

VIÐAUKI I
SAMANTEKT Á EIGINLEIKUM LYFS

1. HEITI LYFS

EndolucinBeta 40 GBq/ml forefni fyrir geislavirkt lyf, lausn

2. INNIHALDSLÝSING

1 ml af lausninni inniheldur 40 GBq lútesín (^{177}Lu) klóríð á viðmiðunartíma (e. activity reference time), sem samsvarar 10 míkrogrömmum af lútesíni (^{177}Lu) sem klóríð.

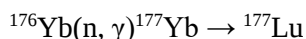
Viðmiðunartíminn er 12.00 (hádeggi) á ráðgerða geislamerkingardeginum, sem viðskiptavinurinn hefur tilgreint, og getur verið 0 til 7 dögum frá framleiðsludeginum.

Hvert 2 ml hettuglas inniheldur virkni á bilinu 3 – 80 GBq sem samsvarar 0,73 – 19 míkrogrömmum af lútesíni (^{177}Lu), á viðmiðunartíma. Magnið er 0,075 – 2 ml.

Hvert 10 ml hettuglas inniheldur virkni á bilinu 8 – 150 GBq sem samsvarar 1,9 – 36 míkrogrömmum af lútesíni (^{177}Lu), á viðmiðunartíma. Magnið er 0,2 – 3,75 ml.

Fræðileg sértæk virkni er 4.110 GBq/mg af lútesíni (^{177}Lu). Sértæk virkni lyfsins á viðmiðunartíma er sýnd á merkimiðanum og er ávallt meiri en 3.000 GBq/mg.

Burðarefnislaust Lútesín (^{177}Lu) klóríð er myndað með nifteindageislun á mjög auðguðu (> 99 %) ytterbíní (^{176}Yb) með varmanifteindaflæði á bilinu 10^{13} og $10^{16} \text{ cm}^{-2} \text{ s}^{-1}$. Eftirfarandi kjarnahvörf eru í gangi í geisluninni:



Ytterbíníð, sem myndast, (^{177}Yb) með helmingunartímann 1,9 klst. hrörnar í lútesín (^{177}Lu). Í litskiljunarferlinu skilst uppsafnaða lútesíníð (^{177}Lu) frá upprunalega merkefninu með efnafræðilegum hætti.

Lútesín (^{177}Lu) gefur frá sér bæði miðlungsorku betaagnir og myndgeranlegar gamma ljóseindir og er með helmingunartímann 6,647 daga. Helsta geislun af lútesíni (^{177}Lu) er sýnd í töflu 1.

Tafla 1: Lútesín (^{177}Lu) upplýsingar um helstu geislun

Geislun	Orka (keV)*	Hlutmergð (%)
Beta (β^-)	47,66	11,61
Beta (β^-)	111,69	9,0
Beta (β^-)	149,35	79,4
Gamma	112,9498	6,17
Gamma	208,3662	10,36

* meðalorkugildi eru skráð fyrir betaagnir

Lútesín (^{177}Lu) hrörnar með beta geislun í stöðugt hafnín (^{177}Hf).

Sjá lista yfir öll hjálparefni í kafla 6.1.

3. LYFJAFORM

Forefni fyrir geislavirkt lyf, lausn.

Tær litlaus lausn.

4. KLÍNÍSKAR UPPLÝSINGAR

4.1 Ábendingar

EndolucinBeta er forefni fyrir geislavirkt lyf og er ekki ætlað til beinnar notkunar hjá sjúklingum. Lyfið skal aðeins nota til geislamerkingar burðarsameinda sem hafa verið þróaðar sérstaklega og heimilt er að geislamerkja með lútesín (^{177}Lu) klóríði.

4.2 Skammtar og lyfjagjöf

EndolucinBeta skal aðeins notað af sérfræðingum sem hafa reynslu af geislamerkingu *in vitro*.

Skammtar

Magn EndolucinBeta sem þarf til geislamerkingar og magn þess lyfs sem geislamerkja á með lútesíni (^{177}Lu) og gefið er í framhaldi af því mun ráðast af geislamerkta lyfinu og fyrirhugaðri notkun þess. Sjá samantekt á eiginleikum lyfs/fylgiseðli lyfsins sem á að geislamerkja.

Börn

Nánari upplýsingar um notkun lútesín (^{177}Lu)-merktra lyfja handa börnum eru í samantekt á eiginleikum lyfs/fylgiseðli lyfsins sem á að geislamerkja.

Lyfjagjöf

EndolucinBeta er ætlað til geislamerkingar *in vitro* á lyfjum sem gefin eru í framhaldi af því á viðeigandi hátt.

Gefið sjúklingum ekki EndolucinBeta beint.

Sjá leiðbeiningar í kafla 12 um blöndun lyfsins fyrir gjöf.

4.3 Frábendingar

Ofnæmi fyrir virka efninu eða einhverju hjálparefnanna sem talin eru upp í kafla 6.1.

Staðfest meðganga eða grunur um þungun eða þegar þungun hefur ekki verið útilokuð (sjá kafla 4.6).

Upplýsingar um frábendingar lútesín (^{177}Lu)-merktra lyfja sem undirbúin eru með geislamerkingu með EndolucinBeta eru í samantekt á eiginleikum/fylgiseðli viðkomandi lyfs sem á að geislamerkja.

4.4 Sérstök varnaðarorð og varúðarreglur við notkun

Réttlætning lyfjagjafar byggð á einstaklingsbundnu mati áhættu/ávinnings

Útsetning fyrir geislavirkni verður að vera réttlætanleg með væntanlegum ávinningi fyrir hvern sjúkling. Í öllum tilvikum skal gefa eins lítinn skammt og mögulegt er til þess að ná tilætluðum meðferðaráhrifum.

Ekki á að gefa sjúklingi EndolucinBeta beint heldur skal nota það til að geislamerkja burðarsameindir eins og einstofna mótefni, peptíð eða önnur hvarfefni.

Skerðing á nýrnastarfsemi og blóðraskanir

Nauðsynlegt er að fram fari ítarlegt mat á hlutfalli ávinnings-áhættu hjá sjúklingum þar sem aukin geislun er möguleg. Mælt er með því að framkvæma sjálfstætt mat á geislaskammtastærðum fyrir

ákveðin líffæri sem eru ef til vill ekki marklíffæri meðferðarinnar.

Mergrangvaxtarheilkenni og brátt kyrningahvítblæði

Mergrangvaxtar heilkenni (myelodysplastic syndrome, MDS) og brátt kyrningahvítblæði (acute myeloid leukaemia, AML) hafa komið fram eftir meðferð með lútesíni (^{177}Lu) peptíðviðtaka-geislanúklíðmeðferð við taugainnkirtlaæxlum (sjá kafla 4.8). Þetta skal hafa í huga þegar íhuga á ávinning/áhættu, einkum hjá sjúklingum með hugsanlega áhættuþætti eins og fyrri útsetning fyrir krabbameinslyfjum (eins og alkýlandi lyf).

Mergbæling

Blóðleysi, blóðflagnafæð, hvítfrumnafæð, eitilfrumnafæð og sjaldnar daufkyrningafæð kunna að koma fram við geislabindilsmeðferð með lútesíni (^{177}Lu). Flest tilvik eru væg og skammvinn, en í sumum tilvikum þurftu sjúklingar að fá blóð- og blóðflögugjöf. Hjá sumum sjúklingum geta fleiri en ein frumulína orðið fyrir áhrifum og lýst hefur verið blóðfrumnafæð sem krafðist þess að meðferð væri hætt. Blóðfrumnatalning skal gerð í upphafi og hafa skal reglulegt eftirlit með henni meðan á meðferð stendur, í samræmi við klínískar leiðbeiningar.

Geislun á nýrum

Geislamerktar sómatóstatín hliðstæður skiljast út um nýrun. Tilkynnt hefur verið um geislatengda nýrnasjúkdóma í kjölfar PRRT meðferðar við taugainnkirtlaæxlum, þar sem notast var við aðrar geislasamsætur. Meta skal nýrnastarfsemi, þ.m.t. gaukulsíunarhraða (GFR) í upphafi og meðan á meðferð stendur, og íhuga skal aðferðir til að vernda nýrun, í samræmi við klínískar leiðbeiningar með geislavirka lyfinu.

Lifrareitrun

Tilkynnt hefur verið um tilfelli lifrareitrana eftir markaðssetningu og í heimildum hjá sjúklingum með meinvörp í lifur sem fá peptíðviðtaka-geislanúklíðmeðferð með lútesíni (^{177}Lu) við taugainnkirtlaæxlum. Fylgjast skal reglulega með lifrарstarfsemi meðan á meðferð stendur. Nauðsynlegt getur reynst að minnka skammta hjá þessum sjúklingum.

Hormónalosunarheilkenni

Tilkynnt hefur verið um serótónínheilkenni (carcinoid crisis) og önnur heilkenni tengd losun hormóna úr virkum taugainnkirtlaæxlum eftir peptíðviðtaka-geislanúklíðmeðferð með lútesíni (^{177}Lu), sem kunna að tengjast geislun æxlisfrumna. Tilkynnt hefur verið um einkenni á borð við hitasteypu og niðurgang samhliða lágþrýstingi. Íhuga skal í sumum tilfellum að hafa eftirlit með sjúklingum á sjúkrahúsi yfir nótt (t.d. sjúklingum sem ná illa að stjórna einkennum með lyfjum). Ef hormónatruflanir koma fram má meðhöndla slíkt á eftirfarandi hátt: stórir skammtar af sómatóstatínhliðstæðum í bláæð, vökvagjöf í bláæð, barksterar og leiðrétting blóðsaltatruflana hjá sjúklingum með niðurgang og/eða uppköst.

Æxlislýsuheilkenni

Æxlislýsuheilkenni hafa verið skjalfest í kjölfar lútesín (^{177}Lu) geislabindilsmeðferðar. Sjúklingar með sjúkdómssögu um nýrnastarfsbilun og mikið æxlisálag geta verið í aukinni hættu og þá þarf að meðhöndla varlegar. Nýrnastarfsemi sem og jafnvægi á söltum ætti að meta í upphafi og meðan á meðferð stendur.

Utanæðablæðing

Tilkynnt hefur verið um utanæðablæðingu lútesín (^{177}Lu) merktra geislabindla eftir markaðssetningu. Ef fram kemur utanæðaleki, skal stöðva innrennsli lyfsins tafarlaust og láta geislunarlækninn og geislalyfjafræðing strax vita. Meðferð skal vera í samræmi við reglur á hverjum stað.

Geislavarnir

Námundun á upptökum til marks sýnir að meðalskammtastærð 20 klukkustundum eftir gjöf á 7,3 GBq skammti af EndolucinBeta merktum geislavirkum lyfjum (geislunarleifar 1,5 GBq) sem einstaklingur í 1 metra fjarlægð frá líkamsmiðju sjúklings með kviðarradíus upp á 15 cm verður fyrir er 3,5 $\mu\text{Sv/klst}$. Ef fjarlægðin að sjúklingnum er tvöfölduð í 2 metra að þá dregur það fjórfalt úr skammtastærðinni í 0,9 $\mu\text{Sv/klst}$. Sami skammtur í sjúklingi með kviðarradíus upp á 25 cm leiðir til skammtastærðar í 1 metra fjarlægð upp á 2,6 $\mu\text{Sv/klst}$. Almenn viðurkennd mörk fyrir útskrift sjúklingsins, sem var meðhöndlaður, af sjúkrahúsinu eru 20 $\mu\text{Sv/klst}$. Í flestum löndum eru útsetningarmörkin fyrir starfsfólk sjúkrahússins þau sömu og fyrir almenning, 1 mSv/á ári. Ef 3,5 $\mu\text{Sv/klst}$ skammtastærðin er notuð sem meðaltal þá gerir hún starfsfólki sjúkrahússins kleift að vinna u.þ.b. 300 klukkustundir á ári í mikilli návist við sjúklinga sem hafa fengið meðferð með EndolucinBeta merktum geislavirkum lyfjum án þess að klæðast geislahlífðarfatnaði. Auðvitað er gert ráð fyrir því að geislunarstarfsfólkið klæðist stöðluðum geislahlífðarfatnaði.

Upplýsa ætti aðra einstaklinga í návist meðhöndlaða sjúklingsins um möguleikana á að draga úr geislaútsetningu frá sjúklingnum.

Sérstakar aðvaranir

Upplýsingar um sérstakar aðvaranir og sérstaka aðgát við notkun lútesín (^{177}Lu)-merktra lyfja eru einnig í samantekt á eiginleikum lyfs/fylgiseðli lyfsins sem á að geislamerkja.

Frekari upplýsingar um varúðarráðstafanir fyrir ættingja, umönnunaraðila og starfsfólk sjúkrahússins eru að finna í kafla 6.6.

4.5 Milliverkanir við önnur lyf og aðrar milliverkanir

Ekki hafa verið gerðar neinar rannsóknir á milliverkunum lútesín (^{177}Lu) klóríðs við önnur lyf.

Upplýsingar um milliverkanir í tengslum við notkun lútesín (^{177}Lu)-merktra lyfja eru í samantekt á eiginleikum lyfs/fylgiseðli lyfsins sem á að geislamerkja.

4.6 Frjósemi, meðganga og brjóstagjöf

Konur á barneignaraldri

Ráðleggja skal kvenkyns sjúklingum á barneignaraldri að nota getnaðarvarnir meðan á meðferð stendur með lyfjum sem merkt eru með EndolucinBeta og í 7 mánuði eftir síðasta skammt. Ef nota skal geislavirk lyf fyrir konu á barneignaraldri er mikilvægt að kanna hvort hún sé þunguð. Gera skal ráð fyrir því að allar konur sem ekki fá blæðingar eftir tíðahring séu barnshafandi þar til annað sannast. Ef hún er hugsanlega þunguð (ef hún hefur ekki fengið blæðingar eða hefur mjög óreglulegar blæðingar, o.s.frv.) skal bjóða henni upp á aðra meðferð en jónandi geislun (ef önnur meðferð er til). Áður en ^{177}Lu -merkt lyf eru notuð skal útiloka þungum með viðeigandi/viðurkenndu prófi.

Karlar á barneignaraldri

Ráðleggja skal karlkyns sjúklingum sem eiga kvenkyns maka á barneignaraldri að nota sæðishindrandi getnaðarvörn (t.d. smokk) ásamt annar mjög öruggri getnaðarvörn meðan á meðferð stendur með lyfjum sem merkt eru með EndolucinBeta og í 4 mánuði eftir síðasta skammt.

Meðganga

Ekki skal nota lútesín (^{177}Lu)-merkt lyf ef þungun hefur verið staðfest eða grunur leikur á um þungun eða þegar þungun hefur ekki verið útilokuð vegna jónandi geislunar á fóstur (sjá kafla 4.3).

Brjóstagjöf

Áður en móður með barn á brjósti eru gefin geislavirk lyf, skal íhuga hvort seinka skuli notkun geislavirkra lyfja þar til móðirin hefur hætt brjóstagjöf og hvaða geislavirkt lyf henti best í viðeigandi tilviki með tilliti til seytingar geislavirkinnar í brjóstamjólk. Ef notkun lyfsins er talin nauðsynleg, skal ráðleggja móðurinni að hætta brjóstagjöf og brjóstamjólkinni fargað.

Frjósemi

Samkvæmt skýrslum, sem birtar hafa verið, og þegar notaðir eru hóflegir skammtar (hámarksskammtur til sjúklings 10 GBq, meðalvirkni skv. merkingu og engin önnur meðferð), má telja að ¹⁷⁷Lu-merkt lyf hafi ekki eituráhrif á frjósemi, þar með taldar skemmdir á sæðismyndun í eistum karlmanna eða genaskemmdir í eistum karlmanna eða eggjastokkum kvenna.

Nánari upplýsingar um notkun lútesín (¹⁷⁷Lu)-merktra lyfja í tengslum við frjósemi eru í samantekt á eiginleikum lyfs/fylgiseðli geislamerкта lyfsins.

4.7 Áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla

Áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla eftir meðferð með lútesín (¹⁷⁷Lu)-merktum lyfjum eru tilgreind í samantekt á eiginleikum lyfs/fylgiseðli lyfsins sem á að geislamerkja.

4.8 Aukaverkanir

Samantekt öryggisupplýsinga

Aukaverkanir eftir gjöf lútesíns (¹⁷⁷Lu)-merks lyfs, sem útbúið hefur verið með geislamerkingu með EndolucinBeta, eru háðar því lyfi sem notað er. Upplýsingar um það er að finna í samantekt á eiginleikum lyfs/fylgiseðli lyfsins sem á að geislamerkja.

Útsetning fyrir jónandi geislum tengist krabbameinsmyndun og hugsanlegri þróun á erfðagöllum. Geislaskammturinn af völdum læknisfræðilegrar útsetningar getur leitt til aukinnar tíðni krabbameins og stökkbreytinga. Í öllum tilvikum er nauðsynlegt að tryggja að áhættan af geisluninni sé minni en af sjúkdómnum sjálfum.

Aukaverkunum er skipt í tíðniflokka með MedDRA flokkun: Mjög algengar ($\geq 1/10$), algengar ($\geq 1/100$ til $< 1/10$), sjaldgæfar ($\geq 1/1.000$ til $< 1/100$), mjög sjaldgæfar ($\geq 1/10.000$ til $< 1/1.000$), koma örsjaldan fyrir ($< 1/10.000$), tíðni ekki þekkt (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirbyggjandi gögnum).

Tafla yfir aukaverkanir

MedDRA Flokkun eftir líffærum	Mjög algengar	Algengar	Sjaldgæfar	Tíðni ekki þekkt
Æxli, góðkynja, illkynja og ótilgreind (einnig blöðrur og separ)		Þrálát frumufæð með rangvöxt í mörgum frumulínum (mergrangvaxtar-heilkenni) (sjá kafla 4.4)	Brátt kyrningahvítblæði (sjá kafla 4.4)	

MedDRA Flokkun eftir líffærum	Mjög algengar	Algengar	Sjaldgæfar	Tíðni ekki þekkt
Blóð og eitlar	Blóðleysi Blóðflagnafæð Hvítfrumnafæð Eitilfrumufæð	Daufkyrningafæð		Blóðfrumnafæð
Innkirtlar				Serátónínkreppa
Efnaskipti og næring				Æxlislýsuheilkenni
Meltingarfæri	Ógleði Uppköst			Munnþurrkur
Húð og undirhúð	Hárleysi			

Lýsing á völdum aukaverkunum

Tilkynnt hefur verið um munnþurrk hjá sjúklingum með blöðruhálskirtilskrabbamein með meinvörpum sem svarar ekki andhormónameðferð, sem fá PSMA-miðaða lútesín (^{177}Lu)-merкта geislalindla, og hann hefur reynst skammvinnur.

Húð og undirhúð: Hármisssir, sem lýst hefur verið sem vægum og tímabundnum, hefur komið fram hjá sjúklingum sem fá lútesín (^{177}Lu) peptíðviðtaka-geislanúklíðmeðferð við taugainnkirtlaæxlum.

Tilkynning aukaverkana sem grunur er um að tengist lyfinu

Eftir að lyf hefur fengið markaðsleyfi er mikilvægt að tilkynna aukaverkanir sem grunur er um að tengist því. Þannig er hægt að fylgjast stöðugt með sambandinu á milli ávinnings og áhættu af notkun lyfsins. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengjast lyfinu samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá [Appendix V](#).

4.9 Ofskömmun

Tilvist óbundins lútesín (^{177}Lu) klóríðs í líkamanum eftir gjöf fyrir slysi á EndolucinBeta hefur í för með sér auknar eiturverkanir á beinmerg og skemmdir á blóðmyndandi stofnfrumum.

Þess vegna verður, ef EndolucinBeta er gefið fyrir slysi, að minnka eituráhrif á sjúklinginn vegna geislunar tafarlaust með því að gefa honum (þ.e. innan 1 klst.) tilbúin lyf sem innihalda klóbíndiefni eins og Ca-DTPA eða Ca-EDTA til að auka úthreinsun geislavirka efnisins úr líkamanum.

Eftirfarandi tilbúin lyf verða að vera til taks á heilbrigðisstofnunum sem nota EndolucinBeta til að geisla merkja burðarsameindir í lækningaskyni:

- Ca-DTPA (trínatríum kalsíum díetýlentríaminpentaasetat) eða
- Ca-EDTA (kalsíum dínatríum etýlendíamíntetraasetat)

Þessi klóbíndiefni auka útskilnað geislunar lútesíns (^{177}Lu) með skiptum á kalsíum jóninni í sambandinu og lútesín (^{177}Lu) jóninni. Vegna getu klóbíndiefnanna (DTPA, EDTA) til að mynda vatnsleysanleg sambönd hreinsast samböndin með bundnu lútesíni (^{177}Lu) hratt út um nýru.

Gefa skal eitt gramm af klóbíndiefnunum hægt í bláæð á 3-4 mínútum eða með innrennsli (1 g í 100-250 ml af glúkósa eða natríumklóríð 9 mg/ml (0,9 %) stungulyf, lausn).

Virgni klóbíndingarinnar er mest strax eða innan klukkustundar frá útsetningu þegar geislavirka efnið er í eða við vefjavökva og blöðvökva. En lengri tími en 1 klst. frá útsetningu útilokar þó ekki að gjöf

klóbindiefnis skili árangri en virkni þess verður minni. Ekki skal láta gjöf í æð standa lengur en 2 klukkustundir.

Í öllum tilvikum verður að fylgjast með blóðhag sjúklingsins og grípa tafarlaust til viðeigandi aðgerða ef merki eru um eiturhrif geislunar.

Draga má úr eituráhrifum óbundins lútesíns (^{177}Lu) sem losnar *in-vivo* frá geislamerktum sameindum í líkamanum á meðan meðferð stendur með því að gefa klóbindiefni eftir á.

5. LYFJAFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR

5.1 Lyfhrif

Flokkun eftir verkun: Önnur geislavirk lyf til lækninga, ATC flokkur: V10X

Lyfhrif lútesíns (^{177}Lu)-merktra lyfja, sem framleidd eru með geislamerkingu með EndolucinBeta, fyrir gjöf, eru háð eðli þeirra lyfja sem á að geislamerkja. Sjá samantekt á eiginleikum lyfs/fylgiseðli lyfsins sem á að geislamerkja.

Lútesín (^{177}Lu) gefur frá sér β -agnir með hóflegri hámarksorku (0,498 MeV) með um 2 mm vefjaíferð að hámarki. Lútesín (^{177}Lu) gefur einnig frá sér orkulága γ -geisla sem gera kleift að gera rannsóknir á sindurritun, lífdreifingu og skammtamælingum hjá sama lútesín (^{177}Lu)-merkta lyfinu.

Börn

Lyfjastofnun Evrópu hefur fallið frá kröfu um að lagðar verði fram niðurstöður úr rannsóknum á EndolucinBeta hjá öllum undirhópum barna á þeim forsendum að ekki sé marktækur klínískur ávinningur af notkun þessa lyfs umfram aðra meðferð sem völ er á fyrir börn. Þessi undantekning á ekki við um notkun lyfsins til meðferðar í tengslum við burðarsameind (sjá upplýsingar um notkun handa börnum í kafla 4.2).

5.2 Lyfjahlvörf

Lyfjahlvörf lútesíns (^{177}Lu)-merktra lyfja, sem framleidd eru með geislamerkingu með EndolucinBeta, fyrir gjöf, eru háð eðli þeirra lyfja sem á að geislamerkja.

Dreifing eftir inndælingu í bláæð fyrir slysi á lútesín (^{177}Lu) klóríði

Í karlkyns og kvenkyns rottum hvarf lútesín (^{177}Lu) klóríð hratt úr blóði: 5 mín. eftir inndælingu fannst aðeins 1,52 % af inndældu virkninni (%ID) í blóði (samsvarar 0,08 %ID/g) og engin virkni umfram bakgrunnsgildin var til staðar 1 klst. eftir skammtinn. Lútesín (^{177}Lu) klóríð dreifist helst til lifrar, milta og beina. Eftir eina klukkustund er magnið í lifur 9,56 % af inndældu virkninni á hvert gramm (%ID/g) og 5,26 %ID/g í milta. Í beinum eykst innihaldið úr 0,01 %ID/g eftir 5 mínútur í 0,23 %ID/g eftir 12 klst. Næstu 28 daga verður frekari upptaka á lútesíni (^{177}Lu) í beinum, en geislavirk hrönnun vinnur að hluta á móti henni. Með hliðsjón af 6,647 daga helmingunartíma geislavirkni lútesíns (^{177}Lu) eru eftirstöðvar geislavirkni í beinum eftir 28 daga aðeins um 0,06 %ID/g.

Brotthvarf með hægðum og þvagi er hægt. Vegna bæði útskilnaðar og geislavirkrar hrönnunar er heildargeislavirkni í líkamanum eftir 28 daga um 1,8 % af inndælda skammtinum.

5.3 Forklínískar upplýsingar

Eituhrif lútesíns (^{177}Lu)-merktra lyfja, sem framleidd eru með geislamerkingu með EndolucinBeta, fyrir gjöf, eru háð eðli þeirra lyfja sem á að geislamerkja.

Eituráhrif ógeislavirks lútesín klóríðs hafa verið rannsökuð hjá mismunandi spendýrum með gjöf eftir mismunandi leiðum. Við gjöf í kviðarhol var LD50 um það bil 315 mg/kg, hjá mús. Í köttum komu

engin lyfjafræðileg áhrif fram á öndun og hjartastarfsemi upp að uppsöfnuðum skammti í bláæð upp á 10 mg/kg. Hár skammtur upp á 10 GBq af lútesín(¹⁷⁷Lu)-klóríði inniheldur 2,4 µg lútesíni, sem samsvarar 0,034 µg/kg skammti fyrir einstaklinga. Skammturinn er um 7 falt minni en LD50 gjöfin í kviðarhol á músum og yfir 5 falt minni en NOEL greindi í köttum. Því er hægt að útiloka eituhrif málmjóna í EndolucinBeta-merktum lyfjum.

6. LYFJAGERÐARFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR

6.1 Hjálparefni

Saltsýra, þynnt

6.2 Ósamrýmanleiki

Geislamerking lyfja, svo sem einstofna mót efna, peptíða, vítamína eða annarra hvarfefna með lútesín (¹⁷⁷Lu) klóríði er mjög viðkvæm fyrir óhreinindum úr málmsnefilefnum.

Það er mikilvægt að öll glervara, sprautunálar, o.s.frv. sem notaðar eru til að framleiða geislamerkta lyfið séu vandlega hreinsaðar til að tryggja að áhöldin séu laus við óhreinindi úr málmsnefilefnum. Aðeins skal nota sprautunálar (t.d. málmlausar) með vottað viðnám gegn þynntri sýru til að lágmarka magn málmsnefilefna.

Ekki má blanda þessu lyfi saman við önnur lyf en þau sem á að geislamerkja, því rannsóknir á samrýmanleika hafa ekki verið gerðar.

6.3 Geymslupól

Allt að 9 dagar frá framleiðsludagsetningu.

Frá örverufræðilegu sjónarmiði ætti að nota lyfið strax nema aðferðin við að draga úr hettuglasinu eða setja í hettuglasið fyrirbyggja hættu á örverumengun.

Ef lyfið er ekki notað strax er geymslutími við notkun og skilyrði fyrir notkun á ábyrgð notandans.

6.4 Sérstakar varúðarreglur við geymslu

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ónauðsynlegri geislun.

Geyma skal geislavirk lyf í samræmi við reglur hvers lands um geymslu geislavirkra efna.

Ekki þarf að geyma lyfið við sérstök hitaskilyrði.

6.5 Gerð íláts og innihald

Litlaust gler af gerð I, 2 ml eða 10 ml hettuglas, með V-laga og flötum botni og brómóbútýltappa og lokað með álinnsigli.

Hettuglösín eru sett í blýumbúðir til verndar og pakkað í málmdós og ytri öskju.

Pakkningastærð: 1 hettuglas

6.6 Sérstakar varúðarráðstafanir við förgun og önnur meðhöndlun

EndolucinBeta er ekki ætlað til beinnar notkunar hjá sjúklingum.

Almennar viðvaranir

Aðeins þeir sem hafa til þess leyfi í tilgreindu klínísku umhverfi mega taka við, nota og gefa geislavirk lyf. Móttaka þeirra, geymsla, notkun, flutningur og förgun eru háð reglum og/eða viðeigandi heimildum þar til bættra yfirvalda.

Blöndun geislavirkra lyfja skal fara fram í samræmi við öryggisstaðla geislavarna og gæðakröfur lyfja. Viðhafið viðeigandi smitgát.

Leiðbeiningar um undirbúningslausa blöndun lyfsins fyrir gjöf þess eru í kafla 12.

Ef ílátið er ekki heilt þegar verið er að blanda lyfið skal ekki nota það.

Lyfjagjöf skal haga þannig að dregið sé úr mengunar hættu lyfsins og geislunar hættu meðhöndlunaraðila lyfsins. Nota skal fullnægjandi geislavarnir.

Yfirborð geislaskammta og uppsafnaður skammtur ræðst af mörgum þáttum. Mikilvægt er að framkvæma mælingar á staðnum og á meðan vinnu stendur til að fá nákvæma og leiðbeinandi greiningu á heildarmagni þeirra geislunarskammta sem starfsmenn verða fyrir. Heilbrigðisstarfsmönnum er bent á að takmarka tímann sem þeir eru í nánú sambandi við sjúklinga sem hafa fengið inndælingu með lútesín (^{177}Lu)-merktum geislavirkum lyfjum. Mælt er með notkun myndvöktunarkerfa til að fylgjast með sjúklingum. Þar sem helmingunartími lútesín (^{177}Lu) er langur er sérstaklega mælt með þessu til að komast hjá innri mengun. Af þessum sökum er nauðsynlegt að nota hágæða hlífðarhanska (latex/nítríl) við beina meðhöndlun geislavirkra lyfja (hettuglas/sprautu) og sjúklingsins. Engar ráðleggingar til að lágmarka geislaváhrif af völdum endurtekinnar útsetningar aðrar en að stranglega sé farið eftir þeim sem koma fram hér að ofan.

Gjöf geislavirkra lyfja skapar hættu fyrir aðra einstaklinga vegna útgeislunar eða mengunar frá þvagi, uppköstum, o.s.frv. Því skal fylgja reglum viðkomandi lands um geislavarnir.

Farga skal öllum lyfjaleifum og/eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.

7. MARKAÐSLEYFISHAFI

ITM Medical Isotopes GmbH
Lichtenbergstrasse 1
D-85748 Garching/Munich
Þýskaland

8. MARKAÐSLEYFISNÚMER

2 ml hettuglas: EU/1/16/1105/001
10 ml hettuglas: EU/1/16/1105/002

9. DAGSETNING FYRSTU ÚTGÁFU MARKAÐSLEYFIS / ENDURNÝJUNAR MARKAÐSLEYFIS

Dagsetning fyrstu útgáfu markaðsleyfis: 6. júlí 2016
Nýjasta dagsetning endurnýjunar markaðsleyfis: 8. febrúar 2021

10. DAGSETNING ENDURSKOÐUNAR TEXTANS

{MM/ÁÁÁÁ}.

11. GEISLUNARMÆLINGAR

Magn geislaskammts sem ýmis líffæri fá eftir gjöf lútesín (^{177}Lu)-merktra lyfja í bláæð er háð viðkomandi sameind sem verið er að geislamerkja.

Upplýsingar um geislaskammtamælingar hvers lyfs fyrir sig eftir gjöf geislamerks lyfs er hægt að sjá í samantekt um eiginleika lyfs/fylgiseðli lyfsins sem á að geislamerkja.

Geislaskammtataflan hér fyrir neðan er birt til að meta hlut óbundins lútesíns (^{177}Lu) í geislaskammtinum eftir gjöf lútesín (^{177}Lu)-merks lyfs eða eftir inndælingu EndolucinBeta í bláæð fyrir slysi.

Áætlaðir geislaskammtar eru byggðir á rannsókn um líffræðilega dreifingu í rottum sem gerð var samkvæmt MIRD bæklingi nr. 16 og útreikningi með því að nota OLINDA 1.1 hugbúnaðinn. Tímamarkar fyrir mælingar voru 5 mínútur, 1 klukkustund, 12 klukkustundir, 2 dagar, 7 dagar og 28 dagar.

Tafla 2: Áætlað frásög líffæra á geislaskömmum og virkir skammtar (mSv/MBq) eftir gjöf $^{177}\text{LuCl}_3$ í bláæð fyrir slysi fyrir ýmsa aldursflokka manna, byggir á upplýsingum sem safnað var hjá rottum (n = 24)

Líffæri	Frásogaður skammtur á gefinn geislaskammt (mSv/MBq)				
	Fullorðinn (73,7 kg)	15 ára (56,8 kg)	10 ára (33,2 kg)	5 ára (19,8 kg)	1 árs (9,7 kg)
Nýrnahettur	0,2130	0,3070	0,4450	6,0400	0,9120
Heili	0,0056	0,0068	0,0089	1,3500	0,0197
Brjóst	0,0107	0,0134	0,0239	0,0377	0,0697
Veggur gallblöðru	0,1090	0,1240	0,1610	0,2530	0,4500
Veggur neðri hluta ristils	0,0104	0,0097	0,0167	0,0292	0,0522
Smágirni	0,1090	0,0244	0,0434	0,0731	0,1260
Magaveggur	0,0556	0,0381	0,0648	0,1040	0,1860
Veggur efri hluta ristils	0,0297	0,0334	0,0609	0,1050	0,1830
Hjartaveggur	0,0415	0,0535	0,0805	0,1190	0,2090
Nýru	0,3720	0,4490	0,6460	0,956	1,7200
Lifur	5,5600	7,5600	11,900	17,900	35,700
Lungu	0,0574	0,0808	0,1140	0,1720	0,3230
Vöðvi	0,0143	0,0180	0,0260	0,0386	0,0697
Eggjastokkar	0,0106	0,0129	0,0224	0,0379	0,0709
Bris	0,0663	0,0818	0,1250	0,1900	0,3050
Blóðmergur	0,5910	0,6670	1,2300	2,6200	6,6000
Beinfrumur	2,1500	2,8100	4,5900	7,8000	18,800
Húð	0,0073	0,0091	0,0140	0,0217	0,0412
Milta	5,7300	8,5000	13,500	21,600	40,700
Eistu	0,0022	0,0029	0,0049	0,0088	0,0188
Hóstarkirtill	0,0102	0,0128	0,0179	0,0276	0,0469
Skjaldkirtill	0,0058	0,0075	0,0113	0,0206	0,0377
Þvagblöðruveggur	0,0043	0,0056	0,0116	0,0247	0,0435
Leg	0,0085	0,0102	0,0184	0,0331	0,0635
Restin af líkamanum	0,2330	0,2990	0,5060	0,8380	1,6900
Virkur skammtur (mSv/MBq)	0,534	0,721	1,160	1,88	3,88

Virkur skammtur fyrir 73,7 kg fullorðinn einstakling við inndælingu fyrir slysi á 1 GBq er 534 mSv.

12. LEIÐBEININGAR UM BLÖNDUN GEISLAVIRKRA LYFJA

Kanna skal umbúðir og geislavirkni fyrir notkun. Virkni má mæla með því að nota jónateljara.

Lútesín (^{177}Lu) gefur frá sér beta(-)/gammageisla. Mæling á virkni með jónateljara er mjög viðkvæm fyrir rúmfræðilegum þáttum og skal aðeins framkvæma við rúmfræðilegar aðstæður sem hafa fengið viðeigandi gildingu.

Virða skal hefðbundnar varúðarráðstafanir um dauðhreinsun og geislavirkni.

Aftöppun skal fara fram að viðhafðri smitgát. Aldrei skal opna hettuglösín áður en tappinn er sótthreinsaður. Lyfið skal dregið upp í gegnum tappann með sótthreinsaðri einnota sprautu og nál með viðeigandi hlífum eða með viðurkenndu sjálfvirknu notkunarkerfi.

Ekki skal nota lyfið ef innihaldi hettuglassins hefur verið stefnt í hættu.

Bæta skal bindlinum og öðrum hvarfefnum í hettuglasið með lútesín (^{177}Lu) klóríði. Óbundið lútesín (^{177}Lu) er tekið upp og safnast upp í beinum. Það getur mögulega leitt til beinsarkmeina. Ráðlagt er að bæta við bindiefni eins og DTPA fyrir gjöf lútesín (^{177}Lu)-merktra sambanda í bláæð til þess að mynda samband við óbundið lútesín (^{177}Lu), ef það er til staðar, en það leiðir til hraðari útskilnaðar lútesín (^{177}Lu) um nýru.

Tryggja skal fullnægjandi gæðastjórnun á geislaefnafræðilegum hreinleika geislavirkra lyfja, sem tilbúin eru til notkunar, eftir geislamerkingu með EndolucinBeta. Ákveða skal mörk fyrir geislaefnafræðileg óhreinindi sem taka mið af geislaeiturefnafræðilega möguleika lútesín (^{177}Lu). Þar af leiðandi skal lágmarka frjálst óbundið lútesín (^{177}Lu).

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <https://www.ema.europa.eu>.

VIÐAUKI II

- A. FRAMLEIÐENDUR SEM ERU ÁBYRGIR FYRIR
LOKASAMÞYKKT**
- B. FORSENDUR FYRIR, EÐA TAKMARKANIR Á,
AFGREIÐSLU OG NOTKUN**
- C. AÐRAR FORSENDUR OG SKILYRÐI MARKAÐSLEYFIS**
- D. FORSENDUR EÐA TAKMARKANIR ER VARÐA ÖRYGGI
OG VERKUN VIÐ NOTKUN LYFSINS**

A. FRAMLEIÐENDUR SEM ERU ÁBYRGIR FYRIR LOKASAMÞYKKT

Heiti og heimilisfang framleiðenda sem eru ábyrgir fyrir lokasamþykkt

ITM Medical Isotopes GmbH
Lichtenbergstrasse 1
D-85748 Garching
Þýskaland

B. FORSENDUR FYRIR, EÐA TAKMARKANIR Á, AFGREIÐSLU OG NOTKUN

Ávísun lyfsins er háð sérstökum takmörkunum (sjá viðauka I: Samantekt á eiginleikum lyfs, kafla 4.2).

C. AÐRAR FORSENDUR OG SKILYRÐI MARKAÐSLEYFIS

- **Samantektir um öryggi lyfsins (PSUR)**

Skilyrði um hvernig leggja skal fram samantektir um öryggi lyfsins koma fram í lista yfir viðmiðunardagsetningar Evrópusambandsins (EURD lista) sem gerð er krafa um í grein 107c(7) í tilskipun 2001/83/EB og öllum síðari uppfærslum sem birtar eru í evrópsku lyfjavefgáttinni.

D. FORSENDUR EÐA TAKMARKANIR ER VARÐA ÖRYGGI OG VERKUN VIÐ NOTKUN LYFSINS

- **Áætlun um áhættustjórnun**

Markaðsleyfishafi skal sinna lyfjagátaraðgerðum sem krafist er, sem og öðrum ráðstöfunum eins og fram kemur í áætlun um áhættustjórnun í kafla 1.8.2 í markaðsleyfinu og öllum uppfærslum á áætlun um áhættustjórnun sem ákveðnar verða.

Leggja skal fram uppfærða áætlun um áhættustjórnun:

- Að beiðni Lyfjastofnunar Evrópu.
- Þegar áhættustjórnunarkerfinu er breytt, sérstaklega ef það gerist í kjölfar þess að nýjar upplýsingar berast sem geta leitt til mikilvægra breytinga á hlutfalli ávinnings/áhættu eða vegna þess að mikilvægur áfangi (tengdur lyfjagát eða lágmörkun áhættu) næst.

VIÐAUKI III
ÁLETRANIR OG FYLGISEÐILL

A. ÁLETRANIR

UPPLÝSINGAR SEM EIGA AÐ KOMA FRAM Á YTRI UMBÚÐUM

MÁLMDÓS OG YTRI ASKJA

1. HEITI LYFS

EndolucinBeta 40 GBq/ml forefni fyrir geislavirkt lyf, lausn
lútesín (^{177}Lu) klóríð

2. VIRK(T) EFNI

1 ml af lausn inniheldur 40 GBq af lútesín (^{177}Lu) klóríði á viðmiðunartíma.

3. HJÁLPAREFNI

Hjálparefni: Saltsýra, þynnt

4. LYFJAFORM OG INNIHALD

Forefni fyrir geislavirkt lyf, lausn.

RÚMMÁL: ml

VIRKNI: GBq/hettuglas á viðmiðunartíma VIÐMIÐUNARTÍMI: {DD/MM/YYYY 12:00 CET}

Eðlisvirkni: GBq/mg á viðmiðunartíma

5. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF OG ÍKOMULEIÐ(IR)

Lesið fylgiseðilinn fyrir notkun.
Til notkunar eftir geislamerkingu *in vitro*.

6. SÉRSTÖK VARNADARORÐ UM AÐ LYFIÐ SKULI GEYMT ÞAR SEM BÖRN HVORKI NÁ TIL NÉ SJÁ

Geymið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

7. ÖNNUR SÉRSTÖK VARNADARORÐ, EF MEÐ ÞARF



8. FYRNINGARDAGSETNING

EXP {DD/MM/YYYY, hh:00 CET}

9. SÉRSTÖK GEYMSLUSKILYRÐI

Geymið í upprunalegum umbúðum til að forðast óþarfa geislaþengun.

Geymið lyfið í samræmi við gildandi reglugerðir um geymslu geislavirkra efna.

10. SÉRSTAKAR VARÚÐARRÁÐSTAFANIR VIÐ FÖRGUN LYFJALEIFA EÐA ÚRGANGS VEGNA LYFSINS ÞAR SEM VIÐ Á

Farga skal öllum lyfjaleifum eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.

11. NAFN OG HEIMILISFANG MARKAÐSLEYFISHAFA

ITM Medical Isotopes GmbH
D-85748 Garching/Munich, Þýskaland

12. MARKAÐSLEYFISNÚMER

2 ml hettuglas: EU/1/16/1105/001
10 ml hettuglas: EU/1/16/1105/002

13. LOTUNÚMER

Lot

14. AFGREIÐSLUTILHÖGUN**15. NOTKUNARLEIÐBEININGAR****16. UPPLÝSINGAR MEÐ BLINDRALETRI**

Fallist hefur verið á rök fyrir undanþágu frá kröfu um blindraletur.

17. EINKVÆMT AUÐKENNI – TVÍVÍTT STRIKAMERKI

Á ekki við.

18. EINKVÆMT AUÐKENNI – UPPLÝSINGAR SEM FÓLK GETUR LESIÐ

Á ekki við.

UPPLÝSINGAR SEM EIGA AÐ KOMA FRAM Á YTRI UMBÚÐUM

BLÝÍLÁT

1. HEITI LYFS

EndolucinBeta 40 GBq/ml forefni fyrir geislavirkt lyf, lausn
lútesín (^{177}Lu) klóríð

2. VIRK(T) EFNI

1 ml af lausn inniheldur 40 GBq af lútesín (^{177}Lu) klóríði á viðmiðunartíma.

3. HJÁLPAREFNI

Hjálparefni: Saltsýra, þynnt

4. LYFJAFORM OG INNIHALD

Forefni fyrir geislavirkt lyf, lausn.

RÚMMÁL: ml

VIRKNI: GBq/hettuglas á viðmiðunartíma

Eðlisvirkni: GBq/mg á viðmiðunartíma

VIÐMIÐUNARTÍMI: {DD/MM/YYYY
12:00 CET}

5. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF OG ÍKOMULEIÐ(IR)

Lesið fylgiseðilinn fyrir notkun.
Til notkunar eftir geislamerkingu *in vitro*.

6. SÉRSTÖK VARNADARORÐ UM AÐ LYFIÐ SKULI GEYMT ÞAR SEM BÖRN HVORKI NÁ TIL NÉ SJÁ

Geymið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

7. ÖNNUR SÉRSTÖK VARNADARORÐ, EF MEÐ ÞARF



8. FYRNINGARDAGSETNING

EXP: {DD/MM/YYYY, hh:00 CET}

9. SÉRSTÖK GEYMSLUSKILYRÐI

Geymið í upprunalegum umbúðum til að forðast óþarfa geislaþengun.

Geymið lyfið í samræmi við gildandi reglugerðir um geymslu geislavirkra efna.

10. SÉRSTAKAR VARÚÐARRÁÐSTAFANIR VIÐ FÖRGUN LYFJALEIFA EÐA ÚRGANGS VEGNA LYFSINS ÞAR SEM VIÐ Á

Farga skal öllum lyfjaleifum eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.

11. NAFN OG HEIMILISFANG MARKAÐSLEYFISHAFA

ITM Medical Isotopes GmbH
D-85748 Garching/Munich, Þýskaland

12. MARKAÐSLEYFISNÚMER

2 ml hettuglas: EU/1/16/1105/001
10 ml hettuglas: EU/1/16/1105/002

13. LOTUNÚMER

Lot

14. AFGREIÐSLUTILHÖGUN**15. NOTKUNARLEIÐBEININGAR****16. UPPLÝSINGAR MEÐ BLINDRALETRI**

Fallist hefur verið á rök fyrir undanþágu frá kröfu um blindraletur.

17. EINKVÆMT AUÐKENNI – TVÍVÍTT STRIKAMERKI

Á ekki við.

18. EINKVÆMT AUÐKENNI – UPPLÝSINGAR SEM FÓLK GETUR LESIÐ

Á ekki við.

LÁGMARKS UPPLÝSINGAR SEM SKULU KOMA FRAM Á INNRI UMBÚÐUM LÍTILLA EININGA

HETTUGLAS (2 ml, 10 ml)

1. HEITI LYFS OG ÍKOMULEIÐ(IR)

EndolucinBeta 40 GBq/ml

lútesín (^{177}Lu) klóríð

2. LYFJAGJÖF

3. FYRNINGARDAGSETNING

EXP:{DD/MM/YYYY, hh:00 CET}

4. LOTUNÚMER

Lot

5. INNIHALD TILGREINT SEM ÞYNGD, RÚMMÁL EÐA FJÖLDI EININGA

RÚMMÁL: ml

VIRKNI: GBq/hettuglas

VIÐMIÐUNARTÍMI: {DD/MM/YYYY 12:00 CET}

6. ANNÐ



ITM Medical Isotopes GmbH
D-85748 Garching/Munich
Þýskaland

B. FYLGISEÐILL

Fylgiseðill: Upplýsingar fyrir sjúkling

EndolucinBeta 40 GBq/ml forefni fyrir geislavirkt lyf, lausn lútesín (^{177}Lu) klóríð

Lesið allan fylgiseðilinn vandlega áður en byrjað er að nota lyfið með EndolucinBeta. Í honum eru mikilvægar upplýsingar.

- Geymið fylgiseðilinn. Nauðsynlegt getur verið að lesa hann síðar.
- Ef frekari spurningar vakna skal spyrja geislunarlækninn sem hefur umsjón með ferlinu.
- Látið geislunarlækninn vita um allar aukaverkanir. Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Sjá kafla 4.

Í fylgiseðlinum eru eftirfarandi kaflar

1. Upplýsingar um EndolucinBeta og við hverju það er notað
2. Áður en byrjað er að nota lyfið sem er geislamerkt með EndolucinBeta
3. Hvernig nota á lyfið sem er geislamerkt með EndolucinBeta
4. Hugsanlegar aukaverkanir
5. Hvernig geyma á EndolucinBeta
6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

1. Upplýsingar um EndolucinBeta og við hverju það er notað

EndolucinBeta er ekki lyf og það er ekki ætlað til notkunar eitt og sér. Það skal notað með öðrum lyfjum (burðarlyfjum).

EndolucinBeta er lyf sem kallað er forefni fyrir geislavirkt lyf. Það inniheldur virka efnið lútesín (^{177}Lu) klóríð sem gefur frá sér beta-geislun og býður þannig upp á staðbundin geislunaráhrif. Geislunin er notuð við meðferð á ákveðnum sjúkdómum.

Blanda skal EndolucinBeta saman við burðarlyf með aðferð sem kölluð er geislamerking, áður en það er gefið. Burðarlyfið flytur síðan EndolucinBeta að sjúkdómsstaðnum í líkamanum. Burðarlyfin eru sérstaklega þróuð til að nota með lútesín (^{177}Lu) klóríði og geta verið efni sem hafa verið hönnuð til að finna ákveðna frumgerð í líkamanum.

Notkun geislamerktra lyfja með EndolucinBeta felur í sér snertingu við geislavirkni. Læknirinn og geislunarlæknirinn hafa metið gagnið sem mun fást af meðferðinni með geislavirka lyfinu mikilvægara en hættuna sem hlýst af geisluninni.

Vinsamlegast lesið fylgiseðil lyfsins sem er geislamerkt með EndolucinBeta.

2. Áður en byrjað er að nota lyfið sem er geislamerkt með EndolucinBeta

Ekki má nota geislamerkt lyf með EndolucinBeta

- ef þú hefur ofnæmi fyrir lútesín (^{177}Lu) klóríði eða einhverju öðru innihaldsefni lyfsins (talin upp í kafla 6);
- ef þú ert þunguð eða telur að þú gætir verið þunguð.

Vinsamlegast lesið fylgiseðil lyfsins sem er geislamerkt með EndolucinBeta til að fá frekari upplýsingar.

Varnaðarorð og varúðarreglur

Gefið sjúklingum ekki EndolucinBeta beint.

Gætið sérstakrar varúðar við notkun lyfja sem geislamerkt eru með EndolucinBeta:

- ef þú ert með skerta nýrnastarfsemi eða beinmergssjúkdóm.

Meðferð með lútesíni (^{177}Lu) getur valdið eftirfarandi aukaverkunum

- fækkun rauðra blóðfrumna (blóðleysi);
- fækkun blóðflagna í blóðinu (blóðflagnafæð) sem eru mikilvægar til að stöðva blæðingu;
- fækkun hvítra blóðfrumna (hvítfrumnafæð, eítílfrumnafæð eða daufkyrningafæð) sem eru mikilvægar til að vernda líkamann gegn sýkingu.

Flestar þessara aukaverkana eru vægar og aðeins tímabundnar. Lýst hefur verið minnkuðum fjölda allra þriggja gerða blóðfrumna (rauð blóðkorn, blóðfrumur og hvít blóðkorn – blóðfrumnafæð) hjá sumum sjúklingum, sem krafðist þess að meðferð væri hætt.

Þar sem lútesín (^{177}Lu) getur stundum haft áhrif á blóðfrumur mun lækinninn framkvæma blóðrannsóknir áður en meðferð hefst og með reglulegu millibili meðan á meðferðinni stendur. Talaðu við lækinninn ef þú finnur fyrir mæði, færð mar, blóðnasir, blæðingu í gómi eða ef þú færð hita.

Við meðferð með geislavirku viðtakapeptíði við taugainnkirtlaæxlum skiljast geislamerktar sómatóstátín hliðstæðurbrott um nýru. Því mun lækinninn framkvæma blóðrannsókn til þess að mæla nýrnastarfsemi áður en meðferð hefst og meðan á meðferðinni stendur.

Meðferð með lútesíni (^{177}Lu) getur valdið truflunum á lifrarástarfsemi. Lækinninn mun framkvæma blóðrannsókn til þess að fylgjast með lifrarástarfseminni meðan á meðferð stendur.

Gefa má lyf sem eru geislamerkt með lútesíni (^{177}Lu) beint í bláæð með slöngu sem kallast holpípa. Greint hefur verið frá því að vökvi leki í nærliggjandi vefi (utanæðaleki). Láttu lækinninn vita ef þú finnur fyrir þrota eða verk í handleggnum.

Þegar taugainnkirtlaæxli hafa verið meðhöndluð með lútesíni (^{177}Lu) er hugsanlegt að sjúklingar finni fyrir einkennum sem tengjast losun hormóna úr æxlisfrumum og nefnast serótónínheilkenni. Láttu lækinninn vita ef þú finnur fyrir yfirliðstilfinningu eða sundli eða ef þú færð roðapöt eða niðurgang eftir að meðferð lýkur.

Meðferð með lútesíni (^{177}Lu) getur valdið æxlissundrunarheilkenni, vegna hins hraðs niðurbrots æxlisfrumna. Þetta getur leitt til óeðlilegra niðurstæðna blóðrannsóknna, óreglulegs hjartsláttar, nýrnabilunar eða flogakasta innan viku frá meðferð. Lækinninn þinn mun gera blóðrannsóknir til að fylgjast með þér vegna þessa heilkennis. Láttu lækinninn þinn vita ef þú ert með vöðvakrampa, slappleika í vöðvum, ringlun eða mæði.

Vinsamlegast lesið fylgiseðil lyfsins sem er geislamerkt með EndolucinBeta til að fá frekari upplýsingar um varnaðarorð og varúðarráðstafanir.

Börn og unglingar

Ekki skal nota EndolucinBeta með beinum hætti hjá börnum og unglingum undir 18 ára aldri.

Önnur lyf sem eru geislamerkt með EndolucinBeta

Látið geislunarlækinninn vita um öll önnur lyf sem eru notuð, hafa nýlega verið notuð eða kynnu að verða notuð, þar sem þau geta haft áhrif á meðferðina.

Ekki er vitað hvort lútesín (^{177}Lu) klóríð geti haft áhrif á önnur lyf þar sem engar sértækar rannsóknir hafa verið gerðar.

Meðganga og brjóstgjöf

Áður en notkun lyfs, sem hefur verið geislamerkt með EndolucinBeta, hefst er nauðsynlegt að láta geislunarlækinninn vita um hugsanlega þungun, ef þú hefur ekki fengið blæðingar nýlega eða ef þú ert með barn á brjósti.

Ef þú ert í vafa er mikilvægt að þú ráðfærir þig við geislunarlækinninn sem sér um meðferðina.

Ef þú ert kvenkyns sjúklingur sem getur orðið þunguð

Þú ættir að nota örugga getnaðarvörn meðan á meðferð stendur með lyfjum sem merkt eru með

EndolucinBeta og í 7 mánuði eftir að meðferðinni lýkur.

Ef þú ert þunguð

Lyf sem hafa verið geislamerkt með EndolucinBeta má ekki gefa barnshafandi konum.

Ef þú ert með barn á brjósti

Þú verður beðin um að hætta brjóstagjöf.

Ráðfærðu þig við geislunarlækninn um hvenær þú getur byrjað brjóstagjöf að nýju.

Ef þú ert karlkyns sjúklingur

Þú ættir að nota örugga getnaðarvörn meðan á meðferð stendur með lyfjum sem merkt eru með EndolucinBeta og í 4 mánuði eftir að meðferðinni lýkur.

Akstur og notkun véla

Lyfin, sem notuð eru með EndolucinBeta, geta haft áhrif á hæfileika þína til aksturs og notkunar véla. Lesið fylgiseðil lyfsins vandlega.

3. Hvernig nota á lyfið sem er geislamerkt með EndolucinBeta

Það gilda ströng lög um notkun, meðhöndlun og förgun geislavirkra lyfja. Lyf, sem hafa verið geislamerkt með EndolucinBeta, eiga aðeins að vera notuð á sérútbúnum svæðum. Lyfið verður aðeins meðhöndlað og gefið af einstaklingum sem hafa verið þjálfaðir og eru hæfir til að nota það á öruggan hátt. Þessir aðilar munu gæta þess sérstaklega að nota lyfið á öruggan hátt og veita þér upplýsingar um aðgerðir sínar.

Geislunarlæknirinn, sem hefur umsjón með meðferðinni, ákvarðar skammtastærð lyfsins, sem geislamerkt er með EndolucinBeta, og nota á í þínu tilviki. Það mun vera eins lítill skammtur og hægt er til að ná æskilegri niðurstöðu með tilliti til lyfsins sem gefið er með EndolucinBeta og ætlaðri notkun þess.

Gjöf lyfsins sem geislamerkt er með EndolucinBeta og framkvæmd meðferðarinnar

EndolucinBeta má aðeins nota ásamt öðru lyfi (burðarlyfi) sem hefur verið sérstaklega þróað og samþykkt til notkunar með lútesín (^{177}Lu) klóríði. Gjöfin fer eftir gerð burðarlyfsins. Lesið fylgiseðil lyfsins.

Lengd meðferðarinnar

Geislunarlæknirinn þinn mun upplýsa þig um venjulega tímalengd meðferðarinnar.

Eftir gjöf lyfsins, sem geislamerkt er með EndolucinBeta

Geislunarlæknirinn mun upplýsa þig ef þú þarft að grípa til sérstakra varúðarráðstafana eftir gjöf á lyfi sem er geislamerkt með EndolucinBeta. Hafðu samband við geislunarlækninn ef einhverjar spurningar vakna.

Ef þú hefur fengið stærri skammt af lyfinu sem er geislamerkt með EndolucinBeta en þú áttir að fá

Þar sem lyfið, sem er geislamerkt með EndolucinBeta, er í umsjá geislunarlæknis undir ströngum eftirlitsskilyrðum eru mjög litlar líkur á mögulegri ofskömmtnun. Ef ofskömmtnun á sér stað eða inndæling á ómerкта lyfinu í bláæð fyrir slysi færðu viðeigandi meðferð til að fjarlægja geislavirku samsætuna úr líkamanum.

Ef frekari spurningar vakna um notkun lyfsins, sem er geislamerkt með EndolucinBeta, skaltu hafa samband við geislunarlækninn sem hefur umsjón með meðferðinni.

4. Hugsanlegar aukaverkanir

Eins og við á um öll lyf geta lyf, sem eru geislamerkt með EndolucinBeta, valdið aukaverkunum en það gerist þó ekki hjá öllum.

Tilkynnt hefur verið um munnþurrk hjá sjúklingum með blöðruhálskirtilskrabbamein sem fá meðferð með lútesíni (^{177}Lu) og hann hefur reynst tímabundinn.

Mjög algengar aukaverkanir (geta komið fyrir hjá fleiri en 1 af hverjum 10 einstaklingum):

- Fækkun rauðra blóðfrumna (blóðflagna, rauðra eða hvítra blóðfrumna)
- Ógleði
- Uppköst

Tilkynntar aukaverkanir meðal sjúklinga sem fengu meðferð við taugainnkirtlaæxlum:

Mjög algengar (geta komið fyrir hjá fleiri en 1 af hverjum 10 einstaklingum):

- Vægur tímabundinn hármisur

Algengar (geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10 einstaklingum):

- Krabbamein í beinmerg (mergrangvaxtar heilkenni)
- Minnkaður fjöldi hvítra blóðkorna (daufkyrningafæð)

Sjaldgæfar (geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 100 einstaklingum):

- Krabbamein í beinmerg (brátt kyrningahvítblæði)

Tíðni ekki þekkt (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirbyggjandi gögnum):

- Serótónínheilkenni (carcinoid crisis)
- Æxlissundrunarheilkenni (hratt niðurbrot á æxlisfrumum)
- Minnkaður fjöldi rauðra blóðkorna, blóðflagna og hvítra blóðkorna (blóðfrumnafæð)
- Munnþurrkur

Tilkynnt hefur verið um krabbamein í beinmerg (mergrangvaxtar heilkenni og brátt kyrningahvítblæði) hjá sjúklingum nokkrum árum eftir meðferð með lútesín (^{177}Lu) peptíðviðtaka-geislanúklíðmeðferð við taugainnkirtlaæxlum.

Eftir gjöf á lyfi, sem er geislamerkt með EndolucinBeta, mun það gefa frá sér ákveðið magn af jónandi geislum (geislavirkni) sem getur haft í för með sér áhættu á krabbameini og þróun á erfðagöllum. Áhættan af geisluninni vegur í öllum tilvikum minna en mögulegur ávinningur af því að fá geislamerкта lyfið.

Sjá nánari upplýsingar í fylgiseðli lyfsins sem á að geislamerkja.

Tilkynning aukaverkana

Látið geislunarlækninn vita um allar aukaverkanir. Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Einnig er hægt að tilkynna aukaverkanir beint samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju land fyrir sig, sjá [Appendix V](#). Með því að tilkynna aukaverkanir er hægt að hjálpa til við að auka upplýsingar um öryggi lyfsins.

5. Hvernig geyma á EndolucinBeta

Þú þarft ekki að geyma lyfið. Það er á ábyrgð sérfræðingsins að geyma lyfið á viðeigandi geymslustað. Geymsla geislavirkra lyfja er í samræmi við reglugerðir hvers lands um geymslu geislavirkra efna.

Eftirfarandi upplýsingar eru einungis ætlaðar sérfræðingnum:

Geymið lyfið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

Ekki má nota EndolucinBeta eftir fyrningardagsetninguna og tímann sem kemur fram á umbúðunum eftir EXP.

EndolucinBeta er geymt í upprunalegu umbúðunum sem veitir vernd gegn geislun.

Ekki þarf að geyma lyfið við sérstök hitaskilyrði.

6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

Innihald EndolucinBeta

- Virka efnið er lútesín (^{177}Lu) klóríð.
1 ml af sæfðri lausn inniheldur 40 GBq af lútesín (^{177}Lu) klóríði á viðmiðunartíma (ART) sem samsvarar 10 míkrogrömmum af lútesíni (^{177}Lu) (sem klóríð). (GBq: GigaBecquerel er mælieining geislunarinnar).
- Hitt innihaldsefnið er saltsýra, þynnt.

Lýsing á útliti EndolucinBeta og pakkningastærðir

EndolucinBeta er forefni fyrir geislavirkt lyf, lausn. Það er tær og litlaus lausn í 2 ml eða 10 ml hettuglasi úr litlausu gleri af tegund I með V-laga og flötum botni og brómóbútýl tappa og lokað með álinnsigli.

Hver pakkning inniheldur 1 hettuglas í blýumbúðum til að verja það og er því komið fyrir í málmdós og ytri öskju.

Rúmmál eins hettuglass er á bilinu 0,075 – 3,75 ml lausn (samsvarar 3 – 150 GBq á viðmiðunartíma). Rúmmálið fer eftir magni lyfsins sem notað er með EndolucinBeta til að geislunarlæknirinn geti gefið það.

Markaðsleyfishafi og framleiðandi

ITM Medical Isotopes GmbH

Lichtenbergstrasse 1

D-85748 Garching/Munich

Þýskalandi

info@itm-radiopharma.com

Þessi fylgiseðill var síðast uppfærður í {MM/ÁÁÁÁ}.

Upplýsingar sem hægt er að nálgast annars staðar

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu: <https://www.ema.europa.eu>.

Eftirfarandi upplýsingar eru einungis ætlaðar heilbrigðisstarfsfólki:

Heildarsamantekt á eiginleikum lyfs (SmPC) fyrir EndolucinBeta liggur fyrir í sérstöku skjali í pakkningunni með lyfinu til að veita heilbrigðisstarfsmönnum vísindalegar og hagnýtar upplýsingar um gjöf og notkun þessa geislavirka lyfs til viðbótar.

Vinsamlegast lesið samantekt á eiginleikum lyfs (SmPC).