

<

**BIJLAGE I**  
**SAMENVATTING VAN DE PRODUCTKENMERKEN**

▼ Dit geneesmiddel is onderworpen aan aanvullende monitoring. Daardoor kan snel nieuwe veiligheidsinformatie worden vastgesteld. Beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg wordt verzocht alle vermoedelijke bijwerkingen te melden. Zie rubriek 4.8 voor het rapporteren van bijwerkingen.

## 1. NAAM VAN HET GENEESMIDDEL

Vaxelis, suspensie voor injectie in een voorgevulde spuit.  
Difterie, tetanus, pertussis (acellulair, component), hepatitis B (rDNA), poliomyelitis (geïnactiveerd) en *Haemophilus* type b geconjugeerd vaccin (geadsorbeerd).

## 2. KWALITATIEVE EN KWANTITATIEVE SAMENSTELLING

Eén dosis (0,5 ml) bevat:

Difterietoxoïd <sup>1</sup>	niet minder dan 20 IE
Tetanustoxoïd <sup>1</sup>	niet minder dan 40 IE
<i>Bordetella pertussis</i> antigenen <sup>1</sup>	
Pertussistoxoïd (PT)	20 microgram
Filamenteus hemagglutinine (FHA)	20 microgram
Pertactine (PRN)	3 microgram
Fimbriae type 2 en 3 (FIM)	5 microgram
Hepatitis B oppervlakteantigeen <sup>2,3</sup>	10 microgram
Poliovirus (geïnactiveerd) <sup>4</sup>	
Type 1 (Mahoney)	40 D-antigeeneenheden <sup>5</sup>
Type 2 (MEF-1)	8 D-antigeeneenheden <sup>5</sup>
Type 3 (Saukett)	32 D-antigeeneenheden <sup>5</sup>
<i>Haemophilus influenzae</i> type b polysaccharide (Polyribosylribitolfosfaat)	3 microgram
Geconjugeerd aan meningokokkeneiwit <sup>2</sup>	50 microgram

<sup>1</sup> geadsorbeerd aan aluminiumfosfaat (0,17 mg Al<sup>3+</sup>)

<sup>2</sup> geadsorbeerd aan amorf aluminiumhydroxyfosfaatsulfaat (0,15 mg Al<sup>3+</sup>)

<sup>3</sup> geproduceerd in gistcellen (*Saccharomyces cerevisiae*) door middel van recombinant-DNA-techniek

<sup>4</sup> geproduceerd in VERO-cellen

<sup>5</sup> of equivalente hoeveelheid antigeen bepaald aan de hand van een geschikte immunochemische methode.

Het vaccin kan sporen bevatten van glutaaraldehyde, formaldehyde, neomycine, streptomycine en polymyxine B, die worden gebruikt tijdens het fabricageproces (zie rubriek 4.3).

Voor de volledige lijst van hulpstoffen, zie rubriek 6.1.

## 3. FARMACEUTISCHE VORM

Suspensie voor injectie.

Homogene, troebele, witte tot gebroken witte suspensie.

## 4. KLINISCHE GEGEVENS

### 4.1 Therapeutische indicaties

Vaxelis (DTaP-HB-IPV-Hib) is geïndiceerd voor primaire en boostervaccinatie bij baby's en peuters vanaf een leeftijd van zes weken tegen difterie, tetanus, pertussis, hepatitis B, poliomyelitis en invasieve ziekten veroorzaakt door *Haemophilus influenzae* type b (Hib).

Het gebruik van Vaxelis dient te gebeuren in overeenstemming met officiële aanbevelingen.

### 4.2 Dosering en wijze van toediening

#### Dosering

Primaire vaccinatie:

Het primaire vaccinatieschema bestaat uit twee of drie doses, met een interval van ten minste één maand tussen de doses. De eerste dosis mag worden gegeven vanaf een leeftijd van zes weken, in overeenstemming met de officiële aanbevelingen.

Wanneer er bij de geboorte een dosis hepatitis B-vaccin is toegediend, kan Vaxelis worden gebruikt voor aanvullende doses hepatitis B-vaccin vanaf de leeftijd van zes weken. Als er vóór deze leeftijd een tweede dosis hepatitis B-vaccin noodzakelijk is, dient monovalent hepatitis B-vaccin te worden gebruikt. Vaxelis kan worden gebruikt voor een gemengd immunisatieschema met een combinatie van hexavalente/pentavalente/hexavalente vaccins.

Boostervaccinatie:

Na een primair vaccinatieschema met twee of drie doses Vaxelis, moet minstens zes maanden na de laatste 'priming'-dosis een booster dosis worden gegeven. De booster dosis moet in overeenstemming met de officiële aanbevelingen worden toegediend. Er dient ten minste een dosis Hib-vaccin toegediend te worden.

#### *Andere pediatrische patiënten*

De veiligheid en werkzaamheid van Vaxelis bij baby's jonger dan zes weken zijn niet vastgesteld. Er zijn geen gegevens beschikbaar.

Er zijn geen gegevens beschikbaar over oudere kinderen (zie rubriek 4.8 en 5.1).

#### Wijze van toediening

Vaxelis mag uitsluitend worden toegediend via intramusculaire (i.m.) injectie. De aanbevolen injectieplaatsen zijn het anterolaterale gebied van het bovenbeen (deze plaats heeft de voorkeur bij kinderen in de leeftijd tot één jaar) of de deltapier in de bovenarm.

Voor instructies over het gebruik, zie rubriek 6.6.

### 4.3 Contra-indicaties

Voorgeschiedenis van een anafylactische reactie na een eerdere toediening van Vaxelis of een vaccin met dezelfde componenten of bestanddelen.

Overgevoeligheid voor de werkzame stoffen of voor één van de in rubriek 6.1 vermelde hulpstoffen, of voor restsporten (glutaaraldehyde, formaldehyde, neomycine, streptomycine en polymyxine B).

Encefalopathie met onbekende oorzaak die optrad binnen zeven dagen na een eerdere vaccinatie met een pertussisbevattend vaccin. In deze gevallen moet vaccinatie tegen pertussis worden gestaakt en moet de vaccinatierreeks worden voortgezet met difterie-, tetanus-, hepatitis B-, poliomyelitis- en Hib-vaccins.

Niet-gestabiliseerde neurologische aandoeningen of niet-gestabiliseerde epilepsie: het pertussisvaccin mag niet worden toegediend tot er een behandelplan voor de aandoening is vastgesteld, de aandoening is gestabiliseerd en het voordeel duidelijk opweegt tegen de risico's.

#### **4.4 Bijzondere waarschuwingen en voorzorgen bij gebruik**

Vaxelis voorkomt geen ziekte veroorzaakt door andere pathogenen dan *Corynebacterium diphtheriae*, *Clostridium tetani*, *Bordetella pertussis*, hepatitis B-virus, poliovirus of *Haemophilus influenzae* type b. Er kan echter worden verwacht dat hepatitis D wordt voorkomen door immunisatie, aangezien hepatitis D (veroorzaakt door het delta-antigeen) uitsluitend optreedt in combinatie met een hepatitis B-infectie.

Vaxelis beschermt niet tegen hepatitis veroorzaakt door andere pathogenen, zoals het hepatitis A-, hepatitis C- en hepatitis E-virus, of door andere leverpathogenen.

Vanwege de lange incubatietijd van hepatitis B is het mogelijk dat er op het moment van vaccinatie sprake is van een niet herkende hepatitis B-infectie. In dergelijke gevallen beschermt het vaccin mogelijk niet tegen hepatitis B-infectie.

Vaxelis beschermt niet tegen infectieziekten veroorzaakt door andere typen *Haemophilus influenzae* dan type b of door andere micro-organismen die invasieve ziekten zoals meningitis of sepsis veroorzaken, waaronder *Neisseria meningitidis*.

Zoals bij alle vaccins is het mogelijk dat niet bij alle gevaccineerden een beschermende immuunrespons wordt opgewekt.

#### Voorafgaand aan immunisatie

Vaccinatie moet worden voorafgegaan door een beoordeling van de medische voorgeschiedenis van de betreffende persoon (met name eerdere vaccinaties en mogelijke bijwerkingen).

Net als bij alle injecteerbare vaccins, moet altijd direct adequate medische behandeling en toezicht beschikbaar zijn voor het geval zich na de toediening van het vaccin een anafylactische reactie voordoet (zie rubriek 4.3).

Zoals bij andere vaccins, dient de toediening van Vaxelis te worden uitgesteld bij kinderen die lijden aan matige tot ernstige acute ziekte, met of zonder koorts. De aanwezigheid van een lichte infectie en/of lichte koorts is geen contra-indicatie.

De beslissing om volgende doses van pertussisbevattende vaccins te geven, dient zorgvuldig te worden overwogen als een van de volgende verschijnselen is opgetreden na de toediening van een eerder pertussisbevattend vaccin:

- temperatuur van  $\geq 40,5$  °C binnen 48 uur na de vaccinatie die niet te wijten is aan een andere identificeerbare oorzaak;
  - collaps of een op shock lijkende toestand (hypotone, hyporesponsieve episode [HHE]) binnen 48 uur na de vaccinatie;
  - aanhoudend huilen gedurende  $\geq 3$  uur, dat zich voordoet binnen 48 uur na de vaccinatie;
  - convulsies (stuipen) met of zonder koorts, die zich voordoen binnen 3 dagen na de vaccinatie.
- Er kunnen omstandigheden zijn, zoals een hoge pertussisincidentie, waarin de potentiële voordelen

zwaarder wegen dan de eventuele risico's.

Als binnen zes weken na een eerdere toediening van een vaccin met tetanustoxoïd het syndroom van Guillain-Barré is opgetreden, moet de beslissing om opnieuw een tetanustoxoïdbevattend vaccin toe te dienen, met inbegrip van Vaxelis, worden gebaseerd op een zorgvuldige afweging tussen de potentiële voordelen en de mogelijke risico's.

Een voorgeschiedenis van koortsstuipen, een familiale voorgeschiedenis van convulsies of van wiegendood (SIDS) vormen geen contra-indicatie voor het gebruik van Vaxelis. Personen met een voorgeschiedenis van koortsstuipen dienen wel nauwlettend gevolgd te worden aangezien dergelijke bijwerkingen zich binnen twee tot drie dagen na de vaccinatie kunnen voordoen.

Niet toedienen via intravasculaire, intradermale of subcutane injectie.

Uit gegevens uit een klinisch onderzoek blijkt dat wanneer Vaxelis gelijktijdig wordt toegediend met een pneumokokkenconjugaatvaccin (PCV13), het percentage kinderen met koorts na de booster dosis in het tweede levensjaar hoger ligt dan na de primaire reeks. De koorts was bijna altijd licht tot matig ( $<39,5$  °C) en voorbijgaand (duur van  $\leq 2$  dagen) van aard (zie rubriek 4.8).

### Speciale populaties

#### Premature zuigelingen

Beperkte gegevens uit klinische onderzoeken met 111 te vroeg geboren baby's wijzen erop dat Vaxelis aan premature zuigelingen gegeven kan worden. De immuunrespons op Vaxelis was bij deze zuigelingen doorgaans hetzelfde als bij zuigelingen in de algemene onderzoekspopulatie. Er kan echter een lagere immuunrespons worden waargenomen en de mate van klinische bescherming is onbekend.

Wanneer de primaire immunisatiereeks aan zeer vroeg geboren zuigelingen (geboren na  $\leq 28$  weken zwangerschap) wordt gegeven, moet rekening worden gehouden met het potentiële risico van apneu en de noodzaak van het monitoren van de luchtwegen gedurende 48 tot 72 uur. Dit geldt in het bijzonder voor zuigelingen met een voorgeschiedenis van respiratoire immaturiteit. Aangezien het voordeel van vaccinatie in deze groep zuigelingen groot is, dient vaccinatie niet te worden onthouden of uitgesteld.

#### Genetisch polymorfisme

Immuunresponsen op het vaccin zijn niet onderzocht binnen de context van genetisch polymorfisme.

#### Immunologisch verzwakte kinderen

De immunogeniciteit van het vaccin kan worden verminderd door een immunosuppressieve behandeling of immunodeficiëntie. Het verdient aanbeveling de vaccinatie uit te stellen tot na afloop van een dergelijke behandeling of aandoening. Toch wordt vaccinatie van personen met een chronische immunodeficiëntie, zoals een HIV-infectie, aanbevolen, ook al kan de lichaamsrespons beperkt zijn.

#### Bloedaandoeningen

Zoals bij alle injecteerbare vaccins, dient het vaccin met voorzichtigheid te worden toegediend aan personen met trombocytopenie of een bloedingsstoornis omdat er na intramusculaire toediening bloedingen kunnen optreden.

#### Interferentie met laboratoriumonderzoek

Aangezien Hib-kapselpolysaccharide-antigeen wordt uitgescheiden in de urine, kan bij gebruik van gevoelige tests binnen ten minste 30 dagen na vaccinatie sprake zijn van een positieve urinetest. Om die reden dient een Hib-infectie tijdens deze periode altijd met andere tests te worden bevestigd.

#### **4.5 Interacties met andere geneesmiddelen en andere vormen van interactie**

Vaxelis mag gelijktijdig worden toegediend met geconjugeerde pneumokokkenpolysaccharidevaccins, rotavirusvaccins, bof, mazelen, rode hond (BMR) en varicella bevattende vaccins en geconjugeerde meningokokken C-vaccins.

Uit gegevens uit een klinisch onderzoek blijkt dat wanneer Vaxelis gelijktijdig wordt toegediend met een pneumokokkenconjugaatvaccin (PCV13), het percentage kinderen met koorts na de booster dosis in het tweede levensjaar hoger ligt dan na de primaire reeks. De koorts was bijna altijd licht tot matig ( $<39,5$  °C) en voorbijgaand (duur van  $\leq 2$  dagen) van aard (zie rubriek 4.8).

In geval van gelijktijdige toediening van Vaxelis met andere injecteerbare vaccins, moeten afzonderlijke injectieplaatsen worden gebruikt en bij voorkeur afzonderlijke ledematen.

Vaxelis mag niet worden gemengd met andere vaccins of andere parenteraal toegediende geneesmiddelen.

Immunosuppressieve behandelingen kunnen de ontwikkeling van de verwachte immuunrespons verstoren (zie rubriek 4.4)

#### **4.6 Vruchtbaarheid, zwangerschap en borstvoeding**

Dit vaccin is niet bedoeld voor toediening aan vrouwen die zwanger kunnen worden.

#### **4.7 Beïnvloeding van de rijvaardigheid en het vermogen om machines te bedienen**

Niet van toepassing.

#### **4.8 Bijwerkingen**

##### a- Samenvatting van het veiligheidsprofiel

De meest gemelde reacties na toediening van Vaxelis waren prikkelbaarheid, huilen, slaperigheid, reacties op de injectieplaats (pijn, erytheem, zwelling), pyrexie ( $\geq 38$  °C), verminderde eetlust en braken.

De veiligheid van Vaxelis bij kinderen ouder dan 15 maanden is in klinische onderzoeken niet onderzocht.

In een klinisch onderzoek waarin Vaxelis gelijktijdig werd toegediend met Prevenar 13 (PVC13), met beide vaccins als booster dosis, werd koorts van  $\geq 38$  °C gemeld bij 54,3 % van de kinderen, in vergelijking met 33,1 % tot 40,7 % van de kinderen tijdens de primaire reeks. Koorts van  $\geq 39,5$  °C werd waargenomen bij 3,7 % van de kinderen (na de booster) en bij 0,2 % tot 0,8 % van de kinderen (na de primaire dosis) die Vaxelis met PCV13 kregen (zie rubrieken 4.4 en 4.5). De koorts was na primaire of booster doses bijna altijd licht tot matig ( $<39,5$  °C) en voorbijgaand (duur van  $\leq 2$  dagen) van aard.

##### b- Overzicht van bijwerkingen in tabelvorm

Voor de classificering van de bijwerkingen is de volgende conventie gebruikt:

Zeer vaak	( $\geq 1/10$ )
Vaak	( $\geq 1/100$ , $< 1/10$ )
Soms	( $\geq 1/1.000$ , $< 1/100$ )
Zelden	( $\geq 1/10.000$ , $< 1/1.000$ )
Zeer zelden	( $< 1/10.000$ )

**Tabel 1: Lijst met bijwerkingen**

Stelsel/orgaan	Frequentie	Bijwerkingen
Infecties en parasitaire aandoeningen	Soms	Rhinitis
Bloed- en lymfestelselaandoeningen	Soms	Lymfadenopathie
Voedings- en stofwisselingsstoornissen	Zeer vaak	Verminderde eetlust
	Soms	Verhoogde eetlust
Psychische stoornissen	Soms	Slaapstoornissen waaronder slapeloosheid, rusteloosheid
Zenuwstelselaandoeningen	Zeer vaak	Somnolentie
	Soms	Hypotonie
Bloedvataandoeningen	Soms	Bleekheid
Ademhalingsstelsel-, borstkas- en mediastinumaandoeningen	Soms	Hoesten
Maagdarmsstelselaandoeningen	Zeer vaak	Braken
	Vaak	Diarree
	Soms	Buikpijn
Huid- en onderhuidaandoeningen	Soms	Huiduitslag, hyperhidrose
Algemene aandoeningen en toedieningsplaatsstoornissen	Zeer vaak	Huilen, prikkelbaarheid
		Erytheem op de injectieplaats, pijn op de injectieplaats, zwelling op de injectieplaats
		Pyrexie
	Vaak	Bloeduitstorting op de injectieplaats, induratie op de injectieplaats, nodules op de injectieplaats
Soms	Huiduitslag op de injectieplaats, warmte op de injectieplaats, vermoeidheid	

c- Beschrijving van de geselecteerde bijwerkingen

De volgende bijwerkingen zijn gemeld met andere vaccins die een of meer componenten of bestanddelen van Vaxelis bevatten, ongeacht oorzakelijkheid of frequentie.

*Immuunsysteemaandoeningen*

Overgevoeligheid (zoals huiduitslag, urticaria, dyspneu, erythema multiforme), anafylactische reactie (zoals urticaria, angio-oedeem, oedeem, gezichtsoedeem, shock).

*Zenuwstelselaandoeningen*

Convulsie, koortsconvulsie.

*Algemene aandoeningen en toedieningsplaatsstoornissen*

Bij kinderen is melding gemaakt van uitgebreide zwelling op het gevaccineerde ledemaat vanaf de injectieplaats tot voorbij een of beide gewrichten. Deze reacties beginnen binnen 24 tot 72 uur na de vaccinatie, kunnen gepaard gaan met erytheem, warmte, drukgevoeligheid of pijn op de injectieplaats en verdwijnen spontaan binnen drie tot vijf dagen. Het risico lijkt afhankelijk te zijn van het aantal eerdere doses acellulair pertussisbevattend vaccin, met een hoger risico na de vierde en vijfde dosis.

d- Premature zuigelingen

Apneu bij zeer vroeg geboren zuigelingen ( $\leq 28$  weken zwangerschap) (zie rubriek 4.4.).

Melding van vermoedelijke bijwerkingen

Het is belangrijk om na toelating van het geneesmiddel vermoedelijke bijwerkingen te melden. Op deze wijze kan de verhouding tussen voordelen en risico's van het geneesmiddel voortdurend worden gevolgd. Beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg wordt verzocht alle vermoedelijke bijwerkingen te melden via het nationale meldsysteem zoals vermeld in Aanhangsel V.

#### **4.9 Overdosering**

Er zijn geen gevallen van overdosering gerapporteerd.

### **5. FARMACOLOGISCHE EIGENSCHAPPEN**

#### **5.1 Farmacodynamische eigenschappen**

Farmacotherapeutische categorie: vaccins, gecombineerd bacterieel en viraal vaccin, ATC-code: J07CA09

##### Immunogeniciteit na primaire vaccinatierreeks en booster doses

De primaire vaccinatieschema's die in klinische onderzoeken werden gebruikt, waren op de leeftijd van 2, 4 maanden zonder hepatitis B-vaccinatie bij de geboorte; op de leeftijd van 2, 3, 4 maanden zonder hepatitis B-vaccinatie bij de geboorte; en op de leeftijd van 2, 4, 6 maanden met en zonder hepatitis B-vaccinatie bij de geboorte. De booster dosis werd in klinische onderzoeken gegeven op een leeftijd van 11-12 maanden na een primaire vaccinatierreeks van twee doses, op een leeftijd van 12 maanden na een primaire vaccinatierreeks van drie doses (2, 3, 4 maanden) en op een leeftijd van 15 maanden na een primaire vaccinatierreeks van drie doses (2, 4, 6 maanden). De verkregen resultaten voor elk van de componenten van het vaccin worden samengevat in tabel 2 en tabel 3.



**Tabel 2: Seroprotectie-/vaccinresponspercentages één maand na de primaire vaccinatierreeks**

Antilichaamdrempelwaarden		Twee doses	Drie doses	
		2, 4 maanden	2, 3, 4 maanden	2, 4, 6 maanden
		N = 319-609 %	N = 498-550 %	N = 2455-2696 %
<b>Anti-difterie</b> ( $\geq 0,01$ IE/ml)		98,3	99,8	99,8
<b>Anti-tetanus</b> ( $\geq 0,01$ IE/ml)		100,0	100,0	100,0
<b>Anti-PT</b> (vaccinrespons) <sup>a</sup>		98,1	99,4	98,9
<b>Anti-FHA</b> (vaccinrespons) <sup>a</sup>		89,0	89,0	88,1
<b>Anti-PRN</b> (vaccinrespons) <sup>a</sup>		80,3	86,7	84,0
<b>Anti-FIM</b> (vaccinrespons) <sup>a</sup>		93,3	97,2	90,0
<b>Anti-polio type 1</b> ( $\geq 1:8$ verdunning)		93,8	100,0	100,0
<b>Anti-polio type 2</b> ( $\geq 1:8$ verdunning)		98,0	99,8	100,0
<b>Anti-polio type 3</b> ( $\geq 1:8$ verdunning)		92,9	100,0	100,0
<b>Anti-HBs Ag</b> ( $\geq 10$ IE/ml)	Met hepatitis B- vaccinatie bij de geboorte	/	/	99,8
	Zonder hepatitis B- vaccinatie bij de geboorte	98,1	97,8	97,8 <sup>b</sup>
<b>Anti-PRP</b> ( $\geq 0,15$ $\mu$ g/ml)		96,6	98,4	98,1

<sup>a</sup>Vaccinrespons: in geval van een antilichaamconcentratie voorafgaand aan dosis 1 van  $<$  onderste bepaalbaarheidsgrens (*lower limit of quantification* - LLOQ), dan was de antilichaamconcentratie na de vaccinatierreeks  $\geq$  LLOQ; in geval van een antilichaamconcentratie voorafgaand aan dosis 1 van  $\geq$  LLOQ, dan was de antilichaamconcentratie na de vaccinatierreeks  $\geq$  de niveaus voorafgaand aan dosis 1. LLOQ = 4EU/ml is voor anti-PT, anti-PRN en anti-FIM en LLOQ = 3EU/ml voor anti-FHA

<sup>b</sup>N=89 mensen uit een apart onderzoek

**Tabel 3: Seroprotectie-/vaccinresponspercentages één maand na de boostervaccinatie**

Antilichaamdrempelwaarden	Boostervaccinatie bij 11-12 maanden, na een primaire vaccinatierreeks bij 2, 4 maanden	Boostervaccinatie bij 12 maanden na een primaire vaccinatierreeks bij 2, 3, 4 maanden
	N = 377-591 %	N = 439-551 %
Anti-difterie ( $\geq 0,1$ IE/ml)	98,6	99,8
Anti-tetanus ( $\geq 0,1$ IE/ml)	99,8	100,0
Anti-PT (vaccinrespons) <sup>a</sup>	99,1	99,8
Anti-FHA (vaccinrespons) <sup>a</sup>	97,4	97,2
Anti-PRN (vaccinrespons) <sup>a</sup>	96,9	99,3
Anti-FIM (vaccinrespons) <sup>a</sup>	98,3	99,6
Anti-polio type 1 ( $\geq 1:8$ verdunning)	99,3	99,8
Anti-polio type 2 ( $\geq 1:8$ verdunning)	99,8	100,0
Anti-polio type 3 ( $\geq 1:8$ verdunning)	99,5	100,0
Anti-HBs Ag ( $\geq 10$ mIE/ml) <sup>b</sup>	98,1	99,6
Anti-PRP	( $\geq 0,15$ $\mu$ g/ml)	99,6
	( $\geq 1,0$ $\mu$ g/ml)	89,9

<sup>a</sup> Vaccinrespons: in geval van een antilichaamconcentratie voorafgaand aan dosis 1 van  $<$  onderste bepaalbaarheidsgrens (LLOQ), dan moet de antilichaamconcentratie na de boostervaccinatie  $\geq$  LLOQ zijn; in geval van een antilichaamconcentratie voorafgaand aan dosis 1 van  $\geq$  LLOQ, dan moet de antilichaamconcentratie na de boostervaccinatie  $\geq$  zijn dan de niveaus voorafgaand aan dosis 1. LLOQ = 4EU/ml is voor anti-PT, anti-PRN en anti-FIM en LLOQ = 3EU/ml voor anti-FHA

<sup>b</sup> Kregen geen hepatitis B-vaccin bij de geboorte

Wat betreft PT en FIM werden er zowel na de primaire dosis als na de booster dosis vergelijkbare responspercentages en hogere geometrisch gemiddelde concentraties waargenomen ten opzichte van het controle vaccin. Er werden na een primair schema van 2 doses (2, 4 maanden) lagere FHA-, PRN-, IPV1- en IPV3-immunoreacties waargenomen, alhoewel de klinische relevantie van deze gegevens onzeker blijft. De pertussisresponspercentages waren na de booster dosis voor alle pertussisantigenen vergelijkbaar met het controle vaccin.

De immunogeniciteit van Vaxelis toegediend aan kinderen ouder dan 15 maanden is in klinische onderzoeken niet onderzocht.

### **Persistentie van de immuunrespons**

#### Langetermijnpersistentie van antilichaam aan hepatitis B-oppervlakteantigeen

De persistentie van antilichaam aan hepatitis B-oppervlakteantigeen (anti-HbsAg) werd gemeten bij kinderen van 4 of 5 jaar die Vaxelis op een leeftijd van 2, 4 en 11-12 maanden of bij 2, 3, 4 en 12 maanden hadden ontvangen. Het percentage kinderen met seroprotectie (anti-HbsAg  $\geq 10$  mIE/ml) na deze vaccinatieschema's was respectievelijk 98,1 % en 99,6 % en verminderde naar 65,7 % en 70,2 % ongeveer 4 jaar later. Een aanzienlijk aantal onderzoeksgegevens toont aan dat personen die ooit een seroprotectierespons op hepatitis B-vaccinatie hebben gehad een geheugenrespons zullen hebben na blootstelling aan het hepatitis B-virus die beschermt tegen klinische ziekte.

#### Langetermijnpersistentie van antilichamen aan pertussisantigenen

De persistentie van pertussisantilichamen werd gemeten bij kinderen van 4 of 5 jaar die Vaxelis op een leeftijd van 2, 4 en 11-12 maanden hadden ontvangen. Na ongeveer 4 jaar was het percentage kinderen

met anti-pertussisantilichamen als volgt: anti-PT 58,4 %, anti-FHA 80,9 %, anti-PRN 66,1 % en anti-FIM 94,3 %.

## **5.2 Farmacokinetische eigenschappen**

Er zijn geen farmacokinetische onderzoeken uitgevoerd.

## **5.3 Gegevens uit het preklinisch veiligheidsonderzoek**

Niet-klinische gegevens uit conventionele onderzoeken duiden niet op een speciaal risico voor mensen.

# **6. FARMACEUTISCHE GEGEVENS**

## **6.1 Lijst van hulpstoffen**

Natriumfosfaat  
Water voor injecties

Voor adjuvantia, zie rubriek 2.

## **6.2 Gevallen van onverenigbaarheid**

Bij gebrek aan onderzoek naar onverenigbaarheden, mag dit vaccin niet met andere vaccins of geneesmiddelen gemengd worden.

## **6.3 Houdbaarheid**

4 jaar.

## **6.4 Speciale voorzorgsmaatregelen bij bewaren**

Bewaren in de koelkast (2 °C - 8 °C).  
Niet in de vriezer bewaren.  
Het vaccin in de buitenverpakking bewaren ter bescherming tegen licht.

Stabiliteitsgegevens wijzen erop dat het vaccin bij temperaturen tot 25 °C gedurende 150 uur stabiel is. Aan het einde van deze periode dient Vaxelis te worden gebruikt of te worden weggegooid. Deze gegevens zijn bedoeld om beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg richtlijnen te verschaffen in geval van een tijdelijke temperatuuroverschrijding.

## **6.5 Aard en inhoud van de verpakking**

0,5 ml suspensie in een voorgevulde spuit (type-I-glas) met plunjerstop (butylrubber) en beschermdopje (butylrubber), zonder naald – verpakkingsgrootte van 1 of 10.  
0,5 ml suspensie in een voorgevulde spuit (type-I-glas) met plunjerstop (butylrubber) en beschermdopje (butylrubber), zonder naald – multiverpakking van 5 doosjes van 10.  
0,5 ml suspensie in een voorgevulde spuit (type-I-glas) met plunjerstop (butylrubber) en beschermdopje (butylrubber), met 1 losse naald – verpakkingsgrootte van 1 of 10.  
0,5 ml suspensie in een voorgevulde spuit (type-I-glas) met plunjerstop (butylrubber) en beschermdopje (butylrubber), met 2 losse naalden – verpakkingsgrootte van 1 of 10.

Niet alle genoemde verpakkingsgrootten worden in de handel gebracht.

## **6.6 Speciale voorzorgsmaatregelen voor het verwijderen en andere instructies**

### Gebruiksaanwijzing

Voor het gebruik moet de voorgevulde spuit voorzichtig worden geschud zodat een homogene witachtige, troebele suspensie wordt verkregen.

De suspensie dient voor gebruik visueel geïnspecteerd te worden. Als er vreemde deeltjes en/of afwijkingen in het fysieke aspect worden waargenomen, dient de voorgevulde spuit te worden afgevoerd.

De naald dient stevig op de voorgevulde injectiespuit te worden bevestigd door deze een kwartslag te draaien.

### Verwijderen

Al het ongebruikte geneesmiddel of afvalmateriaal dient te worden vernietigd overeenkomstig lokale voorschriften.

## **7. HOUDER VAN DE VERGUNNING VOOR HET IN DE HANDEL BRENGEN**

MCM Vaccine B.V.  
Robert Boyleweg 4  
2333 CG Leiden  
Nederland

## **8. NUMMER(S) VAN DE VERGUNNING VOOR HET IN DE HANDEL BRENGEN**

EU/1/15/1079/001  
EU/1/15/1079/002  
EU/1/15/1079/003  
EU/1/15/1079/004  
EU/1/15/1079/005  
EU/1/15/1079/006  
EU/1/15/1079/007

## **9. DATUM VAN EERSTE VERLENING VAN DE VERGUNNING/VERLENGING VAN DE VERGUNNING**

Datum van eerste verlening van de vergunning: 15 februari 2016

## **10. DATUM VAN HERZIENING VAN DE TEKST**

{MM/JJJJ}

Gedetailleerde informatie over dit geneesmiddel is beschikbaar op de website van het Europees Geneesmiddelenbureau <http://www.ema.europa.eu>.

## **BIJLAGE II**

- A. FABRIKANT(EN) VAN DE BIOLOGISCH WERKZAME STOF(FEN) EN FABRIKANT(EN) VERANTWOORDELIJK VOOR VRIJGIFTE**
- B. VOORWAARDEN OF BEPERKINGEN TEN AANZIEN VAN LEVERING EN GEBRUIK**
- C. ANDERE VOORWAARDEN EN EISEN DIE DOOR DE HOUDER VAN DE HANDELSVERGUNNING MOETEN WORDEN NAGEKOMEN**
- D. VOORWAARDEN OF BEPERKINGEN MET BETREKKING TOT EEN VEILIG EN DOELTREFFEND GEBRUIK VAN HET GENEESMIDDEL**

**A. FABRIKANT(EN) VAN DE BIOLOGISCH WERKZAME STOF(FEN) EN FABRIKANT(EN) VERANTWOORDELIJK VOOR VRIJGIFTE**

Naam en adres van de fabrikant(en) van de biologisch werkzame stof(fen)

Merck Sharp and Dohme Corporation  
770 Sumneytown Pike  
West Point, PA 19486  
Verenigde Staten

Sanofi Pasteur SA  
1541 Avenue Marcel Mérieux  
69280 Marcy l'Etoile  
Frankrijk

Sanofi Pasteur Limited  
1755 Steeles Avenue West Toronto  
Ontario M2R 3T4  
Canada

Naam en adres van de fabrikant(en) verantwoordelijk voor vrijgifte

MCM Vaccine B.V.  
Robert Boyleweg 4  
2333 CG Leiden  
Nederland

**B. VOORWAARDEN OF BEPERKINGEN TEN AANZIEN VAN LEVERING EN GEBRUIK**

Aan medisch voorschrift onderworpen geneesmiddel.

- **Officiële vrijgifte van de batch**

In overeenstemming met artikel 114 van Richtlijn 2001/83/EG, zal de officiële vrijgifte van de batch worden uitgevoerd door een laboratorium van de staat of een specifiek daartoe aangewezen laboratorium.

**C. ANDERE VOORWAARDEN EN EISEN DIE DOOR DE HOUDER VAN DE HANDELSVERGUNNING MOETEN WORDEN NAGEKOMEN**

- Periodieke veiligheidsverslagen

De vereisten voor de indiening van periodieke veiligheidsverslagen worden vermeld in de lijst met Europese referentiedata (EURD-lijst), waarin voorzien wordt in artikel 107c, onder punt 7 van Richtlijn 2001/83/EG en eventuele hieropvolgende aanpassingen gepubliceerd op het Europese webportaal voor geneesmiddelen.

De vergunninghouder zal het eerste periodieke veiligheidsverslag voor dit geneesmiddel binnen 6 maanden na toekenning van de vergunning indienen.

**D. VOORWAARDEN OF BEPERKINGEN MET BETREKKING TOT EEN VEILIG EN DOELTREFFEND GEBRUIK VAN HET GENEESMIDDEL**

- **Risk Management Plan (RMP)**

De vergunninghouder voert de verplichte onderzoeken en maatregelen uit ten behoeve van de geneesmiddelenbewaking, zoals uitgewerkt in het overeengekomen RMP en weergegeven in module 1.8.2 van de handelsvergunning, en in eventuele daaropvolgende overeengekomen RMP-aanpassingen.

Een aanpassing van het RMP wordt ingediend:

- op verzoek van het Europees Geneesmiddelenbureau;
- steeds wanneer het risicomanagementsysteem gewijzigd wordt, met name als gevolg van het beschikbaar komen van nieuwe informatie die kan leiden tot een belangrijke wijziging van de bestaande verhouding tussen de voordelen en risico's of nadat een belangrijke mijlpaal (voor geneesmiddelenbewaking of voor beperking van de risico's tot een minimum) is bereikt.

**BIJLAGE III**  
**ETIKETTERING EN BIJSLUITER**



## **A. ETIKETERING**

## GEGEVENS DIE OP DE BUITENVERPAKKING MOETEN WORDEN VERMELD

Kartonnen doos voor voorgevulde spuit zonder naald, met één losse naald, met twee losse naalden.  
Verpakking van 1 of 10.

### 1. NAAM VAN HET GENEESMIDDEL

Vaxelis suspensie voor injectie in een voorgevulde spuit

Difterie, tetanus, pertussis (acellulair, component), hepatitis B (rDNA), poliomyelitis (geïnactiveerd) en *Haemophilus* type b geconjugeerd vaccin (geadsorbeerd).

DTaP-HB-IPV-Hib

### 2. GEHALTE AAN WERKZAME STOF(FEN)

1 dosis (0,5 ml):

Difterietoxoïd	≥ 20 IE
Tetanustoxoïd	≥ 40 IE
<i>Bordetella pertussis</i> antigenen (Pertussistoxoïd/Filamenteus Hemagglutinine/Fimbriae type 2 en 3/Pertactine)	20/20/5/3 mcg
Hepatitis B-oppervlakteantigeen	10 mcg
Poliovirus (geïnactiveerd) type 1/2/3	40/8/32 DE
<i>Haemophilus influenzae</i> type b polysaccharide geconjugeerd aan meningokokkeneiwit	3 mcg 50 mcg

### 3. LIJST VAN HULPSTOFFEN

Hulpstoffen:  
Natriumfosfaat  
Water voor injecties

### 4. FARMACEUTISCHE VORM EN INHOUD

Suspensie voor injectie

1 voorgevulde spuit (0,5 ml) zonder naald  
10 voorgevulde spuiten (0,5 ml) zonder naald  
1 voorgevulde spuit (0,5 ml) met 1 naald  
10 voorgevulde spuiten (0,5 ml) met 10 naalden  
1 voorgevulde spuit (0,5 ml) met 2 naalden  
10 voorgevulde spuiten (0,5 ml) met 20 naalden

### 5. WIJZE VAN GEBRUIK EN TOEDIENINGSWEG(EN)

Intramusculair gebruik.  
Schudden voor gebruik.

Lees voor het gebruik de bijsluiter.

**6. EEN SPECIALE WAARSCHUWING DAT HET GENEESMIDDEL BUITEN HET ZICHT EN BEREIK VAN KINDEREN DIENT TE WORDEN GEHOUDEN**

Buiten het zicht en bereik van kinderen houden.

**7. ANDERE SPECIALE WAARSCHUWING(EN), INDIEN NODIG**

**8. UITERSTE GEBRUIKSDATUM**

EXP: MM/JJJJ

**9. BIJZONDERE VOORZORGSMAATREGELEN VOOR DE BEWARING**

Bewaren in de koelkast. Niet in de vriezer bewaren.  
Het vaccin in de buitenverpakking bewaren ter bescherming tegen licht.

**10. BIJZONDERE VOORZORGSMAATREGELEN VOOR HET VERWIJDEREN VAN NIET-GEBRUIKTE GENEESMIDDELEN OF DAARVAN AFGELEIDE AFVALSTOFFEN (INDIEN VAN TOEPASSING)**

**11. NAAM EN ADRES VAN DE HOUDER VAN DE VERGUNNING VOOR HET IN DE HANDEL BRENGEN**

MCM Vaccine B.V.  
Robert Boyleweg 4  
2333 CG Leiden  
Nederland

**12. NUMMER(S) VAN DE VERGUNNING VOOR HET IN DE HANDEL BRENGEN**

EU/1/15/1079/001  
EU/1/15/1079/002  
EU/1/15/1079/003  
EU/1/15/1079/004  
EU/1/15/1079/005  
EU/1/15/1079/006

**13. PARTIJNUMMER**

Lot

**14. ALGEMENE INDELING VOOR DE AFLEVERING**

**15. INSTRUCTIES VOOR GEBRUIK**

**16. INFORMATIE IN BRAILLE**

Rechtvaardiging voor uitzondering van braille is aanvaardbaar.

**17. UNIEK IDENTIFICATIEKENMERK - 2D MATRIXCODE**

2D matrixcode met het unieke identificatiekenmerk.

**18. UNIEK IDENTIFICATIEKENMERK - VOOR MENSEN LEESBARE GEGEVENS**

PC:  
SN:  
NN:

## GEGEVENS DIE OP DE BUITENVERPAKKING MOETEN WORDEN VERMELD

Kartonnen doos voor voorgevulde spuiten zonder naald. Verpakking van 10 (zonder 'blue box').  
Onderdeel van een multiverpakking.

### 1. NAAM VAN HET GENEESMIDDEL

Vaxelis suspensie voor injectie in een voorgevulde spuit

Difterie, tetanus, pertussis (acellulair, component), hepatitis B (rDNA), poliomyelitis (geïnactiveerd) en *Haemophilus* type b geconjugeerd vaccin (geadsorbeerd).

DTaP-HB-IPV-Hib

### 2. GEHALTE AAN WERKZAME STOF(FEN)

1 dosis (0,5 ml):

Difterietoxoïd	≥ 20 IE
Tetanustoxoïd	≥ 40 IE
<i>Bordetella pertussis</i> antigenen (Pertussistoxoïd/Filamenteus Hemagglutinine/Fimbriae type 2 en 3/Pertactine)	20/20/5/3 mcg
Hepatitis B-oppervlakteantigeen	10 mcg
Poliovirus (geïnactiveerd) type 1/2/3	40/8/32 DE
<i>Haemophilus influenzae</i> type b polysaccharide geconjugeerd aan meningokokkeneiwit	3 mcg 50 mcg

### 3. LIJST VAN HULPSTOFFEN

Hulpstoffen:

Natriumfosfaat

Water voor injecties

### 4. FARMACEUTISCHE VORM EN INHOUD

Suspensie voor injectie

10 voorgevulde spuiten (0,5 ml) zonder naald

Onderdeel van een multiverpakking, mag niet afzonderlijk worden verkocht

### 5. WIJZE VAN GEBRUIK EN TOEDIENINGSWEG(EN)

Intramusculair gebruik.

Schudden voor gebruik.

Lees voor het gebruik de bijsluiter.

**6. EEN SPECIALE WAARSCHUWING DAT HET GENEESMIDDEL BUITEN HET ZICHT EN BEREIK VAN KINDEREN DIENT TE WORDEN GEHOUDEN**

Buiten het zicht en bereik van kinderen houden.

**7. ANDERE SPECIALE WAARSCHUWING(EN), INDIEN NODIG**

**8. UITERSTE GEBRUIKSDATUM**

EXP: {MM/JJJJ}

**9. BIJZONDERE VOORZORGSMAATREGELEN VOOR DE BEWARING**

Bewaren in de koelkast. Niet in de vriezer bewaren.  
Het vaccin in de buitenverpakking bewaren ter bescherming tegen licht.

**10. BIJZONDERE VOORZORGSMAATREGELEN VOOR HET VERWIJDEREN VAN NIET-GEbruIKTE GENEESMIDDELEN OF DAARVAN AFGELEIDE AFVALSTOFFEN (INDIEN VAN TOEPASSING)**

**11. NAAM EN ADRES VAN DE HOUDER VAN DE VERGUNNING VOOR HET IN DE HANDEL BRENGEN**

MCM Vaccine B.V.  
Robert Boyleweg 4  
2333 CG Leiden  
Nederland

**12. NUMMER(S) VAN DE VERGUNNING VOOR HET IN DE HANDEL BRENGEN**

EU/1/15/1079/007

**13. PARTIJNUMMER**

Lot

**14. ALGEMENE INDELING VOOR DE AFLEVERING**

**15. INSTRUCTIES VOOR GEBRUIK**

**16. INFORMATIE IN BRAILLE**

Rechtvaardiging voor uitzondering van braille is aanvaardbaar.

**17. UNIEK IDENTIFICATIEKENMERK - 2D MATRIXCODE**

Niet van toepassing.

**18. UNIEK IDENTIFICATIEKENMERK - VOOR MENSEN LEESBARE GEGEVENS**

Niet van toepassing.

## GEGEVENS DIE OP DE BUITENVERPAKKING MOETEN WORDEN VERMELD

Kartonnen doos voor multiverpakking met 5 doosjes van 10 voorgevulde spuiten zonder naald.  
Multiverpakking van **50 (met 'blue box')**.

### 1. NAAM VAN HET GENEESMIDDEL

Vaxelis suspensie voor injectie in een voorgevulde spuit

Difterie, tetanus, pertussis (acellulair, component), hepatitis B (rDNA), poliomyelitis (geïnactiveerd) en *Haemophilus* type b geconjugeerd vaccin (geadsorbeerd).

DTaP-HB-IPV-Hib

### 2. GEHALTE AAN WERKZAME STOF(FEN)

1 dosis (0,5 ml):

Difterietoxoïd	≥ 20 IE
Tetanustoxoïd	≥ 40 IE
<i>Bordetella pertussis</i> antigenen (Pertussistoxoïd/Filamenteus Hemagglutinine/Fimbriae type 2 en 3/Pertactine)	20/20/5/3 mcg
Hepatitis B-oppervlakteantigeen	10 mcg
Poliovirus (geïnactiveerd) type 1/2/3	40/8/32 DE
<i>Haemophilus influenzae</i> type b polysaccharide geconjugeerd aan meningokokkeneiwit	3 mcg 50 mcg

### 3. LIJST VAN HULPSTOFFEN

Hulpstoffen:  
Natriumfosfaat  
Water voor injecties

### 4. FARMACEUTISCHE VORM EN INHOUD

Suspensie voor injectie

Multiverpakking: 50 (5 doosjes van 10) voorgevulde spuiten (0,5 ml) zonder naald

### 5. WIJZE VAN GEBRUIK EN TOEDIENINGSWEG(EN)

Intramusculair gebruik.  
Schudden voor gebruik.

Lees voor het gebruik de bijsluiter.



**6. EEN SPECIALE WAARSCHUWING DAT HET GENEESMIDDEL BUITEN HET ZICHT EN BEREIK VAN KINDEREN DIENT TE WORDEN GEHOUDEN**

Buiten het zicht en bereik van kinderen houden.

**7. ANDERE SPECIALE WAARSCHUWING(EN), INDIEN NODIG**

**8. UITERSTE GEBRUIKSDATUM**

EXP: {MM/JJJJ}

**9. BIJZONDERE VOORZORGSMAATREGELEN VOOR DE BEWARING**

Bewaren in de koelkast. Niet in de vriezer bewaren.  
Het vaccin in de buitenverpakking bewaren ter bescherming tegen licht.

**10. BIJZONDERE VOORZORGSMAATREGELEN VOOR HET VERWIJDEREN VAN NIET-GEBRUIKTE GENEESMIDDELEN OF DAARVAN AFGELEIDE AFVALSTOFFEN (INDIEN VAN TOEPASSING)**

**11. NAAM EN ADRES VAN DE HOUDER VAN DE VERGUNNING VOOR HET IN DE HANDEL BRENGEN**

MCM Vaccine B.V.  
Robert Boyleweg 4  
2333 CG Leiden  
Nederland

**12. NUMMER(S) VAN DE VERGUNNING VOOR HET IN DE HANDEL BRENGEN**

EU/1/15/1079/007

**13. PARTIJNUMMER**

Lot

**14. ALGEMENE INDELING VOOR DE AFLEVERING**

**15. INSTRUCTIES VOOR GEBRUIK**

**16. INFORMATIE IN BRAILLE**

Rechtvaardiging voor uitzondering van braille is aanvaardbaar.

**17. UNIEK IDENTIFICATIEKENMERK - 2D MATRIXCODE**

2D matrixcode met het unieke identificatiekenmerk.

**18. UNIEK IDENTIFICATIEKENMERK - VOOR MENSEN LEESBARE GEGEVENS**

PC:

SN:

NN:

**GEGEVENS DIE IN IEDER GEVAL OP PRIMAIRE KLEINVERPAKKINGEN MOETEN WORDEN VERMELD**

**Etiket – Voorgevulde spuit**

**1. NAAM VAN HET GENEESMIDDEL EN DE TOEDIENINGSWEG(EN)**

Vaxelis, injectievloeistof

i.m.

DTaP-HB-IPV-Hib

**2. WIJZE VAN TOEDIENING**

**3. UITERSTE GEBRUIKSDATUM**

EXP {MM/JJJJ}

**4. PARTIJNUMMER, IDENTIFICATIE- EN PRODUCTCODES**

Lot

**5. INHOUD UITGEDRUKT IN GEWICHT, VOLUME OF EENHEID**

1 dosis

**6. OVERIGE**

## **B. BIJSLUITER**

## **Bijsluiter: informatie voor de gebruiker**

### **Vaxelis**

#### **suspensie voor injectie in een voorgevulde spuit**

Difterie, tetanus, pertussis (acellulair, component), hepatitis B (rDNA), poliomyelitis (geïnactiveerd) en *Haemophilus* type b geconjugeerd vaccin (geadsorbeerd).

▼ Dit geneesmiddel is onderworpen aan aanvullende monitoring. Daardoor kan snel nieuwe veiligheidsinformatie worden vastgesteld. U kunt hieraan bijdragen door melding te maken van alle bijwerkingen die u eventueel zou ervaren. Aan het einde van rubriek 4 leest u hoe u dat kunt doen.

#### **Lees goed de hele bijsluiter voordat uw kind wordt gevaccineerd, want er staat belangrijke informatie in voor u.**

- Bewaar deze bijsluiter. Misschien heeft u hem later weer nodig.
- Heeft u nog vragen? Neem dan contact op met uw arts, apotheker of verpleegkundige.
- Geef dit geneesmiddel niet door aan anderen, want het is alleen aan uw kind voorgeschreven. Het kan schadelijk zijn voor anderen, ook al hebben zij dezelfde klachten als uw kind.
- Krijgt uw kind last van een van de bijwerkingen die in rubriek 4 staan? Of krijgt uw kind een bijwerking die niet in deze bijsluiter staat? Neem dan contact op met uw arts, apotheker of verpleegkundige.

#### **Inhoud van deze bijsluiter**

1. Wat is Vaxelis en waarvoor wordt dit middel gebruikt?
2. Wanneer mag uw kind dit middel niet toegediend krijgen of moet u er extra voorzichtig mee zijn?
3. Hoe gebruikt u dit middel?
4. Mogelijke bijwerkingen
5. Hoe bewaart u dit middel?
6. Inhoud van de verpakking en overige informatie

#### **1. Wat is Vaxelis en waarvoor wordt dit middel gebruikt?**

Vaxelis is een vaccin dat uw kind helpt beschermen tegen difterie, tetanus, pertussis (kinkhoest), hepatitis B, poliomyelitis (polio) en ernstige ziekten die worden veroorzaakt door *Haemophilus influenzae* type b. Vaxelis wordt toegediend aan kinderen vanaf een leeftijd van zes weken.

Het vaccin zorgt ervoor dat het lichaam zijn eigen bescherming (antilichamen) aanmaakt tegen de bacteriën en virussen die de volgende ziekten veroorzaken:

- Difterie: een bacteriële infectieziekte die doorgaans eerst de keel aantast. Daar veroorzaakt de infectie pijn en zwelling die kan leiden tot verstikking. De bacteriën die de ziekte veroorzaken, maken ook een toxine (gifstof) aan die schade kan toebrengen aan hart, nieren en zenuwen.
- Tetanus (ook wel kaakklem genoemd): wordt veroorzaakt doordat tetanusbacteriën een diepe wond binnendringen. De bacteriën maken een toxine (gifstof) aan die spasmen (krachtige samentrekkingen) van de spieren veroorzaakt, met ademhalingsproblemen en mogelijke verstikking tot gevolg.
- Pertussis (ook wel kinkhoest genoemd): een zeer besmettelijke ziekte van de luchtwegen. De ziekte gaat gepaard met ernstige hoestaanvallen die de ademhaling kunnen belemmeren. Het hoesten gaat vaak gepaard met een gierende ademhaling. De hoest kan een tot twee maanden of nog langer aanhouden. Kinkhoest kan ook oorontstekingen, luchtweginfecties (bronchitis) die lang kunnen duren, longinfecties (longontsteking), insulten, hersenbeschadiging en zelfs de dood veroorzaken.
- Hepatitis B: wordt veroorzaakt door het hepatitis B-virus. Hierbij is de lever gezwollen (ontsteking). Bij sommige mensen kan het virus lang in het lichaam aanwezig blijven en uiteindelijk tot ernstige leverproblemen leiden, waaronder leverkanker.

- Poliomyelitis (ook wel polio genoemd): wordt veroorzaakt door virussen die de zenuwen aantasten. De aandoening kan leiden tot verlamming of spierzwakte, meestal van de benen. Verlamming van de ademhalings- en slikspieren kan dodelijk zijn.
- Infecties met *Haemophilus influenzae* type b (ook wel Hib-infecties genoemd): ernstige bacteriële infecties die meningitis (hersenvliesontsteking) kunnen veroorzaken, waardoor hersenbeschadiging, doofheid, epilepsie of gedeeltelijke blindheid kunnen ontstaan. De infectie kan ook ontstekingen en zwellingen van de keel veroorzaken, waardoor problemen met slikken en de ademhaling ontstaan. Daarnaast kan infectie andere delen van het lichaam aantasten, zoals het bloed, de longen, de huid, de botten en de gewrichten.

### **Belangrijke informatie over de geboden bescherming**

- Vaxelis helpt deze ziekten alleen te voorkomen als ze worden veroorzaakt door de bacteriën of virussen waartegen het vaccin is gericht. Vaxelis beschermt uw kind niet tegen ziekten met vergelijkbare verschijnselen die door andere bacteriën en virussen worden veroorzaakt.
- Het vaccin bevat geen levende bacteriën of virussen en kan geen van de infectieziekten veroorzaken waartegen het bescherming biedt.
- Zoals bij alle vaccins het geval is, is het mogelijk dat Vaxelis niet 100 % van de gevaccineerde kinderen bescherming biedt.

## **2. Wanneer mag uw kind dit middel niet toegediend krijgen of moet u er extra voorzichtig mee zijn?**

Om zeker te zijn dat Vaxelis geschikt is voor uw kind, is het belangrijk dat u het uw arts of verpleegkundige vertelt als een van onderstaande punten van toepassing is op uw kind. Als er iets is wat u niet begrijpt, vraag dan uw arts, apotheker of verpleegkundige om uitleg.

### **Wanneer mag uw kind dit middel niet toegediend krijgen?**

- Uw kind heeft ademhalingsproblemen of zwellingen in het gezicht gehad na toediening van een eerdere dosis Vaxelis (anafylactische reactie).
- Uw kind is allergisch (overgevoelig):
  - voor het Vaxelis-vaccin of voor een ander vaccin tegen difterie, tetanus, pertussis, poliomyelitis, hepatitis B of Hib;
  - voor een van de hulpstoffen in dit vaccin. Deze hulpstoffen kunt u vinden in rubriek 6;
  - voor neomycine, streptomycine of polymyxine B (antibiotica), glutaaraldehyde of formaldehyde. Deze stoffen worden gebruikt in het fabricageproces;
- Uw kind heeft een ernstige reactie gehad waarbij de hersenen zijn aangetast (encefalopathie) binnen 7 dagen na een eerdere inenting met een kinkhoestvaccin (acellulaire of cellulaire pertussis).
- Uw kind heeft een niet onder controle gebrachte of ernstige ziekte van de hersenen (niet-gestabiliseerde neurologische aandoening) of niet-gestabiliseerde epilepsie.

### **Wanneer moet u extra voorzichtig zijn met dit middel?**

Neem contact op met uw arts, apotheker of verpleegkundige voordat de vaccinatie aan uw kind wordt toegediend:

- als uw kind matig tot ernstig ziek is, met of zonder koorts (bijvoorbeeld keelpijn, hoesten, verkoudheid of griep). Het kan nodig zijn de vaccinatie met Vaxelis uit te stellen tot uw kind beter is.
- als uw kind een van de volgende verschijnselen heeft gehad nadat er een vaccin tegen pertussis (kinkhoest) is toegediend, aangezien er in dergelijke gevallen een zorgvuldige afweging moet worden gemaakt of er wel of geen verdere doses pertussisbevattend vaccin moeten worden toegediend:
  - koorts van 40,5 °C of hoger binnen 48 uur, die niet te wijten is aan een andere aanwijsbare

- oorzaak;
- slap worden, niet meer reageren of buiten bewustzijn raken binnen de 48 uur na een eerdere vaccinatie;
- aanhoudend, ontroostbaar huilen gedurende 3 uur of langer, optredend binnen 48 uur na de vaccinatie;
- stuipen (convulsies) met of zonder koorts binnen 3 dagen na de vaccinatie.
- als uw kind na een eerdere vaccinatie met een tetanustoxoïd (een geïnactiveerde vorm van tetanustoxine) het syndroom van Guillain-Barré (tijdelijk verlies van gevoel en beweging) heeft gekregen. Uw arts zal beoordelen of uw kind Vaxelis toegediend kan krijgen.
- als uw kind een behandeling ondergaat (met bijvoorbeeld steroïden, chemotherapie of radiotherapie) of een ziekte heeft die het vermogen van het lichaam om infecties te bestrijden onderdrukt of verzwakt. Het wordt aanbevolen vaccinatie uit te stellen tot na een dergelijke behandeling of ziekte. Niettemin kan worden besloten kinderen die al lang bestaande problemen met hun immuunsysteem hebben, zoals een HIV-infectie (AIDS), toch Vaxelis te geven, al kan de bescherming in die gevallen minder goed zijn dan bij kinderen met een gezond immuunsysteem.
- als uw kind een nog niet gediagnosticeerde ziekte van de hersenen heeft of epilepsie die niet onder controle is gebracht. Uw arts of verpleegkundige zal beoordelen wat het mogelijke voordeel van de vaccinatie is zodra de ziekte is gestabiliseerd.
- als uw kind last heeft van stuipen tijdens koortsaanvallen of als er een familiale voorgeschiedenis van koortsstuipen is;
- als uw kind na een kleine verwonding lang bloedt of als er gemakkelijk bloeditstoringen ontstaan. Uw arts zal u vertellen of uw kind Vaxelis toegediend moet krijgen.
- als uw kind zeer vroeg geboren is (na een zwangerschapsduur van 28 weken of korter). Bij deze kinderen kunnen er gedurende 2 tot 3 dagen na de vaccinatie langere tussenpozen tussen ademhalingen optreden.

### **Gebruikt uw kind nog andere geneesmiddelen of vaccins?**

Gebruikt uw kind nog andere geneesmiddelen of vaccins, of heeft uw kind dat kort geleden gedaan of bestaat de mogelijkheid dat uw kind in de nabije toekomst andere geneesmiddelen of vaccins gaat gebruiken? Vertel dat dan uw arts of apotheker.

Vaxelis kan tegelijk worden toegediend met andere vaccins, zoals pneumokokkenvaccins, bof-, mazelen-, rodehond- en waterpokkenvaccins (BMRV), rotavirusvaccins of meningokokken C-vaccins.

Uw arts of verpleegkundige zal deze injecties op verschillende plaatsen geven en zal voor elke injectie een andere injectiespuit en naald gebruiken.

### **3. Hoe wordt dit middel toegediend?**

Vaxelis zal aan uw kind worden toegediend door een arts of verpleegkundige die is opgeleid in het gebruik van vaccins en die is toegerust om in te grijpen bij eventuele, soms optredende ernstige allergische reacties op de injectie (zie rubriek 4: 'Mogelijke bijwerkingen').

Uw arts of verpleegkundige zal Vaxelis toedienen in het dijbeen van uw kind (bij baby's in de leeftijd vanaf 6 weken) of de arm (bij kinderen ouder dan één jaar).

De aanbevolen dosering is:

#### Eerste vaccinatierreeks (primaire vaccinatie)

Uw kind krijgt twee of drie injecties met een tussenperiode van minimaal één maand. Uw arts of verpleegkundige zal u zeggen wanneer uw kind terug moet komen voor de volgende injectie overeenkomstig het lokale vaccinatieprogramma.

### Aanvullende injecties (boosterinjecties)

Na de eerste vaccinatierreeks krijgt uw kind een herhalingsdosis (boosterdosis), ten minste zes maanden na de laatste dosis van de eerste reeks, overeenkomstig de lokale aanbevelingen. Uw arts zal u zeggen wanneer deze dosis moet worden toegediend.

### **Heeft uw kind een dosis Vaxelis gemist?**

Als uw kind een geplande injectie mist, is het belangrijk dat u met uw arts of verpleegkundige bespreekt wanneer de overgeslagen dosis moet worden toegediend.

Het is belangrijk de instructies van de arts of verpleegkundige op te volgen zodat uw kind de volledige vaccinatierreeks afmaakt. Als dat niet gebeurt, is uw kind mogelijk niet volledig beschermd tegen de ziekten.

Heeft u nog andere vragen over het gebruik van dit vaccin? Neem dan contact op met uw arts, apotheker of verpleegkundige.

## **4. Mogelijke bijwerkingen**

Zoals elk geneesmiddel kan ook dit vaccin bijwerkingen hebben, al krijgt niet iedereen daarmee te maken.

### **Ernstige allergische reacties**

Als een van de volgende verschijnselen optreedt nadat u bent vertrokken van de locatie waar uw kind zijn/haar injectie heeft gekregen, moet u ONMIDDELLIJK een arts raadplegen:

- ademhalingsproblemen
- blauwe tong of lippen
- huiduitslag
- zwelling van het gezicht of de keel
- lage bloeddruk die duizeligheid of flauwvallen veroorzaakt.

Wanneer deze klachten of verschijnselen optreden, is dat doorgaans snel nadat de injectie is toegediend en wanneer het kind nog steeds in het consultatiebureau of de dokterspraktijk is.

Ernstige allergische reacties doen zich zeer zelden voor (mogelijk bij maximaal 1 op de 10.000 mensen) na toediening van een vaccin.

### **Andere bijwerkingen**

Als uw kind een van de volgende bijwerkingen heeft, zeg dit dan tegen uw arts, verpleegkundige of apotheker.

- Zeer vaak optredende bijwerkingen (mogelijk bij meer dan 1 op de 10 mensen) zijn:
  - verminderde eetlust
  - prikkelbaarheid
  - huilen
  - braken
  - slaperigheid of sufheid
  - koorts (temperatuur van 38 °C of hoger)
  - pijn, roodheid of zwelling op de plaats van de injectie
- Vaak optredende bijwerkingen (mogelijk bij maximaal 1 op de 10 mensen) zijn:
  - diarree
  - verharding, knobbeltje (nodule) op de plaats van de injectie



- bloeduitstorting op de plaats van de injectie
- Soms optredende bijwerkingen (mogelijk bij maximaal 1 op de 100 mensen) zijn:
  - huiduitslag
  - warmte, huiduitslag op de plaats van de injectie
  - verhoogde eetlust
  - maagpijn
  - overmatig zweten
  - hoesten
  - verstopte neus en loopneus
  - bleekheid
  - slaapstoornissen waaronder niet voldoende kunnen slapen
  - rusteloosheid
  - gezwollen klieren in de nek, oksel of lies
  - vermoeidheid
  - slap worden

Andere, hierboven niet genoemde bijwerkingen hebben zich voorgedaan met andere vaccins tegen difterie, tetanus, pertussis, poliomyelitis, hepatitis B of Hib:

- allergische reactie, ernstige allergische reactie (anafylactische reactie)
- uitgebreide zwelling van het gevaccineerde ledemaat
- stuipen (convulsies) met of zonder koorts
- episodes van een op shock lijkende toestand of bleekheid, slap worden en niet reageren

#### **Het melden van bijwerkingen**

Krijgt uw kind last van bijwerkingen, neem dan contact op met uw arts, apotheker of verpleegkundige. Dit geldt ook voor mogelijke bijwerkingen die niet in deze bijsluiters staan. U kunt bijwerkingen ook rechtstreeks melden via het nationale meldsysteem zoals vermeld in Appendix V. Door bijwerkingen te melden, kunt u ons helpen meer informatie te verkrijgen over de veiligheid van dit geneesmiddel.

### **5. Hoe bewaart u dit middel?**

Buiten het zicht en bereik van kinderen houden.

Bewaren in de koelkast (2 °C - 8 °C). Niet in de vriezer bewaren. Het vaccin in de buitenverpakking bewaren ter bescherming tegen licht.

Gebruik dit vaccin niet meer na de uiterste houdbaarheidsdatum. Die is te vinden op de doos en op het etiket na EXP. Daar staat een maand en een jaar. De laatste dag van die maand is de uiterste houdbaarheidsdatum.

Spoel geneesmiddelen niet door de gootsteen of de wc en gooi ze niet in de vuilnisbak. Vraag uw apotheker wat u met geneesmiddelen moet doen die u niet meer gebruikt. Ze worden dan op een verantwoorde manier vernietigd en komen niet in het milieu terecht.

### **6. Inhoud van de verpakking en overige informatie**

#### **Welke stoffen zitten er in dit middel?**

De werkzame stoffen in dit middel zijn per dosis (0,5 ml):

Difterietoxoïd <sup>1</sup>	niet minder dan 20 IE
Tetanustoxoïd <sup>1</sup>	niet minder dan 40 IE
<i>Bordetella pertussis</i> antigenen <sup>1</sup> :	
Pertussistoxoïd (PT)	20 microgram
Filamenteus hemagglutinine (FHA)	20 microgram
Pertactine (PRN)	3 microgram
Fimbriae type 2 en 3 (FIM)	5 microgram
Hepatitis B oppervlakteantigeen <sup>2,3</sup>	10 microgram
Poliovirus (geïnactiveerd) <sup>4</sup>	
Type 1 (Mahoney)	40 D-antigeneenheden <sup>5</sup>
Type 2 (MEF-1)	8 D-antigeneenheden <sup>5</sup>
Type 3 (Saukett)	32 D-antigeneenheden <sup>5</sup>
<i>Haemophilus influenzae</i> type b polysacharide (Polyribosylribitolfosfaat)	3 microgram
Geconjugeerd aan meningokokkeneiwit <sup>2</sup>	50 microgram

<sup>1</sup> geadsorbeerd aan aluminiumfosfaat (0,17 mg Al<sup>3+</sup>)

<sup>2</sup> geadsorbeerd aan amorf aluminiumhydroxyfosfaatsulfaat (0,15 mg Al<sup>3+</sup>)

<sup>3</sup> geproduceerd in gistcellen (*Saccharomyces cerevisiae*) door middel van recombinant-DNA-techniek

<sup>4</sup> geproduceerd in VERO-cellen

<sup>5</sup> of equivalente hoeveelheid antigeen bepaald aan de hand van een geschikte immunochemische methode.

Aluminiumfosfaat en amorf aluminiumhydroxyfosfaatsulfaat zijn als zogeheten adjuvantia aan het vaccin toegevoegd. Adjuvantia worden toegevoegd om de immunrespons op vaccins te verbeteren.

De andere stoffen in dit middel zijn:  
Natriumfosfaat, water voor injecties

Het vaccin kan sporen bevatten van glutaaraldehyde, formaldehyde, neomycine, streptomycine en polymyxine B.

### **Hoe ziet Vaxelis eruit en hoeveel zit er in een verpakking?**

Het vaccin ziet eruit als een homogene, troebele, witte tot gebroken witte suspensie, die tijdens de opslag kan bezinken.

Vaxelis wordt geleverd als een suspensie voor injectie in een voorgevulde spuit.

Verpakkingsgrootte van 1 of 10 voorgevulde spuiten zonder aangehechte naald, met 1 losse naald of met 2 losse naalden.

Multiverpakking met 5 doosjes met 10 voorgevulde spuiten zonder naald.

Niet alle genoemde verpakkingsgrootten worden in de handel gebracht.

Houder van de vergunning voor het in de handel brengen en fabrikant

MCM Vaccine B.V., Robert Boyleweg 4, 2333 CG Leiden, Nederland

Neem voor alle informatie met betrekking tot dit geneesmiddel contact op met de lokale vertegenwoordiger van de houder van de vergunning voor het in de handel brengen:

<b>België/Belgique/Belgien</b> MSD Belgium BVBA/SPRL Tél/Tel: +32(0)27766211 dpoc_belux@merck.com	<b>Lietuva</b> UAB Merck Sharp & Dohme Tel. + 370 5 278 02 47 msd_lietuva@merck.com
<b>България</b> Мерк Шарп и Доум България ЕООД Тел.: +359 2 819 3737 info-msdbg@merck.com	<b>Luxembourg/Luxemburg</b> MSD Belgium BVBA/SPRL Tél/Tel: +32(0)27766211 dpoc_belux@merck.com
<b>Česká republika</b> Merck Sharp & Dohme s.r.o. Tel: +420 233 010 111 dpoc_czechslovak@merck.com	<b>Magyarország</b> MSD Pharma Hungary Kft. Tel.: +36 1 888 5300 hungary_msd@merck.com
<b>Danmark</b> MSD Danmark ApS Tlf: + 45 4482 4000 dkmail@merck.com	<b>Malta</b> Merck Sharp & Dohme Cyprus Limited Tel: 8007 4433 (+356 99917558) malta_info@merck.com
<b>Deutschland</b> MSD SHARP & DOHME GMBH Tel: 0800 673 673 673 (+49 (0) 89 4561 2612) e-mail@msd.de	<b>Nederland</b> Merck Sharp & Dohme B.V. Tel.: 0800 9999000 (+31 23 5153153) medicalinfo.nl@merck.com
<b>Eesti</b> Merck Sharp & Dohme OÜ Tel.: +372 6144 200 msdeesti@merck.com	<b>Norge</b> MSD (Norge) AS Tlf: +47 32 20 73 00 msdnorge@msd.no
<b>Ελλάδα</b> MSD A.Φ.Β.Ε.Ε. Τηλ: +30 210 98 97 300 dpoc_greece@merck.com	<b>Österreich</b> Merck Sharp & Dohme Ges.m.b.H. Tel: +43 (0) 1 26 044 msd-medizin@merck.com
<b>España</b> Merck Sharp & Dohme de España, S.A. Tel: +34 91 321 06 00 msd_info@merck.com	<b>Polska</b> MSD Polska Sp. z o.o. Tel: +48 22 549 51 00 msdpolska@merck.com
<b>France</b> MSD Vaccins Tél: + 33 (0) 1 80 46 40 40 information.medicale@msd.com	<b>Portugal</b> Merck Sharp & Dohme, Lda Tel: +351 21 4465700 clic@merck.com
<b>Hrvatska</b> Merck Sharp & Dohme d.o.o. Tel: + 385 1 6611 333 croatia_info@merck.com	<b>România</b> Merck Sharp & Dohme Romania S.R.L. Tel: +40 21 529 29 00 msdromania@merck.com
<b>Ireland</b> Merck Sharp & Dohme Ireland (Human Health) Limited Tel: +353 (0)1 2998700 medinfo_ireland@merck.com	<b>Slovenija</b> Merck Sharp & Dohme, inovativna zdravila d.o.o. Tel: +386 1 5204 201 msd.slovenia@merck.com
<b>Ísland</b> Vistor hf. Sími: + 354 535 7000	<b>Slovenská republika</b> Merck Sharp & Dohme, s. r. o. Tel: +421 2 58282010 dpoc_czechslovak@merck.com

<b>Italia</b> MSD Italia S.r.l. Tel: +39 06 361911 medicalinformation.it@merck.com	<b>Suomi/Finland</b> MSD Finland Oy Puh/Tel: +358 (0)9 804 650 info@msd.fi
<b>Κύπρος</b> Merck Sharp & Dohme Cyprus Limited Τηλ.: 800 00 673 (+357 22866700) cyprus_info@merck.com	<b>Sverige</b> Merck Sharp & Dohme (Sweden) AB Tel: +46 77 5700488 medicinskinfo@merck.com
<b>Latvija</b> SIA Merck Sharp & Dohme Latvija Tel: + 371 67364224 msd_lv@merck.com	<b>United Kingdom</b> Sanofi Tel: +44 845 372 7101

**Deze bijsluiter is voor het laatst goedgekeurd in {maand JJJJ}.**

Meer informatie over dit geneesmiddel is beschikbaar op de website van het Europees Geneesmiddelenbureau: <http://www.ema.europa.eu>.

Deze bijsluiter is beschikbaar in alle EU/EER-talen op de website van het Europees Geneesmiddelenbureau.

-----

**De volgende informatie is alleen bestemd voor beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg:**

De voorgevulde spuit moet zachtjes worden geschud zodat een homogene, witachtige, troebele suspensie wordt verkregen.

De suspensie dient voor gebruik visueel geïnspecteerd te worden op vreemde deeltjes en/of afwijkingen in het fysieke aspect. Als dit het geval is, dient de voorgevulde spuit te worden afgevoerd.

De naald dient stevig op de voorgevulde spuit te worden bevestigd door deze een kwartslag te draaien.

Vaxelis moet intramusculair worden toegediend.

De aanbevolen injectieplaats is bij voorkeur het anterolaterale gebied van het bovenbeen of het gebied van de deltapier in de bovenarm als er voldoende spiermassa is. Het anterolaterale gebied van de bovenbeen heeft de voorkeur bij kinderen in de leeftijd tot één jaar.