# ALLEGATO I RIASSUNTO DELLE CARATTERISTICHE DEL PRODOTTO

#### 1. DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE

PROCYSBI 25 mg capsule rigide gastroresistenti PROCYSBI 75 mg capsule rigide gastroresistenti

## 2. COMPOSIZIONE QUALITATIVA E QUANTITATIVA

#### PROCYSBI 25 mg capsula rigida gastroresistente

Ogni capsula rigida gastroresistente contiene 25 mg di cisteamina (come mercaptamina bitartrato).

#### PROCYSBI 75 mg capsula rigida gastroresistente

Ogni capsula rigida gastroresistente contiene 75 mg di cisteamina (come mercaptamina bitartrato).

Per l'elenco completo degli eccipienti, vedere paragrafo 6.1.

#### 3. FORMA FARMACEUTICA

Capsule rigide gastroresistenti.

## PROCYSBI 25 mg capsula rigida gastroresistente

Capsule rigide blu chiaro di misura 3 (15,9 x 5,8 mm) con "25 mg" stampato con inchiostro bianco e parte superiore blu chiaro con il logo "PRO" stampato con inchiostro bianco.

#### PROCYSBI 75 mg capsula rigida gastroresistente

Capsule rigide blu chiaro di misura 0 (21,7 x 7,6 mm) con "75 mg" stampato con inchiostro bianco e parte superiore blu scuro con il logo "PRO" stampato con inchiostro bianco.

#### 4. INFORMAZIONI CLINICHE

## 4.1 Indicazioni terapeutiche

PROCYSBI è indicato per il trattamento della cistinosi nefropatica manifesta. La cisteamina riduce l'accumulo della cistina in alcune cellule (ad esempio leucociti e cellule muscolari ed epatiche) di pazienti con cistinosi nefropatica e, se il trattamento è iniziato precocemente, ritarda la comparsa dell'insufficienza renale.

## 4.2 Posologia e modo di somministrazione

Il trattamento con PROCYSBI va iniziato sotto la guida di un medico esperto nel trattamento della cistinosi.

Per ottenere il massimo beneficio la terapia con cisteamina deve essere iniziata subito dopo la conferma della diagnosi (cioè, cistina leucocitaria aumentata).

## **Posologia**

La concentrazione di cistina leucocitaria può essere misurata, ad esempio, con una serie di tecniche differenti, come quelle relative a sottogruppi leucocitari specifici (ad es. test dei granulociti) o il test leucocitario misto; ogni test presenta valori target differenti. Al momento di prendere decisioni riguardo alla diagnosi e alla somministrazione di PROCYSBI nei pazienti con cistinosi, gli operatori sanitari devono fare riferimento ai target terapeutici specifici per ogni test forniti dai singoli laboratori

di analisi. Ad esempio, l'obiettivo terapeutico è di mantenere il livello di cistina nei leucociti < 1 nmol di emicistina/mg di proteina (quando misurato con il test leucocitario misto), 30 min dopo la somministrazione. Per i pazienti che assumono già una dose stabile di PROCYSBI, e che non hanno facilità di accesso a una struttura adeguata per misurare il loro livello leucocitario di cistina, l'obiettivo della terapia deve essere di mantenere una concentrazione di cisteamina plasmatica > 0,1 mg/L, 30 min dopo la somministrazione.

Frequenza di misurazione: PROCYSBI deve essere somministrato ogni 12 ore. La determinazione della cistina nei leucociti e/o della cisteamina plasmatica deve essere condotta 12,5 ore dopo la dose serale del giorno precedente, e pertanto 30 minuti dopo l'assunzione della dose del mattino successivo.

## <u>Passaggio a PROCYSBI di pazienti che assumono capsule rigide di cisteamina bitartrato a rilascio</u> immediato

I pazienti con cistinosi che assumono cisteamina bitartrato a rilascio immediato possono passare a una dose giornaliera totale di PROCYSBI identica alla loro precedente dose giornaliera totale di cisteamina bitartrato a rilascio immediato. La dose giornaliera totale deve essere suddivisa in due e somministrata ogni 12 ore. La dose massima raccomandata di cisteamina è di 1,95 g/m²/giorno. Non è raccomandato l'uso di dosi superiori a 1,95 g/m²/giorno (vedere paragrafo 4.4).

I pazienti che passano dalla terapia con cisteamina bitartrato a rilascio immediato a quella con PROCYSBI devono far misurare i loro livelli di cistina leucocitaria entro 2 settimane e in seguito ogni 3 mesi per valutare la dose ottimale come descritto in precedenza.

#### Pazienti adulti diagnosticati di recente

La dose iniziale per pazienti adulti diagnosticati di recente dovrà essere compresa tra 1/6 e 1/4 della dose prevista di mantenimento di PROCYSBI. La dose di mantenimento prevista è di 1,3 g/m²/giorno, in due dosi separate, assunte ogni 12 ore (vedere tabella 1 di seguito). La dose può essere aumentata se la tolleranza è buona e se il tasso di cistina leucocitaria rimane > 1 nmol di emicistina/mg di proteina (quando misurato con il test leucocitario misto). La dose massima raccomandata di cisteamina è di 1,95 g/m²/giorno. Non è raccomandato 1'uso di dosi superiori a 1,95 g/m²/giorno (vedere paragrafo 4.4).

I valori target riportati in questo Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto sono stati ottenuti con il test leucocitario misto. Notare che i target terapeutici della deplezione di cistina sono specifici per ogni test e che test differenti presentano target terapeutici specifici. Pertanto, gli operatori sanitari devono fare riferimento ai target terapeutici specifici per ogni test forniti dai singoli laboratori di analisi.

#### Popolazione pediatrica diagnosticata di recente

La dose prevista di mantenimento di 1,3 g/m²/giorno può essere calcolata riferendosi alla seguente tabella, che tiene in considerazione superficie e peso corporeo.

Tabella 1: Dose raccomandata

Peso in chilogrammi	Dose raccomandata in mg Ogni 12 ore*
0–5	200
5–10	300
11–15	400
16–20	500
21–25	600
26–30	700
31–40	800
41–50	900
>50	1 000

<sup>\*</sup>Per ottenere la concentrazione target di cistina leucocitaria può essere necessaria una dose più elevata.

Non è raccomandato l'uso di dosi superiori a 1,95 g/m2/giorno.

#### Dosi dimenticate

Se si dimentica di prendere una dose, essa deve essere assunta il più presto possibile. Se mancano meno di quattro ore alla dose successiva, si deve saltare la dose dimenticata e riprendere il programma di assunzione normale. Non si deve raddoppiare la dose.

## Popolazioni speciali

#### Pazienti con scarsa tollerabilità

I pazienti con la peggiore tollerabilità ricevono ancora significativi benefici se i livelli di cistina nei leucociti sono inferiori a 2 nmol di emicistina/mg di proteina (quando misurati con il test leucocitario misto). Il dosaggio della cisteamina può essere aumentato fino a un massimo di 1,95 g/m²/giorno per raggiungere questo livello. Il dosaggio di 1,95 g/m²/giorno di cisteamina bitartrato a rilascio immediato è stato associato ad un aumento del tasso di sospensione del trattamento in seguito a intolleranza e ad aumentata incidenza di eventi avversi. Se la cisteamina è inizialmente poco tollerata a causa di sintomi del tratto gastrointestinale (GI) o di eruzioni cutanee transitorie, la terapia deve essere temporaneamente sospesa, quindi nuovamente avviata ad un dosaggio inferiore e gradualmente aumentata fino al dosaggio appropriato (vedere paragrafo 4.4).

#### Pazienti sotto dialisi o post-trapianto

Occasionalmente è stato mostrato che alcune forme di cisteamina sono meno ben tollerate (ossia comportano un numero maggiore di eventi avversi) in pazienti sotto dialisi. Si raccomanda di monitorare accuratamente i livelli leucocitari di cistina in questi pazienti.

## Pazienti con compromissione renale

L'adattamento della dose non è in genere necessario; tuttavia i livelli leucocitari di cistina devono essere monitorati.

#### Pazienti con compromissione epatica

L'adattamento della dose non è normalmente necessario; tuttavia i livelli leucocitari di cistina devono essere monitorati.

## Modo di somministrazione

Uso orale.

Questo medicinale può essere somministrato deglutendo le capsule intere oppure disperdendo il contenuto delle capsule (microsfere con rivestimento enterico) sui cibi o somministrandolo attraverso una sonda per nutrizione gastrica.

Non frantumare né masticare le capsule o il loro contenuto.

#### Somministrazione con alimenti

La cisteamina bitartrato può essere somministrata con un succo di frutta acido o acqua. La cisteamina bitartrato non deve essere somministrata insieme a cibi ricchi di grassi o proteine, o con alimenti ghiacciati come il gelato. I pazienti devono cercare di evitare in modo regolare pasti e prodotti lattiero-caseari per almeno 1 ora prima e 1 ora dopo l'assunzione di PROCYSBI. Se è impossibile mantenere il digiuno durante questo periodo, è accettabile assumere solo una piccola quantità (~ 100 grammi) di cibo (preferibilmente carboidrati) durante l'ora precedente e successiva all'assunzione di PROCYSBI. È importante assumere PROCYSBI in relazione all'assunzione di cibo in modo regolare e riproducibile nel tempo (vedere paragrafo 5.2).

In pazienti pediatrici che potrebbero correre il rischio di aspirazione, di età pari o inferiore a 6 anni circa, le capsule rigide vanno aperte ed il contenuto disperso nel cibo o nei liquidi elencati al paragrafo 6.6.

Per le istruzioni sul medicinale prima della somministrazione, vedere paragrafo 6.6.

#### 4.3 Controindicazioni

- Ipersensibilità al principio attivo, a qualsiasi forma di cisteamina (mercaptamina) o ad uno qualsiasi degli eccipienti elencati al paragrafo 6.1.
- Ipersensibilità alla penicillamina.
- Allattamento.

## 4.4 Avvertenze speciali e precauzioni d'impiego

Non è raccomandato l'uso di dosi superiori a 1,95 g/m²/giorno (vedere paragrafo 4.2).

È' stato dimostrato che la somministrazione orale di cisteamina non evita il depositarsi di cristalli di cistina nell'occhio. Pertanto, se viene utilizzata a tale scopo una soluzione oftalmica di cisteamina, si deve proseguire con il suo impiego.

Se viene diagnosticata o pianificata una gravidanza, il trattamento deve essere attentamente riconsiderato e la paziente deve essere avvisata del possibile rischio teratogeno della cisteamina (vedere paragrafo 4.6).

Le capsule intere di PROCYSBI non vanno somministrate a bambini al di sotto dei 6 anni circa a causa del rischio di aspirazione (vedere paragrafo 4.2).

## <u>Dermatologici</u>

Sono state segnalate gravi lesioni cutanee in pazienti trattati con dosi elevate di cisteamina bitartrato a rilascio immediato o altri sali di cisteamina che hanno risposto alla riduzione della dose di cisteamina. I medici devono monitorare regolarmente la cute e le ossa dei pazienti che ricevono cisteamina.

Se si manifestano anomalie della cute o delle ossa, il dosaggio di cisteamina deve essere ridotto o il trattamento deve essere sospeso. Il trattamento può essere ripreso a un dosaggio inferiore sotto stretta supervisione, e quindi lentamente titolato all'appropriato dosaggio terapeutico (vedere paragrafo 4.2). Se si sviluppa una grave eruzione cutanea come l'eritema multiforme bolloso o la necrolisi epidermica tossica, la cisteamina non deve essere più somministrata (vedere paragrafo 4.8).

#### Gastrointestinali

Sono stati riportati in pazienti che ricevono cisteamina bitartrato a rilascio immediato ulcerazioni e sanguinamento gastrointestinale. I medici devono prestare attenzione ai segni di ulcerazione e sanguinamento e devono informare i pazienti e/o i tutori sui segni e sintomi di tossicità gastrointestinale grave e sulle azioni da intraprendere in tal caso.

Sono stati associati alla cisteamina sintomi del tratto gastrointestinale che includono nausea, vomito, anoressia e dolore addominale.

Stenosi a carico dell'ileo-cieco e del colon (colonopatia fibrosante) sono state per prime descritte in pazienti affetti da fibrosi cistica che assumevano dosaggi elevati di enzimi pancreatici in forma di compresse con un rivestimento enterico di copolimero acido metacrilico-etil acrilato (1:1), uno degli eccipienti di PROCYSBI. Per precauzione, devono essere valutati dal medico sintomi addominali insoliti o variazioni dei sintomi addominali per escludere la possibilità di colonopatia fibrosante.

#### Sistema Nervoso Centrale (SNC)

Sono stati associati alla cisteamina alcuni sintomi del SNC come convulsioni, letargia, sonnolenza, depressione ed encefalopatia. Se si sviluppano sintomi del SNC, il paziente deve essere valutato accuratamente e il dosaggio deve essere modulato secondo necessità. I pazienti non si devono impegnare in attività potenzialmente pericolose fin quando non sono noti gli effetti della cisteamina sulle loro prestazioni mentali (vedere paragrafo 4.7).

#### Leucopenia e anomalie della funzione epatica

La cisteamina è stata occasionalmente associata a leucopenia reversibile e a funzionalità epatica anomala. Pertanto, devono essere monitorati funzionalità epatica ed emocromo.

## Ipertensione intracraniale benigna

Sono stati riportati ipertensione intracraniale benigna (o pseudotumor cerebri (PTC)) e/o papilledema associati al trattamento con cisteamina bitartrato che sono stati risolti con l'aggiunta di una terapia diuretica (esperienza post-commercializzazione con la cisteamina bitartrato a rilascio immediato). I medici devono istruire i pazienti affinché segnalino i seguenti sintomi: mal di testa, tinnito, capogiro, nausea, diplopia, visione offuscata, perdita della vista, dolore retroculare o dolore associato al movimento degli occhi. È necessario un esame periodico degli occhi per identificare tale condizione precocemente e quando essa avviene deve essere fornito un trattamento tempestivo per prevenire la perdita della vista.

## PROCYSBI contiene sodio

Questo medicinale contiene meno di 1 mmol (23 mg) di sodio per dose, cioè è essenzialmente 'senza sodio'.

#### 4.5 Interazioni con altri medicinali ed altre forme d'interazione

Non si può escludere che la cisteamina sia un induttore clinicamente rilevante di enzimi CYP, un inibitore di P-gp e BCRP a livello intestinale e un inibitore dei trasportatori dell'uptake epatico (OATP1B1, OATP1B3 e OCT1).

#### Co-somministrazione con elettroliti e sali minerali sostitutivi

La cisteamina può essere somministrata insieme con elettroliti (eccetto bicarbonato) e sali minerali sostitutivi necessari nel trattamento della sindrome di Fanconi, come pure con vitamina D e con ormoni tiroidei. Il bicarbonato deve essere somministrato almeno un'ora prima o un'ora dopo PROCYSBI per evitare il potenziale rilascio precoce di cisteamina.

Indometacina e cisteamina sono stati usati contemporaneamente in alcuni pazienti. In caso di pazienti con trapianti renali, sono stati usati trattamenti anti-rigetto insieme con cisteamina.

La co-somministrazione dell'inibitore della pompa protonica omeprazolo e di PROCYSBI *in vivo* non ha mostrato alcun effetto sull'esposizione alla cisteamina bitartrato.

#### 4.6 Fertilità, gravidanza e allattamento

## Donne in età fertile

Le donne in età fertile devono essere informate in merito al rischio di teratogenicità e deve essere consigliato loro di utilizzare adeguate misure contraccettive nel corso del trattamento. Prima di iniziare il trattamento deve essere effettuato un test di gravidanza che dia un esito negativo.

## Gravidanza

Non sono disponibili dati adeguati riguardo l'uso di cisteamina nelle donne in gravidanza. Gli studi sugli animali hanno mostrato una tossicità riproduttiva, inclusa la teratogenesi (vedere paragrafo 5.3). Il rischio potenziale per gli esseri umani non è noto. Non sono nemmeno noti eventuali effetti sulla gravidanza della cistinosi non trattata. Di conseguenza, la cisteamina bitartrato non deve essere usata durante la gravidanza, in particolare durante il primo trimestre, se non in caso di assoluta necessità (vedere paragrafo 4.4).

Se viene diagnosticata o pianificata una gravidanza, il trattamento deve essere attentamente riconsiderato.

## <u>Allattamento</u>

Non è noto se la cisteamina sia escreta nel latte materno. In ogni caso, dati i risultati di studi su animali condotti su madri che allattano e sui neonati (vedere paragrafo 5.3), è controindicato l'allattamento al seno per le donne che utilizzano PROCYSBI (vedere paragrafo 4.3).

#### Fertilità

In studi sugli animali sono stati riscontrati effetti sulla fertilità (vedere paragrafo 5.3). E' stata segnalata azoospermia in pazienti maschi affetti da cistinosi.

## 4.7 Effetti sulla capacità di guidare veicoli e sull'uso di macchinari

La cisteamina altera lievemente o moderatamente la capacità di guidare veicoli e di usare macchinari.

La cisteamina può causare sonnolenza. Quando iniziano una tale terapia, i pazienti non devono praticare attività potenzialmente pericolose fin quando non saranno noti gli effetti di questo medicinale sulle capacità dell'individuo.

#### 4.8 Effetti indesiderati

#### Riassunto del profilo di sicurezza

Si prevede che circa il 35% dei pazienti sperimenterà reazioni avverse con la formulazione a rilascio immediato della cisteamina bitartrato. Queste coinvolgono principalmente il sistema gastrointestinale e il sistema nervoso centrale. Quando queste reazioni si manifestano all'inizio della terapia con cisteamina, una sospensione temporanea del trattamento seguita da una graduale ripresa può rivelarsi un approccio efficace per migliorare la tolleranza.

In studi clinici con volontari sani, le reazioni avverse più frequenti sono state sintomi gastrointestinali molto comuni (16%) e sono avvenute principalmente come episodi singoli di severità lieve o moderata. Riguardo alle patologie gastrointestinali (diarrea e dolore addominale), il profilo di reazioni avverse nei soggetti sani era simile al profilo di reazioni avverse nei pazienti.

#### Elenco tabulato delle reazioni avverse

La frequenza delle reazioni avverse è definita secondo la seguente convenzione: molto comune  $(\ge 1/10)$ ; comune  $(\ge 1/100, <1/10)$ ; non comune  $(\ge 1/1000, <1/100)$ ; raro  $(\ge 1/10000, <1/1000)$ ; molto raro (<1/10000) e non nota (la frequenza non può essere definita sulla base dei dati disponibili). In ogni gruppo di frequenza, gli effetti indesiderati sono presentati in ordine decrescente di gravità:

Tabella 2: Reazioni avverse

Classificazione per sistemi e organi secondo MedDRA	Frequenza: reazione avversa
Patologie del sistema emolinfopoietico	Non comune: Leucopenia
Disturbi del sistema immunitario	Non comune: Reazione anafilattica
Disturbi del metabolismo e della nutrizione	Molto comune: Anoressia
Disturbi psichiatrici	Non comune: Nervosismo, allucinazioni
Patologie del sistema nervoso	Comune: Cefalea, encefalopatia
	Non comune: Sonnolenza, convulsioni
Patologie gastrointestinali	Molto comune: Vomito, nausea, diarrea

Classificazione per sistemi e organi secondo MedDRA	Frequenza: reazione avversa	
	Comune: Dolori addominali, alitosi, dispepsia, gastroenterite	
	Non comune: Ulcera gastrointestinale	
Patologie della cute e del tessuto	Comune: Odore alterato della cute, eruzione cutanea	
sottocutaneo	Non comune: Alterazione del colore dei capelli, strie cutanee, fragilità cutanea (pseudotumore molluscoide sul gomito)	
Patologie del sistema	Non comune: Iperestensione delle articolazioni,	
muscoloscheletrico e del tessuto	dolore alle gambe, ginocchio valgo, osteopenia,	
connettivo	frattura da compressione, scoliosi	
Patologie renali e urinarie Non comune: Sindrome nefrosica		
Patologie sistemiche e condizioni	Molto comune: Letargia, piressia	
relative alla sede di somministrazione	Comune: Astenia	
Esami diagnostici	Comune: Prove della funzione epatica anormali	

#### Descrizione di reazioni avverse selezionate

#### Esperienza di studi clinici con PROCYSBI

Negli studi clinici di confronto tra PROCYSBI e la cisteamina bitartrato a rilascio immediato, un terzo dei pazienti ha manifestato patologie gastrointestinali molto comuni (nausea, vomito, dolore addominale). Sono state anche riportate patologie del sistema nervoso comuni (mal di testa, sonnolenza e letargia) e patologie generali comuni (astenia).

Esperienza post-commercializzazione con la cisteamina bitartrato a rilascio immediato

Sono state riportate con la cisteamina bitartrato a rilascio immediato ipertensione intracraniale benigna (o pseudotumor cerebri (PTC)) con papilledema, lesioni cutanee, pseudotumori molluscoidi, strie cutanee, fragilità cutanea, iperestensione delle articolazioni, dolore alle gambe, ginocchio valgo, osteopenia, fratture da compressione e scoliosi (vedere paragrafo 4.4).

Due casi di sindrome nefrosica sono stati riportati entro 6 mesi dall'inizio della terapia con un progressivo recupero dopo la sospensione del trattamento. L'istologia ha mostrato una glomerulonefrite membranosa dell'omoinnesto renale in un caso e una nefrite interstiziale da ipersensibilità nell'altro.

Alcuni casi di sindrome simil Ehlers-Danlon sul gomito sono stati segnalati nei bambini trattati cronicamente con dosi elevate di diversi preparati a base di cisteamina (cisteamina cloridrato, cisteamina o cisteamina bitartrato), per lo più superiori alla dose massima di 1,95 g/m²/giorno. In alcuni casi, queste lesioni cutanee erano associate a strie cutanee e a lesioni ossee, rilevate prima nel corso di un esame radiografico. I disturbi ossei segnalati comprendevano ginocchio valgo, dolore alle gambe e iperestensione delle articolazioni, osteopenia, fratture da compressione e scoliosi. Nei pochi casi in cui è stato eseguito un esame istopatologico della cute, i risultati hanno indicato angioendoteliomatosi. Un paziente è in seguito deceduto per ischemia cerebrale acuta con marcata vasculopatia. In alcuni pazienti, le lesioni cutanee sul gomito sono regredite dopo la riduzione della dose di cisteamina a rilascio immediato (vedere paragrafo 4.4).

## Segnalazione delle reazioni avverse sospette

La segnalazione delle reazioni avverse sospette che si verificano dopo l'autorizzazione del medicinale è importante, in quanto permette un monitoraggio continuo del rapporto beneficio/rischio del medicinale. Agli operatori sanitari è richiesto di segnalare qualsiasi reazione avversa sospetta tramite il sistema nazionale di segnalazione riportato nell'allegato V.

## 4.9 Sovradosaggio

Il sovradosaggio di cisteamina può causare progressiva letargia.

In caso di dosaggio eccessivo, occorre sostenere adeguatamente i sistemi respiratorio e cardiovascolare. Non si conosce un antidoto specifico. Non si sa se la cisteamina possa essere rimossa per emodialisi.

## 5. PROPRIETÀ FARMACOLOGICHE

## 5.1 Proprietà farmacodinamiche

Categoria farmacoterapeutica: altri farmaci dell'apparato gastrointestinale e del metabolismo, aminoacidi e derivati, codice ATC: A16AA04.

La cisteamina è il più semplice aminotiolo stabile ed è un prodotto di degradazione dell'aminoacido cisteina. La cisteamina partecipa a una reazione di scambio tiolo-disolfuro all'interno dei lisosomi convertendo la cistina in cisteina e nel disolfuro misto cisteina-cisteamina, entrambi in grado di uscire dai lisosomi nei pazienti con cistinosi.

I soggetti normali e quelli eterozigoti per la cistinosi hanno rispettivamente livelli leucocitari di cistina < 0,2 e solitamente inferiore a 1 nmol di emicistina/mg di proteina, quando misurati con il test leucocitario misto. I soggetti con cistinosi presentano un aumento dei livelli leucocitari di cistina superiore a 2 nmol di emicistina/mg di proteina.

Per determinare l'adeguatezza del dosaggio in questi pazienti viene monitorata la cistina leucocitaria, misurando i livelli 30 minuti dopo l'assunzione di PROCYSBI.

Uno studio cardine in crossover, di fase 3, randomizzato, sulle proprietà farmacocinetiche e farmacodinamiche (che è stato anche il primo studio randomizzato mai effettuato con la cisteamina bitartrato a rilascio immediato) ha dimostrato che allo stadio stazionario, i pazienti che ricevevano PROCYSBI ogni 12 ore (Q12H) hanno mantenuto una deplezione dei livelli leucocitari di cistina confrontabile rispetto a quanto avveniva con la cisteamina bitartrato a rilascio immediato ogni 6 ore (Q6H). Sono stati randomizzati quarantatré (43) pazienti: ventisette (27) bambini (di età compresa tra 6 e 12 anni), quindici (15) adolescenti (di età compresa tra 12 e 21 anni) e un (1) adulto con cistinosi e con funzione renale nativa sulla base di una misura della velocità di filtrazione glomerulare (GFR) (corretta rispetto alla superficie corporea) superiore a 30 mL/minuto/1,73 m². Tra questi quarantatré (43) pazienti, due (2) fratelli si sono ritirati alla fine del primo periodo in crossover, a causa di un intervento chirurgico programmato in precedenza per uno (1) di essi; quarantuno (41) pazienti hanno completato il protocollo. Due (2) pazienti sono stati esclusi dalle analisi per protocollo a causa di un aumento dei loro livelli leucocitari di cistina superiore a 2 nmol di emicistina/mg di proteina durante il periodo di trattamento con cisteamina bitartrato a rilascio immediato. Sono stati inclusi trentanove (39) pazienti nell'analisi di efficacia principale finale per protocollo.

Tabella 3: Confronto tra i livelli leucocitari di cistina in seguito alla somministrazione di cisteamina bitartrato a rilascio immediato e di PROCYSBI

	110 0 1021	
Popolazione (N=39) per protocollo (PP)		
	Cisteamina bitartrato a rilascio immediato	PROCYSBI
Livello leucocitario di cistina (LS media ± ES) in nmol di emicistina/mg di proteina*	$0,\!44\pm0,\!05$	$0.51\pm0.05$
Effetto del trattamento (LS media ± ES; 95,8% IC; valore p)	$0.08 \pm 0.03$ ; tra $0.01$ e	0,15; <0,0001

Popolazione (N=41) di tutti i pazienti valutabili (ITT)		
	Cisteamina bitartrato a rilascio immediato	PROCYSBI
Livello leucocitario di cistina (LS media ± ES) in nmol di emicistina/mg di proteina*	$0,74 \pm 0,14$	$0,53 \pm 0,14$
Effetto del trattamento (LS media ± ES; 95,8% IC; valore p)	$-0.21 \pm 0.14$ ; tra $-0.48$ 6	e 0,06; <0,001

<sup>\*</sup>Misurato con il test leucocitario misto

Quaranta pazienti su quarantuno (40/41) che hanno completato lo studio cardine di fase 3 sono stati inseriti in uno studio prospettico con PROCYSBI che è rimasto aperto fin quando PROCYSBI è diventato prescrivibile dai loro medici curanti. In questo studio, la cistina leucocitaria misurata con il test leucocitario misto è stata sempre inferiore al controllo ottimale medio di < 1 nmol di emicistina/mg di proteina. La misura della velocità di filtrazione glomerulare (eGFR) non è variata nella popolazione dello studio nel tempo.

#### 5.2 Proprietà farmacocinetiche

#### Assorbimento

La biodisponibilità relativa è circa del 125% rispetto alla cisteamina a rilascio immediato.

L'assunzione di cibo riduce l'assorbimento di PROCYSBI nei 30 minuti prima dell'assunzione (circa il 35% di diminuzione dell'esposizione) e nei 30 min successivi all'assunzione (circa il 16 o il 45% di diminuzione dell'esposizione rispettivamente per capsule intere e aperte). L'assunzione di cibo due ore dopo la somministrazione non ha influenzato l'assorbimento di PROCYSBI.

## Distribuzione

Il legame della cisteamina alle proteine plasmatiche *in vitro*, essenzialmente all'albumina, è circa del 54% e non dipende dalla concentrazione plasmatica del farmaco nell'intervallo terapeutico.

#### Biotrasformazione

È stato dimostrato che l'eliminazione di cisteamina non modificata attraverso l'urina varia tra lo 0,3% e l'1,7% della dose giornaliera totale in quattro pazienti; la maggior parte della cisteamina viene escreta come solfato.

I dati *in vitro* suggeriscono che la cisteamina bitartrato viene probabilmente metabolizzata mediante diversi enzimi CYP, inclusi CYP1A2, CYP2B6, CYP2C8, CYP2C9, CYP2C19, CYP2D6, e CYP2E1. CYP2A6 e CYP3A4 non sono coinvolti nel metabolismo della cisteamina bitartrato in condizioni sperimentali.

#### Eliminazione

L'emivita terminale della cisteamina bitartrato è di circa 4 ore.

La cisteamina bitartrato non è un inibitore di CYP1A2, CYP2A6, CYP2B6, CYP2C8, CYP2C9, CYP2C19, CYP2D6, CYP2E1 e CYP3A4 *in vitro*.

*In vitro* la cisteamina bitartrato è un substrato di P-gp e OCT2, ma non è un substrato di BCRP, OATP1B1, OATP1B3, OAT1, OAT3 e OCT1. La cisteamina bitartrato non è un inibitore di OAT1, OAT3 e OCT2.

## Popolazioni speciali

Non è stata studiata la farmacocinetica della cisteamina bitartrato in popolazioni speciali.

## 5.3 Dati preclinici di sicurezza

Negli studi di genotossicità pubblicati che prevedevano l'impiego di cisteamina è stata segnalata l'induzione di aberrazioni cromosomiche in linee cellulari eucariotiche in coltura. Gli studi specifici con cisteamina non hanno mostrato effetti mutageni nel test di Ames, né effetti clastogeni nel test micronucleare nei topi. È stato condotto uno studio su un saggio di mutazione inversa batterica ("test di Ames") con la cisteamina bitartrato usata per PROCYSBI e la cisteamina bitartrato non ha mostrato alcun effetto mutageno nel test.

Studi di riproduzione hanno rivelato effetti embriofetotossici (riassorbimenti e perdite post-annidamento) in ratti alla dose di 100 mg/kg/giorno, ed in conigli alla dose di 50 mg/kg/giorno di cisteamina. Effetti teratogeni sono stati descritti nei ratti quando viene somministrata cisteamina nel periodo di organogenesi alla dose di 100 mg/kg/giorno.

Questa dose è equivalente a 0,6 g/m²/giorno nel ratto, cioè è leggermente inferiore alla dose clinica di mantenimento consigliata per la cisteamina, vale a dire 1,3 g/m²/giorno. È stata anche osservata una diminuzione della fertilità nei ratti alla dose di 375 mg/kg/giorno, dose alla quale l'aumento ponderale veniva ritardato. A questa dose, anche l'aumento ponderale e la sopravvivenza della prole durante l'allattamento sono risultati inferiori. Dosi elevate di cisteamina riducono la capacità delle madri di allattare i loro piccoli. Singole dosi del farmaco inibiscono la secrezione di prolattina negli animali.

La somministrazione di cisteamina nei ratti neonati ha causato cataratta.

Alte dosi di cisteamina per via orale o parenterale producono ulcere duodenali in ratti e topi ma non in scimmie. La somministrazione sperimentale di questo farmaco produce una forte diminuzione della somatostatina in molte specie animali. Le conseguenze che potrebbero avere questi fenomeni sull'uso clinico del farmaco non sono note.

Non sono stati compiuti studi di carcinogenicità con le capsule rigide gastroresistenti di cisteamina bitartrato.

#### 6. INFORMAZIONI FARMACEUTICHE

#### 6.1 Elenco degli eccipienti

#### Contenuto della capsula

cellulosa microcristallina copolimero di acido metacrilico-etil acrilato (1:1) ipromellosa talco trietil citrato sodio lauril solfato

## Involucro della capsula

gelatina biossido di titanio (E171) indaco carminio (E132)

#### Inchiostro di stampa

gommalacca povidone K-17 biossido di titanio (E171)

## 6.2 Incompatibilità

Non pertinente.

#### 6.3 Periodo di validità

2 anni

Validità durante l'uso: 30 giorni.

## 6.4 Precauzioni particolari per la conservazione

Conservare in frigorifero ( $2^{\circ}C - 8^{\circ}C$ ). Non congelare.

Tenere il contenitore ben chiuso per proteggere il medicinale dalla luce e dall'umidità.

Dopo l'apertura, non conservare a temperatura superiore a 25°C.

#### 6.5 Natura e contenuto del contenitore

## PROCYSBI 25 mg capsula rigida gastroresistente

Flacone bianco in HDPE da 50 mL contenente 60 capsule rigide gastroresistenti con un contenitore cilindrico di essiccante 2-in-1 ed un contenitore cilindrico di assorbitore di ossigeno, provvisto di chiusura in polipropilene a prova di bambino.

Ciascun flacone contiene due contenitori cilindrici di plastica per la protezione aggiuntiva dall'umidità e dall'aria.

Durante l'utilizzo del flacone i due contenitori cilindrici vanno lasciati al suo interno. I contenitori cilindrici possono essere eliminati con il flacone dopo il suo utilizzo.

#### PROCYSBI 75 mg capsula rigida gastroresistente

Flacone bianco in HDPE da 400 mL contenente 250 capsule rigide gastroresistenti con un contenitore cilindrico di essiccante 2-in-1 e due contenitori cilindrici di assorbitore di ossigeno, provvisto di chiusura in polipropilene a prova di bambino.

Ciascun flacone contiene tre contenitori cilindrici di plastica per la protezione aggiuntiva dall'umidità e dall'aria.

Durante l'utilizzo del flacone i tre contenitori cilindrici vanno lasciati al suo interno. I contenitori cilindrici possono essere eliminati con il flacone dopo il suo utilizzo.

## 6.6 Precauzioni particolari per lo smaltimento e la manipolazione

## Manipolazione

## Assunzione del farmaco disperso nel cibo

Le capsule della dose mattutina o serale vanno aperte e il contenuto disperso in circa 100 grammi di purea di mele o marmellata di frutta. Mescolare delicatamente il farmaco nell'alimento morbido, creando una miscela di granuli di cisteamina e cibo. Deve essere ingerita tutta la miscela. Dopo l'assunzione sono consentiti 250 mL di un liquido acido accettabile come un succo di frutta (ad es., succo d'arancia o qualsiasi altro succo di frutta acido) o acqua. La miscela deve essere ingerita entro 2 ore dalla preparazione e può essere mantenuta in frigorifero dal momento della preparazione a quello della somministrazione.

#### Somministrazione attraverso sonde per nutrizione

Le capsule della dose mattutina o serale vanno aperte e il contenuto riversato in circa 100 grammi di purea di mele o marmellata di frutta. Mescolare delicatamente il farmaco nell'alimento morbido, creando una miscela di granuli di cisteamina e cibo morbido. La miscela deve quindi essere somministrata attraverso una sonda per gastrostomia, una sonda nasogastrica o una sonda per gastrostomia-digiunostomia usando una siringa per catetere. Prima della somministrazione di PROCYSBI: aprire il bottone gastrostomico e collegare la sonda per nutrizione. Lavare con 5 mL d'acqua per pulire il bottone. Aspirare la miscela nella siringa. È consigliato l'uso di un massimo di 60 mL di miscela in una siringa per catetere con sonda per nutrizione dritta o per somministrazione in bolo. Inserire l'apertura della siringa contenente la miscela di PROCYSBI/purea di mele/marmellata di frutta nell'apertura della sonda per nutrizione e riempire completamente con la miscela. Per prevenire possibili problemi di ostruzione, esercitare una leggera pressione sulla siringa e mantenere la sonda per nutrizione in posizione orizzontale durante la somministrazione. Per evitare il rischio di ostruzione, si consiglia inoltre di impiegare un alimento viscoso, ad esempio purea di mele o marmellata di frutta, somministrandolo a una velocità di 10 mL ogni 10 secondi fino al completo svuotamento della siringa. Ripetere il passaggio di cui sopra finché tutta la miscela non è stata somministrata. Dopo la somministrazione di PROCYSBI, aspirare 10 mL di succo di frutta o acqua in un'altra siringa e lavare la sonda per gastrostomia, assicurandosi che nella sonda per gastrostomia non rimanga bloccato alcun residuo della miscela di purea di mele/marmellata di frutta e granulato. La miscela deve essere somministrata entro 2 ore dalla preparazione e può essere mantenuta in frigorifero dal momento della preparazione a quello della somministrazione. Non conservare alcun residuo di miscela.

Assunzione del farmaco disperso in succo di arancia o in qualsiasi succo di frutta acido o in acqua Le capsule della dose mattutina o serale vanno aperte e il contenuto riversato in una quantità compresa tra 100 e 150 mL di succo di frutta acido o acqua. Le opzioni di somministrazione sono fornite di seguito:

- Opzione 1/Siringa: Mescolare delicatamente per 5 minuti, quindi aspirare la miscela di granuli di cisteamina e succo di frutta acido o acqua in una siringa per somministrazione.
- Opzione 2/Tazza: Mescolare delicatamente per 5 minuti in una tazza o agitare delicatamente per 5 minuti in una tazza con coperchio (ad es., una tazza con beccuccio). Bere la miscela di granuli di cisteamina e succo di frutta acido o acqua.

La miscela deve essere somministrata (bevuta) entro 30 minuti dalla preparazione e può essere mantenuta in frigorifero dal momento della preparazione a quello della somministrazione.

#### Smaltimento

Il medicinale non utilizzato e i rifiuti derivati da tale medicinale devono essere smaltiti in conformità alla normativa locale vigente.

#### 7. TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO

Chiesi Farmaceutici S.p.A. Via Palermo 26/A 43122 Parma Italia

#### 8. NUMERO(I) DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO

EU/1/13/861/001 EU/1/13/861/002

## 9. DATA DELLA PRIMA AUTORIZZAZIONE/RINNOVO DELL'AUTORIZZAZIONE

Data della prima autorizzazione: 6 settembre 2013 Data del rinnovo più recente: 26 luglio 2018

## 10. DATA DI REVISIONE DEL TESTO

Informazioni più dettagliate su questo medicinale sono disponibili sul sito web dell'Agenzia europea dei medicinali, <a href="http://www.ema.europa.eu">http://www.ema.europa.eu</a>.

#### 1. DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE

PROCYSBI 75 mg granulato gastroresistente PROCYSBI 300 mg granulato gastroresistente

## 2. COMPOSIZIONE QUALITATIVA E QUANTITATIVA

#### PROCYSBI 75 mg granulato gastroresistente

Ogni bustina contiene 75 mg di cisteamina (come mercaptamina bitartrato).

#### PROCYSBI 300 mg granulato gastroresistente

Ogni bustina contiene 300 mg di cisteamina (come mercaptamina bitartrato).

Per l'elenco completo degli eccipienti, vedere paragrafo 6.1.

#### 3. FORMA FARMACEUTICA

Granulato gastroresistente.

Granulato di colore da bianco a biancastro.

#### 4. INFORMAZIONI CLINICHE

#### 4.1 Indicazioni terapeutiche

PROCYSBI è indicato per il trattamento della cistinosi nefropatica manifesta. La cisteamina riduce l'accumulo della cistina in alcune cellule (ad esempio leucociti e cellule muscolari ed epatiche) di pazienti con cistinosi nefropatica e, se il trattamento è iniziato precocemente, ritarda la comparsa dell'insufficienza renale.

#### 4.2 Posologia e modo di somministrazione

Il trattamento con PROCYSBI va iniziato sotto la guida di un medico esperto nel trattamento della cistinosi.

Per ottenere il massimo beneficio la terapia con cisteamina deve essere iniziata subito dopo la conferma della diagnosi (cioè, cistina leucocitaria aumentata).

#### **Posologia**

La concentrazione di cistina leucocitaria può essere misurata, ad esempio, con una serie di tecniche differenti, come quelle relative a sottogruppi leucocitari specifici (ad es. test dei granulociti) o il test leucocitario misto; ogni test presenta valori target differenti. Al momento di prendere decisioni riguardo alla diagnosi e alla somministrazione di PROCYSBI nei pazienti con cistinosi, gli operatori sanitari devono fare riferimento ai target terapeutici specifici per ogni test forniti dai singoli laboratori di analisi. Ad esempio, l'obiettivo terapeutico è di mantenere il livello di cistina nei leucociti < 1 nmol di emicistina/mg di proteina (quando misurato con il test leucocitario misto), 30 min dopo la somministrazione. Per i pazienti che assumono già una dose stabile di PROCYSBI, e che non hanno facilità di accesso a una struttura adeguata per misurare il loro livello leucocitario di cistina, l'obiettivo della terapia deve essere di mantenere una concentrazione di cisteamina plasmatica > 0,1 mg/L, 30 min dopo la somministrazione.

Frequenza di misurazione: PROCYSBI deve essere somministrato ogni 12 ore. La determinazione della cistina nei leucociti e/o della cisteamina plasmatica deve essere condotta 12,5 ore dopo la dose serale del giorno precedente, e pertanto 30 minuti dopo l'assunzione della dose del mattino successivo.

## <u>Passaggio a PROCYSBI di pazienti che assumono capsule rigide di cisteamina bitartrato a rilascio immediato</u>

I pazienti con cistinosi che assumono cisteamina bitartrato a rilascio immediato possono passare a una dose giornaliera totale di PROCYSBI identica alla loro precedente dose giornaliera totale di cisteamina bitartrato a rilascio immediato. La dose giornaliera totale deve essere suddivisa in due e somministrata ogni 12 ore. La dose massima raccomandata di cisteamina è di 1,95 g/m²/giorno. Non è raccomandato l'uso di dosi superiori a 1,95 g/m²/giorno (vedere paragrafo 4.4).

I pazienti che passano dalla terapia con cisteamina bitartrato a rilascio immediato a quella con PROCYSBI devono far misurare i loro livelli di cistina leucocitaria entro 2 settimane e in seguito ogni 3 mesi per valutare la dose ottimale come descritto in precedenza.

#### Pazienti adulti diagnosticati di recente

La dose iniziale per pazienti adulti diagnosticati di recente dovrà essere compresa tra 1/6 e 1/4 della dose prevista di mantenimento di PROCYSBI. La dose di mantenimento prevista è di 1,3 g/m²/giorno, in due dosi separate, assunte ogni 12 ore (vedere tabella 1 di seguito). La dose può essere aumentata se la tolleranza è buona e se il tasso di cistina leucocitaria rimane > 1 nmol di emicistina/mg di proteina (quando misurato con il test leucocitario misto). La dose massima raccomandata di cisteamina è di 1,95 g/m²/giorno. Non è raccomandato 1'uso di dosi superiori a 1,95 g/m²/giorno (vedere paragrafo 4.4).

I valori target riportati in questo Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto sono stati ottenuti con il test leucocitario misto. Notare che i target terapeutici della deplezione di cistina sono specifici per ogni test e che test differenti presentano target terapeutici specifici. Pertanto, gli operatori sanitari devono fare riferimento ai target terapeutici specifici per ogni test forniti dai singoli laboratori di analisi.

#### Popolazione pediatrica diagnosticata di recente

La dose prevista di mantenimento di 1,3 g/m²/giorno può essere calcolata riferendosi alla seguente tabella, che tiene in considerazione superficie e peso corporeo.

Tabella 1: Dose raccomandata

Peso in chilogrammi	Dose raccomandata in mg Ogni 12 ore*
0–5	200
5–10	300
11–15	400
16–20	500
21–25	600
26–30	700
31–40	800
41–50	900
>50	1 000

<sup>\*</sup>Per ottenere la concentrazione target di cistina leucocitaria può essere necessaria una dose più elevata.

Non è raccomandato l'uso di dosi superiori a 1,95 g/m2/giorno.

Per raggiungere la dose prevista di mantenimento, si può considerare l'uso di PROCYSBI 25 mg capsule rigide gastroresistenti.

#### Dosi dimenticate

Se si dimentica di prendere una dose, essa deve essere assunta il più presto possibile. Se mancano meno di quattro ore alla dose successiva, si deve saltare la dose dimenticata e riprendere il programma di assunzione normale. Non si deve raddoppiare la dose.

#### Popolazioni speciali

#### Pazienti con scarsa tollerabilità

I pazienti con la peggiore tollerabilità ricevono ancora significativi benefici se i livelli di cistina nei leucociti sono inferiori a 2 nmol di emicistina/mg di proteina (quando misurati con il test leucocitario misto). Il dosaggio della cisteamina può essere aumentato fino a un massimo di 1,95 g/m²/giorno per raggiungere questo livello. Il dosaggio di 1,95 g/m²/giorno di cisteamina bitartrato a rilascio immediato è stato associato ad un aumento del tasso di sospensione del trattamento in seguito a intolleranza e ad aumentata incidenza di eventi avversi. Se la cisteamina è inizialmente poco tollerata a causa di sintomi del tratto gastrointestinale (GI) o di eruzioni cutanee transitorie, la terapia deve essere temporaneamente sospesa, quindi nuovamente avviata ad un dosaggio inferiore e gradualmente aumentata fino al dosaggio appropriato (vedere paragrafo 4.4).

#### Pazienti sotto dialisi o post-trapianto

Occasionalmente è stato mostrato che alcune forme di cisteamina sono meno ben tollerate (ossia comportano un numero maggiore di eventi avversi) in pazienti sotto dialisi. Si raccomanda di monitorare accuratamente i livelli leucocitari di cistina in questi pazienti.

#### Pazienti con compromissione renale

L'adattamento della dose non è in genere necessario; tuttavia i livelli leucocitari di cistina devono essere monitorati.

## Pazienti con compromissione epatica

L'adattamento della dose non è normalmente necessario; tuttavia i livelli leucocitari di cistina devono essere monitorati.

#### Modo di somministrazione

Uso orale.

Questo medicinale può essere somministrato aprendo la bustina e disperdendo il contenuto della bustina (microsfere con rivestimento enterico) su cibi o bevande o somministrandolo attraverso una sonda per nutrizione gastrica.

Non frantumare né masticare il granulato per non compromettere il rivestimento gastroresistente.

## Somministrazione con alimenti

La cisteamina bitartrato può essere somministrata con un succo di frutta acido o acqua. La cisteamina bitartrato non deve essere somministrata insieme a cibi ricchi di grassi o proteine, o con alimenti ghiacciati come il gelato. I pazienti devono cercare di evitare in modo regolare pasti e prodotti lattiero-caseari per almeno 1 ora prima e 1 ora dopo l'assunzione di PROCYSBI. Se è impossibile mantenere il digiuno durante questo periodo, è accettabile assumere solo una piccola quantità (~ 100 grammi) di cibo (preferibilmente carboidrati) durante l'ora precedente e successiva all'assunzione di PROCYSBI. È importante assumere PROCYSBI in relazione all'assunzione di cibo in modo regolare e riproducibile nel tempo (vedere paragrafo 5.2).

Per le istruzioni sul medicinale prima della somministrazione, vedere paragrafo 6.6.

#### 4.3 Controindicazioni

- Ipersensibilità al principio attivo, a qualsiasi forma di cisteamina (mercaptamina) o ad uno qualsiasi degli eccipienti elencati al paragrafo 6.1.
- Ipersensibilità alla penicillamina.
- Allattamento.

## 4.4 Avvertenze speciali e precauzioni d'impiego

Non è raccomandato l'uso di dosi superiori a 1,95 g/m²/giorno (vedere paragrafo 4.2).

È stato dimostrato che la somministrazione orale di cisteamina non evita il depositarsi di cristalli di cistina nell'occhio. Pertanto, se viene utilizzata a tale scopo una soluzione oftalmica di cisteamina, si deve proseguire con il suo impiego.

Se viene diagnosticata o pianificata una gravidanza, il trattamento deve essere attentamente riconsiderato e la paziente deve essere avvisata del possibile rischio teratogeno della cisteamina (vedere paragrafo 4.6).

## Dermatologici

Sono state segnalate gravi lesioni cutanee in pazienti trattati con dosi elevate di cisteamina bitartrato a rilascio immediato o altri sali di cisteamina che hanno risposto alla riduzione della dose di cisteamina. I medici devono monitorare regolarmente la cute e le ossa dei pazienti che ricevono cisteamina.

Se si manifestano anomalie della cute o delle ossa, il dosaggio di cisteamina deve essere ridotto o il trattamento deve essere sospeso. Il trattamento può essere ripreso a un dosaggio inferiore sotto stretta supervisione, e quindi lentamente titolato all'appropriato dosaggio terapeutico (vedere paragrafo 4.2). Se si sviluppa una grave eruzione cutanea come l'eritema multiforme bolloso o la necrolisi epidermica tossica, la cisteamina non deve essere più somministrata (vedere paragrafo 4.8).

#### Gastrointestinali

Sono stati riportati in pazienti che ricevono cisteamina bitartrato a rilascio immediato ulcerazioni e sanguinamento gastrointestinale. I medici devono prestare attenzione ai segni di ulcerazione e sanguinamento e devono informare i pazienti e/o i tutori sui segni e sintomi di tossicità gastrointestinale grave e sulle azioni da intraprendere in tal caso.

Sono stati associati alla cisteamina sintomi del tratto gastrointestinale che includono nausea, vomito, anoressia e dolore addominale.

Stenosi a carico dell'ileo-cieco e del colon (colonopatia fibrosante) sono state per prime descritte in pazienti affetti da fibrosi cistica che assumevano dosaggi elevati di enzimi pancreatici in forma di compresse con un rivestimento enterico di copolimero acido metacrilico-etil acrilato (1:1), uno degli eccipienti di PROCYSBI. Per precauzione, devono essere valutati dal medico sintomi addominali insoliti o variazioni dei sintomi addominali per escludere la possibilità di colonopatia fibrosante.

#### Sistema Nervoso Centrale (SNC)

Sono stati associati alla cisteamina alcuni sintomi del SNC come convulsioni, letargia, sonnolenza, depressione ed encefalopatia. Se si sviluppano sintomi del SNC, il paziente deve essere valutato accuratamente e il dosaggio deve essere modulato secondo necessità. I pazienti non si devono impegnare in attività potenzialmente pericolose fin quando non sono noti gli effetti della cisteamina sulle loro prestazioni mentali (vedere paragrafo 4.7).

#### Leucopenia e anomalie della funzione epatica

La cisteamina è stata occasionalmente associata a leucopenia reversibile e a funzionalità epatica anomala. Pertanto, devono essere monitorati funzionalità epatica ed emocromo.

#### Ipertensione intracraniale benigna

Sono stati riportati ipertensione intracraniale benigna (o pseudotumor cerebri (PTC)) e/o papilledema associati al trattamento con cisteamina bitartrato che sono stati risolti con l'aggiunta di una terapia

diuretica (esperienza post-commercializzazione con la cisteamina bitartrato a rilascio immediato). I medici devono istruire i pazienti affinché segnalino i seguenti sintomi: mal di testa, tinnito, capogiro, nausea, diplopia, visione offuscata, perdita della vista, dolore retroculare o dolore associato al movimento degli occhi. È necessario un esame periodico degli occhi per identificare tale condizione precocemente e quando essa avviene deve essere fornito un trattamento tempestivo per prevenire la perdita della vista.

#### PROCYSBI contiene sodio

Questo medicinale contiene meno di 1 mmol (23 mg) di sodio per dose, cioè è essenzialmente 'senza sodio'.

## 4.5 Interazioni con altri medicinali ed altre forme d'interazione

Non si può escludere che la cisteamina sia un induttore clinicamente rilevante di enzimi CYP, un inibitore di P-gp e BCRP a livello intestinale e un inibitore dei trasportatori dell'uptake epatico (OATP1B1, OATP1B3 e OCT1).

#### Co-somministrazione con elettroliti e sali minerali sostitutivi

La cisteamina può essere somministrata insieme con elettroliti (eccetto bicarbonato) e sali minerali sostitutivi necessari nel trattamento della sindrome di Fanconi, come pure con vitamina D e con ormoni tiroidei. Il bicarbonato deve essere somministrato almeno un'ora prima o un'ora dopo PROCYSBI per evitare il potenziale rilascio precoce di cisteamina.

Indometacina e cisteamina sono stati usati contemporaneamente in alcuni pazienti. In caso di pazienti con trapianti renali, sono stati usati trattamenti anti-rigetto insieme con cisteamina.

La co-somministrazione dell'inibitore della pompa protonica omeprazolo e di PROCYSBI *in vivo* non ha mostrato alcun effetto sull'esposizione alla cisteamina bitartrato.

## 4.6 Fertilità, gravidanza e allattamento

#### Donne in età fertile

Le donne in età fertile devono essere informate in merito al rischio di teratogenicità e deve essere consigliato loro di utilizzare adeguate misure contraccettive nel corso del trattamento. Prima di iniziare il trattamento deve essere effettuatto un test di gravidanza che dia un esito negativo.

#### Gravidanza

Non sono disponibili dati adeguati riguardo l'uso di cisteamina nelle donne in gravidanza. Gli studi sugli animali hanno mostrato una tossicità riproduttiva, inclusa la teratogenesi (vedere paragrafo 5.3). Il rischio potenziale per gli esseri umani non è noto. Non sono nemmeno noti eventuali effetti sulla gravidanza della cistinosi non trattata. Di conseguenza, la cisteamina bitartrato non deve essere usata durante la gravidanza, in particolare durante il primo trimestre, se non in caso di assoluta necessità (vedere paragrafo 4.4).

Se viene diagnosticata o pianificata una gravidanza, il trattamento deve essere attentamente riconsiderato.

#### Allattamento

Non è noto se la cisteamina sia escreta nel latte materno. In ogni caso, dati i risultati di studi su animali condotti su madri che allattano e sui neonati (vedere paragrafo 5.3), è controindicato l'allattamento al seno per le donne che utilizzano PROCYSBI (vedere paragrafo 4.3).

#### Fertilità

In studi sugli animali sono stati riscontrati effetti sulla fertilità (vedere paragrafo 5.3). E' stata segnalata azoospermia in pazienti maschi affetti da cistinosi.

## 4.7 Effetti sulla capacità di guidare veicoli e sull'uso di macchinari

La cisteamina altera lievemente o moderatamente la capacità di guidare veicoli e di usare macchinari.

La cisteamina può causare sonnolenza. Quando iniziano una tale terapia, i pazienti non devono praticare attività potenzialmente pericolose fin quando non saranno noti gli effetti di questo medicinale sulle capacità dell'individuo.

#### 4.8 Effetti indesiderati

## Riassunto del profilo di sicurezza

Si prevede che circa il 35% dei pazienti sperimenterà reazioni avverse con la formulazione a rilascio immediato della cisteamina bitartrato. Queste coinvolgono principalmente il sistema gastrointestinale e il sistema nervoso centrale. Quando queste reazioni si manifestano all'inizio della terapia con cisteamina, una sospensione temporanea del trattamento seguita da una graduale ripresa può rivelarsi un approccio efficace per migliorare la tolleranza.

In studi clinici con volontari sani, le reazioni avverse più frequenti sono state sintomi gastrointestinali molto comuni (16%) e sono avvenute principalmente come episodi singoli di severità lieve o moderata. Riguardo alle patologie gastrointestinali (diarrea e dolore addominale), il profilo di reazioni avverse nei soggetti sani era simile al profilo di reazioni avverse nei pazienti.

#### Elenco tabulato delle reazioni avverse

La frequenza delle reazioni avverse è definita secondo la seguente convenzione: molto comune  $(\ge 1/10)$ ; comune  $(\ge 1/100, <1/10)$ ; non comune  $(\ge 1/1000, <1/100)$ ; raro  $(\ge 1/10000, <1/1000)$ ; molto raro (<1/10000) e non nota (la frequenza non può essere definita sulla base dei dati disponibili). In ogni gruppo di frequenza, gli effetti indesiderati sono presentati in ordine decrescente di gravità:

Tabella 2: Reazioni avverse

Classificazione per sistemi e organi secondo MedDRA	Frequenza: reazione avversa	
Patologie del sistema emolinfopoietico	Non comune: Leucopenia	
Disturbi del sistema immunitario	Non comune: Reazione anafilattica	
Disturbi del metabolismo e della nutrizione	Molto comune: Anoressia	
Disturbi psichiatrici	Non comune: Nervosismo, allucinazioni	
Patologie del sistema nervoso	Comune: Cefalea, encefalopatia	
	Non comune: Sonnolenza, convulsioni	
Patologie gastrointestinali	Molto comune: Vomito, nausea, diarrea	
	Comune: Dolori addominali, alitosi, dispepsia, gastroenterite	
	Non comune: Ulcera gastrointestinale	
Patologie della cute e del tessuto	Comune: Odore alterato della cute, eruzione cutanea	
sottocutaneo	Non comune: Alterazione del colore dei capelli, strie cutanee, fragilità cutanea (pseudotumore molluscoide sul gomito)	

Classificazione per sistemi e organi secondo MedDRA	Frequenza: reazione avversa
Patologie del sistema	Non comune: Iperestensione delle articolazioni,
muscoloscheletrico e del tessuto	dolore alle gambe, ginocchio valgo, osteopenia,
connettivo	frattura da compressione, scoliosi
Patologie renali e urinarie	Non comune: Sindrome nefrosica
Patologie sistemiche e condizioni	Molto comune: Letargia, piressia
relative alla sede di somministrazione	Comune: Astenia
Esami diagnostici	Comune: Prove della funzione epatica anormali

#### Descrizione di reazioni avverse selezionate

#### Esperienza di studi clinici con PROCYSBI

Negli studi clinici di confronto tra PROCYSBI e la cisteamina bitartrato a rilascio immediato, un terzo dei pazienti ha manifestato patologie gastrointestinali molto comuni (nausea, vomito, dolore addominale). Sono state anche riportate patologie del sistema nervoso comuni (mal di testa, sonnolenza e letargia) e patologie generali comuni (astenia).

Esperienza post-commercializzazione con la cisteamina bitartrato a rilascio immediato Sono state riportate con la cisteamina bitartrato a rilascio immediato ipertensione intracraniale benigna (o pseudotumor cerebri (PTC)) con papilledema, lesioni cutanee, pseudotumori molluscoidi, strie cutanee, fragilità cutanea, iperestensione delle articolazioni, dolore alle gambe, ginocchio valgo, osteopenia, fratture da compressione e scoliosi (vedere paragrafo 4.4).

Due casi di sindrome nefrosica sono stati riportati entro 6 mesi dall'inizio della terapia con un progressivo recupero dopo la sospensione del trattamento. L'istologia ha mostrato una glomerulonefrite membranosa dell'omoinnesto renale in un caso e una nefrite interstiziale da ipersensibilità nell'altro.

Alcuni casi di sindrome simil Ehlers-Danlon sul gomito sono stati segnalati nei bambini trattati cronicamente con dosi elevate di diversi preparati a base di cisteamina (cisteamina cloridrato, cisteamina o cisteamina bitartrato), per lo più superiori alla dose massima di 1,95 g/m²/giorno. In alcuni casi, queste lesioni cutanee erano associate a strie cutanee e a lesioni ossee, rilevate prima nel corso di un esame radiografico. I disturbi ossei segnalati comprendevano ginocchio valgo, dolore alle gambe e iperestensione delle articolazioni, osteopenia, fratture da compressione e scoliosi. Nei pochi casi in cui è stato eseguito un esame istopatologico della cute, i risultati hanno indicato angioendoteliomatosi. Un paziente è in seguito deceduto per ischemia cerebrale acuta con marcata vasculopatia. In alcuni pazienti, le lesioni cutanee sul gomito sono regredite dopo la riduzione della dose di cisteamina a rilascio immediato (vedere paragrafo 4.4).

## Segnalazione delle reazioni avverse sospette

La segnalazione delle reazioni avverse sospette che si verificano dopo l'autorizzazione del medicinale è importante, in quanto permette un monitoraggio continuo del rapporto beneficio/rischio del medicinale. Agli operatori sanitari è richiesto di segnalare qualsiasi reazione avversa sospetta tramite il sistema nazionale di segnalazione riportato nell'allegato V.

## 4.9 Sovradosaggio

Il sovradosaggio di cisteamina può causare progressiva letargia.

In caso di dosaggio eccessivo, occorre sostenere adeguatamente i sistemi respiratorio e cardiovascolare. Non si conosce un antidoto specifico. Non si sa se la cisteamina possa essere rimossa per emodialisi.

## 5. PROPRIETÀ FARMACOLOGICHE

#### 5.1 Proprietà farmacodinamiche

Categoria farmacoterapeutica: altri farmaci dell'apparato gastrointestinale e del metabolismo, aminoacidi e derivati, codice ATC: A16AA04.

La cisteamina è il più semplice aminotiolo stabile ed è un prodotto di degradazione dell'aminoacido cisteina. La cisteamina partecipa a una reazione di scambio tiolo-disolfuro all'interno dei lisosomi convertendo la cistina in cisteina e nel disolfuro misto cisteina-cisteamina, entrambi in grado di uscire dai lisosomi nei pazienti con cistinosi.

I soggetti normali e quelli eterozigoti per la cistinosi hanno rispettivamente livelli leucocitari di cistina < 0,2 e solitamente inferiore a 1 nmol di emicistina/mg di proteina, quando misurati con il test leucocitario misto. I soggetti con cistinosi presentano un aumento dei livelli leucocitari di cistina superiore a 2 nmol di emicistina/mg di proteina.

Per determinare l'adeguatezza del dosaggio in questi pazienti viene monitorata la cistina leucocitaria, misurando i livelli 30 minuti dopo l'assunzione di PROCYSBI.

Uno studio cardine in crossover, di fase 3, randomizzato, sulle proprietà farmacocinetiche e farmacodinamiche (che è stato anche il primo studio randomizzato mai effettuato con la cisteamina bitartrato a rilascio immediato) ha dimostrato che allo stadio stazionario, i pazienti che ricevevano PROCYSBI ogni 12 ore (Q12H) hanno mantenuto una deplezione dei livelli leucocitari di cistina confrontabile rispetto a quanto avveniva con la cisteamina bitartrato a rilascio immediato ogni 6 ore (Q6H). Sono stati randomizzati quarantatré (43) pazienti: ventisette (27) bambini (di età compresa tra 6 e 12 anni), quindici (15) adolescenti (di età compresa tra 12 e 21 anni) e un (1) adulto con cistinosi e con funzione renale nativa sulla base di una misura della velocità di filtrazione glomerulare (GFR) (corretta rispetto alla superficie corporea) superiore a 30 mL/minuto/1,73 m². Tra questi quarantatré (43) pazienti, due (2) fratelli si sono ritirati alla fine del primo periodo in crossover, a causa di un intervento chirurgico programmato in precedenza per uno (1) di essi; quarantuno (41) pazienti hanno completato il protocollo. Due (2) pazienti sono stati esclusi dalle analisi per protocollo a causa di un aumento dei loro livelli leucocitari di cistina superiore a 2 nmol di emicistina/mg di proteina durante il periodo di trattamento con cisteamina bitartrato a rilascio immediato. Sono stati inclusi trentanove (39) pazienti nell'analisi di efficacia principale finale per protocollo.

Tabella 3: Confronto tra i livelli leucocitari di cistina in seguito alla somministrazione di cisteamina bitartrato a rilascio immediato e di PROCYSBI

Popolazione (N=39) per protocollo (PP)		
	Cisteamina bitartrato	PROCYSBI
	a rilascio immediato	FROC I SDI
Livello leucocitario di cistina		
(LS media $\pm$ ES) in nmol di emicistina/mg	$0,\!44 \pm 0,\!05$	$0.51 \pm 0.05$
di proteina*		
Effetto del trattamento	0,08 ± 0,03; tra 0,01 e 0,15; <0,0001	
(LS media ± ES; 95,8% IC; valore p)		
Popolazione (N=41) di tutti i pazienti valutabili (ITT)		
	Cisteamina bitartrato	PROCYSBI
	a rilascio immediato	FROC I SBI
Livello leucocitario di cistina		
(LS media $\pm$ ES) in nmol di emicistina/mg	$0,74 \pm 0,14$	$0.53 \pm 0.14$
di proteina*		
Effetto del trattamento	$-0.21 \pm 0.14$ ; tra $-0.48 = 0.06$ ; $< 0.001$	
(LS media $\pm$ ES; 95,8% IC; valore p)		

<sup>\*</sup>Misurato con il test leucocitario misto

Quaranta pazienti su quarantuno (40/41) che hanno completato lo studio cardine di fase 3 sono stati inseriti in uno studio prospettico con PROCYSBI che è rimasto aperto fin quando PROCYSBI è diventato prescrivibile dai loro medici curanti. In questo studio, la cistina leucocitaria misurata con il test leucocitario misto è stata sempre inferiore al controllo ottimale medio di < 1 nmol di emicistina/mg di proteina. La misura della velocità di filtrazione glomerulare (eGFR) non è variata nella popolazione dello studio nel tempo.

#### 5.2 Proprietà farmacocinetiche

#### Assorbimento

La biodisponibilità relativa è circa del 125% rispetto alla cisteamina a rilascio immediato.

L'assunzione di cibo riduce l'assorbimento di PROCYSBI nei 30 minuti prima dell'assunzione (circa il 35% di diminuzione dell'esposizione) e nei 30 min successivi all'assunzione (circa il 16 o il 45% di diminuzione dell'esposizione rispettivamente per capsule intere e aperte). L'assunzione di cibo due ore dopo la somministrazione non ha influenzato l'assorbimento di PROCYSBI.

#### Distribuzione

Il legame della cisteamina alle proteine plasmatiche *in vitro*, essenzialmente all'albumina, è circa del 54% e non dipende dalla concentrazione plasmatica del farmaco nell'intervallo terapeutico.

#### Biotrasformazione

È stato dimostrato che l'eliminazione di cisteamina non modificata attraverso l'urina varia tra lo 0,3% e l'1,7% della dose giornaliera totale in quattro pazienti; la maggior parte della cisteamina viene escreta come solfato.

I dati *in vitro* suggeriscono che la cisteamina bitartrato viene probabilmente metabolizzata mediante diversi enzimi CYP, inclusi CYP1A2, CYP2B6, CYP2C8, CYP2C9, CYP2C19, CYP2D6, e CYP2E1. CYP2A6 e CYP3A4 non sono coinvolti nel metabolismo della cisteamina bitartrato in condizioni sperimentali.

#### Eliminazione

L'emivita terminale della cisteamina bitartrato è di circa 4 ore.

La cisteamina bitartrato non è un inibitore di CYP1A2, CYP2A6, CYP2B6, CYP2C8, CYP2C9, CYP2C19, CYP2D6, CYP2E1 e CYP3A4 *in vitro*.

*In vitro* la cisteamina bitartrato è un substrato di P-gp e OCT2, ma non è un substrato di BCRP, OATP1B1, OATP1B3, OAT1, OAT3 e OCT1. La cisteamina bitartrato non è un inibitore di OAT1, OAT3 e OCT2.

## Popolazioni speciali

Non è stata studiata la farmacocinetica della cisteamina bitartrato in popolazioni speciali.

## 5.3 Dati preclinici di sicurezza

Negli studi di genotossicità pubblicati che prevedevano l'impiego di cisteamina è stata segnalata l'induzione di aberrazioni cromosomiche in linee cellulari eucariotiche in coltura. Gli studi specifici con cisteamina non hanno mostrato effetti mutageni nel test di Ames, né effetti clastogeni nel test micronucleare nei topi. È stato condotto uno studio su un saggio di mutazione inversa batterica ("test di Ames") con la cisteamina bitartrato usata per PROCYSBI e la cisteamina bitartrato non ha mostrato alcun effetto mutageno nel test.

Studi di riproduzione hanno rivelato effetti embriofetotossici (riassorbimenti e perdite post-annidamento) in ratti alla dose di 100 mg/kg/giorno, ed in conigli alla dose di 50 mg/kg/giorno di cisteamina. Effetti teratogeni sono stati descritti nei ratti quando viene somministrata cisteamina nel periodo di organogenesi alla dose di 100 mg/kg/giorno.

Questa dose è equivalente a 0,6 g/m²/giorno nel ratto, cioè è leggermente inferiore alla dose clinica di mantenimento consigliata per la cisteamina, vale a dire 1,3 g/m²/giorno. È stata anche osservata una diminuzione della fertilità nei ratti alla dose di 375 mg/kg/giorno, dose alla quale l'aumento ponderale veniva ritardato. A questa dose, anche l'aumento ponderale e la sopravvivenza della prole durante l'allattamento sono risultati inferiori. Dosi elevate di cisteamina riducono la capacità delle madri di allattare i loro piccoli. Singole dosi del farmaco inibiscono la secrezione di prolattina negli animali.

La somministrazione di cisteamina nei ratti neonati ha causato cataratta.

Alte dosi di cisteamina per via orale o parenterale producono ulcere duodenali in ratti e topi ma non in scimmie. La somministrazione sperimentale di questo farmaco produce una forte diminuzione della somatostatina in molte specie animali. Le conseguenze che potrebbero avere questi fenomeni sull'uso clinico del farmaco non sono note.

Non sono stati compiuti studi di carcinogenicità con le capsule rigide gastroresistenti di cisteamina bitartrato.

#### 6. INFORMAZIONI FARMACEUTICHE

## 6.1 Elenco degli eccipienti

cellulosa microcristallina copolimero di acido metacrilico-etil acrilato (1:1) ipromellosa talco trietil citrato sodio lauril solfato

#### 6.2 Incompatibilità

Non pertinente.

#### 6.3 Periodo di validità

3 anni

Le bustine chiuse possono essere conservate per un unico periodo di tempo della durata massima di 4 mesi a temperatura inferiore a 25°C, al riparo dalla luce e dall'umidità, trascorso il quale il medicinale deve essere eliminato.

## 6.4 Precauzioni particolari per la conservazione

Conservare in frigorifero ( $2^{\circ}C - 8^{\circ}C$ ).

Non congelare.

Tenere le bustine nell'imballaggio esterno per proteggere il medicinale dalla luce e dall'umidità.

Durante il periodo di validità, il medicinale può essere conservato a temperatura ambiente (inferiore a 25°C) per un unico periodo di tempo della durata di 4 mesi (vedere paragrafo 6.3).

#### 6.5 Natura e contenuto del contenitore

Bustine composte da un foglio multistrato: polietilene tereftalato, alluminio e polietilene a bassa densità (LDPE).

Confezione da 120 bustine.

## 6.6 Precauzioni particolari per lo smaltimento e la manipolazione

#### Manipolazione

Ogni bustina è esclusivamente monouso.

## Assunzione del farmaco disperso nel cibo

Le bustine della dose mattutina o serale vanno aperte e il contenuto disperso in circa 100 grammi di purea di mele o marmellata di frutta. Mescolare delicatamente il farmaco nell'alimento morbido, creando una miscela di granuli di cisteamina e cibo. Deve essere ingerita tutta la miscela. Dopo l'assunzione sono consentiti 250 mL di un liquido acido accettabile come un succo di frutta (ad es., succo d'arancia o qualsiasi altro succo di frutta acido) o acqua. La miscela deve essere ingerita entro 2 ore dalla preparazione e può essere mantenuta in frigorifero dal momento della preparazione a quello della somministrazione.

#### Somministrazione attraverso sonde per nutrizione

Le bustine della dose mattutina o serale vanno aperte e il contenuto riversato in circa 100 grammi di purea di mele o marmellata di frutta. Mescolare delicatamente il farmaco nell'alimento morbido, creando una miscela di granuli di cisteamina e cibo morbido. La miscela deve quindi essere somministrata attraverso una sonda per gastrostomia, una sonda nasogastrica o una sonda per gastrostomia-digiunostomia usando una siringa per catetere. Prima della somministrazione di PROCYSBI: aprire il bottone gastrostomico e collegare la sonda per nutrizione. Lavare con 5 mL d'acqua per pulire il bottone. Aspirare la miscela nella siringa. È consigliato l'uso di un massimo di 60 mL di miscela in una siringa per catetere con sonda per nutrizione dritta o per somministrazione in bolo. Inserire l'apertura della siringa contenente la miscela di PROCYSBI/purea di mele/marmellata di frutta nell'apertura della sonda per nutrizione e riempire completamente con la miscela. Per prevenire possibili problemi di ostruzione, esercitare una leggera pressione sulla siringa e mantenere la sonda per nutrizione in posizione orizzontale durante la somministrazione. Per evitare il rischio di ostruzione, si consiglia inoltre di impiegare un alimento viscoso, ad esempio purea di mele o marmellata di frutta, somministrandolo a una velocità di 10 mL ogni 10 secondi fino al completo svuotamento della siringa. Ripetere il passaggio di cui sopra finché tutta la miscela non è stata somministrata. Dopo la somministrazione di PROCYSBI, aspirare 10 mL di succo di frutta o acqua in un'altra siringa e lavare la sonda per gastrostomia, assicurandosi che nella sonda per gastrostomia non rimanga bloccato alcun residuo della miscela di purea di mele/marmellata di frutta e granulato. La miscela deve essere somministrata entro 2 ore dalla preparazione e può essere mantenuta in frigorifero dal momento della preparazione a quello della somministrazione. Non conservare alcun residuo di miscela.

Assunzione del farmaco disperso in succo di arancia o in qualsiasi succo di frutta acido o in acqua Le bustine della dose mattutina o serale vanno aperte e il contenuto riversato in una quantità compresa tra 100 e 150 mL di succo di frutta acido o acqua. Le opzioni di somministrazione sono fornite di seguito:

- Opzione 1/Siringa: Mescolare delicatamente per 5 minuti, quindi aspirare la miscela di granuli di cisteamina e succo di frutta acido o acqua in una siringa per somministrazione.
- Opzione 2/Tazza: Mescolare delicatamente per 5 minuti in una tazza o agitare delicatamente per 5 minuti in una tazza con coperchio (ad es., una tazza con beccuccio). Bere la miscela di granuli di cisteamina e succo di frutta acido o acqua.

La miscela deve essere somministrata (bevuta) entro 30 minuti dalla preparazione e può essere mantenuta in frigorifero dal momento della preparazione a quello della somministrazione.

## **Smaltimento**

Il medicinale non utilizzato e i rifiuti derivati da tale medicinale devono essere smaltiti in conformità alla normativa locale vigente.

## 7. TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO

Chiesi Farmaceutici S.p.A. Via Palermo 26/A 43122 Parma Italia

## 8. NUMERO(I) DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO

EU/1/13/861/003 EU/1/13/861/004

## 9. DATA DELLA PRIMA AUTORIZZAZIONE/RINNOVO DELL'AUTORIZZAZIONE

Data della prima autorizzazione: 6 settembre 2013 Data del rinnovo più recente: 26 luglio 2018

## 10. DATA DI REVISIONE DEL TESTO

Informazioni più dettagliate su questo medicinale sono disponibili sul sito web dell'Agenzia europea dei medicinali, <a href="http://www.ema.europa.eu">http://www.ema.europa.eu</a>.

## **ALLEGATO II**

- A. PRODUTTORE RESPONSABILE DEL RILASCIO DEI LOTTI
- B. CONDIZIONI O LIMITAZIONI DI FORNITURA E UTILIZZO
- C. ALTRE CONDIZIONI E REQUISITI DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO
- D. CONDIZIONI O LIMITAZIONI PER QUANTO RIGUARDA L'USO SICURO ED EFFICACE DEL MEDICINALE

#### A. PRODUTTORE RESPONSABILE DEL RILASCIO DEI LOTTI

Nome e indirizzo del produttore responsabile del rilascio dei lotti

Chiesi Farmaceutici S.p.A. Via San Leonardo 96 43122 Parma Italia

#### B. CONDIZIONI O LIMITAZIONI DI FORNITURA E UTILIZZO

Medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa (vedere allegato I: riassunto delle caratteristiche del prodotto, paragrafo 4.2).

## C. ALTRE CONDIZIONI E REQUISITI DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO

• Rapporti periodici di aggiornamento sulla sicurezza (PSUR)

I requisiti per la presentazione degli PSUR per questo medicinale sono definiti nell'elenco delle date di riferimento per l'Unione europea (elenco EURD) di cui all'articolo 107 *quater*, paragrafo 7, della Direttiva 2001/83/CE e successive modifiche, pubblicato sul sito web dell'Agenzia europea dei medicinali.

## D. CONDIZIONI O LIMITAZIONI PER QUANTO RIGUARDA L'USO SICURO ED EFFICACE DEL MEDICINALE

Piano di gestione del rischio (RMP)

Il titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio deve effettuare le attività e le azioni di farmacovigilanza richieste e dettagliate nel RMP approvato e presentato nel modulo 1.8.2 dell'autorizzazione all'immissione in commercio e in ogni successivo aggiornamento approvato del RMP.

Il RMP aggiornato deve essere presentato:

- su richiesta dell'Agenzia europea dei medicinali;
- ogni volta che il sistema di gestione del rischio è modificato, in particolare a seguito del ricevimento di nuove informazioni che possono portare a un cambiamento significativo del profilo beneficio/rischio o a seguito del raggiungimento di un importante obiettivo (di farmacovigilanza o di minimizzazione del rischio).

# ALLEGATO III ETICHETTATURA E FOGLIO ILLUSTRATIVO

A. ETICHETTATURA

SCA	ATOLA ESTERNA
1.	DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE
	OCYSBI 25 mg capsule rigide gastroresistenti eamina
2.	COMPOSIZIONE QUALITATIVA E QUANTITATIVA IN TERMINI DI PRINCIPIO(I) ATTIVO(I)
Ogn	i capsula contiene 25 mg di cisteamina (come mercaptamina bitartrato).
3.	ELENCO DEGLI ECCIPIENTI
4.	FORMA FARMACEUTICA E CONTENUTO
Cap	sula rigida gastroresistente
60 c	apsule rigide gastroresistenti
5.	MODO E VIA(E) DI SOMMINISTRAZIONE
	gere il foglio illustrativo prima dell'uso. orale.
6.	AVVERTENZA PARTICOLARE CHE PRESCRIVA DI TENERE IL MEDICINALE FUORI DALLA VISTA E DALLA PORTATA DEI BAMBINI
Ten	ere fuori dalla vista e dalla portata dei bambini.
7.	ALTRA(E) AVVERTENZA(E) PARTICOLARE(I), SE NECESSARIO
8.	DATA DI SCADENZA
Scao	1.
Elin	ninare dopo 30 giorni dall'apertura del foglio di sigillo.
9.	PRECAUZIONI PARTICOLARI PER LA CONSERVAZIONE

INFORMAZIONI DA APPORRE SUL CONFEZIONAMENTO SECONDARIO

SCATOLA ESTERNA

Tenere il contenitore ben chiuso per proteggere il medicinale dalla luce e dall'umidità.

Conservare in frigorifero. Non congelare.

Dopo l'apertura, non conservare a temperatura superiore a 25°C.

10. PRECAUZIONI PARTICOLARI PER LO SMALTIMENTO DEL MEDICINALE NON UTILIZZATO O DEI RIFIUTI DERIVATI DA TALE MEDICINALE, SE NECESSARIO
11. NOME E INDIRIZZO DEL TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO
Chiesi Farmaceutici S.p.A. Via Palermo 26/A 43122 Parma Italia
12. NUMERO(I) DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO
EU/1/13/861/001
13. NUMERO DI LOTTO
Lotto
14. CONDIZIONE GENERALE DI FORNITURA
15. ISTRUZIONI PER L'USO
16. INFORMAZIONI IN BRAILLE
PROCYSBI 25 mg
17. IDENTIFICATIVO UNICO – CODICE A BARRE BIDIMENSIONALE
Codice a barre bidimensionale con identificativo unico incluso.
18. IDENTIFICATIVO UNICO - DATI LEGGIBILI
PC SN NN

INFORMAZIONI DA APPORRE SUL CONFEZIONAMENTO PRIMARIO
ETICHETTA DEL FLACONE
1. DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE
PROCYSBI 25 mg capsule rigide gastroresistenti cisteamina
2. COMPOSIZIONE QUALITATIVA E QUANTITATIVA IN TERMINI DI PRINCIPIO(I) ATTIVO(I)
Ogni capsula contiene 25 mg di cisteamina (come mercaptamina bitartrato).
3. ELENCO DEGLI ECCIPIENTI
4. FORMA FARMACEUTICA E CONTENUTO
Capsula rigida gastroresistente
60 capsule rigide gastroresistenti
5. MODO E VIA(E) DI SOMMINISTRAZIONE
Leggere il foglio illustrativo prima dell'uso. Uso orale.
6. AVVERTENZA PARTICOLARE CHE PRESCRIVA DI TENERE IL MEDICINALE FUORI DALLA VISTA E DALLA PORTATA DEI BAMBINI
Tenere fuori dalla vista e dalla portata dei bambini.
7. ALTRA(E) AVVERTENZA(E) PARTICOLARE(I), SE NECESSARIO
8. DATA DI SCADENZA
Scad.
Eliminare dopo 30 giorni dall'apertura del foglio di sigillo. Data di apertura: Data di eliminazione:

Conservare in frigorifero. Non congelare.		
Dopo l'apertura, non conservare a temperatura superiore a 25°C.  Tenere il contenitore ben chiuso per proteggere il medicinale dalla luce e dall'umidità.		
10. PRECAUZIONI PARTICOLARI PER LO SMALTIMENTO DEL MEDICINALE NON UTILIZZATO O DEI RIFIUTI DERIVATI DA TALE MEDICINALE, SE NECESSARIO		
11. NOME E INDIRIZZO DEL TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO		
Chiesi Farmaceutici S.p.A. Via Palermo 26/A 43122 Parma Italia		
12. NUMERO(I) DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO		
EU/1/13/861/001		
13. NUMERO DI LOTTO		
Lotto		
14. CONDIZIONE GENERALE DI FORNITURA		
15. ISTRUZIONI PER L'USO		
16. INFORMAZIONI IN BRAILLE		
17. IDENTIFICATIVO UNICO – CODICE A BARRE BIDIMENSIONALE		
18. IDENTIFICATIVO UNICO - DATI LEGGIBILI		

PRECAUZIONI PARTICOLARI PER LA CONSERVAZIONE

9.

SCA	IOLA ESTERNA	
1.	DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE	
PROCYSBI 75 mg capsule rigide gastroresistenti cisteamina		
2.	COMPOSIZIONE QUALITATIVA E QUANTITATIVA IN TERMINI DI PRINCIPIO(I) ATTIVO(I)	
Ogni	capsula contiene 75 mg di cisteamina (come mercaptamina bitartrato).	
3.	ELENCO DEGLI ECCIPIENTI	
4.	FORMA FARMACEUTICA E CONTENUTO	
Cans	ula rigida gastroresistente	
250 c	capsule rigide gastroresistenti	
5.	MODO E VIA(E) DI SOMMINISTRAZIONE	
Leggere il foglio illustrativo prima dell'uso. Uso orale.		
6.	AVVERTENZA PARTICOLARE CHE PRESCRIVA DI TENERE IL MEDICINALE FUORI DALLA VISTA E DALLA PORTATA DEI BAMBINI	
Tene	re fuori dalla vista e dalla portata dei bambini.	
7.	ALTRA(E) AVVERTENZA(E) PARTICOLARE(I), SE NECESSARIO	
8.	DATA DI SCADENZA	
Scad	Scad.	
	inare dopo 30 giorni dall'apertura del foglio di sigillo.	
9.	PRECAUZIONI PARTICOLARI PER LA CONSERVAZIONE	

INFORMAZIONI DA APPORRE SUL CONFEZIONAMENTO SECONDARIO

SCATOLA ESTERNA

Tenere il contenitore ben chiuso per proteggere il medicinale dalla luce e dall'umidità.

Conservare in frigorifero. Non congelare.

Dopo l'apertura, non conservare a temperatura superiore a 25°C.

10. PRECAUZIONI PARTICOLARI PER LO SMALTIMENTO DEL MEDICINALE NON UTILIZZATO O DEI RIFIUTI DERIVATI DA TALE MEDICINALE, SE NECESSARIO		
11. NOME E INDIRIZZO DEL TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO		
Chiesi Farmaceutici S.p.A. Via Palermo 26/A 43122 Parma Italia		
12. NUMERO(I) DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO		
EU/1/13/861/002		
13. NUMERO DI LOTTO		
Lotto		
14. CONDIZIONE GENERALE DI FORNITURA		
15. ISTRUZIONI PER L'USO		
16. INFORMAZIONI IN BRAILLE		
PROCYSBI 75 mg		
17. IDENTIFICATIVO UNICO – CODICE A BARRE BIDIMENSIONALE		
Codice a barre bidimensionale con identificativo unico incluso.		
18. IDENTIFICATIVO UNICO - DATI LEGGIBILI		
PC SN NN		

INFORMAZIONI DA APPORRE SUL CONFEZIONAMENTO PRIMARIO
ETICHETTA DEL FLACONE
1. DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE
PROCYSBI 75 mg capsule rigide gastroresistenti cisteamina
2. COMPOSIZIONE QUALITATIVA E QUANTITATIVA IN TERMINI DI PRINCIPIO(I) ATTIVO(I)
Ogni capsula contiene 75 mg di cisteamina (come mercaptamina bitartrato).
3. ELENCO DEGLI ECCIPIENTI
4. FORMA FARMACEUTICA E CONTENUTO
Capsula rigida gastroresistente
250 capsule rigide gastroresistenti
5. MODO E VIA(E) DI SOMMINISTRAZIONE
Leggere il foglio illustrativo prima dell'uso. Uso orale.
6. AVVERTENZA PARTICOLARE CHE PRESCRIVA DI TENERE IL MEDICINALE FUORI DALLA VISTA E DALLA PORTATA DEI BAMBINI
Tenere fuori dalla vista e dalla portata dei bambini.
7. ALTRA(E) AVVERTENZA(E) PARTICOLARE(I), SE NECESSARIO
8. DATA DI SCADENZA
Scad.
Eliminare dopo 30 giorni dall'apertura del foglio di sigillo. Data di apertura: Data di eliminazione:

Conservare in frigorifero. Non congelare.  Dopo l'apertura, non conservare a temperatura superiore a 25°C.		
	re il contenitore ben chiuso per proteggere il medicinale dalla luce e dall'umidità.	
10.	PRECAUZIONI PARTICOLARI PER LO SMALTIMENTO DEL MEDICINALE NON UTILIZZATO O DEI RIFIUTI DERIVATI DA TALE MEDICINALE, SE NECESSARIO	
11.	NOME E INDIRIZZO DEL TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO	
Via I	si Farmaceutici S.p.A. Palermo 26/A 2 Parma	
12.	NUMERO(I) DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO	
EU/1	/13/861/002	
13.	NUMERO DI LOTTO	
Lotto		
14.	CONDIZIONE GENERALE DI FORNITURA	
15.	ISTRUZIONI PER L'USO	
16.	INFORMAZIONI IN BRAILLE	
17.	IDENTIFICATIVO UNICO – CODICE A BARRE BIDIMENSIONALE	
18.	IDENTIFICATIVO UNICO - DATI LEGGIBILI	

PRECAUZIONI PARTICOLARI PER LA CONSERVAZIONE

9.

INFORMAZIONI DA APPORRE SUL CONFEZIONAMENTO SECONDARIO		
SCATOLA ESTERNA		
1. DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE		
PROCYSBI 75 mg granulato gastroresistente cisteamina		
2. COMPOSIZIONE QUALITATIVA E QUANTITATIVA IN TERMINI DI PRINCIPIO(I) ATTIVO(I)		
Ogni bustina contiene 75 mg di cisteamina (come mercaptamina bitartrato).		
3. ELENCO DEGLI ECCIPIENTI		
4. FORMA FARMACEUTICA E CONTENUTO		
Granulato gastroresistente		
120 bustine		
5. MODO E VIA(E) DI SOMMINISTRAZIONE		
Ogni bustina è esclusivamente monouso. Leggere il foglio illustrativo prima dell'uso. Uso orale. Non frantumare né masticare.		
6. AVVERTENZA PARTICOLARE CHE PRESCRIVA DI TENERE IL MEDICINALE FUORI DALLA VISTA E DALLA PORTATA DEI BAMBINI		
Tenere fuori dalla vista e dalla portata dei bambini.		
7. ALTRA(E) AVVERTENZA(E) PARTICOLARE(I), SE NECESSARIO		
8. DATA DI SCADENZA		
Scad.		

Conservare in frigorifero.

Non congelare.

9.

Tenere le bustine nell'imballaggio esterno per proteggere il medicinale dalla luce e dall'umidità.

PRECAUZIONI PARTICOLARI PER LA CONSERVAZIONE

Le bustine chiuse possono essere conservate per un unico periodo di tempo della durata massima di 4 mesi a temperatura inferiore a 25°C, trascorso il quale il medicinale deve essere eliminato.

10.	PRECAUZIONI PARTICOLARI PER LO SMALTIMENTO DEL MEDICINALE NON UTILIZZATO O DEI RIFIUTI DERIVATI DA TALE MEDICINALE, SE
	NECESSARIO
11.	NOME E INDIRIZZO DEL TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO
Via P	si Farmaceutici S.p.A. Palermo 26/A 2 Parma
12.	NUMERO(I) DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO
	/13/861/003
13.	NUMERO DI LOTTO
Lotto	
14.	CONDIZIONE GENERALE DI FORNITURA
17,	CONDIZIONE GENERALE DI FORMITORA
15.	ISTRUZIONI PER L'USO
13.	ISTROZIONITERE CSO
16.	INFORMAZIONI IN BRAILLE
PRO	CYSBI 75 mg granulato
17.	IDENTIFICATIVO UNICO – CODICE A BARRE BIDIMENSIONALE
Codio	ce a barre bidimensionale con identificativo unico incluso.
18.	IDENTIFICATIVO UNICO - DATI LEGGIBILI
PC SN	

NN

INFORMAZIONI MINIME DA APPORRE SUI CONFEZIONAMENTI PRIMARI DI PICCOLE DIMENSIONI		
BUSTINA		
1. DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE E VIA(E) DI SOMMINISTRAZIONE		
PROCYSBI 75 mg granulato gastroresistente cisteamina		
2. MODO DI SOMMINISTRAZIONE		
Uso orale		
Esclusivamente monouso.		
3. DATA DI SCADENZA		
Scad.		
4. NUMERO DI LOTTO		
Lotto		
5. CONTENUTO IN PESO, VOLUME O UNITÀ		
75 mg		
6. ALTRO		

INFORMAZIONI DA APPORRE SUL CONFEZIONAMENTO SECONDARIO	
SCATOLA ESTERNA	
1. DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE	
PROCYSBI 300 mg granulato gastroresistente cisteamina	
2. COMPOSIZIONE QUALITATIVA E QUANTITATIVA IN TERMINI DI PRINCII ATTIVO(I)	PIO(I)
Ogni bustina contiene 300 mg di cisteamina (come mercaptamina bitartrato).	
3. ELENCO DEGLI ECCIPIENTI	
4. FORMA FARMACEUTICA E CONTENUTO	
Granulato gastroresistente	
120 bustine	
5. MODO E VIA(E) DI SOMMINISTRAZIONE	
Ogni bustina è esclusivamente monouso. Leggere il foglio illustrativo prima dell'uso. Uso orale. Non frantumare né masticare.	
6. AVVERTENZA PARTICOLARE CHE PRESCRIVA DI TENERE IL MEDICINAI FUORI DALLA VISTA E DALLA PORTATA DEI BAMBINI	LE
Tenere fuori dalla vista e dalla portata dei bambini.	
7. ALTRA(E) AVVERTENZA(E) PARTICOLARE(I), SE NECESSARIO	
8. DATA DI SCADENZA	
Scad.	

Conservare in frigorifero.

Non congelare.

9.

Tenere le bustine nell'imballaggio esterno per proteggere il medicinale dalla luce e dall'umidità.

PRECAUZIONI PARTICOLARI PER LA CONSERVAZIONE

Le bustine chiuse possono essere conservate per un unico periodo di tempo della durata massima di 4 mesi a temperatura inferiore a 25°C, trascorso il quale il medicinale deve essere eliminato.

10.	PRECAUZIONI PARTICOLARI PER LO SMALTIMENTO DEL MEDICINALE NON UTILIZZATO O DEI RIFIUTI DERIVATI DA TALE MEDICINALE, SE
	NECESSARIO
11.	NOME E INDIRIZZO DEL TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO
Chiesi Farmaceutici S.p.A. Via Palermo 26/A 43122 Parma Italia	
12.	NUMERO(I) DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO
12,	NOMERO(I) DEEL NOTORIZEMEIONE MEE IMMISSIONE IN COMMERCIO
EU/1.	/13/861/004
13.	NUMERO DI LOTTO
Lotto	
14.	CONDIZIONE GENERALE DI FORNITURA
15.	ISTRUZIONI PER L'USO
13.	ISTRUZIONI TERE USO
16.	INFORMAZIONI IN BRAILLE
PRO	CYSBI 300 mg granulato
TRO	2 1 3 DI 3 VV ing grandiato
17.	IDENTIFICATIVO UNICO – CODICE A BARRE BIDIMENSIONALE
Codio	ce a barre bidimensionale con identificativo unico incluso.
18.	IDENTIFICATIVO UNICO - DATI LEGGIBILI
PC	
SN	

NN

INFORMAZIONI MINIME DA APPORRE SUI CONFEZIONAMENTI PRIMARI DI PICCOLE DIMENSIONI		
BUSTINA		
1. DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE E VIA(E) DI SOMMINISTRAZIONE		
PROCYSBI 300 mg granulato gastroresistente cisteamina		
2. MODO DI SOMMINISTRAZIONE		
Uso orale		
Monouso.		
3. DATA DI SCADENZA		
Scad.		
4. NUMERO DI LOTTO		
Lotto		
5. CONTENUTO IN PESO, VOLUME O UNITÀ		
300 mg		
6. ALTRO		

**B. FOGLIO ILLUSTRATIVO** 

## Foglio illustrativo: informazioni per l'utilizzatore

## PROCYSBI 25 mg capsule rigide gastroresistenti PROCYSBI 75 mg capsule rigide gastroresistenti

cisteamina (mercaptamina bitartrato)

# Legga attentamente questo foglio prima di usare questo medicinale perché contiene importanti informazioni per lei.

- Conservi questo foglio. Potrebbe aver bisogno di leggerlo di nuovo.
- Se ha qualsiasi dubbio, si rivolga al medico o al farmacista.
- Questo medicinale è stato prescritto soltanto per lei. Non lo dia ad altre persone, anche se i sintomi della malattia sono uguali ai suoi, perché potrebbe essere pericoloso.
- Se si manifesta un qualsiasi effetto indesiderato, compresi quelli non elencati in questo foglio, si rivolga al medico o al farmacista. Vedere paragrafo 4.

## Contenuto di questo foglio

- 1. Cos'è PROCYSBI e a cosa serve
- 2. Cosa deve sapere prima di prendere PROCYSBI
- 3. Come prendere PROCYSBI
- 4. Possibili effetti indesiderati
- 5. Come conservare PROCYSBI
- 6. Contenuto della confezione e altre informazioni

#### 1. Cos'è PROCYSBI e a cosa serve

PROCYSBI contiene il principio attivo cisteamina (nota anche come mercaptamina) e viene preso per il trattamento della cistinosi nefropatica in bambini e adulti. La cistinosi è una malattia che influenza le funzioni corporee, con un accumulo anomalo dell'aminoacido cistina in vari organi del corpo, quali i reni, gli occhi, i muscoli, il pancreas e il cervello. L'accumulo di cistina danneggia i reni e provoca l'escrezione di quantità eccessive di glucosio, proteine ed elettroliti. Diversi organi sono colpiti a diverse età.

PROCYSBI è un medicinale che reagisce con la cistina per diminuirne il livello all'interno delle cellule. Per ottenere il massimo beneficio la terapia con cisteamina deve essere iniziata subito dopo la conferma della diagnosi di cistinosi nefropatica.

## 2. Cosa deve sapere prima di prendere PROCYSBI

## Non prenda PROCYSBI

- se è allergico alla cisteamina (nota anche come mercaptamina) o ad uno qualsiasi degli altri componenti di questo medicinale (elencati al paragrafo 6).
- se è allergico alla penicillamina (non si tratta della "penicillina", ma di un medicinale usato per trattare la malattia di Wilson).
- se sta allattando al seno.

#### Avvertenze e precauzioni

Si rivolga al medico o al farmacista prima di prendere PROCYSBI.

- Poiché la cisteamina orale non previene il deposito di cristalli di cistina negli occhi, è necessario continuare a utilizzare la soluzione oftalmica di cisteamina prescritta dal medico.
- Per evitare rischi di soffocamento, le capsule intere di cisteamina non devono essere somministrate a bambini di età inferiore a 6 anni circa (fare riferimento al paragrafo 3 "Come prendere PROCYSBI Modo di somministrazione").

- Si possono verificare nei pazienti trattati con dosi elevate di cisteamina gravi lesioni cutanee. Il medico monitorerà abitualmente la sua cute e le sue ossa e ridurrà o sospenderà il trattamento se necessario (vedere paragrafo 4).
- Nei pazienti che assumono cisteamina, si possono verificare ulcere e sanguinamenti a stomaco e intestino (vedere paragrafo 4).
- Si possono verificare con la cisteamina altri sintomi intestinali inclusi nausea, vomito, anoressia e mal di stomaco. Se si verificano tali sintomi il medico può sospendere e modificare il dosaggio.
- Si rivolga al medico in caso di sintomi di stomaco non abituali o di variazioni dei sintomi di stomaco.
- Si possono verificare con la cisteamina sintomi come vertigini, stanchezza, sonnolenza, depressione e malattie cerebrali (encefalopatia). Se si dovessero manifestare tali sintomi, si rivolga al medico che aggiusterà il dosaggio.
- Si possono verificare con l'uso di cisteamina anomalie della funzione del fegato o riduzione della conta dei globuli bianchi (leucopenia). Il medico monitorerà abitualmente la sua conta dei globuli bianchi e la sua funzionalità del fegato.
- Il medico la controllerà per evidenziare un'eventuale ipertensione intracraniale benigna (o
  pseudotumor cerebri [PTC]) e/o un rigonfiamento del nervo ottico (papilledema) associati al
  trattamento con cisteamina. Verrà sottoposto a regolari esami degli occhi per identificare tale
  condizione poiché un trattamento tempestivo può prevenire la perdita della vista.

## Altri medicinali e PROCYSBI

Informi il medico o il farmacista se sta assumendo, ha recentemente assunto o potrebbe assumere qualsiasi altro medicinale. Se il medico le prescrive bicarbonato, non lo assuma contemporaneamente a PROCYSBI; prenda il bicarbonato almeno un'ora prima o almeno un'ora dopo il medicinale.

#### PROCYSBI con cibi e bevande

Per almeno 1 ora prima e 1 ora dopo l'assunzione di PROCYSBI, cerchi di evitare pasti ricchi di grassi o proteine e qualsiasi cibo o liquido che possa ridurre l'acidità dello stomaco, come latte o yogurt. Se ciò risulta impossibile, può mangiare una piccola quantità (circa 100 grammi) di cibo (preferibilmente carboidrati, ad es. pane, pasta, frutta) durante l'ora precedente e successiva all'assunzione di PROCYSBI.

Prenda la capsula con una bevanda acida (come succo d'arancia o qualsiasi succo di frutta acido) o acqua. Per i bambini e i pazienti che hanno difficoltà a deglutire, fare riferimento al paragrafo 3 "Come prendere PROCYSBI – Modo di somministrazione".

#### Gravidanza e allattamento

Se è in corso una gravidanza, se sospetta o sta pianificando una gravidanza o se sta allattando con latte materno, chieda consiglio al medico o al farmacista prima di prendere questo medicinale.

Questo medicinale non deve essere usato in gravidanza, in particolare durante il primo trimestre. Prima di iniziare il trattamento, dovrà effettuare un test di gravidanza e questo dovrà dare risultato negativo, mentre durante il trattamento dovrà usare un metodo contraccettivo adeguato. Se sta pianificando una gravidanza o se è in corso una gravidanza, si rivolga immediatamente al medico per richiedere l'interruzione della terapia con questo medicinale poiché la prosecuzione del trattamento può essere nociva per il nascituro.

Non usi questo medicinale se sta allattando al seno (vedere paragrafo 2 sotto "Non prenda PROCYSBI").

#### Guida di veicoli e utilizzo di macchinari

Questo medicinale può indurre una certa sonnolenza. Quando inizia la terapia, eviti di guidare, di utilizzare macchinari, o di praticare altre attività pericolose fin quando non le saranno noti gli effetti del medicinale sulle sue capacità.

### PROCYSBI contiene sodio

Questo medicinale contiene meno di 1 mmol (23 mg) di sodio per dose, cioè è essenzialmente 'senza sodio'.

## 3. Come prendere PROCYSBI

Prenda questo medicinale seguendo sempre esattamente le istruzioni del medico o del farmacista. Se ha dubbi consulti il medico o il farmacista.

La dose raccomandata prescritta per lei o per il suo bambino dipenderà dalla sua età e dal suo peso o da quelli del suo bambino. La dose prevista di mantenimento è di 1,3 g/m²/giorno.

## Programma di assunzione

Prenda questo medicinale due volte al giorno, ogni 12 ore. Per ottenere il massimo vantaggio da questo medicinale, cerchi di evitare in modo regolare pasti e prodotti lattiero-caseari per almeno 1 ora prima e 1 ora dopo l'assunzione di PROCYSBI. Se ciò risulta impossibile, può mangiare una piccola quantità (circa 100 grammi) di cibo (preferibilmente carboidrati, ad es. pane, pasta, frutta) durante l'ora precedente e successiva all'assunzione di PROCYSBI.

È importante prendere PROCYSBI in modo regolare nel tempo.

Non aumenti o diminuisca la quantità di medicinale senza l'approvazione del medico.

La dose abituale totale non deve superare 1,95 g/m<sup>2</sup>/giorno.

## **Durata del trattamento**

Il trattamento con PROCYSBI dura per tutta la vita, come stabilito dal medico.

#### Modo di somministrazione

Questo medicinale può essere assunto solo per bocca.

Perché questo medicinale agisca correttamente, segua le seguenti istruzioni:

Per i pazienti che sono in grado di ingoiare la capsula intera:
Ingoi la capsula intera con una bevanda acida (come succo d'arancia o qualsiasi succo di frutta acido) o acqua. Non frantumi né mastichi le capsule o il loro contenuto. I bambini di età inferiore a 6 anni potrebbero non essere in grado di ingoiare le capsule rigide gastroresistenti e potrebbero quindi soffocare. È possibile somministrare PROCYSBI ai bambini di età inferiore a 6 anni aprendo le capsule e disperdendone il contenuto nel cibo o in un liquido, come da istruzioni indicate di seguito.

Per i pazienti che non sono in grado di ingoiare la capsula intera o che usano una sonda per nutrizione:

#### Assunzione del farmaco disperso nel cibo

Apra le capsule rigide gastroresistenti e disperda il contenuto (granulato) in circa 100 grammi di cibo, come purea di mele o marmellata di frutta.

Agiti delicatamente il granulato nell'alimento morbido, creando una miscela di granuli e cibo. Ingerisca l'intera miscela, quindi beva 250 mL di una bevanda acida (come succo d'arancia o qualsiasi succo di frutta acido) o di acqua per renderne più semplice l'ingerimento. Se non consuma la miscela immediatamente, è possibile conservarla in frigorifero (2 °C-8 °C) dal momento della preparazione a quello della somministrazione e consumarla entro 2 ore dalla preparazione. Non si deve conservare alcun residuo della miscela per più di 2 ore.

## Somministrazione attraverso una sonda per nutrizione

Apra le capsule rigide gastroresistenti e disperda il contenuto (granulato) in circa 100 grammi di purea di mele o marmellata di frutta. Agiti delicatamente il granulato nell'alimento morbido, creando una miscela di granuli e cibo. Somministri la miscela attraverso una sonda per gastrostomia, una sonda nasogastrica o una sonda per gastrostomia-digiunostomia usando una siringa per catetere. Prima della somministrazione di PROCYSBI: apra il bottone gastrostomico e colleghi la sonda per nutrizione. Lavi con 5 mL d'acqua per pulire il bottone. Aspiri la miscela

nella siringa. È consigliato l'uso di un massimo di 60 mL di miscela in una siringa per catetere con sonda per nutrizione dritta o per somministrazione in bolo. Inserisca l'apertura della siringa contenente la miscela di PROCYSBI e cibo nell'apertura della sonda per nutrizione e riempia completamente con la miscela. Per prevenire possibili problemi di ostruzione, eserciti una leggera pressione sulla siringa e mantenga la sonda per nutrizione in posizione orizzontale durante la somministrazione. Per evitare il rischio di ostruzione, si consiglia inoltre di impiegare un alimento viscoso, ad esempio purea di mele o marmellata di frutta, somministrandolo a una velocità di circa 10 mL ogni 10 secondi fino al completo svuotamento della siringa. Ripeta il passaggio di cui sopra finché tutta la miscela non è stata somministrata. Dopo la somministrazione di PROCYSBI, aspiri 10 mL di succo di frutta o acqua in un'altra siringa e lavi la sonda per gastrostomia, assicurandosi che nella sonda per gastrostomia non rimanga bloccato alcun residuo della miscela di PROCYSBI e cibo.

Se non consuma la miscela immediatamente, è possibile conservarla in frigorifero (2 °C-8 °C) dal momento della preparazione a quello della somministrazione e consumarla entro 2 ore dalla preparazione. Non si deve conservare alcun residuo della miscela per più di 2 ore. Consulti il pediatra per istruzioni precise sulle corrette modalità di somministrazione del medicinale attraverso una sonda per nutrizione e in caso di problemi di ostruzione della sonda.

# Assunzione del farmaco disperso in succo di arancia o in qualsiasi succo di frutta acido o in acqua

Apra le capsule rigide gastroresistenti e disperda il contenuto (granulato) in circa 100-150 mL di succo di frutta acido (come succo d'arancia o qualsiasi succo di frutta acido) o di acqua. Mescoli delicatamente la miscela di PROCYSBI per 5 minuti, mescolandola in una tazza o agitandola in una tazza con coperchio (ad es., una tazza con beccuccio), quindi beva la miscela. Se non beve la miscela immediatamente, è possibile conservarla in frigorifero (2 °C-8 °C) dal momento della preparazione a quello della somministrazione e berla entro 30 minuti dalla preparazione. Non si deve conservare alcun residuo della miscela per più di 30 minuti.

## Somministrazione di una miscela da bere mediante siringa orale

Aspiri la miscela da bere in una siringa dosatrice e la somministri direttamente nella bocca. Se non consuma la miscela immediatamente, è possibile conservarla in frigorifero (2 °C-8 °C) dal momento della preparazione a quello della somministrazione e consumarla entro 30 minuti dalla preparazione. Non si deve conservare alcun residuo della miscela per più di 30 minuti.

Il medico può raccomandare o prescrivere di includere, oltre alla cisteamina, uno o più integratori per sostituire importanti elettroliti che vanno persi attraverso i reni. È importante assumere questi integratori seguendo esattamente le istruzioni. Consulti il medico se ha tralasciato di assumere diverse dosi di tali integratori o in caso di debolezza o sonnolenza. Esami regolari del sangue per misurare la quantità di cistina all'interno dei globuli bianchi e/o la concentrazione di cisteamina nel sangue sono necessari per determinare la giusta dose di PROCYSBI. Lei o il medico disporrete per lo svolgimento degli esami del sangue da eseguire. Questi esami devono essere condotti 12,5 ore dopo la dose serale del giorno precedente, e pertanto 30 minuti dopo l'assunzione del dosaggio del mattino successivo. Sono necessari anche esami regolari del sangue e delle urine per misurare i livelli degli elettroliti importanti per il corpo per aiutare lei o il medico ad aggiustare correttamente le dosi di questi integratori.

# Se prende più PROCYSBI di quanto deve

Se ha assunto più PROCYSBI di quanto deve contatti immediatamente il medico o il pronto soccorso. Potrebbe provare sonnolenza.

# Se dimentica di prendere PROCYSBI

Se si dimentica di prendere una dose di medicinale, la prenda il più presto possibile. Tuttavia, se mancano meno di 4 ore alla dose successiva, salti la dose dimenticata e riprenda il programma di assunzione normale.

Non prenda una dose doppia per compensare la dimenticanza della dose.

Se ha qualsiasi dubbio sull'uso di questo medicinale, si rivolga al medico o al farmacista.

#### 4. Possibili effetti indesiderati

Come tutti i medicinali, questo medicinale può causare effetti indesiderati sebbene non tutte le persone li manifestino.

# Si rivolga immediatamente a un medico o a un infermiere se nota uno qualsiasi dei seguenti effetti indesiderati - potrebbe avere bisogno di un trattamento medico urgente:

 Grave reazione allergica (riscontrata non comunemente): richieda assistenza medica di emergenza se riscontra uno di questi segni di reazione allergica: orticaria; difficoltà respiratoria; gonfiore del viso, delle labbra, della lingua, o della gola.

Se si verifica uno dei seguenti effetti indesiderati, contatti immediatamente il medico. Poiché alcuni di essi sono gravi, consulti il medico per una spiegazione più dettagliata dei relativi segni di avvertimento.

# Effetti indesiderati comuni (possono interessare fino a 1 persona su 10):

- Eruzione sulla pelle: informi subito il medico se ha un'eruzione sulla pelle. Può essere necessario sospendere temporaneamente PROCYSBI fino al cessare dell'eruzione. Se l'eruzione è grave, il medico può sospendere il trattamento con cisteamina.
- Anomalie della funzione del fegato negli esami del sangue. Il medico la monitorerà in tal senso.

# Effetti indesiderati non comuni (possono interessare fino a 1 persona su 100):

- Lesioni della pelle, lesioni ossee e problemi articolari: il trattamento con dosi elevate di cisteamina può portare allo sviluppo di lesioni della pelle. Queste includono strie della pelle (che sembrano colpi di frusta), lesioni ossee (come fratture), deformità ossee e problemi articolari. Durante l'assunzione di questo medicinale controlli la sua cute. Segnali al medico qualsiasi variazione. Il medico la monitorerà in tal senso.
- Riduzione della conta leucocitaria. Il medico la monitorerà in tal senso.
- Sintomi del sistema nervoso centrale: alcuni pazienti che prendono cisteamina hanno sviluppato vertigini, depressione e diventano troppo apatici (eccessiva sonnolenza). Se riscontra questi sintomi informi il medico.
- Problemi a stomaco e intestino (gastrointestinali): pazienti che assumono cisteamina hanno sviluppato ulcere e sanguinamenti. Informi subito il medico se ha dolore allo stomaco, o se vomita sangue.
- Con l'uso di cisteamina è stata riportata ipertensione intracraniale benigna, chiamata anche pseudotumor cerebri. Si tratta di una condizione in cui si instaura un innalzamento di pressione dei fluidi intorno al cervello. Informi subito il medico se sviluppa qualcuno dei seguenti sintomi durante l'assunzione di PROCYSBI: ronzii o suoni "sibilanti" nell'orecchio, vertigini, visione doppia, visione offuscata, perdita della vista, dolore dietro l'occhio o dolore associato al movimento degli occhi. Il medico la sottoporrà a esami degli occhi per riscontrare e trattare tempestivamente questo problema. Questo la aiuterà a diminuire l'eventualità di perdita della vista.

Gli altri effetti indesiderati elencati nel seguito sono forniti con una stima della frequenza con cui possono verificarsi con PROCYSBI.

# Effetti indesiderati molto comuni (possono interessare più di 1 persona su 10):

- nausea
- vomito
- perdita di appetito
- diarrea
- febbre
- sensazione di sonnolenza

## Effetti indesiderati comuni

- mal di testa
- encefalopatia
- dolore addominale
- dispepsia
- alito e odore del corpo cattivi
- bruciore di stomaco
- stanchezza

#### Effetti indesiderati non comuni

- dolore alle gambe
- scoliosi (deviazione della colonna vertebrale)
- fragilità ossea
- scolorimento dei capelli
- crisi convulsive
- nervosismo
- allucinazioni
- effetti sui reni che si manifestano con gonfiore delle estremità e aumento di peso

## Segnalazione degli effetti indesiderati

Se manifesta un qualsiasi effetto indesiderato, compresi quelli non elencati in questo foglio, si rivolga al medico o al farmacista. Può inoltre segnalare gli effetti indesiderati direttamente tramite il sistema nazionale di segnalazione riportato nell'allegato V. Segnalando gli effetti indesiderati può contribuire a fornire maggiori informazioni sulla sicurezza di questo medicinale.

#### 5. Come conservare PROCYSBI

Conservi questo medicinale fuori dalla vista e dalla portata dei bambini.

Non usi questo medicinale dopo la data di scadenza che è riportata sulla scatola e sull'etichetta del flacone dopo "Scad.". La data di scadenza si riferisce all'ultimo giorno di quel mese.

Non prenda questo medicinale se il foglio di sigillo è stato aperto da più di 30 giorni. Elimini il flacone aperto ed usi un nuovo flacone.

Conservare in frigorifero (2°C-8°C). Non congelare.

Dopo l'apertura, non conservare a temperatura superiore a 25°C.

Tenere il contenitore ben chiuso per proteggere il medicinale dalla luce e dall'umidità.

Non getti alcun medicinale nell'acqua di scarico. Chieda al farmacista come eliminare i medicinali che non utilizza più. Questo aiuterà a proteggere l'ambiente.

## 6. Contenuto della confezione e altre informazioni

## Cosa contiene PROCYSBI

Il principio attivo è la cisteamina (mercaptamina bitartrato).
 PROCYSBI 25 mg capsule rigide gastroresistenti

Ogni capsula rigida gastroresistente contiene 25 mg di cisteamina.

PROCYSBI 75 mg capsule rigide gastroresistenti

Ogni capsula rigida gastroresistente contiene 75 mg di cisteamina.

- Gli altri componenti sono:
  - Nelle capsule: cellulosa microcristallina, copolimero di acido metacrilico-etil acrilato (1:1), ipromellosa, talco, trietil citrato, sodio lauril solfato (vedere paragrafo "PROCYSBI contiene sodio").
  - o Nell'involucro della capsula: gelatina, biossido di titanio (E171), indaco carminio (E132).
  - o Nell'inchiostro di stampa: gommalacca, povidone (K-17), biossido di titanio (E171).

# Descrizione dell'aspetto di PROCYSBI e contenuto della confezione

- PROCYSBI 25 mg si presenta come capsule rigide blu gastroresistenti (di dimensione 15,9 x 5,8 mm). La parte superiore blu chiaro ha il logo "PRO" stampato con inchiostro bianco e il corpo blu chiaro ha "25 mg" stampato con inchiostro bianco. Un flacone di plastica bianca contiene 60 capsule. La capsula di chiusura è a prova di bambino e ha un foglio di sigillo. Ciascun flacone contiene due contenitori cilindrici di plastica per la protezione aggiuntiva dall'umidità e dall'aria.
- PROCYSBI 75 mg si presenta come capsule rigide blu gastroresistenti (di dimensione 21,7 x 7,6 mm). La parte superiore blu scuro ha il logo "PRO" stampato con inchiostro bianco e il corpo blu chiaro ha "75 mg" stampato con inchiostro bianco. Un flacone di plastica bianca contiene 250 capsule. La capsula di chiusura è a prova di bambino e ha un foglio di sigillo. Ciascun flacone contiene tre contenitori cilindrici di plastica per la protezione aggiuntiva dall'umidità e dall'aria.
- Durante l'utilizzo del flacone i contenitori cilindrici vanno lasciati al suo interno. I contenitori cilindrici possono essere eliminati con il flacone dopo il suo utilizzo.

## Titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio

Chiesi Farmaceutici S.p.A. Via Palermo 26/A 43122 Parma Italia

## **Produttore**

Chiesi Farmaceutici S.p.A. Via San Leonardo 96 43122 Parma Italia

Per ulteriori informazioni su questo medicinale, contatti il rappresentate locale del titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio:

# België/Belgique/Belgien

Chiesi sa/nv

Tél/Tel: + 32 (0)2 788 42 00

## България

Chiesi Bulgaria EOOD Тел.: + 359 29201205

## Česká republika

Chiesi CZ s.r.o. Tel: + 420 261221745

#### **Danmark**

Chiesi Pharma AB Tlf: + 46 8 753 35 20

#### Lietuva

Chiesi Pharmaceuticals GmbH Tel: + 43 1 4073919

## Luxembourg/Luxemburg

Chiesi sa/nv

Tél/Tel: + 32 (0)2 788 42 00

#### Magyarország

Chiesi Hungary Kft. Tel.: + 36-1-429 1060

#### Malta

Chiesi Farmaceutici S.p.A. Tel: + 39 0521 2791

**Deutschland** 

Chiesi GmbH

Tel: +49 40 89724-0

**Eesti** 

Chiesi Pharmaceuticals GmbH

Tel: +43 1 4073919

Ελλάδα

Chiesi Hellas AEBE Tηλ: + 30 210 6179763

España

Chiesi España, S.A.U.

Tel: + 34 93 494 8000

France

Chiesi S.A.S.

Tél: +33 1 47688899

Hrvatska

Chiesi Pharmaceuticals GmbH

Tel: +43 1 4073919

**Ireland** 

Chiesi Farmaceutici S.p.A.

Tel: +39 0521 2791

Ísland

Chiesi Pharma AB

Sími: +46 8 753 35 20

Italia

Chiesi Italia S.p.A.

Tel: + 39 0521 2791

Κύπρος

Chiesi Farmaceutici S.p.A.

 $T\eta\lambda$ : + 39 0521 2791

Latvija

Chiesi Pharmaceuticals GmbH

Tel: + 43 1 4073919

Nederland

Chiesi Pharmaceuticals B.V.

Tel: + 31 88 501 64 00

Norge

Chiesi Pharma AB

Tlf: +46 8 753 35 20

Österreich

Chiesi Pharmaceuticals GmbH

Tel: + 43 1 4073919

Polska

Chiesi Poland Sp. z.o.o.

Tel.: + 48 22 620 1421

**Portugal** 

Chiesi Farmaceutici S.p.A.

Tel: + 39 0521 2791

România

Chiesi Romania S.R.L.

Tel: +40 212023642

Slovenija

Chiesi Slovenija d.o.o.

Tel: + 386-1-43 00 901

Slovenská republika

Chiesi Slovakia s.r.o.

Tel: + 421 259300060

Suomi/Finland

Chiesi Pharma AB

Puh/Tel: +46 8 753 35 20

Sverige

Chiesi Pharma AB

Tel: +46 8 753 35 20

**United Kingdom (Northern Ireland)** 

Chiesi Farmaceutici S.p.A.

Tel: +39 0521 2791

# Questo foglio illustrativo è stato aggiornato il

Informazioni più dettagliate su questo medicinale sono disponibili sul sito web dell'Agenzia europea dei medicinali, <a href="http://www.ema.europa.eu">http://www.ema.europa.eu</a>.

## Foglio illustrativo: informazioni per l'utilizzatore

## PROCYSBI 75 mg granulato gastroresistente PROCYSBI 300 mg granulato gastroresistente

cisteamina (mercaptamina bitartrato)

# Legga attentamente questo foglio prima di usare questo medicinale perché contiene importanti informazioni per lei.

- Conservi questo foglio. Potrebbe aver bisogno di leggerlo di nuovo.
- Se ha qualsiasi dubbio, si rivolga al medico o al farmacista.
- Questo medicinale è stato prescritto soltanto per lei. Non lo dia ad altre persone, anche se i sintomi della malattia sono uguali ai suoi, perché potrebbe essere pericoloso.
- Se si manifesta un qualsiasi effetto indesiderato, compresi quelli non elencati in questo foglio, si rivolga al medico o al farmacista. Vedere paragrafo 4.

## Contenuto di questo foglio

- 1. Cos'è PROCYSBI e a cosa serve
- 2. Cosa deve sapere prima di prendere PROCYSBI
- 3. Come prendere PROCYSBI
- 4. Possibili effetti indesiderati
- 5. Come conservare PROCYSBI
- 6. Contenuto della confezione e altre informazioni

#### 1. Cos'è PROCYSBI e a cosa serve

PROCYSBI contiene il principio attivo cisteamina (nota anche come mercaptamina) e viene preso per il trattamento della cistinosi nefropatica in bambini e adulti. La cistinosi è una malattia che influenza le funzioni corporee, con un accumulo anomalo dell'aminoacido cistina in vari organi del corpo, quali i reni, gli occhi, i muscoli, il pancreas e il cervello. L'accumulo di cistina danneggia i reni e provoca l'escrezione di quantità eccessive di glucosio, proteine ed elettroliti. Diversi organi sono colpiti a diverse età.

PROCYSBI è un medicinale che reagisce con la cistina per diminuirne il livello all'interno delle cellule. Per ottenere il massimo beneficio la terapia con cisteamina deve essere iniziata subito dopo la conferma della diagnosi di cistinosi nefropatica.

## 2. Cosa deve sapere prima di prendere PROCYSBI

## Non prenda PROCYSBI

- se è allergico alla cisteamina (nota anche come mercaptamina) o ad uno qualsiasi degli altri componenti di questo medicinale (elencati al paragrafo 6).
- se è allergico alla penicillamina (non si tratta della "penicillina", ma di un medicinale usato per trattare la malattia di Wilson).
- se sta allattando al seno.

#### Avvertenze e precauzioni

Si rivolga al medico o al farmacista prima di prendere PROCYSBI.

- Poiché la cisteamina orale non previene il deposito di cristalli di cistina negli occhi, è necessario continuare a utilizzare la soluzione oftalmica di cisteamina prescritta dal medico.
- Si possono verificare nei pazienti trattati con dosi elevate di cisteamina gravi lesioni cutanee. Il medico monitorerà abitualmente la sua cute e le sue ossa e ridurrà o sospenderà il trattamento se necessario (vedere paragrafo 4).

- Nei pazienti che assumono cisteamina, si possono verificare ulcere e sanguinamenti a stomaco e intestino (vedere paragrafo 4).
- Si possono verificare con la cisteamina altri sintomi intestinali inclusi nausea, vomito, anoressia e mal di stomaco. Se si verificano tali sintomi il medico può sospendere e modificare il dosaggio.
- Si rivolga al medico in caso di sintomi di stomaco non abituali o di variazioni dei sintomi di stomaco.
- Si possono verificare con la cisteamina sintomi come vertigini, stanchezza, sonnolenza, depressione e malattie cerebrali (encefalopatia). Se si dovessero manifestare tali sintomi, si rivolga al medico che aggiusterà il dosaggio.
- Si possono verificare con l'uso di cisteamina anomalie della funzione del fegato o riduzione della conta dei globuli bianchi (leucopenia). Il medico monitorerà abitualmente la sua conta dei globuli bianchi e la sua funzionalità del fegato.
- Il medico la controllerà per evidenziare un'eventuale ipertensione intracraniale benigna (o
  pseudotumor cerebri [PTC]) e/o un rigonfiamento del nervo ottico (papilledema) associati al
  trattamento con cisteamina. Verrà sottoposto a regolari esami degli occhi per identificare tale
  condizione poiché un trattamento tempestivo può prevenire la perdita della vista.

#### Altri medicinali e PROCYSBI

Informi il medico o il farmacista se sta assumendo, ha recentemente assunto o potrebbe assumere qualsiasi altro medicinale. Se il medico le prescrive bicarbonato, non lo assuma contemporaneamente a PROCYSBI; prenda il bicarbonato almeno un'ora prima o almeno un'ora dopo il medicinale.

#### PROCYSBI con cibi e bevande

Per almeno 1 ora prima e 1 ora dopo l'assunzione di PROCYSBI, cerchi di evitare pasti ricchi di grassi o proteine e qualsiasi cibo o liquido che possa ridurre l'acidità dello stomaco, come latte o yogurt. Se ciò risulta impossibile, può mangiare una piccola quantità (circa 100 grammi) di cibo (preferibilmente carboidrati, ad es. pane, pasta, frutta) durante l'ora precedente e successiva all'assunzione di PROCYSBI.

Vedere anche paragrafo 3 "Come prendere PROCYSBI – Modo di somministrazione".

#### Gravidanza e allattamento

Se è in corso una gravidanza, se sospetta o sta pianificando una gravidanza o se sta allattando con latte materno, chieda consiglio al medico o al farmacista prima di prendere questo medicinale.

Questo medicinale non deve essere usato in gravidanza, in particolare durante il primo trimestre. Prima di iniziare il trattamento, dovrà effettuare un test di gravidanza e questo dovrà dare risultato negativo, mentre durante il trattamento dovrà usare un metodo contraccettivo adeguato. Se sta pianificando una gravidanza o se è in corso una gravidanza, si rivolga immediatamente al medico per richiedere l'interruzione della terapia con questo medicinale poiché la prosecuzione del trattamento può essere nociva per il nascituro.

Non usi questo medicinale se sta allattando al seno (vedere paragrafo 2 sotto "Non prenda PROCYSBI").

## Guida di veicoli e utilizzo di macchinari

Questo medicinale può indurre una certa sonnolenza. Quando inizia la terapia, eviti di guidare, di utilizzare macchinari, o di praticare altre attività pericolose fin quando non le saranno noti gli effetti del medicinale sulle sue capacità.

#### PROCYSBI contiene sodio

Questo medicinale contiene meno di 1 mmol (23 mg) di sodio per dose, cioè è essenzialmente 'senza sodio'.

## 3. Come prendere PROCYSBI

Prenda questo medicinale seguendo sempre esattamente le istruzioni del medico o del farmacista. Se ha dubbi consulti il medico o il farmacista.

La dose raccomandata prescritta per lei o per il suo bambino dipenderà dalla sua età e dal suo peso o da quelli del suo bambino. La dose prevista di mantenimento è di 1,3 g/m²/giorno.

## Programma di assunzione

Prenda questo medicinale due volte al giorno, ogni 12 ore. Per ottenere il massimo vantaggio da questo medicinale, cerchi di evitare in modo regolare pasti e prodotti lattiero-caseari per almeno 1 ora prima e 1 ora dopo l'assunzione di PROCYSBI. Se ciò risulta impossibile, può mangiare una piccola quantità (circa 100 grammi) di cibo (preferibilmente carboidrati, ad es. pane, pasta, frutta) durante l'ora precedente e successiva all'assunzione di PROCYSBI.

È importante prendere PROCYSBI in modo regolare nel tempo.

Non aumenti o diminuisca la quantità di medicinale senza l'approvazione del medico.

La dose abituale totale non deve superare 1,95 g/m<sup>2</sup>/giorno.

#### **Durata del trattamento**

Il trattamento con PROCYSBI dura per tutta la vita, come stabilito dal medico.

## Modo di somministrazione

Questo medicinale può essere assunto solo per bocca.

Ogni bustina deve essere utilizzata solo una volta.

Perché questo medicinale agisca correttamente, segua le seguenti istruzioni:

Apra la bustina e disperda tutto il granulato nel cibo (come purea di mele o marmellata di frutta), per assumerlo per ingestione o somministrarlo attraverso sonde per nutrizione, oppure lo misceli all'interno di una bevanda acida (come succo d'arancia o qualsiasi succo di frutta acido) o acqua e beva la miscela. Non frantumi né mastichi il granulato.

## Assunzione del farmaco disperso nel cibo

Apra la bustina e disperda tutto il granulato in circa 100 grammi di cibo, come purea di mele o marmellata di frutta. Agiti delicatamente il granulato nell'alimento morbido, creando una miscela di granuli e cibo. Ingerisca l'intera miscela, quindi beva circa 250 mL di una bevanda acida (come succo d'arancia o qualsiasi succo di frutta acido) o di acqua per renderne più semplice l'ingerimento.

Se non consuma la miscela immediatamente, è possibile conservarla in frigorifero (2 °C-8 °C) dal momento della preparazione a quello della somministrazione e consumarla entro 2 ore dalla preparazione. Non si deve conservare alcun residuo della miscela per più di 2 ore.

# Somministrazione attraverso una sonda per nutrizione

Apra la bustina e disperda il granulato in circa 100 grammi di purea di mele o marmellata di frutta. Agiti delicatamente il granulato nell'alimento morbido, creando una miscela di granuli e cibo. Somministri la miscela attraverso una sonda per gastrostomia, una sonda nasogastrica o una sonda per gastrostomia-digiunostomia usando una siringa con puntale per catetere. Prima della somministrazione di PROCYSBI: apra il bottone gastrostomico e colleghi la sonda per nutrizione. Lavi con 5 mL d'acqua per pulire il bottone. Aspiri la miscela nella siringa. È consigliato l'uso di un massimo di 60 mL di miscela in una siringa con puntale per catetere con sonda per nutrizione dritta o per somministrazione in bolo. Inserisca l'apertura della siringa contenente la miscela di PROCYSBI e cibo nell'apertura della sonda per nutrizione e riempia completamente con la miscela. Per prevenire possibili problemi di ostruzione, eserciti una leggera pressione sulla siringa e mantenga la sonda per nutrizione in posizione orizzontale

durante la somministrazione. Per evitare il rischio di ostruzione, si consiglia inoltre di impiegare un alimento viscoso, ad esempio purea di mele o marmellata di frutta, somministrandolo a una velocità di circa 10 mL ogni 10 secondi fino al completo svuotamento della siringa. Ripeta il passaggio di cui sopra finché tutta la miscela non è stata somministrata. Dopo la somministrazione di PROCYSBI, aspiri 10 mL di succo di frutta o acqua in un'altra siringa e lavi la sonda per gastrostomia, assicurandosi che nella sonda per gastrostomia non rimanga bloccato alcun residuo della miscela di PROCYSBI e cibo.

Se non consuma la miscela immediatamente, è possibile conservarla in frigorifero (2 °C-8 °C) dal momento della preparazione a quello della somministrazione e consumarla entro 2 ore dalla preparazione. Non si deve conservare alcun residuo della miscela per più di 2 ore. Consulti il pediatra per istruzioni precise sulle corrette modalità di somministrazione del medicinale attraverso una sonda per nutrizione e in caso di problemi di ostruzione della sonda.

#### Dispersione in succo di arancia o in qualsiasi succo di frutta acido o in acqua

Apra la bustina e disperda il granulato in circa 100-150 mL di succo di frutta acido (come succo d'arancia o qualsiasi succo di frutta acido) o di acqua. Mescoli delicatamente la miscela di PROCYSBI per 5 minuti, mescolandola in una tazza o agitandola in una tazza con coperchio (ad es., una tazza con beccuccio), quindi beva la miscela.

Se non beve la miscela immediatamente, è possibile conservarla in frigorifero (2 °C-8 °C) dal momento della preparazione a quello della somministrazione e berla entro 30 minuti dalla preparazione. Non si deve conservare alcun residuo della miscela per più di 30 minuti.

## Somministrazione di una miscela da bere mediante siringa orale

Aspiri la miscela da bere in una siringa dosatrice e la somministri direttamente nella bocca. Se non consuma la miscela immediatamente, è possibile conservarla in frigorifero (2 °C-8 °C) dal momento della preparazione a quello della somministrazione e consumarla entro 30 minuti dalla preparazione. Non si deve conservare alcun residuo della miscela per più di 30 minuti.

Il medico può raccomandare o prescrivere di includere, oltre alla cisteamina, uno o più integratori per sostituire importanti elettroliti che vanno persi attraverso i reni. È importante assumere questi integratori seguendo esattamente le istruzioni. Consulti il medico se ha tralasciato di assumere diverse dosi di tali integratori o in caso di debolezza o sonnolenza.

Esami regolari del sangue per misurare la quantità di cistina all'interno dei globuli bianchi e/o la concentrazione di cisteamina nel sangue sono necessari per determinare la giusta dose di PROCYSBI. Lei o il medico disporrete per lo svolgimento degli esami del sangue da eseguire. Questi esami devono essere condotti 12,5 ore dopo la dose serale del giorno precedente, e pertanto 30 minuti dopo l'assunzione del dosaggio del mattino successivo. Sono necessari anche esami regolari del sangue e delle urine per misurare i livelli degli elettroliti importanti per il corpo per aiutare lei o il medico ad aggiustare correttamente le dosi di questi integratori.

## Se prende più PROCYSBI di quanto deve

Se ha assunto più PROCYSBI di quanto deve contatti immediatamente il medico o il pronto soccorso. Potrebbe provare sonnolenza.

## Se dimentica di prendere PROCYSBI

Se si dimentica di prendere una dose di medicinale, la prenda il più presto possibile. Tuttavia, se mancano meno di 4 ore alla dose successiva, salti la dose dimenticata e riprenda il programma di assunzione normale.

Non prenda una dose doppia per compensare la dimenticanza della dose.

Se ha qualsiasi dubbio sull'uso di questo medicinale, si rivolga al medico o al farmacista.

## 4. Possibili effetti indesiderati

Come tutti i medicinali, questo medicinale può causare effetti indesiderati sebbene non tutte le persone li manifestino.

# Si rivolga immediatamente a un medico o a un infermiere se nota uno qualsiasi dei seguenti effetti indesiderati - potrebbe avere bisogno di un trattamento medico urgente:

 Grave reazione allergica (riscontrata non comunemente): richieda assistenza medica di emergenza se riscontra uno di questi segni di reazione allergica: orticaria; difficoltà respiratoria; gonfiore del viso, delle labbra, della lingua, o della gola.

Se si verifica uno dei seguenti effetti indesiderati, contatti immediatamente il medico. Poiché alcuni di essi sono gravi, consulti il medico per una spiegazione più dettagliata dei relativi segni di avvertimento.

## **Effetti indesiderati comuni** (possono interessare fino a 1 persona su 10):

- Eruzione sulla pelle: informi subito il medico se ha un'eruzione sulla pelle. Può essere necessario sospendere temporaneamente PROCYSBI fino al cessare dell'eruzione. Se l'eruzione è grave, il medico può sospendere il trattamento con cisteamina.
- Anomalie della funzione del fegato negli esami del sangue. Il medico la monitorerà in tal senso.

## Effetti indesiderati non comuni (possono interessare fino a 1 persona su 100):

- Lesioni della pelle, lesioni ossee e problemi articolari: il trattamento con dosi elevate di cisteamina può portare allo sviluppo di lesioni della pelle. Queste includono strie della pelle (che sembrano colpi di frusta), lesioni ossee (come fratture), deformità ossee e problemi articolari. Durante l'assunzione di questo medicinale controlli la sua cute. Segnali al medico qualsiasi variazione. Il medico la monitorerà in tal senso.
- Riduzione della conta leucocitaria. Il medico la monitorerà in tal senso.
- Sintomi del sistema nervoso centrale: alcuni pazienti che prendono cisteamina hanno sviluppato vertigini, depressione e diventano troppo apatici (eccessiva sonnolenza). Se riscontra questi sintomi informi il medico.
- Problemi a stomaco e intestino (gastrointestinali): pazienti che assumono cisteamina hanno sviluppato ulcere e sanguinamenti. Informi subito il medico se ha dolore allo stomaco, o se vomita sangue.
- Con l'uso di cisteamina è stata riportata ipertensione intracraniale benigna, chiamata anche pseudotumor cerebri. Si tratta di una condizione in cui si instaura un innalzamento di pressione dei fluidi intorno al cervello. Informi subito il medico se sviluppa qualcuno dei seguenti sintomi durante l'assunzione di PROCYSBI: ronzii o suoni "sibilanti" nell'orecchio, vertigini, visione doppia, visione offuscata, perdita della vista, dolore dietro l'occhio o dolore associato al movimento degli occhi. Il medico la sottoporrà a esami degli occhi per riscontrare e trattare tempestivamente questo problema. Questo la aiuterà a diminuire l'eventualità di perdita della vista.

Gli altri effetti indesiderati elencati nel seguito sono forniti con una stima della frequenza con cui possono verificarsi con PROCYSBI.

## Effetti indesiderati molto comuni (possono interessare più di 1 persona su 10):

- nausea
- vomito
- perdita di appetito
- diarrea
- febbre
- sensazione di sonnolenza

#### Effetti indesiderati comuni

mal di testa

- encefalopatia
- dolore addominale
- dispepsia
- alito e odore del corpo cattivi
- bruciore di stomaco
- stanchezza

#### Effetti indesiderati non comuni

- dolore alle gambe
- scoliosi (deviazione della colonna vertebrale)
- fragilità ossea
- scolorimento dei capelli
- crisi convulsive
- nervosismo
- allucinazioni
- effetti sui reni che si manifestano con gonfiore delle estremità e aumento di peso

## Segnalazione degli effetti indesiderati

Se manifesta un qualsiasi effetto indesiderato, compresi quelli non elencati in questo foglio, si rivolga al medico o al farmacista. Può inoltre segnalare gli effetti indesiderati direttamente tramite il sistema nazionale di segnalazione riportato nell'allegato V. Segnalando gli effetti indesiderati può contribuire a fornire maggiori informazioni sulla sicurezza di questo medicinale.

## 5. Come conservare PROCYSBI

Conservi questo medicinale fuori dalla vista e dalla portata dei bambini.

Non usi questo medicinale dopo la data di scadenza che è riportata sulla scatola e sulla bustina dopo "Scad.". La data di scadenza si riferisce all'ultimo giorno di quel mese.

Conservare in frigorifero (2°C-8°C). Non congelare.

Tenere le bustine nell'imballaggio esterno per proteggere il medicinale dalla luce e dall'umidità. Le bustine chiuse possono essere conservate per un unico periodo di tempo della durata massima di 4 mesi fuori dal frigorifero a temperatura inferiore a 25°C. Successivamente, il medicinale deve essere eliminato.

Ogni bustina è esclusivamente monouso.

Non getti alcun medicinale nell'acqua di scarico. Chieda al farmacista come eliminare i medicinali che non utilizza più. Questo aiuterà a proteggere l'ambiente.

## 6. Contenuto della confezione e altre informazioni

## Cosa contiene PROCYSBI

- Il principio attivo è la cisteamina (mercaptamina bitartrato).

PROCYSBI 75 mg granulato gastroresistente

Ogni bustina di granulato gastroresistente contiene 75 mg di cisteamina.

# PROCYSBI 300 mg granulato gastroresistente

Ogni bustina di granulato gastroresistente contiene 300 mg di cisteamina.

 Gli altri componenti sono: cellulosa microcristallina, copolimero di acido metacrilico-etil acrilato (1:1), ipromellosa, talco, trietil citrato, sodio lauril solfato (vedere paragrafo "PROCYSBI contiene sodio").

## Descrizione dell'aspetto di PROCYSBI e contenuto della confezione

- PROCYSBI 75 mg si presenta come granulato gastroresistente di colore da bianco a biancastro in bustine. Ogni confezione contiene 120 bustine.
- PROCYSBI 300 mg si presenta come granulato gastroresistente di colore da bianco a biancastro in bustine. Ogni confezione contiene 120 bustine.

## Titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio

Chiesi Farmaceutici S.p.A. Via Palermo 26/A 43122 Parma Italia

## **Produttore**

Chiesi Farmaceutici S.p.A. Via San Leonardo 96 43122 Parma Italia

Per ulteriori informazioni su questo medicinale, contatti il rappresentate locale del titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio:

## België/Belgique/Belgien

Chiesi sa/nv

Tél/Tel: + 32 (0)2 788 42 00

## България

Chiesi Bulgaria EOOD Тел.: + 359 29201205

## Česká republika

Chiesi CZ s.r.o. Tel: + 420 261221745

#### **Danmark**

Chiesi Pharma AB Tlf: + 46 8 753 35 20

### **Deutschland**

Chiesi GmbH

Tel: +49 40 89724-0

# Eesti

Chiesi Pharmaceuticals GmbH Tel: +43 1 4073919

## Ελλάδα

Chiesi Hellas AEBE Tηλ: + 30 210 6179763

#### España

Chiesi España, S.A.U. Tel: + 34 93 494 8000

### France

Chiesi S.A.S.

Tél: + 33 1 47688899

# Lietuva

Chiesi Pharmaceuticals GmbH Tel: + 43 1 4073919

## Luxembourg/Luxemburg

Chiesi sa/nv

Tél/Tel: + 32 (0)2 788 42 00

## Magyarország

Chiesi Hungary Kft. Tel.: + 36-1-429 1060

#### Malta

Chiesi Farmaceutici S.p.A. Tel: + 39 0521 2791

## Nederland

Chiesi Pharmaceuticals B.V. Tel: + 31 88 501 64 00

#### Norge

Chiesi Pharma AB Tlf: + 46 8 753 35 20

### Österreich

Chiesi Pharmaceuticals GmbH Tel: + 43 1 4073919

#### Polska

Chiesi Poland Sp. z.o.o. Tel.: + 48 22 620 1421

## Portugal

Chiesi Farmaceutici S.p.A. Tel: + 39 0521 2791

Hrvatska

Chiesi Pharmaceuticals GmbH

Tel: + 43 1 4073919

**Ireland** 

Chiesi Farmaceutici S.p.A.

Tel: +39 0521 2791

Ísland

Chiesi Pharma AB

Sími: +46 8 753 35 20

Italia

Chiesi Italia S.p.A.

Tel: + 39 0521 2791

Κύπρος

Chiesi Farmaceutici S.p.A.

 $T\eta\lambda$ : + 39 0521 2791

Latvija

Chiesi Pharmaceuticals GmbH

Tel: +43 1 4073919

România

Chiesi Romania S.R.L.

Tel: +40 212023642

Slovenija

Chiesi Slovenija d.o.o.

Tel: + 386-1-43 00 901

Slovenská republika

Chiesi Slovakia s.r.o.

Tel: + 421 259300060

Suomi/Finland

Chiesi Pharma AB

Puh/Tel: +46 8 753 35 20

Sverige

Chiesi Pharma AB

Tel: +46 8 753 35 20

**United Kingdom (Northern Ireland)** 

Chiesi Farmaceutici S.p.A.

Tel: + 39 0521 2791

# Questo foglio illustrativo è stato aggiornato il

Informazioni più dettagliate su questo medicinale sono disponibili sul sito web dell'Agenzia europea dei medicinali, http://www.ema.europa.eu.