

ANEXA I
REZUMATUL CARACTERISTICILOR PRODUSULUI

1. DENUMIREA COMERCIALĂ A MEDICAMENTULUI

Temozolomide SUN 5 mg capsule
Temozolomide SUN 20 mg capsule
Temozolomide SUN 100 mg capsule
Temozolomide SUN 140 mg capsule
Temozolomide SUN 180 mg capsule
Temozolomide SUN 250 mg capsule

2. COMPOZIȚIA CALITATIVĂ ȘI CANTITATIVĂ

5 mg capsule

Fiecare capsulă conține temozolomidă 5 mg.

Excipient cu efect cunoscut

Fiecare capsulă tare conține lactoză 30,97 mg.

20 mg capsule

Fiecare capsulă conține temozolomidă 20 mg.

Excipient cu efect cunoscut

Fiecare capsulă tare conține lactoză 18,16 mg.

100 mg capsule

Fiecare capsulă conține temozolomidă 100 mg.

Excipient cu efect cunoscut

Fiecare capsulă tare conține 90,801 mg lactoză.

140 mg capsule

Fiecare capsulă conține temozolomidă 140 mg.

Excipient cu efect cunoscut

Fiecare capsulă tare conține lactoză 127,121 mg.

180 mg capsule

Fiecare capsulă conține temozolomidă 180 mg.

Excipient cu efect cunoscut

Fiecare capsulă tare conține lactoză 163,441 mg.

250 mg capsule

Fiecare capsulă conține temozolomidă 250 mg.

Excipient cu efect cunoscut

Fiecare capsulă tare conține lactoză 227,001 mg.

Pentru lista tuturor excipienților, vezi pct. 6.1.

3. FORMA FARMACEUTICĂ

5 mg capsulă

Capsule gelatinoase tari, cu capac și corp opac de culoare albă, marcate cu cerneală verde. Capacul are imprimat „890”. Corpul are imprimată mențiunea „5 mg” și două dungi.

20 mg capsulă

Capsule gelatinoase tari, cu capac și corp opac de culoare albă, marcate cu cerneală galbenă. Capacul are imprimat „891”. Corpul are imprimată mențiunea „20 mg” și două dungii.

100 mg capsulă

Capsule gelatinoase tari, cu capac și corp opac de culoare albă, marcate cu cerneală roz. Capacul are imprimat „892”. Corpul are imprimată mențiunea „100 mg” și două dungii.

140 mg capsulă

Capsule gelatinoase tari, cu capac și corp opac de culoare albă, marcate cu cerneală albastră. Capacul are imprimat „929”. Corpul are imprimată mențiunea „140 mg” și două dungii.

180 mg capsulă

Capsule gelatinoase tari, cu capac și corp opac de culoare albă, marcate cu cerneală roșie. Capacul are imprimat „930”. Corpul are imprimată mențiunea „180 mg” și două dungii.

250 mg capsulă

Capsule gelatinoase tari, cu capac și corp opac de culoare albă, marcate cu cerneală neagră. Capacul are imprimat „893”. Corpul are imprimată mențiunea „250 mg” și două dungii.

4. DATE CLINICE

4.1 Indicații terapeutice

Temozolomide SUN este indicat pentru tratamentul:

- pacienților adulți cu glioblastom multiform nou diagnosticat, în asociere cu radioterapia (RT) și ulterior ca monoterapie
- copiilor începând de la vârsta de trei ani, adolescenților și pacienților adulți cu gliome maligne, cum ar fi glioblastomul multiform sau astrocitomul anaplastic, recidivante sau progresive după terapia standard.

4.2 Doze și mod de administrare

Temozolomide SUN trebuie prescris numai de către medici cu experiență în tratamentul oncologic al tumorilor cerebrale.

Poate fi administrat tratament antiemetic (vezi pct. 4.4).

Doze

Adulți cu glioblastom multiform nou diagnosticat

Temozolomide SUN se administrează în asociere cu radioterapia focală (faza concomitentă), urmat de până la 6 cicluri de tratament în care temozolomida (TMZ) se administrează în monoterapie (faza de monoterapie).

Faza concomitentă

TMZ se administrează oral, 75 mg/m², zilnic, timp de 42 zile concomitent cu radioterapia focală (60 Gy administrat în 30 fracțiuni). Nu se recomandă reducerea dozelor; cu toate acestea, amânarea sau întreruperea administrării de TMZ vor fi decise săptămânal, în funcție de criteriile de toxicitate hematologice și non-hematologice. Administrarea TMZ poate fi continuată pe durata fazei concomitente de 42 zile (până la 49 zile) dacă sunt îndeplinite simultan toate condițiile următoare:

- număr absolut de neutrofile (NAN) $\geq 1,5 \times 10^9/l$
- număr de trombocite $\geq 100 \times 10^9/l$

- toxicitate non-hematologică conform Criteriilor de Toxicitate Comune (CTC) \leq Grad 1 (exceptând alopecie, greață și vărsături).

Pe durata tratamentului trebuie efectuată săptămânal o hemogramă completă. Administrarea TMZ trebuie întreruptă temporar sau definitiv pe parcursul fazei concomitente, în funcție de criteriile de toxicitate hematologică și non-hematologică după cum sunt notate în Tabelul 1.

Tabel 1. Întreruperea temporară sau definitivă a administrării TMZ pe durata fazei administrării concomitente de radioterapie și TMZ

Toxicitate	Întrerupere temporară TMZ ^a	Întrerupere definitivă TMZ
Număr absolut de neutrofile	$\geq 0,5$ și $< 1,5 \times 10^9/l$	$< 0,5 \times 10^9/l$
Număr de trombocite	≥ 10 și $< 100 \times 10^9/l$	$< 10 \times 10^9/l$
Toxicitate non-hematologică CTC (mai puțin alopecie, greață, vărsături)	CTC Grad 2	CTC Grad 3 sau 4

a: Tratamentul cu TMZ concomitent poate fi continuat când toate condițiile următoare sunt îndeplinite: număr absolut de neutrofile $\geq 1,5 \times 10^9/l$; număr de trombocite $\geq 100 \times 10^9/l$; toxicitate non-hematologică conform CTC (mai puțin alopecie, greață, vărsături) \leq Grad 1.

Faza de monoterapie

La patru săptămâni de la încheierea fazei administrării concomitente TMZ + RT, TMZ se administrează pentru încă 6 cicluri de tratament în monoterapie. Doza în Ciclul 1 (monoterapie) este de 150 mg/m^2 și zi timp de 5 zile, urmată de 23 zile fără tratament. La începutul Ciclului 2, doza se crește la 200 mg/m^2 dacă toxicitatea non-hematologică CTC pentru Ciclul 1 este de Grad ≤ 2 (exceptând alopecie, greață și vărsături), număr absolut de neutrofile (NAN) $\geq 1,5 \times 10^9/l$ și număr de trombocite $\geq 100 \times 10^9/l$. Dacă doza nu a fost crescută în Ciclul 2, aceasta nu trebuie crescută nici în ciclurile următoare. Odată crescută, doza va fi menținută la 200 mg/m^2 și zi pentru primele 5 zile ale fiecărui ciclu următor cu excepția situațiilor în care apare toxicitate. Reducerea dozelor sau întreruperea administrării în timpul fazei de monoterapie trebuie făcută conform Tabelelor 2 și 3.

Pe durata tratamentului, o hemogramă completă trebuie făcută în Ziua 22 (21 zile după prima doză de TMZ). Doza trebuie redusă sau se întrerupe administrarea conform Tabelului 3.

Tabel 2. Nivelul dozelor de TMZ în faza de monoterapie

Nivelul dozei	Doza de TMZ (mg/m^2 și zi)	Remarci
-1	100	Reducere datorită toxicității anterioare
0	150	Doză pe durata Ciclului 1
1	200	Doză pe durata Ciclurilor 2-6 în absența toxicității

Tabel 3. Reducerea dozei sau întreruperea administrării TMZ pe durata fazei de monoterapie

Toxicitate	Reducere cu 1 nivel al dozei TMZ ^a	Întrerupere definitivă TMZ
Număr absolut de neutrofile	$< 1,0 \times 10^9/l$	Vezi adnotarea b
Număr de trombocite	$< 50 \times 10^9/l$	Vezi adnotarea b
Toxicitate non-hematologică CTC (mai puțin alopecie, greață, vărsături)	CTC Grad 3	CTC Grad 4 ^b

- a: Nivelul dozelor TMZ sunt enumerate în Tabelul 2.
- b: TMZ trebuie întrerupt dacă:
 - nivelul de reducere a dozei de-1 (100 mg/m²) determină toxicitate
 - același Grad 3 de toxicitate non-hematologică CTC (mai puțin alopecie, greață, vărsături) reapare după reducerea dozei.

Pacienți adulți și copii cu vârsta mai mare de 3 ani cu gliome maligne recurente sau progresive:

Un ciclu de tratament are o durată de 28 zile. La pacienții netratați anterior cu chimioterapie, TMZ se administrează pe cale orală în doză de 200 mg/m², o dată pe zi, în primele 5 zile ale ciclului urmat de 23 zile de întrerupere a tratamentului (total 28 zile). La pacienții tratați anterior prin chimioterapie, doza inițială este de 150 mg/m², o dată pe zi, și este crescută la 200 mg/m² pe zi în cel de-al doilea ciclu, pe o perioadă de 5 zile, dacă nu apare toxicitate hematologică (vezi pct. 4.4).

Grupuri speciale de pacienți

Copii și adolescenți

La pacienții în vârstă de 3 ani sau mai mult, TMZ trebuie utilizat numai în tratamentul gliomelor maligne recurente sau progresive. Experiența utilizării la acești copii este foarte limitată (vezi pct. 4.4 și 5.1). Siguranța și eficacitatea utilizării TMZ la copii cu vârsta sub 3 ani nu au fost încă stabilite. Nu există disponibile date.

Pacienții cu insuficiență hepatică sau renală

Farmacocinetica TMZ este comparabilă la pacienții cu funcție hepatică normală și la cei cu insuficiență hepatică ușoară până la moderată. Nu sunt disponibile date în ceea ce privește administrarea de TMZ la pacienții cu insuficiență hepatică severă (clasa C Child) sau cu insuficiență renală. Ca urmare a proprietăților farmacocinetice ale TMZ, este puțin probabil ca la pacienții cu insuficiență severă hepatică sau orice grad de insuficiență renală să fie nevoie de o reducere a dozelor. Totuși este necesară o atenție sporită în cazul administrării TMZ la acești pacienți.

Pacienți vârstnici

Conform unei analize farmacocinetice populaționale la pacienți cu vârsta cuprinsă între 19 și 78 de ani, clearance-ul TMZ nu este afectat de vârsta pacienților. Cu toate acestea, este posibil ca pacienții vârstnici (> 70 de ani) să aibă un risc crescut de neutropenie și trombocitopenie (vezi pct. 4.4).

Mod de administrare

Temozolomide SUN capsule trebuie să fie administrat în condiții de repaus alimentar.

Capsulele trebuie să fie înghițite întregi, cu un pahar cu apă și nu trebuie să fie deschise sau mestecate.

Dacă apar vărsături după administrarea dozei, în ziua respectivă nu se mai administrează o a doua doză.

4.3 Contraindicații

Hipersensibilitate la substanța activă sau la oricare dintre excipienții enumerați la pct. 6.1.

Hipersensibilitate la dacarbazină (DTIC).

Mielosupresie severă (vezi pct. 4.4).

4.4 Atenționări și precauții speciale pentru utilizare

Infecții oportuniste și reactivarea infecțiilor

Infecții oportuniste (cum este pneumonia cu *Pneumocystis jirovecii*) și reactivarea infecțiilor (cum sunt cele cu VHB, CMV) au fost observate în timpul tratamentului cu TMZ (vezi pct. 4.8).

Meningoencefalita herpetică

În cazurile ulterioare punerii pe piață, a fost observată meningoencefalita herpetică (inclusiv cazuri fatale) la pacienții tratați cu TMZ în combinație cu radioterapie, inclusiv cazuri de administrare simultană de steroizi.

Pneumonia cu *Pneumocystis jirovecii*

Pacienții care au primit TMZ concomitent cu RT într-un studiu pilot pentru regimul prelungit de 42 zile, au prezentat un risc particular de apariție a pneumoniei cu *Pneumocystis jirovecii* (PPC). De aceea, este necesară profilaxia împotriva PPC la toți pacienții ce primesc TMZ concomitent cu RT în cadrul regimului de 42 zile (cu un maximum de 49 zile) indiferent de numărul de limfocite. Dacă apare limfopenia, profilaxia se continuă până la recuperarea limfopeniei la un grad ≤ 1 .

Există o probabilitate crescută de apariție a PPC atunci când TMZ se administrează în regimuri cu durată mai lungă. Totuși, toți pacienții în tratament cu TMZ, mai ales pacienții care primesc steroizi trebuie urmăriți cu atenție pentru apariția PPC, indiferent de regimul terapeutic aplicat. Cazuri de insuficiență respiratorie letală au fost raportate la pacienții care utilizează TMZ, în special în asociere cu dexametazonă sau alți steroizi.

VHB

A fost raportată apariția hepatitei cauzată de reactivarea virusului hepatitic B (VHB), în unele cazuri conducând la deces. La pacienții cu serologie pozitivă pentru hepatita B (inclusiv cei cu boală activă), experții în boli hepatice trebuie consultați înainte de inițierea tratamentului. În timpul tratamentului pacienții trebuie monitorizați și tratați corespunzător.

Hepatotoxicitate

Leziunile hepatice, inclusiv insuficiența hepatică letală, au fost raportate la pacienții tratați cu TMZ (vezi pct. 4.8). Testele funcției hepatice inițiale trebuie efectuate înaintea începerii tratamentului. În cazul apariției unor modificări, medicii trebuie să evalueze raportul beneficiu/risc, inclusiv potențialul de insuficiență hepatică letală înainte de începerea tratamentului cu temozolomidă. La pacienții aflați în ciclul de tratament de 42 de zile funcția hepatică trebuie testată la jumătatea acestei perioade. Funcția hepatică trebuie evaluată la toți pacienții după fiecare ciclu de tratament. Pentru pacienții cu disfuncții semnificative ale funcției hepatice medicii trebuie să evalueze raportul beneficiu/risc privind continuarea tratamentului. Hepatotoxicitatea poate să apară la câteva săptămâni sau mai mult după ultima administrare de temozolomidă.

Tumori maligne

De asemenea, au fost raportate cazuri foarte rare de sindrom mielodisplazic și cancer secundare, inclusiv leucemie mieloidă (vezi pct. 4.8).

Terapia antiemetică

Greața și vărsăturile sunt foarte frecvent asociate cu TMZ. Terapia antiemetică poate fi administrată înainte sau după administrarea TMZ.

Pacienți adulți cu glioblastom multiform nou diagnosticat

Se recomandă profilaxia antiemetică înainte de doza inițială a fazei de administrare concomitentă și este în mod expres recomandată pe durata fazei de monoterapie.

Pacienți cu gliome maligne recurente sau progresive

Pacienții care au prezentat vărsături severe (Grad 3 sau 4) în ciclurile terapeutice anterioare pot necesita administrarea de tratament antiemetic.

Parametri de laborator

Pacienții tratați cu TMZ pot prezenta mielosupresie, incluzând pancitopenie prelungită, care poate fi manifestată prin anemie aplastică, în unele cazuri aceasta având un efect letal. În unele cazuri, expunerea la administrarea concomitentă de medicamente asociate cu apariția anemiei aplastice, inclusiv carbamazepină, fenitoină și sulfametoxazol/trimetoprim complică procesul de evaluare. Înaintea administrării trebuie întrunite următoarele valori ale parametrilor de laborator: $\text{NaN} \geq 1,5 \times 10^9/\text{l}$ și număr de trombocite $\geq 100 \times 10^9/\text{l}$. În Ziua 22 trebuie să se efectueze o numărătoare completă a celulelor sanguine (la 21 zile de la prima doză) sau în decursul următoarelor 48 ore după această zi, apoi săptămânal, până în momentul în care $\text{NaN} > 1,5 \times 10^9/\text{l}$, iar numărul de trombocite $> 100 \times 10^9/\text{l}$. Dacă NaN scade $< 1,0 \times 10^9/\text{l}$ sau numărul de trombocite este $< 50 \times 10^9/\text{l}$, în cursul oricăruia dintre ciclurile terapeutice, în următorul ciclu doza trebuie să fie redusă cu un nivel (vezi pct. 4.2). Nivelurile dozelor sunt $100 \text{ mg}/\text{m}^2$, $150 \text{ mg}/\text{m}^2$ și $200 \text{ mg}/\text{m}^2$. Doza minimă recomandată este de $100 \text{ mg}/\text{m}^2$.

Copii și adolescenți

Nu există experiență clinică privind utilizarea de TMZ la copii cu vârsta sub 3 ani. Experiența la copii de vârstă mai mare și la adolescenți este foarte limitată (vezi pct. 4.2 și 5.1).

Pacienții vârstnici (> 70 de ani)

Pacienții vârstnici par să fie supuși unui risc crescut de neutropenie și trombocitopenie, în comparație cu cei mai tineri. De aceea, se va acorda o atenție specială administrării de TMZ la pacienții vârstnici.

Pacientele de sex feminin

Femeile aflate la vârsta fertilă trebuie să utilizeze măsuri contraceptive eficiente pentru a evita sarcina pe durata tratamentului cu TMZ și timp de cel puțin 6 luni după finalizarea tratamentului.

Pacienții de sex masculin

Pacienții de sex masculin tratați cu TMZ trebuie sfătuiți să nu conceapă un copil timp de cel puțin 3 luni de la administrarea ultimei doze și vor fi informați despre posibilitatea crioconservării spermei înainte de începerea tratamentului (vezi pct. 4.6).

Lactoză

Acest medicament conține lactoză. Pacienții cu afecțiuni ereditare rare de intoleranță la galactoză, deficit total de lactază sau sindrom de malabsorbție la glucoză-galactoză nu trebuie să utilizeze acest medicament.

4.5 Interacțiuni cu alte medicamente și alte forme de interacțiune

Într-un alt studiu de fază 1, administrarea de TMZ asociat cu ranitidină nu a modificat mărimea absorbției temozolomidei sau expunerea la metabolitul activ monometiltiazenoimidazol carboxamidă (MTIC).

Administrarea de TMZ cu alimente a provocat o scădere de 33% a C_{max} și cu 9% a ariei de sub curbă (ASC).

Deoarece posibilitatea ca modificările C_{max} să fie semnificative din punct de vedere clinic nu poate fi exclusă, Temozolomide SUN nu trebuie să fie administrat concomitent cu alimentele.

Pe baza unei analize farmacocinetice la populația de pacienți din cadrul studiilor clinice de Fază II, asocierea de dexametazonă, proclorperazină, fenitoină, carbamazepină, ondansetron, antagoniști ai receptorilor H_2 sau fenobarbital nu a modificat clearance-ul TMZ. Asocierea cu acid valproic a fost urmată de o scădere mică dar semnificativă statistic, a clearance-ului TMZ.

Nu s-au efectuat studii pentru determinarea efectului TMZ asupra metabolizării sau eliminării altor medicamente. Totuși, de vreme ce TMZ nu parcurge metabolizare hepatică și se leagă de proteinele plasmatică în proporție mică, este puțin probabil ca substanța să afecteze farmacocinetica altor medicamente (vezi pct. 5.2).

Utilizarea de TMZ în asociere cu alte medicamente mielosupresoare poate crește probabilitatea apariției mielosupresiei.

Copii și adolescenți

Au fost efectuate studii privind interacțiunile numai la adulți.

4.6 Fertilitatea, sarcina și alăptarea

Femeile aflate la vârsta fertilă

Femeile aflate la vârsta fertilă trebuie să utilizeze măsuri contraceptive eficiente pentru a evita sarcina pe durata tratamentului cu TMZ și timp de cel puțin 6 luni după finalizarea tratamentului.

Sarcina

Nu sunt disponibile date privind administrarea medicamentului la femeile gravide. Studiile preclinice efectuate la șobolani și iepuri, cărora li s-au administrat 150 mg/m^2 TMZ, au evidențiat efecte teratogene și/sau toxicitate fetală (vezi pct. 5.3). Temozolomide SUN nu trebuie să fie administrat femeilor gravide. În cazul în care este necesară administrarea în perioada sarcinii, pacienta trebuie să fie informată asupra riscului potențial pentru făt.

Alăptarea

Nu se cunoaște dacă TMZ este excretată în laptele uman; de aceea, alăptarea trebuie întreruptă în timpul tratamentului cu TMZ.

Fertilitatea masculină

TMZ poate avea efecte genotoxice. De aceea, pacienții de sex masculin tratați cu aceasta trebuie sfătuiți să utilizeze măsuri contraceptive eficiente și sunt sfătuiți să nu conceapă un copil timp de cel puțin 3 luni de la administrarea ultimei doze și vor fi informați despre posibilitatea crioconservării spermei înainte de începerea tratamentului, datorită riscului instalării sterilității ireversibile provocate de tratamentul cu TMZ.

4.7 Efecte asupra capacității de a conduce vehicule și de a folosi utilaje

TMZ are influență mică asupra capacității de a conduce vehicule sau de a folosi utilaje datorită stării de oboseală și somnolență prezente (vezi pct. 4.8).

4.8 Reacții adverse

Rezumatul profilului de siguranță

Experiența clinică

La pacienții tratați cu TMZ în cadrul studiilor clinice, cele mai frecvente reacții adverse au fost greața, vărsăturile, constipația, anorexia, cefaleea, fatigabilitatea, convulsiile și erupția cutanată tranzitorie. Cele mai multe reacții adverse hematologice au fost raportate frecvent; frecvența rezultatelor de laborator de Gradul 3-4 este prezentată după Tabelul 4.

În cazul pacienților cu gliom recurent sau progresiv, greața (43%) și vărsăturile (36%) au fost de obicei de Gradul 1 sau 2 (0 - 5 episoade de vărsături în 24 ore) și au fost fie autolimitative, fie ușor de controlat cu tratamentul antiemetic standard. Incidența de greață severă și vărsături a fost de 4%.

Lista reacțiilor adverse sub formă de tabel

Reacțiile adverse observate în studiile clinice și raportate în timpul utilizării după punerea pe piață a TMZ sunt enumerate în Tabelul 4.

Aceste reacții sunt prezentate conform clasificării pe aparate, sisteme și organe și în funcție de frecvență. Grupele de frecvență sunt definite în funcție de următoarea convenție: foarte frecvente ($\geq 1/10$); frecvente ($\geq 1/100$ și $< 1/10$); mai puțin frecvente ($\geq 1/1000$ și $< 1/100$); rare ($\geq 1/10000$ și $< 1/1000$); foarte rare ($< 1/10000$); cu frecvență necunoscută (care nu poate fi estimată din datele disponibile). În cadrul fiecărei grupe de frecvență, reacțiile adverse sunt prezentate în ordinea descrescătoare a gravității.

Infecții și infestări	
Frecvente:	Infecții, herpes zoster, faringită ^a , candidoză orală
Mai puțin frecvente:	Infecție oportunistă (inclusiv PPC), septicemie [†] , meningoencefalită herpetică [†] , infecție cu CMV, reactivarea CMV, infecție cu virus hepatitic B [†] , herpes simplex, reactivarea infecției, infecție a plăgii, gastroenterită ^b
Tumori benigne, maligne și nespecificate	
Mai puțin frecvente:	Sindrom mielodisplazic (SMD), afecțiuni maligne secundare, inclusiv leucemie mieloidă
Tulburări hematologice și limfatice	
Frecvente:	Neutropenie febrilă, neutropenie, trombocitopenie, limfopenie, leucopenie, anemie
Mai puțin frecvente:	Pancitopenie prelungită, anemie aplastică [†] , pancitopenie, peteșii
Tulburări ale sistemului imunitar	
Frecvente:	Reacție alergică
Mai puțin frecvente:	Anafilaxie
Tulburări endocrine	
Frecvente:	Sindrom cushingoid ^c
Mai puțin frecvente:	Diabet insipid
Tulburări metabolice și de nutriție	
Foarte frecvente:	Anorexie
Frecvente:	Hiperglicemie

<i>Tabelul 4. Reacții adverse la pacienții tratați cu temozolomidă</i>	
Mai puțin frecvente:	Hipokaliemie, creștere a concentrației plasmatice a fosfatazei alcaline
Tulburări psihice	
Frecvente:	Agitație, amnezie, depresie, anxietate, confuzie, insomnie
Mai puțin frecvente:	Tulburări de comportament, labilitate emoțională, halucinații, apatie
Tulburări ale sistemului nervos	
Foarte frecvente:	Convulsii, hemipareză, afazie/disfazie, cefalee
Frecvente:	Ataxie, tulburări de echilibru, afectare a funcției cognitive, tulburări de concentrare, diminuare a stării de conștiință, amețeli, hipoestezie, tulburări de memorie, tulburări neurologice, neuropatie ^d , parestezie, somnolență, tulburări de vorbire, pervertirea gustului, tremor
Mai puțin frecvente:	Status epilepticus, hemiplegie, tulburări extrapiramidale, parosmie, tulburări de mers, hiperestezie, tulburări senzoriale, tulburări de coordonare
Tulburări oculare	
Frecvente:	Hemianopsie, vedere încețoșată, tulburări de vedere ^e , tulburări de câmp vizual, diplopie, durere oculară
Mai puțin frecvente:	Reducerea acuității vizuale, xerofalmie
Tulburări acustice și vestibulare	
Frecvente:	Surditate ^f , vertij, tinitus, otalgie ^g
Mai puțin frecvente:	Tulburări de auz, hiperacuzie, otită medie
Tulburări cardiace	
Mai puțin frecvente:	Palpitații
Tulburări vasculare	
Frecvente:	Hemoragie, embolism pulmonar, tromboză venoasă profundă, hipertensiune arterială
Mai puțin frecvente:	Hemoragie cerebrală, hiperemie facială, bufeuri
Tulburări respiratorii, toracice și mediastinale	
Frecvente:	Pneumonie, dispnee, sinuzită, bronșită, tuse, infecții ale căilor respiratorii superioare
Mai puțin frecvente:	Insuficiență respiratorie [†] , pneumonită interstițială/pneumonită, fibroză pulmonară, congestie nazală
Tulburări gastro-intestinale	
Foarte frecvente:	Diaree, constipație, greață, vărsături
Frecvente:	Stomatită, dureri abdominale ^h , dispepsie, disfagie
Mai puțin frecvente:	Distensie abdominală, incontinență de materii fecale, tulburări gastro-intestinale, hemoroizi, xerostomie
Tulburări hepatobiliare	
Mai puțin frecvente:	Insuficiență hepatică [†] , leziuni hepatice, hepatită, coleastăză, hiperbilirubinemie
Afecțiuni cutanate și ale țesutului subcutanat	
Foarte frecvente:	Erupecție cutanată tranzitorie, alopecie

<i>Tabelul 4. Reacții adverse la pacienții tratați cu temozolomidă</i>	
Frecvente:	Eritem, xerodermie, prurit
Mai puțin frecvente:	Necroliză epidermică toxică, sindrom Stevens-Johnson, angioedem, eritem multiform, eritrodermie, exfoliere cutanată, reacție de fotosensibilitate, urticarie, exantem, dermatită, hipersudorație, tulburări de pigmentare
Cu frecvență necunoscută:	Reacție la medicament cu eozinofilie și simptome sistemice (DRESS)
Tulburări musculo-scheletice și ale țesutului conjunctiv	
Frecvente:	Miopatie, hipotonie musculară, artralgie, dorsalgie, durere musculo-scheletică, mialgie
Tulburări renale și ale căilor urinare	
Frecvente:	Polakiurie, incontinență urinară
Mai puțin frecvente:	Disurie
Tulburări ale aparatului genital și sânului	
Mai puțin frecvente:	Hemoragie vaginală, menoragie, amenoree, vaginită, mastodinie, impotență
Tulburări generale și la nivelul locului de administrare	
Foarte frecvente:	Fatigabilitate
Frecvente:	Febră, simptome asemănătoare gripei, astenie, stare generală de rău, durere, edem, edem periferic ⁱ
Mai puțin frecvente:	Agravarea stării actuale, frisoane, edem facial, decolorare a limbii, sete, tulburări dentare
Investigații diagnostice	
Frecvente:	Creștere a concentrațiilor plasmatice ale enzimelor hepatice ^j , scădere în greutate, creștere în greutate
Mai puțin frecvente:	Creștere a concentrației plasmatice a gama-glutamyltransferazei
Leziuni, intoxicații și complicații legate de procedurile utilizate	
Frecvente:	Leziuni determinate de radioterapie ^k

^a Include faringită, faringită nazofaringiană, faringită Streptococică

^b Include gastroenterită, gastroenterită virală

^c Include sindrom cushingoid, sindrom Cushing

^d Include neuropatie, neuropatie periferică, polineuropatie, neuropatie senzorială periferică, neuropatie motorie periferică

^e Include tulburări de vedere, tulburări oculare

^f Include surditate, surditate bilaterală, surditate neurosenzorială, surditate unilaterală

^g Include otalgie, disconfort auricular

^h Include durere abdominală, durere la nivelul etajului abdominal inferior, durere la nivelul etajului abdominal superior, disconfort abdominal

ⁱ Include edem periferic, umflare a extremităților

^j Include valori crescute ale testelor funcționale hepatice, creștere a concentrațiilor plasmatice ale alaninaminotransferazei, creștere a concentrațiilor plasmatice ale aspartataminotransferazei, creștere a concentrațiilor plasmatice ale enzimelor hepatice

^k Include leziuni determinate de radioterapie, leziuni cutanate asociate radioterapiei

[†] Inclusiv cazuri cu evoluție letală

Glioblastom multiform nou diagnosticat

Rezultatele de laborator:

A fost observată mielosupresie (neutropenie și trombocitopenie), care este cunoscută ca toxicitate de limitare a dozei pentru majoritatea agenților citotoxici, inclusiv TMZ. După coroborarea rezultatelor

anormale ale testelor de laborator și a evenimentelor adverse înregistrate în cadrul fazelor de tratament concomitent sau a monoterapiei au fost observate anomalii ale neutrofilelor de Grad 3 sau 4 inclusiv evenimente neutropenice la 8% din pacienți. La 14% din pacienții cărora li s-a administrat TMZ s-au observat anomalii ale trombocitelor de Grad 3 sau 4, inclusiv evenimente trombocitopenice.

Glioame maligne recurente sau progresive

Rezultatele de laborator

Trombocitopenie și neutropenie de Grad 3 sau 4 au apărut la 19% și, respectiv, 17% dintre pacienții tratați pentru gliom malign. Acestea au condus la spitalizare și/sau întreruperea definitivă a tratamentului cu TMZ la 8% și, respectiv, 4% dintre pacienți. Mielosupresia a fost predictibilă (manifestându-se, de obicei, în cursul primelor cicluri, cu cele mai mici valori în intervalul cuprins între Ziua 21 și Ziua 28), iar restabilirea a fost rapidă, de obicei, în una sau două săptămâni. Nu s-au semnalat manifestări de mielosupresie cumulativă. Prezența trombocitopeniei poate crește riscul la sângerare, iar prezența neutropeniei sau a leucopeniei pot crește riscul la infecții.

Sexul

În cadrul unei analize farmacocinetice populaționale într-un studiu clinic, la 101 subiecți de sex feminin și 169 subiecți de sex masculin a fost disponibil numărul minim de neutrofile, iar la 110 subiecți de sex feminin și 174 subiecți de sex masculin a fost disponibil numărul minim de trombocite. S-au înregistrat rate mai mari de neutropenie de Gradul 4 ($NAN < 0,5 \times 10^9/l$), 12% comparativ cu 5%, și trombocitopenie ($< 20 \times 10^9/l$), 9% comparativ cu 3%, la femei comparativ cu bărbații, în cazul primei cure de tratament. Într-un set de date provenite de la 400 subiecți cu recădere de gliom, neutropenia de Grad 4 s-a înregistrat la 8% în rândul subiecților de sex feminin, comparativ cu 4% în rândul celor de sex masculin, iar trombocitopenia de Grad 4 s-a înregistrat la 8% dintre subiecții de sex feminin, comparativ cu 3% dintre cei de sex masculin în cazul primei cure de tratament. Într-un studiu care a inclus 288 subiecți cu diagnostic recent de glioblastom multiform, neutropenia de Grad 4 s-a înregistrat la 3% dintre subiecții de sex feminin comparativ cu 0% dintre cei de sex masculin, iar trombocitopenia de Grad 4 s-a înregistrat la 1% dintre subiecții de sex feminin, comparativ cu 0% dintre cei de sex masculin în cazul primei cure de tratament.

Copii și adolescenți

Administrarea orală de TMZ a fost studiată la copii și adolescenți (cu vârsta 3-18 ani) cu gliom recurent la nivelul trunchiului cerebral sau astrocitom recurent de grad înalt, într-un regim de administrare zilnică timp de 5 zile la fiecare 28 de zile. Cu toate că datele sunt limitate, este de așteptat ca toleranța la copii să fie similară cu cea a adulților. Siguranța utilizării TMZ la copii cu vârsta sub 3 ani nu a fost încă stabilită.

Raportarea reacțiilor adverse suspectate

Raportarea reacțiilor adverse suspectate după autorizarea medicamentului este importantă. Acest lucru permite monitorizarea continuă a raportului beneficiu/risc al medicamentului. Profesioniștii din domeniul sănătății sunt rugați să raporteze orice reacție adversă suspectată prin intermediul **sistemului național de raportare**, așa cum este menționat în [Anexa V](#).

4.9 Supradozaj

La pacienți s-au evaluat clinic doze de 500, 750, 1000 și 1250 mg/m² (doză totală pe un ciclu de peste 5 zile). Toxicitatea care a determinat limitarea dozei a fost hematologică și a fost raportată la orice doză dar este de așteptat să fie mai severă la doze mai mari. Un pacient a utilizat un supradozaj de 10000 mg (doză totală pentru un ciclu de peste 5 zile), iar reacțiile adverse raportate au fost pancitopenie, pirexie, insuficiență multiplă de organ și deces. S-au raportat cazuri de pacienți care au luat doza recomandată timp de mai mult de 5 zile de tratament (până la 64 zile) cu reacții adverse ce au inclus supresie medulară, cu sau fără infecție, în unele cazuri severe și prelungite finalizate cu

deces. În caz de supradozaj, este necesară o evaluare hematologică. Dacă este necesar, trebuie să fie disponibil tratamentul suportiv.

5. PROPRIETĂȚI FARMACOLOGICE

5.1 Proprietăți farmacodinamice

Grupa farmacoterapeutică: Antineoplazice, alți agenți alchilanți, codul ATC L01A X03

Mecanism de acțiune

Temozolomida este o triazenă care la pH-ul fiziologic suferă o conversie chimică rapidă în compusul activ monometil triazenoimidazol carboxamidă (MTIC). Se presupune că citotoxicitatea MTIC se datorează în principal alchilării guaninei în poziția O⁶, cu alchilarea suplimentară ce apare și în poziția N⁷. Se presupune că leziunile citotoxice care se dezvoltă ulterior implică o reparare aberantă ca urmare a includerii grupării metil.

Eficacitate și siguranță clinică

Glioblastoame multiforme nou diagnosticate

A fost randomizat un număr total de 573 pacienți, pentru a li se administra fie TMZ + RT (n=287), fie numai RT (n=286). Pacienților din brațul TMZ + RT li s-a administrat concomitent TMZ (75 mg/m²) o dată pe zi, începând cu prima până la ultima zi de RT timp de 42 zile (cu un maximum 49 zile). Aceasta a fost urmată de TMZ în monoterapie (150 – 200 mg/m²) în zilele 1 – 5 ale fiecărui ciclu de 28 zile, timp de 6 cicluri, începând la 4 săptămâni după terminarea RT. Pacienții în brațul de control au primit numai RT. A fost necesară profilaxia pentru pneumonia cu *Pneumocystis jirovecii* (PPC) pe durata perioadei de asociere TMZ + RT.

TMZ a fost administrată ca terapie adjuvantă pe durata fazei de urmărire la 161 pacienți din 282 (57%) în brațul cu RT, și la 62 pacienți din 277 (22%) din grupul cu TMZ + RT.

Riscul relativ (RR) pentru supraviețuirea globală a fost de 1,59 (ÎI 95% pentru RR=1,33 - 1,91) cu un log-rank p<0,0001 în favoarea brațului cu TMZ. Probabilitatea de supraviețuire 2 ani sau mai mult (26% vs 10%) este mai mare pentru brațul RT + TMZ. Adăugarea concomitentă a TMZ la RT, urmată de TMZ în monoterapie la pacienții cu glioblastom multiform nou diagnosticat a demonstrat o îmbunătățire semnificativă statistic a supraviețuirii globale (SG) comparativ cu RT singură (Figura 1).

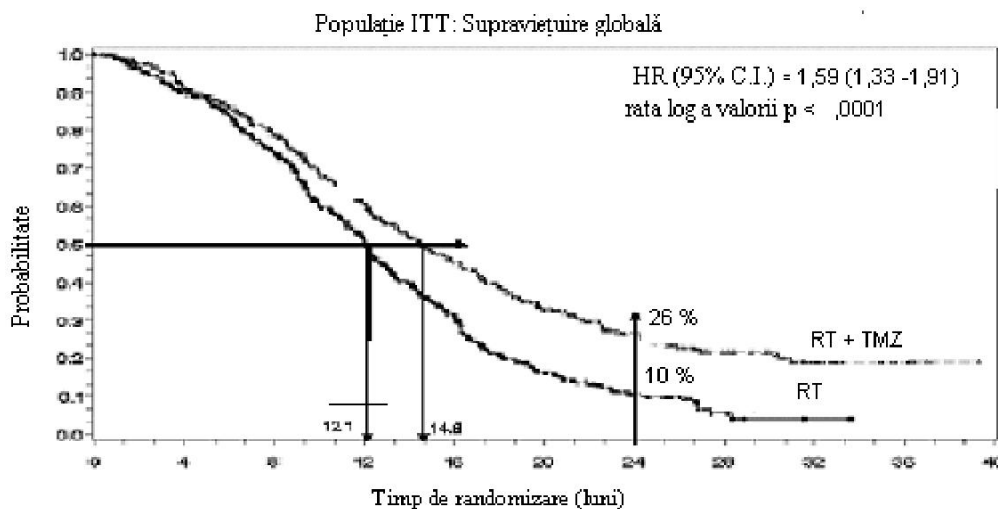


Figura 1 Curbele Kaplan-Meier pentru supraviețuirea globală (populația intenție de tratament)

Rezultatele din studiu nu au fost concordante în subgrupul pacienților cu stare generală precară (OMS SP=2, n=70), la care supraviețuirea globală și rata de progresie a bolii au fost similare în ambele grupuri. Totuși acești pacienți nu par a avea un risc crescut datorat tratamentului.

Glioame maligne recurente sau progresive

Datele privind eficacitatea clinică la pacienții cu glioblastom multiform (statusul de performanță Karnofsky [SPK] ≥ 70), evolutiv sau recurent, după intervenție chirurgicală și RT, au fost furnizate de două studii clinice cu TMZ administrată oral. Primul studiu a fost non-comparativ și a inclus 138 de pacienți (29% primiseră anterior chimioterapie), iar celălalt a fost un studiu controlat cu substanță activă, randomizat, privind administrarea de TMZ *versus* procarbazină la un număr total de 225 pacienți (67% dintre aceștia primiseră anterior chimioterapie cu nitrozuree). În ambele studii, obiectivul principal l-a constituit evaluarea supraviețuirii fără progresie a bolii (SPB), aprecierea fiind făcută prin IRM sau prin urmărirea agravării statusului neurologic. În studiul non-comparativ, SPB la 6 luni a fost de 19%, supraviețuirea medie fără progresia bolii a fost de 2,1 luni, iar supraviețuirea medie globală a fost de 5,4 luni. Rata de răspuns evidențiată obiectiv (RRO) prin IRM a fost de 8%.

În studiul randomizat controlat cu substanță activă, SPB la 6 luni a fost semnificativ mai mare în cazul administrării de TMZ, decât de procarbazină (21% față de 8%, respectiv, $p = 0,008$ în testul χ^2), cu o SPB medie de 2,89 și, respectiv, 1,88 luni (log rank $p = 0,0063$). Supraviețuirea medie a fost de 7,34 pentru TMZ și, respectiv, 5,66 luni pentru procarbazină (log rank $p = 0,33$). La 6 luni, proporția de pacienți care au supraviețuit a fost semnificativ mai mare în lotul tratat cu TMZ (60%), comparativ cu lotul tratat cu procarbazină (44%) ($p = 0,019$ în testul χ^2). În rândul pacienților care primiseră anterior chimioterapie s-a semnalat un beneficiu la cei cu SPK ≥ 80 .

Datele privind timpul scurs până la înrăutățirea statusului neurologic, și datele privind timpul până la înrăutățirea statusului de performanță (o scădere a SPK < 70 sau o scădere de cel puțin 30 puncte) au fost favorabile în cazul pacienților care au primit TMZ, față de cei cărora li s-a administrat procarbazină. Timpii medii până la progresie au variat între 0,7 – 2,1 luni, fiind mai îndelungați pentru TMZ față de procarbazină ($p = < 0,01 - 0,03$ în testul rank log).

Astrocitom anaplazic recurent

Într-un studiu multicentric, prospectiv, de fază II, care a evaluat siguranța și eficacitatea TMZ administrată pe cale orală în tratamentul pacienților cu astrocitom anaplazic la prima recădere. %SPB median la 6 luni a fost de 46%. SPB mediu a fost de 5,4 luni. Valoarea mediană a supraviețuirii generale a fost de 14,6 luni. Rata de răspuns bazată pe aprecierea ulterioară centralizată a fost de 35% (13 CR și 43 PR) în populația cu intenție de tratament (ITT) $n=162$. La 43 pacienți s-a raportat boală stabilă. Supraviețuirea timp de 6 luni fără evenimente în populația ITT, a fost de 44%, cu o mediană a supraviețuirii fără evenimente de 4,6 luni, similară rezultatelor pentru supraviețuirea fără progresie. Pentru populația evaluată histologic, rezultatele privind eficacitatea au fost similare. Obținerea unui răspuns radiologic obiectiv sau menținerea unui status fără progresie a bolii, a fost categoric asociată cu menținerea sau îmbunătățirea calității vieții pacienților.

Copiii și adolescenții

TMZ administrată oral a fost studiată la copii și adolescenți (cu vârsta 3-18 ani) cu gliom de trunchi cerebral recurent sau astrocitom de grad înalt recurent, într-un regim de administrare zilnică timp de 5 zile la fiecare 28 de zile. Toleranța la TMZ este similară cu a adulților.

5.2 Proprietăți farmacocinetice

La pH fiziologic TMZ este hidrolizat spontan, în principal în metaboliți activi, 3-metil-(triazen-1-il)imidazol-4-carboxamidă (MTIC). MTIC este hidrolizat spontan la 5-amino-imidazol-4-carboxamidă (AIC), un cunoscut intermediar în biosinteza purinelor și acizilor nucleici, și la metilhidrazină, care se presupune că ar fi metabolitul activ alchilant. Se presupune că citotoxicitatea MTIC se datorează mai ales alchilării ADN, în principal la pozițiile O⁶ și N⁷ ale guaninei. Referitor la ASC a TMZ, expunerea

la MTIC și AIC este ~ 2,4% și, respectiv 23%. *In vivo*, $t_{1/2}$ al MTIC a fost similar cu cel al TMZ, de 1,8 ore.

Absorbție

După administrare orală la adulți, TMZ se absoarbe rapid, atingându-se concentrațiile plasmatice maxime la numai 20 minute după administrarea dozei (timp mediu între 0,5 și 1,5 ore). După administrarea orală a TMZ marcată cu ^{14}C , excreția fecală medie a ^{14}C într-o perioadă de 7 zile post-administrare a fost de 0,8%, indicând absorbție completă.

Distribuție

TMZ prezintă legare scăzută de proteinele plasmatice (10% până la 20%) astfel încât nu este de așteptat să interacționeze cu substanțele legate în proporție mare de proteinele plasmatice.

Studiile PET la om și datele preclinice sugerează că TMZ traversează rapid bariera hemato-encefalică și este prezentă în LCR. Penetrarea în LCR a fost confirmată la un singur pacient; expunerea LCR la TMZ, apreciată conform ASC, a fost de aproximativ 30% din cea plasmatică, ceea ce este în concordanță cu datele de la animale.

Eliminare

Timpul de înjumătățire plasmatică ($t_{1/2}$) este de aproximativ 1,8 ore. Principala cale de eliminare a ^{14}C este renală. În urma administrării orale, aproximativ 5% până la 10% din doză se regăsește nemodificată în urina din 24 de ore, iar restul se elimină ca acid temozolomic, 5-aminoimidazol-4-carboxamid (AIC) sau ca metaboliți polari neidentificați. Concentrațiile plasmatice cresc în funcție de doză. Clearance-ul plasmatic, volumul de distribuție și timpul de înjumătățire plasmatică sunt independente de doză.

Grupe speciale de pacienți

Analiza farmacocinetică a TMZ la grupe de populații speciale de pacienți a evidențiat că clearance-ul plasmatic al TMZ nu este dependent de vârstă, funcție renală sau fumat. În cadrul unui studiu farmacocinetic separat, profilurile farmacocinetice plasmatice la pacienții cu disfuncție hepatică ușoară spre moderată au fost similare cu cele observate la pacienții cu funcție hepatică normală.

ASC a fost mai mare la pacienții copii decât la adulți; totuși, doza maximă tolerată (DMT) a fost de 1000 mg/m² și pe ciclul atât la copiii, cât și la adulți.

5.3 Date preclinice de siguranță

S-au efectuat studii de toxicitate la șobolan și câine, pe un ciclu terapeutic (doze administrate timp de 5 zile, urmate de 23 zile de pauză terapeutică), 3 și, respectiv, 6 cicluri terapeutice. Organele țintă în care s-a manifestat toxicitatea au inclus măduva osoasă, sistemul limforeticular, testiculele, tractul digestiv iar, la doze mari, care au fost letale la 60% până la 100% dintre șobolanii și câinii testați, a apărut fenomenul de degenerescență retiniană. Majoritatea manifestărilor toxice s-au dovedit de tip reversibil, cu excepția evenimentelor adverse asupra aparatului de reproducere la masculi și a celor care provoacă degenerescența retinei. Totuși, datorită faptului că dozele implicate în degenerescența retinei se încadrau în valorile dozei letale și nu s-au observat efecte comparabile în studiile clinice, această constatare nu a fost considerată a avea relevanță clinică.

TMZ este un agent alchilant embriotoxic, teratogen și genotoxic. TMZ este mai toxică la șobolan și câine decât la om, iar doza clinică se apropie de doza minimă letală la șobolan și câine. Scăderile numărului de leucocite și trombocite determinate de doza de medicament par să fie indicatori sensibili ai toxicității. În studiul efectuat la șobolan, în cursul a 6 cicluri terapeutice, s-au observat o serie de neoplasme, inclusiv carcinom mamar, keratocantom al pielii și adenom bazocelular, în vreme ce în studiile efectuate la câine nu s-au semnalat tumori sau modificări pre-neoplazice. Șobolanii par să fie

deosebit de sensibili la efectele oncogene ale TMZ, apariția primelor tumori fiind semnalată în primele 3 luni de la inițierea tratamentului. Această perioadă de latență este foarte scurtă, chiar și pentru un agent alchilant.

Rezultatele testelor Ames/salmonella și cele privind aberațiile cromozomiale ale Limfocitelor din Sângele Uman Periferic (LSUP) au indicat un răspuns pozitiv de mutagenitate.

6. PROPRIETĂȚI FARMACEUTICE

6.1 Lista excipienților

5 mg capsule

Conținutul capsulei

Lactoză

Amidon glicolat de sodiu (Tip B)

Acid tartric

Acid stearic

Învelișul capsulei

Gelatină

Dioxid de titan (E171)

Lauril sulfat de sodiu

Cerneală de inscripționare

Șelac

Propilenglicol

Oxid galben de fer (E172)

Albastru strălucitor FCF lac de aluminiu (E133)

20 mg capsule

Conținutul capsulei

Lactoză

Amidon glicolat de sodiu (Tip B)

Acid tartric

Acid stearic

Învelișul capsulei

Gelatină

Dioxid de titan (E171)

Lauril sulfat de sodiu

Cerneală de inscripționare

Șelac

Propilenglicol

Oxid galben de fer (E172)

100 mg capsule

Conținutul capsulei

Lactoză

Amidon glicolat de sodiu (Tip B)

Acid tartric

Acid stearic

Învelișul capsulei

Gelatină

Dioxid de titan (E171)

Lauril sulfat de sodiu

Cerneală de inscripționare

Șelac

Propilenglicol

Oxid roșu de fer (E172)

Oxid galben de fer (E172)

Dioxid de titan (E171)

140 mg capsule

Conținutul capsulei

Lactoză

Amidon glicolat de sodiu (Tip B)

Acid tartric

Acid stearic

Învelișul capsulei

Gelatină

Dioxid de titan (E171)

Lauril sulfat de sodiu

Cerneală de inscripționare

Șelac

Propilenglicol

Dioxid de titan (E171)

Albastru strălucitor FCF lac de aluminiu (E133)

180 mg capsule

Conținutul capsulei

Lactoză

Amidon glicolat de sodiu (Tip B)

Acid tartric

Acid stearic

Învelișul capsulei

Gelatină

Dioxid de titan (E171)

Lauril sulfat de sodiu

Cerneală de inscripționare

Șelac

Propilenglicol

Oxid roșu de fer (E172)

250 mg capsule

Conținutul capsulei

Lactoză

Amidon glicolat de sodiu (Tip B)

Acid tartric

Acid stearic

Învelișul capsulei

Gelatină

Dioxid de titan (E171)

Lauril sulfat de sodiu

Cerneală de inscripționare

Șelac

Propilenglicol

Oxid negru de fer (E172)

6.2 Incompatibilități

Nu este cazul.

6.3 Perioada de valabilitate

2 ani

6.4 Precauții speciale pentru păstrare

A nu se păstra la temperaturi peste 25°C.

6.5 Natura și conținutul ambalajului

Blistere din aluminiu/aluminiu pentru eliberarea unei unități dozate, constând dintr-o folie formată din OPA [poliamidă orientată]/aluminiu/PVC [clorură de polivinil] și o folie de acoperire detașabilă din aluminiu cu lac de etanșare la cald.

Mărimea ambalajului: blisterele sunt ambalate în cutii conținând 5 sau 20 de capsule.

Este posibil ca nu toate mărimile de ambalaj să fie comercializate.

6.6 Precauții speciale pentru eliminarea reziduurilor și alte instrucțiuni de manipulare

Capsulele nu trebuie deschise. Dacă o capsulă este deteriorată, a se evita contactul pulberii din interior cu pielea sau cu mucoasele. Dacă Temozolomide SUN intră în contact cu pielea sau mucoasele, spălați bine imediat cu apă și săpun.

Pacienții trebuie informați să nu păstreze capsulele la îndemâna sau în raza vizuală a copiilor, ci de preferat într-un dulap încuiat. Ingerarea accidentală poate fi letală pentru copii.

Orice medicament neutilizat sau material rezidual trebuie eliminat în conformitate cu reglementările locale.

7. DEȚINĂTORUL AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIAȚĂ

Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.

Polarisavenue 87

2132 JH Hoofddorp

Olanda

8. NUMĂRUL (NUMERELE) AUTORIZAȚIEI (AUTORIZAȚIILOR) DE PUNERE PE PIAȚĂ

5 mg capsule

EU/1/11/697/013 (5 capsule în blister)

EU/1/11/697/014 (20 capsule în blister)

20 mg capsule

EU/1/11/697/015 (5 capsule în blister)

EU/1/11/697/016 (20 capsule în blister)

100 mg capsule

EU/1/11/697/017 (5 capsule în blister)

EU/1/11/697/018 (20 capsule în blister)

140 mg capsule

EU/1/11/697/019 (5 capsule în blister)

EU/1/11/697/020 (20 capsule în blister)

180 mg capsule

EU/1/11/697/021 (5 capsule în blister)

EU/1/11/697/022 (20 capsule în blister)

250 mg capsule

EU/1/11/697/023 (5 capsule în blister)

EU/1/11/697/024 (20 capsule în blister)

9. DATA PRIMEI AUTORIZĂRI SAU A REÎNNOIRII AUTORIZAȚIEI

Data primei autorizări: 13 iulie 2011

Data ultimei reînnoiri a autorizației: 21 aprilie 2016

10. DATA REVIZUIRII TEXTULUI

Informații detaliate privind acest produs sunt disponibile pe site-ul Agenției Europene pentru Medicamente <http://www.ema.europa.eu>.

ANEXA II

- A. FABRICANTUL (FABRICANȚII) RESPONSABIL(I) PENTRU ELIBERAREA SERIEI**
- B. CONDIȚII SAU RESTRICȚII PRIVIND FURNIZAREA ȘI UTILIZAREA**
- C. ALTE CONDIȚII ȘI CERINȚE ALE AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIAȚĂ**
- D. CONDIȚII SAU RESTRICȚII PRIVIND UTILIZAREA SIGURĂ ȘI EFICACE A MEDICAMENTULUI**

A. FABRICANTUL (FABRICANȚII) RESPONSABIL(I) PENTRU ELIBERAREA SERIEI

Numele și adresa fabricantului responsabil pentru eliberarea seriei

Sun Pharmaceutical Industries Europe BV
Polarisavenue 87
2132 JH Hoofddorp
Olanda

Prospectul tipărit al medicamentului trebuie să menționeze numele și adresa fabricantului responsabil pentru eliberarea seriei respective.

B. CONDIȚII SAU RESTRICȚII PRIVIND FURNIZAREA ȘI UTILIZAREA

Medicament eliberare pe bază de prescripție medicală restrictivă (vezi Anexa I: Rezumatul caracteristicilor produsului, pct. 4.2).

C. ALTE CONDIȚII ȘI CERINȚE ALE AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIAȚĂ

- **Rapoartele periodice actualizate privind siguranța (RPAS)**

Cerințele pentru depunerea RPAS privind siguranța pentru acest medicament sunt prezentate în lista de date de referință și frecvențe de transmitere la nivelul Uniunii (lista EURD), menționată la articolul 107c alineatul (7) din Directiva 2001/83/CE și orice actualizări ulterioare ale acesteia publicată pe portalul web european privind medicamentele.

D. CONDIȚII SAU RESTRICȚII CU PRIVIRE LA SIGURANȚA ȘI EFICACITATEA UTILIZĂRII MEDICAMENTULUI

- **Planul de management al riscului (PMR)**

Nu este cazul

ANEXA III
ETICHETAREA ȘI PROSPECTUL

A. ETICHETAREA

INFORMAȚII CARE TREBUIE SĂ APARĂ PE AMBALAJUL SECUNDAR**CUTIE (BLISTERE)****1. DENUMIREA COMERCIALĂ A MEDICAMENTULUI**

Temozolomide SUN 5 mg capsule
temozolomidă

2. DECLARAREA SUBSTANȚEI(LOR) ACTIVE

Fiecare capsulă conține temozolomidă 5 mg.

3. LISTA EXCIPIENȚILOR

Conține lactoză. A se citi prospectul pentru informații suplimentare.

4. FORMA FARMACEUTICĂ ȘI CONȚINUTUL

5x1 capsulă
20x1 capsulă

5. MODUL ȘI CALEA (CĂILE) DE ADMINISTRARE

A se citi prospectul înainte de utilizare.

Administrare orală.

6. ATENȚIONARE SPECIALĂ PRIVIND FAPTUL CĂ MEDICAMENTUL NU TREBUIE PĂSTRAT LA VEDEREA ȘI ÎNDEMÂNA COPIILOR

A nu se lăsa la vederea și îndemâna copiilor, ci de preferat într-un dulap încuiat. Ingerarea accidentală poate fi letală pentru copii.

7. ALTĂ(E) ATENȚIONARE(ĂRI) SPECIALĂ(E), DACĂ ESTE(SUNT) NECESARĂ(E)

Citotoxic.

A nu se deschide, zdrobi sau mesteca capsulele; a se înghiți întregi. Dacă o capsulă este deteriorată, a se evita contactul cu pielea, ochii sau nasul.

8. DATA DE EXPIRARE

EXP

9. CONDIȚII SPECIALE DE PĂSTRARE

A nu se păstra la temperaturi peste 25°C.

10. PRECAUȚII SPECIALE PRIVIND ELIMINAREA MEDICAMENTELOR NEUTILIZATE SAU A MATERIALELOR REZIDUALE PROVENITE DIN ASTFEL DE MEDICAMENTE, DACĂ ESTE CAZUL

Toate medicamentele neutilizate sau deșeurile vor fi eliminate în conformitate cu reglementările locale.

11. NUMELE ȘI ADRESA DEȚINĂTORULUI AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIAȚĂ

Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.
Polarisavenue 87
2132 JH Hoofddorp
Olanda

12. NUMĂRUL (NUMERELE) AUTORIZAȚIEI (AUTORIZAȚIILOR) DE PUNERE PE PIAȚĂ

EU/1/11/697/013 (5 capsule)
EU/1/11/697/014 (20 capsule)

13. SERIA DE FABRICAȚIE

Lot

14. CLASIFICARE GENERALĂ PRIVIND MODUL DE ELIBERARE

Medicament eliberat pe bază de prescripție medicală restrictivă PR.

15. INSTRUCȚIUNI DE UTILIZARE

16. INFORMAȚII ÎN BRAILLE

Temozolomide SUN 5 mg

17. IDENTIFICATOR UNIC - COD DE BARE BIDIMENSIONAL

Cod de bare bidimensional care conține identificatorul unic.

18. IDENTIFICATOR UNIC - DATE LIZIBILE PENTRU PERSOANE

PC
SN

NN

MINIMUM DE INFORMAȚII CARE TREBUIE SĂ APARĂ PE AMBALAJELE PRIMARE MICI

BLISTERE

1. DENUMIREA COMERCIALĂ A MEDICAMENTULUI

Temozolomide SUN 5 mg capsule
temozolomidă
Administrare orală

2. NUMELE DEȚINĂTORULUI AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIAȚĂ

SUN Pharma logo

3. DATA DE EXPIRARE

EXP

4. SERIA DE FABRICAȚIE

Lot

5. ALTE INFORMAȚII

Dezlipiți aici

INFORMAȚII CARE TREBUIE SĂ APARĂ PE AMBALAJUL SECUNDAR

CUTIE (BLISTERE)

1. DENUMIREA COMERCIALĂ A MEDICAMENTULUI

Temozolomide SUN 20 mg capsule
temozolomidă

2. DECLARAREA SUBSTANȚEI(LOR) ACTIVE

Fiecare capsulă conține temozolomidă 20 mg.

3. LISTA EXCIPIENȚILOR

Conține lactoză. A se citi prospectul pentru informații suplimentare.

4. FORMA FARMACEUTICĂ ȘI CONȚINUTUL

5x1 capsulă
20x1 capsulă

5. MODUL ȘI CALEA (CĂILE) DE ADMINISTRARE

A se citi prospectul înainte de utilizare.

Administrare orală.

6. ATENȚIONARE SPECIALĂ PRIVIND FAPTUL CĂ MEDICAMENTUL NU TREBUIE PĂSTRAT LA VEDEREA ȘI ÎNDEMÂNA COPIILOR

A nu se lăsa la vederea și îndemâna copiilor, ci de preferat într-un dulap încuiat. Ingerarea accidentală poate fi letală pentru copii.

7. ALTĂ(E) ATENȚIONARE(ĂRI) SPECIALĂ(E), DACĂ ESTE(SUNT) NECESARĂ(E)

Citotoxic.

A nu se deschide, zdrobi sau mesteca capsulele; a se înghiți întregi. Dacă o capsulă este deteriorată, a se evita contactul cu pielea, ochii sau nasul.

8. DATA DE EXPIRARE

EXP

9. CONDIȚII SPECIALE DE PĂSTRARE

A nu se păstra la temperaturi peste 25°C.

10. PRECAUȚII SPECIALE PRIVIND ELIMINAREA MEDICAMENTELOR NEUTILIZATE SAU A MATERIALELOR REZIDUALE PROVENITE DIN ASTFEL DE MEDICAMENTE, DACĂ ESTE CAZUL

Toate medicamentele neutilizate sau deșeurile vor fi eliminate în conformitate cu reglementările locale.

11. NUMELE ȘI ADRESA DEȚINĂTORULUI AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIAȚĂ

Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.
Polarisavenue 87
2132 JH Hoofddorp
Olanda

12. NUMĂRUL (NUMERELE) AUTORIZAȚIEI (AUTORIZAȚILOR) DE PUNERE PE PIAȚĂ

EU/1/11/697/015 (5 capsule)
EU/1/11/697/016 (20 capsule)

13. SERIA DE FABRICAȚIE

Lot

14. CLASIFICARE GENERALĂ PRIVIND MODUL DE ELIBERARE

Medicament eliberat pe bază de prescripție medicală restrictivă PR.

15. INSTRUCȚIUNI DE UTILIZARE

16. INFORMAȚII ÎN BRAILLE

Temozolomide SUN 20 mg

17. IDENTIFICATOR UNIC - COD DE BARE BIDIMENSIONAL

Cod de bare bidimensional care conține identificatorul unic.

18. IDENTIFICATOR UNIC - DATE LIZIBILE PENTRU PERSOANE

PC
SN

NN

MINIMUM DE INFORMAȚII CARE TREBUIE SĂ APARĂ PE AMBALAJELE PRIMARE MICI

BLISTERE

1. DENUMIREA COMERCIALĂ A MEDICAMENTULUI

Temozolomide SUN 20 mg capsule
temozolomidă
Administrare orală

2. NUMELE DEȚINĂTORULUI AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIAȚĂ

SUN Pharma logo

3. DATA DE EXPIRARE

EXP

4. SERIA DE FABRICAȚIE

Lot

5. ALTE INFORMAȚII

Dezlipiți aici

INFORMAȚII CARE TREBUIE SĂ APARĂ PE AMBALAJUL SECUNDAR

CUTIE (BLISTERE)

1. DENUMIREA COMERCIALĂ A MEDICAMENTULUI

Temozolomide SUN 100 mg capsule
temozolomidă

2. DECLARAREA SUBSTANȚEI(LOR) ACTIVE

Fiecare capsulă conține temozolomidă 100 mg.

3. LISTA EXCIPIENȚILOR

Conține lactoză. A se citi prospectul pentru informații suplimentare.

4. FORMA FARMACEUTICĂ ȘI CONȚINUTUL

5x1 capsulă
20x1 capsulă

5. MODUL ȘI CALEA (CĂILE) DE ADMINISTRARE

A se citi prospectul înainte de utilizare.

Administrare orală.

6. ATENȚIONARE SPECIALĂ PRIVIND FAPTUL CĂ MEDICAMENTUL NU TREBUIE PĂSTRAT LA VEDEREA ȘI ÎNDEMÂNA COPIILOR

A nu se lăsa la vederea și îndemâna copiilor, ci de preferat într-un dulap încuiat. Ingerarea accidentală poate fi letală pentru copii.

7. ALTĂ(E) ATENȚIONARE(ĂRI) SPECIALĂ(E), DACĂ ESTE(SUNT) NECESARĂ(E)

Citotoxic.

A nu se deschide, zdrobi sau mesteca capsulele; a se înghiți întregi. Dacă o capsulă este deteriorată, a se evita contactul cu pielea, ochii sau nasul.

8. DATA DE EXPIRARE

EXP

9. CONDIȚII SPECIALE DE PĂSTRARE

A nu se păstra la temperaturi peste 25°C.

10. PRECAUȚII SPECIALE PRIVIND ELIMINAREA MEDICAMENTELOR NEUTILIZATE SAU A MATERIALELOR REZIDUALE PROVENITE DIN ASTFEL DE MEDICAMENTE, DACĂ ESTE CAZUL

Toate medicamentele neutilizate sau deșeurile vor fi eliminate în conformitate cu reglementările locale.

11. NUMELE ȘI ADRESA DEȚINĂTORULUI AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIAȚĂ

Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.
Polarisavenue 87
2132 JH Hoofddorp
Olanda

12. NUMĂRUL (NUMERELE) AUTORIZAȚIEI (AUTORIZAȚIILOR) DE PUNERE PE PIAȚĂ

EU/1/11/697/017 (5 capsule)
EU/1/11/697/018 (20 capsule)

13. SERIA DE FABRICAȚIE

Lot

14. CLASIFICARE GENERALĂ PRIVIND MODUL DE ELIBERARE

Medicament eliberat pe bază de prescripție medicală restrictivă PR.

15. INSTRUCȚIUNI DE UTILIZARE

16. INFORMAȚII ÎN BRAILLE

Temozolomide SUN 100 mg

17. IDENTIFICATOR UNIC - COD DE BARE BIDIMENSIONAL

Cod de bare bidimensional care conține identificatorul unic.

18. IDENTIFICATOR UNIC - DATE LIZIBILE PENTRU PERSOANE

PC
SN

NN

MINIMUM DE INFORMAȚII CARE TREBUIE SĂ APARĂ PE AMBALAJELE PRIMARE MICI

BLISTERE

1. DENUMIREA COMERCIALĂ A MEDICAMENTULUI

Temozolomide SUN 100 mg capsule
temozolomidă
Administrare orală

2. NUMELE DEȚINĂTORULUI AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIAȚĂ

SUN Pharma logo

3. DATA DE EXPIRARE

EXP

4. SERIA DE FABRICAȚIE

Lot

5. ALTE INFORMAȚII

Dezlipiți aici

INFORMAȚII CARE TREBUIE SĂ APARĂ PE AMBALAJUL SECUNDAR**CUTIE (BLISTERE)****1. DENUMIREA COMERCIALĂ A MEDICAMENTULUI**

Temozolomide SUN 140 mg capsule
temozolomidă

2. DECLARAREA SUBSTANȚEI(LOR) ACTIVE

Fiecare capsulă conține temozolomidă 140 mg.

3. LISTA EXCIPIENȚILOR

Conține lactoză. A se citi prospectul pentru informații suplimentare.

4. FORMA FARMACEUTICĂ ȘI CONȚINUTUL

5x1 capsulă
20x1 capsulă

5. MODUL ȘI CALEA (CĂILE) DE ADMINISTRARE

A se citi prospectul înainte de utilizare.

Administrare orală.

6. ATENȚIONARE SPECIALĂ PRIVIND FAPTUL CĂ MEDICAMENTUL NU TREBUIE PĂSTRAT LA VEDEREA ȘI ÎNDEMÂNA COPIILOR

A nu se lăsa la vederea și îndemâna copiilor, ci de preferat într-un dulap încuiat. Ingerarea accidentală poate fi letală pentru copii.

7. ALTĂ(E) ATENȚIONARE(ĂRI) SPECIALĂ(E), DACĂ ESTE(SUNT) NECESARĂ(E)

Citotoxic.

A nu se deschide, zdrobi sau mesteca capsulele; a se înghiți întregi. Dacă o capsulă este deteriorată, a se evita contactul cu pielea, ochii sau nasul.

8. DATA DE EXPIRARE

EXP

9. CONDIȚII SPECIALE DE PĂSTRARE

A nu se păstra la temperaturi peste 25°C.

10. PRECAUȚII SPECIALE PRIVIND ELIMINAREA MEDICAMENTELOR NEUTILIZATE SAU A MATERIALELOR REZIDUALE PROVENITE DIN ASTFEL DE MEDICAMENTE, DACĂ ESTE CAZUL

Toate medicamente neutilizate sau deșeurile vor fi eliminate în conformitate cu reglementările locale.

11. NUMELE ȘI ADRESA DEȚINĂTORULUI AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIAȚĂ

Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.
Polarisavenue 87
2132 JH Hoofddorp
Olanda

12. NUMĂRUL (NUMERELE) AUTORIZAȚIEI (AUTORIZAȚILOR) DE PUNERE PE PIAȚĂ

EU/1/11/697/019 (5 capsule)
EU/1/11/697/020(20 capsule)

13. SERIA DE FABRICAȚIE

Lot

14. CLASIFICARE GENERALĂ PRIVIND MODUL DE ELIBERARE

Medicament eliberat pe bază de prescripție medicală restrictivă PR.

15. INSTRUCȚIUNI DE UTILIZARE

16. INFORMAȚII ÎN BRAILLE

Temozolomide SUN 140 mg

17. IDENTIFICATOR UNIC - COD DE BARE BIDIMENSIONAL

Cod de bare bidimensional care conține identificatorul unic.

18. IDENTIFICATOR UNIC - DATE LIZIBILE PENTRU PERSOANE

PC
SN
NN

MINIMUM DE INFORMAȚII CARE TREBUIE SĂ APARĂ PE AMBALAJELE PRIMARE MICI

BLISTERE

1. DENUMIREA COMERCIALĂ A MEDICAMENTULUI

Temozolomide SUN 140 mg capsule
temozolomidă
Administrare orală

2. NUMELE DEȚINĂTORULUI AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIAȚĂ

SUN Pharma logo

3. DATA DE EXPIRARE

EXP

4. SERIA DE FABRICAȚIE

Lot

5. ALTE INFORMAȚII

Dezlipiți aici

INFORMAȚII CARE TREBUIE SĂ APARĂ PE AMBALAJUL SECUNDAR**CUTIE (BLISTERE)****1. DENUMIREA COMERCIALĂ A MEDICAMENTULUI**

Temozolomide SUN 180 mg capsule
temozolomidă

2. DECLARAREA SUBSTANȚEI(LOR) ACTIVE

Fiecare capsulă conține temozolomidă 180 mg.

3. LISTA EXCIPIENȚILOR

Conține lactoză. A se citi prospectul pentru informații suplimentare.

4. FORMA FARMACEUTICĂ ȘI CONȚINUTUL

5x1 capsulă
20x1 capsulă

5. MODUL ȘI CALEA (CĂILE) DE ADMINISTRARE

A se citi prospectul înainte de utilizare.

Administrare orală.

6. ATENȚIONARE SPECIALĂ PRIVIND FAPTUL CĂ MEDICAMENTUL NU TREBUIE PĂSTRAT LA VEDEREA ȘI ÎNDEMÂNA COPIILOR

A nu se lăsa la vederea și îndemâna copiilor, ci de preferat într-un dulap încuiat. Ingerarea accidentală poate fi letală pentru copii.

7. ALTĂ(E) ATENȚIONARE(ĂRI) SPECIALĂ(E), DACĂ ESTE(SUNT) NECESARĂ(E)

Citotoxic.

A nu se deschide, zdrobi sau mesteca capsulele; a se înghiți întregi. Dacă o capsulă este deteriorată, a se evita contactul cu pielea, ochii sau nasul.

8. DATA DE EXPIRARE

EXP

9. CONDIȚII SPECIALE DE PĂSTRARE

A nu se păstra la temperaturi peste 25°C.

10. PRECAUȚII SPECIALE PRIVIND ELIMINAREA MEDICAMENTELOR NEUTILIZATE SAU A MATERIALELOR REZIDUALE PROVENITE DIN ASTFEL DE MEDICAMENTE, DACĂ ESTE CAZUL

Toate medicamente neutilizate sau deșeurile vor fi eliminate în conformitate cu reglementările locale.

11. NUMELE ȘI ADRESA DEȚINĂTORULUI AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIAȚĂ

Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.
Polarisavenue 87
2132 JH Hoofddorp
Olanda

12. NUMĂRUL (NUMERELE) AUTORIZAȚIEI (AUTORIZAȚILOR) DE PUNERE PE PIAȚĂ

EU/1/11/697/021 (5 capsule)
EU/1/11/697/022(20 capsule)

13. SERIA DE FABRICAȚIE

Lot

14. CLASIFICARE GENERALĂ PRIVIND MODUL DE ELIBERARE

Medicament eliberat pe bază de prescripție medicală restrictivă PR.

15. INSTRUCȚIUNI DE UTILIZARE

16. INFORMAȚII ÎN BRAILLE

Temozolomide SUN 180 mg

17. IDENTIFICATOR UNIC - COD DE BARE BIDIMENSIONAL

Cod de bare bidimensional care conține identificatorul unic.

18. IDENTIFICATOR UNIC - DATE LIZIBILE PENTRU PERSOANE

PC
SN
NN

MINIMUM DE INFORMAȚII CARE TREBUIE SĂ APARĂ PE AMBALAJELE PRIMARE MICI

BLISTERE

1. DENUMIREA COMERCIALĂ A MEDICAMENTULUI

Temozolomide SUN 180 mg capsule
temozolomidă
Administrare orală

2. NUMELE DEȚINĂTORULUI AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIAȚĂ

SUN Pharma logo

3. DATA DE EXPIRARE

EXP

4. SERIA DE FABRICAȚIE

Lot

5. ALTE INFORMAȚII

Dezlipiți aici

INFORMAȚII CARE TREBUIE SĂ APARĂ PE AMBALAJUL SECUNDAR

CUTIE (BLISTERE)

1. DENUMIREA COMERCIALĂ A MEDICAMENTULUI

Temozolomide SUN 250 mg capsule
temozolomidă

2. DECLARAREA SUBSTANȚEI(LOR) ACTIVE

Fiecare capsulă conține temozolomidă 250 mg.

3. LISTA EXCIPIENȚILOR

Conține lactoză. A se citi prospectul pentru informații suplimentare.

4. FORMA FARMACEUTICĂ ȘI CONȚINUTUL

5x1 capsulă
20x1 capsulă

5. MODUL ȘI CALEA (CĂILE) DE ADMINISTRARE

A se citi prospectul înainte de utilizare.

Administrare orală.

6. ATENȚIONARE SPECIALĂ PRIVIND FAPTUL CĂ MEDICAMENTUL NU TREBUIE PĂSTRAT LA VEDEREA ȘI ÎNDEMÂNA COPIILOR

A nu se lăsa la vederea și îndemâna copiilor, ci de preferat într-un dulap încuiat. Ingerarea accidentală poate fi letală pentru copii.

7. ALTĂ(E) ATENȚIONARE(ĂRI) SPECIALĂ(E), DACĂ ESTE(SUNT) NECESARĂ(E)

Citotoxic.

A nu se deschide, zdrobi sau mesteca capsulele; a se înghiți întregi. Dacă o capsulă este deteriorată, a se evita contactul cu pielea, ochii sau nasul.

8. DATA DE EXPIRARE

EXP

9. CONDIȚII SPECIALE DE PĂSTRARE

A nu se păstra la temperaturi peste 25°C.

10. PRECAUȚII SPECIALE PRIVIND ELIMINAREA MEDICAMENTELOR NEUTILIZATE SAU A MATERIALELOR REZIDUALE PROVENITE DIN ASTFEL DE MEDICAMENTE, DACĂ ESTE CAZUL

Toate medicamente neutilizate sau deșeurile vor fi eliminate în conformitate cu reglementările locale.

11. NUMELE ȘI ADRESA DEȚINĂTORULUI AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIAȚĂ

Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.
Polarisavenue 87
2132 JH Hoofddorp
Olanda

12. NUMĂRUL (NUMERELE) AUTORIZAȚIEI (AUTORIZAȚILOR) DE PUNERE PE PIAȚĂ

EU/1/11/697/023 (5 capsule)
EU/1/11/697/024(20 capsule)

13. SERIA DE FABRICAȚIE

Lot

14. CLASIFICARE GENERALĂ PRIVIND MODUL DE ELIBERARE

Medicament eliberat pe bază de prescripție medicală restrictivă PR.

15. INSTRUCȚIUNI DE UTILIZARE

16. INFORMAȚII ÎN BRAILLE

Temozolomide SUN 250 mg

17. IDENTIFICATOR UNIC - COD DE BARE BIDIMENSIONAL

Cod de bare bidimensional care conține identificatorul unic.

18. IDENTIFICATOR UNIC - DATE LIZIBILE PENTRU PERSOANE

PC
SN
NN

MINIMUM DE INFORMAȚII CARE TREBUIE SĂ APARĂ PE AMBALAJELE PRIMARE MICI

BLISTERE

1. DENUMIREA COMERCIALĂ A MEDICAMENTULUI

Temozolomide SUN 250 mg capsule
temozolomidă
Administrare orală

2. NUMELE DEȚINĂTORULUI AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIAȚĂ

SUN Pharma logo

3. DATA DE EXPIRARE

EXP

4. SERIA DE FABRICAȚIE

Lot

5. ALTE INFORMAȚII

Dezlipiți aici

B. PROSPECTUL

Prospect: Informații pentru utilizator

Temozolomide SUN 5 mg capsule
Temozolomide SUN 20 mg capsule
Temozolomide SUN 100 mg capsule
Temozolomide SUN 140 mg capsule
Temozolomide SUN 180 mg capsule
Temozolomide SUN 250 mg capsule
temozolomidă

Citiți cu atenție și în întregime acest prospect înainte de a începe să luați acest medicament deoarece conține informații importante pentru dumneavoastră.

- Păstrați acest prospect. S-ar putea să fie necesar să-l recitiți.
- Dacă aveți orice întrebări suplimentare, adresați-vă medicului dumneavoastră, farmacistului sau asistentei medicale.
- Acest medicament a fost prescris numai pentru dumneavoastră. Nu trebuie să-l dați altor persoane. Le poate face rău, chiar dacă au aceleași semne de boală ca dumneavoastră.
- Dacă manifestați orice reacții adverse, adresați-vă medicului dumneavoastră, farmacistului sau asistentei medicale. Acestea includ orice posibile reacții adverse nemenționate în acest prospect. Vezi pct. 4.

Ce găsiți în acest prospect

1. Ce este Temozolomide SUN și pentru ce se utilizează
2. Ce trebuie să știți înainte să luați Temozolomide SUN
3. Cum să luați Temozolomide SUN
4. Reacții adverse posibile
5. Cum se păstrează Temozolomide SUN
6. Conținutul ambalajului și alte informații

1. Ce este Temozolomide SUN și pentru ce se utilizează

Temozolomide SUN conține un medicament denumit temozolomidă. Acest medicament este o substanță antitumorală.

Temozolomide SUN este folosit pentru tratamentul unor forme specifice de tumori cerebrale:

- la adulți cu glioblastom multiform recent diagnosticat Temozolomide SUN este la început folosit în asociere cu radioterapia (fază concomitentă de tratament) și apoi individual (fază de tratament în monoterapie).
- la pacienții copii cu vârsta de 3 ani și peste, adolescenți și la adulți cu gliome maligne, cum ar fi glioblastom multiform sau astrocitom anaplastic. Temozolomide SUN este folosit pentru tratarea acestor tumori dacă acestea recidivează sau se agravează după tratamentul standard.

2. Ce trebuie să știți înainte să luați Temozolomide SUN

Nu luați Temozolomide SUN

- dacă sunteți alergic la temozolomidă sau la oricare dintre celelalte componente ale acestui medicament (enumerare la pct. 6).
- dacă ați avut o reacție alergică la dacarbazină (un medicament anti-cancer uneori denumit DTIC). Semnele de reacție alergică includ mâncărime, dificultăți respiratorii sau respirație șuierătoare, sau umflarea feței, buzelor, limbii sau gâtului.

- dacă numărul unor anumite tipuri de celule sanguine, cum ar fi celulele albe sau plachetele sanguine este drastic scăzut (situație cunoscută sub denumirea de mielosupresie). Aceste celule sanguine sunt importante pentru lupta împotriva infecțiilor și pentru o coagulare adecvată a sângelui. Medicul dumneavoastră vă va verifica sângele pentru a fi sigur că aveți suficiente astfel de celule înainte de începerea tratamentului.

Atenționări și precauții

Înainte să luați Temozolomide SUN, adresați-vă medicului dumneavoastră, farmacistului sau asistentei medicale,

- deoarece trebuie să fiți supravegheat îndeaproape pentru a detecta apariția unei forme severe de infecție a plămânilor denumită pneumonie cu *Pneumocystis jirovecii* (PCP). Dacă ați fost diagnosticat recent cu glioblastom multiform este posibil să vi se administreze Temozolomide SUN timp de 42 de zile în asociere cu radioterapia. În acest caz, medicul dumneavoastră vă va prescrie, de asemenea, un medicament pentru a vă ajuta să preveniți acest tip de pneumonie (PCP).
- dacă ați avut vreodată sau este posibil să aveți în prezent o infecție cu virus hepatitic B. Acest lucru se datorează faptului că Temozolomide SUN poate determina ca hepatita B să devină din nou activă, în unele cazuri putând fi letală. Înainte de începerea tratamentului, pacienții vor fi consultați cu atenție de către medic pentru identificarea semnelor acestei infecții.
- dacă aveți un număr redus de globule roșii (anemie), globule albe și plachete sanguine, sau probleme de coagulare a sângelui înainte de începerea tratamentului, sau dacă acestea apar în timpul tratamentului. Sângele dumneavoastră va fi testat frecvent în timpul tratamentului pentru monitorizarea reacțiilor adverse ale Temozolomide SUN asupra celulelor dumneavoastră sanguine. Medicul dumneavoastră poate decide să vă reducă doza, să vă întrerupă, să vă oprească sau să vă schimbe tratamentul. Este posibil să aveți nevoie și de alte tratamente. În unele cazuri, este posibil să fie necesară oprirea tratamentului cu Temozolomide SUN.
- este posibil să aveți un risc minor de alte modificări ale celulelor sanguine, inclusiv leucemie.
- dacă aveți senzație de greață (vă simțiți rău) și/sau vărsături care sunt reacții adverse foarte frecvente ale Temozolomide SUN (vezi pct. 4), medicul dumneavoastră vă poate prescrie un medicament (antivomitiv) pentru prevenirea vărsăturilor.
- Dacă vomitați frecvent înainte de sau pe durata tratamentului, consultați-vă cu medicul dumneavoastră cu privire la momentul potrivit pentru a lua Temozolomide SUN până când vărsăturile se află sub control. Dacă vomitați după luarea dozei, nu luați o a doua doză în aceeași zi.
- dacă faceți febră sau prezentați simptome ale unei infecții contactați imediat medicul dumneavoastră.
- dacă vârsta dumneavoastră depășește 70 de ani, ați putea fi mai predispuși la infecție, apariția de vânatăi sau sângerare.
- dacă aveți probleme cu ficatul sau cu rinichii, este posibil să fie necesar ca doza dumneavoastră de Temozolomide SUN să fie ajustată.

Copii și adolescenți

Nu administrați acest medicament copiilor cu vârsta mai mică de 3 ani deoarece nu a fost încă studiat la acest grup de vârstă. Există informații limitate în cazul pacienților cu vârsta mai mare de 3 ani tratați Temozolomide SUN.

Temozolomide SUN împreună cu alte medicamente

Spuneți medicului dumneavoastră sau farmacistului dacă luați, ați luat recent sau s-ar putea să luați orice alte medicamente.

Sarcina, alăptarea și fertilitatea

Dacă sunteți gravidă, credeți că ați putea fi gravidă sau intenționați să rămâneți gravidă, adresați-vă medicului dumneavoastră sau farmacistului pentru recomandări înainte de a lua acest medicament. Acest lucru este necesar deoarece nu trebuie să urmați tratament cu Temozolomide SUN în timpul sarcinii decât dacă acesta este clar recomandat de către medicul dumneavoastră.

Pacientele care pot rămâne gravide trebuie să utilizeze metode eficiente de contracepție în timpul tratamentului cu Temodal și timp de cel puțin 6 luni după terminarea tratamentului.

Trebuie să întrerupeți alăptarea pe durata tratamentului cu Temozolomide SUN.

Fertilitatea masculină

Temozolomide SUN poate determina infertilitate permanentă. Pacienții bărbați trebuie să utilizeze o metodă contraceptivă eficientă și sunt sfătuiți să nu conceapă un copil timp de cel puțin 3 luni după întreruperea definitivă a tratamentului. Se recomandă consiliere medicală cu privire la posibilitatea conservării spermei înainte de începerea tratamentului.

Conducerea vehiculelor și folosirea utilajelor

Temozolomide SUN poate provoca oboseală sau somnolență. În acest caz, nu conduceți și nu folosiți niciun fel de scule sau utilaje până când nu observați cum vă afectează acest medicament (vezi pct. 4).

Temozolomide SUN conține lactoză

Temozolomide SUN conține lactoză (o formă de zahăr). Dacă medicul dumneavoastră v-a atenționat că aveți intoleranță la unele categorii de glucide, vă rugăm să-l întrebați înainte de a lua acest medicament.

3. Cum să luați Temozolomide SUN

Luați întotdeauna acest medicament exact așa cum v-a spus medicul dumneavoastră sau farmacistul. Discutați cu medicul dumneavoastră sau cu farmacistul dacă nu sunteți sigur.

Doza și durata tratamentului

Medicul dumneavoastră vă va stabili doza de Temozolomide SUN. Aceasta este bazată pe dimensiunile dumneavoastră (înălțime și greutate) și dacă tumoarea dumneavoastră este recidivantă sau dacă ați fost tratat cu chimioterapie anterior.

Este posibil să vi se prescrie alte medicamente (antivomitiv) pe care să le luați înainte de și/sau după Temozolomide SUN pentru a preveni sau controla greața și vărsăturile.

Pacienți cu glioblastom multiform recent diagnosticat

Dacă sunteți un pacient recent diagnosticat, tratamentul se va desfășura în două faze:

- mai întâi tratament concomitent cu radioterapia (faza concomitentă)
- urmat de tratament numai cu Temozolomide SUN (faza de monoterapie).

Pe durata fazei concomitente, medicul dumneavoastră va iniția Temozolomide SUN la o doză de 75 mg/m² (doza uzuală). Veți lua această doză zilnic timp de 42 până la 49 de zile în asociere cu radioterapie. Administrarea dozei de Temozolomide SUN poate fi amânată sau oprită, în funcție de hemoleucograma dumneavoastră și de modul în care tolerați medicamentul pe durata fazei concomitente.

Odată ce tratamentul cu radioterapie a fost finalizat, nu vi se va administra niciun fel de tratament timp de 4 săptămâni. Această măsură oferă organismului dumneavoastră șansa de a se recupera.

Apoi, veți începe faza de monoterapie.

Pe durata fazei de monoterapie, doza și modul de administrare a Temozolomide SUN pot varia.

Medicul dumneavoastră vă va stabili doza exactă. Pot exista până la 6 perioade de tratament (cicluri). Fiecare perioadă durează 28 de zile. Prima doză va fi de 150 mg/m². În primele 5 zile („zile de dozare”) ale fiecărui ciclu, veți lua noua dumneavoastră doză de Temozolomide SUN o dată pe zi. Apoi, veți avea 23 de zile fără Temozolomide SUN. Aceasta însumează un ciclu de tratament de 28 de zile.

După ziua 28, va începe următorul ciclu. Veți lua din nou Temozolomide SUN o dată pe zi timp de 5 zile urmate de 23 de zile fără Temozolomide SUN. Administrarea dozei de Temozolomide SUN poate

fi ajustată, amânată sau oprită, în funcție de hemoleucograma dumneavoastră și de modul în care tolerați medicamentul pe durata fiecărui ciclu de tratament.

Pacienții cu tumori recurente sau agravate (gliom malign, cum ar fi glioblastom multiform sau astrocitom anaplastic) care iau numai Temozolomide SUN

Un ciclu de tratament cu Temozolomide SUN durează 28 de zile.

Veți lua Temozolomide SUN numai o dată pe zi, în primele 5 zile. Această doză zilnică depinde de faptul dacă ați primit sau nu chimioterapie anterior.

Dacă anterior nu ați fost tratat cu chimioterapie, prima dumneavoastră doză de Temozolomide SUN va fi de 200 mg/m² o dată pe zi pentru primele 5 zile. Dacă anterior ați fost tratat cu chimioterapie, prima dumneavoastră doză de Temozolomide SUN va fi de 150 mg/m² o dată pe zi pentru primele 5 zile.

Apoi, veți avea 23 de zile fără Temozolomide SUN. Aceasta însumează un ciclu de tratament de 28 de zile.

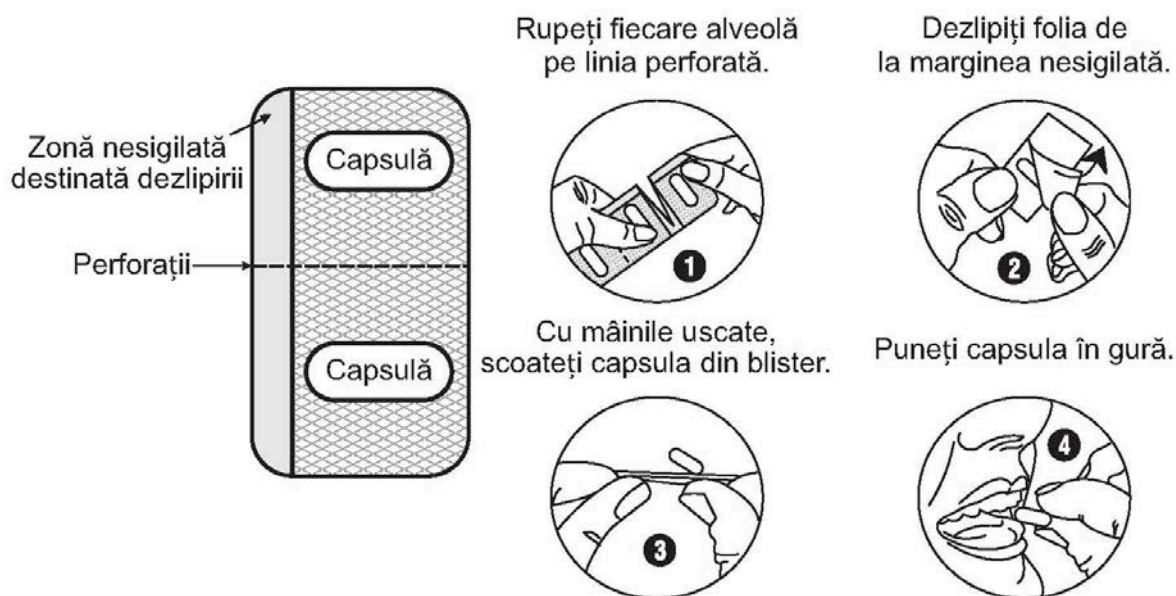
După ziua 28, va începe următorul ciclu. Veți primi din nou Temozolomide SUN o dată pe zi timp de 5 zile urmate de 23 de zile fără Temozolomide SUN.

Înainte de fiecare nou ciclu de tratament, sângele dumneavoastră va fi testat pentru a determina dacă doza de Temozolomide SUN trebuie ajustată sau nu. În funcție de rezultatele testelor dumneavoastră de sânge, medicul dumneavoastră vă poate ajusta doza pentru ciclul următor.

Cum să luați Temozolomide SUN

Luati doza de Temozolomide SUN care vi s-a prescris o dată pe zi, de preferință la aceeași oră în fiecare zi.

Luati capsulele pe stomacul gol; de exemplu, cu cel puțin o oră înainte de ora la care plănuți să luați micul dejun. Înghițiți capsula(ele) întreagă(i) cu un pahar de apă. Nu deschideți, nu sfărâmați sau nu mestecați capsulele. Dacă o capsulă este deteriorată evitați contactul pulberii cu pielea, ochii sau nasul. Dacă, în mod accidental, pulberea intră în contact cu ochii sau cavitatea nazală, spălați zona respectivă cu jet de apă.



În funcție de doza prescrisă, este posibil să fiți nevoit să luați mai mult de o capsulă în același timp. Este posibil să fiți nevoit să luați concentrații diferite pentru a ajunge la doza prescrisă. Marcajul de pe capsule este diferit pentru fiecare concentrație (vezi tabelul de mai jos).

Concentrație	Inscripție
Temozolomide SUN 5 mg capsule	890 și 5 mg
Temozolomide SUN 20 mg capsule	891 și 20 mg
Temozolomide SUN 100 mg capsule	892 și 100 mg
Temozolomide SUN 140 mg capsule	929 și 140 mg
Temozolomide SUN 180 mg capsule	930 și 180 mg
Temozolomide SUN 250 mg capsule	893 și 250 mg

Trebuie să vă asigurați că ați înțeles pe deplin și că ați reținut următoarele:

- numărul de capsule pe care trebuie să le luați în fiecare zi de tratament. Cereți medicului dumneavoastră sau farmacistului să vi-l noteze (inclusiv inscripția)
- care sunt zilele dumneavoastră de tratament.

Verificați doza împreună cu medicul dumneavoastră de fiecare dată când începeți un nou ciclu, deoarece aceasta poate fi diferită de cea din ciclul precedent.

Luați întotdeauna Temozolomide SUN exact așa cum v-a indicat medicul dumneavoastră. Este foarte important să-l întrebați pe medicul sau pe farmacistul dumneavoastră dacă nu sunteți sigur. O greșeală făcută în modul de administrare al acestui medicament poate avea consecințe grave asupra sănătății.

Dacă luați mai mult decât trebuie din Temozolomide SUN

Dacă, în mod accidental, luați mai multe capsule de Temozolomide SUN decât vi s-a spus, contactați imediat medicul dumneavoastră, farmacistul sau asistenta medicală.

Dacă uitați să luați Temozolomide SUN

Luați doza uitată cât mai curând posibil în aceeași zi. Dacă a trecut o zi întreagă, consultați-vă cu medicul dumneavoastră. Nu luați o doză dublă pentru a compensa o doză uitată decât dacă medicul dumneavoastră vă spune să faceți acest lucru.

Dacă aveți orice întrebări suplimentare privind utilizarea acestui medicament, adresați-vă medicului dumneavoastră, farmacistului sau asistentei medicale.

4. Reacții adverse posibile

Ca orice alt medicament, acest medicament poate produce reacții adverse, deși acestea nu apar în toate cazurile.

Contactați imediat medicul dumneavoastră dacă prezentați vreunul dintre următoarele simptome:

- o reacție alergică (hipersensibilitate) severă (urticarie, respirație șuierătoare sau altă dificultate respiratorie)
- sângerare necontrolată
- crize convulsive (convulsii)
- febră
- frisoane
- o durere de cap severă care nu dispare.

Tratamentul cu Temozolomide SUN poate determina o reducere a numărului anumitor tipuri de celule sanguine. Aceasta vă poate cauza o creștere a incidenței de învințire sau sângerare, anemie (număr insuficient de globule roșii), febră și o rezistență scăzută la infecții. Reducerea numărului de celule sanguine este, de obicei, de scurtă durată. În unele cazuri, aceasta poate fi prelungită și poate duce la o formă foarte gravă de anemie (anemie aplastică). Medicul dumneavoastră vă va monitoriza sângele în mod regulat pentru orice modificări, și va decide dacă este necesar vreun tratament specific. În unele cazuri, doza dumneavoastră de Temozolomide SUN va fi redusă sau tratamentul va fi oprit.

Alte reacții adverse care au fost raportate sunt enumerate mai jos:

Reacții adverse foarte frecvente (pot afecta mai mult de 1 din 10 persoane) sunt:

- pierdere a poftei de mâncare, dificultate de a vorbi, dureri de cap
- vărsături, greață, diaree, constipație
- erupție trecătoare pe piele, cădere a părului
- oboseală.

Reacții adverse frecvente (pot afecta până la 1 din 10 persoane) sunt:

- infecții, infecții bucale, infecții ale plăgilor
- reducere a numărului de celule sanguine (neutropenie, limfopenie, trombocitopenie)
- reacție alergică
- creștere a valorilor zahărului din sânge
- tulburări de memorie, depresie, anxietate, confuzie, imposibilitate de a adormi sau de a menține somnul
- tulburări de coordonare și de echilibru
- dificultate de concentrare, modificare a statusului mental sau a stării de alertă, uitare
- amețeală, diminuare a sensibilității, senzație de furnicături, tremurături, modificări de percepție a gustului
- pierdere parțială a vederii, tulburări de vedere, vedere dublă, uscăciune sau durere la nivelul ochilor
- surditate, zgomote în urechi, durere la nivelul urechii
- cheag de sânge la nivelul plămânului sau picioarelor, hipertensiune arterială
- pneumonie, dificultăți de respirație, bronșită, tuse, inflamație a sinusurilor
- dureri la nivelul stomacului sau abdomenului, senzație de arsură în capul pieptului, dificultate la înghițire
- piele uscată, mâncărime
- leziuni musculare, slăbiciune musculară, dureri musculare
- dureri articulare, dureri de spate
- urinare frecventă, dificultate în reținerea urinei
- febră, simptome asemănătoare gripei, durere, stare de rău, răceală sau gripă
- retenție de lichid, umflare a picioarelor
- creștere a concentrațiilor plasmatiche ale enzimelor hepatice
- scădere în greutate, creștere în greutate
- leziuni determinate de radioterapie.

Reacții adverse mai puțin frecvente (pot afecta până la 1 din 100 persoane) sunt:

- infecții cerebrale (meningoencefalită herpetică), inclusiv cazuri letale
- infecții noi sau reactivate cu citomegalovirus
- infecții reactivate cu virus hepatitic B
- cancere secundare, inclusiv leucemie
- reducere a numărului de celule sanguine (pancitopenie, anemie, leucopenie)
- pete roșii sub piele
- diabet insipid (simptomele includ eliminare crescută de urină și senzație de sete), scădere a concentrației de potasiu din sânge
- tulburări ale dispoziției, halucinații
- paralizie parțială, modificări de percepție a mirosurilor
- tulburări de auz, infecții ale urechii medii
- palpitații (când se pot simți bătăile inimii), bufeuri
- umflare a stomacului, dificultate de a controla mișcările intestinului, hemoroizi, uscăciune a gurii
- hepatită și leziuni la nivelul ficatului (inclusiv insuficiența hepatică letală), colestază, creștere a concentrației de bilirubină din sânge
- vezicule pe corp sau la nivelul cavității bucale, descuamare a pielii, erupție la nivelul pielii, înroșire dureroasă a pielii, erupții severe cu umflături ale pielii (inclusiv la nivelul palmelor și tălpilor)

- creștere a sensibilității la lumina solară, urticarie (bășici), transpirație abundentă, modificare a culorii pielii
- dificultate în urinare
- sângerare vaginală, iritație vaginală, menstrre absente sau abundente, durere la nivelul sânilor, impotență sexuală
- tremurături, umflare a feței, decolorare a limbii, sete, suferințe dentare.

Raportarea reacțiilor adverse

Dacă manifestați orice reacții adverse, adresați-vă medicului dumneavoastră, farmacistului sau asistentei medicale. Acestea includ orice reacții adverse nementionate în acest prospect. De asemenea, puteți raporta reacțiile adverse direct prin intermediul **sistemului național de raportare, așa cum este menționat în Anexa V**. Raportând reacțiile adverse, puteți contribui la furnizarea de informații suplimentare privind siguranța acestui medicament.

5. Cum se păstrează Temozolomide SUN

Nu lăsați acest medicament la vederea și îndemâna copiilor, păstrați de preferință în dulap încuiat. Ingestia accidentală poate fi letală pentru copii.

Nu folosiți acest medicament după data de expirare înscrisă pe etichetă și cutie. Data de expirare se referă la ultima zi a lunii respective.

A nu se păstra la temperaturi peste 25°C.

Informați farmacistul dumneavoastră dacă observați orice modificări ale aspectului capsulelor.

Nu aruncați niciun medicament pe calea apei sau a reziduurilor menajere. Întrebați farmacistul cum să aruncați medicamentele pe care nu le mai folosiți. Aceste măsuri vor ajuta la protejarea mediului.

6. Conținutul ambalajului și alte informații

Ce conține Temozolomide SUN

- Substanța activă este temozolomida.
Temozolomide SUN 5 mg capsule: Fiecare capsulă tare conține temozolomidă 5 mg.
Temozolomide SUN 20 mg capsule: Fiecare capsulă tare conține temozolomidă 20 mg.
Temozolomide SUN 100 mg capsule: Fiecare capsulă tare conține temozolomidă 100 mg.
Temozolomide SUN 140 mg capsule: Fiecare capsulă tare conține temozolomidă 140 mg.
Temozolomide SUN 180 mg capsule: Fiecare capsulă tare conține temozolomidă 180 mg.
Temozolomide SUN 250 mg capsule: Fiecare capsulă tare conține temozolomidă 250 mg.
- Celelalte componente sunt:
conținutul capsulei: lactoză, amidon glicolat de sodiu (Tip B), acid tartric, acid stearic (vezi punctul 2 „Temozolomide SUN conține lactoză”).
învelișul capsulei: gelatină, dioxid de titan (E171), lauril sulfat de sodiu
cerneala de inscripționare:
Temozolomide SUN 5 mg capsule: șelac, propilenglicol, oxid galben de fer (E172), albastru strălucitor FCF lac de aluminiu (E133).
Temozolomide SUN 20 mg capsule: șelac, propilenglicol, oxid galben de fer (E172).
Temozolomide SUN 100 mg capsule: șelac, propilenglicol, oxid roșu de fer (E172), oxid galben de fer (E172), dioxid de titan (E171).
Temozolomide SUN 140 mg capsule: șelac, propilenglicol, dioxid de titan (E171), albastru strălucitor FCF lac de aluminiu (E133).
Temozolomide SUN 180 mg capsule: șelac, propilenglicol, oxid roșu de fer (E172).
Temozolomide SUN 250 mg capsule: șelac, propilenglicol, oxid negru de fer (E172).

Cum arată Temozolomide SUN și conținutul ambalajului

5 mg capsule

Temozolomide SUN 5 mg capsule gelatinoase tari, cu capac și corp opac de culoare albă, marcate cu cerneală verde. Capacul are imprimat „890”. Corpul are imprimată mențiunea „5 mg” și două dungii.

20 mg capsule

Temozolomide SUN 20 mg capsule gelatinoase tari, cu capac și corp opac de culoare albă, marcate cu cerneală galbenă. Capacul are imprimat „891”. Corpul are imprimată mențiunea „20 mg” și două dungii.

100 mg capsule

Temozolomide SUN 100 mg capsule gelatinoase tari, cu capac și corp opac de culoare albă, marcate cu cerneală roz. Capacul are imprimat „892”. Corpul are imprimată mențiunea „100 mg” și două dungii.

140 mg capsule

Temozolomide SUN 140 mg capsule gelatinoase tari, cu capac și corp opac de culoare albă, marcate cu cerneală albastră. Capacul are imprimat „929”. Corpul are imprimată mențiunea „140 mg” și două dungii.

180 mg capsule

Temozolomide SUN 180 mg capsule gelatinoase tari, cu capac și corp opac de culoare albă, marcate cu cerneală roșie. Capacul are imprimat „930”. Corpul are imprimată mențiunea „180 mg” și două dungii.

250 mg capsule

Temozolomide SUN 250 mg capsule gelatinoase tari, cu capac și corp opac de culoare albă, marcate cu cerneală neagră. Capacul are imprimat „893”. Corpul are imprimată mențiunea „250 mg” și două dungii.

Capsulele sunt disponibile în ambalaje de tip blister conținând 5 capsule. Pentru ambalajul de 20 de capsule, 4 blistere a câte 5 capsule vor fi incluse într-o cutie.

Este posibil ca nu toate mărimile de ambalaj să fie comercializate.

Deținătorul autorizației de punere pe piață și producătorul

Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.
Polarisavenue 87
2132 JH Hoofddorp
Olanda

Pentru orice informații despre acest medicament, vă rugăm să contactați reprezentanța locală a deținătorului autorizației de punere pe piață.

**België/Belgique/Belgien/България/Česká republika/
Danmark/Esti/Ελλάδα/Hrvatska/Ireland/Ísland/
Κύπρος/Latvija/Lietuva/Luxembourg/Luxemburg/Magyarország/
Malta/Nederland/Norge/Österreich/Portugal/
Slovenija/Slovenská republika/Suomi/Finland/Sverige**

Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.

Polarisavenue 87

2132 JH Hoofddorp

Nederland/Pays-Bas/Niederlande/Нидерландия/Nizozemsko/

Nederlandene/Holland/Ολλανδία/Nizozemska/The Netherlands/Holland/

Ολλανδία/Niderlande/Nyderlandai/Pays-Bas/Niederlande/Hollandia/

L-Olanda/Nederland/Nederland/Niederlande/Países Baixos/
Nizozemska/Holandsko/Alankomaat/Nederländerna/Nederländerna
Tel./τηλ./tlf./τηλ./Sími/τηλ./Tlf./Puh./
+31 (0)23 568 5501

Deutschland

Sun Pharmaceuticals Germany GmbH
Hemmelrather Weg 201
51377 Leverkusen
Deutschland
tel. +49 214 403 990

España

Sun Pharma Laboratorios, S.L.
Rambla de Catalunya 53-55
08007 Barcelona
España
tel. +34 93 342 78 90

France

Sun Pharma France
11-15, Quai de Dion Bouton
92800 Puteaux
France
Tel. +33 1 41 44 44 50

Italia

Sun Pharma Italia Srl
Viale Giulio Richard, 1
20143 Milano
Italia
tel. +39 02 33 49 07 93

Polska

Ranbaxy (Poland) Sp. Z o. o.
ul. Kubickiego 11
02-954 Warszawa
Polska
Tel. +48 22 642 07 75

România

Terapia S.A.
Str. Fabricii nr 124
Cluj-Napoca, Județul Cluj
România
Tel. +40 (264) 501 500

United Kingdom (Northern Ireland)

Ranbaxy UK Ltd
a Sun Pharma Company
Millington Road 11
Hyde Park, Hayes 3
5th Floor
UB3 4AZ HAYES
United Kingdom
Tel. +44 (0) 208 848 8688

Acest prospect a fost revizuit în

Alte surse de informații

Informații detaliate privind acest medicament sunt disponibile pe site-ul Agenției Europene pentru Medicamente <http://www.ema.europa.eu/>.