

VEDLEGG I
PREPARATOMTALE

1. LEGEMIDLETS NAVN

IDELVION 250 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning

IDELVION 500 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning

IDELVION 1000 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning

IDELVION 2000 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning

IDELVION 3500 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning

2. KVALITATIV OG KVANTITATIV SAMMENSETNING

IDELVION 250 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning

Hvert hetteglass inneholder nominelt 250 IE rekombinant fusjonsprotein som binder koagulasjonsfaktor IX til albumin (rIX-FP), (albutrepenonakog alfa). Etter rekonstituering med 2,5 ml vann til injeksjonsvæsker, inneholder oppløsningen 100 IE/ml albutrepenonakog alfa.

IDELVION 500 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning

Hvert hetteglass inneholder nominelt 500 IE rekombinant fusjonsprotein som binder koagulasjonsfaktor IX til albumin (rIX-FP), (albutrepenonakog alfa). Etter rekonstituering med 2,5 ml vann til injeksjonsvæsker, inneholder oppløsningen 200 IE/ml albutrepenonakog alfa.

IDELVION 1000 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning

Hvert hetteglass inneholder nominelt 1000 IE rekombinant fusjonsprotein som binder koagulasjonsfaktor IX til albumin (rIX-FP), (albutrepenonakog alfa). Etter rekonstituering med 2,5 ml vann til injeksjonsvæsker, inneholder oppløsningen 400 IE/ml albutrepenonakog alfa.

IDELVION 2000 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning

Hvert hetteglass inneholder nominelt 2000 IE rekombinant fusjonsprotein som binder koagulasjonsfaktor IX til albumin (rIX-FP), (albutrepenonakog alfa). Etter rekonstituering med 5 ml vann til injeksjonsvæsker, inneholder oppløsningen 400 IE/ml albutrepenonakog alfa.

IDELVION 3500 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning

Hvert hetteglass inneholder nominelt 3500 IE rekombinant fusjonsprotein som binder koagulasjonsfaktor IX til albumin (rIX-FP), (albutrepenonakog alfa). Etter rekonstituering med 5 ml vann til injeksjonsvæsker, inneholder oppløsningen 700 IE/ml albutrepenonakog alfa.

Styrken (IE) bestemmes ved bruk av den europeiske farmakopeens ett-trinns koagulasjonstest. Den spesifikke aktiviteten til IDELVION er ca. 54–85 IE/mg protein.

Albutrepenonakog alfa er et rensert protein fremstilt ved rekombinant DNA-teknologi, ved genetisk fusjon av rekombinant albumin til rekombinant koagulasjonsfaktor IX. Den genetiske fusjonen av cDNA fra humant albumin til cDNA fra human koagulasjonsfaktor IX muliggjør fremstilling av proteinet som et enkelt rekombinant protein og sikrer produktets homogenitet ved å unngå kjemisk konjugering. Andelen rekombinant faktor IX er identisk med den Thr148-alleliske formen av plasmabasert faktor IX. Det spaltbare bindingsleddet mellom de rekombinante faktor IX- og albuminmolekylene stammer fra endogent «aktiveringspeptid» i nativ faktor IX.

Hjelpestoff(er) med kjent effekt

Hvert rekonstituerte 250 IE, 500 IE eller 1000 IE hetteglass inneholder 4,3 mg natrium.

Hvert rekonstituerte 2000 IE eller 3500 IE hetteglass inneholder 8,6 mg natrium (se pkt. 4.4).

For fullstendig liste over hjelpestoffer, se pkt. 6.1.

3. LEGEMIDDELFORM

Pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning.

Svakt gult til hvitt pulver og klar, fargeløs væske til injeksjonsvæske, oppløsning.

pH: 6,6-7,2

Osmolalitet:

IDELVION 250 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning
175 – 215 mOsm/kg.

IDELVION 500 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning
260 – 300 mOsm/kg.

IDELVION 1000 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning
260 – 300 mOsm/kg.

IDELVION 2000 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning
260 – 300 mOsm/kg.

IDELVION 3500 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning
260 – 300 mOsm/kg.

4. KLINISKE OPPLYSNINGER

4.1 Indikasjoner

Behandling og profylakse av blødning hos pasienter med hemofili B (medfødt faktor IX-mangel).

IDELVION kan brukes hos alle aldersgrupper.

4.2 Dosering og administrasjonsmåte

Behandlingen bør skje under oppsyn av en lege med erfaring med behandling av hemofili B.

Overvåking av behandlingen

Under behandlingen anbefales målinger av faktor IX-nivåer som veiledning for dosen som skal administreres og hyppigheten av gjentatte infusjoner. De enkelte pasienter kan respondere forskjellig på faktor IX, og ha ulike halveringstider og restitusjoner. Dosering basert på kroppsvekt kan kreve justering hos undervektige eller overvektige pasienter. Spesielt ved større kirurgiske inngrep er det nødvendig å følge substitusjonsbehandlingen nøye ved hjelp av koagulasjonsanalyse (plasmafaktor IX-aktivitet).

Ved bruk av ett-trinns koagulasjonsanalyse basert på in vitro tromboplastintid (aPTT) til bestemmelse av faktor IX-aktivitet i blodprøver fra pasienter, kan faktor IX-aktivitetsresultater for plasma bli signifikant påvirket av typen aPTT-reagens og referansestandard som brukes i analysen. Måling med ett-trinns koagulasjonsanalyse ved hjelp av et kaolinbasert aPTT reagens eller Actin FS aPTT reagens vil sannsynligvis føre til underestimering av aktivitetsnivået. Dette er særlig viktig ved bytte av laboratorium og/eller reagenser som brukes i analysen.

Dosering

Dose og varighet av substitusjonsbehandlingen avhenger av alvorlighetsgraden av faktor IX-mangelen, blødningsstedet og graden av blødning, samt den kliniske tilstanden til pasienten.

Antall enheter faktor IX som administreres uttrykkes i internasjonale enheter (IE), som er relatert til gjeldende WHO-standard for faktor IX-preparater. Faktor IX-aktivitet i plasma uttrykkes enten som en prosentandel (relativt til normalt humant plasma) eller i internasjonale enheter (relativt til en internasjonal standard for faktor IX i plasma).

Én internasjonal enhet (IE) faktor IX-aktivitet er ekvivalent med mengden faktor IX i én ml normalt humant plasma.

Behandling ved behov

Beregning av nødvendig dose av faktor IX er basert på empiriske funn som viser at 1 IE faktor IX per kg kroppsvekt øker faktor IX-aktiviteten i plasma med gjennomsnittlig 1,3 IE/dl (1,3 % av normal aktivitet) hos pasienter ≥ 12 års alder og med 1,0 IE /dl (1,0 % av normal aktivitet) hos pasienter < 12 års alder. Den nødvendige dosen bestemmes ved bruk av følgende formel:

Nødvendig dose (IE) = kroppsvekt (kg) x ønsket faktor IX-økning (% av normalverdien eller IE/dl) x {resiprok av observert restitusjon (IE/kg per IE/dl)}

Forventet faktor IX-økning (IE/dl eller % av normalverdien) = dose (IE) x restitusjon (IE/dl per IE/kg)/kroppsvekt (kg)

Mengden som skal administreres og hyppigheten av administrering skal alltid innrettes mot klinisk effekt i det enkelte tilfellet.

Pasienter < 12 års alder

For en inkrementell restitusjon på 1 IE/dl per 1 IE/kg beregnes dosen som følger:

Nødvendig dose (IE) = kroppsvekt (kg) x ønsket faktor IX-økning (IE/dl) x 1 dl/kg

Eksempel

1. Et maksimalt nivå på 50% av normalverdien er nødvendig hos en pasient på 20 kg med alvorlig hemofili B. Passende dose vil være 20 kg x 50 IE/dl x 1 dl/kg = 1000 IE.
2. En dose på 1000 IE med IDELVION, administrert til en pasient på 25 kg, bør forventes å gi en maksimal faktor IX-økning etter injeksjon på 1000 IE/25 kg x 1,0 (IE/dl per IE/kg) = 40 IE/dl (40% av normalverdien).

Pasienter ≥ 12 års alder

For en inkrementell restitusjon på 1,3 IE/dl per 1 IE/kg beregnes dosen som følger:

Nødvendig dose (IE) = kroppsvekt (kg) x ønsket faktor IX-økning (IE/dl) x 0,77 dl/kg

Eksempel

3. Et maksimalt nivå på 50% av normalverdien er nødvendig hos en pasient på 80 kg med alvorlig hemofili B. Passende dose vil være 80 kg x 50 IE/dl x 0,77 dl/kg = 3080 IE.
4. En dose på 2000 IE med IDELVION, administrert til en pasient på 80 kg, bør forventes å gi en maksimal faktor IX-økning etter injeksjon på 2000 IE x 1,3 (IE/dl per IE/kg) / 80 kg = 32,5 IE/dl (32,5% av normalverdien).

I følgende blødningstilfeller skal faktor IX-aktiviteten ikke synke under de oppgitte plasma aktivitetsnivåene (i % av normalverdien eller i IE/dl) i den tilsvarende perioden. Tabellen nedenfor kan brukes som retningslinje for doseringen ved blødningsepisoder og kirurgi:

Blødningsgrad/ Type kirurgisk prosedyre	Nødvendig faktor IX- nivå (%) (IE/dl)	Doseringsfrekvens (timer) / Varighet av behandling (dager)
<u>Blødning</u> Mild eller moderat hemartrose, muskelblødning (unntatt iliopsoas) eller oral blødning	30–60	Enkelt dose bør være tilstrekkelig for de fleste blødninger. Vedlikeholdsdose etter 24-72 timer hvis det er fortsatt tegn på blødning.
<u>Kraftig blødning</u> Livstruende blødninger, dyp muskelblødning inkludert iliopsoas	60–100	Gjenta hver 24.-72. time i den første uken, deretter vedlikeholdsdose ukentlig til blødningen stopper og tilheling er oppnådd.
<u>Mindre omfattende kirurgi</u> Inkludert ukomplisert tanntrekking	50–80 (pre- og postoperativt)	Enkelt dose kan være tilstrekkelig for de fleste mindre omfattende kirurgiske inngrep. Hvis nødvendig kan vedlikeholdsdosering gis etter 24-72 timer til blødningen stopper og tilheling er oppnådd.
<u>Omfattende kirurgi</u>	60–100 (pre- og postoperativt)	Gjenta hver 24.-72. time i den første uken, deretter vedlikeholdsdosering 1-2 ganger per uke til blødningen stopper og tilheling er oppnådd.

Profylakse

Ved langtidsprofylakse mot blødning hos pasienter med alvorlig hemofili B, er vanlig dosering 35 til 50 IE/kg en gang ukentlig.

Noen pasienter som er godt kontrollert på behandling en gang ukentlig, kan behandles med opptil 75 IE/kg i et intervall på 10 eller 14 dager. Hos pasienter > 18 år kan et ytterligere utvidet behandlingsintervall vurderes (se pkt. 5.1).

I noen tilfeller, særlig hos yngre pasienter, kan kortere doseintervall eller høyere doser være nødvendig.

Etter en blødningsepisode under profylaktisk behandling skal pasientene opprettholde det profylaktiske regimet så nøyaktig som mulig. IDELVION bør administreres med minst 24 timer mellom 2 doseringer, men lenger hvis det anses passende for pasienten.

Pediatrik populasjon

For langvarig profylakse er det anbefalte doseringsregimet 35 til 50 IE/kg en gang ukentlig (se pkt. 5.1 og 5.2). For ungdom som er 12 år og eldre, er doseringsanbefalingene de samme som for voksne (se ovenfor).

Administrasjonsmåte

Intravenøs bruk.

Det rekonstituerte legemidlet skal injiseres sakte intravenøst ved en hastighet som er komfortabel for pasienten opptil maksimalt 5 ml/minutt.

For instruksjoner vedrørende rekonstituering av dette legemidlet før administrering, se pkt. 6.6.

4.3 Kontraindikasjoner

Overfølsomhet overfor virkestoffet eller overfor noen av hjelpestoffene listet opp i pkt. 6.1.

Kjent allergi mot hamsterprotein.

4.4 Advarsler og forsiktighetsregler

Sporbarhet

For å forbedre sporbarheten til biologiske legemidler skal navn og batchnummer til det administrerte legemidlet protokollføres.

Overfølsomhet

Allergiske overfølsomhetsreaksjoner kan forekomme med IDELVION. Legemidlet inneholder spor av hamsterprotein. Hvis symptomer på overfølsomhet oppstår, skal pasienten rådes til å avslutte bruk av legemidlet umiddelbart og kontakte lege. Pasienter skal informeres om tidlige tegn på overfølsomhetsreaksjoner inkludert elveblest, generell urtikaria, tetthet i brystet, hvesende pust, hypotensjon og anafylaksi.

Dersom sjokk skulle forekomme, skal medisinsk standardbehandling av sjokk følges.

Inhibitorer

Etter gjentatt behandling med preparater som inneholder human koagulasjonsfaktor IX, bør pasientene overvåkes for utvikling av nøytraliserende antistoffer (inhibitorer), som kvantifiseres i Bethesda Enheter (BU), ved bruk av egnet biologisk testing. Dannelse av faktor IX-inhibitorer har blitt rapportert under faktorerstatningsterapi med IDELVION ved behandling av hemofili B.

Det foreligger rapporter i litteraturen som viser en korrelasjon mellom forekomsten av en faktor IX-inhibitor og allergiske reaksjoner. Derfor bør pasienter som opplever allergiske reaksjoner evalueres for forekomst av en inhibitor. Det bør noteres at pasienter med faktor IX-inhibitorer kan ha en forhøyet risiko for anafylaksi ved påfølgende eksponering for faktor IX.

På grunn av risikoen for allergiske reaksjoner med faktor IX-preparater, skal den første administreringen av faktor IX, i henhold til behandlende leges vurdering, gjøres under medisinsk observasjon hvor egnet behandling mot allergiske reaksjoner kan gis.

Tromboembolisme

På grunn av mulig risiko for trombotiske komplikasjoner bør klinisk overvåkning for tidlige tegn på trombotisk og konsumptiv koagulopati startes med egnet biologiske testing ved administrering av dette legemidlet til pasienter med leversykdom, til pasienter postoperativt, til nyfødte spedbarn eller til pasienter med risiko for trombotiske fenomener eller DIC. I hver av disse situasjonene skal fordelene med behandling med IDELVION veies mot risiko for disse komplikasjonene.

Kardiovaskulære hendelser

Hos pasienter med eksisterende kardiovaskulære risikofaktorer kan substitusjonsbehandling med faktor IX øke den kardiovaskulære risikoen.

Kateterrelaterte komplikasjoner

Hvis det er nødvendig med en enhet for sentral venetilgang (CVAD), skal risiko for CVAD-relaterte komplikasjoner inkludert lokale infeksjoner, bakteriemi og trombose på kateterstedet tas i betraktning.

Eldre

Kliniske studier med IDELVION omfattet ikke personer i alderen 65 år og eldre. Det er ikke kjent om de reagerer annerledes enn yngre personer.

Induksjon av immuntoleranse

Sikkerhet og effekt ved bruk av IDELVION for induksjon av immuntoleranse har ikke blitt fastslått.

Natriuminnhold

Dette legemidlet inneholder opptil 8,6 mg natrium per hetteglass. Dette tilsvarer 0,4 % av WHO's anbefalte maksimale daglige inntak av natrium på 2 g for en voksen person.

Pediatrisk populasjon

De oppgitte advarsler og forsiktighetsregler gjelder både voksne og barn.

4.5 Interaksjon med andre legemidler og andre former for interaksjon

Ingen interaksjoner mellom preparater med human koagulasjonsfaktor IX (rDNA) og andre legemidler er rapportert.

4.6 Fertilitet, graviditet og amming

Reproduksjonsstudier i dyr er ikke utført med faktor IX. Basert på den sjeldne forekomsten av hemofili B hos kvinner er erfaring med bruk av faktor IX under graviditet og amming ikke tilgjengelig.

Faktor IX bør derfor kun brukes under graviditet og amming hvis det er klart indisert.

Det er ikke tilgjengelig informasjon om effekten av faktor IX på fertilitet.

4.7 Påvirkning av evnen til å kjøre bil og bruke maskiner

IDELVION har ingen påvirkning på evnen til å kjøre bil og bruke maskiner.

4.8 Bivirkninger

Oppsummering av sikkerhetsprofilen

Overfølsomhet eller allergiske reaksjoner (som kan inkludere angioødem, brennende og stikkende følelse på infusjonsstedet, frysninger, hetetokter, generell urtikaria, hodepine, elveblest, hypotensjon, letargi, kvalme, rastløshet, takykardi, tetthet i brystet, kribling, brekning, hvesende pust) er blitt observert i sjeldne tilfeller og kan i noen tilfeller utvikles til alvorlig anafylaksi (inkludert sjokk). I noen tilfeller har disse reaksjonene utviklet seg til alvorlig anafylaksi, og de har forekommet tidsmessig nært tilknyttet utvikling av faktor IX-inhibitorer (se også pkt. 4.4). Nefrotisk syndrom er rapportert etter forsøk på induksjon av immuntoleranse hos hemofili B-pasienter med faktor IX-inhibitorer og tidligere allergiske reaksjoner.

I svært sjeldne tilfeller er det observert utvikling av antistoffer mot hamsterprotein med relaterte overfølsomhetsreaksjoner.

Pasienter med hemofili B kan utvikle nøytraliserende antistoffer (inhibitorer) mot faktor IX. Hvis slike inhibitorer forekommer, vil tilstanden manifestere seg som en utilstrekkelig klinisk respons. I slike tilfeller anbefales det at et senter spesialisert på hemofili kontaktes. Ett tilfelle av høy titer inhibitor ble rapportert i den kliniske studien som evaluerte tidligere ubehandlede pasienter. Utvikling av inhibitorer har blitt observert hos tidligere behandlede pasienter etter markedsføring av IDELVION.

Det er en mulig risiko for tromboembolisme-episoder etter administrering av faktor IX-preparater, med en høyere risiko ved preparater med lav renhetsgrad. Bruk av faktor IX-preparater med lav renhetsgrad har vært forbundet med tilfeller av myokardinfarkt, disseminert intravaskulær koagulasjon, venetrombose og lungeembolisme. Bruk av faktor IX med høy renhetsgrad er sjelden forbundet med slike bivirkninger.

Bivirkningstabell

Tabellen er satt opp i henhold til MedDRA-organklassesytemet (SOC og foretrukket term-nivå). Tabellen lister opp bivirkninger som ble rapportert i kliniske studier og/eller som ble identifisert etter markedsføring.

Frekvenser er vurdert i henhold til følgende konvensjon: svært vanlige ($\geq 1/10$), vanlige ($\geq 1/100$ til $< 1/10$), mindre vanlige ($\geq 1/1000$ til $< 1/100$), sjeldne ($\geq 1/10\ 000$ til $< 1/1000$), svært sjeldne ($< 1/10\ 000$), ikke kjent (kan ikke anslås ut ifra tilgjengelige data).

Innenfor hver frekvensgruppering er bivirkninger presentert etter synkende alvorlighetsgrad.

MedDRA Standard organklassesytem	Bivirkning	Frekvens per pasient
Sykdommer i blod og lymfatiske organer	FIX-hemming/utvikling av inhibitorer	Ikke kjent
Forstyrrelser i immunsystemet	Overfølsomhet	Vanlige
Nevrologiske sykdommer	Hodepine	Vanlige
	Svimmelhet	Vanlige
Hud- og underhudssykdommer	Utslett	Vanlige
	Eksem	Mindre vanlige
Generelle lidelser og reaksjoner på administrasjonsstedet	Reaksjoner på injeksjonsstedet	Vanlige

Beskrivelse av utvalgte bivirkninger

Ett tilfelle av høy titer inhibitor ble rapportert i den kliniske studien med tidligere ubehandlede pasienter (se pkt. 5.1). Fordi databasen ikke inneholder tilstrekkelig datagrunnlag, finnes det ikke informasjon om insidensen av inhibitorer.

Pediatrisk populasjon

Frekvens, type og alvorlighetsgrad av bivirkninger hos barn forventes å være de samme som hos voksne.

Melding av mistenkte bivirkninger

Melding av mistenkte bivirkninger etter godkjenning av legemidlet er viktig. Det gjør det mulig å overvåke forholdet mellom nytte og risiko for legemidlet kontinuerlig. Helsepersonell oppfordres til å melde enhver mistenkt bivirkning. Dette gjøres via det nasjonale meldesystemet som beskrevet i [Appendix V](#).

4.9 Overdosering

Ingen symptomer på overdose med IDELVION er rapportert.

5. FARMAKOLOGISKE EGENSKAPER

5.1 Farmakodynamiske egenskaper

Farmakoterapeutisk gruppe: antihemoragika; blodkoagulasjonsfaktor IX, ATC-kode: B02BD04

Virkningsmekanisme

Factor IX er et enkeltkjedet glykoprotein med en molekylmasse på ca. 68 000 dalton. Den er en vitamin-K-avhengig koagulasjonsfaktor og produseres i leveren. Faktor IX aktiveres av faktor XIa i intrinsic-systemet og av faktor VII/vevsfaktorkompleks i extrinsic-systemet. Aktivert faktor IX i kombinasjon med aktivert faktor VIII aktiverer faktor X. Aktivert faktor X omdanner protrombin til trombin. Trombin omdanner så fibrinogen til fibrin og en koagel dannes. Hemofili B er en

kjønnsbundet arvelig sykdom i blodkoagulasjonen som skyldes reduserte nivåer av faktor IX, og fører til større blødninger i ledd, muskler eller indre organer, enten spontant eller som følge av tilfeldig eller kirurgisk traume. Ved substitusjonsbehandling øker plasmanivået av faktor IX. Det muliggjør en midlertidig korrigerende av faktormangelen og korrigerende av blødningstendensene.

Merk at ABR (årlig blødningsrate) ikke er sammenlignbar mellom ulike faktorkonsentrater og mellom ulike kliniske studier.

Albutrepenonakog alfa er en rekombinant koagulasjonsfaktor IX. Forlengelse av halveringstiden til albutrepenonakog alfa og den økte systemiske eksponeringen (se pkt. 5.2) oppnås ved fusjon med rekombinant albumin. Albumin er et nøytralt, inert bærerprotein i plasma med en halveringstid på omtrent 20 dager.

Albutrepenonakog alfa holdes intakt i sirkulasjonen til faktor IX er aktivert, hvorpå albumin spaltes fra og aktivert faktor IX (FIXa) frigjøres når det er nødvendig for koagulering.

Generell informasjon om klinisk effekt og sikkerhet

Effekt og forebygging av blødningsepisoder ved behandling med rIX-FP er blitt evaluert i en fase 1/2-studie hos 17 personer (alderen 13-46 år). Tretten (13) personer i studiearmen med profylakse fikk ukentlig profylakse med IDELVION i omtrent 11 måneder, og 4 personer i studiearmen med behandling ved behov fikk IDELVION ved forekomst av blødningshendelser. Alle 85 blødningsepisodene ble vellykket behandlet med 1 eller 2 doser IDELVION.

Effekten av IDELVION er blitt evaluert i en åpen, ikke-kontrollert del av en fase 2/3-studie, hvor totalt 63 mannlige tidligere behandlede pasienter (PTP), mellom 12 og 61 år fikk IDELVION enten som profylakse med intervaller på én gang hver 7., 10.- og/eller hver 14. dag og/eller for behandling av blødningsepisoder ved behov. Alle personene hadde alvorlig (FIX nivå <1 %) eller moderat alvorlig (FIX nivå \leq 2 %) hemofili B. Førte PTP fikk IDELVION som profylakse.

Personer som fikk profylaktisk behandling startet med 35-50 IE/kg en gang ukentlig. En undergruppe av pasientene gikk over til et utvidet behandlingsintervall (hver 10. eller 14. dag) med en anbefalt dose på 75 IE/kg og individuelle justeringer. Tjueen PTP fortsatte med det utvidete 14-dagers profylakseintervallet i en forlenget behandlingsperiode på 98 til 575 (median 386) dager. Av disse personene opplevde 8 (38 %) minst én blødning i løpet av 14-dagers profylakse, mens de hadde ingen blødningshendelser i løpet av profylakse én gang ukentlig. Median årlig blødningsfrekvens (ABR) på 7-dagers profylakse med IDELVION for alle blødninger var 0,0 (område 0-6), og på 14-dagers profylakse var den 1,08 (område 0-9,1).

Den langsiktige effekten og sikkerheten av rutinemessig profylaktisk behandling ble bekreftet i en åpen forlengelsesstudie i opptil 5 år. I denne studien fikk totalt 59 PTP \geq 12 år (54 voksne og 5 ungdom) IDELVION enten til profylakse og/eller til behandling av blødningsepisoder ved behov.

Pasienter som fikk profylaktisk behandling, fortsatte eller startet med 35-50 IE/kg én gang ukentlig. En undergruppe av pasientene gikk over til et utvidet behandlingsintervall (hver 10., 14. eller 21. dag) med en anbefalt dose på 75 IE/kg (10. eller 14. dag) eller 100 IE/kg (21. dag). Mot slutten av studien var 14 PTP (24 %) på 7-dagers profylakseintervallet, og totalt 11 (19 %), 25 (42 %) og 9 (15 %) PTP ble værende på det utvidete profylakseintervallet på henholdsvis 10., 14. og 21. dag. I løpet av studien gikk 2 PTP (18 %) i 21-dagersregimet tilbake til hyppigere dosering på grunn av økte blødningsskikomplikasjoner. Estimert median årlig blødningsfrekvens (ABR) på 7-, 14- og 21-dagers profylakse med IDELVION for alle blødninger var henholdsvis 1,3 (område 0-8), 0,9 (område 0-13) og 0,3 (område 0-5).

Aktuell, tilgjengelig informasjon støtter utvidelse av behandlingsintervaller for noen pasienter, skjønt det er potensielt forbundet med en økt risiko for blødning sammenlignet med et regime én gang ukentlig.

Profylakse og kontroll av blødning hos PTP under 12 år

Effekten av IDELVION er blitt evaluert i en fase 3-studie, hvor totalt 27 mannlige PTP mellom 1 og 10 år (median alder 6,0 år), med 12 pasienter < 6 år, fikk IDELVION som profylakse og kontroll av blødningsepisoder. Alle de 27 personene fikk ukentlig profylaktisk behandling med IDELVION over en gjennomsnittlig studietid på 13,1 måneder (9, 18 måneder).

Av de 106 blødningsepisodene ble flertallet (94; 88,7 %) behandlet med enkelt injeksjon, 103, 97,2 % ble behandlet med 1-2 injeksjoner. Hemostatisk effekt ved stanset blødning ble rangert som utmerket eller god i 96 % av alle behandlede blødningsepisoder.

Den langsiktige effekten og sikkerheten av rutinemessig profylaktisk behandling ble bekreftet i en åpen forlengelsesstudie i opptil 5 år. I studien fikk totalt 24 PTP < 12 år IDELVION enten til profylakse og/eller til behandling av blødningsepisoder ved behov. Pasienter som fikk profylaktisk behandling, fortsatte med 35-50 IE/kg én gang ukentlig. En undergruppe av pasientene gikk over til et utvidet behandlingsintervall (hver 10. eller 14. dag) med en anbefalt dose på 75 IE/kg. Mot slutten av studien var 17 PTP (71 %) på 7. dag profylakseintervallet, og totalt 3 (12 %) og 4 (17 %) PTP ble værende på det utvidete profylakseintervallet på henholdsvis 10. og 14. dag. I løpet av studien gikk 4 PTP (50 %) i 14-dagersregimet tilbake til hyppigere dosering på grunn av økte blødningsskikomplikasjoner. Estimert median årlig blødningsfrekvens (ABR) på 7- og 14-dagers profylakse med IDELVION for alle blødninger var henholdsvis 2,0 (område 0-14) og 5,6 (område 0-8).

Perioperativ behandling:

Sikkerhet og effekt under perioperative forhold er blitt evaluert i to pivotale, fase 3-studier og en langsiktig forlengelsesstudie. Per-protokoll effektanalysen inkluderte 30 kirurgiske inngrep hos 21 pasienter mellom 5 og 58 år som gjennomgikk omfattende eller mindre omfattende kirurgiske, dentale eller andre invasive, kirurgiske inngrep. Dosering ble individuelt tilpasset basert på pasientens PK og kliniske respons på behandling. En enkel preoperativ bolus fra 14 til 163 IE/kg ble brukt ved 96,7 % (n = 29) av de kirurgiske inngrepene. Hemostatisk effekt ble vurdert som utmerket eller god for alle de vurderte inngrepene. I løpet av den 14-dagers postoperative perioden fikk pasientene mellom 0 og 11 infusjoner og totale doser var fra 0 til 444 IE/kg.

Tidligere ubehandlede pasienter (PUP)

Sikkerhet og effekt av IDELVION ble evaluert i en åpen multisenterstudie med 12 tidligere ubehandlede pediatriske pasienter (PUP) med hemofili B (≤ 2 % endogen FIX-aktivitet), hvorav elleve var i alderen 0 til 1 år. Median antall eksponeringsdager (ED) var 50 (område 22–146 ED), og åtte av de tidligere ubehandlede pasientene oppnådde ≥ 50 ED i perioder med behandling ved behov, profylakse, kirurgi og farmakokinetiske perioder.

Alle de 12 pasientene mottok rutinemessig profylakse, og 11 av dem fikk 7-dagersregimet. Total median tid på profylaktisk behandling var 11,5 måneder (område 3,1–32,3 måneder). Hos de ni pasientene som ble behandlet med 7-dagers profylakse og fikk mer enn 6 måneders behandling, var median årlig blødningsfrekvens (ABR) 1,16 (område 0–3,1). Fem av de ni pasientene hadde en ABR på 0. Median månedlig dose var 195,9 IE/kg (område 171,8–215,6 IE/kg) for 7-dagers profylakseregimet (N=9).

Fem pasienter fikk behandling ved behov i ulike perioder før profylakse, og antallet eksponeringsdager var i området 1–4.

Av de 37 blødningshendelsene som ble observert hos 10 tidligere ubehandlede pasienter på tvers av alle studieperiodene, var 94 % godt kontrollert med 1 eller 2 infusjoner.

5.2 Farmakokinetiske egenskaper

Voksne

Farmakokinetiske (PK) egenskaper for IDELVION ble evaluert etter intravenøs injeksjon av en enkelt dose på 25, 50 og 75 IE/kg. Farmakokinetikk-parametere etter en enkelt injeksjon på 50 IE/kg IDELVION (se tabellen nedenfor) ble basert på plasmafaktor IX-aktivitet målt med en ett-trinns koagulasjonsanalyse. Den gjennomsnittlige faktor IX-aktiviteten ved dag 7 og dag 14 var henholdsvis

13,76 % og 6,10 % etter en enkelt dose på 50 IE/kg IDELVION. Vurdering av gjentatt PK i opptil 30 uker viste en stabil farmakokinetisk profil og inkrementell restitusjon var konsistent over tid. Bunnverdier på 5-10 % var satt som mål i kliniske studier for å oppnå blødningskontroll under profylaktisk behandling. Farmakokinetikk-simuleringer indikerer at tiden til å nå 5 % plasma faktor IX-aktivitet etter en enkelt injeksjon på 50 IE/kg IDELVION er 12,5 dager for voksne.

Farmakokinetiske parametere for personer med alvorlig hemofili (median (min, maks)) etter en enkelt injeksjon med IDELVION hos voksne

PK-parametere	50 IE/kg (N=22)
IR ^a (IE/dl)/(IE/kg)	1,18 (0,86, 1,86)
C _{maks} ^a (IE/dl)	62,7 (40,5, 87,0)
AUC _{0-inf} (t*IE/dl)	6638 (2810, 9921)
Eliminasjon t _{1/2} (t)	95,3 (51,5, 135,7)
CL (ml/t/kg)	0,875 (0,748, 1,294)

a = kontrollert for baseline

IR = inkrementell restitusjon; AUC = arealet under kurven, faktor IX-aktivitet over tid; CL = clearance justert for kroppsvekt; Eliminasjon t_{1/2} = halveringstid for eliminasjon

Pediatrik populasjon

Farmakokinetiske parametere for IDELVION ble evaluert hos ungdom (12 til <18 års alder) og spedbarn og barn (1 til <12 års alder) etter intravenøs injeksjon med en enkelt dose på 50 IE/kg. Farmakokinetikk-parametere (presentert nedenfor) ble estimert basert på profilen for plasmafaktor IX-aktivitet over tid målt med en ett-trinns koagulasjonsanalyse.

Sammenligning av farmakokinetiske parametere for IDELVION hos barn (median (min, maks)) etter en enkelt injeksjon med 50 IE/kg IDELVION

PK-parametere	1 til <6 år (N=12)	6 til <12 år (N=15)	12 til <18 år (N=5)
IR ^a (IE/dl)/(IE/kg)	0,968 (0,660, 1,280)	1,07 (0,70, 1,47)	1,11 (0,84, 1,61)
C _{maks} ^a (IE/dl)	48,2 (33,0, 64,0)	50,5 (34,9, 73,6)	55,3 (40,5, 80,3)
AUC _{0-inf} (t*IE/dl)	4301 (2900, 8263)	4718 (3212, 7720)	4804 (2810, 9595)
Eliminasjon t _{1/2} (t)	86,2 (72,6, 105,8)	89,3 (62,1, 123,0)	88,8 (51,5, 130,0)
CL (ml/t/kg)	1,16 (0,61, 1,72)	1,06 (0,65, 1,56)	1,04 (0,52, 1,67)

a = kontrollert for baseline

IR = inkrementell restitusjon; AUC = arealet under kurven, faktor IX-aktivitet over tid; CL = clearance justert for kroppsvekt; Eliminasjon t_{1/2} = halveringstid for eliminasjon

Bunnverdier på 5-10 % var satt som mål i kliniske studier for å oppnå blødningskontroll under profylaktisk behandling. Farmakokinetikk-simuleringer indikerer at tiden til å nå 5 % plasma faktor IX-aktivitet etter en enkelt injeksjon på 50 IE/kg IDELVION er 7 dager for 1 - <6 år, 9 dager for 6- <12 år og 11 dager for 12- <18 år.

5.3 Prekliniske sikkerhetsdata

Prekliniske data indikerer ingen spesiell fare for mennesker basert på konvensjonelle studier av sikkerhetsfarmakologi, toksisitetstester ved enkel og gjentatt dosering, gentoksisitet, trombogenisitet og lokal toleranse.

Det er ikke utført undersøkelser for karsinogenitet eller reproduksjonstoksisitet.

6. FARMASØYTISKE OPPLYSNINGER

6.1 Hjelpetoffer

Pulver

Natriumsitrat, polysorbat 80, mannitol, sukrose, saltsyre (til pH justering).

Oppløsningsvæske

Vann til injeksjonsvæsker

6.2 Uforlikeligheter

Dette legemidlet skal ikke blandes med andre legemidler da det ikke er gjort studier på uforlikelighet.

Kun vedlagt injeksjonssett skal benyttes fordi behandlingssvikt kan opptre som en konsekvens av at human koagulasjonsfaktor IX adsorberes til innvendige overflater i visse typer injeksjonsutstyr.

6.3 Holdbarhet

3 år

Etter rekonstituering er kjemisk og fysikalsk holdbarhet under bruk vist i 8 timer ved 2-25 °C. Fra et mikrobiologisk synspunkt bør legemidlet benyttes umiddelbart. Hvis det ikke benyttes umiddelbart, er oppbevaringstiden og -betingelsene før bruk brukerens ansvar.

6.4 Oppbevaringsbetingelser

Oppbevares ved høyst 25 °C.

Skal ikke fryses. Oppbevar hetteglassene i ytteremballasjen for å beskytte mot lys.

For oppbevaringsbetingelser etter rekonstituering av legemidlet, se pkt. 6.3.

6.5 Emballasje (type og innhold)

IDELVION 250 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning

Pulver (250 IE) i et 6 ml hetteglass (type I glass), med propp (bromobutylgummi), en beskyttelsesplate (plast) og en hette (aluminium).

2,5 ml oppløsningsvæske i et hetteglass (type I glass), med propp (bromo- eller klorobutylgummi), en beskyttelsesplate (plast) og en hette (aluminium).

IDELVION 500 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning

Pulver (500 IE) i et 6 ml hetteglass (type I glass), med propp (bromobutylgummi), en beskyttelsesplate (plast) og en hette (aluminium).

2,5 ml oppløsningsvæske i et hetteglass (type I glass), med propp (bromo- eller klorobutylgummi), en beskyttelsesplate (plast) og en hette (aluminium).

IDELVION 1000 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning

Pulver (1000 IE) i et 6 ml hetteglass (type I glass), med propp (bromobutylgummi), en beskyttelsesplate (plast) og en hette (aluminium).

2,5 ml oppløsningsvæske i et hetteglass (type I glass), med propp (bromo- eller klorobutylgummi), en beskyttelsesplate (plast) og en hette (aluminium).

IDELVION 2000 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning

Pulver (2000 IE) i et 10 ml hetteglass (type I glass), med propp (bromobutylgummi), en beskyttelsesplate (plast) og en hette (aluminium).

5 ml oppløsningsvæske i et hetteglass (type I glass), med propp (bromo- eller klorobutylgummi), en beskyttelsesplate (plast) og en hette (aluminium).

IDELVION 3500 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning

Pulver (3500 IE) i et 10 ml hetteglass (type I glass), med propp (bromobutylgummi), en beskyttelsesplate (plast) og en hette (aluminium).

5 ml oppløsningsvæske i et hetteglass (type I glass), med propp (bromo- eller klorobutylgummi), en beskyttelsesplate (plast) og en hette (aluminium).

Pakninger

Hver pakning inneholder:

IDELVION 250 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning:

1 hetteglass med pulver
1 hetteglass med 2,5 ml vann til injeksjonsvæsker
1 overføringssett med filter 20/20

Indre eske inneholder:

1 engangssprøyte 5 ml
1 venepunksjonsett
2 spritservietter
1 ikke-sterilt plaster

IDELVION 500 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning:

1 hetteglass med pulver
1 hetteglass med 2,5 ml vann til injeksjonsvæsker
1 overføringssett med filter 20/20

Indre eske inneholder:

1 engangssprøyte 5 ml
1 venepunksjonsett
2 spritservietter
1 ikke-sterilt plaster

IDELVION 1000 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning:

1 hetteglass med pulver
1 hetteglass med 2,5 ml vann til injeksjonsvæsker
1 overføringssett med filter 20/20

Indre eske inneholder:

1 engangssprøyte 5 ml
1 venepunksjonsett
2 spritservietter
1 ikke-sterilt plaster

IDELVION 2000 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning:

- 1 hetteglass med pulver
- 1 hetteglass med 5 ml vann til injeksjonsvæsker
- 1 overføringssett med filter 20/20
- Indre eske inneholder:
 - 1 engangssprøyte 10 ml
 - 1 venepunksjonsett
 - 2 spritservietter
 - 1 ikke-sterilt plaster

IDELVION 3500 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning:

- 1 hetteglass med pulver
- 1 hetteglass med 5 ml vann til injeksjonsvæsker
- 1 overføringssett med filter 20/20
- Indre eske inneholder:
 - 1 engangssprøyte 10 ml
 - 1 venepunksjonsett
 - 2 spritservietter
 - 1 ikke-sterilt plaster

Ikke alle pakningsstørrelser vil nødvendigvis bli markedsført.

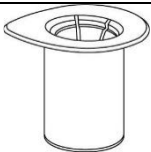
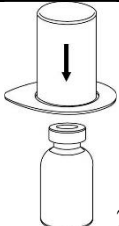
6.6 Spesielle forholdsregler for destruksjon og annen håndtering

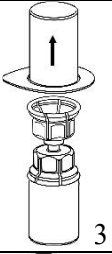
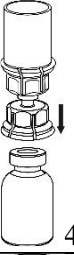



Bruksanvisning

- Den rekonstituerte oppløsningen skal være klar eller svakt opaliserende, gul til fargeløs. Etter filtrering/opptrekk (se under) skal rekonstituert preparat inspiseres visuelt for partikler og misfarging før administrering.
- Ikke benytt oppløsning som er tåkete eller som inneholder partikler.
- Rekonstituering og opptrekk skal skje under aseptiske forhold.

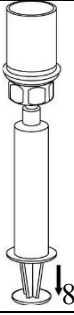
Rekonstituering

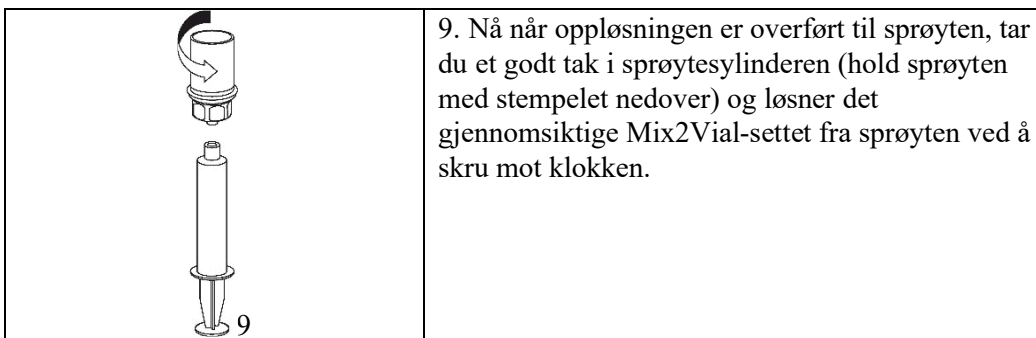
La væsken nå romtemperatur (under 25 °C). Forsikre at forseglingen til IDELVION og væske er fjernet og at proppene er vasket med en antiseptisk oppløsning og gitt anledning til å tørke før Mix2Vial-pakningen åpnes.

 <p>1</p>	1. Åpne Mix2Vial ved å fjerne lokket. Ikke ta Mix2Vial ut av blisterpakningen!
 <p>2</p>	2. Plasser hetteglasset med væsken på en jevn og ren overflate og hold det godt fast. Ta tak i Mix2Vial sammen med pakningen og press spissen på den blå adapterenden rett ned i proppen på hetteglasset med væske.

	<p>3. Fjern pakningen forsiktig fra Mix2Vial-settet ved å holde i kanten og trekke vertikalt opp. Sørg for at du kun trekker i pakningen og ikke Mix2Vial-settet.</p>
	<p>4. Plasser hetteglasset med IDELVION trygt på en jevn og fast overflate. Snu hetteglasset med væsken og Mix2Vial-settet opp ned, og press spissen i den gjennomsiktige adapterenden rett ned gjennom IDELVION-hetteglassets propp. Væsken vil automatisk overføres til IDELVION-hetteglasset.</p>
	<p>5. Med én hånd rundt IDELVION-delen av Mix2Vial-settet og den andre hånden rundt hetteglasset det har vært væske i, skrus settet forsiktig fra hverandre mot klokken i to deler. Kast hetteglasset til væsken med den blå Mix2Vial-adapteren tilkoblet.</p>
	<p>6. Roter forsiktig IDELVION-hetteglasset med den gjennomsiktige adapteren tilkoblet inntil alt pulveret er fullstendig oppløst. Må ikke ristes.</p>
	<p>7. Trekk luft inn i en tom, steril sprøyte. Mens IDELVION-hetteglasset står loddrett kobler du sprøyten til Mix2Vial-settets Luer Lock ved å skru med klokken. Press luften inn i IDELVION-hetteglasset.</p>

Opptrekk og bruk

	<p>8. Med sprøytstemplet inntrykt snur du systemet opp ned og trekker oppløsningen inn i sprøyten ved å trekke stempelet sakte ut.</p>
---	--



Pass på at blod ikke kommer inn i sprøyten som inneholder legemidlet. Det er en risiko for at blod koagulerer i sprøyten, noe som kan medføre at fibrinkoagulat administreres til pasienten.

Rekonstituert IDELVION oppløsning må ikke fortynnes.

Den rekonstituerte oppløsningen gis som langsom intravenøs injeksjon, ved en hastighet som er komfortabel for pasienten, opptil maksimalt 5 ml/minutt.

Ikke anvendt legemiddel samt avfall bør destrueres i overensstemmelse med lokale krav.

7. INNEHAVER AV MARKEDSFØRINGSTILLATELSEN

CSL Behring GmbH
 Emil-von-Behring-Str. 76
 35041 Marburg
 Tyskland

8. MARKEDSFØRINGSTILLATELSESNUMMER (NUMRE)

EU/1/16/1095/001
 EU/1/16/1095/002
 EU/1/16/1095/003
 EU/1/16/1095/004
 EU/1/16/1095/009

9. DATO FOR FØRSTE MARKEDSFØRINGSTILLATELSE / SISTE FORNYELSE

Dato for første markedsføringstillatelse: 11. mai 2016
 Dato for siste fornyelse: 4. februar 2021

10. OPPDATERINGSDATO

Detaljert informasjon om dette legemidlet er tilgjengelig på nettstedet til Det europeiske legemiddelkontoret (the European Medicines Agency) <http://www.ema.europa.eu>

VEDLEGG II

- A. TILVIRKER AV BIOLOGISK VIRKESTOFF OG TILVIRKER ANSVARLIG FOR BATCH RELEASE**
- B. VILKÅR ELLER RESTRIKSJONER VEDRØRENDE LEVERANSE OG BRUK**
- C. ANDRE VILKÅR OG KRAV TIL MARKEDSFØRINGSTILLATELSEN**
- D. VILKÅR ELLER RESTRIKSJONER VEDRØRENDE SIKKER OG EFFEKTIV BRUK AV LEGEMIDLET**

A. TILVIRKER AV BIOLOGISK VIRKESTOFF OG TILVIRKER ANSVARLIG FOR BATCH RELEASE

Navn og adresse til tilvirker av biologisk virkestoff

CSL Behring GmbH
Emil-von-Behring Strasse 76
35041 Marburg
Tyskland

Navn og adresse til tilvirker ansvarlig for batch release

CSL Behring GmbH
Emil-von-Behring Strasse 76
35041 Marburg
Tyskland

B. VILKÅR ELLER RESTRIKSJONER VEDRØRENDE LEVERANSE OG BRUK

Legemiddel underlagt begrenset forskrivning (se Vedlegg I, Preparatomtale, pkt. 4.2).

C. ANDRE VILKÅR OG KRAV TIL MARKEDSFØRINGSTILLATELSEN

- **Periodiske sikkerhetsoppdateringsrapporter (PSUR-er)**

Kravene for innsendelse av periodiske sikkerhetsoppdateringsrapporter (PSUR-er) for dette legemidlet er angitt i EURD-listen (European Union Reference Date list), som gjort rede for i Artikkel 107c(7) av direktiv 2001/83/EF og i enhver oppdatering av EURD-listen som publiseres på nettstedet til Det europeiske legemiddelkontoret (the European Medicines Agency).

D. VILKÅR ELLER RESTRIKSJONER VEDRØRENDE SIKKER OG EFFEKTIV BRUK AV LEGEMIDLET

- **Risikohåndteringsplan (RMP)**

Innehaver av markedsføringstillatelsen skal gjennomføre de nødvendige aktiviteter og intervensjoner vedrørende legemiddelovervåkning spesifisert i godkjent RMP presentert i Modul 1.8.2 i markedsføringstillatelsen samt enhver godkjent påfølgende oppdatering av RMP.

En oppdatert RMP skal sendes inn:

- på forespørsel fra Det europeiske legemiddelkontoret (the European Medicines Agency);
- når risikohåndteringssystemet er modifisert, spesielt som resultat av at det fremkommer ny informasjon som kan lede til en betydelig endring i nytte/risiko profilen eller som resultat av at en viktig milepel (legemiddelovervåkning eller risikominimering) er nådd.

VEDLEGG III
MERKING OG PAKNINGSVEDLEGG

A. MERKING

OPPLYSNINGER SOM SKAL ANGIS PÅ YTRE EMBALLASJE**KARTONG 250 IE****1. LEGEMIDLETS NAVN**

IDELVION 250 IE
pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning
albutrepenonakog alfa (rekombinant koagulasjonsfaktor IX)

2. DEKLARASJON AV VIRKESTOFF(ER)

Albutrepenonakog alfa 250 IE (100 IE/ml etter rekonstituering)

3. LISTE OVER HJELPESTOFFER

Andre innholdsstoffer: natriumsitrat, polysorbat 80, mannitol, sukrose, HCl
Oppløsningsvæske: Vann til injeksjonsvæsker

4. LEGEMIDDELFORM OG INNHOLD (PAKNINGSSTØRRELSE)

pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning
1 hetteglass med pulver: 250 IE albutrepenonakog alfa
1 hetteglass med 2,5 ml vann til injeksjonsvæsker
1 overføringssett med filter 20/20

Indre eske inneholder:
1 engangssprøyte 5 ml
1 venepunksjonsett
2 spritservietter
1 ikke-sterilt plaster

5. ADMINISTRASJONSMÅTE OG -VEI(ER)

Les pakningsvedlegget før bruk.
Til intravenøs bruk

6. ADVARSEL OM AT LEGEMIDLET SKAL OPPBEVARES UTILGJENGELIG FOR BARN

Oppbevares utilgjengelig for barn.

7. EVENTUELLE ANDRE SPESIELLE ADVARSLER**8. UTLØPSDATO**

EXP

9. OPPBEVARINGSBETINGELSER

Oppbevares ved høyst 25 °C. Skal ikke fryses.
Oppbevar hetteglassene i ytteremballasjen for å beskytte mot lys.

**10. EVENTUELLE SPESIELLE FORHOLDSREGLER VED DESTRUKSJON AV
UBRUKTE LEGEMIDLER ELLER AVFALL****11. NAVN OG ADRESSE PÅ INNEHAVEREN AV MARKEDSFØRINGSTILLATELSEN**

CSL Behring GmbH, 35041 Marburg, Tyskland

12. MARKEDSFØRINGSTILLATELSESNUMMER (NUMRE)

EU/1/16/1095/001

13. PRODUKSJONSNUMMER

Lot

14. GENERELL KLASSIFIKASJON FOR UTLEVERING**15. BRUKSANVISNING****16. INFORMASJON PÅ BLINDESKRIFT**

IDELVION 250 IE

17. SIKKERHETSANORDNING (UNIK IDENTITET) – TODIMENSJONAL STREKKODE

Todimensjonal strekkode, inkludert unik identitet

**18. SIKKERHETSANORDNING (UNIK IDENTITET) – I ET FORMAT LESBART FOR
MENNESKER**

PC
SN
NN

**MINSTEKRAV TIL OPPLYSNINGER SOM SKAL ANGIS PÅ SMÅ INDRE
EMBALLASJER**

HETTEGLASS MED PULVER 250 IE

1. LEGEMIDLETS NAVN OG ADMINISTRASJONSVEI

IDELVION 250 IE pulver til injeksjonsvæske, oppløsning
albutrepenonakog alfa
Intravenøs bruk

2. ADMINISTRASJONSMÅTE

3. UTLØPSDATO

EXP

4. PRODUKSJONSNUMMER

Lot

5. INNHOLD ANGITT ETTER VEKT, VOLUM ELLER ANTALL DOSER

6. ANNET

**MINSTEKRAV TIL OPPLYSNINGER SOM SKAL ANGIS PÅ SMÅ INDRE
EMBALLASJER**

ETIKETT TIL HETTEGLASS MED VÆSKE 2,5 ML

1. LEGEMIDLETS NAVN OG ADMINISTRASJONSVEI

Vann til injeksjonsvæsker

2. ADMINISTRASJONSMÅTE

3. UTLØPSDATO

EXP

4. PRODUKSJONSNUMMER

Lot

5. INNHOLD ANGITT ETTER VEKT, VOLUM ELLER ANTALL DOSER

2,5 ml

6. ANNET

OPPLYSNINGER SOM SKAL ANGIS PÅ YTRE EMBALLASJE

KARTONG 500 IE

1. LEGEMIDLETS NAVN

IDELVION 500 IE
pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning
albutrepenonakog alfa (rekombinant koagulasjonsfaktor IX)

2. DEKLARASJON AV VIRKESTOFF(ER)

Albutrepenonakog alfa 500 IE (200 IE/ml etter rekonstituering)

3. LISTE OVER HJELPESTOFFER

Andre innholdstoffer: natriumsitrat, polysorbat 80, mannitol, sukrose, HCl
Oppløsningsvæske: Vann til injeksjonsvæsker

4. LEGEMIDDELFORM OG INNHOLD (PAKNINGSSTØRRELSE)

pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning
1 hetteglass med pulver: 500 IE albutrepenonakog alfa
1 hetteglass med 2,5 ml vann til injeksjonsvæsker
1 overføringssett med filter 20/20

Indre eske inneholder:
1 engangssprøyte 5 ml
1 venepunksjonsett
2 spritservietter
1 ikke-sterilt plaster

5. ADMINISTRASJONSMÅTE OG -VEI(ER)

Les pakningsvedlegget før bruk.
Til intravenøs bruk

6. ADVARSEL OM AT LEGEMIDLET SKAL OPPBEVARES UTILGJENGELIG FOR BARN

Oppbevares utilgjengelig for barn.

7. EVENTUELLE ANDRE SPESIELLE ADVARSLER

8. UTLØPSDATO

EXP

9. OPPBEVARINGSBETINGELSER

Oppbevares ved høyst 25 °C. Skal ikke fryses.
Oppbevar hetteglassene i ytteremballasjen for å beskytte mot lys.

**10. EVENTUELLE SPESEIELLE FORHOLDSREGLER VED DESTRUKSJON AV
UBRUKTE LEGEMIDLER ELLER AVFALL****11. NAVN OG ADRESSE PÅ INNEHAVEREN AV MARKEDSFØRINGSTILLATELSEN**

CSL Behring GmbH, 35041 Marburg, Tyskland

12. MARKEDSFØRINGSTILLATELSESNUMMER (NUMRE)

EU/1/16/1095/002

13. PRODUKSJONSNUMMER

Lot

14. GENERELL KLASSIFIKASJON FOR UTLEVERING**15. BRUKSANVISNING****16. INFORMASJON PÅ BLINDESKRIFT**

IDELVION 500 IE

17. SIKKERHETSANORDNING (UNIK IDENTITET) – TODIMENSJONAL STREKKODE

Todimensjonal strekkode, inkludert unik identitet

**18. SIKKERHETSANORDNING (UNIK IDENTITET) – I ET FORMAT LESBART FOR
MENNESKER**

PC
SN
NN

**MINSTEKRAV TIL OPPLYSNINGER SOM SKAL ANGIS PÅ SMÅ INDRE
EMBALLASJER**

HETTEGLASS MED PULVER 500 IE

1. LEGEMIDLETS NAVN OG ADMINISTRASJONSVEI

IDELVION 500 IE pulver til injeksjonsvæske, oppløsning
albutrepenonakog alfa
Intravenøs bruk

2. ADMINISTRASJONSMÅTE

3. UTLØPSDATO

EXP

4. PRODUKSJONSNUMMER

Lot

5. INNHOLD ANGITT ETTER VEKT, VOLUM ELLER ANTALL DOSER

6. ANNET

**MINSTEKRAV TIL OPPLYSNINGER SOM SKAL ANGIS PÅ SMÅ INDRE
EMBALLASJER**

ETIKETT TIL HETTEGLASS MED VÆSKE 2,5 ML

1. LEGEMIDLETS NAVN OG ADMINISTRASJONSVEI

Vann til injeksjonsvæsker

2. ADMINISTRASJONSMÅTE

3. UTLØPSDATO

EXP

4. PRODUKSJONSNUMMER

Lot

5. INNHOLD ANGITT ETTER VEKT, VOLUM ELLER ANTALL DOSER

2,5 ml

6. ANNET

OPPLYSNINGER SOM SKAL ANGIS PÅ YTRE EMBALLASJE

KARTONG 1000 IE

1. LEGEMIDLETS NAVN

IDELVION 1000 IE
pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning
albutrepenonakog alfa (rekombinant koagulasjonsfaktor IX)

2. DEKLARASJON AV VIRKESTOFF(ER)

Albutrepenonakog alfa 1000 IE (400 IE/ml etter rekonstituering)

3. LISTE OVER HJELPESTOFFER

Andre innholdstoffer: natriumsitrat, polysorbat 80, mannitol, sukrose, HCl
Oppløsningsvæske: Vann til injeksjonsvæsker

4. LEGEMIDDELFORM OG INNHOLD (PAKNINGSSTØRRELSE)

pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning
1 hetteglass med pulver: 1000 IE albutrepenonakog alfa
1 hetteglass med 2,5 ml vann til injeksjonsvæsker
1 overføringssett med filter 20/20

Indre eske inneholder:
1 engangssprøyte 5 ml
1 venepunksjonsett
2 spritservietter
1 ikke-sterilt plaster

5. ADMINISTRASJONSMÅTE OG -VEI(ER)

Les pakningsvedlegget før bruk.
Til intravenøs bruk

6. ADVARSEL OM AT LEGEMIDLET SKAL OPPBEVARES UTILGJENGELIG FOR BARN

Oppbevares utilgjengelig for barn.

7. EVENTUELLE ANDRE SPESIELLE ADVARSLER

8. UTLØPSDATO

EXP

9. OPPBEVARINGSBETINGELSER

Oppbevares ved høyst 25 °C. Skal ikke fryses.
Oppbevar hetteglassene i ytteremballasjen for å beskytte mot lys.

**10. EVENTUELLE SPEIELLE FORHOLDSREGLER VED DESTRUKSJON AV
UBRUKTE LEGEMIDLER ELLER AVFALL****11. NAVN OG ADRESSE PÅ INNEHAVEREN AV MARKEDSFØRINGSTILLATELSEN**

CSL Behring GmbH, 35041 Marburg, Tyskland

12. MARKEDSFØRINGSTILLATELSESNUMMER (NUMRE)

EU/1/16/1095/003

13. PRODUKSJONSNUMMER

Lot

14. GENERELL KLASSIFIKASJON FOR UTLEVERING**15. BRUKSANVISNING****16. INFORMASJON PÅ BLINDESKRIFT**

IDELVION 1000 IE

17. SIKKERHETSANORDNING (UNIK IDENTITET) – TODIMENSJONAL STREKKODE

Todimensjonal strekkode, inkludert unik identitet

**18. SIKKERHETSANORDNING (UNIK IDENTITET) – I ET FORMAT LESBART FOR
MENNESKER**

PC
SN
NN

**MINSTEKRAV TIL OPPLYSNINGER SOM SKAL ANGIS PÅ SMÅ INDRE
EMBALLASJER**

HETTEGLASS MED PULVER 1000 IE

1. LEGEMIDLETS NAVN OG ADMINISTRASJONSVEI

IDELVION 1000 IE pulver til injeksjonsvæske, oppløsning
albutrepenonakog alfa
Intravenøs bruk

2. ADMINISTRASJONSMÅTE

3. UTLØPSDATO

EXP

4. PRODUKSJONSNUMMER

Lot

5. INNHOLD ANGITT ETTER VEKT, VOLUM ELLER ANTALL DOSER

6. ANNET

**MINSTEKRAV TIL OPPLYSNINGER SOM SKAL ANGIS PÅ SMÅ INDRE
EMBALLASJER**

ETIKETT TIL HETTEGLASS MED VÆSKE 2,5 ML

1. LEGEMIDLETS NAVN OG ADMINISTRASJONSVEI

Vann til injeksjonsvæsker

2. ADMINISTRASJONSMÅTE

3. UTLØPSDATO

EXP

4. PRODUKSJONSNUMMER

Lot

5. INNHOLD ANGITT ETTER VEKT, VOLUM ELLER ANTALL DOSER

2,5 ml

6. ANNET

OPPLYSNINGER SOM SKAL ANGIS PÅ YTRE EMBALLASJE

KARTONG 2000 IE

1. LEGEMIDLETS NAVN

IDELVION 2000 IE
pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning
albutrepenonakog alfa (rekombinant koagulasjonsfaktor IX)

2. DEKLARASJON AV VIRKESTOFF(ER)

Albutrepenonakog alfa 2000 IE (400 IE/ml etter rekonstituering)

3. LISTE OVER HJELPESTOFFER

Andre innholdstoffer: natriumsitrat, polysorbat 80, mannitol, sukrose, HCl
Oppløsningsvæske: Vann til injeksjonsvæsker

4. LEGEMIDDELFORM OG INNHOLD (PAKNINGSSTØRRELSE)

pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning
1 hetteglass med pulver: 2000 IE albutrepenonakog alfa
1 hetteglass med 5 ml vann til injeksjonsvæsker
1 overføringssett med filter 20/20

Indre eske inneholder:
1 engangssprøyte 10 ml
1 venepunksjonsett
2 spritservietter
1 ikke-sterilt plaster

5. ADMINISTRASJONSMÅTE OG -VEI(ER)

Les pakningsvedlegget før bruk.
Til intravenøs bruk

6. ADVARSEL OM AT LEGEMIDLET SKAL OPPBEVARES UTILGJENGELIG FOR BARN

Oppbevares utilgjengelig for barn.

7. EVENTUELLE ANDRE SPESIELLE ADVARSLER

8. UTLØPSDATO

EXP

9. OPPBEVARINGSBETINGELSER

Oppbevares ved høyst 25 °C. Skal ikke fryses.
Oppbevar hetteglassene i ytteremballasjen for å beskytte mot lys.

**10. EVENTUELLE SPEIELLE FORHOLDSREGLER VED DESTRUKSJON AV
UBRUKTE LEGEMIDLER ELLER AVFALL****11. NAVN OG ADRESSE PÅ INNEHAVEREN AV MARKEDSFØRINGSTILLATELSEN**

CSL Behring GmbH, 35041 Marburg, Tyskland

12. MARKEDSFØRINGSTILLATELSESNUMMER (NUMRE)

EU/1/16/1095/004

13. PRODUKSJONSNUMMER

Lot

14. GENERELL KLASSIFIKASJON FOR UTLEVERING**15. BRUKSANVISNING****16. INFORMASJON PÅ BLINDESKRIFT**

IDELVION 2000 IE

17. SIKKERHETSANORDNING (UNIK IDENTITET) – TODIMENSJONAL STREKKODE

Todimensjonal strekkode, inkludert unik identitet

**18. SIKKERHETSANORDNING (UNIK IDENTITET) – I ET FORMAT LESBART FOR
MENNESKER**

PC
SN
NN

**MINSTEKRAV TIL OPPLYSNINGER SOM SKAL ANGIS PÅ SMÅ INDRE
EMBALLASJER**

HETTEGLASS MED PULVER 2000 IE

1. LEGEMIDLETS NAVN OG ADMINISTRASJONSVEI

IDELVION 2000 IE pulver til injeksjonsvæske, oppløsning
albutrepenonakog alfa
Intravenøs bruk

2. ADMINISTRASJONSMÅTE

3. UTLØPSDATO

EXP

4. PRODUKSJONSNUMMER

Lot

5. INNHOLD ANGITT ETTER VEKT, VOLUM ELLER ANTALL DOSER

6. ANNET

**MINSTEKRAV TIL OPPLYSNINGER SOM SKAL ANGIS PÅ SMÅ INDRE
EMBALLASJER**

ETIKETT TIL HETTEGLASS MED VÆSKE 5 ML

1. LEGEMIDLETS NAVN OG ADMINISTRASJONSVEI

Vann til injeksjonsvæsker

2. ADMINISTRASJONSMÅTE

3. UTLØPSDATO

EXP

4. PRODUKSJONSNUMMER

Lot

5. INNHOLD ANGITT ETTER VEKT, VOLUM ELLER ANTALL DOSER

5 ml

6. ANNET

OPPLYSNINGER SOM SKAL ANGIS PÅ YTRE EMBALLASJE**KARTONG 3500 IE****1. LEGEMIDLETS NAVN**

IDELVION 3500 IE
pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning
albutrepenonakog alfa (rekombinant koagulasjonsfaktor IX)

2. DEKLARASJON AV VIRKESTOFF(ER)

Albutrepenonakog alfa 3500 IE (700 IE/ml etter rekonstituering)

3. LISTE OVER HJELPESTOFFER

Andre innholdstoffer: natriumsitrat, polysorbat 80, mannitol, sukrose, HCl
Oppløsningsvæske: Vann til injeksjonsvæsker

4. LEGEMIDDELFORM OG INNHOLD (PAKNINGSSTØRRELSE)

pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning
1 hetteglass med pulver: 3500 IE albutrepenonakog alfa
1 hetteglass med 5 ml vann til injeksjonsvæsker
1 overføringssett med filter 20/20

Indre eske inneholder:
1 engangssprøyte 10 ml
1 venepunksjonsett
2 spritservietter
1 ikke-sterilt plaster

5. ADMINISTRASJONSMÅTE OG -VEI(ER)

Les pakningsvedlegget før bruk.
Til intravenøs bruk

6. ADVARSEL OM AT LEGEMIDLET SKAL OPPBEVARES UTILGJENGELIG FOR BARN

Oppbevares utilgjengelig for barn.

7. EVENTUELLE ANDRE SPESIELLE ADVARSLER**8. UTLØPSDATO**

EXP

9. OPPBEVARINGSBETINGELSER

Oppbevares ved høyst 25 °C. Skal ikke fryses.
Oppbevar hetteglassene i ytteremballasjen for å beskytte mot lys.

**10. EVENTUELLE SPESEIELLE FORHOLDSREGLER VED DESTRUKSJON AV
UBRUKTE LEGEMIDLER ELLER AVFALL****11. NAVN OG ADRESSE PÅ INNEHAVEREN AV MARKEDSFØRINGSTILLATELSEN**

CSL Behring GmbH, 35041 Marburg, Tyskland

12. MARKEDSFØRINGSTILLATELSESNUMMER (NUMRE)

EU/1/16/1095/009

13. PRODUKSJONSNUMMER

Lot

14. GENERELL KLASSIFIKASJON FOR UTLEVERING**15. BRUKSANVISNING****16. INFORMASJON PÅ BLINDESKRIFT**

IDELVION 3500 IE

17. SIKKERHETSANORDNING (UNIK IDENTITET) – TODIMENSJONAL STREKKODE

Todimensjonal strekkode, inkludert unik identitet

**18. SIKKERHETSANORDNING (UNIK IDENTITET) – I ET FORMAT LESBART FOR
MENNESKER**

PC
SN
NN

**MINSTEKRAV TIL OPPLYSNINGER SOM SKAL ANGIS PÅ SMÅ INDRE
EMBALLASJER**

HETTEGLASS MED PULVER 3500 IE

1. LEGEMIDLETS NAVN OG ADMINISTRASJONSVEI

IDELVION 3500 IE pulver til injeksjonsvæske, oppløsning
albutrepenonakog alfa
Intravenøs bruk

2. ADMINISTRASJONSMÅTE

3. UTLØPSDATO

EXP

4. PRODUKSJONSNUMMER

Lot

5. INNHOLD ANGITT ETTER VEKT, VOLUM ELLER ANTALL DOSER

6. ANNET

**MINSTEKRAV TIL OPPLYSNINGER SOM SKAL ANGIS PÅ SMÅ INDRE
EMBALLASJER**

ETIKETT TIL HETTEGLASS MED VÆSKE 5 ML

1. LEGEMIDLETS NAVN OG ADMINISTRASJONSVEI

Vann til injeksjonsvæsker

2. ADMINISTRASJONSMÅTE

3. UTLØPSDATO

EXP

4. PRODUKSJONSNUMMER

Lot

5. INNHOLD ANGITT ETTER VEKT, VOLUM ELLER ANTALL DOSER

5 ml

6. ANNET

**MINSTEKRAV TIL OPPLYSNINGER SOM SKAL ANGIS PÅ SMÅ INDRE
EMBALLASJER**

INDRE ESKE

1. LEGEMIDLETS NAVN OG ADMINISTRASJONSVEI

Tilbehør for administrering

2. ADMINISTRASJONSMÅTE

3. UTLØPSDATO

EXP

4. PRODUKSJONSNUMMER

Lot

5. INNHOLD ANGITT ETTER VEKT, VOLUM ELLER ANTALL DOSER

6. ANNET

CSL Behring

B. PAKNINGSVEDLEGG

Pakningsvedlegg: Informasjon til brukeren

IDELVION 250 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning
IDELVION 500 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning
IDELVION 1000 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning
IDELVION 2000 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning
IDELVION 3500 IE pulver og væske til injeksjonsvæske, oppløsning
albutrepenonakog alfa (rekombinant koagulasjonsfaktor IX)

Les nøye gjennom dette pakningsvedlegget før du begynner å bruke dette legemidlet. Det inneholder informasjon som er viktig for deg.

- Ta vare på dette pakningsvedlegget. Du kan få behov for å lese det igjen.
- Spør lege, apotek eller sykepleier hvis du har flere spørsmål eller trenger mer informasjon.
- Dette legemidlet er skrevet ut kun til deg. Ikke gi det videre til andre. Det kan skade dem, selv om de har symptomer på sykdom som ligner dine.
- Kontakt lege, apotek eller sykepleier dersom du opplever bivirkninger, inkludert mulige bivirkninger som ikke er nevnt i dette pakningsvedlegget. Se avsnitt 4.

I dette pakningsvedlegget finner du informasjon om:

1. Hva IDELVION er og hva det brukes mot
2. Hva du må vite før du bruker IDELVION
3. Hvordan du bruker IDELVION
4. Mulige bivirkninger
5. Hvordan du oppbevarer IDELVION
6. Innholdet i pakningen og ytterligere informasjon

1. Hva IDELVION er og hva det brukes mot

Hva er IDELVION?

IDELVION er et legemiddel mot hemofili som erstatter en naturlig blodleverages (koagulasjons) faktor IX. Virkestoffet i IDELVION er albutrepenonakog alfa (rekombinant fusjonsprotein som binder koagulasjonsfaktor IX til albumin (rIX-FP)).

Faktor IX er involvert i blodleverages. Pasienter med hemofili B har en mangel på denne faktoren, noe som betyr at blodet deres ikke leverer seg så raskt som det burde slik at det er en økt tendens til blødning. IDELVION virker ved å erstatte faktor IX hos hemofili B-pasienter for at blodet deres skal kunne levere seg.

Hva brukes IDELVION mot?

IDELVION brukes til å forhindre eller stoppe blødning som skyldes mangel på tilstrekkelig faktor IX hos pasienter i alle aldersgrupper med hemofili B (såkalt medfødt faktor IX-mangel, eller Christmas' sykdom).

2. Hva du må vite før du bruker IDELVION

Bruk ikke IDELVION:

- dersom du er allergisk overfor virkestoffet (albutrepenonakog alfa) eller noen av de andre innholdsstoffene i dette legemidlet (listet opp i avsnitt 6).
- dersom du er allergisk mot hamsterprotein.

Advarsler og forsiktighetsregler

Hver gang du bruker IDELVION anbefales det på det sterkeste at du noterer navn og batchnummer til legemidlet slik at du kan holde oversikt over hvilke legemidler og legemiddelbatcher du har brukt.

Snakk med lege, apotek eller sykepleier før du bruker IDELVION.

- Allergiske (overfølsomhet) reaksjoner kan forekomme. Preparatet inneholder spor av hamsterprotein (se også «Bruk ikke IDELVION»). **Hvis symptomer på allergiske reaksjoner oppstår, skal du slutte å bruke legemidlet umiddelbart og kontakte legen eller behandlingssenteret der du blir fulgt opp.** Legen skal informere deg om **tidlige tegn på overfølsomhetsreaksjoner.** Disse inkluderer elveblest, generalisert hudutslett, tetthet i brystet, hvesende pust, lavt blodtrykk (hypotensjon) og anafylaksi (en alvorlig allergisk reaksjon som forårsaker alvorlige vanskeligheter med å puste eller svimmelhet).
- På grunn av risiko for allergiske reaksjoner med faktor IX, skal den første administreringen av IDELVION gjøres under medisinsk observasjon hvor egnet medisinsk behandling av allergiske reaksjoner kan gis.
- Dannelse av **inhibitorer** (nøytraliserende antistoffer) er en kjent komplikasjon som har blitt rapportert under behandling med IDELVION. Inhibitorene gjør at behandlingen ikke virker som den skal. Hvis blødningen din ikke kontrolleres med IDELVION, skal du si fra til legen umiddelbart. Du bør følges opp regelmessig for utvikling av inhibitorer.
- Dersom du har en lever- eller hjertesykdom, eller hvis du nettopp har hatt omfattende kirurgi, si fra til legen for det er en økt risiko for blodleivrings- (koagulering) komplikasjoner.
- Hvis det er nødvendig med en enhet for sentral venetilgang (CVAD for injeksjon av IDELVION), skal risiko for komplikasjoner inkludert lokale infeksjoner, bakterier i blodet (bakteriemi) og dannelse av blodpropp i blodåren (trombose) på kateterstedet tas i betraktning av legen.

Andre legemidler og IDELVION

Snakk med lege eller apotek dersom du bruker, nylig har brukt eller planlegger å bruke andre legemidler.

Graviditet og amming

- Snakk med lege eller apotek før du tar dette legemidlet dersom du er gravid eller ammer, tror at du kan være gravid eller planlegger å bli gravid.
- IDELVION skal kun brukes under graviditet og amming hvis det er et klart behov.

Kjøring og bruk av maskiner

IDELVION påvirker ikke din evne til å kjøre bil og bruke maskiner.

IDELVION inneholder natrium

Dette legemidlet inneholder opptil 8,6 mg natrium (finnes i bordsalt) i hvert hetteglass. Dette tilsvarer 0,4 % av den anbefalte maksimale daglige dosen av natrium gjennom dietten for en voksen person.

3. Hvordan du bruker IDELVION

Behandlingen din bør startes opp og overvåkes av en lege som har erfaring med behandling av blodleivringssykdommer.

Bruk alltid dette legemidlet nøyaktig slik legen har fortalt deg. Kontakt lege hvis du er usikker.

Legen vil beregne dosen med IDELVION du trenger. Mengden IDELVION du trenger å ta og varigheten av behandlingen er avhengig av:

- Alvorlighetsgraden av sykdommen din
- Stedet for blødning og intensiteten

- Din kliniske tilstand og hvor godt behandlingen virker
- Kroppsvekten din

IDELVION administreres som en injeksjon i en vene (intravenøs, i.v.) etter at legen eller sykepleieren ha rekonstituert pulveret i den medfølgende oppløsningsvæsken. Du eller noen andre kan også administrere IDELVION som en i.v.-injeksjon, men kun etter å ha fått adekvat opplæring.

Dersom du tar for mye av IDELVION

Ta kontakt med legen umiddelbart hvis du har injisert mer IDELVION enn legen har anbefalt.

Dersom du avbryter behandling med IDELVION

Ikke avbryt behandlingen med IDELVION uten å ha snakket med legen.

Rekonstituering og administrering

Bruksanvisning

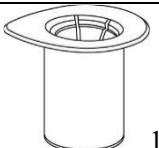
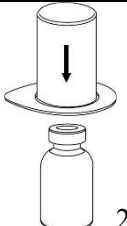
- Pulveret skal blandes med oppløsningsvæsken (væske) og trekkes opp mens legemidlet oppbevares sterilt (bakteriefritt). Legen kan vise deg hvordan du tilbereder oppløsningen og trekker oppløsningen opp fra hetteglasset på korrekt måte.
- IDELVION må ikke blandes med andre legemidler eller væsker bortsett fra de som er beskrevet i avsnitt 6.
- Oppløsningen skal være klar eller svakt opaliserende, gul til fargeløs. Det vil si at den kan glitre når den holdes opp mot lyset men den skal ikke inneholde synlige partikler. Etter filtrering eller opptrekk (se under) skal oppløsningen inspiseres visuelt før bruk. Ikke bruk oppløsningen hvis den er tåkete eller hvis den inneholder flak eller partikler.
- Ikke anvendt legemiddel samt avfall bør destrueres i overensstemmelse med lokale krav og i henhold til instruksjon gitt av legen.


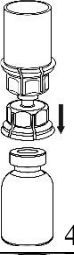


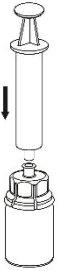
Rekonstituering

Uten å åpne hetteglassene skal IDELVION pulver og væske varmes til romtemperatur eller kroppstemperatur. Dette kan gjøres enten ved å la hetteglassene stå i romtemperatur i ca. 1 time, eller ved å holde dem i hånden din i noen minutter.

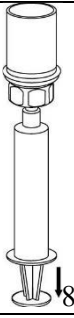
IKKE utsett hetteglassene for direkte varme. Hetteglassene må ikke varmes til mer enn kroppstemperaturer (37 °C).

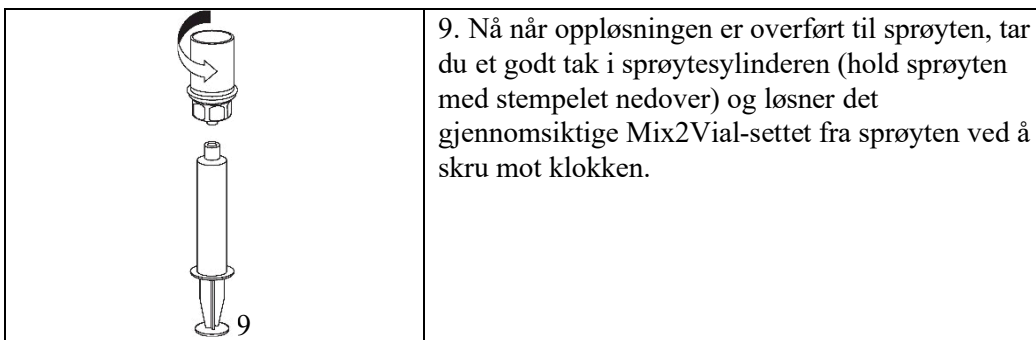
Fjern forsiktig beskyttelseshettene fra hetteglassene og vask toppen av gummiproppene med en spritserviett. La hetteglassene tørke før du åpner Mix2Vial-pakningen (som inneholder filteroverføringssettet), og følg deretter instruksjonene gitt under.

	<p>1. Åpne Mix2Vial ved å fjerne lokket. Ikke ta Mix2Vial ut av blisterpakningen!</p>
	<p>2. Plasser hetteglasset med væsken på en jevn og ren overflate og hold det godt fast. Ta tak i Mix2Vial sammen med pakningen og press spissen på den blå adapterenden rett ned i proppen på hetteglasset med væske.</p>

 <p>3</p>	<p>3. Fjern pakningen forsiktig fra Mix2Vial-settet ved å holde i kanten og trekke vertikalt opp. Sørg for at du kun trekker i pakningen og ikke Mix2Vial-settet.</p>
 <p>4</p>	<p>4. Plasser hetteglasset med IDELVION-pulver trygt på en jevn og fast overflate. Snu hetteglasset med væsken og Mix2Vial-settet opp ned, og press spissen i den gjennomsiktige adapterenden rett ned gjennom IDELVION-hetteglassets propp. Væsken vil automatisk overføres til IDELVION-hetteglasset.</p>
 <p>5</p>	<p>5. Med én hånd rundt IDELVION-delen av Mix2Vial-settet og den andre hånden rundt hetteglasset det har vært væske i, skrus settet forsiktig fra hverandre mot klokken i to deler. Kast hetteglasset til væsken med den blå Mix2Vial-adapteren tilkoblet.</p>
 <p>6</p>	<p>6. Roter forsiktig IDELVION-hetteglasset med den gjennomsiktige adapteren tilkoblet inntil alt pulveret er fullstendig oppløst. Må ikke ristes.</p>
 <p>7</p>	<p>7. Trekk luft inn i en tom, steril sprøyte. Mens IDELVION-hetteglasset står loddrett kobler du sprøyten til Mix2Vial-settets Luer Lock ved å skru med klokken. Press luften inn i IDELVION-hetteglasset.</p>

Opptrekk og administrering

 <p>8</p>	<p>8. Med sprøytstemplet inntrykt snur du systemet opp ned og trekker oppløsningen inn i sprøyten ved å trekke stempelet sakte ut.</p>
--	--



Bruk venepunksjonsettet som følger med preparatet. Sett nålen inn i en vene. La blodet flyte tilbake til enden av slangen. Fest sprøyten til den enden av venepunksjonsettet som har gjenget låsemekanisme. **Injisér den rekonstituerte oppløsningen sakte (sånn at det føles komfortabelt, opptil maksimalt 5 ml/minutt), inn i venen** slik legen har lært deg. Vær forsiktig så det ikke kommer blod inn i sprøyten som inneholder legemidlet.

Sjekk deg selv for bivirkninger som kan opptre umiddelbart. Hvis du har en bivirkning som kan være relatert til administrering av IDELVION, skal injeksjonen avbrytes (se også avsnitt 2 og 4).

Spør lege, apotek eller sykepleier dersom du har noen spørsmål om bruken av dette legemidlet.

4. Mulige bivirkninger

Som alle legemidler kan dette legemidlet forårsake bivirkninger, men ikke alle får det.

Ta kontakt med legen umiddelbart:

- **Dersom du merker symptomer på allergisk reaksjon (se under)**
- **Dersom du merker at legemidlet ikke lenger virker som det skal**

Følgende bivirkninger har blitt sett ved bruk av faktor IX-legemidler:

- Allergisk type overfølsomhetsreaksjoner er mulig (vanlige) og kan inkludere følgende symptomer: elveblest, hudutslett (generell urtikaria), tetthet i brystet, hvesende pust, lavt blodtrykk (hypotensjon) og anafylaksi (en alvorlig reaksjon som forårsaker alvorlige vanskeligheter med å puste eller svimmelhet). Hvis dette oppstår, skal du avbryte behandlingen umiddelbart og kontakte legen.
- Inhibitorer: legemidlet slutter å virke som det skal (kontinuerlig blødning). Du kan utvikle en inhibitor (nøytraliserende antistoff) til faktor IX (frekvens ikke kjent), hvor faktor IX ikke virker som den skal lenger. Dersom dette skjer, skal du slutte å ta medisinen umiddelbart og kontakte legen.

Følgende bivirkninger har i **vanlige** tilfeller vært sett med IDELVION (kan forekomme hos opptil 1 av 10 personer):

- Hodepine
- Reaksjoner på injeksjonsstedet
- Svimmelhet
- Utslett

Følgende bivirkninger forekom **mindre vanlige** (kan forekomme hos opptil 1 av 100 personer):

- Eksem

Bivirkninger som kan forekomme hos barn og ungdom

Bivirkninger hos barn forventes å være de samme som hos voksne.

Melding av bivirkninger

Kontakt lege, apotek eller sykepleier dersom du opplever bivirkninger. Dette gjelder også bivirkninger som ikke er nevnt i pakningsvedlegget. Du kan også melde fra om bivirkninger direkte via det nasjonale meldesystemet som beskrevet i [Appendix V](#). Ved å melde fra om bivirkninger bidrar du med informasjon om sikkerheten ved bruk av dette legemidlet.

5. Hvordan du oppbevarer IDELVION

- Oppbevares utilgjengelig for barn.
- Bruk ikke dette legemidlet etter utløpsdatoen som er angitt på etiketten og esken etter EXP.
- Oppbevares ved høyst 25 °C.
- Skal ikke fryses.
- Oppbevar hetteglassene i ytteremballasjen for å beskytte mot lys.
- Det rekonstituerte legemidlet bør helst brukes umiddelbart.
- Dersom det rekonstituerte legemidlet ikke brukes umiddelbart, er brukeren ansvarlig for oppbevaringstid og -forhold før bruk.

6. Innholdet i pakningen og ytterligere informasjon

Sammensetning av IDELVION

Virkestoff er:

250 IE per hetteglass; etter rekonstituering med 2,5 ml vann til injeksjonsvæsker inneholder oppløsningen 100 IE/ml albutrepenonakog alfa.

500 IE per hetteglass; etter rekonstituering med 2,5 ml vann til injeksjonsvæsker inneholder oppløsningen 200 IE/ml albutrepenonakog alfa.

1000 IE per hetteglass; etter rekonstituering med 2,5 ml vann til injeksjonsvæsker inneholder oppløsningen 400 IE/ml albutrepenonakog alfa.

2000 IE per hetteglass; etter rekonstituering med 5 ml vann til injeksjonsvæsker inneholder oppløsningen 400 IE/ml albutrepenonakog alfa.

3500 IE per hetteglass; etter rekonstituering med 5 ml vann til injeksjonsvæsker inneholder oppløsningen 700 IE/ml albutrepenonakog alfa.

Andre innholdsstoffer er:

Natriumsitrat, polysorbat 80, mannitol, sukrose og saltsyre (til pH justering).

Se siste del, avsnitt 2.

Oppløsningsvæske: Vann til injeksjonsvæsker.

Hvordan IDELVION ser ut og innholdet i pakningen

IDELVION er et svakt gult til hvitt pulver som leveres med vann til injeksjonsvæsker som oppløsningsmiddel.

Den rekonstituerte oppløsningen skal være klar til svakt opaliserende, gul til fargeløs, det vil si den kan glitre når den holdes opp mot lyset, men den må ikke inneholde synlige partikler.

Pakninger

En pakning med 250, 500 eller 1000 IE som inneholder:

1 hetteglass med pulver

1 hetteglass med 2,5 ml vann til injeksjonsvæsker

1 overføringssett med filter 20/20

Indre eske inneholder:

1 engangssprøyte 5 ml

1 venepunksjonsett

2 spritservietter
1 ikke-sterilt plaster

En pakning med 2000 eller 3500 IE som inneholder:

1 hetteglass med pulver
1 hetteglass med 5 ml vann til injeksjonsvæsker
1 overføringssett med filter 20/20

Indre eske inneholder:

1 engangssprøyte 10 ml
1 venepunksjonsett
2 spritservietter
1 ikke-sterilt plaster

Ikke alle pakningsstørrelser vil nødvendigvis bli markedsført.

Innehaver av markedsføringstillatelsen og tilvirker

CSL Behring GmbH
Emil-von-Behring-Straße 76
35041 Marburg
Tyskland

Ta kontakt med den lokale representanten for innehaveren av markedsføringstillatelsen for ytterligere informasjon om dette legemidlet:

België/Belgique/Belgien

CSL Behring NV
Tél/Tel: +32 15 28 89 20

Lietuva

CentralPharma Communications UAB
Tel: +370 5 243 0444

България

МагнаФарм България ЕАД
Тел: +359 2 810 3949

Luxembourg/Luxemburg

CSL Behring NV
Tél/Tel: +32 15 28 89 20

Česká republika

CSL Behring s.r.o.
Tel: + 420 702 137 233

Magyarország

CSL Behring Kft.
Tel.: +36 1 213 4290

Danmark

CSL Behring AB
Tel: +46 8 544 966 70

Malta

AM Mangion Ltd.
Tel: +356 2397 6333

Deutschland

CSL Behring GmbH
Tel: +49 69 30584437

Nederland

CSL Behring BV
Tel: + 31 85 111 96 00

Eesti

CentralPharma Communications OÜ
Tel: +3726015540

Norge

CSL Behring AB
Tlf: +46 8 544 966 70

Ελλάδα

CSL Behring ΕΠΕ
Τηλ: +30 210 7255 660

Österreich

CSL Behring GmbH
Tel: +43 1 80101 2463

España

CSL Behring S.A.
Tel: +34 933 67 1870

Polska

CSL Behring Sp.z o.o..
Tel: +48 22 213 22 65

France

CSL Behring S.A.
Tél: + 33 -(0)-1 53 58 54 00

Hrvatska

Marti Farm d.o.o.
Tel: +385 1 5588297

Ireland

CSL Behring GmbH
Tel: +49 69 30517254

Ísland

CSL Behring AB
Sími: +46 8 544 966 70

Italia

CSL Behring S.p.A.
Tel: +39 02 34964 200

Κύπρος

CSL Behring EΠE
Τηλ: +30 210 7255 660

Latvija

CentralPharma Communications SIA
Tel: +371 6 7450497

Portugal

CSL Behring Lda
Tel: +351 21 782 62 30

România

Prisum Healthcare srl
Tel: +40 21 322 0171

Slovenija

Emmes Biopharma Global s.r.o.-podružnica v Sloveniji
Tel: +386 41 42 0002

Slovenská republika

CSL Behring s.r.o..
Tel: +421 911 653 862

Suomi/Finland

CSL Behring AB
Puh/Tel: +46 8 544 966 70

Sverige

CSL Behring AB
Tel: +46 8 544 966 70

United Kingdom (Northern Ireland)

CSL Behring GmbH
Tel: +49 69 305 17254

Dette pakningsvedlegget ble sist oppdatert {MM/ÅÅÅÅ}.

Detaljert informasjon om dette legemidlet er tilgjengelig på nettstedet til Det europeiske legemiddelkontoret (the European Medicines Agency): <http://www.ema.europa.eu> og på nettstedet til www.felleskatalogen.no.

Påfølgende informasjon er bare beregnet på helsepersonell:**Dosering**

Dose og varighet av substitusjonsbehandlingen avhenger av alvorlighetsgraden av faktor IX-mangelen, blødningsstedet og graden av blødning, samt den kliniske tilstanden til pasienten.

Antall enheter faktor IX som administreres uttrykkes i internasjonale enheter (IE), som er relatert til gjeldende WHO-standard for faktor IX-preparater. Faktor IX-aktivitet i plasma uttrykkes enten som en prosentandel (relativt til normalt humant plasma) eller i internasjonale enheter (relativt til en internasjonal standard for faktor IX i plasma).

Én internasjonal enhet (IE) faktor IX-aktivitet er ekvivalent med mengden faktor IX i én ml normalt humant plasma.

Behandling ved behov

Beregning av nødvendig dose av faktor IX er basert på empiriske funn som viser at 1 IE faktor IX per kg kroppsvekt øker faktor IX-aktiviteten i plasma med gjennomsnittlig 1,3 IE/dl (1,3 % av normal aktivitet) hos pasienter \geq 12 års alder og med 1,0 IE/dl (1,0 % av normal aktivitet) hos pasienter $<$ 12 års alder. Den nødvendige dosen bestemmes ved bruk av følgende formel:

Nødvendig dose (IE) = kroppsvekt (kg) x ønsket faktor IX-økning (% av normalverdien eller IE/dl) x {resiprok av observert restitusjon (IE/kg per IE/dl)}

Forventet faktor IX-økning (IE/dl eller % av normalverdien) = dose (IE) x restitusjon (IE/dl per IE/kg)/kroppsvekt (kg)

Mengden som skal administreres og hyppigheten av administrering skal alltid innrettes mot klinisk effekt i det enkelte tilfellet.

Pasienter < 12 års alder

For en inkrementell restitusjon på 1 IE/dl per 1 IE/kg beregnes dosen som følger:

Nødvendig dose (IE) = kroppsvekt (kg) x ønsket faktor IX-økning (IE/dl) x 1 dl/kg

Eksempel

1. Et maksimalt nivå på 50 % av normalverdien er nødvendig hos en pasient på 20 kg med alvorlig hemofili B. Passende dose vil være 20 kg x 50 IE/dl x 1 dl/kg = 1000 IE.
2. En dose på 1000 IE med IDELVION, administrert til en pasient på 25 kg, bør forventes å gi en maksimal faktor IX-økning etter injeksjon på 1000 IE/25 kg x 1,0 (IE/dl per IE/kg) = 40 IE/dl (40 % av normalverdien).

Pasienter ≥ 12 års alder

For en inkrementell restitusjon på 1,3 IE/dl per 1 IE/kg beregnes dosen som følger:

Nødvendig dose (IE) = kroppsvekt (kg) x ønsket faktor IX-økning (IE/dl) x 0,77 dl/kg

Eksempel

3. Et maksimalt nivå på 50 % av normalverdien er nødvendig hos en pasient på 80 kg med alvorlig hemofili B. Passende dose vil være 80 kg x 50 IE/dl x 0,77 dl/kg = 3080 IE.
4. En dose på 2000 IE med IDELVION, administrert til en pasient på 80 kg, bør forventes å gi en maksimal faktor IX-økning etter injeksjon på 2000 IE x 1,3 (IE/dl per IE/kg) / 80 kg = 32,5 IE/dl (32,5 % av normalverdien).

I følgende blødningstilfeller skal faktor IX-aktiviteten ikke synke under de oppgitte plasma aktivitetsnivåene (i % av normalverdien eller i IE/dl) i den tilsvarende perioden. Tabellen nedenfor kan brukes som retningslinje for doseringen ved blødningsepisoder og kirurgi:

Blødningsgrad/ Type kirurgisk prosedyre	Nødvendig faktor IX- nivå (%) (IE/dl)	Doseringsfrekvens (timer) / Varighet av behandling (dager)
<u>Blødning</u> Mild eller moderat hemartrose, muskelblødning (unntatt iliopsoas) eller oral blødning	30–60	Enkelt dose bør være tilstrekkelig for de fleste blødninger. Vedlikeholdsdose etter 24-72 timer hvis det er fortsatt tegn på blødning.
<u>Kraftig blødning</u> Livstruende blødninger, dyp muskelblødning inkludert iliopsoas	60–100	Gjenta hver 24.-72. time i den første uken, deretter vedlikeholdsdose ukentlig til blødningen stopper og tilheling er oppnådd.
<u>Mindre omfattende kirurgi</u> Inkludert ukomplisert tanntrekking	50–80 (pre- og postoperativt)	Enkelt dose kan være tilstrekkelig for de fleste mindre omfattende kirurgiske inngrep. Hvis nødvendig kan vedlikeholdsdosering gis etter 24-72 timer til blødningen stopper og tilheling er oppnådd.

<u>Omfattende kirurgi</u>	60–100 (pre- og postoperativt)	Gjenta hver 24.-72. time i den første uken, deretter vedlikeholdsdosering 1-2 ganger per uke til blødningen stopper og tilheling er oppnådd.
---------------------------	-----------------------------------	--

Profylakse

Ved langtidsprofylakse mot blødning hos pasienter med alvorlig hemofili B, er vanlig dosering 35 til 50 IE/kg en gang ukentlig.

Noen pasienter som er godt kontrollert på behandling en gang ukentlig, kan behandles med opptil 75 IE/kg i et intervall på 10 eller 14 dager. Hos pasienter > 18 år kan et ytterligere utvidet behandlingsintervall vurderes.

I noen tilfeller, særlig hos yngre pasienter, kan kortere doseintervall eller høyere doser være nødvendig.

Etter en blødningsepisode under profylaktisk behandling skal pasientene opprettholde det profylaktiske regimet så nøyaktig som mulig. IDELVION bør administreres med minst 24 timer mellom 2 doseringer, men lenger hvis det anses passende for pasienten.

Pediatrik populasjon

For langvarig profylakse er det anbefalte doseringsregimet 35 til 50 IE/kg en gang ukentlig. For ungdom som er 12 år og eldre, er doseringsanbefalingene de samme som for voksne (se ovenfor).

Advarsler og forsiktighetsregler

Inhibitorer

Etter gjentatt behandling med preparater som inneholder human koagulasjonsfaktor IX, bør pasientene overvåkes for utvikling av nøytraliserende antistoffer (inhibitorer), som kvantifiseres i Bethesda Enheter (BU), ved bruk av egnet biologisk testing.

Det foreligger rapporter i litteraturen som viser en korrelasjon mellom forekomsten av en faktor IX-inhibitor og allergiske reaksjoner. Derfor bør pasienter som opplever allergiske reaksjoner evalueres for forekomst av en inhibitor. Det bør noteres at pasienter med faktor IX-inhibitorer kan ha en forhøyet risiko for anafylaksi ved påfølgende eksponering for faktor IX.

Overvåking av behandlingen

Under behandlingen anbefales målinger av faktor IX-nivåer som veiledning for dosen som skal administreres og hyppigheten av gjentatte infusjoner. De enkelte pasienter kan respondere forskjellig på faktor IX, og ha ulike halveringstider og restitusjoner. Dosering basert på kroppsvekt kan kreve justering hos undervektige eller overvektige pasienter. Spesielt ved større kirurgiske inngrep er det nødvendig å følge substitusjonsbehandlingen nøye ved hjelp av koagulasjonsanalyse (plasmafaktor IX-aktivitet).

Ved bruk av ett-trinns koagulasjonsanalyse basert på in vitro tromboplastintid (aPTT) til bestemmelse av faktor IX-aktivitet i blodprøver fra pasienter, kan faktor IX-aktivitetsresultater for plasma bli signifikant påvirket av typen aPTT-reagens og referansesstandard som brukes i analysen. Måling med ett-trinns koagulasjonsanalyse ved hjelp av et kaolinbasert aPTT reagens eller Actin FS aPTT reagens vil sannsynligvis føre til underestimering av aktivitetsnivået. Dette er særlig viktig ved bytte av laboratorium og/eller reagenser som brukes i analysen.