

ANNEXE I

RÉSUMÉ DES CARACTÉRISTIQUES DU PRODUIT

1. DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT

EndolucinBeta 40 GBq/mL solution de précurseur radiopharmaceutique

2. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

1 mL de solution contient 40 GBq de chlorure de lutétium (^{177}Lu) à l'heure de calibration pour l'activité (HCA), ce qui équivaut à 10 microgrammes de lutétium (^{177}Lu) (sous la forme de chlorure de lutétium).

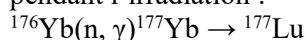
L'HCA est 12 h 00 (midi) le jour prévu du radiomarquage, qui est défini selon les indications du client et peut avoir lieu dans les 0 à 7 jours suivant le jour de la production.

Chaque flacon de 2 mL contient une activité comprise entre 3 et 80 GBq, ce qui équivaut à 0,73 à 19 microgrammes de lutétium (^{177}Lu) à l'HCA. Le volume est de 0,075 à 2 mL.

Chaque flacon de 10 mL contient une activité comprise entre 8 et 150 GBq, ce qui équivaut à 1,9-36 microgrammes de lutétium (^{177}Lu) à l'HCA. Le volume est de 0,2 à 3,75 mL.

L'activité spécifique théorique est de 4 110 GBq/mg de lutétium (^{177}Lu). L'activité spécifique du médicament à l'HCA est indiquée sur l'étiquette et est toujours supérieure à 3 000 GBq/mg.

Sans entraîneur ajouté (NCA, no carrier added). Le chlorure de lutétium (^{177}Lu) est produit par l'irradiation d'ytterbium (^{176}Yb) hautement enrichi (> 99 %) en sources neutroniques, selon un flux neutronique thermique compris entre 10^{13} et 10^{16} $\text{cm}^{-2} \text{s}^{-1}$. La réaction nucléaire suivante se produit pendant l'irradiation :



L'ytterbium produit (^{177}Yb) avec une demi-vie de 1,9 heure se désintègre en lutétium (^{177}Lu). Au cours d'un processus chromatographique, le lutétium accumulé (^{177}Lu) est chimiquement séparé du produit cible d'origine.

Le lutétium (^{177}Lu) produit une émission de particules bêta à énergie moyenne et de photons gamma visibles à l'imagerie, et a une demi-vie de 6,647 jours. Le tableau 1 présente les principaux rayonnements émis par le lutétium (^{177}Lu) :

Type de rayonnement	Énergie (keV)*	Abondance (%)
Bêta (β^-)	47,66	11,61
Bêta (β^-)	111,69	9,0
Bêta (β^-)	149,35	79,4
Gamma	112,9498	6,17
Gamma	208,3662	10,36

* les énergies moyennes sont mentionnées pour les particules bêta

Le lutétium (^{177}Lu) se désintègre en hafnium stable (^{177}Hf), en produisant une émission de rayonnements bêta.

Pour la liste complète des excipients, voir rubrique 6.1.

3. FORME PHARMACEUTIQUE

Solution de précurseur radiopharmaceutique.

Solution limpide et incolore.

4. INFORMATIONS CLINIQUES

4.1 Indications thérapeutiques

EndolucinBeta est un précurseur radiopharmaceutique, et n'est pas destiné à une utilisation directe chez les patients. À n'utiliser que pour le radiomarquage de molécules vectrices qui ont été spécifiquement développées et autorisées pour le radiomarquage avec le chlorure de lutétium (^{177}Lu).

4.2 Posologie et mode d'administration

EndolucinBeta ne doit être utilisé que par des spécialistes expérimentés dans le radiomarquage in vitro.

Posologie

La quantité d'EndolucinBeta nécessaire au radiomarquage et la quantité de médicament marqué au lutétium (^{177}Lu) qui est ensuite administrée dépendront du médicament radiomarqué et de l'usage auquel il est destiné. Se référer au Résumé des Caractéristiques du Produit/à la notice du médicament spécifique à radiomarquer.

Population pédiatrique

Pour plus d'informations sur l'utilisation pédiatrique des médicaments marqués au lutétium (^{177}Lu), se référer au Résumé des Caractéristiques du Produit/à la notice du médicament à radiomarquer.

Mode d'administration

EndolucinBeta est destiné au radiomarquage in vitro de médicaments qui seront ensuite administrés par la voie approuvée.

EndolucinBeta ne doit pas être directement administré au patient.

Pour les instructions concernant la préparation du médicament avant administration, voir la rubrique 12.

4.3 Contre-indications

Hypersensibilité à la substance active ou à l'un des excipients mentionnés à la rubrique 6.1.

Diagnostic ou suspicion de grossesse, ou en l'absence d'exclusion d'une grossesse (voir rubrique 4.6)

Pour des informations sur les contre-indications des médicaments spécifiques marqués au lutétium (^{177}Lu) préparés par radiomarquage avec EndolucinBeta, se référer au Résumé des Caractéristiques du Produit/à la notice du médicament spécifique à radiomarquer.

4.4 Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

Justification individuelle du rapport bénéfices/risques

Pour chaque patient, l'exposition aux rayonnements ionisants doit se justifier par le bénéfice escompté. Dans tous les cas, l'activité administrée doit être raisonnablement la plus faible possible en vue d'obtenir l'effet thérapeutique requis.

EndolucinBeta ne doit pas être directement administré au patient, mais il doit être utilisé pour le radiomarquage de molécules vectrices, p. ex. anticorps monoclonaux, peptides, vitamines ou autres substrats.

Insuffisance rénale et troubles hématologiques

Chez ces patients, il est nécessaire d'évaluer soigneusement le rapport bénéfices/risques car l'exposition aux rayonnements peut être plus élevée. Il est recommandé de réaliser des évaluations individuelles de dosimétrie d'irradiation d'organes spécifiques, qui ne sont pas nécessairement l'organe cible de la thérapie.

Syndrome myélodysplasique et leucémie aiguë myéloblastique

Des cas de syndrome myélodysplasique (SMD) et de leucémie aiguë myéloblastique (AML) ont été observés après traitement par thérapie radionucléide par récepteur de peptide marqué au lutétium (^{177}Lu) pour les tumeurs neuro-endocrines (voir rubrique 4.8). Ceci doit être pris en compte lors de l'évaluation du rapport bénéfice / risque, en particulier chez les patients présentant des facteurs de risque possibles, comme une exposition antérieure à des agents chimiothérapeutiques (tels que des agents alkylants).

Myélosuppression

Anémie, thrombopénie, leucopénie, lymphopénie et plus rarement neutropénie peuvent se produire pendant la radiothérapie avec lutécium (^{177}Lu). La plupart des événements sont d'intensité légère et transitoires mais, dans certains cas, des transfusions de concentrés de globule rouge et de plaquettes ont été nécessaires. Chez certains patients, plusieurs lignées cellulaires peuvent être touchées simultanément et une pancytopenie nécessitant l'arrêt du traitement a été décrite. Une numération de la formule sanguine doit être effectuée avant le début du traitement et surveillée régulièrement pendant le traitement, conformément aux directives cliniques.

Irradiation rénale

Les analogues radiomarqués de la somatostatine sont excrétés par le rein. Des cas de néphropathie radique ont été signalée après thérapie radionucléide par récepteur de peptide pour les tumeurs neuro-endocrines utilisant d'autres radioisotopes. La fonction rénale y compris le taux de filtration glomérulaire doit être évaluée avant le début du traitement et pendant le traitement et la protection rénale doit être envisagée, conformément aux directives cliniques des produits radiopharmaceutiques.

Hépatotoxicité

Des cas d'hépatotoxicité ont été signalés dans le cadre de la pharmacovigilance et dans la littérature chez des patients ayant des métastases hépatiques, soumis à un traitement avec la thérapie radionucléide par récepteur de peptide marqué au lutétium (^{177}Lu) pour les tumeurs neuroendocrines. La fonction hépatique doit faire l'objet d'une surveillance régulière durant le traitement. Une réduction de la dose peut être nécessaire chez les patients affectés.

Syndromes de libération d'hormone

Des crises carcinoïdes et d'autres syndromes associés à la libération d'hormones de tumeurs neuroendocrines fonctionnelles, qui peuvent être liés à l'irradiation des cellules tumorales, ont été signalés après thérapie radionucléide par récepteur de peptide marqué au lutétium (^{177}Lu). Les symptômes signalés comprennent les bouffées congestives et la diarrhée associée à une hypotension. Dans certains cas, par exemple pour les patients avec un mauvais contrôle pharmacologique des symptômes, une surveillance en milieu hospitalier la nuit suivant l'administration peut être envisagée. En cas de syndrome de libération d'hormone, les traitements peuvent inclure : analogues de la somatostatine à forte dose par voie intraveineuse, hydratation intraveineuse, corticostéroïdes et correction des déséquilibres électrolytiques chez les patients atteints de diarrhée et/ou de vomissements.

Syndrome de lyse tumorale

Un syndrome de lyse tumorale a été rapporté après thérapie radionucléide par Lutetium (^{177}Lu). Les patients ayant des antécédents d'insuffisance rénale et une masse tumorale élevée peuvent être plus à risque et doivent être traités avec une prudence accrue. La fonction rénale ainsi que l'équilibre électrolytique doivent être évalués au début et durant le traitement.

Extravasation

Des cas d'extravasation de ligands marqués au lutétium (^{177}Lu) ont été rapportés après la commercialisation du produit. En cas d'extravasation, la perfusion du médicament doit être immédiatement interrompue et le médecin spécialiste en médecine nucléaire et le radiopharmacien doivent être rapidement informés. La prise en charge doit s'appuyer sur les protocoles de soins locaux..

Radioprotection

L'administration d'une activité de 7,3 GBq d'un radiopharmaceutique marqué par EndolucinBeta (radioactivité résiduelle de 1,5 GBq), conduit à un débit de dose du rayonnement moyen est de 3,5 $\mu\text{Sv/h}$ pour une personne située à une distance de 1 mètre du centre du corps d'un patient ayant un rayon abdominal de 15 cm après 20 heures. Le fait de doubler la distance par rapport au patient (soit une distance de 2 mètres) diminue d'un facteur 4 le débit de dose, qui se réduit à 0,9 $\mu\text{Sv/h}$. Pour un patient présentant un rayon abdominal de 25 cm, l'administration de la même dose induit un débit de dose de 2,6 $\mu\text{Sv/h}$ à une distance de 1 mètre. Le seuil généralement accepté pour autoriser la sortie de l'hôpital du patient traité est de 20 $\mu\text{Sv/h}$. Dans la plupart des pays, la limite d'exposition pour le personnel hospitalier est fixée à la même valeur que pour le grand public, à savoir 1 mSv/an. En se basant sur le débit de dose de rayonnement moyen de 3,5 $\mu\text{Sv/h}$, cela signifie que le personnel hospitalier pourrait travailler environ 300 heures/an à proximité étroite de patients traités par des radiopharmaceutiques marqués par EndolucinBeta sans porter un équipement de radioprotection. On s'attend bien sûr à ce que le personnel de médecine nucléaire porte un équipement standard de radioprotection.

Toute autre personne en contact étroit avec le patient traité doit être informée sur les moyens possibles permettant de réduire son exposition aux rayonnements émis par le patient.

Mises en garde spécifiques

Pour des informations concernant les mises en garde spéciales et les précautions particulières pour l'utilisation de médicaments marqués au lutécium (^{177}Lu), faire référence également au Résumé des Caractéristiques du Produit / Notice du médicament à radiomarquer.

Les précautions supplémentaires à prendre par les membres de la famille, les soignants et le personnel hospitalier sont indiquées à la rubrique 6.6.

4.5 Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions

Aucune étude n'a été réalisée sur les interactions du chlorure de lutétium (^{177}Lu) avec d'autres médicaments.

Pour des informations sur les interactions associées à l'utilisation de médicaments marqués au lutétium (^{177}Lu), se référer au Résumé des Caractéristiques du Produit/à la notice du médicament à radiomarquer.

4.6 Fertilité, grossesse et allaitement

Femmes en âge de procréer

Lorsqu'une administration de radiopharmaceutiques est destinée à une femme en âge de procréer, il est important de savoir si elle est enceinte ou pas. Toute femme n'ayant pas eu ses règles doit être

considérée comme enceinte jusqu'à preuve du contraire. En cas de doute concernant une grossesse potentielle (absence de règles, règles très irrégulières, etc.), d'autres techniques n'utilisant pas les rayonnements ionisants (le cas échéant) doivent être présentées à la patiente. Avant l'utilisation de médicaments marqués au ^{177}Lu , toute grossesse doit être exclue à l'aide d'un test adéquat/validé.

Grossesse

En raison du risque de rayonnements ionisants pour le fœtus, l'utilisation de médicaments marqués au lutétium (^{177}Lu) est contre-indiquée en cas de diagnostic ou de suspicion de grossesse, ou en l'absence d'exclusion d'une grossesse (voir rubrique 4.3).

Allaitement

Avant d'administrer ce type de produit thérapeutique à une mère qui allaite, il faut envisager de retarder l'administration du radionucléide jusqu'à la fin de l'allaitement ou de veiller à opter pour le radiopharmaceutique le plus adéquat, compte tenu du passage de l'activité dans le lait maternel. Si l'administration est considérée comme étant nécessaire, l'allaitement doit être interrompu et le lait tiré doit être jeté.

Fertilité

Selon des rapports issus de la littérature et sur base d'une approche conservatrice (dose maximale de 10 GBq par patient, rendement de marquage moyen et aucune mesure supplémentaire), on peut considérer que les médicaments marqués au ^{177}Lu n'induisent aucune toxicité sur les fonctions de reproduction, notamment aucune anomalie de la spermatogenèse dans les testicules des mâles ni aucune atteinte génétique dans les testicules des mâles ou les ovaires des femelles.

Des informations complémentaires sur l'effet des médicaments marqués au lutétium (^{177}Lu) sur la fertilité sont disponibles dans le Résumé des Caractéristiques du Produit du médicament à radiomarquer.

4.7 Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines

Les effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines après un traitement par des médicaments marqués au lutétium (^{177}Lu) sont décrits dans le Résumé des Caractéristiques du Produit/la notice du médicament à radiomarquer.

4.8 Effets indésirables

Résumé du profil de sécurité

Les réactions indésirables consécutives à l'administration d'un médicament marqué au lutétium (^{177}Lu) préparé par radiomarquage avec EndolucinBeta dépendront du médicament spécifique utilisé. Ces informations sont fournies dans le Résumé des Caractéristiques du Produit/la notice du médicament à radiomarquer.

L'exposition aux rayonnements ionisants est associée à l'induction de cancer et à un risque de développement d'anomalies héréditaires. La dose de rayonnement résultant de l'exposition thérapeutique peut induire une incidence plus élevée de cancer et de mutations. Dans tous les cas, il est nécessaire de s'assurer que les risques liés aux rayonnements sont inférieurs à ceux liés à la maladie elle-même.

Les effets indésirables sont divisés en groupes de fréquences selon la convention MedDRA : Très fréquent ($\geq 1/10$), fréquent ($\geq 1/100$, $< 1/10$), peu fréquent ($\geq 1/1\ 000$, $< 1/100$), rare ($\geq 1/10\ 000$, $< 1/1\ 000$), très rare ($< 1/10\ 000$), fréquence indéterminée (ne peut être estimée sur la base des données disponibles).

Liste des effets indésirables présentée sous forme de tableau

MedDRA Classe de systèmes d'organes	Très fréquent	Fréquent	Peu fréquent	Fréquence indéterminée
Tumeurs bénignes, malignes et non précisées (incl kystes et polypes)		Cytopénie réfractaire avec dysplasie multilignée (syndrome myélodysplasique) (voir rubrique 4.4)	Leucémie aiguë myéloblastique (voir rubrique 4.4)	
Affections hématologiques et du système lymphatique	Anémie Thrombopénie Leucopénie Lymphopénie	Neutropénie		Pancytopénie
Affections endocriniennes				Crise carcinoïde
Troubles du métabolisme et de la nutrition				Syndrome de lyse tumorale
Affections gastro-intestinales	Nausée Vomissement			Bouche sèche
Affections de la peau et du tissu sous-cutané	Alopécie			

Description de réactions indésirables sélectionnées

L'effet indésirable bouche sèche, rapportée chez des patients atteints de cancer métastatique de la prostate résistant à la castration recevant des radioligands marqués au lutécium (¹⁷⁷Lu)-PMSA, a été transitoire.

Affections de la peau et du tissu sous-cutané :

L'alopécie, décrite comme temporaire et légère, a été observée chez les patients recevant la thérapie radionucléide par récepteur de peptide marqué au lutécium (¹⁷⁷Lu) pour les tumeurs neuro-endocrines.

Déclaration des effets indésirables suspectés

La déclaration des effets indésirables suspectés après autorisation du médicament est importante. Elle permet une surveillance continue du rapport bénéfice/risque du médicament. Les professionnels de santé déclarent tout effet indésirable suspecté via le système national de déclaration – voir [Annexe V](#).

4.9 Surdosage

La présence de chlorure de lutécium (¹⁷⁷Lu) libre dans le corps après une administration involontaire d'EndolucinBeta induira une augmentation de la toxicité pour la moelle osseuse et une atteinte des cellules souches hématopoïétiques. En cas d'administration involontaire d'EndolucinBeta, la radiotoxicité pour le patient doit donc être réduite en administrant immédiatement (c.-à-d. endéans

l'heure) des préparations contenant des agents chélateurs tels que le Ca-DTPA ou le Ca-EDTA en vue d'augmenter l'élimination du radionucléide hors du corps .

Les préparations suivantes doivent être disponibles dans les institutions médicales qui utilisent EndolucinBeta pour le marquage de molécules vectrices à des fins thérapeutiques :

- Ca-DTPA (diéthylène-triamine-penta-acétate de calcium trisodique) ou
- Ca-EDTA (éthylène-diamine-tétra-acétate de calcium disodique)

Ces agents chélateurs favorisent l'élimination de la radiotoxicité du lutétium (^{177}Lu) par un échange entre l'ion calcium du complexe et l'ion lutétium (^{177}Lu). Grâce à la capacité des agents chélateurs (DTPA, EDTA) à former des complexes hydrosolubles, les complexes et le lutétium (^{177}Lu) lié sont rapidement éliminés par voie rénale.

Administrer un gramme d'agent chélateur par injection intraveineuse lente d'une durée de 3 à 4 minutes, ou en perfusion (1 g dans 100 à 250 mL de solution injectable de glucose ou de chlorure de sodium à 9 mg/mL (0.9 %)).

L'efficacité de la chélation est maximale juste après ou dans l'heure suivant l'exposition, lorsque le radionucléide est en circulation ou disponible dans les liquides interstitiels et le plasma. Néanmoins, un délai > 1 heure après l'exposition n'empêche pas l'administration et l'action efficace du chélateur, même si son efficacité est réduite. L'administration intraveineuse ne doit pas durer plus de 2 heures.

Dans tous les cas, surveiller les paramètres hématologiques du patient et prendre immédiatement les mesures adéquates en cas de signes de radiotoxicité.

L'administration d'agents chélateurs permettrait de réduire la toxicité du lutétium (^{177}Lu) libre résultant de sa libération in vivo à partir de la biomolécule marquée dans le corps pendant le traitement.

5. PROPRIÉTÉS PHARMACOLOGIQUES

5.1 Propriétés pharmacodynamiques

Classe pharmacothérapeutique : Autres radiopharmaceutiques thérapeutiques, code ATC : V10X

Les propriétés pharmacodynamiques des médicaments marqués au lutétium (^{177}Lu), préparés par radiomarquage avec EndolucinBeta avant l'administration, dépendront de la nature du médicament à radiomarquer. Se référer au Résumé des Caractéristiques du Produit/à la notice du médicament spécifique à radiomarquer.

Le lutétium (^{177}Lu) émet des particules β à énergie maximale modérée (0,498 MeV), avec une pénétration tissulaire maximale d'environ 2 mm. Le lutétium (^{177}Lu) émet également des rayons γ de faible énergie qui permettent la réalisation d'examen scintigraphiques, de biodistribution et de dosimétrie avec les mêmes médicaments marqués au lutétium (^{177}Lu).

Population pédiatrique

L'Agence européenne des médicaments a accordé une dérogation à l'obligation de soumettre les résultats d'études réalisées avec EndolucinBeta dans tous les sous-groupes de la population pédiatrique sur base du motif que le médicament spécifique n'offre pas un bénéfice thérapeutique significatif par rapport aux traitements existants pour les patients pédiatriques. Néanmoins, cette dérogation ne s'étend pas à toute utilisation thérapeutique du médicament lorsqu'il est lié à une molécule vectrice (voir rubrique 4.2 pour les informations concernant l'usage pédiatrique).

5.2 Propriétés pharmacocinétiques

Les propriétés pharmacocinétiques des médicaments marqués au lutétium (^{177}Lu), préparés par radiomarquage avec EndolucinBeta avant l'administration, dépendront de la nature du médicament à radiomarquer.

Distribution après une administration intraveineuse involontaire de chlorure de lutétium (^{177}Lu)

Chez le rat mâle et femelle, après une administration intraveineuse, le chlorure de lutétium (^{177}Lu) s'élimine rapidement du sang : 5 minutes après l'injection, seulement 1,52 % de l'activité injectée (%DI) se retrouve dans le sang (ce qui équivaut à 0,08 %DI/g) et il ne reste aucune activité supérieure au niveau de rayonnement naturel 1 h après l'administration. Le chlorure de lutétium (^{177}Lu) se distribue principalement dans le foie, la rate et les os. Après une heure, la quantité présente est de 9,56 % de l'activité injectée par gramme (%DI/g) dans le foie et de 5,26 %DI/g dans la rate. Dans l'os, la teneur augmente de 0,01 %DI/g (valeur après 5 minutes) à 0,23 %DI/g après 12 h. Pendant les 28 jours suivants, une fixation supplémentaire de lutétium (^{177}Lu) peut être observée dans l'os, et est partiellement compensée par une décroissance radioactive. Étant donné que la demi-vie radioactive du lutétium (^{177}Lu) est de 6,647 jours, la radioactivité résiduelle dans l'os après 28 jours n'est que d'environ 0,06 %DI/g.

L'élimination fécale et urinaire est lente. En raison de l'excrétion et de la décroissance radioactive, la radioactivité résiduelle totale dans l'organisme après 28 jours est d'environ 1,8 % de la dose injectée.

5.3 Données de sécurité préclinique

Les propriétés toxicologiques des médicaments marqués au lutétium (^{177}Lu), préparés par radiomarquage avec EndolucinBeta avant l'administration, dépendront de la nature du médicament à radiomarquer.

La toxicité du chlorure de lutétium non radioactif a été étudiée chez différentes espèces de mammifères et en utilisant différentes voies d'administration. Chez la souris, la DL50 par voie intrapéritonéale est d'environ 315 mg/kg. Chez le chat, aucun effet pharmacologique n'a été observé sur les fonctions respiratoire et cardiovasculaire jusqu'à une dose intraveineuse cumulative de 10 mg/kg. Une dose élevée de 10 GBq de chlorure de lutétium (^{177}Lu) contient 2,4 µg de lutétium, ce qui équivaut à une dose de 0,034 µg/kg chez l'être humain. Cette dose est environ 7 fois plus faible que la DL50 par voie intrapéritonéale chez la souris et plus de 5 fois plus faible que le NOEL observé chez le chat. La toxicité liée à l'ion métallique lutétium peut donc être exclue pour les médicaments marqués par EndolucinBeta (^{177}Lu).

6. DONNÉES PHARMACEUTIQUES

6.1 Liste des excipients

Acide chlorhydrique, dilué

6.2 Incompatibilités

Le radiomarquage avec le chlorure de lutétium (^{177}Lu) de médicaments tels que des anticorps monoclonaux, des peptides, des vitamines ou d'autres substrats, est très sensible à la présence de traces d'impuretés métalliques.

Il est important de nettoyer soigneusement toute la verrerie, les aiguilles de seringues etc., qui sont utilisés pour la préparation du médicament radiomarqué, afin d'assurer l'absence de traces d'impuretés métalliques. N'utiliser que des aiguilles de seringues (par exemple, non métalliques) présentant une résistance établie à l'acide dilué, afin de minimiser les traces d'impuretés métalliques.

En l'absence d'études de compatibilité, ce médicament ne doit pas être mélangé avec d'autres médicaments que les médicaments à radiomarquer.

6.3 Durée de conservation

Maximum 9 jours, à partir de la date de fabrication.

D'un point de vue microbiologique, le produit doit être immédiatement utilisé, sauf si la méthode de prélèvement du flacon ou toute insertion dans le flacon exclut le risque de contamination microbienne. S'il n'est pas utilisé immédiatement, la durée et les conditions de conservation avant utilisation relèvent de la responsabilité de l'utilisateur.

6.4 Précautions particulières de conservation

À conserver dans l'emballage extérieur d'origine, afin d'éviter toute exposition inutile aux rayonnements.

La conservation des radiopharmaceutiques doit être conforme à la réglementation nationale relative aux produits radioactifs.

Ce médicament ne nécessite pas de précautions particulières de conservation concernant la température.

6.5 Nature et contenu de l'emballage extérieur

Flacon en verre incolore de type I de 2 mL ou 10 mL, présentant respectivement un fond en forme de V et un fond plat, muni d'un bouchon en bromobutyle et scellé par une capsule en aluminium.

Les flacons sont placés dans un récipient protecteur en plomb et emballés dans une boîte métallique et un emballage extérieur.

Présentation : 1 flacon

6.6 Précautions particulières d'élimination et manipulation

EndolucinBeta n'est pas destiné à une utilisation directe chez les patients.

Mise en garde générale

Les radiopharmaceutiques ne doivent être réceptionnés, utilisés et administrés que par des personnes autorisées dans un service clinique agréé. Leur réception, conservation, utilisation, transfert et élimination sont soumis à la réglementation en vigueur et aux autorisations adéquates des autorités officielles compétentes.

Les radiopharmaceutiques doivent être préparés de manière à satisfaire aux exigences requises en matière de radioprotection et de qualité pharmaceutique.

Les précautions d'asepsie appropriées doivent être prises.

Pour les instructions concernant la préparation extemporanée du médicament avant l'administration, voir rubrique 12.

Si, à un moment donné de la préparation de ce médicament, l'intégrité de son emballage est altérée, il ne doit pas être utilisé.

Les procédures d'administration doivent être effectuées de manière à minimiser le risque de contamination du médicament et l'irradiation des opérateurs. Une protection adéquate est obligatoire.

Les débits de dose en fonction de la surface et la dose cumulée dépendent de nombreux facteurs. Les mesures à réaliser sur place et pendant la durée du travail sont importantes et doivent avoir lieu en vue d'obtenir une détermination instructive et plus précise de la dose globale d'irradiation reçue par le

personnel. Il est conseillé au personnel soignant de limiter le temps de contact étroit avec les patients ayant reçu une injection de radiopharmaceutiques marqués au lutétium (^{177}Lu). Il est recommandé d'utiliser un système de vidéosurveillance pour surveiller les patients. En raison de la longue demi-vie du lutétium (^{177}Lu), il est particulièrement recommandé d'éviter une contamination interne. C'est pourquoi il est obligatoire d'utiliser des gants de protection de haute qualité (latex/nitrile) lors de tout contact direct avec le radiopharmaceutique (flacon/seringue) et avec le patient. Pour minimiser l'exposition aux rayonnements résultant d'une exposition répétée, il n'existe aucune autre recommandation que la stricte observance des précautions décrites ci-dessus.

L'administration de radiopharmaceutiques comporte des risques pour les autres personnes, résultant de l'irradiation externe ou d'une contamination par l'urine, des vomissements, etc. Des mesures de radioprotection conformes aux réglementations nationales doivent donc être prises.

Tout médicament non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation en vigueur.

7. TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ

ITM Medical Isotopes GmbH
Lichtenbergstrasse 1
D-85748 Garching
Allemagne

8. NUMÉRO(S) D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ

Flacon de 2 mL EU/1/16/1105/001
Flacon de 10 mL EU/1/16/1105/002

9. DATE DE PREMIÈRE AUTORISATION/DE RENOUELEMENT DE L'AUTORISATION

Date de première autorisation : 6 juillet 2016
Date du dernier renouvellement :

10. DATE DE MISE À JOUR DU TEXTE

11. DOSIMÉTRIE

La dose d'irradiation reçue par les différents organes après l'administration intraveineuse d'un médicament marqué au lutétium (^{177}Lu) dépend de la molécule spécifique radiomarquée.

Des informations relatives à la dosimétrie d'irradiation de chaque médicament différent après l'administration de la préparation radiomarquée, sont disponibles dans le Résumé des Caractéristiques du Produit/la notice du médicament spécifique à radiomarquer.

Le tableau de dosimétrie ci-dessous est présenté en vue d'évaluer la contribution du lutétium (^{177}Lu) non conjugué à la dose d'irradiation reçue suite à l'administration d'un médicament marqué au lutétium (^{177}Lu) ou résultant d'une injection intraveineuse accidentelle d'EndolucinBeta.

Les estimations de dosimétrie se sont basées sur les données issues d'une étude de biodistribution réalisée chez le rat conformément à la publication n°16 du comité MIRD, et les calculs ont été réalisés en utilisant le logiciel OLINDA 1.1. Les points temporels pour la réalisation des mesures étaient 5 minutes, 1 heure, 12 heures, 2 jours, 7 jours et 28 jours.

Tableau 2 : Estimation des doses d'irradiation absorbées dans les organes et des doses efficaces (mSv/MBq) après une administration intraveineuse involontaire de ¹⁷⁷LuCl₃, pour différentes classes d'âge chez l'être humain, sur base de données collectées chez le rat (n = 24)

Organe	Dose absorbée par unité de radioactivité administrée (mSv/MBq)				
	Adulte (73,7 kg)	15 ans (56,8 kg)	10 ans (33,2 kg)	5 ans (19,8 kg)	1 an (9,7 kg)
Surrénales	0,2130	0,3070	0,4450	6,0400	0,9120
Cerveau	0,0056	0,0068	0,0089	1,3500	0,0197
Seins	0,0107	0,0134	0,0239	0,0377	0,0697
Paroi de la vésicule biliaire	0,1090	0,1240	0,1610	0,2530	0,4500
Paroi du côlon inférieur	0,0104	0,0097	0,0167	0,0292	0,0522
Intestin grêle	0,1090	0,0244	0,0434	0,0731	0,1260
Paroi de l'estomac	0,0556	0,0381	0,0648	0,1040	0,1860
Paroi du côlon supérieur	0,0297	0,0334	0,0609	0,1050	0,1830
Paroi du cœur	0,0415	0,0535	0,0805	0,1190	0,2090
Reins	0,3720	0,4490	0,6460	0,956	1,7200
Foie	5,5600	7,5600	11,900	17,900	35,700
Poumons	0,0574	0,0808	0,1140	0,1720	0,3230
Muscle	0,0143	0,0180	0,0260	0,0386	0,0697
Ovaires	0,0106	0,0129	0,0224	0,0379	0,0709
Pancréas	0,0663	0,0818	0,1250	0,1900	0,3050
Moelle rouge	0,5910	0,6670	1,2300	2,6200	6,6000
Cellules ostéogéniques	2,1500	2,8100	4,5900	7,8000	18,800
Peau	0,0073	0,0091	0,0140	0,0217	0,0412
Rate	5,7300	8,5000	13,500	21,600	40,700
Testicules	0,0022	0,0029	0,0049	0,0088	0,0188
Thymus	0,0102	0,0128	0,0179	0,0276	0,0469
Thyroïde	0,0058	0,0075	0,0113	0,0206	0,0377
Paroi de la vessie	0,0043	0,0056	0,0116	0,0247	0,0435
Utérus	0,0085	0,0102	0,0184	0,0331	0,0635
Reste du corps	0,2330	0,2990	0,5060	0,8380	1,6900
Dose efficace (mSv/MBq)	0,534	0,721	1,160	1,88	3,88

Pour un adulte de 73,7 kg, la dose efficace résultant d'une activité de 1 GBq injectée de manière involontaire par voie intraveineuse devrait être de 534 mSv.

12. INSTRUCTIONS POUR LA PRÉPARATION DES RADIOPHARMACEUTIQUES

Avant l'utilisation, vérifier l'emballage et la radioactivité. L'activité peut être mesurée en utilisant une chambre d'ionisation.

Le lutétium (¹⁷⁷Lu) est un émetteur de rayons bêta(-)/gamma. Les mesures d'activité à l'aide d'une chambre d'ionisation sont très sensibles aux facteurs géométriques et ne doivent donc être réalisées que dans des conditions géométriques ayant fait l'objet d'une validation adéquate.

Les précautions habituelles relatives à la stérilité et à la radioactivité doivent être respectées.

Le prélèvement doit s'effectuer dans des conditions d'asepsie. Ne pas ouvrir les flacons sans désinfecter le bouchon. Prélever la solution à travers le bouchon en utilisant une seringue à usage unique munie d'une gaine de protection adéquate et d'une aiguille stérile jetable, ou en utilisant un système d'administration automatisé agréé.

Ne pas utiliser le médicament si l'intégrité de son flacon est altérée.

Ajouter l'agent complexant et les autres réactifs au flacon contenant le chlorure de lutétium (^{177}Lu). Le lutétium (^{177}Lu) libre se fixe et s'accumule dans les os. Cet effet pourrait potentiellement induire des ostéosarcomes. Il est recommandé d'ajouter un agent de chélation tel que le DTPA avant l'administration intraveineuse de conjugués marqués au lutétium (^{177}Lu), afin de former un complexe avec le lutétium (^{177}Lu) libre qui, s'il est présent, conduit à une clairance rénale rapide du lutétium (^{177}Lu).

Assurer un contrôle de qualité adéquat de la pureté radiochimique des radiopharmaceutiques prêts à l'emploi et obtenus après le radiomarquage par EndolucinBeta. Fixer les limites pour les impuretés radiochimiques en tenant compte du potentiel radiotoxique du lutétium (^{177}Lu). Par conséquent, la quantité de lutétium (^{177}Lu) libre non lié doit être minimisée.

Des informations détaillées sur ce médicament sont disponibles sur le site internet de l'Agence européenne des médicaments <http://www.ema.europa.eu/>.

ANNEXE II

- A. FABRICANT RESPONSABLE DE LA LIBÉRATION DES LOTS**
- B. CONDITIONS OU RESTRICTIONS DE DÉLIVRANCE ET D'UTILISATION**
- C. AUTRES CONDITIONS ET OBLIGATIONS DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ**
- D. CONDITIONS OU RESTRICTIONS EN VUE D'UNE UTILISATION SÛRE ET EFFICACE DU MÉDICAMENT**

A. FABRICANT RESPONSABLE DE LA LIBÉRATION DES LOTS

Nom et adresse du(es) fabricant(s) responsable(s) de la libération des lots

ITM Medical Isotopes GmbH
Lichtenbergstrasse 1
Garching b. Muenchen
Bayern, 85748
Allemagne

B. CONDITIONS OU RESTRICTIONS DE DÉLIVRANCE ET D'UTILISATION

Médicament soumis à prescription médicale restreinte (voir annexe I : Résumé des Caractéristiques du Produit, rubrique 4.2).

C. AUTRES CONDITIONS ET OBLIGATIONS DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ

- **Rapports périodiques actualisés de sécurité (PSURs)**

Les exigences relatives à la soumission des PSURs pour ce médicament sont définies dans la liste des dates de référence pour l'Union (liste EURD) prévue à l'article 107 quater, paragraphe 7, de la directive 2001/83/CE et ses actualisations publiées sur le portail web européen des médicaments.

D. CONDITIONS OU RESTRICTIONS EN VUE D'UNE UTILISATION SÛRE ET EFFICACE DU MÉDICAMENT

- **Plan de gestion des risques (PGR)**

Le titulaire de l'autorisation de mise sur le marché réalisera les activités de pharmacovigilance et interventions requises décrites dans le PGR adopté et présenté dans le Module 1.8.2 de l'autorisation de mise sur le marché, ainsi que toutes actualisations ultérieures adoptées du PGR.

De plus, un PGR actualisé doit être soumis :

- à la demande de l'Agence européenne des médicaments ;
- dès lors que le système de gestion des risques est modifié, notamment en cas de réception de nouvelles informations pouvant entraîner un changement significatif du profil bénéfice/risque, ou lorsqu'une étape importante (pharmacovigilance ou minimisation du risque) est franchie.

ANNEXE III
ÉTIQUETAGE ET NOTICE

A. ÉTIQUETAGE

MENTIONS DEVANT FIGURER SUR L'EMBALLAGE EXTÉRIEUR

BOÎTE MÉTALLIQUE ET EMBALLAGE EXTÉRIEUR

1. DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT

EndolucinBeta 40 GBq/mL solution de précurseur radiopharmaceutique
Chlorure de lutétium (¹⁷⁷Lu)

2. COMPOSITION EN SUBSTANCE(S) ACTIVE(S)

1 mL de solution contient 40 GBq de chlorure de lutétium (¹⁷⁷Lu) à l'heure de calibration pour l'activité (HCA),

3. LISTE DES EXCIPIENTS

Excipient(s) : acide chlorhydrique, dilué

4. FORME PHARMACEUTIQUE ET CONTENU

solution de précurseur radiopharmaceutique

VOLUME : ...ml
ACTIVITÉ : ...GBq/flacon à l'HCA HCA : {JJ/MM/AAAA 12:00 CET }
Activité
spécifique : ...GBq/mg à l'HCA

5. MODE ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION

Lire la notice avant utilisation.
Pour une administration après radiomarquage *in vitro*.

6. MISE EN GARDE SPÉCIALE INDIQUANT QUE LE MÉDICAMENT DOIT ÊTRE CONSERVÉ HORS DE VUE ET DE PORTÉE DES ENFANTS

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

7. AUTRE(S) MISE(S) EN GARDE SPÉCIALE(S), SI NÉCESSAIRE



8. DATE DE PÉREMPTION

EXP : {JJ/MM/AAAA, hh:00 CET}

9. PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION

À conserver dans l'emballage extérieur d'origine afin d'éviter toute exposition inutile aux rayonnements.

La conservation doit être conforme à la réglementation locale relative aux substances radioactives.

10. PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES D'ÉLIMINATION DES MÉDICAMENTS NON UTILISÉS OU DES DÉCHETS PROVENANT DE CES MÉDICAMENTS S'IL Y A LIEU

Tout médicament non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation en vigueur.

11. NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ

ITM Medical Isotopes GmbH
D-85748 Garching/Allemagne

12. NUMÉRO(S) D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ

Flacon de 2 mL EU/1/16/1105/001
Flacon de 10 mL EU/1/16/1105/002

13. NUMÉRO DU LOT

Lot

14. CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DÉLIVRANCE

15. INDICATIONS D'UTILISATION

16. INFORMATIONS EN BRAILLE

Justification de ne pas inclure l'information en Braille acceptée.

17. IDENTIFIANT UNIQUE - CODE-BARRES 2D

Sans objet.

18. IDENTIFIANT UNIQUE - DONNÉES LISIBLES PAR LES HUMAINS

Sans objet.

MENTIONS DEVANT FIGURER SUR L'EMBALLAGE EXTÉRIEUR

RÉCIPIENT EN PLOMB

1. DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT

EndolucinBeta 40 GBq/mL solution de précurseur radiopharmaceutique
Chlorure de lutétium (¹⁷⁷Lu)

2. COMPOSITION EN SUBSTANCE(S) ACTIVE(S)

1 mL de solution contient 40 GBq de chlorure de lutétium (¹⁷⁷Lu) à l'heure de calibration pour l'activité (HCA).

3. LISTE DES EXCIPIENTS

Excipient(s) : acide chlorhydrique, dilué

4. FORME PHARMACEUTIQUE ET CONTENU

Solution de précurseur radiopharmaceutique

VOLUME : ...mL
ACTIVITÉ : ...GBq/flacon à l'HCA HCA : {JJ/MM/AAAA 12:00 CET}
Activité
spécifique : ...GBq/mg à l'HCA

5. MODE ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION

Lire la notice avant utilisation.
Pour une administration après radiomarquage *in vitro*.

6. MISE EN GARDE SPÉCIALE INDIQUANT QUE LE MÉDICAMENT DOIT ÊTRE CONSERVÉ HORS DE VUE ET DE PORTÉE DES ENFANTS

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

7. AUTRE(S) MISE(S) EN GARDE SPÉCIALE(S), SI NÉCESSAIRE



8. DATE DE PÉREMPTION

EXP : {JJ/MM/AAAA, hh:00 CET}

9. PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION

À conserver dans l'emballage extérieur d'origine afin d'éviter toute exposition inutile aux rayonnements.

À conserver conformément à la réglementation locale relative aux substances radioactives.

10. PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES D'ÉLIMINATION DES MÉDICAMENTS NON UTILISÉS OU DES DÉCHETS PROVENANT DE CES MÉDICAMENTS S'IL Y A LIEU

Tout médicament non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation en vigueur.

11. NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ

ITM Medical Isotopes GmbH
D-85748 Garching/Allemagne

12. NUMÉRO(S) D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ

Flacon de 2 mL EU/1/16/1105/001
Flacon de 10 mL EU/1/16/1105/002

13. NUMÉRO DU LOT

Lot

14. CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DÉLIVRANCE

15. INDICATIONS D'UTILISATION

16. INFORMATIONS EN BRAILLE

Justification de ne pas inclure l'information en Braille acceptée.

17. IDENTIFIANT UNIQUE - CODE-BARRES 2D

Sans objet.

18. IDENTIFIANT UNIQUE - DONNÉES LISIBLES PAR LES HUMAINS

Sans objet.

**MENTIONS MINIMALES DEVANT FIGURER SUR LES PETITS CONDITIONNEMENTS
PRIMAIRES**

FLACON (2 mL, 10 mL)

1. DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION

EndolucinBeta 40 GBq/mL

Chlorure de lutétium (¹⁷⁷Lu)

2. MODE D'ADMINISTRATION

3. DATE DE PÉREMPTION

EXP : {JJ/MM/AAAA, hh:00 CET}

4. NUMÉRO DU LOT

Lot

5. CONTENU EN POIDS, VOLUME OU UNITÉ

VOLUME : ...mL

ACTIVITÉ : ...GBq/flacon

HCA : {JJ/MM/AAAA 12:00 CET }

6. AUTRE



ITM Medical Isotopes GmbH
D-85748 Garching
Allemagne

B. NOTICE

Notice : Information du patient

EndolucinBeta 40 GBq/mL solution de précurseur radiopharmaceutique Chlorure de lutétium (¹⁷⁷Lu)

Veillez lire attentivement cette notice avant que ce médicament combiné avec EndolucinBeta vous soit administré car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre spécialiste en médecine nucléaire, qui supervise la procédure.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre spécialiste en médecine nucléaire. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce qu'EndolucinBeta et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser le médicament radiomarqué par EndolucinBeta
3. Comment utiliser le médicament radiomarqué par EndolucinBeta
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver EndolucinBeta
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce qu'EndolucinBeta et dans quel cas est-il utilisé

EndolucinBeta n'est pas un médicament et n'est pas destiné à être utilisé seul. Il doit être utilisé en association avec d'autres médicaments (médicaments vecteurs).

EndolucinBeta est un type de produit appelé «précurseur radiopharmaceutique». Il contient la substance active « chlorure de lutétium (¹⁷⁷Lu) », qui émet des rayons bêta et permet un effet localisé d'irradiation. Cette irradiation est utilisée pour traiter certaines maladies.

Avant l'administration, EndolucinBeta doit être associé à un médicament vecteur au cours d'un processus appelé «radiomarquage». Le médicament vecteur transporte alors EndolucinBeta dans le corps, vers le site de la maladie.

Ces médicaments vecteurs ont été spécialement développés pour être utilisés avec le chlorure de lutétium (¹⁷⁷Lu) et peuvent être des substances qui ont été conçues pour reconnaître un type particulier de cellules dans l'organisme.

L'utilisation d'un médicament radiomarqué par EndolucinBeta implique une exposition à la radioactivité. Votre médecin et le spécialiste en médecine nucléaire ont estimé que les bénéfices cliniques que vous tirerez de la procédure utilisant le produit radiopharmaceutique sont supérieurs aux risques liés à l'irradiation.

Veillez consulter la notice du médicament à radiomarquer avec EndolucinBeta.

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser le médicament radiomarqué par EndolucinBeta

N'utilisez jamais le médicament radiomarqué par EndolucinBeta

- si vous êtes allergique au chlorure de lutétium (¹⁷⁷Lu) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6).
- si vous êtes enceinte ou si vous pensez l'être.

Pour des informations supplémentaires, veuillez consulter la notice du médicament à radiomarquer avec EndolucinBeta.

Avertissements et précautions

EndolucinBeta ne doit pas être administré directement aux patients.

Faites attention avec le médicament radiomarqué par EndolucinBeta :

- si vous avez une insuffisance rénale ou une maladie de la moelle osseuse.

Le traitement par thérapie à base de radioligand marqué au lutécium (^{177}Lu) peut entraîner les effets indésirables suivants :

- une diminution du nombre de globules rouges (anémie)
- une diminution du nombre de plaquettes dans le sang (thrombopénie), qui sont importantes pour arrêter les saignements
- une diminution du nombre de globules blancs (leucopénie, lymphopénie ou neutropénie), qui sont importants pour protéger l'organisme contre les infections

La plupart de ces effets indésirables sont d'intensité légère et temporaires. Une diminution du nombre des 3 types de cellules sanguines (globules rouges, plaquettes et globules blancs), ou pancytopénie, nécessitant l'arrêt du traitement a été décrite chez certains patients.

Comme le lutécium (^{177}Lu) peut parfois affecter vos cellules sanguines, votre médecin fera des analyses de sang avant que vous ne commenciez le traitement et à intervalles réguliers pendant le traitement. Si vous présentez un essoufflement, des ecchymoses (bleus), des saignements de nez ou un saignement des gencives ou si vous développez de la fièvre, parlez-en à votre médecin.

Durant la thérapie radionucléide par récepteur de peptide pour les tumeurs neuro-endocrines, des analogues radiomarqués de la somatostatine sont excrétés par les reins. Votre médecin effectuera donc une analyse de sang pour mesurer votre fonction rénale avant de commencer le traitement et durant celui-ci.

Le traitement avec lutécium (^{177}Lu) peut causer des troubles de la fonction hépatique. Votre médecin effectuera une analyse de sang pour surveiller votre fonction hépatique durant le traitement.

Les médicaments marqués au lutécium (^{177}Lu) peuvent être administrés directement dans votre veine au travers d'un tube appelé canule. Des fuites de liquide dans les tissus avoisinants (extravasation) ont été rapportées. Informez votre médecin si vous présentez un gonflement ou ressentez une douleur au niveau de votre bras.

Lorsque les tumeurs neuroendocrines ont été traitées avec du lutécium (^{177}Lu), les patients peuvent éprouver des symptômes, également appelés « crise carcinoïde », associés à la libération d'hormones par les cellules tumorales. Informez votre médecin si vous êtes pris d'un malaise ou si vous avez des vertiges, si vous avez des bouffées de chaleur ou de la diarrhée après votre traitement.

Le traitement avec lutécium (^{177}Lu) peut causer un syndrome de lyse tumoral, en raison de la destruction rapide des cellules tumorales. Cela peut entraîner des résultats anormaux des analyses de sang, des battements de cœur irréguliers, une insuffisance rénale ou des convulsions dans la semaine qui suit le traitement. Votre médecin fera réaliser des analyses de sang afin de détecter ce syndrome. Informez votre médecin si vous avez des crampes musculaires, une faiblesse musculaire, une difficulté respiratoire ou si vous êtes confus.

Pour des informations supplémentaires sur les avertissements et précautions, veuillez consulter la notice du médicament à radiomarquer avec EndolucinBeta.

Enfants et adolescents

EndolucinBeta ne doit pas être directement utilisé chez les enfants et les adolescents âgés de moins de 18 ans.

Autres médicaments et médicaments radiomarqués par EndolucinBeta

Informez votre spécialiste en médecine nucléaire si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament car il pourrait interférer avec la procédure.

On ne sait pas si le chlorure de lutétium (^{177}Lu) peut interagir avec d'autres médicaments, car aucune étude spécifique n'a été réalisée.

Grossesse et allaitement

S'il existe une possibilité que vous soyez enceinte, si vous n'avez pas eu vos règles ou si vous allaitez, vous devez informer votre spécialiste en médecine nucléaire avant l'administration de médicaments radiomarqués par EndolucinBeta.

En cas de doute, il est important de consulter votre spécialiste en médecine nucléaire qui supervisera la procédure.

Si vous êtes enceinte

Les médicaments radiomarqués par EndolucinBeta ne doivent pas vous être administrés si vous êtes enceinte.

Si vous allaitez

On vous demandera d'arrêter l'allaitement.

Veillez demander à votre spécialiste en médecine nucléaire de vous indiquer quand vous pouvez reprendre l'allaitement.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Les médicaments utilisés en association avec EndolucinBeta pourraient avoir des effets sur votre aptitude à conduire un véhicule et à utiliser des machines. Veuillez lire attentivement la notice de ce médicament.

3. Comment utiliser le médicament radiomarqué par EndolucinBeta

Il existe une réglementation stricte concernant l'utilisation, la manipulation et l'élimination des produits radiopharmaceutiques. Les médicaments radiomarqués par EndolucinBeta ne seront utilisés que dans des endroits spécialisés et contrôlés. Ce médicament ne peut être manipulé et administré que par des personnes formées et qualifiées pour l'utiliser en toute sécurité. Ces personnes veilleront à assurer une utilisation sûre de ce médicament et elles vous informeront de leurs actions.

Le spécialiste en médecine nucléaire qui supervise la procédure déterminera la quantité de médicament radiomarqué par EndolucinBeta à utiliser dans votre situation. Ce sera la quantité minimale nécessaire pour obtenir le résultat adéquat, en fonction du médicament pris avec EndolucinBeta et de l'utilisation à laquelle il est destiné.

Administration du médicament radiomarqué par EndolucinBeta et déroulement de la procédure

EndolucinBeta ne doit être utilisé qu'en association avec un autre médicament (médicament vecteur), qui a été spécifiquement développé et autorisé pour le radiomarquage par le chlorure de lutétium (^{177}Lu). L'administration dépendra du type de médicament vecteur. Veuillez lire la notice de ce médicament.

Durée de la procédure

Votre spécialiste en médecine nucléaire vous informera sur la durée habituelle de la procédure.

Après l'administration du médicament radiomarqué par EndolucinBeta

Le spécialiste en médecine nucléaire vous indiquera si vous devez prendre des précautions particulières après avoir reçu le médicament radiomarqué par EndolucinBeta. Veuillez contacter votre médecin spécialiste en médecine nucléaire si vous avez des questions.

Si vous avez reçu plus d'EndolucinBeta que vous n'auriez dû

Étant donné que le médicament radiomarqué par EndolucinBeta est manipulé par un spécialiste en médecine nucléaire dans des conditions strictement contrôlées, il n'existe qu'un risque très faible de surdosage. Néanmoins, en cas de surdosage ou d'injection intraveineuse involontaire du produit non marqué, vous recevrez le traitement adéquat, qui permettra d'éliminer le radionucléide de l'organisme.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation du médicament radiomarqué par EndolucinBeta, demandez plus d'informations à votre spécialiste en médecine nucléaire qui supervise la procédure.

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comme tous les médicaments, le médicament radiomarqué par EndolucinBeta peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

L'effet indésirable bouche sèche a été rapportée chez des patients atteints de cancer de la prostate recevant un traitement à base de lutécium (^{177}Lu) et a été transitoire.

Effets indésirables très fréquents (affectant plus d'1 patient sur 10) :

- Réduction du nombre de cellules sanguines (plaquettes, globules rouges ou blancs)
- Nausées
- Vomissement

Effets indésirables rapportés chez des patients traités pour des tumeurs neuroendocrines :

Très fréquent (affectant plus d'1 personne sur 10) :

- Chute de cheveux légère et temporaire

Fréquent (peut affecter jusqu'à 1 personne sur 10) :

- Cancer de la moelle osseuse (syndrome myélodysplasique)
- Une diminution du nombre de globules blancs (neutropénie)

Peu fréquent (peut affecter jusqu'à 1 personne sur 100) :

- Cancer de la moelle osseuse (leucémie aiguë myéloblastique)

Fréquence indéterminée (ne peut être estimée sur la base des données disponibles) :

- Crise carcinoïde
- Syndrome de lyse tumorale (destruction rapide des cellules tumorales)
- Une diminution du nombre de globules rouges, plaquettes et globules blancs (pancytopénie)
- Bouche sèche

Un cancer de la moelle osseuse (syndrome myélodysplasique et leucémie aiguë myéloblastique) a été rapporté chez des patients plusieurs années après un traitement radionucléide par récepteur de peptide marqué au Lutétium (^{177}Lu) pour des tumeurs neuroendocrines.

Après son administration, le médicament radiomarqué par EndolucinBeta émettra une certaine quantité de rayonnements ionisants (radioactivité), ce qui peut induire un certain risque de cancer et le développement d'anomalies héréditaires. Dans tous les cas, les risques liés à l'irradiation sont inférieurs aux bénéfices potentiels liés au traitement par le médicament radiomarqué.

Pour des informations supplémentaires, veuillez consulter la notice du médicament spécifique à radiomarquer.

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre spécialiste en médecine nucléaire. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via **le système national de déclaration décrit à l'Annexe V**. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage

d'informations sur la sécurité du médicament.

5. Comment conserver EndolucinBeta

Vous ne devez pas conserver ce médicament. Ce médicament est conservé dans des locaux appropriés, sous la responsabilité du spécialiste. La conservation de radiopharmaceutiques doit être conforme à la réglementation nationale relative aux produits radioactifs.

Les informations suivantes sont destinées exclusivement aux professionnels de la santé :

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants.

N'utilisez pas ce médicament après la date et l'heure de péremption indiquées sur l'étiquette après «EXP».

A conserver dans l'emballage extérieur d'origine, qui fournit une protection contre les rayonnements.

Ce médicament ne nécessite pas de précautions particulières de conservation concernant la température.

6. Contenu de l'emballage et autres informations

Ce que contient EndolucinBeta

- La substance active est le chlorure de lutétium (^{177}Lu).
1 mL de solution contient 40 GBq de chlorure de lutétium (^{177}Lu) à l'heure de calibration pour l'activité (HCA), ce qui équivaut à 10 microgrammes de lutétium (^{177}Lu) (sous la forme de chlorure de lutétium). (GBq : le GigaBecquerel est l'unité de mesure de la radioactivité).
- L'autre composant est : acide chlorhydrique, dilué.

Comment se présente EndolucinBeta et contenu de l'emballage extérieur

EndolucinBeta est une solution de précurseur radiopharmaceutique. Il se présente sous la forme d'une solution limpide et incolore dans un flacon en verre incolore de type I de 2 mL ou 10 mL, présentant respectivement un fond en forme de V et un fond plat, muni d'un bouchon en bromobutyle et scellé par une capsule en aluminium.

Chaque emballage contient 1 flacon placé dans un récipient protecteur en plomb et emballé dans une boîte métallique et un emballage extérieur.

Le volume d'un flacon varie de 0,075 à 3,75 mL de solution (soit 3 à 150 GBq à l'heure de calibration pour l'activité). Le volume dépend de la quantité de médicament associé à EndolucinBeta qui est requise pour l'administration par le spécialiste en médecine nucléaire.

Titulaire de l'Autorisation de mise sur le marché et fabricant

ITM Medical Isotopes GmbH
Lichtenbergstrasse 1
D-85748 Garching
Allemagne
Tél : + 49-89-289 139-08
info@itm.ag

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée est

Autres sources d'informations

Des informations détaillées sur ce médicament sont disponibles sur le site internet de l'Agence européenne des médicaments : <http://www.ema.europa.eu>.

Les informations suivantes sont destinées exclusivement aux professionnels de la santé :

Le RCP complet de EndolucinBeta est fourni sous la forme d'un document séparé dans l'emballage du médicament, en vue de fournir aux professionnels de la santé d'autres informations scientifiques et pratiques supplémentaires concernant l'administration de ce radiopharmaceutique.

Veillez consulter le RCP.