

Arzneimittel nicht länger zugelassen

ANHANG I

ZUSAMMENFASSUNG DER MERKMALE DES ARZNEIMITTELS

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Dies ermöglicht eine schnelle Identifizierung neuer Erkenntnisse über die Sicherheit. Angehörige von Gesundheitsberufen sind aufgefordert, jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung zu melden. Hinweise zur Meldung von Nebenwirkungen, siehe Abschnitt 4.8.

1. BEZEICHNUNG DES ARZNEIMITTELS

COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva Injektionssuspension
COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert, adsorbiert)

2. QUALITATIVE UND QUANTITATIVE ZUSAMMENSETZUNG

Es handelt sich um eine Mehrdosendurchstechflasche, die 10 Dosen zu je 0,5 ml enthält.

Eine Dosis (0,5 ml) enthält 33 Antigeneinheiten (Antigen Units, AgU) inaktiviertes SARS-CoV-2-Virus^{1,2,3}.

¹ Wuhan-Stamm hCoV-19/Italy/INMI1-isl/2020

² Produziert in Vero-Zellen (Zellen der grünen Meerkatze)

³ Adsorbiert auf Aluminiumhydroxid (insgesamt 0,5 mg Al³⁺) und adjuvantiert mit insgesamt 1 mg CpG 1018 (Cytosin-Phospho-Guanin).

Vollständige Auflistung der sonstigen Bestandteile, siehe Abschnitt 6.1.

3. DARREICHUNGSFORM

Injektionssuspension (Injektion)

Weiß bis nicht reinweiß Suspension (pH 7,5 ± 0,5)

4. KLINISCHE ANGABEN

4.1 Anwendungsgebiete

COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva ist angezeigt für die aktive Immunisierung zur Vorbeugung gegen durch SARS-CoV-2 hervorgerufenen COVID-19 bei Personen zwischen 18 und 50 Jahren.

Dieser Impfstoff muss gemäß den amtlichen Empfehlungen verwendet werden.

4.2 Dosierung und Art der Anwendung

Dosierung

Primäre Impfserie

Personen zwischen 18 und 50 Jahren

COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva wird intramuskulär in einer Impfserie mit 2 Dosen zu je 0,5 ml verabreicht. Die zweite Dosis sollte 28 Tage nach der ersten Dosis verabreicht werden (siehe Abschnitte 4.4 und 5.1).

Es gibt keine Daten zur Austauschbarkeit von COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva mit anderen Impfstoffen gegen COVID-19 zur Vervollständigung der Impfsreihe. Personen, die die erste Dosis COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva erhalten haben, sollten eine zweite Dosis COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva erhalten, um die Impfsreihe zu vervollständigen.

Auffrischdosis

Personen, die die primäre Impfsreihe mit dem COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva oder mit einem adenoviralen COVID-19-Vektorimpfstoff (siehe Abschnitte 4.8 und 5.1) abgeschlossen haben, können eine Auffrischdosis des Impfstoffs von 0,5 ml erhalten. Die Auffrischdosis sollte mindestens 8 Monate nach Abschluss der primären Impfsreihe verabreicht werden.

Kinder und Jugendliche

Die Sicherheit und Immunogenität von COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren ist bisher noch nicht erwiesen. Es liegen keine Daten vor.

Ältere Personen

Die Sicherheit und Immunogenität von COVID-19-Impfstoff Valneva bei Personen ≥ 65 Jahren ist bisher noch nicht erwiesen. Für Personen über 50 Jahren liegen nur sehr begrenzt Daten vor. Siehe auch Abschnitt 4.8.

Art der Anwendung

COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva muss intramuskulär verabreicht werden. Als Injektionsstelle ist der M. deltoideus des Oberarms zu bevorzugen (der nicht dominante Arm ist zu bevorzugen).

Der Impfstoff darf nicht intravaskulär, subkutan oder intradermal injiziert werden.

Der Impfstoff darf nicht in derselben Spritze mit anderen Impfstoffen oder Arzneimitteln gemischt werden.

Vor der Verabreichung des Impfstoffs zu ergreifende Vorsichtsmaßnahmen siehe Abschnitt 4.4.

Anweisungen zur Handhabung und Beseitigung des Impfstoffs siehe Abschnitt 6.6.

4.3 Gegenanzeigen

Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der in Abschnitt 6.1 genannten sonstigen Bestandteile oder hefebasierte Rückstände (d. h. Hefe-DNA, Hefe-Antigene und mannosyliertes rHA) aus dem Herstellungsverfahren des rekombinanten Humanalbumins (rHA).

4.4 Besondere Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung

Rückverfolgbarkeit

Um die Rückverfolgbarkeit biologischer Arzneimittel zu verbessern, müssen die Bezeichnung des Arzneimittels und die Chargenbezeichnung des angewendeten Arzneimittels eindeutig dokumentiert werden.

Überempfindlichkeit und Anaphylaxie

Anaphylaxie-Ereignisse wurden bei Impfstoffen gegen COVID-19 berichtet. Im Fall einer anaphylaktischen Reaktion nach Verabreichung des Impfstoffs müssen angemessene medizinische Behandlung und Überwachung stets verfügbar sein.

Nach der Impfung wird eine engmaschige Überwachung über mindestens 15 Minuten empfohlen. Personen, die auf die erste Dosis COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva mit einer Anaphylaxie reagiert haben, darf keine zweite Dosis verabreicht werden.

Angstbedingte Reaktionen

Angstbedingte Reaktionen, einschließlich vasovagaler Reaktionen (Synkope), Hyperventilation oder stressbedingte Reaktionen können im Zusammenhang mit der Impfung als psychogene Reaktion auf die Injektion mit der Nadel auftreten. Es muss darauf geachtet werden, dass Verletzungen durch Ohnmacht mit entsprechenden Vorsichtsmaßnahmen vorgebeugt wird.

Gleichzeitige Erkrankungen

Bei Personen mit akuter schwerer fieberiger Erkrankung oder akuter Infektion muss die Impfung verschoben werden. Das Vorliegen einer geringfügigen Infektion und/oder eines niedrigen Fiebers ist kein Grund für eine Verzögerung der Impfung.

Thrombozytopenie und Gerinnungsstörungen

Wie bei anderen intramuskulären Injektionen sollte die Impfung an Personen, die mit Antikoagulanzen behandelt werden, sowie an Personen mit Thrombozytopenie oder einer beliebigen Gerinnungsstörung (wie Hämophilie) mit Vorsicht verabreicht werden, da bei diesen Personen das Risiko von Blutungen und Blutergüssen nach einer intramuskulären Verabreichung besteht.

Immunbeeinträchtigte Personen

Die Wirksamkeit, Sicherheit und Immunogenität des Impfstoffs wurde bei immunbeeinträchtigten Personen einschließlich Personen, die mit Immunsuppressiva behandelt werden, nicht beurteilt. Die Wirksamkeit von COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva kann bei Personen, die mit Immunsuppressiva behandelt werden, herabgesetzt sein.

Dauer der Schutzwirkung

Die Dauer der durch den Impfstoff erzielten Schutzwirkung ist unbekannt, da sie derzeit noch in laufenden klinischen Studien ermittelt wird.

Einschränkungen der Effektivität des Impfstoffs

Ein vollständiger Impfschutz besteht erst 14 Tage nach Erhalt der zweiten Dosis. Wie bei allen Impfstoffen erzielen möglicherweise nicht alle mit COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva geimpften Personen eine Schutzwirkung (siehe Abschnitt 5.1).

Sonstige Bestandteile

Kalium

Dieser Impfstoff enthält Kalium, jedoch weniger als 1 mmol (39 mg) Kalium pro Dosis zu 0,5 ml, d. h. er ist nahezu „kaliumfrei“.

Natrium

Dieser Impfstoff enthält weniger als 1 mmol Natrium (23 mg) pro Dosis zu 0,5 ml, d. h. er ist nahezu „natriumfrei“.

4.5 Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstige Wechselwirkungen

Es wurden keine Studien zur Erfassung von Wechselwirkungen durchgeführt.

Die gleichzeitige Verabreichung von COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva mit anderen Impfstoffen wurde nicht untersucht.

4.6 Fertilität, Schwangerschaft und Stillzeit

Schwangerschaft

Es gibt keine Erfahrungen mit der Verwendung von COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva bei Schwangeren. Tierversuche deuten nicht auf direkte oder indirekte schädliche Wirkungen hinsichtlich Schwangerschaft, embryo-fetaler Entwicklung, Entbindung oder postnataler Entwicklung hin (siehe Abschnitt 5.3).

Die Verabreichung von COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva während der Schwangerschaft sollte nur erwogen werden, wenn der potenzielle Nutzen die potenziellen Risiken für Mutter und Fötus überwiegt.

Stillzeit

Es ist unbekannt, ob COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva in die Muttermilch übergeht.

Fertilität

Tierexperimentelle Studien deuten nicht auf direkte oder indirekte schädliche Wirkungen hinsichtlich reproduktiver Toxizität hin (siehe Abschnitt 5.3).

4.7 Auswirkungen auf die Verkehrstüchtigkeit und die Fähigkeit zum Bedienen von Maschinen

COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva hat keinen oder einen zu vernachlässigenden Einfluss auf die Verkehrstüchtigkeit und die Fähigkeit zum Bedienen von Maschinen. Jedoch können einige der in Abschnitt 4.8 aufgeführten Wirkungen die Verkehrstüchtigkeit und die Fähigkeit zum Bedienen von Maschinen vorübergehend beeinträchtigen.

4.8 Nebenwirkungen

Zusammenfassung des Sicherheitsprofils

Die Sicherheit von COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva (VLA2001) wurde anhand einer Zwischenanalyse einer laufenden Studie im Vereinigten Königreich an gesunden erwachsenen Teilnehmern (bzw. Teilnehmern mit stabiler Erkrankung) ab 18 Jahren beurteilt. 2.972 Teilnehmer wurden randomisiert der verblindeten Verabreichung von VLA2001 (n = 1.977) oder dem Vergleichsimpfstoff AZD1222 (n = 995) zugewiesen; 1.040 Teilnehmer im Alter von 18 bis 30 Jahren erhielten VLA2001 offen. Das mittlere Alter der Teilnehmer lag bei 33 Jahren; weniger als 1% war über 50 Jahre alt.

Die am häufigsten berichteten Nebenwirkungen in den Schlüsselstudien waren Druckempfindlichkeit an der Injektionsstelle (76,4%), Ermüdung (57,3%), Schmerzen an der Injektionsstelle (52,9%), Kopfschmerz (40,6%), Muskelschmerz (44,0%) und Übelkeit/Erbrechen (14,8%). Der Großteil der Nebenwirkungen war leicht und klang innerhalb von 2 Tagen nach der Impfung ab. Die Inzidenz und Schwere der Nebenwirkungen waren nach der ersten und zweiten Dosis ähnlich. Sie nahmen mit zunehmendem Alter tendenziell ab.

Nach einer Auffrischdosis wurde eine ähnliche Verträglichkeit wie nach der ersten und zweiten Dosis beobachtet. Die am häufigsten berichteten Nebenwirkungen waren Druckempfindlichkeit an der Injektionsstelle (57,3 %), Schmerzen an der Injektionsstelle (35,0 %), Ermüdung (32,0 %), Muskelschmerz (26,0 %), Kopfschmerz (22,5 %), Übelkeit/Erbrechen (6,4 %) und Fieber/erhöhte Körpertemperatur (2,0 %). Der Großteil der Nebenwirkungen war leicht und klang innerhalb von 2 Tagen nach der Impfung ab.

Eine Auffrischdosis mit VLA2001 war sicher und wurde gut vertragen, unabhängig davon, welcher Impfstoff (VLA2001 oder COVID-19-Impfstoff (ChAdOx1-S [rekombinant]) zuvor angewendet worden war.

Tabellarisierte Liste der Nebenwirkungen

Die berichteten Nebenwirkungen sind nach Systemorganklasse gemäß MedDRA-Datenbank und gemäß den folgenden Häufigkeitseinteilungen aufgeführt:

Sehr häufig ($\geq 1/10$)

Häufig ($\geq 1/100$, $< 1/10$)

Gelegentlich ($\geq 1/1\,000$, $< 1/100$)

Selten ($\geq 1/10\,000$, $< 1/1\,000$)

Sehr selten ($< 1/10\,000$)

Nicht bekannt (Häufigkeit auf Grundlage der verfügbaren Daten nicht abschätzbar)

Tabelle 1. Nebenwirkungen aus Schlüsselstudien

| Systemorganklasse gemäß MedDRA | Häufigkeit | Nebenwirkungen |
|--|--------------|---|
| Erkrankungen des Blutes und des Lymphsystems | Gelegentlich | Lymphadenopathie |
| | Selten | Thrombozytopenie |
| Erkrankungen des Nervensystems | Sehr häufig | Kopfschmerzen |
| | Gelegentlich | Schwindelgefühl, Parästhesien, Dysgeusie, Synkope, Hypoästhesie, Migräne |
| Augenerkrankungen | Selten | Photophobie |
| Gefäßerkrankungen | Selten | Thrombophlebitis |
| Erkrankungen der Atemwege, des Brustraums und des Mediastinums | Häufig | Oropharyngealer Schmerz |
| Gastrointestinale Erkrankungen | Sehr häufig | Übelkeit, Erbrechen |
| | Gelegentlich | Diarrhoe, Abdominalschmerz |
| Erkrankungen der Haut und des Unterhautgewebes | Gelegentlich | Hyperhidrose, Ausschlag |
| | Selten | Urtikaria |
| Skelettmuskulatur- und Bindegewebserkrankungen | Sehr häufig | Myalgie |
| | Gelegentlich | Schmerzen in den Extremitäten, Muskelkrämpfe, Arthralgie |
| Allgemeine Erkrankungen und Beschwerden am Verabreichungsort | Sehr häufig | Erschöpfung, Druckempfindlichkeit an der Injektionsstelle, Schmerzen an der Injektionsstelle |
| | Häufig | Pruritus an der Injektionsstelle, Induration an der Injektionsstelle, Schwellung an der Injektionsstelle, Erythem an der Injektionsstelle, Fieber |
| Untersuchungen | Gelegentlich | Erhöhte Erythrozytensedimentationsrate |

Meldung des Verdachts auf Nebenwirkungen

Die Meldung des Verdachts auf Nebenwirkungen nach der Zulassung ist von großer Wichtigkeit. Sie ermöglicht eine kontinuierliche Überwachung des Nutzen-Risiko-Verhältnisses des Arzneimittels. Angehörige von Gesundheitsberufen sind aufgefordert, jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung über das in [Anhang V](#) aufgeführte nationale Meldesystem anzuzeigen.

4.9 Überdosierung

In den klinischen Studien wurde kein Fall von Überdosierung berichtet.

Im Fall einer Überdosierung wird die Überwachung der Vitalparameter und gegebenenfalls eine symptomatische Behandlung empfohlen.

5. PHARMAKOLOGISCHE EIGENSCHAFTEN

5.1 Pharmakodynamische Eigenschaften

Pharmakotherapeutische Gruppe: Virale Impfstoffe, andere virale Impfstoffe, ATC-Code: J07BX03

Wirkmechanismus

COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva (VLA2001) ist ein gereinigter, inaktivierter und adjuvantierter Ganzvirus-Impfstoff gegen SARS-CoV-2 (Wuhan-Stamm hCoV-19/Italy/INMI1-isl/2020), der in Vero-Zellen gezüchtet wird.

Durch das Herstellungsverfahren für den Impfstoff ist das Virus zur Vermehrung unfähig und präsentiert intakte Spike-Proteine auf der Virenoberfläche. Adjuvantien werden hinzugefügt, um die Stärke der durch den Impfstoff vermittelten Immunantwort zu erhöhen.

Nach der Verabreichung induziert VLA2001 SARS-CoV-2-neutralisierende Antikörper sowie zelluläre Immunantworten (Th1) gegen das Spike-Protein und andere Oberflächenproteine, die zum Schutz gegen COVID-19 beitragen können. Durch Verwendung dieses Impfstoffs ist die zelluläre Immunantwort also nicht auf das S-Protein beschränkt, sondern auch gegen andere Oberflächenantigene von SARS-CoV-2 gerichtet. Es gibt keine Daten zur Induktion einer humoralen Immunreaktion gegen Antigene von SARS-CoV-2 jenseits des S-Proteins bei Menschen.

Pharmakodynamische Wirkungen

Immunogenität

Die Wirksamkeit des COVID-19-Impfstoffs (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva (VLA2001) basiert auf einem Immunobridging-Ansatz von Immunreaktionen auf den zugelassenen Vektorimpfstoff ChAdOx1-S (rekombinant), dessen Impfstoffwirksamkeit nachgewiesen ist.

Primäre Impfserie

Die Immunogenität von COVID-19-Impfstoff Valneva als primäre Impfserie wurde in einer im Vereinigten Königreich durchgeführten randomisierten, beobachterverblindeten, aktiv kontrollierten Studie der Phase III zur Sicherheit und Immunogenität (VLA2001-301) beurteilt. Die Studie verglich VLA2001 mit einem zugelassenen Covid-19-Vektorimpfstoff (ChAdOx1-S [rekombinant]) bei Erwachsenen, wobei auch Personen mit stabiler Erkrankung eingeschlossen waren. Insgesamt wurden 2.975 Teilnehmer im Alter von ≥ 30 Jahren im Verhältnis 2:1 randomisiert und einer 2-Dosen-Impfserie mit VLA2001 ($n = 1.978$) oder COVID-19-Impfstoff (ChAdOx1-S [rekombinant]) ($n = 997$), verabreicht jeweils im Abstand von 28 Tagen, zugewiesen. Zudem wurden 1.042 Teilnehmer im Alter von 18 – 29 Jahren in eine nicht randomisierte Behandlungsgruppe aufgenommen und erhielten VLA2001 offen.

Die Immunogenitäts-Population (IMM) enthielt alle randomisierten und geimpften Teilnehmer, die seronegativ für SARS-CoV-2 waren und mindestens eine beurteilbare Messung des Antikörpertiters nach Impfung aufwiesen.

Es wurden Proben von 990 Teilnehmern, die bei Baseline seronegativ waren, analysiert. Das mittlere Alter in der IMM-Population lag bei ungefähr 36 Jahren und in beiden Gruppen waren mehr Männer als Frauen vertreten (55,3% vs. 44,3% in der Gruppe mit VLA, 58,8% vs. 41,2% in der Gruppe mit

ChAdOx1-S [rekombinant]). Der Großteil der Teilnehmer in beiden Behandlungsgruppen war weiß (95,1% in der Gruppe mit VLA, 93,6% in der Gruppe mit ChAdOx1-S [rekombinant]).

Die „per protocol“(PP)-Population umfasste alle Teilnehmer der IMM-Population, bei denen es zu keinen schweren Verstößen gegen den Prüfplan kam, die die Immunantwort beeinträchtigten (n = 489 der Teilnehmer der Gruppe VLA2001 und n = 498 Teilnehmer der Gruppe mit COVID-19-Impfstoff (ChAdOx1-S [rekombinant]) erfüllten die Kriterien).

Basierend auf den zwei Wochen nach der zweiten Dosis (Tag 43) gemessenen SARS-CoV-2-spezifischen neutralisierenden Antikörpern bestanden die ko-primären Endpunkte im Nachweis i) der Überlegenheit von VLA2001 gegenüber einem Komparator hinsichtlich der geometrischen Mittel der Titer (GMT) in der IMM-Population sowie ii) der Nichtunterlegenheit hinsichtlich der Serokonversionsraten (definiert als 4-facher Anstieg gegenüber Baseline) bei Erwachsenen ab 30 Jahren (PP-Population).

Tabelle 1 zeigt den GMT neutralisierender Antikörper an Tag 43 in der IMM-Population. Alle in diese Analyse aufgenommenen Teilnehmer hatten zu Baseline ND50-Werte unter der Nachweisgrenze.

Tabelle 1: Neutralisierende Antikörper gegen SARS-CoV-2 (ND50) an Tag 1 und Tag 43; ko-primäre Analyse (IMM-Population)

| Behandlungsgruppe | | VLA2001 (n = 492) | COVID-19-Impfstoff (ChAdOx1-S [rekombinant]) (n = 498) | Gesamt (n = 990) |
|-------------------|----------------------------|---------------------------|--|------------------------------|
| Tag 43 | n | 492 | 493 | 985 |
| | GMT (95%-KI) | 803,5 (748,48, 862,59) | 576,6 (543,59, 611,66) | 680,6 (649,40, 713,22) |
| | GMT-Verhältnis (95%-KI) | | | 1,39 (1,25, 1,56) |
| | Mittel | 867,0 | 553,0 | 659,0 |
| | Min., Max. | 31, 12.800 | 66, 12.800 | 31, 12.800 |
| | p-Wert ¹ | | | < 0,0001 |

GMT: Geometrisches Mittel der Titer, GMT-Verhältnis: GMT VLA2001/GMT COVID-19-Impfstoff (ChAdOx1-S [rekombinant]), KI: Konfidenzintervall

¹ p-Wert und KI berechnet anhand eines zweiseitigen t-Tests an log10-transformierten Daten

Tabelle 2 zeigt Serokonversionsraten an Tag 43 in der PP-Population.

Tabelle 2: Anteil der Teilnehmer mit Serokonversion in Bezug auf neutralisierende Antikörper an Tag 43 (PP-Population)

| Behandlungsgruppe | VLA2001 (N = 492) | COVID-19-Impfstoff (ChAdOx1-S [rekombinant]) (N = 498) | Gesamt (N = 990) |
|--|----------------------|--|---------------------|
| Anzahl der Patienten mit geeigneten Proben beim Termin | 456 | 449 | 905 |
| Patienten mit Serokonversion an Tag 43 | | | |
| n (%) | 444 (97,4) | 444 (98,9) | 888 (98,1) |

| | | | |
|-----------------------------------|----------------|----------------|-----------------|
| 95%-KI ¹ | (0,954, 0,986) | (0,974, 0,996) | (0,970, 0,989) |
| p-Wert ² | | | 0,0911 |
| 95%-KI für Differenz ² | | | (-0,033, 0,002) |

KI: Konfidenzintervall

¹ Exaktes 95%-Clopper-Pearson-Konfidenzintervall für den Anteil.

² P-Wert oder zweiseitiges KI für die Differenz der Anteile (VLA2001 minus COVID-19-Impfstoff (ChAdOx1-S [rekombinant])) an Teilnehmern mit Serokonversion bei den einzelnen Terminen.

Hinsichtlich des sekundären Endpunkts waren die x-fachen Anstiege der GMT an Tag 43 im Vergleich zu Baseline 25,9 (95%-KI: 24,14, 27,83) in der Gruppe mit VLA2001 und 18,6 (95%-KI: 17,54, 19,73) in der Gruppe mit COVID-19-Impfstoff (ChAdOx1-S [rekombinant]) ($p < 0,0001$) (IMM-Population, Ergebnisse in PP-Population sind ähnlich).

Ähnlich wie bei den neutralisierenden Antikörpern wurde an Tag 43 ein höherer GMT von S-Protein-bindenden Antikörpern (IgG-ELISA) in der Gruppe mit VLA2001 (GMT 2.361,7 [95%-KI: 2.171,08, 2.569,11]) im Vergleich zur Gruppe mit COVID-19-Impfstoff (ChAdOx1-S [rekombinant]) beobachtet (GMT 2.126,4 [95%-KI: 1.992,42, 2.269,45]) (IMM-Population, Ergebnisse in PP-Population sind ähnlich). An Tag 43 lag die Serokonversion in Bezug auf S-Protein bindende IgG-Antikörper bei 98,0% (95%-KI: 0,963, 0,990) für VLA2001 und 98,8% (95%-KI: 0,974, 0,996) für COVID-19-Impfstoff (ChAdOx1-S [rekombinant]) (IMM-Population, Ergebnisse in PP-Population sind ähnlich). Die Anzahl der Teilnehmer mit ≥ 2 -fachem, ≥ 10 -fachem und ≥ 20 -fachem Anstieg des Titters von S-Protein bindenden Antikörpern an Tag 43 waren in beiden Behandlungsgruppen ähnlich und lagen bei beinahe 100 % für einen ≥ 2 -fachen Anstieg und 90% oder mehr für einen ≥ 10 -fachen und ≥ 20 -fachen Anstieg.

Die zelluläre Immunantwort wurde durch die Induktion breiter T-Zell-Antworten durch VLA2001 demonstriert. Antigenspezifisches Interferon-gamma produzierende T-Zellen waren dabei reaktiv (definiert als normalisierte Spot Forming Units ≥ 6 in einem ELISpot-Test der Interferon-gamma produzierenden T-Zellen) gegen die volle Sequenz des Spike-Proteins bei 74,3%, gegen das Nucleocapsid-Protein bei 45,9%, und gegen das Membranprotein bei 20,3% der Teilnehmer in der PBMC-Untergruppe der IMM-Population an Tag 43 (Ergebnisse in der PP-Population sind ähnlich).

Die nach nur einer Impfung mit VLA2001 gemessenen Antikörperantworten waren niedriger als nach zwei Impfungen mit VLA2001. Das deutet darauf hin, dass die zweite Impfung mit VLA2001 notwendig ist, um robuste Antikörperspiegel bei zu Baseline negativen Patienten zu induzieren.

Zum Zeitpunkt der mittleren Nachbeobachtung von 151 Tagen traten bei Studienteilnehmern, die zwei Dosen VLA2001 erhalten hatten, bei den 18-29 Jährigen 87 (8,4%) symptomatische Fälle von COVID-19 auf (exploratorischer Endpunkt) und bei den ≥ 30 Jährigen 139 (7%) Fälle. 60 (6%) Fälle traten bei Teilnehmern auf, die zwei Dosen COVID-19-Impfstoff (ChAdOx1-S [rekombinant]) erhielten. Alle symptomatischen Fälle von COVID-19 wurden vom Prüfarzt als leicht bis mittelschwer beurteilt. Es gab keine schweren Fälle von COVID-19.

Auffrischdosis

Die Sicherheit und Immunogenität einer einzelnen Auffrischdosis VLA2001 wurde im Auffrisch-Teil der Studie VLA2001-301 bei Teilnehmern ≥ 18 Jahren beurteilt. Insgesamt erhielten 958 Teilnehmer ($n = 712$ erhielten VLA2001 und $n = 246$ erhielten COVID-19-Impfstoff (ChAdOx1-S [rekombinant]) als primäre Impfsreihe) eine Auffrischdosis VLA2001 ungefähr 8 Monate nach Abschluss der primären 2-Dosen-Impfsreihe.

In den Tabellen 3 und 4 sind die geometrischen mittleren Anstiege (GMFR) der SARS-CoV-2-spezifischen neutralisierenden Antikörper nach 14 Tagen nach der Auffrischimpfung zusammengefasst im Vergleich zum Zeitpunkt vor der Auffrischimpfung (Tabelle 3) bzw. im Vergleich zu Tag 43 der Studie, d. h. 2 Wochen nach der zweiten Dosis der primären Impfsreihe.

(Tabelle 4). Die Titer der neutralisierenden Antikörper stiegen sowohl bei den Teilnehmern mit primärer VLA2001-Impfserie als auch bei den Teilnehmern mit primärer COVID-19-Impfstoff (ChAdOx1-S [rekombinant])-Impfserie im Zeitraum von vor bis 2 Wochen nach der Auffrischimpfung und die Titer waren 2 Wochen nach der Auffrischdosis höher als 2 Wochen nach der zweiten Dosis der primären Impfserie (d. h. an Tag 43).

Table 3: GMFRs der SARS-CoV-2-spezifischen neutralisierenden Antikörper 2 Wochen nach der Auffrischdosis im Vergleich zu vor der Auffrischdosis (Immunogenität in der Auffrischpopulation)

| Primäre Impfserie der Gruppe | Primäre Impfserie mit VLA2001 N = 712 | Primäre Impfserie mit COVID-19-Impfstoff (ChAdOx1-S [rekombinant]) N = 246 | Alle N = 958 |
|------------------------------|--|---|------------------|
| n | 152 | 83 | 235 |
| GMFR (95 % KI) | 27,7 (20,0; 38,5) | 3,0 (2,2; 4,0) | 12,6 (9,6; 16,5) |
| Median | 45,2 | 2,8 | 11,3 |
| Min, Max | 0,4; 1448,2 | 0,1; 181,0 | 0,1; 1448,2 |

Table 4: GMFRs der SARS-CoV-2-spezifischen neutralisierenden Antikörper 2 Wochen nach der Auffrischdosis im Vergleich zu Tag 43 (Immunogenität in der Auffrischpopulation)

| Primäre Impfserie der Gruppe | Primäre Impfserie mit VLA2001 N = 712 | Primäre Impfserie mit COVID-19-Impfstoff (ChAdOx1-S [rekombinant]) N = 246 | Alle N = 958 |
|------------------------------|--|---|-----------------|
| n | 150 | 83 | 233 |
| GMFR (95 % KI) | 3,6 (2,8; 4,7) | 1,6 (1,1; 2,2) | 2,7 (2,2; 3,3) |
| Median | 4,0 | 1,4 | 2,8 |
| Min, Max | 0,1; 362,0 | 0,1; 64,0 | 0,1; 262,0 |

KI = Konfidenzintervall; GMFR = geometrischer mittlerer Anstieg; Max = Maximum; Min = Minimum; N = Anzahl der Teilnehmer mit Auffrischdosis; n = Anzahl Teilnehmer mit auswertbaren Ergebnissen

Das Auftreten von symptomatischen COVID-19-Fällen (exploratorischer Endpunkt) war nach der Auffrischimpfung nicht signifikant unterschiedlich zwischen den Teilnehmern, die als primäre Impfserie eine 2-Dosen-Impfserie mit VLA2001 (8,7 %; 95 % KI: 6,7, 11,0) bzw. mit COVID-19-Impfstoff (ChAdOx1-S [rekombinant]) (14,2 %; 95 % KI: 10,1, 19,2) erhalten hatten. Alle symptomatischen COVID-19-Fälle wurden vom Prüfarzt als leicht oder mittelschwer beurteilt. Es gab keine schweren Fälle von COVID-19.

Kinder und Jugendliche

Die Europäische Arzneimittel-Agentur hat für COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva eine Zurückstellung von der Verpflichtung zur Vorlage von Ergebnissen zu Studien in einer oder mehreren pädiatrischen Altersklassen in der Vorbeugung gegen COVID-19 gewährt (siehe Abschnitt 4.2 bzgl. Informationen zur Anwendung bei Kindern und Jugendlichen).

5.2 Pharmakokinetische Eigenschaften

Nicht zutreffend.

5.3 Präklinische Daten zur Sicherheit

Basierend auf den durchgeführten konventionellen Studien zur Toxizität bei wiederholter Gabe und zur Reproduktions- und Entwicklungstoxizität lassen die präklinischen Daten keine besonderen Gefahren für den Menschen erkennen.

Toxizität bei wiederholter Gabe

Die intramuskuläre Verabreichung des Impfstoffs zu drei Zeitpunkten im Abstand von je 2 Wochen (Tag 1, 15 und 29) wurde von Ratten gut vertragen. Die Studie zeigte mikroskopische Befunde, die nach einem dreiwöchigen behandlungsfreien Zeitraum weiterhin vorlagen, wobei die verringerte Inzidenz an den Verabreichungsstellen und der Milz verglichen mit der Inzidenz vor dem behandlungsfreien Zeitraum auf eine teilweise Genesung hindeutet. Die Beobachtungen können als physiologische und immunologische Antwort auf den Impfstoff angesehen werden.

Genotoxizität/Karzinogenität

Es wurden keine Studien zur Genotoxizität oder Karzinogenität durchgeführt. Es wird nicht davon ausgegangen, dass die Bestandteile des Impfstoffs genotoxisches Potenzial aufweisen.

Reproduktionstoxizität

Eine Studie zur Reproduktionstoxizität, in der VLA2001 bei weiblichen Han Wistar-Ratten untersucht wurde, zeigte, dass VLA2001 keine Auswirkungen auf die reproduktiven Parameter, die Geburt oder die Entwicklung der Föten hatte. Es liegen keine Daten zur Plazentagängigkeit des Impfstoffs oder dem Übergang in die Milch vor.

6. PHARMAZEUTISCHE ANGABEN

6.1 Liste der sonstigen Bestandteile

Natriumchlorid
Natriumdihydrogenphosphat wasserfrei (E339)
Monokaliumphosphat wasserfrei (E340)
Kaliumchlorid (E508)
Wasser für die Injektion

Rekombinantes Humanalbumin (rHA), hergestellt in Hefe (Saccharomyces cerevisiae).

Adjuvantien siehe Abschnitt 2.

6.2 Inkompatibilitäten

Das Arzneimittel darf nicht mit anderen Arzneimitteln gemischt oder verdünnt werden.

6.3 Dauer der Haltbarkeit

Ungeöffnete Mehrdosendurchstechflaschen

21 Monate bei Lagerung im Kühlschrank (2 °C – 8 °C)

Nach dem ersten Öffnen

- entweder bis zu 6 Stunden bei Lagerung unter 25 °C
- oder bis zu 48 Stunden bei Lagerung zwischen 2 und 8 °C und höchstens 2,5 Stunden bei Raumtemperatur (15 – 25 °C)

Nicht einfrieren.

Die chemische und physische Gebrauchsstabilität des Impfstoffs wurde für einen Zeitraum von 6 Stunden in der Mehrdosendurchstechflasche bei Lagerung unter 25 °C oder für bis zu 48 Stunden bei Lagerung zwischen 2 und 8 °C und höchstens 2,5 Stunden bei Raumtemperatur (15 – 25 °C) demonstriert. Nach diesem Zeitraum muss die Mehrdosendurchstechflasche entsorgt werden.

COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva enthält keine Konservierungsstoffe. Zur Entnahme der Dosen aus der Mehrdosendurchstechflasche müssen aseptische Techniken angewendet werden. Aus mikrobiologischer Sicht muss der Impfstoff nach dem ersten Öffnen (erstes Durchstechen mit der Nadel) umgehend verwendet werden. Wird er nicht umgehend verwendet, ist der Anwender für die Dauer und Bedingungen der Aufbewahrung während des Gebrauchs verantwortlich.

6.4 Besondere Vorsichtsmaßnahmen für die Aufbewahrung

Ungeöffnete Mehrdosendurchstechflasche

Im Kühlschrank lagern (2°C - 8°C).

Nicht einfrieren.

Mehrdosendurchstechflasche im Umkarton aufbewahren, um den Inhalt vor Licht zu schützen.

Ungeöffneter COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva ist für insgesamt 6 Stunden bei 25 °C stabil. Dies ist keine empfohlene Umgebungsbedingung für die Lagerung oder den Versand, kann aber als Richtlinie für Entscheidungen hinsichtlich der Verwendung im Fall kurzzeitiger Temperaturabweichungen während der Lagerung bei 2 °C – 8 °C dienen.

Aufbewahrungsbedingungen nach Anbruch des Arzneimittels, siehe Abschnitt 6.3.

6.5 Art und Inhalt des Behältnisses

5 ml Injektionssuspension in einer Mehrdosendurchstechflasche (Glasart 1) mit Stopfen (Flurotec-beschichtetes Bromobutyl) und Aluminiumversiegelung mit einer Flip-off-Kappe aus Kunststoff.

Jede Durchstechflasche enthält 10 Dosen zu je 0,5 ml.

Packungsgröße: 10 Mehrdosendurchstechflaschen.

6.6 Besondere Vorsichtsmaßnahmen für die Beseitigung und sonstige Hinweise zur Handhabung

Der Impfstoff muss von einer geschulten medizinischen Fachkraft unter Anwendung aseptischer Techniken vorbereitet und verabreicht werden, um die Sterilität jeder Dosis zu gewährleisten.

Lagerung und Handhabung

- Der Impfstoff wird gebrauchsfertig geliefert.
- Ungeöffnete Mehrdosendurchstechflaschen sollten bei 2 °C bis 8 °C aufbewahrt werden. Mehrdosendurchstechflasche im Umkarton aufbewahren, um den Inhalt vor Licht zu schützen.
- Während des Gebrauchs kann der Impfstoff bei 2 °C bis 25 °C aufbewahrt werden.
- Nach dem ersten Durchstechen (Öffnung) bei Lagerung unter 25 °C innerhalb von 6 Stunden verwenden oder innerhalb von bis zu 48 Stunden, wenn der Impfstoff bei 2 bis 8 °C und höchstens 2,5 Stunden lang bei Raumtemperatur (15 – 25 °C) gelagert wird. Datum und Uhrzeit der ersten Öffnung auf dem Etikett der Durchstechflasche vermerken.
- Wenn dieser Impfstoff nach dem ersten Durchstechen nicht innerhalb der oben genannten Zeiträume verwendet wird, muss er entsorgt werden.

Vorbereitung

- Vor dem Gebrauch mehrmals schwenken, um eine gleichmäßige Suspension zu erhalten. Nicht schütteln.
- Der Impfstoff muss vor Verabreichung mittels Sichtprüfung auf Fremdkörperteilchen und Verfärbungen überprüft werden. Bei Verfärbungen oder Vorhandensein von Fremdkörperteilchen entsorgen.
- COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva darf nicht mit anderen Arzneimitteln vermischt oder in derselben Spritze verdünnt werden.

Verabreichung

- Den Stopfen der Durchstechflasche unter Anwendung aseptischer Techniken mit einem antiseptischen Einwegtupfer reinigen.
- Für jede Person eine separate sterile Kanüle und Spritze zur Verabreichung verwenden.
- Spritze und/oder Kanülenkombination mit geringem Totvolumen verwenden. Das kombinierte Totvolumen für alle Dosen muss ≤ 30 Mikroliter (μl) betragen, um 10 Dosen zu entnehmen. Die Vorrichtung muss für die intramuskuläre Injektion geeignet sein und eine Kanülengröße von maximal 21 Gauge aufweisen.
- Bei Verwendung standardmäßiger Spritzen und Kanülen mit kombiniertem Totvolumen über 30 Mikroliter reicht das Volumen gegebenenfalls nicht aus, um eine zehnte Dosis aus einer Durchstechflasche zu entnehmen.
- 0,5 ml Impfstoff aufziehen.
- Als Injektionsstelle ist der Muskel des Oberarms zu bevorzugen.
- Der Impfstoff darf nicht intravaskulär, subkutan oder intradermal injiziert werden.
- Wenn das in der Durchstechflasche verbleibende Restvolumen nicht für eine volle Dosis von 0,5 ml ausreicht, muss die Durchstechflasche und etwaiges Restvolumen entsorgt werden.
- Es dürfen keinesfalls Impfstoffreste aus verschiedenen Durchstechflaschen zusammengeführt werden.

Beseitigung

Nicht verwendetes Arzneimittel oder Abfallmaterial ist entsprechend den nationalen Anforderungen zu beseitigen.

7. INHABER DER ZULASSUNG

Valneva Austria GmbH
Campus Vienna Biocenter 3
1030 Wien
Österreich

8. ZULASSUNGSNUMMER(N)

EU/1/21/1624/001

9. DATUM DER ERTEILUNG DER ZULASSUNG/VERLÄNGERUNG DER ZULASSUNG

Datum der Erteilung der Zulassung: 24. Juni 2022

10. STAND DER INFORMATION

Ausführliche Informationen zu diesem Arzneimittel sind auf den Internetseiten der Europäischen Arzneimittel-Agentur <http://www.ema.europa.eu> verfügbar.

Arzneimittel nicht länger zugelassen

ANHANG II

- A. HERSTELLER DES WIRKSTOFFS/DER WIRKSTOFFE BIOLOGISCHEN URSPRUNGS UND HERSTELLER, DER (DIE) FÜR DIE CHARGENFREIGABE VERANTWORTLICH IST (SIND)**
- B. BEDINGUNGEN ODER EINSCHRÄNKUNGEN FÜR DIE ABGABE UND DEN GEBRAUCH**
- C. SONSTIGE BEDINGUNGEN UND AUFLAGEN DER GENEHMIGUNG FÜR DAS INVERKEHRBRINGEN**
- D. BEDINGUNGEN ODER EINSCHRÄNKUNGEN FÜR DIE SICHERE UND WIRKSAME ANWENDUNG DES ARZNEIMITTELS**

A. HERSTELLER DES WIRKSTOFFS/DER WIRKSTOFFE BIOLOGISCHEN URSPRUNGS UND HERSTELLER, DER (DIE) FÜR DIE CHARGENFREIGABE VERANTWORTLICH IST (SIND)

Name und Anschrift des (der) Hersteller(s) des Wirkstoffs/der Wirkstoffe biologischen Ursprungs

Valneva Scotland Limited
Oakbank Park Road
Livingston EH53 OTG
Schottland, Vereinigtes Königreich

Oder

IDT Biologika GmbH
Am Pharmapark
06861 Dessau-Rosslau
Deutschland

Name und Anschrift des (der) Hersteller(s), der (die) für die Chargenfreigabe verantwortlich ist (sind)

Valneva Sweden AB
Gunnar Asplunds Allé 16
171 69 Solna
Schweden

Oder

Valneva Austria GmbH
Campus Vienna Biocenter 3
1030 Wien
Österreich

In der Druckversion der Packungsbeilage des Arzneimittels müssen Name und Anschrift des Herstellers, der für die Freigabe der betreffenden Charge verantwortlich ist, angegeben werden.

B. BEDINGUNGEN ODER EINSCHRÄNKUNGEN FÜR DIE ABGABE UND DEN GEBRAUCH

Arzneimittel, das der Verschreibungspflicht unterliegt.

- **Amtliche Chargenfreigabe**

Gemäß Artikel 114 der Richtlinie 2001/83/EG, wird die amtliche Chargenfreigabe von einem amtlichen Arzneimittelkontrolllabor oder einem zu diesem Zweck benannten Labor vorgenommen.

C. SONSTIGE BEDINGUNGEN UND AUFLAGEN DER GENEHMIGUNG FÜR DAS INVERKEHRBRINGEN

- **Regelmäßig aktualisierte Unbedenklichkeitsberichte [Periodic Safety Update Reports (PSURs)]**

Die Anforderungen an die Einreichung von PSURs für dieses Arzneimittel sind in der nach Artikel 107 c Absatz 7 der Richtlinie 2001/83/EG vorgesehenen und im europäischen Internetportal für Arzneimittel veröffentlichten Liste der in der Union festgelegten Stichtage (EURD-Liste) - und allen künftigen Aktualisierungen - festgelegt.

Der Inhaber der Genehmigung für das Inverkehrbringen (MAH) legt den ersten PSUR für dieses Arzneimittel innerhalb von 6 Monaten nach der Zulassung vor.

D. BEDINGUNGEN ODER EINSCHRÄNKUNGEN FÜR DIE SICHERE UND WIRKSAME ANWENDUNG DES ARZNEIMITTELS

- **Risikomanagement-Plan (RMP)**

Der Inhaber der Genehmigung für das Inverkehrbringen (MAH) führt die notwendigen, im vereinbarten RMP beschriebenen und in Modul 1.8.2 der Zulassung dargelegten Pharmakovigilanzaktivitäten und Maßnahmen sowie alle künftigen vereinbarten Aktualisierungen des RMP durch.

Ein aktualisierter RMP ist einzureichen:

- nach Aufforderung durch die Europäische Arzneimittel-Agentur;
- jedes Mal, wenn das Risikomanagement-System geändert wird, insbesondere infolge neuer eingegangener Informationen, die zu einer wesentlichen Änderung des Nutzen-Risiko-Verhältnisses führen können, oder infolge des Erreichens eines wichtigen Meilensteins (in Bezug auf Pharmakovigilanz oder Risikominimierung).

Arzneimittel nicht länger zugelassen

ANHANG III
ETIKETTIERUNG UND PACKUNGSBEILAGE

Arzneimittel nicht länger zugelassen

A. ETIKETTIERUNG

ANGABEN AUF DER ÄUSSEREN UMHÜLLUNG

UMKARTON

1. BEZEICHNUNG DES ARZNEIMITTELS

COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva Injektionssuspension
COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert, adsorbiert)

2. WIRKSTOFF(E)

Jede Durchstechflasche enthält 10 Dosen zu je 0,5 ml
Eine Dosis (0,5 ml) enthält 33 Antigeneinheiten (Antigen Units, AgU) inaktiviertes SARS-CoV-2-Virus, adsorbiert an Aluminiumhydroxid (0,5 mg Al³⁺), adjuvantiert mit CpG 1018 (1 mg).

3. SONSTIGE BESTANDTEILE

Sonstige Bestandteile: Natriumchlorid, Natriumdihydrogenphosphat wasserfrei, Monokaliumphosphat wasserfrei, Kaliumchlorid, Wasser für die Injektion und rekombinantes Humanalbumin.

4. DARREICHUNGSFORM UND INHALT

Injektionssuspension

10 Mehrdosendurchstechflaschen

5. HINWEISE ZUR UND ART(EN) DER ANWENDUNG

Intramuskuläre Anwendung.

Vor Gebrauch die Packungsbeilage lesen.

Für weitere Informationen den Code mit einem Mobilgerät scannen oder www.covid19-vaccine-valneva.com besuchen.



6. WARNHINWEIS, DASS DAS ARZNEIMITTEL FÜR KINDER UNZUGÄNGLICH AUFZUBEWAHREN IST

7. WEITERE WARNHINWEISE, FALLS ERFORDERLICH

Vor dem Gebrauch mehrmals schwenken, um eine gleichmäßige Suspension zu erhalten.
Nicht schütteln.

8. VERFALLDATUM

EXP

9. BESONDERE VORSICHTSMASSNAHMEN FÜR DIE AUFBEWAHRUNG

Im Kühlschrank lagern.

Nicht einfrieren.

Mehrdosendurchstechflasche im Umkarton aufbewahren, um den Inhalt vor Licht zu schützen.

Den Impfstoff nach dem ersten Durchstechen (Öffnung) bei Lagerung unter 25 °C innerhalb von 6 Stunden verwenden oder innerhalb von bis zu 48 Stunden, wenn der Impfstoff bei 2 bis 8 °C und höchstens 2,5 Stunden lang bei Raumtemperatur (15 – 25 °C) gelagert wird.

10. GEGEBENENFALLS BESONDERE VORSICHTSMASSNAHMEN FÜR DIE BESEITIGUNG VON NICHT VERWENDETEM ARZNEIMITTEL ODER DAVON STAMMENDEN ABFALLMATERIALIEN**11. NAME UND ANSCHRIFT DES PHARMAZEUTISCHEN UNTERNEHMERS**

Valneva Austria GmbH
Campus Vienna Biocenter 3
1030 Wien
Österreich

12. ZULASSUNGSNUMMER(N)

EU/1/21/1624/001

13. CHARGENBEZEICHNUNG

Lot

14. VERKAUFSABGRENZUNG**15. HINWEISE FÜR DEN GEBRAUCH****16. ANGABEN IN BLINDENSCHRIFT**

Der Begründung, keine Angaben in Blindenschrift aufzunehmen, wird zugestimmt.

17. INDIVIDUELLES ERKENNUNGSMERKMAL – 2D-BARCODE

2D-Barcode mit individuellem Erkennungsmerkmal.

18. INDIVIDUELLES ERKENNUNGSMERKMAL – VOM MENSCHEN LESBARES FORMAT

PC
SN
NN

Arzneimittel nicht länger zugelassen

MINDESTANGABEN AUF KLEINEN BEHÄLTNISSEN**MEHRDOSENDURCHSTECHEFLASCHE****1. BEZEICHNUNG DES ARZNEIMITTELS SOWIE ART(EN) DER ANWENDUNG**

COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva Injektion
COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert, adsorbiert)

2. HINWEISE ZUR ANWENDUNG

i. m.

3. VERFALLDATUM

EXP

4. CHARGENBEZEICHNUNG

Lot

5. INHALT NACH GEWICHT, VOLUMEN ODER EINHEITEN

10 Dosen zu je 0,5 ml

6. WEITERE ANGABEN

Datum:
Uhrzeit:

Arzneimittel nicht länger zugelassen

B. PACKUNGSBEILAGE

Gebrauchsinformation: Information für Anwender

COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva Injektionssuspension

COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert, adsorbiert)

- ▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Dies ermöglicht eine schnelle Identifizierung neuer Erkenntnisse über die Sicherheit. Sie können dabei helfen, indem Sie jede auftretende Nebenwirkung melden. Hinweise zur Meldung von Nebenwirkungen, siehe Ende Abschnitt 4.
- **Lesen Sie die gesamte Packungsbeilage sorgfältig durch, bevor Sie diesen Impfstoff erhalten, denn sie enthält wichtige Informationen.**
 - Heben Sie die Packungsbeilage auf. Vielleicht möchten Sie diese später nochmals lesen.
 - Wenn Sie weitere Fragen haben, wenden Sie sich an Ihren Arzt, Apotheker oder das medizinische Fachpersonal.
 - Wenn Sie Nebenwirkungen bemerken, wenden Sie sich an Ihren Arzt, Apotheker oder das medizinische Fachpersonal. Dies gilt auch für Nebenwirkungen, die nicht in dieser Packungsbeilage angegeben sind. Siehe Abschnitt 4.

Was in dieser Packungsbeilage steht

1. Was ist COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva und wofür wird es angewendet?
2. Was sollten Sie beachten, bevor Ihnen COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva verabreicht wird?
3. Wie wird COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva verabreicht?
4. Welche Nebenwirkungen sind möglich?
5. Wie ist COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva aufzubewahren?
6. Inhalt der Packung und weitere Informationen

1. Was ist COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva und wofür wird es angewendet?

COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva ist ein Impfstoff, der zur Vorbeugung gegen durch SARS-CoV-2 hervorgerufenen COVID-19 verwendet wird.

COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva wird Erwachsenen im Alter zwischen 18 und 50 Jahren verabreicht.

Der Impfstoff bewirkt, dass das Immunsystem (die natürliche Abwehr des Körpers) Antikörper und Blutzellen produziert, die das Virus bekämpfen und so COVID-19 vorbeugen.

Keiner der Bestandteile in diesem Impfstoff kann COVID-19 hervorrufen.

2. Was sollten Sie beachten, bevor Ihnen COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva verabreicht wird?

COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva darf nicht verabreicht werden,

- wenn Sie allergisch gegen den Wirkstoff, Hefe/Hefebestandteile oder einen der in Abschnitt 6 genannten sonstigen Bestandteile dieses Impfstoffs sind.

Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen

Bitte sprechen Sie mit Ihrem Arzt, Apotheker oder dem medizinischen Fachpersonal, bevor Ihnen COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva verabreicht wird, wenn:

- bei Ihnen in der Vergangenheit eine schwere oder lebensbedrohliche allergische Reaktion nach Injektion eines beliebigen anderen Impfstoffs oder nach Verabreichung von COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva aufgetreten ist
- Sie schon einmal nach einer beliebigen Nadelinjektion in Ohnmacht gefallen sind oder Angst in Bezug auf Injektionen haben
- Sie eine schwere Erkrankung oder Infektion mit hohem Fieber haben. Sie können sich impfen lassen, wenn sie leichtes Fieber oder eine leichte Infektion der oberen Atemwege wie beispielsweise eine Erkältung haben
- Sie ein Problem mit Blutungen haben, zu Blutergüssen neigen oder ein Medikament zur Vorbeugung gegen Blutgerinnsel verwenden
- Ihr Immunsystem nicht richtig funktioniert (Immundefizienz) oder Sie Arzneimittel nehmen, die das Immunsystem schwächen (wie hochdosierte Kortikosteroide, Immunsuppressiva oder Krebsmedikamente).

Wie bei jedem Impfstoff führt die 2-Dosen-Impfserie mit COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva möglicherweise nicht bei allen Personen, die sie erhalten, zu einem vollständigen Schutz. Zudem ist nicht bekannt, wie lange die Schutzwirkung anhält.

Kinder und Jugendliche

COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva wird für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren nicht empfohlen. Derzeit gibt es nicht ausreichend Informationen zur Anwendung von COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren.

COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva zusammen mit anderen Arzneimitteln

Setzen Sie Ihren Arzt darüber in Kenntnis, wenn sie aktuell andere Medikamente oder Impfstoffe verwenden, dies kürzlich getan haben oder möglicherweise tun werden.

Schwangerschaft und Stillzeit

Wenn Sie schwanger sind oder stillen, oder wenn Sie vermuten, schwanger zu sein oder beabsichtigen, schwanger zu werden, fragen Sie Ihren Arzt oder Apotheker um Rat, bevor Sie sich diesen Impfstoff verabreichen lassen.

Verkehrstüchtigkeit und Fähigkeit zum Bedienen von Maschinen

Einige der in Abschnitt 4 aufgeführten Nebenwirkungen von COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva können kurzzeitig Ihre Verkehrstüchtigkeit und Fähigkeit zum Bedienen von Maschinen beeinträchtigen. Nehmen Sie nicht am Straßenverkehr teil und bedienen Sie keine Maschinen, wenn Sie sich nach der Impfung unwohl fühlen. Warten Sie, bis alle Wirkungen der Impfung abgeklungen sind, bevor Sie am Straßenverkehr teilnehmen oder Maschinen bedienen.

COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva enthält Kalium und Natrium.

Dieser Impfstoff enthält Kalium, jedoch weniger als 1 mmol (39 mg) Kalium pro Dosis zu 0,5 ml, d. h. er ist nahezu „kaliumfrei“.

Dieser Impfstoff enthält weniger als 1 mmol Natrium (23 mg) pro Dosis zu 0,5 ml, d. h. er ist nahezu „natriumfrei“.

3. Wie wird COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva verabreicht?

COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva wird Ihnen als Injektion von 0,5 ml in einen Muskel in Ihrem Oberarm verabreicht.

Sie erhalten 2 Injektionen desselben Impfstoffs im Abstand von 28 Tagen, um die Impfserie zu vervollständigen.

Nach jeder Injektion des Impfstoffs wird Sie Ihr Arzt, Apotheker oder das medizinische Fachpersonal etwa 15 Minuten lang beobachten, um Sie auf Anzeichen einer allergischen Reaktion zu überwachen.

Wenn Sie weitere Fragen zur Anwendung dieses Impfstoffs haben, wenden Sie sich an Ihren Arzt, Apotheker oder das medizinische Fachpersonal.

Wenn Sie Ihren Termin für Ihre 2. Dosis COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva versäumen

- Wenn Sie den Termin versäumen, vereinbaren Sie so bald wie möglich einen neuen Termin mit Ihrem Arzt, Apotheker oder dem medizinischen Fachpersonal.
- Wenn Sie eine geplante Injektion versäumen, haben Sie keinen vollständigen Schutz gegen COVID-19.

Auffrischdosis

Personen, die die primäre Impfserie mit dem COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva oder mit einem adenoviralen COVID-19-Vektorimpfstoff abgeschlossen haben, können eine Auffrischdosis des Impfstoffs von 0,5 ml erhalten. Die Auffrischdosis sollte mindestens 8 Monate nach Abschluss der primären Impfserie verabreicht werden.

4. Welche Nebenwirkungen sind möglich?

Wie alle Arzneimittel kann auch dieses Arzneimittel Nebenwirkungen haben, die aber nicht bei jedem auftreten müssen.

Die folgenden Nebenwirkungen können mit COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva auftreten:

Begeben Sie sich **umgehend** in ärztliche Behandlung, wenn Sie eines der folgenden Anzeichen und Symptome einer allergischen Reaktion bemerken:

- Schwächegefühl oder Benommenheit
- Veränderungen des Herzschlags
- Atemnot
- Keuchen
- Schwellung von Lippen, Gesicht oder Kehle
- Nesselausschlag oder Hautausschlag
- Übelkeit oder Erbrechen
- Magenschmerzen

Sprechen Sie mit Ihrem Arzt oder dem medizinischen Fachpersonal, wenn Sie andere Nebenwirkungen entwickeln. Diese können Folgende umfassen

Sehr häufige Nebenwirkungen (können mehr als 1 von 10 Geimpften betreffen)

- Kopfschmerzen
- Übelkeit
- Erbrechen
- Muskelschmerz
- Müdigkeit
- Druckempfindlichkeit und Schmerzen an der Injektionsstelle

Häufige Nebenwirkungen (können bis zu 1 von 10 Geimpften betreffen)

- Halsschmerzen
- Jucken, Verhärtung, Schwellung oder Rötung an der Injektionsstelle
- Fieber

Gelegentliche Nebenwirkungen (können bis zu 1 von 100 Geimpften betreffen)

- Vergrößerte Lymphknoten
- Benommenheit

- Anomale Hautempfindung (z. B. Kribbeln)
- Gestörter Geschmackssinn
- Ohnmacht
- verringerte Empfindlichkeit
- Migräne
- Durchfall
- Bauchschmerzen
- Übermäßiges Schwitzen
- Ausschlag
- Schmerzen in Bein oder Arm
- Gelenkschmerzen
- Muskelkrämpfe
- Erhöhte Erythrozytensedimentationsrate

Seltene Nebenwirkungen (können bis zu 1 von 1 000 Geimpften betreffen)

- Niedrige Blutplättchenanzahl
- Lichtempfindlichkeit
- Venenentzündung in Zusammenhang mit einem Blutgerinnsel

Meldung von Nebenwirkungen

Wenn Sie Nebenwirkungen bemerken, wenden Sie sich an Ihren Arzt, Apotheker oder das medizinische Fachpersonal. Dies gilt auch für Nebenwirkungen, die nicht in dieser Packungsbeilage angegeben sind. Sie können Nebenwirkungen auch direkt über das in [Anhang V](#) aufgeführte nationale Meldesystem anzeigen. Geben Sie dabei die Chargen-/Lotnummer an, falls verfügbar. Indem Sie Nebenwirkungen melden, können Sie dazu beitragen, dass mehr Informationen über die Sicherheit dieses Arzneimittels zur Verfügung gestellt werden.

5. Wie ist COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva aufzubewahren?

Bewahren Sie dieses Arzneimittel für Kinder unzugänglich auf.

Dieses Arzneimittel darf nach dem auf dem Umkarton und dem Etikett der Durchstechflasche nach „EXP“ angegebenen Verfalldatum nicht mehr verwendet werden. Das Verfalldatum bezieht sich auf den letzten Tag des angegebenen Monats. Ihr medizinisches Fachpersonal ist für die Dauer und die Bedingungen der Aufbewahrung dieses Impfstoffs verantwortlich.

Informationen zu Aufbewahrung, Verfall sowie Gebrauch und Handhabung sind im Abschnitt für medizinisches Fachpersonal am Ende der Packungsbeilage beschrieben.

6. Inhalt der Packung und weitere Informationen

Was COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva enthält

Eine Dosis (0,5 ml) enthält 33 Antigeneinheiten (Antigen Units, AgU) inaktiviertes SARS-CoV-2-Virus^{1,2,3}.

¹ Wuhan-Stamm hCoV-19/Italy/INMI1-isl/2020

² Produziert in Vero-Zellen (Zellen der grünen Meerkatze)

³ Adsorbiert an Aluminiumhydroxid (insgesamt 0,5 mg Al³⁺) und adjuvantiert mit insgesamt 1 mg CpG1018 (Cytosin-Phospho-Guanin).

Eine Mehrdosendurchstechflasche enthält 10 Dosen zu je 0,5 ml.

Die anderen Bestandteile sind: Natriumchlorid, Natriumdihydrogenphosphat wasserfrei (E339), Monokaliumphosphat wasserfrei (E340), Kaliumchlorid (E508), Wasser für die Injektion und rekombinantes Humanalbumin (rHA).

COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva enthält Kalium und Natrium (siehe Abschnitt 2).

Wie COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva aussieht und Inhalt der Packung

Weiß bis nicht reinweiße Injektionssuspension (Injektion) in einer Mehrdosendurchstechflasche aus Glas mit Gummistopfen und Aluminiumversiegelung mit Flip-off-Kappe aus Kunststoff.

Packungsgröße: 10 Mehrdosendurchstechflaschen

Pharmazeutischer Unternehmer

Valneva Austria GmbH
Campus Vienna Biocenter 3
1030 Wien
Österreich

Hersteller

Valneva Sweden AB
Gunnar Asplunds Allé 16
171 69 Solna
Schweden

Oder

Valneva Austria GmbH
Campus Vienna Biocenter 3
1030 Wien
Österreich

Falls Sie weitere Informationen über das Arzneimittel wünschen, setzen Sie sich bitte über folgende E-Mail-Adresse mit dem pharmazeutischen Unternehmer in Verbindung: covid19@valneva.com

Diese Packungsbeilage wurde zuletzt überarbeitet im

Weitere Informationsquellen

Scannen Sie für weitere Informationen den QR-Code mit einem Mobilgerät, um diese Packungsbeilage in anderen Sprachen zu erhalten, oder besuchen Sie:

www.covid19-vaccine-valneva.com



Ausführliche Informationen zu diesem Arzneimittel sind auf den Internetseiten der Europäischen Arzneimittel-Agentur <http://www.ema.europa.eu> verfügbar.

Diese Packungsbeilage ist auf den Internetseiten der Europäischen Arzneimittel-Agentur in allen EU-Amtssprachen verfügbar.

Die folgenden Informationen sind nur für medizinisches Fachpersonal bestimmt:

Rückverfolgbarkeit

Um die Rückverfolgbarkeit biologischer Arzneimittel zu verbessern, müssen die Bezeichnung des Arzneimittels und die Chargenbezeichnung des angewendeten Arzneimittels eindeutig dokumentiert werden.

Lagerbedingungen

Im Kühlschrank lagern (2 °C – 8 °C).

Nicht einfrieren.

Mehrdosendurchstechflasche im Umkarton aufbewahren, um den Inhalt vor Licht zu schützen.

Dauer der Haltbarkeit

Ungeöffnetes Fläschchen

21 Monate bei Lagerung im Kühlschrank (2 °C – 8 °C).

Ungeöffneter COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva ist für insgesamt 6 Stunden bei 25 °C stabil. Dies ist keine empfohlene Umgebungsbedingung für die Lagerung oder den Versand.

Nach dem ersten Öffnen

6 Stunden bei Lagerung unter 25 °C oder innerhalb von 48 Stunden bei Lagerung zwischen 2 und 8 °C und höchstens 2,5 Stunden bei Raumtemperatur (15 – 25 °C).

Nicht einfrieren.

Die chemische und physische Gebrauchsstabilität des Impfstoffs in der Durchstechflasche wurde für einen Zeitraum von 6 Stunden bei Lagerung unter 25 °C oder für bis zu 48 Stunden bei Lagerung zwischen 2 und 8 °C und höchstens 2,5 Stunden bei Raumtemperatur (15 – 25 °C) demonstriert. Nach diesem Zeitraum muss die Durchstechflasche entsorgt werden.

Der COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva enthält keine Konservierungsstoffe. Zur Entnahme der Dosen aus der Mehrdosendurchstechflasche müssen aseptische Techniken angewendet werden. Aus mikrobiologischer Sicht muss der Impfstoff nach dem ersten Öffnen (erstes Durchstechen mit der Nadel) umgehend verwendet werden. Wird er nicht umgehend verwendet, ist der Anwender für die Dauer und Bedingungen der Aufbewahrung während des Gebrauchs verantwortlich.

Handhabung und Verabreichung

Der Impfstoff muss von einer geschulten medizinischen Fachkraft unter Anwendung aseptischer Techniken vorbereitet und verabreicht werden, um die Sterilität der Suspension zu gewährleisten.

COVID-19-Impfstoff Valneva wird intramuskulär in einer Impfserie mit 2 Dosen zu je 0,5 ml verabreicht. Die zweite Dosis sollte in einem empfohlenen Abstand von 28 Tagen nach der ersten Dosis verabreicht werden.

Wie bei allen injizierbaren Impfstoffen müssen im Fall einer anaphylaktischen Reaktion nach Verabreichung des Impfstoffs angemessene medizinische Behandlung und Überwachung stets verfügbar sein.

- Der Impfstoff wird gebrauchsfertig geliefert.
- Ungeöffnete Mehrdosendurchstechflaschen sollten bei 2 °C - 8 °C aufbewahrt werden. Mehrdosendurchstechflasche im Umkarton aufbewahren, um den Inhalt vor Licht zu schützen.
- Während des Gebrauchs kann der Impfstoff bei 2 °C bis 25 °C aufbewahrt werden.
- Nach dem ersten Durchstechen (Öffnung) bei Lagerung unter 25 °C innerhalb von 6 Stunden verwenden oder innerhalb von bis zu 48 Stunden, wenn der Impfstoff bei 2 bis 8 °C und höchstens 2,5 Stunden lang bei Raumtemperatur (15 – 25 °C) gelagert wird. Datum und Uhrzeit der ersten Öffnung auf dem Etikett der Flasche vermerken.
- Wenn dieser Impfstoff nicht innerhalb der oben genannten Zeiträume verwendet wird, muss er entsorgt werden.
- Vor dem Gebrauch mehrmals schwenken, um eine gleichmäßige Suspension zu erhalten. Nicht schütteln
- Der Impfstoff muss vor Verabreichung mittels Sichtprüfung auf Fremdkörperteilchen und Verfärbungen überprüft werden. Bei Verfärbungen oder Vorhandensein von Fremdkörperteilchen entsorgen.
- COVID-19-Impfstoff (inaktiviert, adjuvantiert) Valneva darf nicht mit anderen Arzneimitteln gemischt oder in derselben Spritze verdünnt werden.
- Den Stopfen der Durchstechflasche unter Anwendung aseptischer Techniken mit einem antiseptischen Einwegtupfer reinigen.
- Für jede Person eine separate sterile Kanüle und Spritze zur Verabreichung verwenden.
- Spritze und/oder Kanülenkombination mit geringem Totvolumen verwenden. Das kombinierte Totvolumen für alle Dosen muss ≤ 30 Mikroliter betragen, um 10 Dosen zu extrahieren. Die Vorrichtung muss für die intramuskuläre Injektion geeignet sein und eine Kanülendicke von maximal 21 Gauge aufweisen.
- Bei Verwendung standardmäßiger Spritzen und Kanülen mit kombiniertem Totvolumen über 30 Mikroliter reicht das Volumen gegebenenfalls nicht aus, um 10 Dosen aus einer Durchstechflasche zu extrahieren.
- 0,5 ml Impfstoff aufziehen.
- Als Injektionsstelle ist der Muskel des Oberarms zu bevorzugen.
- Der Impfstoff darf nicht intravaskulär, subkutan oder intradermal verabreicht werden.
- Wenn das in der Durchstechflasche verbleibende Restvolumen nicht für eine volle Dosis von 0,5 ml ausreicht, muss das Fläschchen und etwaiges Restvolumen entsorgt werden.
- Es dürfen keinesfalls Impfstoffreste aus verschiedenen Durchstechflaschen zusammen verwendet werden.

Beseitigung

Nicht verwendetes Arzneimittel oder Abfallmaterial ist entsprechend den nationalen Anforderungen zu beseitigen.