

**I PIELIKUMS**  
**ZĀĻU APRAKSTS**

## 1. ZĀĻU NOSAUKUMS

Hexyon suspensija injekcijām pilnšļircē  
Hexyon suspensija injekcijām

Diphtheria, tetanus, pertussis (acellular, component), hepatitis B (rDNA), poliomyelitis (inactivated) and *Haemophilus influenzae* type b conjugate vaccine (adsorbed).

Difterijas, stingumkrampju, acelulāra garā klepus, hepatīta B (rDNA), poliomiēlīta (inaktivēta) un b tipa *Haemophilus influenzae* konjugāta vakcīna (adsorbēta).

## 2. KVALITATĪVAIS UN KVANTITATĪVAIS SASTĀVS

Katra deva<sup>1</sup> (0,5 ml) satur:

Difterijas toksoīdu	ne mazāk kā 20 SV <sup>2,4</sup> (30 Lf)
Stingumkrampju toksoīdu	ne mazāk kā 40 SV <sup>3,4</sup> (10 Lf)
<i>Bordetella pertussis</i> antigēnus	
Garā klepus toksoīdu	25 mikrogramus
Bārkstiņu hemaglutinīnu	25 mikrogramus
Poliovīrusus (inaktivētus) <sup>5</sup>	
1. tipa ( <i>Mahoney</i> )	29 D-antigēna vienības <sup>6</sup>
2. tipa ( <i>MEF-1</i> )	7 D-antigēna vienības <sup>6</sup>
3. tipa ( <i>Saukett</i> )	26 D-antigēna vienības <sup>6</sup>
B hepatīta virsmas antigēnu <sup>7</sup>	10 mikrogramus
b tipa <i>Haemophilus influenzae</i> polisaharīdu (poliribosilribitolfosfāts), konjugētu ar stingumkrampju proteīnu	12 mikrogramus 22–36 mikrogramus

<sup>1</sup> Adsorbēta uz hidratēta alumīnija hidroksīda (0,6 mg Al<sup>3+</sup>)

<sup>2</sup> Kā zemākais ticamības līmenis (p=0,95) un ne mazāk kā 30 SV kā vidējā vērtība

<sup>3</sup> Kā zemākais ticamības līmenis (p=0,95)

<sup>4</sup> Vai ekvivalenta aktivitāte, kas noteikta ar imunogenitātes izmeklējumiem

<sup>5</sup> Kultivēts Vero šūnās

<sup>6</sup> Šie antigēnu daudzumi ir tādi paši, kā tie, kas iepriekš izteikti kā 40-8-32 D-antigēnu vienības, attiecīgi 1., 2. un 3. tipa vīrusam, nosakot ar vēl vienu piemērotu imūnķīmisko metodi

<sup>7</sup> Kultivēts rauga *Hansenula polymorpha* šūnās, izmantojot rekombinanto DNS tehnoloģiju

Vakcīna var saturēt ražošanas procesā izmantotā glutāraldehīda, formaldehīda, neomicīna, streptomicīna un polimiksīna B zīmes (skatīt 4.3. apakšpunktu).

### Palīgviela ar zināmu iedarbību

Fenilalanīns 85 mikrogrami  
(Skatīt 4.4. apakšpunktu)

Pilnu palīgvielu sarakstu skatīt 6.1. apakšpunktā.

### 3. ZĀĻU FORMA

Suspensija injekcijām.

Hexyon ir bālgana, duļķaina suspensija.

### 4. KLĪNISKĀ INFORMĀCIJA

#### 4.1. Terapeitiskās indikācijas

Hexyon (DTaP-IPV-HB-Hib) ir paredzēts zīdaiņiem un bērniem vecumā no sešām nedēļām primārai vakcinācijai un revakcinācijai pret difteriju, stingumkrampjiem, garo klepu, B hepatītu, poliomiēlītu un invazīvām sasilšanām, ko izraisa b tipa *Haemophilus influenzae* (Hib).

Šī vakcīna jālieto saskaņā ar oficiālajām rekomendācijām.

#### 4.2. Devas un lietošanas veids

##### Devas

##### *Primārā vakcinācija*

Primārajai vakcinācijai nozīmē 2 devas (ar vismaz 8 nedēļu intervālu) vai 3 devas (ar vismaz 4 nedēļu intervālu) saskaņā ar oficiālajām rekomendācijām.

Neatkarīgi no tā, vai uzreiz pēc dzimšanas ievadīta B hepatīta vakcīnas deva, var izmantot jebkuru no vakcinācijas shēmām, ieskaitot PVO paplašinātās imunizācijas programmu (EPI) sešu, desmit un četrpadsmit nedēļu vecumā.

Ja B hepatīta vakcīnas deva ievadīta uzreiz pēc dzimšanas:

- Hexyon var izmantot B hepatīta vakcīnas papildu devu ievadīšanai, sākot no 6 nedēļu vecuma. Ja B hepatīta vakcīnas otrā deva nepieciešama pirms šī vecuma sasniegšanas, jāizmanto monovalenta B hepatīta vakcīna.
- Hexyon var lietot heksavalentas/pentavalentas/heksavalentas kombinētās vakcīnas jauktas vakcinēšanas shēmas ietvaros saskaņā ar oficiālajiem ieteikumiem.

##### *Revakcinācija*

Pēc primārās 2-devu vakcinācijas ar Hexyon jāievada revakcinācijas deva.

Pēc primārās 3-devu vakcinācijas ar Hexyon jāievada revakcinācijas deva.

Revakcinācija jāveic vismaz sešus mēnešus pēc primārās vakcinācijas pēdējās devas atbilstoši oficiālajām rekomendācijām. Ir jāievada vismaz Hib vakcīnas deva.

##### Papildus

Ja nav saņemta B hepatīta vakcīna pēc dzimšanas, revakcinācijai labāk lietot B hepatīta vakcīnu. Var apsvērt Hexyon lietošanu revakcinācijai.

Ja pēc dzimšanas ir ievadīta B hepatīta vakcīna, revakcinācijai (pēc primārās vakcinācijas ar 3 devām) var lietot Hexyon vai piecvalento DTaP-IPV/Hib vakcīnu.

Hexyon var lietot revakcinācijai, ja pirms tam ir saņemta cita sešvalenta vai piecvalenta DTaP-IPV/Hib vakcīna kopā ar monovalentu B hepatīta vakcīnu.

PVO-EPI kalendārs (6, 10, 14 nedēļas):

Pēc PVO-EPI kalendāra norādījumi par revakcinācijas devas ievadīšanu ir šādi

- jāievada vismaz poliomiēlīta vakcīnas revakcinācijas deva;
- ja pēc dzimšanas B hepatīta vakcīna nav ievadīta, var ievadīt B hepatīta vakcīnas revakcinācijas devu;
- revakcinācijai var apsvērt Hexyon lietošanu.

*Pediātriskās populācijas citas grupas*

Hexyon drošums un efektivitāte, lietojot par 6 nedēļām jaunākiem bērniem, nav noteikta. Nav pieejamu datu.

Nav pieejami dati par lietošanu vecākiem bērniem (skatīt 4.8. un 5.1. apakšpunktu).

#### Lietošanas veids

Vakcīna jāievada intramuskulāri (IM). Vakcīnu ieteicams injicēt augšstilba augšējā anterolaterālajā daļā (ieteicamā ievadīšanas zona), bet vecākiem bērniem (apmēram no 15 mēnešu vecuma) – deltveida muskulī.

Ieteikumus par zāļu sagatavošanu pirms lietošanas skatīt 6.6. apakšpunktā.

#### **4.3. Kontrindikācijas**

Anamnēzē anafilaktiska reakcija pēc iepriekšējās Hexyon devas ievadīšanas.

Paaugstināta jutība pret aktīvajām vielām un jebkuru no 6.1. apakšpunktā uzskaitītajām palīgvielām, atlieku vielām (glutāraldehīdu, formaldehīdu, neomicīnu, streptomīcīnu un polimiksīnu B), jebkuru garā klepus vakcīnu, vai arī pēc agrāk veiktas vakcinācijas ar Hexyon vai vakcīnu, kas satur tādas pašas komponentus vai sastāvdaļas.

Vakcinācija ar Hexyon ir kontrindicēta, ja 7 dienu laikā pēc iepriekšējās vakcinācijas ar garā klepus komponentu (acelulārām vai veselu šūnu) saturošām vakcīnām bērnam attīstījusies neskaidras etioloģijas encefalopātija.

Šādos gadījumos vakcinācija pret garo klepu jāpārtrauc un imunizācijas kurss jāturpina ar difterijas - stingumkrampju, B hepatīta, poliomiēlīta un Hib vakcīnām.

Garā klepus vakcīnu nedrīkst nozīmēt bērniem ar nekontrolējamām neiroloģiskām saslimšanām un nekontrolējamu epilepsiju. Tās ievadīšanu var apsvērt tikai tad, ja tiek veikta atbilstoša ārstēšana, stāvoklis stabilizējies un ieguvumi nepārprotami atsver risku.

#### **4.4. Īpaši brīdinājumi un piesardzība lietošanā**

##### Izsekojamība

Lai uzlabotu bioloģisko zāļu izsekojamību, ir skaidri jāreģistrē lietoto zāļu nosaukums un sērijas numurs.

Hexyon pasargā tikai no tām saslimšanām, kuras izraisa *Corynebacterium diphtheriae*, *Clostridium tetani*, *Bordetella pertussis*, B hepatīta vīruss, poliovīruss un b tipa *Haemophilus influenzae*. Tomēr var

pieņemt, ka šī vakcīna palīdz izsargāties arī no delta ierosinātāja izraisīta D hepatīta, jo tas neattīstās bez B hepatīta infekcijas klātbūtnes.

Hexyon nepasargā no citu vīrushepatīta ierosinātāju (piem., A hepatīta, C hepatīta un E hepatīta) un citu patogēnu izraisītām aknu infekcijām.

Ņemot vērā B hepatīta garo inkubācijas periodu, pastāv iespēja, ka vakcinācijas brīdī bērns ar to jau ir inficēts. Šādos gadījumos vakcīna pret B hepatīta infekciju var neaizsargāt.

Hexyon nepasargā no citu tipu *Haemophilus influenzae* izraisītām infekcijas slimībām un citas izcelsmes meningītiem.

### Pirms imunizācijas

Vakcinācija ir jāatliek mēreni vai izteikti paaugstinātas temperatūras un/vai akūtas saslimšanas gadījumā. Maznozīmīga infekcija un / vai nedaudz paaugstināta temperatūra nav uzskatāmas par kontrindikācijām.

Pirms vakcinācijas jāiepazīstas ar bērna slimības vēsturi, pievēršot īpašu uzmanību jau veiktajām vakcinācijām un izvērtējot dažādu blakusparādību varbūtību. Rūpīgi jāapsver Hexyon nozīmēšanas lietderība tiem pacientiem, kuriem iepriekš pēc līdzīgus komponentus saturošas vakcīnas devas ievadīšanas 48 stundu laikā attīstījušās nopietnas vai smagas reakcijas.

Pirms jebkādu bioloģisko zāļu ievadīšanas par tās veikšanu atbildīgajām personām jāveic visi paredzētie piesardzības pasākumi alerģisku reakciju un jebkādu citu nevēlamu reakciju profilaksei. Ievērojot parasto praksi darbā ar injicējamām vakcīnām, vienmēr jābūt pieejama atbilstoša medikamentozā ārstēšana un novērošana tiem gadījumiem, kad vakcīnas ievadīšana izraisījusi anafilaktiskas reakcijas.

Rūpīgi jāapsver garā klepus komponentus saturošas vakcīnas nākamo devu nozīmēšanas lietderība, ja pēc tās ievadīšanas konstatēta kāda no sekojošām reakcijām:

- 40°C vai augstāka temperatūra 48 stundu laikā pēc vakcinācijas, kas nav saistāma ar kādu citu iemeslu;
- kolapss vai šokam līdzīgs stāvoklis (hipotonijas-hiporeaktivitātes epizode) turpmākajās 48 stundās pēc vakcinācijas;
- ilgstoša (ilgāk par 3 stundām), nenomierināma raudāšana 48 stundu laikā pēc vakcinācijas;
- krampji ar paaugstinātu temperatūru vai bez tās turpmākajās 3 dienās pēc vakcinācijas.

Dažos gadījumos, piemēram, ja ir augsta saslimstība ar garo klepu, iespējamie ieguvumi var pārsniegt risku.

Febrili krampji bērna anamnēzē un krampji vai zīdaiņu pēkšņas nāves sindroms ģimenē nav uzskatāmi par kontrindikācijām Hexyon izmantošanai. Individīdi ar febriliem krampjiem anamnēzē rūpīgi jānovēro, jo šāda rakstura blakusparādības var izpausties divu līdz trīs dienu laikā pēc vakcinācijas.

Ja iepriekš pēc stingumkrampju toksoīdu saturošas vakcīnas ievadīšanas ir novērots *Guillain-Barre* sindroms vai brahiāls neirīts, lēmums atkārtoti ievadīt stingumkrampju toksoīdu saturošu vakcīnu ir jāpieņem rūpīgi izvērtējot riska/ ieguvuma attiecības (piem., to, vai pabeigta primārā imunizācija). Par labu vakcinācijai parasti izšķiras tad, ja primārā imunizācija nav pabeigta, resp., ir saņemtas mazāk nekā trīs devas.

Atbildes reakciju uz vakcīnu var samazināt imūnsupresīva terapija vai imūndeficīts. Šajos gadījumos vakcināciju ieteicams atlikt līdz ārstniecības kursa beigām vai izveseļošanās brīdim. Tomēr pacientiem ar

hronisku imūndeficītu (piem., HIV infekciju) vakcinācija ir ieteicama, neraugoties uz to, ka imūnreakcija var būt mazāk izteikta.

### Īpašas pacientu grupas

Imunogenitātes dati ir pieejami par 105 neiznēsātiem (priekšlaicīgi dzimušiem) zīdaiņiem. Šie dati pamato Hexyon lietošanu neiznēsātiem zīdaiņiem. Netieši salīdzinot ar iznēsātiem zīdaiņiem, priekšlaicīgi dzimušiem zīdaiņiem, kā jau tas ir paredzams, pret dažiem antigēniem var rasties vājāka imūnā atbildes reakcija, tomēr tiek panākts seroprotektīvs antivielu līmenis (skatīt 5.1. apakšpunktu). Klīniskajos pētījumos drošuma dati par neiznēsātiem zīdaiņiem (kuri dzimuši  $\leq 37$  grūtniecības nedēļās) nav iegūti.

Primārai imunizēšanai ordinējot vakcīnas ļoti neiznēsātiem (priekšlaicīgi dzimušiem) zīdaiņiem (kuri dzimuši  $\leq 28$  grūtniecības nedēļās), īpaši zīdaiņiem ar nepietiekama elpošanas sistēmas brieduma pazīmēm anamnēzē, jāapsver iespējama apnojas risks un nepieciešamība kontrolēt zīdaiņa elpošanu 48 –72 stundas pēc vakcīnas ievadīšanas. Tā kā vakcīnas sniegtais ieguvums šai zīdaiņu grupai ir augsts, no vakcinācijas nedrīkst atteikties vai to aizkavēt.

Imūnreakcijas uz vakcīnu ģenētiskā polimorfisma kontekstā nav pētītas.

Pacienti ar hronisku nieru mazspēju novērota nepietiekama reakcija uz B hepatīta komponentu, tāpēc jāapsver B hepatīta vakcīnas papildu devu nozīmēšana, ņemot vērā B hepatīta vīrusa virsmas antigēna (anti-HBsAg) antivielu līmeni.

Dati par imunogenitāti saskarei ar HIV pakļautu (inficētu un neinficētu) zīdaiņu grupā liecināja, ka populācijā, kuru veido saskarei ar HIV pakļauti zīdaiņi ar iespējamu imūndeficītu, Hexyon ir imunogēna neatkarīgi no HIV statusa piedzimšanas brīdī (skatīt 5.1. apakšpunktu). Īpašs drošuma apdraudējums šajā populācijā netika novērots.

### Piesardzība lietošanā

Vakcīnu nedrīkst injicēt intravaskulāri, intradermāli un subkutāni.

Tāpat kā visas injicējamas vakcīnas, arī Hexyon ar piesardzību jāievada trombocitopēnijas vai paaugstināta asiņošanas riska gadījumos, jo pēc intramuskulāras injekcijas var sākties asiņošana.

Kā psihogēna reakcija uz injekciju ar adatu pēc vai pat pirms jebkuras vakcinēšanas var rasties ģībonis. Ir jābūt izstrādātām procedūrām krišanas un traumu novēršanai un aprūpei ģīboņa gadījumā.

### Ietekme uz laboratorisko izmeklējumu rezultātiem

Tā kā Hib kapsulas polisaharīda antigēni nonāk urīnā, tā analīzes var būt pozitīvas vienu līdz divas nedēļas pēc vakcinācijas. Tāpēc šajā periodā Hib infekcijas apstiprināšanai jāizmanto citi laboratoriskie izmeklējumi.

### Hexyon satur fenilalanīnu, kāliju un nātriju

Katra Hexyon 0,5 ml deva satur 85 mikrogramus fenilalanīna. Fenilalanīns var būt kaitīgs personām ar fenilketonūriju (FKŪ) – retu ģenētisku slimību, kuras gadījumā fenilalanīns uzkrājas ķermenī, jo organisms to nespēj izvadīt.

Hexyon satur mazāk par 1 mmol kālija (39 mg) un mazāk par 1 mmol nātrija (23 mg) katrā devā, – būtībā tā ir “kāliju nesaturoša” un “nātriju nesaturoša”.

#### **4.5. Mijiedarbība ar citām zālēm un citi mijiedarbības veidi**

Hexyon var ievadīt vienlaikus ar pneimokoku polisaharīdu konjugēto vakcīnu, masalu, epidēmiskā parotīta, masaliņu (MRM) un vējbaku komponentus saturošām vakcīnām, rotavīrusa vakcīnām, C meningokoku konjugēto vakcīnu un A, C, W-135 un Y grupas meningokoku konjugēto vakcīnu, jo nav pierādīta klīniski būtiska mijiedarbība ar antivielu atbildes reakciju pret katru individuālo antigēnu.

Ja apsver iespēju lietot vienlaikus ar kādu citu vakcīnu, injicēšana jāveic dažādās vietās.

Hexyon nedrīkst sajaukt (lietot maisījumā) ar citām vakcīnām un parenterāli ievadāmiem medikamentiem.

Nav ziņots par klīniski nozīmīgu mijiedarbību ar citiem ārstēšanas veidiem vai bioloģiskas izcelsmes līdzekļiem, izņemot imūnsupresīvu terapiju (skatīt 4.4. apakšpunktu).

Par ietekmi uz laboratorisko izmeklējumu rezultātiem, skatīt 4.4. apakšpunktā.

#### **4.6. Fertilitāte, grūtniecība un barošana ar krūti**

Nav piemērojams. Vakcīna nav paredzēta ievadīšanai sievietēm reproduktīvā vecumā.

#### **4.7. Ietekme uz spēju vadīt transportlīdzekļus un apkalpot mehānismus**

Nav piemērojams.

#### **4.8. Nevēlamās blakusparādības**

##### Drošuma profila kopsavilkums

Hexyon klīniskajos pētījumos visbiežāk ziņots par sāpēm injekcijas vietā, uzbudināmību, raudulību un apsārtumu injekcijas vietā.

Nedaudz biežāk paaugstināta reaktivitāte tika novērota pēc pirmās devas, salīdzinot ar atkārtotu devu ievadīšanu.

Nav veikti klīniskie pētījumi par Hexyon lietošanas drošumu bērniem, vecākiem par 24 mēnešiem.

##### Nevēlamo blakusparādību saraksts tabulas veidā

Nevēlamās blakusparādības iedalītas pēc šādas klasifikācijas:

Ļoti bieži ( $\geq 1/10$ )

Bieži ( $\geq 1/100$  līdz  $< 1/10$ )

Retāk ( $\geq 1/1000$  līdz  $< 1/100$ )

Reti ( $\geq 1/10\ 000$  līdz  $< 1/1000$ )

Ļoti reti ( $< 1/10\ 000$ )

Nav zināms (nevar noteikt pēc pieejamiem datiem)

Katrā biežuma grupā nevēlamās blakusparādības ir uzrādītas to nopietnības samazinājuma secībā.

**1.tabula: Nevēlamās blakusparādības klīniskajos pētījumos un pēcreģistrācijas uzraudzības laikā**

Orgānu sistēma	Sastopamības biežums	Blakusparādība
Imūnās sistēmas traucējumi	Retāk	Paaugstinātas jutības reakcijas
	Reti	Anafilaktiskas reakcijas*
Vielmaiņas un uztures traucējumi	Ļoti bieži	Anoreksija (samazināta apetīte)
Nervu sistēmas traucējumi	Ļoti bieži	Raudas, miegainība
	Bieži	Neraksturīga raudulība (ilgstošas raudas)
	Reti	Krampji ar vai bez drudža *
	Ļoti reti	Hipotoniskas reakcijas vai hipotonijas-hiporeaktivitātes epizodes (HHE)
Kuņģa un zarnu trakta traucējumi	Ļoti bieži	Vemšana
	Bieži	Caureja
Ādas un zemādas audu bojājumi	Reti	Izsitumi
Vispārēji traucējumi un reakcijas ievadīšanas vietā	Ļoti bieži	Drudzis (ķermeņa temperatūra $\geq 38,0$ °C), uzbudināmība, sāpīgums injekcijas vietā, eritēma injekcijas vietā, pietūkums injekcijas vietā
	Bieži	Sacietējums injekcijas vietā
	Retāk	Drudzis (ķermeņa temperatūra $\geq 39,6$ °C), mezglveida sacietējums injekcijas vietā
	Reti	Izteikts ekstremitāšu pietūkums†

\* Nevēlamās blakusparādības no spontāniem ziņojumiem

† Skatīt “Atsevišķu blakusparādību apraksts”

#### Atsevišķu blakusparādību apraksts

Izteikts ekstremitāšu pietūkums: Ziņots par plašām (>50 mm) reakcijām injekcijas vietā bērniem, t. sk. par izteiktu ekstremitāšu pietūkumu, kas no injekcijas vietas izplatās zemāk par vienu vai abām locītavām. Šīs reakcijas parādās 24 līdz 72 stundu laikā pēc vakcīnas ievadīšanas, mēdz būt kombinācijā ar eritēmu, karstumu, jutīgumu vai sāpīgumu injekcijas vietā un izzūd trīs līdz piecu dienu laikā. Šāda pietūkuma risks varētu būt atkarīgs no iepriekš saņemto bezšūnu garā klepus vakcīnas devu skaita un palielināties pēc ceturtās devas.

#### Iespējamās nevēlamās blakusparādības

Tās ir tādas blakusparādības, par kurām ziņots saistībā ar vakcīnām, kas satur vienu vai vairākus Hexyon komponentus vai sastāvdaļas, taču ne saistībā ar Hexyon.

#### Nervu sistēmas traucējumi

- Ir ziņots par brahiālu neirītu un *Guillain-Barré* sindromu pēc stingumkrampju toksoidu saturošas vakcīnas ievadīšanas.

- Ir ziņots par perifērām neiropatijām (poliradikuloneirītu, sejas paralīzi), redzes nerva iekaisumu un centrālās nervu sistēmas demielinizāciju (multiplo sklerozi) pēc B hepatīta antigēnus saturošas vakcīnas ievadīšanas.



- Encefalopātija vai encefalīts.

#### Elpošanas sistēmas traucējumi, krūšu kurvja un videnes slimības

Apnoja izteikti neiznēsātiem zīdaiņiem, kas dzimuši 28. grūtniecības nedēļā vai agrāk (skatīt 4.4. apakšpunktu).

#### Vispārēji traucējumi un reakcijas ievadīšanas vietā

Pēc vakcinācijas ar b tipa *Haemophilus influenzae* saturošām vakcīnām var veidoties tūska vienā vai abās apakšējās ekstremitātēs. Tā lielākoties rodas pēc primārās vakcinācijas injekcijām un parādās pirmajās stundās pēc vakcīnas ievadīšanas. Šīs reakcijas var pavadīt cianoze, apsārtums vai pārejoša purpura un izteikta kliegšana. Pāriet spontāni bez paliekošām sekām 24 stundu laikā.

#### Ziņošana par iespējamām nevēlamām blakusparādībām

Ir svarīgi ziņot par iespējamām nevēlamām blakusparādībām pēc zāļu reģistrācijas. Tādējādi zāļu ieguvuma/riska attiecība tiek nepārtraukti uzraudzīta. Veselības aprūpes speciālisti tiek lūgti ziņot par jebkādām iespējamām nevēlamām blakusparādībām, izmantojot [V pielikumā](#) minēto nacionālās ziņošanas sistēmas kontaktinformāciju.

### **4.9. Pārdozēšana**

Nav ziņots par pārdozēšanas gadījumiem.

## **5. FARMAKOLOĢISKĀS ĪPAŠĪBAS**

### **5.1. Farmakodinamiskās īpašības**

Farmakoterapeitiskā grupa: Vakcīnas, kombinētas bakteriālas un virālas vakcīnas; ATK kods: J07CA09

Nav veikti klīniskie pētījumi par Hexyon imuogenitāti bērniem, vecākiem par 24 mēnešiem.

Iegūtie rezultāti attiecībā uz katru komponentu pieejami tālāk ievietotajās tabulās.

**1. tabula. Seroloģiskās aizsardzības / serokonversijas līmenis\* vienu mēnesi pēc primārās vakcinācijas ar 2 vai 3 devām Hexyon**

Antiviela (robežvērtība)	Divas devas	Trīs devas			
	3-5 mēneši	6-10-14 nedēļas	2-3-4 mēneši	2-4-6 mēneši	
	N=249**	N=123 līdz 220†	N=322††	N=934 līdz 1270‡	
	%	%	%	%	
Difterijas antivielas (≥0,01 SV/ml)	99,6	97,6	99,7	97,1	
Stingumkrampju antivielas (≥0,01 SV/ml)	100,0	100,0	100,0	100,0	
PT antivielas (Serokonversija ††) (atbilde uz vakcināciju§)	93,4 98,4	93,6 100,0	88,3 99,4	96,0 99,7	
FHA antivielas (Serokonversija ††) (atbilde uz vakcināciju§)	92,5 99,6	93,1 100,0	90,6 99,7	97,0 99,9	
HBs antivielas (≥10 mSV/ml)	Piedzimstot veikta vakcinācija pret B hepatītu	/	99,0	/	99,7
	Piedzimstot nav veikta vakcinācija pret B hepatītu	97,2	95,7	96,8	98,8
1. tipa poliomiēlīta antivielas (≥8 (1/atšķaidījums))	90,8	100,0	99,4	99,9	
2. tipa poliomiēlīta antivielas (≥8 (1/atšķaidījums))	95,0	98,5	100,0	100,0	
3. tipa poliomiēlīta antivielas (≥8 (1/atšķaidījums))	96,7	100,0	99,7	99,9	
PRP antivielas (≥0,15 µg/ml)	71,5	95,4	96,2	98,0	

\* Vispārēji akceptējami kā surogāti (PT, FHA) vai aizsardzības korelati (citi komponenti)

N = analizēto subjektu skaits (saskaņā ar protokolu)

\*\* Vakcinācija 3 un 5 mēnešu vecumā, bez jaundzimušo vakcinācijas pret B hepatītu (Somijā, Zviedrijā)

† Vakcinācija 6, 10 un 14 nedēļu vecumā, ar jaundzimušo vakcināciju pret B hepatītu un bez tās (Dienvidāfrikas Republikā)

†† Vakcinācija 2, 3 un 4 mēnešu vecumā, bez jaundzimušo vakcinācijas pret B hepatītu (Somijā)

‡ Vakcinācija 2, 4 un 6 mēnešu vecumā, bez jaundzimušo vakcinācijas pret B hepatītu (Argentīnā, Meksikā, Peru) un ar jaundzimušo vakcināciju pret B hepatītu (Kostarikā, Kolumbijā)

‡‡ Serokonversija: vismaz četrkārtīgs palielinājums, salīdzinot ar līmeni pirms vakcinācijas (pirms 1. devas)

§Atbilde uz vakcināciju: Ja pirms vakcinācijas antivielu koncentrācija ir <8 EV/ml, tad pēc vakcinācijas antivielu koncentrācijai jābūt ≥8 EV/ml., t.i., pēcvakcinācijas antivielu līmenim jābūt ≥ kā pirms vakcinācijas

**2. tabula. Seroloģiskās aizsardzības / serokonversijas līmenis\* vienu mēnesi pēc revakcinācijas ar Hexyon**

Antiviela (robežvērtība)	Primārās vakcinācijas divu devu kursam sekojoša revakcinācija 11-12 mēnešu vecumā	Primārās vakcinācijas trīs devu kursam sekojoša revakcinācija otrajā dzīves gadā			
		3-5 mēneši	6-10-14 nedēļas	2-3-4 mēneši	2-4-6 mēneši
		N=249**	N=204†	N=178††	N=177 līdz 396‡
		%	%	%	%
Difterijas antivielas (≥0,1 SV/ml)	100,0	100,0	100,0	97,2	
Stingumkrampju antivielas (≥0,1 SV/ml)	100,0	100,0	100,0	100,0	
PT antivielas (Serokonversija ††) (atbilde uz vakcināciju§)	94,3 98,0	94,4 100,0	86,0 98,8	96,2 100,0	
FHA antivielas (Serokonversija ††) (atbilde uz vakcināciju§)	97,6 100,0	99,4 100,0	94,3 100,0	98,4 100,0	
HBs antivielas (≥10 mSV/ml)	Piedzimstot veikta vakcinācija pret B hepatītu	/	100,0	/	99,7
	Piedzimstot nav veikta vakcinācija pret B hepatītu	96,4	98,5	98,9	99,4
1. tipa poliomiēlīta antivielas (≥8 (1/atšķaidījums))	100,0	100,0	98,9	100,0	
2. tipa poliomiēlīta antivielas (≥8 (1/atšķaidījums))	100,0	100,0	100,0	100,0	
3. tipa poliomiēlīta antivielas (≥8 (1/atšķaidījums))	99,6	100,0	100,0	100,0	
PRP antivielas (≥1,0 µg/ml)	93,5	98,5	98,9	98,3	

\* Vispārēji akceptējami kā surogāti (PT, FHA) vai aizsardzības korelāti (citi komponenti)

N = analizēto subjektu skaits (saskaņā ar protokolu)

\*\* Vakcinācija 3 un 5 mēnešu vecumā, bez jaundzimušo vakcinācijas pret B hepatītu (Somijā, Zviedrijā)

† Vakcinācija 6, 10 un 14 nedēļu vecumā, ar jaundzimušo vakcināciju pret B hepatītu un bez tās (Dienvidāfrikas Republikā)

†† Vakcinācija 2, 3 un 4 mēnešu vecumā, bez jaundzimušo vakcinācijas pret B hepatītu (Somijā)

‡ Vakcinācija 2, 4 un 6 mēnešu vecumā, bez jaundzimušo vakcinācijas pret B hepatītu (Meksikā) un ar jaundzimušo vakcināciju pret B hepatītu (Kostarikā, Kolumbijā)

‡‡ Serokonversija: vismaz četrkārtīgs palielinājums, salīdzinot ar līmeni pirms vakcinācijas (pirms 1. devas)

§ Atbilde uz vakcināciju: Ja pirms vakcinācijas (pirms 1. devas) antivielu koncentrācija ir <8 EV/ml, tad pēc vakcinācijas antivielu koncentrācijai jābūt ≥8 EV/ml., t.i., pēcvakcinācijas antivielu līmenim jābūt ≥ kā pirms vakcinācijas (pirms 1. devas)

### Imūnā reakcija uz Hib un garā klepus antigēniem pēc 2 devu saņemšanas divu un četru mēnešu vecumā

Subjektu grupā (N=148), kuri saņēma Hexyon 2, 4 un 6 mēnešu vecumā, tika izvērtētas imūnreakcijas uz Hib (PRP) un garā klepus antigēniem (PT un FHA) pēc 2 devu saņemšanas. Imūnreakcijas uz PRP, PT un FHA antigēniem vienu mēnesi pēc otrās devas (ievadot 2 un 4 mēnešu vecumā) bija līdzīgas tām, ko novēroja vienu mēnesi pēc divu devu shēmas lietošanas (ievadot 3 un 5 mēnešu vecumā):

- PRP antivielu titrs ≥0,15 µg/ml tika konstatēts 73,0% vakcinēto;
- PT antivielu atbildes reakcija - 97,9% vakcinēto;
- FHA antivielu atbildes reakcija - 98,6% vakcinēto.

### Imūnās reakcijas noturība

Pētījumos par vakcīnas inducēto antivielu ilglaicīgu persistenci organismā bērniem, kuri saņēmuši primāro vakcināciju dažādās shēmās – ar vakcināciju pret B hepatītu pēc dzimšanas vai bez tās – antivielu līmenis ilgstoši bija virs aizsargājošā līmeņa vai antigēnu robežlīmeņa (skatīt 3. tabulu).

**3.tabula: Seroloģiskās aizsardzības līmenis <sup>a</sup> 4,5 gadu vecumā pēc vakcinācijas ar Hexyon**

Antiviela (robežvērtība)	Primārā vakcinācija 6-10-14 nedēļu vecumā un revakcinācija 15-18 mēnešu vecumā		Primārā vakcinācija 2-4-6 mēnešu vecumā un revakcinācija 12-24 mēnešu vecumā
	Piedzimstot nav veikta vakcinācija pret B hepatītu	Piedzimstot veikta vakcinācija pret B hepatītu	Piedzimstot veikta vakcinācija pret B hepatītu
	N=173 <sup>b</sup>	N=103 <sup>b</sup>	N=220 <sup>c</sup>
	%	%	%
Difterijas antivielas (≥0,01 SV/ml)	98,2	97	100
(≥0,1 SV/ml)	75,3	64,4	57,2
Stingumkrampju antivielas (≥0,01 SV/ml)	100	100	100
(≥0,1 SV/ml)	89,5	82,8	80,8
PT antivielas <sup>e</sup> (≥8 SV/ml)	42,5	23,7	22,2
FHA antivielas <sup>e</sup> (≥8 SV/ml)	93,8	89,0	85,6
HBs antivielas (≥10 mSV/ml)	73,3	96,1	92,3

1. tipa poliomiēlīta antivielas (≥8 (1/ atšķaidījums))	NA <sup>d</sup>	NA <sup>d</sup>	99,5
2. tipa poliomiēlīta antivielas (≥8 (1/ atšķaidījums))	NA <sup>d</sup>	NA <sup>d</sup>	100
3. tipa poliomiēlīta antivielas (≥8 (1/ atšķaidījums))	NA <sup>d</sup>	NA <sup>d</sup>	100
PRP antivielas (≥0,15 μg/ml)	98,8	100	100

N = analizēto subjektu skaits (saskaņā ar protokolu)

a Vispārēji akceptējami kā surogāti (PT, FHA) vai aizsardzības korelati (citi komponenti)

b Vakcinācija 6, 10 un 14 nedēļu vecumā, ar jaundzimušo vakcināciju pret B hepatītu un bez tās (Dienvidāfrikas Republikā)

c Vakcinācija 2, 4 un 6 mēnešu vecumā ar jaundzimušo vakcināciju pret B hepatītu ( Kolumbijā)

d Tā kā valstī bija OPV Nacionālās Imunizācijas dienas, rezultāti par aizsardzību pret poliomiēlītu netika analizēti

e 8 EV/ml atbilst 4 LLOQ (zemākā kvantifikācijas robežvērtība (LLOQ) ar enzīmiem saistītā imūnadsorbcijas ELISA metodē)

LLOQ vērtība anti-PT un anti-FHA ir 2 EV/ml

Imūnreakciju noturība pret Hexyon B hepatīta komponentu tika noteikta zīdaiņiem, kuri primāro imunizāciju bija saņēmuši atbilstoši divām atšķirīgām shēmām.

Atbilstoši divu devu primārajai vakcinēšanas shēmai zīdaiņi, kuriem piedzimšanas brīdī nebija B hepatīta, 3 un 5 mēnešu vecumā saņēma primāro vakcināciju, bet 11-12 mēnešu vecumā – revakcināciju mazuļa vecumā; seroprotektīvs antivielu līmenis (anti-HBsAg ≥10 mSV/ml) 6 gadu vecumā bija 53,8 % bērnu, un pēc slodzes devas ar vakcīnu pret tikai B hepatītu anamnētiska atbildes reakcija radās 96,7 % bērnu. Atbilstoši vakcinēšanas shēmai bez revakcinācijas mazuļa vecumā viena B hepatīta vakcīnas deva tika ievadīta uzreiz pēc dzimšanas un tai sekoja trīs devas 2, 4 un 6 mēnešu vecumā; seroprotektīvs antivielu līmenis (anti-HBsAg ≥10 mSV/ml) 9 gadu vecumā bija 49,3 % bērnu un pēc slodzes devas ar vakcīnu pret tikai B hepatītu anamnētiska atbildes reakcija radās 92,8 % bērnu.

Šie dati liecina, ka zīdaiņiem, kuri primāro vakcināciju saņēmuši ar Hexyon, rodas noturīga imūnā atmiņa.

#### Hexyon izraisītā imūnā atbildes reakcija neiznēsātiem zīdaiņiem

Imūnā atbildes reakcija pret Hexyon antigēniem neiznēsātiem (105) zīdaiņiem (dzimuši pēc 28-36 nedēļu ilgas grūtniecības), tai skaitā 90 zīdaiņiem, kuru mātes grūtniecības laikā vakcinētas ar Tdap vakcīnu, un 15 zīdaiņiem, kuri dzimuši grūtniecības laikā nevakcinētām sievietēm, tika noteikti pēc primārās vakcinēšanas kursa atbilstoši 3 devu shēmai 2, 3 un 4 mēnešu vecumā, un revakcinācijas devas 13 mēnešu vecumā.

Vienu mēnesi pēc primārās vakcinēšanas visiem vakcinētajiem bija seroprotektīvs antivielu līmenis pret difteriju (≥0,01 SV/ml), stingumkrampjiem (≥0,01 SV/ml) un 1., 2. un 3. tipa poliovīrusu (≥8 (1/atšķaidījums)); 89,8 % vakcinēto bija seroprotektīvs antivielu līmenis pret B hepatītu (≥10 SV/ml) un 79,4 % vakcinēto bija seroprotektīvs antivielu līmenis pret invazīvu Hib infekciju (≥0,15 μg/ml).

Vienu mēnesi pēc revakcinācijas visiem vakcinētajiem bija seroprotektīvs antivielu līmenis pret difteriju (≥0,1 SV/ml), stingumkrampjiem (≥0,1 SV/ml) un 1., 2. un 3. tipa poliovīrusu (≥8 (1/atšķaidījums)); 94,6 % vakcinēto bija seroprotektīvs antivielu līmenis pret B hepatītu (≥10 SV/ml) un 90,6 % vakcinēto bija seroprotektīvs antivielu līmenis pret invazīvu Hib infekciju (≥1 μg/ml).

Vērtējot imūno reakciju pret garo klepu, vienu mēnesi pēc primārās vakcinācijas antivielu līmenis  $\geq 8$  EV/ml pret PT un FHA antigēniem bija attiecīgi 98,7 % un 100 % vakcinēto. Vienu mēnesi pēc revakcinācijas devas antivielu līmenis  $\geq 8$  EV/ml pret PT un FHA antigēniem bija 98,8 % vakcinēto. Pēc primārās vakcinācijas antivielu pret garo klepu koncentrācija palielinājās 13 reizes, bet pēc revakcinācijas devas – 6-14 reizes.

#### Hexyon izraisītā imūnā atbildes reakcija zīdaiņiem, kuru mātes grūtniecības laikā bija vakcinētas ar Tdap

Imūnā atbildes reakcija pret Hexyon antigēniem iznēsātiem (109) un neiznēsātiem (90) zīdaiņiem, kuru mātes grūtniecības laikā bija vakcinētas ar Tdap vakcīnu (laikā no 24. līdz 36. grūtniecības nedēļai), tika noteikta pēc primārās vakcinēšanas kursa atbilstoši 3 devu shēmai 2, 3 un 4 mēnešu vecumā un revakcinācijas devas 13 mēnešu (neiznēsātiem zīdaiņiem) vai 15 mēnešu (iznēsātiem zīdaiņiem) vecumā. Vienu mēnesi pēc primārās vakcinēšanas visiem vakcinētajiem bija seroprotektīvs antivielu līmenis pret difteriju ( $\geq 0,01$  SV/ml), stingumkrampjiem ( $\geq 0,01$  SV/ml) un 1. un 3. tipa poliovīrusu ( $\geq 8$  (1/atšķaidījums)); 97,3 % vakcinēto bija seroprotektīvs antivielu līmenis pret 2. tipa poliovīrusu ( $\geq 8$  (1/atšķaidījums)); 94,6 % vakcinēto bija seroprotektīvs antivielu līmenis pret B hepatītu ( $\geq 10$  SV/ml) un 88,0 % vakcinēto bija seroprotektīvs antivielu līmenis pret invazīvu Hib infekciju ( $\geq 0,15$   $\mu$ g/ml). Vienu mēnesi pēc revakcinācijas visiem vakcinētajiem bija seroprotektīvs antivielu līmenis pret difteriju ( $\geq 0,1$  SV/ml), stingumkrampjiem ( $\geq 0,1$  SV/ml) un 1., 2. un 3. tipa poliovīrusu ( $\geq 8$  (1/atšķaidījums)); 93,9 % vakcinēto bija seroprotektīvs antivielu līmenis pret B hepatītu ( $\geq 10$  SV/ml) un 94,0 % vakcinēto bija seroprotektīvs antivielu līmenis pret invazīvu Hib infekciju ( $\geq 1$   $\mu$ g/ml).

Vērtējot imūno reakciju pret garo klepu, vienu mēnesi pēc primārās vakcinācijas antivielu līmenis  $\geq 8$  EV/ml pret PT un FHA antigēniem bija attiecīgi 99,4 % un 100 % vakcinēto. Vienu mēnesi pēc revakcinācijas devas antivielu līmenis  $\geq 8$  EV/ml pret PT un FHA antigēniem bija 99,4 % vakcinēto. Pēc primārās vakcinācijas antivielu pret garo klepu koncentrācija palielinājās 5-9 reizes, bet pēc revakcinācijas devas – 8-19 reizes.

#### Hexyon izraisītā imūnās atbildes reakcija saskarei ar HIV pakļautiem zīdaiņiem

Hexyon antigēnu izraisītā imūnās atbildes reakcija pēc 3 devu primārā vakcinācijas kursa 6, 10 un 14 nedēļu vecumā un revakcinācijas vecumā no 15 līdz 18 mēnešiem tika noteikta 51 saskarei ar HIV pakļautam zīdaiņim (9 inficēti un 42 neinficēti).

Vienu mēnesi pēc primārās vakcinēšanas visiem zīdaiņiem bija seroprotektīvs antivielu līmenis pret difteriju ( $\geq 0,01$  SV/ml), stingumkrampjiem ( $\geq 0,01$  SV/ml), 1., 2. un 3. tipa poliovīrusu ( $\geq 8$  (1/atšķaidījums)) un B hepatītu ( $\geq 10$  SV/ml), bet vairāk nekā 97,6 % zīdaiņu – arī pret invazīvu Hib infekciju ( $\geq 0,15$   $\mu$ g/ml).

Vienu mēnesi pēc revakcinācijas visiem pētījuma dalībniekiem bija seroprotektīvs antivielu līmenis pret difteriju ( $\geq 0,1$  SV/ml), stingumkrampjiem ( $\geq 0,01$  SV/ml), 1., 2. un 3. tipa poliovīrusu ( $\geq 8$  (1/atšķaidījums)) un B hepatītu ( $\geq 10$  SV/ml), bet vairāk nekā 96,6 % zīdaiņu – arī pret invazīvu Hib infekciju ( $\geq 1$   $\mu$ g/ml).

Vērtējot imūno reakciju pret garo klepu, vienu mēnesi pēc primārās vakcinēšanas antivielu līmenis  $\geq 8$  EV/ml pret PT un FHA antigēniem bija 100 % vakcinēto. Vienu mēnesi pēc revakcinācijas antivielu līmenis  $\geq 8$  EV/ml pret PT un FHA antigēniem radās 100 % vakcinēto. Serokonversijas īpatsvars, to definējot kā vismaz 4 reizes augstāku antivielu līmeni nekā pirms vakcinācijas (pirms 1. devas), saskarei ar HIV pakļauto un inficēto zīdaiņu grupā attiecībā uz antivielām pret PT un pret FHA bija 100 %, bet saskarei ar HIV pakļauto un neinficēto zīdaiņu grupā attiecībā uz antivielām pret PT bija 96,6 % un attiecībā uz antivielām pret FHA – 89,7 %.

## Iedarbīgums un efektivitāte pret garo klepu

Hexyon ietilpstošo garā klepus bezšūnu (aP) antigēnu iedarbīgums pret pašu smagāko tipiska garā klepus formu atbilstoši PVO definīcijai ( $\geq 21$  dienu ilgs paroksismāls klepus) dokumentēts randomizētā dubultmaskētā pētījumā, kurā iesaistītie zīdaiņi primārās vakcinācijas ietvaros saņēma trīs DTaP vakcīnas devas izteikti endēmiskā valstī (Senegālā). Šajā pētījumā tika konstatēts, ka nepieciešama bērnu revakcinācija.

Hexyon ietilpstošo garā klepus bezšūnu (aP) antigēnu spēja ilgākā periodā samazināt garā klepus gadījumu skaitu un kontrolēt saslimstību ar šo slimību bērībā ir pierādīta 10 gadus ilgā garā klepus kontroles programmā Zviedrijā, kuras laikā tika izmantota piecvaleņa DTaP-IPV/Hib vakcīna (3,5 un 12 mēnešu vecumā). Ilgtermiņa novērošanā tika konstatēts, ka izteikti samazinās saslimšanas gadījumu skaits ar garo klepu jau pēc otrās devas, neatkarīgi no lietotās vakcīnas.

## Efektivitāte, aizsargājot no Hib izraisītām invazīvām slimībām

DTaP un Hib kombinēto vakcīnu (pentavalentu un heksavalentu, t. sk. arī tādu, kas saturēja Hexyon izmantoto Hib antigēnu) efektivitāte pret Hib izraisītām invazīvām slimībām ir pierādīta Vācijā, kur tika veikts plašs pēcreģistrācijas kontroles pētījums ar vairāk nekā piecus gadus ilgu apsekošanas periodu. Primārās vakcinācijas pilna kursa efektivitāte sasniedza 96,7%, savukārt revakcinācijas devas efektivitāte – 98,5% (neatkarīgi no primārās vakcinācijas esamības).

### **5.2. Farmakokinētiskās īpašības**

Farmakokinētiskie pētījumi nav veikti.

### **5.3. Preklīniskie dati par drošumu**

Neklīniskajos standartpētījumos iegūtie dati par atkārtotu devu toksicitāti un lokālu panesību neliecina par īpašu risku cilvēkam.

Injekcijas vietā novērotas hroniskas iekaisīgas audu izmaiņas, kas varētu izzust samērā gausi.

## **6. FARMACEITISKĀ INFORMĀCIJA**

### **6.1. Palīgvielu saraksts**

Nātrija hidrogēnfosfāts

Kālija dihidrogēnfosfāts

Trometamols

Saharoze

Neaizvietojamās aminoskābes, t. sk. L-fenilalanīns

Nātrija hidroksīds, etiķskābe vai sālsskābe (pH pielāgošanai)

Ūdens injekcijām.

Informāciju par adsorbentu skatīt 2. apakšpunktā.

### **6.2. Nesaderība**

Saderības pētījumu trūkuma dēļ šo vakcīnu nedrīkst sajaukt (lietot maisījumā) ar citām vakcīnām un zālēm.

### 6.3. Uzglabāšanas laiks

4 gadi.

### 6.4. Īpaši uzglabāšanas nosacījumi

Uzglabāt ledusskapī (2°C–8°C).

Nesasaldēt.

Uzglabāt konteineru ārējā iepakojumā, lai pasargātu to no gaismas.

Stabilitātes dati liecina, ka vakcīnas sastāvdaļas temperatūrā līdz 25°C ir stabilas 72 stundas. Līdz šī laika posma beigām Hexyon ir jāizlieto vai jāiznīcina. Šie dati ir paredzēti veselības aprūpes speciālistu rīcības noteikšanai tikai īslaicīgu temperatūras svārstību gadījumā.

### 6.5. Iepakojuma veids un saturs

#### Hexyon pilnšļircēs

0,5 ml suspensijas pilnšļircē (I klases stikls), aprīkotā ar virzuļveida aizbāzni (halobutils) un *Luer Lock* adapteru ar uzgali (halobutils un polipropilēns).

Iepakojumā pa 1, 10 vai 50, vai daudzdevu iepakojumā pa 50 (5 iepakojumi pa 10) pilnšļircēm bez adatas.

Iepakojumā pa 1 vai 10 pilnšļircēm ar atsevišķu adatu(-ām) (nerūsējošs tērauds).

Iepakojumā pa 1 vai 10 pilnšļircēm ar atsevišķu adatu(-ām) (nerūsējošs tērauds) un aizsargvāciņu(-iem) (polikarbonāts).

#### Hexyon flakonos

0,5 ml suspensijas flakonā (I tipa stikls) ar aizbāzni (halobutils).

Iepakojumā pa 10 flakoniem.

Visi iepakojuma lielumi tirgū var nebūt pieejami.

### 6.6. Īpaši norādījumi atkritumu likvidēšanai un citi norādījumi par rīkošanos

#### Hexyon pilnšļircēs

Pirms lietošanas pilnšļirce jāsakrata, lai iegūtu viendabīgu bālgani duļķainu suspensiju.

#### *Sagatavošanās ievadīšanai*

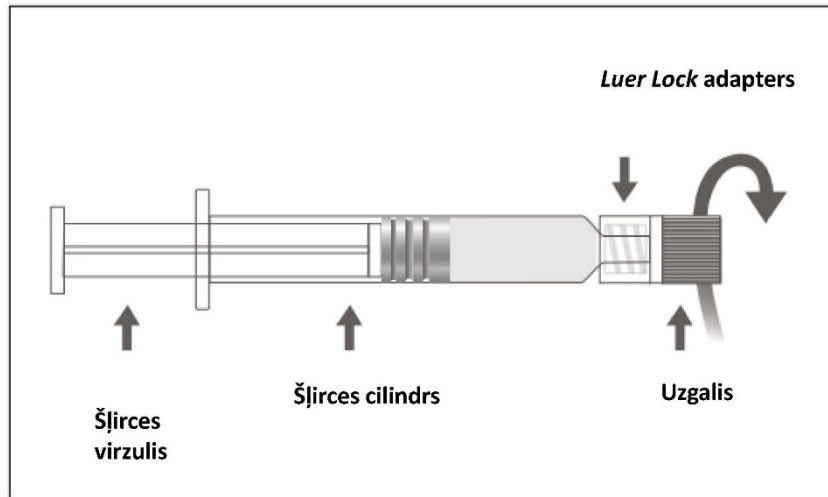
Pirms ievadīšanas ir vizuāli jāpārbauda šļirce ar suspensiju injekcijām.. Ja suspensija satur kādas daļiņas vai ir noplūde, ja priekšlaicīgi aktivizējas virzulis vai ir nepareizi noslēgts uzgaļa vāciņš, pilnšļirce jāiznīcina.

Šļirce ir paredzēta tikai vienreizējai lietošanai, un to nedrīkst izmantot atkārtoti.

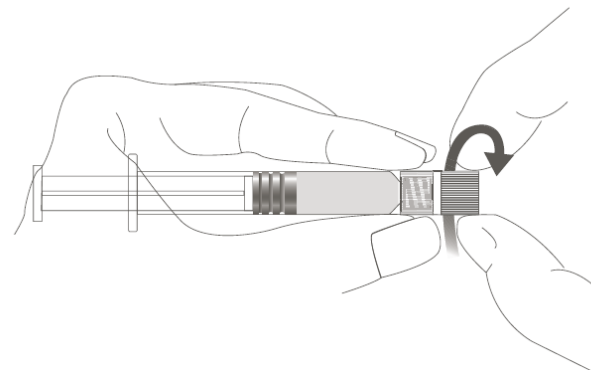


Ar Luer Lock aprīkoto pilnšļirču lietošanas instrukcija

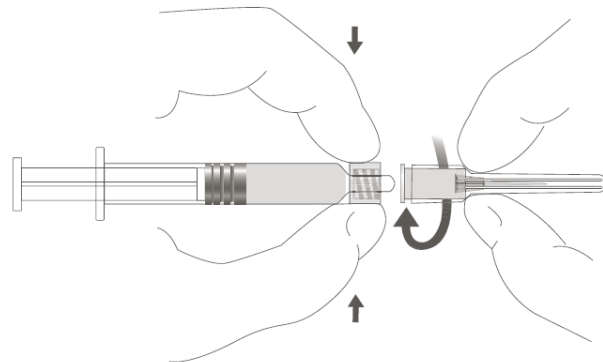
**A. attēls. Šļirce ar *Luer Lock* un cietu uzgaļa vāciņu**



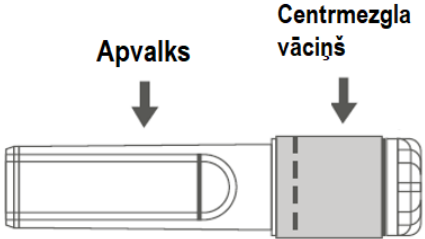
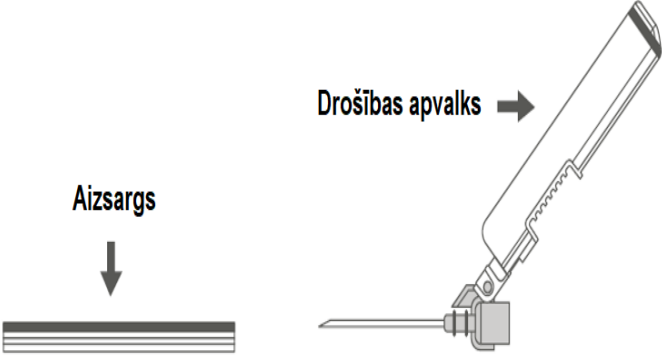
**1. solis.** Turot *Luer Lock* adapteru vienā rokā (jāizvairās šļirci turēt aiz virzuļa vai cilindra), noskrūvējiet uzgaļa vāciņu, to pagriežot.



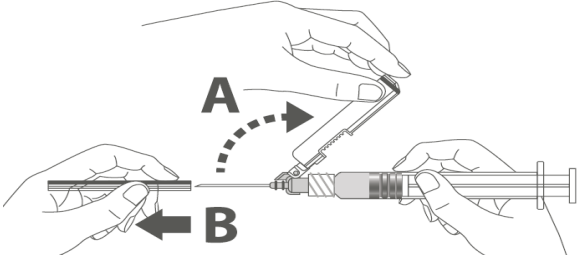
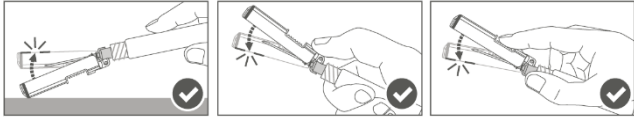
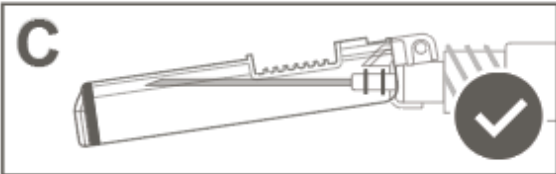
**2. solis.** Lai pievienotu adatu šļircei, uzmanīgi ieskrūvējiet adatu šļirces *Luer Lock* adapterā, līdz sajūtat nelielu pretestību.



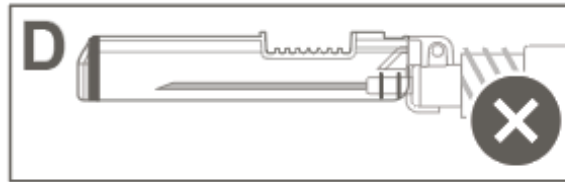
*Instrukcija drošības adatas lietošanai pilnšļircei ar Luer Lock adapteru*

B. attēls. Drošības adata (apvalkā)	C. attēls. Drošības adatas sastāvdaļas (sagatavota lietošanai)
	

Veiciet 1. un 2. soli (skatīt iepriekš), lai sagatavotu pilnšļirci ar *Luer Lock* adapteru un adatu pievienošanai.

<p><b>3. solis.</b> Novelciet drošības adai nost apvalku. Adata ir segta ar drošības apvalciņu un aizsargu.</p> <p><b>4. solis.</b>  <b>A:</b> Aizsargu virziet prom no adatas uz šļirces cilindra pusi (attēlā parādītajā leņķī).  <b>B:</b> Novelciet drošības apvalciņu.</p>	
<p><b>5. solis.</b> Pēc injekcijas aizveriet (aktivējiet) aizsargu, lietojot vienu no trim (3) <b>vienas rokas</b> tehnikām (skatīt zīmējumā: pret virsmu, ar īkšķi vai pirkstu).</p> <p>Piezīme: aktivācija ir dzirdama/sajūtama kā klikšķis.</p>	
<p><b>6. solis.</b> Vizuāli pārlicinieties, ka aizsargs ir aktivēts. Drošības aizsargam jābūt <b>pilnībā aizvērtam (aktivētam)</b>, kā parādīts C zīmējumā.</p> <p>Piezīme: kad aizsargs pilnībā aizvērts (aktivēts), adatai jāatrodas leņķī pret to.</p>	

D zīmējumā parādīts **nepilnīgi aizvērts (neaktivēts)** aizsargs.



**Brīdinājums: nemēģiniet atvērt (deaktivēt) drošības sistēmu, ar spēku velkot adatu ārā no drošības apvalka.**

### Hexyon flakonos

Flakons ir paredzēts tikai vienreizējai lietošanai, un to nedrīkst izmantot atkārtoti.  
Pirms lietošanas flakons jāsakrata, lai iegūtu viendabīgu bālgani duļķainu suspensiju.

Pirms lietošanas suspensija ir jāapskata. Ja pamanāt svešu daļiņu piejaukumu un/vai fizikālas izmaiņas, pilnšļirce ir jāiznīcina.

Šļircē injekcijām ievielk 0,5 ml devu.

### Iznīcināšana

Niezlietotās zāles un izlietotie materiāli jāiznīcina atbilstoši vietējām prasībām.

## **7. REĢISTRĀCIJAS APLIECĪBAS ĪPAŠNIEKS**

Sanofi Pasteur Europe, 14 Espace Henry Vallée, 69007 Lyon, France / Francija

## **8. REĢISTRĀCIJAS APLIECĪBAS NUMURS (-I)**

### Hexyon flakonos

EU/1/13/829/001

### Hexyon pilnšļircēs

EU/1/13/829/002

EU/1/13/829/003

EU/1/13/829/004

EU/1/13/829/005

EU/1/13/829/006

EU/1/13/829/007

EU/1/13/829/008

EU/1/13/829/009

EU/1/13/829/010

EU/1/13/829/011

## **9. REĢISTRĀCIJAS / PĀRREĢISTRĀCIJAS DATUMS**

Reģistrācijas datums: 2013. gada 17. aprīlis.

Pēdējās pārreģistrācijas datums: 2018. gada 8. janvāris

## **10. TEKSTA PĀRSKATĪŠANAS DATUMS**

Sīkāka informācija par šīm zālēm ir pieejama Eiropas Zāļu aģentūras tīmekļa vietnē <http://www.ema.europa.eu/>.

## **II PIELIKUMS**

- A. BIOLOĢISKI AKTĪVĀS (-O) VIELAS (-U) RAŽOTĀJS(-I) UN RAŽOTĀJS(-I), KAS ATBILD PAR SĒRIJAS IZLAIDI**
- B. IZSNIEGŠANAS KĀRTĪBAS UN LIETOŠANAS NOSACĪJUMI VAI IEROBEŽOJUMI**
- C. CITI REĢISTRĀCIJAS NOSACĪJUMI UN PRASĪBAS**
- D. NOSACĪJUMI VAI IEROBEŽOJUMI ATTIECĪBĀ UZ DROŠU UN EFEKTĪVU ZĀĻU LIETOŠANU**

**A. BIOLOĢISKI AKTĪVĀS (-O) VIELAS (-U) RAŽOTĀJS(-I) UN RAŽOTĀJS(-I), KAS ATBILD PAR SĒRIJAS IZLAIDI**

Bioloģiski aktīvās(-o) vielas(-u) ražotāja(-u) nosaukums un adrese

Sanofi Pasteur  
1541 avenue Marcel Mérieux  
69280 Marcy L'Etoile  
Francija

Sanofi Pasteur  
Calle 8, N° 703 (esquina 5)  
Parque Industrial Pilar - (1629)  
Provincia de Buenos Aires  
Argentīna

Sanofi Pasteur  
Parc Industriel d'Incarville  
27100 Val de Reuil  
Francija

Ražotāja(-u), kas atbild par sērijas izlaidi, nosaukums un adrese

Sanofi Pasteur  
Parc Industriel d'Incarville  
27100 Val de Reuil  
Francija

Sanofi Pasteur  
1541 avenue Marcel Mérieux  
69280 Marcy L'Etoile  
Francija

Drukātajā lietošanas instrukcijā jānorāda ražotāja, kas atbild par attiecīgās sērijas izlaidi, nosaukums un adrese.

**B. IZSNIEGŠANAS KĀRTĪBAS UN LIETOŠANAS NOSACĪJUMI VAI IEROBEŽOJUMI**

Recepšu zāles.

- **Oficiāla sērijas izlaide**

Saskaņā ar grozītās Direktīvas 2001/83/EK 114. pantu oficiālu sērijas izlaidi veiks valsts laboratorija vai cita šim mērķim apstiprināta laboratorija.

## C. CITI REĢISTRĀCIJAS NOSACĪJUMI UN PRASĪBAS

- **Periodiski atjaunojamais drošuma ziņojums (PSUR)**

Šo zāļu periodiski atjaunojamo drošuma ziņojumu iesniegšanas prasības ir norādītas Eiropas Savienības atsaucē datumu un periodisko ziņojumu iesniegšanas biežuma sarakstā (*EURD* sarakstā), kas sagatavots saskaņā ar Direktīvas 2001/83/EK 107.c panta 7. punktu, un visos turpmākajos saraksta atjauninājumos, kas publicēti Eiropas Zāļu aģentūras tīmekļa vietnē.

## D. NOSACĪJUMI VAI IEROBEŽOJUMI ATTIECĪBĀ UZ DROŠU UN EFEKTĪVU ZĀĻU LIETOŠANU

- **Riska pārvaldības plāns (RPP)**

Reģistrācijas apliecības īpašniekam (RAĪ) jāveic nepieciešamās farmakovigilances darbības un pasākumi, kas sīkāk aprakstīti reģistrācijas pieteikuma 1.8.2. modulī iekļautajā apstiprinātajā RPP un visos turpmākajos atjauninātajos apstiprinātajos RPP.

Atjaunināts RPP jāiesniedz:

- pēc Eiropas Zāļu aģentūras pieprasījuma;
- ja ieviesti grozījumi riska pārvaldības sistēmā, jo īpaši gadījumos, kad saņemta jauna informācija, kas var būtiski ietekmēt ieguvumu/riska profilu, vai nozīmīgu (farmakovigilances vai riska mazināšanas) rezultātu sasniegšanas gadījumā.

Ja PSUR un atjaunotā RPP iesniegšanas termiņš sakrīt, abus minētos dokumentus var iesniegt vienlaicīgi.

### **III PIELIKUMS**

#### **MARĶĒJUMA TEKSTS UN LIETOŠANAS INSTRUKCIJA**



**A. MARĶĒJUMA TEKSTS**

## INFORMĀCIJA, KAS JĀNORĀDA UZ ĀRĒJĀ IEPAKOJUMA

Hexyon –kastīte pilnšļircei bez adatas. Iepakojumā 1, 10 vai 50 pilnšļirces.

Hexyon –kastīte pilnšļircei ar vienu atsevišķu adatu Iepakojumā 1 vai 10 pilnšļirces.

Hexyon –kastīte pilnšļircei ar divām atsevišķām adatām. Iepakojumā 1vai 10 pilnšļirces.

### 1. ZĀĻU NOSAUKUMS

Hexyon suspensija injekcijām pilnšļircē

Diphtheria, tetanus, pertussis (acellular, component), hepatitis B (rDNA), poliomyelitis (inactivated) and *Haemophilus influenzae* type b conjugate vaccine (adsorbed)

Difterijas, stingumkrampju, acelulāra garā klepus, hepatīta B (rDNA), poliomiēlīta (inaktivēta) un b tipa *Haemophilus influenzae* konjugāta vakcīna (adsorbēta).

DTaP-IPV-HB-Hib

### 2. AKTĪVĀS (-O) VIELAS(-U) NOSAUKUMS(-I) UN DAUDZUMS(-I)

Katra deva<sup>1</sup> (0,5 ml) satur:

- |   |                             |
|---|-----------------------------|
| • Difterijas toksoidu                               | ≥20 SV (30 Lf)              |
| • Stingumkrampju toksoidu                           | ≥40 SV (10 Lf)              |
| • <i>Bordetella pertussis</i> antigēnus:            |                             |
| Garā klepus toksoidu/Bārkstiņu hemaglutinīnu        | 25/25 µg                    |
| • Poliovīrusus (inaktivētus) 1./2./3. tipa          | 29/7/26 D antigēna vienības |
| • B hepatīta virsmas antigēnu                       | 10 µg                       |
| • b tipa <i>Haemophilus influenzae</i> polisaharīdu | 12 µg                       |
| konjugētu ar stingumkrampju proteīnu                | 22–36 µg                    |

<sup>1</sup>Adsorbēts uz hidratēta alumīnija hidroksīda (0,6 mg Al<sup>3+</sup>)

### 3. PALĪGVIELU SARAKSTS

Nātrija hidrogēnfosfāts

Kālija dihidrogēnfosfāts

Trometamols

Saharoze

Neaizvietojamās aminoskābes, t. sk. L-fenilalanīns

Nātrija hidroksīds, etiķskābe vai sālsskābe (pH pielāgošanai)

Ūdens injekcijām.

### 4. ZĀĻU FORMA UN SATURS

Suspensija injekcijām pilnšļircē.

1 pilnšļirce (0,5 ml) bez adatas  
10 pilnšļirces (0,5 ml) bez adatas  
50 pilnšļirces (0,5 ml) bez adatas  
1 pilnšļirce (0,5 ml) ar vienu atsevišķu adatu  
10 pilnšļirces (0,5 ml) ar vienu atsevišķu adatu  
1 pilnšļirce (0,5 ml) ar divām atsevišķām adatām  
10 pilnšļirces (0,5 ml) ar divdesmit atsevišķām adatām  
1 pilnšļirce (0,5 ml) ar 1 atsevišķu drošības adatu  
10 pilnšļirces (0,5 ml) ar 10 atsevišķām drošības adatām

## **5. LIETOŠANAS UN IEVADĪŠANAS VEIDS(-I)**

Ievadīt intramuskulāri.

Pirms lietošanas sakratīt.

Pirms lietošanas izlasiet lietošanas instrukciju.

Skenējiet šeit [iekļauto QR kodu](https://hexyon.info.sanofi) vai apmeklējiet tīmekļa vietni <https://hexyon.info.sanofi>

## **6. ĪPAŠI BRĪDINĀJUMI PAR ZĀĻU UZGLABĀŠANU BĒRNIEM NEREDZAMĀ UN NEPIEEJAMĀ VIETĀ**

Uzglabāt bērniem neredzamā un nepieejamā vietā.

## **7. CITI ĪPAŠI BRĪDINĀJUMI, JA NEPIECIEŠAMS**

## **8. DERĪGUMA TERMIŅŠ**

Derīgs līdz

## **9. ĪPAŠI UZGLABĀŠANAS NOSACĪJUMI**

Uzglabāt ledusskapī.

Nesasaldēt.

Vakcīnu uzglabāt ārējā iepakojumā, lai pasargātu to no gaismas.

## **10. ĪPAŠI PIESARDZĪBAS PASĀKUMI, IZNĪCINOT NEIZLIETOTĀS ZĀLES VAI IZMANTOTOS MATERIĀĻUS, KAS BIJUŠI SASKARĒ AR ŠĪM ZĀLĒM, JA PIEMĒROJAMS**

## **11. REĢISTRĀCIJAS APLIECĪBAS ĪPAŠNIEKA NOSAUKUMS UN ADRESE**

Sanofi Pasteur Europe, 14 Espace Henry Vallée, 69007 Lyon, France / Francija

**12. REĢISTRĀCIJAS APLIECĪBAS NUMURS (-I)**

EU/1/13/829/002  
EU/1/13/829/003  
EU/1/13/829/004  
EU/1/13/829/005  
EU/1/13/829/006  
EU/1/13/829/007  
EU/1/13/829/008  
EU/1/13/829/010  
EU/1/13/829/011

**13. SĒRIJAS NUMURS**

Sērija

**14. IZSNIEGŠANAS KĀRTĪBA**

**15. NORĀDĪJUMI PAR LIETOŠANU**

**16. INFORMĀCIJA BRAILA RAKSTĀ**

Pamatojums Braila raksta nepiemērošanai ir apstiprināts.

**17. UNIKĀLS IDENTIFIKATORS – 2D SVĪTRKODS**

2D svītrkods, kurā iekļauts unikāls identifikators.

**18. UNIKĀLS IDENTIFIKATORS – DATI, KURUS VAR NOLASĪT PERSONA**

PC  
SN  
NN

## INFORMĀCIJA, KAS JĀNORĀDA UZ ĀRĒJĀ IEPAKOJUMA

Hexyon –kastīte pilnšļircē bez adatas. Daudzdevu iepakojums ar 50 pilnšļircēm bez adatas (5x10) un *Blue box*.

### 1. ZĀĻU NOSAUKUMS

Hexyon suspensija injekcijām pilnšļircē

Diphtheria, tetanus, pertussis (acellular, component), hepatitis B (rDNA), poliomyelitis (inactivated) and *Haemophilus influenzae* type b conjugate vaccine (adsorbed)

Difterijas, stingumkrampju, aculāra garā klepus, hepatīta B (rDNA), poliomiēlīta (inaktivēta) un b tipa *Haemophilus influenzae* konjugāta vakcīna (adsorbēta).

DTaP-IPV-HB-Hib

### 2. AKTĪVĀS(-O) VIELAS(-U) NOSAUKUMS(-I) UN DAUDZUMS(-I)

Katra deva<sup>1</sup> (0,5 ml) satur:

- |  |                             |
|--|-----------------------------|
| • Difterijas toksoīdu  | ≥20 SV (30 Lf)              |
| • Stingumkrampju toksoīdu  | ≥40 SV (10 Lf)              |
| • <i>Bordetella pertussis</i> antigēnus:<br>Garā klepus toksoīdu/Bārkstiņu hemaglutinīnu | 25/25 µg                    |
| • Poliovīrusus (inaktivētus) 1./2./3. tipa   | 29/7/26 D antigēna vienības |
| • B hepatīta virsmas antigēnu  | 10 µg                       |
| • b tipa <i>Haemophilus influenzae</i> polisaharīdu                                      | 12 µg                       |
| • konjugētu ar stingumkrampju proteīnu   | 22–36 µg                    |

<sup>1</sup>Adsorbēts uz hidratēta alumīnija hidroksīda (0,6 mg Al<sup>3+</sup>)

### 3. PALĪGVIELU SARAKSTS

Nātrijs hidrogēnfosfāts

Kālija dihidrogēnfosfāts

Trometamols

Saharoze

Neaizvietojamās aminoskābes, t. sk. L-fenilalanīns

Nātrijs hidroksīds, etiķskābe vai sāļsskābe (pH pielāgošanai)

Ūdens injekcijām.

### 4. ZĀĻU FORMA UN SATURS

Suspensija injekcijām pilnšļircē.

Daudzdevu iepakojums: 50 pilnšļircēs (0,5 ml) bez adatas (5 iepakojumi pa 10 pilnšļircēm).

**5. LIETOŠANAS UN IEVADĪŠANAS VEIDS(-I)**

Ievadīt intramuskulāri.

Pirms lietošanas sakratīt.

Pirms lietošanas izlasiet lietošanas instrukciju.

Skenējiet šeit **iekļauto QR kodu** vai apmeklējiet tīmekļa vietni <https://hexyon.info.sanofi>

**6. ĪPAŠI BRĪDINĀJUMI PAR ZĀĻU UZGLABĀŠANU BĒRNIEM NEREDZAMĀ UN NEPIEEJAMĀ VIETĀ**

Uzglabāt bērniem neredzamā un nepieejamā vietā.

**7. CITI ĪPAŠI BRĪDINĀJUMI, JA NEPIECIEŠAMS**

**8. DERĪGUMA TERMIŅŠ**

Derīgs līdz

**9. ĪPAŠI UZGLABĀŠANAS NOSACĪJUMI**

Uzglabāt ledusskapī.

Nesasaldēt.

Vakcīnu uzglabāt ārējā iepakojumā, lai pasargātu to no gaismas.

**10. ĪPAŠI PIESARDZĪBAS PASĀKUMI, IZNĪCINOT NEIZLIETOTĀS ZĀLES VAI IZMANTOTOS MATERIĀĻUS, KAS BIJUŠI SASKARĒ AR ŠĪM ZĀLĒM, JA PIEMĒROJAMS**

**11. REĢISTRĀCIJAS APLIECĪBAS ĪPAŠNIEKA NOSAUKUMS UN ADRESE**

Sanofi Pasteur Europe, 14 Espace Henry Vallée, 69007 Lyon, France / Francija

**12. REĢISTRĀCIJAS APLIECĪBAS NUMURS (-I)**

EU/1/13/829/009

**13. SĒRIJAS NUMURS**

Sērija

**14. IZSNIEGŠANAS KĀRTĪBA**

**15. NORĀDĪJUMI PAR LIETOŠANU**

**16. INFORMĀCIJA BRAILA RAKSTĀ**

Pamatojums Braila raksta nepiemērošanai ir apstiprināts.

**17. UNIKĀLS IDENTIFIKATORS – 2D SVĪTRKODS**

2D svītrkods, kurā iekļauts unikāls identifikators.

**18. UNIKĀLS IDENTIFIKATORS – DATI, KURUS VAR NOLASĪT PERSONA**

PC  
SN  
NN

## INFORMĀCIJA, KAS JĀNORĀDA UZ ĀRĒJĀ IEPAKOJUMA

Hexyon –kastīte pilnšļircei bez adatas. 10 pilnšļirču iepakojums daudzdevu iepakojumam (bez *blue box*)

### 1. ZĀĻU NOSAUKUMS

Hexyon suspensija injekcijām pilnšļircē

Diphtheria, tetanus, pertussis (acellular, component), hepatitis B (rDNA), poliomyelitis (inactivated) and *Haemophilus influenzae* type b conjugate vaccine (adsorbed)

Difterijas, stingumkrampju, acelulāra garā klepus, hepatīta B (rDNA), poliomiēlīta (inaktivēta) un b tipa *Haemophilus influenzae* konjugāta vakcīna (adsorbēta).

DTaP-IPV-HB-Hib

### 2. AKTĪVĀS(-O) VIELAS(-U) NOSAUKUMS(-I) UN DAUDZUMS(-I)

Katra deva<sup>1</sup> (0,5 ml) satur:

- |  |                             |
|--|-----------------------------|
| • Difterijas toksoīdu  | ≥20 SV (30 Lf)              |
| • Stingumkrampju toksoīdu  | ≥40 SV (10 Lf)              |
| • <i>Bordetella pertussis</i> antigēnus:<br>Garā klepus toksoīdu/Bārkstiņu hemaglutinīnu | 25/25 µg                    |
| • Poliovīrusus (inaktivētus) 1./2./3. tipa   | 29/7/26 D antigēna vienības |
| • B hepatīta virsmas antigēnu  | 10 µg                       |
| • b tipa <i>Haemophilus influenzae</i> polisaharīdu                                      | 12 µg                       |
| • konjugētu ar stingumkrampju proteīnu   | 22–36 µg                    |

<sup>1</sup>Adsorbēts uz hidratēta alumīnija hidroksīda (0,6 mg Al<sup>3+</sup>)

### 3. PALĪGVIELU SARAKSTS

Nātrijs hidrogēnfosfāts

Kālija dihidrogēnfosfāts

Trometamols

Saharoze

Neaizvietojamās aminoskābes, t. sk. L-fenilalanīns

Nātrijs hidroksīds, etiķskābe vai sālsskābe (pH pielāgošanai)

Ūdens injekcijām.

### 4. ZĀĻU FORMA UN SATURS

Suspensija injekcijām pilnšļircē.

10 pilnšļircēs (0,5 ml) bez adatas



Daudzdevu iepakojuma sastāvdaļa, nav atļauts pārdot atsevišķi.

#### **5. LIETOŠANAS UN IEVADĪŠANAS VEIDS(-I)**

Ievadīt intramuskulāri.

Pirms lietošanas sakratīt.

Pirms lietošanas izlasiet lietošanas instrukciju.

Skenējiet šeit **iekļauto QR kodu** vai apmeklējiet tīmekļa vietni <https://hexyon.info.sanofi>

#### **6. ĪPAŠI BRĪDINĀJUMI PAR ZĀĻU UZGLABĀŠANU BĒRNIEM NEREDZAMĀ UN NEPIEEJAMĀ VIETĀ**

Uzglabāt bērniem neredzamā un nepieejamā vietā.

#### **7. CITI ĪPAŠI BRĪDINĀJUMI, JA NEPIECIEŠAMS**

#### **8. DERĪGUMA TERMIŅŠ**

Derīgs līdz

#### **9. ĪPAŠI UZGLABĀŠANAS NOSACĪJUMI**

Uzglabāt ledusskapī.

Nesasaldēt.

Vakcīnu uzglabāt ārējā iepakojumā, lai pasargātu to no gaismas.

#### **10. ĪPAŠI PIESARDZĪBAS PASĀKUMI, IZNĪCINOT NEIZLIETOTĀS ZĀLES VAI IZMANTOTOS MATERIĀĻUS, KAS BIJUŠI SASKARĒ AR ŠĪM ZĀLĒM, JA PIEMĒROJAMS**

#### **11. REĢISTRĀCIJAS APLIECĪBAS ĪPAŠNIEKA NOSAUKUMS UN ADRESE**

Sanofi Pasteur Europe, 14 Espace Henry Vallée, 69007 Lyon, France / Francija

#### **12. REĢISTRĀCIJAS APLIECĪBAS NUMURS (-I)**

EU/1/13/829/009

**13. SĒRIJAS NUMURS**

Sērija

**14. IZSNIEGŠANAS KĀRTĪBA**

**15. NORĀDĪJUMI PAR LIETOŠANU**

**16. INFORMĀCIJA BRAILA RAKSTĀ**

Pamatojums Braila raksta nepiemērošanai ir apstiprināts.

**17. UNIKĀLS IDENTIFIKATORS – 2D SVĪTRKODS**

2D svītrkods, kurā iekļauts unikāls identifikators.

**18. UNIKĀLS IDENTIFIKATORS – DATI, KURUS VAR NOLASĪT PERSONA**

PC  
SN  
NN

**MINIMĀLĀ INFORMĀCIJA, KAS JĀNORĀDA UZ MAZA IZMĒRA TIEŠĀ IEPAKOJUMA**

**Etikete –pilnšlirce**

**1. ZĀĻU NOSAUKUMS UN IEVADĪŠANAS VEIDS(-I)**

Hexyon suspensija injekcijām  
DTaP-IPV-HB-Hib  
i.m.

**2. LIETOŠANAS VEIDS**

**3. DERĪGUMA TERMIŅŠ**

EXP

**4. SĒRIJAS NUMURS**

Lot

**5. SATURA SVARS, TILPUMS VAI VIENĪBU DAUDZUMS**

1 deva (0,5 ml)

**6. CITA**

Sanofi Pasteur Europe

## INFORMĀCIJA, KAS JĀNORĀDA UZ ĀRĒJĀ IEPAKOJUMA

Hexyon –kastīte flakonam. Iepakojumā pa 10.

### 1. ZĀĻU NOSAUKUMS

Hexyon suspensija injekcijām

Diphtheria, tetanus, pertussis (acellular, component), hepatitis B (rDNA), poliomyelitis (inactivated) and *Haemophilus influenzae* type b conjugate vaccine (adsorbed)

Difterijas, stingumkrampju, acelulāra garā klepus, hepatīta B (rDNA), poliomiēlīta (inaktivēta) un b tipa *Haemophilus influenzae* konjugāta vakcīna (adsorbēta).

DTaP-IPV-HB-Hib

### 2. AKTĪVĀS(-O) VIELU NOSAUKUMS(-I) UN DAUDZUMS(-I)

Katra deva<sup>1</sup> (0,5 ml) satur:

- |   |                             |
|---|-----------------------------|
| • Difterijas toksoidu   | ≥20 SV (30 Lf)              |
| • Stingumkrampju toksoidu   | ≥40 SV (10 Lf)              |
| • <i>Bordetella pertussis</i> antigēnus:<br>Garā klepus toksoidu/Bārkstiņu hemaglutinīnu    | 25/25 µg                    |
| • Poliovīrusus (inaktivētus) 1./2./3. tipa  | 29/7/26 D antigēna vienības |
| • B hepatīta virsmas antigēnu   | 10 µg                       |
| • b tipa <i>Haemophilus influenzae</i> polisaharīdu<br>konjugētu ar stingumkrampju proteīnu | 12 µg<br>22–36 µg           |

<sup>1</sup>Adsorbēts uz hidratēta alumīnija hidroksīda (0,6 mg Al<sup>3+</sup>)

### 3. PALĪGVIELU SARAKSTS

Nātrijs hidrogēnfosfāts

Kālija dihidrogēnfosfāts

Trometamols

Saharoze

Neaizvietojamās aminoskābes, t. sk. L-fenilalanīns

Nātrijs hidroksīds, etiķskābe vai sālsskābe (pH pielāgošanai)

Ūdens injekcijām.

### 4. ZĀĻU FORMA UN SATURS

Suspensija injekcijām pilnšļircē.

10 flakoni (0,5 ml)

**5. LIETOŠANAS UN IEVADĪŠANAS VEIDS(-I)**

Ievadīt intramuskulāri.

Pirms lietošanas sakratīt.

Pirms lietošanas izlasiet lietošanas instrukciju.

Skenējiet šeit [iekļauto QR kodu](https://hexyon.info.sanofi) vai apmeklējiet tīmekļa vietni <https://hexyon.info.sanofi>

**6. ĪPAŠI BRĪDINĀJUMI PAR ZĀĻU UZGLABĀŠANU BĒRNIEM NEREDZAMĀ UN NEPIEEJAMĀ VIETĀ**

Uzglabāt bērniem neredzamā un nepieejamā vietā.

**7. CITI ĪPAŠI BRĪDINĀJUMI, JA NEPIECIEŠAMS**

**8. DERĪGUMA TERMIŅŠ**

Derīgs līdz

**9. ĪPAŠI UZGLABĀŠANAS NOSACĪJUMI**

Uzglabāt ledusskapī.

Nesasaldēt.

Vakcīnu uzglabāt ārējā iepakojumā, lai pasargātu to no gaismas.

**10. ĪPAŠI PIESARDZĪBAS PASĀKUMI, IZNĪCINOT NEIZLIETOTĀS ZĀLES VAI IZMANTOTOS MATERIĀĻUS, KAS BIJUŠI SASKARĒ AR ŠĪM ZĀLĒM, JA PIEMĒROJAMS**

**11. REĢISTRĀCIJAS APLIECĪBAS ĪPAŠNIEKA NOSAUKUMS UN ADRESE**

Sanofi Pasteur Europe, 14 Espace Henry Vallée, 69007 Lyon, France / Francija

**12. REĢISTRĀCIJAS APLIECĪBAS NUMURS (-I)**

EU/1/13/829/001

**13. SĒRIJAS NUMURS**

Sērija

**14. IZSNIEGŠANAS KĀRTĪBA**

**15. NORĀDĪJUMI PAR LIETOŠANU**

**16. INFORMĀCIJA BRAILA RAKSTĀ**

Pamatojums Braila raksta nepiemērošanai ir apstiprināts.

**17. UNIKĀLS IDENTIFIKATORS – 2D SVĪTRKODS**

2D svītrkods, kurā iekļauts unikāls identifikators.

**18. UNIKĀLS IDENTIFIKATORS – DATI, KURUS VAR NOLASĪT PERSONA**

PC  
SN  
NN

**MINIMĀLĀ INFORMĀCIJA, KAS JĀNORĀDA UZ MAZA IZMĒRA TIEŠĀ IEPAKOJUMA**

**Etikete –flakons**

**1. ZĀĻU NOSAUKUMS UN IEVADĪŠANAS VEIDS(-I)**

Hexyon suspensija injekcijām  
DTaP-IPV-HB-Hib  
i.m.

**2. LIETOŠANAS VEIDS**

**3. DERĪGUMA TERMIŅŠ**

EXP

**4. SĒRIJAS NUMURS**

Lot

**5. SATURA SVARS, TILPUMS VAI VIENĪBU DAUDZUMS**

1 deva (0,5 ml)

**6. CITA**

Sanofi Pasteur Europe

## **B. LIETOŠANAS INSTRUKCIJA**



## Lietošanas instrukcija: informācija lietotājam

### Hexyon suspensija injekcijām pilnšļircē

Difterijas, stingumkrampju, aculāra garā klepus, hepatīta B (rDNA), poliomiēlīta (inaktivēta) un b tipa *Haemophilus influenzae* konjugāta vakcīna (adsorbēta).

#### **Pirms bērna vakcinācijas uzmanīgi izlasiet visu instrukciju, jo tā satur viņam/ viņai svarīgu informāciju.**

- Saglabājiet šo instrukciju! Iespējams, ka vēlāk to vajadzēs pārlasīt.
- Ja Jums rodas jebkādi jautājumi, vaicājiet ārstam, farmaceitam vai medmāsai.
- Ja bērnam rodas jebkādas blakusparādības, konsultējieties ar ārstu, farmaceitu vai medmāsu. Tas attiecas arī uz jebkādam blakusparādībām, kas šajā instrukcijā nav minētas. Skatīt 4. punktu.

#### **Šajā instrukcijā varat uzzināt:**

1. Kas ir Hexyon un kādam nolūkam to lieto
2. Kas Jums jāzina pirms Hexyon lietošanas Jūsu bērnam
3. Kā Hexyon tiek ievadīts
4. Iespējamās blakusparādības
5. Kā uzglabāt Hexyon
6. Iepakojuma saturs un cita informācija

#### **1. Kas ir Hexyon un kādam nolūkam to lieto**

Hexyon (DTaP-IPV-HB-Hib) ir vakcīna, ko lieto, lai pasargātu no infekcijas slimībām.

Hexyon palīdz aizsargāties no difterijas, stingumkrampjiem, garā klepus, B hepatīta, poliomiēlīta un nopietnām saslimšanām, ko izraisa b tipa *Haemophilus influenzae*. Hexyon nozīmē bērniem, sākot no sešu nedēļu vecuma.

Pateicoties vakcīnai, bērna organisms izstrādā aizsargmehānismus (antivielas) pret baktērijām un vīrusiem, kas izraisa tālāk uzskaitītās infekcijas slimības.

- Difterija ir infekcijas slimība, kas visbiežāk skar rīkles apvidu. Infekcijas iespējams rīkle kļūst sāpīga un pietūkst, savukārt pietūkums var izraisīt nosmakšanu. Slimību izraisošā baktērija izstrādā arī toksīnu, t. i., indi, kas var bojāt sirdi, nieres un nervus.
- Stingumkrampjus parasti izraisa stingumkrampju baktērija, kas iekļuvusi brūcēs. Baktērija izstrādā toksīnu, t. i., indi, kas izraisa muskuļu spazmas, kuras bloķē elpošanu un rada nosmakšanas risku.
- Garais klepus ir ļoti lipīga infekcijas slimība, kas skar elpceļus. Tā izraisa stipru klepu, kas var novest pie elpošanas problēmām. Klepu parasti pavada svelpjoša elpošana. Klepus var turpināties vienu vai divus mēnešus vai pat ilgāk. Garais klepus var izraisīt arī ausu infekcijas, krūšu kurvja infekcijas (bronhītu), kas var būt ilglaicīgas, plaušu infekcijas (pneimoniju), krampju lēkmes, smadzeņu bojājumu un pat nāvi.
- B hepatītu izraisa B hepatīta vīruss. Tas rada aknu palielināšanos (iekaisumu). Dažiem cilvēkiem vīruss organismā var palikt ilgu laiku un izraisīt smagas aknu problēmas, tai skaitā aknu vēzi.
- Poliomiēlīta jeb bērnu triekas ierosinātāji ir vīrusi, kas bojā nervu sistēmu. Bērnu trieka var izraisīt paralīzi vai muskuļu vājumu un visbiežāk skar kājas. Ja paralizēti muskuļi, kas nodrošina elpošanu un rīšanu, iznākums var būt letāls.
- *Haemophilus influenzae* b tipa baktērijas ir nopietnu bakteriālu infekciju ierosinātāji un var izraisīt

meningītu (t. i., smadzeņu apvalku iekaisumu), kas savukārt var radīt smadzeņu bojājumu, kurlumu, epilepsiju vai daļēju redzes zudumu. Infekcija var izraisīt arī rīkles iekaisumu un pietūkumu, kas apgrūtina rīšanu un elpošanu. Infekcija var skart arī citas ķermeņa daļas, piemēram, asinis, plaušas, ādu, kaulus un locītavas.

### **Svarīga informācija par pieejamo aizsardzību**

- Hexyon palīdz izsargāties tikai no tām slimībām, ko izraisījušas baktērijas un vīrusi, pret kuriem šī vakcīna darbojas. Tas nozīmē, ka Jūsu bērns var saslimt ar citām slimībām, kurām ir līdzīgi simptomi, ja tās izraisījušas citas baktērijas vai vīrusi.
- Vakcīna nesatur dzīvas baktērijas un vīrusus un nevar izraisīt nevienu no infekcijas slimībām, no kurām tā pasargā.
- Šī vakcīna nepasargā no infekcijām, kuras izraisa citu tipu *Haemophilus influenzae* baktērijas, un citu mikroorganismu izraisītiem meningītiem.
- Hexyon nepasargā no citu vīrushepatīta ierosinātāju (piemēram, A hepatīta, C hepatīta un E hepatīta) izraisītām aknu infekcijām.
- Tā kā B hepatīta simptomi parādās ilgāku laiku pēc inficēšanās, pastāv iespēja, ka vakcinācijas brīdī bērns ar to jau ir inficēts. Šādos gadījumos vakcīna var neaizsargāt pret B hepatīta infekciju.
- Kā jebkura vakcīna, Hexyon var nenodrošināt aizsardzību 100% vakcinēto bērnu.

## **2. Kas Jums jāzina pirms Hexyon lietošanas Jūsu bērnam**

Lai pārlicinātos, vai Hexyon ir piemērots Jūsu bērnam, svarīgi konsultēties ar ārstu vai medmāsu, ja bērnam ir kāda no tālāk uzskaitītajām problēmām. Jebkādu neskaidrību gadījumā lūdziet skaidrojumu ārstam, farmaceitam vai medmāsai.

### **Nelietojiet Hexyon, ja**

- pēc Hexyon ievadīšanas bērnam ir bijuši elpošanas traucējumi vai pietūkusi seja (anafilaktiska reakcija).
- bērnam ir bijusi alerģiska reakcija
  - pret aktīvajām vielām,
  - pret jebkuru no 6. punktā uzskaitītajām palīgvielām,
  - pret glutāraldehīdu, formaldehīdu, neomicīnu, streptomīcinu vai polimiksīnu B, jo šīs vielas tiek lietotas ražošanas procesā,
  - pēc iepriekšējas Hexyon ievadīšanas vai pret jebkuru citu difterijas, stingumkrampju, garā klepus, poliomiēlīta, B hepatīta vai Hib saturošu vakcīnu.
- septiņu dienu laikā pēc bezšūnu vai pilnšūnu garā klepus vakcīnas iepriekšējās devas ievadīšanas bērnam bijusi encefalopātija, t. i., nopietna reakcija ar galvas smadzeņu bojājumu;
- bērnam ir nekontrolējami veselības traucējumi vai nopietna neiroloģiska saslimšana, kas ietekmē smadzeņu un nervu sistēmas darbību, vai nekontrolējama epilepsija.

### **Brīdinājumi un piesardzība lietošanā**

Pirms vakcinācijas konsultējieties ar ārstu, farmaceitu vai medmāsu, ja

- bērnam ir mēreni paaugstināta vai augsta temperatūra vai kāda akūta saslimšana, piemēram, drudzis, iekaisis kakls, klepus, saaukstēšanās vai gripa. Tādā gadījumā vakcinācija ar Hexyon jāatliek, līdz bērns jūtas labāk;

- bērnam pēc garā klepus vakcīnas ievadīšanas konstatēta kāda no sekojošām reakcijām (tādā gadījumā lēmums par garā klepus komponentus saturošu vakcīnu devu tālāku ievadīšanu ir rūpīgi apsverams):
  - 48 stundu laikā pēc vakcinācijas parādās 40°C vai augstāka temperatūra, kas nav saistāma ar kādu citu iemeslu,
  - 48 stundu laikā pēc vakcinācijas ir bijis kolapss vai šokam līdzīgs stāvoklis ar hipotonijas-hiporeaktivitātes epizodēm, t. i., bērns kļūst izteikti gurdens,
  - nepārtraukta, nenomierināma raudāšana trīs stundas vai ilgāk 48 stundu laikā pēc vakcinācijas,
  - trīs dienu laikā pēc vakcinācijas parādās krampji ar paaugstinātu temperatūru vai bez tās;
- ja pēc iepriekšējās vakcinācijas ar stingumkrampju toksoīdu (inaktivētu stingumkrampju toksīnu) saturošu vakcīnu ir bijis Guillain-Barre sindroms (pārejošs nervu iekaisums ar sāpēm, paralīzi un jušanas traucējumiem) vai brahiāls neirīts (stīpras sāpes un kustību ierobežojumi plecā vai rokā), lēmumu turpināt vakcināciju ar stingumkrampju toksoīdu var pieņemt tikai ārsts;
- bērns saņem zāles, kas nomāc imūno sistēmu (organisma dabiskās aizsardzības spējas) vai viņam ir kāda saslimšana, kas novājina imūnsistēmu. Šādos gadījumos imūnreakcija uz vakcīnu var būt mazāk izteikta. Parasti iesaka vakcināciju atlikt līdz ārstniecības kursa beigām vai izveseļošanās brīdim. Lai gan bērniem ar ilgstošām imūnās sistēmas problēmām, piem., HIV infekciju (AIDS), vakcinācija ar Hexyon ir ieteicama, neraugoties uz to, ka imūnreakcija var būt mazāk izteikta kā veseliem bērniem;
- bērnam ir akūta vai hroniska saslimšana, tajā skaitā hroniska nieru mazspēja (nieres nestrādā pietiekami);
- bērnam ir jebkāda nediagnosticēta smadzeņu saslimšana vai epilepsija, kas nav kontrolējama (šādā gadījumā ārsts izlems, vai vakcinācija varētu būt noderīga);
- bērnam viegli rodas zilumi vai pēc sīkiem savainojumiem ilgstoši turpinās asiņošana (problēmas ar asinīm). Šādā gadījumā ārsts izlems, vai bērnam jāievada Hexyon.

Pēc vai pat pirms jebkuras injekcijas ar adatu var rasties ģībonis. Tādēļ pastāstiet ārstam vai medmāsai, ja Jūsu bērnam saistībā ar injekciju iepriekš ir bijis ģībonis.

### **Citas zāles vai vakcīnas un Hexyon**

Pastāstiet ārstam vai medmāsai par visām zālēm un vakcīnām, kuras Jūsu bērnam tiek dotas vai varētu būt dotas šobrīd vai pēdējā laikā.

Hexyon var ievadīt vienlaikus ar citām vakcīnām, piemēram, pneimokoku vakcīnām, masalu, masaliņu, epidēmiskā parotīta vakcīnām, vējbaku vakcīnām, rotavīrusa vakcīnām vai meningokoku vakcīnām.

Ja vienlaikus tiek ievadītas arī citas vakcīnas, tās ievadīs dažādās vietās.

### **Hexyon satur fenilalanīnu, kāliju un nātriju**

Katra Hexyon 0,5 ml deva satur 85 mikrogramus fenilalanīna. Fenilalanīns var būt kaitīgs tad, ja Jums ir fenilketonūrija (FKŪ) – reta ģenētiska slimība, kuras gadījumā fenilalanīns uzkrājas ķermenī, jo organisms to nespēj izvadīt pietiekamā daudzumā.

Hexyon satur mazāk par 1 mmol kālija (39 mg) un mazāk par 1 mmol nātrija (23 mg) vienā devā, – būtībā tā ir “kāliju nesaturoša” un “nātriju nesaturoša”.

### 3. Kā Hexyon tiek ievadīts

Jūsu bērnam Hexyon injicēs ārsts vai medmāsa, kuri apmācīti darbam ar vakcīnām un kuru rīcībā ir viss nepieciešamais jebkuru retu, nopietnu injekcijas izraisītu alerģisku reakciju novēršanai. (Skatīt 4. apakšpunktu „Iespējamās blakusparādības”).

Hexyon injicē muskulī (t. i., ievada intramuskulāri - i.m.) bērna augšstilbā vai augšdelmā. Vakcīnu nekādā ziņā nedrīkst ievadīt asinsvados, ādā un zemādā.

Ieteicamās devas:

#### Sākotnējā (t. i., primārā) vakcinācija

Jūsu bērns saņems vai nu divas injekcijas ar divu mēnešu intervālu, vai trīs injekcijas ar viena līdz divu mēnešu intervālu (proti, šis starplaiks vienmēr būs vismaz četras nedēļas). Vakcīnu ievadīs atbilstoši vietējam vakcinācijas kalendāram.

#### Papildinjekcijas (t. i., revakcinācija)

Pēc primārās vakcinācijas Jūsu bērnam jāsaņem revakcinācijas deva atbilstoši vietējām rekomendācijām, taču ne ātrāk kā vismaz sešus mēnešus pēc primārās vakcinācijas pēdējās devas. Ārsts Jūs informēs par to, kad šī revakcinācijas deva jāievada.

### Ja ir izlaista Hexyon devas ievadīšana Jūsu bērnam

Ja kārtējā injekcija netika veikta paredzētajā laikā, Jums jāaprunājas ar ārstu vai medmāsu, kuri izlems, kad injicēt izlaisto devu.

Svarīgi ir sekot ārsta vai medmāsas norādījumiem, lai Jūsu bērns saņemtu pilnu vakcinācijas kursu. Pretējā gadījumā mazulis var nebūt pilnā mērā pasargāts no slimībām.

Ja Jums ir kādi jautājumi par šīs vakcīnas lietošanu, jautājiet ārstam, farmaceitam vai medmāsai.

### 4. Iespējamās blakusparādības

Tāpat kā visas zāles, šī vakcīna var izraisīt blakusparādības, kaut arī ne visiem tās izpaužas.

#### **Nopietnas alerģiskas reakcijas (anafilaktiskas reakcijas)**

Jums NEKAVĒJOTIES jākonsultējas ar ārstu, ja pēc tam, kad esat atstājuši ārstniecības iestādi, kurā bērnam tika veikta injekcija, mazulim parādās jebkurš no šādiem simptomiem:

- apgrūtināta elpošana,
- zilgana mēle vai lūpas,
- izsitumi,
- pietūkusi seja vai kakls,
- pēkšņs un izteikts nespēks ar asinsspiediena pazemināšanos, kas izraisa reiboņus un samaņas zudumu, un, ar elpošanas traucējumiem saistītu, paātrinātu sirdsdarbību.

Parasti minētās izpausmes (anafilaktiskas reakcijas pazīmes un simptomi) parādās īsu brīdi pēc injekcijas, kad bērns vēl atrodas ārstniecības iestādē vai ārsta kabinetā.

Nopietnas alerģiskas reakcijas pēc šīs vakcinācijas sastopamas reti, proti, mazāk nekā vienam no 1000 cilvēku.

## Citas blakusparādības

Ja bērnam rodas jebkādas no tālāk uzskaitītajām blakusparādībām un stāvoklis pasliktinās, lūdzu, konsultējieties ar ārstu, medmāsu vai farmaceitu.

- Ļoti bieži sastopamas blakusparādības (var būt vairāk nekā vienam no 10 cilvēkiem):
  - apetītes zudums (anoreksija),
  - raudas,
  - miegainība,
  - vemšana,
  - drudzis (temperatūra 38°C vai augstāka),
  - uzbudināmība,
  - sāpīgums, apsārtums, pietūkums injekcijas vietā.
- Bieži sastopamas blakusparādības (var būt ne vairāk kā vienam no 10 cilvēkiem):
  - neraksturīga raudulība (ilgstošas raudas),
  - caureja,
  - sacietējums vai sabiezējums injekcijas vietā.
- Retāk sastopamas blakusparādības (var būt ne vairāk kā vienam no 100 cilvēkiem):
  - alerģiskas reakcijas,
  - izteikts drudzis (temperatūra 39,6 °C vai augstāka),
  - mezglveida sacietējums injekcijas vietā.
- Reti sastopamas blakusparādības (var būt ne vairāk kā vienam no 1000 cilvēkiem):
  - izsitumi,
  - plašas (lielākas par 5 cm) reakcijas injekcijas vietā, ieskaitot izteiktu locekļu pietūkumu, kas no injekcijas vietas izplatās zemāk par vienu vai abām locītavām. Šīs reakcijas parādās 24 līdz 72 stundu laikā pēc vakcīnas ievadīšanas, mēdz būt kombinācijā ar apsārtumu, karstumu, jutīgumu vai sāpīgumu injekcijas vietā un izzūd trīs līdz piecu dienu laikā bez nepieciešamības nozīmēt ārstēšanu,
  - krampji ar vai bez drudža.
- Ļoti reti sastopamas blakusparādības (var būt ne vairāk kā vienam no 10 000 cilvēku):
  - bērns uz laiku nonāk šokam līdzīgā stāvoklī vai kļūst bāls, ļengans un nereaģē (šādus stāvokļus dēvē par hipotoniskām reakcijām vai hipotoniskām-hiporeaktīvām epizodēm (HHE)).

## Iespējamās blakusparādības

Šeit uzskaitītas iepriekš neminētas blakusparādības, kas nav novērotas pēc Hexyon ievadīšanas, bet par kurām saņemti daži ziņojumi sakarā ar citām difterijas, stingumkrampju, garā klepus, poliomiēlīta, B hepatīta un Hib vakcīnām.

- Pārejošs nervu iekaisums, kas var radīt sāpes, paralīzi un jušanas traucējumus (Guillain-Barré sindroms) un stipras sāpes un samazinātu kustīgumu rokā vai plecos (brahiāls neirīts) pēc stingumkrampju vakcīnu ievadīšanas.
- Pēc B hepatīta antigēnus saturošas vakcīnas ievadīšanas ir ziņots par dažu nervu iekaisumu, kas var izraisīt jušanas traucējumus vai vājumu rokās un / vai kājās (t. i., poliradikuloneirītu), sejas paralīzi, redzes traucējumus, piepešu redzes aptumšošanu vai zudumu (redzes nerva neirīts), galvas un muguras smadzeņu iekaisumu (centrālās nervu sistēmas demielinizācija, multiplā skleroze).
- Galvas smadzeņu tūska vai iekaisums (encefalopātija / encefalīts).
- Ļoti neiznēsātiem zīdaiņiem (kuri dzimuši pirms grūtniecības 28. nedēļas) 2 – 3 dienu laikā pēc vakcinācijas var būt garāki pārtraukumi starp ieelpām nekā parasti.

- Pēc b tipa *Haemophilus influenzae* komponentu saturošu vakcīnu ievadīšanas ir saņemti ziņojumi par vienas vai abu kāju vai pēdu pietūkumu. Tam var pievienoties ādas zilēšana (cianoze), apsārtums, nelieli asinsizplūdumi zem ādas (atgriezeniska purpura) un intensīvas raudas. Šāda reakcija lielākoties veidojas pēc pirmajām (primārajām) injekcijām un parādās pirmajās stundās pēc vakcīnas ievadīšanas. Visi simptomi pilnībā izzūd 24 stundu laikā, bez nepieciešamības nozīmēt ārstēšanu.

## Ziņošana par blakusparādībām

Ja bērnam rodas jebkādas blakusparādības, konsultējieties ar ārstu, farmaceitu vai medmāsu. Tas attiecas arī uz jebkādam blakusparādībām, kas šajā instrukcijā nav minētas. Jūs varat ziņot par blakusparādībām arī tieši, izmantojot [V pielikumā](#) minēto nacionālās ziņošanas sistēmas kontaktinformāciju. Ziņojot par blakusparādībām, Jūs varat palīdzēt nodrošināt daudz plašāku informāciju par šo zāļu drošumu.

## 5. Kā uzglabāt Hexyon

Uzglabāt šo vakcīnu bērniem neredzamā un nepieejamā vietā.

Nelietot šo vakcīnu pēc derīguma termiņa, kas norādīts uz kastītes un etiķetes pēc vārdiem "Derīgs līdz" vai EXP. Derīguma termiņš attiecas uz norādītā mēneša pēdējo dienu.

Uzglabāt ledusskapī (2 °C – 8 °C).

Nesasaldēt.

Vakcīnu uzglabāt ārējā iepakojumā, lai pasargātu to no gaismas.

Neizmetiet zāles kanalizācijā vai kopā ar sadzīves atkritumiem. Vaicāriet farmaceitam, kā likvidēt zāles, kuras vairs nelietojat. Šie pasākumi palīdzēs aizsargāt apkārtējo vidi.

## 6. Iepakojuma saturs un cita informācija

### Ko satur Hexyon

Katra deva<sup>1</sup> (0,5 ml) satur:

Difterijas toksoīdu	ne mazāk kā 20 SV <sup>2,4</sup> (30 Lf)
Stingumkrampju toksoīdu	ne mazāk kā 40 SV <sup>3,4</sup> (10 Lf)
<i>Bordetella pertussis</i> antigēnus	
Garā klepus toksoīdu	25 mikrogramus
Bārkstiņu hemaglutinīnu	25 mikrogramus
Poliovīrusus (inaktivētus) <sup>5</sup>	
1. tipa ( <i>Mahoney</i> )	29 D antigēna vienības <sup>6</sup>
2. tipa ( <i>MEF-1</i> )	7 D antigēna vienības <sup>6</sup>
3. tipa ( <i>Saukett</i> )	26 D antigēna vienības <sup>6</sup>
B hepatīta virsmas antigēnu <sup>7</sup>	10 mikrogramus
b tipa <i>Haemophilus influenzae</i> polisaharīdu (poliribosilribitolfosfāts), konjugētu ar stingumkrampju proteīnu	12 mikrogramus
	22–36 mikrogramus

<sup>1</sup> Adsorbēta uz hidratēta alumīnija hidroksīda (0,6 mg Al<sup>3+</sup>)

<sup>2</sup> Kā zemākais ticamības līmenis (p=0,95) un ne mazāk kā 30 SV kā vidējā vērtība

<sup>3</sup> Kā zemākais ticamības līmenis (p=0,95)

<sup>4</sup> Vai ekvivalenta aktivitāte, kas noteikta ar imunogenitātes izmeklējumiem

<sup>5</sup> Kultivēts Vero šūnās

<sup>6</sup> Šie antigēnu daudzumi ir tādi paši, kā tie, kas iepriekš izteikti kā 40-8-32 D-antigēnu vienības, attiecīgi 1., 2. un 3. tipa vīrusam, nosakot ar vēl vienu piemērotu imūnķīmisko metodi

<sup>7</sup> Kultivēts rauga *Hansenula polymorpha* šūnās, izmantojot rekombinanto DNS tehnoloģiju

Citas sastāvdaļas:

Nātrijs hidrogēnfosfāts, kālija dihidrogēnfosfāts, trometamols, saharoze, neaizvietojamās aminoskābes, t. sk. L-fenilalanīns, nātrijs hidroksīds un/vai etiķskābe un/vai sālsskābe (pH pielāgošanai) un ūdens injekcijām.

Vakcīna var saturēt glutāraldehīda, formaldehīda, neomicīna, streptomicīna un polimiksīna B zīmes.

### **Hexyon izskats un iepakojums**

Hexyon ir suspensija injekcijām pilnšļircē (0,5 ml).

Hexyon ir pieejams iepakojumā ar 1, 10 vai 50 pilnšļircēm bez pievienotas adatas.

Hexyon ir pieejams iepakojumā ar 1 vai 10 pilnšļircēm ar 1 atsevišķu adatu.

Hexyon ir pieejams iepakojumā ar 1 vai 10 pilnšļircēm ar 2 atsevišķām adatām.

Hexyon ir pieejams daudzdevu iepakojumā, kas satur 5 kastītes un katrā no tām ir 10 pilnšļirces bez pievienotas adatas.

Hexyon ir pieejams iepakojumā ar 1 vai 10 pilnšļircēm ar 1 atsevišķu drošības adatu.

Visi iepakojuma lielumi tirgū var nebūt pieejami.

Vakcīnas normālais izskats pēc sakratīšanas – bālgani duļķaina suspensija.

### **Reģistrācijas apliecības īpašnieks un ražotājs**

#### Reģistrācijas apliecības īpašnieks

Sanofi Pasteur Europe, 14 Espace Henry Vallée, 69007 Lyon, France / Francija

#### Ražotājs

Sanofi Pasteur, 1541 avenue Marcel Mérieux, 69280 Marcy l'Etoile, France / Francija

Sanofi Pasteur, Parc Industriel d'Incarville, 27100 Val de Reuil, France / Francija

Lai saņemtu papildu informāciju par šīm zālēm, lūdzam sazināties ar reģistrācijas apliecības īpašnieka vietējo pārstāvniecību:

<b>België/ Belgique /Belgien</b> Sanofi Belgium Tel: +32 2 710.54.00	<b>Lietuva</b> Swixx Biopharma UAB Tel: +370 5 236 91 40
<b>България</b> Swixx Biopharma EOOD Тел.: +359 (0)2 4942 480	<b>Luxembourg/Luxemburg</b> Sanofi Belgium Tel: +32 2 710.54.00
<b>Česká republika</b> Sanofi s.r.o. Tel: +420 233 086 111	<b>Magyarország</b> SANOFI-AVENTIS Zrt Tel: +36 1 505 0055
<b>Danmark</b> Sanofi A/S Tel: +45 4516 7000	<b>Malta</b> Sanofi S.r.l. Tel: +39 02 39394 275275
<b>Deutschland</b> Sanofi-Aventis Deutschland GmbH Tel: 0800 54 54 010 Tel. aus dem Ausland: +49 69 305 21 130	<b>Nederland</b> SanofiSanofi B.V. Tel: +31 20 245 4000
<b>Eesti</b> Swixx Biopharma OÜ Tel: +372 640 10 30	<b>Norge</b> Sanofi-aventis Norge AS Tel: + 47 67 10 71 00
<b>Ελλάδα</b> BIANEE A.E. Τηλ: +30.210.8009111	<b>Österreich</b> Sanofi-Aventis GmbH Tel: +43 (1) 80185-0
<b>España</b> sanofi-aventis, S.A. Tel: +34 93 485 94 00	<b>Polska</b> Sanofi sp. z o.o. Tel: +48 22 280 00 00
<b>France</b> Sanofi Pasteur Europe Tel: 0 800 222 555 Appel depuis l'étranger : +33 1 57 63 23 23	<b>Portugal</b> Sanofi – Produtos Farmacêuticos, Lda. Tel: + 351 21 35 89 400
<b>Hrvatska</b> Swixx Biopharma d.o.o. Tel: +385 1 2078 500	<b>România</b> Sanofi Romania SRL Tel: +40 21 317 31 36
<b>Ireland</b> sanofi-aventis Ireland T/A SANOFI Tel: + 353 (0) 1 4035 600	<b>Slovenija</b> Swixx Biopharma d.o.o Tel: +386 235 51 00
<b>Ísland</b> Vistor Tel: +354 535 7000	<b>Slovenská republika</b> Swixx Biopharma s.r.o. Tel: +421 2 208 33 600



<b>Italia</b> Sanofi S.r.l. Tel: 800536389	<b>Suomi/Finland</b> Sanofi Oy Tel: +358 (0) 201 200 300
<b>Κόσπος</b> C.A. Papaellinas Ltd. Τηλ.: +357 22 741741	<b>Sverige</b> Sanofi AB Tel: +46 8-634 50 00
<b>Latvija</b> Swixx Biopharma SIA Tel: +371 6 6164 750	<b>United Kingdom (Northern Ireland)</b> sanofi-aventis Ireland Ltd. T/A SANOFI Tel: +44 (0) 800 035 2525

### Šī lietošanas instrukcija pēdējo reizi pārskatīta

#### Citi informācijas avoti

Sīkāka informācija par šīm zālēm ir pieejama Eiropas Zāļu aģentūras tīmekļa vietnē <http://www.ema.europa.eu>.

Jaunākā apstiprinātā informācija par šo vakcīnu ir pieejama, apmeklējot tīmekļa vietni: <https://hexyon.info.sanofi> vai ar viedtālruni skenējot QR kodu: [QR kods](#)

---

#### Tālāk sniegtā informācija paredzēta tikai veselības aprūpes speciālistiem.

- Sakratiet pilnšļirci, lai tās saturs kļūtu viendabīgs.
- Hexyon nedrīkst sajaukt (lietot maisījumā) ar citiem medikamentiem.
- Hexyon jāievada intramuskulāri. Vakcīnu ieteicams injicēt augšstilba augšējā anterolaterālajā daļā (ieteicamā vakcinēšanas zona) vai – vecākiem bērniem (apmēram no 15 mēnešu vecuma) – deltveida muskulī.  
Preparātu nedrīkst ievadīt intradermāli vai intravenozi. Neinjicējiet intravaskulāri: sekojiet, lai adata necaurdurtu asinsvadus.
- Neizmantojiet pilnšļirci, ja ir bojāta to kastīte.

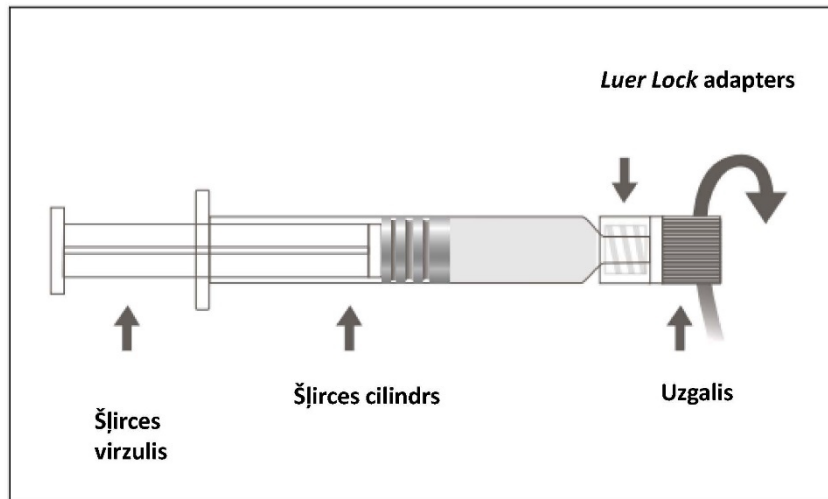
#### Sagatavošanās ievadīšanai

Pirms ievadīšanas ir vizuāli jāpārbauda šļirce ar suspensiju injekcijām.. Ja suspensija satur kādas daļiņas vai ir noplūde, ja priekšlaicīgi aktivizējas virzulis vai ir nepareizi noslēgts uzgaļa vāciņš, pilnšļirce jāiznīcina.

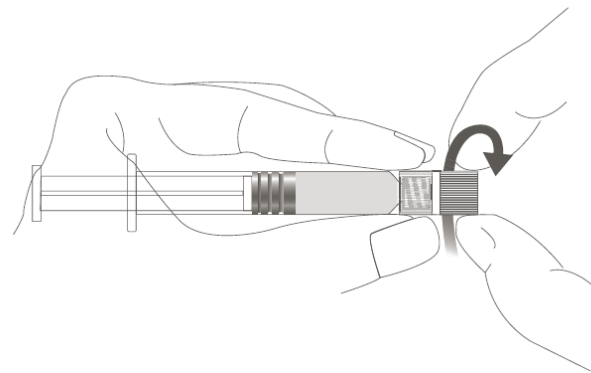
Šļirce ir paredzēta tikai vienreizējai lietošanai, un to nedrīkst izmantot atkārtoti.

Ar Luer Lock aprīkoto pilnšļirču lietošanas instrukcija

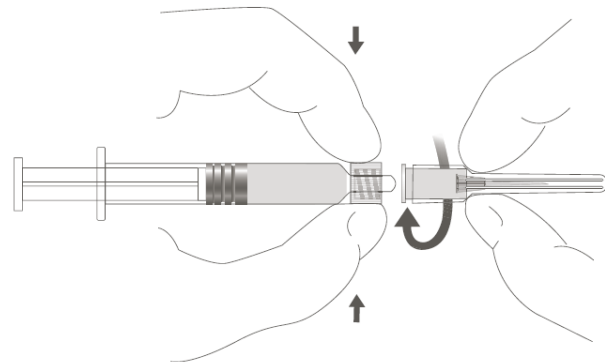
**A. attēls. Šļirce ar *Luer Lock* un cietu uzgaļa vāciņu**



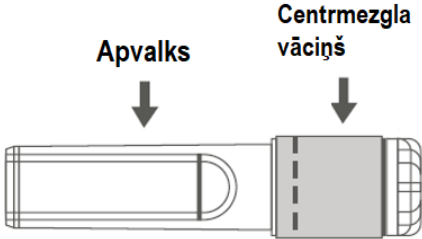
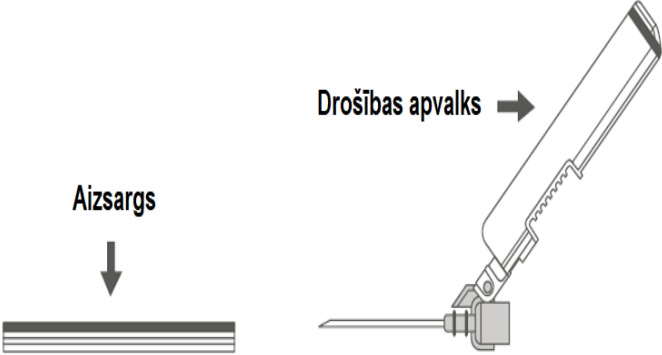
**1. solis.** Turot *Luer Lock* adapteru vienā rokā (jāizvairās šļirci turēt aiz virzuļa vai cilindra), noskrūvējiet uzgaļa vāciņu, to pagriežot.



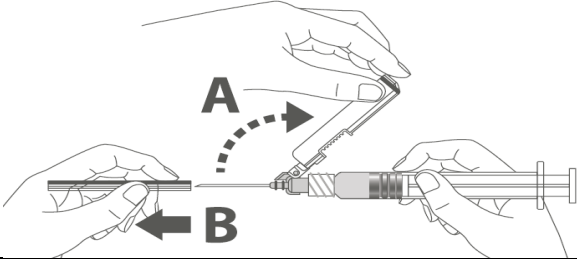
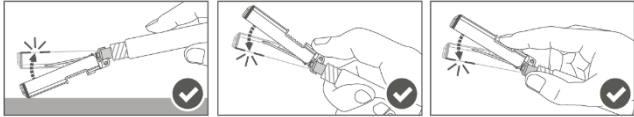
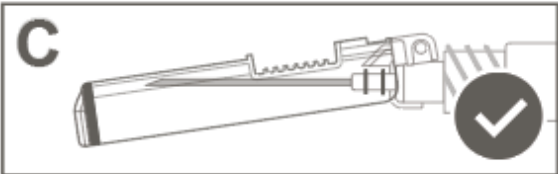
**2. solis.** Lai pievienotu adatu šļircei, uzmanīgi ieskrūvējiet adatu šļirces *Luer Lock* adapterā, līdz sajūtat nelielu pretestību.



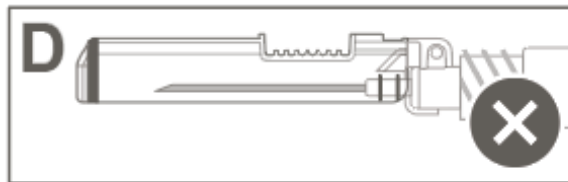
<Instrukcija drošības adatas lietošanai pilnšļircei ar Luer Lock adapteru

B. attēls. Drošības adata (apvalkā)	C. attēls. Drošības adatas sastāvdaļas (sagatavota lietošanai)
	

Veiciet 1. un 2. soli (skatīt iepriekš), lai sagatavotu pilnšļirci ar *Luer Lock* adapteru un adatu pievienošanai.

<p><b>3. solis.</b> Novelciet drošības adai nost apvalku. Adata ir segta ar drošības apvalciņu un aizsargu.</p> <p><b>4. solis.</b>  <b>A:</b> Aizsargu virziet prom no adatas uz šļirces cilindra pusi (attēlā parādītajā leņķī).  <b>B:</b> Novelciet drošības apvalciņu.</p>	
<p><b>5. solis.</b> Pēc injekcijas aizveriet (aktivējiet) aizsargu, lietojot vienu no trim (3) <b>vienas rokas</b> teknikām (skatīt zīmējumā: pret virsmu, ar īkšķi vai pirkstu).</p> <p>Piezīme: aktivācija ir dzirdama/sajūtama kā klikšķis.</p>	
<p><b>6. solis.</b> Vizuāli pārlicinieties, ka aizsargs ir aktivēts. Drošības aizsargam jābūt <b>pilnībā aizvērtam (aktivētam)</b>, kā parādīts C zīmējumā.</p> <p>Piezīme: kad aizsargs pilnībā aizvērts (aktivēts), adatai jāatrodas leņķī pret to.</p>	

D zīmējumā parādīts **nepilnīgi aizvērts (neaktivēts)** aizsargs.



**Brīdinājums: nemēģiniet atvērt (deaktivēt) drošības sistēmu, ar spēku velkot adatu ārā no drošības apvalka.**

>

Neizlietotās zāles vai izlietotie materiāli jāiznīcina atbilstoši vietējām prasībām.

## Lietošanas instrukcija: informācija lietotājam

### Hexyon suspensija injekcijām

Difterijas, stingumkrampju, acellulāra garā klepus, hepatīta B (rDNA), poliomiēlīta (inaktivēta) un b tipa *Haemophilus influenzae* konjugāta vakcīna (adsorbēta).

**Pirms bērna vakcinācijas uzmanīgi izlasiet visu instrukciju, jo tā satur viņam/ viņai svarīgu informāciju.**

- Saglabājiet šo instrukciju! Iespējams, ka vēlāk to vajadzēs pārlasīt.
- Ja Jums rodas jebkādi jautājumi, vaicājiet ārstam, farmaceitam vai medmāsai.
- Ja bērnam rodas jebkādas blakusparādības, konsultējieties ar ārstu, farmaceitu vai medmāsu. Tas attiecas arī uz jebkādam blakusparādībām, kas šajā instrukcijā nav minētas. Skatīt 4. punktu.

**Šajā instrukcijā varat uzzināt:**

1. Kas ir Hexyon un kādam nolūkam to lieto
2. Kas Jums jāzina pirms Hexyon lietošanas Jūsu bērnam
3. Kā Hexyon tiek ievadīts
4. Iespējamās blakusparādības
5. Kā uzglabāt Hexyon
6. Iepakojuma saturs un cita informācija

#### 1. Kas ir Hexyon un kādam nolūkam to lieto

Hexyon (DTaP-IPV-HB-Hib) ir vakcīna, ko lieto, lai pasargātu no infekcijas slimībām.

Hexyon palīdz aizsargāties no difterijas, stingumkrampjiem, garā klepus, B hepatīta, poliomiēlīta un nopietnām saslimšanām, ko izraisa b tipa *Haemophilus influenzae*. Hexyon nozīmē bērniem, sākot no sešu nedēļu vecuma.

Pateicoties vakcīnai, bērna organisms izstrādā aizsargmehānismus (antiviēlas) pret baktērijām un vīrusiem, kas izraisa tālāk uzskaitītās infekcijas slimības.

- Difterija ir infekcijas slimība, kas visbiežāk skar rīkles apvidu. Infekcijas iespējama rīkle kļūst sāpīga un pietūkst, savukārt pietūkums var izraisīt nosmakšanu. Slimību izraisošā baktērija izstrādā arī toksīnu, t. i., indi, kas var bojāt sirdi, nieres un nervus.
- Stingumkrampjus parasti izraisa stingumkrampju baktērija, kas iekļuvusi brūcēs. Baktērija izstrādā toksīnu, t. i., indi, kas izraisa muskuļu spazmas, kuras bloķē elpošanu un rada nosmakšanas risku.
- Garais klepus ir ļoti lipīga infekcijas slimība, kas skar elpceļus. Tā izraisa stipru klepu, kas var novest pie elpošanas problēmām. Klepu parasti pavada svelpjoša elpošana. Klepus var turpināties vienu vai divus mēnešus vai pat ilgāk. Garais klepus var izraisīt arī ausu infekcijas, krūšu kurvja infekcijas (bronhītu), kas var būt ilglaicīgas, plaušu infekcijas (pneimoniju), krampju lēkmes, smadzeņu bojājumu un pat nāvi.
- B hepatītu izraisa B hepatīta vīruss. Tas rada aknu palielināšanos (iekaisumu). Dažiem cilvēkiem vīruss organismā var palikt ilgu laiku un izraisīt smagas aknu problēmas, tai skaitā aknu vēzi.
- Poliomiēlīta jeb bērnu triekas ierosinātāji ir vīrusi, kas bojā nervu sistēmu. Bērnu trieka var izraisīt paralīzi vai muskuļu vājumu un visbiežāk skar kājas. Ja paralizēti muskuļi, kas nodrošina elpošanu un rīšanu, iznākums var būt letāls.
- *Haemophilus influenzae* b tipa baktērijas ir nopietnu bakteriālu infekciju ierosinātāji un var izraisīt meningītu (t. i., smadzeņu apvalku iekaisumu), kas savukārt var radīt smadzeņu bojājumu,

kurlumu, epilepsiju vai daļēju redzes zudumu. Infekcija var izraisīt arī rīkles iekaisumu un pietūkumu, kas apgrūtina rīšanu un elpošanu. Infekcija var skart arī citas ķermeņa daļas, piemēram, asinis, plaušas, ādu, kaulus un locītavas.

### **Svarīga informācija par pieejamo aizsardzību**

- Hexyon palīdz aizsargāties tikai no tām slimībām, ko izraisījušas baktērijas un vīrusi, pret kuriem šī vakcīna darbojas. Tas nozīmē, ka Jūsu bērns var saslimt ar citām slimībām, kurām ir līdzīgi simptomi, ja tās izraisījušas citas baktērijas vai vīrusi.
- Vakcīna nesatur dzīvas baktērijas un vīrusus un nevar izraisīt nevienu no infekcijas slimībām, no kurām tā pasargā.
- Šī vakcīna nepasargā no infekcijām, kuras izraisa citu tipu *Haemophilus influenzae* baktērijas, un citu mikroorganismu izraisītiem meningītiem.
- Hexyon nepasargā no citu vīrushepatīta ierosinātāju (piemēram, A hepatīta, C hepatīta un E hepatīta) izraisītām aknu infekcijām.
- Tā kā B hepatīta simptomi parādās ilgāku laiku pēc inficēšanās, pastāv iespēja, ka vakcinācijas brīdī bērns ar to jau ir inficēts. Šādos gadījumos vakcīna var neaizsargāt pret B hepatīta infekciju.
- Kā jebkura vakcīna, Hexyon var nenodrošināt aizsardzību 100% vakcinēto bērnu.

## **2. Kas Jums jāzina pirms Hexyon lietošanas Jūsu bērnam**

Lai pārlicinātos, vai Hexyon ir piemērots Jūsu bērnam, svarīgi konsultēties ar ārstu vai medmāsu, ja bērnam ir kāda no tālāk uzskaitītajām problēmām. Jebkādu neskaidrību gadījumā lūdziet skaidrojumu ārstam, farmaceitam vai medmāsai.

### **Nelietojiet Hexyon, ja**

- pēc Hexyon ievadīšanas bērnam ir bijuši elpošanas traucējumi vai pietūkusi seja (anafilaktiska reakcija).
- bērnam ir bijusi alerģiska reakcija
  - pret aktīvajām vielām,
  - pret jebkuru no 6. punktā uzskaitītajām palīgvielām,
  - pret glutāraldehīdu, formaldehīdu, neomicīnu, streptomīcīnu vai polimiksīnu B, jo šīs vielas tiek lietotas ražošanas procesā,
  - pēc iepriekšējas Hexyon ievadīšanas vai pret jebkuru citu difterijas, stingumkrampju, garā klepus, poliomiēlīta, B hepatīta vai Hib saturošu vakcīnu.
- septiņu dienu laikā pēc bezšūnu vai pilnšūnu garā klepus vakcīnas iepriekšējās devas ievadīšanas bērnam bijusi encefalopātija, t. i., nopietna reakcija ar galvas smadzeņu bojājumu;
- bērnam ir nekontrolējami veselības traucējumi vai nopietna neiroloģiska saslimšana, kas ietekmē smadzeņu un nervu sistēmas darbību, vai nekontrolējama epilepsija.

### **Brīdinājumi un piesardzība lietošanā**

Pirms vakcinācijas konsultējieties ar ārstu, farmaceitu vai medmāsu, ja

- bērnam ir mēreni paaugstināta vai augsta temperatūra vai kāda akūta saslimšana, piemēram, drudzis, iekaisis kakls, klepus, saaukstēšanās vai gripa. Tādā gadījumā vakcinācija ar Hexyon jāatliek, līdz bērns jūtas labāk;

- bērnam pēc garā klepus vakcīnas ievadīšanas konstatēta kāda no sekojošām reakcijām (tādā gadījumā lēmums par garā klepus komponentus saturošu vakcīnu devu tālāku ievadīšanu ir rūpīgi apsverams):
  - 48 stundu laikā pēc vakcinācijas parādās 40°C vai augstāka temperatūra, kas nav saistāma ar kādu citu iemeslu,
  - 48 stundu laikā pēc vakcinācijas ir bijis kolapss vai šokam līdzīgs stāvoklis ar hipotonijas-hiporeaktivitātes epizodēm, t. i., bērns kļūst izteikti gurdens,
  - nepārtraukta, nenomierināma raudāšana trīs stundas vai ilgāk 48 stundu laikā pēc vakcinācijas,
  - trīs dienu laikā pēc vakcinācijas parādās krampji ar paaugstinātu temperatūru vai bez tās;
- ja pēc iepriekšējās vakcinācijas ar stingumkrampju toksoīdu (inaktivētu stingumkrampju toksīnu) saturošu vakcīnu ir bijis Guillain-Barre sindroms (pārejošs nervu iekaisums ar sāpēm, paralīzi un jušanas traucējumiem) vai brahiāls neirīts (stīpras sāpes un kustību ierobežojumi plecā vai rokā), lēmumu turpināt vakcināciju ar stingumkrampju toksoīdu var pieņemt tikai ārsts;
- bērns saņem zāles, kas nomāc imūno sistēmu (organisma dabiskās aizsardzības spējas) vai viņam ir kāda saslimšana, kas novājina imūnsistēmu. Šādos gadījumos imūnreakcija uz vakcīnu var būt mazāk izteikta. Parasti iesaka vakcināciju atlikt līdz ārstniecības kursa beigām vai izveseļošanās brīdim. Lai gan bērniem ar ilgstošām imūnās sistēmas problēmām, piem., HIV infekciju (AIDS), vakcinācija ar Hexyon ir ieteicama, neraugoties uz to, ka imūnreakcija var būt mazāk izteikta kā veseliem bērniem;
- bērnam ir akūta vai hroniska saslimšana, tajā skaitā hroniska nieru mazspēja (nieres nestrādā pietiekami);
- bērnam ir jebkāda nediagnosticēta smadzeņu saslimšana vai epilepsija, kas nav kontrolējama (šādā gadījumā ārsts izlems, vai vakcinācija varētu būt noderīga);
- bērnam viegli rodas zilumi vai pēc sīkiem savainojumiem ilgstoši turpinās asiņošana (problēmas ar asinīm). Šādā gadījumā ārsts izlems, vai bērnam jāievada Hexyon).

Pēc vai pat pirms jebkuras injekcijas ar adatu var rasties ģībonis. Tādēļ pastāstiet ārstam vai medmāsai, ja Jūsu bērnam saistībā ar injekciju iepriekš ir bijis ģībonis.

### **Citas zāles vai vakcīnas un Hexyon**

Pastāstiet ārstam vai medmāsai par visām zālēm un vakcīnām, kuras Jūsu bērnam tiek dotas vai varētu būt dotas šobrīd vai pēdējā laikā.

Hexyon var ievadīt vienlaikus ar citām vakcīnām, piemēram, pneimokoku vakcīnām, masalu, masaliņu, epidēmiskā parotīta vakcīnām, vējbaku vakcīnām, rotavīrusa vakcīnām vai meningokoku vakcīnām.

Ja vienlaikus tiek ievadītas arī citas vakcīnas, tās ievadīs dažādās vietās.

### **Hexyon satur fenilalanīnu, kāliju un nātriju**

Katra Hexyon 0,5 ml deva satur 85 mikrogramus fenilalanīna. Fenilalanīns var būt kaitīgs tad, ja Jums ir fenilketonūrija (FKŪ) – reta ģenētiska slimība, kuras gadījumā fenilalanīns uzkrājas ķermenī, jo organisms to nespēj izvadīt pietiekamā daudzumā.

Hexyon satur mazāk par 1 mmol kālija (39 mg) un mazāk par 1 mmol nātrija (23 mg) vienā devā, – būtībā tā ir “kāliju nesaturoša” un “nātriju nesaturoša”.

### 3. Kā Hexyon tiek ievadīts

Jūsu bērnam Hexyon injicēs ārsts vai medmāsa, kuri apmācīti darbam ar vakcīnām un kuru rīcībā ir viss nepieciešamais jebkuru retu, nopietnu injekcijas izraisītu alerģisku reakciju novēršanai. (Skatīt 4. punktu „Iespējamās blakusparādības”).

Hexyon injicē muskulī (t. i., ievada intramuskulāri (i.m.)) bērna augšstilbā vai augšdelmā. Vakcīnu nekādā ziņā nedrīkst ievadīt asinsvados, ādā un zemādā.

Ieteicamās devas:

#### Sākotnējā (t. i., primārā) vakcinācija

Jūsu bērns saņems vai nu divas injekcijas ar divu mēnešu intervālu, vai trīs injekcijas ar viena līdz divu mēnešu intervālu (proti, šis starplaiks vienmēr būs vismaz četras nedēļas). Vakcīnu ievadīs atbilstoši vietējam vakcinācijas kalendāram.

#### Papildinjekcijas (t. i., revakcinācija)

Pēc primārās vakcinācijas Jūsu bērnam jāsaņem revakcinācijas deva atbilstoši vietējām rekomendācijām, taču ne ātrāk kā vismaz sešus mēnešus pēc primārās vakcinācijas pēdējās devas. Ārsts Jūs informēs par to, kad šī revakcinācijas deva jāievada.

### **Ja ir izlaista Hexyon deva ievadīšana Jūsu bērnam**

Ja kārtējā injekcija netika veikta paredzētajā laikā, Jums jāaprunājas ar ārstu vai medmāsu, kuri izlems, kad injicēt izlaisto devu.

Svarīgi ir sekot ārsta vai medmāsas norādījumiem, lai Jūsu bērns saņemtu pilnu vakcinācijas kursu. Pretējā gadījumā mazulis var nebūt pilnā mērā pasargāts no slimībām.

Ja Jums ir kādi jautājumi par šīs vakcīnas lietošanu, jautājiet ārstam, farmaceitam vai medmāsai.

### 4. Iespējamās blakusparādības

Tāpat kā visas zāles, šī vakcīna var izraisīt blakusparādības, kaut arī ne visiem tās izpaužas.

#### **Nopietnas alerģiskas reakcijas (anafilaktiskas reakcijas)**

Jums NEKAVĒJOTIES jākonsultējas ar ārstu, ja pēc tam, kad esat atstājuši ārstniecības iestādi, kurā bērnam tika veikta injekcija, mazulim parādās jebkurš no šādiem simptomiem:

- apgrūtināta elpošana,
- zilgana mēle vai lūpas,
- izsitumi,
- pietūkusi seja vai kakls,
- pēkšņs un izteikts nespēks ar asinsspiediena pazemināšanos, kas izraisa reiboņus un samaņas zudumu, un, ar elpošanas traucējumiem saistītu, paātrinātu sirdsdarbību.

Parasti minētās izpausmes (anafilaktiskas reakcijas pazīmes un simptomi) parādās īsu brīdi pēc injekcijas, kad bērns vēl atrodas ārstniecības iestādē vai ārsta kabinetā.

Nopietnas alerģiskas reakcijas pēc šīs vakcinācijas sastopamas reti, proti, mazāk nekā vienam no 1000 cilvēku.



## Citas blakusparādības

Ja bērnam rodas jebkādas no tālāk uzskaitītajām blakusparādībām un stāvoklis pasliktinās, lūdzu, konsultējieties ar ārstu, medmāsu vai farmaceitu.

- Ļoti bieži sastopamas blakusparādības (var būt vairāk nekā vienam no 10 cilvēkiem):
  - apetītes zudums (anoreksija),
  - raudas,
  - miegainība,
  - vemšana,
  - drudzis (temperatūra 38 °C vai augstāka),
  - uzbudināmība,
  - sāpīgums, apsārtums, pietūkums injekcijas vietā.
- Bieži sastopamas blakusparādības (var būt ne vairāk kā vienam no 10 cilvēkiem):
  - neraksturīga raudulība (ilgstošas raudas),
  - caureja,
  - sacietējums vai sabiezējums injekcijas vietā.
- Retāk sastopamas blakusparādības (var būt ne vairāk kā vienam no 100 cilvēkiem):
  - alerģiskas reakcijas,
  - izteikts drudzis (temperatūra 39,6 °C vai augstāka),
  - mezglveida sacietējums injekcijas vietā.
- Reti sastopamas blakusparādības (var būt ne vairāk kā vienam no 1000 cilvēkiem):
  - izsitumi,
  - plašas (lielākas par 5 cm) reakcijas injekcijas vietā, ieskaitot izteiktu locekļu pietūkumu, kas no injekcijas vietas izplatās zemāk par vienu vai abām locītavām. Šīs reakcijas parādās 24 līdz 72 stundu laikā pēc vakcīnas ievadīšanas, mēdz būt kombinācijā ar apsārtumu, karstumu, jutīgumu vai sāpīgumu injekcijas vietā un izzūd trīs līdz piecu dienu laikā bez nepieciešamības nozīmēt ārstēšanu,
  - krampji ar vai bez drudža.
- Ļoti reti sastopamas blakusparādības (var būt ne vairāk kā vienam no 10 000 cilvēku):
  - bērns uz laiku nonāk šokam līdzīgā stāvoklī vai kļūst bāls, ļengans un nereaģē (šādus stāvokļus dēvē par hipotoniskām reakcijām vai hipotoniskām-hiporeaktīvām epizodēm (HHE)).

## Iespējamās blakusparādības

Šeit uzskaitītas iepriekš neminētas blakusparādības, kas nav novērotas pēc Hexyon ievadīšanas, bet par kurām saņemti daži ziņojumi sakarā ar citām difterijas, stingumkrampju, garā klepus, poliomiēlīta, B hepatīta un Hib vakcīnām.

- Pārejošs nervu iekaisums, kas var radīt sāpes, paralīzi un jušanas traucējumus (Guillain-Barré sindroms) un stipras sāpes un samazinātu kustīgumu rokā vai plecos (brahiāls neirīts) pēc stingumkrampju vakcīnu ievadīšanas.
- Pēc B hepatīta antigēnus saturošas vakcīnas ievadīšanas ir ziņots par dažu nervu iekaisumu, kas var izraisīt jušanas traucējumus vai vājumu rokās un / vai kājās (t. i., poliradikuloneirītu), sejas paralīzi, redzes traucējumus, piepešu redzes aptumšošanos vai zudumu (redzes nerva neirīts), galvas un muguras smadzeņu iekaisumu (centrālās nervu sistēmas demielinizācija, multiplā skleroze).
- Galvas smadzeņu tūska vai iekaisums (encefalopātija / encefalīts).
- Ļoti neiznēsātiem zīdaiņiem (kuri dzimuši pirms grūtniecības 28. nedēļas) 2 – 3 dienu laikā pēc vakcinācijas var būt garāki pārtraukumi starp ieelpām nekā parasti.

- Pēc b tipa *Haemophilus influenzae* komponentu saturošu vakcīnu ievadīšanas ir saņemti ziņojumi par vienas vai abu kāju vai pēdu pietūkumu. Tam var pievienoties ādas zilēšana (cianoze), apsārtums, nelieli asinsizplūdumi zem ādas (atgriezeniska purpura) un intensīvas raudas. Šāda reakcija lielākoties veidojas pēc pirmajām (primārajām) injekcijām un parādās pirmajās stundās pēc vakcīnas ievadīšanas. Visi simptomi pilnībā izzūd 24 stundu laikā, bez nepieciešamības nozīmēt ārstēšanu.

## Ziņošana par blakusparādībām

Ja bērnam rodas jebkādas blakusparādības, konsultējieties ar ārstu, farmaceitu vai medmāsu. Tas attiecas arī uz jebkādam blakusparādībām, kas šajā instrukcijā nav minētas. Jūs varat ziņot par blakusparādībām arī tieši, izmantojot [V pielikumā](#) minēto nacionālās ziņošanas sistēmas kontaktinformāciju. Ziņojot par blakusparādībām, Jūs varat palīdzēt nodrošināt daudz plašāku informāciju par šo zāļu drošumu.

## 5. Kā uzglabāt Hexyon

Uzglabāt šo vakcīnu bērniem neredzamā un nepieejamā vietā.

Nelietot šo vakcīnu pēc derīguma termiņa, kas norādīts uz kastītes un etiķetes pēc vārdiem "Derīgs līdz" vai EXP. Derīguma termiņš attiecas uz norādītā mēneša pēdējo dienu.

Uzglabāt ledusskapī (2 °C – 8 °C).

Nesasaldēt.

Vakcīnu uzglabāt ārējā iepakojumā, lai pasargātu to no gaismas.

Neizmetiet zāles kanalizācijā vai kopā ar sadzīves atkritumiem. Vaicāriet farmaceitam, kā likvidēt zāles, kuras vairs nelietojat. Šie pasākumi palīdzēs aizsargāt apkārtējo vidi.

## 6. Iepakojuma saturs un cita informācija

### Ko satur Hexyon

Katra deva<sup>1</sup> (0,5 ml) satur:

Difterijas toksoīdu	ne mazāk kā 20 SV <sup>2,4</sup> (30 Lf)
Stingumkrampju toksoīdu	ne mazāk kā 40 SV <sup>3,4</sup> (10 Lf)
<i>Bordetella pertussis</i> antigēnus	
Garā klepus toksoīdu	25 mikrogramus
Bārkstiņu hemaglutinīnu	25 mikrogramus
Poliovīrusus (inaktivētus) <sup>5</sup>	
1. tipa ( <i>Mahoney</i> )	29 D antigēna vienības <sup>6</sup>
2. tipa ( <i>MEF-1</i> )	7 D antigēna vienības <sup>6</sup>
3. tipa ( <i>Saukett</i> )	26 D antigēna vienības <sup>6</sup>
B hepatīta virsmas antigēnu <sup>7</sup>	10 mikrogramus
b tipa <i>Haemophilus influenzae</i> polisaharīdu (poliribosilribitolfosfāts), konjugētu ar stingumkrampju proteīnu	12 mikrogramus
	22–36 mikrogramus

<sup>1</sup> Adsorbēta uz hidratēta alumīnija hidroksīda (0,6 mg Al<sup>3+</sup>)

<sup>2</sup> Kā zemākais ticamības līmenis (p=0,95) un ne mazāk kā 30 SV kā vidējā vērtība

<sup>3</sup> Kā zemākais ticamības līmenis (p=0,95)

<sup>4</sup> Vai ekvivalenta aktivitāte, kas noteikta ar imunogenitātes izmeklējumiem

<sup>5</sup> Kultivēts Vero šūnās

<sup>6</sup> Šie antigēnu daudzumi ir tādi paši, kā tie, kas iepriekš izteikti kā 40-8-32 D-antigēnu vienības, attiecīgi 1., 2. un 3. tipa vīrusam, nosakot ar vēl vienu piemērotu imūnķīmisko metodi

<sup>7</sup> Kultivēts rauga *Hansenula polymorpha* šūnās, izmantojot rekombinanto DNS tehnoloģiju

Citas sastāvdaļas:

Nātrijs hidrogēnfosfāts, kālija dihidrogēnfosfāts, trometamols, saharoze, neaizvietojamās aminoskābes, t. sk. L-fenilalanīns, nātrijs hidroksīds un/vai etiķskābe un/vai sālsskābe (pH pielāgošanai) un ūdens injekcijām.

Vakcīna var saturēt glutāraldehīda, formaldehīda, neomicīna, streptomicīna un polimiksīna B zīmes.

### **Hexyon izskats un iepakojums**

Hexyon ir suspensija injekcijām flakonā (0,5 ml).

Hexyon ir pieejams iepakojumā ar 10 flakoniem.

Vakcīnas normālais izskats pēc sakratīšanas – bālgani duļķaina suspensija.

### **Reģistrācijas apliecības īpašnieks un ražotājs**

#### Reģistrācijas apliecības īpašnieks

Sanofi Pasteur Europe, 14 Espace Henry Vallée, 69007 Lyon, France / Francija

#### Ražotājs

Sanofi Pasteur, 1541 avenue Marcel Mérieux, 69280 Marcy l'Etoile, France / Francija

Sanofi Pasteur, Parc Industriel d'Incarville, 27100 Val de Reuil, France / Francija

Lai saņemtu papildu informāciju par šīm zālēm, lūdzam sazināties ar reģistrācijas apliecības īpašnieka vietējo pārstāvniecību:

<b>België/ Belgique /Belgien</b> Sanofi Belgium Tel: +32 2 710.54.00	<b>Lietuva</b> Swixx Biopharma UAB Tel: +370 5 236 91 40
<b>България</b> Swixx Biopharma EOOD Тел.: +359 (0)2 4942 480	<b>Luxembourg/Luxemburg</b> Sanofi Belgium Tel: +32 2 710.54.00
<b>Česká republika</b> Sanofi s.r.o. Tel: +420 233 086 111	<b>Magyarország</b> SANOFI-AVENTIS Zrt Tel: +36 1 505 0055
<b>Danmark</b> Sanofi A/S Tel: +45 4516 7000	<b>Malta</b> Sanofi S.r.l. Tel: +39 02 39394 275275
<b>Deutschland</b> Sanofi-Aventis Deutschland GmbH Tel: 0800 54 54 010 Tel. aus dem Ausland: +49 69 305 21 130	<b>Nederland</b> SanofiSanofi B.V. Tel: +31 20 245 4000
<b>Eesti</b> Swixx Biopharma OÜ Tel: +372 640 10 30	<b>Norge</b> Sanofi-aventis Norge AS Tel: + 47 67 10 71 00
<b>Ελλάδα</b> BIANEE A.E. Τηλ: +30.210.8009111	<b>Österreich</b> Sanofi-Aventis GmbH Tel: +43 (1) 80185-0
<b>España</b> sanofi-aventis, S.A. Tel: +34 93 485 94 00	<b>Polska</b> Sanofi sp. z o.o. Tel: +48 22 280 00 00
<b>France</b> Sanofi Pasteur Europe Tel: 0 800 222 555 Appel depuis l'étranger : +33 1 57 63 23 23	<b>Portugal</b> Sanofi – Produtos Farmacêuticos, Lda. Tel: + 351 21 35 89 400
<b>Hrvatska</b> Swixx Biopharma d.o.o. Tel: +385 1 2078 500	<b>România</b> Sanofi Romania SRL Tel: +40 21 317 31 36
<b>Ireland</b> sanofi-aventis Ireland T/A SANOFI Tel: + 353 (0) 1 4035 600	<b>Slovenija</b> Swixx Biopharma d.o.o Tel: +386 235 51 00
<b>Ísland</b> Vistor Tel: +354 535 7000	<b>Slovenská republika</b> Swixx Biopharma s.r.o. Tel: +421 2 208 33 600

<b>Italia</b> Sanofi S.r.l. Tel: 800536389	<b>Suomi/Finland</b> Sanofi Oy Tel: +358 (0) 201 200 300
<b>Κόσπος</b> C.A. Papaellinas Ltd. Τηλ.: +357 22 741741	<b>Sverige</b> Sanofi AB Tel: +46 8-634 50 00
<b>Latvija</b> Swixx Biopharma SIA Tel: +371 6 6164 750	<b>United Kingdom (Northern Ireland)</b> sanofi-aventis Ireland Ltd. T/A SANOFI Tel: +44 (0) 800 035 2525

**Šī lietošanas instrukcija pēdējo reizi pārskatīta**

**Citi informācijas avoti**

Sīkāka informācija par šīm zālēm ir pieejama Eiropas Zāļu aģentūras tīmekļa vietnē <http://www.ema.europa.eu>.

Jaunākā apstiprinātā informācija par šo vakcīnu ir pieejama, apmeklējot tīmekļa vietni: <https://hexyon.info.sanofi> vai ar viedtālruni skenējot QR kodu: [QR kods](#)

-----  
**Tālāk sniegtā informācija paredzēta tikai veselības aprūpes speciālistiem.**

- Flakons ir paredzēts tikai vienreizējai lietošanai lietošanai un to nedrīkst izmantot nedrīkst izmantot atkārtoti.
- Sakratiet flakonu, lai tā saturs kļūtu viendabīgs.
- Šļircē injekcijām ievielk 0,5 ml devu.
- Hexyon nedrīkst sajaukt (lietot maisījumā) ar citiem medikamentiem.
- Hexyon jāievada intramuskulāri. Vakcīnu ieteicams injicēt augšstilba augšējā anterolaterālajā daļā (ieteicamā vakcinēšanas zona) vai – vecākiem bērniem (apmēram no 15 mēnešu vecuma) – deltveida muskulī.  
Preparātu nedrīkst ievadīt intradermāli vai intravenozi. Neinjicējiet intravaskulāri: sekojiet, lai adata necaurdurtu asinsvadus.
- Nelietojiet flakonus, ja ir bojāta to kastīte.

Neizlietotās zāles vai izlietotie materiāli jāiznīcina atbilstoši vietējām prasībām.