tél/Tel: +32 (0) 27766211
dpoc_belux@msd.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 0)
e-mail@msd.de

Nederland

Merck Sharp & Dohme B.V.
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.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
dpoc_austria@merck.com

España

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

Polska

MSD Polska Sp. z o.o.
Tel.: +48 22 549 51 00
msdpolska@merck.com

France

MSD France
Tél: +33 (0)1 80 46 40 40

Portugal

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

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@msd.com

Ísland

Vistor hf.
Sími: + 354 535 7000

Italia

MSD Italia S.r.l.
Tel: 800 23 99 89 (+39 06 361911)
dpoc.italy@msd.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

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 (Northern Ireland)

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

Дата на последно преразглеждане на листовката ММ/ГГГГ

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

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

Ваксината трябва да се използва както се доставя; не е необходимо да се разрежда или разтваря. Трябва да се прилага пълната препоръчителна доза от ваксината. Неизползваният лекарствен продукт или отпадъчните материали от него трябва да се изхвърлят в съответствие с местните изисквания.

Да се разклати добре преди употреба. Ваксината трябва да се поддържа суспендирана чрез енергично разклащане непосредствено преди употреба.

Лекарствените продукти за парентерално приложение трябва преди прилагане да се проверяват визуално за наличие на частици и промяна в цвета. Изхвърлете продукта, ако съдържа частици или изглежда променен на цвят.

Б ЛИСТОВКА
(ПРЕДВАРИТЕЛНО НАПЪЛНЕНА СПРИНЦОВКА)

Листовка: информация за потребителя

Gardasil инжекционна суспензия в предварително напълнена спринцовка

Адсорбирана ваксина срещу човешки папиломавирус [тип 6, 11, 16, 18] (рекомбинантна)
(Human Papillomavirus Vaccine [Types 6, 11, 16, 18] (Recombinant, adsorbed))

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

- Запазете тази листовка. Може да се наложи да я прочетете отново.
- Ако имате някакви допълнителни въпроси, попитайте Вашия лекар или фармацевт.
- Ако Вие или Вашето дете получите някакви нежелани 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 и за какво се използва
2. Какво трябва да знаете, преди Вие или Вашето дете да получите Gardasil
3. Как се прилага Gardasil
4. Възможни нежелани реакции
5. Как да съхранявате Gardasil
6. Съдържание на опаковката и допълнителна информация

1. Какво представлява Gardasil и за какво се използва

Gardasil е ваксина. Ваксинирането с Gardasil има за цел да Ви предпази от заболявания, причинявани от човешки папиломавирус (HPV) тип 6, 11, 16 и 18.

Тези заболявания включват преканцерозни лезии на женските гениталии (шийка, вулва и вагина); преканцерозни лезии на ануса и генитални кондиломи при мъже и жени; цервикален и анален рак. HPV тип 16 и 18 причиняват приблизително 70 % от случаите на карцином на шийката на матката, 75 %-80 % от случаите на анален рак; 70 % от HPV-свързаните преканцерозни лезии на вулвата и вагината; 80 % от свързаните с HPV случаи на преканцерозни лезии на ануса. HPV тип 6 и 11 са отговорни за приблизително 90 % от случаите на генитални кондиломи.

Gardasil е предназначен да предотвратява тези заболявания. Ваксината не се използва за лечение на HPV-свързани заболявания. Gardasil няма ефект при лица, които вече са имали персистираща инфекция или заболяване, свързано с някой от HPV типове във ваксината. Обаче при лица, които вече са инфектирани с един или повече от ваксиналните типове HPV, Gardasil може все още да предпази от заболяване, свързано с другите HPV типове във ваксината.

Gardasil не може да причини заболяванията, от които предпазва.

Gardasil продуцира типово-специфични антитела и по време на клинични изпитвания е показал, че предотвратява HPV 6 -, 11-, 16- и 18- свързани заболявания при жени на възраст 16 - 45 години и при мъже на възраст 16-26 години. Ваксината изработва типово-специфични антитела и при 9- до 15-годишни деца и юноши.

Gardasil трябва да се използва в съответствие с официалните указания.

2. Какво трябва да знаете, преди Вие или Вашето дете да получите Gardasil

Не трябва да получавате Gardasil, ако:

- Вие или Вашето дете сте алергични (свръхчувствителни) към активните вещества или към някоя от останалите съставки на Gardasil (изброени в “Други съставки” – вижте точка 6).
- Вие или Вашето дете сте получили алергична реакция, след като е била приложена доза Gardasil.
- Вие или Вашето дете страдате от заболяване с висока температура. В същото време, леко повишената температура или инфекция на горните дихателни пътища (например настинка) сама по себе си не е причина за отлагане на ваксинацията.

Предупреждения и предпазни мерки

Говорете с Вашия лекар, фармацевт или медицинска сестра, преди Вие или Вашето дете да бъдете ваксинирани, ако

- имате нарушение на кръвосъсирването (заболяване, поради което кръвенето е повече от нормалното), например хемофилия
- имате отслабена имунна система, например поради генетичен дефект, HIV инфекция или поради лекарства, които влияят върху имунната система.

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

Както при всяка друга ваксина, Gardasil може да не осигури 100 % защита на тези, които се ваксинират.

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

Gardasil не предпазва от всички останали заболявания, които не са причинени от човешки папиломавирус.

Ваксинирането не замества редовните прегледи на шийката на матката. Трябва да продължите да следвате съветите на лекаря за изследване с цитонамазка от шийката на матката, както и предпазните и защитните мерки.

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

Проведени са продължителни клинични проучвания, за да се определи продължителността на защитата. Необходимостта от подсилваща (бустер) доза не е установена.

Други лекарства или ваксини и Gardasil

Gardasil може да се прилага с ваксина срещу хепатит В или бустер ваксина срещу дифтерия (d) и тетанус (T), комбинирана или с коклюш [ацелуларна 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 може да няма оптимален ефект, ако:

- се използва едновременно с лекарства, които потискат имунната система.

В клинични изпитвания прилагането на перорални или други контрацептиви не намалява осигурената от Gardasil защита.

Моля, информирайте Вашия лекар или фармацевт, ако Вие или Вашето дете приемате или наскоро сте приемали други лекарства, включително и такива, отпускани без рецепта.

Бременност, кърмене и фертилитет

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

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

Шофиране и работа с машини

Не са проведени проучвания за ефектите върху способността за шофиране или работа с машини.

Gardasil съдържа натрий

Това лекарство съдържа по-малко от 1 mmol натрий (23 mg) на доза, т.е. може да се каже, че практически не съдържа натрий.

3. Как се прилага Gardasil

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

Ако сте на възраст от 9 до 13 години включително

Gardasil може да се прилага по 2-дозова схема:

- Първа инжекция: на определена дата
- Втора инжекция: 6 месеца след първата инжекция

Ако втората доза от ваксината бъде поставена по-рано от 6 месеца след първата доза, винаги трябва да се постави и трета доза.

Gardasil може също така да се прилага по 3-дозова схема:

- Първа инжекция: на определена дата
- Втора инжекция: 2 месеца след първата инжекция
- Трета инжекция: 6 месеца след първата инжекция

Втората доза трябва да се прилага най-малко един месец след първата доза, а третата доза трябва да се прилага най-малко 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 сте на възраст 14 години и повече

Gardasil трябва да се прилага по 3-дозова схема:

- Първа инжекция: на определена дата
- Втора инжекция: 2 месеца след първата инжекция
- Трета инжекция: 6 месеца след първата инжекция

Втората доза трябва да се прилага най-малко един месец след първата доза, а третата доза трябва да се прилага най-малко 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 да завършат ваксинационния курс с Gardasil.

Gardasil се прилага като инжекция през кожата в мускул (за предпочитане мускул в горната част на ръката или крака).

Ваксината не трябва да се смесва в една и съща спринцовка с никакви други ваксини или разтвори.

Ако сте пропуснали една доза от Gardasil:

Ако пропуснете заплануванa 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 се прилага като първа доза, курсът на ваксиниране трябва да завърши със Gardasil, а не с друга HPV ваксина.

Ако имате някакви допълнителни въпроси, свързани с употребата на това лекарство, моля, 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 могат да бъдат наблюдавани следните нежелани реакции:

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

Чести (може да засегнат повече от 1 на 100 души), нежеланите реакции на мястото на инжектиране включват: кръвонасядане, сърбеж, болка в крайник. Съобщени са също повишена температура и гадене.

Нечести (може да засегнат до 1 на 100 души): подутина (възел) на мястото на инжектиране.

Редки (може да засегнат по-малко от 1 на 1 000 души): копривна треска (уртикария).

Много рядко (може да засегнат по-малко от 1 на 10 000 души) се съобщава за затруднено дишане (бронхоспазъм).

Когато Gardasil се прилага с комбинирана ваксина срещу дифтерия, тетанус, коклюш (ацелуларна компонента) и полиомиелит (инактивирана) по време на същата визита, има повече случаи на главоболие и оток на мястото на приложение.

Нежеланите лекарствени реакции, съобщавани по време на постмаркетинговата употреба, включват:

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

Съобщени са алергични реакции, които могат да включват затруднено дишане, хрипове (бронхоспазъм), копривна треска и обрив. Някои от тези реакции са тежки.

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), замаяност, повръщане, ставна болка, мускулни болки, необичайна умора или слабост, втрисане, общо неразположение, кръвене или посиняване, по-лесно от обичайно и инфекции на кожата на мястото на инжектиране.

Съобщаване на нежелани реакции

Ако получите някакви нежелани лекарствени реакции, уведомете Вашия лекар, фармацевт или медицинска сестра. 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

Да се съхранява на място, недостъпно за деца.

Не използвайте тази ваксина след срока на годност, отбелязан върху етикета на спринцовката и картонената опаковка (след „Годен до“). 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

Активните вещества са: високо пречистен, неинфекциозен протеин за всеки тип човешки папиломавирус (6, 11, 16 и 18).

1 доза (0,5 ml) съдържа приблизително:

Човешки папиломавирус ¹ тип 6 L1 протеин ^{2,3}	20 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 11 L1 протеин ^{2,3}	40 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 16 L1 протеин ^{2,3}	40 микрограма
Човешки папиломавирус ¹ тип 18 L1 протеин ^{2,3}	20 микрограма

¹Човешки папиломавирус = HPV.

²L1 протеин под формата на вирусоподобни частици, произведени в дрождеви клетки (*Saccharomyces cerevisiae* CANADE 3C-5 (Щам 1895)) чрез рекомбинантна ДНК технология.

³адсорбирани върху аморфен алуминиев хидроксифосфат сулфат адювант (0,225 милиграма Al).

Аморфен алуминиев хидроксифосфат сулфат е включен в тази ваксина като адювант.

Адювантите са вещества, включени в някои ваксини, за да засилят, подобрят и/или удължат защитните ефекти на ваксината.

Другите съставки във ваксиналната суспензия са:

натриев хлорид, хистидин, полисорбат 80 (E433), боракс (E285) и вода за инжекции.

Как изглежда Gardasil и какво съдържа опаковката

1 доза Gardasil инжекционна суспензия съдържа 0,5 ml.

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

Gardasil се предлага в опаковки от 1, 10 или 20 предварително напълнени спринцовки.

Не всички видове опаковки могат да бъдат пуснати на пазара.

Притежател на разрешението за употреба и производител

Merck Sharp & 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
Tél/Tel: +32 (0) 27766211
dpoc_belux@msd.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
Tél/Tel: +32 (0) 27766211
dpoc_belux@msd.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 0)
e-mail@msd.de

Nederland

Merck Sharp & Dohme B.V.
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.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
dpoc_austria@merck.com

España

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

Polska

MSD Polska Sp. z o.o.
Tel.: +48 22 549 51 00
msdpolska@merck.com

France

MSD France
Tél: +33 (0)1 80 46 40 40

Portugal

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

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@msd.com

Ísland

Vistor hf.
Sími: + 354 535 7000

Italia

MSD Italia S.r.l.
Tel: 800 23 99 89 (+39 06 361911)
dpoc.italy@msd.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

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 (Northern Ireland)

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

Дата на последно преразглеждане на листовката ММ/ГГГГ

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

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

- Gardasil се предлага в предварително напълнена спринцовка готова за прилагане на интрамускулна инжекция (i.m.), за предпочитане в делтоидната област на горната част на мишницата.
- Ако в опаковката има 2 игли с различна дължина, изберете подходящата игла, за да осигурите i.m. приложение в зависимост от големината и теглото на Вашия пациент.
- Лекарствени продукти за парентерално приложение трябва преди прилагане да се проверяват визуално за наличие на частици и промяна на цвета. Изхвърлете продукта, ако има частици или цветът му е променен. Неизползваният продукт или отпадъчните материали от него трябва да се изхвърлят в съответствие с местните изисквания.

Да се разклати добре преди употреба. Поставете иглата, като въртите по посока на часовниковата стрелка, докато иглата се прикрепи здраво към спринцовката. Приложете цялата доза съгласно стандартния протокол.