

PŘÍLOHA I
SOUHRN ÚDAJŮ O PŘÍPRAVKU

1. NÁZEV PŘÍPRAVKU

Erivedge 150 mg tvrdé tobolky

2. KVALITATIVNÍ A KVANTITATIVNÍ SLOŽENÍ

Jedna tvrdá tobolka obsahuje vismodegibum 150 mg.

Pomocná látka se známým účinkem

Jedna tvrdá tobolka obsahuje 71,5 mg monohydrátu laktózy.

Úplný seznam pomocných látek viz bod 6.1.

3. LÉKOVÁ FORMA

Tvrdá tobolka (tobolka).

Růžové neprůhledné tělo označené “150 mg” a šedé neprůhledné víčko označené “VISMO” černým inkoustem. Tobolka je velikosti 1 (rozměry 19,0 x 6,6 mm).

4. KLINICKÉ ÚDAJE

4.1 Terapeutické indikace

Přípravek Erivedge je indikován k léčbě dospělých pacientů s:

- symptomatickým metastazujícím bazocelulárním karcinomem
- lokálně pokročilým bazocelulárním karcinomem, který není vhodný k chirurgické léčbě nebo radioterapii (viz bod 5.1).

4.2 Dávkování a způsob podání

Přípravek Erivedge smí být předepsán pouze odborným lékařem, který má zkušenosti s léčbou schválených indikací, nebo pod jeho dohledem.

Dávkování

Doporučená dávka je jedna 150mg tobolka jednou denně.

Vynechané dávky

Pokud dojde k vynechání dávky, má být pacient poučen, aby si tuto vynechanou dávku nebral, ale pokračoval v léčbě další pravidelnou dávkou.

Trvání léčby

V klinických studiích léčba přípravkem Erivedge pokračovala až do progresu onemocnění nebo výskytu nepřijatelné toxicity. Přerušeni léčby bylo povoleno až do 4 týdnů v závislosti na individuální snášenlivosti.

Prospěch z pokračující léčby má být pravidelně vyhodnocován v rámci určení optimální délky léčby, která je odlišná pro každého pacienta.

Zvláštní skupiny pacientů

Starší lidé

U pacientů ve věku ≥ 65 let není nutná úprava dávky (viz bod 5.2). Z celkového počtu 138 pacientů ve 4 klinických studiích s přípravkem Erivedge u pokročilého bazocelulárního karcinomu bylo přibližně 40 % pacientů ve věku ≥ 65 let a mezi těmito pacienty a pacienty mladšími nebyly pozorovány žádné celkové rozdíly v bezpečnosti a účinnosti.

Porucha funkce ledvin

Nepředpokládá se vliv lehké a středně těžké poruchy funkce ledvin na eliminaci vismodegibu a proto není nutná žádná úprava dávky. U pacientů s těžkou poruchou funkce ledvin jsou dostupné velmi omezené údaje. Pacienti s těžkou poruchou funkce ledvin mají být pečlivě sledováni s ohledem na možný výskyt nežádoucích účinků.

Porucha funkce jater

U pacientů s lehkou, středně těžkou až těžkou poruchou funkce jater definované na základě NCI-ODWG (National Cancer Institute Organ Dysfunction Working Group) – kritéria pro poruchu funkce jater, není nutná žádná úprava dávky (viz bod 5.2):

- lehká: celkový bilirubin (TB) \leq horní hranice normálu (ULN), aspartátaminotransferáza (AST) $>$ ULN nebo $ULN < TB \leq 1,5 \times ULN$, jakýkoli AST
- středně těžká: $1,5 \times ULN < TB < 3 \times ULN$, jakýkoli AST
- těžká: $3 \times ULN < TB < 10 \times ULN$, jakýkoli AST

Pediatrická populace

Bezpečnost a účinnost přípravku Erivedge nebyla u dětí a dospívajících do 18 let stanovena. Z důvodu bezpečnosti (viz body 4.4 a 5.3) se tento léčivý přípravek nemá používat u dětí a dospívajících do 18 let.

Způsob podání

Přípravek Erivedge je určen k perorálnímu podání. Tobolky se musí polykat celé a zapít vodou, mohou se užívat s jídlem i bez jídla (viz bod 5.2). Tobolky se nesmí otevírat, aby se předešlo nechtěné expozici pacientů a zdravotníků.

4.3 Kontraindikace

- Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku uvedenou v bodě 6.1
- Těhotné nebo kojící ženy (viz body 4.4 a 4.6).
- Ženy ve fertilním věku, které nesplňují požadavky Programu prevence početí pro přípravek Erivedge (Erivedge Pregnancy Prevention Programme) (viz body 4.4 a 4.6).
- Společné podávání s třezalkou tečkovanou (*Hypericum perforatum*) (viz bod 4.5).

4.4 Zvláštní upozornění a opatření pro použití

Embryofetální úmrtí nebo závažné vrozené vady

Přípravek Erivedge může způsobit embryofetální úmrtí nebo závažné vrozené vady, pokud se podává těhotným ženám (viz bod 4.6). U inhibitorů signální kaskády Hedgehog (viz bod 5.1), jako je vismodegib, byly prokázány embryotoxické a/nebo teratogenní účinky u mnoha zvířecích druhů. Tyto inhibitory mohou způsobovat závažné malformace, včetně kraniofaciálních anomálií, defektů středočárových struktur a defektů končetin (viz bod 5.3). Přípravek Erivedge se nesmí používat v průběhu těhotenství (viz bod 4.3).

Kritéria pro ženu ve fertilním věku

Žena ve fertilním věku je v Programu prevence početí definována následovně:

- pohlavně vyspělá žena, která
 - menstruovala kdykoliv v posledních 12 po sobě jdoucích měsících,
 - nepodstoupila hysterektomii nebo bilaterální ovariectomii, nebo nemá lékařsky potvrzenou diagnózu syndromu předčasného ovariálního selhání,
 - nemá genotyp XY, Turnerův syndrom nebo agenezi uteru,
 - má amenoreu po protinádorové léčbě, zahrnující léčbu přípravkem Erivedge.

Poradenství

Pro ženu ve fertilním věku

Přípravek Erivedge je kontraindikován u ženy ve fertilním věku, která nesplňuje kritéria Programu prevence početí.

Žena ve fertilním věku musí být srozuměna s tím, že:

- přípravek Erivedge vystavuje nenarozené dítě teratogennímu riziku,
- nesmí užívat přípravek Erivedge, pokud je těhotná nebo těhotenství plánuje,
- musí mít negativní těhotenský test provedený zdravotníkem z období posledních 7 dnů před zahájením léčby přípravkem Erivedge,
- musí mít negativní těhotenský test každý měsíc v průběhu léčby, i když má amenoreu
- nesmí otěhotnět během léčby přípravkem Erivedge a po dobu 24 měsíců po podání poslední dávky,
- musí být schopna používat vhodnou antikoncepci,
- musí během léčby přípravkem Erivedge používat dvě doporučené metody antikoncepce (viz níže bod „Antikoncepce“ a bod 4.6), pokud se nezaváže dodržovat sexuální abstinenci,
- pokud v průběhu léčby nebo v období 24 měsíců po podání poslední dávky dojde k čemukoli z dále uvedeného, musí to sdělit svému lékaři:
 - pokud otěhotní nebo pokud se z jakéhokoli důvodu domnívá, že může být těhotná,
 - pokud dojde k vynechání pravidelné menstruace,
 - pokud přestane užívat antikoncepci a nezaváže se k přerušování sexuálního života (abstinenci),
 - pokud potřebuje změnit antikoncepci v průběhu léčby,
- Během léčby přípravkem Erivedge a po dobu 24 měsíců po podání poslední dávky nesmí kojít.

Pro muže

Vismodegib je přítomen ve spermatu. Z důvodu vyvarování se možné expozice plodu během těhotenství musí být pacient srozuměn s tím, že:

- Pokud má muž nechráněný sex s těhotnou ženou, přípravek Erivedge vystavuje nenarozené dítě teratogennímu riziku,
- Musí vždy používat doporučenou antikoncepci (viz níže bod „Antikoncepce“ a bod 4.6),
- Pokud jeho partnerka otěhotní v době, kdy (on) užívá přípravek Erivedge nebo v průběhu 2 měsíců po podání poslední dávky, sdělí to svému lékaři.

Pro zdravotníky

Zdravotníci musí poučit pacienty, aby rozuměli a potvrdili, že rozumí všem podmínkám Programu prevence početí pro přípravek Erivedge.

Antikoncepce

Žena ve fertilním věku

Ženy – pacientky musí během léčby přípravkem Erivedge a po dobu 24 měsíců po podání poslední dávky používat dvě doporučené metody antikoncepce, včetně jedné vysoce účinné metody a jedné bariérové metody (viz bod 4.6).

Muži

Pokud mají pacienti během užívání přípravku Erivedge a v období 2 měsíců po podání poslední dávky pohlavní styk s partnerkou, musí vždy používat kondom (se spermicidním přípravkem, je-li to možné), a to i v případě, že mají provedenou vazektomii (viz bod 4.6).

Těhotenské testy

Žena ve fertilním věku musí mít proveden v průběhu 7 dnů před zahájením léčby a pak pravidelně každý měsíc v průběhu léčby lékařem kontrolovaný těhotenský test provedený zdravotníkem.

Těhotenský test je nutno provést s citlivostí alespoň 25 mIU/ml, podle místní dostupnosti. U pacientek s amenoreou vzniklou během léčby přípravkem Erivedge se má testování na těhotenství jedenkrát měsíčně opakovat po celou dobu léčby.

Omezení předepisování a výdeje u ženy ve fertilním věku

K prvnímu předepsání a výdeji přípravku Erivedge musí dojít během maximálně 7 dnů od provedení negativního těhotenského testu (den provedení těhotenského testu = den 1). Přípravek Erivedge má být předepisován na dobu 28 dnů léčby a pokud léčba pokračuje, má být předepsán znovu.

Edukační materiál

Z důvodu podpory prevence expozice embrya a plodu přípravku Erivedge poskytne držitel rozhodnutí o registraci zdravotníkům a pacientům edukační materiály (Program prevence početí pro přípravek Eviredge), které upozorní na možná rizika související s léčbou přípravkem Erivedge.

Účinky na postnatální vývoj

U pediatrických pacientů vystavených přípravku Erivedge byl hlášen předčasný uzávěr epifýz a předčasná puberta. Vzhledem k dlouhému poločasu eliminace léku je možný výskyt nebo progresse těchto příhod i po vysazení léku. U zvířat bylo prokázáno, že vismodegib způsobuje závažné ireverzibilní změny rostoucích zubů (degenerace/nekróza odontoblastů, tvorba cyst naplněných tekutinou v zubní dřeni, osifikace kořenových kanálků a krvácení) a uzavření epifyzální růstové šterbiny. Nálezy naznačují, že předčasný uzávěr epifýz představuje možné riziko nízkého vzrůstu a deformit zubů pro kojence a děti (viz bod 5.3).

Dárcovství krve

Pacienti nemají během léčby přípravkem Erivedge a po dobu 24 měsíců po podání poslední dávky darovat krev.

Dárcovství spermatu

Muži - pacienti nemají během léčby přípravkem Erivedge a po dobu 2 měsíců po podání poslední dávky darovat sperma.

Interakce

Je nutné vyhnout se současné léčbě se silným induktorem CYP (např. rifampicin, karbamazepin nebo fenytoin), protože nemůže být vyloučeno riziko snížení koncentrace v plazmě a snížení účinnosti vismodegibu (viz bod 4.5).

Závažné kožní nežádoucí účinky

Po uvedení přípravku na trh byly hlášeny závažné kožní nežádoucí účinky (SCAR) včetně případů Stevensova-Johnsonova syndromu/toxické epidermální nekrolýzy (SJS/TEN), polékové reakce s eosinofilií a systémovými příznaky (DRESS) a akutní generalizované exantematózní pustulózy (AGEP), které mohou být život ohrožující (viz bod 4.8). Pokud se u pacienta vyskytla některá z těchto reakcí při užívání vismodegibu, nesmí být léčba vismodegibem u tohoto pacienta znovu zahájena.

Pomocné látky

Tobolky přípravku Erivedge obsahují monohydrát laktózy. Pacienti se vzácnými dědičnými problémy s intolerancí galaktózy, úplným nedostatkem laktázy nebo malabsorpcí glukózy a galaktózy nemají tento přípravek užívat.

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

4.5 Interakce s jinými léčivými přípravky a jiné formy interakce

Účinky souběžně užívaných léčivých přípravků na vismodegib

Nepředpokládají se klinicky významné farmakokinetické interakce mezi vismodegibem a přípravky zvyšujícími pH. Výsledky z klinické studie prokázaly pokles koncentrací volné látky vismodegibu o 33 % po 7 dnech současné léčby s 20 mg rabeprazolu (inhibitor protonové pumpy) podávaného 2 hodiny před každým podáním vismodegibu. Neočekává se, že by tato interakce byla klinicky významná.

Dále se nepředpokládají klinicky významné farmakokinetické interakce mezi vismodegibem a inhibitory CYP450. Výsledky z klinické studie prokázaly zvýšení koncentrací volné látky vismodegibu o 57 % v den 7 po zahájení současné léčby se 400 mg flukonazolu denně (středně silný inhibitor CYP2C9), ale tato interakce není považována za klinicky významnou. Itrakonazol (silný inhibitor CYP3A4) podávaný v dávce 200 mg denně nemá u zdravých dobrovolníků po 7 dnech současné léčby vliv na AUC_{0-24h} vismodegibu.

Nepředpokládají se klinicky významné farmakokinetické interakce mezi vismodegibem a inhibitory P-gp. Výsledky z klinické studie neprokázaly u zdravých dobrovolníků klinicky významné farmakokinetické interakce mezi vismodegibem a itrakonazolem (silný inhibitor P-glykoproteinu).

Pokud je vismodegib podáván společně s induktory CYP (rifampicin, karbamazepin, fenytoin, třezalka tečkovaná), může být expozice vismodegibu snížena (viz body 4.3 a 4.4).

Vliv vismodegibu na souběžně podávané léčivé přípravky

Antikoncepční steroidy

Výsledky ze studie lékových interakcí provedené u pacientek s nádorovým onemocněním ukázaly, že systémová expozice ethinylestradiolu a norethisteronu není narušena, pokud jsou podávány společně s vismodegibem.

Nicméně studie interakcí trvala pouze 7 dnů a nelze vyloučit, že v průběhu déletrvající léčby je vismodegib induktorem enzymů metabolizujících antikoncepční steroidy. Indukce může vést k snížení systémové expozice antikoncepčních steroidů, a tím ke snížení antikoncepčního účinku.

Vliv na specifické enzymy a transportéry

Studie *in vitro* naznačují, že vismodegib má potenciál působit jako inhibitor BCRP (breast cancer resistance protein). Údaje týkající se interakcí *in vivo* nejsou k dispozici. Nelze vyloučit, že vismodegib může vést ke zvýšené expozici léčivých přípravků, které jsou transportovány tímto proteinem, jako jsou rosuvastatin, topotekan a sulfasalazin. Společné podávání je třeba provádět s opatrností a může být nutná úprava dávky.

Neočekávají se klinicky významné farmakokinetické interakce mezi vismodegibem a substráty CYP450. *In vitro* byl CYP2C8 nejcitlivější izoformmou CYP k inhibici vismodegibu. Nicméně výsledky ze studie lékových interakcí provedené u pacientů s nádorovým onemocněním ukázaly, že systémová expozice rosiglitazonu (substrát CYP2C8) není narušena, pokud je tato látka podávána společně s vismodegibem. Tudiž inhibice CYP enzymů vismodegibem *in vivo* může být vyloučena.

In vitro inhibuje vismodegib OATP1B1. Nelze vyloučit, že vismodegib může zvyšovat expozici substrátů OATP1B1, např. bosentanu, ezetimibu, glibenklamidu, repaglinidu, valsartanu a statinů. Zvláště je třeba dbát opatrnosti, pokud je vismodegib podáván v kombinaci se statiny.

4.6 Fertilita, těhotenství a kojení

Kritéria pro ženy ve fertilním věku

Vzhledem k riziku embryofetálního úmrtí nebo závažných vrozených vad, které způsobuje vismodegib, nesmí být ženy užívající přípravek Erivedge těhotné ani nesmí otěhotnět v průběhu léčby a po dobu 24 měsíců po podání poslední dávky (viz body 4.3 a 4.4).

Přípravek Erivedge je kontraindikován u ženy ve fertilním věku, která nesplňuje kritéria Programu prevence početí.

V případě těhotenství nebo vynechání menstruace

Pokud pacientka otěhotní, dojde k vynechání menstruace nebo pokud má z jakéhokoli důvodu podezření, že může být těhotná, musí ihned informovat svého ošetřujícího lékaře.

Přetrvávající vynechání menstruace během léčby přípravkem Erivedge má být považováno za indikátor těhotenství až do lékařského posouzení a potvrzení.

Antikoncepce u mužů a žen

Ženy ve fertilním věku

Žena ve fertilním věku musí být schopna používat účinný způsob antikoncepce. Během léčby přípravkem Erivedge a po dobu 24 měsíců po podání poslední dávky musí používat dvě doporučené metody antikoncepce, včetně jedné vysoce účinné metody a jedné bariérové metody. Žena ve fertilním věku, jejíž menstruace je nepravidelná nebo skončila, se rovněž musí řídit všemi doporučeními o účinné antikoncepci.

Muži

Vismodegib je přítomen ve spermatu. Aby se zabránilo možné expozici plodu během těhotenství, musí pacienti během léčby přípravkem Erivedge a po dobu 2 měsíců po podání poslední dávky při pohlavním styku s partnerkou používat vždy kondom (se spermicidním přípravkem, je-li to možné), a to i v případě, že mají provedenou vazektomii.

Níže jsou uvedeny doporučené formy vysoce účinné antikoncepce:

- Hormonální depotní injekce,
- Tubární sterilizace,
- Vazektomie,
- Nitroděložní tělísko.

Níže jsou uvedeny doporučené formy bariérové antikoncepce:

- Jakýkoli mužský kondom (se spermicidním přípravkem, je-li to možné),
- Pesar (se spermicidním přípravkem, je-li to možné).

Těhotenství

Přípravek Erivedge může způsobit embryofetální úmrtí nebo závažné vrozené vady, pokud se podává těhotným ženám (viz bod 4.4). U inhibitorů signální kaskády Hedgehog (viz bod 5.1), jako je vismodegib, bylo prokázáno, že mají embryotoxické a/nebo teratogenní účinky u mnoha druhů zvířat a mohou způsobovat závažné malformace, včetně kraniofaciálních anomálií, defektů středočárových struktur a defektů končetin (viz bod 5.3). V případě těhotenství u žen léčených přípravkem Erivedge, musí být léčba okamžitě ukončena.

Kojení

Není známo, v jakém rozsahu se vismodegib vylučuje do mateřského mléka. Z důvodu možných závažných vývojových defektů nesmí ženy během léčby přípravkem Erivedge a po dobu 24 měsíců po podání poslední dávky kojit (viz body 4.3 a 5.3).

Fertilita

Léčba přípravkem Erivedge může u žen poškodit fertilitu (viz bod 5.3). Reverzibilita poruchy fertility není známa. V klinických studiích byla navíc u ženy ve fertilním věku pozorována amenorea (viz bod 4.8). S ženou ve fertilním věku je třeba před zahájením léčby přípravkem Erivedge probrat možná opatření k zachování fertility.

Neočekává se porucha fertility u mužů (viz bod 5.3).

4.7 Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje

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

4.8 Nežádoucí účinky

Shrnutí bezpečnostního profilu

Nejčastější nežádoucí účinky, které se objevily u ≥ 30 % pacientů, byly svalové spasmy (74,6 %), alopecie (65,9 %), dysgeuzie (58,7 %), pokles tělesné hmotnosti (50,0 %), únava (47,1 %), nauzea (34,8 %) a průjem (33,3 %).

Tabulkový seznam nežádoucích účinků

Nežádoucí účinky jsou uvedeny v tabulce 1 níže podle tříd orgánových systémů a absolutní četnosti. Četnosti jsou definovány následovně:

Velmi časté ($\geq 1/10$)

Časté ($\geq 1/100$ až $< 1/10$)

Méně časté ($\geq 1/1000$ až $< 1/100$)

Vzácné ($\geq 1/10\ 000$ až $< 1/1000$)

Velmi vzácné ($< 1/10\ 000$)

Není známo (z dostupných údajů nelze určit).

V každé skupině četností jsou nežádoucí účinky řazeny podle klesající závažnosti.

Bezpečnost přípravku Erivedge byla hodnocena v klinických studiích u 138 pacientů léčených pro pokročilý bazocelulární karcinom (aBCC), který zahrnuje bazocelulární karcinom jak metastazující (mBCC), tak i lokálně pokročilý (laBCC). Ve čtyřech otevřených klinických studiích fáze 1 a 2 dostali pacienti alespoň jednou přípravek Erivedge v monoterapii v dávce ≥ 150 mg. V klinických studiích nevedly dávky > 150 mg k vyšším plazmatickým koncentracím a do analýzy byli zařazeni pacienti s dávkou > 150 mg. Bezpečnost byla navíc posuzována v poregistrační studii, která zahrnovala 1215 pacientů s pokročilým bazocelulárním karcinodem hodnotitelných z hlediska bezpečnosti a léčených dávkou 150 mg. Pozorovaný bezpečnostní profil byl obecně podobný u pacientů s metastazujícím bazocelulárním karcinodem i lokálně pokročilým bazocelulárním karcinodem a napříč studii, jak je popsáno níže.

Tabulka 1 Nežádoucí účinky vyskytující se u pacientů léčených přípravkem Erivedge

Třídy orgánových systémů podle databáze MedDRA	Velmi časté	Časté	Četnost není známa
Endokrinní poruchy			předčasná puberta ****
Poruchy metabolismu a výživy	snížení chuti k jídlu	dehydratace	
Poruchy nervového systému	dysgeuzie ageuzie	hypogeuzie	
Gastrointestinální poruchy	nauzea průjem zácpa zvracení dyspepsie	bolest horní poloviny břicha bolest břicha	
Poruchy jater a žlučových cest		zvýšení hladin jaterních enzymů**	přípravkem způsobená porucha funkce jater *****
Poruchy kůže a podkožní tkáň	alopecie pruritus vyrážka	madaróza nadměrné ochlupení	Stevensův-Johnsonův syndrom (SJS)/toxická epidermální nekrolýza (TEN), lékové reakce s eosinofilií a systémovými příznaky (DRESS) a akutní generalizovaná exantematózní pustulóza (AGEP)*****
Poruchy svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáň	svalové spasmy artralgie bolest končetin	bolest zad muskuloskeletální bolest hrudníku myalgie bolest v boku muskuloskeletální bolest zvýšení kreatinfosfokinázy v krvi***	předčasný uzávěr epifýz****
Poruchy reprodukčního systému a prsu	amenorea*		
Celkové poruchy a reakce v místě aplikace	pokles tělesné hmotnosti únava bolest	astenie	

Všechna hlášení jsou založena na nežádoucích účincích všech stupňů podle NCI-CTCAE (National Cancer Institute - Common Terminology Criteria for Adverse Events), verze 3.0 (s výjimkou případů, kde je uvedeno jinak).

*Ze 138 pacientů s pokročilým bazocelulárním karcinomem, bylo 10 žen ve fertilním věku. Mezi těmito ženami byla amenorea pozorována u 3 pacientek (30 %).

MedDRA = Medical Dictionary for Regulatory Activities.

**Zahrnuje preferované výrazy: abnormální testy jaterních funkcí, zvýšený bilirubin v krvi, zvýšení gama-glutamyltransferázy, zvýšení aspartátaminotransferázy, zvýšení alkalické fosfatázy, zvýšené jaterní enzymy.

***Pozorováno v průběhu peregistrační studie u 1215 pacientů hodnotitelných z hlediska bezpečnosti.

****Jednotlivé případy byly hlášeny u pacientů s meduloblastomem v průběhu užívání po uvedení přípravku na trh (viz bod 4.4).

***** Případy přípravkem způsobené poruchy funkce jater byly hlášeny u pacientů v průběhu užívání po uvedení přípravku na trh.

***** Případy závažných kožních nežádoucích účinků (včetně SJS/TEN, DRESS a AGEP) byly hlášeny u pacientů po uvedení přípravku na trh.

Hlášení podezření na nežádoucí účinky

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

4.9 Předávkování

Přípravek Erivedge byl podán v dávce 3,6krát vyšší, než je doporučená denní dávka 150 mg. V průběhu těchto klinických studií nebylo pozorováno zvýšení hladiny vismodegibu v plazmě nebo zvýšení toxicity.

5. FARMAKOLOGICKÉ VLASTNOSTI

5.1 Farmakodynamické vlastnosti

Farmakoterapeutická skupina: cytostatika, jiná cytostatika, ATC kód: L01XJ01.

Mechanismus účinku

Vismodegib je perorálně dostupný inhibitor signální kaskády Hedgehog o malé molekule. Signální kaskáda Hedgehog prostřednictvím transmembránového proteinu SMO (transmembránový protein Smoothed) vede k aktivaci a vstupu transkripčních faktorů onkogenu souvisejícího s gliomem (GLI) do jádra, a tím k indukci cílových genů Hedgehog. Mnoho z těchto genů je zahrnuto do proliferace, přežití a diferenciaci. Vismodegib se váže na protein SMO a inhibuje ho, čímž v signální kaskádě Hedgehog blokuje přenos signálu do buňky.

Klinická účinnost a bezpečnost

Pivotal studie, ERIVANCE BCC (SHH4476g), byla mezinárodní, jednoramenná, multicentrická studie se 2 kohortami. Metastazující bazocelulární karcinom byl definován jako bazocelulární karcinom, který se rozšířil z kůže dále do jiných částí těla, zahrnujících lymfatické uzliny, plíce, kosti a/nebo vnitřní orgány. Pacienti s lokálně pokročilým bazocelulárním karcinomem měli kožní léze, které nebyly vhodné k chirurgické léčbě (inoperabilní, opakovaně rekurentní, kde kurativní resekce nebyla pravděpodobná nebo kde by chirurgické řešení vedlo k významné deformitě nebo morbiditě) a kde nebyla úspěšná radioterapie, nebo kde tato léčba byla kontraindikovaná nebo nevhodná. Před zařazením do studie byla diagnóza bazocelulárního karcinomu potvrzena histologicky. Pacienti s Gorlinovým syndromem, kteří měli alespoň jednu lézi pokročilého bazocelulárního karcinomu a kteří splňovali vstupní kritéria, byli do studie zařazeni. Pacienti byli léčeni přípravkem Erivedge v perorální denní dávce 150 mg.

Medián věku u populace s hodnotitelnou účinností léčby byl 62 let (46 % pacientů bylo ve věku alespoň 65 let), 61 % pacientů byli muži a 100 % pacientů bylo bílé pleti. V kohortě s metastazujícím bazocelulárním karcinomem absolvovalo 97 % pacientů předchozí léčbu, včetně chirurgické léčby (97 %), radioterapie (58 %) a systémové terapie (30 %). V kohortě s lokálně pokročilým bazocelulárním karcinomem (n = 63) absolvovalo 94 % pacientů předchozí léčbu, včetně chirurgické léčby (89 %), radioterapie (27 %) a systémové/lokální terapie (11 %). Medián trvání léčby byl 12,9 měsíce (rozmezí 0,7 až 47,8 měsíce).

Primárním cílovým parametrem účinnosti byla četnost objektivní odpovědi (ORR) hodnocená nezávislým hodnotitelem, jak je uvedeno v tabulce 2. Objektivní odpověď byla definována jako úplná nebo částečná odpověď zaznamenaná ve dvou po sobě jdoucích vyšetřeních s odstupem alespoň 4 týdnů. V kohortě s metastazujícím bazocelulárním karcinomem byla odpověď tumoru hodnocena podle RECIST (Response Evaluation Criteria in Solid Tumours), verze 1.0. V kohortě s lokálně pokročilým bazocelulárním karcinomem byla odpověď tumoru hodnocena na základě vizuálního zhodnocení zevního rozsahu tumoru a ulcerace, pomocí zobrazovacích metod (kde to bylo vhodné) a biopsie tumoru. V kohortě s lokálně pokročilým bazocelulárním karcinomem byli pacienti považováni za pacienty s odpovědí, pokud splnili alespoň jedno z následujících kritérií a pokud nedošlo k progresi

onemocnění: (1) $\geq 30\%$ redukce velikosti léze (součet nejdelších průměrů) od výchozích hodnot v cílových lézích dle radiografického vyšetření; (2) $\geq 30\%$ redukce součtu nejdelších průměrů od výchozích hodnot u zevně pozorovatelných rozměrů cílových lézí; (3) kompletní vymizení ulcerace ve všech cílových lézích. Klíčové údaje jsou shrnuty v tabulce 2:

Tabulka 2 Výsledky účinnosti přípravku Erivedge ve studii SHH4776g (IRF 21 měsíců a vyhodnocení sledování zkoušejícím 39 měsíců poté, kdy byl zapsán poslední pacient): pacienti hodnotitelní s ohledem na účinnost^{*,†}

	Nezávislý přezkum (IRF) - vyhodnocení		Zkoušející - vyhodnocení	
	Metastazující bazocelulární karcinom (n = 33)	Lokálně pokročilý bazocelulární karcinom ^{**} (n = 63)	Metastazující bazocelulární karcinom (n = 33)	Lokálně pokročilý bazocelulární karcinom ^{**} (n = 63)
Pacienti s odpovědí 95% interval spolehlivosti pro celkovou odpověď	11 (33,3 %) (19,2 %, 51,8 %)	30 (47,6 %) (35,5 %, 60,6 %)	16 (48,5 %) (30,8 %, 66,2 %)	38 (60,3 %) (47,2 %, 71,7 %)
Úplná odpověď	0	14 (22,2 %)	0	20 (31,7 %)
Částečná odpověď	11 (33,3 %)	16 (25,4 %)	16 (48,5 %)	18 (28,6 %)
Stabilní onemocnění	20	22	14	15
Progrese onemocnění [‡]	1	8	2	6
Medián trvání odpovědi (měsíce) (95% interval spolehlivosti)	7,6 (5,5; 9,4)	9,5 (7,4; 21,4)	14,8 (5,6; 17,0)	26,2 (9,0; 37,6)
Medián přežití bez progrese (měsíce) (95% interval spolehlivosti)	9,5 (7,4; 11,1)	9,5 (7,4; 14,8)	9,3 (7,4; 16,6)	12,9 (10,2; 28,0)
Medián celkového přežití (měsíce) (95% interval spolehlivosti)			33,4 (18,1; NE)	NE (NE; NE)
Četnost přežití v délce jednoho roku (95% interval spolehlivosti)			78,7 % (64,7; 92,7)	93,2 % (86,8; 99,6)

NE = není odhadnutelné (not estimable)

* Populace pacientů hodnotitelná s ohledem na účinnost je definována jako všichni pacienti zařazení do studie, kteří dostali jakékoli množství přípravku Erivedge a u kterých bylo hodnocení archivního vzorku nebo počáteční tkáňové biopsie nezávislým patologem konzistentní s diagnózou bazocelulárního karcinomu.

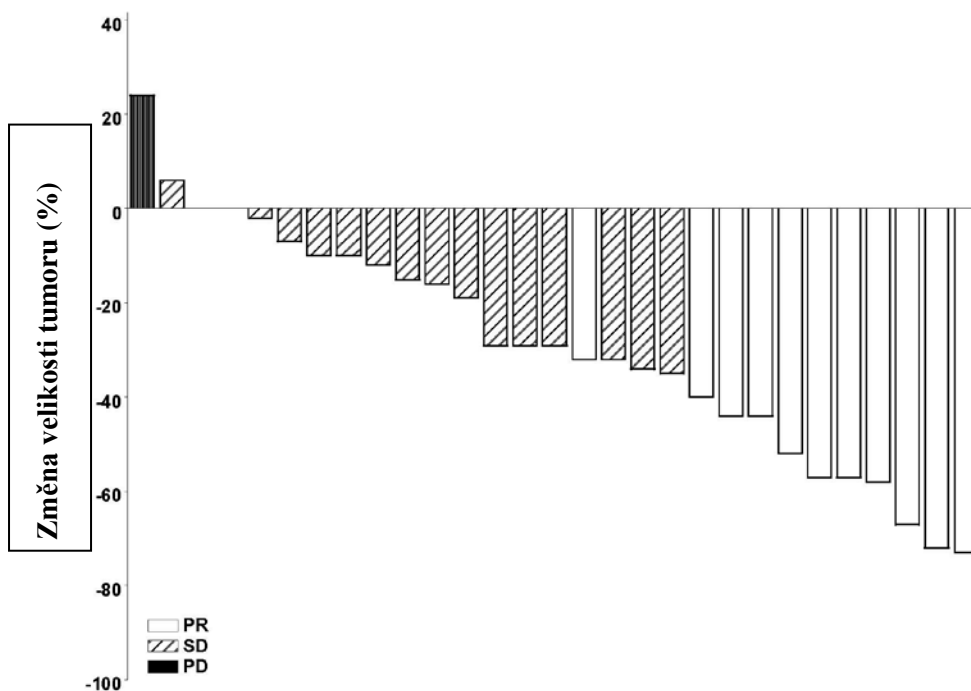
† Nehodnotitelné/chybějící údaje zahrnovaly 1 pacienta s metastazujícím bazocelulárním karcinomem a 4 pacienty s lokálně pokročilým bazocelulárním karcinomem.

‡ Progrese v kohortě s lokálně pokročilým bazocelulárním karcinomem je definována jako splnění jakéhokoli z následujících kritérií: (1) $\geq 20\%$ zvýšení od nejnižší hodnoty součtu nejdelších průměrů v cílových lézích (dle radiografického vyšetření nebo zevně pozorovatelných rozměrů), (2) Nová ulcerace cílových lézí přetrvávající bez průkazu hojení po dobu alespoň 2 týdnů, (3) Nové léze stanovené radiograficky nebo fyzikálním vyšetřením, (4) Progrese necílových lézí podle RECIST.

** 54 % pacientů s laBCC nemělo histopatologický průkaz BCC ve 24 týdnech.

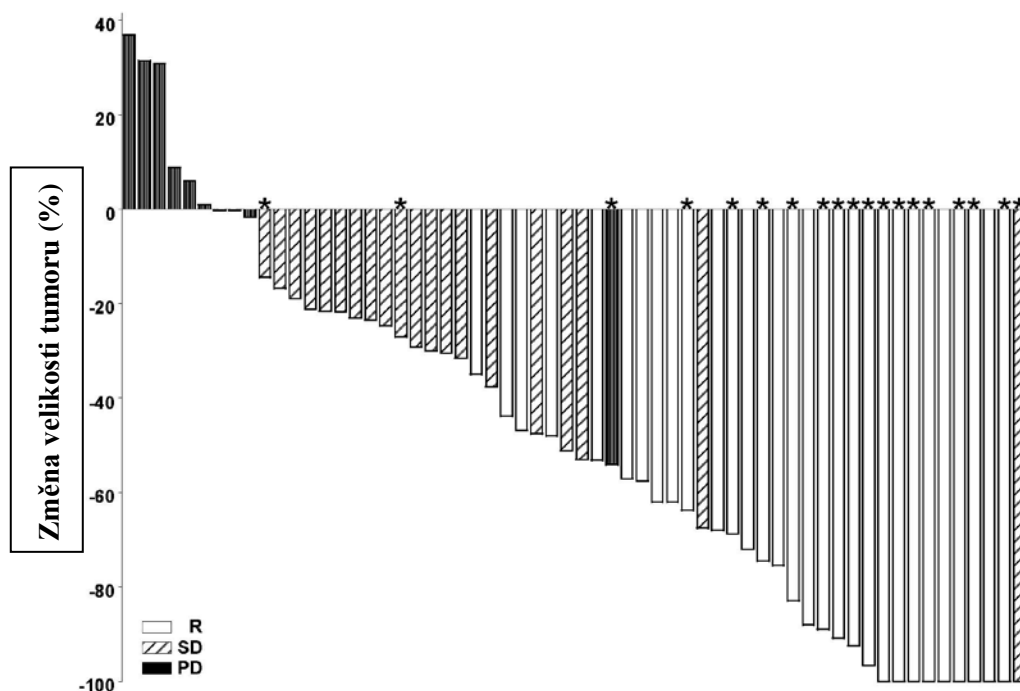
Podle grafů na obrázcích 1 a 2, které ukazují maximální redukci velikosti cílové léze/cílových lézí u jednotlivých pacientů, vykazovala většina pacientů v obou kohortách zmenšení tumoru podle hodnocení nezávislým hodnotitelem.

Obrázek 1 Kohorta s metastazujícím bazocelulárním karcinomem ve studii SHH4476g



Poznámka: Velikost tumoru odpovídá součtu nejdelších průměrů cílových lézí. PD = progrese onemocnění, SD = stabilní onemocnění, PR = částečná odpověď. Tři pacienti měli nejlepší procentuální odpověď změny velikosti tumoru 0, což odpovídá minimálním pozitivním sloupcům na obrázku. Čtyři pacienti byli z obrázku vyloučeni: 3 pacienti se stabilním onemocněním byli hodnoceni pouze dle necílových lézí a 1 pacient byl nehodnotitelný.

Obrázek 2 Kohorta s lokálně pokročilým bazocelulárním karcinomem ve studii SHH4476g



Poznámka: Velikost tumoru odpovídá součtu nejdelších průměrů cílových lézí. PD = progresse onemocnění, SD = stabilní onemocnění, R = odpověď, * = kompletní vymizení ulcerace/ulcerací. Hodnocení odpovědi bylo založeno na složeném cílovém parametru účinnosti definovaném výše. Čtyři pacienti neměli provedeno změření léze a nebyli do grafu zahrnuti.

Doba do maximální redukce tumoru

Mezi pacienty, u kterých došlo k redukci velikosti tumoru, byl medián doby do maximální redukce tumoru 5,6 měsíce u pacientů s laBCC a 5,5 měsíce u pacientů s mBCC, na základě hodnocení nezávislým hodnotitelem. Podle hodnocení zkoušejícím byl medián doby do maximální redukce tumoru 6,7 měsíce u pacientů s laBCC a 5,5 měsíce u pacientů s mBCC.

Elektrofyzilogie srdce

Ve studii podrobně hodnotící QTc interval u 60 zdravých subjektů nebyl pozorován žádný vliv terapeutických dávek přípravku Erivedge na QTc interval.

Výsledky peregistrační studie

Poregistrační, otevřená, nesrovnávací, multicentrická klinická studie (MO25616) fáze II byla provedena u 1232 pacientů s pokročilým BCC, z nichž 1215 pacientů s laBCC (n = 1119) nebo mBCC (n = 96) bylo hodnotitelných z hlediska účinnosti a bezpečnosti. LaBCC byl definován jako kožní léze, které byly nevhodné pro chirurgický zákrok (neoperovatelné nebo u nichž by chirurgický zákrok měl za následek podstatné deformity) a u kterých byla radioterapie neúspěšná nebo kontraindikována. Metastazující BCC byl definován jako histologicky potvrzené vzdálené metastázy. Před zařazením do studie byla diagnóza BCC potvrzena histologicky. Pacienti byli léčeni denní dávkou 150 mg přípravku Erivedge perorálně.

Medián věku všech pacientů byl 72 let. Většina pacientů byli muži (57 %); 8 % mělo mBCC, zatímco 92 % mělo laBCC. Většina pacientů metastatické kohorty podstoupila dříve terapie, které zahrnovaly chirurgické zákroky (91 %), radioterapii (62 %) a systémovou léčbu (16 %). Většina pacientů lokálně rozšířené kohorty podstoupila dříve terapie, které zahrnovaly chirurgické zákroky (85 %), radioterapii (28 %) a systémovou terapii (7 %). Medián trvání léčby u všech pacientů byl 8,6 měsíce (rozmezí 0 až 44,1).

Mezi pacienty v populaci hodnotitelné z hlediska účinnosti s měřitelným a histologicky potvrzeným onemocněním reagovalo na léčbu 68,5 % v laBCC kohortě a 36,9 % v mBCC kohortě dle RECIST v1.1. U pacientů s potvrzenou odpovědí (částečná nebo úplná), byl medián trvání odpovědi 23,0 měsíce (95% interval spolehlivosti: 20,4; 26,7) v laBCC kohortě a 13,9 měsíce (95% interval spolehlivosti: 9,2; NE) v mBCC kohortě. Celkové odpovědi bylo dosaženo u 4,8 % pacientů v mBCC kohortě a u 33,4 % pacientů v laBCC kohortě. Částečné odpovědi bylo dosaženo u 32,1 % pacientů v mBCC kohortě a u 35,1 % pacientů v laBCC kohortě.

Pediatrická populace

Evropská agentura pro léčivé přípravky rozhodla o zproštění povinnosti předložit výsledky studií s přípravkem Erivedge u všech podskupin pediatrické populace s bazocelulárním karcinomem (viz bod 4.2 pro informace o pediatrickém použití).

5.2 Farmakokinetické vlastnosti

Absorpce

Přípravek Erivedge je vysoce permeabilní sloučenina s nízkou rozpustností ve vodě (BCS třída 2). Absolutní průměrná biologická dostupnost po jednorázové dávce přípravku Erivedge je 31,8 % (14,5 %). Absorpce je satureovatelná, což dokazuje nepřítomnost proporcionálního zvýšení po podání jednorázové dávky 270 mg a 540 mg přípravku Erivedge. Za klinicky relevantních podmínek (v rovnovážném stavu) není farmakokinetika vismodegibu ovlivněna jídlem. Proto se přípravek Erivedge může užívat bez ohledu na jídlo.

Distribuce

Distribuční objem vismodegibu je nízký, pohybující se v rozmezí od 16,4 do 26,6 litru. Při klinicky relevantních koncentracích je vazba vismodegibu na proteiny lidské plazmy *in vitro* vysoká (97 %). Vismodegib se váže na lidský sérový albumin i alfa-1-kyselý glykoprotein. Při klinicky relevantních koncentracích je *in vitro* vazba na alfa-1-kyselý glykoprotein satureovatelná. Vazba na plazmatické proteiny *ex vivo* je u pacientů vyšší než 99 %. Koncentrace vismodegibu výrazně korelují s hladinami alfa-1-kyselého glykoproteinu a vykazují paralelní fluktuace alfa-1-kyselého glykoproteinu a celkové koncentrace vismodegibu v průběhu času a trvale nízkou hladinu nevázaného vismodegibu.

Biotransformace

Vismodegib se pomalu eliminuje kombinací metabolismu a exkrece mateřské látky. Vismodegib převažuje v plazmě s koncentracemi odpovídajícími více než 98 % celkových cirkulujících koncentrací (včetně přidružených metabolitů). Metabolismus vismodegibu u člověka zahrnuje oxidaci, glukuronizaci a méně časté štěpení pyridinového kruhu. Zdá se, že CYP2C9 přispívá z části na biotransformaci vismodegibu *in vivo*.

Eliminace

Po perorálním podání radioaktivně značené dávky je vismodegib vstřebáván a pomalu eliminován kombinací metabolismu a exkrece mateřské látky, z níž většina se vyloučí stolicí (82 % podané dávky) a 4,4 % podané dávky se vyloučí močí. Vismodegib a související metabolické produkty jsou eliminovány převážně jaterní cestou.

Po kontinuálním podávání jednou denně se prokázalo, že farmakokinetika vismodegibu je nelineární, v důsledku satureovatelné absorpce a satureovatelné vazby na proteiny. Po jednorázové perorální dávce byl terminální poločas vismodegibu přibližně 12 dnů.

Zdánlivý poločas vismodegibu v rovnovážném stavu je odhadován na 4 dny při kontinuálním denním dávkování. Při kontinuálním denním dávkování dochází k trojnásobnému nárůstu koncentrace vismodegibu v plazmě.

Vismodegib inhibuje *in vitro* UGT2B7 a nelze vyloučit, že *in vivo* může k této inhibici docházet ve střevě.

Zvláštní skupiny pacientů

Starší lidé

U starších lidí jsou k dispozici omezené údaje. V klinických hodnoceních s pokročilým bazocelulárním karcinomem bylo přibližně 40 % pacientů v geriatrickém věku (≥ 65 let). Analýza farmakokinetiky u této populace naznačuje, že věk neměl klinicky významný vliv na rovnovážné koncentrace vismodegibu.

Pohlaví

Na základě populační farmakokinetické analýzy dle kombinovaných údajů od 121 mužů a 104 žen se neprokázalo, že by pohlaví mělo vliv na farmakokinetiku vismodegibu.

Rasa

U pacientů jiné než bílé rasy jsou k dispozici omezené údaje. Protože počet subjektů, kteří byli jiné než bílé rasy, představoval jen < 3 % celé populace (černá rasa 6, bílá rasa 219), nebyla rasa hodnocena jako kovariát při analýze populační farmakokinetiky.

Porucha funkce ledvin

Vylučování perorálně podaného vismodegibu ledvinami je nízké. Proto je nepravděpodobné, že lehká a středně těžká porucha funkce ledvin má klinicky významný účinek na farmakokinetiku vismodegibu. Na základě populační farmakokinetické analýzy u pacientů s lehkou (BSA-indexované CrCl 50 až 80 ml/min, n=58) a středně těžkou (BSA-indexované CrCl 30 až 50 ml/min, n=16) poruchou funkce ledvin neměla lehká a středně těžká porucha funkce ledvin žádný klinicky významný účinek na farmakokinetiku vismodegibu (viz bod 4.2). U pacientů s těžkou poruchou funkce ledvin jsou dostupné velmi omezené údaje.

Porucha funkce jater

Hlavní eliminační cesty vismodegibu zahrnují jaterní metabolismus a biliární/střevní sekreci. V klinické studii u pacientů s poruchou funkce jater (stupeň poruchy funkce stanoven dle AST subjektu a celkových hladin bilirubinu) se po opakovaných dávkách vismodegibu ukázalo, že u pacientů s lehkou (NCI-ODWG kritéria, n=8), středně těžkou (NCI-ODWG kritéria, n=6) a těžkou (NCI-ODWG kritéria, n=3) poruchou funkce jater byl farmakokinetický profil vismodegibu srovnatelný s jedinci s normální funkcí jater (n=9) (viz bod 4.2).

Pediatrická populace

Pro pediatrickou populaci jsou k dispozici nedostatečné farmakokinetické údaje.

5.3 Předklinické údaje vztahující se k bezpečnosti

Předklinický bezpečnostní profil přípravku Erivedge byl hodnocen u myší, potkanů a psů.

Toxicita po opakovaném podání

Snášenlivost přípravku Erivedge ve studiích toxicity po opakovaném podání na potkanech a psech byla obvykle limitována nespecifickou manifestací toxicity včetně nižšího nárůstu tělesné hmotnosti a spotřeby jídla. Další nálezy při klinicky relevantních expozicích zahrnovaly změny stolice, záškuby kosterního svalstva nebo třes, alopecii, otoky, folikulární hyperkeratózu a zánět polštářků na tlapkách a zvýšení LDL a HDL cholesterolu. Snížení hematokritu nebo počtu trombocytů bylo při klinicky relevantních expozicích pozorováno u některých psů, nebyl však prokázán primární vliv na kostní dřeň u postižených zvířat.

Kancerogenita

Studie kancerogenity byly provedeny na myších a potkanech. Kancerogenní potenciál byl identifikovaný pouze u potkanů a byl omezený na benigní nádory vlasového folikulu, včetně pilomatrikomů a keratoakantomů při $\geq 0,1$ násobku, resp. $\geq 0,6$ násobku AUC(0-24h) v rovnovážném stavu doporučené dávky u člověka. U žádného z testovaných druhů nebyly identifikované maligní nádory. V klinických studiích s přípravkem Erivedge nebyly benigní nádory vlasového folikulu hlášeny a význam tohoto nálezu pro člověka je nejasný.

Mutagenita

Ve studiích *in vitro* (hodnocení vzniku reverzních mutací u bakterií (Amesův test) a test chromozomálních aberací lidských lymfocytů) ani v mikronukleárním testu buněk kostní dřene u potkanů *in vivo* nebyla prokázána genotoxicita.

Fertilita

Ve 26týdenní studii fertility u potkanů bylo pozorováno výrazné zvýšení absolutní hmotnosti semenných váčků a snížení absolutní hmotnosti prostaty. Kromě toho byl poměr hmotnosti orgánu k celkové tělesné hmotnosti výrazně zvýšen u nadvarlete, kaudy nadvarlete, varlete a semenných váčků. Ve stejné studii nebyly žádné histopatologické nálezy u samčích reprodukčních orgánů ani žádný vliv vismodegibu na fertilitu včetně motility spermií na konci podávání přípravku při dávce 100 mg/kg/den nebo ve fázi zotavování (koresponduje s 1,3 násobkem ustálené AUC_{0-24h} při doporučené dávce u člověka). Kromě toho ve studiích delších než 26 týdnů, sledujících celkovou toxicitu vismodegibu u pohlavně zralých potkanů a psů, nebyl pozorován žádný účinek na reprodukční orgány. U zvýšeného počtu degenerovaných zárodečných buněk a hypospermie u pohlavně nezralých psů, pozorovaných při dávce ≥ 50 mg/kg/den ve 4týdenní studii sledující celkovou toxicitu, nebyla určena spojitost s podáním vismodegibu.

Ve 26týdenní studii fertility u potkanů byly pozorovány účinky na samičí reprodukční orgány spojené s podáním vismodegibu v dávce 100 mg/kg/den bezprostředně po přerušení léčby, včetně poklesu implantací, zvýšeného procenta preimplantačních ztrát a sníženého počtu samic s životaschopnými embryi. Tyto nálezy nebyly pozorovány po 16týdenní zotavovací fázi. Nebyly pozorovány žádné korelující histopatologické změny. Expozice samic potkanů dávkou 100 mg/kg koresponduje s 1,2násobkem ustálené AUC_{0-24h} doporučené dávky u člověka. Kromě toho ve 26týdenní studii sledující celkovou toxicitu vismodegibu byl pozorován pokles počtu žlutých tělísek při dávce 100 mg/kg/den. Účinek nevymizel na konci 8týdenní zotavovací fáze.

Teratogenita

Studie embryofetálního vývoje, ve kterých dostávali březí potkani vismodegib každý den během organogeneze, procházel vismodegib placentou a byl významně toxický s ohledem na početí. U plodů samic, které dostávaly dávky odpovídající 20 % typické expozice v rovnovážném stavu u pacientů, byly pozorovány malformace, včetně kraniofaciálních anomálií, otevřených defektů v oblasti perinea a absence a/nebo srůstu prstů a při vyšších dávkách byla pozorována 100% embryoletalita.

Postnatální vývoj

Studie zaměřené na zhodnocení schopnosti vismodegibu ovlivnit postnatální vývoj nebyly provedeny. Ve studiích toxicity u potkanů však byly při klinicky relevantních expozicích pozorovány ireverzibilní defekty rostoucích zubů a předčasný uzávěr femorální epifyzární růstové štěrbin, což představuje riziko pro postnatální vývoj.

6. FARMACEUTICKÉ ÚDAJE

6.1 Seznam pomocných látek

Obsah tobolky

Mikrokrytalická celulóza

Monohydrát laktózy

Natrium-lauryl-sulfát

Povidon (K29-32)

Sodná sůl karboxymethylškrobu (typ A)

Mastek

Magnesium-stearát

Obal tobolky

Černý oxid železitý (E 172)

Červený oxid železitý (E 172)

Oxid titaničitý (E 171)

Želatina

Inkoust potisku

Šelak

Černý oxid železitý (E 172)

6.2 Inkompatibility

Neuplatňuje se.

6.3 Doba použitelnosti

4 roky.

6.4 Zvláštní opatření pro uchovávání

Uchovávejte při teplotě do 30 °C.

Uchovávejte v dobře uzavřené lahvičce, aby byl přípravek chráněn před vlhkostí.

6.5 Druh obalu a obsah balení

Lahvička z vysokodenzního polyethylenu s dětským bezpečnostním uzávěrem obsahující 28 tvrdých tobolk. Víčko lahvičky je z polypropylenu. Vložka uzávěru lahvičky je z povoskované lepenky potažené hliníkovou fólií.

Balení obsahuje jednu lahvičku.

6.6 Zvláštní opatření pro likvidaci přípravku

Veškerý nespotřebovaný léčivý přípravek musí být na konci léčby pacientem zlikvidován v souladu s místními požadavky (vrátit tobolky do lékárny nebo lékaři).

7. DRŽITEL ROZHODNUTÍ O REGISTRACI

Roche Registration GmbH

Emil-Barell-Strasse 1

79639 Grenzach-Wyhlen

Německo

8. REGISTRAČNÍ ČÍSLO/REGISTRAČNÍ ČÍSLA

EU/1/13/848/001

9. DATUM PRVNÍ REGISTRACE/PRODLOUŽENÍ REGISTRACE

Datum první registrace: 12. července 2013

Datum posledního prodloužení registrace: 26. května 2016

10. DATUM REVIZE TEXTU

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

PŘÍLOHA II

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

A. VÝROBCE ODPOVĚDNÝ ZA PROPOUŠTĚNÍ ŠARŽÍ

Název a adresa výrobce odpovědného za propouštění šarží

Roche Pharma AG
Emil-Barell-Strasse 1
D-79639 Grenzach-Wyhlen
Německo

B. PODMÍNKY NEBO OMEZENÍ VÝDEJE A POUŽITÍ

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

C. DALŠÍ PODMÍNKY A POŽADAVKY REGISTRACE

- **Pravidelně aktualizované zprávy o bezpečnosti (PSUR)**

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

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

- **Plán řízení rizik (RMP)**

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

Aktualizovaný RMP je třeba předložit:

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

Pokud se shodují data předložení aktualizované zprávy o bezpečnosti (PSUR) a aktualizovaného RMP, je možné je předložit současně.

- **Další opatření k minimalizaci rizik**

Před uvedením léčivého přípravku na trh v členském státě držitel rozhodnutí o registraci odsouhlasí s národní autoritou následující:

- Přeložený text materiálu pro zdravotnické pracovníky
- Metodologii sběru informací o podávání přípravku Erivedge a soulad s požadavky na farmakovigilanci a efektivnost dle Programu prevence početí.
- Formát a obsah materiálu pro zdravotnické pracovníky a pacienty

Držitel rozhodnutí o registraci rozešle při uvedení přípravku na trh dopis určený zdravotnickým pracovníkům, dopis má obsahovat následující:

- Základní text tak, jak byl odsouhlasený raportérem
- Zvláštní národní požadavky tak, jak byly odsouhlaseny národní autoritou, týkající se:
 - Distribuce přípravku
 - Opatření zajišťujících, že všechny příslušné požadavky byly splněny před tím, než byl přípravek Erivedge předepsán a vydán

Držitel rozhodnutí o registraci bude průběžně zajišťovat, že všem lékařům předepisujícím Erivedge budou poskytovány následující materiály:

Informace o přípravku

Karta pro lékaře

Edukační materiál pro pacienta, tj. Brožura

Poučení pacienta

Karta pro lékaře má obsahovat následující základní součásti

- Povinnosti lékaře předepisujícího léčivý přípravek Erivedge
 - Nezbytnost poskytnout vyčerpávající informace a poradenství pacientům
 - Zajistit, aby byli pacienti schopni dodržovat požadavky týkající se bezpečného užívání přípravku Erivedge
 - Nezbytnost poskytnout pacientům edukační materiály
- Informace pro ženy, které mohou otěhotnět
 - Nezbytnost provedení těhotenského testu každý měsíc i v případě, že pacientka má amenoreu
 - Nezbytnost odpovídajících antikoncepčních opatření v průběhu léčby a po dobu 24 měsíců od ukončení léčby přípravkem Erivedge
 - Nekojit v průběhu léčby a po dobu 24 měsíců od ukončení léčby přípravkem Erivedge
- Informace pro muže
 - Nezbytnost použít kondom v případě pohlavního styku s partnerkou v průběhu léčby a po dobu 2 měsíců od ukončení léčby přípravkem Erivedge
 - Nedarovat sperma v průběhu léčby a po dobu 2 měsíců od poslední dávky
- Nezbytnost informovat pacienta o nutnosti ihned hlásit ošetřujícímu lékaři jakékoli podezření na otěhotnění, pokud je pacientem žena nebo partnerka pacienta
 - Lékař má vyhodnotit stav těhotenství, poučit pacientku o teratogenním riziku a odeslat pacientku ke specialistovi
 - Lékař má držiteli rozhodnutí o registraci hlásit potvrzená těhotenství
- Připomenout pacientům vrátit na konci léčby nespotřebované tobolky do lékárny nebo lékaři

- Připomenout pacientům nedarovat krev v průběhu léčby a po dobu 24 měsíců od podání poslední dávky

Poučení pacienta

- Poučení pacienta může být ze strany lékařů použito k poskytnutí informací a poučení pacienta o teratogenních rizicích přípravku Erivedge

Edukační materiál pro pacienta, tj. Brožura pro přípravek Erivedge má obsahovat následující základní součásti

- Informace pro pacienty o teratogenních rizicích spojených s přípravkem Erivedge a nezbytnost zabránit fetální expozici
- Nezbytnost odpovídající antikoncepce a určení odpovídající antikoncepce
- Národní nebo jiná odpovídající zvláštní opatření týkající se předepisování a vydávání přípravku Erivedge
- Nedávat přípravek Erivedge žádné další osobě
- Informace o znehodnocení nepoužitého léčivého přípravku
- Nezbytnost uchovávat tobolky přípravku Erivedge mimo dohled a dosah dětí
- Upozornění, že pacient nesmí darovat krev v průběhu léčby a po dobu 24 měsíců od podání poslední dávky
- Upozornění, že pacientka nesmí kojit v průběhu léčby a po dobu 24 měsíců od podání poslední dávky
- Upozornění, že pacient má informovat lékaře o jakémkoli nežádoucím účinku
- Informace pro ženy ve fertilním věku
 - Popis Programu prevence početí
 - Nezbytnost odpovídajících antikoncepčních opatření v průběhu léčby a po dobu 24 měsíců od ukončení léčby přípravkem Erivedge
 - Těhotenský test v průběhu maximálně 7 dnů před zahájením léčby a následně v průběhu léčby jednou měsíčně těhotenský test vyhodnocený lékařem
 - Nezbytnost ihned ukončit léčbu přípravkem Erivedge při podezření na těhotenství
 - Nezbytnost ihned hlásit podezření na těhotenství ošetřujícímu lékaři
- Informace pro muže
 - Nezbytnost používat kondom během léčby přípravkem Erivedge a po dobu 2 měsíců od podání poslední dávky (i pokud má muž provedenou vazektomii) v případě, že sexuální partnerka je těhotná nebo žena ve fertilním věku
 - Nezbytnost ihned hlásit ošetřujícímu lékaři, pokud dojde k otěhotnění partnerky
 - Nedarovat sperma v průběhu léčby a po dobu 2 měsíců od poslední dávky

PŘÍLOHA III
OZNAČENÍ NA OBALU A PŘÍBALOVÁ INFORMACE

A. OZNAČENÍ NA OBALU

ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA VNĚJŠÍM OBALU

KRABÍČKA

1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU

Erivedge 150 mg tvrdé tobolky
vismodegibum

2. OBSAH LÉČIVÉ LÁTKY/LÉČIVÝCH LÁTEK

Jedna tvrdá tobolka obsahuje vismodegibum 150 mg.

3. SEZNAM POMOČNÝCH LÁTEK

Obsahuje laktózu.

Další informace naleznete v příbalové informaci

4. LÉKOVÁ FORMA A OBSAH BALENÍ

28 tobolek

5. ZPŮSOB A CESTA/CESTY PODÁNÍ

Tobolku nedrťte, neotvírejte nebo nekousejte
Před použitím si přečtěte příbalovou informaci
Perorální podání

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

Uchovávejte mimo dohled a dosah dětí

7. DALŠÍ ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ, POKUD JE POTŘEBNÉ

Riziko závažných vrozených vad
Nepoužívejte v těhotenství nebo při kojení
Musíte dodržovat Program prevence početí pro přípravek Erivedge

8. POUŽITELNOST

Použitelné do:

9. ZVLÁŠTNÍ PODMÍNKY PRO UCHOVÁVÁNÍ

Uchovávejte při teplotě do 30 °C

Uchovávejte v dobře uzavřené lahvičce, aby byl přípravek chráněn před vlhkostí

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

Nepoužitelné tobolky na konci léčby vraťte

11. NÁZEV A ADRESA DRŽITELE ROZHODNUTÍ O REGISTRACI

Roche Registration GmbH
Emil-Barell-Strasse 1
79639 Grenzach-Wyhlen
Německo

12. REGISTRAČNÍ ČÍSLO/ČÍSLA

EU/1/13/848/001

13. ČÍSLO ŠARŽE

č.š.:

14. KLASIFIKACE PRO VÝDEJ

Výdej léčivého přípravku vázán na lékařský předpis

15. NÁVOD K POUŽITÍ**16. INFORMACE V BRAILLOVĚ PÍSMU**

erivedge

17. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – 2D ČÁROVÝ KÓD

2D čárový kód s jedinečným identifikátorem.

18. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – DATA ČITELNÁ OKEM

PC
SN
NN

MINIMÁLNÍ ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA MALÉM VNITŘNÍM OBALU

ŠTÍTEK LAHVIČKY

1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU

Erivedge 150 mg tvrdé tobolky
vismodegibum

2. OBSAH LÉČIVÉ LÁTKY/LÉČIVÝCH LÁTEK

Jedna tvrdá tobolka obsahuje vismodegibum 150 mg.

3. SEZNAM POMOČNÝCH LÁTEK

Obsahuje laktózu.
Další informace naleznete v příbalové informaci

4. LÉKOVÁ FORMA A OBSAH BALENÍ

28 tobolek

5. ZPŮSOB A CESTA/CESTY PODÁNÍ

Tobolku nedrťte, neotvírejte nebo nekousejte
Před použitím si přečtěte příbalovou informaci
Perorální podání

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

Uchovávejte mimo dohled a dosah dětí

7. DALŠÍ ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ, POKUD JE POTŘEBNÉ

Riziko závažných vrozených vad
Nepoužívejte v těhotenství nebo při kojení
Musíte dodržovat Program prevence početí pro přípravek Erivedge

8. POUŽITELNOST

Použitelné do:

9. ZVLÁŠTNÍ PODMÍNKY PRO UCHOVÁVÁNÍ

Uchovávejte při teplotě do 30 °C

Uchovávejte v dobře uzavřené lahvičce, aby byl přípravek chráněn před vlhkostí

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

Nepoužitelné tobolky na konci léčby vraťte

11. NÁZEV A ADRESA DRŽITELE ROZHODNUTÍ O REGISTRACI

Roche Registration GmbH
Emil-Barell-Strasse 1
79639 Grenzach-Wyhlen
Německo

12. REGISTRAČNÍ ČÍSLO/ČÍSLA

EU/1/13/848/001

13. ČÍSLO ŠARŽE

č.š.:

14. KLASIFIKACE PRO VÝDEJ

Výdej léčivého přípravku vázán na lékařský předpis

15. NÁVOD K POUŽITÍ**16. INFORMACE V BRAILLOVĚ PÍSMU****17. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – 2D ČÁROVÝ KÓD****18. JEDINEČNÝ IDENTIFIKÁTOR – DATA ČITELNÁ OKEM**

B. PŘÍBALOVÁ INFORMACE

Příbalová informace: informace pro pacienta

Erivedge 150 mg tvrdé tobolky vismodegibum

Přípravek Erivedge může způsobit závažné vrozené vady. To může vést k úmrtí dítěte před jeho narozením nebo krátce po jeho narození. Nesmíte otěhotnět během léčby tímto přípravkem. Musíte dodržovat opatření týkající se antikoncepce popsaná níže v této příbalové informaci.

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

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

Co naleznete v této příbalové informaci

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

1. Co je přípravek Erivedge a k čemu se používá

Co je přípravek Erivedge

Přípravek Erivedge je protinádorový lék obsahující léčivou látku vismodegib.

K čemu se přípravek Erivedge používá

Přípravek Erivedge se používá k léčbě dospělých pacientů s určitým typem kožního nádoru nazývaného pokročilý bazocelulární karcinom (bazaliom). Používá se k léčbě, pokud se nádorové onemocnění:

- šíří do dalších částí těla (nazývá se pak “metastazující” bazocelulární karcinom)
- šíří do okolních oblastí (nazývá se pak “lokálně pokročilý” bazocelulární karcinom) a Váš lékař rozhodne, že chirurgické odstranění nebo ozařování nádoru není vhodné

Jak přípravek Erivedge účinkuje

K rozvoji bazocelulárního karcinomu dochází, pokud dojde k poškození DNA v normálních buňkách a tělo samo není schopno poškození opravit. Toto poškození může změnit funkci určitých bílkovin v těchto buňkách a poškozené buňky se stanou buňkami nádorovými, začnou růst a dělit se. Přípravek Erivedge je protinádorový lék, který účinkuje tak, že kontroluje jednu z klíčových bílkovin, která je obsažena v bazocelulárním karcinomu. To může zpomalit nebo zabránit růstu nádorových buněk, nebo je to může zahubit. Výsledkem je možné zmenšení kožního nádoru.

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

Přečtěte si zvláštní instrukce, které Vám předá Váš lékař, zejména pak informace o vlivu přípravku Erivedge na nenarozené děti.

Pečlivě si přečtěte a řiďte se instrukcemi uvedenými v brožuře pro pacienta, kterou Vám předá Váš lékař.

Neužívejte přípravek Erivedge

- jestliže jste **alergický(á)** na vismodegib nebo na kteroukoli další složku tohoto přípravku (uvedenou v bodě 6).
- jestliže jste **těhotná**, domníváte se, že můžete být těhotná, nebo plánujete otěhotnět během léčby nebo v průběhu 24 měsíců po podání poslední dávky tohoto přípravku. To je proto, že přípravek Erivedge může poškodit nenarozené dítě nebo způsobit jeho úmrtí.
- jestliže **kojíte** nebo plánujete kojit během léčby nebo v průběhu 24 měsíců po podání poslední dávky tohoto přípravku. To je proto, že není známo, zda přípravek Erivedge může procházet do mateřského mléka a poškodit dítě.
- jestliže můžete otěhotnět, ale nejste schopná nebo ochotná splnit nutná opatření týkající se prevence početí, která jsou uvedena v **Programu prevence početí přípravku Erivedge**.
- jestliže současně užíváte třezalku tečkovanou (*Hypericum perforatum*) – rostlinný přípravek užívaný k léčbě deprese (viz „Další léčivé přípravky a přípravek Erivedge“).

Více informací o výše uvedené problematice naleznete v bodech „Těhotenství“, „Kojení“ a „Plodnost“ a „Antikoncepce – u mužů a žen“.

Pokud se Vás cokoli z výše zmíněného týká, neužívejte tento přípravek. Pokud si nejste jistý(á), poraďte se se svým lékařem nebo lékárníkem dříve, než začnete přípravek Erivedge užívat.

Upozornění a opatření

Před užitím přípravku Erivedge se poraďte se svým lékařem nebo lékárníkem, pokud máte otázky týkající se informací uvedených v tomto bodě:

- Kdykoliv během léčby ani v průběhu 24 měsíců po podání poslední dávky tohoto přípravku nesmíte darovat krev.
- Pokud jste muž, nesmíte darovat sperma kdykoliv v průběhu léčby a 2 měsíce po poslední dávce.
- V souvislosti s léčbou přípravkem Erivedge byly hlášeny závažné kožní reakce. Přestaňte užívat přípravek Erivedge a okamžitě vyhledejte lékařskou pomoc, pokud si všimnete některého z příznaků popsanych v bodě 4.
- Nikdy nedávejte lék nikomu jinému. Na konci léčby vraťte nespotřebované tobolky. Domluvte se s lékařem nebo lékárníkem, kde můžete nespotřebované léky vrátit.

Děti a dospívající

Používání přípravku Erivedge u dětí a dospívajících do 18 let se nedoporučuje. Je to proto, že není známo, zda je tento přípravek bezpečný nebo účinný u osob této věkové skupiny. Přípravek Erivedge může zastavit růst kostí a může vést k předčasnému nástupu puberty (u dívek před 8. rokem věku a u chlapců před 9. rokem věku). To může nastat i po ukončení léčby přípravkem Erivedge. Ve studiích na zvířatech hodnotících tento přípravek byly pozorovány problémy s růstem zubů a kostí.

Další léčivé přípravky a přípravek Erivedge

Informujte svého lékaře nebo lékárníka o všech lécích, které užíváte, které jste v nedávné době užíval(a) nebo které možná budete užívat. To se týká i léků, které jsou dostupné bez lékařského předpisu, vitamínů a rostlinných přípravků.

Některé léky mohou ovlivnit účinek přípravku Erivedge, nebo mohou zvýšit pravděpodobnost jeho nežádoucích účinků. Přípravek Erivedge může také ovlivnit účinky jiných léků.

Sdělte svému lékaři zejména, pokud užíváte některý z následujících léků:

- rifampicin – používaný k léčbě bakteriálních infekcí
- karbamazepin, fenytoin – používané k léčbě epilepsie
- ezetimib a statiny, například - atorvastatin, fluvastatin, pravastatin, rosuvastatin, simvastatin – používané ke snížení cholesterolu
- bosentan, glibenklamid, repaglinid, valsartan
- topotekan – používaný k léčbě určitých typů rakoviny
- sulfasalazin – používaný k léčbě určitých zánětlivých poruch, a zvláště pak
- třezalka tečkovaná (*Hypericum perforatum*) – rostlinný přípravek užívaný k léčbě deprese, který nesmíte užívat současně s lékem Erivedge

Těhotenství

Neužívejte přípravek Erivedge, pokud jste těhotná, domníváte se, že můžete být těhotná, nebo plánujete otěhotnět během léčby nebo v průběhu 24 měsíců po podání poslední dávky tohoto přípravku.

Musíte ukončit léčbu a informovat svého lékaře ihned, pokud u Vás dojde k vynechání menstruace, nebo si myslíte, že u Vás došlo k vynechání menstruace, nebo pokud máte neobvyklé menstruační krvácení nebo podezření na těhotenství. Pokud otěhotníte v průběhu léčby přípravkem Erivedge, musíte léčbu okamžitě ukončit a informovat svého lékaře.

Přípravek Erivedge může způsobit závažné vrozené vady. Může rovněž vést k úmrtí nenarozeného dítěte. Od svého lékaře dostanete zvláštní instrukce (Program prevence početí) obsahující informace, které se týkají zejména účinku přípravku Erivedge na nenarozené děti.

Kojení

Během léčby a v průběhu 24 měsíců po podání poslední dávky tohoto přípravku nekojte. Není známo, zda přípravek Erivedge může procházet do mateřského mléka a poškodit dítě.

Plodnost

Přípravek Erivedge může u žen ovlivnit schopnost mít děti. Některé ženy užívající přípravek Erivedge přestaly menstruat. Pokud k tomu dojde, není známo, zda se pravidelná menstruace znovu vrátí. Pokud si přejete mít v budoucnu děti, promluvte si se svým lékařem.

Antikoncepce – u mužů a žen

Ženy užívající přípravek Erivedge

Pokud můžete otěhotnět, poraďte se před zahájením léčby se svým lékařem. I v případě, že jste přestala menstruat, je důležité, abyste se poradila se svým lékařem, zda neexistuje nějaké riziko, že můžete otěhotnět.

Pokud můžete otěhotnět:

- musíte dodržovat příslušná opatření, abyste neotěhotněla v průběhu léčby přípravkem Erivedge
- používejte dvě metody antikoncepce – jednu vysoce účinnou metodu a jednu bariérovou metodu (viz příklady níže)
- musíte pokračovat v používání antikoncepce po dobu 24 měsíců po podání poslední dávky tohoto přípravku – to proto, že přípravek Erivedge může zůstat v těle až 24 měsíců po podání poslední dávky

Doporučené metody antikoncepce: o dvou pro Vás nevhodnějších metodách antikoncepce se poraďte se svým lékařem.

Používejte jednu vysoce účinnou metodu antikoncepce, jako je:

- antikoncepční injekce s prodlouženým uvolňováním
- nitroděložní tělíčko
- chirurgická sterilizace

Musíte rovněž používat jednu bariérovou metodu, jako je:

- kondom (se spermicidním přípravkem, je-li to možné)
- pesar (se spermicidním přípravkem, je-li to možné)

Váš lékař Vám musí provést těhotenský test:

- během maximálně 7 dní před zahájením léčby – aby se ujistil, zda už nejste těhotná
- každý měsíc v průběhu léčby

Musíte neprodleně informovat svého lékaře během léčby nebo v průběhu 24 měsíců po podání poslední dávky tohoto přípravku, pokud:

- si myslíte, že Vaše antikoncepce z jakéhokoli důvodu selhala
- jste přestala menstruovat
- jste přestala používat antikoncepci
- potřebujete změnit antikoncepci

Muži užívající přípravek Erivedge

Přípravek Erivedge může pronikat do spermatu. Vždy, pokud máte pohlavní styk s partnerkou, používejte kondom (se spermicidním přípravkem, je-li to možné), a to i v případě, že jste podstoupil vazektomii (chirurgické podvázání chámovodů). Toto je nutné dodržovat během léčby a po dobu 2 měsíců po podání poslední dávky tohoto přípravku.

Po celou dobu během léčby a po dobu 2 měsíců po podání poslední dávky nesmíte darovat sperma.

Řízení dopravních prostředků a obsluha strojů

Není pravděpodobné, že by přípravek Erivedge ovlivňoval Vaši schopnost řídit, obsluhovat jakékoli přístroje nebo stroje. Pokud si nejste jistý(á), poraďte se se svým lékařem.

Přípravek Erivedge obsahuje laktózu a sodík

Přípravek Erivedge obsahuje určitý typ cukru nazývaný laktóza. Pokud Vám lékař sdělil, že nesnášíte některé cukry, poraďte se se svým lékařem, než začnete tento léčivý přípravek užívat.

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

3. Jak se přípravek Erivedge užívá

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

Užívání tohoto přípravku

Doporučená dávka přípravku je jedna tobolka každý den.

- Tobolku spolkněte celou a zapijte ji vodou.
- Tobolku nedrťte, neotvírejte ani nekousejte, abyste zabránil(a) nechtěnému kontaktu s obsahem tobolky.
- Přípravek Erivedge lze užívat s jídlem i bez jídla.

Jestliže jste užil(a) více přípravku Erivedge, než jste měl(a)

Jestliže jste užil(a) více přípravku Erivedge, než jste měl(a), poraďte se se svým lékařem.

Jestliže jste zapomněl(a) užít přípravek Erivedge

Nezdvojnásobujte následující dávku, abyste nahradil(a) vynechanou dávku, ale pokračujte v léčbě další dávkou podle rozpisu.

Jestliže jste přestal(a) užívat přípravek Erivedge

Nepřestávejte užívat tento přípravek bez předchozí rady se svým lékařem, protože může dojít ke snížení účinku léčby.

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

4. Možné nežádoucí účinky

Podobně jako všechny léky může mít i přípravek Erivedge nežádoucí účinky, které se ale nemusí vyskytnout u každého.

Přípravek Erivedge může způsobit závažné vrozené vady. Také může vést k úmrtí dítěte před jeho narozením nebo krátce po jeho narození. Nesmíte otěhotnět během léčby tímto přípravkem (viz bod 2, „Neužívejte přípravek Erivedge“ a „Těhotenství“, „Kojení“ a „Plodnost“).

Další nežádoucí účinky jsou uvedeny podle závažnosti a četnosti výskytu

Jestliže se jakýkoli z těchto nežádoucích účinků stane závažným, informujte svého lékaře nebo lékárníka.

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

- ztráta pravidelné menstruace u žen v plodném věku
- ztráta chuti k jídlu a pokles tělesné hmotnosti
- pocit únavy
- svalové křeče
- průjem
- vypadávání vlasů (alopecie)
- vyrážka
- změny vnímání chuti nebo úplná ztráta vnímání chuti
- zácpa
- zvracení nebo pocit na zvracení
- podrážděný žaludek nebo porucha trávení
- bolest kloubů
- bolest (obecně) nebo bolest rukou, nohou
- svědění

Časté (mohou postihnout až 1 osobu z 10):

- bolest hrudníku, zad nebo boku
- nedostatek energie nebo slabost (astenie)
- ztráta vody z těla (dehydratace)
- bolest svalů, šlach, vazů, kostí
- bolest břicha
- ztráta vnímání chuti
- nadměrné ochlupení
- vypadávání řas (madaróza)
- změny v krevních testech, které zahrnují zvýšení hodnot v jaterních testech nebo zvýšení hodnot kreatinfosfokinázy (bílkovina pocházející hlavně ze svalů)

Četnost není známa

- zastavení růstu kostí (předčasné uzavření epifýz)
- předčasná puberta
- porucha funkce jater
- závažné kožní reakce:
 - načervenalé terčovitě nebo kruhové skvrny (často s puchýři uprostřed) na trupu, olupování kůže, vředy v ústech, hrdle, nosu, pohlavních orgánech a očích. Často jim předchází horečka a příznaky podobné chřipce (Stevensův-Johnsonův syndrom, toxická epidermální nekrolýza)

- rozsáhlá vyrážka, horečka a zvětšené lymfatické (mízní) uzliny (syndrom DRESS nebo syndrom přecitlivělosti na lék)
- červená šupinatá rozsáhlá vyrážka s hrboly pod kůží a puchýři doprovázenými horečkou na začátku léčby (akutní generalizovaná exantematózní pustulóza)

Hlášení nežádoucích účinků

Pokud se u Vás vyskytne kterýkoli z nežádoucích účinků, sdělte to svému lékaři nebo lékárníkovi. Stejně postupujte v případě jakýchkoli nežádoucích účinků, které nejsou uvedeny v této příbalové informaci. Nežádoucí účinky můžete hlásit také přímo prostřednictvím **národního systému hlášení nežádoucích účinků** uvedeného v [Dodatku V](#). Nahlášením nežádoucích účinků můžete přispět k získání více informací o bezpečnosti tohoto přípravku.

5. Jak přípravek Erivedge uchovávat

- Uchovávejte tento přípravek mimo dohled a dosah dětí.
- Nepoužívejte tento přípravek po uplynutí doby použitelnosti uvedené na lahvičce a krabičce za „Použitelné do:“. Doba použitelnosti se vztahuje k poslednímu dni uvedeného měsíce.
- Uchovávejte při teplotě do 30 °C.
- Uchovávejte v dobře uzavřené lahvičce, aby byl přípravek chráněn před vlhkostí.
- Nevyhazujte žádné léčivé přípravky do odpadních vod nebo domácího odpadu.
- Na konci Vaší léčby vraťte veškeré nespotřebované tobolky. Tato opatření zamezí zneužití a pomáhají chránit životní prostředí. Domluvte se s lékárníkem nebo s lékařem, kde můžete nespotřebované léky vrátit.

6. Obsah balení a další informace

Co přípravek Erivedge obsahuje

- Léčivou látkou je vismodegibum. Jedna tvrdá tobolka obsahuje vismodegibum 150 mg.
- Dalšími složkami jsou:
 - Obsah tobolky: mikrokrytalická celulóza, monohydrát laktózy, natrium-lauryl-sulfát, povidon (K29-32), sodná sůl karboxymethylškrobu (typ A), mastek a magnesium-stearát (viz bod 2 „Přípravek Erivedge obsahuje laktózu a sodík“)
 - Tobolka: červený oxid železitý (E 172), černý oxid železitý (E 172), oxid titaničitý a želatina
 - Inkoust potisku: šelak a černý oxid železitý (E 172)

Jak přípravek Erivedge vypadá a co obsahuje toto balení

Tobolky mají růžové neprůhledné tělo označené “150 mg” a šedé víčko označené “VISMO” černým inkoustem. Jsou dostupné v lahvičkách s dětským bezpečnostním uzávěrem obsahujících 28 tobolek. Balení obsahuje jednu lahvičku.

Držitel rozhodnutí o registraci

Roche Registration GmbH
Emil-Barell-Strasse 1
79639 Grenzach-Wyhlen
Německo

Výrobce

Roche Pharma AG
Emil-Barell-Strasse 1
D-79639 Grenzach-Wyhlen
Německo

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

België/Belgique/Belgien

N.V. Roche S.A.
Tél/Tel: +32 (0) 2 525 82 11

България

Рош България ЕООД
Тел: +359 2 818 44 44

Česká republika

Roche s. r. o.
Tel: +420 - 2 20382111

Danmark

Roche a/s
Tlf: +45 - 36 39 99 99

Deutschland

Roche Pharma AG
Tel: +49 (0) 7624 140

Eesti

Roche Eesti OÜ
Tel: + 372 - 6 177 380

Ελλάδα

Roche (Hellas) A.E.
Τηλ: +30 210 61 66 100

España

Roche Farma S.A.
Tel: +34 - 91 324 81 00

France

Roche
Tél: +33 (0) 1 47 61 40 00

Hrvatska

Roche d.o.o
Tel: +385 1 4722 333

Ireland

Roche Products (Ireland) Ltd.
Tel: +353 (0) 1 469 0700

Ísland

Roche a/s
c/o Icepharma hf
Sími: +354 540 8000

Italia

Roche S.p.A.
Tel: +39 - 039 2471

Lietuva

UAB "Roche Lietuva"
Tel: +370 5 2546799

Luxembourg/Luxemburg

(Voir/siehe Belgique/Belgien)

Magyarország

Roche (Magyarország) Kft.
Tel: +36 - 1 279 4500

Malta

(See Ireland)

Nederland

Roche Nederland B.V.
Tel: +31 (0) 348 438050

Norge

Roche Norge AS
Tlf: +47 - 22 78 90 00

Österreich

Roche Austria GmbH
Tel: +43 (0) 1 27739

Polska

Roche Polska Sp.z o.o.
Tel: +48 - 22 345 18 88

Portugal

Roche Farmacêutica Química, Lda
Tel: +351 - 21 425 70 00

România

Roche România S.R.L.
Tel: +40 21 206 47 01

Slovenija

Roche farmacevtska družba d.o.o.
Tel: +386 - 1 360 26 00

Slovenská republika

Roche Slovensko, s.r.o.
Tel: +421 - 2 52638201

Suomi/Finland

Roche Oy
Puh/Tel: +358 (0) 10 554 500

Κύπρος

Γ.Α.Σταμάτης & Σια Λτδ.
Τηλ: +357 - 22 76 62 76

Sverige

Roche AB
Tel: +46 (0) 8 726 1200

Latvija

Roche Latvija SIA
Tel: +371 - 6 7 039831

United Kingdom (Northern Ireland)

Roche Products (Ireland) Ltd.
Tel: +44 (0) 1707 366000

Tato příbalová informace byla naposledy revidována {měsíc RRRR}.

Další zdroje informací

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

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

Jako součást Programu prevence početí pro přípravek Erivedge všichni pacienti obdrží Brožuru pro pacienta.

V tomto dokumentu naleznete také další informace.