

Prodott medicijnali li m'għadux awtorizzat

ANNESS I

SOMMARJU TAL-KARATTERISTIČI TAL-PRODOTT

1. ISEM TAL-PRODOTT MEDICINALI

Posaconazole SP 40 mg/ml suspensjoni orali

2. GHAMLA KWALITATTIVA U KWANTITATTIVA

Kull ml ta' suspensjoni orali fih 40 mg ta' posaconazole.

Ghal-lista kompleta ta' sustanzi mhux attivi, ara sezzjoni 6.1.

3. GHAMLA FARMAĆEWTIKA

Suspensjoni orali

Suspensjoni bajda

4. TAGHRIF KLINIKU

4.1 Indikazzjonijiet terapewtiċi

Posaconazole SP jintuża ghall-kura ta' infezzjonijiet tal-fungu f'adulti (ara sezzjoni 5.1):

- Aspergillozi invaživa f'pazjenti b'mard li hu refrattarju għal amphotericin B jew itraconazole jew f'pazjenti intolleranti għal dawn il-prodotti medicinali;
- Fusarjoži f'pazjenti b'mard li hu refrattarju għal amphotericin B jew f'pazjenti intolleranti għal amphotericin B;
- Kromoblastomikożi u miċetoma f'pazjenti b'mard li hu refrattarju għal itraconazole jew f'pazjenti intolleranti għal itraconazole;
- Kokkidajojdomikożi f'pazjenti b'mard li hu refrattarju għal amphotericin B, itraconazole jew fluconazole jew f'pazjenti intolleranti għal dawn il-prodotti medicinali;
- Kandidijażi orofaringali : bhala l-kura preferita f'pazjenti li għandhom mard sever jew li għandhom is-sistema immuni kompromessa, li jkunu mistennija li jkollhom rispons fqir għal terapija topika.

Tkun definita refrattarja meta l-infezzjoni tavvanza jew ma titjiebx wara mill-anqas 7 ijiem ta' doži terapewtiċi b'terapija effettiva kontra l-fungu li jkunu nghataw qabel.

Posaconazole SP huwa indikat ukoll għal profilassi ta' infezzjonijiet tal-fungu invasiva fil-pazjenti li ġejjin:

- Pazjenti li qed jirċievu kimoterapija ta' remissjoni-induzzjoni ghall-lewkimja majelogenuža (AML) jew għal sindromi majelodisplastiċi (MDS) li jkunu mistennija li jikkawżaw newtropenia u li jkollhom riskju għoli li jiżviluppaw infezzjonijiet tal-fungu invaživi;
- Persuni li jkunu rċeew trapjant ta' celluli stem hematopojetiċi (HSCT) li jkunu qed jingħataw doži għoljin ta' terapija immunosopprimenti għal mard tat-tilqima kontra l-host u li jkollhom riskju akbar li jiżviluppaw infezzjonijiet ta' mard tal-fungu invaživi.

4.2 Pożoloġija u metodu ta' kif għandu jingħata

Il-kura għandha tinbeda minn tabib li jkollu esperjenza fl-immaniġġar ta' infezzjonijiet tal-fungu jew taħbi kura ta' support fil-pazjenti li jkollhom riskju għoli meta posaconazole jingħata bhala profilassi.

Id-dužaġġ rakkomandat jidher f'Tabbera 1.

Tabella 1. Doża rakkodata skond l-indikazzjoni

Indikazzjoni	Doża u tul tat-terapija
Infezzjonijiet Refrattarji tal-Fungu (IFI)/Pazjenti li ma jifilhux b'IFI	400 mg (10 ml) darbtejn kuljum. F'pazjenti li ma jifilhux ikla jew xi suppliment nutrizzjonal, Posaconazole SP għandu jingħata bhala doža ta' 200 mg (5 ml) erba' darbiet kuljum. Iterapija għandha ddum skon is-severità ta' l-infezzjoni li jkun hemm, irkupru minn sopressjoni tas-sistema immuni u rr-ispons kliniku.
Kandidija Orofaringali	Doża ta' tagħbija ta' 200 mg (5 ml) darba kuljum fl-ewwel jum, imbagħad 100 mg (2.5 ml) darba kuljum ġhal 13-il ġurnata. Kull doża ta' Posaconazole SP għandha tingħata ma' ikla, jew ma' suppliment nutrizzjonal f'pazjenti li ma jistgħux iżommu ikel sabiex jgħin ghall-assorbiment orali u jiżgura esponiment xieraq.
Profilassi ta' Infezzjonijiet Invażivi tal-Fungu	200 mg (5 ml) tliet darbiet kuljum. Kull doża ta' Posaconazole SP għandha tingħata ma' ikla, jew ma' suppliment nutrizzjonal f'pazjenti li ma jistgħux iżommu ikel sabiex jgħin ghall-assorbiment orali u jiżgura esponiment xieraq. Iterapija għadha ddum skond l-irkupru min-newtropenja jew l-immunosoppressjoni. Għal pazjenti b'sindromi ta' lewkimja majelogenuża jew majelodisplastika, profilassi b'Posaconazole SP għandha tibda hafna ġranet qabel ma tkun mistennja li tfeġġ in-newtropenja u titkompla għal 7 ijiem wara li l-ghadd tan-newtrophili jitla' fuq il-500 ċellula kull mm ³ .

Hemm tagħrif farmakokinetiku limitat f'pazjenti b'funzjoni ħażina b'mod sever gastro-intestinali (bħal dijarea severa). Pazjenti li jkollhom dijarea sevra jew rimettar għandhom jinżammu taħt osservazzjoni mill-qrib għal infezzjonijiet tal-fungu avvanzati.

Is-suspensjoni orali għandha titħawwad sew qabel l-użu.

L-użu f'indeboliment renali: Mhux mistenni li jkun hemm effett minn indeboliment renali fuq il-farmakokinetici ta' posaconazole u mhux rakkodata li tinbidel id-doża (ara sezzjoni 5.2).

L-użu f'indeboliment epatiku: Hemm tagħrif limitat fuq il-farmakokinetici f'pazjenti b'indeboliment epatiku; għalhekk, ma tistax issir rakkodazzjoni għal tibdil fid-doża. Fin-numru żgħir ta' pazjenti li kellhom indeboliment epatiku, kien hemm żieda fl-esponiment u l-half-life ma' tnaqqis fil-funzjoni epatika (ara sezzjonijiet 4.4 u 5.2).

L-użu fi tfal: Ma ġewx stabilità s-sigurtà u l-effikaċċja fi tfal u adolexxenti taħt it-18-il sena. Għalhekk posaconazole mhux rakkodata għall-użu f'pazjenti taħt it-18-il sena (ara sezzjonijiet 5.1 u 5.2).

4.3 Kontra-indikazzjoni

Sensittivitā eċċessiva għas-sustanza attiva jew għal xi sustanzi mhux attivi.

L-ghotja flimkien ma' ergot alkaloids (ara sezzjoni 4.5).

L-ghotja flimkien ma' sustrati ta' CYP3A4 terfenadine, astemizole, cisapride, pimozide, halofantrine jew quinidine peress li dan jista' jwassal għal zieda tal-konċentrazzjoni fil-plażma ta' dawn il-prodotti medċinali, li jwasslu sabiex il-QTc jitwal u jkun hemm każżejjiet rari ta' *torsades de pointes* (ara sezzjonijiet 4.4 u 4.5).

L-ghotja flimkien ma' impedituri ta' HMG-CoA reductase simvastatin, lovastatin u atorvastatin (ara sezzjoni 4.5).

4.4 Twissijiet speċjali u prekawzjonijiet ghall-użu

Sensittività eċċessiva: M'hemmx tagħrif dwar *cross-sensitivity* bejn posaconazole u sustanzi oħrajn azole kontra l-fungu. Għandha ssir attenzjoni meta jiġi ordnat Posaconazole SP għal pazjenti li jkollhom sensittività eċċessiva għal azoles oħrajn.

Tossiċità epatika: Reazzjonijiet epatici (eż. ziediet hsfief għal moderati fl-ALT, AST, alkaline phosphatase, bilirubin totali u/jew epatite klinika) kienu rrappurtati waqt kura b'posaconazole. Testijiet għoljin tal-funzjoni tal-fwied kienu fil-parti l-kbira riversibbli malli twaqqfet it-terapija u f'xi każijiet it-testijiet reġgħu lura għan-normal mingħajr ma twaqqfet it-terapija. Raramment, reazzjonijiet epatici aktar severi li wasslu għall-mewt kienu rrappurtati. Posaconazole għandu jintuża b'attenzjoni f'pazjenti b'in-deboliment epatiku sever. F'dawn il-pazjenti, peress li l-half-life ta' l-eliminazzjoni jīġi mtawwal jista' jkun hemm zieda fl-esponent.

Monitoraġġ tal-funzjoni epatika: Pazjenti li jiżviluppaw anormalitajiet fit-testijiet tal-funzjoni tal-fwied waqt terapija b'Posaconazole SP għandhom ikunu eżaminati regolarmen għall-iż-żvilupp ta' hsara epatika aktar serja. L-imaniġġar tal-pazjenti għandu jinkludi evalwazzjoni permezz ta' laboratorju tal-funzjoni epatika (l-aktar testijiet tal-funzjoni tal-fwied u bilirubin). It-twaqqif ta' Posaconazole SP għandu jitqies jekk is-sinjal u s-sintomi kliniči jruż-żvilupp ta' mard epatiku.

It-titwil ta' QTc: Xi azoles kienu assoċjati ma' titwil ta' l-intervall QTc.

Posaconazole SP m'għandux jingħata ma' prodotti mediciinali li huma sottostrati għal CYP3A4 u magħrufin li jtawlu l-intervall QTc (ara sezzjoni 4.3 u 4.5). Posaconazole SP għandu jingħata b'attenzjoni lill-pazjenti b'kundizzjonijiet pro-aritmici bhal :

- Meta l-QTc jiġi prolongat minħabba raġunijiet kongeniti jew b'mod akkwizit
- Kardjomajopatija, l-aktar meta jkun hemm insuffiċjenza kardijaka
- Sinus bradikardja
- Preżenza ta' arritmiji sintomatici
- L-użu fl-istess hin ta' prodotti mediciinali magħrufin li jtawwlu l-interval QTc (minbarra dawk imsemmijin f'sezzjoni 4.3).

Disturbi ta' elettroliti, l-aktar dawk li jinvolu potassium, magnesium jew livelli ta' calcium, għandhom ikunu monitorati u rrangfa kif meħtieg qabel u waqt terapija b'posaconazole.

Posaconazole huwa impeditur ta' CYP3A4 u għandu jintuża biss taħt ċirkustanzi specifici waqt kura bi prodotti mediciinali oħrajn li jiġu metabolizzati b'CYP3A4 (ara sezzjoni 4.5).

Rifabutin: L-użu fl-istess hin ma' posaconazole għandu jkun evitat sakemm il-benefiċċju ghall-pazjent ma jegħlibx ir-riskju (ara sezzjoni 4.5).

Antibatteriċi ta' rifamycin (rifampicin, rifabutin), certi mediciini kontra l-aċċessjonijiet (phenytoin, carbamazepine, phenobarbital, primidone), efavirenz u cimetidine: Il-konċentrazzjoni ta' posaconazole jistgħu jid-baxxew b'mod sinifikanti; għalhekk l-użu fl-istess hin ma' posaconazole għandu jkun evitat sakemm il-benefiċċju ghall-pazjent ma jegħlibx ir-riskju (ara sezzjoni 4.5).

Dan il-prodott mediciinali fih madwar 1.75 g ta' glucose għal kull 5 ml ta' sospensjoni. Pazjenti b'malassorbiment ta' glucose-galactose m'għandhomx jieħdu din il-mediciina.

4.5 Prodotti mediciinali ohra li ma jaqblux ma' dan il-prodott u affarijiet ohra li jistgħu jibdlu l-effett farmaċewtiku tal-prodott

Effetti ta' prodotti mediciinali oħrajn fuq posaconazole:

Posaconazole jiġi metabolizzat permezz ta' glukoronidazzjoni UDP (enzimi ta' fażi 2) u huwa sottostrat għall-effluss ta' glikoproteina-p (P-gp) *in vitro*. Għalhekk, impedituri (eż. verapamil, ciclosporin, quinidine, clarithromycin, erythromycin, eċċ.) jew indutturi (eż. rifampicin, rifabutin, xi

medicini kontra l-acċessjonijiet, eċċ.) ta' dawn il-mezzi ta' tneħħija jistgħu jżidu jew inaqqsu il-konċentrazzjonijiet fil-plažma ta' posaconazole rispettivament.

Rifabutin (300 mg darbejn kuljum) inaqqas is-C_{max} (l-ogħla konċentrazzjoni fil-plažma) u l-AUC (erja taħt il-kurva tal-konċentrazzjoni fil-plažma mal-hin) ta' posaconazole għal 57 % u 51 % rispettivament. L-użu fl-istess hin ta' posaconazole u rifabutin u indutturi simili (eż. rifampicin) għandu jkun evitat sakemm il-benefiċċju ghall-pazjent ma jkunx jegħleb ir-riskju. Ara wkoll hawn taħt dwar l-effett ta' posaconazole fuq il-livelli fil-plažma ta' rifabutin.

Efavirenz (400 mg darba kuljum) naqqas is-C_{max} u l-AUC ta' posaconazole b'45 % u 50 %, rispettivament. L-użu fl-istess hin ta' posaconazole u efavirenz għandu jiġi evitat sakemm il-benefiċċju ghall-pazjent jegħleb ir-riskju.

Phenytoin (200 mg darba kuljum) jnaqqas is-C_{max} u l-AUC ta' posaconazole b'41 % u 50 % rispettivament. L-użu fl-istess hin ta' posaconazole u phenytoin u indutturi simili (eż. carbamazepine, phenobarbital, primidone) għandu jkun evitat sakemm il-benefiċċju ghall-pazjent ma jkunx jegħleb ir-riskju.

Antagonisti tar-riċettur H₂ u impedituri tal-pompa tal-protoni: Il-konċentrazzjonijiet fil-plažma ta' posaconazole (C_{max} u AUC) kienu mnaqqsa b'39% meta posaconazole ingħata ma' cimetidine (400 mg darbejn kuljum) minħabba tnaqqis fl-assorbiment li jista' jkun effett sekondarju għal tnaqqis ta' l-aċċidu gastriku.

L-użu fl-istess hin ta' posaconazole u cimetidine għandu jkun evitat sakemm il-benefiċċju ghall-pazjent ma jkunx jegħleb ir-riskju. L-effett ta' antagonisti oħra jen-tar-riċettur H₂ (eż. famotidine, ranitidine) u impedituri tal-pompa tal-protoni (eż. omeprazole) li jistgħu jikkawżaw soppressjoni ta' l-aċċidità gastrika għal bosta sīghat fuq il-livelli fil-plažma ta' posaconazole ma ġiekk studjat iżda tnaqqis fil-biodisponibilità jista' jseħħu u għalhekk l-użu fl-istess hin għandu jkun evitat jekk ikun possibbi.

L-effetti ta' posaconazole fu prodotti mediciinali oħra jni:

Posaconazole huwa impeditur qawwi ta' CYP3A4. L-ghotja fl-istess hin ta' posaconazole ma' sottostrati ta' CYP3A4 jista' jwassal għal żidiet kbar fl-esponenti għas-sottostrati ta' CYP3A4 hekk kif qed jiġi spjegat b'eżempji għall-effetti fuq tacrolimus, sirolimus, atazanavir u midazolam hawn taħt. Hija konsiljata l-attenżjoni waqt kura fl-istess hin b'posaconazole ma' sottostrati ta' CYP3A4 mogħiġi għal ġol-vina u d-doża tas-sottostrat ta' CYP3A4 jista' jkollha bżonn titnaqqas. Jekk posaconazole jintuża flimkien ma' sottostrati ta' CYP3A4 li jittieħdu mill-ħalq u li żieda tal-konċentrazzjonijiet fil-plažma jistgħu jkunu assocjati ma' każiċċiet avversi inaċċettabli, il-konċentrazzjonijiet fil-plažma tas-sottostrati ta' CYP3A4 u/jew każiċċiet avversi għandhom jiġu monitorati mill-qrib u d-doża mibdula kif meħtieġ. Hafna mill-istudji dwar l-interazzjoni saru f'voluntiera b'sahħithom li jkollhom esponenti għal posaconazole oħla meta mqabbla ma' pazjenti li jingħataw l-istess doża. L-effett ta' posaconazole fuq is-sottostrati ta' CYP3A4 jista' jkun kemmxjejn aktar baxx minn dak li jidher f'voluntiera b'sahħithom, u huwa mistenni li jvarja bejn il-pazjenti minħabba l-esponenti varjabbl għal posaconazole fil-pazjenti. L-effett ta' meta jingħataw flimkien ma' posaconazole fuq il-livelli fil-plažma tas-sottostrati ta' CYP3A4 jista' jvarja wkoll fl-istess pazjent, sakemm posaconazole ma jingħatax strettament b'mod standard ma' l-ikel, peress li l-ikel għandu effett qawwi fuq l-esponenti ta' posaconazole (ara sejjjoni 5.2).

Terfenadine, astemizole, cisapride, pimozide, halofantrine u quinidine (sottostrati ta' CYP3A4): L-użu fl-istess hin ta' posaconazole u terfenadine, astemizole, cisapride, pimozide, halofantrine jew quinidine huwa kontra-indikat. L-użu fl-istess hin jista' jikkawża żidiet tal-konċentrazzjonijiet fil-plažma ta' dawn il-prodotti mediciinali, li jwasslu għal titwil tal-QTc u f'każiċċiet rari seħħew torsades de pointes (ara sejjjoni 4.3).

Alkaloidi ergot: Posaconazole jista' jżid il-konċentrazzjoni fil-plažma ta' alkaloidi ergot (ergotamine u dihydroergotamine), li jista' jwassal għal ergotizmu. L-użu fl-istess hin ta' posaconazole u alkaloidi ergot huwa kontra-indikat (ara sejjjoni 4.3).

Impedituri ta' HMG-CoA reductase metabolizzati permezz ta' CYP3A4 (eż. simvastatin, lovastatin u atorvastatin): Posaconazole jista' jžid b'mod sostanzjali l-livelli fil-plažma ta' impedituri ta' HMG-CoA reductase li huma metabolizzati minn CYP3A4. Kura b'dawn l-impedituri ta' HMG-CoA reductase għandha titwaqqaf waqt il-kura b'posaconazole għax żiediet fil-livelli kienu assoċjati ma' rabbmajeloži (ara sejjoni 4.3).

Alkalojdi vinka: Posaconazole jista' jžid il-konċentrazzjoni fil-plažma ta' alkalojdi vinka (eż. vincristine u vinblastine), li tista' twassal għal newrotissiċità. Għalhekk l-użu fl-istess hin ta' posaconazole u alkalojdi vinka għandu jkun evitat sakemm il-benefiċċju ghall-pazjent ma jkunx jegħleb ir-riskju. F'każ li jintużaw fl-istess hin, huwa rakkommandat li jkun meqjus tibdil fid-doza ta' l-alkalojdi vinka.

Rifabutin: Posaconazole żied is-C_{max} u l-AUC ta' rifabutin b'31 % u 72 %, rispettivament. L-użu fl-istess hin ta' posaconazole u rifabutin għandu jkun evitat sakemm il-benefiċċju ghall-pazjent ma jkunx jegħleb ir-riskju (ara wkoll hawn fuq dwar l-effett ta' rifabutin fuq il-livelli ta' posaconazole fil-plažma). Jekk dawn il-prodotti medċiñali jingħataw fl-istess hin, huwa rakkommandat monitoraġġ bir-reqqa ta' l-ghadd komplet tad-demm u każijiet avversi relatati ma' żiediet fil-livelli ta' rifabutin (eż uvejite).

Ciclosporin: F'pazjenti b'trapjant tal-qalb li qegħdin fuq doži fissi ta' ciclosporin, posaconazole 200 mg darba kuljum zied il-konċentrazzjonijiet ta' ciclosporin li kienu jeħtiegu tnaqqis tad-doži. Każijiet ta' żiediet fil-livelli ta' ciclosporin li wasslu għal każijiet avversi severi, inkluża nefrotissiċità u każ-fatali ta' lewko-enċefalopatija, kienu rrappurtati fi studji dwar l-effikaċċja klinika. Meta tkun se tinbeda l-kura b'posaconazole f'pazjenti li jkunu diga qed jirċievu ciclosporin, id-doża ta' ciclosporin għandha titnaqqas (eż. għal tlett kwarti tad-doża kurrenti). Għalhekk il-livelli ta' ciclosporin fid-demm għandhom ikunu monitorati sew waqt l-użu fl-istess hin, u meta titwaqqaf il-kura b'posaconazole, u d-doża ta' ciclosporin għandha tinbidel kif ikun meħtieg.

Tacrolimus: Posaconazole żied is-C_{max} u l-AUC ta' tacrolimus (0.05 mg/kg piż tal-ġisem doża waħda) b'121% u 358%, rispettivament. Interazzjonijiet li kienu klinikament sinifikanti li minħabba fihom il-pazjenti kellhom jiddahħlu l-isptar u/jew jitwaqqaf posaconazole, kienu rappurtati fi studji dwar l-effikaċċja klinika. Meta tinbeda l-kura b'posaconazole f'pazjenti li diga qed jirċievu tacrolimus, id-doża ta' tacrolimus għandha titnaqqas (eż. għal madwar terz tad-doża kurrenti). Għalhekk il-livelli ta' tacrolimus fid-demm għandhom ikunu monitorati sew meta jingħataw fl-istess hin, u meta jitwaqqaf posaconazole, u d-doża ta' tacrolimus mibdula kif meħtieg.

Sirolimus: L-ghotja ta' doži ripetuti ta' posaconazole mill-halq (400 mg darbejn kuljum għal 16-il jum) żiedet is-C_{max} u l-AUC ta' sirolimus (2 mg doża wahda) b'medja ta' 6.7-il darba u 8.9-il darba (medda 3.1 sa 17.5-il darba), rispettivament, f'voluntiera b'saħħithom. L-effett ta' posaconazole fuq sirolimus fil-pazjenti mhux magħruf, iżda huwa mistenni li jvarja minħabba l-esponent varjabbbi għal posaconazole fil-pazjenti. L-ghotja fl-istess hin ta' posaconazole ma' sirolimus mhux rakkommandat u għandu jiġi evitat kull meta jkun possibl. F'każ li jkun meqjus li l-ghotja fl-istess hin ma tistax tiġi evitata, huwa rakkommandat li d-doża ta' sirolimus titnaqqas hafna meta tkun ser tinbeda t-terapija b'posaconazole u li jkun hemm monitoraġġ frekwenti hafna tal-konċentrazzjonijiet l-aktar baxxi ta' sirolimus fid-demm. Il-konċentrazzjonijiet ta' sirolimus għandhom jitkejjlu fil-mument meta jibda jingħata, waqt l-ghotja fl-istess hin, u meta titwaqqaf il-kura b'posaconazole, u d-doži ta' sirolimus mibdula kif ikun xieraq. Ta' min jinnota li r-relazzjoni bejn l-aktar konċentrazzjoni baxxa ta' sirolimus u l-AUC tinbidel meta jingħata flimkien ma' posaconazole. B'hekk, il-konċentrazzjonijiet baxxi ta' sirolimus li jaqgħu fil-medda terapeutika tas-soltu jistgħu jwasslu għall-livelli aktar baxxi minn dak terapeutiku. Għalhekk konċentrazzjonijiet baxxi li jaqgħu fil-parti ta' fuq tal-medda terapeutika tas-soltu għandhom jiġu mmirati u għandha tingħata attenzjoni bir-reqqa għal sinjali u sintomi kliniči, parametri tal-laboratorju u bijopsiji tat-tessuti.

Impedituri ta' l-HIV protease: Peress li l-impedituri ta' HIV protease huma sottostretti ta' CYP3A4, huwa mistenni li posaconazole jžid il-livelli fil-plažma ta' dawn l-äġenti kontra r-retrovajrus. Wara l-ghotja fl-istess hin ta' posaconazole mill-halq (400 mg darbejn kuljum) ma' atazanavir (300 mg darba kuljum) għal 7 ijiem f'individwi b'saħħithom is-C_{max} u l-AUC ta' atazanavir żidet b'medja ta'

2.6-il darba u 3.7-il darba (medda 1.2 sa 26-il darba), rispettivamente. Wara l-ghotja fl-istess hin ta' posaconazole mill-halq (400 mg darbtejn kuljum) ma' azatanavir u ritonavir (300/100 mg darba kuljum) ghal 7 ijiem f'individwi b'sahhithom is-C_{max} u l-AUC ta' atazanavir zdiedu b'medja ta' 1.5-il darba u 2.5-il darba (medda 0.9 sa 4.1-il darba), rispettivamente. Iż-zieda ta' posaconazole mat-terapija b'atazanavir jew b'atazanavir ma' ritonavir kienet assoċjata ma' żiediet fil-livelli ta' bilirubin fil-plażma. Monitoraġġ frekwenti ta' kažijiet avversi u tossiċità relatata ma' aġenti kontra r-retrovajrus li huma sottostrati ta' CYP3A4 huwa rakkmandat meta jingħataw flimkien ma' posaconazole.

Midazolam u benzodijażepini oħrajn metabolizzati b'CYP3A4: Fi studju b'voluntiera b'sahhithom posaconazole (200 mg darba kuljum għal 10 ijiem) żied l-esponent (AUC) ta' midazolam mogħti minn ġol-vina (0.05 mg/kg) bi 83 %. Fi studju iehor b'voluntiera b'sahhithom, l-ghotja ta' doži ripetuti ta' posaconazole mill-halq (200 mg darbtejn kuljum għal 7 ijiem) żidet is-C_{max} u l-AUC ta' midazolam mogħti minn ġol-vina (0.4 mg doża waħda) b'medja ta' 1.3 u 4.6-il darba (medda 1.7 sa 6.4-il darba), rispettivamente; Posaconazole 400 mg darbtejn kuljum għal 7 ijiem żied is-C_{max} u l-AUC ta' midazolam mogħti minn ġol-vina b'1.6 u 6.2-il darba (medda 1.6 sa 7.6-il darba), rispettivamente. Iż-żewġ doži ta' posaconazole it-tnejn li huma żiedu s-C_{max} u l-AUC b'1.6 u 6.2-il darba (medda 1.6 sa 7.6-il darba), rispettivamente. Iż-żewġ doži ta' pozaconazole it-tnejn li huma żiedu s-C_{max} u l-AUC ta' midazolam mill-halq (2 mg doża waħda mill-halq) b'2.2 u 4.5-il darba, rispettivamente. Minbarra hekk, posaconazole mill-halq (200 mg jew 400 mg) tawwal il-medja tal-half-life terminali ta' midazolam minn madwar 3-4 sighat għal 8-10 sighat meta nghataw flimkien. Minħabba r-riskju li l-pazjent jitraqqad għal zmien twil huwa rakkmandat li jiġi kkonsidrat li d-doži jiġu aġġustati meta posaconazole jingħata fl-istess hin ma' kwalunkwe benzodiazepin li jiġi metabolizzat minn CYP3A4 (eż midazolam, triazolam, alprazolam).

Imblukkaturi tal-kanali ta' calcium metabolizzati permezz ta'CYP3A4 (eż. diltiazem, verapamil, nifedipine, nisoldipine): Monitoraġġ frekwenti għal kažijiet avversi u tossiċi relatati ma' l-imblukkaturi tal-kanali ta' calcium huwa rakkmandat waqt l-ghotja fl-istess hin ma' posaconazole. Tibdil fid-doža ta' l-imblukkaturi tal-kanali ta' calcium jistgħu jkunu meħtieġa.

Digoxin: L-ghotja ta' ażoles oħrajn kienet assoċjata ma' żiediet fil-livelli ta' digoxin. Għalhekk, posaconazole jista' jzid il-konċentrazzjoni fil-plażma ta' digoxin u l-livelli ta' digoxin għandhom ikunu monitorati meta tinbeda jew titwaqqaf il-kura b'posaconazole.

Sulfonajlurejas: Il-konċentrazzjonijiet ta' glucose naqsu f'xi voluntiera b'sahhithom meta glipizide ingħata flimkien ma' posaconazole. Monitoraġġ tal-konċentrazzjonijiet ta' glucose huwa rakkmandat f'pazjenti dijabetici.

4.6 Tqala u treddiġ

M'hemmx tagħrif biżżejjed dwar l-użu ta' posaconazole f'nisa waqt it-tqala. Studji fuq annimali urew hsara fuq is-sistema riproduttiva (ara sezzjoni 5.3). Mhux magħruf ir-riskju potenzjali ghall-bniedem.

Nisa li jistgħu johorġu tqal għandhom jużaw kontraċċettiv effettiv waqt it-trattament. Posaconazole m'għandux jintuża waqt it-tqala ħlief meta l-benefiċċju ghall-omm ma jkunx jegħleb b'mod ċar ir-riskju li jista' jkun hemm ghall-fetu.

Posaconazole johrog mal-ħalib ta' firien li jkunu qed ireddgħu (ara sezzjoni 5.3). L-eskrezzjoni ta' posaconazole fil-ħalib tal-mara għadu ma' ġiex mistharreg. It-treddiġ għandu jitwaqqaf malli tibda l-kura b'posaconazole.

4.7 Effetti fuq il-hila biex issuq u thaddem magni

Ma sarux studji dwar l-effetti fuq il-hila biex issuq jew thaddem magni.

4.8 Effetti mhux mixtieqa

Is-sigurtà ta' posaconazole giet stmata f° > 2,400 pazjent u voluntiera b'saħħithom li ddaħħlu fi provi kliniči u minn esperjenza ta' wara t-tqegħid fis-suq. L-aktar każijiet avversi li kienu rrappurtati ta' spiss kienu jinkludu dardir, remettar, dijarea, deni u żieda fil-bilirubin.

Tabella 2. Każijiet avversi relatati mal-kura (TRAE) skond is-sistema tal-gisem u l-frekwenza
Komuni ($\geq 1/100, < 1/10$); Mhux komuni ($\geq 1/1,000, < 1/100$); rari ($\geq 1/10,000, < 1/1,000$)

Disturbi tad-demm u tas-sistema limfatika	
Komuni:	newtropenja
Mhux komuni:	tromboċitopenia, lewkopenja, anemija, eżinofilja, limfadenopatija
Rari:	sindrome hemolitika uremika, purpura trombotika, tromboċitopenika, panċitopenja, koagulopatija, emorragġija
Disturbi fis-sistema immuni	
Mhux komuni:	reazzjoni allergika
Rari:	reazzjoni ta' sensittività eċċessiva
Disturbi fis-sistema endokrinarja	
Rari:	insuffiċjenza adrenali, tnaqqis tal-gonadotropin fid-demm
Disturbi fil-metaboliżmu u n-nutriżzjoni	
Komuni:	skwilibriju fl-elettroliti, anoressija
Mhux komuni:	iperġliċemija
Disturbi psikjatriċi	
Rari:	disturb psikotiku, dipressjoni
Disturbi fis-sistema nervuża	
Komuni:	parasteżija, sturdament, nghas, uġigh ta' ras
Mhux komuni:	ċċessjonijiet, newropatija, ipoesteżija, tregħid incident cerebrovaskulari, enċefalopatija, newropatija periferali, sinkope
Rari:	
Disturbi fl-ghajnejn	
Mhux komuni:	vista mċajpra
Rari:	diplopja, skotoma
Disturbi fil-widnejn u fis-sistema labirintika	
Rari:	tnaqqis tas-smiġħ
Disturbi fil-qalb	
Mhux komuni:	sindrome ta' titwil tal-QT [§] , elettrokardjogramma anomalij [§] , palpitazzjoni
Rari:	torsade de pointes, mewt f'daqqa, takikardija ventrikulari, arrest kardjo-respiratorju, insuffiċjenza kardijaka, infart majokardijaku
Disturbi vaskulari	
Mhux komuni:	pressjoni għolja, pressjoni baxxa
Rari:	emboliżmu pulmonari, tromboži fil-vini fondi
Disturbi respiratorji, toraċċi u medjastinali	
Rari:	ipertensjoni pulmonari, pulmonite fl-interstizzju, infezzjoni fil-pulmun

Disturbi gastro-intestinali	
Komuni:	rimettar, tqallih, uġiġħ addominali, dijarea, dispepsja, ħalq xott, tifwieq pankrejatite
Mhux komuni:	emorraġġija gastro-intestinali, iljus
Rari:	
Disturbi fil-fwied u fil-marrara	
Komuni:	testijiet tal-funzjoni tal-fwied jiġu għoljin (ALT jiżdied, AST jiżdied, bilirubin jiżdied, alkaline phosphatase jiżdied, GGT jiżdied)
Mhux komuni:	ħsara epatoċċellulari*, epatite, suffejra, epatomegalija
Rari:	insuffiċjenza epatika, epatite kolestatika, kolestażi, epatosplenomegalija, tenerezza tal-fwied, asteriks
Disturbi fil-ġilda u fit-tessuti ta' taħt il-ġilda	
Komuni:	raxx
Mhux komuni:	ulċeri fil-halq, alopeċja
Rari:	sindrome ta' Stevens Johnson, raxx vessikulari
Disturbi muskolu-skeletrali u tal-connective tissue	
Mhux komuni:	uġiġħ fid-dahar
Disturbi fil-kliewi u fis-sistema urinarja	
Mhux komuni:	insuffiċjenza renali akuta, insuffiċjenza renali, krejatinina fid-demm jiżdied
Rari:	aċidoži tat-tubi renali ż-żgħar, nefrite fl-interstizzju
Disturbi fis-sistema riproduttiva u fis-sider	
Mhux komuni:	disturbi menstruvali
Rari:	uġiġħ fis-sider
Disturbi ġenerali u kondizzjonijiet ta' mnejn jingħata	
Komuni:	deni (ssir taħraq), astenja, għeja
Mhux komuni:	edima, uġiġħ, deghxiet, thosok ma tiflahx
Rari:	edima ta' l-ilsien, edima tal-wiċċ
Investigazzjonijiet	
Mhux komuni:	tibdil fil-livelli ta' medicini

§ Ara sezzjoni 4.4

*Waqt is-sorveljanza ta' wara t-tqegħid fis-suq kienet irrappurtata ħsara severa fil-fwied li wasslet ghall-mewt (ara sezzjoni 4.4).

4.9 Doża eċċessiva

Waqt il-provi klinici, pazjenti li rċevew doži ta' posaconazole sa 1,600 mg/jum ma kellhomx reazzjonijiet avversi differenti minn dawk rappurtati f'pazjenti b'dozi aktar baxxi. Doża eċċessiva bi żball kienet rappurtata f'pazjent wieħed li ha 1,200 mg darbtejn kuljum għal 3 ijiem. L-investigatur ma ra l-ebda reazzjonijiet avversi.

Posaconazole ma jitneħħiex bid-dijaliżi tad-demm.

5. TAGHRIF FARMAKOLOGIKA

5.1 Tagħrif farmakodinamiku

Kategorija farmakoterapewтика: Mediċini kontra l-fungu għall-użu sistemiku – derivati *triazole*, Kodiċi ATC: J02A C04.

Mod kif jaħdem

Posaconazole jinibixxi l-enzima lanosterol 14α-demethylase (CYP51), li tikkatalizza pass essenzjali fil-biosintesi ta' ergosterol.

Mikrobijologija

Intwera li posaconazole huwa effettiv *in vitro* kontra l-mikro-organiżmi li ġejjin: Speci ta' *Aspergillus* (*Aspergillus fumigatus*, *A. flavus*, *A. terreus*, *A. nidulans*, *A. niger*, *A. ustus*), speci ta' *Candida* (*Candida albicans*, *C. glabrata*, *C. krusei*, *C. parapsilosis*, *C. tropicalis*, *C. dubliniensis*, *C. famata*, *C. inconspicua*, *C. lipolytica*, *C. norvegensis*, *C. pseudotropicalis*), *Coccidioides immitis*, *Fonsecaea pedrosoi*, u speci ta' *Fusarium*, *Rhizomucor*, *Mucor*, u *Rhizopus*. It-tagħrif mikrobijologiku jindika li posaconazole huwa attiv kontra *Rhizomucor*, *Mucor*, u *Rhizopus*, iżda it-tagħrif kliniku għadu limitat wisq sabiex tkun evalwata l-effikaċja ta' posaconazole kontra dawn l-ġġenti kawżattivi.

Rezistenza

Iżolati kliniči li kienu anqas suxxettibli għal posaconazole kien identifikati. Il-mekkaniżmu prinċipali ta' rezitsenza huwa l'akkwist ta' sostituzzjonijiet fil-proteina li tkun immirata, CYP51.

L-użu ma' agenti oħrajn kontra l-fungu

L-użu ma' terapiji kontra l-fungu m'għandux inaqqs l-effikaċja la ta' posaconazole u l-anqas tat-terapiji l-ohra; iżda bħalissa m'hemmx evidenza klinika li terapija kombinata tipprovd xi beneficiċju addizzjonali.

Relazzjonijiet Farmakokinetici / Farmakodinamiċi

Korrelazzjoni bejn l-esponenti totali tal-prodott medicinali diviż bl-MIC (AUC/MIC) u r-riżultat kliniku kienet osservata. Il-proporzjon kritiku għall-individwi b'infezzjonijiet ta' *Aspergillus* kienet ~200. Huwa importanti b'mod partikolari li tipprova taċċerta ruħek li jinkisbu l-ogħla livelli fil-plażma f'pazjenti infettati b'*Aspergillus* (ara sezzjonijiet 4.2 u 5.2 dwar il-korsijiet tad-doži rakkmandati u l-effetti ta' l-ikel fuq l-assorbiment).

Esperjenza klinika

Aspergilloži invaživa

Posaconazole orali 800 mg/jum mogħi f'doži maqsuma kien evalwata għall-kura ta' aspergilloži invaživa f'pazjenti b'mard li kien refrattarju għal amphotericin B (inkluži formulazzjonijiet liposomal) jew itraconazole jew f'pazjenti li kien intolleranti għal dawn il-prodotti medicinali fi prova mhux kumparattiva b'terapija ta' salvataġġ. Ir-riżultati kliniči kienu mqabbla ma' grupp ta' kontroll minn barra li nkiseb minn reviżjoni retrospettiva tad-dokumenti medici. Il-krupp ta' kontroll minn barra kien jinkludi 86 pazjent kurati bil-kura disponibbli (bhal hawn fuq) fil-parti l-kbira fl-istess hin u fl-istess postijiet bħall-pazjenti ikkurati b'posaconazole. Il-parti l-kbira tal-każijiet ta' aspergilloži kienu meqjusa refrattorji għat-terapija li nghat qabel kemm fil-grupp ta' posaconazole (88 %) kif ukoll fil-grupp ta' kontroll minn barra (79 %).

Kif jidher f'Tabu 3, respons b'succcess (fejqan komplet jew parżjali) fi tmiem il-kura deher f'42 % tal-pazjenti kkurati b'posaconazole meta mqabbel ma' 26 % tal-grupp ta' barra. Madankollu dan ma kienx studju prospettiv, randomised u b'kontroll u għalhekk it-tqabbil mal-gruppi ta' kontroll minn barra għandhom jitqies b'attenzjoni.

Tabu 3 L-effikaċja globali ta' posaconazole fl-ahhar tal-kura għal aspergilloži invaživa imqabbla mal-grupp ta' kontroll minn barra.

	Posaconazole	Grupp ta' kontroll minn barra
Rispons globali	45/107 (42 %)	22/86 (26 %)
Succcess skond l-ispeċċi Kollha konfermati b'mod		

mikoloġiku				
<i>Aspergillus</i> spp. ¹	34/76	(45 %)	19/74	(26 %)
<i>A. fumigatus</i>	12/29	(41 %)	12/34	(35 %)
<i>A. flavus</i>	10/19	(53 %)	3/16	(19 %)
<i>A. terreus</i>	4/14	(29 %)	2/13	(15 %)
<i>A. niger</i>	3/5	(60 %)	2/7	(29 %)

Fusarium spp.: 11 minn 24 pazjent li wrew li probabbli kellhom fusarjoži kienu ikkurati b'succcess b'posaconazole 800 mg/jum b'dozi maqsumin għal medjan ta' 124 jum u sa 212 jum. Fost 18-il pazjent li ma kienux tolleranti għal jew kellhom infelzjonijiet li kienu refrattorji għal amphotericin B jew itraconazole, seba' pazjenti kienu meqjusa bħala li wrew rispons.

Kromoblastomikoži/Mičetoma: 9 mill-11-il pazjent li kienu kkurati b'succcess b'posaconazole 800 mg/jum f'dozi maqsumin għal medjan ta' 268 jum u sa 377 jum. Hames minn dawn il-pazjenti kellhom kromoblastomikoži minhabba *Fonsecaea pedrosoi* u erbgħa kellhom miċetoma, l-aktar minhabba speċi ta' *Madurella*.

Kokkidojdomikoži: 11 mis-16-il pazjent kienu kkurati b'succcess (frimmiem il-kura kellhom fejqan komplet jew parżjali mis-sinjal u s-sintomi li kien hemm mal-linja bażi) b'posaconazole 800 mg/jum b'dozi maqsuma għal medjan ta' 296 jum u sa 460 jum.

Kura ta' Kandidija Oorfaringali suxxettibli għal azole (OPC)

Studju randomised, blind ghall-evalwatur, bil-kontroll kien mittum f'pazjenti infettati b'HIV b'kandidija orofaringali suxxettibli għal azole (f'hafna mill-pazjenti studjati kienet iżolata *C. Albicans* mal-linja bażi). Il-varjant ta' l-effikaċċja ewljenja kienet ir-rata ta' succcess kliniku (definita bħala fejqan jew titnej) wara 14-il jum ta' kura. Il-pazjenti kienu kkurati b'suspensjoni orali ta' posaconazole jew fluconazole (kemm posaconazole kif ukoll fluconazole ingħataw kif ġej: 100 mg darbtejn kuljum għal ġurnata 1 segwita b'100 mg darba kuljum għal 13-il ġurnata).

Ir-rati ta' respons kliniku mill-istudju t'hawn fuq qed jidhru f'Tabbera 4 hawn taħt.

Intwera li posaconazole ma kienx infierjuri għal fluconazole għar-rati ta' succcess kliniku ma' Jum 14 kif ukoll wara 4 ġimħat minn meta ntemmet il-kura.

Tabbera 4. Rati ta' succcess kliniku f'Kandidija Oorfaringali

Endpoint	Posaconazole	Fluconazole
Rata ta' succcess kliniku ma' Jum 14	91.7 % (155/169)	92.5 % (148/160)
Rata ta' succcess kliniku 4 ġimħat wara li ntemmet il-kura	68.5 % (98/143)	61.8 % (84/136)

Rata ta' succcess kliniku kienet definita bħala n-numru ta' kazijiet meqjusa li għandhom respons kliniku (fejqan jew titnej) diviż man-numru totali ta' kazijiet eligibbi għall-analizzi.

Profilassi ta' Infelzjonijiet Invażivi tal-Fungu (IFIs) (Studji 316 u 1899)

Żewġ studji ta' profilassi randomised bil-kontroll saru b'pazjenti li għandhom riskju oħla li jiżviluppaw infelzjonijiet invażivi tal-fungu.

Studju 316 kien prova randomised, double-blind b'suspensjoni orali ta' posaconazole (200 mg tliet darbiet kuljum) kontra kapsuli ta' fluconazole (400 mg darba kuljum) f'riċevituri ta' trapjanti ta' ċelluli stem hematopejetiċi alloġenici, b'mard tal-graft kontra l-host (GVHD). L-endpoint ewljeni ta' l-effikaċċja kien l-inċidenza ta' IFI's li probabbli/gew pruvati li seħħew wara 16-il ġimgħa li tkun seħħet ir-randomisation, hekk kif ikun deċiż minn pannell estern ta' esperti indipendenti blinded. Endpoint essenzjali sekondarju kien l-inċidenza ta' IFI's li probabbli/gew pruvati li seħħew waqt il-perijodu tal-kura (l-ewwel doża sa l-ahhar doża tal-prodott medicinali li qed jigi studjat+ 7 ijiem). Il-maggioranza (377/600, [63 %]) tal-pazjenti li kienu nkluzi kellhom GVHD Akut ta' Grad 2 jew 3 jew kroniku estensiv (195/600, [32.5 %]) mal-bidu ta' l-istudju. Bħala medja t-terapija damet 80 jum għal posaconazole u 77 jum għal fluconazole.

¹ Jinkludi speċi oħrajn anqas komuni jew speċi mhux magħrufin

Studju 1899 kien wieħed randomised, blinded għall-evalwatur ta' suspensjoni orali ta' posaconazole (200 mg tliet darbiet kuljum) kontra suspensjoni ta' fluconazole (400 mg darba kuljum) jew soluzzjoni orali ta' itraconazole (200 mg darbejn kuljum) f'pazjenti newtropeniċi li kienu qed jirċievu kimoterapija ċitotossika għall-lewkimja majelogenuža jew sindromi majelodisplastiċi. L-endpoint ta' l-effikaċja ewlieni kien l-inċidenza ta' IFI's li probabbli/ġew pruvati li seħħew minn pannell estern ta' esperti indipendent blindest waqt il-perijodu tal-kura. Endpoint sekondarju essenzjali kien l-inċidenza ta' IFI's li probabbli/ġew pruvati wara 100 jum minn meta saret ir-randomisation. Lewkimja majelogenuža li tkun ghada kif ġiet dijanostikata hija l-aktar kundizzjoni komuni (435/602, [72%]). It-terapija damet medja ta' 29 jum għal posaconazole u 25 jum għal fluconazole/itraconazole.

Fiż-żewġ studji ta' profilassi, aspergilloži kienet l-aktar infezzjoni mifruxa komuni li kien hemm. Ara Tabella 5 u 6 għar-riżultati miz-żewġ studji. Kien hemm anqas infezzjonijiet mifruxa ta' *Aspergillus* f'pazjenti li nghataw profilassi b'posaconazole meta mqabbla mal-pazjenti tal-kontroll.

Tabella 5. Riżultati mill-istudji kliniči fil-profilassi ta' Infezzjonijiet Invażivi bil-Fungu.

Studju	Posaconazole	Kontroll ^a	Valur-P
Proporzione (%) ta' pazjenti b'IFIs pruvati/probabili			
Perjodu fuq il-kura^b			
1899 ^d	7/304 (2)	25/298 (8)	0.0009
316 ^e	7/291 (2)	22/288 (8)	0.0038
Perijodu b'ħin-fiss^c			
1899 ^d	14/304 (5)	33/298 (11)	0.0031
316 ^d	16/301 (5)	27/299 (9)	0.0740

FLU = fluconazole; ITZ = itraconazole; POS = posaconazole.

a: FLU/ITZ (1899); FLU (316).

b: f'1899 dan kien il-perijodu minn meta kien randomized sa-l-ahhar doża tal-prodott medicinali li qed jiġi studjat u 7 ijiem aktar; f'316 kien il-perijodu mill-ewwel doża sa-l-ahhar doża tal-prodott medicinali li qed jiġi studjat u 7 ijiem aktar.

c: f'1899 dan kien il-perijodu minn meta kien randomized sa 100 jum wara li kien randomized; f'316 dan kien il-perijodu mil-jum tal-linjal bażi għal 111-il jum wara l-linjal bażi.

d: Kollha randomized

e: Kullha kkurati

Tabella 6. Riżultati mill-istudji kliniči dwar il-profilassi ta' Infezzjonijiet Invaživi tal-Fungu.

Studju	Posaconazole	Kontroll ^a	
Proporzjoni (%) ta' pazjenti b'Aspergilloži ppruvata/probabli			
Perijodu fuq il-kura^b			
1899 ^d	2/304 (1)	20/298 (7)	
316 ^e	3/291 (1)	17/288 (6)	
Perijodu b'hin-fiss^c			
1899 ^d	4/304 (1)	26/298 (9)	
316 ^d	7/301 (2)	21/299 (7)	

FLU = fluconazole; ITZ = itraconazole; POS = posaconazole.

a: FLU/ITZ (1899); FLU (316).

b: f'1899 dan kien il-perijodu minn meta kienu randomized sa l-ahhar doża tal-prodott medicinali li qed jiġi studjat u 7 ijiem aktar; f'316 kien il-perijodu mill-ewwel doża sa l-ahhar doża tal-prodott medicinali li qed jiġi studjat u 7 ijiem aktar.

c: f'1899 dan kien il-perijodu minn meta kienu randomized sa 100 jum wara li kienu randomized; f'316 dan kien il-perijodu mil-jum tal-linja baži għal 111-il jum wara l-linja baži.

d: Kollha randomized

e: Kullha kkurati

Fi studju 1899, deher tnaqqis sinifikanti fil-kawżi kollha ta' mwiet favur posaconazole [POS 49/304 (16 %) vs. FLU/ITZ 67/298 (22 %) p= 0.048]. Minn stimi Kaplan-Meier, il-probabilità ta' sopravivenza sa' jum 100 wara li kienu randomized, kienet oħla b'mod sinifikanti għar-riċevituri ta' posaconazole; dan il-benefiċċju ta' sopravivenza intwera meta l-analizi qieset il-kawżi kollha ta' mwiet (P= 0.0354) kif ukoll imwiet relatati ma' IFI's (P= 0.0209).

Fi studju 316, il-mortalità globali kienet simili (POS, 25 %; FLU, 28 %); iżda l-proporzjoni ta' mwiet relatati ma' IFI kienet aktar baxxa b'mod sinifikanti fil-grupp ta' POS (4/301) meta mqabbla mal-grupp ta' FLU (12/299; P= 0.0413).

L-użu f'pazjenti pedjatriċi

Sittax il-pazjent f'etajiet ta' bejn 8-17-il sena kienet kkurati b'800 mg/jum fi studju dwar infezzjonijiet invaživi tal-fungu. Ibbażat mit-tħarif li nkiseb minn dawn is-16-il pazjent, il-profil ta' sigurtà jidher li huwa simili għal dak f'pazjenti li għandhom ≥ 18 -il sena.

Minbarra hekk, tħażżej pazjent ta' etajiet bejn 13-17-il sena rċevew 600 mg/jum għal profilassi ta' infezzjonijiet invaživi tal-fungu (Studji 316 u 1899). Il-profil ta' sigurtà f'dawn il-pazjenti < 18 -il sena jidher li huwa simili għal profil ta' sigurtà li jidher fl-adulti. Minn tagħrif farmakokinetiku miksub minn 10 minn dawn il-pazjenti pedjatriċi, il-profil farmakokinetiku jidher simili għal dak f'pazjenti ≥ 18 -il sena.

Is-sigurtà u l-effikaċċja f'pazjenti pedjatriċi taħt it-18-il sena ma ġewx stabbiliti.

Evalwazzjoni ta' l-elettrokardjogramma

Hafna ECG's imqabbla bil-hin li ngħabru fuq perijodu ta' 12-il siegħa inkisbu qabel u wara li ngħata posaconazole (400 mg darbejnej kuljum ma' ikel b'hafna xaham) minn 173 irġiel u nisa b'saħħithom ta' etajiet bejn 18 u 85 sena. Ma dehrux bidliet ta' rilevanza klinika fil-medja ta' l-interval tal-QTc (Friderioia) mil-linja baži.

5.2 Tagħrif farmakokinetiku

Assorbiment

Posaconazole jiġi assorbit b'medjan ta' t_{max} ta' 3 sīghat (pazjenti li kielu). Il-farmakokinetici ta' posaconazole isegwu linja drittaw wara li jingħataw doża waħda jew hafna doži li jilhqu 800 mg li jittieħdu ma' ikla b'hafna xaham. Ma dehrux aktar ziediet fl-esponiment meta doži 'l fuq minn 800 mg ingħataw kuljum lill-pazjenti u lil voluntiera b'saħħithom. Fl-istat sajjem, l-AUC żidiet anqas milli fil-proporzjon mad-doža 'l fuq minn 200 mg. F'voluntiera b'saħħithom fl-istat sajjem, meta d-doža

tal-jum (800 mg) kienet maqsuma f'200 mg erba' darbiet kuljum imqabbel ma' 400 mg darbtejn kuljum, intwera li l-esponiment ta' posaconazole ždied b'58 % fuq 48 siegha.

L-effett ta' l-ikel fuq l-assorbiment orali f'voluntiera b'sahhithom

L-AUC ta' posaconazole huwa madwar 2.6-il darba akbar meta jinghata ma' ikla mingħajr xaham jew suppliment nutrizzjonali (14-il gramma xaham) u 4 darbiet akbar meta jinghata ma' ikla għolja fix-xaham (~ 50 gramma xaham) relativi ma' l-istat sajjem. Posaconazole għandu jingħata ma' l-ikel jew ma' suppliment nutrizzjonali (ara sezzjoni 4.2).

Distribuzzjoni

Posaconazole jiġi assorbit bil-mod u jiġi eliminat bil-mod b'volum ta' distribuzzjoni apparent kbir (1,774 litru) u jinrabat hafna mal-proteini (> 98 %), l-aktar ma' l-albumina tas-serum.

Metabolizmu

Posaconazole m'għandux metaboli ewlenin li jiċċerkulaw u l-konċentrazzjonijiet tiegħi mhux probabbli li jinbidlu b'impedituri ta' enzimi CYP450. Mill-metaboli li jkunu qed jiċċirkulaw, il-maġgoranza huma konjugati ta' glukuronajd ta' posaconazole u jidhru ammonti żgħar ta' metaboli ossidattivi (medjati b'CYP450). Il-metaboli li jiġi eskretati fl-awrina u l-ippurgar jghoddu għal madwar 17 % tad-doża radjutikkettata li tingħata.

Eskrezzjoni

Posaconazole jitneħha bil-mod b'medja ta' half-life ($t_{1/2}$) ta' 35 siegha (medda bejn 20 u 66 siegha). Wara li jingħata ^{14}C -posaconazole, ir-radjuattività ingābret fil-parti l-kbira mill-ippurgar (77 % tad-doża radjutikkettata) bl-akbar komponent ikun il-mediċina oriġinali (66 % tad-doża radjutikkettata). It-tnejħija mill-kliewi hija mezz ta' eliminazzjoni minuri, b' 14 % tad-doża radjutikkettata imneħħija mill-awrina (< 0.2 % tad-doża radjutikkettata tkun il-mediċina oriġinali). L-istat fiss jinkiseb wara li jkunu ingħataw doži multipli għal 7 sa 10 ijiem.

Farmakokinetici f'popolazzjonijiet specjalji

Tfal (< 18-il sena)

Wara li jingħataw 800 mg posaconazole kuljum bħala doži maqsuma ghall-kura ta' infezzjonijiet invażivi tal-fungu, il-medja tal-konċentrazzjonijiet fil-plaźma minn 12-il pazjent ta' etajiet bejn 8 – 17-il sena (776 ng/ml) kieni simili għall-konċentrazzjonijiet minn 194 pazjent ta' etajiet bejn 18 – 64-il sena (817 ng/ml). Ma kienx hemm tagħrif farmakokinetiku għal pazjenti taht it-8 snin. Bl-istess mod, fi studji dwar profilassi, il-medja tal-konċentrazzjoni (Cav) ta' posaconazole fi stat fiss kien kumparabbli fost ghaxar adolexxenti (13-17-il sena) mas-Cav li nkiseb fl-adulti (≥ 18 -il sena).

Sess

Il-farmakokinetiči ta' posaconazole fl-irġiel u n-nisa kieni kumparabbli.

Anzjani (≥ 65 sena)

Żieda fis-C_{max} (26 %) u l-AUC (29 %) dehret f'individwi anzjani (24 individwu ≥ 65 sena) relativi ma' individwi aktar żgħar (24 individwu ta' bejn 18 – 45 sena). Madankollu, fi provi dwar l-effikaċja klinika, il-profil ta' sigurtà ta' posaconazole bejn il-pazjenti żgħażaq u dawk anzjani kien simili.

Razza

Kien hemm tnaqqis żgħir (16 %) fl-AUC u s-C_{max} ta' posaconazole f'individwi Suwed relativi ma' individwi Kawkażi. Madankollu, il-profil ta' sigurtà ta' posaconazole bejn individwi Suwed u dawk Kawkażi kien simili.

Insuffiċjenza renali

Wara li tingħata doża waħda, ma kienx hemm effett minn insuffiċjenza renali hafifa u moderata ($n=18$, $\text{Cl}_{\text{cr}} \geq 20 \text{ ml/min}/1.73 \text{ m}^2$) fuq il-farmakokinetiči ta' posaconazole, għalhekk m'hemm x bżonn tibdil fid-doża. F'individwi li jkollhom insuffiċjenza renali severa ($n=6$, $\text{Cl}_{\text{cr}} < 20 \text{ ml/min}/1.73 \text{ m}^2$), l-AUC ta' posaconazole varja hafna [$> 96 \% \text{ CV}$ (koeffiċjenti tal-varjanza)] imqabbel mal-gruppi renali l-oħrajn [$< 40 \% \text{ CV}$]. Madankollu, peress li posaconazole ma jiġix eliminat mill-kliewi b'mod

sinifikanti, mhux mistenni li jkun hemm effett ta' insuffiċjenza renali severa fuq il-farmakokinetiċi ta' posaconazole u mhux rakkomandat li tinbidel id-doża. Posaconazole ma jitneħhiex bid-dijaliżi tad-demm.

Insuffiċjenza epatika

Fi studju b'numru żgħir ta' pazjenti (n=12) li kellhom insuffiċjenza epatika, kien hemm žieda fl-esponiment assoċjat ma' titwil tal-half-life f'pazjenti b'insuffiċjenza epatika (26.6, 35.3, u 46.1 siegħa għal gruppi hafif, moderat u sever rispettivament imqabbel ma' 22.1 siegħa f'individwi b'funzjoni epatika normali). Żieda ta' madwar darbejn fl-istat fiss ta' l-AUC hija stmatu f'pazjenti li jkollhom insuffiċjenza epatika severa. Minhabba t-tagħrif farmakokinetiku limitat li hemm f'pazjenti b'insuffiċjenza epatika, posaconazole għandu jintuża b'attenzjoni f'pazjenti b'insuffiċjenza epatika severa peress li t-titwil tal-half-life li jista' jseħħi iwassal għal esponiment akbar.

5.3 Tagħrif ta' qabel l-użu kliniku dwar is-sigurtà tal-mediċina

Kif deher b'agenti kontra l-fungu oħrajn, l-effetti relatati ma' l-impediment tas-sintesi ta' l-ormon steroidali dehru fi studji dwar it-tossiċità b'dozi ripetuti b'posaconazole. Effetti ta' soppressjoni ta' l-adreni dehru fi studji dwar it-tossiċita f'firien u klieb b'esponimenti daqs jew ākbar minn dawk li jinkisbu b'dozi terapewtiċi fil-bnedmin.

Fosfolipidozi newronali seħħet fi klieb li nghataw doži għal ≥ 3 xħur b'esponimenti aktar baxxi minn dawk li jinkisbu b'dozi terapewtiċi fil-bnedmin. Din is-sejba ma dehrietx fix-xadini li nghataw l-istess doža għal sena. Fi studji ta' tnax-il xahar ta' newrotossiċità fi klieb u xadini, ma kienx hemm effetti funzjonali fuq is-sistemi nervużi centrali jew periferali b'esponimenti akbar minn dawk miksuba b'mod terapewtiku.

Fosfolipidozi pulmonari li tirriżulta f'dilatazzjoni u ostruzzjoni ta' alvejoli dehret fl-istudju ta' sentejn fil-firien. Dawn is-sejbiet mhux neċċessarjament jindikaw li jista' jkun hemm xi tibdil funzjonali fil-bnedmin.

Ma dehrux bidliet fl-elettrokardjogrammi, inkluži l-intervalli QT u QTc, fi studju farmakoloġiku dwar is-sigurtà b'dozi ripetuti f'xadini b'esponimenti sistemiċi 4.6-il darba oħla mill-esponimenti li jinkisbu b'dozi terapewtiċi fil-bnedmin. L-ekokardjografija ma wriet l-ebda indikazzjoni ta' dikumpens kardijaku fi studju farmakoloġiku dwar doži ripetuti dwar is-sigurtà f'firien b'esponimenti sistemiċi 1.4-il darba oħla minn dawk li jinkisbu bit-terapija. Żiediet fil-pressjonijiet sistoliċi u arterjali (sa 29 mm-Hg) dehru f'firien u xadini b'esponimenti sistemiċi 1.4-il darba u 4.6-il darba oħla rispettivament, minn dawk li jinkisbu b'dozi terapewtiċi.

Studji ta' riproduzzjoni, u ta' zvilupp madwar u wara t-tweliż saru f'firien. B'esponiment aktar baxxi minn dawk li jinkisbu b'dozi terapewtiċi fil-bnedmin, posaconazole ikkawża bidliet skeletali u malformazzjonijiet, distoċċja, zmien ta' ġestazzjoni itwal, tnaqqis fil-medja tad-daqi tal-botom u tas-soppravivenza ta' wara t-tweliż. Fil-fniek, posaconazole kien embrijutossiku f'esponimenti akbar minn dawk miksuba b'dozi terapewtiċi. Kif deher b'agenti kontra l-fungu azole oħrajn, dawn l-effetti fuq ir-riproduzzjoni kienu meqjusa bħala effetti relatati mal-kura fuq il-ġenese ta' l-isteroġdi.

Posaconazole ma kienx ġenotossiku fi studji *in vitro* u *in vivo*. Studji dwar ir-riskju ta' kancer ma indikaw xi perikli speċjali ghall-bnedmin.

6. TAGHRIF FARMAČEWTIKU

6.1 Lista ta' sustanzi mhux attivi

Polysorbate 80

Simeticone

Sodium benzoate (E211)

Sodium citrate dihydrate

Citric acid monohydrate
Glycerol
Xanthan gum
Glucose likwidu
Titanium dioxide (E171)
Togħma artificjali ta' ċirasa li fiha benzyl alcohol u propylene glycol
Ilma purifikat

6.2 Inkompatibilitajiet

Ma jgħoddx f'dan il-każ.

6.3 Żmien kemm idum tajjeb il-prodott mediċinali

Kontenitru magħluq: sentejn

Wara li l-kontenitru jinfetah l-ewwel darba: 4 ġimghaq.

6.4 Prekawzjonijiet speċjali għall-ħażna

Tagħmlux fil-friża.

6.5 In-natura tal-kontenitur u ta' dak li hemm go fi

105 ml ta' suspensijni fi flikkun ta' 123 ml (hġieġ kannella jagħti fl-oranġo tat-tip IV) magħluq b'ghatu tal-plastik rezistenti għat-tfal (polypropylene) u kuċċarina għal kejl (polystyrene) b'2 marki tal-kejl: 2.5 ml u 5 ml.

6.6 Prekawzjonijiet speċjali li għandhom jittieħdu meta jintrema

L-ebda ħtiġiġiet speċjali.

7. ID-DETENTUR TA' L-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

SP Europe
Rue de Stalle, 73
B-1180 Bruxelles
Il-Belġju

8. NUMRU(I) TA' L-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

EU/1/05/321/001

9. DATA TA' L-EWWEL AWTORIZZAZZJONI/TIĞDID TA' L-AWTORIZZAZZJONI

25 October 2005

10. DATA TA' META GIET RIVEDUTA L-KITBA

Informazzjoni dettaljata dwar dan il-prodott tinsab fuq il-website ta' l-Aġenzija Ewropeja dwar il-Mediciċini (EMEA) <http://www.emea.europa.eu/>.

ANNESS II

- A. DETENTUR TA' L-AWTORIZZAZZJONI TAL-MANIFATTURA RESPONSABLI GHALL-HRUġ TAL-LOTT
- B. KUNDIZZJONIJIET TA' L-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

**A. DETENTUR TA' L-AWTORIZZAZZJONI TAL-MANIFATTURA RESPONSABBLI
GHALL-HRUġ TAL-LOTT**

Isem u indirizz tal-manifattur responsabbl li għall-hruġ tal-lott.

Schering-Plough S.A., 2, rue Louis Pasteur; 14200 Hérouville St Clair, Franza

B KUNDIZZJONIJIET TA' L-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

- KUNDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET FUQ IL-FORNIMENT U L-UŻU IMPOSTI FUQ ID-DETENTUR TA' L-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ**

Prodott mediciinali jingħata b'riċetta ristretta tat-tabib (ara Anness I : Sommarju tal-Karatteristiċi tal-Prodott, sezzjoni 4.2).

- KUNDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET FIR-RIGWARD TA' L-UŻU MINGHAJR PERIKLU U EFFETTIV TAL-PRODOTT MEDICIINALI**

Ma jghoddx f'dan il-każ.

Prodott medicijnali li m'għadux awtorizzat

ANNESS III

TIKKETTA U FULJETT TA' TAGHRIF

Prodott mediciinali li m'għadux awtorizzat

A. TIKKETTA

TAGHRIF LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETT TA' BARRA**FLIXKUN (*Kartuna ta' barra*)****1. ISEM TAL-PRODOTT MEDICINALI**

Posaconazole SP 40 mg/ml suspensjoni orali
posaconazole

2. DIKJARAZZJONI TAS-SUSTANZA(I) ATTIVA

Kull ml tas-suspensjoni orali fiha 40 mg ta' posaconazole.

3. LISTA TA' SUSTANZI MHUX ATTIVI

Fih ukoll glucose likwidu.
Ara l-fuljett għal aktar tagħrif.

4. GHAMLA FARMAČEWTKA U KONTENUT

Flixkun ta' 105 ml ta' suspensjoni orali
Magħrfa tal-kejl

5. MOD TA' KIF U MNEJN JINGHATA

Użu orali
Hawwad sew qabel l-użu.
Aqra l-fuljett ta' tagħrif qabel l-użu.

6. TWISSIJA SPEċJALI L-PRODOTT MEDICINALI GHANDU JINŻAMM FEJN MA JINTLAHAQX U MA JIDHIRX MIT-TFAL

Żomm fejn ma jintlaħaqx u ma jidhirx mit-tfal.

7. TWISSIJA (IET) SPEċJALI OHRA, JEKK MEHTIEĞA**8. DATA TA' META JISKADI**

JIS
Kull prodott li jibqa erba' ġimħat wara li jinfetah il-flixkun għandu jintrema.

9. KUNDIZZJONIJIET SPEċJALI TA' KIF JINHAŻEN

Tagħmlux fil-frija.

10. PREKAWZJONIJIET SPEÇJALI GHAR-RIMI TA' PRODOTTI MEDICINALI MHUX UŽATI JEW SKART MINN DAWN IL-PRODOTTI MEDICINALI, JEKK HEMM BŻONN

11. ISEM U INDIRIZZ TAD-DETENTUR TA' L-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGLID FIS-SUQ

SP Europe
Rue de Stalle, 73
B-1180 Bruxelles, Il-Belġju

12. NUMRU(I) TA' L-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGLID FIS-SUQ

EU/1/05/321/001

13. NUMRU TAL-LOTT

LOTT

14. KLASIFIKAZZJONI ĜENERALI TA' KIEF JINGHATA

Prodott medicinali jinghata bir-riċetta tat-tabib.

15. ISTRUZZJONIJIET DWAR L-UŽU

16. INFORMAZZJONI BIL-BRAILLE

Posaconazole SP

TAGHRIF LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETT LI JMISS MAL-PRODOTT**FLIXKUN (*Tikketta tal-flixkun*)****1. ISEM TAL-PRODOTT MEDICINALI**

Posaconazole SP 40 mg/ml suspensjoni orali
posaconazole

2. DIKJARAZZJONI TAS-SUSTANZA(I) ATTIVA

Kull ml tas-suspensjoni orali fiha 40 mg ta' posaconazole.

3. LISTA TA' SUSTANZI MHUX ATTIVI

Fih ukoll glucose likwidu.
Ara l-fuljett għal aktar tagħrif.

4. GHAMLA FARMAČEWTKA U KONTENUT

Flixkun ta' 105 ml ta' suspensjoni orali
Magħrfa tal-kejl

5. MOD TA' KIF U MNEJN JINGHATA

Użu orali
Hawwad sew qabel l-użu.
Aqra l-fuljett ta' tagħrif qabel l-użu.

6. TWISSIJA SPEċJALI L-IL-PRODOTT MEDICINALI GHANDU JINŻAMM FEJN MA JINTLAHAQX U MA JIDHIRX MIT-TFAL

Żomm fejn ma jintlaħaqx u ma jidhirx mit-tfal.

7. TWISSIJA (IET) SPEċJALI OHRA, JEKK MEHTIEĞA**8. DATA TA' META JISKADI**

JIS
Kull prodott li jibqa erba' ġimħat wara li jinfetah il-flixkun għandu jintrema.

9. KUNDIZZJONIJIET SPEċJALI TA' KIF JINHAŻEN

Tagħmlux fil-frija.

10. PREKAWZJONIJIET SPEÇJALI GHAR-RIMI TA' PRODOTTI MEDICINALI MHUX UŽATI JEW SKART MINN DAWN IL-PRODOTTI MEDICINALI, JEKK HEMM BŻONN

11. ISEM U INDIRIZZ TAD-DETENTUR TA' L-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGLID FIS-SUQ

SP Europe
Rue de Stalle, 73
B-1180 Bruxelles, Il-Belġju

12. NUMRU(I) TA' L-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGLID FIS-SUQ

EU/1/05/321/001

13. NUMRU TAL-LOTT

LOTT

14. KLASIFIKAZZJONI ĜENERALI TA' KIEF JINGHATA

Prodott medicinali jinghata bir-riċetta tat-tabib.

15. STRUZZJONIJIET DWAR L-UŽU

Prodott mediciinali li m'għadux awtorizzat

B. FULJETT TA' TAGHRIF

FULJETT TA' TAGHRIF: INFORMAZZJONI GHAL MIN QED JAGHMEL UŽU MINNU

Posaconazole SP 40 mg/ml suspensjoni orali posaconazole

Aqra sew dan il-fuljett kollu qabel tibda tieħu din il-mediċina.

- Żomm dan il-fuljett. Jista' jkollok bżonn tergħa' taqrab.
- Jekk ikkollok aktar mistoqsijiet, staqsi lit-tabib jew lill-ispiżjar tiegħek.
- Din il-mediċina ġiet mogħtija lilek. M'għandekx tgħaddiha lil persuni oħra. Tista' tagħmlilhom il-hsara, anki jekk ikollhom l-istess sintomi bhal tiegħek.
- Jekk xi wieħed mill-effetti sekondarji jiggħra jew jekk tinnota xi effetti sekondarji li m'humiex imsemmijin f'dan il-fuljett, jekk jogħġibok, għid lit-tabib jew lill-ispiżjar tiegħek.

F'dan il-fuljett:

1. X'inhu Posaconazole SP u għalxiex jintuża
2. Qabel ma tieħu Posaconazole SP
3. Kif għandek tieħu Posaconazole SP
4. Effetti sekondarji li jista' jkollu
5. Kif taħżeen Posaconazole SP
6. Aktar tagħrif

1. X'INHU POSACONAZOLE SP U GHALXIEX JINTUŻA

Posaconazole SP jgħamel parti minn grupp ta' mediċini li jisseqjh u agenti triazole kontra l-fungu. Dawn il-mediċini jintużaw biex jiġu evitati u kkurati varjetà wiesa' ta' infezzjonijiet tal-fungu. Posaconazole SP jaħdem billi joqtol jew iwaqqaf it-tkabbir ta' certi tipi ta' fungu li jistgħu jikkawżaw infezzjonijiet fil-bnedmin.

Posaconazole SP jista' jintuża biex jikkura dawn it-tipi ta' infezzjonijiet tal-fungu fl-adulti:

- Infezzjonijiet ikkawżati minn fungu tal-familja ta' *l-Aspergillus* li ma jkunux tjiebu meta jkunu ġew ikkurati bil-mediċini kontra l-fungu amphotericin B jew itraconazole jew meta dawn il-mediċini kellhom jitwaqqfu;
- Infezzjonijiet ikkawżati minn fungu tal-familja *Fusarium* li ma jkunux tjiebu meta jkunu ġew ikkurati b'amphotericin B jew meta amphotericin B kellu jitwaqqaf;
- Infezzjonijiet ikkawżati minn fungu li jikkawża kondizzjonijiet imsejjħin kromoblastomikozi u miċetoma li ma jkunux tjiebu meta jkunu ġew ikkurati b'itraconazole jew meta itraconazole kellu jitwaqqaf;
- Infezzjonijiet minħabba fuq imsejjah *Coccidioides* li ma jkunux tjiebu meta jkunu ġew ikkurati b'wieħed jew aktar minn amphotericin B, itraconazole jew fluconazole jew meta dawn il-mediċini kellhom jitwaqqfu;
- Infezzjonijiet tal-halq jew tad-dawra tal-grieżem (mgharufin bhala "traxx") ikkawżati minn fungu imsejjah *Candida*, li huma nfezzjonijiet tal-bidu.

Posaconazole SP jista' jintuża biex jevita infezzjonijiet tal-fungu f'pazjenti li jkollhom is-sistema immuni dghajja minħabba mediċini oħra jew mard.

2. QABEL MA TIEHU POSACONAZOLE SP

Tieħux Posaconazole SP

- jekk inti allerġiku/a (tbat minn sensitività eċċessiva) għal posaconazole jew sustanzi oħra ta' Posaconazole SP.
- jekk qed tieħu xi mediċini li fihom alkalojdi ergot (jintużaw ghall-kura ta' migranji). Posaconazole jista' jzid il-livelli fid-demm ta' dawn il-mediċini, li jista' jwassal għal tnaqqis sever fil-fluss ta' demm f'xi partijiet tal-ġisem u jikkawża hsara lit-tessuti.

- Jekk qed tieħu xi wieħed minn dawn il-mediċini. Posaconazole jista' jžid il-livelli fid-demm ta' dawn il-mediċini, li jista' jwassal għal disturbi serji ħafna fir-ritmu li bih thabbat il-qalb:
 - terfenadine (jintuża ghall-kura ta' allergiji)
 - astemizole (jintuża ghall-kura ta' allergiji)
 - cisapride (jintuża ghall-kura ta' problemi fl-istonku)
 - pimozide (jintuża ghall-kura ta' sintomi ta' disturbi ta' Tourette)
 - halofantrine (jintuża ghall-kura ta' malarja)
 - quinidine (jintuża ghall-kura ta' meta l-qalb tkun qed thabbat b'rītmu anormali).
- Jekk qed tieħu simvastatin, lovastatin, atorvastatin u xi mediċini simili (li jissejhū impedituri ta' HMG-CoA reductase jew statini) li jintużaw ghall-kura ta' livelli għoljin ta' kolesterol fid-demm.

Jekk jogħġbok irreferi għas-sezzjoni “Meta tieħu mediċini oħra” għal tagħrif fuq mediċini oħra li jistgħu jinteraqixx ma’ Posaconazole SP.

Oqghod attent hafna b’Posaconazole SP

Saqsit lit-tabib jew lill-ispīżjar tiegħek għal parir qabel ma tibda tieħu xi mediċina. Minbarra l-mediċini msemmija hawn fuq li m’għandhomx jittieħdu ma’ posaconazole minħabba r-riskju ta’ disturbi fuq ir-ritmu li bih thabbat il-qalb, hemm mediċini oħrajn li għandhom riskju ta’ problemi fuq ir-ritmu li jistgħu ikunu akbar meta tieħodhom ma’ posaconazole. Jekk jogħġbok accerta ruhek li tħid lit-tabib tiegħek dwar il-mediċini kollha li qed tieħu (bir-riċetta jew mingħajr riċetta).

Għid lit-tabib tiegħek:

- Jekk qatt kellek reazzjoni allerġika għal mediċini oħrajn mill-familja azole jew triazole. Dawn jinkludu ketoconazole, fluconazole, itraconazole u voriconazole.
- jekk għandek jew kellek problemi tal-fwied. Jista’ jkollok bżonn li jsirulek testijiet tad-demm speċjali meta tkun qed tieħu Posaconazole SP.
- Jekk għandek problemi tal-kliewi u qed tieħu xi mediċini li jaffettaw il-kilwa.
- Jekk taqbdek dijarea jew tibda tirremetti, għax dawn il-kundizzjonijiet jillimitaw kemm ikun effettiv Posaconazole SP.
- Jekk qatt xi darba qalulek li għandek xi wieħed minn dawn il-kundizzjonijiet:
 - Traċċat tar-ritmu tal-qalb anormali (ECG) li jindika problema li tissajjah interval QTc imtawwal.
 - Indeboliment tal-muskolu tal-qalb jew insuffiċjenza tal-qalb
 - Qalb thabbat bil-mod ħafna
 - Kwalunkwe disturb fir-ritmu tal-qalb
 - Kwalunkwe problema fl-ammonti ta’ potassium, magnesium jew calcium fid-demm tiegħek.

Jekk jogħġbok innota li Posaconazole SP jintuża biss f'adulti (akbar minn 18-il sena).

Meta tieħu mediċini oħra

Jekk jogħġbok għid lit-tabib jew lill-ispīżjar tiegħek jekk qiegħed tieħu jew ġadu dan l-aħħar xi mediċini oħra, anki dawk mingħajr riċetta.

Jekk jogħġbok ara l-lista ta’ mediċini li m’għandhomx jittieħdu meta tkun qed tieħu Posaconazole SP li tidher hawn fuq.

Hemm mediċini oħrajn li jistgħu jingħataw jekk qed tieħu Posaconazole SP iżda jista’ jkun hemm bżonn ta’ kawfela speċjali.

Ċerti mediċini jistgħu iżidu (possibilment iżidu r-riskju ta’ effetti sekondarji) jew inaqsu (possibilment jikkawżaw tnaqqis fl-effettività) tal-livelli ta’ posaconazole fid-demm.

Mediċini li jistgħu jnaqqus il-livelli ta’ posaconazole fid-demm jinkludu:

- Rifabutin u rifampicin (jintużaw ghall-kura ta’ ċerti infezzjonijiet). Jekk qed tiġi kkurat b’rifabutin, l-ghadd tad-demm u xi effetti sekondarji ta’ rifabutin jkollhom bżonn jiġu monitorati.
- Xxi mediċini li jintużaw biex jevitaw aċċessjonijiet, bħal phenytoin, carbamazepine, phenobarbital, primidone.
- Efavirenz, li jintuża ghall-kura ta’ infezzjoni b’HIV.

- Medicini li jintużaw biex inaqqsu l-acidu fl-istonku bħal cimetidine u ranitidine jew omeprazole u medicini simili li jissejju impedituri tal-pompi tal-protoni.

Posaconazole SP jista' jžid (possibilment jžid ir-riskju ta' effetti sekondarji) fil-livelli ta' medicini ohrajn fid-demm. Dawn jinkludu:

- Vincristine, vinblastine u alkaloidi vinka ohrajn (jintużaw ghall-kura tal-kanċer)
- Ciclosporin (jintużha meta issir kirurgija ta' trapjant)
- Tacrolimus u sirolimus (jintużaw meta issir kirurgija ta' trapjant)
- Rifabutin (jintużha ghall-kura ta' certi infekzjonijiet)
- Medicini li jintużaw ghall-kura ta' HIV li jissejju impedituri protease (jinkludu lopinavir u atazanavir, li jingħataw ma' ritonavir) u impedituri mhux nukleosidi ta' reverse transcriptase (NNRTIs)
- Midazolam, triazolam, alprazolam u medicini simili li jissejju benzodijażepini (jintużaw bħala sedattivi jew rilassanti tal-muskoli)
- Diltiazem, verapamil, nifedipine, nisoldipine u xi ffit mill-medicini l-ohrajn li jissejju imblukkaturi tal-kanali ta' calcium (jintużaw għal kura ta' pressjoni tad-demm għolja)
- Digoxin (jintużha għal kura ta' insuffiċjenza tal-qalb)
- Sulfonylureas bħal glipizide (jintużaw għal kura ta' zokkor għoli fid-demm).

Meta tiehu Posaconazole SP ma' l-ikel u max-xorb

Kull doża ta' Posaconazole SP għandha tittieħed ma' l-ikel jew ma' suppliment nutrizzjonali jekk ma tistax iżżomm ikel li jghin biex ikun hemm assorbiment orali ahjar. Ara sezzjoni 3 ta' dan il-fuljett għal aktar tagħrif fuq kif għandek tiehu s-suspensjoni.

Tqala u treddiġ

Għid lit-tabib tiegħek jekk int jew taħseb li jista' jkun li hrīgt tqila qabel ma tibda tiehu Posaconazole SP. Tużax Posaconazole SP waqt it-tqala sakemm ma jkun qed qallek it-tabib tiegħek. Għandek tuża kontraċeżżjoni effettiva meta tkun qed tiehu Posaconazole SP jekk int mara li tista' toħrog tqila. Għamel kuntatt mat-tabib teigħek mill-ewwel jekk toħrog tqila waqt li tkun fuq kura b'Posaconazole SP.

M'għandekx treddha' meta tkun qed tingħata kura b'Posaconazole SP.

Sewqan u thaddim ta' magni

M'hemmx tagħrif dwar l-effett ta' Posaconazole SP fuq il-hila biex issuq u thaddem magni. Jekk jogħġibok għarraf lit-tabib tiegħek jekk thoss xi effetti li jistgħu jikkawżawlek problemi biex issuq jew l-użu ta' magni ohrajn bhal ngħas jew vista mċajpra.

Tagħrif importanti dwar xi wħud mis-sustanzi ta' Posaconazole SP

Posaconazole SP fi ħadwar 1.75 g ta' glucose għal kull 5 ml ta' suspensjoni. M'għandekx tiehu din il-medicina jekk għandek kondizzjoni li tissejjah mal-assorbiment tal-glucose-galactose u għandek iż-żomm nota ta' dan l-ammont ta' glucose jekk għal xi raġuni għandek toqghod attent għall-ammont ta' zokkor li tiehu.

3. KIF GHANDEK TIEHU POSACONAZOLE SP

Posaconazole SP għandu jintużha biss kif jindikalek it-tabib tiegħek. It-tabib tiegħek ser jeżamina r-rispons u l-kundizzjoni sabiex jiddeċi kemm għandu jdum jingħata Posaconazole SP u jekk ikunx hemm bżonn ta' xi tibdil fid-doża ta' kuljum.

Indikazzjoni	Doża
Kura ta' Infezzjonijiet Refrattorji tal-Fungu	Hu 400 mg (żewg kuċċarini ta' 5 ml) tas-suspensjoni darbejn kuljum ma' l-ikel jew ma' suppliment nutrizzjonali jekk ma tistax iżżomm ikel. Jekk ma tistax tiekol jew tiehu suppliment nutrizzjonali, it-tabib tiegħek ser jghidlek biex tiehu 200 mg (kuċċarina wahda ta' 5 ml) erba' darbiet kuljum.
Kura tal-bidu ta' Traxx	Fl-ewwel jum ta' kura hu 200 mg (kuċċarina wahda ta' 5 ml) darba. Wara l-ewwel jum, hu 100 mg (2.5 ml) darba kuljum ma' l-ikel jew ma' suppliment nutrizzjonali jekk ma tistax iżżomm ikel.
Biex tevita Infezzjonijiet serji tal-Fungu	Hu 200 mg (kuċċarina wahda ta' 5 ml) tliet darbiet kuljum ma' l-ikel jew ma' suppliment nutrizzjonali jekk ma tistax iżżomm ikel.

Jekk tieħu Posaconazole SP aktar milli suppost

Jekk qed tinkwieta li hadt iżżejjed, għamel kuntatt mat-tabib tiegħek jew ma professjonist fil-kura tas-sahħha mill-ewwel.

Jekk tinsa tieħu Posaconazole SP

Jekk qbiżt doża, ħudha malli tiftakar u imbagħad kompli bħal qabel. Izda jekk ikun kważi wasal il-hin tad-doża li jmissek, ħudha meta suppost. M'għandekx tieħu doża dopppja biex tpatti għal kull doża li tkun insejt tieħu.

4. EFFETTI SEKONDARJI LI JISTA' JKOLLU

Bħal kull mediciċina oħra, Posaconazole SP jista' jkollu effetti sekondarji, għalkemm ma jidhru fuq kulħadd.

Effetti sekondarji komuni (jseħħu mill-anqas f'1 minn kull 100 pazjent) huma:

Ugħiġ ta' ras, sturdament, tnemniem jew tingiż

Nghas

Tqallih (thossok jew tkun ma tiflaħx), titlef l-aplit, ugħiġ fl-istonku, dijarea, taqlib ta' l-istonku, rimettar, gass, halq xott

Testijiet tal-fwied anormali

Raxx

Debbulizza, għeja

Tnaqqis taċ-ċelluli bojod tad-demm (li jista' jżid ir-riskju ghall-infezzjonijiet)

Deni

Livelli anormali ta' mlielah fid-demm.

Effetti sekondarji mhux komuni (jseħħu mill-anqas f'1 minn kull 1,000 pazjent) huma:

Anemija, numru baxx ta' ċelluli li jissejħu plejlets li jgħinu d-demm biex jagħqad, numri baxxi ta' certi tipi ta' ċelluli bojod tad-demm, tkabbir tal-glandoli tal-limf

Reazzjoni allergika

Livelli għoljin ta' glucose

Disturbi ta' kif thoss jew tiċċaqlaq, tregħid, aċċesjonijiet

Problemi tar-ritmu tal-qalb inkluż taħbiż mgħażżeen hafna (palpitazzjonijiet), sejbiet anormali tat-testijiet tal-qalb (bhall-ECGs li juru r-ritmu tal-qalb)

Pressjoni għolja jew baxxa

Infammazzjoni tal-pankrejas

Infammazzjoni tal-fwied, fil-fwied, suffejra (kulur isfar tal-ġilda jew ta' l-ghajnejn)

Problemi fil-funzjoni tal-kliewi, insuffiċjenza tal-kliewi

Disturbi menstruwal

Vista mċajpra

Jaqa x-xagħar, hakk

Ulċeri fil-ħalq
Tirtod, thossok ma tiflahx b'mod ġenerali jew dghajjef
Ugħiġi mifrux mal-ġisem, inkluż fil-muskoli u l-ġogi, ugħiġi fid-dahar
Ritenzjoni ta' fluwidi, tibdil fil-livelli ta' mediciċini.

Effetti sekondarji rari (jseħħu mill-anqas f'1 minn kull 10,000 pazjent) huma:

Pulmonite jew hsara ohra fil-pulmun
Numri baxxi taċ-ċelluli kollha tad-demmm, disturbi fit-tgħaqid tad-demmm, fsada
Reazzjonijiet allergiči severi, inkluż raxx bil-bziežaq mal-ġisem kollu u titqaxxar il-ġilda
Il-glandola adrenali ma taħdimx tajjeb
Il-mohħi jibda jiffunzjona differenti, haqqi hażin
Tibdil f'daqqa ta' l-imgieba, tbat biex tahseb jew biex titkellem
Ugħiġi, debbulizza, tnemnim, jew tingiz fid-driegħ jew fir-riglejn
Dipressjoni
Tara doppju, titlef id-dawl f'roqha tal-kamp viżiv jew tara roqgħa skura
Problemi tas-smiġħ
Insuffiċjenza tal-qalb jew attakk tal-qalb, disturbi fir-ritmu tal-qalb
Puplesija, demm magħqud fil-mohħi, riġlejn jew pulmun
Fsada fil-musrana
Infjammazzjoni jew insuffiċjenza tal-fwied, li f'każijiet rari wasslet ghall-mewt
Tkabbir kemm tal-fwied kif ukoll tal-milsa, tenerezza tal-fwied
Raxx bi bzieżaq, dbabar kbar vjola fuq il-ġilda li jiġu kkawżati minn fsada taħt il-ġilda
Infjammazzjoni tal-kliewi
Ugħiġi fis-sider
Nefha tal-wiċċ jew ta' l-ilsien.

Jekk xi wieħed mill-effetti sekondarji jiggrava jew jekk tinnota xi effetti sekondarji li mhumiex imsemmijin f'dan il-fuljett, jekk jogħġibok, għid lit-taħbi jew lill-ispiżjar tiegħek.

5. KIF TAHŻEN POSACONAZOLE SP

Żommu fejn ma jintlaħaqx u ma jidher mit-tfal.

Tgħamlux fil-frija.

Tużax Posaconazole SP wara d-data ta' skadenza li tidher fuq it-tikketta. Id-data ta' skadenza tirreferi għal l-aħħar ġurnata ta' dak ix-xahar.

Jekk jibqalek xi suspensijni fil-flixxun wara aktar minn erba' ġimħat minn meta tkun ftaħtu l-ewwel darba, m'għandekx tuża din il-mediciċina. Jekk jogħġibok hu lura l-flixxun b'dak li jkun baqa' mis-suspensijni lill-ispiżjar tiegħek.

Il-mediciċini m'għandhomx jintremew ma' l-ilma tad-dranaġġ jew ma' l-iskart domestiku. Staqsi lill-ispiżjar dwar kif għandek tarmi mediciċini li m'għandekx bżonn. Dawn il-miżuri jgħinu ghall-protezzjoni ta' l-ambjent.

6. AKTAR TAGħrif

X'fihi Posaconazole SP

- Is-sustanza attiva fis-suspensijni orali ta' Posaconazole SP hija posaconazole. Kull millilitru ta' suspensijni orali fiha 40 milligramma ta' posaconazole.
- Is-sustanzi l-ohra huma polysorbate 80, simeticone, sodium benzoate (E211), sodium citrate dihydrate, citric acid monohydrate, glycerol, xanthan gum, glucose likwidu, titanium dioxide (E171), toghma artificjali taċ-ċirasa li fiha benzyl alcohol u propylene glycol, u ilma purifikat.

Prodott mediciinali li m'għadux awtorizzat

Id-Dehra ta' Posaconazole SP u l-kontenuti tal-pakkett

Posaconazole SP huwa suspensjoni bajda, b'togħma taċ-ċirasa, 105 ml ta' suspensjoni orali impakkettati fi fliexken tal-ħtieg kennella jagħtu fl-oranġo.

Hemm ukoll kuċċarina għal kejl ma' kull flixkun biex tkejjel doži ta' 2.5 u 5 ml ta'suspensjoni orali.

Id-Detentur ta' l-Awtorizzazzjoni għat-tqegħid fis-Suq u l-Manifattur

Detentur ta' l-Awtorizzazzjoni għat-tqegħid fis-Suq

SP Europe
Rue de Stalle, 73
B-1180 Bruxelles
Il-Belġju

Manifattur

SP S.A.
2, rue Louis Pasteur
F-14200 Hérouville St Clair
Franza

Għal kull tagħrif dwar din il-medicina, jekk jogħibok ikkuntattja lir-rappreżtant lokali tad-Detentur ta' l-Awtorizzazzjoni għat-tqegħid fis-Suq:

België/Belgique/Belgien
Rue de Stalle/Stallestraat 73
B-1180 Bruxelles/Brussel/Brüssel
Tél/Tel: + 32-(0)2 370 92 11

България
Ийст Парк Трейд Център
Бул. „Н.Й. Вапцаров“ 53А, ет. 2
BG-София 1407
Тел.: +359 2 806 3030

Česká republika
Na Příkopě 25
CZ-110 00 Praha 1
Tel: +420 221771250

Danmark
Lautrupbjerg 2
DK-2750 Ballerup
Tlf: + 45-44 39 50 00

Deutschland
Thomas-Dehler-Straße 27
D-81737 München
Tel: + 49-(0)89 627 31-0

Eesti
Järvevana tee 9
EE-11314 Tallinn
Tel: + 372 654 96 86

Luxembourg/Luxemburg
Rue de Stalle 73
B-1180 Bruxelles/Brussel/Brüssel
Belgiqe/Belgien
Tél/Tel: + 32-(0)2 370 92 11

Magyarország
Alkotás u. 53.
H-1123 Budapest
Tel.: +36 1 457-8500

Malta
168 Christopher Street
MT-VLT02 Valletta
Tel: + 356-21 23 21 75

Nederland
Maarssenbroeksedijk 4
NL-3542 DN Utrecht
Tel: + 31-(0)800 778 78 78

Norge
Pb. 398
N-1326 Lysaker
Tlf: + 47 67 16 64 50

Österreich
Am Euro Platz 2
A-1120 Wien
Tel: + 43-(0) 1 813 12 31

Ελλάδα Αγίου Δημητρίου 63 GR-174 55 Άλιμος Τηλ.: + 30-210 98 97 300	Polska Ul. Taśmowa 7 PL-02-677 Warszawa Tel.: + 48-(0)22 478 41 50
España Km. 36, Ctra. Nacional I E-28750 San Agustín de Guadalix – Madrid Tel: + 34-91 848 85 00	Portugal Rua Agualva dos Açores 16 P-2735-557 Agualva-Cacém Tel: +351-21 433 93 00
France 92 rue Baudin F-92300 Levallois-Perret Tél: + 33-(0)1 41 06 35 00	România Șos. București-Ploiești, nr. 17-21, Băneasa Center, et. 8, sector 1 RO-013682 București Tel. + 40 21 233 35 30
Ireland Shire Park Welwyn Garden City Hertfordshire AL7 1TW Tel: +44-(0)1 707 363 636	Slovenija Dunajska 22 SI-1000 Ljubljana Tel: + 386 01 3001070
Ísland Hörgatún 2 IS-210 Garðabær Sími: + 354 535 70 00	Slovenská republika Strakova 5 SK-811 01 Bratislava Tel: + 421 (2) 5920 2712
Italia Via fratelli Cervi snc, Centro Direzionale Milano Due Palazzo Borromini I-20090 Segrate (Milano) Tel: + 39-02 21018.1	Suomi/Finland PL 86/PB 86 FIN-02151 Espoo/Espo Puh/Tel: + 358-(0)20-7570 300
Κύπρος Οδός Αγίου Νικολάου, 8 CY-1055 Λευκωσία Τηλ: +357-22 757188	Sverige Box 6185 S-102 33 Stockholm Tel: + 46-(0)8 522 21 500
Latvija Bauskas 58a -401 Rīga, LV-1004 Tel: + 371-7 21 38 25	United Kingdom Shire Park Welwyn Garden City Hertfordshire AL7 1TW - UK Tel: + 44-(0)1 707 363 636
Lietuva Kęstučio g. 65/40 LT-08124 Vilnius Tel. + 370 52 101868	

Dan il-fuljett kien approvat l-ahhar f'

Informazzjoni dettaljata dwar din il-mediċina tinsab fuq il-website ta' l-Aġenzija Ewropeja dwar il-Mediċini (EMEA) <http://www.emea.europa.eu/>.