

ANNEXE I

RÉSUMÉ DES CARACTÉRISTIQUES DU PRODUIT

1. DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT

IDELVION 250 UI poudre et solvant pour solution injectable

IDELVION 500 UI poudre et solvant pour solution injectable

IDELVION 1000 UI poudre et solvant pour solution injectable

IDELVION 2000 UI poudre et solvant pour solution injectable

IDELVION 3500 UI poudre et solvant pour solution injectable

2. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

IDELVION 250 UI poudre et solvant pour solution injectable

Chaque flacon d’IDELVION contient nominalement 250 UI de facteur IX de coagulation humain recombinant fusionné à de l’albumine (rIX-FP), (albutrepenonacog alfa). Après reconstitution avec 2,5 ml d’eau pour préparations injectables, la solution contient 100 UI/ml d’albutrepenonacog alfa.

IDELVION 500 UI poudre et solvant pour solution injectable

Chaque flacon d’IDELVION contient nominalement 500 UI de facteur IX de coagulation humain recombinant fusionné à de l’albumine (rIX-FP), (albutrepenonacog alfa). Après reconstitution avec 2,5 ml d’eau pour préparations injectables, la solution contient 200 UI/ml d’albutrepenonacog alfa.

IDELVION 1000 UI poudre et solvant pour solution injectable

Chaque flacon d’IDELVION contient nominalement 1000 UI de facteur IX de coagulation humain recombinant fusionné à de l’albumine (rIX-FP), (albutrepenonacog alfa). Après reconstitution avec 2,5 ml d’eau pour préparations injectables, la solution contient 400 UI/ml d’albutrepenonacog alfa.

IDELVION 2000 UI poudre et solvant pour solution injectable

Chaque flacon d’IDELVION contient nominalement 2000 UI de facteur IX de coagulation humain recombinant fusionné à de l’albumine (rIX-FP), (albutrepenonacog alfa). Après reconstitution avec 5 ml d’eau pour préparations injectables, la solution contient 400 UI/ml d’albutrepenonacog alfa.

IDELVION 3500 UI poudre et solvant pour solution injectable

Chaque flacon d’IDELVION contient nominalement 3500 UI de facteur IX de coagulation humain recombinant fusionné à de l’albumine (rIX-FP), (albutrepenonacog alfa). Après reconstitution avec 5 ml d’eau pour préparations injectables, la solution contient 700 UI/ml d’albutrepenonacog alfa.

L’activité (UI) est déterminée à l’aide du test de coagulation en un temps de la Pharmacopée Européenne. L’activité spécifique d’IDELVION est d’environ 54 – 85 UI/mg de protéines.

L’albutrepenonacog alfa est une protéine purifiée produite par la technologie de l’ADN recombinant, générée par la fusion génétique de l’albumine et du facteur IX de coagulation. La fusion génétique de l’ADNc de l’albumine humaine à l’ADNc de facteur IX de coagulation humain permet à la protéine d’être produite en une seule protéine recombinante et assure l’homogénéité du produit, en évitant la conjugaison chimique. La partie recombinante du facteur IX est identique à la forme allélique Thr148 du facteur IX plasmatique. Le lien clivable entre les molécules de facteur IX et l’albumine recombinantes est dérivé du "peptide d’activation" endogène du facteur IX natif.

Excipient à effet notoire :

Chaque flacon reconstitué de 250 UI, 500 UI ou 1000 UI contient 4,3 mg de sodium.

Chaque flacon reconstitué de 2000 UI ou 3500 UI contient 8,6 mg de sodium (voir rubrique 4.4).

Pour la liste complète des excipients, voir rubrique 6.1.

3. FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre et solvant pour solution injectable.

La poudre est jaune pâle à blanc. Le solvant est limpide et incolore.

pH : 6,6-7,2

Osmolalité :

IDELVION 250 UI poudre et solvant pour solution injectable
175-215 mOsm/kg

IDELVION 500 UI poudre et solvant pour solution injectable
260-300 mOsm/kg

IDELVION 1000 UI poudre et solvant pour solution injectable
260-300 mOsm/kg

IDELVION 2000 UI poudre et solvant pour solution injectable
260-300 mOsm/kg

IDELVION 3500 UI poudre et solvant pour solution injectable
260-300 mOsm/kg

4. DONNÉES CLINIQUES

4.1 Indications thérapeutiques

Traitement et prophylaxie des hémorragies chez les patients atteints d'hémophilie B (déficit congénital en facteur IX).

IDELVION est indiqué chez les patients dans toutes les tranches d'âge.

4.2 Posologie et mode d'administration

Le traitement doit être administré sous la responsabilité d'un médecin expérimenté dans la prise en charge de l'hémophilie B.

Suivi du traitement

Pendant le traitement, il est recommandé de déterminer le taux du facteur IX afin de mieux définir la dose à administrer et la fréquence des perfusions. La réponse au facteur IX en termes de demi-vie et de récupération peut varier d'un patient à l'autre. Il pourra s'avérer nécessaire d'ajuster les doses chez les patients présentant un déficit pondéral ou une surcharge pondérale. Dans le cas d'une intervention chirurgicale, notamment majeure, un suivi attentif du traitement de substitution par des analyses de la coagulation (activité plasmatique du facteur IX) est indispensable.

Lorsque l'activité plasmatique du facteur IX est mesurée dans les échantillons de sang des patients en utilisant le temps de céphaline activée (TCA) à l'aide d'une méthode de coagulation en un temps, les résultats peuvent être influencés de manière significative par le type de réactif de TCA et l'étalon de référence utilisé. Lorsque la mesure est effectuée en utilisant du Kaolin ou de l'Actin FS comme réactifs, les résultats de l'activité plasmatique peuvent être sous-estimés. Il faut particulièrement en tenir compte en cas de changement de laboratoire d'analyses et/ou de réactifs utilisés pour le test.

Posologie

La posologie et la durée du traitement substitutif dépendent de la sévérité du déficit en facteur IX, de la localisation, de l'étendue de l'hémorragie ainsi que de l'état clinique du patient.

Le nombre d'unités de facteur IX administrées est exprimé en unités internationales (UI), sur la base de la norme actuelle de l'OMS pour les produits à base de facteur IX. L'activité plasmatique du facteur IX est exprimée soit en pourcentage (par rapport au plasma humain normal) soit en unités internationales (sur la base d'une norme internationale relative à la concentration plasmatique du facteur IX).

Une unité internationale (UI) d'activité du facteur IX correspond à la quantité de facteur IX présente dans un ml de plasma humain normal.

Traitement à la demande

Le calcul de la dose requise de facteur IX repose sur le fait qu'1 UI de facteur IX par kg de poids corporel augmente l'activité plasmatique du facteur IX de 1,3 UI/dl (1,3 % de l'activité normale) chez les patients âgés de 12 ans et plus et de 1,0 UI/dl (1,0 % de l'activité normale) chez les patients de moins de 12 ans. La dose requise est calculée à l'aide de la formule suivante :

Dose requise (UI) = poids corporel (kg) x augmentation de facteur IX souhaitée (% de la normale ou UI/ dl) x {Inverse de la récupération observée (UI/ kg par UI/ dl)}

Augmentation attendue du taux de facteur IX (UI/ dl ou % de la normale) = Dose (UI) x récupération (UI/ dl par UI/ kg) / poids corporel (kg)

La quantité administrée et la fréquence d'administration doivent toujours être adaptées à l'efficacité clinique au cas par cas.

Patients de moins de 12 ans

Pour une récupération progressive d'1 UI/ dl par 1 UI/kg, la dose est calculée comme suit :

Dose requise (UI) = poids corporel (kg) x augmentation de facteur IX souhaitée (UI/dl) x 1 dl/kg

Exemple :

1. Chez un patient hémophile B sévère de 20 kg, un taux de 50% de l'activité normale est nécessaire. La dose appropriée est de $20 \text{ kg} \times 50 \text{ UI/ dl} \times 1 \text{ dl/ kg} = 1000 \text{ UIs}$.
2. Une dose de 1000 UIs d'IDELVION, administrée à un patient de 25 kg, doit permettre une augmentation du taux de facteur IX de $1000 \text{ UIs/ } 25 \text{ kg} \times 1,0 \text{ (UI/dl par UI/kg)} = 40 \text{ UI/dl}$ (40 % de la normale).

Patients de 12 ans et plus

Pour une récupération progressive de 1,3 UI/dl par 1 UI/kg, la dose est calculée comme suit :

Dose requise (UI) = poids corporel (kg) x augmentation de facteur IX souhaité (UI/dl) x 0,77 dl/kg

Exemple :

3. Chez un patient hémophile B sévère de 80 kg, un taux de 50% de l'activité normale est nécessaire. La dose appropriée est de $80 \text{ kg} \times 50 \text{ UI/dl} \times 0,77 \text{ dl/kg} = 3080 \text{ UIs}$.
4. Une dose de 2000 UIs d'IDELVION, administrée à un patient 80 kg, doit permettre une augmentation du taux de facteur IX de $2000 \text{ UIs} \times 1,3 \text{ (UI/dl par UI/kg)} / 80 \text{ kg} = 32,5 \text{ UI/dl}$ (32,5% de la normale).

En cas de survenue des événements hémorragiques suivants, l'activité du facteur IX ne doit pas diminuer en dessous du taux d'activité plasmatique donné (en % de l'activité normale ou en UI/dl) pour la période correspondante. Le tableau suivant peut être utilisé comme référence pour la posologie en cas d'épisodes hémorragiques et de chirurgie :

| Degré d'hémorragie/ Type de procédure chirurgicale | Taux de facteur IX requis (%) ou (UI/dl) | Fréquence des doses (heures)/ Durée du traitement (jours) |
|--|--|---|
| <u>Hémorragie</u> Hémarthrose mineure ou modérée, hémorragie musculaire (exceptée l'ilio-psoas) ou buccale | 30 - 60 | Une dose unique doit être suffisante pour la majorité des épisodes hémorragiques. Dose d'entretien après 24 – 72 heures en cas d'épisode hémorragique. |
| <u>Hémorragie majeure</u> Hémorragies mettant en jeu le pronostic vital, hémorragie musculaire profonde, y compris ilio-psoas | 60 - 100 | Répéter la perfusion toutes les 24 – 72 heures la 1 ^{ère} semaine et perfusion d'une dose d'entretien jusqu'à résolution des épisodes hémorragiques et cicatrisation. |
| <u>Chirurgie mineure</u> incluant une extraction dentaire | 50 – 80 (pré et post-opératoire) | Une dose unique doit être suffisante pour la majorité des chirurgies mineures. Une dose d'entretien après 24 – 72 heures jusqu'à résolution des épisodes hémorragiques et cicatrisation. |
| <u>Chirurgie majeure</u> | 60 – 100 (pré et post-opératoire) | Répéter la perfusion toutes les 24 – 72 heures la 1 ^{ère} semaine et perfusion d'une à 2 doses d'entretien par semaine jusqu'à résolution des épisodes hémorragiques et cicatrisation. |

Prophylaxie

Pour la prophylaxie à long terme des hémorragies chez les patients atteints d'hémophilie B sévère, les doses usuelles sont de 35 à 50 UI / kg une fois par semaine.

Certains patients bien contrôlés par un traitement d'une dose hebdomadaire peuvent être traités avec un maximum de 75 UI / kg sur un intervalle de 10 ou 14 jours. Pour les patients âgés de plus de 18 ans, une extension supplémentaire de l'intervalle de traitement peut être envisagée (voir rubrique 5.1).

Dans certains cas, en particulier chez les patients plus jeunes, des intervalles d'injection plus courts ou des doses plus élevées peuvent être nécessaires.

Après un épisode hémorragique lors de la prophylaxie, les patients doivent maintenir leur traitement prophylactique en prenant en compte que les administrations d'IDELVION pour le traitement de l'hémorragie et pour la prophylaxie doivent être espacées d'au moins 24h, voire plus longtemps si cela est jugé approprié pour le patient.

Population pédiatrique

Pour la prophylaxie à long terme, la posologie recommandée est de 35 à 50 UI / kg une fois par semaine (voir rubriques 5.1 et 5.2). Pour les adolescents de 12 ans et plus, les doses recommandées sont les mêmes que pour les adultes (voir ci-dessus).

Méthode d'administration

Voie intraveineuse

La préparation reconstituée doit être injectée lentement par voie intraveineuse à un taux confortable pour le patient jusqu'à un maximum de 5 ml/ min.

Pour obtenir des instructions sur la reconstitution du médicament avant administration, voir rubrique 6.6.

4.3 Contre-indications

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

Réaction allergique connue aux protéines de hamster.

4.4 Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

Traçabilité

Afin d'améliorer la traçabilité des médicaments biologiques, le nom et le numéro de lot du produit administré doivent être clairement enregistrés.

Hypersensibilité

Des réactions d'hypersensibilité de type allergique ont été rapportées avec IDELVION. Le produit contient des traces de protéines de hamster. En cas de symptômes d'hypersensibilité, les patients ou leurs soignants doivent arrêter immédiatement la prise du médicament et consulter leur médecin. Les patients doivent être informés des signes précoces de réactions d'hypersensibilité tels que l'urticaire, l'urticaire généralisée, l'oppression thoracique, la respiration sifflante, l'hypotension et l'anaphylaxie. En cas de choc anaphylactique, le traitement médical standard du choc doit être mis en œuvre.

Inhibiteurs

Après un traitement répété par des produits à base de facteur IX de coagulation humain, les patients doivent être suivis afin de détecter la formation d'anticorps neutralisants (inhibiteurs) qui doivent être quantifiés en unités Bethesda (UB) à l'aide de tests biologiques appropriés. La formation d'inhibiteur du facteur IX a été signalée au cours d'un traitement de substitution par IDELVION dans le traitement de l'hémophilie B.

Des études ont fait état d'une corrélation entre la formation d'inhibiteurs du facteur IX et des réactions allergiques. Les patients présentant des réactions allergiques doivent donc être évalués afin de détecter la présence d'inhibiteurs. Il convient de noter que les patients présentant des inhibiteurs du facteur IX peuvent courir un risque plus élevé d'anaphylaxie en cas d'administration ultérieure de facteur IX.

En raison du risque de réactions allergiques avec des concentrés de facteur IX, les premières administrations de facteur IX doivent, selon l'avis médecin traitant, être effectuées sous observation médicale dans un environnement permettant de prodiguer les soins appropriés en cas de réaction allergique.

Thrombo-embolie

En raison du risque de complications thrombotiques, une surveillance clinique visant à détecter les premiers signes de coagulopathie de consommation et thrombotique doit être mise en place avec des tests biologiques appropriés lors de l'administration de ce produit à des patients atteints de pathologies hépatiques, à des patients en phase post-opératoire, à des nouveau-nés ou à des patients présentant un risque de phénomène thrombotique ou de CIVD (coagulation intravasculaire disséminée). Dans chacune de ces situations, les bénéfices du traitement par IDELVION doivent être évalués au regard du risque de survenue de ces complications.

Événements cardiovasculaires

L'administration d'un traitement de substitution du facteur IX peut augmenter les risques cardiovasculaires chez les patients présentant des facteurs de risque cardiovasculaires.

Complications liées au cathéter

Si l'utilisation d'un dispositif d'accès veineux central (DAVC) est nécessaire, le risque de complications liées au DAVC incluant infections locales, bactériémie et thrombose au site du cathéter, doit être pris en compte.

Personnes âgées

Les études cliniques sur IDELVION n'ont pas inclus de sujets âgés de 65 ans ou plus. Nous ignorons s'ils répondent différemment des sujets plus jeunes.

Induction de tolérance immune

La sécurité et l'efficacité de l'utilisation d'IDELVION dans l'induction de tolérance immune n'a pas été établie.

Présence de sodium

Ce médicament contient jusqu'à 8,6 mg de sodium par flacon, ce qui équivaut à 0,4 % de l'apport quotidien maximum recommandé par l'OMS soit 2 g de sodium par adulte.

Population pédiatrique

Les mises en garde et précautions mentionnées s'appliquent aussi bien aux adultes qu'aux enfants.

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

Aucune interaction des facteurs IX de coagulation humaine (ADNr) avec d'autres médicaments n'a été rapportée.

4.6 Fertilité, grossesse et allaitement

Aucune étude de reproduction sur l'animal n'a été menée avec le facteur IX. Étant donné la rareté de l'hémophilie B chez la femme, aucune donnée concernant l'utilisation de facteur IX pendant la grossesse et l'allaitement n'est disponible.

Par conséquent, le facteur IX ne doit être prescrit qu'en cas de nécessité absolue au cours de la grossesse et de l'allaitement.

Il n'existe aucune information sur les effets du facteur IX recombinant sur la fertilité.

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

IDELVION n'a aucun effet sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

4.8 Effets indésirables

Résumé du profil de sécurité

Une hypersensibilité ou des réactions allergiques (pouvant inclure angioedème, brûlures et picotements douloureux au site de perfusion, frissons, bouffée congestive, urticaire généralisée, céphalées, éruptions urticariennes, hypotension, léthargie, nausées, agitation, tachycardie, oppression thoracique, picotements, vomissements, respiration sifflante) ont été observées dans de rares cas et peuvent parfois évoluer en anaphylaxie sévère (y compris un choc anaphylactique). Dans certains cas, ces réactions ont entraîné une anaphylaxie sévère et sont survenues de manière concomitante avec le développement d'inhibiteurs du facteur IX (voir également rubrique 4.4). Des cas de syndrome néphrotique ont été signalés après une tentative d'induction de tolérance immune chez des patients atteints d'hémophilie B et ayant des inhibiteurs du facteur IX et des antécédents de réactions allergiques.

L'apparition d'anticorps dirigés contre des protéines de hamster, associée à des réactions d'hypersensibilité, a été très rarement observée.

Les patients atteints d'hémophilie B peuvent développer des anticorps neutralisants (inhibiteurs) au facteur IX. La formation de ces inhibiteurs se traduira par une réponse clinique insuffisante. Dans ce

cas, il est conseillé de contacter un centre spécialisé dans l'hémophilie. Un cas avec des taux d'inhibiteurs élevés, a été rapporté dans le cadre de l'étude clinique qui a évalué des patients n'ayant jamais été traités auparavant. Un développement d'inhibiteurs a été observé chez des patients déjà traités au cours de l'expérience post-commercialisation d'IDELVION.

Il existe un risque potentiel d'épisodes thromboemboliques après l'administration de facteur IX, qui est plus élevé en cas de préparations de faible pureté. L'utilisation de facteur IX de faible pureté a été associée à la survenue d'infarctus de myocarde, de CIVD (coagulation intravasculaire disséminée), de thrombose veineuse et d'embolie pulmonaire. L'utilisation de facteur IX de grande pureté est rarement associée à ces réactions indésirables.

Liste des effets indésirables

Le tableau présenté ci-dessous est basé sur la classification de systèmes d'organes MedDRA (SOC et terme préférentiel). Le tableau répertorie les effets indésirables qui ont été signalés dans les essais cliniques et/ou ont été identifiés durant la phase post-commercialisation.

Les fréquences ont été définies selon les critères suivants : très fréquent ($\geq 1/10$), fréquent ($\geq 1/100$ à $<1/10$), peu fréquent ($\geq 1/1\ 000$ à $<1/100$), rare ($\geq 1/10\ 000$ à $<1/1\ 000$), très rare ($<1/10\ 000$), fréquence indéterminée (ne peut être estimée sur la base des données disponibles).

Au sein de chaque groupe de fréquence, les effets indésirables sont présentés suivant un ordre décroissant de gravité.

| Classe de système d'organes MedDRA | Effets indésirables | Fréquence par patient |
|---|--|------------------------------|
| Affections hématologiques et du système lymphatique | Inhibition du facteur IX/développement d'inhibiteurs | Fréquence indéterminée |
| Affections du système immunitaire | Hypersensibilité | Fréquent |
| Affections du système nerveux | Céphalées | Fréquent |
| | Vertige | Fréquent |
| Affection de la peau et du tissu sous-cutané | Eruption cutanée | Fréquent |
| | Eczéma | Peu fréquent |
| Troubles généraux et anomalies au site d'administration | Réactions au site d'injection | Fréquent |

Description de certains effets indésirables

Un cas avec des taux d'inhibiteurs élevés, a été rapporté dans le cadre de l'étude clinique qui a évalué des patients n'ayant jamais été traités auparavant (se référer à la rubrique 5.1). En raison de base de données restreinte, aucune incidence d'inhibiteur n'est fournie.

Population pédiatrique

La fréquence, le type et la sévérité des effets secondaires chez les enfants devraient être les mêmes que chez l'adulte.

Déclaration des effets indésirables suspectés

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

4.9 Surdosage

Aucun symptôme de surdosage avec IDELVION n'a été rapporté.

5. PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES

5.1 Propriétés pharmacodynamiques

Classe pharmacothérapeutique : antihémorragiques : facteurs de coagulation, facteur IX.
ATC code : B02BD04

Mécanisme d'action

Le facteur IX est une glycoprotéine à chaîne unique d'une masse moléculaire d'environ 68 000 Daltons. C'est un facteur de coagulation dépendant de la vitamine K et il est synthétisé dans le foie. Le facteur IX est activé par le facteur XIa dans la voie de coagulation intrinsèque et par le complexe facteur VII/facteur tissulaire dans la voie extrinsèque. Le facteur IX activé, en combinaison avec le facteur VIII activé, active le facteur X. Le facteur X activé convertit la prothrombine en thrombine. La thrombine convertit ensuite le fibrinogène en fibrine et un caillot est formé. L'hémophilie B est un trouble de la coagulation sanguine héréditaire lié au sexe dû à une diminution des taux de facteur IX et qui entraîne des saignements abondants dans les articulations, les muscles ou les organes internes, soit spontanément, soit à la suite d'un traumatisme accidentel ou chirurgical. La thérapie de substitution augmente les taux plasmatiques de facteur IX, ce qui permet de corriger temporairement la carence en facteur et les tendances hémorragiques.

Il convient de noter que le TAH (taux annualisé d'hémorragies) n'est pas comparable entre les différents concentrés de facteurs et entre les différentes études cliniques.

L'albutrepenonacog alfa est un facteur IX de coagulation recombinant. La prolongation de la demi-vie d'albutrepenonacog alfa et l'exposition systémique accrue (voir rubrique 5.2) sont dues à la fusion avec de l'albumine recombinante. L'albumine est une protéine de transport naturelle, inerte, présente dans le plasma, avec une demi-vie d'environ 20 jours.

L'albutrepenonacog alfa reste intacte dans la circulation jusqu'à ce que le facteur IX soit activé, après quoi l'albumine est clivée, libérant le facteur IX activé (FIXa), lorsque cela est nécessaire pour la coagulation.

Informations générales sur l'efficacité et la sécurité clinique

Une étude de phase 1/2 a évalué l'efficacité du traitement par rIX-FP dans la prévention des épisodes hémorragiques chez 17 sujets (âgés de 13 à 46 ans), 13 sujets dans le bras « prophylaxie » ayant reçu un traitement prophylactique hebdomadaire avec IDELVION pendant environ 11 mois, et 4 sujets dans le bras « à la demande » ayant reçu IDELVION lors de la survenue d'épisodes hémorragiques. Les 85 épisodes hémorragiques ont été traités avec succès avec 1 ou 2 doses d'IDELVION.

L'efficacité d'IDELVION a été évaluée dans l'étude en ouvert, non-contrôlée de phase 2/3, dans laquelle un total de 63 patients masculins préalablement traités (PTP) entre 12 et 61 ans ont reçu IDELVION soit en prophylaxie une fois tous les 7, 10 et/ ou 14 jours et/ ou pour le traitement « à la demande » des épisodes hémorragiques. Tous les sujets présentaient une hémophilie B sévère (niveau de FIX <1%) ou modérément sévère (niveau de FIX ≤ 2%). Quarante PTP ont reçu IDELVION pour la prophylaxie.

Les sujets ayant reçu un traitement prophylactique ont commencé avec 35-50 UI / kg une fois par semaine. Un sous-groupe de patients est passé à des intervalles de traitement étendus (tous les 10 ou 14 jours) avec une dose recommandée de 75 UI / kg et des ajustements individuels. 21 PTP sont restés sous un traitement prophylactique sur un intervalle de 14 jours pour une durée supplémentaire de traitement de 98 à 575 jours (médiane de 386). 8 de ces sujets (38%) ont connu au moins une hémorragie pendant le traitement prophylactique tous les 14 jours, alors qu'aucune hémorragie n'a été constatée en traitement prophylactique une fois par semaine. La médiane du taux annualisé

d'hémorragie (TAH) sous traitement prophylactique tous les 7 jours par IDELVION pour toutes les hémorragies a été de 0,0 (intervalle de 0 à 6) et de 1,08 (étendue de 0 à 9,1) tous les 14 jours.

L'efficacité et la sécurité à long terme du traitement prophylactique de routine ont été confirmées dans une étude d'extension en ouvert de 5 ans. Dans cette étude, un total de 59 PTP \geq 12 ans (54 adultes et 5 adolescents) ont reçu IDELVION en prophylaxie et/ou en traitement à la demande des épisodes hémorragiques.

Les patients ayant reçu un traitement prophylactique ont continué ou commencé avec 35-50 UI / kg une fois par semaine. Un sous-groupe de patients est passé à des intervalles de traitement étendus (tous les 10, 14 ou 21 jours) avec une dose recommandée de 75 UI / kg (10 ou 14 jours) ou de 100 UI / kg (21 jours). À la fin de l'étude, l'intervalle prophylactique était de 7 jours pour 14 PTP (24 %) et l'intervalle prophylactique étendu à 10, 14 et 21 jours était maintenu pour un total de respectivement 11 (19 %), 25 (42 %) et 9 (15 %) PTP. Pendant l'étude, 2 PTP (18 %) recevant le traitement tous les 21 jours sont revenus à une administration plus fréquente en raison de complications hémorragiques accrues. La médiane du taux annualisé d'hémorragie (TAH) sous traitement prophylactique tous les 7, 14 et 21 jours par IDELVION pour toutes les hémorragies a été de respectivement 1,3 (étendue de 0 à 8), 0,9 (étendue de 0 à 13) et 0,3 (étendue de 0 à 5).

Les données actuellement disponibles suggèrent que de plus grands intervalles de traitement, envisageables pour certains patients, peuvent potentiellement être associés à un risque accru d'hémorragie par rapport à un traitement une fois par semaine.

Prophylaxie et contrôle des hémorragies chez les PTP de moins de 12 ans

L'efficacité d'IDELVION a été évaluée dans une étude de phase 3, dans laquelle un total de 27 PTP de sexe masculin entre 1 et 10 ans (âge médian de 6,0 ans) dont 12 patients < 6 ans, ont reçu IDELVION pour la prophylaxie et le contrôle des épisodes hémorragiques. Les 27 patients ont reçu un traitement prophylactique hebdomadaire avec IDELVION pendant une durée moyenne sur l'étude de 13,1 mois (9 à 18 mois).

Sur les 106 épisodes hémorragiques, la majorité (94 ; 88,7%) a été traitée avec une seule injection, et 103 (97,2%) sujets ont été traités avec 1 ou 2 injections. L'efficacité hémostatique avec résolution des épisodes hémorragiques a été jugée excellente ou bonne dans 96% des épisodes traités.

L'efficacité et la sécurité à long terme du traitement prophylactique de routine ont été confirmées dans une étude d'extension en ouvert de 5 ans. Dans cette étude, un total de 24 PTP < 12 ans ont reçu IDELVION en prophylaxie et/ou en traitement à la demande des épisodes hémorragiques.

Les patients ayant reçu un traitement prophylactique ont continué avec 35-50 UI / kg une fois par semaine. Un sous-groupe de patients est passé à des intervalles de traitement étendus (tous les 10 ou 14 jours) avec une dose recommandée de 75 UI/kg. À la fin de l'étude, l'intervalle prophylactique était de 7 jours pour 17 PTP (71%) et l'intervalle prophylactique étendu à 10 et 14 jours était maintenu pour un total de respectivement 3 (12%) et 4 (17%) PTP. Pendant l'étude, 4 PTP (50%) recevant le traitement tous les 14 jours sont revenus à une administration plus fréquente en raison de complications hémorragiques accrues. La médiane du taux annualisé d'hémorragie (TAH) sous traitement prophylactique tous les 7 et 14 jours par IDELVION pour toutes les hémorragies a été de respectivement 2,0 (intervalle de 0 à 14) et 5,6 (intervalle de 0 à 8).

Prise en charge péri-opératoire

La sécurité et l'efficacité dans le contexte péri-opératoire ont été évaluées dans deux études pivots de phase 3 et dans une étude d'extension à long terme. L'analyse d'efficacité per protocole comprend 30 chirurgies pratiquées chez 21 patients entre 5 et 58 ans ayant subi des procédures chirurgicales invasives majeures ou mineures, dentaires ou autres. La posologie était individualisée en fonction de la pharmacocinétique et de la réponse clinique du sujet au traitement. Un seul bolus préopératoire compris entre 14 et 163 UI/kg a été utilisé dans 96,7% (n = 29) des chirurgies. L'efficacité hémostatique a été jugée excellente ou bonne dans toutes les procédures évaluées. Pendant la période postopératoire de 14 jours, les patients ont reçu entre 0 et 11 perfusions et des doses totales comprises entre 0 et 444 UI/kg.

Patients non préalablement traités (PUP)

La sécurité et l'efficacité d'IDELVION ont été évaluées dans le cadre d'une étude clinique multicentrique en ouvert auprès de 12 patients pédiatriques atteints d'hémophilie B (activité du facteur IX $\leq 2\%$), non préalablement traités (PUPs) dont 11 étaient âgés de 0 à 1 an. La médiane des jours d'exposition était de 50 (intervalle de 22 à 146), et 8 PUPs ont atteint ≥ 50 jours d'exposition pendant les périodes de traitement à la demande, de prophylaxie, de chirurgie et pharmacocinétique.

Les 12 PUPs ont tous reçu un traitement prophylactique de routine dont 11 qui ont reçu le traitement 1 fois par semaine. La durée médiane globale de la prophylaxie était de 11,5 mois (intervalle de 3,1 à 32,3 mois). Chez les 9 PUPs ayant reçu le traitement prophylactique hebdomadaire et ayant été traités pendant plus de 6 mois, la médiane du Taux Annualisé d'Hémorragies (TAH) était de 1,16 (intervalle de 0 à 3,1). 5 des 9 PUPs avaient un TAH de 0. La dose médiane mensuelle était de 195,9 UI/kg (intervalle de 171,8 à 215,6 UI/kg) pour le traitement prophylactique hebdomadaire (N=9).

Cinq patients ont reçu un traitement à la demande sur des périodes variables avant la prophylaxie, avec des jours d'exposition allant de 1 et 4.

Sur les 37 événements hémorragiques observés chez 10 PUPs sur l'ensemble des périodes de l'étude, 94% ont été contrôlés avec succès avec 1 ou 2 perfusions.

5.2 Propriétés pharmacocinétiques

Population adulte

La pharmacocinétique (PK) d'IDELVION a été évaluée à la suite d'une injection intraveineuse d'une dose unique de 25, 50 et 75 UI/kg. Les paramètres pharmacocinétiques après une injection unique de 50 UI/kg d'IDELVION (voir tableau ci-dessous) ont été basées sur l'activité du facteur IX plasmatique mesurée par le test de coagulation en un temps. L'activité moyenne du facteur IX au jour 7 et au jour 14 était respectivement de 13,76% et 6,10%, après une dose unique de 50 UI/kg d'IDELVION.

L'évaluation de la PK répétée jusqu'à 30 semaines a démontré un profil pharmacocinétique stable et un taux de récupération constant dans le temps.

Des taux résiduels de 5-10% ont été ciblés dans les études cliniques pour le contrôle des hémorragies en prophylaxie. Les simulations pharmacocinétiques suggèrent que le temps pour atteindre 5% d'activité du facteur IX dans le plasma après une injection unique de 50 UI/kg d'IDELVION est de 12,5 jours pour les adultes.

Paramètres pharmacocinétiques pour les sujets avec une hémophilie sévère (médiane (min, max)) suivant une seule dose d'IDELVION chez les adultes

| Paramètres de PK | 50 (UI/kg) (N=22) |
|--|------------------------------|
| Récupération progressive ^a (UI/dl)/(UI/kg) | 1,18 (0,86 – 1,86) |
| C _{max} ^a (UI/dl) | 62,7 (40,5 – 87,0) |
| ASC _{0-inf} (h*UI/dl) | 6638 (2810 – 9921) |
| T _{1/2} d'élimination (h) | 95,3 (51,5 – 135,7) |
| CL (ml/h/kg) | 0,875 (0,748 – 1,294) |

a = corrigé en fonction des niveaux initiaux

ASC = aire sous la courbe concentration plasmatique en facteur IX-temps heure ; CL = clairance ajustée au poids corporel ; T_{1/2} d'élimination = demi-vie d'élimination

Population pédiatrique

Les paramètres pharmacocinétiques d'IDELVION ont été évalués chez les adolescents (12 à <18 ans) et les nourrissons et enfants (1 à <12 ans) après une injection intraveineuse d'une dose unique de 50UI/kg. Les paramètres pharmacocinétiques ont été estimées (présentés ci-dessous) sur la base de l'activité du facteur IX plasmatique au cours du profil de temps mesuré par le test de coagulation en une étape.

Comparaison des paramètres pharmacocinétiques d'IDELVION chez les enfants (Médiane (min, max)) suivant l'injection d'une dose de 50 UI/kg IDELVION

| Paramètres de PK | 1 à <6 ans (N=12) | 6 à <12 ans (N=15) | 12 à <18 ans (N=5) |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Récupération progressive ^a (UI/dl)/(UI/kg) | 0,968 (0,660 – 1,280) | 1,07 (0,70 – 1,47) | 1,11 (0,84 - 1,61) |
| C _{max} ^a (UI/dl) | 48,2 (33,0 - 64,0) | 50,5 (34,9 - 73,6) | 55,3 (40,5 - 80,3) |
| ASC _{0-inf} (h*UI/dl) | 4301 (2900 - 8263) | 4718 (3212 - 7720) | 4804 (2810 - 9595) |
| T _{1/2} d'élimination t _{1/2} (h) | 86,2 (72,6 - 105,8) | 89,3 (62,1 - 123,0) | 88,8 (51,5 - 130,0) |
| CL (ml/h/kg) | 1,16 (0,61 - 1,72) | 1,06 (0,65 - 1,56) | 1,04 (0,52 - 1,67) |

a = corrigé en fonction des niveaux initiaux

ASC = aire sous la courbe concentration plasmatique en facteur IX-temps heure ; CL = clairance ajustée au poids corporel ; T_{1/2} d'élimination t_{1/2} = demi-vie d'élimination

Des taux résiduels de 5-10% ont été ciblés dans les études cliniques pour le contrôle des hémorragies en prophylaxie. Les simulations pharmacocinétiques suggèrent que le temps pour atteindre 5% d'activité du facteur IX dans le plasma après une injection unique de 50 UI/kg d'IDELVION est respectivement de 7 jours pour les patients de 1 à moins de 6 ans, 9 jours pour ceux de 6 à moins de 12 ans et 11 jours pour les 12 à 18 ans).

5.3 Données de sécurité préclinique

Les données non-cliniques ne révèlent aucun risque particulier pour l'homme sur la base des études conventionnelles de pharmacologie de sécurité, toxicologie en administration unique et répétée, génotoxicité, thrombogénicité et la tolérance locale.

Aucune étude pour évaluer la cancérogénicité et la toxicité sur la reproduction n'a été menée.

6. DONNES PHARMACEUTIQUES

6.1 Liste des excipients

Poudre :

Citrate de sodium Polysorbate 80

Mannitol

Saccharose

Acide chlorhydrique (pour l'ajustement de pH)

Solvant :

Eau pour préparations injectables

6.2 Incompatibilités

En l'absence d'études de compatibilités, ce médicament ne doit pas être mélangé avec d'autres médicaments.

Seuls les sets d'injection fournis doivent être utilisés, car l'échec du traitement peut résulter de l'adsorption du facteur IX de coagulation humain sur les surfaces internes de certains équipements d'injection.

6.3 Durées de conservation

3 ans

Après reconstitution, la stabilité physico-chimique a été démontrée pendant 8 heures à 2-25 °C. D'un point de vue microbiologique, le produit doit être utilisé immédiatement. S'il n'est pas utilisé immédiatement, les durées et les conditions de conservation en cours d'utilisation relèvent de la responsabilité de l'utilisateur.

6.4 Précautions particulières de conservation

A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

Ne pas congeler. Conserver le flacon à l'abri de la lumière dans son emballage extérieur.

Pour les conditions de conservation après reconstitution, voir rubrique 6.3.

6.5 Nature et contenu de l'emballage extérieur

IDELVION 250 UI, poudre et solvant pour solution injectable

Poudre (250 UI) dans un flacon de 6 ml (verre de type I), muni d'un bouchon (caoutchouc bromobutyle) d'un disque (plastique) et d'un capuchon (aluminium).

2,5 ml de solvant dans un flacon (verre de type I), muni d'un bouchon (caoutchouc bromo- ou chlorobutyle) d'un disque (plastique) et d'un capuchon (aluminium).

IDELVION 500 UI, poudre et solvant pour solution injectable

Poudre (500 UI) dans un flacon de 6 ml (verre de type I), muni d'un bouchon (caoutchouc bromobutyle) d'un disque (plastique) et d'un capuchon (aluminium).

2,5 ml de solvant dans un flacon (verre de type I), muni d'un bouchon (caoutchouc bromo- ou chlorobutyle) d'un disque (plastique) et d'un capuchon (aluminium).

IDELVION 1000 UI, poudre et solvant pour solution injectable

Poudre (1000 UI) dans un flacon de 6 ml (verre de type I), muni d'un bouchon (caoutchouc bromobutyle) d'un disque (plastique) et d'un capuchon (aluminium).

2,5 ml de solvant dans un flacon (verre de type I), muni d'un bouchon (caoutchouc bromo- ou chlorobutyle) d'un disque (plastique) et d'un capuchon (aluminium).

IDELVION 2000 UI, poudre et solvant pour solution injectable

Poudre (2000 UI) dans un flacon de 10 ml (verre de type I), muni d'un bouchon (caoutchouc bromobutyle) d'un disque (plastique) et d'un capuchon (aluminium).

5 ml de solvant dans un flacon (verre de type I), muni d'un bouchon (caoutchouc bromo- ou chlorobutyle) d'un disque (plastique) et d'un capuchon (aluminium).

IDELVION 3500 UI, poudre et solvant pour solution injectable

Poudre (3500 UI) dans un flacon de 10 ml (verre de type I), muni d'un bouchon (caoutchouc bromobutyle) d'un disque (plastique) et d'un capuchon (aluminium).

5 ml de solvant dans un flacon (verre de type I), muni d'un bouchon (caoutchouc bromo- ou chlorobutyle) d'un disque (plastique) et d'un capuchon (aluminium).

Présentations

Chaque boîte contient :

IDELVION 250 UI, poudre et solvant pour solution injectable

1 flacon de poudre
1 flacon de 2,5 ml d'eau pour préparations injectables
1 dispositif de transfert avec filtre 20/20
Une boîte intérieure contenant :
1 seringue jetable de 5 ml
1 nécessaire de ponction veineuse
2 tampons alcoolisés
1 pansement non stérile

IDELVION 500 UI, poudre et solvant pour solution injectable

1 flacon de poudre
1 flacon de 2,5 ml d'eau pour préparations injectables
1 dispositif de transfert avec filtre 20/20
Une boîte intérieure contenant :
1 seringue jetable de 5 ml
1 nécessaire de ponction veineuse
2 tampons alcoolisés
1 pansement non stérile

IDELVION 1000 UI, poudre et solvant pour solution injectable

1 flacon de poudre
1 flacon de 2,5 ml d'eau pour préparations injectables
1 dispositif de transfert avec filtre 20/20
Une boîte intérieure contenant :
1 seringue jetable de 5 ml
1 nécessaire de ponction veineuse
2 tampons alcoolisés
1 pansement non stérile

IDELVION 2000 UI, poudre et solvant pour solution injectable

1 flacon de poudre
1 flacon de 5 ml d'eau pour préparations injectables
1 dispositif de transfert avec filtre 20/20
Une boîte intérieure contenant :
1 seringue jetable de 10 ml
1 nécessaire de ponction veineuse
2 tampons alcoolisés
1 pansement non stérile

IDELVION 3500 UI, poudre et solvant pour solution injectable

1 flacon de poudre
1 flacon de 5 ml d'eau pour préparations injectables
1 dispositif de transfert avec filtre 20/20
Une boîte intérieure contenant :
1 seringue jetable de 10 ml
1 nécessaire de ponction veineuse
2 tampons alcoolisés
1 pansement non stérile

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.



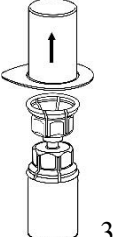
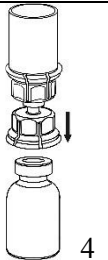
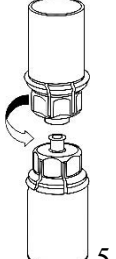

6.6 Précautions particulières d'élimination et de manipulation

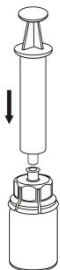
Instructions générales

- La solution reconstituée doit être claire ou légèrement opalescente, incolore à jaune. Après filtration/ prélèvement (voir ci-dessous), le produit reconstitué doit être inspecté visuellement à la recherche de particules ou d'une coloration particulière avant l'administration.
- Ne pas utiliser de solutions troubles à l'œil nu ou présentant un dépôt.
- La reconstitution et le prélèvement doivent être effectués dans des conditions aseptiques.

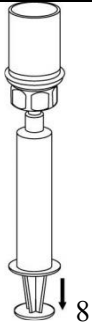
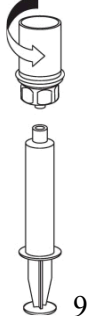
Reconstitution

Amener le solvant à température ambiante (au-dessous de 25°C). Retirer la capsule des flacons du solvant et d'IDELVION puis appliquer une solution antiseptique sur les bouchons et laisser sécher avant d'ouvrir l'emballage du dispositif Mix2Vial.

| | |
|--|--|
|  1 | 1. Ouvrir le dispositif Mix2Vial en retirant l'opercule. N'enlevez pas le Mix2Vial de l'emballage ! |
|  2 | 2. Placer le flacon de solvant sur une surface plane et propre et le maintenir fermement. En tenant le dispositif Mix2Vial à travers son emballage, pousser l'extrémité bleue de l'adaptateur tout droit à travers le bouchon du flacon de solvant. |
|  3 | 3. Retirer avec précaution l'emballage du dispositif Mix2Vial en tenant les bords et en tirant verticalement vers le haut. Bien s'assurer que vous avez seulement retiré l'emballage et que le dispositif Mix2Vial est bien resté en place. |
|  4 | 4. Poser le flacon d'IDELVION sur une surface plane et rigide. Retourner l'ensemble flacon de solvant-dispositif Mix2Vial et pousser l'extrémité transparente de l'adaptateur tout droit à travers le bouchon du flacon d'IDELVION. Le solvant coule automatiquement dans le flacon d'IDELVION. |
|  5 | 5. En maintenant la partie IDELVION reconstituée d'une main et la partie solvant de l'autre, séparer doucement les flacons en dévissant dans le sens inverse des aiguilles d'une montre le dispositif. Jeter le flacon de solvant sur lequel est attachée la partie bleue de l'adaptateur Mix2Vial. |
|  6 | 6. Agiter délicatement le flacon d'IDELVION sur lequel est attachée la partie transparente de l'adaptateur jusqu'à ce que la substance soit totalement dissoute. Ne pas secouer. |

| | |
|--|---|
|  <p style="text-align: center;">7</p> | <p>7. Remplir d'air une seringue stérile vide. Tout en maintenant verticalement le flacon d'IDELVION reconstitué, connecter la seringue au Luer Lock du dispositif Mix2Vial en vissant dans le sens des aiguilles d'une montre. Injecter l'air dans le flacon d'IDELVION.</p> |
|--|---|

Prélèvement et administration

| | |
|---|--|
|  <p style="text-align: center;">8</p> | <p>8. En maintenant le piston de la seringue appuyé, tourner l'ensemble et prélever la solution dans la seringue en tirant lentement sur le piston.</p> |
|  <p style="text-align: center;">9</p> | <p>9. Une fois la solution transférée dans la seringue, tenir le corps de la seringue fermement (piston dirigé vers le bas) et déconnecter le dispositif Mix2Vial de la seringue en dévissant dans le sens inverse des aiguilles d'une montre.</p> |

Il faut prendre soin que le sang ne pénètre pas dans la seringue remplie de produit, car il existe un risque de coagulation du sang dans la seringue et de formation de caillots de fibrine qui pourraient alors être administrés au patient.

La solution d'IDELVION reconstituée ne doit pas être diluée.

La solution reconstituée doit être administrée par injection intraveineuse lente. La vitesse d'administration doit être déterminée en tenant compte du confort du patient, à un maximum de 5 ml/min.

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

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

CSL Behring GmbH
Emil-von-Behring-Str. 76
35041 Marburg
Allemagne

8. NUMERO(S) D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE

EU/1/16/1095/001

EU/1/16/1095/002
EU/1/16/1095/003
EU/1/16/1095/004
EU/1/16/1095/009

9. DATE DE PREMIERE AUTORISATION/DE RENOUVELLEMENT DE L'AUTORISATION

Date de première autorisation : 11 mai 2016
Date du dernier renouvellement : 04 Février 2021

10. DATE DE MISE A JOUR DU TEXTE

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

ANNEXE II

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

A. FABRICANT(S) DE LA (DES) SUBSTANCE(S) ACTIVE(S) D'ORIGINE BIOLOGIQUE ET FABRICANT(S) RESPONSABLE(S) DE LA LIBÉRATION DES LOTS

Nom et adresse du fabricant de la substance active biologique

CSL Behring GmbH
Emil-von-Behring-Strasse 76
35041 Marburg
Allemagne

Nom et adresse du fabricant responsable de la libération des lots

CSL Behring GmbH
Emil-von-Behring-Strasse 76
35041 Marburg
Allemagne

B. CONDITIONS OU RESTRICTIONS DE DÉLIVRANCE ET D'UTILISATION

Médicament soumis à prescription médicale restreinte (voir Annexe I : résumé des caractéristiques du produit, rubrique 4.2).

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

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

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

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

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

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

De plus, un PGR actualisé doit être soumis :

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

ANNEXE III
ETIQUETAGE ET NOTICE

A. ETIQUETAGE

| |
|---|
| MENTIONS DEVANT FIGURER SUR L'EMBALLAGE EXTERIEUR emballage extérieur 250 UI |
|---|

| |
|--------------------------------------|
| 1. DENOMINATION DU MEDICAMENT |
|--------------------------------------|

IDELVION 250 UI Poudre et solvant pour solution injectable
albutrepenonacog alfa (facteur IX de coagulation recombinant)

| |
|---|
| 2. COMPOSITION EN SUBSTANCES ACTIVES |
|---|

Albutrepenonacog alfa 250 UI (100 UI/ml après reconstitution)

| |
|--------------------------------|
| 3. LISTE DES EXCIPIENTS |
|--------------------------------|

Excipients : Citrate de sodium , Polysorbate 80, Mannitol, Saccharose, HCl
Solvant : eau pour préparations injectables

| |
|---|
| 4. FORME PHARMACEUTIQUE ET CONTENU |
|---|

Poudre et solvant pour solution injectable
1 flacon de poudre : 250 UI d'albutrepenonacog alfa
1 flacon de 2,5 ml d'eau pour préparations injectables
1 dispositif de transfert avec filtre 20/20

Une boîte intérieure contenant :
1 seringue jetable de 5 ml
1 nécessaire de ponction veineuse
2 tampons alcoolisés
1 pansement non stérile

| |
|--|
| 5. MODE ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION |
|--|

Lire la notice avant utilisation
Voie intraveineuse

| |
|--|
| 6. MISE EN GARDE SPECIALE INDIQUANT QUE LE MEDICAMENT DOIT ETRE CONSERVE HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS |
|--|

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

| |
|--|
| 7. AUTRE(S) MISE(S) EN GARDE SPECIALE(S), SI NECESSAIRE |
|--|

| |
|------------------------------|
| 8. DATE DE PEREMPTION |
|------------------------------|

EXP

9. PRECAUTIONS PARTICULIERES DE CONSERVATION

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C. Ne pas congeler.
Conserver les flacons dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

10. PRECAUTIONS PARTICULIERES D'ELIMINATION DES MEDICAMENTS NON UTILISES OU DES DECHETS PROVENANT DE CES MEDICAMENTS S'IL Y A LIEU**11. NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE**

CSL Behring GmbH, 35041 Marburg, Allemagne

12. NUMERO(S) D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE

EU/1/16/1095/001

13. NUMERO DE LOT

Lot

14. CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE**15. INDICATION D'UTILISATION****16. INFORMATIONS EN BRAILLE**

IDELVION 250 UI

17. IDENTIFIANT UNIQUE - CODE-BARRES 2D

code-barres 2D portant l'identifiant unique inclus.

18. IDENTIFIANT UNIQUE - DONNÉES LISIBLES PAR LES HUMAINS

PC
SN
NN

**MENTIONS MINIMALES DEVANT FIGURER SUR LES PETITS CONDITIONNEMENTS
PRIMAIRES**
(flacon de poudre 250 UI)

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION

IDELVION 250 UI poudre pour solution injectable
albutrepenonacog alfa
Voie intraveineuse

2. MODE D'ADMINISTRATION

3. DATE DE PEREMPTION

EXP

4. NUMERO DE LOT

Lot

5. CONTENU EN POIDS, VOLUME OU UNITE

6. AUTRES

**MENTIONS MINIMALES DEVANT FIGURER SUR LES PETITS CONDITIONNEMENTS
PRIMAIREs**
flacon de solvant 2,5 ml

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION

Eau pour préparations injectables

2. MODE D'ADMINISTRATION

3. DATE DE PEREMPTION

EXP

4. NUMERO DE LOT

Lot

5. CONTENU EN POIDS, VOLUME OU UNITE

2,5 ml

6. AUTRES

MENTIONS DEVANT FIGURER SUR L'EMBALLAGE EXTERIEUR
emballage extérieur 500 UI

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

IDELVION 500 UI poudre et solvant pour solution injectable
albutrepenonacog alfa (facteur IX de coagulation recombinant)

2. COMPOSITION EN SUBSTANCES ACTIVES

Albutrepenonacog alfa 500 UI (200 UI/ml après reconstitution)

3. LISTE DES EXCIPIENTS

Excipients : Citrate de sodium , Polysorbate 80, Mannitol, Saccharose, HCl
Solvant : eau pour préparations injectables

4. FORME PHARMACEUTIQUE ET CONTENU

Poudre et solvant pour solution injectable
1 flacon de poudre : 500 UI d'albutrepenonacog alfa
1 flacon de 2,5 ml d'eau pour préparations injectables
1 dispositif de transfert avec filtre 20/20

Une boîte intérieure contenant :
1 seringue jetable de 5 ml
1 nécessaire de ponction veineuse
2 tampons alcoolisés
1 pansement non stérile

5. MODE ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION

Lire la notice avant utilisation.
Voie intraveineuse

**6. MISE EN GARDE SPECIALE INDIQUANT QUE LE MEDICAMENT DOIT ETRE
CONSERVE HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS**

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

7. AUTRE(S) MISE(S) EN GARDE SPECIALE(S), SI NECESSAIRE

8. DATE DE PEREMPTION

EXP

9. PRECAUTIONS PARTICULIERES DE CONSERVATION

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C. Ne pas congeler.
Conserver les flacons dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

10. PRECAUTIONS PARTICULIERES D'ELIMINATION DES MEDICAMENTS NON UTILISES OU DES DECHETS PROVENANT DE CES MEDICAMENTS S'IL Y A LIEU**11. NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE**

CSL Behring GmbH, 35041 Marburg, Allemagne

12. NUMERO(S) D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE

EU/1/16/1095/002

13. NUMERO DE LOT

Lot

14. CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE**15. INDICATION D'UTILISATION****16. INFORMATION EN BRAILLE**

IDELVION 500 UI

17. IDENTIFIANT UNIQUE - CODE-BARRES 2D

code-barres 2D portant l'identifiant unique inclus.

18. IDENTIFIANT UNIQUE - DONNÉES LISIBLES PAR LES HUMAINS

PC
SN
NN

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

flacon de poudre 500 UI

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION

IDELVION 500 UI poudre pour solution injectable
albutrepenonacog alfa
Voie intraveineuse

2. MODE D'ADMINISTRATION

3. DATE DE PEREMPTION

EXP

4. NUMERO DE LOT

Lot

5. CONTENU EN POIDS, VOLUME OU UNITE

6. AUTRES

**MENTIONS MINIMALES DEVANT FIGURER SUR LES PETITS CONDITIONNEMENTS
PRIMAIRE**
flacon de solvant 2,5 ml

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION

Eau pour préparations injectables

2. MODE D'ADMINISTRATION

3. DATE DE PEREMPTION

EXP

4. NUMERO DE LOT

Lot

5. CONTENU EN POIDS, VOLUME OU UNITE

2,5 ml

6. AUTRES

| |
|--|
| MENTIONS DEVANT FIGURER SUR L'EMBALLAGE EXTERIEUR emballage extérieur 1000 UI |
|--|

| |
|--------------------------------------|
| 1. DENOMINATION DU MEDICAMENT |
|--------------------------------------|

IDELVION 1000 UI Poudre et solvant pour solution injectable
albutrepenonacog alfa (facteur IX de coagulation recombinant)

| |
|---|
| 2. COMPOSITION EN SUBSTANCES ACTIVES |
|---|

Albutrepenonacog alfa 1000 UI (400 UI/ml après reconstitution)

| |
|--------------------------------|
| 3. LISTE DES EXCIPIENTS |
|--------------------------------|

Excipients : Citrate de sodium , Polysorbate 80, Mannitol, Saccharose, HCl
Solvant : eau pour préparations injectables

| |
|---|
| 4. FORME PHARMACEUTIQUE ET CONTENU |
|---|

Poudre et solvant pour solution injectable
1 flacon de poudre : 1000 UI d'albutrepenonacog alfa
1 flacon de 2,5 ml d'eau pour préparations injectables
1 dispositif de transfert avec filtre 20/20

Une boîte intérieure contenant :
1 seringue jetable de 5 ml
1 nécessaire de ponction veineuse
2 tampons alcoolisés
1 pansement non stérile

| |
|--|
| 5. MODE ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION |
|--|

Lire la notice avant utilisation.
Voie intraveineuse

| |
|--|
| 6. MISE EN GARDE SPECIALE INDIQUANT QUE LE MEDICAMENT DOIT ETRE CONSERVE HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS |
|--|

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

| |
|--|
| 7. AUTRE(S) MISE(S) EN GARDE SPECIALE(S), SI NECESSAIRE |
|--|

| |
|------------------------------|
| 8. DATE DE PEREMPTION |
|------------------------------|

EXP

| |
|---|
| 9. PRECAUTIONS PARTICULIERES DE CONSERVATION |
|---|

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C. Ne pas congeler.
Conserver les flacons dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

10. PRECAUTIONS PARTICULIERES D'ELIMINATION DES MEDICAMENTS NON UTILISES OU DES DECHETS PROVENANT DE CES MEDICAMENTS S'IL Y A LIEU

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

CSL Behring GmbH, 35041 Marburg, Allemagne

12. NUMERO(S) D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE

EU/1/16/1095/003

13. NUMERO DE LOT

Lot

14. CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE

15. INDICATION D'UTILISATION

16. INFORMATION EN BRAILLE

IDELVION 1000 UI

17. IDENTIFIANT UNIQUE - CODE-BARRES 2D

code-barres 2D portant l'identifiant unique inclus.

18. IDENTIFIANT UNIQUE - DONNÉES LISIBLES PAR LES HUMAINS

PC
SN
NN

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

flacon de poudre 1000 UI

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION

IDELVION 1000 UI poudre pour solution injectablealbutrepenonacog alfa
Voie intraveineuse

2. MODE D'ADMINISTRATION

3. DATE DE PEREMPTION

EXP

4. NUMERO DE LOT

Lot

5. CONTENU EN POIDS, VOLUME OU UNITE

6. AUTRES

**MENTIONS MINIMALES DEVANT FIGURER SUR LES PETITS CONDITIONNEMENTS
PRIMAIRES**
flacon de solvant 2,5 ml

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION

Eau pour préparations injectables

2. MODE D'ADMINISTRATION

3. DATE DE PEREMPTION

EXP

4. NUMERO DE LOT

Lot

5. CONTENU EN POIDS, VOLUME OU UNITE

2,5 ml

6. AUTRES

| |
|--|
| MENTIONS DEVANT FIGURER SUR L'EMBALLAGE EXTERIEUR emballage extérieur 2000 UI |
|--|

| |
|--------------------------------------|
| 1. DENOMINATION DU MEDICAMENT |
|--------------------------------------|

IDELVION 2000 UI poudre et solvant pour solution injectable
albutrepenonacog alfa (facteur IX de coagulation recombinant)

| |
|---|
| 2. COMPOSITION EN SUBSTANCES ACTIVES |
|---|

Albutrepenonacog alfa 2000 UI (400 UI/ml après reconstitution)

| |
|--------------------------------|
| 3. LISTE DES EXCIPIENTS |
|--------------------------------|

Excipients : Citrate de sodium , Polysorbate 80, Mannitol, Saccharose, HCl
Solvant : eau pour préparations injectables

| |
|---|
| 4. FORME PHARMACEUTIQUE ET CONTENU |
|---|

Poudre et solvant pour solution injectable
1 flacon de poudre : 2000 UI d'albutrepenonacog alfa
1 flacon de 5 ml d'eau pour préparations injectables
1 dispositif de transfert avec filtre 20/20

Une boîte intérieure contenant :
1 seringue jetable de 10 ml
1 nécessaire de ponction veineuse
2 tampons alcoolisés
1 pansement non stérile

| |
|--|
| 5. MODE ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION |
|--|

Lire la notice avant utilisation.
Voie intraveineuse

| |
|--|
| 6. MISE EN GARDE SPECIALE INDIQUANT QUE LE MEDICAMENT DOIT ETRE CONSERVE HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS |
|--|

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

| |
|--|
| 7. AUTRE(S) MISE(S) EN GARDE SPECIALE(S), SI NECESSAIRE |
|--|

| |
|------------------------------|
| 8. DATE DE PEREMPTION |
|------------------------------|

EXP

9. PRECAUTIONS PARTICULIERES DE CONSERVATION

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C. Ne pas congeler.
Conserver les flacons dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

10. PRECAUTIONS PARTICULIERES D'ELIMINATION DES MEDICAMENTS NON UTILISES OU DES DECHETS PROVENANT DE CES MEDICAMENTS S'IL Y A LIEU**11. NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE**

CSL Behring GmbH, 35041 Marburg, Allemagne

12. NUMERO(S) D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE

EU/1/16/1095/004

13. NUMERO DE LOT

Lot

14. CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE**15. INDICATION D'UTILISATION****16. INFORMATION EN BRAILLE**

IDELVION 2000 UI

17. IDENTIFIANT UNIQUE - CODE-BARRES 2D

code-barres 2D portant l'identifiant unique inclus.

18. IDENTIFIANT UNIQUE - DONNÉES LISIBLES PAR LES HUMAINS

PC
SN
NN

**MENTIONS MINIMALES DEVANT FIGURER SUR LES PETITS CONDITIONNEMENTS
PRIMAIRES**
flacon de poudre 2000 UI

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION

IDELVION 2000 UI poudre pour solution injectable
albutrepenonacog alfa
Voie intraveineuse

2. MODE D'ADMINISTRATION

3. DATE DE PEREMPTION

EXP

4. NUMERO DE LOT

Lot

5. CONTENU EN POIDS, VOLUME OU UNITE

6. AUTRES

**MENTIONS MINIMALES DEVANT FIGURER SUR LES PETITS CONDITIONNEMENTS
PRIMAIRES**
flacon de solvant 5 ml

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION

Eau pour préparations injectables

2. MODE D'ADMINISTRATION

3. DATE DE PEREMPTION

EXP

4. NUMERO DE LOT

Lot

5. CONTENU EN POIDS, VOLUME OU UNITE

5 ml

6. AUTRES

| |
|--|
| MENTIONS DEVANT FIGURER SUR L'EMBALLAGE EXTERIEUR emballage extérieur 3500 UI |
|--|

| |
|--------------------------------------|
| 1. DENOMINATION DU MEDICAMENT |
|--------------------------------------|

IDELVION 3500 UI poudre et solvant pour solution injectable
albutrepenonacog alfa (facteur IX de coagulation recombinant)

| |
|---|
| 2. COMPOSITION EN SUBSTANCES ACTIVES |
|---|

Albutrepenonacog alfa 3500 UI (700 UI/ml après reconstitution)

| |
|--------------------------------|
| 3. LISTE DES EXCIPIENTS |
|--------------------------------|

Excipients : Citrate de sodium , Polysorbate 80, Mannitol, Saccharose, HCl
Solvant : eau pour préparations injectables

| |
|---|
| 4. FORME PHARMACEUTIQUE ET CONTENU |
|---|

Poudre et solvant pour solution injectable
1 flacon de poudre : 3500 UI d'albutrepenonacog alfa
1 flacon de 5 ml d'eau pour préparations injectables
1 dispositif de transfert avec filtre 20/20

Une boîte intérieure contenant :
1 seringue jetable de 10 ml
1 nécessaire de ponction veineuse
2 tampons alcoolisés
1 pansement non stérile

| |
|--|
| 5. MODE ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION |
|--|

Lire la notice avant utilisation.
Voie intraveineuse

| |
|--|
| 6. MISE EN GARDE SPECIALE INDIQUANT QUE LE MEDICAMENT DOIT ETRE CONSERVE HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS |
|--|

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

| |
|--|
| 7. AUTRE(S) MISE(S) EN GARDE SPECIALE(S), SI NECESSAIRE |
|--|

| |
|------------------------------|
| 8. DATE DE PEREMPTION |
|------------------------------|

EXP

9. PRECAUTIONS PARTICULIERES DE CONSERVATION

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C. Ne pas congeler.
Conserver les flacons dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.

10. PRECAUTIONS PARTICULIERES D'ELIMINATION DES MEDICAMENTS NON UTILISES OU DES DECHETS PROVENANT DE CES MEDICAMENTS S'IL Y A LIEU**11. NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE**

CSL Behring GmbH, 35041 Marburg, Allemagne

12. NUMERO(S) D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE

EU/1/16/1095/009

13. NUMERO DE LOT

Lot

14. CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE**15. INDICATION D'UTILISATION****16. INFORMATION EN BRAILLE**

IDELVION 3500 UI

17. IDENTIFIANT UNIQUE - CODE-BARRES 2D

code-barres 2D portant l'identifiant unique inclus.

18. IDENTIFIANT UNIQUE - DONNÉES LISIBLES PAR LES HUMAINS

PC
SN
NN

**MENTIONS MINIMALES DEVANT FIGURER SUR LES PETITS CONDITIONNEMENTS
PRIMAIRES**
flacon de poudre 3500 UI

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION

IDELVION 3500 UI poudre pour solution injectable
albutrepenonacog alfa
Voie intraveineuse

2. MODE D'ADMINISTRATION

3. DATE DE PEREMPTION

EXP

4. NUMERO DE LOT

Lot

5. CONTENU EN POIDS, VOLUME OU UNITE

6. AUTRES

**MENTIONS MINIMALES DEVANT FIGURER SUR LES PETITS CONDITIONNEMENTS
PRIMAIRES**
flacon de solvant 5 ml

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION

Eau pour préparations injectables

2. MODE D'ADMINISTRATION

3. DATE DE PEREMPTION

EXP

4. NUMERO DE LOT

Lot

5. CONTENU EN POIDS, VOLUME OU UNITE

5 ml

6. AUTRES

| |
|--|
| MENTIONS DEVANT FIGURER SUR L'EMBALLAGE EXTÉRIEUR |
|--|

| |
|---|
| Emballage du set d'administration (boîte intérieure) |
|---|

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

Set d'administration

| |
|---------------------------------|
| 2. MODE D'ADMINISTRATION |
|---------------------------------|

| |
|-----------------------------|
| 3. DATE DE PÉREPTION |
|-----------------------------|

EXP

| |
|-------------------------|
| 4. NUMÉRO DU LOT |
|-------------------------|

Lot

| |
|---|
| 5. CONTENU EN POIDS, VOLUME OU UNITÉ |
|---|

| |
|-----------------|
| 6. AUTRE |
|-----------------|

CSL Behring

B. NOTICE

Notice : Information de l'utilisateur

IDELVION 250 UI, poudre et solvant pour solution injectable
IDELVION 500 UI, poudre et solvant pour solution injectable
IDELVION 1000 UI, poudre et solvant pour solution injectable
IDELVION 2000 UI, poudre et solvant pour solution injectable
IDELVION 3500 UI, poudre et solvant pour solution injectable

albutrepenonacog alfa (facteur IX de coagulation recombinant)

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou à votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que IDELVION et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser IDELVION ?
3. Comment utiliser IDELVION ?
4. Effets indésirables éventuels
5. Comment conserver IDELVION ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce que IDELVION et dans quels cas est-il utilisé ?

Qu'est-ce que IDELVION ?

IDELVION est un médicament de l'hémophilie qui remplace le facteur IX naturel du sang (coagulation). La substance active d'IDELVION est l'albutrepenonacog alfa (facteur IX de coagulation humain recombinant fusionné à de l'albumine (rIX-FP)).

Le facteur IX est impliqué dans la coagulation du sang. Les patients hémophiles B présentent un déficit en ce facteur qui signifie que le sang ne coagule pas aussi rapidement qu'il devrait. Il en résulte donc une tendance accrue aux hémorragies. IDELVION se substitue au facteur IX chez les patients atteints d'hémophilie B pour permettre au sang de coaguler.

Dans quels cas est utilisé IDELVION ?

IDELVION est utilisé pour prévenir ou arrêter les hémorragies causées par le manque de facteur IX chez les patients de tous âges atteints d'hémophilie B (également appelé déficit congénital en facteur IX ou maladie de Christmas).

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser IDELVION ?

N'utilisez jamais IDELVION

- Si vous êtes allergique à la substance active (albutrepenonacog alfa) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6).
- Si vous êtes allergiques aux protéines de hamster.

Avertissements et précautions

Il est fortement recommandé que chaque fois que vous utilisez IDELVION vous enregistrez le nom et le numéro de lot du produit pour garder une trace des produits et lots de produits que vous utilisez.

Adressez-vous à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère avant d'utiliser IDELVION.

- Des réactions allergiques (hypersensibilité) sont possibles. Le produit contient des traces de protéine de hamster (voir aussi la rubrique « N'utilisez jamais IDELVION »). **Si des symptômes de réactions allergiques apparaissent, vous devez arrêter immédiatement l'utilisation de ce produit et contacter votre médecin ou le centre de traitement où vous êtes suivi(e). Votre médecin doit vous informer des premiers signes de réactions d'hypersensibilité.** Ceci peut inclure de l'urticaire, une éruption cutanée généralisée, une oppression thoracique, des sifflements respiratoires, une pression sanguine basse (hypotension) et une anaphylaxie (une réaction allergique grave qui provoque des difficultés respiratoires ou des étourdissements).
- En raison du risque de réactions allergiques avec le facteur IX, l'administration initiale d'IDELVION doit être effectuée sous surveillance médicale afin de permettre la mise en œuvre des soins médicaux appropriés pour les réactions allergiques.
- La formation d'**inhibiteurs** (anticorps neutralisants) est une complication connue qui a été rapportée pendant le traitement par IDELVION. Les inhibiteurs empêchent le traitement de fonctionner correctement. Si votre hémorragie n'est pas contrôlée avec IDELVION, prévenez immédiatement votre médecin. Une vigilance étroite doit être mise en place pour surveiller régulièrement le développement de ces inhibiteurs.
- Si vous souffrez d'une maladie hépatique ou cardiaque ou si vous avez récemment subi une intervention chirurgicale majeure, veuillez informer votre médecin, car il existe un risque accru de complications liées à la coagulation du sang (coagulation).
- Si vous nécessitez la mise en place d'un dispositif d'accès veineux central (cathéter pour l'injection d'IDELVION), le risque de complications liées à l'utilisation de ce cathéter, notamment la survenue d'infections locales, la présence de bactéries dans le sang (bactériémie) ou la formation d'un caillot de sang dans le vaisseau sanguin où a été placé le cathéter (thrombose) devra être prise en compte par votre médecin.

Autres médicaments et IDELVION

- Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Grossesse et allaitement

- Si vous êtes enceinte ou allaitante, si vous pensez être enceinte ou planifiez de l'être, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.
- Au cours de la grossesse et de l'allaitement, IDELVION ne doit être administré qu'en cas de nécessité absolue.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

IDELVION n'affecte pas l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

IDELVION contient du sodium

Ce médicament contient jusqu'à 8,6 mg de sodium (composant principal du sel de cuisine/table) dans chaque flacon. Cela équivaut à 0,4% de l'apport alimentaire quotidien maximal recommandé de sodium pour un adulte.

3. Comment utiliser IDELVION ?

Votre traitement doit être débuté et surveillé par un médecin expérimenté dans le traitement des troubles de la coagulation sanguine.

Vous devez toujours utiliser ce médicament exactement comme votre médecin vous l'a indiqué. Vérifiez avec votre médecin si vous n'êtes pas sûr.

Votre médecin calculera la dose d'IDELVION dont vous avez besoin. La quantité d'IDELVION dont vous avez besoin et la durée du traitement dépendent de :

- la sévérité de votre maladie
- l'emplacement et l'intensité de l'hémorragie
- votre état clinique et votre réponse au traitement
- votre poids corporel

IDELVION est administré par injection dans une veine (voie intraveineuse IV), après reconstitution de la poudre avec le solvant fourni, par votre médecin ou votre infirmier/ère. Vous ou quelqu'un d'autre pouvez également administrer IDELVION en injection IV, mais seulement après avoir reçu une formation adéquate.

Si vous avez utilisé plus d'IDELVION que vous n'auriez dû

Contactez votre médecin immédiatement si vous vous êtes injecté plus d'IDELVION que recommandé par votre médecin.

Si vous arrêtez l'utilisation d'IDELVION

N'arrêtez pas l'utilisation d'IDELVION sans consulter votre médecin.

Reconstitution et administration

Instructions générales

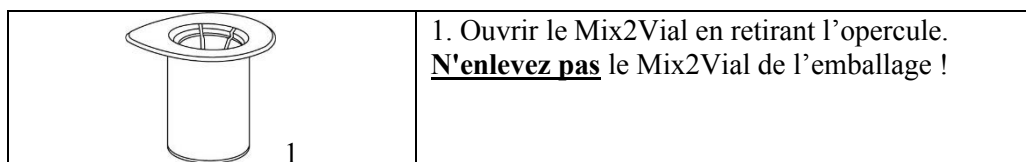
- La poudre doit être mélangée avec le solvant (liquide) qui est prélevé du flacon tout en maintenant le médicament stérile (sans germe). Votre médecin vous montrera comment préparer la solution et comment prélever correctement la solution du flacon.
- IDELVION ne doit pas être mélangé avec d'autres médicaments ou solvants à l'exception de ceux mentionnés dans la rubrique 6.
- La solution doit être claire ou légèrement opalescente, incolore à jaune, c'est-à-dire qu'elle peut être brillante lorsqu'elle est maintenue à la lumière, mais ne doit pas contenir de particules visibles. Après filtration/ prélèvement (voir ci-dessous), le produit reconstitué doit être inspecté visuellement à la recherche de particules ou d'une coloration particulière avant l'administration. Ne pas utiliser de solutions troubles à l'œil nu ou contenant des flocons ou des particules.
- Tout produit non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation en vigueur et selon les instructions de votre médecin.


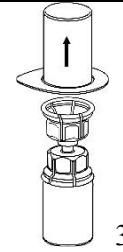
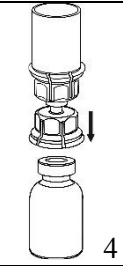
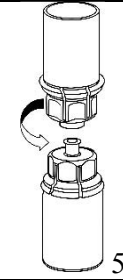

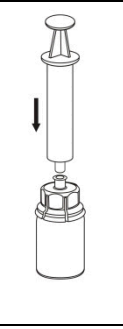
Reconstitution

Sans ouvrir les flacons, porter la poudre d'IDELVION et le liquide à la température ambiante ou corporelle. Cela peut être fait soit en laissant les flacons à température ambiante pendant environ une heure, ou en les tenant dans vos mains pendant quelques minutes.

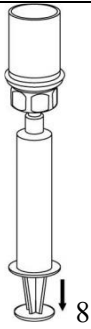

Ne pas exposer les flacons à la chaleur directe. Les flacons ne doivent pas être chauffés au-dessus de la température corporelle (37 °C).

Retirez délicatement les capuchons de protection des flacons, et nettoyez les bouchons en caoutchouc exposés avec un tampon imbibé d'alcool. Laissez les flacons à sécher avant d'ouvrir l'emballage du Mix2vial (qui contient le dispositif de transfert avec filtre), puis suivez les instructions ci-dessous.



| | |
|--|---|
|  <p>2</p> | <p>2. Placer le flacon de solvant sur une surface plane et propre et le maintenir fermement. En tenant le dispositif Mix2Vial à travers son emballage, pousser l'extrémité bleue de l'adaptateur tout droit à travers le bouchon du flacon de solvant.</p> |
|  <p>3</p> | <p>3. Retirer avec précaution l'emballage du dispositif Mix2Vial en tenant les bords et en tirant verticalement vers le haut. Bien s'assurer que vous avez seulement retiré l'emballage et que le dispositif Mix2Vial est bien resté en place.</p> |
|  <p>4</p> | <p>4. Poser le flacon d'IDELVION sur une surface plane et rigide. Retourner l'ensemble flacon de solvant-dispositif Mix2Vial et pousser l'extrémité transparente de l'adaptateur tout droit à travers le bouchon du flacon d'IDELVION. Le solvant coule automatiquement dans le flacon d'IDELVION.</p> |
|  <p>5</p> | <p>5. En maintenant la partie IDELVION reconstituée d'une main et la partie solvant de l'autre, séparer doucement les flacons en dévissant dans le sens inverse des aiguilles d'une montre le dispositif. Jeter le flacon de solvant sur lequel est attachée la partie bleue de l'adaptateur Mix2Vial.</p> |
|  <p>6</p> | <p>6. Agiter délicatement le flacon d'IDELVION sur lequel est attachée la partie transparente de l'adaptateur jusqu'à ce que la substance soit totalement dissoute. Ne pas secouer.</p> |
|  <p>7</p> | <p>7. Remplir d'air une seringue stérile vide. Tout en maintenant verticalement le flacon d'IDELVION reconstitué, connecter la seringue au Luer Lock du dispositif Mix2Vial en vissant dans le sens des aiguilles d'une montre. Injecter l'air dans le flacon d'IDELVION.</p> |

Prélèvement et administration

| | |
|---|--|
|  | <p>8. En maintenant le piston de la seringue appuyé, tourner l'ensemble et prélever la solution dans la seringue en tirant lentement sur le piston.</p> |
|  | <p>9. Une fois la solution transférée dans la seringue, tenir le corps de la seringue fermement (piston dirigé vers le bas) et déconnecter le dispositif Mix2Vial de la seringue en dévissant dans le sens inverse des aiguilles d'une montre.</p> |

Utiliser le nécessaire de ponction veineuse fourni avec le produit, insérer l'aiguille dans la veine. Laisser couler le sang vers l'extrémité du tube. Fixer la seringue sur l'embout, en verrouillant le nécessaire de ponction veineuse. **Injecter lentement la solution reconstituée (aussi confortablement que possible pour vous, et à un maximum de 5ml/min) dans la veine** en suivant les instructions qui vous ont été données par votre médecin. Veiller à ne pas faire pénétrer de sang dans la seringue remplie de produit.

Soyez attentif à l'apparition de tout effet indésirable qui pourrait se produire tout de suite après l'administration du produit. Si vous ressentez des effets indésirables qui pourraient être liés à l'administration d'IDELVION, l'injection ou la perfusion doit être arrêtée (voir aussi les rubriques 2 et 4).

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin, votre pharmacien ou à votre infirmier/ère.

4. Effets indésirables éventuels

Comme tous les médicaments, ce médicament est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Consultez immédiatement votre médecin :

- **si vous remarquez des symptômes de réactions allergiques (voir ci-dessous)**
- **si vous remarquez que le médicament ne fonctionne plus correctement**

Les effets indésirables suivants ont été observés avec des médicaments contenant du facteur IX :

- Des réactions d'hypersensibilité de type allergique sont possibles (Fréquent) et peuvent inclure les symptômes suivants : urticaire, éruption cutanée (urticaire généralisée), oppression thoracique, respiration sifflante, pression sanguine basse (hypotension) et anaphylaxie (réaction grave, qui provoque de graves difficultés à respirer et des étourdissements). Si cela se produit, vous devez immédiatement cesser d'utiliser le médicament et contactez votre médecin.
- Inhibiteurs : le produit cesse de fonctionner correctement (hémorragie continue). Vous pouvez développer un inhibiteur (anticorps neutralisants) au facteur IX (fréquence inconnue), auquel cas le facteur IX ne fonctionnera plus correctement. Si cela se produit, vous devez immédiatement cesser d'utiliser le médicament et contactez votre médecin.

Les effets indésirables suivants ont été **fréquemment** observés avec IDELVION (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10) :

- Mal de tête
- Réactions au site d'injection
- Vertige
- Eruption cutanée

Les effets indésirables suivants sont survenus **peu fréquemment** (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 100) :

- Eczéma

Effets indésirables chez les enfants et les adolescents

Les effets indésirables chez les enfants et les adolescents sont supposés être les mêmes que chez les adultes.

Déclaration des effets indésirables

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via **le système national de déclaration décrit en [Annexe V](#)**. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité de ce médicament.

5. Comment conserver IDELVION ?

- Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants.
- Ne pas utiliser ce médicament après la date de péremption mentionnée sur l'étiquette et la boîte.
- Conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.
- Ne pas congeler.
- Conserver le flacon dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.
- Le produit reconstitué doit être utilisé immédiatement.
- Si le produit reconstitué n'est pas administré immédiatement, la durée et les conditions de conservation avant utilisation sont de la responsabilité de l'utilisateur

6. Contenu de l'emballage et autres informations

Ce que contient IDELVION

La substance active est :

250 UI par flacon ; après reconstitution avec 2,5 ml d'eau pour préparations injectables la solution contient 100 UI/ml d'albutrepenonacog alfa.

500 UI par flacon ; après reconstitution avec 2,5 ml d'eau pour préparations injectables la solution contient 200 UI/ml d'albutrepenonacog alfa.

1000 UI par flacon ; après reconstitution avec 2,5 ml d'eau pour préparations injectables la solution contient 400 UI/ml d'albutrepenonacog alfa.

2000 UI par flacon ; après reconstitution avec 5 ml d'eau pour préparations injectables la solution contient 400 UI/ml d'albutrepenonacog alfa.

3500 UI par flacon ; après reconstitution avec 5 ml d'eau pour préparations injectables la solution contient 700 UI/ml d'albutrepenonacog alfa.

Les autres composants sont :

Citrate de sodium, polysorbate 80, mannitol, saccharose, et acide chlorhydrique (pour l'ajustement de pH).

Voir dernier paragraphe de la rubrique 2.

Solvant : Eau pour préparations injectables

Qu'est ce qu'IDELVION et contenu de l'emballage extérieur ?

IDELVION se présente sous forme d'une poudre jaune pâle à blanc et est fourni avec de l'eau pour préparations injectables comme solvant.

La solution reconstituée doit être claire à légèrement opalescente, jaune à incolore, c'est-à-dire qu'elle peut briller lorsqu'elle est exposée à la lumière mais ne doit pas contenir de particules visibles.

Présentations

Une boîte de 250, 500 ou 1000 UI contenant :

- 1 flacon de poudre
- 1 flacon de 2,5 ml d'eau pour préparations injectables
- 1 dispositif de transfert avec filtre 20/20
- Une boîte intérieure contenant :
 - 1 seringue jetable de 5 ml
 - 1 nécessaire de ponction veineuse
 - 2 tampons alcoolisés
 - 1 pansement non stérile

Une boîte de 2000 UI ou 3500 UI contenant :

- 1 flacon de poudre
- 1 flacon de 5 ml d'eau pour préparations injectables
- 1 dispositif de transfert avec filtre 20/20
- Une boîte intérieure contenant :
 - 1 seringue jetable de 10 ml
 - 1 nécessaire de ponction veineuse
 - 2 tampons alcoolisés
 - 1 pansement non stérile

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

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

CSL Behring GmbH
Emil-von-Behring-Straße 76
35041 Marburg
Allemagne

Pour plus d'information concernant ce médicament, veuillez contacter le représentant local du titulaire de l'autorisation de mise sur le marché :

België/Belgique/Belgien

CSL Behring NV
Tél/Tel: +32 15 28 89 20

Lietuva

CSL Behring GmbH
Tel: +49 69 30584437

България

Ей енд Ди Фарма България ЕАД
Тел: +359 2 810 3949

Luxembourg/Luxemburg

CSL Behring NV
Tél/Tel: +32 15 28 89 20

Česká republika

CSL Behring s.r.o.
Tel: + 420 702 137 233

Magyarország

CSL Behring Kft.
Tel.: +36 1 213 4290

Danmark

CSL Behring AB
Tlf: +46 8 544 966 70

Deutschland

CSL Behring GmbH
Tel: +49 6190 75 84810

Eesti

CSL Behring GmbH
Tel: +49 69 30584437

Ελλάδα

CSL Behring ΕΠΕ
Τηλ: +30 210 7255 660

España

CSL Behring S.A.
Tel: +34 933 67 1870

France

CSL Behring S.A.
Tél: + 33 -(0)-1 53 58 54 00

Hrvatska

Marti Farm d.o.o.
Tel: +385 1 5588297

Ireland

CSL Behring GmbH
Tel: +49 6190 75 84700

Ísland

CSL Behring AB
Sími: +46 8 544 966 70

Italia

CSL Behring S.p.A.
Tel: +39 02 34964 200

Κύπρος

CSL Behring ΕΠΕ
Τηλ: +30 210 7255 660

Latvija

CSL Behring GmbH
Tel: +49 69 30584437

Malta

AM Mangion Ltd.
Tel: +356 2397 6333

Nederland

CSL Behring BV
Tel: + 31 85 111 96 00

Norge

CSL Behring AB
Tlf: +46 8 544 966 70

Österreich

CSL Behring GmbH
Tel: +43 1 80101 1040

Polska

CSL Behring Sp.z o.o.
Tel: +48 22 213 22 65

Portugal

CSL Behring Lda
Tel: +351 21 782 62 30

România

Prisum Healthcare srl
Tel: +40 21 322 0171

Slovenija

Emmes Biopharma Global s.r.o.-
podružnica v Sloveniji
Tel: + 386 41 42 0002

Slovenská republika

CSL Behring Slovakia s.r.o.
Tel: +421 911 653 862

Suomi/Finland

CSL Behring AB
Puh/Tel: +46 8 544 966 70

Sverige

CSL Behring AB
Tel: +46 8 544 966 70

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est MM/AAAA.

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

Les informations suivantes sont destinées exclusivement aux professionnels de santé

Posologie

La posologie et la durée du traitement substitutif dépendent de la sévérité du déficit en facteur IX, de la localisation, de l'étendue de l'hémorragie ainsi que de l'état clinique du patient.

Le nombre d'unités de facteur IX administrées est exprimé en unités internationales (UI), sur la base de la norme actuelle de l'OMS pour les produits à base de facteur IX. L'activité plasmatique du facteur IX est exprimée soit en pourcentage (par rapport au plasma humain normal) soit en unités internationales (sur la base d'une norme internationale relative à la concentration plasmatique du facteur IX).

Une unité internationale (UI) d'activité du facteur IX correspond à la quantité de facteur IX présente dans un ml de plasma humain normal.

Traitement à la demande

Le calcul de la dose requise de facteur IX repose sur le fait qu'1 UI de facteur IX par kg de poids corporel augmente l'activité plasmatique du facteur IX de 1,3 UI/dl (1,3 % de l'activité normale) chez les patients âgés de 12 ans et plus et de 1,0 UI/dl (1,0 % de l'activité normale) chez les patients de moins de 12 ans. La dose requise est calculée à l'aide de la formule suivante :

Dose requise (UI) = poids corporel (kg) x augmentation de facteur IX souhaitée (% de la normale ou UI/ dl) x {Inverse de la récupération observée (UI/ kg par UI/ dl)}

Augmentation attendue du taux de facteur IX (UI/ dl ou % de la normale) = Dose (UI) x récupération (UI/ dl par UI/ kg)/ poids corporel (kg)

La quantité administrée et la fréquence d'administration doivent toujours être adaptées à l'efficacité clinique au cas par cas.

Patients de moins de 12 ans

Pour une récupération progressive d'1 UI/ dl par 1 UI/kg, la dose est calculée comme suit :

Dose requise (UI) = poids corporel (kg) x augmentation de facteur IX souhaitée (UI/dl) x 1 dl/kg

Exemple :

1. Chez un patient hémophile B sévère de 20 kg, un taux de 50% de l'activité normale est nécessaire. La dose appropriée est de $20 \text{ kg} \times 50 \text{ UI/ dl} \times 1 \text{ dl/ kg} = 1000 \text{ UIs}$.
2. Une dose de 1000 UIs d'IDELVION, administrée à un patient de 25 kg, doit permettre une augmentation du taux de facteur IX de $1000 \text{ UIs/ } 25 \text{ kg} \times 1,0 \text{ (UI/dl par UI/kg)} = 40 \text{ UI/dl}$ (40% de la normale).

Patients de 12 ans et plus

Pour une récupération progressive de 1,3 UI/dl par 1 UI/kg, la dose est calculée comme suit :

Dose requise (UI) = poids corporel (kg) x augmentation de facteur IX souhaité (UI/dl) x 0,77 dl/kg

Exemple :

3. Chez un patient hémophile B sévère de 80 kg, un taux de 50% de l'activité normale est nécessaire. La dose appropriée est de $80 \text{ kg} \times 50 \text{ UI/dl} \times 0,77 \text{ dl/kg} = 3080 \text{ UIs}$.
4. Une dose de 2000 UIs d'IDELVION, administrée à un patient 80 kg, doit permettre une augmentation du taux de facteur IX de $2000 \text{ UIs} \times 1,3 \text{ (UI/dl par UI/kg)} / 80 \text{ kg} = 32,5 \text{ UI/dl}$ (32,5% de la normale).

En cas de survenue des événements hémorragiques suivants, l'activité du facteur IX ne doit pas diminuer en dessous du taux d'activité plasmatique donné (en % de l'activité normale ou en UI/dl) pour la période correspondante. Le tableau suivant peut être utilisé comme référence pour la posologie en cas d'épisodes hémorragiques et de chirurgie :

| Degré d'hémorragie/ Type de procédure chirurgicale | Taux de facteur IX requis (%) ou (UI/dl) | Fréquence des doses (heures)/ Durée du traitement (jours) |
|--|--|---|
| <u>Hémorragie</u> Hémarthrose mineure ou modérée, hémorragie musculaire (exceptée l'ilio-psoas) ou buccale | 30 – 60 | Une dose unique doit être suffisante pour la majorité des épisodes hémorragiques. Dose d'entretien après 24 – 72 heures en cas d'épisode hémorragique. |
| <u>Hémorragie majeure</u> Hémorragies mettant en jeu le pronostic vital, hémorragie musculaire profonde, y compris ilio-psoas | 60 – 100 | Répéter la perfusion toutes les 24 – 72 heures la 1 ^{ère} semaine et perfusion d'une dose d'entretien jusqu'à résolution des épisodes hémorragiques et cicatrisation. |
| <u>Chirurgie mineure</u> incluant une extraction dentaire | 50 – 80 (pré et post-opératoire) | Une dose unique doit être suffisante pour la majorité des chirurgies mineures. Une dose d'entretien après 24 – 72 heures jusqu'à résolution des épisodes hémorragiques et cicatrisation. |
| <u>Chirurgie majeure</u> | 60 – 100 (pré et post-opératoire) | Répéter la perfusion toutes les 24 – 72 heures la 1 ^{ère} semaine et perfusion d'une à 2 doses d'entretien par semaine jusqu'à résolution des épisodes hémorragiques et cicatrisation. |

Prophylaxie

Pour la prophylaxie à long terme des hémorragies chez les patients atteints d'hémophilie B sévère, les doses usuelles sont de 35 à 50 UI/kg une fois par semaine.

Certains patients bien contrôlés par un traitement d'une dose une fois par semaine peuvent être traités avec un maximum de 75 UI/kg sur un intervalle de 10 ou 14 jours. Pour les patients âgés de plus de 18 ans, une extension supplémentaire de l'intervalle de traitement peut être envisagée.

Dans certains cas, en particulier chez les patients plus jeunes, des intervalles d'injection plus courts ou des doses plus élevées peuvent être nécessaires.

Après un épisode hémorragique lors de la prophylaxie, les patients doivent maintenir leur traitement prophylactique en prenant en compte que les administrations d'IDELVION pour le traitement de l'hémorragie et pour la prophylaxie doivent être espacées d'au moins 24h, voire plus longtemps si cela est jugé approprié pour le patient.

Population pédiatrique

Pour la prophylaxie à long terme, la posologie recommandée est de 35 à 50 UI/kg une fois par semaine. Pour les adolescents de 12 ans et plus, les doses recommandées sont les mêmes que pour les adultes (voir ci-dessus).

Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

Inhibiteurs

Après un traitement répété par des produits à base de facteur IX de coagulation humain, les patients doivent être suivis afin de détecter la formation d'anticorps neutralisants (inhibiteurs) qui doivent être quantifiés en unités Bethesda (UB) à l'aide de tests biologiques appropriés.

Des études ont fait état d'une corrélation entre la formation d'un inhibiteur du facteur IX et des réactions allergiques. Les patients présentant des réactions allergiques doivent donc être évalués afin de détecter la présence d'un inhibiteur. Il convient de noter que les patients présentant des inhibiteurs du facteur IX peuvent courir un risque plus élevé d'anaphylaxie en cas d'administration ultérieure de facteur IX.

Suivi du traitement

Pendant le traitement, il est recommandé de déterminer le taux du facteur IX afin de mieux définir la dose à administrer et la fréquence des perfusions. La réponse au facteur IX en termes de demi-vie et de récupération peut varier d'un patient à l'autre. Il pourra s'avérer nécessaire d'ajuster les doses chez les patients présentant un déficit pondéral ou une surcharge pondérale. Dans le cas d'une intervention chirurgicale, notamment majeure, un suivi attentif du traitement de substitution par des analyses de la coagulation (activité plasmatique du facteur IX) est indispensable.

Lorsque l'activité plasmatique du facteur IX est mesurée dans les échantillons de sang des patients en utilisant le temps de céphaline activée (TCA) à l'aide d'une méthode de coagulation en un temps, les résultats peuvent être influencés de manière significative par le type de réactif de TCA et l'étalon de référence utilisé. Lorsque la mesure est effectuée en utilisant du Kaolin ou de l'Actin FS comme réactifs, les résultats de l'activité plasmatique peuvent être sous-estimés. Il faut particulièrement en tenir compte en cas de changement de laboratoire d'analyses et/ou de réactifs utilisés pour le test.