

ANNESS I

SOMMARJU TAL-KARATTERISTIĊI TAL-PRODOTT

1. ISEM IL-PRODOTT MEDICINALI

LEMTRADA 12-il mg koncentrat għal soluzzjoni għall-infużjoni.

2. GHAMLA KWALITATTIVA U KWANTITATTIVA

Kull kunjett fih 12-il mg ta' alemtuzumab f'1.2 ml (10 mg/ml).

Alemtuzumab hu antikorp monoklonali li jiġi magħmul f'sospensjoni ta' kultura ta' ċelluli mammiferi (Ovarju tal-Hamster Ċiniż) f'sustanza ta' nutrijenti minn teknoloġija ta' DNA rikombinanti.

Eċċipjenti b'effett magħruf

Din il-medicina fiha inqas minn mmol l ta' potassju (39 mg) għal kull infużjoni, jiġifieri tista' tghid li hija 'hielsa mill-potassju'.

Din il-medicina fiha inqas minn mmol l ta' sodju (23 mg) għal kull infużjoni, jiġifieri tista' tghid li hija 'hielsa mis-sodju'.

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

3. GHAMLA FARMAĊEWTIKA

Koncentrat għal soluzzjoni għall-infużjoni (koncentrat sterili).

Koncentrat ċar, bla kulur sa ftit isfar, b'pH ta' 7.0 – 7.4.

4. TAGHRIF KLINIKU

4.1 Indikazzjonijiet terapewtiċi

LEMTRADA hu indikat f'pazjenti adulti bi sklerozi multipla li tirkadi u tbatti (RRMS) bil-marda attiva definita permezz ta' karatteristiċi kliniċi jew ta' immaġini (ara sezzjonijiet 4.4 u 5.1).

4.2 Pożoloġija u metodu ta' kif għandu jingħata

Il-kura b'LEMTRADA għandha tinbeda u tiġi mmanigġjata minn newroloġista b'esperjenza fil-kura ta' pazjenti b' sklerozi multipla (MS-*multiple sclerosis*). Speċjalisti u tagħmir meħtieġ għad-dijanjozi f'waqtha kif ukoll għall-immanigġjar tal-iktar reazzjonijiet avversi frekwenti, speċjalment kundizzjonijiet u infezzjonijiet awtoimmuni, għandhom ikunu disponibbli.

Rizorsi għall-immanigġjar ta' sensitività eċċessiva u/jew reazzjonijiet anafilattiċi għandhom ikunu disponibbli.

Pazjenti kkurati b'LEMTRADA jridu jingħataw il-Kard tal-Pazjent u l-Gwida tal-Pazjent u jiġu infurmati dwar ir-riskji ta' LEMTRADA (ara wkoll il-fuljett ta' tagħrif).

Pożoloġija

Id-doża rakkomandata ta' alemtuzumab hi ta' 12-il mg/jum mogħtija permezz ta' infużjoni ġol-vini għal 2 korsijiet inizjali ta' kura, b'sa 2 korsijiet addizzjonali ta' kura jekk ikun meħtieġ.

Trattament inizjali ta' 2 korsijiet:

- L-ewwel kors ta' kura: 12-il mg/jum f'5 ijiem konsekuttivi (doża totali ta' 60 mg)
- It-tieni kors ta' kura: 12-il mg/jum f'3 ijiem konsekuttivi (doża totali ta' 36 mg) mogħtija 12-il xahar wara l-ewwel l-kors ta' kura.

Jistgħu jitqiesu sa żewġ korsijiet addizzjonali ta' kura, skont il-bżonn (ara sezzjoni 5.1):

- It-tielet jew ir-raba' kors: 12-il mg/jum fuq 3 ijiem konsekuttivi (doża totali ta' 36 mg) mogħtija mill-inqas 12-il xahar wara l-kors ta' trattament preċedenti f'pazjenti b'attività tal-marda ta' MS ddefinita b'fatturi kliniċi jew minn immaġini (ara sezzjoni 5.1).

Doži li jkunu nqabżu m'għandhomx jingħataw fl-istess jum tad-doża skedata.

Segwir ta' pazjenti

It-terapija hi rakkomandata bħala trattament inizjali ta' 2 korsijiet b'sa 2 korsijiet ta' trattament addizzjonali jekk ikun meħtieġ (ara pożoloġija) b'segwir ta' sigurtà tal-pazjenti mill-bidu tal-ewwel kors ta' trattament u sa 48 xahar wara l-aħħar infużjoni tat-tieni kors ta' trattament. Jekk jingħata it-tielet jew ir-raba' kors, kompli s-segwitu ta' sigurtà sa 48 xahar wara l-aħħar infużjoni (ara sezzjoni 4.4).

Kura minn Qabel

Il-pazjenti għandhom jingħata kura minn qabel b'kortikosteroidi immedjatament qabel l-ghoti ta' LEMTRADA f'kull waħda mill-ewwel 3 ijiem ta' kwalunkwe kors ta' kura. Fil-provi kliniċi, il-pazjenti ġew ikkurati minn qabel b'1,000 mg ta' methylprednisolone għall-ewwel 3 ijiem ta' kull kors ta' kura b'LEMTRADA.

Il-kura minn qabel b'antiistamini u/jew mediċini kontra d-deni qabel l-ghoti ta' LEMTRADA tista' wkoll tiġi kkunsidrata.

Profilassi orali għal infezzjoni bl-erpete għandha tingħata lil pazjenti kollha fl-ewwel jum tal-kura ta' kull kors ta' kura u titkompla għal mill-inqas xahar wara l-kura b'LEMTRADA (ara wkoll taħt 'Infezzjonijiet' f'sezzjoni 4.4). Fil-provi kliniċi, il-pazjenti ngħataw aciclovir 200 mg darbtejn kuljum jew ekwivalenti.

Popolazzjonijiet speċjali

Anzjani

L-istudji kliniċi ma kienu jinkludu l-ebda pazjenti li kellhom iktar minn 61 sena. Ma ġiex stabbilit jekk jirrispondux b'mod differenti minn pazjenti iżgħar.

Indeboliment tal-kliwi jew tal-fwied

LEMTRADA ma ġiex studjat f'pazjenti b'indeboliment tal-kliwi jew tal-fwied.

Popolazzjoni pedjatrika

Is-sigurtà u l-effikaċja ta' LEMTRADA fit-tfal b'MS minn età ta' 0 sa 18-il sena ma ġewx determinati s'issa. M'hemm l-ebda użu rilevanti ta' alemtuzumab fi tfal mit-twelid sa inqas minn 10 snin għall-kura ta' sklerozi multipla. Dejta mhux disponibbli.

Metodu ta' kif ghandu jinghata

LEMTRADA jrid jigi dilwit qabel l-infuzjoni. Is-soluzzjoni dilwita ghandha tinghata permezz ta' infuzjoni ġol-vini fuq perjodu ta' madwar 4 sigħat.

Għal struzzjonijiet fuq id-dilwizzjoni tal-prodott mediċinali qabel l-amministrazzjoni, ara sezzjoni 6.6.

4.3 Kontraindikazzjonijiet

Sensittività eċċessiva għas-sustanza attiva jew għal kwalunkwe wiehed mill-eċċipjenti elenkati fis-sezzjoni 6.1.

Infezzjoni bil-Virus tal-Immunodeficijenza Umana (HIV).

Pazjenti b'infezzjoni attiva severa sakemm tgħaddi.

4.4 Twissijiet speċjali u prekawzjonijiet għall-użu

LEMTRADA mhux irrakkomandat f'pazjenti b'marda li mhijiex attiva jew li huma stabbli fuq it-terapija kurrenti.

Pazjenti kkurati b'LEMTRADA jridu jinghataw il-Fuljett ta' Tagħrif, il-Kard tal-Pazjent u l-Gwida għall-Pazjent. Qabel il-kura, il-pazjenti jridu jiġu infurmati dwar ir-riskji u l-benefiċċji, u l-htieġa li jikkommettu ruhhom għal segwitu mill-bidu tat-trattament sa 48 xahar wara l-aħħar infużjoni tat-tieni kors ta' LEMTRADA. Jekk jinghata kors addizzjonali, s-segwitu ta' sigurtà għandu jitkompla sa 48 xahar wara l-aħħar infużjoni.

Awtoimmunità

Il-kura tista' tirriżulta fil-formazzjoni ta' awtoantikorpi u żżid ir-riskju ta' kundizzjonijiet medjati awtoimmuni li jinkludu purpura tromboċitopenika immuni (ITP), disturbi tat-tirojde jew, b'mod rari, nefropatiji (eż., marda tal-membrana basement antiglomerulari), u epatite awtoimmuni (EAI). Għandu jkun hemm kawtela f'pazjenti b'kundizzjonijiet awtoimmuni fil-passat li ma kinux MS, għalkemm dejta disponibbli tissuggerixxi li ma jkunx hemm aggravament ta' kundizzjonijiet awtoimmuni li jkunu jeżistu minn qabel wara l-kura b'LEMTRADA.

Purpura Tromboċitopenika Immuni (ITP)

Avvenimenti serji ta' ITP ġew osservati fi 12-il pazjent (1%) ikkurati fi provi kliniċi kkontrollati f'MS (ekwivalenti għal rata annwalizzata ta' 4.7 każijiet/1,000 sena ta' esponiment ta' pazjent). Tnax-il każ serju addizzjonali ta' ITP ġew osservati permezz ta' medjan ta' 6.1 snin (massimu ta' 12-il sena) ta' segwitu (rata annwalizzata kumulattiva ta' 2.8 każ/1,000 sena ta' esponiment ta' pazjent). Pazjent wiehed żviluppa ITP li ma ntgħarfitx qabel l-implimentazzjoni ta' rekwiżiti ta' monitoraġġ tad-demmi ta' kull xahar u miet minn emorraġija intraċerebrali. F'79.5% tal-każijiet, il-bidu ta' ITP seħħ fl-ewwel 4 snin wara l-ewwel esponiment. Madankollu, f'xi każijiet ITP żviluppat snin wara. Sintomi ta' ITP jistgħu jinkludu (iżda mhumiex limitati għal) li wiehed jitbengel faċilment, petekje, hruġ ta' demm mukokutaneu spontanju (eż., epistassi, emoptisi), hruġ ta' demm tal-mestrwazzjoni li jkun iktar mis-soltu jew li jkun irregolari. Emoptisi tista' wkoll tkun indikattiva tal-marda kontra GBM (ara hawn taht) u għandha ssir dijanjosi differenzjali adattata. Fakkar lill-pazjent biex jibqa' viġilanti għal sintomi li jista' jkollu u biex ifittex għajjnuna medika immedjata jekk ikollu xi problemi.

Għadd shiħ tad-demmm bid-differenzjal għandu jinkiseb qabel il-bidu tal-kura u f'intervalli ta' kull xahar wara dan, sa 48 xahar wara l-aħħar infużjoni. Wara dan il-perjodu ta' żmien, l-ittestjar għandu jitwettaq ibbażat fuq ir-riżultati kliniċi li jissuggerixxu ITP. Jekk ikun hemm suspett ta' ITP, għandu jinkiseb għadd shiħ tad-demmm immedjament.

Jekk il-bidu ta' ITP jiġi kkonfermat, intervent mediku adattat għandu jinbeda malajr, li jinkludi riferiment immedjat għand speċjalista. Dejta minn provi kliniċi f'MS uriet li l-aderenza mar-rekwiżiti tal-monitoraġġ tad-demmm u edukazzjoni fir-rigward ta' sinjali u sintomi ta' ITP wasslu għas-sejbien bikri u l-kura ta' ITP bil-biċċa l-kbira tal-każijiet li rrispondew għal terapija primarja.

Ir-riskju potenzjali assoċjat mal-kura mill-ġdid b'LEMTRADA wara l-okkorrenza ta' ITP mhuwiex magħruf.

Nefropatiji

Nefropatiji, li jinkludu l-marda tal-membrana basement antiglomerulari (anti-GBM), ġew osservati f'6 pazjenti (0.4%) fi provi kliniċi f'MS permezz ta' medjan ta' 6.1 snin (massimu ta' 12-il sena) ta' segwitu u ġeneralment sehhew fi żmien 39 xahar wara l-aħħar għoti ta' LEMTRADA. Fil-provi kliniċi, kien hemm 2 każijiet ta' marda anti-GBM. Iż-żewġ każijiet kienu serji, kienu identifikati kmieni permezz ta' monitoraġġ kliniku u tal-laboratorju, u kellhom riżultat pożittiv wara l-kura.

Manifestazzjonijiet kliniċi ta' newropatija jistgħu jinkludu zieda fil-livell ta' kreatinina fis-serum, ematurija, u/jew proteinurija. Filwaqt li ma ġietx osservata fil-provi kliniċi, emorraġija alveolari li tidher bħala emoptisi tista' ssehh mal-marda anti-GBM. Emoptisi tista' wkoll tkun indikattiva ta' ITP (ara hawn fuq) u għandha ssir dijanjosi differenzjali adattata. Il-pazjent għandu jiġi mfakkar biex jibqa' viġilanti għal sintomi li jista' jkollu u biex ifittex għajnuna medika immedjata jekk ikollu xi problemi. Mard kontra GBM jista' jwassal għal insuffiċjenza tal-kliwi li tkun tehtieg dijalsi u/jew trapjant jekk ma tigix ikkurata malajr, u tista' ta' tkun periklu għall-hajja jekk tithalla mhux ikkurata.

Il-livelli ta' kreatinina fis-serum għandhom jinkisbu qabel il-bidu tal-kura u f'intervalli ta' kull xahar wara dan, sa 48 xahar wara l-aħħar infużjoni. Analizi tal-awrina flimkien mal-mikroskopija għandha tinkiseb qabel il-bidu u f'intervalli ta' kull xahar wara dan dak il-perjodu sa 48 xahar wara l-aħħar infużjoni. L-osservazzjoni ta' tibdil sinifikanti b'mod kliniku mil-linja bażi fil-kreatinina fis-serum, ematurija mhux spjegabbli, u/jew proteinurija, għandhom ikunu sinjal biex issir evalwazzjoni addizzjonali għal nefropatiji li tinkludi riferiment immedjat għand speċjalista. Is-sejbien minn kmieni u l-kura ta' nefropatiji jista' jnaqqas ir-riskju ta' riżultati mhux mixtieqa. Wara dan il-perjodu ta' żmien, l-ittestjar għandu jsir skont ir-riżultati kliniċi indikattivi ta' nefropatiji.

Ir-riskju potenzjali assoċjat mal-kura mill-ġdid b'LEMTRADA wara l-okkorrenza ta' nefropatiji mhuwiex magħruf.

Disturbi tat-tirojde

Disturbi endokrinariji tat-tirojde inkluzi disturbi awtoimmuni tat-tirojde ġew osservati f'36.8% ta' pazjenti kkurati bi 12-il mg LEMTRADA fi provi kliniċi b'MS b'medjan ta' 6.1 snin (massimu ta' 12-il sena) ta' segwitu mill-ewwel esponiment għal LEMTRADA. L-inċidenza ta' avvenimenti tat-tirojde kienet oghla f'pazjenti bi storja medika ta' disturbi tat-tirojde kemm fil-grupp ta' kura ta' LEMTRADA kif ukoll fil-grupp ta' interferon beta 1a (IFNB-1a). F'pazjenti li bħalissa għandhom disturb tat-tirojde, LEMTRADA għandu jingħata biss jekk il-benefiċċju potenzjali jiġġustifika r-riskji potenzjali. Disturbi awtoimmuni tat-tirojde osservati kienu jinkludu ipertirojdiżmu jew ipotirojdiżmu. Il-biċċa l-kbira tal-avvenimenti kienu minn hfiel sa moderati fis-severità. Avvenimenti endokrinariji serji sehhew f'4.4% tal-pazjenti, bil-marda ta' Basedow (magħrufa wkoll bħala l-marda ta' Graves), ipertirojdiżmu, ipotirojdiżmu, tirojdite

awtoimmuni, u goitre li sehhew fiktar minn pazjent wiehed. Il-biċċa l-kbira tal-avvenimenti tat-tirojde kienu mmaniġġjati b'terapija medika konvenzjonali, madankollu xi pazjenti kienu jehtieġu intervent kirurgiku. Fil-provi kliniċi, pazjenti li żviluppaw avvenimenti tat-tirojde ngħataw permess li jirċievu kura mill-ġdid b'LEMTRADA. Għalkemm l-esperjenza hija limitata, il-pazjenti li kienu kkurati mill-ġdid ġeneralment ma kellhomx deterjorament fis-severità ta' disturbi tat-tirojde. Aktar kura b'LEMTRADA għandu jiġi kkunsidrat fuq bażi individwali filwaqt li wiehed għandu jikkunsidra l-kundizzjoni klinika tal-pazjent rispettiv.

Testijiet tal-funzjoni tat-tirojde, bħal-livelli tal-ormon li jstimula t-tirojde, għandhom jinkisbu qabel il-bidu tal-kura u kull 3 xhur wara dan, sa 48 xahar wara l-aħħar infużjoni. Wara dan il-perjodu ta' żmien, l-ittestjar għandu jitwettaq skont ir-riżultati kliniċi li jissuggerixxu disfunzjoni tat-tirojde.

Mard tat-tirojde jgħib riskji speċjali f'nisa li jkunu tqal (ara sezzjoni 4.6).

Fil-provi kliniċi, 74% tal-pazjenti b'antikorpi pożittivi għal peroxidase kontra t-tirojde (anti-TPO, *anti-thyroid peroxidase*) fil-linja bażi żviluppaw avveniment tat-tirojde meta mqabbla ma' 38% tal-pazjenti bi stat negattiv fil-linja bażi. Il-maġġoranza kbira (madwar 80%) tal-pazjenti li kellhom avveniment tat-tirojde wara l-kura kienu negattivi għal antikorpi anti-TPO fil-linja bażi. Għalhekk, irrispettivament mill-istat ta' kura minn qabel b'antikorpi anti-TPO, il-pazjenti jistgħu jiżviluppaw AE tat-tirojde u jrid ikollhom it-testijiet kollha mwettqa perjodikament kif deskritt hawn fuq.

Ċitopeniji

Ċitopeniji awtoimmuni ssuspettati bħal newtropenija, anemija emolitika u panċitopenija ġew irrappurtati b'mod mhux frekwenti fi provi kliniċi f'MS. Riżultati ta' għadd shih tad-demem (ara hawn fuq taht ITP) għandhom jintużaw biex jimmonitorjaw għal ċitopeniji. Jekk ċitopenija tiġi kkonfermata, intervent mediku adattat għandu jinbeda malajr, li jinkludi riferiment għand speċjalista.

Epatite awtoimmuni u ħsara fil-fwied

Ġew irrappurtati każijiet ta' ħsara fil-fwied li jinkludu livelli għoljin tas-serum transaminases u epatite awtoimmuni (inkluż każijiet fatali) f'pazjenti ttrattati b'LEMTRADA. Qabel u waqt it-trattament għandu jiġi evalwat il-funzjoni tal-fwied. Il-pazjenti għandhom jiġu mgħarrfa dwar ir-riskju ta' ħsara fil-fwied u s-sintomi relatati ma' dan. F'każ li jsehhu dawn is-sintomi, it-trattament għandu biss jerġa' jingħata wara kunsiderazzjoni bir-reqqa.

Reazzjonijiet assoċjati mal-infużjoni (IARs)

Fi provi kliniċi i, reazzjonijiet assoċjati mal-infużjoni (IARs) ġew definiti bħala kwalunkwe avveniment avvers li jsehh matul jew fi żmien 24 siegħa mill-infużjoni ta' LEMTRADA. Il-maġġoranza ta' dawn tista' tkun minhabba l-hruġ ta' cytokine waqt l-infużjoni. Il-biċċa l-kbira tal-pazjenti kkurati b'LEMTRADA fi provi kliniċi f'MS kellhom IARs minn ħfief sa moderati matul u/jew sa 24 siegħa wara l-ghoti ta' 12-il mg LEMTRADA. L-inċidenza ta' IARs kienet akbar fl-l kors milli fil-korsijiet sussegwenti. Mis-segwitu kollu disponibbli, inkluż ta' pazjenti li rċievu korsijiet addizzjonali ta' trattament, l-aktar IARs komuni jinkludu wġiġh ta' ras, raxx, deni, dardir, urtikarja, ħakk, nuqqas ta' rqad, tkexkix ta' bard, fwawar, gheja kbira, qtugħ ta' nifs, indeboliment fis-sens tat-togħma, skumdità fis-sider, raxx mifruż, takikardija, bradikardija, dispepsja, sturdament, u wġiġh. Reazzjonijiet serji sehhew fi 3% tal-pazjenti u kienu jinkludu każijiet ta' uġiġh ta' ras, deni, urtikarja, takikardija, fibrillazzjoni atrijali, dardir, skumdità fis-sider, u pressjoni baxxa. Manifestazzjonijiet kliniċi ta' anafilassi jistgħu jidhru u jkunu jixbħu lil manifestazzjonijiet kliniċi ta' reazzjonijiet assoċjati mal-infużjoni, iżda għandhom tendenza li jkunu iktar severi jew potenzjalment ta' periklu għall-ħajja. Reazzjonijiet attribwiti għal anafilassi ġew irrappurtati b'mod rari b'kuntrast ma' reazzjonijiet assoċjati mal-infużjoni.

Hu rakkomandat li l-pazjenti għandhom jiġu premedikati biex jittejjbu l-effetti tar-reazzjonijiet għall-infużjoni (ara sezzjoni 4.2).

Il-biċċa l-kbira tal-pazjenti fil-provi kliniċi kkontrollati rċivew antiistamini u/jew mediċini kontra d-deni qabel mill-inqas infużjoni waħda b'LEMTRADA. IARs jistgħu jseħħu fil-pazjenti minkejja l-kura minn qabel. Osservazzjoni għal reazzjonijiet għall-infużjoni hi rakkomandata matul u għal sagħtejn wara l-infużjoni b'LEMTRADA. Jekk isseħħ IAR, ipprovi l-kura adattata għas-sintomi, skont il-hteġa. Jekk l-infużjoni ma tkunx ittollerata tajjeb, it-tul tal-infużjoni jista' jittawwal. Jekk isseħħ reazzjonijiet severi għall-infużjoni, għandu jiġi kkunsidrat it-twaqqif immedjat tal-infużjoni ġol-vini. Fil-provi kliniċi, anafilassi jew reazzjonijiet serji li kellhom bżonn it-twaqqif tal-kura kienu rari hafna.

It-tobba għandhom ikunu konxji tal-istorja kardijka tal-pazjent billi reazzjonijiet assoċjati mal-infużjoni jistgħu jinkludu sintomi kardijaċi bħal takikardija.

Riżorsi għall-immaniġġjar ta' anafilassi jew reazzjonijiet serji għandhom ikunu disponibbli.

Reazzjonijiet serji ohra assoċjati b'mod temporanju mal-infużjoni ta' LEMTRADA

Waqt l-użu wara li tqiegħed fis-suq, ġew irrapportati każijiet ta' emorraġija pulomonarja alveolarja, infart mijokardijaku, puplesija (li jinkludi puplesija iskemika u emorraġika) u dissezzjoni ċervikoċefalika (eż. vertebrali, karotide) arterjali. Ir-reazzjonijiet jistgħu jseħħu wara kwalunkwe waħda mid-dożi waqt il-kors ta' trattament. Fil-parti l-kbira tal-każijiet dawn seħħew fi żmien ġurnata sa 3 ijiem mill-infużjoni b'LEMTRADA. Il-pazjenti għandhom jiġu mgħarrfa dwar is-sinjali u s-sintomi u għandhom jingħataw parir sabiex ifittxu għajjnuna medika minnufih f'każ li jseħħ xi wieħed minn dawn is-sintomi.

Is-sinjali vitali, inkluż it-tehid tal-pressjoni tad-demem, għandhom jiġu mmonitorjati qabel u perjodikament waqt l-infużjoni ta' LEMTRADA. Jekk jiġi osservat tibdil klinikament sinifikanti fil-funzjonijiet vitali, wieħed għandu jikkunsidra jwaqqaf l-infużjoni u jżid il-monitoraġġ inkluż it-tehid ta' ECG.

Limfoistjoċitozi emofagoċitika (*Haemophagocytic lymphohistiocytosis-HLH*)

Waqt l-użu wara li tqiegħed fis-suq, ġiet irrapportata l-HLH f'pazjenti ttrattati b'LEMTRADA. HLH hija sindrome ta' attivazzjoni immuni patoloġika u hija ta' theddida għall-ħajja u kkaratterizzata minn sintomi u sinjali kliniċi ta' infjammazzjoni sistemika estrema. Hija assoċjata ma' rati għolja ta' mortalità jekk ma tiġix identifikata kmieni u ttrattata. Ġie r-rapportat li s-sintomi seħħew fi żmien ftit xhur sa erba' snin wara li nbeda t-trattament. Pazjenti li jizviluppaw manifestazzjonijiet bikrija ta' attivazzjoni immuni patoloġika għandhom jiġu evalwati minnufih, u dijanjosi ta' HLH għandha tiġi kkunsidrata.

Infezzjonijiet

Infezzjonijiet seħħew f'71% tal-pazjenti kkurati bi 12-il mg LEMTRADA meta mqabbla ma' 53% tal-pazjenti kkurati b'interferon beta-1a [IFNB 1a](44mkg 3 darbiet fil-ġimgha) taht il-ġilda fi provi kliniċi kkontrollati f'MS li damu għaddejin sa sentejn u li fil-biċċa l-kbira tagħhom kienu minn hfiyf sa moderati fis-severità. Infezzjonijiet li seħħew iktar ta' spiss fil-pazjenti kkurati b'LEMTRADA milli f'pazjenti b'IFNB 1a kienu jinkludu nażofaringite, infezzjoni fl-apparat tal-awrina, infezzjoni fin-naħa ta' fuq tal-apparat respiratorju, sinožite, erpete orali, influwenza, u bronkite. Infezzjonijiet serji seħħew fi 2.7% tal-pazjenti kkurati b'LEMTRADA meta mqabbla ma' 1% tal-pazjenti kkurati b'IFNB-1a fi provi kliniċi kkontrollati f'MS. Infezzjonijiet serji fil-grupp ta' LEMTRADA kienu jinkludu: appendiċite,

gastroenterite, pnemonja, erpete żoster, u infezzjoni fis-sniġ. L-infezzjonijiet ġeneralment kienu ta' tul tipiku u fiequ wara kura medika konvenzjonali.

Ir-rata annwalizzata kumulattiva ta' infezzjonijiet kienet ta' 0.99 fuq medjan ta' 6.1 snin (massimu ta' 12-il sena) ta' segwitu mill-ewwel esponiment għal LEMTRADA, meta mqabbel ma' 1.27 fi provi kliniċi kkontrollati.

Infezzjonijiet serji bil-virus ta' varicella żoster, li jinkludu varicella primarja u attivazzjoni mill-ġdid ta' varicella żoster, sehhew aktar ta' spiss f'pazjenti kkurati bi 12-il mg LEMTRADA (0.4%) fil-provi kliniċi meta mqabbla ma' IFNB-1a (0%). Infezzjoni taċ-ċerviċi bil-virus tal-papilloma uman (HPV), li tinkludi displasija taċ-ċerviċi u felul anogenitali, ġiet irrappurtata wkoll f'pazjenti kkurati bi 12-il mg LEMTRADA (2%). Hu rakkomandat li pazjenti nisa jiġu eżaminati għal HPV kull sena.

Infezzjonijiet b'Cytomegalovirus (CMV) li jinkludi każijiet ta' reattivazzjoni ta' CMV ġew irrappurtati f'pazjenti ttrattati b'Lemtrada. Il-parti l-kbira tal-każijiet sehhew fi żmien xahrejn mill-bidu tad-dożaġġ b'alemtuzumab. Qabel ma tinbeda t-terapija, wiehed jista' jikkunsidra jevalwa l-istat immuni tas-seru skont il-linji gwida lokali.

It-tuberkulozi ġiet irrappurtata għal pazjenti kkurati b'LEMTRADA u IFNB-1a fil-provi kliniċi kkontrollati. Tuberkulozi attiva u mōhbija, inkluż xi ftit każijiet ta' tuberkulozi mifruxa, ġew irrappurtati f'0.3% tal-pazjenti kkurati b'LEMTRADA, l-iktar ta' spiss f'reġjuni endemiċi. Qabel tinbeda t-terapija, il-pazjenti kollha jridu jiġu evalwati għall-infezzjoni tat-tuberkulozi kemm dik attiva kif ukoll dik inattiva ("mōhbija"), skont il-linji gwida lokali.

Ġiet irrappurtata l-listerjosi/*Listeria meningitis* f'pazjenti ttrattati b'LEMTRADA, hafna drabi fi żmien xahar mill-infużjoni b'LEMTRADA. Sabiex jitnaqqas ir-riskju ta' infezzjoni, il-pazjenti li qed jirċievu LEMTRADA għandhom jevitaw li jieklu laħmijiet li ma jkunux imsajrin jew li ma jkunux imsajrin sew, ġōbnijiet rotob u prodotti tal-ħalib li ma jkunux ippasturizzati ġimagħtejn qabel, waqt u għal mill-inqas xahar wara infużjoni b'LEMTRADA.

Infezzjonijiet fungali superfiċjali, speċjalment kandidjasi orali u vaginali, sehhew b'mod l-iktar komuni f'pazjenti kkurati b'LEMTRADA (12%) milli f'pazjenti kkurati b'IFNB-1a (3%) fi provi kliniċi kkontrollati f'MS.

Ġiet irrappurtata pulmonite f'pazjenti li rċievu infużjonijiet ta' LEMTRADA. Il-biċċa l-kbira tal-każijiet sehhew fl-ewwel xahar wara t-trattament b'LEMTRADA. Il-pazjenti għandhom jiġu mwssija biex jirrappurtaw sintomi ta' pulmonite, li jistghu jinkludu qtugħ ta' nifs, soġħla, uġiġħ fis-sider jew tagħfis u emoptisi.

Il-bidu tat-trattament b'LEMTRADA għandu jiddewwem f'pazjenti b'infezzjoni attiva severa sakemm tgħaddi. Il-pazjenti li jkunu qed jirċievu LEMTRADA għandhom jiġu mwssija biex jirrappurtaw sintomi ta' infezzjonijiet lil tabib.

Profilassi b'medicina orali kontra l-erpete għandha tinbeda fl-ewwel jum tal-kura b'LEMTRADA u titkompla għal mill-inqas xahar wara kull kors ta' kura. Fil-provi kliniċi, il-pazjenti ngħataw aciclovir 200 mg darbtejn kuljum jew ekwivalenti.

LEMTRADA ma ngħatax għal kura ta' MS fl-istess hin mat-terapiji antineoplastiċi jew warajhom jew immunosoppressivi. Bħal fil-każ ta' terapiji immunomodulanti oħrajn, l-effetti kombinati potenzjali fuq

is-sistema immunitarja tal-pazjent għandhom jiġu kkunsidrati meta jiġi kkunsidrat l-għoti ta' LEMTRADA. L-użu ta' LEMTRADA fl-istess hin ma' kwalunkwe waħda minn dawn it-terapiji jista' jżid ir-riskju ta' immunosoppressjoni.

M'hemmx dejta disponibbli fuq l-assoċjazzjoni ta' LEMTRADA mal-attivazzjoni mill-ġdid tal-virus tal-Epatite B (HBV) jew mal-virus tal-Epatite C (HCV) għax pazjenti b'evidenza ta' infezzjonijiet attivi jew kroniċi ġew esklużi mill-provi kliniċi. Għandu jiġi kkunsidrat eżami ta' pazjenti friskju għoli ta' infezzjoni b'HBV u/jew HCV qabel il-bidu ta' LEMTRADA u għandu jkun hemm kawtela meta tingħata riċetta għal LEMTRADA lil pazjenti li jiġu identifikati bħala carriers ta' HBV u/jew HCV għax dawn il-pazjenti jistgħu jkunu friskju ta' hsara irriversibbli tal-fwied b'rabta mal-potenzjal għall-attivazzjoni mill-ġdid tal-virus bħala konsegwenza tal-istat preeżistenti tagħhom.

Koleċistite akalkuluża akuta

Lemtrada jista' jżid ir-riskju ta' koleċistite akalkuluża akuta. Fi studji kliniċi kkontrollati, 0.2% ta' pazjenti b'MS ittrattati b'LEMTRADA żviluppaw koleċistite akalkuluża akuta, meta mqabbla ma' 0% ta' pazjenti ttrattati b'INFB-1a. Waqt l-użu wara li l-prodott tqiegħed fis-suq, każijiet oħra ta' koleċistite akalkuluża akuta ġew irrapporati f'pazjenti ttrattati b'LEMTRADA. Iz-żmien sakemm deheru s-sintomi varja bejn inqas minn 24 siegħa sa xahrejn wara l-infuzjoni b'LEMTRADA. Il-parti l-kbira tal-pazjenti ġew ittrattati b'mod konservattiv permezz ta' antibijotiċi u rkupraw mingħajr intervent kirurgiku, waqt li oħrajn kellhom bżonn ta' koleċistektomija. Is-sintomi ta' koleċistite akalkuluża akuta jinkludu wġiġħ addominali, sensittività fl-addome, deni, dardir u rimettar. Koleċistite akalkuluża akuta hija kondizzjoni li tista' tkun assoċjata ma' rati għolja ta' morbidità u mortalità jekk ma tiġix iddijanostikata kmieni u ttrattata. Jekk hemm suspett ta' koleċistite akalkuluża akuta, din għandha tiġi evalwata u ttrattata minnufih.

Tumuri malinni

Bħal fil-każ ta' terapiji immunomodulatorji oħrajn, għandu jkun hemm kawtela meta tinbeda t-terapija b'LEMTRADA f'pazjenti b'tumur malinn li kien jeżisti minn qabel u/jew li jkollhom tumor dak il-hin. Bħalissa mhux magħruf jekk LEMTRADA jikkawżax riskju oghla li jiżviluppaw tumuri malinni tat-tirojde, billi l-awtoimmunità tat-tirojde hi nfisha tista' tkun fattur ta' riskju għal tumuri malinni tat-tirojde.

Kontraċezzjoni

It-trasferiment mill-plaċenta u l-attività farmakoloġika potenzjali ta' LEMTRADA ġew osservati fil-ġrieden matul it-tqala u wara l-hlas. Nisa li jistgħu johorġu tqal għandhom jużaw miżuri ta' kontraċezzjoni effettivi matul il-kura u sa 4 xhur wara kors ta' kura b'LEMTRADA (ara sezzjoni 4.6).

Tilqim

Hu rakkomandat li l-pazjenti jissodisfaw ir-rekwiżiti lokali tat-tilqim mill-inqas 6 ġimgħat qabel il-kura b'LEMTRADA. Il-hila li jiġi ġġenerat rispons immuni għal kwalunkwe tilqima wara l-kura b'LEMTRADA ma ġiex studjat.

Is-sigurtà tat-tilqim b'tilqim virali ħaj wara kors ta' kura b'LEMTRADA ma ġiex studjata b'mod formali fi provi kliniċi kkontrollati f'MS u m'għandux tingħata lil pazjenti b'MS li jkunu rċivew kors ta' LEMTRADA dan l-aħhar.

Ittestjar għal antikorpi tal-virus/tilqim kontra l-virus tal-variċella żoster

Bhal kwalunkwe prodott mediċinali modulanti immuni, qabel jinbeda kors ta' kura b'LEMTRADA, pazjenti minghajr storja ta' ġidri r-riħ jew minghajr tilqim kontra l-virus tal-variċella żoster (VZV) għandhom jiġu ttestjati għal antikorpi għal VZV. Il-tilqima kontra VZV f'pazjenti negattivi għall-antikorpi għandha tiġi kkunsidrata qabel il-bidu tal-kura b'LEMTRADA. Biex tippermetti li jsehh l-effett shih tat-tilqima kontra VZV, ipposponi l-kura b'LEMTRADA għal 6 ġimghat wara t-tilqima.

Testijiet tal-laboratorju rakkomandati għal monitoraġġ ta' pazjenti

Testijiet tal-laboratorju għandhom isiru f'intervalli perjodiċi sa 48 xahar wara l-aħħar kors ta' kura b'LEMTRADA sabiex isir monitoraġġ għal sinjali bikrin ta' mard awtoimmuni:

- Ghadd shih tad-demem bid-differenzjal (qabel il-bidu tal-kura u f'intervalli ta' kull xahar minn hemm 'il quddiem)
- Il-livelli ta' kreatinina fis-serum (qabel il-bidu tal-kura u f'intervalli ta' kull xahar minn hemm 'il quddiem)
- Analizi tal-awrina flimkien mal-mikroskopija (qabel il-bidu tal-kura u f'intervalli ta' kull xahar)
- Test tal-funzjoni tat-tirojde, bhal-livell ta' l-ormon li jstimula t-tirojde (qabel il-bidu tal-kura, u f'intervalli ta' kull 3 xhur minn hemm 'il quddiem)

Wara dan il-perjodu ta' żmien, kwalunkwe riżultat kliniku indikattiv ta' nefropatiji jew ta' disfunzjoni tat-tirojde se jkun jehtieg aktar ittestjar.

Informazzjoni mill-użu ta' alemtuzumab qabel l-awtorizzazzjoni għat-tqeghid fis-suq ta' LEMTRADA minn studji li ma kinux sponsorjati mill-kumpanija

Ir-reazzjonijiet avversi li ġejjin ġew identifikati qabel ir-registrazzjoni ta' LEMTRADA waqt l-użu ta' alemtuzumab għall-kura ta' lewkimja limfocitika kronika ta' ċelluli B (B-CLL), kif ukoll għall-kura ta' disturbi oħrajn, ġeneralment b'dożi oġhla u aktar frekwenti (eż. 30 mg) minn dak irrakkomandat fil-kura ta' MS. Minhabba li dawn ir-reazzjonijiet jiġu rrappurtati b'mod volontarju minn popolazzjoni ta' daqs mhux ċert, mhux dejjem ikun possibbli li ssir stima b'mod affidabbli tal-frekwenza tagħhom jew li tistabbilixxi jekk dawn kinux kawża ta' esponiment għal alemtuzumab.

Mard awtoimmuni

Avvenimenti awtoimmuni rrappurtati f'pazjenti kkurati b'alemtuzumab jinkludu newtopenija, anemija emolitika (li tinkludi każ fatali), emofilija miksuba, mard kontra GBM, u mard tat-tirojde. Fenomeni awtoimmuni serji u xi kultant fatali li jinkludu anemija emolitika awtoimmuni, tromboċitopenija awtoimmuni, anemija aplastika, is-sindrome ta' Guillain-Barré, u poliradikulonewropatija demijelanti infjammatorja kronika, ġew irrappurtati f'pazjenti kkurati b'alemtuzumab li ma kellhomx MS. Test ta' Coombs b'riżultat pożittiv ġie rrappurtat f'pazjent tal-onkoloġija kkurat b'alemtuzumab. Avveniment fatali ta' trasfużjoni assoċjat mal-marda ta' min jirċievi kontra min jagħti ċelluli (graft vs host) ġie rrappurtat f'pazjent tal-onkoloġija kkurat b'alemtuzumab.

Reazzjonijiet assoċjati mal-infużjoni

IARs serji u xi kultat fatali li jinkludu bronkospazmu, ipoksja, sinkope, infiltrati pulmonari, sindrome ta' gheja respiratorja akuta, waqfien respiratorju, infart mijokardijaku, aritmiji, insuffiċjenza kardijaka akuta, u waqfien kardijaku ġew osservati f'pazjenti li ma kellhomx MS ikkurati b'alemtuzumab f'dożi oghla u iktar frekwenti minn dawk użati f'fMS. Anafilassi severa u reazzjonijiet oħrajn ta' sensitività eċċessiva, li jinkludu xokk anafilattiku u anġjoedema ġew irrappurtati wkoll.

Infezzjonijiet u infestazzjonijiet

Infezzjonijiet virali, batteriċi, protożoani, u fungali serji u xi kultant fatali, li jinkludu dawk li sehhew minhabba l-attivazzjoni mill-ġdid ta' infezzjonijiet mohbija, ġew irrappurtati f'pazjenti li ma kellhomx MS ikkurati b'alemtuzumab f'dożi oghla u iktar frekwenti minn dawk użati f'fMS. Lewkoenċefalopatija multifokali progressiva (PML) ġiet irrappurtata f'pazjenti b'B-CLL b'kura b'alemtuzumab jew minghajrha. Il-frekwenza ta' PML f'pazjenti B-CLL ikkurati b'alemtuzumab mhijiex ikbar mill-frekwenza fl-isfond.

Disturbi tad-demem u tas-sistema limfatika

Reazzjonijiet severi ta' ħruġ ta' demem ġew irrappurtati f'pazjenti li ma kellhomx MS.

Disturbi fil-qalb

Insuffiċjenza kongestiva tal-qalb, kardjomijopatiya, u tnaqqis fil-porzjon ta' tfigħ 'il barra ġew irrappurtati f'pazjenti kkurati b'alemtuzumab li ma kellhomx MS, li fil-passat kienu kkurati b'sustanzi potenzjalment kardjotossiċi.

Disturbi limfoproliferattivi assoċjati mal-Virus ta' Epstein-Barr

Disturbi limfoproliferattivi assoċjati mal-Virus ta' Epstein-Barr ġew osservati fi studji li ma kinux sponsorjati mill-kumpanija.

LEMTRADA fih is-sodju u l-potassju

Din il-medicina fiha inqas minn mmol l ta' potassju (39 mg) għal kull infużjoni, jiġifieri tista' tgħid li hija 'hielsa mill-potassju'.

Din il-medicina fiha inqas minn mmol l ta' sodju (23 mg) għal kull infużjoni, jiġifieri tista' tgħid li hija 'hielsa mis-sodju'.

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

Ma twettqu l-ebda studji formali ta' interazzjoni tal-medicini b'LEMTRADA bl-użu tad-doża rakkomandata f'pazjenti b'MS. Fi prova klinika kkontrollata f'pazjenti b'MS li dan l-aħħar kienu ġew ikkurati b'beta interferon u glatiramer acetate, dawn kienu meħtieġa li jwaqqfu l-kura 28 jum qabel il-bidu tal-kura b'LEMTRADA.

4.6 Fertilità, tqala u treddigh

Nisa li jistgħu johorġu tqal

Il-konċentrazzjonijiet fis-serum kienu baxxi jew li ma setgħux jiġu osservati fis-serum f'bejn wiehied u iehor 30 jum wara kull kors ta' kura. Għalhekk, nisa li jistgħu johorġu tqal iridu jużaw kontraċezzjoni effettiva meta jirċievu kors ta' kura b'LEMTRADA u sa 4 xhur wara kull kors ta' kura.

Tqala

Hemm dejta limitata dwar l-użu ta' alemtuzumab f'nisa tqal. LEMTRADA għandu jintuża biss waqt it-tqala jekk il-benefiċċju potenzjali jiġġustifika r-riskju potenzjali lill-fetu.

Hu magħruf li IgG uman jaqsam l-ostaklu tal-plaċenta; alemtuzumab jista' jaqsam l-ostaklu tal-plaċenta wkoll u għaldaqstant jista' jkun ta' riskju għall-fetu. Studji f'annimali urew effetti tossiku fuq is-sistema riproduttiva (ara 5.3). Mhux magħruf jekk alemtuzumab jistax jikkawża hsara fil-fetu meta jingħata lil nisa tqal jew jekk jistax jaffettwa l-kapaċità riproduttiva.

Mard tat-tirojde (ara sezzjoni 4.4 *Disturbi tat-Tirojde*) iġib riskji speċjali f'nisa li jkunu tqal. Mingħajr kura għall-ipotirojdiżmu waqt it-tqala, hemm zieda fir-riskju għal korriment u effetti fetali bħal ritardament mentali u naniżmu. F'ommijiet li jkollhom il-marda ta' Graves, antikorpi materni tar-riċettur tal-ormon li jstimula lit-tirojde jistgħu jiġu ttrasferiti lil fetu li jkun qed jiżviluppa u jistgħu jikkawżaw il-marda temporanja ta' Graves fit-tarbija tat-twelid.

Treddigh

Alemtuzumab gie osservat fil-halib u fil-frieh ta' grieden nisa li kienu qed iredgħu.

Mhux magħruf jekk alemtuzumab jiġix eliminat mill-halib tas-sider tal-bniedem. Ir-riskju għat-tarbija/tarbija tat-twelid li qed terda' mhux eskluż. Għalhekk, it-treddigh għandu jitwaqqaf matul kull kors ta' kura b'LEMTRADA u għal 4 xhur wara l-aħhar infużjoni ta' kull kors ta' kura. Madankollu, il-benefiċċji ta' immunità konferita permezz tal-halib tas-sider jistgħu jegħlbu r-riskji ta' esponiment potenzjali għal alemtuzumab għat-tarbija/tarbija tat-twelid li tkun qed terda'.

Fertilità

M'hemm l-ebda dejta klinika adegwata dwar is-sigurtà fuq l-effett ta' LEMTRADA fuq il-fertilità. F'sottostudju fi 13-il pazjent raġel ikkurati b'LEMTRADA (ikkurati jew bi 12-il mg jew 24 mg), ma kien hemm l-ebda evidenza ta' aspermija, azoospermija, għadd ta' sperma li jkun baxx b'mod konsistenti, disturbi fil-motilità jew zieda fl-anormalitajiet morfologiċi tal-isperma.

CD52 hu magħruf li jkun preżenti fit-tessuti riproduttivi tal-bniedem u tal-annimali gerriema. Dejta dwar l-annimali wriet effetti fuq il-fertilità fi grieden umanizzati (ara sezzjoni 5.3), madankollu mhux magħruf jekk hemmx impatt potenzjali fuq il-fertilità umana matul il-perjodu ta' esponiment ibbażat fuq id-dejta disponibbli.

4.7 Effetti fuq il-hila biex issuq u thaddem magni

LEMTRADA għandu effett minimu fuq il-kapaċità li ssuq jew thaddem magni. Hafna mill-pazjenti kellhom IARs li jsehhu matul jew fi żmien 24 siegħa wara l-kura b'LEMTRADA. Xi whud mill-IARs (eż. sturdament) jistgħu jkollhom impatt temporanju fuq il-hila tal-pazjent biex issuq jew ihaddem magni u għandu jkun hemm kawtela sakemm dawn ifiequ.

4.8 Effetti mhux mixtieqa

Sommarju tal-profil tas-sigurtà fi studji kliniċi

Total ta' 1,486 pazjent ikkurati b'LEMTRADA (12-il mg jew 24 mg) kienu jiffurmaw il-popolazzjoni tas-sigurtà f'analizi miġbura ta' studji kliniċi ta' MS b'segwitu medjan ta' 6.1 snin (massimu ta' 12-il sena) li rriżultaw fi 8,635 sena ta' pazjent ta' segwitu ta' sigurtà.

L-iktar reazzjonijiet avversi importanti huma awtoimmunità (ITP, disturbi tat-tirojde, nefropatiji, ċitopeniji), IARs, u infezzjonijiet. Dawn huma deskritti f'sezzjoni 4.4.

L-iktar reazzjonijiet avversi komuni b'LEMTRADA ($f \geq 20\%$ tal-pazjenti) kienu raxx, uġiġħ ta' ras, deni u infezzjonijiet tal-apparat respiratorju.

Lista tabulata ta' reazzjonijiet avversi

It-tabella hawn taht hi bbażata fuq id-dejta miġbura dwar is-sigurtà fuq il-pazjenti kollha ttrattati b'LEMTRADA 12-il mg matul is-segwitu kollu disponibbli minn provi kliniċi. Ir-reazzjonijiet avversi huma elenkati skont id-Dizzjunarju Mediku għal Attivitàjiet Regolatorji (MedDRA), Klassi tas-Sistemi u tal-Organi (SOC) u Terminu Ppreferut (PT). Il-frekwenzi huma definiti skont 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 ($\geq 1/10,000$ to $< 1/1,000$); rari ħafna ($< 1/10,000$); mhux magħruf (ma tistax tittiehed stima mid-dejta disponibbli). F'kull grupp ta' frekwenza, ir-reazzjonijiet avversi ġew ippreżentati skont is-serjetà tagħhom, bl-aktar serji jitnizzlu l-ewwel.

Tabella 1: Reazzjonijiet avversi fi studju 1, 2, 3 u 4 osservati f'≥0.5% tal-pazjenti kkurati bi 12-il mg LEMTRADA u minn sorveljanza wara t-tqeghid fis-suq

Klassi tas-Sistemi u tal-Organi	Komuni Hafna	Komuni	Mhux Komuni	Rari	Mhux
Infezzjonijiet u infestazzjonijiet	Infezzjoni fin-naħa ta' fuq tal-apparat respiratorju, infezzjoni fl-apparat tal-awrina, infezzjoni bil-virus tal-herpes ¹	Infezzjonijiet b'herpes zoster ² , infezzjonijiet fin-naħa t'isfel tal-apparat respiratorju, gastroenterite, kandidjasi orali, kandidjasi vulvovaginali, influwenza, infezzjoni fil-widnejn, pulmonite, infezzjoni fil-vagina, infezzjoni fis-sniien	Onikomikosi, gingivite, infezzjoni fil-gilda bil-fungu, tonsillite, sinožite akuta, cellulite, pulmonite, tuberkulozi, infezzjoni b'cytomegalovirus		Listerj b'liste
Neoplażmi beninni, malinni u dawk mhux speċifikati (inklużi ċesti u polipi)		Papilloma fil-gilda			
Disturbi tad-demem u tas-sistema limfatika	Limfopenija, lewkoopjenja, inkluz newtropsenja	Limfadenopatija, purpura tromboċitopenika immuni, tromboċitopenja, anemija, tnaqqis fl-ematokrit, lewkoċitozi	Panċitopenja, anemija emolitika	Limfoistjoċitozi emofagoċitika	
Disturbi fis-sistema immuni		Sindrome tal-hruġ ta' cytokine*, sensittività eċċessiva inkluz l-anafilassi			
Disturbi fis-sistema endokrinarja	Marda ta' Basedow, ipertirojdiżmu, ipotirojdiżmu	Tirojdite awtoimmuni inkluz tirojdite subakuta, għanqra, riżultat pożittiv għal antikorpi kontra t-tirojde			
Disturbi fil-metabolizmu u n-nutrizzjoni			Tnaqqis fl-aptit		
Disturbi psikjatriċi		Nuqqas ta' rqad*, ansjetà, depressjoni			

Disturbi fis-sistema nervuża	Ugħigh ta' ras*	Rikaduta ta' MS, sturdament*, ipoestesija, parestesija, roghda, indeboliment fis-sens tat-toghma*, emigranja*	Disturb tas-sensi, iperestesija, ugħigh ta' ras ikkawżata mit-tensjoni		Puple puple emorr Disse červil arterja
Disturbi fl-ghajnejn		Konguntivite, oftalmopatija endokrinarja, vista mčajpra	Diplopja		
Disturbi fil-widnejn u fis-sistema labirintika		Mejt	Ugħigh fil-widnejn		
Disturbi fil-qalb	Takikardija*	Bradikardija*, palpitazzjonijiet*	Fibrillazzjoni atrijali*		Infart mijok
Disturbi vaskulari	Fwawar*	Pressjoni baxxa*, pressjoni għolja*			
Disturbi respiratorji, toračiči u medjastinali		Qtugh ta' nifs*, sogħla, epistassi, sulluzzu, ugħigh orofaringeali, aźma	Tagħfis fil-gerżuma*, irritazzjoni fil-gerżuma		Emor pulm alveo
Disturbi gastro-intestinali	Dardir*	Ugħigh addominali, rimettar, dijarea, dispepsja*, stomatite	Stitikezza, marda tar-rifluss gastroesofagali, ħruġ ta' demm mill-ħanek, ħalq xott, disfagija, disturb gastrointestinali, ematokeżja		
Disturbi fil-fwied u fil-marrara		Żieda fl-aspartate aminotransferase, żieda fl-alanine aminotransferase	Kolečistite inkluża kolečistite akalkuloża u kolečistite akalkuloża akuta		
Disturbi fil-ġilda u fit-tessuti ta' taħt il-ġilda	Urtikarja*, raxx*, ħakk*, raxx generalizzat*	Eritema*, ekkimozi, alopečja, iperidrozi, akne, ferita fil-ġilda, dermatite	Infafet, għaraq matul il-lejl, nefħa fil-wiçč, ekzema		
Disturbi muskolu-skeletriči u tat-tessuti konnettivi		Mijalgja, dgħufija fil-muskoli, artralġja, ugħigh fid-dahar, ugħigh fl-estrematijiet, spażmi tal-muskoli, ugħigh fl-ghonq, ugħigh muskoluskelettriku	Ebusija muskoluskelettrika, skumdità fid-dirghajn u r-riġlejn		
Disturbi fil-kliwi u fis-sistema urinarja		Proteinurija, ematurija	Nefrolitjasi, ketonurja,		

			nefropatiji inkluz il-marda anti-GBM		
Disturbi fis-sistema riproduttiva u fis-sider		Mestrwazzjoni esagerata, mestrwazzjoni irregolari	Displasija tač-červiçi, amenorrea		
Disturbi ġenerali u kondizzjonijiet ta' mnejn jingħata	Deni*, gheja kbira*, tkexxix ta' bard*	Skumdità fis-sider*, uġigh*, edima periferali, astenja, mard bħal tal-influwenza, telqa mingħajr sinjal ta' mard, uġigh fis-sit tal-infuzjoni			
Investigazzjonijiet		Žieda fil-kreatinina fid-demm,	Tnaqqis fil-piż, žieda fil-piż, tnaqqis fl-ghadd tač-čelluli tad-demm ħomor, riżultat pożittiv għat-test tal-batterji, žieda fil-glukożju fid-demm, žieda fil-medja tal-volum tač-čellula		
Korriment, avvelenament u kumplikazzjonijiet ta' xi proċedura		Kontużjoni, reazzjoni marbuta mal-infuzjoni			

¹ Infezzjonijiet bil-virus tal-herpes jinkludu PTs: herpes orali, Herpes simplex, herpes ġenitali, infezzjoni bil-virus tal-herpes, herpes simplex ġenitali, Herpes fil-ġilda, herpes simplex oftalmoloġika, seroloġija pożittiva għal Herpes simplex.

² Infezzjonijiet b'Herpes zoster jinkludu PTs: Herpes zoster, Herpes zoster kutanja mifruxa, herpes zoster oftalmoloġika, Herpes oftalmoloġika, infezzjoni newroloġika b'Herpes zoster, meningite b'Herpes zoster.

Deskrizzjoni ta' reazzjonijiet avversi magħżula

It-termini mmarkati b'asterisk (*) f'Tabella 1 jinkludu reazzjonijiet avversi rappurtati bħala Reazzjonijiet Assoċjati mal-Infuzjoni.

It-termini mmarkati b'żewġ asteriski (**) f'Tabella 1 jinkludu reazzjonijiet avversi osservati f'kuntest wara li l-prodott tqiegħed fis-suq li fil-parti l-kbira tal-kazijiet seħħew fi żmien ġurnata sa 3 ijiem mill-infuzjoni b'LEMTRADA, wara kwalunkwe waħda mid-doži waqt il-kors ta' trattament.

Newtropsenja

Kazijiet ta' newtropsenja severa (inkluz dik fatali) ġew irrapportati fi żmien xahrejn mill-infuzjoni b'LEMTRADA.

Il-profil ta' sigurtà f' segwitu fit-tul

It-tip ta' reazzjonijiet avversi inkluzi s-serjetà u l-qawwa tagħhom osservati fil-gruppi ta' trattament b'LEMTRADA tas-segwitu kollu disponibbli inkluz ta' pazjenti li rċew korsijiet addizzjonali ta' trattament kienu jixbhu dawk ta' studji kkontrollati b'mod attiv. L-inċidenza ta' IARs kienet oghla fil kors 1 milli fil-korsijiet sussegwenti.

F'pazjenti li komplew minn studji kliniċi kkontrollati u li ma rċew l-ebda LEMTRADA addizzjonali wara l-ewwel 2 korsijiet inizjali ta' trattament, ir-rata (avvenimenti għal kull sena ta' esponiment ta' pazjent) tal-biċċa l-kbira tar-reazzjonijiet kienet kumparabbli jew imnaqqsa fis-snin 3-6 meta mqabbla mas-snin 1 u 2. Ir-rati ta' reazzjonijiet avversi tat-tirojde kienet l-oghla fis-sena 3 u naqset minn hemm 'il quddiem.

Rappurtar ta' reazzjonijiet avversi suspettati

Huwa importanti li jiġu rappurtati reazzjonijiet avversi suspettati wara l-awtorizzazzjoni tal-prodott mediċinali. Dan jippermetti monitoraġġ kontinwu tal-bilanċ bejn il-benefiċċju u r-riskju tal-prodott mediċinali. Il-professjonisti dwar il-kura tas-saħħa huma mitluba jirrappurtaw kwalunkwe reazzjoni avversa suspettata permezz tas-sistema ta' rappurtar nazzjonali imniżżla f'Appendiċi V.

4.9 Doża eċċessiva

Fi provi kliniċi kkontrollati, żewġ pazjenti b'MS irċew b'mod aċċidentali sa 60 mg ta' LEMTRADA (i.e. doża totali għall-kors tal-kura inizjali) f'infużjoni waħda u kellhom reazzjonijiet serji (uġigh ta' ras, raxx, u jew pressjoni baxxa jew takikardija tas-sinus). Doži ta' LEMTRADA li jkunu ikbar minn dawk ittestjati fl-istudji kliniċi jistgħu jżidu l-intensità u/jew it-tul tar-reazzjonijiet avversi assoċjati mal-infużjoni jew l-effetti immuni tagħha.

M'hemm l-ebda antidot magħruf għal doża eċċessiva ta' alemtuzumab. Il-kura tikkonsisti fit-twaqqif tal-prodott mediċinali u terapija ta' appoġġ.

5. PROPRJETAJIET FARMAKOLOĠIĊI

5.1 Proprjetajiet farmakodinamiċi

Kategorija farmakoterapewtika: Immunosoppressanti. Immunosoppressanti selettivi, Kodiċi ATC: L04AA34.

Mekkaniżmu ta' azzjoni

Alemtuzumab hu antikorp monoklonali umanizzat derivat minn DNA rikombinanti dirett kontra l-glikoproteina CD52 ta' wiċċ iċ-ċellula 21-28 kD. Alemtuzumab hu antikorp kappa IgG1 b'qafas varjabbli uman u reġjuni kostanti, u reġjuni determinanti kumplimentari minn antikorp monoklonali ta' annimal gerriemi (far). L-antikorp għandu piż molekulari approssimattiv ta' 150 kD.

Alemtuzumab jehel ma' CD52, antigen ta' wiċċ iċ-ċellula preżenti fl-livelli għoljin fuq limfoċiti T (CD3⁺) u B (CD19⁺), u fl-livelli iktar baxxi fuq ċelluli li huma qattiela naturali, monoċiti, u makrofagi. Ikun hemm ftit jew xejn CD52 osservat fuq in-newtrofili, ċelluli tal-plazma, jew ċelluli mhux differenzjati tal-mudullun tal-għadam. Alemtuzumab jaġixxi permezz ta' ċitologi ċellulari dipendenti fuq l-antikorpi u lisi medjata mill-komplement wara t-twaħħil fuq wiċċ iċ-ċellula ma' limfoċiti T u B.

Il-mekkanizmu li bih LEMTRADA jeżerċita l-effetti terapewtiċi tiegħu f'MS ma jistax jiġi spjegat b'mod sħiħ. Madankollu, ir-riċerka tissuggerixxi effetti immunomodulatorji permezz tat-tnaqqis u l-formazzjoni mill-ġdid ta' limfoċiti, li jinkludu:

- Tibdil fin-numru, fil-proporzjonijiet, u fil-propjetajiet ta' xi sottosettijiet ta' limfoċiti wara l-kura
- Żieda fir-rappreżentanza ta' sottosettijiet ta' ċelluli T regolatorji
- Żieda fir-rappreżentanza ta' limfoċiti T u B tal-memorja
- Effetti temporanji fuq komponenti ta' immunità kongenita (i.e. newtrofili, makrofagi, ċelluli NK)

It-tnaqqis fil-livell ta' ċelluli B u T li jiċċirkolaw ġej minn LEMTRADA u l-formazzjoni sussegwenti mill-ġdid, jistgħu jnaqqsu l-potenzjal għal rikaduta, li finalment jittardja l-progressjoni tal-marda.

Effetti farmakodinamiċi

LEMTRADA inaqqas il-limfoċiti T u B li jiċċirkolaw wara kull kors ta' kura, bl-inqas valuri osservati li jseħħu xahar wara kors ta' kura (l-iktar punt ta' żmien bikri wara l-kura fl-istudji ta' fażi 3). Il-limfoċiti jergħu jiffurmaw maż-żmien bl-irkupru ta' ċelluli B li normalment jitlesta fi żmien 6 xhur. L-ghadd ta' limfoċiti CD3 + u CD4 + joghla iktar bil-mod lejn il-livell normali, iżda generalment ma jirritornax għal-linja bażi sa 12-il xahar wara l-kura. Madwar 40% tal-pazjenti kellhom għadd totali ta' limfoċiti li lahaq il-limitu t'isfel tan-normal (LLN) sa 6 xhur wara kull kors ta' kura, u madwar 80% tal-pazjenti kellhom għadd totali ta' limfoċiti li lahaq l-LLN sa 12-il xahar wara kull kors.

Newtrofili, monoċiti, eosinofili, basofili u ċelluli li huma qattielu naturali jiġu affettwati biss temporanjament minn LEMTRADA.

Effikaċja klinika u sigurtà

Is-sigurtà u l-effikaċja ta' alemtuzumab f'MS ġew evalwati fi 3 provi kliniċi b'komparatur attiv, fejn il-partecipanti ntgħażlu b'mod każwali u l-persuni li stmaw il-prodott ma kinux jafu liema sustanza qed tintuża, u studju 1 mhux ikkontrollat ta' estensjoni fejn il-persuni li stmaw il-prodott ma kinux jafu liema sustanza qed tintuża f'pazjenti b'RRMS.

Id-disinn/demografika tal-Istudju għall-Istudji 1, 2, 3 u 4, qed jintwerew f'Tabella 2

Tabella 2: Disinn tal-Istudju u Karatteristiċi fil-Linja Bażi għall-Istudji 1, 2, 3 u 4			
	Studju 1	Studju 2	Studju 3
Isem tal-istudju	CAMMS323 (CARE-MS I)	CAMMS32400507 (CARE-MS II)	CAMMS223
Disinn tal-istudju	Ikkontrollat, arbitrarju, il-persuni li stmaw il-prodott ma kinux jafu liema sustanza qed tintuża	Ikkontrollat, arbitrarju, il-persuni li stmaw il-prodott ma kinux jafu liema sustanza u liema doża qed jintużaw	Ikkontrollat, arbitrarju, il-persuni li stmaw il-prodott ma kinux jafu liema sustanza qed tintuża
Storja tal-Marda	Pazjenti b'MS attiva, definita bħala mill-inqas 2 rikaduti fis-sentejn ta' qabel.		Pazjenti b'MS attiva, ddefinita bħala mill-inqas 2 rikaduti fis-sentejn ta' qabel u leżjoni 1 jew aktar li jidhru bil-kuntrast
Tul ta' żmien	Sentejn		3 snin [‡]

Popolazzjoni tal-istudju	Pazjenti li qatt ma rċiew trattament fil-passat	Pazjenti b'rispons inadegwat għat-terapija preċedenti*	Pazjenti li qatt ma rċiew trattament fil-passat
Karatteristiċi fil-linja bażi			
Età Medja (snin)	33	35	32
Medja/medjan tat-tul ta' żmien tal-Marda	2.0/1.6 snin	4.5/3.8 snin	1.5/1.3 snin
Medja tat-tul ta' żmien tat-terapija preċedenti għal MS (intużat ≥ mediċina 1)	Xejn	36 xahar	Xejn
% li rċiew ≥2 terapiji preċedenti għal MS	Ma japplikax	28%	Ma japplikax
Medja tal-puntegġ EDSS fil-linja bażi	2.0	2.7	1.9
	Studju 4		
Isem tal-istudju	CAMMS03409		
Disinn tal-istudju	Studju ta' estensjoni, mhux ikkontrollat, fejn il-persuni li stmaw il-prodott ma kinux jafu liema sustanza qed tintuża		
<u>Popolazzjoni tal-istudju</u>	Pazjenti li pparteċipaw f'CAMMS223, CAMMS323, jew CAMMS32400507 (ara l-karatteristiċi fil-linja bażi fuq)		
Tul ta' żmien tal-estensjoni	4 snin		

* Definit bħala pazjenti li kellhom mill-inqas rikaduta waħda matul il-kura b'beta interferon jew glatiramer acetate wara li kienu ilhom fuq terapija bil-prodott mediċinali għal mill-inqas 6 xhur.

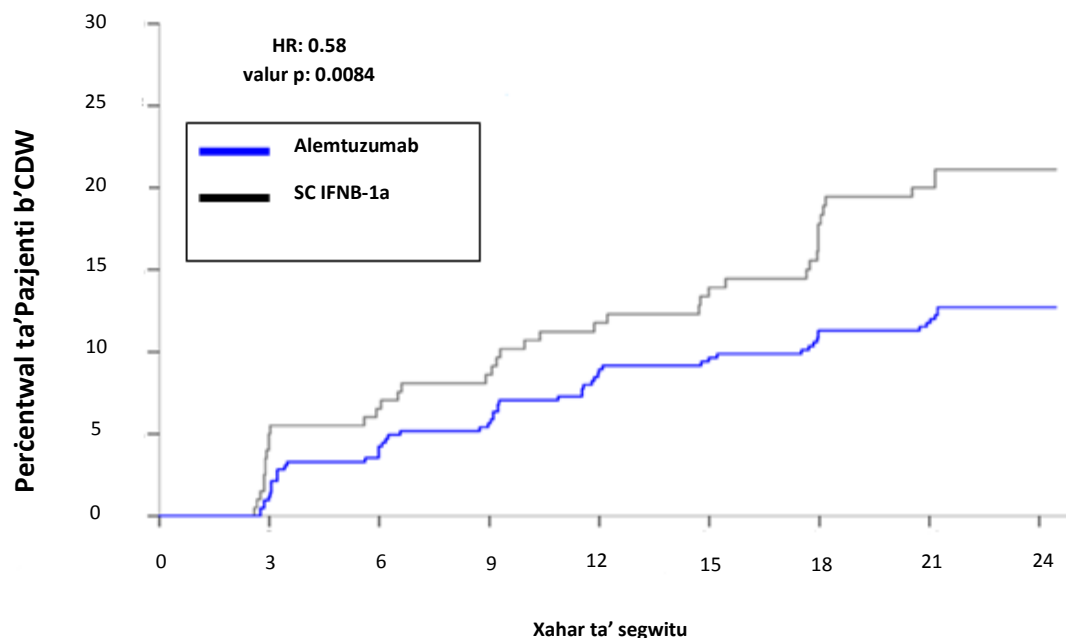
‡ L-iskop finali primarju ntlahaq fit-3 sena. Segwitu addizzjonali pprova dejta sa medjan ta' 4.8 sena (massimu 6.7).

Riżultati għall-Istudji 1 u 2 qed jintwerew f'Tabella 3.

Tabella 3: Punti Ahharin Ewlenin Kliniċi u tal-MRI minn Studji 1 u 2				
	Studju 1		Studju 2	
Isem tal-istudju	CAMMS323 (CARE-MS I)		CAMMS32400507 (CARE-MS II)	
	LEMTRADA 12-il mg (N=376)	SC IFNB-1a (N=187)	LEMTRADA 12-il mg (N=426)	SC IFNB-1a (N=202)
Punti ahharin kliniċi				
Rata ta' Rikaduta ¹ Rata ta' Rikaduta Annwalizzata (ARR) (95% CI)	0.18 (0.13, 0.23)	0.39 (0.29, 0.53)	0.26 (0.21, 0.33)	0.52 (0.41, 0.66)
Proporzjon ta' rata (95% CI) Tnaqqis tar-riskju	0.45 (0.32, 0.63) 54.9 (p<0.0001)		0.51 (0.39, 0.65) 49.4 (p<0.0001)	

Dizabilità ¹ (Konferma li d-Dizabilità Qed Tmur ghall-Aghar [CDW, <i>Confirmed Disability</i> <i>Worsening</i>] ² Pazjenti b'CDW ta' 6 xhur (95% CI)	8.0% (5.7, 11.2)	11.1% (7.3, 16.7)	12.7% (9.9, 16.3)	21.1% (15.9, 27.7)
Proporzjon ta' periklu (95% CI)	0.70 (0.40, 1.23) (p=0.22)		0.58 (0.38, 0.87) (p=0.0084)	
Pazjenti li ma kellhom l-ebda rikaduta f'Sena 2 (95% CI)	77.6% (72.9, 81.6) (p<0.0001)	58.7% (51.1, 65.5)	65.4% (60.6, 69.7) (p<0.0001)	46.7% (39.5, 53.5)
Bidla mil-Linja Bażi f'EDSS f'Sena 2 ³ (95% CI)	-0.14 (-0.25, -0.02) (p=0.42)	-0.14 (-0.29, 0.01)	-0.17 (-0.29, -0.05) (p<0.0001)	0.24 (0.07, 0.41)
Punti ahharin tal-MRI (0-sentejn)				
Medjan ta' % tal-bidla fil-volum tal- leżjonijiet MRI-T2 ³	-9.3 (-19.6, -0.2) (p=0.31)	-6.5 (-20.7, 2.5)	-1.3 (p=0.14)	-1.2
Pazjenti b'leżjonijiet T2 ġodda jew li qed jikbru sa Sena 2	48.5% (p=0.035)	57.6%	46.2% (p<0.0001)	67.9%
Pazjenti b'leżjonijiet li jidhru aktar b'Gadolinium sa Sena 2	15.4% (p=0.001)	27.0%	18.5% (p<0.0001)	34.2%
Pazjenti b'leżjonijiet ipointensi T1 ġodda sa Sena 2 (%)	24.0% (p=0.055)	31.4%	19.9% (p<0.0001)	38.0%
Medjan ta' % tal-bidla fil-Proporzjon Parenkimali tal-Mohh	-0.867 (p<0.0001)	-1.488	-0.615 (p=0.012)	-0.810
1 Punti ahharin koprimarji: ARR u CDW. L-istudju ġie ddikjarat li rnexxa jekk mill-inqas wiehed miż-żewġ punti ahharin koprimarji ntlahaq. 2 CDW ġie definit b'halo żieda ta' mill-inqas punt wiehed fuq l-iskala tal-istat ta' dizabilità mkabbra (EDSS) minn punteġġ EDSS fil-linja bażi ta' ≥ 1.0 (żieda ta' 1.5 punti għal pazjenti b'EDSS fil-linja bażi ta' 0) li kienet sostnuta għal 6 xhur. 3 Stmata permezz tal-użu ta' mudell imhallat għal kejl ripetut.				

Figura 1: Żmien għall-Konferma li d-Dizabilità Qed Tmur għall-Aghar ara 6 xhur fi Studju 2



Severità tar-rikaduta

F'allinjament mal-effett fuq ir-rata ta' rikaduta, analizijiet ta' appoġġ minn Studju 1 (CAMMS323) urew li LEMTRADA 12-il mg/jum wassal għal numru sinifikanti inqas ta' pazjenti kkurati b'LEMTRADA li kellhom rikaduti severi (tnaqqis ta' 61%, $p=0.0056$) u numru sinifikanti inqas ta' rikaduti li wasslu għal kura bi steroidi (tnaqqis ta' 58%, $p<0.0001$) meta mqabbel ma' IFNB-1a.

Analizijiet ta' appoġġ minn Studju 2 (CAMMS32400507) urew li LEMTRADA 12-il mg/jum wassal għal numru sinifikanti inqas ta' pazjenti kkurati b'LEMTRADA li kellhom rikaduti severi (tnaqqis ta' 48%, $p=0.0121$), u numru sinifikanti inqas ta' rikaduti li wasslu għal kura bi steroidi (tnaqqis ta' 56%, $p<0.0001$) jew għal rikoveri l-isptar (tnaqqis ta' 55%, $p=0.0045$) meta mqabbel ma' IFNB-1a.

Konferma li d-dizabilità qeghda titjieb (CDI, Confirmed disability improvement)

Żmien sal-bidu ta' CDI ġie definit bħala tnaqqis ta' mill-inqas punt wiehed fuq l-EDSS minn punteġġ EDSS fil-linja bażi ta' ≥ 2 li kien sostnut għal mill-inqas 6 xhur. CDI hu kejl għal titjib sostnut ta' dizabilità. 29% tal-pazjenti kkurati b'LEMTRADA laħqu CDI fl-Istudju 2, filwaqt li 13% biss ta' pazjenti kkurati b'IFNB-1a mogħti minn taħt il-gilda laħqu dan il-punt aħħari. Id-differenza kienet statistikament sinifikanti ($p=0.0002$).

Studju 3 (studju ta' fazi 2 CAMMS223) evalwa s-sigurtà u l-effikaċja ta' LEMTRADA f'pazjenti b'RRMS fuq perjodu ta' 3 snin. Il-pazjenti kellhom EDSS minn 0-3.0, mill-inqas 2 episodji kliniċi ta' MS matul is-sentejn ta' qabel, u ≥ 1 leżjoni li tidher aktar b'gadolinium meta daħlu fl-istudju. Il-pazjenti ma kinux irċivew terapija għal MS fil-passat. Il-pazjenti ġew ikkurati b'LEMTRADA 12-il mg/jum ($N=108$) jew 24 mg/jum ($N=108$) mogħti darba kuljum għal 5 ijiem f'xahar 0 u għal 3 ijiem f'xahar 12 jew IFNB-1a 44 μg mogħti minn taħt il-gilda ($N=107$) mogħti 3 darbiet kull ġimgħa għal 3 snin. Sitta u erbghin pazjent irċivew it-tielet kors ta' kura b'LEMTRADA b'doża ta' 12-il mg/jum jew 24 mg/jum għal 3 ijiem f'xahar 24.

Wara 3 snin, LEMTRADA naqqas ir-riskju ta' CDW wara 6 xhur b'76% (proporzjon ta' periklu ta' 0.24 [95% CI: 0.110, 0.545], $p < 0.0006$) u naqqas l-ARR b'67% (proporzjon ta' rata ta' 0.33 [95% CI: 0.196, 0.552], $p < 0.0001$) meta mqabbel ma' IFNB-1a mogħti minn taħt il-ġilda. LEMTRADA 12-il mg/jum wassal għal punteġġi ta' EDSS li kienu iktar baxxi b'mod sinifikanti (imtejba meta mqabbla mal-linja bażi) sa sentejn ta' segwir, meta mqabbel ma' IFNB-1a ($p < 0.0001$).

Dejta ta' effikaċja fit-tul

L-Istudju 4, kien studju ta' estensjoni ta' sigurtà u effikaċja ta' Fażi 3, b'hafna ċentri, fejn kemm l-investigaturi kif ukoll l-individwi kienu jafu liema sustanza qed tintuża iżda l-persuni li stmax il-prodott ma kinux jafu liema sustanza qed tintuża għal pazjenti b'RRMS li pparteċipaw fl-Istudju 1, 2, jew 3 (qabel l-istudji ta' fażi 2 u 3) biex jiġu stmati l-effikaċja u s-sigurtà fit-tul ta' LEMTRADA. L-istudju jipprovdni s-sigurtà u l-effikaċja sa medjan ta' 6 snin mid-dhul fl-Istudji 1 u 2. Il-pazjenti fl-istudju ta' estensjoni (studju 4) kienu eligibbli biex jirċievu korsijiet addizzjonali skont il-bżonn ta' trattament b' LEMTRADA malli ġie ddokkumendat li reġgħet bdiet l-attività tal-marda, definita bħala l-okkorrenza ta' mill-inqas rikaduta wahda ta' MS u/jew ≥ 2 leżjonijiet ġodda jew li qed jikbru fil-moħħ jew fis-sinla b'Immaġini ta' Reżonanza Manjetika (MRI, *magnetic resonance imaging*). Korsijiet addizzjonali ta' LEMTRADA ingħataw bid-doża ta' 12-il mg/kuljum għal 3 ijiem konsekuttivi (doża totali ta' 36 mg) mill-inqas 12-il xahar wara l-kors ta' trattament ta' qabel.

91.8 % tal-pazjenti trattati b'LEMTRADA 12-il mg fl-Istudji 1 u 2 dahlu fl-Istudju 4. 82.7% minn dawn il-pazjenti temmew l-istudju. Madwar nofs (51.2%) il-pazjenti li fil-bidu kieu trattati b'LEMTRADA 12-il mg/kuljum fl-Istudju 1 jew 2 li ġew irreġistrati fl-Istudju 4, rċievu biss l-ewwel 2 korsijiet ta' LEMTRADA u ma rċievu l-ebda trattament ieħor li jimmodifika l-marda fis-6 snin ta' segwitu.

46.6% tal-pazjenti li fil-bidu kienu ġew ittrattati b'LEMTRADA 12-il mg/kuljum fl-Istudju 1 jew 2 irċievu korsijiet addizzjonali malli kien hemm xhieda ddokumentata ta' attività tal-marda ta' MS (rikaduta u/jew MRI) u d-deċiżjoni tat-tabib li jerga' jittratta. Ma kien hemm l-ebda karatteristiċi mad-dhul fl-istudju li identifkaw pazjenti li aktar tard kienu se jiehdu kors addizzjonali wiehed jew aktar.

Fis-6 snin mit-trattament b'LEMTRADA, il-pazjenti li komplew bis-segwitu wrew rati ta' rikaduta ta' MS, formazzjoni ta' leżjonijiet fuq l-MRI, u tnaqqis fil-volum tal-moħħ konsistenti mal-effetti ta' trattament b'LEMTRADA waqt l-Istudji 1 u 2 kif ukoll punteġġi ta' diżabilità li fil-maġġoranza tagħhom kienu stabbli jew imtejba. Inkluz is-segwitu fl-Istudju 4, il-pazjenti li oriġinarjament kienu ġew ittrattati b'LEMTRADA fl-Istudji 1 u 2, rispettivament, kellhom ARR 0.17 u 0.23, CDW deher fi 22.3% u 29.7%, filwaqt li 32.7% u 42.5% kisbu CDI. F'kull sena tal-Istudju 4, pazjenti miż-żewġ studji komplew juru riskju baxx li jiffurmaw leżjonijiet T2 (27.4% to 33.2%) jew leżjonijiet li jidhru aħjar b'gadolinium (9.4% to 13.5%) ġodda, u l-bidla perċentwali annwali medjana fil-proporzjon parenkimali tal-moħħ kienet tvarja minn 0.19% sa -0.09%.

Fost il-pazjenti li rċievu kors wiehed jew żewġ korsijiet addizzjonali ta' trattament b'LEMTRADA, deher titjib fir-rata ta' rikaduta, l-attività tal-MRI u l-punteġġi medji ta' diżabilità wara l-ewwel jew it-tieni trattament mill-ġdid b' LEMTRADA (Korsijiet 3 u 4) meta mqabbla mar-rizultati tas-sena preċedenti. Għal dawn il-pazjenti, l-ARR naqas minn 0.79 fis-sena ta' qabel Kors 3 sa 0.18 sena wara, u l-medja tal-punteġġ ta' EDSS minn 2.89 sa 2.69. Il-perċentwal ta' pazjenti b'leżjonijiet T2 ġodda jew li qed jikbru naqas minn 50.8% fis-sena ta' qabel Kors 3 sa 35.9% sena wara, u leżjonijiet li jidhru aħjar b'gadolinium minn 32.2% sa 11.9%. Titjib simili f'ARR, fil-punteġġ medju ta' EDSS, u fil-leżjonijiet T2 u dawk li jidhru aħjar b'gadolinium dehru wara Kors 4 meta mqabbla mas-sena ta' qabel. Dan it-titjib sussegwentement inżamm, iżda ma jista' jsiu l-ebda konklużjonijiet konkreti dwar effikaċja fit-tul (eż. 3 u

4 snin wara korsijiet ta' trattament addizzjonali) minhabba li hafan pazjenti temmew l-istudju qabel ma laħqu dawn il-punti ta' żmien.

Il-benefiċċji u r-riskji ta' 5 korsijiet ta' kura jew aktar ma ġewx stabbiliti.

Immunogeniċità

Bhal fil-każ tal-proteini terapewtiċi kollha, hemm il-potenzjal għal immunogeniċità. Id-dejta tirrifletti l-perċentwal ta' pazjenti li r-riżultati tat-testijiet tagħhom kienu kkunsidrati li huma pożittivi għall-antikorpi għal alemtuzumab bl-użu ta' assaġġ immunosorbenti marbut mal-enzimi (ELISA) u kkonfermati minn assaġġ ta' twaħħil kompetittiv. Kampjuni pożittivi ġew evalwati b'mod addizzjonali għal evidenza ta' inibizzjoni *in vitro* bl-użu ta' assaġġ ta' ċitometrija tal-fluss. Pazjenti fi provi kliniċi f'MS ittehdulhom kampjuni tas-serum fix-xhur 1, 3, u 12 wara kull kors ta' kura biex jiġu stabbiliti antikorpi kontra alemtuzumab. Madwar 85% tal-pazjenti li kienu qed jirċievu LEMTRADA, kellhom riżultat pożittiv għat-test ta' antikorpi kontra alemtuzumab matul l-istudju, b' $\geq 90\%$ ta' dawn il-pazjenti b'riżultat pożittiv ukoll għal antikorpi li jinibixxu t-twaħħil ta' alemtuzumab *in vitro*. Pazjenti li żviluppaw antikorpi kontra alemtuzumab għamlu dan sa 15-il xahar wara l-esponiment inizjali. Matul 2 korsijiet ta' trattament, ma kien hemm l-ebda assoċjazzjoni tal-preżenza ta' antikorpi kontra alemtuzumab jew ta' antikorpi inibitorji kontra alemtuzumab ma' tnaqqis fl-effikaċja, bidla fil-farmakodinamika, jew l-okkorrenza ta' reazzjonijiet avversi, li jinkludu reazzjonijiet assoċjati mal-infużjoni. Titer għoli ta' antikorpi kontra alemtuzumab osservati f'xi pazjenti kienu assoċjati ma' tnaqqis mhux komplut tal-kwantità tal-lewkoċiti wara t-tielet u r-raba' kors ta' trattament, izda ma kien hemm l-ebda impatt ċar tal-antikorpi kontra alemtuzumab fuq l-effikaċja klinika jew il-profil ta' sigurtà ta' LEMTRADA.

L-inċidenza ta' antikorpi hi dipendenti hafna fuq is-sensittività u l-ispeċifiċità tal-assaġġ. Flimkien ma' dan, l-inċidenza osservata tal-pożittività tal-antikorpi (li jinkludu antikorp inibitorju) f'assaġġ tista' tkun influwenzata minn diversi fatturi li jinkludu l-metodoloġija tal-assaġġ, l-immaniġġjar tal-kampjuni, il-hin meta jittiehed il-kampjun, mediċini li jittiehdu fl-istess hin, u mard diġà eżistenti. Għal dawn ir-raġunijiet, il-paragun tal-inċidenza ta' antikorpi għal LEMTRADA mal-inċidenza ta' antikorpi għal prodotti oħrajn jista' jqarraq b'dak li jkun.

Popolazzjoni pedjatrika

L-Aġenzija Ewropea għall-Mediċini irrinunzjat għall-obbligu li jiġu ppreżentati r-riżultati tal-istudji b'alemtuzumab fi tfa' mit-twelid sa inqas minn 10 snin fil-kura ta' sklerożi multipla (ara sezzjoni 4.2 għal informazzjoni dwar l-użu pedjatriku)

L-Aġenzija Ewropea għall-Mediċini iddifferiet l-obbligu li jiġu ppreżentati riżultati tal-istudji b'LEMTRADA f'wieħed jew iktar settijiet tal-popolazzjoni pedjatrika f'RRMS (ara sezzjoni 4.2 għal informazzjoni dwar l-użu pedjatriku).

5.2 Tagħrif farmakokinetiku

Il-farmakokinetika ta' alemtuzumab ġiet evalwati f'total ta' 216-il pazjent b'RRMS li rċievu infużjonijiet ġol-vini ta' 12-il mg/jum jew 24 mg/jum fuq 5 ijiem konsekuttivi, segwiti minn 3 ijiem konsekuttivi 12-il xahar wara l-kors ta' kura inizjali. Il-konċentrazzjonijiet fis-serum żdiedu ma' kull doża konsekuttiva matul kors ta' kura, bl-ogħla konċentrazzjonijiet osservati li sehhew wara l-aħħar infużjoni ta' kors ta' kura. L-ghoti ta' 12-il mg/jum wassal għal C_{max} ta' 3014 ng/ml f'jum 5 tal-kors ta' kura inizjali, u 2276 ng/ml f'jum 3 tat-tieni kors ta' kura. Il-half-life alpha kienet ta' madwar jumejn u kienet komparabbli bejn il-korsijiet fejn wasslet għal konċentrazzjonijiet baxxi jew li ma setghux jiġu osservati fis-serum f'bejn wieħed u iehor 30 jum wara kull kors ta' kura.

Alemtuzumab hu proteina li għaliha r-rotta metabolika mistennija hi degradazzjoni għal peptides żgħir u amino acids individwali minn enzimi proteolitici ddistribwiti b'mod mifrux. Ma sarux studji dwar bijotrasformazzjoni klassika.

Ma jistgħux isiru konklużjonijiet bid-dejta disponibbli dwar l-effett tar-razza u s-sess fuq il-farmakokinetika ta' alemtuzumab. Il-farmakokinetika ta' alemtuzumab f'RRMS ma għetx studjata f'pazjenti li għandhom 55 sena jew aktar.

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

Karċinogeneżi u mutaġeneżi

Ma sarux studji biex jevalwaw il-potenzjal karċinogeniku jew mutaġeniku ta' alemtuzumab.

Fertilità u riproduzzjoni

Kura b'alemtuzumab mogħti minn ġol-vini f'dożi sa 10 mg/kg/jum, mogħtija għal 5 ijiem konsekuttivi (AUC ta' 7.1 darbiet tal-esponiment fil-bniedem fid-doża rakkomandata ta' kuljum) ma kellha l-ebda effett fuq il-fertilità u l-prestazzjoni riproduttiva fi ġrieden transġenici rġiel huCD52. In-numru ta' sperma normali tnaqqas b'mod sinifikanti (<10%) meta mqabbel mal-kontrolli, u l-perċentwal tal-isperma anormali (irjus maqtugħa jew l-ebda rjus) żdied b'mod sinifikanti (sa 3%). Madankollu, dan it-tibdil ma affettwax il-fertilità u għalhekk kien ikkunsidrat bħala li ma kienx avvers.

Fi ġrieden nisa li ngħataw dożi ta' alemtuzumab sa 10 mg/kg/jum mogħtija minn ġol-vini (AUC ta' 4.7 darbiet tal-esponiment fil-bniedem bid-doża rakkomandata ta' kuljum) għal 5 ijiem konsekuttivi qabel il-koabitazzjoni ma' ġrieden irġiel li jinstabu fin-natura, il-medja tan-numru ta' corpora lutea u siti ta' impjantazzjoni għal kull ġurdien tnaqqsu b'mod sinifikanti meta mqabbla ma' ġrieden ikkurati bi placebo. Tnaqqis fiż-żieda tal-piż matul it-tqala meta mqabbel mal-kontrolli fuq placebo ġie osservat fi ġrieden tqal li ngħataw doża ta' 10 mg/kg/jum.

Studju dwar l-effett tossiku fuq is-sistema riproduttiva fi ġrieden tqal esposti għal dożi ta' alemtuzumab sa 10 mg/kg/jum mogħtija minn ġol-vini (AUC ta' 2.4 darbiet tal-esponiment fil-bniedem bid-doża rakkomandata ta' 12-il mg/jum) għal 5 ijiem konsekuttivi matul it-tqala, wassal għal żidiet sinifikanti fin-numru ta' ommijiet ġrieden bil-feti kollha mejtin jew assorbiti mill-ġdid, flimkien ma' tnaqqis fl-istess hin fin-numru ta' ommijiet ġrieden b'feti vijabbli. Ma kienu osservati l-ebda malformazzjonijiet jew varjazzjonijiet esterni, tat-tessut artab, jew skelettriċi, b'dożi sa 10 mg/kg/jum.

It-trasferiment mill-plaċenta u attività farmakoloġika potenzjali ta' alemtuzumab ġew osservati fil-ġrieden matul it-tqala u wara l-hlas. Fi studji fuq il-ġrieden, alterazzjonijiet fl-ghadd ta' limfoċiti ġew osservati fil-frieh esposti għal alemtuzumab waqt it-tqala f'dożi ta' 3 mg/kg/jum għal 5 ijiem konsekuttivi (AUC 0.6 darbiet tal-esponiment fil-bniedem fid-doża rakkomandata ta' 12-il mg/jum). L-iżvilupp konoxxattiv, fiżiku, u sesswali ta' frieh esposti għal alemtuzumab waqt it-treddiġ ma ġiex affettwati b'dożi sa 10 mg/kg/jum ta' alemtuzumab.

6. TAGHRIF FARMAĊEWTIKU

6.1 Lista ta' eċċipjenti

Disodium phosphate dihydrate (E339)

Disodium edetate

Potassium chloride (E508)

Potassium dihydrogen phosphate (E340)
Polysorbate 80 (E433)
Sodium chloride
Ilma għall-injezzjonijiet

6.2 Inkompatabbiltajiet

Fin-nuqqas ta' studji ta' kompatibbiltà, dan il-prodott mediċinali m'għandux jithallat ma' prodotti mediċinali oħrajn hliet dawk imsemmija f'sezzjoni 6.6.

6.3 Żmien kemm idum tajjeb il-prodott mediċinali

Konċentrat

3 snin

Soluzzjoni dilwita

L-istabbiltà kimika u fiżika waqt l-użu ntweriet għal 8 sigħat f'temperatura ta' 2°C - 8°C. Minn aspett mikrobijologiku, hu rakkomandat li l-prodott għandu jintuża immedjatament. Jekk ma jintużax immedjatament, iż-żmien tal-ħażna waqt l-użu u l-kundizzjonijiet ta' qabel l-użu huma r-responsabbiltà tal-utent, u m'għandux ikun itwal minn 8 sigħat f'temperatura ta' 2°C - 8°C, taħt protezzjoni mid-dawl.

6.4 Prekawzjonijiet speċjali għall-ħażna

Konċentrat.

Ahżen fi friġġ (2°C - 8°C).

Tagħmlux fil-friża.

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

Għall-kondizzjonijiet ta' ħażna wara d-dilwizzjoni tal-prodott mediċinali, ara sezzjoni 6.3.

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

LEMTRADA hu fornut f'kunjett tal-ħġieġ ċar ta' 2 ml, b'tapp tal-lastku tal-butyl u sigill tal-aluminju b'għatu tal-plastik flip-off.

Daqs tal-pakkett: kartuna b'kunjett 1.

6.6 Prekawzjonijiet speċjali li għandhom jittiehdu meta jintrema u għal immaniġġar ieħor

Il-kontenut tal-kunjett għandu jiġi eżaminat għal xi frak u bdil ta' kulur qabel jingħata. Tużax jekk ikun hemm xi frak jew jekk il-konċentrat ikun bidel il-kulur.

Thawwadx il-kunjetti qabel l-użu.

Għal għoti ġol-vina, iġbed 1.2 ml ta' LEMTRADA mill-kunjett għal go siringa billi tuża teknika asettika. Injetta go 100 ml ta' soluzzjoni għall-infużjoni ta' sodium chloride 9 mg/ml (0.9%) jew f'soluzzjoni għall-infużjoni ta' glucose (5%). Dan il-prodott mediċinali m'għandux jiġi dilwit b'solventi oħrajn. Il-borża għandha tinqaleb ta' taħt fuq bil-mod biex tħallat is-soluzzjoni.

Għandu jkun hemm attenzjoni biex tiġi żgurata l-isterilità tas-soluzzjoni ppreparata. Hu rakkomandat li l-prodott dilwit jingħata immedjament. Kull kunjett hu intenzjonat biex jintuża darba biss.

Kull fdal tal-prodott mediċinali li ma jkunx intuża jew skart li jibqa' wara l-użu tal-prodott għandu jintrema kif jitolbu l-ligijiet lokali.

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

Genzyme Therapeutics Ltd
4620 Kingsgate
Cascade Way
Oxford Business Park South
Oxford
OX4 2SU
Ir-Renju Unit

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

EU/1/13/869/001

9. DATA TAL-EWWEL AWTORIZZAZZJONI/TIĠDID TAL-AWTORIZZAZZJONI

Data tal-ewwel awtorizzazzjoni: 12 settembru 2013
Data tal-aħħar tiġdid:

10. DATA TA' REVIZJONI TAT-TEST

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

ANNEX II

- A. MANIFATTUR TAS-SUSTANZA BIJOLOĠIKA ATTIVA U
MANIFATTURI RESPONSABBLI GHALL-HRUĠ TAL-LOTT**
- B. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET RIGWARD IL-
PROVVISTA U L-UŻU**
- C. KONDIZZJONIJIET U REKWIŻITI OĦRA TAL-
AWTORIZZAZZJONI GĦAT-TQEGĦID FIS-SUQ**
- D. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET FIR-RIGWARD
TAL-UŻU SIGUR U EFFIKAĊI TAL-PRODOTT MEDIĊINALI**

A. MANIFATTUR TAS-SUSTANZA BIJOLOĠIKA ATTIVA U MANIFATTURI RESPONSABBLI GHALL-HRUĠ TAL-LOTT

Isem u indirizz tal-manifattur tas-sustanza bijologika attiva

Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG
Birkendorfer Straße 65
88397 Biberach an der Riss
Il-Ġermanja

Isem u indirizz tal-manifatturi responsabbli għall-hruġ tal-lott.

Genzyme Limited
37 Hollands Road
Haverhill
Suffolk
CB9 8PU
Ir-Renju Unit

Genzyme Ireland Limited
IDA Industrial Park
Old Kilmeaden Road
Waterford
L-Irlanda

Fuq il-fuljett ta' tagħrif tal-prodott mediċinali għandu jkun hemm l-isem u l-indirizz tal-manifattur responsabbli għall-hruġ tal-lott konċernat.

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

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

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

• **Rapporti Perjodiċi Aġġornati dwar is-Sigurtà**

Ir-rekwiziti biex jiġu ppreżentati rapporti perjodiċi aġġornati dwar is-sigurtà għal dan il-prodott mediċinali huma mniżżla 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 ppubblikat fuq il-portal elettroniku Ewropew tal-mediċini.

D. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET FIR-RIGWARD TAL-UŻU SIGUR U EFFIKAĊI TAL-PRODOTT MEDIĊINALI

• Miżuri proviżorji

It-trattament il-ġdid għandu jinbeda biss f'pazjenti adulti b'sklerozi multipla li tirkadi u tbatti b'mod attiv hafna minkejja kors ta' trattament shih u adegwat b'mill-inqas żewġ trattamenti oħra li jimmodifikaw il-marda jew f'pazjenti adulti b'sklerozi multipla li tirkadi u tbatti b'mod attiv hafna fejn kull trattament iehor li jimmodifika l-marda huwa kontraindikat jew inkella mhuwiex xieraq.

• Pjan tal-ġestjoni tar-riskju (RMP)

L-MAH għandu jwettaq l-attivitajiet u l-interventi meħtieġa ta' farmakoviġilanza dettaljati fl-RMP maqbul ipprezentat fil-Modulu 1.8.2 tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqeghid fis-Suq u kwalunkwe aġġornament sussegwenti maqbul tal-RMP.

RMP aġġornat għandu jiġi pprezentat:

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

Jekk il-prezentazzjoni ta' PSUR u l-aġġornament ta' RMP jikkoinċidu, dawn jistgħu jiġu pprezentati fl-istess hin.

• Miżuri addizzjonali għall-minimizzazzjoni tar-riskji

Qabel it-tnedija f'kull Stat Membru, id-Detentur tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqeghid fis-Suq (MAH) għandu jiftiehem mal-Awtorità Kompetenti Nazzjonali dwar programm edukattiv għal Professionisti fil-Qasam Mediku (HCP) u għall-pazjenti

L-MAH għandu jiżgura li, wara ftehim mal-Awtoritajiet Kompetenti Nazzjonali f'kull Stat Membru fejn LEMTRADA ikun imqiegħed fis-suq, fit-tnedija u wara t-tnedija, it-tobba kollha li huma mistennija li jagħtu riċetta għal LEMTRADA jiġu pprovduti b'pakkett aġġornat ta' informazzjoni għat-tobba li jkun fiha dawn l-elementi li ġejjin:

- Is-Sommarju tal-Karatteristiċi tal-Prodott
- Gwida għall-HCP
- Lista ta' ċekkjar għat-tobba
- Gwida għall-pazjent
- Kard ta' allert għall-pazjent

Il-gwida għall-HCP għandu jkun fiha l-messaġġi ewlenin li ġejjin:

1. Deskrizzjoni tar-riskji assoċjati mal-użu ta' LEMTRADA, jiġifieri:
 - Purpura Tromboċitopenika Immuni (ITP)

- Nefropatiji li jinkludu l-marda anti-Glomerular Basement Membrane (anti-GBM)
 - Disturbi tat-tirojde
2. Rakkomandazzjonijiet dwar kif jittaffew dawn ir-riskji permezz ta' pariri, monitoraġġ u mmaniġġjar xieraq tal-pazjent.
 3. Sezzjoni dwar' "Mistoqsijiet li jsiru ta' spiss"

Il-lista ta' ċcekkkjar għat-tobba għandha jkollha l-messaġġi ewlenin li ġejjin:

1. Listi ta' testijiet li jridu jsiru għall-iskrinjar inizjali tal-pazjent
2. Kors ta' tilqim li jrid jitlesta 6 ġimgħat qabel il-kura
3. Iċcekkkjar dwar premedikazzjoni, saħħa generali, u tqala u kontraċezzjoni immedjatament qabel il-kura
4. Aktivitajiet ta' monitoraġġ matul il-kura u għal 4 snin wara l-aħħar kura
5. Referenza speċifika għall-fatt li l-pazjent ikun ġie infurmat u jifhem ir-riskji ta' disturbi serji awtoimmuni, infezzjonijiet u tumuri malinni, u l-miżuri biex dawn jiġu mminimizzati

Il-gwida għall-pazjent għandu jkun fiha l-messaġġi ewlenin li ġejjin:

1. Deskrizzjoni tar-riskji assoċjati mal-użu ta' LEMTRADA, jiġifieri:
 - Purpura Tromboċitopenika Immuni (ITP)
 - Nefropatiji, li jinkludu l-marda anti-Glomerular Basement Membrane (anti-GBM)
 - Disturbi tat-tirojde
 - Infezzjonijiet serji
2. Deskrizzjoni tas-sinjali u s-sintomi ta' riskji awtoimmuni
3. Deskrizzjoni tal-aħjar kors ta' azzjoni jekk is-sinjali u s-sintomi ta' dawk ir-riskji jipprezentaw ruħhom (eż. Kif tikkuntattja lit-tobba tiegħek)
4. Rakkomandazzjonijiet għall-ippjanar tal-iskeda ta' monitoraġġ

Il-kard ta' allert tal-pazjent għandu jkun fiha l-messaġġi ewlenin li ġejjin:

1. Messaġġ ta' twissija għall-HCPs li jkunu qed jikkuraw lill-pazjent fi kwalunkwe hin, inkluż f'kundizzjonijiet ta' emerġenza, li l-pazjent ikun ġie kkurat b'LEMTRADA
2. Il-kura b'LEMTRADA tista' żżid ir-riskju ta':
 - Purpura Tromboċitopenika Immuni (ITP)
 - Nefropatiji, li jinkludu l-marda anti-Glomerular Basement Membrane (anti-GBM)
 - Disturbi tat-tirojde
 - Infezzjonijiet serji
3. Dettalji ta' kif jista' jiġi kkuntattjat dak li johroġ ir-riċetta għal LEMTRADA

ANNESS III
TIKKETTAR U FULJETT TA' TAGHRIF

A. TIKKETTAR

TAGHRIF LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETT TA' BARRA

KARTUNA TA' BARRA/PAKKETT

1. ISEM TAL-PRODOTT MEDIĊINALI

LEMTRADA 12 mg konċentrat għal soluzzjoni għall-infużjoni
alemtuzumab

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

Kull kunjett fih 12 mg ta' alemtuzumab f'1.2 ml (10 mg/ml).

3. LISTA TA' EĊĊIPJENTI

E339, disodium edetate, E508, E340, E433, sodium chloride, ilma għall-injezzjonijiet

4. GHAMLA FARMAĊEWTIKA U KONTENUT

Konċentrat għal soluzzjoni għall-infużjoni
kunjett 1
12 mg/1.2 ml

5. MOD TA' KIF U MNEJN JINGHATA

Aqra l-fuljett ta' tagħrif qabel l-użu.
Użu għal ġol-vini.
Agħti fi żmien 8 sigħat wara d-dilwizzjoni.

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

Żomm fejn ma jidhirx u ma jintlahaqx mit-tfal.

7. TWISSIJA(IET) SPEĊJALI OHRA, JEKK MEHTIEĠA

8. DATA TA' SKADENZA

JIS

9. KONDIZZJONIJIET SPEĊJALI TA' KIF JINHAŻEN

Żomm il-kunjett fil-kartuna ta' barra sabiex tilqa' mid-dawl.
Aħżen fi frigg.
Tagħmlux fil-friza-jew iċċaqilqu bis-sahha.

10. PREKAWZJONIJIET SPEĊJALI GHAR-RIMI TA' PRODOTTI MEDIĊINALI MHUX UŻATI JEW SKART MINN DAWN IL-PRODOTTI MEDIĊINALI, JEKK HEMM BŻONN

11. ISEM U INDIRIZZ TAD-DETENTUR TAL-AWTORISIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

Genzyme Therapeutics Ltd
4620 Kingsgate
Cascade Way
Oxford Business Park South
Oxford
OX4 2SU
Ir-Renju Unit

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

EU/1/13/869/001

13. NUMRU TAL-LOTT

Lott

14. KLASSIFIKAZZJONI ĠENERALI TA' KIF JINGHATA

15. ISTRUZZJONIJIET DWAR L-UŻU

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 inkluz.

18. IDENTIFIKATUR UNIKU - <i>DATA</i> LI TINQARA MILL-BNIEDEM
--

PC: {numru}

SN: {numru}

NN: {numru}

**TAGHRIF MINIMU LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETTI Ż-ŻGHAR EWLENIN
TIKKETTA/KUNJETT**

1. ISEM TAL-PRODOTT MEDIĊINALI U MNEJN GHANDU JINGHATA

LEMTRADA 12 mg konċentrat sterili
alemtuzumab
IV

2. METODU TA' KIF GHANDU JINGHATA

3. DATA TA' SKADENZA

JIS

4. NUMRU TAL-LOTT

Lott

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

1.2 ml

6. OHRAJN

B. FULJETT TA' TAGHRIF

Fuljett ta' tagħrif: Informazzjoni għall-pazjent

LEMTRADA 12 mg konċentrat għal soluzzjoni għall-infuzjoni alemtuzumab

Aqra sew dan il-fuljett kollu qabel tinghata din il-medicina 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 effetti sekondarju kellem lit-tabib tiegħek. Dan jinkludi xi effetti sekondarju possibbli li mhuwix elenkat f'dan il-fuljett. Ara sezzjoni 4.

F'dan il-fuljett:

1. X'inhum LEMTRADA u għalxiex jintuza
2. X'għandek tkun taf qabel ma tinghata LEMTRADA
3. Kif se jinghata LEMTRADA
4. Effetti sekondarji possibbli
5. Kif tahzen LEMTRADA
6. Kontenut tal-pakkett u informazzjoni oħra

1. X'inhum LEMTRADA u għalxiex jintuza

LEMTRADA fih is-sustanza attiva alemtuzumab, li tintuza biex tikkura forma ta' sklerozi multipla (MS) fl-adulti, li tissejjah sklerosi multipla li tirkadi u tbatti (RRMS- *relapsing remitting multiple sclerosis*). LEMTRADA ma jikkurax l-MS iżda jista jnaqqas in-numru ta' rikaduti tal-MS. Jista' jgħin ukoll biex inaqqas jew iregġa' lura xi whud mis-sinjali u s-sintomi ta' MS. Fi studji kliniċi, pazjenti kkurati b'LEMTRADA kellhom inqas rikaduti u kellhom inqas probabbiltà li d-dizabilità tagħhom tmur għall-ahar meta mqabbla ma' pazjenti kkurati b'injezzjoni ta' beta-interferon mogħtija bosta drabi kull ġimgħa.

X'inhum l-isklerozi multipla?

MS hi marda awtoimmuni li taffettwa s-sistema nervuża ċentrali (il-moħħ u s-sinsla). F'MS, is-sistema immuni tiegħek, bi żball, tattakka s-saff protettiv (myelin) madwar il-fibri tan-nervaturi u tikkawża infjammazzjoni. Meta l-infjammazzjoni tikkawża sintomi, din ta' spiss tissejjah "attakk" jew "rikaduta". F'pazjenti b'RRMS, il-pazjenti jkollhom rikaduti segwiti minn perjodi ta' rkupru.

Is-sintomi li jkollok jiddependu fuq liema parti mis-sistema nervuża ċentrali tiegħek tiġi affettwata. Il-ħsara li ssir lin-nervaturi tiegħek matul din l-infjammazzjoni tista' tkun reversibbli, iżda hekk kif il-marda tiegħek tavvanza, il-ħsara tista' takkumula u ssir permanenti.

Kif jahdem LEMTRADA

LEMTRADA jaġġusta s-sistema immuni tiegħek biex tillimita l-attakki tagħha fuq is-sistema nervuża tiegħek.

2. X'ghandek tkun taf qabel ma tinghata LEMTRADA

Tużax LEMTRADA

- jekk inti allergiku għal alemtuzumab jew għal xi sustanza oħra ta' din il-medicina (elenkati fis-sezzjoni 6)
- jekk inti infettat bil-virus tal-immunodeficijenza umana (HIV)
- jekk inti qed/a tbat minn infezzjoni serja.

Twissijiet u prekawzjonijiet

Kellem lit-tabib tiegħek qabel ma jinghata LEMTRADA. Wara li tinghata kors ta' kura b'LEMTRADA, inti tista' tkun f'riskju akbar li tiżviluppa kundizzjonijiet awtoimmuni oħra jew li jkollok infezzjonijiet serji. Hu importanti li tifhem dawn ir-riskji u kif toqghod attent għalihom. Se tinghata Kard tal-Pazjent u Gwida tal-Pazjent b'informazzjoni addizzjonali. Hu importanti li żżomm il-Kard tal-Pazjent miegħek matul il-kura u għal 4 snin wara l-aħħar infużjoni b'LEMTRADA, għax l-effetti sekondarji jistgħu jseħħu hafna snin wara l-kura. Meta tinghata kura medika, anki jekk mhijiex għall-MS, uri l-Kard tal-Pazjent lit-tabib.

It-tabib tiegħek se jagħmel testijiet tad-demem qabel ma tibda l-kura b'LEMTRADA. Dawn it-testijiet isirulek biex tara jekk tistax tiehu LEMTRADA. It-tabib tiegħek ukoll se jkun jixtieq jaččerta ruħu li inti m'ghandekx ċerti kundizzjonijiet mediċi jew mard qabel ma tibda l-kura b'LEMTRADA.

• Kundizzjonijiet awtoimmuni

Il-kura b'LEMTRADA tista' żżid ir-riskju għal kundizzjonijiet awtoimmuni. Dawn huma kundizzjonijiet fejn is-sistema immuni tiegħek tattakka bi żball lill-ġisem tiegħek. Informazzjoni dwar xi kundizzjonijiet speċifiċi li ġew osservati f'pazjenti b'MS li kienu kkurati b'LEMTRADA qed jinghataw hawn taht.

Il-kundizzjonijiet awtoimmuni jistgħu jseħħu hafna snin wara l-kura b'LEMTRADA. Għalhekk, testijiet regolari tad-demem u tal-awrina huma meħtieġa sa 4 snin wara l-aħħar infużjoni tiegħek. L-ittestjar hu meħtieġ anki jekk tkun qed thossok tajjeb u s-sintomi tal-MS ikunu kkontrollati. Barra minn hekk, hemm ċerti sinjali u sintomi li għandek toqghod attent għalihom inti stess. Dettalji dwar is-sinjali u s-sintomi, l-ittestjar, u l-azzjonijiet li jkollok bżonn tiehu huma deskritti f'sezzjoni 4 – *kundizzjonijiet awtoimmuni*.

Aktar informazzjoni utli dwar dawn il-kundizzjonijiet awtoimmuni (u l-ittestjar għalihom) jinsab fil-**Gwida għall-Pazjent dwar LEMTRADA**.

○ **Purpura Tromboċitopenika Immuni (ITP)**

B'mod komuni, il-pazjenti żviluppaw **disturb ta' hrug ta' demm** ikkawżat minn livell baxx ta' plejtlits fid-demem imsejjah purpura promboċitopenika immuni (ITP). Dan id-disturb għandu jiġi ddiġanjostikat u kkurat minn kmieni, għaliex inkella l-effetti jistgħu jkunu **serji jew anki fatali**. Sinjali u sintomi ta' ITP huma deskritti f'sezzjoni 4.

○ **Mard tal-kliewi (bħal marda anti-GBM)**

B'mod rari, il-pazjenti kellihom problemi bil-**kliewi** kkawżati mis-sistema immuni tagħhom stess, bħall-marda kontra l-membrana bażilari tal-glomerulus (marda anti-GBM). Sinjali u sintomi ta' mard tal-kliewi huma deskritti f'sezzjoni 4. Jekk ma jiġix ikkurat, dan jista' jikkawża insufficijenza tal-kliewi li tkun teħtieġ dijalisi jew trapjant, u jista' jwassal għall-mewt.

○ **Disturbi tat-tirojde**

B'mod komuni hafna, il-pazjenti kellhom disturb awtoimmuni tal-**glandola tat-tirojde** li jaffettwa l-kapaċità tagħha li tagħmel jew tikkontrolla ormoni li huma importanti għall-metaboliżmu tiegħek.

LEMTRADA jista' jikkawża tipi differenti ta' disturbi tat-tirojde, li jinkludu:

- **Glandola tat-tirojde attiva żżejjed** (ipertirojdiżmu) meta t-tirojde tipproduċi żżejjed ormoni
- **Glandola tat-tirojde mhux attiva biżżejjed** (ipotirojdiżmu) meta t-tirojde ma tipproduċi biżżejjed ormoni.

Sinjali u sintomi ta' disturbi tat-tirojde huma deskritti f'sezzjoni 4.

Jekk tiżviluppa disturb tat-tirojde, fil-biċċa l-kbira tal-każijiet, se jkollok bżonn li tiġi kkurat għall-bqija ta' hajtek b'medicini li jikkontrollaw id-disturb tat-tirojde u f'xi każijiet il-glandola tat-tirojde jista' jkollha bżonn li titneħħa.

Hu importanti hafna li tiġi kkurat/a kif suppost għal disturb tat-tirojde, speċjalment jekk toħroġ tqila wara li tuża LEMTRADA. Li jkollok disturb tat-tirojde mhux ikkurat jista' jkun ta' hsara lit-tarbija mhux imwiċċa tiegħek jew jagħmel hsara lit-tarbija tiegħek wara t-twelid.

○ **Infjammazzjoni tal-fwied**

Xi pazjenti żviluppaw infjammazzjoni tal-fwied wara li rċevew LEMTRADA. Jekk tiżviluppa wiehed jew iżjed minn dawn is-sintomi li ġejjin irrapporta dan lit-tabib tiegħek: dardir, rimettar, uġiġ addominali, gheja, nuqqas ta' aptit, sfurija tal-ġilda jew tal-ghajnejn, awrina skura jew joħroġlok id-demm jew titbenġil aktar faċilment min-normal.

○ **Kundizzjonijiet awtoimmuni oħrajn**

B'mod mhux komuni, il-pazjenti kellhom kundizzjonijiet awtoimmuni li jinvolvu **ċ-ċelluli homor tad-demm jew ċ-ċelluli bojod tad-demm**. Dawn jistgħu jiġu ddijanostikati mit-testijiet tad-demm li se jsirulek regolarment wara l-kura b'LEMTRADA. Jekk tiżviluppa wahda minn dawn il-kundizzjonijiet, it-tabib tiegħek se jgħidlek u se jiehu miżuri xierqa biex jikkuraha.

• **Reazzjonijiet għall-infużjoni**

Il-biċċa l-kbira tal-pazjenti kkurati b'LEMTRADA se jkollhom effetti sekondarji fil-hin tal-infużjoni jew fi żmien 24 siegħa wara l-infużjoni. Biex jipprova jnaqqas ir-reazzjonijiet għall-infużjoni, it-tabib tiegħek se jagħtik medikament(i) oħra(jn) (ara sezzjoni 4 – *reazzjonijiet għall-infużjoni*).

• **Reazzjonijiet serji oħra li jseħhu ftit wara l-infużjoni b'LEMTRADA**

Xi pazjenti kellhom reazzjonijiet serji jew ta' theddida għall-hajja wara l-infużjoni b'LEMTRADA, li jinkludu fsada fil-pulmun, attakk tal-qalb, puplesija jew tiċrit fl-istrutturi tubulari li jgħaddu d-demm lill-mohħ. Ir-reazzjonijiet jistgħu jseħhu wara kwalunkwe wahda mid-dozi waqt il-kors ta' trattament. Fil-parti l-kbira tal-każijiet ir-reazzjonijiet seħħew fi żmien għurata sa 3 ijiem mill-infużjoni. It-tabib tiegħek se jiċċekkja s-sinjali vitali, inkluż il-pessjoni tad-demm, qabel u waqt l-infużjoni. Fittex għajnuna minnufih jekk ikollok xi wiehed minn dawn is-sintomi li ġejjin: diffikultà biex tiehu n-nifs, uġiġ fis-sider, debbulizza fil-muskoli tal-wiċċ, uġiġ ta' ras severa u għall-gharrieda, debbulizza fuq naha wahda tal-ġisem, diffikultà fit-tahdit jew uġiġ fl-ghonq.

- **Limfoistjoċitozi emofagoċitika**

It-trattament b'LEMTRADA jista' jżid ir-riskju ta' attivazzjoni eċċessiva taċ-ċelluli bojod tad-demem assoċjati mal-infjammazzjoni (limfoistjoċitozi emofagoċitika) li tista' tkun fatali jekk ma tigix iddijanostikata u ttrattata kmieni. Jekk ikollok sintomi multipli bhal deni, glandoli minfuhin, tbengil jew raxx fil-ġilda, ikkuntattja lit-tabib tieghek minnufih.

- **Infezzjonijiet**

Pazjenti kkurati b'LEMTRADA huma friskju oghla li jkollhom **infezzjoni serja** (ara sezzjoni 4 – *infezzjonijiet*). B'mod ġenerali, l-infezzjonijiet jistgħu jiġu kkurati b'mediċini standard.

Sabiex inaqqas iċ-ċans li jkollok infezzjoni, it-tabib tieghek se jiċċekkja jekk mediċini oħrajn li qed tieħu jistgħux ikunu qed jaffettwaw lis-sistema immuni tieghek. Għalhekk, **hu importanti li tghid lit-tabib tieghek dwar il-mediċini kollha li qed tieħu.**

Barra minn hekk, għid lit-tabib tieghek jekk jekk qed tbat minn infezzjoni serja qabel ma tibda t-trattament tieghek b'LEMTRADA, **minhabba li t-tabib għandu jdedwem il-bidu tat-trattament sakemm l-infezzjoni tkun fieqet.**

Pazjenti kkurati b' LEMTRADA huma f'riskju oghla li jiżviluppaw infezzjoni tal-herpes (eż. **ponot minhabba infezzjoni virali**). B'mod ġenerali, għadarba pazjent kellu infezzjoni tal-herpes, ikollu riskju oghla li jiżviluppa oħra. Hu wkoll possibbli li tiżviluppa infezzjoni tal-herpes għall-ewwel darba. Hu rakkomandat li t-tabib tieghek jiktiblek riċetta għal mediċina biex tnaqqas iċ-ċans li tiżviluppa infezzjoni tal-herpes li għandha tittiehed fil-jiem li fihom tirċievi l-kura b'LEMTRADA, u għal xahar wara l-kura.

Barra minn hekk, infezzjonijiet li jistgħu jirriżultaw f'**anormalitajiet fis-cervix** (l-ghonq tal-utru) huma possibbli. Għalhekk, hu rakkomandat li kull sena l-pazjenti nisa kollha jagħmlu eżami mediku, bhal smear ċervikali. It-tabib tieghek se jispjegalek liema testijiet se jkollok bżonn.

Ġew irrapportati infezzjonijiet b'virus li jissejjah **cytomegalovirus** f'pazjenti ttrattati b'LEMTRADA. Il-parti l-kbira tal-każijiet seħħew fi żmien xahrejn mill-bidu tad-dożaġġ b'alemtuzumab. Għid lit-tabib tieghek minnufih jekk għandek sintomi ta' infezzjoni bhal deni jew glandoli minfuha.

Pazjenti ttrattati b'LEMTRADA huma f'riskju oghla li jiżviluppaw **infezzjoni b'listeria** (infezzjoni bil-batterji kkawżata mit-tehid ta' ikel ikkontaminat). Infezzjoni b'listeria tista' tikkawża mard serju inkluża meningite, iżda tista' tiġi ttrattata b'mediċini adattati. Sabiex tnaqqas dan ir-riskju, għandek tevita li tiekol laħmijiet li ma jkunux imsajrin jew li ma jkunux imsajrin sew, ġobnijiet rotob u prodotti tal-halib li ma jkunux ippasturizzati ġimagħtejn qabel it-trattament, matul it-trattament u għal mill-inqas xahar wara t-trattament b'LEMTRADA.

Pulmonite (infjammazzjoni tat-tessut tal-pulmun) ġiet irrapportata f'pazjenti ttrattati b'LEMTRADA. Il-biċċa l-kbira seħħew fi żmien l-ewwel xahar wara trattament b'LEMTRADA. Inti għandek tirrapporta lit-tabib tieghek sintomi bhal qtugħ ta' nifs, sogħla, tharhir, uġiġh fis-sider jew tagħfis u tisgħol bid-demem, minhabba li dawn jistgħu jkunu kkawżati minn pulmonite.

Jekk tghix f'reġjun fejn infezzjonijiet tat-**tuberkulozi** huma komuni, inti tista' tkun f'riskju akbar ta' infezzjoni bit-tuberkulozi. L-eżami mediku għat-tuberkulozi għandu jiġi rrangat mit-tabib tieghek.

Jekk inti carrier ta' **infezzjoni bl-epatite B** jew **epatite Ċ** (dawn jaffettwaw il-fwied), kawtela addizzjonali hi meħtieġa qabel ma tirċievi l-kura b'LEMTRADA, għax mhuwiex magħruf jekk il-kura

tistax twassal għall-attivazzjoni tal-infezzjoni bl-epatite li tista' sussegwentament tagħmel hsara lill-fwied tiegħek.

- **Infjammazzjoni tal-marrara**

LEMTRADA jista' jżid il-possibbiltà li jkollok infjammazzjoni tal-marrara. Din tista' tkun kondizzjoni medika serja li tista' tkun ta' theddida għall-hajja. Għandek tirrapporta lit-tabib tiegħek jekk għandek sintomi bħal ugiġh jew skumdità fl-istonku, deni, dardir jew rimettar.

- **Kanċer iddijanostikat fil-passat**

Jekk fil-passat ġejt iddijanostikat bil-kanċer, jekk jogħġbok informa lit-tabib tiegħek dwaru.

- **Tilqim**

Mhux magħruf jekk LEMTRADA jaffettwax ir-rispons tiegħek għal tilqima. Jekk ma temmejt it-tilqim standard meħtieġ, it-tabib tiegħek se jikkunsidra jekk għandekx tirċevihom qabel il-kura tiegħek b'LEMTRADA. B'mod partikulari, it-tabib tiegħek se jikkunsidra li jlaqqmek kontra l-ġidri r-riħ jekk qatt ma tkun ħadt din it-tilqima. Kwalunkwe tilqima se jkollha tingħatalek mill-inqas 6 ġimgħat qabel ma tibda kors ta' kura b'LEMTRADA.

M'GHANDEKX tirċievi ċerti tipi ta' tilqim (**tilqim virali ħaj**) jekk dan l-aħħar tkun irċivejt LEMTRADA.

Tfal u adolexxenti

LEMTRADA mhuwiex intenzjonat biex jintuza fi tfal u adolexxenti taħt it-18-il sena għax ma ġiex studjat f'pazjenti b'MS taħt it-18-il sena.

Mediċini oħra u LEMTRADA

Għid lit-tabib jew lill-ispiżjar tiegħek jekk qiegħed tiehu, ħadt dan l-aħħar jew tista' tiehu xi mediċina oħra (inklużi kwalunkwe tilqim jew mediċini li ġejjin mill-ħxejjex).

Minbarra LEMTRADA, hemm kuri oħrajn (li jinkludu dawk għal MS jew biex jikkuraw kundizzjonijiet oħrajn) li jistgħu jaffettwaw lis-sistema immuni tiegħek u għalhekk jistgħu jaffettwaw il-hila tiegħek biex tiġġielel l-infezzjonijiet. Jekk qed tuża mediċina bħal din, it-tabib tiegħek jista' jitolbok biex twaqqaf din il-mediċina qabel tibda l-kura b'LEMTRADA.

Tqala

Jekk inti tqila, taħseb li tista tkun tqila jew qed tippjana li jkollok tarbija, itlob il-parir tat-tabib tiegħek qabel tingħata din il-mediċina.

Nisa li huma kapaċi jikkonċepixxu iridu jużaw kontraċezzjoni effettiva matul kull kors ta' kura b'LEMTRADA u għal 4 xhur wara kull kors ta' kura.

Jekk toħroġ tqila wara l-kura b'LEMTRADA u jkollok disturb tat-tirojde waqt it-tqala, kawtela addizzjonali hi meħtieġa. Disturbi tat-tirojde jistgħu jkunu ta' hsara għat-tarbija (ara sezzjoni 2 *Twissijiet u prekawzjonijiet – kundizzjonijiet awtoimmuni*).

Treddigh

Mhux maghruf jekk LEMTRADA jistax jghaddi fit-tarbija permezz tal-halib tas-sider, izda hemm il-possibbiltà li dan jista' jsehh. Hu rakkomandat li ma treddax waqt ebda kors ta' kura b'LEMTRADA u ghal 4 xhur wara kull kors ta' kura. Madankollu, jista' jkun hemm benefiċċji mill-halib tas-sider (li jista' jghin biex jipprotegi lit-tarbija minn infezzjonijiet) u ghalhekk kellem lit-tabib/a tieghek jekk qed tippjana li tredda' lit-tarbija tieghek. Hu/Hi se jaghtuk parir dwar x'nhu tajjeb ghalik u ghat-tarbija tieghek.

Fertilità

Matul il-kors ta' kura tieghek u ghal 4 xhur wara, jista' jkollok LEMTRADA fil-ġisem tieghek. Mhux maghruf jekk LEMTRADA hux se jkollu effett fuq il-fertilità matul dan il-perjodu. Kellem lit-tabib tieghek jekk qieghda taħseb biex tippjova toħroġ tqila. M'hemm ebda evidenza li LEMTRADA ghandu xi impatt fuq il-fertilità maskili.

Sewqan u thaddim ta' magni

Hafna pazjenti kellhom effetti sekondarji fil-hin tal-infuzjoni jew fi żmien 24 siegħa wara l-infuzjoni b'LEMTRADA, u xi whud minn dawn, bhall- isturdament, jistgħu jagħmluha ta' periklu li ssuq u thaddem magni, pereżempju sturdament. Jekk tkun affettwat/a, waqqaf dawn l-attivitajiet sakemm thossok ahjar.

LEMTRADA fih potassium u sodium

Din il-medicina fiha anqas minn mmol 1 ta' **potassium** (39 mg) f'kull infuzjoni, i.e. hi essenzjalment 'hielsa mill-potassium'.

Din il-medicina fiha anqas minn mmol 1 ta' **sodium** (23 mg) f'kull infuzjoni, i.e. hi essenzjalment 'hielsa mis-sodium'.

3. Kif se jinghata LEMTRADA

It-tabib tieghek se jispjegalek kif se jinghata LEMTRADA. Staqsi lit-tabib tieghek jekk ikollok xi mistoqsijiet.

It-trattament inizjali li inti se tirċievi se jkun jikkonsisti f'infuzjoni waħda kuljum ghal 5 ijiem (kors 1) u infuzjoni waħda kuljum ghal 3 ijiem sena wara (kors 2).

M'hemm l-ebda kura b'LEMTRADA bejn iż-żewġ korsijiet. Żewġ korsijiet ta' kura jistgħu jnaqqsu l-attività tal-MS ghal 6 snin.

Xi pazjenti, jekk ikollhom sintomi jew sinjali tal-marda ta' MS wara l-ewwel żewġ korsijiet, jistgħu jirċievu kors wiehed jew żewġ korsijiet ta' trattament addizzjonali li jikkonsistu minn infuzjoni waħda kuljum ghal 3 ijiem. Dawn il-korsijiet ta' trattamenti addizzjonali jistgħu jinghataw tnax-il xahar jew iżjed wara t-trattamenti precedenti.

Id-doża massima ta' kuljum hi ta' infuzjoni waħda.

LEMTRADA se jinghatalek bħala infuzjoni ġo vina. Kull infuzjoni se tiehu madwar 4 sigħat. Il-monitoraġġ ghal effetti sekondarji u l-ittestjar regolari jridu jkomplu ghal 4 snin wara l-aħħar infuzjoni.

Biex ngħinuk tifhem ahjar kemm idumu l-effetti tal-kura u t-tul ta' żmien meħtieġ ta' segwir, jekk jogħġbok irreferi għad-dijagramma t'hawn taht.



*NOTA: Studju li segwa pazjenti għal 6 snin wara l-ewwel infużjoni (l-ewwel kors) wera li l-maġġoranza tal-pazjenti ma jkunux jeħtieġu trattament aktar wara l-ewwel żewġ korsijiet inizjali ta' trattament.

Segwir wara l-kura b'LEMTRADA

Ġaladarba tkun irċievejt LEMTRADA, se jkollok bżonn tagħmel testijiet regolari biex tassigura li kwalunkwe effett sekondarju possibbli jkun jista' jiġi ddijanostikat u kkurat fil-pront. Dawn it-testijiet għandhom ikompli sa 4 snin wara l-aħħar infużjoni tiegħek u huma deskritti f'sezzjoni 4 *l-aktar effetti sekondarji importanti*.

Jekk tingħata LEMTRADA aktar milli suppost tircievi

Pazjenti li aċċidentalment ingħataw iżżejjed LEMTRADA f'infużjoni waħda, kellhom reazzjonijiet serji, bħal uġiġħ ta' ras, raxx, pressjoni tad-demmm baxxa jew zieda fir-rata ta' tahbit tal-qalb. Dożi oghla mid-doża rakkomandata jistgħu jirriżultaw freazzjonijiet għall-infużjoni aktar serji jew li jdumu aktar (ara sezzjoni 4) jew effett iktar qawwi fuq is-sistema immuni. Il-kura tikkonsisti f'li jitwaqqaf l-ghoti ta' LEMTRADA u li s-sintomi jiġu kkurati.

Doži mitlufa ta' LEMTRADA

Mhijiex probabbli li titlef id-doża li jkun imissek peress li din tingħata minn professjonist tal-kura tas-saħħa. Madankollu, jekk jogħġbok, innota li f'każ li titlef id-doża, din m'għandhiex tingħata fl-istess ġurnata ta' doża skedata.

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

4. Effetti sekondarji possibbli

Bħal kull medicina ohra, din il-medicina tista' jikkawża effetti sekondarji, għalkemm ma jidhrux f'kulhadd.

L-aktar effetti sekondarji importanti huma l-kundizzjonijiet awtoimmuni deskritti f'sezzjoni 2 li jinkludu:

- **ITP (disturb ta' hrug ta' demm)**, (komuni - jista' jaffettwa sa persuna 1 minn kull 10): jista' jidher bħala tikek żgħar homor, roża jew vjola mferrxin fuq il-ġilda tiegħek; titbengel faċilment; hrug ta' demm minn xi qata' li jkun iktar diffiċli biex twaqqfu; mestrwazzjoni bi hrug ta' demm eċċessiv; mestrwazzjoni li ddum iktar mis-soltu jew li tkun iktar frekwenti; hrug ta' demm bejn mestrwazzjoni u ohra; hrug ta' demm mill-hanek jew mill-immieher li jkun seħħ għall-ewwel darba jew li jdum iktar mis-soltu biex jieqaf; tisgħol id-demmm.
- **disturbi fil-kliewi**, (rari – jistgħu jaffettwaw sa persuna 1 minn kull 1,000): jistgħu jidhru bħal demm fl-awrina (l-awrina tiegħek tista' tkun hamra jew il-lewn tat-tè), jew bħala nefha fir-riglejn jew fis-saqajn. Tista' twassal ukoll għal hsara fil-pulmun tiegħek, li tista' tirriżulta f'li tisgħol id-demmm.

Jekk tinnota xi wiehed minn dawn is-sinjali jew sintomi ta' hrug ta' demm jew disturbi fil-kliewi, ċempel lit-tabib tieghek immedjatement biex tirrapporta s-sintomi. Jekk it-tabib tieghek ma jweghibx, inti trid tfittex attenzjoni medika immedjata.

- **disturbi tat-tirojde** (komuni hafna - jistghu jaffettwaw iktar minn persuna 1 minn kull 10): jistghu jidhru b'hala għaraq eċċessiv; telf jew żieda fil-piż mingħajr spjegazzjoni; nefha fl-ghajnejn; nervożità; il-qalb thabbat b'mod mgħaġġel; thossok kiesah; gheja li tmur għall-agħar; jew stitikezza li ssehh għall-ewwel darba.
- **disturbi fiċ-ċelluli tad-demm homor u bojod**, (mhux komuni - jistghu jaffettwaw sa persuna 1 minn kull 100) iddjantostikati mit-testijiet tad-demm tieghek.

Dawn l-effetti sekondarji serji kollha jistghu jibdwu hafna snin wara li tkun irċivejt LEMTRADA. **Jekk tinnota kwalunkwe minn dawn is-sinjali jew sintomi, ċempel lit-tabib tieghek immedjatement biex tirrapportahom.** Se jsirulek ukoll testijiet regolari tad-demm u tal-awrina biex jiġi żgurat li jekk tiżviluppa xi wahda minn dawn il-kundizzjonijiet, huma **jiġu kkurati fil-pront.**

Sommarju ta' testijiet li se jkollok għal kundizzjonijiet awtoimmuni:

Test	Meta?	Għal kemm?
Test tad-demm (biex jiddijanjostika l-effetti sekondarji importanti serji kollha elenkati hawn fuq)	Qabel tibda l-kura u kull xahar wara l-kura	Sa 4 snin wara l-aħħar infużjoni tieghek b'LEMTRADA
Test tal-awrina (test addizzjonali biex jiddijanjostika disturbi tal-kliewi)	Qabel tibda l-kura u kull xahar wara l-kura	Sa 4 snin wara l-aħħar infużjoni tieghek b'LEMTRADA

Wara dan iż-żmien, jekk ikollok sintomi ta' ITP, mard tal-kliewi jew tat-tirojde, it-tabib tieghek se jwettaq aktar testijiet. Għandek ukoll tkompli toqghod attent għal sinjali u sintomi ta' effetti sekondarji wara li jgħaddu erba' snin kif spjegat fil-gwida għall-pazjent, u għandek tkompli ġġorr fuqek il-kard tal-pazjent.

Effett **sekondarju importanti iehor** hu **żieda fir-riskju ta' infezzjonijiet** (ara hawn taht għal informazzjoni dwar kemm ta' spiss il-pazjenti jkollhom infezzjonijiet). Fil-biċċa l-kbira tal-każijiet, dawn ikunu hfief iżda **infezzjonijiet serji** jistghu jsehhu.

Għid lit-tabib tieghek immedjatement jekk ikollok kwalunkwe wiehed minn dawn is-sinjali ta' infezzjoni

- deni u/jew tertir ta' bard
- glandoli minfuhin

Biex tghin halli tnaqqas ir-riskju ta' xi infezzjonijiet, it-tabib tieghek jista' jikkunsidra li jagħtik tilqima kontra l-ġidri r-rih u/jew tilqim iehor li jaħseb li huma meħtieġa għalik (ara sezzjoni 2: *X'għandek tkun taf qabel ma tingħata LEMTRADA - Tilqim*). It-tabib tieghek jista' wkoll jordnalek medicina kontra l-ponot fuq jew madwar ix-xufftejn li jitiġħu kawża ta' infezzjoni virali (ara sezzjoni 2: *X'għandek tkun taf qabel ma tingħata LEMTRADA – Infezzjonijiet*).

L-aktar effetti sekondarji frekwenti huma reazzjonijiet għall-infużjoni (ara hawn taht għal informazzjoni dwar kemm ta' spiss il-pazjenti jkollhom dawn ir-reazzjonijiet), li jistgħu jsehhu fil-hin tal-infużjoni jew fi żmien 24 siegħa wara l-infużjoni. Fil-biċċa l-kbira tal-każijiet dawn ikunu hfief, iżda xi reazzjonijiet serji huma possibbli. Xi kultant reazzjonijiet allergiċi jistgħu jsehhu.

Biex jipprova jnaqqas ir-reazzjonijiet għall-infużjoni, it-tabib tiegħek se jagħtik mediċina (kortikosteroidi) qabel kull waħda mill-ewwel 3 infużjonijiet ta' kors ta' kura b'LEMTRADA. Kuri oħrajn biex jillimitaw dawn ir-reazzjonijiet jistgħu wkoll jingħataw qabel l-infużjoni jew meta jkollok is-sintomi. Barra minn hekk, inti se tiġi mmonitorjat waqt l-infużjoni u għal sagħtejn wara li l-infużjoni tkun tlestiet. F'każ ta' reazzjonijiet serji, l-infużjoni tista' titnaqqas jew anki titwaqqaf.

Jekk jogħġbok irreferi għall-**Gwida għall-Pazjent dwar LEMTRADA** għal aktar informazzjoni dwar dawn l-avvenimenti.

Dawn huma l-**effetti sekondarji** li jista' jkollok:

Komuni hafna (jistgħu jaffettwaw iktar minn persuna 1 minn kull 10):

- **Reazzjonijiet għall-infużjoni** li jistgħu jsehhu fil-hin tal-infużjoni jew fi żmien 24 siegħa wara l-infużjoni: bidliet fir-rata ta' taħbit tal-qalb, uġiġħ ta' ras, raxx, raxx ma' ġismek kollu, deni, urtikarja, tkexkix ta' bard, ħakk, ħmura tal-wiċċ u tal-ghonq, thossok għajjen, nawsja
- **Infezzjonijiet:** infezzjonijiet fil-passaġġ minn fejn tiehu n-nifs bħal irjihat u infezzjonijiet tas-sinus, infezzjonijiet fl-apparat tal-awrina, infezzjonijiet bil-herpes
- Tnaqqis fl-ghadd taċ-ċelluli bojod tad-demmm (limfoċiti, lewkoċiti, newtrofili)
- Disturbi tat-tirojde bħal gandola tat-tirojde attiva żżejjed jew mhux attiva biżżejjed

Komuni (jistgħu jaffettwaw sa persuna 1 minn kull 10):

- **Reazzjonijiet għall-infużjoni** li jistgħu jsehhu fil-hin tal-infużjoni jew fi żmien 24 siegħa wara l-infużjoni: indigestjoni, skonfort fis-sider, uġiġħ, sturdament, tibdil fit-togħma, diffikultà biex torqod, diffikultà biex tiehu n-nifs jew qtugħ ta' nifs, pressjoni tad-demmm baxxa, uġiġħ fil-post tal-injezzjoni.
- **Infezzjonijiet:** sogħla, infezzjoni fil-widnejn, mard li jixbah dak tal-influwenza, bronkite, pnemonja, infezzjoni fungali fil-ħalq jew fil-vaġina, ħruq ta' Sant'Antnin, ponta (ponot) fuq jew madwar ix-xufftejn, glandoli minfuhin jew imkabbrin, influwenza, infezzjoni b'herpes zoster, infezzjoni fis-snien
- Żieda fl-ghadd taċ-ċelluli tad-demmm bojod bħal newtrofili, eosinofili (tipi differenti ta' ċelluli bojod tad-demmm) anemija, tnaqqis fil-perċentwal taċ-ċelluli homor tad-demmm, tbengil jew ħruġ ta' demmm faċilment jew eċċessiv, nefha fl-ghoqod tal-limfa
- rispons b'mod esagerat tas-sistema immuni
- uġiġħ fid-dahar, fl-ghonq jew fid-dirgħajn jew fir-riglejn, uġiġħ fil-muskoli, spażmi fil-muskoli, uġiġħ fil-gogi, uġiġħ fil-ħalq jew fil-grizmejn
- infjammazzjoni tal-ħalq/ħanek/ilsien
- skonfort ġenerali, dgħufija, rimettar, dijarea, uġiġħ ta' żaqq, influwenza gastrika, sulluzzu
- riżultat mhux normali ta' test tal-fwied
- qrusa fl-istonku
- anormalitajiet li jistgħu jinstabu waqt l-eżamijiet: demmm jew proteina fl-awrina, tnaqqis fir-rata ta' taħbit tal-qalb, jew taħbit irregolari jew mhux normali tal-qalb, pressjoni tad-demmm għolja, funzjoni indebolita tal-kliwi, ċelluli tad-demmm bojod fl-awrina
- tbengila
- rikaduta ta' MS

- roghda, telf ta' sensazzjoni, thoss hruq jew tingiż
- glandola tat-tirojde attiva żżejjed jew mhux attiva biżżejjed minhabba awtoimmunità, antikorpi għat-tirojde jew għanqra (nefha tal-glandola tat-tirojde fl-għonq)
- nefha tad-dirghajn u/jew tas-saqajn
- problemi fil-vista, konguntivite, mard fl-għajnejn assoċjat ma' mard tat-tirojde
- sensazzjoni li kollox qed idur bik jew telf tal-bilanċ, emigranja
- thoss ansjetà, depressjoni
- ikollok mestrwazzjoni bi hruq ta' demm eċċessiv, li ddum hafna jew li tkun irregolari
- akne, hmura tal-gilda, għaraq eċċessiv, telf ta' kulur fil-gilda, ferita fil-gilda, dermatite
- tinfaraġ, tbengil
- telf ta' xagħar
- aźma
- uġiġh fil-muskoli u fl-għadam, skumdità fis-sider

Mhux komuni (jistgħu jaffettwaw sa persuna 1 minn kull 100)

- **Infezzjonijiet:** influwenza fl-istonku, infjammazzjoni fil-hanek, fungu fid-dwiefer, infjammazzjoni fit-tunsilli, sinožite akuta, infezzjoni bil-batterji fil-gilda, pulmonite, infezzjoni b' cytomegalovirus
- infezzjoni fungali bejn is-swaba' tas-sieq
- smear vaġinali b'rizultat mhux normali
- żieda fis-sensittività, disturb sensorju bħal titrix, tnevmim u uġiġh, uġiġh ta' ras minhabba tensjoni
- tara doppju
- uġiġh fil-widna
- diffikultà biex tibla', irritazzjoni fil-gerżuma, sogħla bil-katarru
- tnaqqis fil-piż, żieda fil-piż, tnaqqis fiċ-ċelluli tad-demm ħomor, żieda fiz-zokkor fid-demm, żieda fid-daqs taċ-ċelluli tad-demm ħomor
- stitikezza, rifluss tal-aċidu, ħalq xott
- hruq ta' demm mir-rektum
- hruq ta' demm mill-hanek
- tnaqqis fl-aptit
- infafet, għaraq bil-lejl, nefha fil-wiċċ, ekżema
- ebusija, skumdità fid-dirghajn jew fir-riglejn
- ġebel fil-kliwi, tneħhija ta' korpi tal-ketoni fl-awrina, mard tal-kliwi
- sistema immuni mnaqqsa/dgħajfa
- tuberkulozi
- infjammazzjoni tal-marrara bi jew mingħajr ġebel fil-marrara
- felul

Rari (jistgħu jaffettwaw sa persuna 1 minn kull 1000)

- attivazzjoni eċċessiva taċ-ċelluli bojod tad-demm assoċjati mal-infjammazzjoni (limfoistjoċitozi emofagoċitika)

Mhux magħrufa (ma tistax tittiehed stima tal-frekwenza mid-dejta disponibbli):

- listerjosi/meningite b' listeria
- fsada fil-pulmun
- attakk tal-qalb
- puplesija
- tiċrit fl-arterji karotidi jew vertebrali (strutturi tubulari li jgħaddu d-demm lill-moħħ)

Uri l-Kard tal-Pazjent u dan il-fuljett ta' taghrif lil kwalunkwe tabib involut fil-kura tieghek u mhux biss lin-newrologu tieghek.

Se ssib ukoll din l-informazzjoni fil-Kard tal-Pazjent u l-Gwida għall-Pazjent li ngħatajt mit-tabib tieghek.

Rappurtar tal-effetti sekondarji

Jekk ikollok xi effett sekondarju, kellek lit-tabib tieghek. Dan jinkludi xi effetti sekondarju li mhuwiex elenkat f'dan il-fuljett. Tista' wkoll tirrapporta effetti sekondarji direttament permezz **tas-sistema ta' rappurtar nazzjonali imniżżla f'Appendiċi V**. Billi tirrapporta l-effetti sekondarji tista' tghin biex tiġi pprovduta aktar informazzjoni dwar is-sigurtà ta' din il-medicina.

5. Kif taħzen LEMTRADA

Żomm din il-medicina fejn ma tidhirx u ma tintlaħaqx mit-tfal.

Tużax din il-medicina wara d-data ta' meta tiskadi li tidher fuq il-kartuna ta' barra u t-tikketta tal-flixkun wara JIS. Id-data ta' meta tiskadi tirreferi għall-aħħar gurnata ta' dak ix-xahar.

Ahzen fi frigg (2°C-8°C).

Tagħmlux fil-friza.

Ahzen fil-pakkett originali sabiex tilqa' mid-dawl.

Hu rakkomandat li l-prodott jintuża immedjatament wara d-dilwizzjoni, minhabba riskju possibbli ta' kontaminazzjoni mikrobjali. Jekk ma jintużax immedjatament, iż-żmien tal-ħażna waqt l-użu u l-kundizzjonijiet ta' qabel l-użu huma r-responsabbiltà tal-utent u m'għandux ikun itwal minn 8 sigħat f'temperatura ta' 2°C sa 8°C u għandu jiġi protett mid-dawl.

6. Kontenut tal-pakkett u informazzjoni ohra

X'fih LEMTRADA

Is-sustanza attiva hi alemtuzumab.

Kull kunjett fih 12 mg ta' alemtuzumab f'1.2 ml.

Is-sustanza l-ohra huma:

- disodium phosphate dihydrate (E339)
- disodium edetate
- potassium chloride (E508)
- potassium dihydrogen phosphate (E340)
- polysorbate 80 (E433)
- sodium chloride
- ilma għall-injezzjonijiet

Kif jidher LEMTRADA u l-kontenut tal-pakkett

LEMTRADA hu konċentrat għal soluzzjoni għall-infużjoni (konċentrat sterili) ċar, bla kulur li jista' jagħti daqsxejn fl-isfar u jiġi f'kunjett tal-ħġieġ b'tapp.

Hemm kunjett 1 f'kull kartuna.

Detentur tal-Awtorizzazzjoni ghat-Tqeghid fis-Suq

Sanofi Belgium
Leonardo Da Vincilaan 19
B-1831 Diegem
Il-Belġju

Manifattur

Genzyme Ltd.
37 Hollands Road
Haverhill
Suffolk CB9 8PU
Ir-Renju Unit

Genzyme Ireland Limited
IDA Industrial Park
Old Kilmeaden Road
Waterford
L-Irlanda

Għal kull tagħrif dwar din il-medicina, jekk jogħġbok ikkuntattja lir-rappreżentant lokali tad-Detentur tal-Awtorizzazzjoni ghat-Tqeghid fis-Suq:

**België/Belgique/Belgien/
Luxemburg/Luxembourg**
Sanofi Belgium
Tél/Tel: + 32 2 710 54 00

Lietuva
UAB „SANOFI-AVENTIS LIETUVA“
Tel. +370 5 275 5224

България
SANOFI BULGARIA EOOD
Тел.: +359 (0)2 970 53 00

Magyarország
SANOFI-AVENTIS Zrt
Tel: +36 1 505 0050

Česká republika
sanofi-aventis, s.r.o.
Tel: +420 233086 111

Malta
Sanofi Malta Ltd
Tel: +356 21493022

Danmark
Sanofi A/S
Tlf: +45 45 16 70 00

Nederland
Genzyme Europe B.V.
Tel: +31 20 245 4000

Deutschland
Sanofi Belgium
Tel: +49 (0) 6102 3674 451

Norge
sanofi-aventis Norge AS
Tlf: + 47 67 10 71 00

Eesti
sanofi-aventis Estonia OÜ
Tel. +372 6 273 488

Österreich
sanofi-aventis GmbH
Tel: + 43 1 80 185 - 0

Ελλάδα

sanofi-aventis AEBE
Τηλ: +30 210 900 16 00

España

sanofi-aventis, S.A.
Tel: +34 93 485 94 00

France

sanofi-aventis France
Tél: 0 800 222 555
Appel depuis l'étranger: +33 1 57 63 23 23

Hrvatska

sanofi-aventis Croatia d.o.o.
Tel: +385 1 6003 400

Ísland

Vistor hf.
Sími: +354 535 7000

Ireland

sanofi-aventis Ireland Ltd. T/A SANOFI
Tel: +353 (0) 1 403 56 00

Italia

Sanofi S.p.A.
Tel: +39 059 349 811

Κύπρος

sanofi-aventis Cyprus Ltd.
Τηλ: +357 22 871600

Latvija

sanofi-aventis Latvia SIA
Tel: +371 67 33 24 51

Polska

sanofi-aventis Sp. z o.o.
Tel.: +48 22 280 00 00

Portugal

Sanofi – Produtos Farmacêuticos, Lda.
Tel: +351 21 35 89 400

România

Sanofi Romania SRL
Tel: +40 (0) 21 317 31 36

Slovenija

sanofi-aventis d.o.o.
Tel: +386 1 560 4800

Slovenská republika

sanofi-aventis Pharma Slovakia s.r.o.
Tel.: +421 2 33 100 100

Suomi/Finland

Sanofi Oy
Puh/Tel: + 358 201 200 300

Sverige

Sanofi AB
Tel: +46 (0)8 634 50 00

United Kingdom

Sanofi
Tel +44 (0)845 372 7101

Dan il-fuljett kien rivedut l-ahhar f'**Sorsi ohra ta' informazzjoni**

Biex jgħinu fl-edukazzjoni tal-pazjenti fir-rigward tal-possibbiltà ta' effetti sekondarji u l-istruzzjonijiet dwar x'għandu jsir f'każ ta' ċerti effetti sekondarji, huwa disponibbli dan il-materjal li ġej għall-minizzazzjoni tar-riskju:

1 Kard tal-Pazjent: Għall-pazjent biex juriha lill-persuni ohra li jipprovdu kura mediku biex javżahom dwar l-użu ta' LEMTRADA f'dan il-pazjent

2 Gwida għall-Pazjent: Għal informazzjoni addizzjonali dwar reazzjonijiet awtoimmuni, infezzjonijiet u informazzjoni ohra.

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

It-tagħrif li jmiss qed jingħata biss għall-professjonisti fil-qasam mediku:

Informazzjoni dwar il-minimizzazzjoni tar-riskju – kundizzjonijiet awtoimmuni

- Hu estremament importanti li l-pazjent tiegħek jifhem l-importanza li ttestjar issir b' mod regolari (għal 4 snin wara l-aħħar infużjoni) anke jekk hu ma jkollux sintomi u l-marda tiegħu tal-MS tkun ikkontrollata tajjeb.
- Flimkien mal-pazjent tiegħek jehtieg li tippjana u timmanigġja l-monitoraġġ perjodiku tiegħu.
- Jekk ma jkunx konformi, il-pazjenti jista' jkollhom bżonn ta' pariri addizzjonali biex jiġu enfasizzati ir-riskji meta wiehed ma jmurx għat-testijiet skedati ta' monitoraġġ.
- Għandek timmonitorja r-rizultati tat-testijiet tagħhom u tibqa' vigilant li għal sintomi ta' avvenimenti avversi.
- Eżamina l-Gwida għall-Pazjent u l-Fuljett ta' Tagħrif ta' LEMTRADA mal-pazjent tiegħek. Fakkar lill-pazjent biex jibqa' vigilant għal sintomi relatati ma' kundizzjonijiet awtoimmuni u biex ifittex għajjnuna medika jekk ikollu kwalunkwe problema.

Materjali Edukattivi għal min Jipprovdi Kura Medika huma disponibbli wkoll:

- Gwida għall-Professjonisti fil-Kura tas-Saħħa għal LEMTRADA
- Modulu ta' Tahriġ ta' LEMTRADA
- Lista ta' Ċekkjar għal min jordna LEMTRADA

Aqra s-sommarju tal-karatteristiċi tal-prodott (disponibbli fuq is-sit elettroniku tal-EMA msemmi hawn fuq) għal aktar informazzjoni.

Informazzjoni dwar kif thejji biex tagħti LEMTRADA u l-monitoraġġ tal-pazjent

- Bħala premedikazzjoni, il-pazjenti għandhom jingħataw kortikosteroidi immedjatament qabel l-infużjoni b'LEMTRADA għall-ewwel 3 ijiem ta' kwalunkwe kors ta' kura. Il-kura minn qabel b'antiistamini u/jew medicini kontra d-deni qabel l-ghoti ta' LEMTRADA tista' wkoll tiġi kkunsidrata.
- Il-medicina orali kontra l-herpes għandha tingħata lill-pazjenti kollha matul u għal xahar wiehed wara l-kura. Fil-provi klinici, il-pazjenti ngħataw aciclovir 200 mg darbtejn kuljum jew ekwivalenti.
- Testijiet kompleti bħala linja bażi u eżaminazzjoni kif deskritti fl-SmPC sezzjoni 4.

- Qabel ma jinghata, il-kontenut tal-kunjett għandu jiġi eżaminat għal frak u tibdil fil-kulur. Tużax jekk ikun hemm xi frak jew il-konċentrat ikun bidel il-kulur.
IĊĊAQLAQQ BIS-SAĦĦA L-KUNJETTI QABEL L-UŻU.
- Uża teknika aseptika biex tiġbed 1.2 ml ta' LEMTRADA mill-kunjett u tinjetta go soluzzjoni għall-infużjoni ta' 100 ml ta' sodium chloride 9 mg/ml (0.9%) jew soluzzjoni għall-infużjoni ta' glucose (5%). Il-borża għandha tinqaleb bil-mod biex thallat is-soluzzjoni. Għandu jkun hemm kawtela biex tiġi żgurata l-isterilità tas-soluzzjoni li għada kemm giet ppreparata.
- Is-soluzzjoni għall-infużjoni ta' LEMTRADA għandha tinghata minn ġol-vini fuq perjodu ta' madwar 4 sigħat.
- Prodotti mediċinali oħrajn m'għandhomx jiġu miżjuda mas-soluzzjoni għall-infużjoni ta' LEMTRADA jew jinghataw bħala infużjoni fl-istess hin minn ġol-istess tubu li qed jintuża għall-ġhoti fil-vina.
- Hu rakkomandat li l-prodott jintuża immedjatement wara d-dilwizzjoni, minhabba riskju possibbli ta' kontaminazzjoni mikrobjali. Jekk ma jintużax immedjatement, iż-żmien tal-ħażna waqt l-użu u l-kundizzjonijiet ta' qabel l-użu huma r-responsabbiltà tal-utent u m'għandux ikun itwal minn 8 sigħat f'temperatura ta' 2°C sa 8°C u għandu jiġi protett mid-dawl.
- Għandhom jiġu osservati proċeduri xierqa ta' immaniġġar u rimi. Kull tixrid jew fdal tal-prodott mediċinali li ma jkunx intuża jew skart li jibqa' wara l-użu tal-prodott għandu jintrema kif jitolbu l-liġijiet lokali.

Wara kull infużjoni, il-pazjent għandu jiġi osservat għal sagħtejn għal reazzjonijiet assoċjati mal-infużjoni. Kura sintomatika tista' tinbeda jekk ikun meħtieġ - ara l-SmPC. Kompli ttestja lill-pazjent kull xahar għall-kundizzjonijiet awtoimmuni, sa 4 snin wara l-aħħar infużjoni. Ara l-Gwida għall-Professjonisti fil-Kura tas-Saħħa għal LEMTRADA għal aktar informazzjoni, jew aqra s-sommarju tal-karatteristiċi tal-prodott disponibbli fuq is-sit elettroniku tal-EMA msemmi hawn fuq.