

PŘÍLOHA I
SOUHRN ÚDAJŮ O PŘÍPRAVKU

▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychlé získání nových informací o bezpečnosti. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky. Podrobnosti o hlášení nežádoucích účinků viz bod 4.8.

1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU

Voranigo 10 mg potahované tablety
Voranigo 40 mg potahované tablety

2. KVALITATIVNÍ A KVANTITATIVNÍ SLOŽENÍ

Voranigo 10 mg potahované tablety

Jedna potahovaná tableta obsahuje 10 mg vorasidenibu (jako hemihydrát vorasidenib-hemicitrátu).

Pomocná látka se známým účinkem

Jedna potahovaná tableta obsahuje monohydrát laktózy, odpovídající 0,60 mg laktózy (viz bod 4.4).

Voranigo 40 mg potahované tablety

Jedna potahovaná tableta obsahuje 40 mg vorasidenibu (jako hemihydrát vorasidenib-hemicitrátu).

Pomocná látka se známým účinkem

Jedna potahovaná tableta obsahuje monohydrát laktózy, odpovídající 2,39 mg laktózy (viz bod 4.4).

Úplný seznam pomocných látek viz bod 6.1.

3. LÉKOVÁ FORMA

Potahovaná tableta.

Voranigo 10 mg potahované tablety

Bílé až téměř bílé, kulaté tablety o průměru 6 mm, na jedné straně s potiskem "10".

Voranigo 40 mg potahované tablety

Bílé až téměř bílé, podlouhlé tablety o délce 14,8 mm a šířce 6,3 mm, s potiskem "40" na jedné straně.

4. KLINICKÉ ÚDAJE

4.1 Terapeutické indikace

Přípravek Voranigo je jako monoterapie indikován k léčbě převážně postkontrastně se nesyťícího (non-enhancing) astrocytomu nebo oligodendrogliomu 2. stupně s mutací IDH1 R132 nebo IDH2 R172 u dospělých a dospívajících pacientů ve věku 12 let a starších a s tělesnou hmotností alespoň 40 kg, kteří podstoupili pouze chirurgický zákrok a bezprostředně nepotřebují radioterapii nebo chemoterapii (viz bod 5.1).

4.2 Dávkování a způsob podání

Léčbu má zahájit a dohlížet na ni lékař se zkušenostmi s používáním protinádorových léčivých přípravků.

Před užitím přípravku Voranigo musí být u pacientů potvrzena mutace isocitrátdehydrogenázy-1 (IDH1) R132 nebo isocitrátdehydrogenázy-2 (IDH2) R172 pomocí vhodného diagnostického testu. Přítomnost mutace IDH1 R132 nebo IDH2 R172 má být stanovena *in vitro* diagnostickým (IVD) zdravotnickým prostředkem s označením CE a s odpovídajícím účelem použití. Pokud není IVD s označením CE k dispozici, mutace IDH1 R132 nebo IDH2 R172 má být posouzena jiným validovaným testem.

Dávkování

Doporučená dávka přípravku Voranigo u dospělých a dospívajících od 12 let je 40 mg jednou denně pro pacienty s tělesnou hmotností alespoň 40 kg. U pacientů s tělesnou hmotností nižší než 40 kg nelze stanovit žádné doporučení pro dávkování z důvodu nedostatku klinických údajů u této populace.

V léčbě se má pokračovat tak dlouho, dokud je pozorován klinický přínos nebo dokud pacient léčbu nepřestane tolerovat.

Vynechané nebo opožděné dávky

Pokud je dávka vynechána nebo není užita v obvyklou dobu, musí být užita co nejdříve, nejpozději do 6 hodin po vynechané dávce. Další dávka pak má být užita v obvyklou dobu podle pravidelného časového rozvrhu.

Pokud je dávka zpožděna o více než 6 hodin, má být vynechána a další dávka se má užít v obvyklou dobu podle pravidelného časového rozvrhu.

Pokud dojde k vyzvracení dávky, nesmí se užívat náhradní tablety. Tablety mají být užity další den v obvyklou dobu.

Opatření, která je třeba přijmout před podáním, a monitorování

Kompletní krevní obraz a chemické vyšetření krve včetně jaterních enzymů je nutno vyšetřit před zahájením léčby, každé dva týdny po dobu prvních 2 měsíců, a poté jednou měsíčně po dobu prvních 2 let léčby a následně tak, jak to bude klinicky indikováno. Někteří pacienti mohou vyžadovat častější a průběžné sledování (viz bod 4.4).

Úpravy dávky v případě nežádoucích účinků

Na základě individuální bezpečnosti a snášenlivosti může být nutné přerušení nebo snížení dávky. Doporučené úrovně snížení dávky jsou uvedeny v tabulce 1.

Tabulka 1: Doporučené úrovně snížení dávky

Úroveň dávky	Dávka a časový rozvrh	Počet a síla tablet
Počáteční dávka	40 mg jednou denně	Jedna 40mg tableta / jednou denně
První snížení dávky	20 mg jednou denně	Dvě 10mg tablety / jednou denně
Druhé snížení dávky	10 mg jednou denně	Jedna 10mg tableta / jednou denně

Doporučené úpravy dávky přípravku Voranigo a léčba nežádoucích účinků jsou uvedeny v tabulce 2.

Tabulka 2: Doporučené úpravy dávky přípravku Voranigo a léčba nežádoucích účinků

Nežádoucí účinky	Závažnost ^a	Léčba a úpravy dávky
Hepatotoxicita (zvýšení ALT nebo AST) (viz bod 4.4)	Stupeň 1 Zvýšení ALT nebo AST >ULN až 3 x ULN <i>bez</i> současného celkového bilirubinu >2 x ULN	Pokračujte v léčbě přípravkem Voranigo ve stávající dávce. Kontrolujte jaterní enzymy jedenkrát týdně až do zlepšení na <1. stupeň
	Stupeň 2 ALT nebo AST >3 až 5 x ULN <i>bez</i> současného celkového bilirubinu >2 x ULN	<u>První výskyt</u> : Přerušete léčbu přípravkem Voranigo a dvakrát týdně monitorujte jaterní enzymy až do zlepšení na ≤ 1. stupeň nebo výchozí hodnotu. • Zlepšení za ≤ 28 dní, pokračujte s přípravkem Voranigo ve stejné dávce. • Zlepšení za >28 dní, pokračujte s přípravkem Voranigo ve snížené dávce (viz tabulka 1). <u>Recidiva</u> : Přerušete léčbu přípravkem Voranigo a dvakrát týdně monitorujte jaterní enzymy, dokud se neupraví na ≤ 1. stupeň nebo výchozí hodnotu, a obnovte léčbu přípravkem Voranigo ve snížené dávce (viz tabulka 1).
	Stupeň 3 ALT nebo AST >5 až 20 x ULN <i>bez</i> současného celkového bilirubinu >2 x ULN	<u>První výskyt</u> : Přerušete léčbu přípravkem Voranigo a dvakrát týdně monitorujte jaterní enzymy až do zlepšení na ≤ 1. stupeň nebo výchozí hodnotu. • Zlepšení za ≤ 28 dní, pokračujte s přípravkem Voranigo ve snížené dávce (viz tabulka 1). • Pokud nedojde ke zlepšení do ≤ 28 dnů, trvale ukončete léčbu přípravkem Voranigo. <u>Recidiva</u> : Trvale ukončete léčbu přípravkem Voranigo a dvakrát týdně monitorujte jaterní enzymy, dokud se neupraví na ≤ 1. stupeň nebo výchozí hodnotu.
	Stupeň 2 nebo 3 Jakýkoli vzestup ALT nebo AST >3 až 20 x ULN <i>se</i> současným celkovým bilirubinem >2 x ULN, pokud neexistuje jasné alternativní vysvětlení. ^b	Trvale ukončete léčbu přípravkem Voranigo a dvakrát týdně monitorujte jaterní enzymy, dokud se neupraví na ≤ 1. stupeň nebo výchozí hodnotu.
	Stupeň 4 Jakýkoli vzestup ALT nebo AST >20 x ULN	Trvale ukončete léčbu přípravkem Voranigo a dvakrát týdně monitorujte jaterní enzymy, dokud se neupraví na ≤ 1. stupeň nebo výchozí hodnotu.
Jiné nežádoucí účinky	Stupeň 3	<u>První výskyt</u> : Přerušete léčbu přípravkem Voranigo až do zlepšení na ≤ 1. stupeň nebo výchozí hodnotu. • Pokračujte s přípravkem Voranigo ve snížené dávce (viz tabulka 1). <u>Recidiva</u> : Trvale ukončete léčbu přípravkem Voranigo.
	Stupeň 4	Trvale ukončete léčbu přípravkem Voranigo.

Zkratky: ALT = alaninaminotransferáza; AST = asparaginaminotransferáza; ULN = horní hranice normálních hodnot

^a Nežádoucí účinky hodnocené podle kritérií National Cancer Institute Common Terminology Criteria for Adverse Events (NCI-CTCAE) verze 5.0.

^b Pokud je zjištěna alternativní etiologie, zvažte obnovení podávání přípravku Voranigo ve snížené dávce (viz tabulka 1) po úpravě na stupeň 1 nebo na výchozí hodnotu.

Zvláštní skupiny pacientů

Starší osoby

U pacientů ve věku ≥ 65 let není nutná úprava dávky (viz bod 5.2).

Porucha funkce ledvin

U pacientů s poruchou funkce ledvin (odhadovaná rychlost glomerulární filtrace [eGFR] > 40 ml/min/1,73 m²) se nedoporučuje žádná úprava počáteční dávky. Farmakokinetika vorasidenibu a metabolitu AGI-69460 nebyla studována u pacientů s eGFR ≤ 40 ml/min/1,73 m² nebo s poruchou funkce ledvin vyžadující dialýzu. Vorasidenib se nemá používat u pacientů s eGFR ≤ 40 ml/min/1,73 m² nebo u pacientů vyžadujících dialýzu (viz body 4.4 a 5.2).

Porucha funkce jater

U pacientů s lehkou nebo středně těžkou poruchou funkce jater (třída A nebo B dle Childa a Pugh) se nedoporučuje žádná úprava počáteční dávky. Farmakokinetika vorasidenibu a metabolitu AGI-69460 nebyla studována u pacientů s těžkou poruchou funkce jater (třída C dle Childa a Pugh). Vorasidenib má být u pacientů s těžkou poruchou funkce jater používán s opatrností a tato populace pacientů má být pečlivě sledována (viz body 4.4 a 5.2).

Pediatrická populace

Nejsou dostupné žádné klinické údaje u dětí ve věku 12 až < 18 let (viz bod 5.1).

Způsob podání

Přípravek Voranigo je určen k perorálnímu podání.

Tablety se užívají jednou denně, každý den přibližně ve stejnou dobu. Pacienti nesmí jíst nejméně 2 hodiny před a 1 hodinu po užití přípravku Voranigo (viz bod 5.2). Tablety se polykají celé, zapíjejí se sklenicí vody a nesmí se dělit, drtit ani žvýkat, protože nejsou dostupné žádné údaje, které by potvrdily podobnou biologickou dostupnost léčivého přípravku při manipulaci s tabletami.

4.3 Kontraindikace

Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku uvedenou v bodě 6.1.

4.4 Zvláštní upozornění a opatření pro použití

Hepatotoxicita

U pacientů léčených vorasidenibem v pivotní klinické studii nebo v rámci postmarketingových zkušeností byla hlášena léky indukovaná hepatotoxicita, včetně závažných případů jaterního selhání, nekrózy jater a akutní hepatitidy (viz bod 4.8).

Jaterní enzymy (včetně ALT, AST a gama-glutamyltransferázy (GGT)) a celkový bilirubin je nutno vyšetřit před zahájením léčby, každé 2 týdny během prvních 2 měsíců léčby, a poté jednou měsíčně po dobu prvních 2 let léčby a následně tak, jak je klinicky indikováno. Při zvýšení ALT nebo AST ≤ 3 násobek ULN zvažte týdenní sledování. Na základě závažnosti abnormalit jaterních testů léčbu přerušte, snižte dávku nebo léčbu trvale ukončete (viz bod 4.2).

Riziko karcinogenity

Nálezy u zvířat mohou naznačovat potenciální karcinogenní riziko (zejména v játrech, viz bod 5.3). Studie karcinogenity nebyly dosud provedeny a údaje o dlouhodobé klinické bezpečnosti jsou nedostatečné. Riziko karcinogenity u lidí proto nelze vyloučit.

Ženy ve fertilním věku / Antikoncepce

Vorasidenib může při podání těhotné ženě způsobit poškození plodu. U žen ve fertilním věku se před zahájením léčby doporučuje provést těhotenský test. Ženy ve fertilním věku musí během léčby a nejméně 2 měsíce po poslední dávce používat účinnou antikoncepci. Ženám, které plánují počít dítě, je nutno doporučit, aby před zahájením léčby vyhledaly reprodukční poradenství.

Vorasidenib může snižovat koncentraci hormonálních antikoncepčních přípravků, a proto se během léčby a nejméně 2 měsíce po poslední dávce doporučuje souběžné používání bariérové metody antikoncepce (viz body 4.5 a 4.6).

Muži

Muži, jejichž partnerka je ve fertilním věku, musí během léčby a nejméně 2 měsíce po poslední dávce používat účinnou antikoncepci. Mužům je třeba doporučit, aby před léčbou vyhledali radu ohledně kryokonzervace spermatu (viz bod 4.6).

Porucha funkce jater

Bezpečnost a účinnost vorasidenibu nebyla u pacientů s těžkou poruchou funkce jater (třída C dle Childa a Pugh) stanovena. Vorasidenib má být u pacientů s preexistující těžkou poruchou funkce jater (třída C dle Childa a Pugh) používán s opatrností a tato populace pacientů má být pečlivě sledována (viz body 4.2 a 5.2).

Porucha funkce ledvin

Farmakokinetika a bezpečnost vorasidenibu nebyla studována u pacientů s poruchou funkce ledvin ($\text{eGFR} \leq 40 \text{ ml/min/1,73 m}^2$) nebo s poruchou funkce ledvin vyžadující dialýzu. Vorasidenib se nemá užívat u těchto pacientů (viz body 4.2 a 5.2).

Laktóza

Přípravek Voranigo obsahuje laktózu. Pacienti se vzácnými dědičnými problémy s intolerancí galaktózy, úplným nedostatkem laktázy nebo malabsorpcí glukózy a galaktózy nemají tento přípravek užívat.

Sodík

Tento léčivý přípravek obsahuje méně než 1 mmol sodíku (23 mg) v jedné tabletě, to znamená, že je v podstatě "bez sodíku".

4.5 Interakce s jinými léčivými přípravky a jiné formy interakce

Na základě *in vitro* experimentů je vorasidenib silným induktorem prostřednictvím aktivace pregnanového X receptoru (PXR) a může ovlivnit plazmatickou expozici současně podávaných léčivých přípravků, které jsou metabolizovány nebo transportovány enzymy nebo transportéry, jejichž exprese je zprostředkována PXR.

Vliv jiných léčivých přípravků na vorasidenib

Silné inhibitory CYP1A2

Současné podávání vorasidenibu se silnými inhibitory CYP1A2 (fluvoxamin a ciprofloxacin) může zvýšit plazmatickou koncentraci vorasidenibu. Současnému užívání silných inhibitorů CYP1A2 je třeba se vyhnout a během léčby vorasidenibem zvažte alternativní léčbu, která není silným inhibitorem CYP1A2.

Ve studii lékových interakcí *in vivo* se při současném podávání dávky 20 mg vorasidenibu se silným inhibitorem CYP1A2 (500 mg ciprofloxacinu dvakrát denně po dobu 14 dnů) zvýšila maximální plazmatická koncentrace vorasidenibu (C_{max}) o 29 % a plocha pod křivkou plazmatické koncentrace v čase (AUC) o 153 %.

Středně silné induktory CYP1A2

Současné podávání vorasidenibu se středně silnými induktory CYP1A2 (fenytoin a rifampicin) může snížit plazmatickou koncentraci vorasidenibu. Během léčby vorasidenibem zvažte léčbu jiným přípravkem, který není středně silným induktorem CYP1A2.

Přípravky snižující žaludeční kyselost

Po současném podávání vorasidenibu s omeprazolem, který snižuje žaludeční kyselost, nebyly pozorovány žádné klinicky významné rozdíly ve farmakokinetice vorasidenibu.

Vliv vorasidenibu na jiné léčivé přípravky

Substráty enzymů cytochromu P450 (CYP) s úzkým terapeutickým indexem

Současné podávání vorasidenibu se substráty enzymů CYP2B6, CYP2C8, CYP2C9, CYP2C19 nebo CYP3A4 s úzkým terapeutickým indexem (zahrnující mimo jiné amitriptylin, alfentanil, karbamazepin, cyklosporin, dosulepin, everolimus, fentanyl, fosfentyoin, ifosfamid, imipramin, fenobarbital, fenytoin, pimozid, chinidin, sirolimus, takrolimus, tamoxifen, trimipramin, kyselina valproová a warfarin) může snížit plazmatické koncentrace těchto léčivých přípravků. U pacientů užívajících vorasidenib je třeba se vyhnout současnému užívání substrátů těchto enzymů s úzkým terapeutickým indexem.

Citlivé substráty enzymů CYP bez úzkého terapeutického indexu

Současné podávání vorasidenibu s citlivými substráty enzymů CYP2B6, CYP2C8, CYP2C9 nebo CYP3A4 bez úzkého terapeutického indexu (zahrnující mimo jiné bupropion, buspiron, celecoxib, darunavir, ibrutinib, midazolam, repaglinid, sachinavir, tipranavir a triazolam) může snížit plazmatické koncentrace těchto léčivých přípravků. Během léčby vorasidenibem zvažte alternativní léčbu, která není citlivým substrátem těchto enzymů.

Interakce s transportéry

In vitro je vorasidenib inhibitorem proteinu rezistence karcinomu prsu (BCRP; *breast cancer resistance protein*) (viz bod 5.2). Při podávání vorasidenibu se substráty BCRP (zahrnující mimo jiné rosuvastatin) je třeba dbát zvýšené opatrnosti.

Hormonální antikoncepce

Vorasidenib může snižovat koncentraci hormonálních antikoncepčních přípravků, a proto se během léčby a nejméně 2 měsíce po poslední dávce doporučuje souběžné používání bariérové metody antikoncepce (viz body 4.4 a 4.6).

4.6 Fertilita, těhotenství a kojení

Ženy ve fertilním věku / Antikoncepce

U žen ve fertilním věku se před zahájením léčby vorasidenibem doporučuje provést těhotenský test (viz bod 4.4).

Ženy ve fertilním věku a muži s partnerkami ve fertilním věku mají během léčby a nejméně 2 měsíce po poslední dávce používat účinnou antikoncepci. Vzhledem k tomu, že vliv vorasidenibu na metabolismus a účinnost systémově působících hormonálních antikoncepčních přípravků nebyl zkoumán, k zabránění otěhotnění mají být jako druhá forma antikoncepce použity bariérové metody (viz body 4.4 a 4.5).

Těhotenství

Údaje o podávání vorasidenibu těhotným ženám nejsou k dispozici nebo jsou omezené. Studie na zvířatech prokázaly embryofetální vývojovou toxicitu (viz bod 5.3).

Vorasidenib se nemá používat během těhotenství a u žen ve fertilním věku, které nepoužívají antikoncepci. Ženy ve fertilním věku nebo muži s partnerkami ve fertilním věku mají být poučeni o možném riziku pro plod.

Kojení

Není známo, zda se vorasidenib a jeho metabolity vylučují do lidského mateřského mléka. Kojení má být přerušeno během léčby a po dobu nejméně 2 měsíců po poslední dávce.

Fertilita

Nejsou k dispozici žádné údaje o vlivu vorasidenibu na fertilitu u lidí. Nálezy na reprodukčních orgánech byly pozorovány během studií toxicity po opakovaném podávání u samic a samců (viz bod 5.3). Klinický význam těchto účinků není znám. Mužským i ženským pacientům, kteří plánují počít dítě, je třeba doporučit, aby před zahájením léčby vyhledali reprodukční poradenství, a mužise mají poradit ohledně kryokonzervace spermií před zahájením léčby (viz bod 4.4).

4.7 Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje

Vorasidenib nemá žádný nebo má zanedbatelný vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje.

4.8 Nežádoucí účinky

Souhrn bezpečnostního profilu

Nejčastějšími nežádoucími účinky, včetně laboratorních abnormalit, bylo zvýšení ALT (59,3 %), zvýšení AST (45,5 %), zvýšení GGT (37,7 %), únava (36,5 %) a průjem (24,6 %).

Nejčastějšími nežádoucími účinky stupně ≥ 3 bylo zvýšení ALT (9,6 %), zvýšení AST (4,2 %) a zvýšení GGT (3,0 %).

Závažné nežádoucí účinky jaterního selhání v podobě jaterního selhání, autoimunitní hepatitidy a zvýšení ALT se vyskytly u 0,6 % pacientů, kteří užívali přípravek Voranigo.

Trvalé ukončení léčby vorasidenibem z důvodu zvýšení ALT stupně ≥ 3 nebo autoimunitní hepatitidy bylo hlášeno u 3,0 %, respektive 0,6 % pacientů.

K přerušení dávky z důvodu nežádoucího účinku došlo u 18,6 % pacientů léčených vorasidenibem. Nejčastějšími nežádoucími účinky vyžadujícími přerušení dávky bylo zvýšení ALT (14,4 %) a zvýšení AST (6,0 %).

Ke snížení dávky vorasidenibu z důvodu nežádoucího účinku došlo u 9,6 % pacientů. Nejčastějším nežádoucím účinkem vyžadujícím snížení dávky bylo zvýšení ALT (7,8 %).

Seznam nežádoucích účinků v tabulce

Nežádoucí účinky popsané v tomto bodě vycházejí z údajů ze studie (studie INDIGO [n=167]) a z postmarketingových zkušeností s přípravkem Voranigo.

Nežádoucí účinky hlášené u pacientů léčených vorasidenibem jsou uvedeny níže v tabulce 3 podle tříd orgánových systémů dle MedDRA a podle frekvence.

Frekvence jsou definovány jako velmi časté ($\geq 1/10$), časté ($\geq 1/100$ až $< 1/10$), méně časté ($\geq 1/1\,000$ až $< 1/100$), vzácné ($\geq 1/10\,000$ až $< 1/1\,000$), velmi vzácné ($< 1/10\,000$), není známo (z dostupných údajů nelze určit). V rámci každé skupiny frekvencí jsou nežádoucí účinky řazeny podle klesající závažnosti.

Tabulka 3: Nežádoucí účinky hlášené u pacientů léčených vorasidenibem

Třída orgánových systémů	Frekvence	Nežádoucí účinek
Poruchy krve a lymfatického systému	Velmi časté	Snížení počtu trombocytů ^a
Poruchy metabolismu a výživy	Časté	Hyperglykémie
		Snížená chuť k jídlu
		Hypofosfatemie
Poruchy nervového systému	Velmi časté	Závrať
Respirační, hrudní a mediastinální poruchy	Časté	Dyspnoe
Gastrointestinální poruchy	Velmi časté	Průjem
	Časté	Bolest břicha
Poruchy jater a žlučových cest	Velmi časté	Gastroezofageální refluxní choroba
		Zvýšení alaninaminotransferázy ^a
		Zvýšení aspartátaminotransferázy ^a
	Časté	Zvýšení gamaglutamyltransferázy ^a
		Zvýšení alkalické fosfatázy ^a
		Zvýšená hladina bilirubinu v krvi ^a
	Méně časté	Jaterní selhání
		Autoimunitní hepatitida
		Nekróza jater
Celkové poruchy a reakce v místě aplikace	Velmi časté	Léky indukované poškození jater*
		Akutní hepatitida

*Zjištěno během používání po schválení přípravku.

^aLaboratorní abnormalita je definována jako nový výskyt nebo zhoršení o nejméně jeden stupeň oproti výchozí hodnotě, nebo je výchozí hodnota neznámá.

Popis vybraných nežádoucích účinků

Hepatotoxicita

Ve studii INDIGO došlo u 18,6 % ze 167 pacientů léčených vorasidenibem ke zvýšení ALT > 3násobek ULN a u 8,4 % ke zvýšení AST > 3násobek ULN. Z těchto pacientů mělo 1,2 % současné zvýšení ALT nebo AST > 3násobek ULN a celkového bilirubinu > 2násobek ULN. Zvýšení jaterních enzymů a bilirubinu byla přechodná a zlepšila se nebo odezněla po úpravě dávky nebo trvalém ukončení léčby.

(viz body 4.2 a 4.4). Medián doby do nástupu první příhody zvýšení AST a ALT (jakéhokoli stupně) byl 85,0 dní (rozmezí: 14–451 dní) a 57,0 dní (rozmezí: 1–506 dní). Každý z následujících nežádoucích účinků, jaterní selhání, nekróza jater a autoimunitní hepatitida, byl ve studii INDIGO hlášen jednou při užívání vorasidenibu (viz bod 4.4).

Hlášení podezření na nežádoucí účinky

Hlášení podezření na nežádoucí účinky po registraci léčivého přípravku je důležité. Umožňuje to pokračovat ve sledování poměru přínosů a rizik léčivého přípravku. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili podezření na nežádoucí účinky prostřednictvím národního systému hlášení nežádoucích účinků uvedeného v [Dodatku V](#).

4.9 Předávkování

V případě předávkování se toxicita pravděpodobně projeví jako exacerbace nežádoucích účinků spojených s vorasidenibem (viz bod 4.8). Pacienti mají být pečlivě sledováni a má jim být poskytnuta vhodná podpůrná péče (viz body 4.2 a 4.4). Pro předávkování vorasidenibem neexistuje žádné specifické antidotum.

5. FARMAKOLOGICKÉ VLASTNOSTI

5.1 Farmakodynamické vlastnosti

Farmakoterapeutická skupina: Cytostatika; jiná cytostatika
Kód ATC: L01XM04

Mechanismus účinku

Vorasidenib je inhibitor, který cílí na mutované enzymy IDH1 a IDH2. U pacientů s astrocytomech nebo oligodendrogliomech vedou mutace IDH1 a IDH2 k nadprodukci onkogenního metabolitu 2-hydroxyglutarátu (2-HG), což vede k poruše buněčné diferenciace přispívající k onkogenezi. Inhibice mutovaných proteinů IDH1 a IDH2 vorasidenibem tlumí abnormální produkci 2-HG, což vede k diferenciaci maligních buněk a snížení jejich proliferace. Předklinické studie zkoumající schopnost vorasidenibu zmenšit velikost nádoru nebyly provedeny.

Farmakodynamické účinky

Bylo zjištěno, že terapeutická denní dávka vorasidenibu snižuje nádorové koncentrace 2-HG u osob s gliomy s mutací IDH1 nebo IDH2.

Klinická účinnost a bezpečnost

Účinnost a bezpečnost vorasidenibu byla hodnocena ve studii INDIGO, randomizované (1:1), multicentrické, dvojité zaslepené, placebem kontrolované studii fáze 3 u 331 dospělých a dospívajících ve věku ≥ 12 let s tělesnou hmotností ≥ 40 kg. Vhodní pacienti museli mít astrocytom nebo oligodendrogliom 2. stupně podle kritérií WHO z roku 2016 s mutací IDH1 R132 nebo IDH2 R172, jedinou léčbou, kterou podstoupili, byl chirurgický zákrok, včetně biopsie a subtotální resekce nebo totální resekce, a podle názoru zkoušejícího nepotřebovali bezprostředně chemoterapii nebo radioterapii. Do studie byli zařazeni pacienti, kteří měli onemocnění hodnotitelné na MRI, měřitelné a postkontrastně se nesytící (non-enhancing), což potvrdila zaslepená nezávislá kontrolní komise (BIRC; *blinded independent review committee*). Pacienti s centrálně potvrzeným postkontrastně se sytícím (enhancing) onemocněním mohli být do studie zařazeni za předpokladu, že sytění bylo minimální, nenodulární, neměřitelné a nezměnilo se mezi dvěma posledními snímky. Ze studie INDIGO byli vyloučeni pacienti, kteří dříve podstoupili protinádorovou léčbu včetně chemoterapie nebo radioterapie. Stav mutace IDH1 nebo IDH2 byl prospektivně stanoven pomocí testu Oncomine Dx Target Test.

Pacienti byli randomizováni k léčbě vorasidenibem v dávce 40 mg perorálně jednou denně nebo odpovídajícím placebem až do radiografické progresi onemocnění nebo nepřijatelné toxicity. Randomizace byla stratifikována podle lokálního stavu 1p19q (kodelece nebo bez kodelece) a výchozí velikosti nádoru (průměr ≥ 2 cm nebo < 2 cm). Pacienti, kteří byli randomizováni k placebu, mohli přejít na vorasidenib po zdokumentované radiografické progresi onemocnění za předpokladu, že podle názoru zkoušejícího nepotřebovali okamžitou chemoterapii nebo radioterapii.

Primárním ukazatelem účinnosti bylo přežití bez radiografické progresi (PFS) hodnocené komisí BIRC podle modifikovaných kritérií hodnocení odpovědi v neuroonkologii pro gliomy nízkého stupně (Low Grade gliomy) (RANO LGG) (pouze radiografická progresi).

Demografické údaje a charakteristiky onemocnění u pacientů byly v obou léčebných ramenech vyrovnané. U 168 pacientů randomizovaných k léčbě vorasidenibem byl medián věku 41 let (rozmezí: 21 až 71 let), přičemž 98,8 % pacientů bylo ve věku 18-64 let. Jeden pediatrický pacient ve věku 16 let byl randomizován k placebu a žádný pacient mladší 18 let nebyl randomizován k vorasidenibu. Většina pacientů byli muži (60,1 %), 74,4 % byli běloši, 3,0 % Asijci, 1,2 % černoši, 1,2 % ostatní, 19,6 % neuvedeno a 53,6 % mělo skóre výkonnostního stavu dle Karnofského (KPS; *Karnofsky Performance Status*) 100; 45,8 % pacientů mělo skóre KPS 90-80 a 0,6 % mělo skóre KPS 70-60. Většina pacientů měla alespoň 1 předchozí operaci pro gliom (75 %) a 25 % pacientů mělo ≥ 2 předchozí operace. V obou ramenech mělo 95 % pacientů mutaci IDH1 R132 a 5 % mělo mutaci IDH2 R172.

Výsledky účinnosti pro PFS jsou shrnuty v tabulce 4 a na obrázku 1.

Tabulka 4: Výsledky účinnosti studie INDIGO (studie AG881-C-004).

Parametr účinnosti	Voranigo 40 mg denně (n=168)	Placebo (n=163)
Přežití bez progresi (PFS)		
Počet příhod, n (%)		
Progresi onemocnění	47 (28,0)	88 (54,0)
Úmrtí	0	0
Medián PFS, měsíce (95% CI)^a	27,7 (17,0; NE)	11,1 (11,0; 13,7)
Poměr rizik (95% CI)^b	0,39 (0,27; 0,56)	
p-hodnota^c	0,000000067	

Zkratky: CI = interval spolehlivosti; NE = nelze odhadnout;

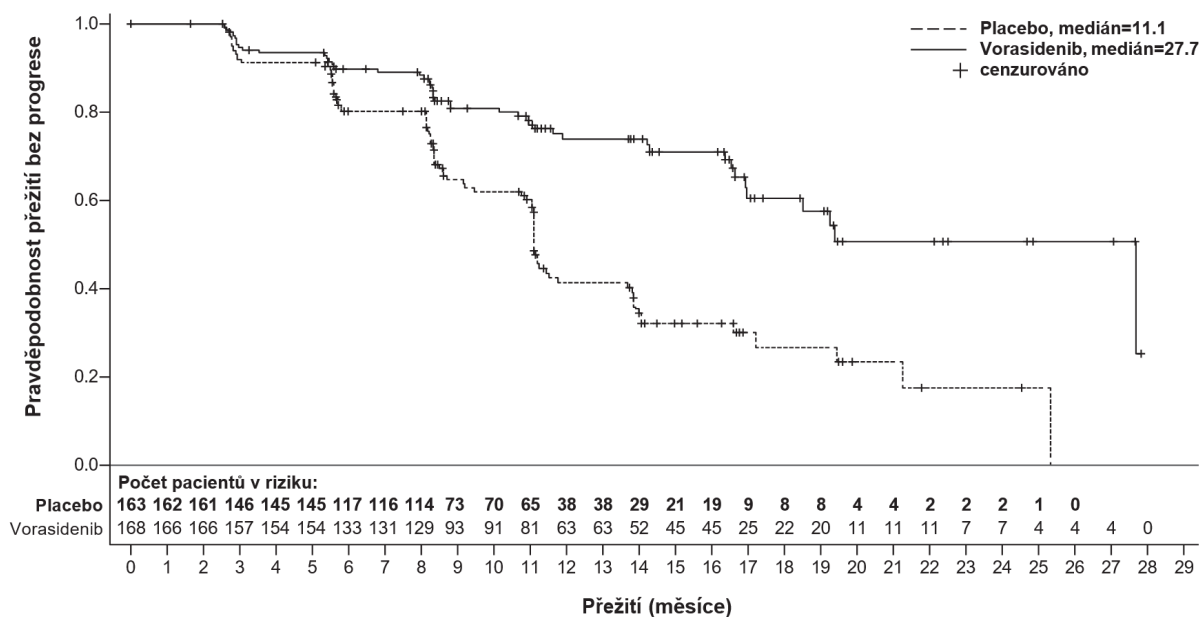
Úplný soubor pro analýzu zahrnoval všechny pacienty, kteří podstoupili randomizaci.

^a 95% interval spolehlivosti pro medián byl vypočten pomocí Brookmeyerovy a Crowleyho metody.

^b Odhadnuto pomocí Coxova modelu proporcionálního rizika upraveného podle následujících stratifikačních faktorů: stav 1p19q a výchozí velikost nádoru.

^c Odhadnuto na základě jednostranného stratifikovaného log-rank testu. PFS bylo testováno na jednostranné α úrovni účinnosti 0,000359 na základě aktualizované hranice účinnosti odpovídající 82% informační frakci.

Obrázek 1: Kaplanova-Meierova křivka přežití bez progresi dle hodnocení BIRC ve studii INDIGO



Aktualizované PFS podle analýzy BIRC, provedené u 96 % (n = 158) příhod, potvrdilo přínos vorasidenibu ve srovnání s placebem (poměr rizik: 0,35 [95% CI: 0,25; 0,49]). Po 24 měsících byla míra přežití bez progresse 59 % (95% CI: 48,4; 67,8) v rameni s vorasidenibem a 26 % (95% CI: 17,9; 35,3) v rameni s placebem. Medián PFS nebyl odhadnutelný (95% CI: 22,1; NE) pro rameno s vorasidenibem a byl 11,4 (95% CI: 11,1; 13,9) měsíců pro placebo.

Pediatrická populace

Dospívající ve věku od 12 do méně než 18 let

Použití vorasidenibu u pacientů ve věku od 12 do méně než 18 let s astrocytmem nebo oligodendrogliomem s mutací IDH1 nebo IDH2 je podpořeno farmakokinetickými údaji, které prokazují, že věk nemá žádný klinicky významný vliv na farmakokinetiku vorasidenibu (viz bod 5.2).

5.2 Farmakokinetické vlastnosti

Farmakokinetika vorasidenibu byla charakterizována u pacientů s gliomem nízkého stupně s mutací IDH1 nebo IDH2 a u zdravých osob. Farmakokinetický profil vorasidenibu je podobný u pacientů s gliomem nízkého stupně a u zdravých osob.

Absorpce

Po podání jedné perorální dávky 40 mg byl medián doby do $C_{\max}$ ($T_{\max}$) pro vorasidenib 2,0 hodiny, geometrický průměr $C_{\max}$ byl 75,4 ng/ml (CV%: 44) a geometrický průměr AUC byl 2,860 h*ng/ml (CV%: 56). V ustáleném stavu byl geometrický průměr $C_{\max}$ vorasidenibu 133 ng/ml (CV%: 73) a geometrický průměr AUC 1,988 h*ng/ml (CV%: 95). U většiny pacientů se druhý vrchol plazmatické koncentrace objevil během 24 hodin po podání léku, ale byl nižší než pozorovaná $C_{\max}$ za 2 hodiny po podání dávky. Přestože absolutní biologická dostupnost nebyla přímo stanovena, odhaduje se, že absorpce vorasidenibu je střední až vysoká pro 40 mg potahované tablety.

Kumulační poměr byl přibližně 3,8 pro $C_{\max}$ a 4,4 pro AUC. Ustálených plazmatických hladin bylo dosaženo po 2 až 3 týdnech při dávkování jednou denně.

Průměrná hodnota $C_{\max}$ a AUC vorasidenibu se zvýšila 3,1násobně, resp. 1,4násobně, pokud byl vorasidenib podáván s jídlem s vysokým obsahem tuku. Podávání vorasidenibu s nízkotučným jídlem vedlo ke zvýšení $C_{\max}$ vorasidenibu o 2,3násobek a AUC o 1,4násobek (viz bod 4.2).

Distribuce

Vorasidenib má průměrný zdánlivý distribuční objem 3,930 l (CV%: 40). Distribuční objem vorasidenibu po podání jedné mikrodávky 0,1 mg intravenózně je 1,110 litru. Frakce navázaných plazmatických proteinů pro vorasidenib a metabolit AGI-69460 byla 97 %, resp. 87 %. Jak vorasidenib, tak AGI-69460 vykazují preferenční vazbu na sérový albumin před alfa-1 kyselým glykoproteinem. Poměr vorasidenibu v krvi k plazmě je 0,87, poměr v krvi k plazmě pro AGI-69460 je 1,38, a poměr vorasidenibu v mozковém nádoru k plazmatické koncentraci je 1,6.

Biotransformace

Vorasidenib je primárně metabolizován prostřednictvím CYP1A2 se zanedbatelným až slabým přispěním CYP2B6, CYP2C8, CYP2C9, CYP2C19, CYP2D6 a CYP3A4/5. Cesty mimo CYP mohou přispívat až z 30 % k metabolické clearance vorasidenibu v játrech.

AGI-69460 je aktivní metabolit rozkladu vorasidenibu. Po jednorázové perorální dávce 40 mg vorasidenibu byla pro metabolit AGI-69460 pozorována T_{max} 336 hodin, pozorovaný geometrický průměr C_{max} byl 3,32 ng/ml (CV%: 55,6) a geometrický průměr AUC_{0-t} byl 1,172 h*ng/ml (CV%: 61). V ustáleném stavu byl pro AGI-69460 geometrický průměr $C_{min,ss}$ 111 ng/ml (CV%: 58) a geometrický průměr AUC_{0-4} v 1. den 2. cyklu byl 190 h*ng/ml (CV%: 90).

Interakce

In vitro má vorasidenib silný indukční účinek na citlivé substráty CYP3A4, a středně silný indukční účinek na citlivé substráty CYP2B6 a CYP2C19 (viz bod 4.5).

Údaje *in vitro* naznačují, že vorasidenib je inhibitorem BCRP. Vorasidenib neinhibuje P-glykoprotein (P-gp) ani jaterní transportér OATP1B1 (polypeptid transportující organické anionty). *In vitro* je AGI-69460 inhibitorem BCRP a OATP1B3.

Vorasidenib není substrátem P-gp, BCRP ani jaterních transportérů OATP1B1 a OATP1B3.

Eliminace

Přibližně 89 % podané radioaktivní dávky vorasidenibu, použité ve formě prášku v tobolce s absolutní biologickou dostupností < 34 %, bylo zachyceno během 44 dnů, z toho 85 % ve stolici a 4,5 % v moči. Většina podané radioaktivity, která byla zachycena ve stolici, představovala nezměněný vorasidenib (55 %), zatímco v moči nebyl zjištěn žádný nezměněný vorasidenib.

Průměrný terminální poločas vorasidenibu je 238 hodin (CV%: 57), efektivní poločas je 63,2 hodin (CV%: 75) a průměrná zjevná clearance je 14,0 l/hod (CV%: 56).

Linearita/nelinearita

Po podání přípravku Voranigo se C_{max} a AUC vorasidenib zvyšují úměrně v rozmezí 10 až 40 mg.

Zvláštní skupiny pacientů

Starší osoby

U starších pacientů ve věku do 75 let nebyly pozorovány žádné klinicky významné účinky na farmakokinetiku vorasidenibu (viz bod 4.2).

Porucha funkce ledvin

Porucha funkce ledvin ($\text{eGFR} > 40 \text{ ml/min/1,73 m}^2$) neměla žádný klinicky významný vliv na farmakokinetiku vorasidenibu. Farmakokinetika vorasidenibu u pacientů s $\text{eGFR} \leq 40 \text{ ml/min/1,73 m}^2$ nebo s poruchou funkce ledvin vyžadující dialýzu není známa.

Porucha funkce jater

Středně těžká porucha funkce jater (třída B dle Childa a Pugh) neměla žádný klinicky významný vliv na farmakokinetiku vorasidenibu a metabolitu AGI-69460. U pacientů se středně těžkou poruchou funkce jater nedošlo ke klinicky relevantním změnám celkových ani volných (nevázaných) koncentrací vorasidenibu (byly pozorovány podobné hodnoty C_{max} vorasidenibu a zvýšení AUC_{0-t} vorasidenibu o 26,0 %, kdežto u AGI-69460 byla pozorována snížená expozice) po podání jedné perorální dávky 20 mg vorasidenibu. Farmakokinetika vorasidenibu a AGI-69460 u pacientů s těžkou poruchou funkce jater (třída C dle Childa a Pugh) není známa (viz body 4.2 a 4.4).

Další

Nebyly pozorovány žádné klinicky významné účinky na farmakokinetiku vorasidenibu v závislosti na věku (16 až 75 let), rase, etnické příslušnosti a tělesné hmotnosti (43,5 až 168 kg). U pacientek byla pozorována 1,6krát vyšší expozice vorasidenibu ve srovnání s pacienty mužského pohlaví.

Pediatrická populace

Farmakokinetické údaje prokázaly, že věk nemá na farmakokinetiku vorasidenibu žádný klinicky významný vliv. Očekává se, že expozice vorasidenibu bude podobná u dospělých a dospívajících pacientů ve věku 12 let a starších.

5.3 Předklinické údaje vztahující se k bezpečnosti

Hlavní cílové toxicity zjištěné během studií toxicity po opakovaném podávání se týkají jater, gastrointestinálního traktu, kůže, ledvin, kosterního svalstva, reprodukčních orgánů a mléčné žlázy.

Vorasidenib nebyl genotoxický v *in vitro* bakteriálním testu reverzní mutace (Amesův test), *in vitro* mikrojaderném testu na lidských lymfocytech a *in vivo* mikrojaderném testu na kostní dřeni potkanů. AGI-69460, jeho hlavní cirkulující metabolit, nebyl genotoxický v Amesově testu, *in vitro* mikrojaderném testu na lidských lymfocytech a *in vivo* mikrojaderném testu na kostní dřeni potkanů a Cometově testu.

Ve 13týdenní studii na opicích byla hyperplazie Kupfferových buněk pozorována při primární pitvě a zhoršila se po období zotavení při 8násobku klinické expozice. Kromě toho nálezy ze studií toxicity u potkanů naznačovaly hormonální poruchy. Takové nálezy mohou naznačovat potenciální karcinogenní riziko. Studie karcinogenity nebyly s vorasidenibem dosud provedeny.

Studie fertility na zvířatech nebyly s vorasidenibem provedeny. Účinky na reprodukční orgány po podání vorasidenibu byly zaznamenány během studií toxicity po opakovaném podávání u potkanů. Nežádoucí účinky na samičí reprodukční orgány zahrnovaly atrofii vaječníků, dělohy, děložního hrdla a pochvy a změny estrálního cyklu. U samců potkanů byly zaznamenány účinky na nadvarlata (buněčné zbytky), semenné vajíčky/prostatu (atrofie) a varlata (hmotnosti, tubulární degenerace). Tyto nálezy byly pozorovány při nejnižší testované dávce 5 mg/kg/den ve 13týdenní studii na potkanech, která vedla k 26násobně vyšší úrovni expozice ve srovnání s expozicí u lidí při denní dávce 50 mg.

Vorasidenib způsobil embryofetální toxicitu u březích potkanů a králíků (vyšší výskyt resorpcí, opožděná osifikace, viscerální malformace ledvin a varlat u potkanů). Tyto účinky se vyskytly při dávkách, které byly vyšší ve srovnání s pacienty, kteří dostávali terapeutickou denní dávku. Poměry expozice při NOAEL pro embryofetální vývoj byly 8,0 až 28,5 u potkanů a 1,1 až 4,9 u králíků, ve dnech březosti 6 a 17 u potkanů a 6 a 19 u králíků.

6. FARMACEUTICKÉ ÚDAJE

6.1 Seznam pomocných látek

Jádro tablety

Mikrokrytalická celulóza (E 460)

Sodná sůl kroskarmelózy

Silicifikovaná mikrokrytalická celulóza (obsahuje mikrokrytalickou celulózu a koloidní bezvodý oxid křemičitý)

Magnesium-stearát (E 470b)

Natrium-laurylsulfát (E 487)

Potahová vrstva tablety

Hypromelóza

Oxid titaničitý (E 171)

Monohydrát laktózy

Makrogol (E 1521)

Potiskový inkoust

Černý oxid železitý (E 172)

Propylenglykol (E 1520)

Hypromelóza (E 464)

6.2 Inkompatibility

Neuplatňuje se.

6.3 Doba použitelnosti

48 měsíců

6.4 Zvláštní opatření pro uchovávání

Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání.

6.5 Druh obalu a obsah balení

Bílá HDPE lahvička s polypropylenovým (PP) dětským bezpečnostním uzávěrem a polyethylenovou (PE) indukční těsnicí vložkou, obsahující tři silikagelová vysoušedla v HDPE nádobkách. Velikost balení: 30 potahovaných tablet.

6.6 Zvláštní opatření pro likvidaci přípravku

Pacienti musí být upozorněni, aby nepolykali silikagelové vysoušedlo, které se nachází v lahvičce s tabletami.

Veškerý nepoužitý léčivý přípravek nebo odpad musí být zlikvidován v souladu s místními požadavky.

7. DRŽITEL ROZHODNUTÍ O REGISTRACI

Les Laboratoires Servier
50, rue Carnot
92284 Suresnes cedex
Francie

8. REGISTRAČNÍ ČÍSLO/REGISTRAČNÍ ČÍSLA

EU/1/25/1912/001
EU/1/25/1912/002

9. DATUM PRVNÍ REGISTRACE/ PRODLOUŽENÍ REGISTRACE

Datum první registrace: 17. září 2025

10. DATUM REVIZE TEXTU

Podrobné informace o tomto léčivém přípravku jsou k dispozici na webových stránkách Evropské agentury pro léčivé přípravky <https://www.ema.europa.eu>.

PŘÍLOHA II

- A. VÝROBCE ODPOVĚDNÝ ZA PROPOUŠTĚNÍ ŠARŽÍ**
- B. PODMÍNKY NEBO OMEZENÍ VÝDEJE A POUŽITÍ**
- C. DALŠÍ PODMÍNKY A POŽADAVKY REGISTRACE**
- D. PODMÍNKY NEBO OMEZENÍ S OHLEDEM NA
BEZPEČNÉ A ÚČINNÉ POUŽÍVÁNÍ LÉČIVÉHO
PŘÍPRAVKU**

A. VÝROBCE ODPOVĚDNÝ ZA PROPOUŠTĚNÍ ŠARŽÍ

Název a adresa výrobce odpovědného za propouštění šarží

Servier (Ireland) Industries Ltd.

Gorey Road

Arklow

Co. Wicklow

Y14 E284

Irsko

B. PODMÍNKY NEBO OMEZENÍ VÝDEJE A POUŽITÍ

Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis s omezením (viz příloha I: Souhrn údajů o přípravku, bod 4.2).

C. DALŠÍ PODMÍNKY A POŽADAVKY REGISTRACE

• Pravidelně aktualizované zprávy o bezpečnosti (PSUR)

Požadavky pro předkládání PSUR pro tento léčivý přípravek jsou uvedeny v seznamu referenčních dat Unie (seznam EURD) stanoveném v článku 107c odst. 7 směrnice 2001/83/ES a jakékoli následné změny jsou zveřejněny na evropském webovém portálu pro léčivé přípravky.

Držitel rozhodnutí o registraci (MAH) předloží první PSUR pro tento léčivý přípravek do 6 měsíců od jeho registrace.

D. PODMÍNKY NEBO OMEZENÍ S OHLEDEM NA BEZPEČNÉ A ÚČINNÉ POUŽÍVÁNÍ LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU

• Plán řízení rizik (RMP)

Držitel rozhodnutí o registraci (MAH) uskuteční požadované činnosti a intervence v oblasti farmakovigilance podrobně popsané ve schváleném RMP uvedeném v modulu 1.8.2 registrace a ve veškerých schválených následných aktualizacích RMP.

Aktualizovaný RMP je třeba předložit:

- na žádost Evropské agentury pro léčivé přípravky,
- při každé změně systému řízení rizik, zejména v důsledku obdržení nových informací, které mohou vést k významným změnám poměru přínosů a rizik, nebo z důvodu dosažení významného milníku (v rámci farmakovigilance nebo minimalizace rizik).

PŘÍLOHA III
OZNAČENÍ NA OBALU A PŘÍBALOVÁ INFORMACE

A. OZNAČENÍ NA OBALU

ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA VNĚJŠÍM OBALU

KRABÍČKA

1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU

Voranigo 10 mg potahované tablety
vorasidenib

2. OBSAH LÉČIVÉ LÁTKY

Jedna potahovaná tableta obsahuje 10 mg vorasidenibu (jako hemihydrát vorasidenib-hemicitrátu).

3. SEZNAM POMOCNÝCH LÁTEK

Obsahuje laktózu. Další informace naleznete v příbalové informaci.

4. LÉKOVÁ FORMA A OBSAH BALENÍ

30 potahovaných tablet

5. ZPŮSOB A CESTA/CESTY PODÁNÍ

Před použitím si přečtěte příbalovou informaci.
Perorální podání.

6. ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ, ŽE LÉČIVÝ PŘÍPRAVEK MUSÍ BÝT UCHOVÁVÁN MIMO DOHLED A DOSAH DĚTÍ

Uchovávejte mimo dohled a dosah dětí.

7. DALŠÍ ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ, POKUD JE POTŘEBNÉ

Vysoušedlo nepolykejte.

8. POUŽITELNOST

EXP

9. ZVLÁŠTNÍ PODMÍNKY PRO UCHOVÁVÁNÍ

**10. ZVLÁŠTNÍ OPATŘENÍ PRO LIKVIDACI NEPOUŽITÝCH LÉČIVÝCH PŘÍPRAVKŮ
NEBO ODPADU Z NICH, POKUD JE TO VHODNÉ**

Nepoužitelné léčivo vraťte do lékárny.

11. NÁZEV A ADRESA DRŽITELE ROZHODNUTÍ O REGISTRACI

Les Laboratoires Servier
50, rue Carnot
92284 Suresnes cedex
Francie

12. REGISTRAČNÍ ČÍSLO/ČÍSLA

EU/1/25/1912/001

13. ČÍSLO ŠARŽE

Lot

14. KLASIFIKACE PRO VÝDEJ

15. NÁVOD K POUŽITÍ

16. INFORMACE V BRAILLOVĚ PÍSMU

Voranigo 10 mg

17. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – 2D ČÁROVÝ KÓD

2D čárový kód s jedinečným identifikátorem.

18. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR - DATA ČITELNÁ OKEM

PC
SN
NN

ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA VNITŘNÍM OBALU**ŠTÍTEK LAHVIČKY****1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU**

Voranigo 10 mg potahované tablety
vorasidenib

2. OBSAH LÉČIVÉ LÁTKY

Jedna potahovaná tableta obsahuje 10 mg vorasidenibu (jako hemihydrát vorasidenib-hemicitrátu).

3. SEZNAM POMOCNÝCH LÁTEK

Obsahuje laktózu. Další informace naleznete v příbalové informaci.

4. LÉKOVÁ FORMA A OBSAH BALENÍ

30 tablet

5. ZPŮSOB A CESTA PODÁNÍ

Před použitím si přečtěte příbalovou informaci.
Perorální podání.

6. ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ, ŽE LÉČIVÝ PŘÍPRAVEK MUSÍ BÝT UCHOVÁVÁN MIMO DOHLED A DOSAH DĚTÍ

Uchovávejte mimo dohled a dosah dětí.

7. DALŠÍ ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ, POKUD JE TO POTŘEBNÉ

Vysoušedlo nepolykejte.

8. POUŽITELNOST

EXP

9. ZVLÁŠTNÍ PODMÍNKY PRO UCHOVÁVÁNÍ

10. ZVLÁŠTNÍ OPATŘENÍ PRO LIKVIDACI NEPOUŽITÝCH LÉČIVÝCH PŘÍPRAVKŮ NEBO ODPADU Z NICH, POKUD JE TO VHODNÉ
--

Nepoužitelné léčivé vraťte do lékárny.

11. NÁZEV A ADRESA DRŽITELE ROZHODNUTÍ O REGISTRACI
--

Les Laboratoires Servier

12. REGISTRAČNÍ ČÍSLO/ČÍSLA

EU/1/25/1912/001

13. ČÍSLO ŠARŽE

Lot

14. KLASIFIKACE PRO VÝDEJ

15. NÁVOD K POUŽITÍ

16. INFORMACE V BRAILLOVĚ PÍSMU
--

17. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR - 2D ČÁROVÝ KÓD
--

18. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR - DATA ČITELNÁ OKEM
--

ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA VNĚJŠÍM OBALU**KRABÍČKA****1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU**

Voranigo 40 mg potahované tablety
vorasidenib

2. OBSAH LÉČIVÉ LÁTKY

Jedna potahovaná tableta obsahuje 40 mg vorasidenibu (jako hemihydrát vorasidenib-hemicitrátu).

3. SEZNAM POMOCNÝCH LÁTEK

Obsahuje laktózu. Další informace naleznete v příbalové informaci.

4. LÉKOVÁ FORMA A OBSAH BALENÍ

30 potahovaných tablet

5. ZPŮSOB A CESTA/CESTY PODÁNÍ

Před použitím si přečtěte příbalovou informaci.
Perorální podání.

6. ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ, ŽE LÉČIVÝ PŘÍPRAVEK MUSÍ BÝT UCHOVÁVÁN MIMO DOHLED A DOSAH DĚTÍ

Uchovávejte mimo dohled a dosah dětí.

7. DALŠÍ ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ, POKUD JE POTŘEBNÉ

Vysoušedlo nepolykejte.

8. POUŽITELNOST

EXP

9. ZVLÁŠTNÍ PODMÍNKY PRO UCHOVÁVÁNÍ

10. ZVLÁŠTNÍ OPATŘENÍ PRO LIKVIDACI NEPOUŽITÝCH LÉČIVÝCH PŘÍPRAVKŮ NEBO ODPADU Z NICH, POKUD JE TO VHODNÉ

Nepoužitelné léčivo vraťte do lékárny.

11. NÁZEV A ADRESA DRŽITELE ROZHODNUTÍ O REGISTRACI

Les Laboratoires Servier
50, rue Carnot
92284 Suresnes cedex
Francie

12. REGISTRAČNÍ ČÍSLO/ČÍSLA

EU/1/25/1912/002

13. ČÍSLO ŠARŽE

Lot

14. KLASIFIKACE PRO VÝDEJ

15. NÁVOD K POUŽITÍ

16. INFORMACE V BRAILLOVĚ PÍSMU

Voranigo 40 mg

17. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – 2D ČÁROVÝ KÓD

2D čárový kód s jedinečným identifikátorem.

18. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR - DATA ČITELNÁ OKEM

PC
SN
NN

ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA VNITŘNÍM OBALU**ŠTÍTEK LAHVIČKY****1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU**

Voranigo 40 mg potahované tablety
vorasidenib

2. OBSAH LÉČIVÉ LÁTKY

Jedna potahovaná tableta obsahuje 40 mg vorasidenibu (jako hemihydrát vorasidenib-hemicitrátu).

3. SEZNAM POMOCNÝCH LÁTEK

Obsahuje laktózu. Další informace naleznete v příbalové informaci.

4. LÉKOVÁ FORMA A OBSAH BALENÍ

30 tablet

5. ZPŮSOB A CESTA PODÁNÍ

Před použitím si přečtěte příbalovou informaci.
Perorální podání.

6. ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ, ŽE LÉČIVÝ PŘÍPRAVEK MUSÍ BÝT UCHOVÁVÁN MIMO DOHLED A DOSAH DĚTÍ

Uchovávejte mimo dohled a dosah dětí.

7. DALŠÍ ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ, POKUD JE TO POTŘEBNÉ

Vysoušedlo nepolykejte.

8. POUŽITELNOST

EXP

9. ZVLÁŠTNÍ PODMÍNKY PRO UCHOVÁVÁNÍ

10. ZVLÁŠTNÍ OPATŘENÍ PRO LIKVIDACI NEPOUŽITÝCH LÉČIVÝCH PŘÍPRAVKŮ NEBO ODPADU Z NICH, POKUD JE TO VHODNÉ
--

Nepoužitelné léčivo vraťte do lékárny.

11. NÁZEV A ADRESA DRŽITELE ROZHODNUTÍ O REGISTRACI
--

Les Laboratoires Servier

12. REGISTRAČNÍ ČÍSLO/ČÍSLA

EU/1/25/1912/002

13. ČÍSLO ŠARŽE

Lot

14. KLASIFIKACE PRO VÝDEJ

15. NÁVOD K POUŽITÍ

16. INFORMACE V BRAILLOVĚ PÍSMU
--

17. JEDINEČNÝ IDENTIFIKAČNÍ KÓD - 2D ČÁROVÝ KÓD
--

18. JEDINEČNÝ IDENTIFIKAČNÍ KÓD - DATA ČITELNÁ OKEM
--

B. PŘÍBALOVÁ INFORMACE

Příbalová informace: informace pro pacienta

Voranigo 10 mg potahované tablety Voranigo 40 mg potahované tablety vorasidenib

▼ Tento přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychlé získání nových informací o bezpečnosti. Můžete přispět tím, že nahlásíte jakékoli nežádoucí účinky, které se u Vás vyskytnou. Jak hlásit nežádoucí účinky je popsáno v závěru bodu 4.

Přečtěte si pozorně celou tuto příbalovou informaci dříve, než začnete tento přípravek užívat, protože obsahuje pro Vás důležité údaje.

- Ponechte si příbalovou informaci pro případ, že si ji budete potřebovat přečíst znovu.
- Máte-li jakékoli další otázky, zeptejte se svého lékaře, lékárníka nebo zdravotní sestry.
- Tento přípravek byl předepsán výhradně Vám. Nedávejte jej žádné další osobě. Mohl by jí ublížit, a to i tehdy, má-li stejné známky onemocnění jako Vy.
- Pokud se u Vás vyskytne kterýkoli z nežádoucích účinků, sdělte to svému lékaři, lékárníkovi nebo zdravotní sestře. Stejně postupujte v případě jakýchkoli nežádoucích účinků, které nejsou uvedeny v této příbalové informaci. Viz bod 4.

Co naleznete v této příbalové informaci

1. Co je přípravek Voranigo a k čemu se používá
2. Čemu musíte věnovat pozornost, než začnete přípravek Voranigo užívat
3. Jak se přípravek Voranigo užívá
4. Možné nežádoucí účinky
5. Jak přípravek Voranigo uchovávat
6. Obsah balení a další informace

1. Co je přípravek Voranigo a k čemu se používá

Co je přípravek Voranigo a jak účinkuje

Přípravek Voranigo je lék proti rakovině, který obsahuje léčivou látku vorasidenib.

Používá se k léčbě rakoviny mozku nazývané astrocytom nebo oligodendrogliom u dospělých a dospívajících ve věku od 12 let a starších, kteří váží alespoň 40 kg, podstoupili operaci jako jedinou léčbu a nepotřebují jinou okamžitou léčbu, jako je radioterapie (ozařování) nebo chemoterapie.

Tento léčivý přípravek se používá pouze v případě, že rakovinné buňky mají změny v genech (mutace), které tvoří proteiny známé jako IDH1 a IDH2. Před zahájením léčby provede lékař test, aby zkontroloval, zda buňky mají tuto mutaci. Proteiny IDH1 a IDH2 hrají důležitou roli při výrobě energie pro buňky a když dojde k mutaci genu IDH1 nebo IDH2, tyto proteiny se změní a nefungují správně. To má za následek změny v buňkách, které mohou vést k rozvoji rakoviny.

Léčivá látka v přípravku Voranigo, vorasidenib, blokuje abnormální proteiny IDH1 a IDH2. U pacientů s astrocytomech nebo oligodendrogliomem (typ rakoviny mozku) tyto proteiny nefungují správně, což způsobuje nadprodukcí látky zvané 2-hydroxyglutarát (2-HG), která hraje roli v procesu přeměny normálních buněk na rakovinné buňky. Blokováním těchto proteinů vorasidenib zastavuje abnormální produkci látky 2-HG, což pomáhá zpomalit nebo zastavit růst rakoviny.

2. Čemu musíte věnovat pozornost, než začnete přípravek Voranigo užívat

Neužívejte přípravek Voranigo

- jestliže jste alergický(á) na vorasidenib nebo na kteroukoli další složku tohoto přípravku (uvedenou v bodě 6).

Upozornění a opatření

Před užitím přípravku Voranigo se poraďte se svým lékařem, lékárníkem nebo zdravotní sestrou:

- jestliže máte problémy s ledvinami
- jestliže máte problémy s játry

Sledování funkce jater

Přípravek Voranigo může ovlivnit funkci jater. Před zahájením léčby přípravkem Voranigo a podle potřeby i v jejím průběhu Vám lékař bude provádět krevní testy, aby ověřil, jak dobře pracují Vaše játra. V případě potřeby lékař může snížit dávku nebo dočasně nebo trvale přerušit léčbu.

Pokud se u Vás objeví kterýkoli z následujících příznaků, které mohou být známkami a příznaky jaterních problémů, ihned to sdělte svému lékaři, lékárníkovi nebo zdravotní sestře:

- zežloutnutí kůže nebo očního bělma (žloutenka).
- tmavá moč (barvy připomínající čaj)
- ztráta chuti k jídlu
- bolest v pravé horní části břicha
- pocit slabosti nebo velké únavy

Těhotenství a antikoncepce

Tento léčivý přípravek může způsobit poškození nenarozeného dítěte během těhotenství. Ženy, které mohou otěhotnět, musí během léčby a alespoň 2 měsíce po jejím ukončení používat účinnou antikoncepci.

Muži, kteří užívají přípravek Voranigo, musí během léčby a ještě alespoň 2 měsíce po jejím ukončení používat účinnou antikoncepci, pokud mají partnerku, která může otěhotnět (viz bod „Antikoncepce u žen a mužů“).

Děti

Tento přípravek **nepodávejte** dětem mladším 12 let. U této věkové skupiny nebyl studován.

Další léčivé přípravky a přípravek Voranigo

Informujte svého lékaře nebo lékárníka o všech lécích, které užíváte, které jste v nedávné době užíval(a) nebo které možná budete užívat. Přípravek Voranigo totiž může ovlivnit způsob, jakým některé jiné léky působí, a některé jiné léky mohou ovlivnit způsob, jakým přípravek Voranigo působí.

Svého lékaře nebo lékárníka informujte zejména v případě, že užíváte kterýkoli z následujících léčivých přípravků uvedených níže:

Následující léčivé přípravky mohou zvýšit riziko nežádoucích účinků přípravku Voranigo zvýšením množství přípravku Voranigo v krvi:

- **Ciprofloxacin** (používaný k léčbě bakteriálních infekcí)
- **Fluvoxamin** (používaný k léčbě deprese)

Následující léčivé přípravky mohou snížit účinnost přípravku Voranigo snížením množství přípravku Voranigo v krvi:

- **Rifampicin** (používaný k léčbě tuberkulózy nebo některých dalších infekcí)
- **Fenytoin** (používaný k léčbě epilepsie)

Přípravek Voranigo může snížit účinnost následujících léčivých přípravků snížením množství těchto přípravků v krvi:

- **Alfentanil** (používá se k anestezii v chirurgii)
- **Karbamazepin, fosfenytoin, fenobarbital, fenytoin** (používané k léčbě záchvatů)
- **Cyklosporin, everolimus, sirolimus, takrolimus** (léky používané po transplantaci orgánů, které pomáhají kontrolovat imunitní reakci vašeho těla)

- **Fentanyl** (používá se při silné bolesti)
- **Pimozid** (používá se k léčbě abnormálních myšlenek a pocitů)
- **Chinidin** (používá se k léčbě abnormálního srdečního rytmu)
- **Ibrutinib, ifosfamid, tamoxifen** (používané k léčbě některých druhů rakoviny)
- **Buspiron** (používaný k léčbě poruch nervového systému a/nebo ke zmírnění úzkosti)
- **Darunavir, sachinavir, tipranavir** (léky používané k léčbě infekce HIV)
- **Midazolam, triazolam** (používá se k podpoře spánku a/nebo ke zmírnění úzkosti)
- **Amitriptylin, dosulepin, imipramin, trimipramin** (používané k léčbě deprese)
- **Bupropion** (používá se jako pomoc k odvykání kouření)
- **Celecoxib** (používaný k léčbě artritidy)
- **Repaglinid** (používaný k léčbě cukrovky)
- **Rosuvastatin** (používaný ke snížení cholesterolu v krvi)
- **Kyselina valproová** (používaná k léčbě epilepsie)
- **Warfarin** (používá se k léčbě krevních sraženin)
- **Hormonální antikoncepce** (léky používané k prevenci otěhotnění, např. antikoncepční pilulky). Viz bod "Antikoncepce u žen a mužů" níže.

Zde uvedené léčivé přípravky nemusí být jediné, které se mohou s přípravkem Voranigo vzájemně ovlivňovat. Před užitím jakéhokoli léčivého přípravku se poraďte se svým lékařem nebo lékárníkem.

Těhotenství

Těhotenství

Přípravek Voranigo se nemá užívat v těhotenství, protože by mohl poškodit nenarozené dítě. Pokud jste žena, která může otěhotnět, lékař Vám před zahájením léčby provede těhotenský test.

Pokud jste těhotná, domníváte se, že můžete být těhotná, nebo plánujete otěhotnět, poraďte se se svým lékařem nebo zdravotní sestrou dříve, než začnete tento přípravek užívat. Pokud během užívání přípravku Voranigo otěhotníte, kontaktujte ihned svého lékaře nebo zdravotní sestru.

Antikoncepce u žen a mužů

Přípravek Voranigo se nemá užívat v těhotenství, protože by mohl poškodit nenarozené dítě. Ženy, které mohou otěhotnět, nebo muži s partnerkami, které můžou otěhotnět, musí během léčby přípravkem Voranigo a nejméně 2 měsíce po poslední dávce používat účinnou antikoncepci, aby zabránili otěhotnění. Přípravek Voranigo může narušit správné působení hormonální antikoncepce (např. antikoncepční pilulky, antikoncepční náplasti nebo implantáty). Pokud Vy nebo Váš partner používáte hormonální antikoncepci, musíte používat také bariérovou metodu (např. kondom nebo pesar), abyste zabránili otěhotnění.

Poraďte se se svým lékařem nebo zdravotní sestrou o vhodných antikoncepčních metodách pro Vás a Vašeho partnera.

Kojení

Není známo, zda přípravek Voranigo přechází do mateřského mléka. Během užívání přípravku Voranigo a nejméně 2 měsíce po poslední dávce nekojte.

Plodnost

Přípravek Voranigo může ovlivnit Vaši schopnost mít dítě. Před zahájením léčby se poraďte se svým lékařem.

Řízení dopravních prostředků a obsluha strojů

Neočekává se, že by přípravek Voranigo ovlivnil Vaši schopnost řídit nebo obsluhovat stroje.

Přípravek Voranigo obsahuje laktózu

Tento léčivý přípravek obsahuje laktózu (obsaženou v mléce nebo mléčných výrobcích). Pokud Vám lékař sdělil, že nesnášíte některé cukry, poraďte se se svým lékařem, než začnete tento léčivý přípravek užívat.

Přípravek Voranigo obsahuje sodík

Tento léčivý přípravek obsahuje méně než 1 mmol (23 mg) sodíku v jedné tabletě, to znamená, že je v podstatě "bez sodíku".

3. Jak se přípravek Voranigo užívá

Vždy užívejte tento přípravek přesně podle pokynů svého lékaře nebo lékárníka. Pokud si nejste jistý(á), poraďte se se svým lékařem nebo lékárníkem.

Doporučená dávka pro dospělé a dospívající (od 12 let) je:

- U pacientů, kteří váží alespoň 40 kg, užívejte **40 mg (jednu 40mg tabletu)** jednou denně.
- Pacienti, kteří váží méně než 40 kg, nemají přípravek Voranigo užívat.

Pokud se u Vás během užívání přípravku Voranigo vyskytnou určité nežádoucí účinky (viz bod 4 "Možné nežádoucí účinky"), může lékař snížit dávku, nebo dočasně nebo trvale ukončit léčbu. Neměňte dávku ani nepřestávejte užívat přípravek Voranigo bez předchozí rady se svým lékařem.

Jak a kdy užívat přípravek Voranigo

- Přípravek Voranigo se užívá ústy jednou denně. Snažte se užívat lék každý den ve stejnou dobu.
- Tabletou spolkněte celou a zapijte ji sklenicí vody. Tabletou nedělte, nedrťte ani nežvýkejte; nemusíte dostat celou dávku, kterou potřebujete, pokud nespolknete celou tabletu.
- Nejméně 2 hodiny před a 1 hodinu po užití tablety nejezte.
- Pokud po užití obvyklé dávky dojde ke zvracení, neužívejte náhradní dávku. Další dávku si vezměte v plánovaném čase.

Vysoušedlo obsažené v lahvičce nepolykejte.

Jestliže jste užil(a) více přípravku Voranigo, jste měl(a)

Pokud omylem užijete příliš mnoho tablet, ihned to sdělte svému lékaři, lékárníkovi nebo zdravotní sestře. Můžete potřebovat neodkladnou lékařskou pomoc.

Jestliže jste zapomněl(a) užít přípravek Voranigo

Dávejte pozor, abyste nevynechal(a) dávku přípravku Voranigo. Pokud se s dávkou opozdíte o méně než 6 hodin, vezměte si ji, jakmile si vzpomenete, a další dávku si vezměte v plánovaném čase. Pokud zmeškáte dávku o více než 6 hodin, tuto dávku vynechejte a užijte další dávku v plánovaném čase.

Jestliže jste přestal(a) užívat přípravek Voranigo

Nepřestávejte užívat přípravek Voranigo, pokud Vám to nedoporučí lékař. Je důležité užívat přípravek Voranigo každý den tak dlouho, jak Vám předepíše lékař.

Máte-li jakékoli další otázky týkající se užívání tohoto přípravku, zeptejte se svého lékaře, lékárníka nebo zdravotní sestry.

4. Možné nežádoucí účinky

Podobně jako všechny léky může mít i tento přípravek nežádoucí účinky, které se ale nemusí vyskytnout u každého. Pokud zaznamenáte kterýkoli z následujících nežádoucích účinků, informujte o tom svého lékaře, lékárníka nebo zdravotní sestru:

Závažné nežádoucí účinky

Pokud se u Vás vyskytnou jakékoli závažné nežádoucí účinky, přestaňte tento přípravek užívat a ihned to sdělte svému lékaři. Lékař může snížit dávku, přerušit léčbu nebo ji zcela ukončit.

Velmi časté (mohou postihnout více než 1 z 10 osob):

- Zvýšené hodnoty jaterních enzymů, naměřené v krevních testech (viz bod 2, Sledování funkce jater).

Méně časté (mohou postihnout až 1 ze 100 osob)

- Stav, kdy imunitní systém Vašeho těla chybně napadá játra (autoimunitní hepatitida); to může vést k poškození jater
- Odumírání jaterních buněk (nekróza jater)
- Neschopnost jater správně fungovat (jaterní selhání)

Není známo (z dostupných údajů nelze určit)

- Znamky a příznaky poškození jater způsobené přípravkem (viz bod 2 „Sledování jaterních funkcí“)
- Náhlý zánět jater (akutní hepatitida)

Další nežádoucí účinky

Velmi časté (mohou postihnout více než 1 z 10 osob):

- Bolest břicha
- Průjem
- Snížený počet krevních destiček (složek, které napomáhají srážení krve) zjištěný krevními testy, který může způsobit krvácení a tvorbu modřin
- Únava
- Závrať (točení hlavy)

Časté (mohou postihnout až 1 z 10 osob):

- Zvýšená hladina bilirubinu v krvi, žluté látky rozkladu krevního barviva (viz bod 2 „Sledování jaterních funkcí“)
- Zvýšená hladina cukru v krvi (hyperglykémie)
- Snížená chuť k jídlu
- Nízká hladina fosfátů v krvi (hypofosfatémie) naměřená v krevních testech, která může způsobit zmatenost nebo svalovou slabost
- Potíže s dýcháním
- Onemocnění, kdy žaludeční kyselina stoupá do jícnu

Hlášení nežádoucích účinků

Pokud se u Vás vyskytne kterýkoli z nežádoucích účinků, sdělte to svému lékaři, lékárníkovi nebo zdravotní sestře. Stejně postupujte v případě jakýchkoli nežádoucích účinků, které nejsou uvedeny v této příbalové informaci. Nežádoucí účinky můžete hlásit také přímo prostřednictvím **národního systému hlášení nežádoucích účinků** uvedeného v [Dodatku V](#).

Nahlášením nežádoucích účinků můžete přispět k získání více informací o bezpečnosti tohoto přípravku.

5. Jak přípravek Voranigo uchovávat

Uchovávejte tento přípravek mimo dohled a dosah dětí.

Neužívejte tento přípravek po uplynutí doby použitelnosti uvedené na štítku lahvičky a krabičky za EXP. Datum použitelnosti se vztahuje k poslednímu dni uvedeného měsíce.

Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání.

Nevyhazujte žádné léčivé přípravky do odpadních vod nebo domácího odpadu. Zeptejte se svého lékárníka, jak naložit s přípravky, které již nepoužíváte. Tato opatření pomáhají chránit životní prostředí.

6. Obsah balení a další informace

Co přípravek Voranigo obsahuje

Léčivou látkou je vorasidenib.

- Voranigo 10 mg: Jedna potahovaná tableta obsahuje 10 mg vorasidenibu (jako hemihydrát vorasidenib-hemicitrátu).
- Voranigo 40 mg: Jedna potahovaná tableta obsahuje 40 mg vorasidenibu (jako hemihydrát vorasidenib-hemicitrátu).

Dalšími složkami jsou:

- Jádru tablety: mikrokrystalická celulóza (E 460), sodná sůl kroskarmelózy, silicifikovaná mikrokrystalická celulóza, magnesium-stearát (E 470b) a natrium-laurylsulfát (E 487).
- Potahová vrstva tablety: hypromelóza, oxid titaničitý (E 171), monohydrát laktózy a makrogol (E 1521).
- Potiskový inkoust: černý oxid železitý (E 172), propylenglykol (E 1520) a hypromelóza (E 464).

Viz bod 2 "Přípravek Voranigo obsahuje laktózu" a "Přípravek Voranigo obsahuje sodík".

Jak přípravek Voranigo vypadá a co obsahuje toto balení

10 mg potahované tablety

- Bílé až téměř bílé, kulaté tablety, na jedné straně s potiskem "10".

40 mg potahované tablety

- Bílé až téměř bílé, podlouhlé tablety, na jedné straně s potiskem "40".

Přípravek Voranigo se dodává v plastové lahvičce s dětským bezpečnostním uzávěrem obsahující 30 potahovaných tablet a 3 nádobky s vysoušedlem. Lahvičky jsou baleny v papírové krabičce. Každá krabička obsahuje 1 lahvičku.

Držitel rozhodnutí o registraci

Les Laboratoires Servier
50, rue Carnot
92284 Suresnes cedex
Francie

Výrobce

Servier (Ireland) Industries Ltd.
Gorey Road
Arklow
Co. Wicklow
Y14 E284
Irsko

Další informace o tomto přípravku získáte u místního zástupce držitele rozhodnutí o registraci:

België/Belgique/Belgien

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

Bulharsko

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

Česká republika

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

Danmark

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

Deutschland

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

Eesti

Servier Laboratories OÜ
Tel:+ 372 664 5040

Ελλάδα

ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
Τηλ: +30 210 939 1000

España

Laboratorios Servier S.L.
Tel: +34 91 748 96 30

Francie

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

Hrvatska

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

Irsko

Servier Laboratories (Ireland) Ltd.
Tel: +353 (0)1 663 8110

Ísland

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

Italia

Servier Italia S.p.A.
Tel: +39 06 669081

Lietuva

UAB Servier Pharma
Tel: +370 (5) 2 63 86 28

Lucembursko/Lucembursko

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

Magyarország

Servier Hungaria Kft.
Tel: +36 1 238 7799

Malta

V.J. Salomone Pharma Ltd
Tel: + 356 21 22 01 74

Nederland

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

Norge

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

Österreich

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

Polska

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

Portugalsko

Servier Portugal, Lda
Tel: +351 21 312 20 00

România

Servier Pharma SRL
Tel: +4 021 528 52 80

Slovenija

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

Slovenská republika

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

Suomi/Finsko

Servier Finland Oy
Puh./Tel: +358 (0)40 901 2978

Κύπρος
C.A. Papaellinas Ltd.
Τηλ: +357 22741741

Sverige
Servier Sverige AB
Tel: +46 (0)8 522 508 00

Latvija
SIA Servier Lotyšsko
Tel: +371 67502039

Tato příbalová informace byla naposledy revidována

Další zdroje informací

Podrobné informace o tomto léčivém přípravku jsou k dispozici na webových stránkách Evropské agentury pro léčivé přípravky <https://www.ema.europa.eu>.

Na webových stránkách Evropské agentury pro léčivé přípravky je tato příbalová informace k dispozici ve všech úředních jazycích EU/EHP.