

ANNESS I

SOMMARJU TAL-KARATTERISTIČI TAL-PRODOTT

▼ Dan il-prodott medicijnali huwa suġġett għal monitoraġġ addizzjonal. Dan ser jippermetti identifikazzjoni ta' malajr ta' informazzjoni gdida dwar is-sigurtà. Il-professjonisti tal-kura tas-sahha huma mitluba jirrappurtaw kwalunkwe reazzjoni avversa suspettata. Ara sezzjoni 4.8 dwar kif għandhom jiġu rappurtati reazzjonijiet avversi.

1. ISEM IL-PRODOTT MEDICIÑALI

Rimmyrah 10 mg/ml soluzzjoni ghall-injezzjoni

2. GHAMLA KWALITATTIVA U KWANTITATTIVA

Millilitru wieħed fih 10 mg ranibizumab*. Kull kunjett fih 2.3 mg ta' ranibizumab f'0.23 ml ta' soluzzjoni. Dan jipprovi ammont li jista' jintuża biex tingħata doža waħda ta' 0.05 ml li fiha 0.5 mg ta' ranibizumab lil pazjenti adulti.

*Ranibizumab huwa framment ta' antikorp monoklonali magħmul għal bniedem f'ċelluli ta' *Escherichia coli* bit-teknoloġija ta' DNA rikombinat.

Għal-lista shiħa ta' eċċipjenti, ara sezzjoni 6.1.

3. GHAMLA FARMAČEWTIKA

Soluzzjoni ghall-injezzjoni

Soluzzjoni fl-ilma sterili, čara għal kemmxejn opalexxenti, bla kulur għal tagħti fil-kannella, pH 5.2-5.8, ożmolalitā 240 sa 378 mOsmol/kg.

4. TAGħrif KLINIKU

4.1 Indikazzjonijiet terapewtiċi

Rimmyrah hu indikat għall-użu fl-adulti fil-:

- Trattament ta' degenerazzjoni makulari neovaskulari (mxarrba) relatata ma' l-età (AMD)
- Trattament ta' indeboliment tal-vista minħabba edima makulari dijabetika (DME)
- Trattament ta' retinopatija proliferattiva dijabetika (PDR)
- Trattament ta' indebiliment tal-vista minħabba edima makulari sekondarja għal okklużjoni tal-vina retinali (tal-fergħa RVO jew RVO centrali)
- Trattament ta' indeboliment tal-vista minħabba neovaskularizzazzjoni korojdali (CNV)

4.2 Pożoġi u metodu ta' kif għandu jingħata

Rimmyrah għandu jintuża minn oftalmologu kwalifikat li għandu esperjenza b'injezzjoni korrispondenti fil-vitriju.

Pożoġi

Id-doža ta' ranibizumab irrakkomandata fl-adulti hija ta' 0.5 mg mogħtija bħala injezzjoni singola ġol-vitriju. Dan jaqbel ma' volum ta' 0.05 ml ta' injezzjoni. L-intervall bejn żewġ doži injettati ġewwa l-istess għajnej għandu jkun mill-inqas erba' ġimgħat.

It-Trattament fl-adulti tinbeda b'injezzjoni waħda kull xahar sakemm tinkiseb l-akutezza massima tal-vista u/jew ma jkunx hemm sinjali ta' attivită tal-marda jiġifieri l-ebda bidla fl-akutezza tal-vista u f'sinjali u sintomi oħra tal-marda taħt trattament kontinwa. F'pazjenti li għandhom AMD mxarrba, DME, PDR u RVO, għall-bidu, ikunu meħtiega tliet, jew aktar, injezzjonijiet fix-xahar wara xulxin.

Minn hemm 'il quddiem, intervalli ta' monitoraġġ u tat-trattament għandhom jiġu determinati mit-tabib u għandhom ikunu bbażati fuq l-attivită tal-marda, kif evalwata mill-akutezza tal-vista u/jew parametri anatomiċi.

Jekk, fl-opinjoni tat-tabib, parametri viživi u anatomiċi juru li l-pazjent mhuwiex jibbenfika mit-trattament kontinwa mogħtija, din il-medicina għandha titwaqqaf.

Monitoraġġ għall-attivită tal-marda jista' jinkludi eżami kliniku, ittestjar funzjonali jew tekniki ta' immaġini (eż. tomografija ta' koerenza ottika jew anġjografija bi fluorescein).

Jekk il-pazjenti jkunu qed jiġu ttratati skont kors ta' ikkura-u-tawwal, ladarba tintlaħaq akutezza massima tal-vista u/jew ma jkunx hemm sinjali ta' attivită tal-marda, l-intervalli tat-trattament jistgħu jiġi estiżi fi stadji sakemm jerġgħu jidhru sinjali tal-attivită tal-marda jew indeboliment tal-vista. L-intervall tat-trattament għandu jiġi estiż b'mħux iż-żejjed minn ġimaginej kull darba għal AMD mxarrba u jista' jiġi estiż sa xahar kull darba għal DME. Fil-każ ta' PDR u RVO, l-intervalli tat-trattament jistgħu jkunu wkoll estiżi bil-mod il-mod, madanakollu m'hemmx bieżżejjed data biex wieħed jikkonkludi dwar kemm għandhom jitwalu l-intervalli. Jekk l-attivită tal-marda terġa' sseħħ, l-intervall tat-trattament għandu jitqassar b'mod xieraq.

It-trattament ta' indeboliment tal-vista minħabba CNV sekondarja għandha titfassal fuq livell individwali skont il-pazjent u skont l-attivită tal-marda. Xi pazjenti jaf ikollhom bżonn injezzjoni waħda matul l-ewwel 12-il xahar; oħrajn jaf ikunu jeħtiegu trattament aktar spiss, inkluż injezzjoni kull xahar. Fil-każ ta' CNV sekondarja għal mijopija patologika (PM), hafna pazjenti jaf ikollhom bżonn ta' injezzjoni waħda jew tnejn biss matul l-ewwel sena (ara sezzjoni 5.1).

Ranibizumab u fotokoagulazzjoni bil-lejżer f'DME jew edima makulari sekondarja għal BRVO
Hemm fit tal-esperjenza dwar l-ghoti ta' ranibizumab flimkien ma' fotokoagulazzjoni bil-lejżer (ara sezzjoni 5.1). Meta jingħataw fl-istess ġurnata, ranibizumab għandu jingħata għall-anqas 30 minuta wara l-fotokoagulazzjoni bil-lejżer. Ranibizumab jista' jingħata lil pazjenti li digħi ngħataw trattament b'fotokoagulazzjoni bil-lejżer.

Terapija fotodinamika b'ranibizumab u verteporfin f'CNV sekondarja għal PM
M'hemmx esperjenza dwar l-ghoti flimkien ta' ranibizumab u verteporfin.

Popolazzjonijiet speċjali

Indeboliment tal-fwied

Ranibizumab ma ġiex studjat f'pazjenti b'indeboliment tal-fwied. Madankollu, m'hemmx li jitqiesu affarijiet speċjali f'din il-popolazzjoni.

Indeboliment renali

M'hemmx bżonn li tinbidel id-doża f'pazjenti b'indeboliment renali (ara sezzjoni 5.2).

Anzjani

M'hemmx bżonn ta' tibdin fid-doża għall-anzjani. Hemm esperjenza limitata f'pazjenti b'DME li għandhom aktar minn 75 sena.

Popolazzjoni pedjatrika

Is-sigurtà u l-effikaċċja ta' din il-medicina fit-tfal u l-adolexxenti ta' taħt it-18-il sena ma ġewx determinati s'issa. Id-data disponibbli dwar pazjenti adolexxenti li għandhom bejn 12 u 17-il sena b'indeboliment tal-vista minħabba CNV tinsab deskritta fis-sezzjoni 5.1 imma ma tista' ssir l-ebda rakkmandazzjoni dwar il-pożoloġija.

Metodu ta' kif għandu jingħata

Kunjett li jintuża darba għall-użu ġol-vitriju biss.

Minħabba li l-volum li hemm fil-kunjett (0.23 ml) hu akbar mid-doża rrakkomandata (0.05 ml għall-adulti), parti mill-porzjon li hemm fil-kunjett għandha tintrema qabel jingħata.

Rimmyrah għandu jkun mifli għal frak jew telf tal-kulur qabel jingħata.

Il-proċedura tal-injezzjoni għandha ssir taħt kundizzjonijiet asettiċi, li tinkludi l-ħasil tal-idejn b'disinfettant għall-kirurgija, ingwanti sterili, kesa sterili u spekulum sterili ta' tebqet il-ġħajnej (jew ekwivalenti) u li jkun hemm disponibbli paraċenteżi sterili (jekk ikun hemm bżonn). L-istorja medika tal-pazjent għal reazzjonijiet ta' sensitività eċċessiva għandha tiġi evalwata sew qabel ma tibda il-proċedura fil-vitriju (ara sezzjoni 4.4). Anesteżja xierqa flimkien ma' mikrobiċċida topiku bi spektrum wiesa' biex tiġi diżinfettata l-għilda ta' madwar l-ġħajnej, tebqet l-ġħajnej u s-superfiċċie tal-ġħajnej għandhom jingħataw qabel l-injezzjoni skont il-prattika lokali.

Fl-adulti l-labra tal-injezzjoni għandha tiddaħħal bejn 3.5-4.0 mm wara l-limbus fil-ħofra tal-vitriju, billi jiġi evitat il-meridjan orizzontali u tinżamm il-mira lejn iċ-ċentru tal-globu. Il-volum tal-injezzjoni ta' 0.05 ml imbagħad għandu jingħata; sit sklerali differenti għandu jintuża għall-injezzjoni.

Għal istruzzjonijiet fuq il-preparazzjoni tal-prodott medicinali qabel jingħata, ara sezzjoni 6.6.

4.3 Kontraindikazzjoni

Sensittività eċċessiva għas-sustanza attiva jew għal kwalunkwe sustanza mhux attiva elenkata fis-sezzjoni 6.1.

Pazjenti li għandhom jew hemm suspect li jista' jkollhom infel-żonijiet attivi fl-ġħajnej jew madwar l-ġħajnej.

Pazjenti li jkollhom infjammazzjoni fl-ġħajnej attiva u severa.

4.4 Twissijiet speċjali u prekawzjonijiet għall-użu

Traċċabilità

Sabiex tittejjeb it-traċċabilità tal-prodotti medicinali bijoloġiċi, l-isem u n-numru tal-lott tal-prodott amministrat għandhom jiġu rrekordjati.

Reazzjonijiet marbuta ma' injezzjoni ġol-vitriju

Injezzjonijiet fil-vitriju, inkluži dawk b'raniżi, kieni assoċjati ma' endoftalmite, infjammazzjoni fl-ġħajnej, qlugħ tar-retina regmatogħenuż, tiċrit tar-retina u katarretti trawmatiċi jatroġenici (ara sezzjoni 4.8). Teknika ta' injezzjoni asettika xierqa għandha dejjem tintuża meta jkun qed jingħata ranibizumab. Minbarra hekk, il-pazjenti għandhom jinżammu taħt osservazzjoni fil-ġimgħa ta' wara l-injezzjoni sabiex tkun tista' tibda trattament kmieni jekk ikun hemm infel-żonijiet. Il-pazjenti għandhom jingħataw instruzzjonijiet sabiex jirrapprtaw kwalunkwe sintomi li jistgħu jindikaw li hemm endoftalmite jew kwalunkwe minn dawn l-effetti imsemmija hawn fuq immedjatament.

Żiediet fil-pressjoni ta' ġol-ġħajnej

Fl-adulti żiediet temporanji fil-pressjoni ta' ġo l-ġħajnej (IOP) dehru fi żmien 60 minuta minn meta tkun ingħatat injezzjoni b'raniżi. Żidiet sostenibbli fl-IOP dehru wkoll (ara sezzjoni 4.8). Kemm il-pressjoni ta' ġo l-ġħajnej kif ukoll il-perfużjoni tan-nerv ottiku għandhom ikunu monitorjati u maniġġgati kif xieraq.

Il-pazjenti għandhom jiġu infurmati bis-sintomi ta' dawn ir-reazzjonijiet avversi li jista' jkun hemm u għadhom jingħatawlhom istruzzjonijiet biex jinfurmaw lit-tabib tagħhom jekk jiżviluppaw sinjalji bħal ugħiġ fl-ghajn jew żieda fl-iskumdità, ħmura fl-ghajn li tmur għall-aġħar, vista mċajpra jew imnaqqsa, żieda fin-numru ta' frak fil-vista tagħhom, jew żieda fis-sensittivitā għad-dawl (ara sezzjoni 4.8).

Trattament bilaterali

Data limitata dwar l-užu bilaterali ta' ranibizumab (inkluż għoti fl-istess jum) ma tissuġġerixx riskju akbar ta' avvenimenti avversi sistemiċi meta mqabbla ma' trattament unilaterali.

Immunogenicità

Hemm potenzjal ta' immunogeneticietà b'ranibizumab. Ġaladarba tista' tiżdied l-espożizzjoni sistemika f'pazjenti b'DME, ma tistax tkun eskluża żieda fir-riskju li din il-popolazzjoni ta' pazjenti tiżviluppa sensittività eċċessiva. Il-pazjenti għandhom ukoll jingħataw istruzzjonijiet biex jirrapurtaw jekk l-infjammazzjoni fl-ghajn iż-żejjid fis-severità, li jista' jkun sinjal kliniku li qed jiffurmaw antikorpi fl-ghajn.

L-užu flimkien ma' prodotti oħra għal kontra l-VEGF (fattur ta' tkabbir tal-endotelju vaskulari)

Ranibizumabm' għandux jingħata fl-istess hin ma' prodotti mediciinali oħra kontra l-VEGF (sistemiċi jew okulari).

Meta ranibizumab m'għandux jingħata fl-adulti

Id-doża għandha titwaqqaf u t-trattament m'għandhiex terġa tingħata qabel ma jkun wasal iż-żmien tat-trattament hekk kif kien skedat fil-każ li:

- jkun hemm tnaqqis fl-akutezza tal-vista bl-ahjar mod li tista' tkun korretta (BCVA) ta' ≥ 30 ittra imqabbel ma' l-ahhar evalwazzjoni ta' akutezza tal-vista;
- il-pressjoni ta' go l-ghajn ≥ 30 mmHg;
- jkun hemm ksur tar-retina;
- jkun hemm emorraġġija taħt ir-retina li tinvolvi ic-ċentru tal-foveja, jew, jekk id-daqs tal-emorraġġija jkun $\geq 50\%$ tal-erja tal-ferita kollha;
- tkun saret jew hemm pjanat li ssir operazzjoni fl-ghajn fit-28 jum li għaddew jew li ġejjin.

Tiċċrita fl-epitelju pigmentat tar-retina

Fatturi ta' riskju assoċjati mal-iż-vilupp ta' tiċċrita fl-epitelju pigmentat tar-retina wara terapija kontra VEGF għal AMD mxarrba u jista' jkun ukoll forom oħra jn ta' CNV, jinkludu qlugħ kbir u/jew qawwi fl-epitelju pigmentat tar-retina. Meta wieħed jibda terapija b'ranibizumab, għandha tintuża l-kawtela f'pazjenti b'dawn il-fatturi ta' riskju għal tiċċritiet fl-epitelju pigmentat tar-retina.

Qlugħ tar-retina regmatoġenuż jew toqob fil-makula fl-adulti

It-trattament għandha titwaqqaf f'dawk l-individwi li jkollhom qlugħ tar-retina regmatoġenuż jew toqob fil-makula ta' stadju 3 jew 4.

Popolazzjonijiet li hemm data limitata fuqhom

Hemm biss esperjenza limitata fejn tidħol it-trattament ta' pazjenti b'DME minħabba dijabete tat-tip I. Ranibizumab ma ġiex studjat f'pazjenti li kienu nghataw qabel injezzjonijiet fil-vitriju, f'pazjenti b'infezzjonijiet sistemiċi attivi, jew f'pazjenti b'kondizzjonijiet konkorrenti fl-ghajnejn bħal qlugħ tar-retina jew toqba fil-makula. Hemm esperjenza limitata dwar it-trattament b'ranibizumab f'pazjenti li għandhom id-dijabete b'HbA1c ta' aktar minn 108 mmol/mol (12 %) u m'hemm l-ebda esperjenza f'pazjenti bi pressjoni għolja mhux ikkontrollata. Dan in-nuqqas ta' informazzjoni għandu jitqies mit-tabib meta jittrata pazjenti bħal dawn.

M'hemmx bizzżejjed *data* sabiex isiru konklużjonijiet dwar l-effett ta' ranibizumab f'pazjenti b'RVO li għandhom telf iskemiku irriversibbli fil-funzjoni tal-vista.

Fost pazjenti b'PM, hemm *data* limitata dwar l-effett ta' ranibizumab f'pazjenti li fl-imghoddi ngħataw bla success trattament ta' terapija fotodinamika b'verteporfin (vPDT). Barra minn hekk, filwaqt li deher effett konsistenti f'suġġetti b'feriti sottofoveal u juxtafoveal, m'hemmx bizzżejjed *data* biex wieħed jiddeċiedi dwar l-effett ta' ranibizumab f'suġġetti b'PM b'leżjonijiet extrafoveal.

Effetti sistemiċi wara užu intravitreali

Kienu rrappurtati episodji avversi sistemiċi li jinkludu emorraġji mhux okulari u episodji ta' tromboemboliċi tal-arterji wara injezzjoni intravitreali b'inhibituri ta' VEGF.

Hemm *data* limitata dwar is-sigurtà fit-trattament ta' pazjenti b'DME, b'edima makulari dovuta għal RVO u b'CNV sekondarja għal PM li jkollhom storja medika ta' puplesija jew attakki iskemiċi temporanji fil-passat. Għandu jkun hemm kawtela meta wieħed jitrat dawn il-pazjenti (ara sezzjoni 4.8).

4.5 Interazzjoni ma' prodotti mediċinali oħra u forom oħra ta' interazzjoni

Ma twettaq l-ebda studju formali ta' interazzjoni.

Għall-užu ta' vPDT u ranibizumab f'AMD mxarrba u f'PM, ara sezzjoni 5.1.

Għall-užu ta' fotokoagulazzjoni bil-lejżer flimkien ma' ranibizumab f'DME u BRVO, ara sezzjonijiet 4.2 u 5.1.

Fi studji kliniči għat-trattament ta' indeboliment tal-vista minħabba DME, ir-riżultat rigward l-akutezza tal-vista jew il-ħxuna tas-sottokamp centrali tar-retina (CSFT - *central retinal subfield thickness*) f'pazjenti trattati b'ranibizumab ma kienx affettwat minn trattament flimkien ma' thiazolidinediones.

4.6 Fertilità, tqala u treddiġħ

Nisa f'età li jista' jkollhom it-tfal/kontraċezzjoni fin-nisa

Nisa li jistgħu joħorġu tqal għandhom jużaw kontraċettiv effettiv waqt it-trattament.

Tqala

Għal ranibizumab m'hemmx *data* dwar l-užu waqt it-tqala. Studji fuq xadini cynomolgus ma urewx effetti diretti jew indiretti tħalli fuq it-tqala jew l-iżvilupp tal-embriju/fetu (ara sezzjoni 5.3). L-esponenti sistemiku għal ranibizumab huwa baxx wara li jingħata fl-ġħajnej, iżda minħabba l-mekkaniżmu ta' kif jaħdem, ranibizumab għandu jitqies bħala possibilment teratogeniku u tħossiku għall-embriju/fetu. Għaldaqstant ranibizumab m'għandux jintuża waqt it-tqala ħlief meta l-benefiċċju ma jkunx jgħieb ir-riskju għal fetu. F'każ ta' nisa li jixtiequ joħorġu tqal u li ngħataw trattament b'ranibizumab, huwa rrakkomandat li jistennew għallinqas 3 xħur wara l-aħħar doža ta' ranibizumab qabel ma jnisslu tarbija.

Treddiġħ

Abbaži ta' *data* limitata ħafna, ranibizumab jista' jiġi eliminat f'livelli baxxi fil-ħalib tas-sider tal-bniedem. L-effett ta' ranibizumab fuq it-tarbija li għadha titwieleq/it-tarbija li qed titredda' mhux magħruf. Bħala miżura ta' prekawzjoni, it-treddiġ mhux rakkomandat waqt li jkun qed jintuża ranibizumab.

Fertilità

Ma hemm l-ebda *data* disponibbli dwar il-fertilità.

4.7 Effetti fuq il-hila biex issuq u thaddem magni

Il-procedura tat-trattament tista' tikkawża disturbi tal-mument fil-vista, li jistgħu jeftettwaw il-hila biex issuq jew thaddem magni (ara sezzjoni 4.8). Pazjenti li jkollhom dawn is-sinjal m'għandhomx isuqu jew iħaddmu magni sakemm jgħaddu dawn id-disturbi.

4.8 Effetti mhux mixtieqa

Sommarju tal-profil ta' sigurtà

Il-biċċa l-kbira tar-reazzjonijiet avversi li ġew irrappurtati wara l-għoti ta' ranibizumab huma marbuta mal-procedura tal-injezzjoni gol-vitriju.

L-aktar reazzjonijiet avversi okulari li ġew irrappurtati b'mod frekwenti wara injezzjoni ta' ranibizumab huma: uġiġi fl-ġħajn, iperimja okulari, żieda fil-pressjoni ta' gol-ġħajn, vitrite, qlugħ tal-vitriju, emorragija mir-retina, disturb fil-vista, ħjut fil-vitriju, emorragija mill-konguntiva, irritazzjoni fl-ġħajn, sensazzjoni ta' korpi barranin fl-ġħajn, żieda fid-dmugħ, blefarite, ġħajn xotta u hakk fl-ġħajn.

L-aktar reazzjonijiet avversi mhux okulari li ġew irrappurtati b'mod frekwenti huma uġiġi ta' ras, nażofaringite u artralġja.

Reazzjonijiet avversi li ġew irrappurtati b'mod anqas frekwenti, iżda li kien aktar serji, jinkludu endoftalmite, telf tad-dawl, qlugħ tar-retina, tiċċita fir-retina u katarretta trawmatika jatroġenika (ara sezzjoni 4.4).

Ir-reazzjonijiet avversi li nhassu wara l-għoti ta' ranibizumab fl-istudji klinici huma mqassra fit-tabella hawn taħt.

Listo ta' reazzjonijiet avversi miġbura f'tabella[#]

Ir-reazzjonijiet avversi huma elenkti skont il-klassifika tas-sistema tal-organi u l-frekwenza billi ntużat il-konvenzjoni li ġejja: komuni ħafna ($\geq 1/10$), komuni ($\geq 1/100$ sa $< 1/10$), mhux komuni ($\geq 1/1\,000$ sa $< 1/100$), rari ($\geq 1/10\,000$ sa $< 1/1,000$), rari ħafna ($< 1/10\,000$), mhux magħruf (ma tistax tittieħed stima mid-*data* disponibbli). F'kull sezzjoni ta' frekwenza, ir-reazzjonijiet avversi għandhom jitniżżlu f'ordni skont is-serjetà tagħhom b'dawk l-aktar serji jitniżżlu l-ewwel, segwiti minn dawk anqas serji.

Tabella 1 Lista ta' reazzjonijiet avversi

Infezzjonijiet u infestazzjonijiet	
Komuni ħafna	Nażofaringite
Komuni	Infezzjoni fl-apparat tal-awrina*
Disturbi tad-demm u tas-sistema limfatika	
Komuni	Anemija
Disturbi fis-sistema immuni	
Komuni	Sensittività eċċessiva
Disturbi psikjatriċi	
Komuni	Ansjetà
Disturbi fis-sistema nervuża	
Komuni ħafna	Uġiġi ta' ras

Disturbi fl-ghajnejn	
Komuni hafna	Vitrite Qlugħ tal-vitriju Emorragija tar-retina Disturbi tal-vista Ugħiġ fl-ghajn Hjut fil-vitriju Emorragija tal-konġunktiva Irritazzjoni fl-ghajn Sensazzjoni ta' korpi barranin fl-ghajn Żieda fid-dmugħ Blefarite Għajn xotta Iperimja fl-ghajn Hakk fl-ghajn
Komuni	Deġenerazzjoni tar-retina Disturbi fir-retina Qlugħ tar-retina Tiċcrit tar-retina Qlugħ tal-epitelju pigmentat tar-retina Tiċcrit tal-epitelju pigmentat tar-retina Akutezza mnaqqsa tal-vista Emorragija tal-vitriju Disturbi tal-vitriju Uvejite Irite Iridoċiklite Katarretta Katarretta sottokapsulari Il-kapsula posterjuri ssir opaka Keratite punctuate Brix tal-kornea Vampa tal-kavità anterjuri Vista mċajpra Emorragija fis-sit tal-injezzjoni Emorragija tal-ghajn Konġunktivite Konġunktivite allergika Taħmiġ ta'l-ghajn, fotopsja Fotofobia Skomfort fl-ghajn Edima ta' tebqet l-ghajn Ugħiġ ta' tebqet l-ghajn Iperimja fil-konġunktiva.
Mhux komuni	Telf tad-dawl Endoftalmite Hypopyon Hyphaema Keratopatija Adeżjoni tal-iris Depožiti fil-korneja Edima tal-korneja Striae fil-korneja Ugħiġ fis-sit tal-injezzjoni Irritazzjoni fis-sit tal-injezzjoni Sensazzjoni mhux normali fl-ghajn Irritazzjoni ta' tebqet l-ghajn.

Disturbi respiratorji, toraciċi u medjastinali	
Komuni	Sogħla
Disturbi gastro-intestinali	
Komuni	Tqalligh
Disturbi fil-ġilda u fit-tessuti ta' taħt il-ġilda	
Komuni	Reazzjonijiet allergiči (raxx, urtikarja, ħakk, eritema)
Disturbi muskolu-skeletriċi u tat-tessuti konnettivi	
Komuni ħafna	Artralgja
Investigazzjonijiet	
Komuni ħafna	Żieda fil-pressjoni intraokulari

Reazzjonijiet avversi kienu ddefiniti bħala każijiet avversi (f'tal-anqas 0.5 punteggi ta' percentwal tal-pazjenti) li seħħew b'rata oħħla (mill-anqas 2 punteggi ta' percentwal) f'pazjenti li kienu qed jirċievu trattament b'ranibizumab 0.5 mg milli f'dawk li kienu qed jirċievu t-trattament ta' kontroll (trattament falza jew verteporfin PDT).

* osservata biss fil-popolazzjoni DME

Reazzjonijiet avversi relatati mal-prodott u l-klassi

Fl-istudji tal-faži III ta' AMD mxarrba, il-frekwenza globali ta' emorragiji mhux okulari, każ avvers li jiġi jkun li għandu x-jaqsam mal-impediment ta' VEGF (fattur ta' tkabbir tal-endotelju vaskulari) sistemiku, żidiet kemmxejn fil-pazjenti ttrattati b'ranibizumab. Madankollu, ma kienx hemm mudell konsistenti fost l-emorragiji differenti. Hemm riskju teoretiku ta' każijiet tromboemboliċi tal-arterji, fosthom puplesija u infart mijokardjali, wara l-użu ġol-vitriju ta' impedituri VEGF. Rata ta' incidenza baxxa ta' każijiet tromboemboliċi tal-arterji kienet osservata fil-provi kliniči ta' ranibizumab f'pazjenti b'AMD, DME, PDR, RVO u CNV u ma kien hemm l-ebda differenzi kbar bejn il-gruppi ttrattati b'ranibizumab meta mqabbla ma' dawk ikkontrollati.

Rappurtar ta' reazzjonijiet avversi sospettati

Huwa importanti li jiġu rrappurtati reazzjonijiet avversi sospettati wara l-awtorizzazzjoni tal-prodott medicinali. Dan jippermetti monitoraġġ kontinwu tal-bilanc bejn il-benefiċċju u r-riskju tal-prodott medicinali. Il-professionisti tal-kura tas-saħħha huma mitluba jirrappurtaw kwalunkwe reazzjoni avversa sospettata permezz tas-sistema ta' rappurtar nazzjonali mniżżla f'[Appendiċi V](#).

4.9 Doża eċċessiva

Każijiet ta' doża eċċessiva mogħtija bi żball kienu rrappurtati minn studji kliniči f'AMD mxarrba u tagħrif ta' wara t-tqegħid fis-suq. Reazzjonijiet avversi assoċjati ma' dawn il-każijiet irrappurtati kienu zieda fil-pressjoni ta' go l-ghajn, telf ta' dawl ghaddieni, tnaqqis fl-akutezza tal-vista, edima fil-kornea, u għiġi fil-kornea u wgiġi fl-ghajnej. Jekk tingħata doża eċċessiva, il-pressjoni ta' go l-ghajn għandha tinżamm taħt osservazzjoni u tigħi kkorata, jekk jitqies meħtieg mit-tabib li jkun hemm.

5. PROPRJETAJIET FARMAKOLOĞIĊI

5.1 Proprietajiet farmakodinamiċi

Kategorija farmakoterapewtika: Oftalmoloġiċi, aġġenti kontra neo-vaskularizzazzjoni, Kodiċi ATC: S01LA04

Rimmyrah huwa prodott medicinali bijologiku simili. Informazzjoni dettaljata dwar din il-medicina tinsab fuq is-sit elettroniku tal-Aġenċija Ewropea għall-Mediċini <http://www.ema.europa.eu>.

Mekkaniżmu ta' azzjoni

Ranibizumab huwa framment ta' antikorp rikombinat għall-bniedem immirat kontra l-fattur A (VEGF-A) ta' tkabbir endotiljali vaskulari tal-bniedem. Teħel b'affinità kbira ma' l-iżoformi VEGF-A (e.ż., VEGF₁₁₀, VEGF₁₂₁ u VEGF₁₆₅), u b'hekk ma thallix VEGF-A jeħel mar-riċetturi tiegħu VEGFR-1 u VEGFR-2. Meta VEGF-A jeħel mar-riċetturi tiegħu, ikun hemm proliferazzjoni taċ-ċelluli endotiljali u neovaskularizzazzjoni kif ukoll tnixxija vaskulari, li kollha kemm huma hu maħsub li jikkontribwixxu għall-avvanz tal-forma neovaskulari tad-değenerazzjoni makulari relatata ma' l-età, mijopija patologika u CNV jew ma' indeboliment tal-vista kkawżat jew minn, edima makulari dijabetika jew minn edima makulari sekondarja għal RVO fl-adulti.

Effiċċajja klinika u sigurtà

Trattament ta' AMD mxarrba

F'AMD mxarrba, is-sigurtà klinika u l-effiċċajja ta' ranibizumab kienu evalwati fi tliet studji kontrollati b'mod falz jew b'mod attiv li damu għaddejjin 24 xahar, *double masked*, randomized f'pazjenti b'AMD neovaskulari. Total ta' 1,323 pazjent (879 attivi u 444 kontroll) kienu reklutati f'dawn l-istudji.

Fl-istudju FVF2598g (MARINA), 716-il pazjent bi ġiehi minimament klassici jew okkulti mingħajr komponent klassiku kienu rrandomizzati skont proporzjon ta' 1:1:1 biex jingħataw injezzjonijiet kull xahar ta' ranibizumab 0.3 mg, ranibizumab 0.5 mg jew sham.

Fi studju FVF2587g (ANCHOR), 423 pazjent bi ġiehi fil-parti l-kbira CNV klassici kienu rrandomizzati skont proporzjon ta' 1:1:1 biex jirċievu ranibizumab 0.3 mg kull xahar, ranibizumab 0.5 mg kull xahar jew verteporfin PDT (fil-linja baži u kull 3 xħur minn hemm 'l quddiem jekk angjografija bil-fluorescein kienet turi tnixxija vaskulari persistenti jew rikurrenti).

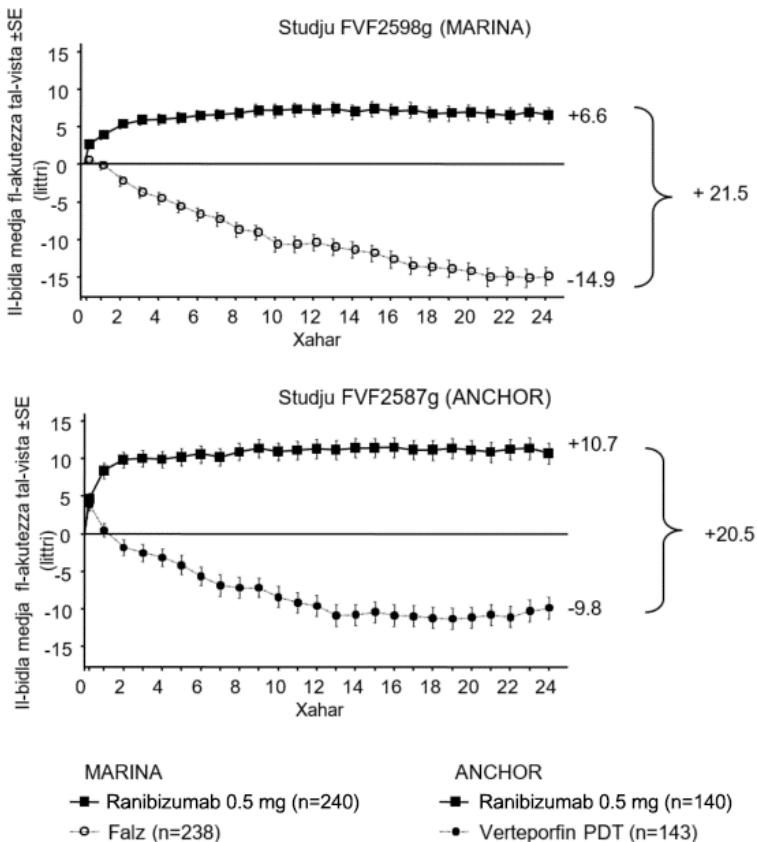
Tabella 2 u Figura 1 qed jippreżentaw fil-qosor il-kejl tal-kisbiet ewlenin.

Tabella 2 Kisbiet ma' Xahar 12 u Xahar 24 fl-istudju FVF2598g (MARINA) u FVF2587g (ANCHOR)

		FVF2598g (MARINA)		FVF2587g (ANCHOR)	
Kejl tal-kisba	Xahar	Placebo (n=238)	Ranibizumab 0.5 mg (n=240)	Verteporfin PDT (n=143)	Ranibizumab 0.5 mg (n=140)
Telf ta' <15 ittri fl-akutezza tal-vista (%) ^a (żamma tal-vista, <i>endpoint</i> primarju)	Xahar 12	62%	95%	64%	96%
	Xahar 24	53%	90%	66%	90%
Żieda ta' ≥15 ittri fl-akutezza tal-vista (%) ^a	Xahar 12	5%	34%	6%	40%
	Xahar 24	4%	33%	6%	41%
Il-medja tal-bidla fl-akutezza tal-vista (ittri) (SD) ^a	Xahar 12	-10.5 (16.6)	+7.2 (14.4)	-9.5 (16.4)	+11.3 (14.6)
	Xahar 24	-14.9 (18.7)	+6.6 (16.5)	-9.8 (17.6)	+10.7 (16.5)

^ap<0.01

Figura 1 Il-bidla medja fl-akutezza tal-vista mil-linja baži sal-24 Xahar fl-istudju FVF2598g (MARINA) u fl-istudju FVF2587g (ANCHOR)



Riżultati miż-żewġ provi indikaw li trattament b'ranibizumab li titkompla tista' tkun ukoll ta' beneficiċċju f'pazjenti li tilfu ≥ 15 -il ittra fl-akutezza tal-vista bl-aħjar mod li tista' tkun korretta (BCVA) fl-ewwel sena ta' trattament.

Kienu osservati beneficiċċji sinjifikanti statistikament fil-funzjoni viċwali rrappurtati mill-pazjenti kemm fil-MARINA u anke fl-ANCHOR meta mogħtija trattament b'ranibizumab meta mqabbla mal-grupp ta' kontroll skont kif imkejjel mill-NEI VFQ-25.

Fi studju FVF3192g (PIER), 184 pazjent bil-forom kollha ta' AMD neovaskulari kienu rrandomizzati skont proporzjon ta' 1:1:1 biex jingħataw ranibizumab 0.3 mg, ranibizumab 0.5 mg, jew injezzjonijiet foloz darba fix-xahar għal tliet doži wara xulxin, segwit b'doża kull 3 xhur. Mix-Xahar 14 tal-istudju, pazjenti trattati b'mod falz thallew jingħataw ranibizumab u mid-19-il Xahar, trattament aktar frekwenti saret possibbli. Il-pazjenti li kienu trattati b'ranibizumab f'PIER irċevew medja ta' 10 kuri shah.

Wara żieda inizzjali fl-akutezza tal-vista (wara dožaġġi mogħtija darba f'xahar), bħala medja, l-akutezza tal-vista tal-pazjenti marret ghall-agharr b'għoti ta' doža kull tliet xhur, u marret lura għal dak li kienet fil-linjal baži mat-12-il Xahar u dan l-effett kien essenzjalment miż-żum fil-biċċa l-kbira tal-pazjenti li nghataw ranibizumab (82%) fix-Xahar 24. Data limitata minn individwi mogħtija trattament falza li aktar tard irċevew ranibizumab issuġġeriet li trattament li tinbeda kmieni tista' tkun assoċċjata ma' l-pprisvar aħjar tal-akutezza tal-vista.

Data minn żewġ studji (MONT BLANC, BPD952A2308 u DENALI, BPD952A2309) li saru wara li l-prodott ġie approvat ikkonfermat l-effikaċċja ta' ranibizumab imma ma wrietz effett addizzjonal b'għoti ta' verteporfin (Visudyne PDT) flimkien ma' ranibizumab meta tqabblet ma' terapija b'ranibizumab wahdu.

Trattament ta' indeboliment tal-vista minħabba CNV sekondarja għall-PM

Is-sigurtà u l-effikaċja klinika ta' ranibizumab f'pazjenti b'indeboliment tal-vista minħabba CNV għall-PM gew evalwati skont *data miksuba* tul 12-il xahar waqt studju pivotali kkontrollat, *double-masked* F2301 (RADIANCE). F'dan l-istudju 277 pazjent kienu randomizzati fil-proporzjon ta' 2:2:1 fil-gruppi li ġejjin:

- Grupp I (ranibizumab 0.5 mg, reġim tad-doża mfassal skont il-kriterji ta' "stabbiltà" definiti bħala ebda bidla fil-BCVA mqabbel maż-żewġ evalwazzjonijiet fix-xahar li saru qabel).
- Grupp II (ranibizumab 0.5 mg, reġim tad-doża mfassal skont il-kriterji ta' "attività tal-marda" definiti bħala riżultat tal-indeboliment tal-vista minħabba fluwidu intra- jew sottoretinali jew ħruġ attiv minħabba l-ferita tas-CNV kif evalwata bit-tomografija ta' koerenza ottika u/jew angjografija floroxxenti).
- Grupp III (vPDT – il-pazjenti thallew jingħataw trattament b'ranibizumab mit-3 Xahar).

Fi Grupp II, li hu l-pożiġġija rrakkomandata (ara sezzjoni 4.2), 50.9% tal-pazjenti kellhom bżonn injezzjoni waħda jew tnejn, 34.5% kellhom bżonn bejn 3 u 4 injezzjonijiet u 14.7% kellhom bżonn bejn 6 u 12-il injezzjoni tul il-perjodu ta' studju ta' 12-il xahar. 62.9% tal-pazjenti fi Grupp II ma kellhomx bżonn injezzjonijiet fit-tieni 6 xhur tal-istudju.

Ir-riżultati ewlenin minn RADIANCE jinsabu mqassra f'Tabella 3 u f'Figura 2.

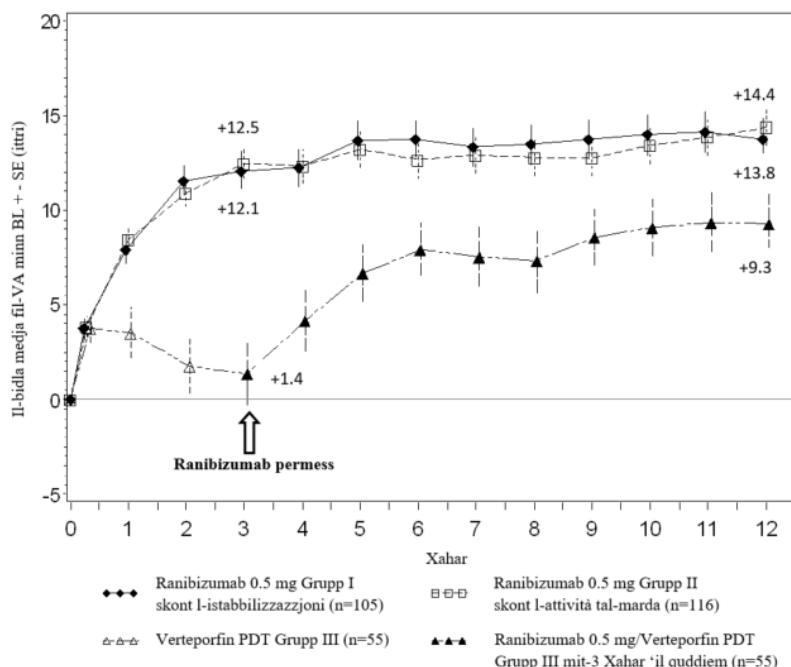
Tabella 3 Riżultati fit-3 u fit-12-il Xahar (RADIANCE)

	Grupp I Ranibizumab 0.5 mg "stabbiltà viżwali" (n=105)	Grupp II Ranibizumab 0.5 mg "attività tal- marda" (n=116)	Grupp III vPDT ^b (n=55)
Xahar 3			
Il-medja medjana tal-bidla BCVA mill-1 Xahar sat-3 Xahar imqabbla mal-linja baži ^a (ittri)	+10.5	+10.6	+2.2
Proporzijni ta' pazjenti li kisbu: ≥ 15 -il ittra, jew laħqu ≥ 84 ittra fil-BCVA	38.1%	43.1%	14.5%
Xahar 12			
Għadd ta' injezzjoni jiet sat-12-il Xahar:			
Medja	4.6	3.5	N/A
Medjan	4.0	2.5	N/A
Il-medja medjana tal-bidla BCVA mill-1 Xahar sat-12-il Xahar imqabbla mal-linja baži (ittri)	+12.8	+12.5	N/A
Proporzijni ta' pazjenti li kisbu: ≥ 15 -il ittra, jew laħqu ≥ 84 ittra fil-BCVA	53.3%	51.7%	N/A

^a p<0.00001 imqabbel mal-kontroll vPDT

^b Kontroll komparativi sat-3 Xahar. Pazjenti randomizzati għall-vPDT thallew jirċievu trattament b'ranibizumab sa mit-3 Xahar (fi Grupp III, 38 pazjent irċevew ranibizumab sa mit-3 Xahar)

Figura 2 Il-bidla medja mil-linja baži tal-BCVA matul iż-żmien sat-12-il Xahar (RADIANCE)



It-titjib fil-vista kien akkumpanjat bi tnaqqis fil-ħxuna tar-retina centrali.

Kienu osservati rapporti ta' beneficiċju minn pazjenti fil-grupp mogħti ranibizumab imqabel mal-vPDT (valur-p <0.05) skont it-termini ta' titjib fl-iskor kompost u f'bosta sottoskali (vista ġenerali, attivitajiet mill-vičin, saħħha mentali u dipendenza) tan-NEI VFQ-25.

Trattament ta' indeboliment tal-vista minħabba CNV (lil hinn minn dik sekondarja ghall-PM u AMD imxarrba)

Is-sigurtà u l-effikaċċja klinika ta' ranibizumab f'pazjenti b'indeboliment tal-vista minħabba CNV gew evalwati skont *data miksuba* tul 12-il xahar waqt studju pivotali kkontrollat bix-sham, *double-masked G2301* (MINERVA). F'dan l-istudju 178 pazjent adult kienu randomizzati fil-proporzjon ta' 2:1 biex jingħataw:

- ranibizumab 0.5 mg fil-linja baži, segwiti b'reġim ta' trattament individwalizzat skont l-attività tal-marda kif ġie evalwat bl-akutezza tal-vista u jew parametri anatomiċi (eżempju indeboliment fil-VA, intra- jew sottoretinali, emorraqiċċi jew tnixxija);
- injezzjoni tax-sham fil-linja baži, segwiti b'reġim ta' trattament individwalizzat skont l-attività tal-marda.

Fit-2 Xahar, il-pazjenti kollha ngħataw trattament *open-label* b'ranibizumab skont kif meħtieg.

Ir-riżultati ewlenin minn MINERVA jinsabu mqassra f'Tabella 4 u f'Figura 3. Titjib fil-vista kien osservat u akkumpanjat bi tnaqqis fil-ħxuna tas-sottokamp centrali fuq perjodu ta' 12 -il xahar.

Il-medja ta' injezzjonijiet li nghataw fi 12 -il xahar kien ta' 5.8 fil-grupp tar-ranibizumab kontra 5.4 fil-pazjenti fil-grupp *sham* li kienu eligibbli biex jirċievu ranibizumab mit-2 xahar il-quddiem. Fil-grupp *sham* 7 minn 59 pazjent ma rċevew l-ebda trattamanet b'ranibizumab fl-ghajn tal-istudju waqt il-perjodu ta' 12 il xahar.

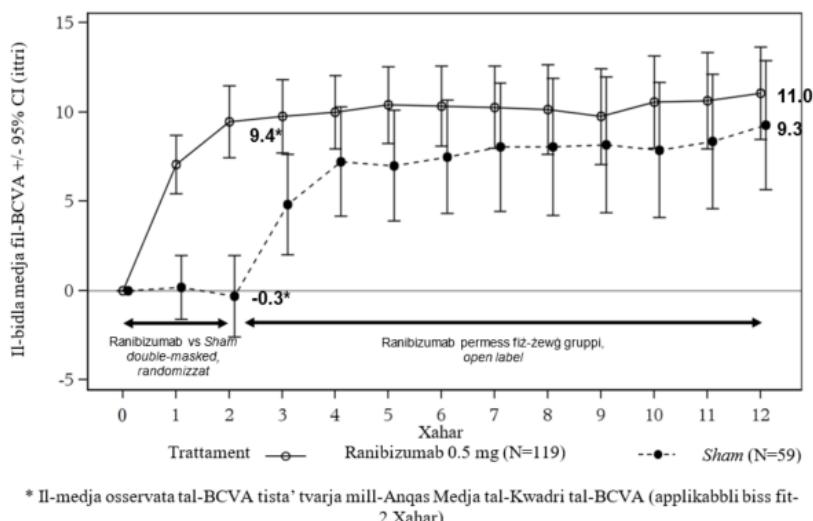
Tabella 4 Riżultati fit-2 Xahar (MINERVA)

	Ranibizumab 0.5 mg (n=119)	Sham (n=59)
Bidla medja fil-BCVA mil-linja baži sat-2 Xahar ^a	9.5 ittri	-0.4 ittri
Pazjenti li kisbu ≥ 15 -il ittra mil-linja baži jew li laħqu 84 ittra fit-2 Xahar	31.4%	12.3%
Pazjenti li ma tilfux > 15 -il ittra mil-linja baži fit-2 Xahar	99.2%	94.7%
Tnaqqis fis-CSFT ^b mil-linja baži fit-2 Xahar ^a	77 μm	-9.8 μm

^a Tqabbil minn naħa waħda p<0.001 mal-kontroll bix-sham

^b CSFT – ħxuna tas-sottokamp tar-retina centrali

Figura 3 Il-bidla medja mil-linja baži tal-BCVA matul iż-żmien sat-12-il Xahar (MINERVA)



* Il-medja osservata tal-BCVA tista' tvarja mill-Anqas Medja tal-Kwadri tal-BCVA (applikabbli biss fit-2 Xahar)

Meta ranibizumab jitqabbel kontra l-kontroll b'sham fit-2 Xahar, kien osservat effett konsistenti fit-trattament kemm b'mod ġenerali u anke fost is-sottogruppi fl-aetijologija fil-linja baži.

Tabella 5 L-effett ġenerali b'mod ġenerali u fis-sottogruppi fl-aetijologija fil-linja baži

L-aetijologija b'mod ġenerali u skont il-linja baži	L-effett tat-trattament imqabbel ma' sham [ittri]	L-ġhadd ta' pazjenti [n] (trattament +sham)
B'mod ġenerali	9.9	178
Strixxi angijojdi	14.6	27
Retinokoroidopatija postinfjammatorja	6.5	28
Korijoretinopatija seroża centrali	5.0	23
Korijoretinopatija idjopatika	11.4	63
Aetijologiji mhallta ^a	10.6	37

^a tinkludi aetijologiji differenti li jseħħu bi frekwenza baxxa mhux inkluži f'sottogruppi oħrajn

Fl-istudju pivotali G2301 (MINERVA), ħames pazjenti adolexxenti li kellhom bejn 12 u 17-il sena b'indeboliment tal-vista sekondarju ghall-CNV ingħataw trattament *open-label* b'ranibizumab 0.5 mg fil-linja baži segwiti b'regim ta' trattament individwalizzat bħal popolazzjoni adulta. BCVA tjiebet mil-linja baži sa' 12-il Xahar fil-humes pazjenti kollha, fuq medda ta' 5 sa 38 ittra (medja ta' 16.6 ittri). It-titjib tal-vista kien akkumpanjat bi stabilizzazzjoni jew tnaqqis fil-ħxuna tas-sottokamp centrali tul perjodu ta' 12-il xahar. L-ġhadd medju ta' injezzjonijiet ta' ranibizumab mogħtija tul-l-istudju tal-ghajnej matul it-12-il xahar kien ta' 3 (medda ta' 2 sa 5). B'mod ġenerali, it-trattament b'ranibizumab kien toleranti.

Trattament għal indeboliment tal-vista minħabba DME

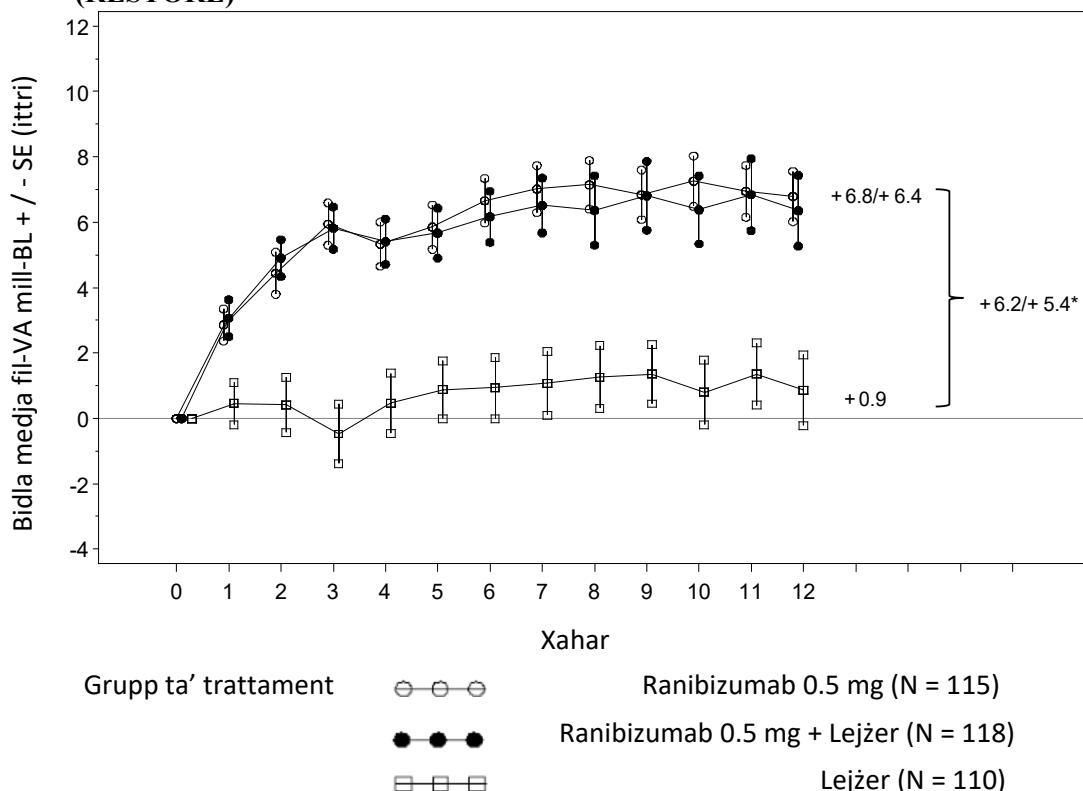
L-effikċja u s-sigurtà ta' ranibizumab kien evalwati fi tliet studji randomizzati u kkontrollati għal mill-inqas 12-il xahar. Total ta' 868 pazjent (708 attivi u 160 ikkontrollati) ħadu sehem f'dawn l-istudji.

Waqt it-II faži tal-istudju D2201 (RESOLVE), 151 pazjent kien trattati b'ranibizumab (6mg/ml, n=51, 10 mg/ml, n=51) jew b'mod falz (n=49) permezz ta' injezzjonijiet ġol-vitriju kull xahar. Il-medja tal-bidla medja f'BCVA minn Xahar 1 sa Xahar 12 meta mqabbel mal-linja bażi kienet ta' +7.8 (± 7.72) ittri fil-pazjenti miġbura trattati b'ranibizumab (n=102) meta mqabbel ma' -0.1 (± 9.77) ittri għal pazjenti fuq trattament falza; u l-bidla medja fil-BCVA f'Xahar 12 mil-linja bażi kienet ta' 10.3 (± 9.1) ittri mqabbel ma' 1.4 (± 14.2) ittri, b'mod rispettiv ($p<0.0001$ għad-differenza fit-trattament).

Fl-istudju ta' faži III D2301 (RESTORE), 345 pazjent kienu rrandomizzati skont proporzjon ta' 1:1:1 biex jirċievu ranibizumab 0.5 mg bħala monoterapija u fotokoagulazzjoni bil-lejżer sham, ranibizumab 0.5 mg flimkien ma' fotokoagulazzjoni bil-lejżer jew injezzjoni sham u fotokoagulazzjoni bil-lejżer Mitejn u erbgħin pazjent, li qabel kienu temmew l-istudju ta' 12-il xahar RESTORE, kienu rregistrati fl-istudju ta' estensjoni open-label, b'aktar minn centrū wieħed ta' 24 xahar (Estensjoni RESTORE). Il-pazjenti kienu trattati b'ranibizumab 0.5 mg *pro re nata* (PRN) fl-istess għajnej bħala l-istudju ewljeni (D2301 RESTORE).

Il-kejl tar-riżultat ewljeni huwa miġbur fil-qosor f'Tabella 6 (RESTORE u Estensjoni) u Figura 4 (RESTORE).

Figura 4 Il-bidla medja fl-akutezza tal-vista mil-linja bażi maż-żmien fl-istudju D2301 (RESTORE)



BL=linja bażi; SE=żball standard fil-medja

* Id-differenza fil-least square means, $p<0.0001/0.0004$ ibbażata fuq test ta' Cochran-Mantel-Haenszel stratifikat fuq iż-żewġ naħat

L-effett wara 12-il xahar kien konsistenti fil-biċċa l-kbira tas-sottogruppi. Madankollu, individwi b'BCVA fil-linja baži >73 ittra u edima makulari bi ħxuna ċentrali tar-retina <300 µm ma deherx li bbenefikaw minn trattament b'ranibizumab meta mqabbel ma' fotoagulazzjoni bil-lejżer.

Tabella 6 Riżultati f'Xahar 12 fl-istudju D2301 (RESTORE) u f'Xahar 36 fl-istudju D2301-E1 (Estensjoni RESTORE)

Kejl tar-riżultat f'Xahar 12 meta mqabbel mal-linja baži fl-istudju D2301 (RESTORE)	Ranibizumab 0.5 mg n=115	Ranibizumab 0.5 mg + Lejżer n=118	Lejżer n=110
Medja tal-bidla medja f'BCVA minn Xahar 1 sa Xahar 12 ^a (\pm SD)	6.1 (6.4) ^a	5.9 (7.9) ^a	0.8 (8.6)
Bidla medja f'BCVA f'Xahar 12 (\pm SD)	6.8 (8.3) ^a	6.4 (11.8) ^a	0.9 (11.4)
Kisba ta' \geq 15 letters jew BCVA ta' \geq 84 ittra f'Xahar 12 (%)	22.6	22.9	8.2
Għadd medju ta' injezzjonijiet (Xhur 0-11)	7.0	6.8	7.3 (sham)
<hr/>			
Kejl tar-riżultat f'Xahar 36 imqabbel ma' D2301 (RESTORE) fil-linja baži fl-istudju D2301-E1 (Estensjoni RESTORE)	Ranibizumab minn qabel 0.5 mg n=83	Ranibizumab 0.5 mg + lejżer minn qabel n=83	Lejżer minn qabel n=74
Bidla medja f'BCVA f'Xahar 24 (SD)	7.9 (9.0)	6.7 (7.9)	5.4 (9.0)
Bidla medja f'BCVA f'Xahar 36 (SD)	8.0 (10.1)	6.7 (9.6)	6.0 (9.4)
Kisba ta' \geq 15-il ittra jew BCVA ta' \geq 84 ittra f'Xahar 36 (%)	27.7	30.1	21.6
Għadd medju ta' injezzjonijiet (Xhur 12-35)*	6.8	6.0	6.5

^ap<0.0001 għall-paragun tal-gruppi ta' ranibizumab kontra l-grupp tal-lejżer.

n f'D2301-E1 (Estensjoni RESTORE) huwa n-numru ta' pazjenti b'valur kemm fil-linja baži ta' D2301 (RESTORE) (Xahar 0) kif ukoll fil-vista ta' Xahar 36.

* Il-proporżjon ta' pazjenti li ma kellhom bżonn ebda trattament b'ranibizumab matul il-faži ta' estensjoni kien ta' 19%, 25% u 20% fil-gruppi ta' qabel ranibizumab, qabel ranibizumab + lejżer u qabel il-lejżer, rispettivament.

Kienu osservati beneficiċċi sinjinfikanti statistikament irrapportati mill-pazjenti f'bosta mill-funzjonijiet relatati mal-viżta meta mogħtija trattament b'ranibizumab (bil-lejżer jew mingħajru) imqabbla mal-grupp ta' kontroll kif imkejjel bin-NEI VFQ-25. Għal sottoskali oħrajn ta' dan il-kwestjonarju ma kienu stabbiliti ebda differenzi fit-trattament.

Il-profil tas-sigurtà fit-tul ta' ranibizumab osservat fl-istudju ta' estensjoni ta' 24 xahar huwa konsistenti mal-profil tas-sigurtà magħruf ta' ranibizumab.

Fl-istudju ta' fazi IIIb D2304 (REtain), 372 pazjent kienet rrandomizzati skont il-proporżjon 1:1:1 biex jirċievu:

- ranibizumab 0.5 mg flimkien ma' fotoagulazzjoni bil-lejżer fuq kors ta' trattament u estendi (TE - *treat-and-extend*),
- monoterapija ta' ranibizumab 0.5 mg fuq kors ta' TE,
- monoterapija ta' ranibizumab 0.5 mg fuq kors PRN.

Fil-gruppi kollha, ranibizumab ingħata kull xahar sakemm BCVA kienet stabbli għal mill-inqas tliet valutazzjonijiet konsekuttivi ta' kull xahar. Fuq TE, ranibizumab ingħata bhala trattament f'intervalli ta' 2-3 xhur. Fil-gruppi kollha, trattament ta' kull xahar inbidiet mill-ġdid wara tnaqqis f'BCVA minħabba progressjoni ta' DME u tkompliet sakemm reġgħet intlahqet BCVA stabbli.

In-numru ta' visti ta' trattament iprogrammati wara l-ewwel 3 injezzjonijiet, kienu 13 u 20 għall-korsijiet TE u PRN, rispettivament. Biż-żeġ korsijiet TE, aktar minn 70% tal-pazjenti kienu kapaċi jżommu l-BCVA tagħhom bi frekwenza medja ta' visti ta' \geq xahrejn.

Il-kejl tar-riżultat ewljeni huwa miġbur fil-qosor f'Tabbera 7.

Tabbera 7 Rizultati fl-istudju D2304 (RETAIN)

Kejl tar-riżultat imqabbel mal-linja baži	Ranibizumab 0.5 mg + lejżer TE n=117	Ranibizumab 0.5 mg TE waħdu n=125	Ranibizumab 0.5 mg PRN n=117
Medja tal-bidla medja f'BCVA minn Xahar 1 sa Xahar 12 (SD)	5.9 (5.5) ^a	6.1 (5.7) ^a	6.2 (6.0)
Medja tal-bidla medja f'BCVA minn Xahar 1 sa Xahar 12 (SD)	6.8 (6.0)	6.6 (7.1)	7.0 (6.4)
Bidla medja f'BCVA f'Xahar 24 (SD)	8.3 (8.1)	6.5 (10.9)	8.1 (8.5)
Kisba ta' \geq 15-il ittra jew BCVA ta' \geq 84 ittra f'Xahar 24 (%)	25.6	28.0	30.8
Għadd medju ta' injezzjonijiet (xhur 0-23)	12.4	12.8	10.7

^ap<0.0001 għall-valutazzjoni ta' nuqqas ta' inferiorità għal PRN

Fi studji dwar DME, it-titjib f'BCVA kien akkumpanjat minn tnaqqis maż-żmien f'CSFT medja fil-gruppi kollha ta' trattament.

Trattament tal-PDR

Is-sigurtà u l-effikaċċa klinika ta' ranibizumab f'pazjenti b'PDR kien evalwati bi Protocol S li evalwa t-trattament b'ranibizumab 0.5 mg permezz ta' injezzjonijiet fil-vitriju mqabbel ma' fotokoagulazzjoni panretinali (PRP). L-endpoint primarju kien it-tibdil fil-medja tal-akutezza tal-vista fit-tieni sena. Barra minn hekk, it-tibdil fil-gravità tar-retinopatija dijabetika (DR) kien evalwat skont ritratti tal-parti fonda tal-ġħajnej billi ntuża l-punċċeggi tal-gravità tad-DR (DRSS).

Il-Protocol S kien studju multiċentriku, randomizzat, ikkontrollat bl-attiv, b'assenjazzjoni parallela, mhux inferjoritarju f'fażi III li fi 305 pazjenti (394 ġħajnej studjati) b'PDR b'DME jew le meta msieħba fil-linja baži. L-istudju qabel ranibizumab 0.5 mg permezz ta' injezzjonijiet fil-vitriju ma' trattament standard b'PRP. Total ta' 191 ġħajnej (48.5%) kienu randomizzati għal ranibizumab 0.5 mg u 203 ġħajnejn (51.5%) kienu randomizzati għal PRP. Total ta' 88 ġħajnej (22.3%) kellhom DME fil-linja baži: 42 (22.0%) u 46 (22.7%) ġħajnej fil-gruppi mogħti ja ranibizumab u PRP, rispettivament.

F'dan l-istudju, it-tibdil fil-medja tal-akutezza tal-vista fit-tieni sena kien ta' +2.7 ittri fil-grupp mogħti ranibizumab imqabbel ma' -0.7 ittri fil-grupp mogħti PRP. Id-differenza fil-least square means kienet ta' 3.5 ittri (95% CI: [0.2 sa 6.7]).

Fl-ewwel sena, 41.8% tal-ġħajnejn esperjenzaw titjib ta' ≥ 2 livelli fid-DRSS meta ttrattati b'ranibizumab (n=189) imqabbel ma' 14.6% tal-ġħajnejn ittrattati b'PRP (n=199). Id-differenza stmati bejn ranibizumab u l-lejżer kienet ta' 27.4% (95% CI: [18.9, 35.9]).

Tabella 8 DRSS imtejjeb jew li mar ghall-agħar b' ≥ 2 jew ≥ 3 livelli fl-1 sena fil-Protocol S (Metodu LOCF)

Bidla fil-kategorizzazzjoni mil-linja baži	Protocol S		
	Ranibizumab 0.5 mg (N=189)	PRP (N=199)	Differenza fil-proporzjon (%), CI
titjib b' ≥ 2 livelli			
n (%)	79 (41.8%)	29 (14.6%)	27.4 (18.9, 35.9)
titjib b' ≥ 3 livelli			
n (%)	54 (28.6%)	6 (3.0%)	25.7 (18.9, 32.6)
aggravazzjoni b' ≥ 2 livelli			
n (%)	3 (1.6%)	23 (11.6%)	-9.9 (-14.7, -5.2)
aggravazzjoni bi ≥ 3 livelli			
n (%)	1 (0.5%)	8 (4.0%)	-3.4 (-6.3, -0.5)

DRSS = punteggħ fil-gravità tar-retinopatija dijabetika, n = ghadd ta' pazjenti li ssodisfaw il-kundizzjoni dakinhar tal-vista, N = l-ghadd totali ta' ġħajnejn fl-istudju.

Fl-ewwel sena fil-grupp ittrattat b'ranibizumab f'Protocol S, it-titjib ta' ≥ 2 livelli fid-DRSS kien konsistenti f'ġħajnejn mingħajr DME (39.9%) u b'DME fil-linja baži (48.8%).

Analżi tad-data tat-tieni sena minn Protocol S uriet li 42.3% (n=80) tal-ġħajnejn fil-grupp ittrattat b'ranibizumab kien hemm titjib ta' ≥ 2 livelli fid-DRSS mil-linja baži mqabbel mat-23.1% (n=46) tal-ġħajnejn fil-grupp b'PRP. Fil-grupp ittrattat b'ranibizumab, kien osservat titjib fid-DRSS mil-linja baži ta' ≥ 2 livelli fost 58.5% (n=24) tal-ġħajnejn b'DME fil-linja baži u fost 37.8% (n=56) tal-ġħajnejn mingħajr DME.

Id-DRSS gie wkoll evalwat fi tliet studji DME separati ta' faži III kkontrollati b'mod attiv (ranibizumab 0.5 mg PRN vs lejżer) li inkludew total ta' 875 pazjent, li madwar 75% minnhom kienu ta' origini Asjatika. F'meta-analizi ta' dawn l-istudji, 48.4% tat-315-il pazjent b'punteggi DRSS gradabbli fis-sottogrupp ta' pazjenti b'DR mhux proliferattiva moderatament severa (NPDR) jew agħar fil-linja baži esperjenzaw titjib ≥ 2 stadji fid-DRSS wara 12-il Xahar meta ttrattati b'ranibizumab (n=192) meta mqabbla ma' 14.6% tal-pazjenti ttrattati bil-lejżer (n=123). Id-differenza stmati bejn ranibizumab u l-lejżer kienet ta' 29.9% (95% CI: [20.0, 39.7]). Fl-405 pazjenti gradabbli ta' DRSS b'NPDR moderata jew aħjar, gie osservat titjib fid-DRSS ta' ≥ 2 stadji f'1.4% u 0.9% tal-gruppi ta' ranibizumab u lejżer, rispettivament.

Trattament ta' indeboliment tal-vista minħabba edima makulari sekondarja għal RVO

Is-sigurtà u l-effiċċaċja klinika ta' ranibizumab f'pazjenti b'indeboliment tal-vista minħabba edima makulari sekondarja għal RVO ġew ivvalutati fi studji kkontrollati, double-masked, randomizzati BRAVO u CRUISE li ingaġġaw pazjenti b'BRVO (n=397) u b'CRVO (n=392), rispettivament. Fiż-żewġ studji, il-pazjenti ngħataw jew 0.3 mg jew 0.5 mg ranibizumab jew injezzjonijiet ta' sham. Wara 6 xhur, pazjenti fil-fergħa kkontrollata b'sham ingħataw 0.5 mg ranibizumab.

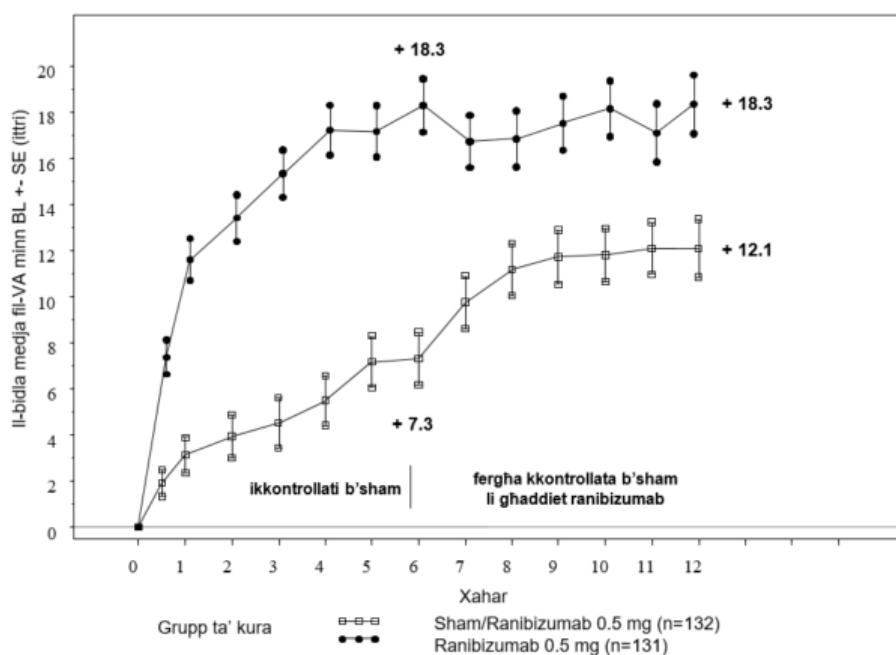
Il-kejl tar-riżultati ewlenin minn BRAVO u CRUISE qed jidhru fil-qosor f'Tabber 9 u f'Figura 5 u 6.

Tabella 9 Riżultati f'Xahar 6 u 12 (BRAVO u CRUISE)

	BRAVO		CRUISE	
	Sham/ Ranibizumab 0.5 mg (n=132)	Ranibizumab 0.5 mg (n=131)	Sham/ Ranibizumab 0.5 mg (n=130)	Ranibizumab 0.5 mg (n=130)
Bidja medja fl-akutezza tal-vista f'Xahar 6 ^a (ittri) SD (endpoint primarju)	7.3 (13.0)	18.3 (13.2)	0.8 (16.2)	14.9 (13.2)
Bidla medja f'BCVA f'Xahar 12 (ittri) SD	12.1 (14.4)	18.3 (14.6)	7.3 (15.9)	13.9 (14.2)
Kisba ta' ≥ 15 -il ittra fl-akutezza tal-vista f'Xahar 6 ^a (%)	28.8	61.1	16.9	47.7
Kisba ta' ≥ 15 -il ittra fl-akutezza tal-vista f'Xahar 12 (%)	43.9	60.3	33.1	50.8
Proporzjon (%) mogħtija salvataġġ bil-lejżer matul 12-il xahar	61.4	34.4	NA	NA

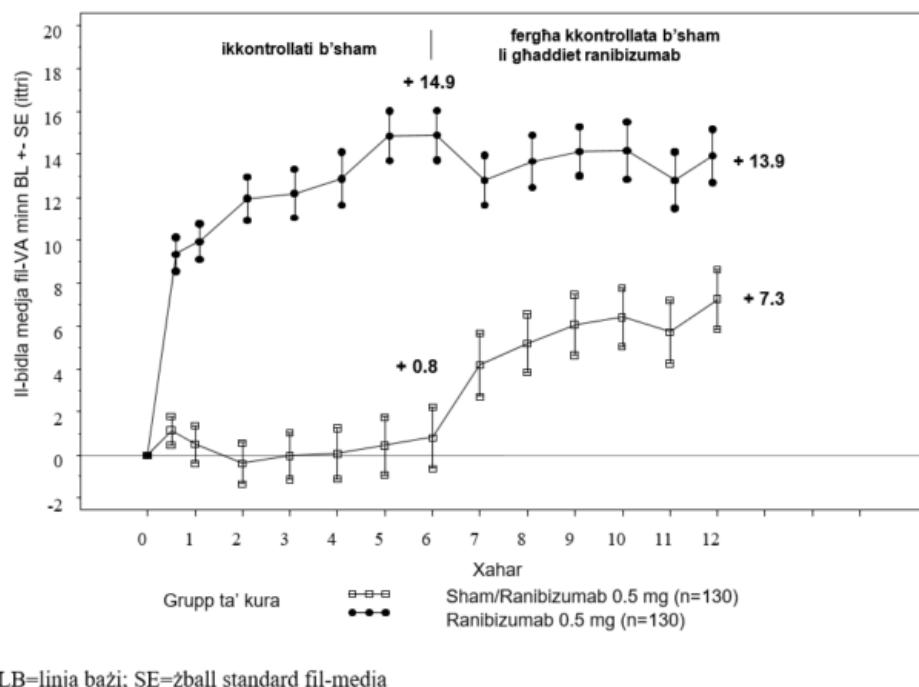
^ap<0.0001 għaż-żewġ studji

Figura 5 Il-bidla medja minn BCVA tal-linjal baži maž-żmien sa Xahar 6 u Xahar 12 (BRAVO)



LB=linjal baži; SE=żball standard fil-medja

Figura 6 Il-bidla medja minn BCVA tal-linja baži maž-żmien sa Xahar 6 u Xahar 12 (CRUISE)



LB=linja baži; SE=żball standard fil-medja

Fiż-żewġ studji, it-titjib fil-vista kien akkompanjat minn tnaqqis kontinwu u sinifikanti fl-edima makulari kif imkejla mill-ħxuna retinali centrali.

F'pazjenti b'CRVO (CRUISE u l-istudju ta' estensjoni HORIZON): Pazjenti ttrattati b'sham matul l-ewwel 6 xhur li wara nghataw ranibizumab ma kisbux kisbiet komparabbi fil-VA sa Xahar 24 (~6 ittri) meta mqabbla ma' pazjenti ttrattati b'ranibizumab sa mill-bidu tal-istudju (~12-il ittra).

Kienu osservati beneficiċċi sinjifikanti statistikament irappurtati mill-pazjenti f'sottoskali relatati mal-attività fil-qrib u fil-bogħod meta mogħtija trattament b'ranibizumab meta mqabbla mal-grupp ta' kontroll skont kif imkejjel bin-NEI VFQ-25.

Is-sigurtà u l-effikaċċja klinika fit-tul (24 xahar) ta' ranibizumab f'pazjenti b'indeboliment tal-vista minħabba edima makulari sekondarja għal RVO kien evalwati fl-istudji BRIGHTER (BRVO) u CRYSTAL (CRVO). Fiż-żewġ studji, is-suġġetti nghataw 0.5 mg ranibizumab PRN bir-regim tad-dožaġġ isegwi l-kriterji ta' stabilizzazzjoni individwalizzata. BRIGHTER kien studju kkontrollat bl-attiv randomizzat miffrux fuq 3 gruppji li qabel 0.5 mg ranibizumab mogħtija bhala monoterapija jew flimkien ma' fotokoagulazzjoni bil-lejżer ma' fotokoagulazzjoni bil-lejżer wahidha. Wara 6 xhur, is-suġġetti fil-grupp mogħti l-lejżer setgħu jingħataw 0.5 mg ranibizumab. CRYSTAL kien studju fost grupp wieħed mogħti 0.5 mg ranibizumab bhala monoterapija.

Evalwazzjoni tar-riżultati ewlenin minn BRIGHTER u CRYSTAL qed tidher f'Tabella 10.

Tabella 10 Ir-Riżultati fis-6 u fl-24 Xahar (BRIGHTER u CRYSTAL)

	BRIGHTER			CRYSTAL
	Ranibizumab 0.5 mg N=180	Ranibizumab 0.5 mg + Lejžer N=178	Lejžer* N=90	Ranibizumab 0.5 mg N=356
Bidla medja fil-BCVA fis-6 ^a Xahar (ittri) (SD)	+14.8 (10.7)	+14.8 (11.13)	+6.0 (14.27)	+12.0 (13.95)
Bidla medja fil-BCVA fl-24 ^b Xahar (ittri) (SD)	+15.5 (13.91)	+17.3 (12.61)	+11.6 (16.09)	+12.1 (18.60)
Kisba ta' \geq 15-il ittra fil-BCVA fl-24 Xahar (%)	52.8	59.6	43.3	49.2
L-ghadd medju ta' injezzjonijiet (SD) (Xhur 0-23)	11.4 (5.81)	11.3 (6.02)	NA	13.1 (6.39)

^a p<0.0001 għaż-żewġ tqabbiliet waqt BRIGHTER fis-6 Xahar: Ranibizumab 0.5 mg vs Lejžer u Ranibizumab 0.5 mg + Lejžer vs Lejžer.

^b p<0.0001 ghall-ebda ipoteżi waqt CRYSTAL li l-bidla medja fl-24 Xahar mil-linja baži hi żero.

* Imniedi fis-6 Xahar bi trattament ta' 0.5 mg ranibizumab permissibbli (24 pazjent kienu trtrattati b'lejžer biss).

Waqt BRIGHTER, ranibizumab 0.5 mg b'terapija miżjudha bil-lejžer uriet nuqqas ta' inferjorità kontra monoterapija b'ranibizumab mil-linja baži fl-24 Xahar (95% CI -2.8, 1.4).

Fiż-żewġ studji, kien hemm tnaqqis qawwi statistikament u mgħaggel mil-linja baži fil-ħxuna tas-sottokamp centrali tar-retina kif osservat fl-1 Xahar. Dan l-effett inżamm sal-24 Xahar.

L-effett tat-trattament b'ranibizumab kien l-istess irrispettivament mill-preżenza ta' iskemja retinali. Waqt BRIGHTER, il-pazjenti li kellhom iskemja (N=46) jew nuqqas tagħha (N=133) u kienu trtrattati b'monoterapija b'ranibizumab kellhom bidla medja mil-linja baži ta' +15.0 u +11.5 ittri, rispettivament, fl-24 Xahar. Waqt CRYSTAL, il-pazjenti b'iskemja (N=53) jew mingħajrha (N=300) u trtrattati b'monoterapija b'ranibizumab kellhom bidla fil-medja mil-linja baži ta' +15.0 u ta' +11.5 ittri rispettivament.

L-effett f'termini ta' titjib fil-vista kien osservat fil-pazjenti kollha trtrattati b'0.5 mg ranibizumab monoterapija irrispettivament minn kemm kien ilu fuqhom il-mard tagħhom fiż-żewġ studji BRIGHTER u CRYSTAL. Fil-pazjenti b'marda li kienet ilha fuqhom <3 xhur kellhom żieda fl-akutezza tal-vista ta' 13.3 u 10.0 ittri fl-1 Xahar; u 17.7 u 13.2 ittri fl-24 Xahar fi BRIGHTER u CRYSTAL, rispettivament. Il-kisba fl-akutezza tal-vista korrispondenti f'pazjenti b'marda ta' \geq 12-il xahar kienet ta' 8.6 u 8.4 ittri fl-istudji rispettivi. It-tnejja tat-trattament fil-perjodu ta' dijanjozi għandu jitqies.

Il-profil ta' sigurtà fit-tul ta' ranibizumab osservat fl-istudji li damu 24 xahar hu konsistenti mal-profil ta' sigurtà magħruf ta' ranibizumab.

Popolazzjoni pedjatrika

L-Aġenzija Ewropea ghall-Mediċini rrinunzjat għall-obbligu li jiġu ppreżentati r-riżultati tal-istudji bil-prodott mediċinali ta' referenza li fih ranibizumab f'kull sett tal-popolazzjoni pedjatrika f'AMD neovaskulari, fl-indeboliment tal-vista minħabba DME, indeboliment tal-vista minħabba edima makulari sekondarja għal RVO, indeboliment tal-vista sekonarja għal PM u retinopatija dijabetika (ara sezzjoni 4.2 għal informazzjoni dwar l-użu pedjatriku).

5.2 Tagħrif farmakokinetiku

Wara l-għotja ta' ranibizumab fil-vitriju darba f'xahar lill-pazjenti b'AMD neovaskulari, il-konċentrazzjonijiet fis-serum ta' ranibizumab kien generalment baxxi, b'livelli massimi (C_{max}) generalment taħt il-konċentrazzjoni ta' ranibizumab meħtieġa sabiex tigħi impedita l-aktività biologika ta' VEGF b'50% (11-27 ng/ml kif stmat minn assay *in vitro* ta' proliferazzjoni cellulari). C_{max} kien proporzjonali mad-doża fil-medda tad-doża minn 0.05 sa 1.0 mg/ghajn. Konċentrazzjonijiet fis-serum f'numru limitat ta' pazjenti b'DME jindikaw li ma jistax jiġi eskluż esponiment sistemiku kemxejn oħla meta mqabbla ma' dawk osservati f'pazjenti b'AMD neovaskulari. Il-konċentrazzjonijiet ta' ranibizumab fis-serum f'pazjenti b'RVO kien simili jew kemmxejn oħla meta mqabbla ma' dawk osservati f'pazjenti b'AMD neovaskulari.

Minn analiżi tal-farmakokinetiċi tal-popolazzjoni u l-għejbien ta' ranibizumab mis-serum għal pazjenti b'AMD neovaskulari trattament bid-doża ta' 0.5 mg, il-medja tal-half-life tal-eliminazzjoni ta' ranibizumab fil-vitriju hija madwar 9 ijiem. Wara l-għotja fil-vitriju ta' ranibizumab 0.5 mg/ghajn darba f'xahar, is- C_{max} ta' ranibizumab, li jinkiseb madwar jum 1 wara d-doża, huwa mbassar li jkun generalment fil-medda ta' bejn 0.79 u 2.90 ng/m, u C_{min} huwa mbassar li jvarja generalment bejn 0.07 u 0.49 ng/ml. Il-konċentrazzjonijiet ta' ranibizumab fis-serum huma mbassra li jkunu madwar 90,000-darba aktar baxxi mill-konċentrazzjonijiet ta' ranibizumab fil-vitriju.

Indeboliment renali

Ma sarux studji formalis sabiex jiġu eżaminati l-farmakokinetiċi ta' ranibizumab f'pazjenti b'indeboliment renali. F'analizi farmakokinetika tal-popolazzjoni ta' pazjenti b'AMD neovaskulari, 68% (136 minn 200) tal-pazjenti kellhom indeboliment renali (46.5% ħafif [50-80 ml/min], 20% moderat [30-50 ml/min] u 1.5% sever [<30 ml/min]). F'pazjenti b'RVO, 48.2% (253 minn 525) kellhom indeboliment renali (36.4% ħafif, 9.5% moderat u 2.3% sever). It-tnejħiha sistemika kienet harira aktar baxxa, iżda din ma kienetx klinikament sinifikanti.

Indeboliment tal-fwied

Ma sarux studji formalis sabiex jiġu eżaminati il-farmakokinetiċi ta' ranibizumab f'pazjenti b'indeboliment tal-fwied.

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

L-ghotja bilaterali ġol-vitriju ta' ranibizumab lix-xadini cynomolgus b'doži bejn 0.25 mg/ghajn u 2.0 mg/ghajn darba kull 2 ġimħat għal mhux aktar minn 26 ġimħa kkawżat effetti fl-ġħajnejn li kien jiddependu mid-doża.

Ġol-ġħajn, kien hemm żiediet fil-vampa tal-kavità anterjuri u c-ċelluli li kien jiddependu mid-doża, u laħqu l-quċċata jumejn wara nghatnat l-injezzjoni. Is-severità tar-rispons infjammatorju generalment naqset ma' l-injezzjoni li nghatawar wara jew waqt l-irkupru. Fis-segment posterjuri, kien hemm infiltrazzjoni ta' ċelluli fil-vitriju u ħjut, li wkoll kellhom tendenza li jkunu jiddependu mid-doża u li generalment baqgħu sa' tmiem il-perijodu tal-trattament. Fl-istudju ta' 26-ġimħa, is-severità tal-infjammazzjoni fil-vitriju żidiet man-numru ta' injezzjoni. Madankollu, kien hemm evidenza li dawn kien riversibbli wara l-irkupru. In-natura u l-ħin meta ħarġet l-infjammazzjoni fis-segment posterjuri tindika rispons ta' antikorp medjet bis-sistema immuni, li jista' jkun klinikament irrilevanti.

Il-formazzjoni ta' katarretti dehret f'xi annimali wara perijodi relativament twal ta' infjammazzjoni qawwija, li tindika li bidliet fil-lenti kienu sekondarji għall-infjammazzjoni severa. Żieda mumentanja fil-pressjoni ta' ġol-ghajn wara li ngħatat id-doża seħħet wara injezzjonijiet ġol-vitriju, irrisspettivament mid-doża.

Bidliet mikroskopici okulari kienu relatati ma' infjammazzjoni u ma kienux jindikaw processi digenerattivi. Bidliet infjammatorji granulomatużi dehru fid-disk ottiku ta' xi ghajnejn ta' pazjenti. Dawn il-bidliet fis-segment posterjuri naqsu, u f'xi kažijiet għaddew, waqt il-perijodu ta' rkupru.

Wara l-ġhotja ġol-vitriju ma kienx hemm sinjali ta' tossiċità sistemika. Antikorpi fis-serum u fil-vitriju għal ranibizumab instabu f'subset ta' annimali trattati.

M'hemmx *data* dwar kanċeroġenicietà jew mutaġenicietà.

F'xadini tqal, trattament trattament b'ranibizumab ġol-vitriju li twassal għall-ogħla esponenti sistemiċi ta' 0.9-7 drabi aktar mill-agħar kaž ta' esponent kliniku ma silitx tossiċità fl-iżvilupp jew teratoġenicietà, u ma kellha l-ebda effett fuq il-piż jew l-istruttura tal-plaċenta, għalkemm, fuq baži tal-effett farmakologiku tiegħu ranibizumab għandu jitqies li jista' jkun teratoġeniku u tossiku għall-embriju/fetu.

In-nuqqas ta' effetti medjati minn ranibizumab fuq l-iżvilupp tal-embriju/fetu jista' b'mod raġonevoli jkollu x'jaqsam l-aktar mal-fatt li l-parti Fab ma tistax tgħaddi minn ġol-plaċenta. Madankollu, kien deskrift kaž b'livelli għoljin ħafna ta' ranibizumab fis-serum tal-omm u l-preżenza ta' ranibizumab fis-serum tal-fetu, li jissuġġerixxi li l-antikorp kontra ranibizumab serva bħala (parti li fiha Fc) proteina ġarriera għal ranibizumab, biex b'hekk inaqqas it-tnejħija tiegħu mis-serum tal-omm u jghin it-trasferiment tiegħu għal ġol-plaċenta. Minħabba li investigazzjonijiet dwar l-iżvilupp tal-embriju/fetu saru f'annimali tqal b'sahħiethom u l-mard (bħad-dijabete) jista' jibdel il-permeabilità tal-plaċenta għal parti Fab, l-istudju għandu jiġi interpretat b'kawtela.

6. TAGHRIF FARMAČEWTIKU

6.1 Lista ta' eċċipjenti

Trehalose dihydrate
Histidine hydrochloride monohydrate
Histidine
Polysorbate 20 (E432)
Ilma għall-injezzjonijiet

6.2 Inkompatabilitajiet

Fin-nuqqas ta' studji ta' kompatibbiltà, dan il-prodott medicinali m'għandux jithallat ma' prodotti medicinali oħrajn.

6.3 Żmien kemm idum tajjeb il-prodott medicinali

3 snin

6.4 Prekawzjonijiet speċjali għall-ħażna

Aħżeen fi frigg (2°C – 8°C).

Tagħmlux fil-friża.

Żomm il-kunjett fil-kartuna ta' barra sabiex tilqa' mid-dawl.

Qabel l-użu, il-kunjett mhux miftuħ jista' jinżamm f'temperatura ambjentali (25°C) sa 24 siegħa.

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

Pakkett b'kunjett waħdu

Kunjett wieħed (ħgieg tip I) b'tapp (lasktu chlorobutyl) li fih 0.23 ml ta' soluzzjoni sterili.

Pakkett b'kunjett +labra b'filtru

Kunjett wieħed (ħgieg tip I) b'tapp (lasktu chlorobutyl) li fih 0.23 ml ta' soluzzjoni sterili u labra 1 spuntata b'filtru (18G × 1½ pulzier", 1.2 mm × 40 mm, 5 µm).

Jista' jkun li mhux il-pakketti tad-daqsjiet kollha jkunu fis-suq.

6.6 Prekawzjonijiet speċjali li għandhom jittieħdu meta jintrema u għal immaniġgar ieħor

Pakkett b'kunjett waħdu

Il-kunjett għandu jintuża darba biss. Wara l-injezzjoni kull parti tal-prodott li ma ntużatx għandha tintrema. Kull kunjett li juri sinjali ta' ħsara jew tbagħbis m'għandux jintuża. Ma tistax tingħata garanzija tal-isterilità jekk is-sigill tal-pakkett ma baqax intatt.

Biex wieħed iħejji ruħu u anke għall-injezzjoni fil-vitriju hemm bżonn tat-tagħmir mediku li ġej u li jista' jintuża darba biss:

- labra b'filtru ta' 5 µm (18G × 1½ pulzier, 1.2 mm × 40 mm)
- siringa sterili ta' 1 ml (li tinkludi l-marka ta' 0.05 ml) u labra tal-injezzjoni (30G × ½ pulzier)

Dan it-tagħmir mediku mħuwiex inkluż f'dan il-pakkett.

Pakkett b'kunjett + labra b'filtru

Il-kunjett u l-labra b'filtru għandhom jintużaw darba biss. Jekk terġa' tużahom jista' jwassal għal infel-żon jew għal mard ieħor jew biex tweġġa'. Il-komponenti kollha huma sterili. Kull komponent li l-ippakkjar tiegħi juri sinjali ta' ħsara jew tbagħbis m'għandux jintuża. Ma tistax tingħata garanzija tal-isterilità jekk is-sigill tal-pakkett ma baqax intatt.

Biex wieħed iħejji ruħu u anke għall-injezzjoni fil-vitriju hemm bżonn tat-tagħmir mediku li ġej u li jista' jintuża darba biss:

- labra b'filtru ta' 5 µm (18G × 1½ pulzier, 1.2 mm × 40 mm, ipprovduta)
- u labra tal-injezzjoni (30G × ½ pulzier, mhux inkluża f'dan il-pakkett)

Biex thejji din il-mediċina ħalli tingħata fil-vitriju lill-adulti, jekk jogħġibok imxi mal-istruzzjonijiet li ġejjin:

1. Rimmyrah għandu jiġi mifli sabiex jiġi żgurat li ma hemm l-ebda frak, telf tal-kulur jew disturb qabel jingħata. Jekk jiġu osservati frak, telf tal-kulur jew disturb, il-kunjett għandu jintrema skont il-linji gwida lokali dwar ir-rimi.
2. Qabel jingħibed, il-parti ta' barra tat-tapp tal-gomma tal-kunjett għandha tiġi diżinfettata (eż. bi swab tal-alkohol ta' 75%).
3. Wahħhal labra b'filtru ta' 5 µm (18G × 1½ pulzier, 1.2 mm × 40 mm) fuq siringa ta' ml 1. Imbotta l-ponta tal-labra b'filtru li ma taqtax fiċ-ċentru tat-tapp tal-kunjett sakemm il-labra tmiss it-tarf tal-qiegħ tal-kunjett.

4. Igbed il-likwidu kollu mill-kunjett, fil-waqt li żżomm il-kunjett f'pożizzjoni dritta, mejjal ftit sabiex ikun eħfet biex tiġbdū kollu.
5. Aċċerta ruħek li l-bastun tal-planġer ikun lura biżżejjed meta tkun qed tbattal il-kunjett sabiex tkun tista' tbattal għall-kollox il-labru b'filtru.
6. Halli l-labru b'filtru li ma taqtax fil-kunjett u aqla' s-siringa mill-labru b'filtru li ma taqtax. Il-labru b'filtru għandha timtrema wara li jkunu nġibdu l-kontenuti tal-kunjett u m'għandhomx jintużaw għall-injezzjoni fil-vitriju.
7. B'mod asettiku u sod, arma labra tal-injezzjoni (30G x ½ pulzier, 0.3 mm × 13 mm) fuq is-siringa.
8. B'attenzjoni neħħi l-għatu mil-labru tal-injezzjoni mingħajr ma taqla l-labru minn mas-siringa.
Nota: Aqbad il-parti tan-nofs tal-labru tal-injezzjoni waqt li tkun qed tneħħi l-għatu.
9. B'attenzjoni neħħi l-arja flimkien mas-soluzzjoni żejda u rregola d-doża sal-marka 0.05 ml fuq is-siringa. Is-siringa lesta għall-injezzjoni.
Nota: Timsaħx il-labru tal-injezzjoni. Timbuttax il-planġer lura.

Wara l-injezzjoni, tergħax iddaħħal il-labru fit-tokka jew taqlagħha mis-siringa tagħha. Armis-siringa użata flimkien mal-labru f'kontenit għar-rimi ta' ogħġetti li jaqtgħu jew skont kif jitkol lu l-ligħiġiet lokali.

7. DETENTUR TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

QILU PHARMA SPAIN S.L.
Paseo de la Castellana 40,
planta 8
28046 Madrid,
Spanja

8. NUMRU(I) TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

EU/1/23/1779/001
EU/1/23/1779/002

9. DATA TAL-EWWEL AWTORIZZAZZJONI/TIĞ DID TAL-AWTORIZZAZZJONI

Data tal-ewwel awtorizzazzjoni:

10. DATA TA' REVIŻJONI TAT-TEST

Informazzjoni dettaljata dwar dan il-prodott mediċinali tinsab fuq is-sit elettroniku tal-Ägenzija Ewropea għall-Mediċini <http://www.ema.europa.eu>.

ANNESS II

- A. MANIFATTUR TAS-SUSTANZA BIJOLOGIKA ATTIVA U
MANIFATTUR RESPONSABBLI GHALL-HRUĞ TAL-
LOTT**
- B. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET RIGWARD
IL-PROVVISTA U L-UŻU**
- C. KONDIZZJONIJIET U REKWIŽITI OHRA TAL-
AWTORIZZAZZJONI GTAL-AWTORIZ FIS-SUQ**
- D. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET FIR-RIGWARD
TAL-UŻU SIGUR U EFFETTIV TAL-PRODOTT MEDICINALI**

**A. MANIFATTUR TAS-SUSTANZA BIJOLOġIKA ATTIVA U MANIFATTUR
RESPONSABBLI GHALL-HRUġ TAL-LOTT**

Isem u indirizz tal-manifattur tas-sustanza bijologika attiva

Qilu Pharmaceutical Co., Ltd.
8888 Lvyou Road
High Tech Zone
Jinan
Shandong
250104
Ic-Ċina

Isem u indirizz tal-manifattur responsabblī għall-hruġ tal-lott

KYMOS, S.L.
Ronda De Can Fatjo 7 B
Parc Tecnologic Del Valles
Cerdanyola Del Valles
Barcelona
08290
Spanja

B. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET RIGWARD IL-PROVVISTA U L-UŽU

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

C. KONDIZZJONIJIET U REKWIŻITI OHRA TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

- Rapporti perjodiċi aġġornati dwar is-sigurtà (PSURs)**

Ir-rekwiżiti biex jiġu pprezentati PSURs għal dan il-prodott medicinali huma mniżzla fil-lista tad-dati ta' referenza tal-Unjoni (lista EURD) prevista skont l-Artikolu 107c(7) tad-Direttiva 2001/83/KE u kwalunkwe aġġornament sussegwenti ppubblikati fuq il-portal elettroniku Ewropew tal-mediċini.

D. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET FIR-RIGWARD TAL-UŽU SIGUR U EFFIKAČI TAL-PRODOTT MEDIĆINALI

- Pjan tal-ġestjoni tar-riskju (RMP)**

Id-detentur tal-awtorizzazzjoni għat-tqegħid fis-suq (MAH) għandu jwettaq l-aktivitajiet u l-interventi meħtieġa ta' farmakoviġilanza dettaljati fl-RMP maqbūl ippreżentat fil-Modulu 1.8.2 tal-awtorizzazzjoni għat-tqegħid fis-suq u kwalunkwe aġġornament sussegwenti maqbūl tal-RMP.

RMP aġġornat għandu jiġi pprezentat:

- Meta l-Āġenzija Ewropea għall-Mediċini titlob din l-informazzjoni;
- Kull meta s-sistema tal-ġestjoni tar-riskju tiġi modifikata speċjalment minħabba li tasal informazzjoni ġidha li tista' twassal għal bidla sinifikanti fil-profil bejn il-benefiċċju u r-riskju jew minħabba li jintlaħaq għan importanti (farmakoviġilanza jew minimizzazzjoni tar-riskji).

- **Miżuri addizzjonali għall-minimizzazzjoni tar-riskji**

Qabel it-tnedija f'kull Stat Membru l-MAH għandu jaqbel dwar il-materjal edukattiv aħħari mal-Awtorità Kompetenti Nazzjonali.

L-MAH għandu jara li, wara diskussionijiet u ftehim mal-Awtoritajiet Kompetenti Nazzjonali f'kull Stat Membru fejn jinbiegħ Rimmyrah, fit-tnedija u wara t-tnedija il-kliniči oftalmologiċi kollha fejn Rimmyrah huwa mistenni li jintuża jingħataw pakkett ta' tagħrif aġġornat għall-pazjent.

Il-pakkett ta' tagħrif tal-pazjent għandu jkun provdut kemm bħala kotba żgħar ta' tagħrif għall-pazjent u CD bl-awdjo li jkun fih dawn l-elementi kruċjali:

- Fuljett ta' tagħrif għall-pazjent
- Kif tipprepara ghalt-trattament ta' Rimmyrah
- X'inħuma l-passi ta' wara t-trattament b'Rimmyrah
- Sinjali u sintomi kruċjali ta' effetti avversi serji inkluż żieda fil-pressjoni intraokulari, infjammazzjoni intraokulari, tneħħija tar-retina u tiċċrita tar-retina u endoftalmite infettuża
- Meta għandek tfitħex attenzjoni urgħenti minn min ikun qed jieħu ħsieb ta' saħħtek.

ANNESS III
TIKKETTAR U FULJETT TA' TAGHRIF

A. TIKKETTAR

TAGHRIF LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETT TA' BARRA

KARTUNA

PAKKETT BIL-KUNJETT BISS

1. ISEM TAL-PRODOTT MEDIĆINALI

Rimmyrah 10 mg/ml soluzzjoni għall-injezzjoni
ranibizumab

2. DIKJARAZZJONI TAS-SUSTANZA(I) ATTIVA(I)

Millilitru wieħed fih 10 mg ta' ranibizumab. Kunjett fiha 2.3 mg ta' ranibizumab.

3. LISTA TA' EČĊIPJENTI

Fih ukoll: trehalose dihydrate; histidine hydrochloride monohydrate; histidine; polysorbate 20 (E432); ilma għall-injezzjonijiet.

4. GHAMLA FARMAĊEWTIKA U KONTENUT

Soluzzjoni għal injezzjoni

Kunjett ta' 0.23 ml x1

Doża singola għall-adulti: 0.5 mg/0.05 ml. Il-volum żejjed għandu jitneħha.

5. MOD TA' KIF U MNEJN JINGHATA

Għal użu ġol-vitriju

Għal użu ta' darba biss.

Aqra l-fuljett ta' tagħrif qabel l-użu.

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

Żomm fejn ma jidhirx u ma jintlaħaqx mit-tfal.

7. TWISSIJA(IET) SPEċJALI OHRA, JEKK MEHTIEĞA

8. DATA TA' SKADENZA

JIS

9. KONDIZZJONIJIET SPEĆJALI TA' KIF JINHAŽEN

Aħżen fi frigg.
Tagħmlux fil-frija.
Żomm il-kunġett fil-kartuna ta' barra sabiex tilqa' mid-dawl.

10. PREKAWZJONIJIET SPEĆJALI GHAR-RIMI TA' PRODOTTI MEDIĆINALI MHUX UŽATI JEW SKART MINN DAWN IL-PRODOTTI MEDIĆINALI, JEKK HEMM BŻONN**11. ISEM U INDIRIZZ TAD-DETENTUR TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ**

QILU PHARMA SPAIN S.L.
Paseo de la Castellana 40, planta 8
28046 Madrid
Spanja

12. NUMRU(I) TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

EU/1/23/1779/001

13. NUMRU TAL-LOTT

LOTT

14. KLASSIFIKAZZJONI ĢENERALI TA' KIF JINGHATA**15. ISTRUZZJONIJIET DWAR L-UŽU****16. INFORMAZZJONI BIL-BRAILLE**

Il-ġustifikazzjoni biex ma jkunx inkluż il-Braille hija aċċettata.

17. IDENTIFIKATUR UNIKU – BARCODE 2D

barcode 2D li jkollu l-identifikatur uniku inkluż.

18. IDENTIFIKATUR UNIKU - DATA LI TINQARA MILL-BNIEDEM

PC
SN
NN

TAGHRIF MINIMU LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETTI Ż-ŻGHAR EWLENIN

TIKKETTA

KUNJETT

1. ISEM TAL-PRODOTT MEDICINALI U MNEJN GHANDU JINGHATA

Rimmyrah 10 mg/ml soluzzjoni għall-injezzjoni
ranibizumab
Għal użu ġol-vitriju

2. METODU TA' KIF GHANDU JINGHATA

3. DATA TA' SKADENZA

EXP

4. NUMRU TAL-LOTT

Lot

5. IL-KONTENUT SKONT IL-PIŻ, IL-VOLUM, JEW PARTI INDIVIDWALI

2.3 mg/0.23 ml

6. OHRAJN

TAGHRIF LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETTA' BARRA**KARTUNA****KUNJETT + LABRA B'FILTRU****1. ISEM TAL-PRODOTT MEDIĆINALI**

Rimmyrah 10 mg/ml soluzzjoni għall-injezzjoni
ranibizumab

2. DIKJARAZZJONI TAS-SUSTANZA(I) ATTIVA(I)

Millilitru wieħed fih 10 mg ta' ranibizumab. Kunjett li fih 2.3 mg ta' ranibizumab.

3. LISTA TA' EĆċIPJENTI

Fih ukoll: trehalose dihydrate; histidine hydrochloride monohydrate; histidine; polysorbate 20 (E432); ilma għall-injezzjonijiet.

4. GHAMLA FARMAĊEWTIKA U KONTENUT**Soluzzjoni għal injezzjoni**

Kunjett ta' 0.23 ml x1, labra 1 b'filtru.

Doża singola għall-adulti: 0.5 mg/0.05 ml. Il-volum żejjed għandu jitneħha.

5. MOD TA' KIF U MNEJN JINGHATA

Għal użu ġol-vitriju.

Għal użu ta' darba biss.

Aqra l-fuljett ta' tagħrif qabel l-użu.

Il-labtra b'filtru mhux qiegħda biex tintużza għall-injezzjoni.

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

Żomm fejn ma jidhirx u ma jintlaħaqx mit-tfal.

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

JIS

9. KONDIZZJONIJIET SPEĆJALI TA' KIF JINHAŽEN

Aħżeen fi frigg.
Tagħmlux fil-frija.
Żomm il-kunġiet fil-kartuna ta' barra sabiex tilqa' mid-dawl.

10. PREKAWZJONIJIET SPEĆJALI GHAR-RIMI TA' PRODOTTI MEDIĆINALI MHUX UŽATI JEW SKART MINN DAWN IL-PRODOTTI MEDIĆINALI, JEKK HEMM BŻONN**11. ISEM U INDIRIZZ TAD-DETENTUR TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ**

QILU PHARMA SPAIN S.L.
Paseo de la Castellana 40, planta 8
28046 Madrid
Spanja

12. NUMRU(I) TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

EU/1/23/1779/002

13. NUMRU TAL-LOTT

LOTT

14. KLASSIFIKAZZJONI ĢENERALI TA' KIF JINGHATA**15. ISTRUZZJONIJIET DWAR L-UŽU****16. INFORMAZZJONI BIL-BRAILLE**

Il-ġustifikazzjoni biex ma jkunx inkluż il-Braille hija aċċettata.

17. IDENTIFIKATUR UNIKU – BARCODE 2D

barcode 2D li jkollu l-identifikatur uniku inkluż.

18. IDENTIFIKATUR UNIKU - DATA LI TINQARA MILL-BNIEDEM

PC
SN
NN

TAGHRIF MINIMU LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETTI Ż-ŻGHAR EWLENIN

TIKKETTA

KUNJETT + LABRA B'FILTRU

1. ISEM TAL-PRODOTT MEDICINALI U MNEJN GHANDU JINGHATA

Rimmyrah 10 mg/ml soluzzjoni għall-injezzjoni
ranibizumab
Għal użu ġol-vitriju

2. METODU TA' KIF GHANDU JINGHATA

3. DATA TA' SKADENZA

EXP

4. NUMRU TAL-LOTT

Lot

5. IL-KONTENUT SKONT IL-PIŻ, IL-VOLUM, JEW PARTI INDIVIDWALI

2.3 mg /0.23 ml

6. OHRAJN

B. FULJETT TA' TAGHRIF

Fuljett ta' tagħrif: Informazzjoni għall-pazjent

Rimmyrah 10 mg/ml soluzzjoni għall-injezzjoni ranibizumab

▼ Dan il-prodott medicinali huwa suġġett għal monitoraġġ addizzjonali. Dan ser jippermetti identifikazzjoni ta' malajr ta' informazzjoni ġidha dwar is-sigurtà. Inti tista' tgħin billi tirrapporta kwalunkwe effett sekondarju li jista' jkollok. Ara t-tmiem ta' sezzjoni 4 biex tara kif għandek tirrapporta effetti sekondarji.

Aqra sew dan il-fuljett kollu qabel tibda tingħata din il-mediċina peress li fih informazzjoni importanti għalik.

- Żomm dan il-fuljett. Jista' jkollok bżonn terġa' taqrah.
- Jekk ikollok aktar mistoqsijiet, staqsi lit-tabib tiegħek.
- Jekk ikollok xi effett sekondarju kellem lit-tabib tiegħek. Dan jinkludi xi effett sekondarju possibbli li mhuwiex elenkat f'dan il-fuljett. Ara sezzjoni 4.

F'dan il-fuljett

1. X'inhu Rimmyrah u għalxiex jintuża
2. X'għandek tkun taf qabel ma tingħata Rimmyrah
3. Kif għandu jingħata Rimmyrah
4. Effetti sekondarji possibbli
5. Kif taħżeen Rimmyrah
6. Kontenut tal-pakkett u informazzjoni oħra

1. X'inhu Rimmyrah u għalxiex jintuża

X'inhu Rimmyrah

Rimmyrah huwa soluzzjoni injettata fl-ghajn. Rimmyrah jagħmel parti minn grupp ta' mediċini msejħha sustanzi kontra l-vaskularizzazzjoni mill-ġdid. Huwa fih is-sustanza attiva msejħha ranibizumab.

Għalxiex jintuża Rimmyrah

Rimmyrah jintuża fl-adulti biex jitrattha mard varju tal-ġħajnej li jwassal għal indeboliment tal-vista.

Dan il-mard jiġi minn ħsara lir-retina (kisja sensittiva għad-dawl fuq wara tal-ġħajnej) ikkawżata minn:

- Tkabbir mhux normali tal-arterji tad-demm u li minnhom inixxi likwidu. Dan jidher f'mard bħala degenerazjoni makulari minħabba l-età (AMD) u retinopatija dijabetika proliferattiva (PDR, marda kkawżata mid-dijabete). Dan jista' wkoll ikun assoċjat ma' neovaskularizzazzjoni korojdali (CNV) minħabba mijopija patoloġika (PM), strixxi angħejx, korijoretinopatija seroža centrali jew CNV infjammatorja.
- Edima makulari (neħha taċ-ċentru tar-retina). Din in-neħha tista' tiġi mid-dijabete (mara msejħhal edima tal-makula minħabba d-dijabete (DME)) jew minn vini retinali mblukkati tar-retina (marda msejħha okklużjoni tal-vina retinali (RVO)).

Kif jaħdem Rimmyrah

Rimmyrah jagħraf u jinrabat b'mod selettiv mal-proteina msejħha fattur A ta' tkabbir tal-endotelju vaskulari tal-bniedem (VEGF-A) misjuba fl-ġħajnej. Meta jkun hemm iż-żejjed, VEGF-A jikkawżha tkabbir mhux normali tal-arterji tad-demm u nefha fl-ġħan li tista' twassal għal indeboliment tal-vista f'mard bħal AMD, DME, PDR, RVO, PM u CNV. Billi jinrabat ma' VEGF-A, Rimmyrah jista' jwaqqaf l-azzjonijiet tagħha u ma jħallix dan it-ktabb mhux normali u nefha jseħħu.

F'dan il-mard, Rimmyrah jista' jgħin biex jistabbilizza, u f'ħafna mill-każijiet itejjeb, l-vista tiegħek.

2. X'għandek tkun taf qabel ma tingħata Rimmyrah

M'għandekx tirċievi Rimmyrah

- Jekk inti allergiku għal ranibizumab jew għal xi sustanza oħra ta' din il-mediċina (imniżżla fis-sezzjoni 6).
- Jekk għandek infezzjoni f'għajnejk jew mad-dawra ta' għajnejk.
- Jekk għandek uġiġ jew ħmura (infjammazzjoni sever go l-ġħajnejn) f'għajnejk.

Twissijiet u prekawzjonijiet

Kellem lit-tabib tiegħek qabel ma inti tingħata Rimmyrah.

- Rimmyrah jingħata bħala injezzjoni ġol-ġħajn. Xi drabi, jista' jkun li jsseħħu infezzjoni tal-parti ta' ġewwa tal-ġħajjn, uġiġ jew ħmura (infjammazzjoni), qlugħ jew tiċrit ta' wieħed mis-saffi ta' wara l-ġħajnejn (qlugħ jew tiċrit tar-retina u tiċċita jew qlugħ tal-epitelju pigmentat tar-retina), jew li l-lenti tittappan (katarretti) wara li tingħata trattament b'Rimmyrah. Huwa importanti li tinduna u titratta din l-infezzjoni jew qlugħ tar-retina kemm jista' jkun malajr. Jekk jogħġebok għid lit-tabib immedjatament jekk jiżviluppaw lek sintomi bħal uġiġ f'għajnejk jew fastidju f'għajnejk, għajnejk isiru aktar homor, tara mċajpar jew tara inqas, jew żieda fin-numru ta' ġejt żgħar li tara f'għajnejk jew żieda fis-sensitività għad-dawl.
- F'xi pazjenti il-pressjoni ta' go l-ġħajnejn tista' toġħla għal xi perijodu qasir wara l-injezzjoni.
- Din hija xi ħaga li jista' jkun li ma tindunax biha, u għalhekk it-tabib ser jeżaminak wara kull injezzjoni.
- Avża lit-tabib tiegħek jekk inti għandek storja medika precedingenti ta' kondizzjoniet fl-ġħajnejn jew kuri fl-ġħajnejn, jew jekk għaddietek puplesija jew ġarrabb sinjali temporanji ta' puplesija (dghufija jew paralizi tal-idejn u r-riglejn jew fil-wiċċ, tbatija biex titkellem jew biex tifhem). Din l-informazzjoni titqies biex jiġi stmat jekk Rimmyrah huwiex it-trattament xierqa għalik.

Jekk jogħġebok ara sezzjoni 4 (“Effetti sekondarji possibbli”) għal tagħrif iddetjaljat dwar l-effetti sekondarji li jistgħu jseħħu waqt it-terapija b'Rimmyrah.

Tfal u adolexxenti (taħbi it-18-il sena)

L-użu ta' Rimmyrah fit-tfal u adolexxenti ma ġiex stabbilit u għalhekk mhux rakkomandat.

Mediċini oħra u Rimmyrah

Għid lit-tabib tiegħek jekk qed tuža, użajt dan l-aħħar jew tista' tuža xi mediċini oħra.

Tqala u treddiġi

- Nisa li jistgħu johorġu tqal għandhom jużaw kontraċċejjoni effettiva waqt it-trattament għal mill-inqas tliet xħur oħra wara l-aħħar injezzjoni ta' Rimmyrah.
- M'hemmx esperjenza bl-użu ta' Rimmyrah f'nisa tqal. Rimmyrah m'għandux jintuża matul it-tqala sakemm il-benefiċċju li jista' jkun hemm ma jegħlibx ir-riskju li jista' jkun hemm għat-tarbija li għadha ma twelditx. Jekk inti tqila, taħseb li tista' tkun tqila jew qed tippjana li toħroġ tqila, iddiskuti dan mat-tabib tiegħek qabel ma tieħu t-trattament b'Rimmyrah.
- Ammonti żgħar ta' ranibizumab jistgħu jgħad il-ħalli tas-sider, għalhekk Rimmyrah mhux rakkomandat waqt it-treddiġi. Itlob il-parir tat-tabib jew tal-ispiżjar tiegħek qabel it-trattament b'Rimmyrah.

Sewqan u thaddim ta' magni

Wara t-trattament b'Rimmyrah il-vista tista' ssir imċajpra għal żmien qasir. Jekk jiġi hekk, issuqx jew thaddimx magni sakemm jgħaddilek.

3. Kif għandu jingħata Rimmyrah

Rimmyrah jingħata bħala injezzjoni waħda f'għajnejk mit-tabib tal-ġħajnejn tiegħek b'lloppju lokali. Id-doża ta' injezzjoni s-soltu tkun ta' 0.05 ml (li fih 0.5 mg ta' ranibizumab). L-intervall bejn żewġ dozi injettati fl-istess għajnejk għandu jkun mill-inqas erba' ġimġħat. L-injezzjoni kollha ser jingħatawlekk mit-tabib tal-ġħajnejn tiegħek.

Qabel l-injezzjoni, it-tabib tiegħek ser jaħsillex għajnejk sew biex jevita infezzjoni. It-tabib tiegħek ser itik ukoll loppju lokal biex inaqqsas jew jevita kull uġiġ h li tista' thoss bl-injezzjoni.

It-trattament titnieda b'injezzjoni waħda ta' Rimmyrah kull xahar. It-tabib tiegħek se jiċċekkja l-kundizzjoni ta' għajnek u, skont kif tirrispondi għalt-trattament, se jiddeċiedi jekk u meta teħtieg li tingħata aktar trattament.

Istruzzjonijiet dettaljati għall-użu qed jingħataw fl-aħħar tal-fuljett.

Pazjenti akbar fl-età (minn 65 sena 'l fuq)

Rimmyrah jista' jintuża f'pazjenti li għandhom 'l fuq minn 65 sena mingħajr ma jkun hemm tibdil fid-doża.

Qabel twaqqaf it-trattament b'Rimmyrah

Jekk qed tikkonsidra li twaqqaf il-trattament b'Rimmyrah, jekk jogħġibok mur għall-appuntament li jmiss u ddiskutiha mat-tabib tiegħek. It-tabib tiegħek itik parir u jiddeċidi għall-kemm ġħandek iddu tieħu t-trattament b'Rimmyrah.

Jekk għandek aktar mistoqsijiet dwar l-użu ta' din il-mediċina, staqsi lit-tabib tiegħek.

4. Effetti sekondarji possibbli

Bħal kull mediċina oħra, din il-mediċina tista' tikkawża effetti sekondarji, għalkemm ma jidhrux f'kulhadd.

L-effetti sekondarji assoċjati mal-ġhoti ta' Rimmyrah iseħħu jew minħabba l-mediċina nnifisha jew inkella minħabba l-proċedura tal-injezzjoni u l-biċċa l-kbira jaffettaw l-għajnejn.

L-effetti sekondarji l-aktar serji huma deskritti hawn taħt:

Effetti sekondarji komuni serji (jistgħu jaffettaw sa persuna waħda minn kull 10):

- Qlugħ jew tiċċitra tas-saff li jinsab fuq wara tal-ġħajn (qlugħ jew tiċċitra fir-retina), li jikkawża beraq ta' dawl bi ħjut jgħumu li jiżviluppa f'telf temporanju tal-vista, jew ċpar fil-lenti (katarretta).

Effetti sekondarji serji mhux komuni (jistgħu jaffettaw sa persuna waħda minn kull 100):

- Telf tad-dawl, infezzjoni tal-ballun tal-ġħajn (endoftalmite) b'infjammazzjoni ta' ġewwa tal-ġħajn.

Is-sintomi li jista' jkun li thoss huma uġiġ fl-ġħajn jew żieda fl-iskumdità, ħmura fl-ġħajn li tmur għall-agħar, vista mċajpra jew imnaqqsa, żieda fin-numru ta' frak fil-vista tagħhom, jew żieda fis-sensittività għad-dawl.

Jekk jogħġibok għid lit-tabib tiegħek immedjatament .jekk tiżviluppa xi wieħed min dawn l-effetti sekondarji.

L-effetti sekondarji rrappuratati l-aktar frekwenti huma deskritti hawn taħt:

Effetti sekondarji komuni hafna (jistgħu jaffettaw aktar minn persuna waħda minn kull 10)

Effetti sekondarji tal-vista jinkludu:

- Infjammazzjoni tal-ġħajn,
- Fsada fuq wara tal-ġħajn (fsada mir-retina),
- Disturbi fil-vista,
- Uġiġ fl-ġħajn,

- Frak żgħir jew tikek fil-vista (ħjut fil-vitriju),
- Ghajn ħamra,
- Irritazzjoni fl-ġħajn,
- Sensazzjoni li hemm xi haġa fl-ġħajn,
- Żieda fil-produzzjoni fid-dmugħ,
- Infjammazzjoni jew infel-żejja tax-xfar ta' tebqet l-ġħajn,
- Ghajn xotta,
- Hmura jew ħakk fl-ġħajn u żieda fil-pressjoni tal-ġħajn.

Effetti sekondarji li m'għandhomx x'jaqsmu mal-vista jinkludu:

- Uġiġħ fil-gerżuma,
- Kongestjoni fl-imnieħer,
- Flissjoni,
- Uġiġħ ta' ras,
- Uġiġħ fil-ġġoġi.

Effetti sekondarji oħra li jistgħu jseħħu wara trattament b'Rimmyrah huma deskritti hawn taħt:

Effetti sekondarji komuni (jistgħu jaffettaww sa persuna waħda minn kull 10)

Effetti sekondarji tal-vista jinkludu:

- Tnaqqis fl-akutezza tal-vista,
- Nefha ta' sezzjoni tal-ġħajn (uvea, kornea),
- Infjammazzjoni tal-kornea (il-parti ta' quddiem tal-ġħajn),
- Marki żgħar fuq is-superfiċje tal-ġħajn,
- Vista mċajpra, fsada mis-sit tal-injezzjoni,
- Fsada fl-ġħajn, taħmiġ tal-ġħajn b'ħakk, ħmura u nefha (konġunktivite),
- Sensittività għad-dawl,
- Skomfort fl-ġħajn,
- Nefha ta' tebqet l-ġħajn,
- Uġiġħ ta' tebqet l-ġħajn.

Effetti sekondarji li m'għandhomx x'jaqsmu mal-vista jinkludu:

- Infezzjoni fl-apparat tal-awrina,
- Ghadd baxx taċ-ċelluli ħomor tad-demm (b'sintomi bħal għejja, qtugħ ta' nifs, sturdament, ġilda pallida),
- Ansjetà,
- Sogħla,
- Tqalligh,
- Reazzjonijiet allergiči bħal raxx, ħorriqija, ħakk u ħmura fil-ġilda.

Effetti sekondarji mhux komuni (jistgħu jaffettaww sa persuna waħda minn kull 100)

Effetti sekondarji tal-vista jinkludu:

- Infjammazzjoni u fsada fil-parti ta' quddiem tal-ġħajn,
- Kapsula ta' materja fl-ġħajn,
- Bbidliet fis-superfiċje tal-parti centrali tal-ġħajn,
- Uġiġħ jew irritazzjoni fis-sit tal-injezzjoni,
- Sensazzjoni mhux normali fl-ġħajn,
- Irritazzjoni ta' tebqet l-ġħajn.

Rappurtar tal-effetti sekondarji

Jekk ikollok xi effett sekondarju, kellem lit-tabib tiegħek. Dan jinkludi xi effett sekondarju possibbli li muhuwiex elenkat f'dan il-fuljett. Tista' wkoll tirrapporta effetti sekondarji direttament permezz tas-sistema ta' rappurtar nazzjonali mniżżla f'[Appendix V](#). Billi tirrapporta l-effetti sekondarji tista' tgħin biex tiġi pprovduta aktar informazzjoni dwar is-sigurtà ta' din il-mediċina.

5. Kif taħżeen Rimmyrah

- Żomm din il-mediċina fejn ma tidhirx u ma tintlaħaqx mit-tfal.
- Tużax din il-mediċina wara d-data ta' meta tiskadi li tidher fuq il-kartuna u t-tikketta tal-kunjett wara JIS/EXP. Id-data ta' meta tiskadi tirreferi ghall-ahħar ġurnata ta' dak ix-xahar.
- Aħżeen fi frigg (2°C – 8°C). Tagħmlux fil-friża.
- Qabel l-użu, il-kunjett mhux miftuħ jiista' jinżamm f'temperatura ambjentali (25°C) sa 24 siegħa.
- Żomm il-kunjett fil-kartuna ta' barra sabiex tilqa' mid-dawl.
- Tużax jekk xi pakkett ikun danneġġat.

6. Kontenut tal-pakkett u informazzjoni oħra

X'fih Rimmyrah

- Is-sustanza attiva hi ranibizumab. Kull ml fih 10 mg ranibizumab. Kull kunjett fih 2,3 mg ranibizumab f'soluzzjoni ta' 0.23 ml. Dan jipprovdji ammont xieraq sabiex tingħata doža singola ta' 0.05 ml li fiha 0.5 mg ranibizumab.
- Is-sustanzi mhux attivi l-oħra huma trehalose dihydrate, histidine hydrochloride monohydrate, histidine, polysorbate 20 (E432), ilma għall-injezzjonijiet.

Kif jidher Rimmyrah u l-kontenut tal-pakkett

Rimmyrah huwa soluzzjoni għall-injezzjoni f'kunjett (0.23 ml). Is-soluzzjoni hija fl-ilma, ċara għal kemmxejn opalexxti, bla kulur għal tagħti fil-kannella.

Huma disponibbli żewġ tipi ta' pakketti differenti:

Pakkett b'kunjett waħdu

Pakkett li fih kunjett wieħed tal-ħgieg b'ranibizumab b'tapp tal-lastku chlorobutyl. Il-kunjett jista' jintuża darba biss.

Pakkett b'kunjett + labra b'filtru

Pakkett li fih kunjett wieħed tal-ħgieg b'ranibizumab b'tapp tal-lastku chlorobutyl u labra waħda spuntata b'filtru (18G × 1½ pulzier, 1.2 mm × 40 mm, 5 mikrometri) sabiex jingħibed il-kontenut mill-kunjett. Il-komponenti kollha jistgħu jintużaw darba biss.

Detentur tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqegħid fis-Suq

QILU PHARMA SPAIN S.L.

Paseo de la Castellana 40, planta 8

28046 Madrid

Spanja

Manifattur

KYMOS, S.L.

Ronda De Can Fatjo 7 B

Parc Tecnologic Del Valles

Cerdanyola Del Valles

Barcelona

08290

Spanja

Għal kull tagħrif dwar din il-mediċina, jekk jogħġbok ikkuntattja lir-rappreżentant lokali tad-Dtentur tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqegħid fis-Suq:

België/Belgique/Belgien
Qilu Pharma Spain S.L.
Tél/Tel: + 34 911 841 918

България
Qilu Pharma Spain S.L.
Тел.: + 34 911 841 918

Česká republika
Qilu Pharma Spain S.L.
Tel: +34 911 841 918

Danmark
Qilu Pharma Spain S.L.
Tlf: + 34 911 841 918

Deutschland
Orion Pharma GmbH
Tel: +49 40 899 689-0

Eesti
Qilu Pharma Spain S.L.
Tel: +34 911 841 918

Ελλάδα
Orion Pharma Hellas M.E.P.I.E
Τηλ: + 30 210 980 3355

España
Orion Pharma SL
Tel: +349 159 9 86 01

France
Orion Pharma
Tél: +33 (0) 1 85 18 00 00

Hrvatska
Qilu Pharma Spain S.L.
Tel: +34 911 841 918

Ireland
Qilu Pharma Spain S.L.
Tel: +34 911 841 918

Ísland
Qilu Pharma Spain S.L.
Sími: + 34 911 841 918

Italia
Orion Pharma S.r.l.
Tel: + 39 02 67876111

Lietuva
Qilu Pharma Spain S.L.
Tel: + 34 911 841 918

Luxembourg/Luxemburg
Qilu Pharma Spain S.L.
Tél/Tel: + 34 911 841 918

Magyarország
Qilu Pharma Spain S.L.
Tel: +34 911 841 918

Malta
Qilu Pharma Spain S.L.
Tel: +34 911 841 918

Nederland
Qilu Pharma Spain S.L.
Tel: +34 911 841 918

Norge
Qilu Pharma Spain S.L.
Tlf: + 34 911 841 918

Österreich
Qilu Pharma Spain S.L.
Tel: +34 911 841 918

Polska
Orion Pharma Poland Sp. z o. o.
Tel.: + 48 22 833 31 77

Portugal
Qilu Pharma Spain S.L.
Tel: +34 911 841 918

România
Qilu Pharma Spain S.L.
Tel: +34 911 841 918

Slovenija
Qilu Pharma Spain S.L.
Tel: +34 911 841 918

Slovenská republika
Qilu Pharma Spain S.L.
Tel: + 34 911 841 918

Suomi/Finland
Qilu Pharma Spain S.L.
Puh/Tel: +34 911 841 918

Κύπρος

Qilu Pharma Spain S.L.
Τηλ: + 34 911 841 918

Latvija

Qilu Pharma Spain S.L.
Tel: +34 911 841 918

Sverige

Qilu Pharma Spain S.L.
Tel: +34 911 841 918

United Kingdom (Northern Ireland)

Orion Pharma (Ireland) Limited
Tel: +353 1 428 7777

Dan il-fuljett kien rivedut l-aħħar f'**Sorsi oħra ta' informazzjoni**

Informazzjoni dettaljata dwar din il-mediċina tinsab fuq is-sit elettroniku tal-Aġenzija Ewropea għall-Mediċini: <http://www.ema.europa.eu>.

IT-TAGHRIF LI JMISS QED JINGHATA BISS GHALL-PROFESSJONISTI TAL-KURA TAS-SAHHA BISS:

Jekk jogħgbok irreferi wkoll għal sezzjoni 3 “Kif għandu jingħata Rimmyrah”.

Kunjett għal użu ta’ darba għal użu ġol-vitriju biss

Rimmyrah għandu jingħata minn oftalmologu kwalifikat b’esperjenza fl-injezzjonijiet ġol-vitriju.

F’AMD mxarrba, f’CNV, f’PDR u f’indeboliment tal-vista minħabba DME jew edima makulari sekondarja għal RVO id-doża rrakkomandata ta’ Rimmyrah hija 0.5 mg mogħtija bhala injezzjoni singola ġol-vitriju. Dan jikkorrispondi għal volum ta’ injezzjoni ta’ 0.05 ml. L-intervall bejn żewġ doži injettati ġewwa l-istess ghajnej għandu jkun mill-inqas erba’ ġimħat.

It-trattament tinbeda b’injezzjoni waħda kull xahar sakemm tinkiseb l-akutezza massima tal-vista u/jew ma jkunx hemm sinjali ta’ attivitā tal-marda jiġifieri, l-ebda bidla fl-akutezza tal-vista u f’sinjali u sintomi oħra tal-marda taħt trattament kontinwa. F’pazjenti li għandhom AMD mxarrba, DME, PDR u RVO, ghall-bidu, ikunu meħtiega tliet, jew aktar, injezzjonijiet fix-xahar wara xulxin.

Minn hemm ’il quddiem, intervalli ta’ monitoraġġ u ta’ trattament għandhom jiġu determinati mit-tabib u għandhom ikunu bbażati fuq l-attivitā tal-marda, kif evalwata mill-akutezza tal-vista u/jew parametri anatomiċi.

Jekk, fl-opinjoni tat-tabib, parametri viživi u anatomiċi juru li l-pazjent mhuwiex jibbenefika milt-trattament kontinwa mogħtija, Rimmyrah għandu jitwaqqaf.

Monitoraġġ għall-attivitā tal-marda jista’ jinkludi eżami kliniku, ittestjar funzjonali jew tekniki ta’ immaġini (eż. tomografija ta’ koerenza ottika jew anġjografija bi fluorescein).

Jekk il-pazjenti jkunu qed jiġi ttrattati skont kors ta’ ttratta-u-tawwal, ladarba tintlaħaq akutezza massima tal-vista u/jew ma jkunx hemm sinjali ta’ attivitā tal-marda, l-intervalli tat-trattament jistgħu jiġi estiżi f’stadji sakemm jerġgħu jidhru sinjali tal-attivitā tal-marda jew indeboliment tal-vista. L-intervall tat-trattament għandu jiġi estiżi b’mhux iż-żejjed minn ġimaginej kull darba għal AMD imxarrba u jista’ jiġi estiżi sa xahar kull darba għal DME. Fil-każ ta’ PDR u RVO, l-intervalli tat-trattament jistgħu jkunu wkoll estiżi bil-mod il-mod, madanakollu m’hemmx bizzżejjed *data* biex wieħed jikkonkludi dwar kemm għandhom jitwalu l-intervalli. Jekk l-attivitā tal-marda terġa’ sseħħ, l-intervall tat-trattament trattament għandu jitqassar b’mod xieraq.

It-trattament ta’ indeboliment viżwali minħabba CNV għandu jkun iddeterminat individwalment għal kull pazjent skont l-attivitā tal-marda. Uhud mill-pazjenti jista’ jkollhom bżonn biss ta’ injezzjoni waħda tul l-ewwel 12-il xahar; oħrajn jista’ jkollhom bżonn trattament aktar frekwenti, inkluż injezzjoni kull xahar. F’każ ta’ CNV sekondarja għal mijopija patologika (PM), hafna pazjenti jiasta’ jkollhom bżonn ta’ injezzjoni waħda jew tnejn tul l-ewwel sena.

Ranibizumab u fotokoagulazzjoni bil-lejżer f’DME u edima makulari sekondarja għal BRVO
Hemm fit tal-esperjenza dwar l-għoti ta’ ranibizumab flimkien ma’ fotokoagulazzjoni bil-lejżer. Meta jingħataw fl-istess ġurnata, ranibizumab għandu jingħata għall-inqas 30 minuta wara l-fotokoagulazzjoni bil-lejżer. Ranibizumab jista’ jingħata lil pazjenti li digħi ngħataw trattament b’fotokoagulazzjoni bil-lejżer.

Terapija fotodinamika b’ranibizumab u verteporfin f’CNV sekondarja għal PM
M’hemmx esperjenza dwar l-għoti flimkien ta’ ranibizumab u verteporfin.

Rimmyrah għandu jiġi mifli sabiex jiġi żgurat li ma hemm l-ebda frak, telf tal-kulur jew disturb qabel jingħata. Jekk jiġi osservati frak, telf tal-kulur jew disturb, il-kunjett għandu jintrema skont il-linji gwida lokali dwar ir-rimi.

Il-procedura tal-injezzjoni għandha ssir taħt kundizzjonijiet asettiċi, li tinkludi l-ħasil tal-idejn b'disinfettant għall-kirurgija, ingwanti sterili, kesa sterili u spekulum sterili ta' tebqet il-ġħajnej (jew ekwivalenti) u li jkun hemm disponibbli paraċenteżi sterili (jekk ikun hemm bżonn). L-istorja medika tal-pazjent għal reazzjonijiet ta' sensitività eċċessiva għandha tiġi evalwata sew qabel ma tibda il-procedura fil-vitriju. Anesteżja xierqa flimkien ma' mikrobiċċida topiku bi spektrum wiesa' biex tīgħi dżiż-żinfettata l-ġilda ta' madwar l-ġħajnej, tebqet l-ġħajnej u s-superfiċċe tal-ġħajnej għandhom jingħataw qabel l-injezzjoni skont il-prattika lokali.

Pakkett b'kunjett waħdu

Il-kunjett għandu jintuża darba biss. Wara l-injezzjoni kull parti tal-prodott li ma ntużatx għandha tintrema. Kull kunjett li juri sinjali ta' hsara jew tbagħbis m'għandux jintuża. Ma tistax tingħata garanzija tal-isterilità jekk is-sigill tal-pakkett ma baqax intatt.

Biex wieħed iħejji ruħu u anke għall-injezzjoni fil-vitriju hemm bżonn tat-tagħmir mediku li ġej u li jista' jintuża darba biss:

- labra b'filtru ta' 5 µm (18G × 1½ pulzier, 1.2 mm × 40 mm)
- siringa sterili ta' 1 ml (li tinkludi l-marka ta' 0.05 ml)
- labra għall-injezzjoni (30G × ½ pulzier).

Dan it-tagħmir mediku muhuwiex inkluż fil-pakkett ta' Rimmyrah.

Pakkett b'kunjett + labra b'filtru

Il-komponenti kollha huma sterili. Kull komponent li l-ippakkjar tiegħu juri sinjali ta' hsara jew tbagħbis m'għandux jintuża. Ma tistax tingħata garanzija tal-isterilità jekk is-sigill tal-pakkett ma baqax intatt. Jekk terġa' tużahom jista' jwassal għal infezzjoni jew għal mard ieħor jew biex tweġġa'.

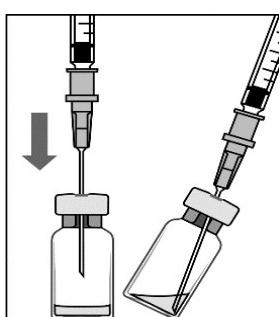
Biex wieħed iħejji ruħu u anke għall-injezzjoni fil-vitriju hemm bżonn tat-tagħmir mediku li ġej u li jista' jintuża darba biss:

- labra b'filtru ta' 5 µm (18G × 1½ pulzier, 1.2 mm × 40 mm, ipprovduta)
- siringa sterili ta' 1 ml (li tinkludi l-marka ta' 0.05 ml, mhux inkluża fil-pakkett ta' Rimmyrah)
- labra għall-injezzjoni (30G × ½ pulzier, mhux inkluża fil-pakkett ta' Rimmyrah)

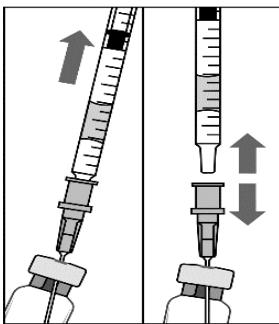
Biex tipprepara Rimmyrah ħalli jingħata ġol-vitriju lil pazjenti adulti, jekk jogħġebok imxi mal-istruzzjonijiet li ġejjin:

Traċċabilità

Sabiex tittejjeb it-traċċabilità tal-prodotti mediciinali bijoloġiči, l-isem u n-numru tal-lott tal-prodott amministrat għandhom jiġi rrekordjati.

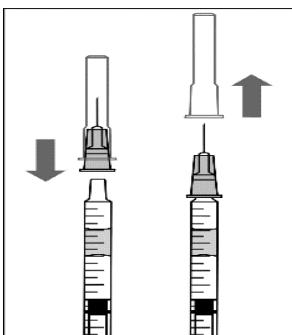


1. Rimmyrah għandu jiġi mifli sabiex jiġi żgurat li ma hemmx frak, telf tal-kulur jew disturb qabel jingħata. Jekk jiġu osservati frak, telf tal-kulur jew disturb, il-kunjett għandu jintrema skont il-linji gwida lokali dwar ir-rimi.
2. Qabel jingħibed, il-parti ta' barra tat-tapp tal-gomma tal-kunjett għandha tiġi diż-żinfettata (eż., bi swab tal-alkohol ta' 75 %).



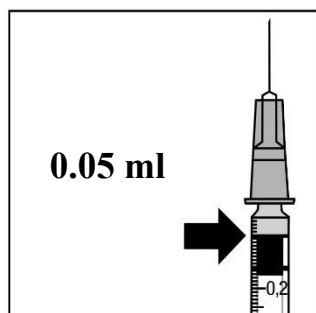
3. Wahħal labra b'filtru ta' 5 μm (18G × 1½ pulzier, 1.2 mm x 40 mm) fuq siringa ta' 1 ml billi tuża teknika asettika. Imbotta l-ponta tal-labra b'filtru li ma taqtax fiċ-ċentru tat-tapp tal-kunjett sakemm il-labra tmiss it-tarf tal-qiegħ tal-kunjett.

4. Igbed il-likwidu kollu mill-kunjett, filwaqt li żżomm il-kunjett f'pożizzjoni dritta, mejjel fit sabiex ikun eħfet biex tiġbdu kollu.



5. Aċċerta ruħek li l-bastun tal-planġer ikun lura biżżejjed meta tkun qed tbattal il-kunjett sabiex tkun tista' tbattal għall-kollox il-labra b'filtru.

6. Halli l-labra b'filtru li ma taqtax fil-kunjett u aqla' s-siringa mil-labra b'filtru li ma taqtax. Il-labra b'filtru għandha timtrema wara li jkunu nġibdu l-kontenuti tal-kunjett u m'għandhomx jintużaw għall-injezzjoni fil-vitriju.



7. B'mod asettiku u sod, arma labra tal-injezzjoni (30G × ½ pulzier, 0.3 mm × 13 mm) fuq is-siringa.

8. B'attenzjoni neħħi l-għatu mil-labra tal-injezzjoni mingħajr ma taqla' l-labra minn mas-siringa.

Nota: Aqbad il-parti tan-nofs tal-labra tal-injezzjoni waqt li tkun qed tneħħi l-għatu.

9. B'attenzjoni, neħħi l-arja mis-siringa flimkien mas-soluzzjoni żejda u aġġusta d-doża sal-marka 0.05 ml fuq is-siringa. Is-siringa lesta għall-injezzjoni.

Nota: Timsaħx il-labra tal-injezzjoni. Timbuttax il-planġer lura.

Il-labra tal-injezzjoni għandha tiddahħal bejn 3.5-4.0 mm wara l-limbus fil-ħofra tal-vitriju, billi jiġi evitat il-meridjan orizzontali u tinżżamm il-mira lejn iċ-ċentru tal-għobu. Il-volum tal-injezzjoni ta' 0.05 ml imbagħad għandu jingħata; sit sklerali differenti għandu jintuża għall-injezzjonijiet ta' wara.

Wara l-injezzjoni, terġax iddaħħal il-labra fit-tokka jew taqlagħha mis-siringa tagħha. Armis-siringa użata flimkien mal-labra f'kontenit għar-riġi ta' oġġetti li jaqtgħu jew skont kif jitkol lu l-ligħiġiet lokali.