

BILAGAI
PRODUKTRESUMÉ

1. LÄKEMEDLETS NAMN

Abilify Maintena 300 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension
Abilify Maintena 400 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension
Abilify Maintena 300 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta
Abilify Maintena 400 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta

2. KVALITATIV OCH KVANTITATIV SAMMANSÄTTNING

Abilify Maintena 300 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension

Varje injektionsflaska innehåller 300 mg aripiprazol.

Abilify Maintena 400 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension

Varje injektionsflaska innehåller 400 mg aripiprazol.

Abilify Maintena 300 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta

Varje förfylld spruta innehåller 300 mg aripiprazol.

Abilify Maintena 400 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta

Varje förfylld spruta innehåller 400 mg aripiprazol.

Efter beredning innehåller varje ml av suspensionen 200 mg aripiprazol.

För fullständig förteckning över hjälpämnen, se avsnitt 6.1.

3. LÄKEMEDELFORM

Pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension

Pulver: vitt till benvitt

Vätska: klar lösning

4. KLINISKA UPPGIFTER

4.1 Terapeutiska indikationer

Abilify Maintena är avsett för underhållsbehandling av schizofreni hos vuxna patienter som stabiliserats med oralt aripiprazol.

4.2 Dosering och administreringsätt

Dosering

För patienter som aldrig har tagit aripiprazol ska man fastställa att patienten tolererar oralt aripiprazol före insättning av behandling med Abilify Maintena.

Dosen av Abilify Maintena behöver inte titreras.

Inledningsdosen kan administreras enligt någon av följande dosregimer:

- Injektionsstart med en injektion: På inledningsdagen ska en injektion av Abilify Maintena 400 mg administreras. Behandlingen ska sedan fortsätta med 10 till 20 mg oral aripiprazol per dag under 14 dagar i följd, för att upprätthålla terapeutiska koncentrationer av aripiprazol under insättningen av behandlingen.
- Injektionsstart med två injektioner: På inledningsdagen ska två separata injektioner av Abilify Maintena 400 mg administreras på två olika injektionsställen (se administreringsätt) tillsammans med en dos av 20 mg oral aripiprazol.

Den rekommenderade underhållsdosen av Abilify Maintena efter injektionsstart är 400 mg. Abilify Maintena 400 mg ska administreras en gång per månad som en endosinjektion (inte tidigare än 26 dagar efter den föregående injektionen). Om dosen 400 mg ger biverkningar ska man överväga en sänkning av dosen till 300 mg en gång per månad.

Glömda doser

Vid glömd dos	
Tidpunkt för den glömda dosen	Åtgärd
Om man glömmet dos 2 eller 3 och tiden sedan den senaste injektionen är:	
> 4 veckor och < 5 veckor	Injektionen ska administreras så snart som möjligt, varefter man återgår till schemat med månatliga injektioner.
> 5 veckor	Kompletterande behandling med oralt aripiprazol ska återinsättas under 14 dagar tillsammans med nästa administrerade injektion. Alternativt ska två separata injektioner ges vid samma tillfälle tillsammans med en engångsdos 20 mg oralt aripiprazol. Därefter återupptas schemat med månatliga injektioner.
Om man glömmet dos 4 eller senare doser (dvs. efter att steady-state uppnåtts) och tiden sedan den senaste injektionen är:	
> 4 veckor och < 6 veckor	Injektionen ska administreras så snart som möjligt, varefter man återgår till schemat med månatliga injektioner.
> 6 veckor	Kompletterande behandling med oralt aripiprazol ska återinsättas under 14 dagar tillsammans med nästa administrerade injektion. Alternativt ska två separata injektioner ges vid samma tillfälle tillsammans med en engångsdos 20 mg oralt aripiprazol. Därefter återupptas schemat med månatliga injektioner.

Speciella patientgrupper

Äldre

Säkerhet och effekt för Abilify Maintena 400 mg/300 mg vid behandling av schizofreni hos patienter som är 65 år eller äldre har inte fastställts (se avsnitt 4.4).

Nedsatt njurfunktion

Ingen dosjustering krävs för patienter med nedsatt njurfunktion (se avsnitt 5.2).

Nedsatt leverfunktion

Ingen dosjustering krävs för patienter med lätt till måttligt nedsatt leverfunktion. För patienter med svårt nedsatt leverfunktion saknas tillräckliga data för att fastställa rekommendationer. Dessa patienter kräver försiktig dosering. I första hand ska oral beredningsform väljas (se avsnitt 5.2).

Kända långsamma CYP2D6-metaboliserare

Hos patienter som är kända som långsamma CYP2D6-metaboliserare:

- Injektionsstart med en injektion: Startdosen ska vara Abilify Maintena 300 mg och behandlingen ska fortsätta med förskrivna oral dos av aripiprazol dagligen under 14 dagar i följd. Underhållsdosen ska vara Abilify Maintena 300 mg en gång per månad.
- Injektionsstart med två injektioner: Startdosen ska utgöras av två separata injektioner av Abilify Maintena 300 mg (se administreringssätt) tillsammans med en engångsdos av tidigare föreskriven dos av oralt aripiprazol. Underhållsdosen ska vara Abilify Maintena 300 mg en gång per månad.

Hos patienter som är kända som långsamma CYP2D6-metaboliserare och som samtidigt använder en stark CYP3A4-hämmare:

- Injektionsstart med en injektion: Startdosen ska sänkas till 200 mg (se avsnitt 4.5) och behandlingen ska fortsätta med förskrivna oral dos av aripiprazol dagligen under 14 dagar i följd.
- Injektionsstart med två injektioner ska inte användas hos patienter som är kända som långsamma CYP2D6-metaboliserare och som samtidigt använder en stark CYP3A4-hämmare.

Se tabellen nedan för rekommenderad underhållsdos av Abilify Maintena efter att injektionerna har påbörjats. Abilify Maintena 400 mg och 300 mg ska administreras en gång per månad som en endosinjektion (inte tidigare än 26 dagar efter den föregående injektionen).

Justering av underhållsdosen på grund av interaktioner med CYP2D6-hämmare och/eller CYP3A4-hämmare och/eller CYP3A4-inducerare

Justeringar av underhållsdosen ska göras för patienter som samtidigt tar starka CYP3A4-hämmare eller starka CYP2D6-hämmare i mer än 14 dagar. Om utsättning av CYP3A4-hämmaren eller CYP2D6-hämmaren sker, kan man behöva öka dosen till den tidigare dosen (se avsnitt 4.5). I händelse av biverkningar trots dosjusteringar av Abilify Maintena, ska man ompröva behovet av samtidig användning av CYP2D6- eller CYP3A4-hämmare.

Samtidig användning av CYP3A4-inducerare och Abilify Maintena 400 mg eller 300 mg i mer än 14 dagar ska undvikas eftersom blodkoncentrationen av aripiprazol sänks och kan hamna under de nivåer som ger effekt (se avsnitt 4.5).

Justeringar av underhållsdosen av Abilify Maintena till patienter som samtidigt tar starka CYP2D6-hämmare, starka CYP3A4-hämmare, och/eller CYP3A4-inducerare i mer än 14 dagar

	Justerad månatlig dos
Patienter som tar Abilify Maintena 400 mg	
Starka CYP2D6- eller starka CYP3A4-hämmare	300 mg
Starka CYP2D6- och starka CYP3A4-hämmare	200 mg*
CYP3A4-inducerare	Undvik användning
Patienter som tar Abilify Maintena 300 mg	
Starka CYP2D6- eller starka CYP3A4-hämmare	200 mg*
Starka CYP2D6- och starka CYP3A4-hämmare	160 mg*
CYP3A4-inducerare	Undvik användning

* Doser på 200 mg och 160 mg kan endast erhållas genom justering av injektionsvolymen av Abilify Maintena pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension.

Pediatrik population

Säkerhet och effekt för Abilify Maintena 400 mg/300 mg för barn och ungdomar i åldrarna 0 till 17 år har inte fastställts. Inga data finns tillgängliga.

Administreringsätt

Abilify Maintena 400 mg och 300 mg är endast avsett för intramuskulär användning och får inte administreras intravenöst eller subkutant. Det får endast administreras av sjukvårdspersonal.

Suspensionen måste injiceras sakta som en endosinjektion (doserna får inte delas) i glutealmuskeln eller deltoideusmuskeln. Försiktighet måste iaktas för att undvika oavsiktlig injektion i ett blodkärl.

Om behandlingen inleds med två injektioner ska läkemedlet injiceras på två ställen, i två olika muskler. GE INTE båda injektionerna i samma deltoideus- eller glutealmuskel samtidigt. Till kända långsamma CYP2D6-metaboliserare: administrera antingen i två separata deltoideusmuskler eller i en deltoideusmuskel och en glutealmuskel. INJICERA INTE i två glutealmuskler.

Fullständiga anvisningar för användning och hantering av Abilify Maintena 400 mg eller 300 mg återfinns i bipacksedeln (information avsedd för hälso- och sjukvårdspersonal).

Anvisningar om beredning av läkemedlet före administrering finns i avsnitt 6.6.

4.3 Kontraindikationer

Överkänslighet mot den aktiva substansen eller mot något hjälpämne som anges i avsnitt 6.1.

4.4 Varningar och försiktighet

Vid antipsykotisk behandling kan det ta flera dagar upp till några veckor innan patientens kliniska tillstånd förbättras. Patienter ska följas noggrant under hela denna period.

Användning hos patienter som är akut agiterade eller i ett allvarligt psykotiskt tillstånd

Abilify Maintena 400 mg/300 mg ska inte användas för att behandla patienter som är akut agiterade eller i ett allvarligt psykotiskt tillstånd när omedelbar symtomkontroll krävs.

Suicidalitet

Suicidalt beteende tillhör sjukdomsbilden vid psykotisk sjukdom och har i vissa fall rapporterats kort efter insättning eller byte av antipsykotisk behandling, inklusive behandling med aripiprazol (se avsnitt 4.8). Högriskpatienter måste övervakas noga under antipsykotisk behandling.

Kardiovaskulära sjukdomstillstånd

Aripiprazol ska användas med försiktighet hos patienter med känd hjärtkärlsjukdom (anamnes på hjärtinfarkt eller ischemisk hjärtsjukdom, hjärtsvikt eller retledningsrubbingar), cerebrovaskulär sjukdom, tillstånd som kan predisponera patienter för hypotoni (dehydrering, hypovolemi och behandling med läkemedel mot högt blodtryck) eller hypertoni, inklusive accelererad eller malign hypertoni. Fall av venös tromboemboli (VTE) har rapporterats med antipsykotiska läkemedel. Eftersom patienter behandlade med antipsykotika ofta har förvärvade riskfaktorer för VTE, ska alla möjliga riskfaktorer för VTE identifieras före och under behandlingen med aripiprazol och preventiva åtgärder ska vidtas (se avsnitt 4.8).

QT-förlängning

I kliniska studier av behandling med oralt aripiprazol var incidensen av QT-förlängning jämförbar med placebo. Aripiprazol ska användas med försiktighet till patienter med hereditet för QT-förlängning (se avsnitt 4.8).

Tardiv dyskinesi

I kliniska studier på upp till ett år rapporterades mindre vanliga fall av dyskinesi som uppstod under behandlingen med aripiprazol. Om tecken eller symtom på tardiv dyskinesi uppträder hos en patient som behandlas med aripiprazol ska dosreduktion eller utsättning av läkemedlet övervägas (se avsnitt 4.8). Dessa symtom kan tillfälligt försämrans eller t.o.m. uppträda efter utsättande av behandling.

Malignt neuroleptikasyndrom (MNS)

MNS är ett potentiellt livshotande symtomkomplex som sammankopplas med antipsykotika. I kliniska studier har sällsynta fall av MNS rapporterats under behandling med aripiprazol. Kliniska manifestationer av MNS är hypertermi, muskelstelhet, förändrad mental status och tecken på autonom instabilitet (oregelbunden puls eller oregelbundet blodtryck, takykardi, diafores och hjärtrytmstörningar). Ytterligare tecken kan inkludera förhöjt kreatinfosfokinas, myoglobinuri (rbdomyolys) och akut njursvikt. Förhöjt kreatinfosfokinas och rbdomyolys, som inte nödvändigtvis är associerade med MNS har emellertid också rapporterats. Om en patient utvecklar tecken eller symtom som tyder på MNS, eller får oförklarligt hög feber utan andra kliniska manifestationer av MNS, ska alla antipsykotika, inklusive aripiprazol, sättas ut (se avsnitt 4.8).

Krampanfall

I kliniska studier rapporterades mindre vanliga fall av krampanfall under behandling med aripiprazol. Aripiprazol måste därför användas med försiktighet till patienter med anamnes på krampanfall eller som har sjukdomar associerade med krampanfall (se avsnitt 4.8).

Äldre patienter med demensrelaterad psykos

Ökad mortalitet

Äldre patienter med psykos associerad med Alzheimers sjukdom och som behandlats med aripiprazol har visat sig ha en ökad risk att avlida jämfört med placebo. Resultat från tre placebokontrollerade studier (n = 938; genomsnittlig ålder: 82,4 år; intervall: 56 till 99 år) visar att incidensen av dödsfall hos patienter behandlade med oralt aripiprazol var 3,5 % jämfört med 1,7 % i placebogrupper. Även om dödsorsakerna varierade, föreföll de flesta dödsfallen vara antingen kardiovaskulära (t.ex. hjärtsvikt, plötsligt dödsfall) eller infektiösa (t.ex. pneumoni) (se avsnitt 4.8).

Cerebrovaskulära biverkningar

I ovan nämnda studier med oralt aripiprazol rapporterades cerebrovaskulära biverkningar (t.ex. stroke, transitorisk ischemisk attack), inklusive dödsfall, hos patienterna (genomsnittlig ålder: 84 år; intervall: 78 till 88 år). I dessa studier rapporterade totalt 1,3 % av patienterna cerebrovaskulära biverkningar vid behandling med oralt aripiprazol jämfört med 0,6 % av de placebobehandlade patienterna. Denna skillnad var inte statistiskt signifikant. I en av dessa studier, en studie med fast dos, fann man dock ett signifikant dosresponsförhållande för cerebrovaskulära biverkningar hos patienter behandlade med aripiprazol (se avsnitt 4.8).

Aripiprazol är inte indicerat för behandling av patienter med demensrelaterad psykos.

Hyperglykemi och diabetes mellitus

Hyperglykemi, i vissa fall uttalad och förenad med ketoacidosis eller hyperosmolär koma eller dödsfall, har rapporterats hos patienter behandlade med aripiprazol. Riskfaktorer som kan predisponera patienter för svåra komplikationer är övervikt och anamnes på diabetes inom familjen. Patienter som behandlas med aripiprazol ska vara observanta på tecken och symtom på hyperglykemi (såsom polydipsi, polyuri, polyfagi och kraftlöshet). Patienter med diabetes mellitus, eller med riskfaktorer för diabetes mellitus, ska regelbundet monitoreras med avseende på försämrad glukoskontroll (se avsnitt 4.8).

Överkänslighet

Överkänslighetsreaktioner, kännetecknade av allergiska symtom, kan förekomma med aripiprazol (se avsnitt 4.8).

Viktökning

Viktökning ses ofta hos patienter med schizofreni, vilket kan bero på användning av antipsykotika kända för att kunna orsaka viktökning, komorbiditet eller dålig livsföring, vilket kan leda till svåra komplikationer. Viktökning har rapporterats efter godkännandet för försäljning hos patienter som förskrivits oralt aripiprazol. När viktökning ses är det vanligtvis hos de patienter som har uttalade riskfaktorer, såsom anamnes på diabetes, sköldkörtelrubbningar eller hypofysadenom. I kliniska studier har aripiprazol inte visat sig framkalla kliniskt relevant viktökning (se avsnitt 4.8).

Dysfagi

Esofageal dysmotilitet och aspiration har kopplats till användning av aripiprazol. Aripiprazol ska användas med försiktighet till patienter med risk för aspirationspneumoni.

Spelberoende och övriga impulskontrollstörningar

Patienter kan uppleva tilltagande drifter, särskilt vad gäller spelande, och oförmåga att kontrollera dessa drifter medan de tar aripiprazol. Övriga rapporterade drifter innefattar: ökad sexualdrift, tvångsmässig shopping, hetsätning eller tvångsmässigt ätande, samt andra impulsiva eller tvångsmässiga beteenden. Det är viktigt att förskrivare specifikt frågar patienterna eller deras vårdare om utveckling av nytillkommet eller ökat spelbegär, sexualdrift, tvångsmässig shopping, hetsätning eller tvångsmässigt ätande, eller andra begär under aripiprazolbehandlingen. Observera att symtom som rör impulskontrollen kan ha samband med den underliggande störningen, även om begären i vissa fall rapporteras ha upphört sedan dosen minskats eller läkemedlet satts ut. Impulskontrollstörningar kan, om de inte upptäcks, leda till skada för patienten eller andra personer. Dosminskning eller utsättande av läkemedlet ska övervägas om patienten utvecklar dylika begär (se avsnitt 4.8).

Fallolyckor

Aripiprazol kan orsaka dåsighet, ortostatisk hypotoni samt motorisk och sensorisk instabilitet, vilket kan medföra fallolyckor. Försiktighet ska iaktas vid behandling av högriskpatienter, där en lägre startdos ska övervägas (t.ex. för äldre eller försvagade patienter, se avsnitt 4.2).

Natrium

Detta läkemedel innehåller mindre än 1 mmol (23 mg) natrium per dos, d.v.s. är näst intill ”natriumfritt”.

4.5 Interaktioner med andra läkemedel och övriga interaktioner

Inga interaktionsstudier har utförts med Abilify Maintena. Informationen nedan är hämtad från studier på oralt aripiprazol.

På grund av att aripiprazol har en antagonistisk effekt på α 1-adrenerga receptorer har substansen potential att förstärka effekten hos vissa blodtryckssänkande läkemedel.

Mot bakgrund av att aripiprazol har sin primära verkan på det centrala nervsystemet (CNS) ska försiktighet iaktas när aripiprazol administreras i kombination med alkohol eller andra CNS-läkemedel med överlappande biverkningar, såsom sedering (se avsnitt 4.8).

Om aripiprazol ges samtidigt med läkemedel som är kända för att orsaka QT-förlängning eller obalans i elektrolytstatus ska försiktighet iaktas.

Potential hos andra läkemedel att påverka aripiprazol

Kinidin och andra starka CYP2D6-hämmare

I en klinisk studie av oralt aripiprazol till friska försökspersoner ökade en potent hämmare av CYP2D6 (kinidin) AUC för aripiprazol med 107 %, medan C_{\max} var oförändrat. AUC och C_{\max} för dehydroaripiprazol, den aktiva metaboliten, minskade med 32 % respektive 47 %. Andra starka CYP2D6-hämmare, som fluoxetin och paroxetin, kan förväntas ha liknande effekter och en dosreduktion ska därför tillämpas (se avsnitt 4.2).

Ketokonazol och andra starka CYP3A4-hämmare

I en klinisk studie av oralt aripiprazol till friska försökspersoner ökade en potent hämmare av CYP3A4 (ketokonazol) AUC och C_{\max} för aripiprazol med 63 % respektive 37 %. AUC och C_{\max} för dehydroaripiprazol ökade med 77 % respektive 43 %. Hos patienter med långsam CYP2D6-metabolisering kan samtidig användning av potenta hämmare av CYP3A4 leda till högre koncentrationer av aripiprazol i plasma jämfört med snabba CYP2D6-metaboliserare (se avsnitt 4.2). När man överväger samtidig administrering av ketokonazol eller andra starka CYP3A4-hämmare och aripiprazol, måste de potentiella fördelarna för patienten uppväga riskerna. Andra starka CYP3A4-hämmare, som itraconazol och HIV-proteashämmare, kan förväntas ha liknande effekter och liknande dosreduktioner ska därför tillämpas (se avsnitt 4.2). Vid utsättande av CYP2D6- eller CYP3A4-hämmaren ska dosen aripiprazol ökas till den dos som gavs innan kombinationsbehandlingen inleddes. När svaga CYP3A4-hämmare (t.ex. diltiazem) eller svaga CYP2D6-hämmare (t.ex. escitalopram) används samtidigt som aripiprazol, kan måttliga ökning av aripiprazols plasmakoncentrationer förväntas.

Karbamazepin och andra CYP3A4-inducerare

Efter samtidig administrering av karbamazepin (en stark CYP3A4-inducerare) och oralt aripiprazol till patienter med schizofreni eller schizoaftaktiv sjukdom, var de geometriska medelvärdena för C_{\max} och AUC för aripiprazol 68 % respektive 73 % lägre än när oralt aripiprazol (30 mg) administrerades ensamt. På likartat sätt var de geometriska medelvärdena för C_{\max} och AUC för dehydroaripiprazol efter samadministrering med karbamazepin 69 % respektive 71 % lägre än när enbart oralt aripiprazol administrerades. Samtidig administrering av Abilify Maintena 400 mg/300 mg och andra CYP3A4-inducerare (såsom rifampicin, rifabutin, fenytoin, fenobarbital, primidon, efavirenz, nevirapin och johannesört) kan förväntas ha liknande effekter. Samtidig användning av CYP3A4-inducerare och Abilify Maintena 400 mg/300 mg ska undvikas eftersom blodnivåerna av aripiprazol sänks och kan hamna under de nivåer som ger effekt.

Serotonergt syndrom

Fall av serotonergt syndrom har rapporterats hos patienter som tar aripiprazol. Möjliga tecken och symtom på detta tillstånd kan inträffa, speciellt vid samtidig användning av andra serotonerga läkemedel, såsom selektiva serotoninåterupptagshämmare eller serotonin- och noradrenalinåterupptagshämmare (SSRI/SNRI), eller av läkemedel som är kända att öka aripiprazolkoncentrationerna (se avsnitt 4.8).

4.6 Fertilitet, graviditet och amning

Fertila kvinnor

Plasmaexponering för aripiprazol efter en enkeldos Abilify Maintena förväntas bestå i upp till 34 veckor (se avsnitt 5.2). Detta ska tas i beaktande när behandling sätts in hos fertila kvinnor med tanke på möjlig framtida graviditet eller amning. Abilify Maintena ska endast användas till kvinnor som planerar att bli gravida om det är absolut nödvändigt.

Graviditet

Det finns inga adekvata och välkontrollerade studier av aripiprazol till gravida kvinnor. Medfödda missbildningar har rapporterats. Orsakssamband med aripiprazol har emellertid inte kunnat fastställas.

Djurstudier kan inte utesluta potentiella toxiska effekter på fosterutvecklingen (se avsnitt 5.3). Patienter ska uppmanas att informera sin läkare om de blir gravida eller om graviditet planeras under behandling med aripiprazol.

Förskrivare måste vara medvetna om de långverkande egenskaperna hos Abilify Maintena. Aripiprazol har påvisats i plasma hos vuxna patienter upp till 34 veckor efter administreringen av en enkeldos av depotsuspension.

Nyfödda barn som exponerats för antipsykotika (inklusive aripiprazol) under den tredje trimestern av graviditeten löper risk att få biverkningar inklusive extrapyramidala symtom och/eller utsättningssymtom som efter födseln kan variera i svårighetsgrad och duration. Det finns rapporter om oro, hypertoni, hypotoni, tremor, somnolens, andnöd eller matningsproblem. Nyfödda barn ska därför övervakas noggrant (se avsnitt 4.8).

Moderns exponering för Abilify Maintena före och under graviditeten kan leda till biverkningar hos det nyfödda barnet. Abilify Maintena ska inte användas under graviditet såvida det inte är absolut nödvändigt.

Amning

Aripiprazol/metaboliter utsöndras i bröstmjolk i sådan mängd att det troligen påverkar det nyfödda barnet/spädbarnet om Abilify Maintena administreras till ammande kvinnor. Eftersom en enstaka dos av Abilify Maintena förväntas bestå i upp till 34 veckor i plasma (se avsnitt 5.2) kan spädbarn som ammas löpa risk även till följd av Abilify Maintena som administrerats långt innan amningen påbörjas. Patienter som redan genomgår behandling eller som har fått behandling under de senaste 34 veckorna ska inte amma.

Fertilitet

Aripiprazol försämrade inte fertiliteten baserat på data från reproduktionstoxikologiska studier av aripiprazol.

4.7 Effekter på förmågan att framföra fordon och använda maskiner

Aripiprazol har en mindre eller måttlig effekt på förmågan att framföra fordon och använda maskiner till följd av eventuell påverkan på nervsystemet och synen, såsom sedering, somnolens, synkope, dimsyn och diplopi (se avsnitt 4.8).

4.8 Biverkningar

Sammanfattning av säkerhetsprofilen

De vanligaste biverkningar som rapporterades hos ≥ 5 % av patienterna i två dubbelblinda långtidsstudier med Abilify Maintena 400 mg/300 mg var viktökning (9,0 %), akatisi (7,9 %), insomni (5,8 %) och smärta vid injektionsstället (5,1 %).

Tabell över biverkningar

Förekomsten av biverkningar associerade med aripiprazolbehandling är sammanställd i tabellform nedan. Tabellen är baserad på biverkningar som rapporterats i kliniska studier och/eller vid användning efter godkännandet för försäljning.

Alla biverkningar är listade enligt organsystemklass och frekvens: mycket vanliga ($\geq 1/10$), vanliga ($\geq 1/100$, $< 1/10$), mindre vanliga ($\geq 1/1\ 000$, $< 1/100$), sällsynta ($\geq 1/10\ 000$, $< 1/1\ 000$), mycket sällsynta ($< 1/10\ 000$) och ingen känd frekvens (kan inte beräknas från tillgängliga data). Biverkningarna presenteras i respektive frekvenskategori efter fallande allvarlighetsgrad.

De biverkningar som anges med frekvensen ”ingen känd frekvens” har rapporterats i samband med användning efter godkännandet för försäljning.

	Vanliga	Mindre vanliga	Ingen känd frekvens
Blodet och lymfsystemet		Neutropeni Anemi Trombocytopeni Sänkt neutrofilantal Sänkt leukocytantal	Leukopeni
Immunsystemet		Överkänslighet	Allergiska reaktioner (t.ex. anafylaktisk reaktion, angioödem inklusive svullen tunga, tungödem, ansiktssödem, klåda eller urtikaria)
Endokrina systemet		Sänkt prolaktinvärde i blodet Hyperprolaktinemi	Diabetes med hyperosmolärt koma Diabetesketoacidosis
Metabolism och nutrition	Viktökning Diabetes mellitus Viktminskning	Hyperglykemi Hyperkolesterolemi Hyperinsulinemi Hyperlipidemi Hypertriglyceridemi Aptitstörning	Anorexi Hyponatremi
Psykiska störningar	Agitation Ångest Rastlöshet Insomni	Suicidtankar Psykotisk sjukdom Hallucinationer Vanföreställningar Hypersexualitet Panikreaktion Depression Affektiv labilitet Apati Dysfori Sömnstörningar Bruxism Nedsatt libido Ändrad sinnesstämning	Fullbordat suicid Suicidförsök Spelberoende Impulskontrollstörningar Hetsätning Tvångsmässig shopping Poriomani Nervositet Aggressivitet
Centrala och perifera nervsystemet	Extrapyramidala symtom Akatisi Tremor Dyskinesi Sedation Somnolens Yrsel Huvudvärk	Dystoni Tardiv dyskinesi Parkinsonism Rörelsestörning Psykomotorisk hyperaktivitet Restless legs syndrom Kuggghjulsrigiditet Hypertoni Bradykinesi Dreglande Smakrubbning Parosmi	Malignt neuroleptikasyndrom Generaliserat toniskt-kloniskt anfall Serotonergt syndrom Talstörningar
Ögon		Okulogyr kris Dimsyn Ögonsmärta Diplopi Fotofobi	
Hjärtat		Ventrikulära extrasystolier	Plötslig oförklarlig död Hjärtstillestånd

	Vanliga	Mindre vanliga	Ingen känd frekvens
		Bradykardi Takykardi Sänkt T-vågsamplitud på EKG Onormalt EKG T-vågsinversion på EKG	Torsades de pointes Ventrikulära arytmier QT-förlängning
Blodkärl		Hypertoni Ortostatisk hypotension Förhöjt blodtryck	Synkope Venös tromboembolism (inklusive lungemboli och djup ventrombos)
Andningsvägar, bröstorg och mediastinum		Hosta Hicka	Orofaryngeal spasm Laryngospasm Aspirationspneumoni
Magtarmkanalen	Muntorrhet	Gastroesofageal reflux Dyspepsi Kräkningar Diarré Illamående Övre buksmärta Obehagskänsla i buken Förstoppning Frekventa tarmtömningar Hypersalivation	Pankreatit Dysfagi
Lever och gallvägar		Patologiska leverfunktionsprover Förhöjda leverenzymmer Förhöjt alaninaminotransferas (ALAT) Förhöjt gamma-glutamyltransferas (gamma-GT) Förhöjt bilirubin i blodet Förhöjt aspartataminotransferas (ASAT)	Leversvikt Gulsot Hepatit Förhöjt alkaliskt fosfatas
Hud och subkutan vävnad		Alopeci Akne Rosacea Eksem Hudförhårdnad	Utslag Ljuskänslighetsreaktion Hyperhidros Läkemedelsreaktion med eosinofili och systemiska symtom (DRESS)
Muskuloskeletala systemet och bindväv	Muskuloskeletal stelhet	Muskelstelhet Muskelspasm Fascikulationer Strama muskler Myalgi Extremitetsmärta Ledvärk Ryggvärk Minskat rörelseomfång i leder Nackstelhet	Rabdomyolys

	Vanliga	Mindre vanliga	Ingen känd frekvens
		Trismus	
Njurar och urinvägar		Njursten Glukosuri	Urinretention Urininkontinens
Graviditet, puerperium och perinatalperiod			Neonatalt utsättningsyndrom (se avsnitt 4.6)
Reproduktionsorgan och bröstkörtel	Erektildysfunktion	Galaktorré Gynekomasti Ömma bröst Vulvovaginal torrhet	Priapism
Allmänna symtom och/eller symtom vid administreringsstället	Smärta vid injektionsstället Förhårdnad vid injektionsstället Trötthet	Pyrexia Asteni Gånggrubbningar Obehagskänsla i bröstkorgen Reaktion vid injektionsstället Erytem vid injektionsstället Svullnad vid injektionsstället Obehagskänsla vid injektionsstället Klåda vid injektionsstället Törst Tröghet	Störd temperaturreglering (t.ex. hypotermi, pyrexia) Bröstmärta Perifert ödem
Undersökningar	Förhöjt kreatinfosfokinas i blodet	Förhöjt blodsocker Sänkt blodsocker Förhöjt glykosylerat hemoglobin (HbA1c) Ökat midjemått Sänkt blodkolesterol Sänkta triglycerider i blodet	Blodglukosfluktuationer

Beskrivning av utvalda biverkningar

Reaktioner vid injektionsstället

Under de dubbelblinda, kontrollerade faserna av de två långtidsstudierna observerades reaktioner vid injektionsstället. Reaktionerna var i allmänhet av lindrig till måttlig svårighetsgrad och avklingade med tiden. Debuten för smärta vid injektionsstället (incidens 5,1 %) var dag 2 (medianvärde) efter injektionen och durationen var 4 dagar (medianvärde).

I en öppen studie som jämförde biotillgängligheten för Abilify Maintena 400 mg/300 mg administrerat i deltoideus- eller glutealmuskeln var reaktioner relaterade till injektionsstället något vanligare för deltoideusmuskeln. Majoriteten av fallen var lindriga och förbättrades vid senare injektioner. Vid jämförelse med studier där Abilify Maintena 400 mg/300 mg injicerades i glutealmuskeln, förekom upprepad smärta vid injektionsstället oftare för deltoideusmuskeln.

Neutropeni

Neutropeni har rapporterats i det kliniska programmet för Abilify Maintena 400 mg/300 mg. Vanligen debuterade den dag 16 efter den första injektionen och hade en medianduration på 18 dagar.

Extrapyramidala symtom (EPS)

I studier på stabila patienter med schizofreni var Abilify Maintena 400 mg/300 mg associerat med en högre frekvens av EPS (18,4 %) än behandling med oralt aripiprazol (11,7 %). Akatisi var det vanligaste symtomet (8,2 %). Den debuterade i typfallet runt dag 10 efter den första injektionen och hade en medianduration på 56 dagar. Patienter med akatisi behandlades vanligen med antikolinerga läkemedel, primärt bensotropinmesilat och trihexyfenidyl. I mindre utsträckning behandlades akatisi med substanser såsom propranolol och bensodiazepiner (klonazepam och diazepam). Näst vanligast var biverkningar av parkinsonism-typ (6,9 % för Abilify Maintena 400 mg/300 mg, 4,15 % för oralt aripiprazol, tabletter 10 mg till 30 mg, respektive 3,0 % för placebo).

Dystoni

Klasseffekt: Symtom på dystoni, dvs. långvarig onormal kontraktion av muskelgrupper, kan förekomma hos känsliga individer under de första dagarna av behandlingen. Symtom på dystoni inkluderar spasm i halsmusklerna vilket i vissa fall utvecklas till trånghetskänsla i svalget, svårigheter att svälja och andas och/eller utstickande tunga. Även om dessa symtom kan uppträda vid låga doser, förekommer de mer frekvent och är mer svårartade med högpotenta läkemedel och vid högre doser av första generationens antipsykotiska läkemedel. En ökad risk för akut dystoni har setts hos manliga patienter och i yngre åldersgrupper.

Vikt

Under den dubbelblinda fasen med aktiv komparator i 38-veckors-långtidsstudien (se avsnitt 5.1) var incidensen av viktökning på ≥ 7 % från baslinjen till det sista besöket 9,5 % för Abilify Maintena 400 mg/300 mg -gruppen och 11,7 % för gruppen på oralt aripiprazol, 10 mg till 30 mg. Incidensen av viktminskning på ≥ 7 % från baslinjen till det sista besöket var 10,2 % för Abilify Maintena 400 mg/300 mg -gruppen och 4,5 % för gruppen på oralt aripiprazol, tabletter 10 mg till 30 mg. Under den dubbelblinda, placebokontrollerade fasen i 52-veckors-långtidsstudien (se avsnitt 5.1) var incidensen av viktökning på ≥ 7 % från baslinjen till det sista besöket 6,4 % för Abilify Maintena 400 mg/300 mg -gruppen och 5,2 % för placebogruppen. Incidensen av viktminskning på ≥ 7 % från baslinjen till det sista besöket var 6,4 % för gruppen på Abilify Maintena 400 mg/300 mg och 6,7 % för placebogruppen. Under den dubbelblinda behandlingen var medelförändringen av kroppsvikten från baslinjen till det sista besöket $-0,2$ kg för Abilify Maintena 400 mg/300 mg och $-0,4$ kg för placebo ($p = 0,812$).

Prolaktin

I kliniska studier för de godkända indikationerna och efter lansering observerades både höjningar och sänkningar av serum prolaktin relativt baslinjen med aripiprazol (avsnitt 5.1).

Spelberoende och övriga impulskontrollstörningar

Spelberoende, hypersexuellt tillstånd, tvångsmässig shopping samt hetsätning eller tvångsmässig ätande kan förekomma hos patienter som behandlas med aripiprazol (se avsnitt 4.4).

Rapportering av misstänkta biverkningar

Det är viktigt att rapportera misstänkta biverkningar efter att läkemedlet godkänts. Det gör det möjligt att kontinuerligt övervaka läkemedlets nytta-riskförhållande. Hälso- och sjukvårdspersonal uppmanas att rapportera varje misstänkt biverkning via [det nationella rapporteringssystemet listat i bilaga V](#).

4.9 Överdoser

Inga fall av överdosering som var associerade med biverkningar har rapporterats i kliniska studier av aripiprazol. Försiktighet måste iaktas för att undvika oavsiktlig injektion av detta läkemedel i ett blodkärl. Efter en bekräftad eller misstänkt oavsiktlig överdos/oavsiktlig intravenös administrering ska patienten observeras noggrant. Om något potentiellt medicinskt allvarligt tecken eller symtom utvecklas krävs monitorering som ska omfatta kontinuerlig EKG-monitorering. Den medicinska övervakningen och monitoreringen måste fortsätta tills patienten återhämtar sig.

En simulering av dosdumpning visade att den förutsagda mediankoncentrationen av aripiprazol når en topp på 4 500 ng/ml, motsvarande cirka 9 gånger det övre terapeutiska intervallet. I händelse av dosdumpning förutsägs aripiprazolkoncentrationerna sjunka snabbt till den övre gränsen för det terapeutiska fönstret efter cirka 3 dagar. Fram till dag 7 sjunker mediankoncentrationerna för aripiprazol ytterligare till koncentrationerna motsvarande dem efter en intramuskulär depotdos utan dosdumpning. Även om överdosering är mindre sannolik med parenterala än orala läkemedel, ges referensinformation för överdosering av oralt aripiprazol nedan.

Tecken och symtom

I kliniska studier och efter godkännandet för försäljning har oavsiktlig eller avsiktlig akut överdosering med aripiprazol i monoterapi konstaterats hos vuxna patienter. Rapporterade doser uppskattades till 1 260 mg (41 gånger högsta rekommenderade dagliga aripiprazoldos), utan några dödsfall. De potentiellt medicinskt viktiga tecken och symtom som observerats är letargi, förhöjt blodtryck, somnolens, takykardi, illamående, kräkningar och diarré. Därutöver har oavsiktlig överdosering av enbart aripiprazol (upp till 195 mg) till barn rapporterats utan dödlig utgång. De potentiellt medicinskt allvarliga tecken och symtom som rapporterades inkluderade somnolens, övergående medvetlöshet och extrapyramidala symtom.

Hantering av överdosering

Hanteringen av överdosering ska koncentreras på understödande behandling, upprätthållande av fria luftvägar, syresättning och ventilering och hantering av symtom. Möjligheten att flera läkemedel är involverade ska beaktas. Kardiovaskulär övervakning ska därför genast inledas och ska omfatta oavbruten EKG-kontroll för att eventuella arytmier ska upptäckas. Efter en bekräftad eller misstänkt överdosering med aripiprazol måste man fortsätta en noggrann medicinsk övervakning och monitorering till dess patienten återhämtat sig.

Hemodialys

Även om det inte finns någon information om effekten av hemodialys vid behandling av överdosering av aripiprazol, är det osannolikt att hemodialys är till nytta vid behandling av överdosering, eftersom aripiprazol i hög grad binds till plasmaproteiner.

5. FARMAKOLOGISKA EGENSKAPER

5.1 Farmakodynamiska egenskaper

Farmakoterapeutisk grupp: Neuroleptika, lugnande medel och sömnmedel; övriga neuroleptika, ATC-kod: N05AX12

Verkningsmekanism

Det har föreslagits att aripiprazols effekt vid schizofreni medieras genom en kombination av partiell agonistisk effekt på dopamin D₂-receptorer och serotonin 5-HT_{1A}-receptorer och antagonistisk effekt på serotonin 5-HT_{2A}-receptorer. Aripiprazol uppvisade antagonistiska egenskaper i djurmodeller vid dopaminerg hyperaktivitet och agonistiska egenskaper vid dopaminerg hypoaktivitet. Aripiprazol uppvisar hög bindningsaffinitet *in vitro* för dopamin D₂- och D₃-, serotonin 5-HT_{1A}- och 5-HT_{2A}-receptorer och måttlig affinitet för dopamin D₄-, serotonin 5-HT_{2C}- och 5-HT₇-, alfa-1-adrenerga och histamin H₁-receptorer. Aripiprazol uppvisade även måttlig bindningsaffinitet för serotonintransportören och ingen märkbar affinitet för kolinerga muskarinreceptorer. Interaktion med andra receptorer än dopamin- och serotoninsubtyper kan förklara några av de övriga kliniska effekterna av aripiprazol.

Orala doser av aripiprazol i intervallet 0,5 mg till 30 mg, administrerade en gång dagligen till friska försökspersoner i 2 veckor, gav en dosberoende reduktion i bindningen av ¹¹C-raklopid (en D₂/D₃-receptorligand) till caudatus och putamen påvisad med positronemissionstomografi.

Klinisk effekt och säkerhet

Underhållsbehandling av schizofreni hos vuxna patienter

Abilify Maintena 400 mg/300 mg

Effekten av Abilify Maintena 400 mg/300 mg vid underhållsbehandling av patienter med schizofreni fastställdes i två randomiserade, dubbelblinda långtidsstudier.

Den pivotala studien var en 38-veckors, randomiserad, dubbelblind studie med aktiv komparator designad för att fastställa effekt, säkerhet och tolerabilitet hos läkemedlet, administrerat som injektion en gång i månaden, som underhållsbehandling till vuxna patienter med schizofreni. Aktiv komparator var oralt aripiprazol, tabletter 10 mg till 30 mg en gång dagligen. Studien bestod av en screeningfas och 3 behandlingsfaser: övergångsfas, oral stabiliseringsfas och dubbelblind fas med aktiv kontroll.

662 patienter som uppfyllde inklusionskriterierna för den 38 veckor långa dubbelblinda fasen med aktiv komparator randomiserades i förhållandet 2:2:1 till någon av 3 behandlingsgrupper för dubbelblind behandling: 1) Abilify Maintena 400 mg/300 mg 2) stabiliseringsdos av oralt aripiprazol 10 mg till 30 mg eller 3) långverkande aripiprazol för injektion 50 mg/25 mg. Syftet med att inkludera en grupp med långverkande aripiprazol i lågdos för injektion (50 mg/25 mg-dosen) var att testa analyskänsligheten i studiens "non-inferiority"-design.

Resultaten av analysen av det primära effektmåttet visade att Abilify Maintena 400 mg/300 mg inte är underlägsen behandling med oralt aripiprazol, tabletter 10 mg till 30 mg. Det primära effektmåttet definierades som den uppskattade andelen patienter som upplevde ett nära förestående återfall fram till slutet av vecka 26 i den dubbelblinda fasen med aktiv komparator.

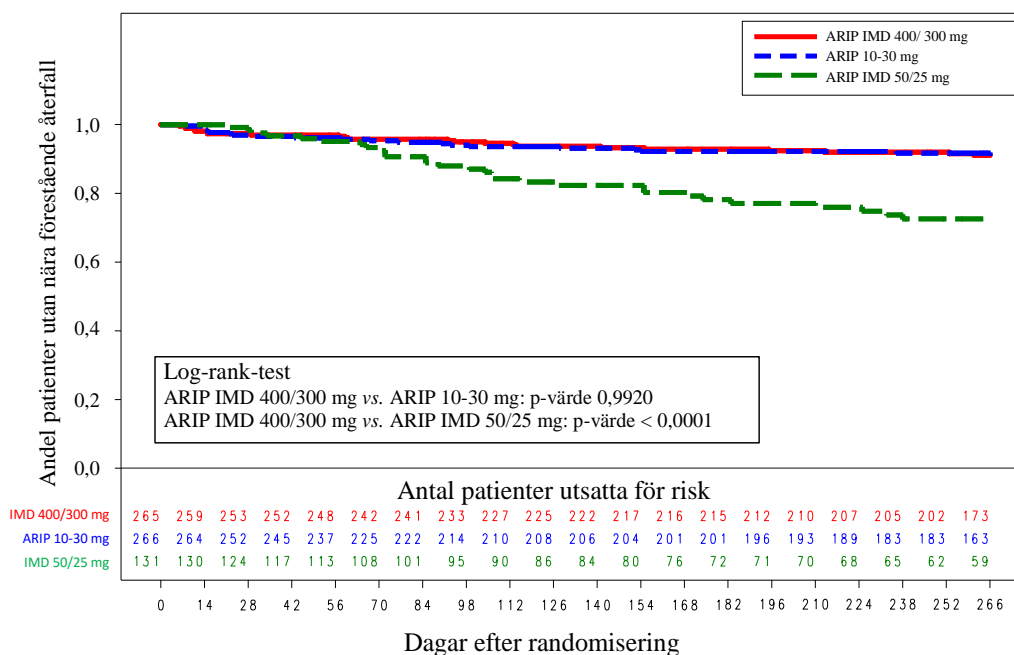
Den uppskattade återfallsfrekvensen i slutet av vecka 26 var 7,12 % i Abilify Maintena 400 mg/300 mg -gruppen och 7,76 % i gruppen med oral aripiprazolbehandling, tabletter 10 mg till 30 mg, en skillnad på -0,64 %.

Fram till slutet av vecka 26 visades att behandlingen inte var underlägsen, mätt som skillnaden i den uppskattade andel patienter som fått ett nära förestående återfall. Den fördefinierade marginalen på 11,5 % undantogs. Det 95-procentiga konfidensintervallet var (-5,26; 3,99). Därför är Abilify Maintena 400 mg/300 mg inte underlägsen behandling med den orala formuleringen av aripiprazol, tabletter 10 mg till 30 mg.

Den uppskattade andel patienter som upplevde ett nära förestående återfall fram till slutet av vecka 26 i Abilify Maintena 400 mg/300 mg -gruppen var 7,12 %, vilket var statistiskt signifikant lägre än i gruppen med långverkande aripiprazol för injektion 50 mg/25 mg (21,80 %; p = 0,0006). Således fastställdes att Abilify Maintena 400 mg/300 mg visade överlägsenhet jämfört med långverkande aripiprazol för injektion 50 mg/25 mg och validiteten hos studiedesignen bekräftades.

Kaplan-Meier-kurvor för grupperna som fick Abilify Maintena 400 mg/300 mg, oralt aripiprazol 10 mg till 30 mg respektive långverkande aripiprazol för injektion 50 mg/25 mg, för tiden från randomisering till ett nära förestående återfall under den 38 veckor långa, dubbelblinda behandlingsfasen med aktiv komparator, visas i figur 1.

Figur 1 Plot av Kaplan-Meier-skattningen (product-limit-estimatoren) för tid till skov av psykotiska symtom/nära förestående återfall



OBS! ARIP IMD 400/300 mg = Abilify Maintena 400 mg/300 mg; ARIP 10 till 30 mg = oralt aripiprazol; ARIP IMD 50/25 mg = långverkande aripiprazol för injektion

Dessutom stödjer resultaten av en analys av PANSS (positive and negative syndrome scale score) att Abilify Maintena 400 mg/300 mg inte var underlägsen jämfört med oralt aripiprazol 10 mg till 30 mg.

Tabell 1 Total PANSS-poäng – förändring från baslinjen till vecka 38-LOCF: Randomiserat effekturval^{a, b}

Total PANSS-poäng – förändring från baslinjen till vecka 38-LOCF: Randomiserat effekturval ^{a, b}			
	Abilify Maintena 400 mg/300 mg (n = 263)	Oralt aripiprazol 10 mg–30 mg/dag (n = 266)	Långverkande injektion med aripiprazol 50 mg/25 mg (n = 131)
Medelvärde baslinjen (SD)	57,9 (12,94)	56,6 (12,65)	56,1 (12,59)
Medelvärde förändring (SD)	-1,8 (10,49)	0,7 (11,60)	3,2 (14,45)
P-värde	Ej relevant	0,0272	0,0002

a: Negativ förändring av poäng indikerar förbättring.

b: Endast patienter med både baslinjevärde och minst ett värde efter baslinjen inkluderades. P-värdena beräknades från en jämförelse med avseende på förändring från baslinjen med kovariansanalys, med behandling som faktor och baslinjen som kovariat.

Den andra studien var en 52-veckors, randomiserad, dubbelblind utsättningsstudie utförd på amerikanska vuxna patienter med en aktuell diagnos på schizofreni. Studien bestod av en screeningfas och 4 behandlingsfaser: övergångsfas, oral stabiliseringsfas, Abilify Maintena 400 mg/300 mg – stabiliseringsfas och dubbelblind placebokontrollerad fas. Patienter som uppfyllde kravet på oral stabilisering i den orala stabiliseringsfasen tilldelades till att på ett enkelblint sätt få Abilify Maintena 400 mg/300 mg och påbörjade en stabiliseringsfas med Abilify Maintena 400 mg/300 mg under minst 12 veckor och högst 36 veckor. Patienter som uppfyllde kriterierna för den dubbelblinda, placebokontrollerade fasen tilldelades slumpmässigt, i ett förhållande 2:1, till dubbelblind behandling med Abilify Maintena 400 mg/300 mg respektive placebo.

Den slutliga effektanalysen inkluderade 403 randomiserade patienter och 80 skov av psykotiska symtom/nära förestående återfall. I placebogrupperna hade 39,6 % av patienterna progredierat till nära förestående återfall, medan det i Abilify Maintena 400 mg/300 mg-gruppen förekom nära förestående återfall hos 10 % av patienterna. Således hade patienterna i placebogrupperna en 5,03 gånger högre risk för nära förestående återfall.

Prolaktin

I den dubbelblinda fasen med aktiv kontroll i 38-veckorsstudien observerades en genomsnittlig sänkning av prolaktinnivåerna i Abilify Maintena 400 mg/300 mg-gruppen ($-0,33$ ng/ml) jämfört med en genomsnittlig ökning i gruppen på oralt aripiprazol, tabletter 10 mg till 30 mg ($0,79$ ng/ml; $p < 0,01$) vid det sista besöket jämfört med baslinjen. Incidensen av Abilify Maintena 400 mg/300 mg-patienter med prolaktinnivåer > 1 gång den övre gränsen för normalintervallet vid någon bedömning var 5,4 %, jämfört med 3,5 % av patienterna på oralt aripiprazol, tabletter 10 mg till 30 mg.

Manliga patienter hade i allmänhet en högre incidens än kvinnliga patienter i varje behandlingsgrupp.

I den dubbelblinda placebokontrollerade fasen av 52-veckorsstudien såg man en genomsnittlig sänkning av prolaktinnivåerna i Abilify Maintena 400 mg/300 mg-gruppen ($-0,38$ ng/ml) jämfört med en genomsnittlig ökning i placebogrupperna ($1,67$ ng/ml) vid det sista besöket jämfört med baslinjen. Incidensen av Abilify Maintena 400 mg/300 mg-patienter med prolaktinnivåer > 1 gång den övre gränsen för normalintervallet var 1,9 % jämfört med 7,1 % för placebopatienterna.

Akutbehandling av schizofreni hos vuxna patienter

Effekten av Abilify Maintena 400 mg/300 mg hos vuxna patienter med akut återfall av schizofreni fastställdes i en kortvarig (12 veckor), randomiserad, dubbelblind, placebokontrollerad studie ($n = 339$).

Det primära effektmåttet (förändring av den totala PANSS-poängen från baslinjen till vecka 10) visade överlägsenhet för Abilify Maintena 400 mg/300 mg ($n = 167$) gentemot placebo ($n = 172$).

I likhet med den totala PANSS-poängen, uppvisade även poängen i PANSS-skalans positiva och negativa delskalor en förbättring (minskning) över tid gentemot baslinjen.

Tabell 2 Total PANSS-poäng – förändring från baslinjen till vecka 10: Randomiserat effekturval

Total PANSS-poäng – förändring från baslinjen till vecka 10: Randomiserat effekturval ^a		
	Abilify Maintena 400 mg/300 mg	Placebo
Medelvärde vid baslinjen (SD)	102,4 (11,4) n = 162	103,4 (11,1) n = 167
Medelvärdesförändring, minsta kvadratmetoden (SE)	-26,8 (1,6) n = 99	-11,7 (1,6) n = 81
P-värde	< 0,0001	
Behandlingsskillnad^b (95 % KI)	-15,1 (-19,4; -10,8)	

^a Data analyserades med hjälp av MMRM (mixed model repeated measures). Analysen innefattade endast försökspersoner som randomiserats till behandling, fått minst en injektion, genomgått bedömning vid baslinjen samt åtminstone en effektbedömning sedan baslinjen.

^b Skillnaden (Abilify Maintena minus placebo) i medelvärdesförändring från baslinjen enligt minsta kvadratmetoden.

Abilify Maintena 400 mg/300 mg uppvisade också en statistiskt signifikant förbättring av symtom representerade av poäng på skalan CGIS-S (Clinical Global Impressions Severity) från baslinjen till vecka 10.

Personlig och social funktion bedömdes med PSP-skalan (Personal and Social Performance). PSP är en validerad klinikerbedömd skala som mäter personlig och social funktion inom fyra domäner: socialt nyttiga aktiviteter (t.ex. arbete och studier), personliga och sociala förhållanden, egenvård samt

störande och aggressiva beteenden. Det fanns en statistiskt signifikant behandlingsskillnad till fördel för Abilify Maintena 400 mg/300 mg jämfört med placebo vid vecka 10 (+7,1; $p < 0,0001$; 95 % KI: 4,1; 10,1 vid användning av en ANCOVA-modell [LOCF]).

Säkerhetsprofilen överensstämde med den som redan är känd för Abilify Maintena 400 mg/300 mg. Det fanns ändå skillnader mot vad som iakttagits vid användning i underhållsbehandling av schizofreni. I en kortvarig (12 veckor), randomiserad, dubbelblind, placebokontrollerad studie med försökspersoner som behandlades med Abilify Maintena 400 mg/300 mg var viktökning och akatysi de symtom som uppvisade åtminstone dubbelt så hög förekomst som vid placebo. Förekomsten av viktuppgång med ≥ 7 % från baslinjen till sista besöket (vecka 12) var 21,5 % för Abilify Maintena 400 mg/300 mg jämfört med placebo gruppens 8,5 %. Akatysi var det vanligast observerade EPS-symtom (Abilify Maintena 400 mg/300 mg 11,4 % och placebo gruppen 3,5 %).

Pediatrik population

Europeiska läkemedelsmyndigheten har beviljat undantag från kravet att skicka in studieresultat för Abilify Maintena för alla grupper av den pediatrika populationen för schizofreni (information om pediatrik användning finns i avsnitt 4.2).

5.2 Farmakokinetiska egenskaper

Absorption

Absorptionen av aripiprazol till systemcirkulationen är långsam och utdragen efter administrering av Abilify Maintena 400 mg/300 mg p.g.a. låg löslighet för aripiprazolpartiklarna. Den genomsnittliga absorptionshalveringstiden för Abilify Maintena 400 mg/300 mg är 28 dagar. Absorptionen av aripiprazol från intramuskulär depotberedning var fullständig i förhållande till den intramuskulära standardberedningen (med omedelbar frisättning). De dosjusterade C_{max} -värdena för depotberedningen var cirka 5 % av C_{max} för den intramuskulära standardberedningen. Efter administrering av en engångsdos av Abilify Maintena 400 mg/300 mg i deltoideus- respektive glutealmuskeln var absorptionsgraden (AUC) jämförbar mellan de båda injektionsställena, men absorptionshastigheten (C_{max}) var högre efter administrering i deltoideusmuskeln. Efter upprepade intramuskulära doser stiger plasmakoncentrationerna av aripiprazol successivt till en maximal plasmakoncentration efter ett median- t_{max} på 7 dagar för glutealmuskeln och 4 dagar för deltoideusmuskeln. För typiska försökspersoner uppnåddes för båda administreringsställena steady-state-koncentrationer i och med den fjärde dosen. Mindre än dosproportionella ökning av koncentrationerna av aripiprazol och dehydroaripiprazol och AUC-parametrarna observeras efter månatliga injektioner av Abilify Maintena på 300–400 mg.

Distribution

Baserat på resultat från studier med oral administrering av aripiprazol distribueras aripiprazol i stor utsträckning i hela kroppen med en skenbar distributionsvolym på 4,9 l/kg, vilket tyder på en omfattande extravaskulär distribution. Vid terapeutiska koncentrationer är aripiprazol och dehydroaripiprazol till mer än 99 % bundna till serumproteiner, huvudsakligen till albumin.

Metabolism

Aripiprazol metaboliseras i stor utsträckning i levern, primärt genom tre metaboliseringsvägar: dehydrogenering, hydroxylering och N-dealkylering. Baserat på *in vitro*-studier är CYP3A4- och CYP2D6-enzymerna ansvariga för dehydrogenering och hydroxylering av aripiprazol, och N-dealkylering katalyseras av CYP3A4. Aripiprazol är den dominerande läkemedelsmolekylen i systemcirkulationen. Efter administrering av multipla doser av Abilify Maintena 400 mg/300 mg står den aktiva metaboliten dehydroaripiprazol för cirka 29,1–32,5 % av aripiprazol-AUC i plasma.

Eliminering

Efter administrering av multipla doser på 400 mg eller 300 mg av Abilify Maintena 400 mg/300 mg var den genomsnittliga terminala halveringstiden för aripiprazol 46,5 respektive 29,9 dagar, förmodligen på grund av att kinetiken begränsas av absorptionshastigheten. Efter en oral engångsdos av [¹⁴C]-märkt aripiprazol återfanns ungefär 27 % av administrerad radioaktivitet i urin och ungefär 60 % i faeces. Mindre än 1 % av oförändrad aripiprazol utsöndrades i urinen och ungefär 18 % återfanns oförändrad i faeces.

Farmakokinetik för speciella patientgrupper

Långsamma CYP2D6-metaboliserare

Baserat på populationsfarmakokinetisk utvärdering av Abilify Maintena 400 mg/300 mg var total clearance för aripiprazol 3,71 l/h hos normala CYP2D6-metaboliserare och cirka 1,88 l/h (cirka 50 % lägre) hos långsamma CYP2D6-metaboliserare (för dosrekommendation, se avsnitt 4.2).

Äldre

Efter oral administrering av aripiprazol finns det inga skillnader i farmakokinetik för aripiprazol mellan friska äldre och yngre vuxna försökspersoner. På likartat sätt fanns det ingen påvisbar effekt av ålder vid en populationsfarmakokinetisk analys av Abilify Maintena 400 mg/300 mg hos patienter med schizofreni.

Kön

Efter oral administrering av aripiprazol finns det inga skillnader i farmakokinetik för aripiprazol mellan friska manliga och kvinnliga försökspersoner. På likartat sätt fanns det ingen kliniskt relevant effekt av kön vid en populationsfarmakokinetisk analys av Abilify Maintena 400 mg/300 mg i kliniska studier på patienter med schizofreni.

Rökning

Populationsfarmakokinetisk utvärdering av oralt aripiprazol har inte visat några evidens för kliniskt relevanta effekter av rökning på farmakokinetiken för aripiprazol.

Etnisk bakgrund

Populationsfarmakokinetisk utvärdering visade inga evidens för rasrelaterade skillnader hos farmakokinetiken för aripiprazol.

Nedsatt njurfunktion

I en enkeldosstudie med oral administrering av aripiprazol visade sig de farmakokinetiska egenskaperna hos aripiprazol och dehydroaripiprazol vara likartade hos patienter med svår njursjukdom jämfört med hos unga friska försökspersoner.

Nedsatt leverfunktion

En enkeldosstudie med oral administrering av aripiprazol till patienter med varierande grad av levercirros (Child-Pugh klass A, B och C) visade inte någon signifikant effekt av nedsatt leverfunktion på farmakokinetiken för aripiprazol och dehydroaripiprazol, men i studien ingick endast 3 patienter med levercirros klass C, vilket inte är tillräckligt för att dra slutsatser om deras metaboliseringsförmåga.

5.3 Prekliniska säkerhetsuppgifter

Den toxikologiska profilen för aripiprazol administrerat till försöksdjur genom intramuskulär injektion är i stort sett lik den som ses efter oral administrering vid jämförbara plasmanivåer. Vid intramuskulär injektion observerades dock ett inflammatoriskt svar på injektionsstället, som utgjordes av granulomatös inflammation, foci (avlagringar av aktiv substans), cellinfiltrat, ödem (svullnad) och fibros (hos apor). Dessa effekter avtog successivt när dosering upphörde.

Gångse studier av säkerheten hos oralt administrerat aripiprazol avseende säkerhetsfarmakologi, allmäntoxicitet, gentoxicitet, karcinogenicitet, reproduktionseffekter och effekter på utveckling visade inte några särskilda risker för människa.

Oralt aripiprazol

För oralt aripiprazol observerades toxikologiskt signifikanta effekter endast vid doser eller exponeringar som i tillräckligt hög grad översteg den maximala humana dosen eller exponeringen, vilket tyder på att dessa effekter var begränsade eller saknade relevans för klinisk användning. De omfattade dosberoende adrenokortikal toxicitet hos råttor efter 104 veckors oral administrering vid cirka 3 till 10 gånger genomsnittlig AUC vid steady-state vid den maximala rekommenderade humana dosen samt ökning av adrenokortikala karcinom och kombinationen adrenokortikala adenom/karcinom hos honråttor vid cirka 10 gånger genomsnittlig AUC vid steady-state vid den maximala rekommenderade humana dosen. Den högsta icke-karcinogena exponeringen hos honråttor var cirka 7 gånger den humana exponeringen vid den rekommenderade dosen.

I studier på apa sågs gallsten till följd av utfällning av sulfatkonjugat av aripiprazols hydroxylerade metaboliter efter upprepad oral dosering med aripiprazol från 25 mg/kg/dag till 125 mg/kg/dag eller ca 16 till 81 gånger den maximala rekommenderade dosen till människa uttryckt som mg/m².

Koncentrationerna av sulfatkonjugat av hydroxiaripiprazol i human galla vid den högsta rekommenderade dosen, 30 mg per dag, var dock inte mer än 6 % av de gallkoncentrationer som påträffades hos apor i 39-veckorsstudien och ligger klart under (6 %) gränserna för dessas löslighet *in vitro*.

I allmäntoxicitetsstudier på unga råttor och hundar var toxicitetsprofilen för aripiprazol jämförbar med den som observeras hos vuxna djur, och det fanns inga evidens för neurotoxicitet eller negativa effekter på utvecklingen.

Baserat på resultat från en fullständig uppsättning av gängse gentoxicitetstester betraktades aripiprazol som icke genotoxiskt. Aripiprazol försämrade inte fertiliteten i reproduktionstoxikologiska studier.

Utvecklingstoxiska effekter, till exempel dosberoende försenad ossifikation hos fostret och eventuellt teratogena effekter, observerades hos råttor vid doser som gav subterapeutisk exponering (baserat på AUC) och hos kaniner vid doser som gav exponeringar som var cirka 3 och 11 gånger genomsnittlig AUC vid steady-state vid den maximala rekommenderade kliniska dosen. Vid liknande doser som orsakade utvecklingstoxiska effekter sågs även maternell toxicitet.

6. FARMACEUTISKA UPPGIFTER

6.1 Förteckning över hjälpämnen

Pulver

Karmellosnatrium
Mannitol (E421)
Natriumdivätefosfatmonohydrat (E339)
Natriumhydroxid (E524)

Vätska

Vatten för injektionsvätskor

6.2 Inkompatibiliteter

Ej relevant.

6.3 Hållbarhet

3 år

Abilify Maintena 400 mg/300 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension

Suspensionen bör injiceras omedelbart efter beredning men kan förvaras i injektionsflaskan i upp till 4 timmar vid < 25 °C.

Abilify Maintena 400 mg/300 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta

Suspensionen bör injiceras omedelbart efter beredning men kan förvaras i sprutan i upp till 2 timmar vid < 25 °C.

Efter beredning

Abilify Maintena 300 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension

Abilify Maintena 400 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension

Beredd lösning har visat sig vara kemiskt och fysikaliskt stabil i 4 timmar vid 25 °C. Ur mikrobiologisk synvinkel bör produkten användas omedelbart, såvida inte öppnings-/beredningsmetoden eliminerar risken för mikrobiologisk kontaminering.

Om läkemedlet inte används omedelbart ansvarar användaren för förvaringstiden och förvaringsbetingelserna. Förvara inte den beredda suspensionen i sprutan.

Abilify Maintena 300 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta

Abilify Maintena 400 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta

Om injektionen inte ges omedelbart efter beredning, kan sprutan förvaras i upp till 2 timmar vid högst 25 °C.

6.4 Särskilda förvaringsanvisningar

Får ej frysas.

Abilify Maintena 300 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta

Abilify Maintena 400 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta

Förvara den förfyllda sprutan i ytterkartongen. Ljuskänsligt.

Förvaringsanvisningar för läkemedlet efter beredning finns i avsnitt 6.3.

6.5 Förpackningstyp och innehåll

Abilify Maintena 300 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension

Abilify Maintena 400 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension

Injektionsflaska

Injektionsflaska av typ-I-glas försluten med en laminerad gummipropp och förseglad med en flip-off-kapsyl av aluminium.

Vätska

2 ml injektionsflaska av typ-I-glas försluten med en laminerad gummipropp och förseglad med en flip-off-kapsyl av aluminium.

Endosförpackning

Varje enkelförpackning innehåller en injektionsflaska med pulver, en 2 ml injektionsflaska med vätska, en 3 ml luerlockspruta med i förväg fastsatt 38 mm, 21 gauge injektionsnål med nålskydd, en

3 ml luerlockspruta för engångsbruk, en adapter till injektionsflaskan och tre injektionsnålar: en 25 mm, 23 gauge, en 38 mm, 22 gauge och en 51 mm, 21 gauge.

Flerdosförpackning

Förpackning med 3 endosförpackningar.

Abilify Maintena 300 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta
Abilify Maintena 400 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta

Förfylld spruta av genomskinligt glas (typ-I-glas) med gråa klorobutylproppar (propp framtill, på mitten och baktill), främre anordning av polypropylen, fingergrepp och kolvstång av polypropylen samt täcklock av silikon. Den främre kammaren, mellan den främre och den mittersta proppen, innehåller pulvret och den bakre kammaren, mellan den mittersta och den bakre proppen, innehåller vätskan.

Endosförpackning

Varje enkelförpackning innehåller en förfylld spruta och tre injektionsnålar: en 25 mm, 23 gauge, en 38 mm, 22 gauge och en 51 mm, 21 gauge.

Flerdosförpackning

Förpackning med 3 endosförpackningar.

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

6.6 Särskilda anvisningar för destruktion och övrig hantering

Abilify Maintena 300 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension
Abilify Maintena 400 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension

Skaka injektionsflaskan kraftigt i minst 30 sekunder tills suspensionen ser homogen ut. Om injektionen inte ges omedelbart efter beredning, ska injektionsflaskan skakas kraftigt i minst 60 sekunder för återsuspendering före injektion.

Abilify Maintena 300 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta
Abilify Maintena 400 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta

Skaka sprutan kraftigt vertikalt i 20 sekunder tills läkemedlet är homogent mjölkvitt, och använd det omedelbart. Om injektionen inte ges omedelbart efter beredning, kan sprutan förvaras i upp till 2 timmar vid högst 25 °C. Skaka sprutan kraftigt i minst 20 sekunder, för återsuspendering före injektion, om sprutan har lämnats under längre tid än 15 minuter.

Administrering i glutealmuskeln

Rekommenderad nål för administrering i gluteus är en 38 mm, 22 gauge injektionsnål. Till överviktiga patienter (BMI > 28 kg/m²) ska en 51 mm, 21 gauge injektionsnål användas. Injektionsställena ska alterneras mellan de båda glutealmusklerna.

Administrering i deltoideusmuskeln

Rekommenderad nål för administrering i deltoideus är en 25 mm, 23 gauge injektionsnål. Till överviktiga patienter ska en 38 mm, 22 gauge injektionsnål användas. Injektionsställena ska alterneras mellan de båda deltoideusmusklerna.

Injektionsflaskorna med pulver och vätska samt den förfyllda sprutan är endast avsedda för engångsbruk.

Kassera injektionsflaska, adapter, spruta, nålar, oanvänd suspension och vatten för injektionsvätskor på lämpligt sätt.

Ej använt läkemedel och avfall ska kasseras enligt gällande anvisningar.

Fullständiga anvisningar för användning och hantering av Abilify Maintena 400 mg/300 mg återfinns i bipacksedeln (information avsedd för hälso- och sjukvårdspersonal).

7. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V.
Herikerbergweg 292
1101 CT, Amsterdam
Nederländerna

8. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

Abilify Maintena 300 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension

EU/1/13/882/001
EU/1/13/882/003

Abilify Maintena 400 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension

EU/1/13/882/002
EU/1/13/882/004

Abilify Maintena 300 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta

EU/1/13/882/005
EU/1/13/882/007

Abilify Maintena 400 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta

EU/1/13/882/006
EU/1/13/882/008

9. DATUM FÖR FÖRSTA GODKÄNNANDE/FÖRNYAT GODKÄNNANDE

Datum för det första godkännandet: 15 november 2013
Datum för den senaste förnyelsen: 27 augusti 2018

10. DATUM FÖR ÖVERSYN AV PRODUKTRESUMÉN

MM/ÅÅÅÅ

Ytterligare information om detta läkemedel finns på Europeiska läkemedelsmyndighetens webbplats
<http://www.ema.europa.eu>.

1. LÄKEMEDLETS NAMN

Abilify Maintena 720 mg injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta
Abilify Maintena 960 mg injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta

2. KVALITATIV OCH KVANTITATIV SAMMANSÄTTNING

Abilify Maintena 720 mg injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta

Varje förfylld spruta innehåller 720 mg aripiprazol (aripiprazole) per 2,4 ml (300 mg/ml).

Abilify Maintena 960 mg injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta

Varje förfylld spruta innehåller 960 mg aripiprazol (aripiprazole) per 3,2 ml (300 mg/ml).

För fullständig förteckning över hjälpämnen, se avsnitt 6.1.

3. LÄKEMEDELFORM

Injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta.

Suspensionen är vit till benvit. Suspensionen har ett neutralt pH-värde (cirka 7,0).

4. KLINISKA UPPGIFTER

4.1 Terapeutiska indikationer

Abilify Maintena är avsett för underhållsbehandling av schizofreni hos vuxna patienter som stabiliserats med aripiprazol.

4.2 Dosering och administreringsätt

Dosering

För patienter som aldrig har tagit aripiprazol ska man fastställa att patienten tolererar aripiprazol före insättning av behandling med Abilify Maintena.

Dosen av Abilify Maintena behöver inte titreras.

Inledande dosregim

Den rekommenderade dosregimen vid övergång från Abilify Maintena 400 mg en gång per månad är insättning av Abilify Maintena 960 mg tidigast 26 dagar efter föregående injektion av Abilify Maintena 400 mg. Abilify Maintena 960 mg ska därefter doseras en gång varannan månad (med 56 dagars mellanrum).

Behandlingen kan även inledas med någon av följande dosregimer:

- Injektionsstart med en injektion: På inledningsdagen, efter peroral behandling, administreras en injektion med Abilify Maintena 960 mg och fortsatt behandling med 10 till 20 mg oral aripiprazol per dag ges under 14 dagar i följd, för att upprätthålla terapeutiska koncentrationer av aripiprazol under insättningen av behandlingen.
- Injektionsstart med två injektioner: På inledningsdagen, efter peroral behandling, ska en injektion av Abilify Maintena 960 mg och en injektion av Abilify Maintena 400 mg

administreras på två olika injektionsställen (se administreringsätt) tillsammans med en dos av 20 mg oral aripiprazol.

Doseringsintervall och dosjusteringar

Efter att injektionerna påbörjats är den rekommenderade underhållsdosen en injektion av Abilify Maintena 960 mg varannan månad. Injicera Abilify Maintena 960 mg en gång varannan månad som en endosinjektion, 56 dagar efter föregående injektion. Patienterna kan ges injektionen upp till två veckor före eller två veckor efter den planerade tvåmånadersdosen.

Om det förekommer biverkningar med dosen 960 mg Abilify Maintena bör en dosreduktion till 720 mg Abilify Maintena varannan månad övervägas.

Glömda doser

Om det har gått mer än 8 veckor och mindre än 14 veckor sedan den senaste injektionen, ska påföljande dos av Abilify Maintena 960 mg/720 mg administreras så snart som möjligt. Schemat med administrering varannan månad ska därefter återupptas. Om det har gått mer än 14 veckor sedan den senaste injektionen, ska påföljande dos av Abilify Maintena 960 mg/720 mg administreras med samtidig oral aripiprazol i 14 dagar eller med två separata injektioner (en av vardera Abilify Maintena 960 mg och Abilify Maintena 400 mg eller en av vardera Abilify Maintena 720 mg och Abilify Maintena 300 mg) som administreras tillsammans med 20 mg oral aripiprazol. Schemat med administrering varannan månad ska därefter återupptas.

Speciella patientgrupper

Äldre

Säkerhet och effekt för Abilify Maintena 960 mg/720 mg vid behandling av schizofreni hos patienter som är 65 år eller äldre har inte fastställts (se avsnitt 4.4). Inga doseringsrekommendationer kan ges.

Nedsatt njurfunktion

Ingen dosjustering krävs för patienter med nedsatt njurfunktion (se avsnitt 5.2).

Nedsatt leverfunktion

Ingen dosjustering krävs för patienter med lätt till måttligt nedsatt leverfunktion. För patienter med svårt nedsatt leverfunktion saknas tillräckliga data för att fastställa rekommendationer. Dessa patienter kräver försiktig dosering. I första hand ska oral beredningsform väljas (se avsnitt 5.2).

Kända långsamma CYP2D6-metaboliserare

Hos patienter som är kända som långsamma CYP2D6-metaboliserare:

- För patienter som övergår från Abilify Maintena 300 mg en gång per månad: Startdosen ska utgöras av en injektion av Abilify Maintena 720 mg, tidigast 26 dagar efter föregående injektion av Abilify Maintena 300 mg.
- Injektionsstart med en injektion (vid övergång från peroral behandling): Startdosen ska utgöras av en injektion av Abilify Maintena 720 mg och behandlingen ska fortsättas med förskrivna dos av oral aripiprazol dagligen under 14 dagar i följd.
- Injektionsstart med två injektioner (vid övergång från peroral behandling): Startdosen ska utgöras av två separata injektioner, dels Abilify Maintena 720 mg, dels Abilify Maintena 300 mg, tillsammans med en engångsdos av 20 mg oral aripiprazol (se *administreringsätt*).

Därefter ska en underhållsdos av Abilify Maintena 720 mg administreras varannan månad som en enstaka injektion.

Justering av underhållsdosen på grund av interaktioner med CYP2D6-hämmare och/eller CYP3A4-hämmare och/eller CYP3A4-inducerare

Justeringar av underhållsdosen ska göras för patienter som samtidigt tar starka CYP3A4-hämmare eller starka CYP2D6-hämmare i mer än 14 dagar. Om utsättning av CYP3A4-hämmaren eller

CYP2D6-hämmaren sker, kan man behöva öka dosen till den tidigare dosen (se avsnitt 4.5). I händelse av biverkningar trots dosjusteringar av Abilify Maintena 960 mg, ska man ompröva behovet av samtidig användning av CYP2D6- eller CYP3A4-hämmare.

Samtidig användning av CYP3A4-inducerare och Abilify Maintena 960 mg/720 mg i mer än 14 dagar ska undvikas eftersom blodkoncentrationen av aripiprazol sänks och kan hamna under de nivåer som ger effekt (se avsnitt 4.5).

Abilify Maintena 960 mg/720 mg ska inte användas till patienter som är kända långsamma CYP2D6-metaboliserare och som samtidigt använder en stark hämmare av CYP2D6 och/eller CYP3A4.

Tabell 1: Justeringar av underhållsdosen av Abilify Maintena till patienter som samtidigt tar starka CYP2D6-hämmare, starka CYP3A4-hämmare, och/eller CYP3A4-inducerare i mer än 14 dagar

	Justerad dos för administrering varannan månad
Patienter som tar Abilify Maintena 960 mg*	
Starka CYP2D6- eller starka CYP3A4-hämmare	720 mg
Starka CYP2D6- och starka CYP3A4-hämmare	Undvik användning
CYP3A4-inducerare	Undvik användning

*Ska undvikas till patienter som redan tar 720 mg, till exempel på grund av biverkningar av den högre dosen.

Pediatrik population

Säkerhet och effekt för Abilify Maintena 960 mg/720 mg för barn och ungdomar i åldrarna 0 till 17 år har inte fastställts. Inga data finns tillgängliga.

Administreringssätt

Abilify Maintena 960 mg/720 mg är endast avsett för injektion i glutealmuskeln och får inte administreras intravenöst eller subkutant. Det får endast administreras av sjukvårdspersonal.

Suspensionen måste administreras långsamt i en och samma injektion (dosen får inte delas upp) i glutealmuskeln, med varannan injektion på höger respektive vänster sida. Försiktighet måste iaktas för att undvika oavsiktlig injektion i ett blodkärl.

Om behandlingen inleds med något av de alternativ som kräver två injektioner (en med Abilify Maintena 960 mg eller 720 mg och en med Abilify Maintena 400 mg eller 300 mg) ska injektionerna ges på två olika ställen. INJICERA INTE båda injektionerna samtidigt i samma glutealmuskel.

Fullständiga anvisningar för användning och hantering av Abilify Maintena 960 mg/720 mg återfinns i bipacksedeln (information avsedd för hälso- och sjukvårdspersonal).

4.3 Kontraindikationer

Överkänslighet mot den aktiva substansen eller mot något hjälpämne som anges i avsnitt 6.1.

4.4 Varningar och försiktighet

Vid antipsykotisk behandling kan det ta flera dagar upp till några veckor innan patientens kliniska tillstånd förbättras. Patienter ska följas noggrant under hela denna period.

Användning hos patienter som är akut agiterade eller i ett allvarligt psykotiskt tillstånd

Abilify Maintena ska inte användas för att behandla patienter som är akut agiterade eller i ett allvarligt psykotiskt tillstånd när omedelbar symtomkontroll krävs.

Suicidalitet

Suicidalt beteende tillhör sjukdomsbilden vid psykotisk sjukdom och har i vissa fall rapporterats kort efter insättning eller byte av antipsykotisk behandling, inklusive behandling med aripiprazol (se avsnitt 4.8). Högriskpatienter måste övervakas noga under antipsykotisk behandling.

Kardiovaskulära sjukdomstillstånd

Aripiprazol ska användas med försiktighet hos patienter med känd hjärtkärlsjukdom (anamnes på hjärtinfarkt eller ischemisk hjärtsjukdom, hjärtsvikt eller retledningsrubbningar), cerebrovasculär sjukdom, tillstånd som kan predisponera patienter för hypotoni (dehydrering, hypovolemi och behandling med läkemedel mot högt blodtryck) eller hypertoni, inklusive accelererad eller malign hypertoni. Fall av venös tromboemboli (VTE) har rapporterats med antipsykotiska läkemedel. Eftersom patienter behandlade med antipsykotika ofta har förvärvat riskfaktorer för VTE, ska alla möjliga riskfaktorer för VTE identifieras före och under behandlingen med aripiprazol och preventiva åtgärder ska vidtas (se avsnitt 4.8).

QT-förlängning

I kliniska studier av behandling med oralt aripiprazol var incidensen av QT-förlängning jämförbar med placebo. Aripiprazol ska användas med försiktighet till patienter med hereditet för QT-förlängning (se avsnitt 4.8).

Tardiv dyskinesi

I kliniska studier på upp till ett år rapporterades mindre vanliga fall av dyskinesi som uppstod under behandlingen med aripiprazol. Om tecken eller symtom på tardiv dyskinesi uppträder hos en patient som behandlas med aripiprazol ska dosreduktion eller utsättning av läkemedlet övervägas (se avsnitt 4.8). Dessa symtom kan tillfälligt försämrats eller t.o.m. uppträda efter utsättande av behandling.

Malignt neuroleptikasyndrom (MNS)

MNS är ett potentiellt livshotande symtomkomplex som sammankopplas med antipsykotika. I kliniska studier har sällsynta fall av MNS rapporterats under behandling med aripiprazol. Kliniska manifestationer av MNS är hypertermi, muskelstelhet, förändrad mental status och tecken på autonom instabilitet (oregelbunden puls eller oregelbundet blodtryck, takykardi, diafores och hjärtrytmstörningar). Ytterligare tecken kan inkludera förhöjt kreatinfosfokinas, myoglobinuri (rabdomyolys) och akut njursvikt. Förhöjt kreatinfosfokinas och rabdomyolys, som inte nödvändigtvis är associerade med MNS, har emellertid också rapporterats. Om en patient utvecklar tecken eller symtom som tyder på MNS, eller får oförklarligt hög feber utan andra kliniska manifestationer av MNS, ska alla antipsykotika, inklusive aripiprazol, sättas ut (se avsnitt 4.8).

Krampanfall

I kliniska studier rapporterades mindre vanliga fall av krampanfall under behandling med aripiprazol. Aripiprazol måste därför användas med försiktighet till patienter med anamnes på krampanfall eller som har sjukdomar associerade med krampanfall (se avsnitt 4.8).

Äldre patienter med demensrelaterad psykos

Ökad mortalitet

Äldre patienter med psykos associerad med Alzheimers sjukdom och som behandlats med aripiprazol har visat sig ha en ökad risk att avlida jämfört med placebo. Resultat från tre placebokontrollerade studier (n = 938; genomsnittlig ålder: 82,4 år; intervall: 56 till 99 år) visar att incidensen av dödsfall hos patienter behandlade med oralt aripiprazol var 3,5 % jämfört med 1,7 % i placebogrupper. Även

om dödsorsakerna varierade, föreföll de flesta dödsfallen vara antingen kardiovaskulära (t.ex. hjärtsvikt, plötsligt dödsfall) eller infektiösa (t.ex. pneumoni) (se avsnitt 4.8).

Cerebrovaskulära biverkningar

I ovan nämnda studier med oralt aripiprazol rapporterades cerebrovaskulära biverkningar (t.ex. stroke, transitorisk ischemisk attack), inklusive dödsfall, hos patienterna (genomsnittlig ålder: 84 år; intervall: 78 till 88 år). I dessa studier rapporterade totalt 1,3 % av patienterna cerebrovaskulära biverkningar vid behandling med oralt aripiprazol jämfört med 0,6 % av de placebobehandlade patienterna. Denna skillnad var inte statistiskt signifikant. I en av dessa studier, en studie med fast dos, fann man dock ett signifikant dosresponsförhållande för cerebrovaskulära biverkningar hos patienter behandlade med aripiprazol (se avsnitt 4.8).

Aripiprazol är inte indicerat för behandling av patienter med demensrelaterad psykos.

Hyperglykemi och diabetes mellitus

Hyperglykemi, i vissa fall uttalad och förenad med ketoacidosis eller hyperosmolär koma eller dödsfall, har rapporterats hos patienter behandlade med aripiprazol. Inga specifika studier har utförts med Abilify Maintena hos patienter med hyperglykemi eller diabetes mellitus. Riskfaktorer som kan predisponera patienter för svåra komplikationer är övervikt och anamnes på diabetes inom familjen. Patienter som behandlas med aripiprazol ska vara observanta på tecken och symtom på hyperglykemi (såsom polydipsi, polyuri, polyfagi och kraftlöshet). Patienter med diabetes mellitus, eller med riskfaktorer för diabetes mellitus, ska regelbundet monitoreras med avseende på försämrad glukoskontroll (se avsnitt 4.8).

Överkänslighet

Överkänslighetsreaktioner, kännetecknade av allergiska symtom, kan förekomma med aripiprazol (se avsnitt 4.8).

Viktökning

Viktökning ses ofta hos patienter med schizofreni, vilket kan bero på användning av antipsykotika kända för att kunna orsaka viktökning, komorbiditet eller dålig livsföring, vilket kan leda till svåra komplikationer. Viktökning har rapporterats efter godkännandet för försäljning hos patienter som förskrivits oralt aripiprazol. När viktökning ses är det vanligtvis hos de patienter som har uttalade riskfaktorer, såsom anamnes på diabetes, sköldkörtelrubbningar eller hypofysadenom. I kliniska studier har aripiprazol inte visat sig framkalla kliniskt relevant viktökning (se avsnitt 4.8).

Dysfagi

Esofageal dysmotilitet och aspiration har kopplats till användning av aripiprazol. Aripiprazol ska användas med försiktighet till patienter med risk för aspirationspneumoni.

Spelberoende och övriga impulskontrollstörningar

Patienter kan uppleva tilltagande drifter, särskilt vad gäller spelande, och oförmåga att kontrollera dessa drifter medan de tar aripiprazol. Övriga rapporterade drifter innefattar: ökad sexualdrift, tvångsmässig shopping, hetsätning eller tvångsmässigt ätande, samt andra impulsiva eller tvångsmässiga beteenden. Det är viktigt att förskrivare specifikt frågar patienterna eller deras vårdare om utveckling av nytillkommet eller ökat spelbegär, sexualdrift, tvångsmässig shopping, hetsätning eller tvångsmässigt ätande, eller andra begär under aripiprazolbehandlingen. Observera att symtom som rör impulskontrollen kan ha samband med den underliggande störningen, även om begären i vissa fall rapporteras ha upphört sedan dosen minskats eller läkemedlet satts ut. Impulskontrollstörningar kan, om de inte upptäcks, leda till skada för patienten eller andra personer. Dosminskning eller utsättande av läkemedlet ska övervägas om patienten utvecklar dylika begär (se avsnitt 4.8).

Fallolyckor

Aripiprazol kan orsaka dåsighet, ortostatisk hypotoni samt motorisk och sensorisk instabilitet, vilket kan medföra fallolyckor. Försiktighet ska iakttas vid behandling av högriskpatienter, där en lägre startdos ska övervägas (t.ex. för äldre eller försvagade patienter, se avsnitt 4.2).

Natrium

Detta läkemedel innehåller mindre än 1 mmol (23 mg) natrium per dos, d.v.s. är näst intill ”natriumfritt”.

4.5 Interaktioner med andra läkemedel och övriga interaktioner

Inga interaktionsstudier har utförts med Abilify Maintena. Informationen nedan är hämtad från studier på oralt aripiprazol. Det två månader långa doseringsintervallet liksom den långa halveringstiden för aripiprazol efter dosering med Abilify Maintena 960 mg eller 720 mg ska också tas i beaktande vid bedömning av potentiella läkemedelsinteraktioner.

På grund av att aripiprazol har en antagonistisk effekt på α 1-adrenerga receptorer har substansen potential att förstärka effekten hos vissa blodtryckssänkande läkemedel.

Mot bakgrund av att aripiprazol har sin primära verkan på det centrala nervsystemet (CNS) ska försiktighet iakttas när aripiprazol administreras i kombination med alkohol eller andra CNS-läkemedel med överlappande biverkningar, såsom sedering (se avsnitt 4.8).

Om aripiprazol ges samtidigt med läkemedel som är kända för att orsaka QT-förlängning eller obalans i elektrolytstatus ska försiktighet iakttas.

Potential hos andra läkemedel att påverka aripiprazol

Kinidin och andra starka CYP2D6-hämmare

I en klinisk studie av oralt aripiprazol till friska försökspersoner ökade en potent hämmare av CYP2D6 (kinidin) AUC för aripiprazol med 107 %, medan C_{\max} var oförändrat. AUC och C_{\max} för dehydroaripiprazol, den aktiva metaboliten, minskade med 32 % respektive 47 %. Andra starka CYP2D6-hämmare, som fluoxetin och paroxetin, kan förväntas ha liknande effekter och en dosreduktion ska därför tillämpas (se avsnitt 4.2).

Ketokonazol och andra starka CYP3A4-hämmare

I en klinisk studie av oralt aripiprazol till friska försökspersoner ökade en potent hämmare av CYP3A4 (ketokonazol) AUC och C_{\max} för aripiprazol med 63 % respektive 37 %. AUC och C_{\max} för dehydroaripiprazol ökade med 77 % respektive 43 %. Hos patienter med långsam CYP2D6-metabolisering kan samtidig användning av potenta hämmare av CYP3A4 leda till högre koncentrationer av aripiprazol i plasma jämfört med snabba CYP2D6-metaboliserare (se avsnitt 4.2). När man överväger samtidig administrering av ketokonazol eller andra starka CYP3A4-hämmare och aripiprazol, måste de potentiella fördelarna för patienten uppväga riskerna. Andra starka CYP3A4-hämmare, som itraconazol och HIV-proteashämmare, kan förväntas ha liknande effekter och liknande dosreduktioner ska därför tillämpas (se avsnitt 4.2). Vid utsättande av CYP2D6- eller CYP3A4-hämmaren ska dosen aripiprazol ökas till den dos som gavs innan kombinationsbehandlingen inleddes. När svaga CYP3A4-hämmare (t.ex. diltiazem) eller svaga CYP2D6-hämmare (t.ex. escitalopram) används samtidigt som aripiprazol, kan måttliga ökning av aripiprazols plasmakoncentrationer förväntas.

Karbamazepin och andra CYP3A4-inducerare

Efter samtidig administrering av karbamazepin (en stark CYP3A4-inducerare) och oralt aripiprazol till patienter med schizofreni eller schizoaffektiv sjukdom, var de geometriska medelvärdena för C_{\max} och AUC för aripiprazol 68 % respektive 73 % lägre än när oralt aripiprazol (30 mg) administrerades ensamt. På likartat sätt var de geometriska medelvärdena för C_{\max} och AUC för dehydroaripiprazol

efter samadministrering med karbamazepin 69 % respektive 71 % lägre än när enbart oralt aripiprazol administrerades. Samtidig administrering av Abilify Maintena 960 mg/720 mg och andra CYP3A4-inducerare (såsom rifampicin, rifabutin, fenytoin, fenobarbital, primidon, efavirenz, nevirapin och johannesört) kan förväntas ha liknande effekter. Samtidig användning av CYP3A4-inducerare och Abilify Maintena 960 mg/720 mg ska undvikas eftersom blodnivåerna av aripiprazol sänks och kan hamna under de nivåer som ger effekt.

Serotonergt syndrom

Fall av serotonergt syndrom har rapporterats hos patienter som tar aripiprazol. Möjliga tecken och symtom på detta tillstånd kan inträffa, speciellt vid samtidig användning av andra serotonerga läkemedel, såsom selektiva serotoninåterupptagshämmare eller serotonin- och noradrenalinåterupptagshämmare (SSRI/SNRI), eller av läkemedel som är kända att öka aripiprazolkoncentrationerna (se avsnitt 4.8).

4.6 Fertilitet, graviditet och amning

Fertila kvinnor

Plasmaexponering för aripiprazol efter en enkeldos Abilify Maintena förväntas bestå i upp till 34 veckor (se avsnitt 5.2). Detta ska tas i beaktande när behandling sätts in hos fertila kvinnor med tanke på möjlig framtida graviditet eller amning. Abilify Maintena ska endast användas till kvinnor som planerar att bli gravida om det är absolut nödvändigt.

Graviditet

Det finns inga adekvata och välkontrollerade studier av aripiprazol till gravida kvinnor. Medfödda missbildningar har rapporterats. Orsakssamband med aripiprazol har emellertid inte kunnat fastställas. Djurstudier kan inte utesluta potentiella toxiska effekter på fosterutvecklingen (se avsnitt 5.3). Patienter ska uppmanas att informera sin läkare om de blir gravida eller om graviditet planeras under behandling med aripiprazol.

Förskrivare måste vara medvetna om de långverkande egenskaperna hos Abilify Maintena. Aripiprazol har påvisats i plasma hos vuxna patienter upp till 34 veckor efter administreringen av en enkeldos av depotsuspension.

Nyfödda barn som exponerats för antipsykotika (inklusive aripiprazol) under den tredje trimestern av graviditeten löper risk att få biverkningar inklusive extrapyramidala symtom och/eller utsättningsymtom som efter födseln kan variera i svårighetsgrad och duration. Det finns rapporter om oro, hypertoni, hypotoni, tremor, somnolens, andnöd eller matningsproblem. Nyfödda barn ska därför övervakas noggrant (se avsnitt 4.8).

Moderns exponering för Abilify Maintena före och under graviditeten kan leda till biverkningar hos det nyfödda barnet. Abilify Maintena ska inte användas under graviditet såvida det inte är absolut nödvändigt.

Amning

Aripiprazol/metaboliter utsöndras i bröstmjolk i sådan mängd att det troligen påverkar det nyfödda barnet/spädbarnet om Abilify Maintena administreras till ammande kvinnor. Eftersom en enstaka dos av Abilify Maintena förväntas bestå i upp till 34 veckor i plasma (se avsnitt 5.2) kan spädbarn som ammas löpa risk även till följd av Abilify Maintena som administrerats långt innan amningen påbörjas. Patienter som redan genomgår behandling eller som har fått behandling under de senaste 34 veckorna ska inte amma.

Fertilitet

Aripiprazol försämrade inte fertiliteten baserat på data från reproduktionstoxikologiska studier av aripiprazol.

4.7 Effekter på förmågan att framföra fordon och använda maskiner

Aripiprazol har en mindre eller måttlig effekt på förmågan att framföra fordon och använda maskiner till följd av eventuell påverkan på nervsystemet och synen, såsom sedering, somnolens, synkope, dimsyn och diplopi (se avsnitt 4.8).

4.8 Biverkningar

Sammanfattning av säkerhetsprofilen

Säkerhetsprofilen för Abilify Maintena 960 mg och Abilify Maintena 720 mg vid behandling av schizofreni hos vuxna baseras på lämpliga och välkontrollerade studier av Abilify Maintena 400 mg och Abilify Maintena 300 mg. I allmänhet har de observerade läkemedelsbiverkningarna av Abilify Maintena 960 mg/720 mg i kliniska prövningar motsvarat de läkemedelsbiverkningar som observerats i kliniska prövningar av Abilify Maintena 400 mg/300 mg.

De vanligaste observerade läkemedelsbiverkningar som rapporterats för $\geq 5\%$ av patienterna i två dubbelblinda långtidsprövningar av Abilify Maintena 400 mg/300 mg var viktökning (9,0 %), akatysi (7,9 %) och insomni (5,8 %). I de kliniska prövningarna av Abilify Maintena 960 mg/720 mg var de vanligaste observerade läkemedelsbiverkningarna viktökning (22,7 %), smärta vid injektionsstället (18,2 %), akatysi (9,8 %), ångest (8,3 %), huvudvärk (7,6 %), insomni (7,6 %) och förstoppning (6,1 %).

Tabell över biverkningar

Förekomsten av biverkningar associerade med Abilify Maintena 400 mg/300 mg och 960 mg/720 mg är sammanställd i tabellform nedan. Tabellen är baserad på biverkningar som rapporterats i kliniska prövningar och/eller efter godkännandet för försäljning.

Alla biverkningar är listade enligt organsystemklass och frekvens: mycket vanliga ($\geq 1/10$), vanliga ($\geq 1/100$, $< 1/10$), mindre vanliga ($\geq 1/1\ 000$, $< 1/100$), sällsynta ($\geq 1/10\ 000$, $< 1/1\ 000$), mycket sällsynta ($< 1/10\ 000$) och ingen känd frekvens (kan inte beräknas från tillgängliga data). Biverkningarna presenteras i respektive frekvenskategori efter fallande allvarlighetsgrad.

De biverkningar som angetts under ”ingen känd frekvens” rapporterades vid användning efter godkännandet för försäljning.

Systemorganklass	Vanliga	Mindre vanliga	Ingen känd frekvens
Blodet och lymfsystemet		Neutropeni Anemi Trombocytopeni Sänkt neutrofilantal Sänkt leukocytantal	Leukopeni
Immunsystemet		Överkänslighet	Allergiska reaktioner (t.ex. anafylaktisk reaktion, angioödem inklusive svullen tunga, tungödem, ansiktsödem, klåda eller urtikaria)

Systemorganklass	Vanliga	Mindre vanliga	Ingen känd frekvens
Endokrina systemet		Sänkt prolaktinvärde i blodet Hyperprolaktinemi	Diabetes med hyperosmolärt koma Diabetesketoacidosis
Metabolism och nutrition	Viktökning ^a Diabetes mellitus Viktminskning	Hyperglykemi Hyperkolesterolemi Hyperinsulinemi Hyperlipidemi Hypertriglyceridemi Aptitstörning	Anorexi Minskad aptit ^b Hyponatremi
Psykiska störningar	Agitation Ångest Rastlöshet Insomni	Suicidtankar Psykotisk sjukdom Hallucinationer Vanföreställningar Hypersexualitet Panikreaktion Depression Affektiv labilitet Apati Dysfori Sömnstörningar Bruxism Nedsatt libido Ändrad sinnesstämning	Fullbordat suicid Suicidförsök Spelberoende Impulskontrollstörningar Hetsätning Tvångsmässig shopping Poriomani Nervositet Aggressivitet
Centrala och perifera nervsystemet	Extrapyramidala symtom Akatisi Tremor Dyskinesi Sedation Somnolens Yrsel Huvudvärk	Dystoni Tardiv dyskinesi Parkinsonism Rörelsestörning Psikomotorisk hyperaktivitet Restless legs syndrom Kuggghjulsrigiditet Hypertoni Bradykinesi Dreglande Smakrubbning Parosmi	Malignt neuroleptikasyndrom Generaliserat toniskt–kloniskt anfall Serotonergt syndrom Talstörningar
Ögon		Okulogyr kris Dimsyn Ögonsmärta Diplopi Fotofobi	
Hjärtat		Ventrikulära extrasystolier Bradykardi Takykardi Sänkt T-vågsamplitud på EKG Onormalt EKG T-vågsinversion på EKG	Plötsligt dödsfall Hjärtstillestånd Torsades de pointes Ventrikulära arytmier QT-förlängning
Blodkärl		Hypertoni	Synkope

Systemorganklass	Vanliga	Mindre vanliga	Ingen känd frekvens
		Ortostatisk hypotension Förhöjt blodtryck	Venös emboli (inklusive lungemboli och djup ventrombos)
Andningsvägar, bröstorg och mediastinum		Hosta Hicka	Orofaryngeal spasm Laryngospasm Aspirationspneumoni
Magtarmkanalen	Muntorrhet	Gastroesofageal reflux Dyspepsi Kräkningar Diarré Illamående Övre buksmärta Obehagskänsla i buken Förstoppning Frekventa tarmtömningar Hypersalivation	Pankreatit Dysfagi
Lever och gallvägar		Patologiska leverfunktionsprover Förhöjda leverenzymmer Förhöjt alaninaminotransferas (ALAT) Förhöjt gamma-glutamyltransferas (gamma-GT) Förhöjt bilirubin i blodet Förhöjt aspartataminotransferas (ASAT)	Leversvikt Gulsot Hepatit Förhöjt alkaliskt fosfat
Hud och subkutan vävnad		Alopeci Akne Rosacea Eksem Hudförhårdnad	Utslag Ljuskänslighetsreaktion Hyperhidros Läkemedelsreaktion med eosinofili och systemiska symtom (DRESS)
Muskuloskeletala systemet och bindväv	Muskuloskeletalt stelhet	Muskelstelhet Muskelspasm Fascikulationer Strama muskler Myalgi Extremitetsmärta Ledvärk Ryggvärk Minskat rörelseomfång i leder Nackstelhet Trismus	Rabdomyolys

Systemorganklass	Vanliga	Mindre vanliga	Ingen känd frekvens
Njurar och urinvägar		Njursten Glukosuri	Urinretention Urininkontinens
Graviditet, puerperium och perinatalperiod			Neonatalt utsättningsyndrom
Reproduktionsorgan och bröstkörtel	Erekttil dysfunktion	Galaktorré Gynekomasti Ömma bröst Vulvovaginal torrhet	Priapism
Allmänna symtom och/eller symtom vid administreringstället	Smärta vid injektionsstället ^a Förhårdnad vid injektionsstället Trötthet	Pyrexia Asteni Gångrubbingar Obehagskänsla i bröstkorget Reaktion vid injektionsstället Erytem vid injektionsstället Svullnad vid injektionsstället Obehagskänsla vid injektionsstället Klåda vid injektionsstället Törst Tröghet	Störd temperaturreglering (t.ex. hypotermi, pyrexia) Bröstmärta Perifert ödem
Undersökningar	Förhöjt kreatinfosfokinas i blodet	Förhöjt blodsocker Sänkt blodsocker Förhöjt glykosylerat hemoglobin (HbA1c) Ökat midjemått Sänkt blodkolesterol Sänkta triglycerider i blodet	Blodglukosfluktuationer

a: Rapporterat som mycket vanligt i de kliniska prövningarna av Abilify Maintena 960 mg/720 mg.

b: Rapporterat endast inom det kliniska prövningsprogrammet för Abilify Maintena 960 mg/720 mg.

Beskrivning av utvalda biverkningar

Reaktioner vid injektionsstället

Andelen patienter i en öppen studie som rapporterat någon biverkning vid injektionsstället (samtliga rapporterade som smärta vid injektionsstället) var 18,2 % för patienter behandlade med Abilify Maintena 960 mg och 9,0 % för patienter behandlade med Abilify Maintena 400 mg. I båda behandlingsgrupperna uppstod merparten av den rapporterade smärtan vid injektionsstället vid den första injektionen av Abilify Maintena 960 mg (21 av 24 patienter) eller av Abilify Maintena 400 mg (7 av 12 patienter), gick tillbaka inom 5 dagar och rapporterades med minskande frekvens och svårighetsgrad vid påföljande injektioner. De totala genomsnittliga poängen för patientens bedömning av smärta vid injektionsstället mätt med visuell analogskala (0 = ingen smärta till 100 = outhärdlig smärta) var likvärdiga i de båda patientgrupperna vid den sista injektionen: 0,8 före dosering och 1,4 efter dosering för gruppen med Abilify Maintena 960 mg, jämfört med 1,3 efter dosering för gruppen med Abilify Maintena 400 mg.

Neutropeni

Neutropeni har rapporterats i det kliniska programmet för Abilify Maintena 400 mg/300 mg. Vanligen debuterade den dag 16 efter den första injektionen och hade en medianduration på 18 dagar.

Extrapyramidala symtom (EPS)

I studier på stabila patienter med schizofreni var Abilify Maintena 400 mg/300 mg associerat med en högre frekvens av EPS (18,4 %) än behandling med oralt aripiprazol (11,7 %). Akatisi var det vanligaste symtomet (8,2 %). Den debuterade i typfallet runt dag 10 efter den första injektionen och hade en medianduration på 56 dagar. Patienter med akatisi behandlades vanligen med antikolinerga läkemedel, primärt bensotropinmesilat och trihexyfenidyl. I mindre utsträckning behandlades akatisi med substanser såsom propranolol och bensodiazepiner (klonazepam och diazepam). Näst vanligast var biverkningar av parkinsonism-typ (6,9 % för Abilify Maintena 400 mg/300 mg, 4,2 % för oralt aripiprazol, tabletter 10 mg till 30 mg, respektive 3,0 % för placebo).

Data från en öppen studie av patienter behandlade med Abilify Maintena 960 mg visade minimala förändringar från baslinjen vad gäller EPS-poäng, bedömda med skalorna SAS (*Simpson-Angus Rating scale*), AIMS (*Abnormal Involuntary Movement Scale*) och BARS (*Barnes Akathisia Rating Scale*). Förekomsten av rapporterade EPS-relaterade händelser för patienter behandlade med Abilify Maintena 960 mg var 18,2 %, jämfört med incidensen för patienter behandlade med Abilify Maintena 400 mg, vilken var 13,4 %.

Dystoni

Klasseffekt: Symtom på dystoni, dvs. långvarig onormal kontraktion av muskelgrupper, kan förekomma hos känsliga individer under de första dagarna av behandlingen. Symtom på dystoni inkluderar spasm i halsmusklerna vilket i vissa fall utvecklas till trånghetskänsla i svalget, svårigheter att svälja och andas och/eller utstickande tunga. Även om dessa symtom kan uppträda vid låga doser, förekommer de mer frekvent och är mer svårartade med högpotenta läkemedel och vid högre doser av första generationens antipsykotiska läkemedel. En ökad risk för akut dystoni har setts hos manliga patienter och i yngre åldersgrupper.

Vikt

Under den dubbelblinda fasen med aktiv komparator i en 38-veckors långtidsprövning (se avsnitt 5.1) var incidensen av viktökning på ≥ 7 % från baslinjen till det sista besöket 9,5 % för Abilify Maintena 400 mg/300 mg-gruppen och 11,7 % för gruppen på oralt aripiprazol, 10 mg till 30 mg. Incidensen av viktminskning på ≥ 7 % från baslinjen till det sista besöket var 10,2 % för Abilify Maintena 400 mg/300 mg-gruppen och 4,5 % för gruppen på oralt aripiprazol, tabletter 10 mg till 30 mg. Under den dubbelblinda, placebokontrollerade fasen i en 52-veckors långtidsprövning (se avsnitt 5.1) var incidensen av viktökning på ≥ 7 % från baslinjen till det sista besöket 6,4 % för Abilify Maintena 400 mg/300 mg-gruppen och 5,2 % för placebogruppen. Incidensen av viktminskning på ≥ 7 % från baslinjen till det sista besöket var 6,4 % för gruppen på Abilify Maintena 400 mg/300 mg och 6,7 % för placebogruppen. Under den dubbelblinda behandlingen var medelförändringen av kroppsvikten från baslinjen till det sista besöket $-0,2$ kg för Abilify Maintena 400 mg/300 mg och $-0,4$ kg för placebo ($p = 0,812$).

I en öppen, randomiserad flerdosstudie på vuxna patienter med schizofreni (och bipolär sjukdom typ 1), där dosering en gång varannan månad av Abilify Maintena 960 mg utvärderades i jämförelse med dosering en gång per månad av Abilify Maintena 400 mg, var den totala förekomsten av viktökning med ≥ 7 % från baslinjen jämförbar mellan Abilify Maintena 960 mg (40,6 %) och Abilify Maintena 400 mg (42,9 %). Medelförändringen av kroppsvikten från baslinjen till det sista besöket var 3,6 kg för Abilify Maintena 960 mg och 3,0 kg för Abilify Maintena 400 mg.

Prolaktin

I kliniska studier för de godkända indikationerna och efter lansering observerades både höjningar och sänkningar av serumprolaktin relativt baslinjen med aripiprazol (avsnitt 5.1).

Spelberoende och övriga impulskontrollstörningar

Spelberoende, hypersexuellt tillstånd, tvångsmässig shopping samt hetsätning eller tvångsmässigt ätande kan förekomma hos patienter som behandlas med aripiprazol (se avsnitt 4.4).

Rapportering av misstänkta biverkningar

Det är viktigt att rapportera misstänkta biverkningar efter att läkemedlet godkänts. Det gör det möjligt att kontinuerligt övervaka läkemedlets nytta-riskförhållande. Hälso- och sjukvårdspersonal uppmanas att rapportera varje misstänkt biverkning via det nationella rapporteringssystemet listat i bilaga V.

4.9 Överdoser

Inga fall av överdosering som var associerade med biverkningar har rapporterats i kliniska studier på aripiprazol. Det finns begränsad erfarenhet av överdosering av aripiprazol. Bland de få fall av överdosering (oavsiktlig såväl som avsiktlig) som rapporterats i kliniska prövningar och efter godkännandet för försäljning av oral aripiprazol var dock det högsta uppskattade intaget sammanlagt 1 260 mg, utan dödsfall.

Potentialen för dosdumpning har bedömts genom att simulera plasmakoncentrationerna av aripiprazol efter att en dos av Abilify Maintena 960 mg helt har absorberats i systemcirkulationen. Baserat på resultatet från simuleringen skulle aripiprazolkoncentrationerna, vid en eventuell dosdumpning, nå upp till 13,5 gånger de koncentrationer som uppnås genom en terapeutisk dos av Abilify Maintena 960 mg utan dosdumpning. Vidare skulle aripiprazolkoncentrationerna minska inom fem dagar efter dosdumpning till koncentrationer som vanligen observerats efter administrering av Abilify Maintena 960 mg.

Tecken och symtom

Försiktighet måste iaktas för att undvika oavsiktlig injektion av detta läkemedel i ett blodkärl. Efter bekräftad eller misstänkt oavsiktlig överdos eller oavsiktlig intravenös administrering av aripiprazol krävs noggrann observation av patienten. De potentiellt medicinskt signifikanta tecken och symtom som observerats vid överdosering är letargi, förhöjt blodtryck, somnolens, takykardi, illamående, kräkningar och diarré.

Hantering av överdosering

Det finns ingen specifik antidot för aripiprazol. Behandlingen av överdosering ska inriktas på stödjande vård, däribland noggrann medicinsk övervakning och uppföljning. Säkerställ fria luftvägar, syresättning och ventilering. Övervaka hjärtrytm och vitala tecken. Använd stödjande och symptomatiska åtgärder. Behandlingen ska bestå av allmänna åtgärder som vidtas vid behandling av överdos av läkemedel i allmänhet. Överväg möjligheten att flera läkemedel har överdoserats. Ta hänsyn till läkemedlets långverkande karaktär, liksom den långa halveringstiden för eliminering av aripiprazol, vid bedömning av behandlingsbehov och tillfrisknande.

5. FARMAKOLOGISKA EGENSKAPER

5.1 Farmakodynamiska egenskaper

Farmakoterapeutisk grupp: Neuroleptika, lugnande medel och sömnmedel; övriga neuroleptika, ATC-kod: N05AX12

Verkningsmekanism

Det har föreslagits att aripiprazols effekt vid schizofreni medieras genom en kombination av partiell agonistisk effekt på dopamin D₂-receptorer och serotonin 5-HT_{1A}-receptorer och antagonistisk effekt på serotonin 5-HT_{2A}-receptorer. Aripiprazol uppvisade antagonistiska egenskaper i djurmodeller vid dopaminerg hyperaktivitet och agonistiska egenskaper vid dopaminerg hypoaktivitet. Aripiprazol uppvisar hög bindningsaffinitet *in vitro* för dopamin D₂- och D₃-, serotonin 5-HT_{1A}- och 5-HT_{2A}-receptorer och måttlig affinitet för dopamin D₄-, serotonin 5-HT_{2C}- och 5-HT₇-, alfa-1-adrenerga och histamin H₁-receptorer. Aripiprazol uppvisade även måttlig bindningsaffinitet för

serotonintransportören och ingen märkbar affinitet för kolinergera muskarinreceptorer. Interaktion med andra receptorer än dopamin- och serotoninsubtyper kan förklara några av de övriga kliniska effekterna av aripiprazol.

Orala doser av aripiprazol i intervallet 0,5 mg till 30 mg, administrerade en gång dagligen till friska försökspersoner i 2 veckor, gav en dosberoende reduktion i bindningen av ¹¹C-raklopid (en D₂/D₃-receptorligand) till caudatus och putamen påvisad med positronemissionstomografi.

Klinisk effekt och säkerhet

Underhållsbehandling av schizofreni hos vuxna patienter

Effekten av Abilify Maintena 960 mg, administrerat varannan månad, fastställdes delvis på basis av farmakokinetisk överbryggning genom en öppen, randomiserad flerdos- och multicenterstudie med parallella behandlingsgrupper. Studien visade att Abilify Maintena 960 mg ger likvärdiga aripiprazolkoncentrationer och därmed likvärdig effektivitet som Abilify Maintena 400 mg under doseringsintervallet (se avsnitt 5.2).

Likheterna mellan plasmakoncentrationer av aripiprazol för Abilify Maintena 960 mg och Abilify Maintena 400 mg presenteras i tabell 2.

Tabell 2: Kvoten mellan det geometriska medelvärdet och konfidensintervallet (KI) efter den fjärde administreringen av Abilify Maintena 960 mg eller den sjunde och åttonde administreringen av Abilify Maintena 400 mg i en öppen studie

Parameter	Kvot (Abilify Maintena 960 mg/Abilify Maintena 400 mg)	90 % KI
AUC ₀₋₅₆ ^a	1,006 ^c	0,851–1,190
C ₅₆ /C ₂₈ ^b	1,011 ^d	0,893–1,145
C _{max} ^b	1,071 ^c	0,903–1,270

^a AUC₀₋₅₆ efter den fjärde administreringen av Abilify Maintena 960 mg eller summan av AUC₀₋₂₈ efter den sjunde och åttonde administreringen av Abilify Maintena 400 mg.

^b Plasmakoncentrationer av aripiprazol efter den fjärde administreringen av Abilify Maintena 960 mg (C₅₆) eller den åttonde administreringen av Maintena 400 mg (C₂₈).

^c Abilify Maintena 960 mg (n = 34), Abilify Maintena 400 mg (n = 32)

^d Abilify Maintena 960 mg (n = 96), Abilify Maintena 400 mg (n = 82).

Effektiviteten av Abilify Maintena 960 mg/720 mg vid behandling av schizofreni får ytterligare stöd av den redan konstaterade effektiviteten av Abilify Maintena 400 mg/300 mg, vilken sammanfattas nedan:

Effekten av Abilify Maintena 400 mg/300 mg

Effekten av Abilify Maintena 400 mg/300 mg vid underhållsbehandling av patienter med schizofreni fastställdes i två randomiserade, dubbelblinda långtidsstudier.

Den pivotala studien var en 38-veckors, randomiserad, dubbelblind studie med aktiv komparator designad för att fastställa effekt, säkerhet och tolerabilitet hos läkemedlet, administrerat som injektion en gång i månaden, som underhållsbehandling till vuxna patienter med schizofreni. Aktiv komparator var oralt aripiprazol, tabletter 10 mg till 30 mg en gång dagligen. Studien bestod av en screeningfas och 3 behandlingsfaser: övergångsfas, oral stabiliseringsfas och dubbelblind fas med aktiv kontroll.

662 patienter som uppfyllde inklusionskriterierna för den 38 veckor långa dubbelblinda fasen med aktiv komparator randomiserades i förhållandet 2:2:1 till någon av 3 behandlingsgrupper för dubbelblind behandling: 1) Abilify Maintena 2) stabiliseringsdos av oralt aripiprazol 10 mg till 30 mg eller 3) långverkande aripiprazol för injektion 50 mg/25 mg. Syftet med att inkludera en grupp med långverkande aripiprazol för injektion (50 mg/25 mg-dosen) var att testa analyskänsligheten i studiens *non-inferiority*-design.

Resultaten av analysen av det primära effektmåttet visade att Abilify Maintena 400 mg/300 mg inte är underlägsen behandling med oralt aripiprazol, tabletter 10 mg till 30 mg. Det primära effektmåttet definierades som den uppskattade andelen patienter som upplevde ett nära förestående återfall fram till slutet av vecka 26 i den dubbelblinda fasen med aktiv komparator.

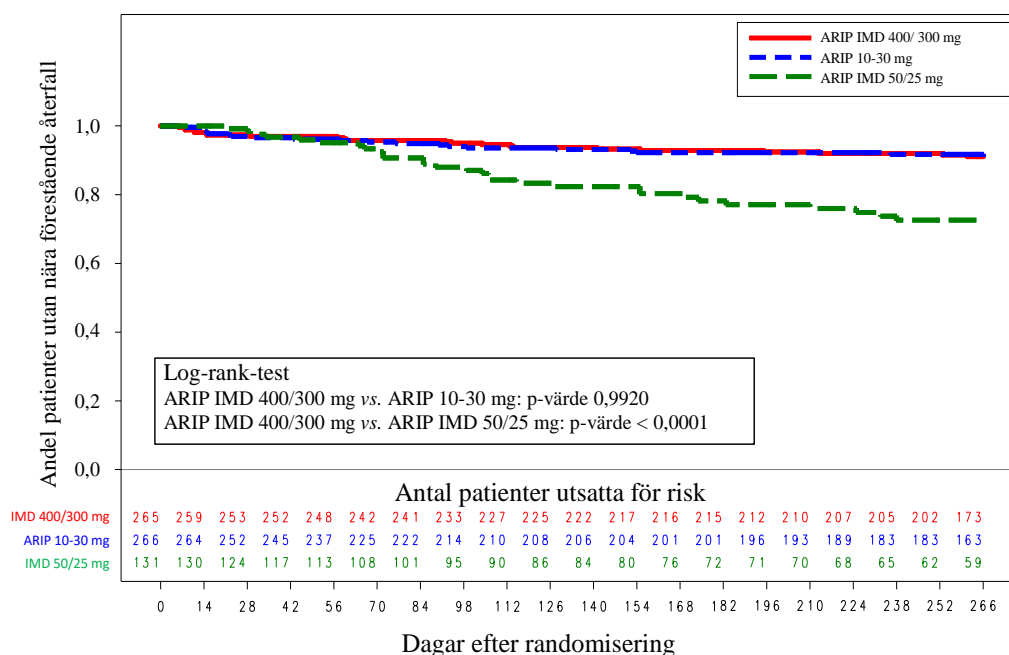
Den uppskattade återfallsfrekvensen i slutet av vecka 26 var 7,12 % i Abilify Maintena 400 mg/300 mg-gruppen och 7,76 % i gruppen med oral aripiprazolbehandling, tabletter 10 mg till 30 mg, en skillnad på -0,64 %.

Fram till slutet av vecka 26 visades att behandlingen inte var underlägsen, mätt som skillnaden i den uppskattade andel patienter som fått ett nära förestående återfall. Den fördefinierade marginalen på 11,5 % undantogs. Det 95-procentiga konfidensintervallet var (-5,26; 3,99). Därför är Abilify Maintena 400 mg/300 mg inte underlägsen behandling med den orala formuleringen av aripiprazol, tabletter 10 mg till 30 mg.

Den uppskattade andel patienter som upplevde ett nära förestående återfall fram till slutet av vecka 26 i Abilify Maintena 400 mg/300 mg-gruppen var 7,12 %, vilket var statistiskt signifikant lägre än i gruppen med långverkande aripiprazol för injektion 50 mg/25 mg (21,80 %; $p = 0,0006$). Således fastställdes att Abilify Maintena 400 mg/300 mg visade överlägsenhet jämfört med långverkande aripiprazol för injektion 50 mg/25 mg och validiteten hos studiedesignen bekräftades.

Kaplan-Meier-kurvor för grupperna som fick Abilify Maintena 400 mg/300 mg, oralt aripiprazol 10 mg till 30 mg respektive långverkande aripiprazol för injektion 50 mg/25 mg, för tiden från randomisering till ett nära förestående återfall under den 38 veckor långa, dubbelblinda behandlingsfasen med aktiv komparator, visas i figur 1.

Figur 1: Plot av Kaplan-Meier-skattningen (product-limit-estimatorn) för tid till skov av psykotiska symptom/nära förestående återfall



OBS! ARIP IMD 400/300 mg = Abilify Maintena; ARIP 10 till 30 mg = oralt aripiprazol; ARIP IMD 50/25 mg = långverkande aripiprazol för injektion

Dessutom stödjer resultaten av en analys av PANSS (*positive and negative syndrome scale score*) att Abilify Maintena inte var underlägsen jämfört med oralt aripiprazol 10 mg till 30 mg.

Tabell 3: Total PANSS-poäng – förändring från baslinjen till vecka 38 – LOCF (Last Observation Carried Forward): randomiserat effekturval^{a, b}

	Abilify Maintena 400 mg/300 mg (n = 263)	Oralt aripiprazol 10 mg–30 mg/dag (n = 266)	Långverkande injektion med aripiprazol 50 mg/25 mg (n = 131)
Medelvärde vid baslinjen (SD)	57,9 (12,94)	56,6 (12,65)	56,1 (12,59)
Medelvärde förändring (SD)	-1,8 (10,49)	0,7 (11,60)	3,2 (14,45)
P-värde	Ej relevant	0,0272	0,0002

^a Negativ förändring av poäng indikerar förbättring.

^b Endast patienter med både baslinjevärde och minst ett värde efter baslinjen inkluderades. P-värdena beräknades från en jämförelse med avseende på förändring från baslinjen med kovariansanalys, med behandling som faktor och baslinjen som kovariat.

Den andra studien var en 52-veckors, randomiserad, dubbelblind utsättningsstudie utförd på amerikanska vuxna patienter med en aktuell diagnos på schizofreni. Studien bestod av en screeningfas och 4 behandlingsfaser: övergångsfas, oral stabiliseringsfas, intramuskulär stabiliseringsfas och dubbelblind placebokontrollerad fas. Patienter som uppfyllde kravet på oral stabilisering i den orala stabiliseringsfasen tilldelades till att på ett enkelt sätt få Abilify Maintena 400 mg/300 mg och påbörjade en i.m. stabiliseringsfas under minst 12 veckor och högst 36 veckor. Patienter som uppfyllde kriterierna för den dubbelblinda, placebokontrollerade fasen tilldelades slumpmässigt, i ett förhållande 2:1, till dubbelblind behandling med Abilify Maintena 400 mg/300 mg respektive placebo.

Den slutliga effektanalysen inkluderade 403 randomiserade patienter och 80 skov av psykotiska symtom/nära förestående återfall. I placebogruppen hade 39,6 % av patienterna progredierat till nära förestående återfall, medan det i Abilify Maintena 400 mg/300 mg-gruppen förekom nära förestående återfall hos 10 % av patienterna. Således hade patienterna i placebogruppen en 5,03 gånger högre risk för nära förestående återfall.

Prolaktin

I den dubbelblinda fasen med aktiv kontroll i 38-veckorsstudien observerades en genomsnittlig sänkning av prolaktinnivåerna i Abilify Maintena 400 mg/300 mg-gruppen (-0,33 ng/ml) jämfört med en genomsnittlig ökning i gruppen på oralt aripiprazol, tabletter 10 mg till 30 mg (0,79 ng/ml; $p < 0,01$) vid det sista besöket jämfört med baslinjen. Incidensen av Abilify Maintena 400 mg/300 mg-patienter med prolaktinnivåer > 1 gång den övre gränsen för normalintervallet vid någon bedömning var 5,4 %, jämfört med 3,5 % av patienterna på oralt aripiprazol, tabletter 10 mg till 30 mg.

Manliga patienter hade i allmänhet en högre incidens än kvinnliga patienter i varje behandlingsgrupp.

I den dubbelblinda placebokontrollerade fasen av 52-veckorsstudien såg man en genomsnittlig sänkning av prolaktinnivåerna i Abilify Maintena 400 mg/300 mg-gruppen (-0,38 ng/ml) jämfört med en genomsnittlig ökning i placebogruppen (1,67 ng/ml) vid det sista besöket jämfört med baslinjen. Incidensen av Abilify Maintena 400 mg/300 mg-patienter med prolaktinnivåer > 1 gång den övre gränsen för normalintervallet var 1,9 % jämfört med 7,1 % för placebopatienterna.

Akutbehandling av schizofreni hos vuxna patienter

Effekten av Abilify Maintena 400 mg/300 mg hos vuxna patienter med akut återfall av schizofreni fastställdes i en kortvarig (12 veckor), randomiserad, dubbelblind, placebokontrollerad studie (n = 339). Det primära effektmåttet (förändring av den totala PANSS-poängen från baslinjen till vecka 10) visade överlägsenhet för Abilify Maintena 400 mg/300 mg (n = 167) gentemot placebo (n = 172). I likhet med den totala PANSS-poängen, uppvisade även poängen i PANSS-skalans positiva och negativa delskalor en förbättring (minskning) över tid gentemot baslinjen.

Tabell 4: Total PANSS-poäng – förändring från baslinjen till vecka 10: Randomiserat effekturval^a

	Abilify Maintena 400 mg/300 mg	Placebo
Medelvärde vid baslinjen (SD)	102,4 (11,4) n = 162	103,4 (11,1) n = 167
Medelvärdesförändring, minsta kvadratmetoden (SE)	-26,8 (1,6) n = 99	-11,7 (1,6) n = 81
P-värde	< 0,0001	
Behandlingsskillnad^b (95 % KI)	-15,1 (-19,4; -10,8)	

^a Data analyserades med hjälp av MMRM (*mixed model repeated measures*). Analysen innefattade endast försökspersoner som randomiserats till behandling, fått minst en injektion, genomgått bedömning vid baslinjen samt åtminstone en effektbedömning sedan baslinjen.

^b Skillnaden (Abilify Maintena minus placebo) i medelvärdesförändring från baslinjen enligt minsta kvadratmetoden.

Abilify Maintena 400 mg/300 mg uppvisade också en statistiskt signifikant förbättring av symtom representerade av poäng på skalan CGIS-S (*Clinical Global Impressions Severity*) från baslinjen till vecka 10.

Personlig och social funktion bedömdes med PSP-skalan (Personal and Social Performance). PSP är en validerad klinikerbedömd skala som mäter personlig och social funktion inom fyra domäner: socialt nyttiga aktiviteter (t.ex. arbete och studier), personliga och sociala förhållanden, egenvård samt störande och aggressiva beteenden. Det fanns en statistiskt signifikant behandlingsskillnad till fördel för Abilify Maintena 400 mg/300 mg jämfört med placebo vid vecka 10 (+7,1; $p < 0,0001$; 95 % KI: 4,1; 10,1 vid användning av en ANCOVA-modell [LOCF]).

Säkerhetsprofilen överensstämde med den som redan är känd för Abilify Maintena 400 mg/300 mg. Det fanns ändå skillnader mot vad som iakttagits vid användning i underhållsbehandling av schizofreni. I en kortvarig (12 veckor), randomiserad, dubbelblind, placebokontrollerad studie med försökspersoner som behandlades med Abilify Maintena 400 mg/300 mg var viktökning och akatysi de symtom som uppvisade åtminstone dubbelt så hög förekomst som vid placebo. Förekomsten av viktuppgång med ≥ 7 % från baslinjen till sista besöket (vecka 12) var 21,5 % för Abilify Maintena 400 mg/300 mg jämfört med placebogruppens 8,5 %. Akatysi var det vanligast observerade EPS-symtom (Abilify Maintena 400 mg/300 mg 11,4 % och placebogruppen 3,5 %).

Pediatrisk population

Europeiska läkemedelsmyndigheten har beviljat undantag från kravet att skicka in studieresultat för Abilify Maintena för alla grupper av den pediatrika populationen för schizofreni (information om pediatrik användning finns i avsnitt 4.2).

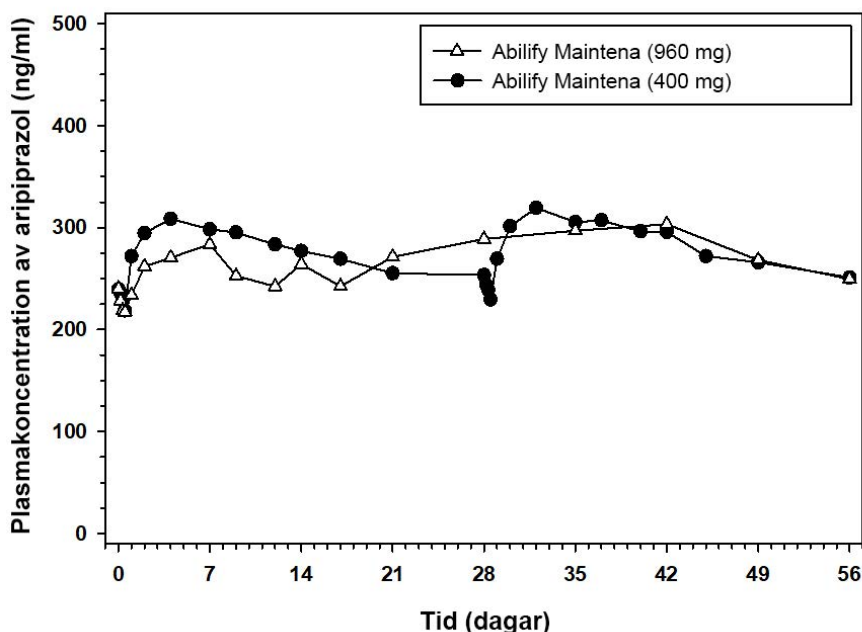
5.2 Farmakokinetiska egenskaper

Farmakokinetiken för aripiprazol efter administrering av Abilify Maintena, vilken presenteras nedan, baseras på administrering i glutealmuskeln.

Abilify Maintena 960 mg/720 mg ger tillförsel av aripiprazol under en tvåmånadersperiod i jämförelse med Abilify Maintena 400 mg/300 mg. Abilify Maintena i doser om 960 mg och 720 mg, administrerat i glutealmuskeln, ger sammanlagda exponeringsintervall för aripiprazol som ryms inom exponeringsintervallen motsvarande doser à 300 mg respektive 400 mg av Abilify Maintena (administrerat en gång i månaden). De genomsnittliga observerade maximala plasmakoncentrationerna (C_{max}) och plasmakoncentrationerna av aripiprazol vid slutet av doseringsintervallet var dessutom likvärdiga för Abilify Maintena 960 mg/720 mg jämfört med motsvarande doser av Abilify Maintena 400 mg/300 mg (se avsnitt 5.1).

Den genomsnittliga plasmakoncentrationen av aripiprazol, jämfört med tidsprofilerna efter den fjärde administreringen av Abilify Maintena 960 mg (n = 102) eller den sjunde och åttonde administreringen av Abilify Maintena 400 mg (n = 93), i glutealmuskeln hos patienter med schizofreni (och bipolär sjukdom typ 1) framgår av figur 2.

Figur 2: Profil för genomsnittliga plasmakoncentrationer av aripiprazol över tid, efter den fjärde administreringen av Abilify Maintena 960 mg eller den sjunde och åttonde administreringen av Abilify Maintena 400 mg



Absorption/Distribution

Absorptionen av aripiprazol till systemcirkulationen är långsam och utdragen efter administrering i glutealmuskeln till följd av aripiprazolpartiklarnas låga löslighet. Frisättningsprofilen för aripiprazol från Abilify Maintena 960 mg/720 mg medför bibehållna plasmakoncentrationer under två månader efter en eller flera injektioner i glutealmuskeln. Frisättningen av den aktiva substansen efter en engångsdos à 780 mg av långverkande injicerbar aripiprazol varannan månad börjar dag 1 och pågår i upp till 34 veckor.

Metabolism

Aripiprazol metaboliseras i stor utsträckning i levern, primärt genom tre metaboliseringsvägar: dehydrogenering, hydroxylering och N-dealkylering. Baserat på *in vitro*-studier är CYP3A4- och CYP2D6-enzymerna ansvariga för dehydrogenering och hydroxylering av aripiprazol, och N-dealkylering katalyseras av CYP3A4. Aripiprazol är den dominerande läkemedelsmolekylen i systemcirkulationen. Efter administrering av multipla doser av Abilify Maintena 960 mg/720 mg står den aktiva metaboliten dehydroaripiprazol för cirka 30 % av AUC för aripiprazol i plasma.

Eliminering

Efter en oral engångsdos av [¹⁴C]-märkt aripiprazol återfanns ungefär 25 % av den administrerade radioaktiviteten i urin och ungefär 55 % i feces. Mindre än 1 % av oförändrad aripiprazol utsöndrades i urinen och ungefär 18 % återfanns oförändrad i feces.

Farmakokinetik för speciella patientgrupper

Inga specifika studier av Abilify Maintena har utförts inom särskilda patientgrupper.

Långsamma CYP2D6-metaboliserare

Baserat på populationsfarmakokinetisk analys var plasmakoncentrationerna av aripiprazol omkring dubbelt så höga hos långsamma CYP2D6-metaboliserare jämfört med normala CYP2D6-metaboliserare (se avsnitt 4.2).

Äldre

Efter oral administrering av aripiprazol finns det inga skillnader i farmakokinetik för aripiprazol mellan friska äldre och yngre vuxna försökspersoner. På likartat sätt fanns det ingen påvisbar effekt av ålder vid en populationsfarmakokinetisk analys av aripiprazol hos patienter med schizofreni.

Kön

Efter oral administrering av aripiprazol finns det inga skillnader i farmakokinetik för aripiprazol mellan friska manliga och kvinnliga försökspersoner. På likartat sätt fanns det ingen kliniskt relevant effekt av kön vid en populationsfarmakokinetisk analys av aripiprazol i kliniska studier på patienter med schizofreni.

Rökning

Populationsfarmakokinetisk utvärdering av oralt aripiprazol har inte visat några evidens för kliniskt relevanta effekter av rökning på farmakokinetiken för aripiprazol.

Etnisk bakgrund

Populationsfarmakokinetisk utvärdering visade inga evidens för rasrelaterade skillnader hos farmakokinetiken för aripiprazol.

Nedsatt njurfunktion

I en enkeldosstudie med oral administrering av aripiprazol visade sig de farmakokinetiska egenskaperna hos aripiprazol och dehydroaripiprazol vara likartade hos patienter med svår njursjukdom jämfört med hos unga friska försökspersoner.

Nedsatt leverfunktion

En enkeldosstudie med oral administrering av aripiprazol till patienter med varierande grad av levercirros (Child-Pugh klass A, B och C) visade inte någon signifikant effekt av nedsatt leverfunktion på farmakokinetiken för aripiprazol och dehydroaripiprazol, men i studien ingick endast 3 patienter med levercirros klass C, vilket inte är tillräckligt för att dra slutsatser om deras metaboliseringsförmåga.

5.3 Prekliniska säkerhetsuppgifter

Den toxikologiska profilen för aripiprazol administrerat till försöksdjur genom intramuskulär injektion är i stort sett lik den som ses efter oral administrering vid jämförbara plasmanivåer. Vid intramuskulär injektion observerades dock ett inflammatoriskt svar på injektionsstället, som utgjordes av granulomatös inflammation, foci (avlagringar av aktiv substans), cellinfiltrat, ödem (svullnad) och fibros (hos apor). Dessa effekter avtog successivt när dosering upphörde.

Gångse studier av säkerheten hos oralt administrerat aripiprazol avseende säkerhetsfarmakologi, allmäntoxicitet, gentoxicitet, karcinogenicitet, reproduktionseffekter och effekter på utveckling visade inte några särskilda risker för människa.

Oralt aripiprazol

För oralt aripiprazol observerades toxikologiskt signifikanta effekter endast vid doser eller exponeringar som i tillräckligt hög grad översteg den maximala humana dosen eller exponeringen, vilket tyder på att dessa effekter var begränsade eller saknade relevans för klinisk användning. De omfattade dosberoende adrenokortikal toxicitet hos råttor efter 104 veckors oral administrering vid cirka 3 till 10 gånger genomsnittlig AUC vid steady-state vid den maximala rekommenderade humana dosen samt ökning av adrenokortikala karcinom och kombinationen adrenokortikala adenom/karcinom hos honråttor vid cirka 10 gånger genomsnittlig AUC vid steady-state vid den maximala

rekommenderade humana dosen. Den högsta icke-karcinogena exponeringen hos honråttor var cirka 7 gånger den humana exponeringen vid den rekommenderade dosen.

I studier på apa sågs gallsten till följd av utfällning av sulfatkonjugat av aripiprazols hydroxylerade metaboliter efter upprepad oral dosering med aripiprazol från 25 mg/kg/dag till 125 mg/kg/dag eller ca 16 till 81 gånger den maximala rekommenderade dosen till människa uttryckt som mg/m².

Koncentrationerna av sulfatkonjugat av hydroxiaripiprazol i human galla vid den högsta rekommenderade dosen, 30 mg per dag, var dock inte mer än 6 % av de gallkoncentrationer som påträffades hos apor i 39-veckorsstudien och ligger klart under (6 %) gränserna för dessas löslighet *in vitro*.

I allmäntoxicitetsstudier på unga råttor och hundar var toxicitetsprofilen för aripiprazol jämförbar med den som observeras hos vuxna djur, och det fanns inga evidens för neurotoxicitet eller negativa effekter på utvecklingen.

Baserat på resultat från en fullständig uppsättning av gängse gentoxicitetstester betraktades aripiprazol som icke genotoxiskt för människa. Aripiprazol försämrade inte fertiliteten i reproduktionstoxikologiska studier.

Utvecklingstoxiska effekter, till exempel dosberoende försenad ossifikation hos fostret och eventuellt teratogena effekter, observerades hos råttor vid doser som gav subterapeutisk exponering (baserat på AUC) och hos kaniner vid doser som gav exponeringar som var cirka 3 och 11 gånger genomsnittlig AUC vid steady-state vid den maximala rekommenderade kliniska dosen. Vid liknande doser som orsakade utvecklingstoxiska effekter sågs även maternell toxicitet.

6. FARMACEUTISKA UPPGIFTER

6.1 Förteckning över hjälpämnen

karmellosnatrium
makrogol
povidon (E1201)
natriumklorid
natriumdivätefosfatmonohydrat (E339)
natriumhydroxid (för justering av pH) (E524)
vatten för injektionsvätskor

6.2 Inkompatibiliteter

Detta läkemedel får inte blandas med andra läkemedel.

6.3 Hållbarhet

3 år

6.4 Särskilda förvaringsanvisningar

Inga särskilda förvaringsanvisningar.

6.5 Förpackningstyp och innehåll

Förfylld spruta (cyklo-olefin-sampolymer) med kolvpropp av brombutylgummi och spetskydd av brombutyl samt kolvstång och fingergrepp av polypropen.

Abilify Maintena 960 mg injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta

Varje 960 mg-förpackning innehåller en förfylld spruta och två sterila injektionsnålar med säkerhetsanordning: en 38 mm 22 gauge och en 51 mm 21 gauge.

Abilify Maintena 720 mg injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta

Varje 720 mg-förpackning innehåller en förfylld spruta och två sterila injektionsnålar med säkerhetsanordning: en 38 mm 22 gauge och en 51 mm 21 gauge.

6.6 Särskilda anvisningar för destruktion och övrig hantering

Knacka sprutan mot handen minst tio gånger. Efter att ha knackat sprutan ska den skakas kraftigt i minst tio sekunder.

Administrering i glutealmuskeln

Rekommenderad nål för administrering i glutealmuskeln är en 38 mm lång steril injektionsnål med säkerhetsanordning och diametern 22 gauge. Till överviktiga patienter (BMI > 28 kg/m²) ska en 51 mm lång steril injektionsnål med säkerhetsanordning och diametern 21 gauge användas.

Ej använt läkemedel och avfall ska kasseras enligt gällande anvisningar.

Fullständiga anvisningar för användning och hantering av Abilify Maintena 960 mg/720 mg återfinns i bipacksedeln (information avsedd för hälso- och sjukvårdspersonal).

7. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V.
Herikerbergweg 292
1101 CT, Amsterdam
Nederländerna

8. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

Abilify Maintena 720 mg injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta

EU/1/13/882/009

Abilify Maintena 960 mg injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta

EU/1/13/882/010

9. DATUM FÖR FÖRSTA GODKÄNNANDE/FÖRNYAT GODKÄNNANDE

Datum för det första godkännandet:

10. DATUM FÖR ÖVERSYN AV PRODUKTRESUMÉN

Ytterligare information om detta läkemedel finns på Europeiska läkemedelsmyndighetens webbplats <http://www.ema.europa.eu>.

BILAGA II

- A. TILLVERKARE SOM ANSVARAR FÖR FRISLÄPPANDE AV TILLVERKNINGSSATS**
- B. VILLKOR ELLER BEGRÄNSNINGAR FÖR TILLHANDAHÅLLANDE OCH ANVÄNDNING**
- C. ÖVRIGA VILLKOR OCH KRAV FÖR GODKÄNNANDET FÖR FÖRSÄLJNING**
- D. VILLKOR ELLER BEGRÄNSNINGAR AVSEENDE EN SÄKER OCH EFFEKTIV ANVÄNDNING AV LÄKEMEDLET**

A. TILLVERKARE SOM ANSVARAR FÖR FRISLÄPPANDE AV TILLVERKNINGSSATS

Namn och adress till tillverkare som ansvarar för frisläppande av tillverkningsatts

Abilify Maintena 300 mg/400 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension

H. Lundbeck A/S
Ottliavej 9
DK-2500 Valby
Danmark

Abilify Maintena 300 mg/400 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta

H. Lundbeck A/S
Ottliavej 9
DK-2500 Valby
Danmark

Elaiapharm
2881 Route des Crêtes Z.I Les Bouillides Sophia Antipolis
06550 Valbonne
Frankrike

Abilify Maintena 720 mg/960 mg injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta

Elaiapharm
2881 Route des Crêtes Z.I Les Bouillides Sophia Antipolis
06550 Valbonne
Frankrike

I läkemedlets tryckta bipacksedel ska namn och adress till tillverkaren som ansvarar för frisläppandet av den relevanta tillverkningsatts anges.

B. VILLKOR ELLER BEGRÄNSNINGAR FÖR TILLHANDAHÅLLANDE OCH ANVÄNDNING

Receptbelagt läkemedel.

C. ÖVRIGA VILLKOR OCH KRAV FÖR GODKÄNNANDET FÖR FÖRSÄLJNING

• **Periodiska säkerhetsrapporter**

Kraven för att lämna in periodiska säkerhetsrapporter för detta läkemedel anges i den förteckning över referensdatum för unionen (EURD-listan) som föreskrivs i artikel 107c.7 i direktiv 2001/83/EG och eventuella uppdateringar och som offentliggjorts på webbportalen för europeiska läkemedel.

D. VILLKOR ELLER BEGRÄNSNINGAR AVSEENDE EN SÄKER OCH EFFEKTIV ANVÄNDNING AV LÄKEMEDLET

- **Riskhanteringsplan**

Innehavaren av godkännandet för försäljning ska genomföra de erforderliga farmakovigilansaktiviteter och -åtgärder som finns beskrivna i den överenskomna riskhanteringsplanen (Risk Management Plan, RMP) som finns i modul 1.8.2 i godkännandet för försäljning samt eventuella efterföljande överenskomna uppdateringar av riskhanteringsplanen.

En uppdaterad riskhanteringsplan ska lämnas in

- på begäran av Europeiska läkemedelsmyndigheten,
- när riskhanteringssystemet ändras, särskilt efter att ny information framkommit som kan leda till betydande ändringar i läkemedlets nytta-riskprofil eller efter att en viktig milstolpe (för farmakovigilans eller riskminimering) har nåtts.

BILAGA III
MÄRKNING OCH BIPACKSEDEL

A. MÄRKNING

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ YTTRE FÖRPACKNINGEN

Ytterkartong – endosförpackning 300 mg

1. LÄKEMEDLETS NAMN

Abilify Maintena 300 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension
aripiprazol

2. DEKLARATION AV AKTIV(A) SUBSTANS(ER)

Varje injektionsflaska innehåller 300 mg aripiprazol.
Efter beredning innehåller varje ml av suspensionen 200 mg aripiprazol.

3. FÖRTECKNING ÖVER HJÄLPÄMNEN

Pulver

Karmellosnatrium, mannitol, natriumdivätefosfatmonohydrat, natriumhydroxid

Vätska

Vatten för injektionsvätskor

4. LÄKEMEDELFORM OCH FÖRPACKNINGSTORLEK

Pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension

En injektionsflaska med pulver
En injektionsflaska med 2 ml vätska
Två sterila sprutor, en med nål för beredning
Tre injektionsnålar
En adapter till injektionsflaska

5. ADMINISTRERINGSSÄTT OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Läs bipacksedeln före användning.
Endast för intramuskulär användning



Administreras 1 gång/månad

Skaka injektionsflaskan kraftigt i minst 30 sekunder tills suspensionen ser homogen ut.
Om injektionen inte ges omedelbart efter beredning, ska injektionsflaskan skakas kraftigt i minst 60 sekunder för återsuspendering före injektion.

**6. SÄRSKILD VARNING OM ATT LÄKEMEDLET MÅSTE FÖRVARAS UTOM SYN-
OCH RÄCKHÅLL FÖR BARN**

Förvaras utom syn- och räckhåll för barn.

7. ÖVRIGA SÄRSKILDA VARNINGAR OM SÅ ÄR NÖDVÄNDIGT

8. UTGÅNGSDATUM

EXP

Hållbarhet efter beredning: 4 timmar < 25 °C
Förvara inte den beredda suspensionen i sprutan.

9. SÄRSKILDA FÖRVARINGSANVISNINGAR

Får ej frysas.

**10. SÄRSKILDA FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER FÖR DESTRUKTION AV EJ ANVÄNT
LÄKEMEDEL OCH AVFALL I FÖREKOMMANDE FALL**

Kassera injektionsflaska, adapter, spruta, nålar, oanvänd suspension och vatten för injektionsvätskor på lämpligt sätt.

11. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING (NAMN OCH ADRESS)

Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V.
Herikerbergweg 292
1101 CT, Amsterdam
Nederländerna

12. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

EU/1/13/882/001

13. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

14. ALLMÄN KLASSIFICERING FÖR FÖRSKRIVNING

15. BRUKSANVISNING

16. INFORMATION I PUNKTSKRIFT

Braille krävs ej.

17. UNIK IDENTITETSBETECKNING – TVÅDIMENSIONELL STRECKKOD

Tvådimensionell streckkod som innehåller den unika identitetsbeteckningen.

18. UNIK IDENTITETSBETECKNING – I ETT FORMAT LÄSBART FÖR MÄNSKLIGT ÖGA

PC
SN
NN

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ YTTRE FÖRPACKNINGEN

Yttre etikett (med blue box) – flerdosförpackning 300 mg

1. LÄKEMEDLETS NAMN

Abilify Maintena 300 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension
aripiprazol

2. DEKLARATION AV AKTIV(A) SUBSTANS(ER)

Varje injektionsflaska innehåller 300 mg aripiprazol.
Efter beredning innehåller varje ml av suspensionen 200 mg aripiprazol.

3. FÖRTECKNING ÖVER HJÄLPÄMNEN

Pulver

Karmellosnatrium, mannitol, natriumdivätefosfatmonohydrat, natriumhydroxid

Vätska

Vatten för injektionsvätskor

4. LÄKEMEDELFORM OCH FÖRPACKNINGSTORLEK

Pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension

Flerdosförpackning: Tre endosförpackningar, vardera innehållande:

En injektionsflaska med pulver
En injektionsflaska med 2 ml vätska
Två sterila sprutor, en med nål för beredning
Tre injektionsnålar
En adapter till injektionsflaska

5. ADMINISTRERINGSSÄTT OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Läs bipacksedeln före användning.
Endast för intramuskulär användning



Administreras 1 gång/månad

Skaka injektionsflaskan kraftigt i minst 30 sekunder tills suspensionen ser homogen ut.
Om injektionen inte ges omedelbart efter beredning, ska injektionsflaskan skakas kraftigt i minst 60 sekunder för återsuspendering före injektion.

6. SÄRSKILD VARNING OM ATT LÄKEMEDEL MÅSTE FÖRVARAS UTOM SYN- OCH RÄCKHÅLL FÖR BARN

Förvaras utom syn- och räckhåll för barn.

7. ÖVRIGA SÄRSKILDA VARNINGAR OM SÅ ÄR NÖDVÄNDIGT

8. UTGÅNGSDATUM

EXP

Hållbarhet efter beredning: 4 timmar < 25 °C
Förvara inte den beredda suspensionen i sprutan.

9. SÄRSKILDA FÖRVARINGSANVISNINGAR

Får ej frysas.

10. SÄRSKILDA FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER FÖR DESTRUKTION AV EJ ANVÄNT LÄKEMEDEL OCH AVFALL I FÖREKOMMANDE FALL

Kassera injektionsflaska, adapter, spruta, nålar, oanvänd suspension och vatten för injektionsvätskor på lämpligt sätt.

11. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING (NAMN OCH ADRESS)

Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V.
Herikerbergweg 292
1101 CT, Amsterdam
Nederländerna

12. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

EU/1/13/882/003

13. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

14. ALLMÄN KLASSIFICERING FÖR FÖRSKRIVNING

15. BRUKSANVISNING

16. INFORMATION I PUNKTSKRIFT

Braille krävs ej.

17. UNIK IDENTITETSBETECKNING – TVÅDIMENSIONELL STRECKKOD

Tvådimensionell streckkod som innehåller den unika identitetsbeteckningen.

18. UNIK IDENTITETSBETECKNING – I ETT FORMAT LÄSBART FÖR MÄNSKLIGT ÖGA

PC
SN
NN

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ YTTRE FÖRPACKNINGEN

Kartong (utan blue box) – del av flerdosförpackning 300 mg

1. LÄKEMEDELTS NAMN

Abilify Maintena 300 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension
aripiprazol

2. DEKLARATION AV AKTIV(A) SUBSTANS(ER)

Varje injektionsflaska innehåller 300 mg aripiprazol.
Efter beredning innehåller varje ml av suspensionen 200 mg aripiprazol.

3. FÖRTECKNING ÖVER HJÄLPÄMNEN

Pulver

Karmellosnatrium, mannitol, natriumdivätefosfatmonohydrat, natriumhydroxid

Vätska

Vatten för injektionsvätskor

4. LÄKEMEDELFORM OCH FÖRPACKNINGSTORLEK

Pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension

Endosförpackning, innehållande:

En injektionsflaska med pulver
En injektionsflaska med 2 ml vätska
Två sterila sprutor, en med nål för beredning
Tre injektionsnålar
En adapter till injektionsflaska

Del av multiförpackning, får inte säljas separat.

5. ADMINISTRERINGSSÄTT OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Läs bipacksedeln före användning.
Endast för intramuskulär användning



Administreras 1 gång/månad

Skaka injektionsflaskan kraftigt i minst 30 sekunder tills suspensionen ser homogen ut.
Om injektionen inte ges omedelbart efter beredning, ska injektionsflaskan skakas kraftigt i minst 60 sekunder för återsuspension före injektion.

6. SÄRSKILD VARNING OM ATT LÄKEMEDLET MÅSTE FÖRVARAS UTOM SYN- OCH RÄCKHÅLL FÖR BARN

Förvaras utom syn- och räckhåll för barn.

7. ÖVRIGA SÄRSKILDA VARNINGAR OM SÅ ÄR NÖDVÄNDIGT

8. UTGÅNGSDATUM

EXP

Hållbarhet efter beredning: 4 timmar < 25 °C
Förvara inte den beredda suspensionen i sprutan.

9. SÄRSKILDA FÖRVARINGSANVISNINGAR

Får ej frysas.

10. SÄRSKILDA FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER FÖR DESTRUKTION AV EJ ANVÄNT LÄKEMEDEL OCH AVFALL I FÖREKOMMANDE FALL

Kassera injektionsflaska, adapter, spruta, nålar, oanvänd suspension och vatten för injektionsvätskor på lämpligt sätt.

11. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING (NAMN OCH ADRESS)

Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V.
Herikerbergweg 292
1101 CT, Amsterdam
Nederländerna

12. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

EU/1/13/882/003

13. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

14. ALLMÄN KLASSIFICERING FÖR FÖRSKRIVNING

15. BRUKSANVISNING

16. INFORMATION I PUNKTSKRIFT

Braille krävs ej.

17. UNIK IDENTITETSBETECKNING – TVÅDIMENSIONELL STRECKKOD

18. UNIK IDENTITETSBETECKNING – I ETT FORMAT LÄSBART FÖR MÄNSKLIGT ÖGA

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ SMÅ INRE LÄKEMEDELSFÖRPACKNINGAR

Pulver i injektionsflaska 300 mg

1. LÄKEMEDELTS NAMN OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Abilify Maintena 300 mg pulver till depotinjektionsvätska
aripiprazolum
i.m.

2. ADMINISTRERINGSSÄTT

3. UTGÅNGSDATUM

EXP

4. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

5. MÄNGD UTTRYCKT I VIKT, VOLYM ELLER PER ENHET

300 mg

6. ÖVRIGT

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ YTTRE FÖRPACKNINGEN

Ytterkartong – endosförpackning 400 mg

1. LÄKEMEDELTS NAMN

Abilify Maintena 400 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension
aripiprazol

2. DEKLARATION AV AKTIV(A) SUBSTANS(ER)

Varje injektionsflaska innehåller 400 mg aripiprazol.
Efter beredning innehåller varje ml av suspensionen 200 mg aripiprazol.

3. FÖRTECKNING ÖVER HJÄLPÄMNEN

Pulver

Karmellosnatrium, mannitol, natriumdivätefosfatmonohydrat, natriumhydroxid

Vätska

Vatten för injektionsvätskor

4. LÄKEMEDELFORM OCH FÖRPACKNINGSTORLEK

Pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension

En injektionsflaska med pulver
En injektionsflaska med 2 ml vätska
Två sterila sprutor, en med nål för beredning
Tre injektionsnålar
En adapter till injektionsflaska

5. ADMINISTRERINGSSÄTT OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Läs bipacksedeln före användning.
Endast för intramuskulär användning



Administreras 1 gång/månad

Skaka injektionsflaskan kraftigt i minst 30 sekunder tills suspensionen ser homogen ut.
Om injektionen inte ges omedelbart efter beredning, ska injektionsflaskan skakas kraftigt i minst 60 sekunder för återsuspendering före injektion.

6. SÄRSKILD VARNING OM ATT LÄKEMEDLET MÅSTE FÖRVARAS UTOM SYN- OCH RÄCKHÅLL FÖR BARN

Förvaras utom syn- och räckhåll för barn.

7. ÖVRIGA SÄRSKILDA VARNINGAR OM SÅ ÄR NÖDVÄNDIGT

8. UTGÅNGSDATUM

EXP

Hållbarhet efter beredning: 4 timmar < 25 °C
Förvara inte den beredda suspensionen i sprutan.

9. SÄRSKILDA FÖRVARINGSANVISNINGAR

Får ej frysas.

10. SÄRSKILDA FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER FÖR DESTRUKTION AV EJ ANVÄNT LÄKEMEDEL OCH AVFALL I FÖREKOMMANDE FALL

Kassera injektionsflaska, adapter, spruta, nålar, oanvänd suspension och vatten för injektionsvätskor på lämpligt sätt.

11. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING (NAMN OCH ADRESS)

Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V.
Herikerbergweg 292
1101 CT, Amsterdam
Nederländerna

12. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

EU/1/13/882/002

13. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

14. ALLMÄN KLASSIFICERING FÖR FÖRSKRIVNING

15. BRUKSANVISNING

16. INFORMATION I PUNKTSKRIFT

Braille krävs ej.

17. UNIK IDENTITETSBETECKNING – TVÅDIMENSIONELL STRECKKOD

Tvådimensionell streckkod som innehåller den unika identitetsbeteckningen.

18. UNIK IDENTITETSBETECKNING – I ETT FORMAT LÄSBART FÖR MÄNSKLIGT ÖGA

PC
SN
NN

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ YTTRE FÖRPACKNINGEN

Yttre etikett (med blue box) – flerdosförpackning 400 mg

1. LÄKEMEDLETS NAMN

Abilify Maintena 400 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension
aripiprazol

2. DEKLARATION AV AKTIV(A) SUBSTANS(ER)

Varje injektionsflaska innehåller 400 mg aripiprazol.
Efter beredning innehåller varje ml av suspensionen 200 mg aripiprazol.

3. FÖRTECKNING ÖVER HJÄLPÄMNEN

Pulver

Karmellosnatrium, mannitol, natriumdivätefosfatmonohydrat, natriumhydroxid

Vätska

Vatten för injektionsvätskor

4. LÄKEMEDELFORM OCH FÖRPACKNINGSTORLEK

Pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension

Flerdosförpackning: Tre endosförpackningar, vardera innehållande:

En injektionsflaska med pulver
En injektionsflaska med 2 ml vätska
Två sterila sprutor, en med nål för beredning
Tre injektionsnålar
En adapter till injektionsflaska

5. ADMINISTRERINGSSÄTT OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Läs bipacksedeln före användning.
Endast för intramuskulär användning



Administreras 1 gång/månad

Skaka injektionsflaskan kraftigt i minst 30 sekunder tills suspensionen ser homogen ut.
Om injektionen inte ges omedelbart efter beredning, ska injektionsflaskan skakas kraftigt i minst 60 sekunder för återsuspendering före injektion.

**6. SÄRSKILD VARNING OM ATT LÄKEMEDLET MÅSTE FÖRVARAS UTOM SYN-
OCH RÄCKHÅLL FÖR BARN**

Förvaras utom syn- och räckhåll för barn.

7. ÖVRIGA SÄRSKILDA VARNINGAR OM SÅ ÄR NÖDVÄNDIGT

8. UTGÅNGSDATUM

EXP

Hållbarhet efter beredning: 4 timmar < 25 °C
Förvara inte den beredda suspensionen i sprutan.

9. SÄRSKILDA FÖRVARINGSANVISNINGAR

Får ej frysas.

**10. SÄRSKILDA FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER FÖR DESTRUKTION AV EJ ANVÄNT
LÄKEMEDEL OCH AVFALL I FÖREKOMMANDE FALL**

Kassera injektionsflaska, adapter, spruta, nålar, oanvänd suspension och vatten för injektionsvätskor på lämpligt sätt.

11. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING (NAMN OCH ADRESS)

Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V.
Herikerbergweg 292
1101 CT, Amsterdam
Nederländerna

12. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

EU/1/13/882/004

13. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

14. ALLMÄN KLASSIFICERING FÖR FÖRSKRIVNING

15. BRUKSANVISNING

16. INFORMATION I PUNKTSKRIFT

Braille krävs ej.

17. UNIK IDENTITETSBETECKNING – TVÅDIMENSIONELL STRECKKOD

Tvådimensionell streckkod som innehåller den unika identitetsbeteckningen.

18. UNIK IDENTITETSBETECKNING – I ETT FORMAT LÄSBART FÖR MÄNSKLIGT ÖGA

PC
SN
NN

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ YTTRE FÖRPACKNINGEN

Kartong (utan blue box) – del av flerdosförpackning 400 mg

1. LÄKEMEDELTS NAMN

Abilify Maintena 400 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension
aripiprazol

2. DEKLARATION AV AKTIV(A) SUBSTANS(ER)

Varje injektionsflaska innehåller 400 mg aripiprazol.
Efter beredning innehåller varje ml av suspensionen 200 mg aripiprazol.

3. FÖRTECKNING ÖVER HJÄLPÄMNEN

Pulver

Karmellosnatrium, mannitol, natriumdivätefosfatmonohydrat, natriumhydroxid

Vätska

Vatten för injektionsvätskor

4. LÄKEMEDELFORM OCH FÖRPACKNINGSTORLEK

Pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension

Endosförpackning, innehållande:

En injektionsflaska med pulver
En injektionsflaska med 2 ml vätska
Två sterila sprutor, en med nål för beredning
Tre injektionsnålar
En adapter till injektionsflaska

Del av multiförpackning, får inte säljas separat.

5. ADMINISTRERINGSSÄTT OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Läs bipacksedeln före användning.
Endast för intramuskulär användning



Administreras 1 gång/månad

Skaka injektionsflaskan kraftigt i minst 30 sekunder tills suspensionen ser homogen ut.
Om injektionen inte ges omedelbart efter beredning, ska injektionsflaskan skakas kraftigt i minst 60 sekunder för återsuspension före injektion.

6. SÄRSKILD VARNING OM ATT LÄKEMEDLET MÅSTE FÖRVARAS UTOM SYN- OCH RÄCKHÅLL FÖR BARN

Förvaras utom syn- och räckhåll för barn.

7. ÖVRIGA SÄRSKILDA VARNINGAR OM SÅ ÄR NÖDVÄNDIGT

8. UTGÅNGSDATUM

EXP

Hållbarhet efter beredning: 4 timmar < 25 °C
Förvara inte den beredda suspensionen i sprutan.

9. SÄRSKILDA FÖRVARINGSANVISNINGAR

Får ej frysas.

10. SÄRSKILDA FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER FÖR DESTRUKTION AV EJ ANVÄNT LÄKEMEDEL OCH AVFALL I FÖREKOMMANDE FALL

Kassera injektionsflaska, adapter, spruta, nålar, oanvänd suspension och vatten för injektionsvätskor på lämpligt sätt.

11. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING (NAMN OCH ADRESS)

Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V.
Herikerbergweg 292
1101 CT, Amsterdam
Nederländerna

12. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

EU/1/13/882/004

13. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

14. ALLMÄN KLASSIFICERING FÖR FÖRSKRIVNING

15. BRUKSANVISNING

16. INFORMATION I PUNKTSKRIFT

Braille krävs ej.

17. UNIK IDENTITETSBETECKNING – TVÅDIMENSIONELL STRECKKOD

18. UNIK IDENTITETSBETECKNING – I ETT FORMAT LÄSBART FÖR MÄNSKLIGT ÖGA

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ SMÅ INRE LÄKEMEDELSFÖRPACKNINGAR

Pulver i injektionsflaska 400 mg

1. LÄKEMEDLETS NAMN OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Abilify Maintena 400 mg pulver till depotinjektionsvätska
aripiprazolum
i.m.

2. ADMINISTRERINGSSÄTT

3. UTGÅNGSDATUM

EXP

4. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

5. MÄNGD UTTRYCKT I VIKT, VOLYM ELLER PER ENHET

400 mg

6. ÖVRIGT

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ SMÅ INRE LÄKEMEDELSFÖRPACKNINGAR

Vätska i injektionsflaska

1. LÄKEMEDLETS NAMN OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Vätska för Abilify Maintena
Vatten för injektionsvätskor

2. ADMINISTRERINGSSÄTT

3. UTGÅNGSDATUM

EXP

4. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

5. MÄNGD UTTRYCKT I VIKT, VOLYM ELLER PER ENHET

2 ml

6. ÖVRIGT

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ YTTRE FÖRPACKNINGEN

Ytterkartong – endosförpackning 300 mg

1. LÄKEMEDELTS NAMN

Abilify Maintena 300 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta aripiprazol

2. DEKLARATION AV AKTIV(A) SUBSTANS(ER)

Varje förfylld spruta innehåller 300 mg aripiprazol.
Efter beredning innehåller varje ml av suspensionen 200 mg aripiprazol.

3. FÖRTECKNING ÖVER HJÄLPÄMNEN

Pulver

Karmellosnatrium, mannitol, natriumdivätefosfatmonohydrat, natriumhydroxid

Vätska

Vatten för injektionsvätskor

4. LÄKEMEDELFORM OCH FÖRPACKNINGSTORLEK

Pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension

En förfylld spruta innehållande pulver i den främre kammaren och vätska i den bakre kammaren.
Tre injektionsnålar

5. ADMINISTRERINGSSÄTT OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Läs bipacksedeln före användning.
Endast för intramuskulär användning



Administreras 1 gång/månad

Skaka sprutan kraftigt vertikalt i 20 sekunder tills läkemedlet är homogent mjölkvitt, och använd det omedelbart.

Om injektionen inte ges omedelbart efter beredning, kan sprutan förvaras i upp till 2 timmar vid högst 25 °C. Skaka sprutan kraftigt i minst 20 sekunder, för återsuspension före injektion, om sprutan har lämnats under längre tid än 15 minuter.

**6. SÄRSKILD VARNING OM ATT LÄKEMEDLET MÅSTE FÖRVARAS UTOM SYN-
OCH RÄCKHÅLL FÖR BARN**

Förvaras utom syn- och räckhåll för barn.

7. ÖVRIGA SÄRSKILDA VARNINGAR OM SÅ ÄR NÖDVÄNDIGT

8. UTGÅNGSDATUM

EXP

Hållbarhet efter beredning: 2 timmar vid högst 25 °C

9. SÄRSKILDA FÖRVARINGSANVISNINGAR

Får ej frysas.

Förvara den förfyllda sprutan i ytterkartongen. Ljuskänsligt.

**10. SÄRSKILDA FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER FÖR DESTRUKTION AV EJ ANVÄNT
LÄKEMEDEL OCH AVFALL I FÖREKOMMANDE FALL**

Kassera förfylld spruta och nålar på lämpligt sätt.

11. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING (NAMN OCH ADRESS)

Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V.
Herikerbergweg 292
1101 CT, Amsterdam
Nederländerna

12. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

EU/1/13/882/005

13. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

14. ALLMÄN KLASSIFICERING FÖR FÖRSKRIVNING

15. BRUKSANVISNING

16. INFORMATION I PUNKTSKRIFT

Braille krävs ej.

17. UNIK IDENTITETSBETECKNING – TVÅDIMENSIONELL STRECKKOD

Tvådimensionell streckkod som innehåller den unika identitetsbeteckningen.

18. UNIK IDENTITETSBETECKNING – I ETT FORMAT LÄSBART FÖR MÄNSKLIGT ÖGA

PC
SN
NN

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ YTTRE FÖRPACKNINGEN

Yttre etikett (med blue box) – flerdosförpackning 300 mg

1. LÄKEMEDELTS NAMN

Abilify Maintena 300 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta
aripiprazol

2. DEKLARATION AV AKTIV(A) SUBSTANS(ER)

Varje förfylld spruta innehåller 300 mg aripiprazol.
Efter beredning innehåller varje ml av suspensionen 200 mg aripiprazol.

3. FÖRTECKNING ÖVER HJÄLPÄMNEN

Pulver

Karmellosnatrium, mannitol, natriumdivätefosfatmonohydrat, natriumhydroxid

Vätska

Vatten för injektionsvätskor

4. LÄKEMEDELFORM OCH FÖRPACKNINGSTORLEK

Pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension

Flerdosförpackning: Tre endosförpackningar, vardera innehållande:

En förfylld spruta innehållande pulver i den främre kammaren och vätska i den bakre kammaren.
Tre injektionsnålar

5. ADMINISTRERINGSSÄTT OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Läs bipacksedeln före användning.
Endast för intramuskulär användning



Administreras 1 gång/månad

Skaka sprutan kraftigt vertikalt i 20 sekunder tills läkemedlet är homogent mjölkvitt, och använd det omedelbart.

Om injektionen inte ges omedelbart efter beredning, kan sprutan förvaras i upp till 2 timmar vid högst 25 °C. Skaka sprutan kraftigt i minst 20 sekunder, för återsuspension före injektion, om sprutan har lämnats under längre tid än 15 minuter.

**6. SÄRSKILD VARNING OM ATT LÄKEMEDLET MÅSTE FÖRVARAS UTOM SYN-
OCH RÄCKHÅLL FÖR BARN**

Förvaras utom syn- och räckhåll för barn.

7. ÖVRIGA SÄRSKILDA VARNINGAR OM SÅ ÄR NÖDVÄNDIGT

8. UTGÅNGSDATUM

EXP

Hållbarhet efter beredning: 2 timmar vid högst 25 °C

9. SÄRSKILDA FÖRVARINGSANVISNINGAR

Får ej frysas.

Förvara den förfyllda sprutan i ytterkartongen. Ljuskänsligt.

**10. SÄRSKILDA FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER FÖR DESTRUKTION AV EJ ANVÄNT
LÄKEMEDEL OCH AVFALL I FÖREKOMMANDE FALL**

Kassera förfylld spruta och nålar på lämpligt sätt.

11. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING (NAMN OCH ADRESS)

Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V.
Herikerbergweg 292
1101 CT, Amsterdam
Nederländerna

12. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

EU/1/13/882/007

13. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

14. ALLMÄN KLASSIFICERING FÖR FÖRSKRIVNING

15. BRUKSANVISNING

16. INFORMATION I PUNKTSKRIFT

Braille krävs ej.

17. UNIK IDENTITETSBETECKNING – TVÅDIMENSIONELL STRECKKOD

Tvådimensionell streckkod som innehåller den unika identitetsbeteckningen.

18. UNIK IDENTITETSBETECKNING – I ETT FORMAT LÄSBART FÖR MÄNSKLIGT ÖGA

PC
SN
NN

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ YTTRE FÖRPACKNINGEN

Kartong (utan blue box) – del av flerdosförpackning 300 mg

1. LÄKEMEDELTS NAMN

Abilify Maintena 300 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta aripiprazol

2. DEKLARATION AV AKTIV(A) SUBSTANS(ER)

Varje förfylld spruta innehåller 300 mg aripiprazol.
Efter beredning innehåller varje ml av suspensionen 200 mg aripiprazol.

3. FÖRTECKNING ÖVER HJÄLPÄMNEN

Pulver

Karmellosnatrium, mannitol, natriumdivätefosfatmonohydrat, natriumhydroxid

Vätska

Vatten för injektionsvätskor

4. LÄKEMEDELFORM OCH FÖRPACKNINGSTORLEK

Pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension

Endosförpackning, innehållande:

En förfylld spruta innehållande pulver i den främre kammaren och vätska i den bakre kammaren.
Tre injektionsnålar

Del av multiförpackning, får inte säljas separat.

5. ADMINISTRERINGSSÄTT OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Läs bipacksedeln före användning.
Endast för intramuskulär användning



Administreras 1 gång/månad

Skaka sprutan kraftigt vertikalt i 20 sekunder tills läkemedlet är homogent mjölkvitt, och använd det omedelbart.

Om injektionen inte ges omedelbart efter beredning, kan sprutan förvaras i upp till 2 timmar vid högst 25 °C. Skaka sprutan kraftigt i minst 20 sekunder, för återsuspension före injektion, om sprutan har lämnats under längre tid än 15 minuter.

6. SÄRSKILD VARNING OM ATT LÄKEMEDLET MÅSTE FÖRVARAS UTOM SYN- OCH RÄCKHÅLL FÖR BARN

Förvaras utom syn- och räckhåll för barn.

7. ÖVRIGA SÄRSKILDA VARNINGAR OM SÅ ÄR NÖDVÄNDIGT

8. UTGÅNGSDATUM

EXP

Hållbarhet efter beredning: 2 timmar vid högst 25 °C

9. SÄRSKILDA FÖRVARINGSANVISNINGAR

Får ej frysas.

Förvara den förfyllda sprutan i ytterkartongen. Ljuskänsligt.

10. SÄRSKILDA FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER FÖR DESTRUKTION AV EJ ANVÄNT LÄKEMEDEL OCH AVFALL I FÖREKOMMANDE FALL

Kassera förfylld spruta och nålar på lämpligt sätt.

11. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING (NAMN OCH ADRESS)

Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V.
Herikerbergweg 292
1101 CT, Amsterdam
Nederländerna

12. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

EU/1/13/882/007

13. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

14. ALLMÄN KLASSIFICERING FÖR FÖRSKRIVNING

15. BRUKSANVISNING

16. INFORMATION I PUNKTSKRIFT

Braille krävs ej.

17. UNIK IDENTITETSBETECKNING – TVÅDIMENSIONELL STRECKKOD

18. UNIK IDENTITETSBETECKNING – I ETT FORMAT LÄSBART FÖR MÄNSKLIGT ÖGA

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ SMÅ INRE LÄKEMEDELSFÖRPACKNINGAR

Förfylld spruta 300 mg

1. LÄKEMEDELTS NAMN OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Abilify Maintena 300 mg injektionsvätska, depotsuspension
aripiprazol
i.m.

2. ADMINISTRERINGSSÄTT

3. UTGÅNGSDATUM

EXP

4. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

5. MÄNGD UTTRYCKT I VIKT, VOLYM ELLER PER ENHET

300 mg

6. ÖVRIGT

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ YTTRE FÖRPACKNINGEN

Ytterkartong – endosförpackning 400 mg

1. LÄKEMEDELTS NAMN

Abilify Maintena 400 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta aripiprazol

2. DEKLARATION AV AKTIV(A) SUBSTANS(ER)

Varje förfylld spruta innehåller 400 mg aripiprazol.
Efter beredning innehåller varje ml av suspensionen 200 mg aripiprazol.

3. FÖRTECKNING ÖVER HJÄLPÄMNEN

Pulver

Karmellosnatrium, mannitol, natriumdivätefosfatmonohydrat, natriumhydroxid

Vätska

Vatten för injektionsvätskor

4. LÄKEMEDELFORM OCH FÖRPACKNINGSTORLEK

Pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension

En förfylld spruta innehållande pulver i den främre kammaren och vätska i den bakre kammaren.
Tre injektionsnålar

5. ADMINISTRERINGSSÄTT OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Läs bipacksedeln före användning.
Endast för intramuskulär användning



Administreras 1 gång/månad

Skaka sprutan kraftigt vertikalt i 20 sekunder tills läkemedlet är homogent mjölkvitt, och använd det omedelbart.

Om injektionen inte ges omedelbart efter beredning, kan sprutan förvaras i upp till 2 timmar vid högst 25 °C. Skaka sprutan kraftigt i minst 20 sekunder, för återsuspension före injektion, om sprutan har lämnats under längre tid än 15 minuter.

**6. SÄRSKILD VARNING OM ATT LÄKEMEDLET MÅSTE FÖRVARAS UTOM SYN-
OCH RÄCKHÅLL FÖR BARN**

Förvaras utom syn- och räckhåll för barn.

7. ÖVRIGA SÄRSKILDA VARNINGAR OM SÅ ÄR NÖDVÄNDIGT

8. UTGÅNGSDATUM

EXP

Hållbarhet efter beredning: 2 timmar vid högst 25 °C

9. SÄRSKILDA FÖRVARINGSANVISNINGAR

Får ej frysas.

Förvara den förfyllda sprutan i ytterkartongen. Ljuskänsligt.

**10. SÄRSKILDA FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER FÖR DESTRUKTION AV EJ ANVÄNT
LÄKEMEDEL OCH AVFALL I FÖREKOMMANDE FALL**

Kassera förfylld spruta och nålar på lämpligt sätt.

11. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING (NAMN OCH ADRESS)

Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V.
Herikerbergweg 292
1101 CT, Amsterdam
Nederländerna

12. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

EU/1/13/882/006

13. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

14. ALLMÄN KLASSIFICERING FÖR FÖRSKRIVNING

15. BRUKSANVISNING

16. INFORMATION I PUNKTSKRIFT

Braille krävs ej.

17. UNIK IDENTITETSBETECKNING – TVÅDIMENSIONELL STRECKKOD

Tvådimensionell streckkod som innehåller den unika identitetsbeteckningen.

18. UNIK IDENTITETSBETECKNING – I ETT FORMAT LÄSBART FÖR MÄNSKLIGT ÖGA

PC
SN
NN

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ YTTRE FÖRPACKNINGEN

Yttre etikett (med blue box) – flerdosförpackning 400 mg

1. LÄKEMEDLETS NAMN

Abilify Maintena 400 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta aripiprazol

2. DEKLARATION AV AKTIV(A) SUBSTANS(ER)

Varje förfylld spruta innehåller 400 mg aripiprazol.
Efter beredning innehåller varje ml av suspensionen 200 mg aripiprazol.

3. FÖRTECKNING ÖVER HJÄLPÄMNEN

Pulver

Karmellosnatrium, mannitol, natriumdivätefosfatmonohydrat, natriumhydroxid

Vätska

Vatten för injektionsvätskor

4. LÄKEMEDELFORM OCH FÖRPACKNINGSTORLEK

Pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension

Flerdosförpackning: Tre endosförpackningar, vardera innehållande:

En förfylld spruta innehållande pulver i den främre kammaren och vätska i den bakre kammaren.
Tre injektionsnålar

5. ADMINISTRERINGSSÄTT OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Läs bipacksedeln före användning.
Endast för intramuskulär användning



Administreras 1 gång/månad

Skaka sprutan kraftigt vertikalt i 20 sekunder tills läkemedlet är homogent mjölkvitt, och använd det omedelbart.

Om injektionen inte ges omedelbart efter beredning, kan sprutan förvaras i upp till 2 timmar vid högst 25 °C. Skaka sprutan kraftigt i minst 20 sekunder, för återsuspension före injektion, om sprutan har lämnats under längre tid än 15 minuter.

**6. SÄRSKILD VARNING OM ATT LÄKEMEDLET MÅSTE FÖRVARAS UTOM SYN-
OCH RÄCKHÅLL FÖR BARN**

Förvaras utom syn- och räckhåll för barn.

7. ÖVRIGA SÄRSKILDA VARNINGAR OM SÅ ÄR NÖDVÄNDIGT

8. UTGÅNGSDATUM

EXP

Hållbarhet efter beredning: 2 timmar vid högst 25 °C

9. SÄRSKILDA FÖRVARINGSANVISNINGAR

Får ej frysas.

Förvara den förfyllda sprutan i ytterkartongen. Ljuskänsligt.

**10. SÄRSKILDA FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER FÖR DESTRUKTION AV EJ ANVÄNT
LÄKEMEDEL OCH AVFALL I FÖREKOMMANDE FALL**

Kassera förfylld spruta och nålar på lämpligt sätt.

11. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING (NAMN OCH ADRESS)

Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V.
Herikerbergweg 292
1101 CT, Amsterdam
Nederländerna

12. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

EU/1/13/882/008

13. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

14. ALLMÄN KLASSIFICERING FÖR FÖRSKRIVNING

15. BRUKSANVISNING

16. INFORMATION I PUNKTSKRIFT

Braille krävs ej.

17. UNIK IDENTITETSBETECKNING – TVÅDIMENSIONELL STRECKKOD

Tvådimensionell streckkod som innehåller den unika identitetsbeteckningen.

18. UNIK IDENTITETSBETECKNING – I ETT FORMAT LÄSBART FÖR MÄNSKLIGT ÖGA

PC
SN
NN

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ YTTRE FÖRPACKNINGEN

Kartong (utan blue box) – del av flerdosförpackning 400 mg

1. LÄKEMEDELTS NAMN

Abilify Maintena 400 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta aripiprazol

2. DEKLARATION AV AKTIV(A) SUBSTANS(ER)

Varje förfylld spruta innehåller 400 mg aripiprazol.
Efter beredning innehåller varje ml av suspensionen 200 mg aripiprazol.

3. FÖRTECKNING ÖVER HJÄLPÄMNEN

Pulver

Karmellosnatrium, mannitol, natriumdivätefosfatmonohydrat, natriumhydroxid

Vätska

Vatten för injektionsvätskor

4. LÄKEMEDELFORM OCH FÖRPACKNINGSTORLEK

Pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension

Endosförpackning, innehållande:

En förfylld spruta innehållande pulver i den främre kammaren och vätska i den bakre kammaren.
Tre injektionsnålar

Del av multiförpackning, får inte säljas separat.

5. ADMINISTRERINGSSÄTT OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Läs bipacksedeln före användning.
Endast för intramuskulär användning



Administreras 1 gång/månad

Skaka sprutan kraftigt vertikalt i 20 sekunder tills läkemedlet är homogent mjölkvitt, och använd det omedelbart.

Om injektionen inte ges omedelbart efter beredning, kan sprutan förvaras i upp till 2 timmar vid högst 25 °C. Skaka sprutan kraftigt i minst 20 sekunder, för återsuspension före injektion, om sprutan har lämnats under längre tid än 15 minuter.

6. SÄRSKILD VARNING OM ATT LÄKEMEDEL MÅSTE FÖRVARAS UTOM SYN- OCH RÄCKHÅLL FÖR BARN

Förvaras utom syn- och räckhåll för barn.

7. ÖVRIGA SÄRSKILDA VARNINGAR OM SÅ ÄR NÖDVÄNDIGT

8. UTGÅNGSDATUM

EXP

Hållbarhet efter beredning: 2 timmar vid högst 25 °C

9. SÄRSKILDA FÖRVARINGSANVISNINGAR

Får ej frysas.

Förvara den förfyllda sprutan i ytterkartongen. Ljuskänsligt.

10. SÄRSKILDA FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER FÖR DESTRUKTION AV EJ ANVÄNT LÄKEMEDEL OCH AVFALL I FÖREKOMMANDE FALL

Kassera förfylld spruta och nålar på lämpligt sätt.

11. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING (NAMN OCH ADRESS)

Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V.
Herikerbergweg 292
1101 CT, Amsterdam
Nederländerna

12. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

EU/1/13/882/008

13. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

14. ALLMÄN KLASSIFICERING FÖR FÖRSKRIVNING

15. BRUKSANVISNING

16. INFORMATION I PUNKTSKRIFT

Braille krävs ej.

17. UNIK IDENTITETSBETECKNING – TVÅDIMENSIONELL STRECKKOD

18. UNIK IDENTITETSBETECKNING – I ETT FORMAT LÄSBART FÖR MÄNSKLIGT ÖGA

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ SMÅ INRE LÄKEMEDELSFÖRPACKNINGAR

Förfylld spruta 400 mg

1. LÄKEMEDELTS NAMN OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Abilify Maintena 400 mg injektionsvätska, depotsuspension
aripiprazol
i.m.

2. ADMINISTRERINGSSÄTT

3. UTGÅNGSDATUM

EXP

4. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

5. MÄNGD UTTRYCKT I VIKT, VOLYM ELLER PER ENHET

400 mg

6. ÖVRIGT

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ YTTRE FÖRPACKNINGEN

Ytterkartong – 720 mg

1. LÄKEMEDLETS NAMN

Abilify Maintena 720 mg injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta
aripiprazol

2. DEKLARATION AV AKTIV(A) SUBSTANS(ER)

Varje förfylld spruta innehåller 720 mg aripiprazol per 2,4 ml (300 mg/ml).

3. FÖRTECKNING ÖVER HJÄLPÄMNEN

Karmellosnatrium, makrogol 400, povidon K17, natriumklorid, natriumdivätefosfatmonohydrat, natriumhydroxid och vatten för injektionsvätskor

4. LÄKEMEDELSFORM OCH FÖRPACKNINGSTORLEK

Injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta

1 förfylld spruta
2 sterila injektionsnålar med säkerhetsanordning

5. ADMINISTRERINGSSÄTT OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Läs bipacksedeln före användning.
Intramuskulär användning



Administreras en gång varannan månad.
Knacka sprutan mot handen minst tio gånger. Efter att ha knackat sprutan ska den skakas kraftigt i minst tio sekunder.

6. SÄRSKILD VARNING OM ATT LÄKEMEDLET MÅSTE FÖRVARAS UTOM SYN- OCH RÄCKHÅLL FÖR BARN

Förvaras utom syn- och räckhåll för barn.

7. ÖVRIGA SÄRSKILDA VARNINGAR OM SÅ ÄR NÖDVÄNDIGT

8. UTGÅNGSDATUM

EXP

9. SÄRSKILDA FÖRVARINGSANVISNINGAR**10. SÄRSKILDA FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER FÖR DESTRUKTION AV EJ ANVÄNT LÄKEMEDEL OCH AVFALL I FÖREKOMMANDE FALL****11. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING (NAMN OCH ADRESS)**

Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V.
Herikerbergweg 292
1101 CT, Amsterdam
Nederländerna

12. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

EU/1/13/882/009

13. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

14. ALLMÄN KLASSIFICERING FÖR FÖRSKRIVNING**15. BRUKSANVISNING****16. INFORMATION I PUNKTSKRIFT**

Motivering för att inte inkludera punktskrift återfinns i modul 1.3.6.

17. UNIK IDENTITETSBETECKNING – TVÅDIMENSIONELL STRECKKOD

Tvådimensionell streckkod som innehåller den unika identitetsbeteckningen.

18. UNIK IDENTITETSBETECKNING – I ETT FORMAT LÄSBART FÖR MÄNSKLIGT ÖGA

PC
SN
NN

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ SMÅ INRE LÄKEMEDELSFÖRPACKNINGAR

Förfylld spruta 720 mg

1. LÄKEMEDLETS NAMN OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Abilify Maintena 720 mg injektionsvätska, depotsuspension
aripiprazole
i.m.

2. ADMINISTRERINGSSÄTT

3. UTGÅNGSDATUM

EXP

4. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

5. MÄNGD UTTRYCKT I VIKT, VOLYM ELLER PER ENHET

720 mg/2,4 ml

6. ÖVRIGT

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ YTTRE FÖRPACKNINGEN

Ytterkartong – 960 mg

1. LÄKEMEDLETS NAMN

Abilify Maintena 960 mg injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta
aripiprazol

2. DEKLARATION AV AKTIV(A) SUBSTANS(ER)

Varje förfylld spruta innehåller 960 mg aripiprazol per 3,2 ml (300 mg/ml).

3. FÖRTECKNING ÖVER HJÄLPÄMNEN

karmellosnatrium, makrogol 400, povidon K17, natriumklorid, natriumdivätefosfatmonohydrat, natriumhydroxid och vatten för injektionsvätskor

4. LÄKEMEDELFORM OCH FÖRPACKNINGSTORLEK

Injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta

1 förfylld spruta
2 sterila injektionsnålar med säkerhetsanordning

5. ADMINISTRERINGSSÄTT OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Läs bipacksedeln före användning.
Intramuskulär användning



Administreras en gång varannan månad.
Knacka sprutan mot handen minst tio gånger. Efter att ha knackat sprutan ska den skakas kraftigt i minst tio sekunder.

6. SÄRSKILD VARNING OM ATT LÄKEMEDLET MÅSTE FÖRVARAS UTOM SYN- OCH RÄCKHÅLL FÖR BARN

Förvaras utom syn- och räckhåll för barn.

7. ÖVRIGA SÄRSKILDA VARNINGAR OM SÅ ÄR NÖDVÄNDIGT

8. UTGÅNGSDATUM

EXP

9. SÄRSKILDA FÖRVARINGSANVISNINGAR**10. SÄRSKILDA FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER FÖR DESTRUKTION AV EJ ANVÄNT LÄKEMEDEL OCH AVFALL I FÖREKOMMANDE FALL****11. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING (NAMN OCH ADRESS)**

Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V.
Herikerbergweg 292
1101 CT, Amsterdam
Nederländerna

12. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

EU/1/13/882/010

13. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

14. ALLMÄN KLASSIFICERING FÖR FÖRSKRIVNING**15. BRUKSANVISNING****16. INFORMATION I PUNKTSKRIFT**

Motivering för att inte inkludera punktskrift återfinns i modul 1.3.6.

17. UNIK IDENTITETSBETECKNING – TVÅDIMENSIONELL STRECKKOD

Tvådimensionell streckkod som innehåller den unika identitetsbeteckningen.

18. UNIK IDENTITETSBETECKNING – I ETT FORMAT LÄSBART FÖR MÄNSKLIGT ÖGA

PC
SN
NN

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ SMÅ INRE LÄKEMEDELSFÖRPACKNINGAR

Förfylld spruta 960 mg

1. LÄKEMEDELETS NAMN OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Abilify Maintena 960 mg injektionsvätska, depotsuspension
aripiprazole
i.m.

2. ADMINISTRERINGSSÄTT

3. UTGÅNGSDATUM

EXP

4. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

5. MÄNGD UTTRYCKT I VIKT, VOLYM ELLER PER ENHET

960 mg/3,2 ml

6. ÖVRIGT

B. BIPACKSEDEL

Bipacksedel: Information till användaren

Abilify Maintena 300 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension
Abilify Maintena 400 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension
aripiprazol

Läs noga igenom denna bipacksedel innan du får detta läkemedel. Den innehåller information som är viktig för dig.

- Spara denna information, du kan behöva läsa den igen.
- Om du har ytterligare frågor vänd dig till läkare eller sjuksköterska.
- Om du får biverkningar, tala med läkare eller sjuksköterska. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i denna information. Se avsnitt 4.

I denna bipacksedel finns information om följande:

1. Vad Abilify Maintena är och vad det används för
2. Vad du behöver veta innan du får Abilify Maintena
3. Hur du får Abilify Maintena
4. Eventuella biverkningar
5. Hur Abilify Maintena ska förvaras
6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar

1. Vad Abilify Maintena är och vad det används för

Abilify Maintena innehåller den aktiva substansen aripiprazol i en injektionsflaska. Aripiprazol tillhör en grupp läkemedel som kallas antipsykotiska läkemedel. Abilify Maintena används för att behandla schizofreni – en sjukdom med symtom som innebär att man hör, ser eller känner saker som inte finns, att man är misstänksam, har vanföreställningar, talar osammanhängande, betar sig oförutsägbart och visar brist på känslor. Personer med denna sjukdom kan också känna sig deprimerade, ha skuld känslor, ångest eller vara spända.

Abilify Maintena används för att behandla vuxna patienter med schizofreni som är tillräckligt stabiliserade genom behandling med aripiprazol som tas via munnen.

2. Vad du behöver veta innan du får Abilify Maintena

Använd inte Abilify Maintena

- om du är allergisk mot aripiprazol eller något annat innehållsämne i detta läkemedel (anges i avsnitt 6).

Varningar och försiktighet

Tala med läkare eller sjuksköterska innan du får Abilify Maintena.

Själv mordstankar och självmordsbeteenden har rapporterats vid behandling med detta läkemedel. Tala omedelbart om för din läkare om du har tankar på eller en känsla av att vilja skada dig själv före eller efter att du fått Abilify Maintena.

Innan du får behandling med Abilify Maintena, ska du tala om för din läkare om du har

- ett akut agiterat tillstånd eller allvarligt psykotiskt tillstånd
- hjärtproblem eller har haft stroke, särskilt om du vet att du har andra riskfaktorer för stroke
- högt blodsocker (vilket kan ge symtom som överdriven törst, stora urinmängder, ökad aptit och svaghetskänsla) eller om diabetes finns i släkten
- kramper (krampanfall) eftersom din läkare eventuellt vill följa upp dig noggrannare
- ofrivilliga, oregelbundna muskelrörelser, speciellt i ansiktet

- en kombination av feber, svettningar, snabbare andhämtning, muskelstelhet och dåsighet eller sömnhet (vilket kan vara tecken på malignt neuroleptikasyndrom)
- demens (förlust av minne och andra mentala förmågor), särskilt om du är äldre
- hjärt-kärlsjukdom, hjärt-kärlsjukdom i släkten, stroke eller "mini-stroke", onormalt blodtryck
- oregelbunden hjärtrytm, eller om någon i din familj har haft oregelbunden hjärtrytm (inklusive så kallad QT-förlängning som upptäckts vid EKG-undersökning)
- blodproppar, eller blodpropp i släkten, eftersom man har sett ett samband mellan antipsykotiska läkemedel och bildning av blodproppar
- någon form av sväljsvårigheter
- tidigare spelmani
- svåra leverproblem.

Om du märker att du går upp i vikt, får ett ovanligt rörelsemönster, blir så sömning att det påverkar ditt dagliga liv, får svårt att svälja eller får allergiska symtom, måste du omedelbart tala med din läkare.

Tala om för läkare om du eller din familj/vårdgivare uppmärksammar att du utvecklar drifter eller begär som får dig att uppträda på ett för dig ovanligt sätt och att du inte kan motstå impulsen, driften eller lockelsen att utföra aktiviteter som kan skada dig själv eller andra. Detta kallas störd impulskontroll. Det kan omfatta beteenden som spelberoende, överdrivet ätande eller köpbeteende, onormalt hög sexualdrift eller ökad upptagenhet av ständiga tankar på sex eller sexuella känslor. Din läkare kan behöva justera dosen eller avsluta medicineringen.

Detta läkemedel kan orsaka dåsighet, blodtrycksfall som uppstår när man reser sig upp, yrsel och förändringar av rörelseförmågan samt förmågan att hålla balansen, vilket kan leda till fallolyckor. Försiktighet ska iakttas, i synnerhet om du är en äldre eller försvagad patient.

Barn och ungdomar

Barn och ungdomar under 18 år ska inte använda detta läkemedel. Det är inte känt om det är säkert och effektivt för dessa patienter.

Andra läkemedel och Abilify Maintena

Tala om för läkare om du tar, nyligen har tagit eller kan tänkas ta andra läkemedel.

Blodtryckssänkande läkemedel: Abilify Maintena kan öka effekten av läkemedel som används för att sänka blodtrycket. Tala därför om för din läkare om du använder något läkemedel för att hålla ditt blodtryck under kontroll.

Om du får Abilify Maintena samtidigt som vissa andra läkemedel är det möjligt att läkaren måste ändra dosen av Abilify Maintena eller något av dina andra läkemedel. Det är särskilt viktigt att nämna följande för din läkare:

- läkemedel för att korrigera hjärtrytmen (såsom kinidin, amiodaron, flekainid)
- antidepressiva läkemedel eller växtbaserade läkemedel som används för att behandla depression och ångest, (såsom fluoxetin, paroxetin, johannesört)
- läkemedel mot svampinfektioner (såsom itrakonazol)
- ketokonazol (som används vid behandling av Cushings syndrom, då kroppen producerar alltför mycket kortisol)
- vissa läkemedel för behandling av hiv-infektion (som efavirenz, nevirapin och proteashämmare, t.ex. indinavir, ritonavir)
- kramplösande läkemedel som används för att behandla epilepsi (såsom karbamazepin, fenytoin, fenobarbital)
- vissa antibiotika som används för att behandla tuberkulos (rifabutin, rifampicin)
- läkemedel som är kända för att orsaka QT-förlängning.

Dessa läkemedel kan öka risken för biverkningar eller minska effekten av Abilify Maintena. Om du får några ovanliga symtom medan du tar något av dessa läkemedel tillsammans med Abilify Maintena måste du uppsöka läkare.

Läkemedel som ökar serotoninhalten används huvudsakligen vid sjukdomar som depression, generaliserat ångestsyndrom, tvångssyndrom (OCD) och social fobi samt migrän och smärta:

- triptaner, tramadol och tryptofan som används vid sjukdomar som depression, generaliserat ångestsyndrom, tvångssyndrom (OCD) och social fobi samt migrän och smärta
- SSRI (såsom paroxetin och fluoxetin) som används vid depression, OCD, paniksyndrom och ångest
- andra antidepressiva läkemedel (såsom venlafaxin och tryptofan) som används vid egentlig depression
- tricykliska antidepressiva (såsom klomipramin och amitriptylin) som används vid depressionssjukdom
- johannesört (*Hypericum perforatum*), ett växtbaserat läkemedel som används vid lindrig depression
- smärtstillande läkemedel (såsom tramadol och petidin) som används för att lindra smärta
- triptaner (såsom sumatriptan och zolmitriptan) som används för behandling av migrän.

Dessa läkemedel kan öka risken för biverkningar. Om du får några ovanliga symtom medan du tar något av dessa läkemedel tillsammans med Abilify Maintena måste du uppsöka läkare.

Abilify Maintena med alkohol

Alkohol ska undvikas.

Graviditet, amning och fertilitet

Om du är gravid eller ammar, tror att du kan vara gravid eller planerar att skaffa barn, rådfråga läkare innan du får detta läkemedel.

Om du är gravid ska du inte ges en injektion med Abilify Maintena innan du har diskuterat det med din läkare. Kom ihåg att genast tala om för din läkare om du är gravid, tror att du kan vara gravid, eller om du planerar att bli gravid.

Följande symtom kan förekomma hos nyfödda barn till mödrar som har fått Abilify Maintena under de sista tre månaderna av graviditeten (den sista trimestern): skakningar, muskelstelhet och/eller muskelsvaghet, sömnlighet, oro, andningsproblem och svårigheter vid matning.

Om ditt barn uppvisar något av dessa symtom måste du kontakta läkare.

Om du får Abilify Maintena kommer din läkare och du att diskutera om du ska amma eller inte. Ni ska då överväga vilken nytta behandlingen har för dig jämfört med vilken nytta barnet har av amningen. Du får inte både amma och ta läkemedlet samtidigt. Tala med din läkare om det bästa sättet att ge ditt barn mat om du får detta läkemedel.

Körförmåga och användning av maskiner

Yrsel och synproblem kan uppkomma vid behandling med detta läkemedel (se avsnitt 4). Detta ska beaktas i fall där fullständig uppmärksamhet krävs, t.ex. vid bilkörning eller hantering av maskiner.

Abilify Maintena innehåller natrium

Detta läkemedel innehåller mindre än 1 mmol (23 mg) natrium per dos, d.v.s. är näst intill ”natriumfritt”.

3. Hur du får Abilify Maintena

Abilify Maintena är i form av ett pulver som läkaren eller sjuksköterskan gör en suspension av.

Din läkare avgör vilken dos av Abilify Maintena som är bäst för dig. Rekommenderad startdos är 400 mg, om inte din läkare har beslutat att ge dig en lägre startdos eller uppföljningsdos.

Behandlingen med Abilify Maintena kan inledas på två sätt. Din läkare bestämmer vilket som passar för dig.

- Om du får *en* injektion med Abilify Maintena på den första behandlingsdagen kommer behandlingen med aripiprazol via munnen att fortsätta i 14 dagar efter den första injektionen.
- Om du får *två* injektioner med Abilify Maintena på den första behandlingsdagen kommer du även att ta en tablett med aripiprazol via munnen i samband med besöket.

Därefter ges behandlingen som injektioner med Abilify Maintena om inte läkaren säger något annat.

Din läkare ger dig suspensionen som en endosinjektion i sätesmuskeln eller deltoideusmuskeln (skinkan eller axeln) varje månad. Du kan känna viss smärta vid injektionen. Läkaren kommer omväxlande att ge dig injektionerna på höger och vänster sida. Injektionerna kommer inte att ges intravenöst (i ett blodkärl).

Om du har fått för stor mängd av Abilify Maintena

Du får det här läkemedlet under medicinsk övervakning, och det är därför inte troligt att du får för mycket. Om du träffar mer än en läkare måste du komma ihåg att tala om för dem att du använder Abilify Maintena.

Patienter som har fått för mycket av detta läkemedel har fått följande symtom:

- snabba hjärtslag, oro/aggressivitet, talsvårigheter.
- ovanliga rörelser (speciellt i ansiktet eller tungan) och sänkt medvetandegrad.

Andra symtom kan vara:

- akut förvirring, krampanfall (epilepsi), koma, en kombination av feber, snabbare andning, svettningar.
- muskelstelhet och dåsighet eller sömnhet, långsammare andning, kvävning, högt eller lågt blodtryck, onormal hjärtrytm.

Kontakta omedelbart läkare eller sjukhus om du får något av symtomen som beskrivs ovan.

Om du har glömt en injektion av Abilify Maintena

Det är viktigt att du inte glömmet en schemalagd dos. Du ska få en injektion varje månad, men inte tidigare än 26 dagar efter den förra injektionen. Om du glömmet en injektion ska du kontakta din läkare så att du kan få nästa injektion så snart som möjligt.

Om du slutar att få Abilify Maintena

Avbryt inte behandlingen bara för att du mår bättre. Det är viktigt att du fortsätter att få Abilify Maintena så länge som din läkare har sagt.

Om du har ytterligare frågor om detta läkemedel, kontakta läkare eller sjuksköterska.

4. Eventuella biverkningar

Liksom alla läkemedel kan detta läkemedel orsaka biverkningar, men alla användare behöver inte få dem.

Allvarliga biverkningar

Tala genast om för din läkare om du får någon av följande allvarliga biverkningar:

- en kombination av några av dessa symtom: överdriven sömnhet, yrsel, förvirring, desorientering, talsvårigheter, svårigheter att gå, muskelstelhet eller skakningar, feber, kraftlöshet, irritation, aggressivitet, ångest, förhöjt blodtryck eller krampanfall som kan leda till medvetslöshet.
- ovanliga rörelser främst i ansikte eller tunga, eftersom din läkare kan vilja sänka dosen.
- om du har symtom som svullnad, smärta och rodnad i benet, eftersom det kan innebära att du har en blodpropp, som kan vandra genom blodkärlen till lungorna och ge bröstsmärtor och andningssvårigheter. Om du märker något av de här symtomen ska du genast kontakta läkare.
- en kombination av feber, snabbare andning, svettningar, muskelstelhet och dåsighet eller sömnhet, eftersom det kan vara ett tecken på ett tillstånd som kallas malignt neuroleptikasyndrom (MNS).
- ovanligt stark törst, behov av att kissa mer än vanligt, kraftig hungerkänsla, svaghets- eller trötthetskänsla, illamående, känsla av förvirring eller fruktdoftande andedräkt, eftersom det kan vara ett tecken på diabetes.
- självmordstankar, självmordsbeteenden eller tankar om och känslor av att vilja skada sig själv.

De nedan listade biverkningarna kan också förekomma efter det att man har fått Abilify Maintena. Tala med läkare eller sjuksköterska om du drabbas av någon av dessa biverkningar.

Vanliga biverkningar (kan förekomma hos upp till 1 av 10 användare)

- viktökning
- diabetes
- viktminskning
- känsla av rastlöshet
- känsla av ångest
- oförmåga att vara stilla, svårighet att sitta stilla
- sömnlöshet (insomni)
- ryckigt motstånd vid passiv rörelse när musklerna spänns och slappnar av, onormalt ökad spänning i muskler, långsamma kroppsrörelser
- akatisi (en obehaglig känsla av inre rastlöshet och ett starkt behov av att ständigt röra på sig)
- skakningar eller darningar
- okontrollerbara ryckiga, knyckiga eller vridande rörelser
- förändringar av vakenhetsnivån, dåsighet
- sömnhet
- yrsel
- huvudvärk
- muntorrhet
- muskelstelhet
- oförmåga att få eller behålla erektion vid samlag
- smärta vid injektionsstället, hudförhårdnad vid injektionsstället
- kraftlöshet, förlust av styrka eller extrem trötthet
- vid blodprover kan läkaren upptäcka förhöjda nivåer av kreatinfosfokinas (ett enzym som är viktigt för muskelfunktionen) i blodet

Mindre vanliga biverkningar (kan förekomma hos upp till 1 av 100 användare)

- lågt antal av en specifik typ av vita blodkroppar (neutropeni), lågt hemoglobinvärde (Hb) eller lågt antal röda blodkroppar, lågt antal blodplättar
- allergisk reaktion (överkänslighet)
- sänkta eller förhöjda halter av hormonet prolaktin i blodet
- högt blodsocker
- höga blodfetter, såsom högt kolesterolvärde, höga triglyceridvärden och även lågt kolesterolvärde och lågt triglyceridvärde

- ökad halt av insulin (ett hormon som reglerar blodsockerhalten)
- minskad eller ökad aptit
- självmordstankar
- psykisk sjukdom kännetecknad av bristande eller förlorad kontakt med verkligheten
- hallucinationer
- vanföreställningar
- ökat sexuellt intresse
- panikreaktion
- depression
- känslomässig labilitet
- tillstånd med likgiltighet och avsaknad av känslor, känslor av emotionellt och psykiskt obehag
- sömnstörningar
- tandgnissling eller att man biter ihop käkarna
- minskat sexuellt intresse (nedsatt libido)
- förändrad sinnesstämning
- muskelproblem
- muskelrörelser som du inte kan kontrollera, som grimaser, smackande med läpparna och tungrörelser. De påverkar i allmänhet ansiktet och munnen först, men eventuellt även andra delar av kroppen. Det kan vara tecken på ett tillstånd som kallas ”tardiv dyskinesi”.
- parkinsonism – medicinskt tillstånd med många olika symtom, bland annat nedsatt rörelseförmåga eller långsamma rörelser, långsamt tankeflöde, ryckiga rörelser när man böjer armar och ben (kugghjulsrigiditet), att man går med hasande och snabba steg, har skakningar, svagt eller obefintligt ansiktsuttryck, stela muskler eller dreglar
- problem att röra sig
- extrem rastlöshet och restless legs
- förändrat smak- och luktsinne
- att ögongloberna är fixerade i ett läge
- dimsyn
- ögonsmärta
- dubbelseende
- ljuskänsliga ögon
- onormal hjärtrytm, långsam eller snabb puls, onormal ledning av elektrisk ström i hjärtat, onormalt hjärt-EKG
- högt blodtryck
- yrsel på grund av blodtrycksfall när man reser sig från liggande eller sittande
- hosta
- hicka
- gastroesofageal refluxsjukdom. Ett överflöd av magsaft (refluxer) strömmar tillbaka in i esofagus (matstrupen, dvs. det rör som maten passerar på väg från munnen till magen), vilket leder till halsbränna och möjliga skador på matstrupen
- halsbränna
- kräkningar
- diarré
- illamående
- magont
- obehag i magen
- förstoppning
- täta tarmtömningar
- att man dreglar, ökad salivproduktion
- onormalt håravfall
- akne, hudsjukdom i ansiktet med ovanligt röd näsa och röda kinder, eksem, hudförhårdnader
- muskelstelhet, muskeltremor, muskelryckningar, strama muskler, muskelsmärta (myalgi), smärta i armar och/eller ben
- ledvärk (artralgi), ryggsmärta, minskat rörelseomfång i lederna, nackstelhet, begränsningar i hur mycket man kan öppna munnen
- njursten, socker (glukos) i urinen
- spontant mjölkflöde från bröstet (galaktorré)

- förstörade bröst hos män, ömma bröst, torrhet i slidan
- feber
- nedsatt styrka
- gångrubbningar
- obehagskänsla i bröstkorgen
- reaktioner på injektionsstället, som rodnad, svullnad med obehagskänsla och klåda på injektionsstället
- törst
- tröghet
- leverfunktionsprover kan visa avvikande resultat
- vid testerna kan läkaren upptäcka
 - högre halter av leverenzymmer
 - högre halter av alaninaminotransferas
 - högre halter av gammaglutamyltransferas
 - högre halter av bilirubin i blodet
 - högre halter av aspartataminotransferas
 - högre eller lägre blodsockerhalter
 - högre halter av glykosylerat hemoglobin
 - lägre halter av kolesterol i blodet
 - lägre halter av triglycerider i blodet
 - ett större midjemått

Följande biverkningar har rapporterats efter godkännandet för försäljning av läkemedel som har samma aktiva innehållsämne och som tas via munnen, men det är inte känt med vilken frekvens de förekommer. (Frekvensen kan inte bestämmas utifrån tillgängliga data.)

- låga halter av vita blodkroppar
 - allergisk reaktion (t.ex. svullnad i munnen, tungan, ansiktet och svalget, klåda, nässelutslag), utslag
 - ovanlig hjärtrytm, plötslig oförklarlig död, hjärtinfarkt
 - diabetisk ketoacidosis (ketoner i blod och urin) eller koma
 - aptitlöshet (anorexi), svårigheter att svälja
 - låg natriumhalt i blodet
 - självmordsförsök och självmord
 - oförmåga att motstå impulsen, driften eller begäret att utföra en handling som kan vara skadlig för dig själv och andra, vilket kan inkludera:
 - en stark impuls att spela överdrivet mycket trots allvarliga personliga konsekvenser eller konsekvenser för familjen
 - förändrat eller ökat sexuellt intresse och beteende, av betydande besvär för dig eller andra, till exempel ökad sexualdrift
 - okontrollerbart överdrivet köpbeteende
 - hetsätning (ätande av stora mängder mat under kort tid) eller tvångsmässigt ätande (ätande av större mängder mat än normalt och mer än vad som behövs för att stilla hungern)
 - en tendens att vandra iväg
- Berätta för din läkare om du upplever något av ovanstående beteenden. Han eller hon kommer att diskutera hur man kan hantera eller minska symtomen.
- nervositet
 - aggressivitet
 - malignt neuroleptikasyndrom (ett syndrom med symtom som feber, muskelstelhet, snabbare andning, svettningar, sänkt medvetande och plötsliga förändringar av blodtryck och hjärtfrekvens)
 - kramper (krampanfall)
 - serotonergt syndrom (en reaktion som kan ge starka lyckokänslor, dåsighet, klumpighet, rastlöshet, känsla av att vara berusad, feber, svettningar eller stela muskler)
 - talrubbningar

- hjärtproblem inklusive torsade de pointes, hjärtstillestånd, oregelbundenheter i hjärtrytmen som kan bero på onormala nervimpulser i hjärtat, onormala värden vid undersökning (EKG) av hjärtat (QT-förlängning)
- svimning
- symtom i samband med blodproppar i blodkärlen, särskilt i benen (symtomen innefattar svullnad, smärta och rodnad i benet), vilka kan vandra genom blodkärlen till lungorna och ge bröstsmärtor och andningssvårigheter
- kramper i musklerna runt struphuvudet
- oavsiktlig inandning av mat med risk för lunginflammation (lunginfektion)
- inflammation i bukspottkörteln
- svårigheter att svälja
- leversvikt
- gulsot (guldfärgning av huden och ögonvitorna)
- inflammation i levern
- utslag
- ljuskänslig hud
- kraftiga svettningar
- allvarliga allergiska reaktioner såsom läkemedelsreaktion med eosinofili och systemiska symtom (DRESS). DRESS visar sig inledningsvis som influensaliknande symtom med utslag i ansiktet och därefter utbredda hudutslag, hög kroppstemperatur, förstörade lymfkörtlar, förhöjda halter av leverenzym, konstaterade genom blodprover samt ett förhöjt antal av ett visst slags vita blodkroppar (eosinofili)
- svaghet, ömhet eller smärta i musklerna, särskilt om du samtidigt mår illa, har feber eller mörk urin. Detta kan bero på en onormal muskelnedbrytning som kan vara livshotande och leda till problem med njurarna (ett tillstånd som kallas rabdomyolys)
- svårigheter att kissa
- urinläckage (inkontinens)
- symtom på läkemedelsabstinens hos nyfödda
- ihållande och/eller smärtsam erektion
- svårigheter att reglera kroppstemperaturen eller överhettning
- bröstsmärtor
- svullnad av händer, vristar eller fötter
- vid provtagning kan läkaren upptäcka
 - högre halter av alkaliskt fosfatas
 - skiftande värden vid mätning av blodsockerhalten

Rapportering av biverkningar

Om du får biverkningar, tala med läkare eller sjuksköterska. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i denna information. Du kan också rapportera biverkningar direkt via [det nationella rapporteringssystemet](#) listat i [bilaga V](#). Genom att rapportera biverkningar kan du bidra till att öka informationen om läkemedels säkerhet.

5. Hur Abilify Maintena ska förvaras

Förvara detta läkemedel utom syn- och räckhåll för barn.

Används före utgångsdatum som anges på kartongen och på injektionsflaskan. Utgångsdatumet är den sista dagen i angiven månad.

Får ej frysas.

Den beredda suspensionen måste användas omedelbart men kan förvaras vid högst 25 °C i upp till 4 timmar i injektionsflaskan. Förvara inte den beredda suspensionen i sprutan.

Läkemedel ska inte kastas i avloppet eller bland hushållsavfall. Fråga apotekspersonalen hur man kastar läkemedel som inte längre används. Dessa åtgärder är till för att skydda miljön.

6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar

Innehållsdeklaration

- Den aktiva substansen är aripiprazol.
Varje injektionsflaska innehåller 300 mg aripiprazol.
Efter beredning innehåller varje ml av suspensionen 200 mg aripiprazol.
Varje injektionsflaska innehåller 400 mg aripiprazol.
Efter beredning innehåller varje ml av suspensionen 200 mg aripiprazol.
- Övriga innehållsämnen är
Pulver
Karmellosnatrium, mannitol (E421), natriumdivätefosfatmonohydrat (E339), natriumhydroxid (E524)
Vätska
Vatten för injektionsvätskor

Läkemedlets utseende och förpackningsstorlekar

Abilify Maintena är ett pulver och en vätska till injektionsvätska, depotsuspension.

Abilify Maintena är i form av ett vitt till benvitt pulver i en injektionsflaska av klart glas. Din läkare eller sjuksköterska kommer att blanda en suspension av pulvret och den klara vätskan. Detta ges sedan som en injektion.

Endosförpackning

Varje enkelförpackning innehåller en injektionsflaska med pulver, en 2 ml injektionsflaska med vätska, en 3 ml luerlockspruta med i förväg fastsatt 38 mm, 21 gauge injektionsnål med nålskydd, en 3 ml luerlockspruta för engångsbruk, en adapter till injektionsflaskan och tre injektionsnålar: en 25 mm, 23 gauge, en 38 mm, 22 gauge och en 51 mm, 21 gauge.

Flerdosförpackning

Förpackning med 3 endosförpackningar.

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

Innehavare av godkännande för försäljning

Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V.
Herikerbergweg 292
1101 CT, Amsterdam
Nederländerna

Tillverkare

H. Lundbeck A/S
Ottiliavej 9, 2500 Valby
Danmark

Kontakta ombudet för innehavaren av godkännandet för försäljning om du vill veta mer om detta läkemedel:

België/Belgique/Belgien
Lundbeck S.A./N.V.
Tél/Tel: +32 2 535 79 79

Lietuva
H. Lundbeck A/S
Tel: +45 36301311

България

Lundbeck Export A/S Representative Office
Tel: +359 2 962 4696

Česká republika

Lundbeck Česká republika s.r.o.
Tel: +420 225 275 600

Danmark

Otsuka Pharma Scandinavia AB
Tel: +46 8 54528660

Deutschland

Otsuka Pharma GmbH
Tel: +49 69 1700860

Eesti

H. Lundbeck A/S
Tel: +45 36301311

Ελλάδα

Lundbeck Hellas S.A.
Τηλ: +30 210 610 5036

España

Otsuka Pharmaceutical S.A.
Tel: +34 93 208 10 20

France

Otsuka Pharmaceutical France SAS
Tél: +33 (0)1 47 08 00 00

Hrvatska

Lundbeck Croatia d.o.o.
Tel.: +385 1 644 82 63

Ireland

Lundbeck (Ireland) Limited
Tel: +353 1 468 9800

Ísland

Vistor hf.
Sími: +354 535 7000

Italia

Otsuka Pharmaceutical Italy S.r.l
Tel: +39 02 00 63 27 10

Κύπρος

Lundbeck Hellas A.E
Τηλ.: +357 22490305

Latvija

H. Lundbeck A/S
Tel: +45 36301311

Luxembourg/Luxemburg

Lundbeck S.A.
Tél: +32 2 535 79 79

Magyarország

Lundbeck Hungaria Kft.
Tel: +36 1 4369980

Malta

H. Lundbeck A/S
Tel: +45 36301311

Nederland

Lundbeck B.V.
Tel: +31 20 697 1901

Norge

Otsuka Pharma Scandinavia AB
Tel: +46 8 54528660

Österreich

Lundbeck Austria GmbH
Tel: +43 1 253 621 6033

Polska

Lundbeck Poland Sp. z o. o.
Tel.: +48 22 626 93 00

Portugal

Lundbeck Portugal Lda
Tel: +351 21 00 45 900

România

Lundbeck *Romania SRL*
Tel: +40 21319 88 26

Slovenija

Lundbeck Pharma d.o.o.
Tel.: +386 2 229 4500

Slovenská republika

Lundbeck Slovensko s.r.o.
Tel: +421 2 5341 42 18

Suomi/Finland

Otsuka Pharma Scandinavia AB
Tel: +46 8 54528660

Sverige

Otsuka Pharma Scandinavia AB
Tel: +46 8 54528660

United Kingdom (Northern Ireland)

Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V.
Tel: +31 (0) 20 85 46 555

Denna bipacksedel ändrades senast {MM/ÅÅÅÅ}.

Övriga informationskällor

Ytterligare information om detta läkemedel finns på Europeiska läkemedelsmyndighetens webbplats <http://www.ema.europa.eu>.

Följande uppgifter är endast avsedda för hälso- och sjukvårdspersonal:

ANVISNINGAR FÖR HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSPERSONAL

Ej använt läkemedel och avfall ska kasseras enligt gällande anvisningar.

Abilify Maintena 300 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension
Abilify Maintena 400 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension
aripiprazol

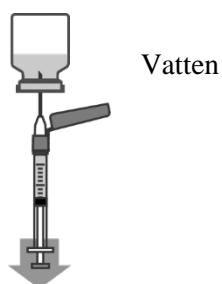
Steg 1: Förberedelser före beredning av pulvret

Lägg fram och kontrollera att innehållet som listas nedan finns med:

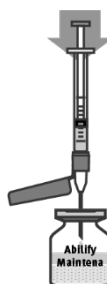
- Abilify Maintena bipacksedel och anvisningar för hälso- och sjukvårdspersonal
- Injektionsflaska med pulver
- 2 ml injektionsflaska med vätska
- **Viktigt:** Injektionsflaskan med vätska innehåller ett överskott av vätska.
- En 3 ml luerlockspruta med i förväg fastsatt 38 mm, 21 gauge injektionsnål med nålskydd
- En 3 ml luerlockspruta för engångsbruk
- En adapter till injektionsflaska
- En 25 mm, 23 gauge injektionsnål med nålskydd
- En 38 mm, 22 gauge injektionsnål med nålskydd
- En 51 mm, 21 gauge injektionsnål med nålskydd
- Anvisningar för sprutor och nålar

Steg 2: Beredning av pulvret

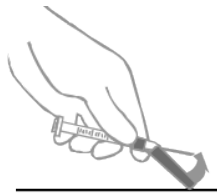
- Ta bort kapsylerna från injektionsflaskorna med vätska och pulver och torka av ovansidorna med en steril spritsudd.
- Använd sprutan med den i förväg fastsatta nålen och dra upp den förbestämda vätskevolymen från injektionsflaskan i sprutan.
Injektionsflaskan med 300 mg:
Tillsätt 1,5 ml vätska för beredning av pulvret.
Injektionsflaskan med 400 mg:
Tillsätt 1,9 ml vätska för beredning av pulvret.
En liten mängd vätska kommer att finnas kvar i injektionsflaskan. Allt överskott ska kasseras.



- Injicera vätskan sakta i injektionsflaskan med pulvret.
- Dra ut luft för att jämna ut trycket i injektionsflaskan genom att föra kolven en aning bakåt.



- e) Dra därefter ut nålen ur injektionsflaskan.
Sätt på nålskyddet med hjälp av enhandsteknik.
Tryck nålskyddet försiktigt mot en plan yta tills nålen sitter stadigt fast i nålskyddet.
Kontrollera visuellt att nålen befinner sig helt och hållet inuti nålskyddet och kassera den.



Nålskydd



Kassera

- f) Skaka injektionsflaskan kraftigt i minst 30 sekunder tills suspensionen ser homogen ut.



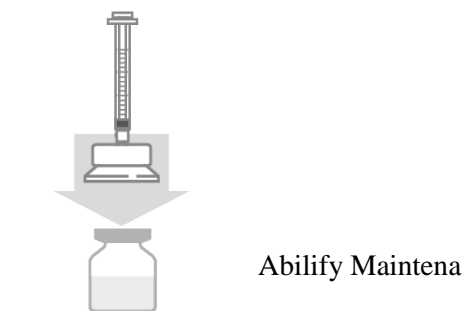
- g) Inspektera den beredda suspensionen med avseende på partiklar och missfärgning före administrering. Det beredda läkemedlet är en vit till benvit, flytande suspension. Den beredda suspensionen får ej användas om den innehåller partiklar eller är missfärgad.
- h) Om injektionen inte ges omedelbart efter beredning ska injektionsflaskan förvaras < 25 °C i upp till 4 timmar och skakas kraftigt i minst 60 sekunder för återsuspendering före injektion.
- i) Förvara inte den beredda suspensionen i sprutan.

Steg 3: Förberedelser före injektion

- a) Ta av locket, men ta inte ut adaptern ur förpackningen.
- b) Använd förpackningen till injektionsflaskans adapter för att hantera adaptern och sätt fast den färdigförpackade luerlocksprutan på adaptern.



- c) Använd luerlocksprutan för att ta ut injektionsflaskans adapter ur förpackningen, och kassera adapterförpackningen.
Vidrör aldrig spetsen på adaptern.

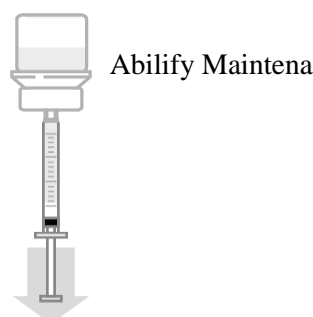


- d) Fastställ den rekommenderade injektionsvolymen.

Abilify Maintena injektionsflaska med 300 mg	
Dos	Injektionsvolym
---	---
300 mg	1,5 ml
200 mg	1,0 ml
160 mg	0,8 ml

Abilify Maintena injektionsflaska med 400 mg	
Dos	Injektionsvolym
400 mg	2,0 ml
300 mg	1,5 ml
200 mg	1,0 ml
160 mg	0,8 ml

- e) Torka av ovansidan av injektionsflaskan med den beredda suspensionen med en steril spritsudd.
 f) Ställ injektionsflaskan med beredd suspension på en hård yta och håll i den. Sätt fast den ihopmonterade kombinationen adapter/spruta på injektionsflaskan genom att hålla i utsidan av adaptern och tryck spetsen på adaptern stadigt genom gummiproppen tills det hörs ett klick när adaptern är på plats.
 g) Dra sakta upp den rekommenderade volymen ur injektionsflaskan med luerlocksprutan för att möjliggöra injektion.
Ett litet överskott av suspensionen kommer att finnas kvar i injektionsflaskan



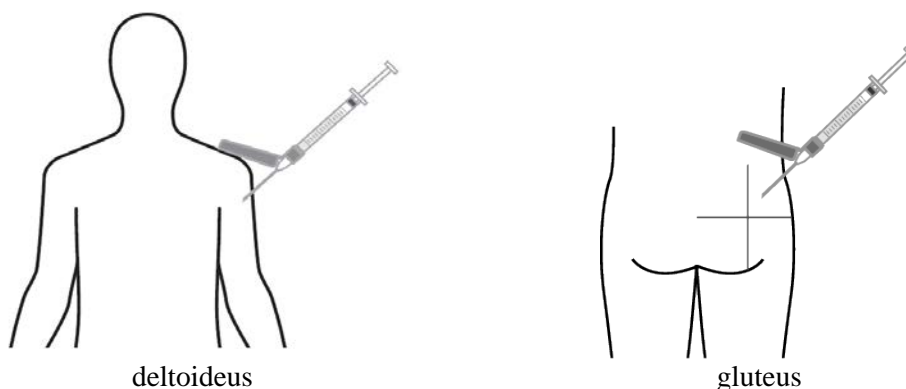
Steg 4: Injektion

- a) Ta loss luerlocksprutan som innehåller den rekommenderade volymen beredd Abilify Maintena-suspension från injektionsflaskan.
 b) Välj en av följande injektionsnålar beroende på injektionsställe och patientens vikt och sätt fast nålen på luerlocksprutan som innehåller suspensionen som ska injiceras. Se till att nålen sitter

ordentligt fast på nålskyddet genom att trycka och vrida medurs, och dra därefter bort nålskyddet rakt ut från nålen.

Kroppstyp	Injektionsställe	Nålstorlek
Icke-överviktig	Deltoideus	25 mm, 23 gauge
	Gluteus	38 mm, 22 gauge
Överviktig	Deltoideus	38 mm, 22 gauge
	Gluteus	51 mm, 21 gauge

- c) Injicera sakta den rekommenderade volymen som en intramuskulär endosinjektion i glutealmuskeln eller deltoideusmuskeln. Massera inte injektionsstället. Försiktighet måste iaktas för att undvika oavsiktlig injektion i ett blodkärl. Injicera inte i ett område med tecken på inflammation, hudskador, knölar och/eller blåmärken. Endast avsett för djup intramuskulär injektion i glutealmuskeln eller deltoideusmuskeln.



Kom ihåg att alternera injektionsställe mellan glutealmuskeln eller deltoideusmuskeln på båda sidor.

Om behandlingen inleds med två injektioner ska läkemedlet injiceras på två ställen, i två olika muskler. GE INTE båda injektionerna i samma deltoideus- eller glutealmuskel samtidigt. Till kända långsamma CYP2D6-metaboliserare: administrera antingen i två separata deltoideusmuskler eller i en deltoideusmuskel och en glutealmuskel. INJICERA INTE i två glutealmuskler.

Var observant på tecken eller symtom på oavsiktlig intravenös administrering.

Steg 5: Efter injektionen

Sätt på nålskyddet såsom beskrivet i steg 2 e). Kassera injektionsflaskor, adapter, nålar och spruta på lämpligt sätt efter injektionen.

Injektionsflaskorna med pulver och vätska är endast för engångsbruk.



Nålskydd



Kassera

Bipacksedel: Information till användaren

Abilify Maintena 300 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspensionen i förfylld spruta

Abilify Maintena 400 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspensionen i förfylld spruta

aripiprazol

Läs noga igenom denna bipacksedel innan du får detta läkemedel. Den innehåller information som är viktig för dig.

- Spara denna information, du kan behöva läsa den igen.
- Om du har ytterligare frågor vänd dig till läkare eller sjuksköterska.
- Om du får biverkningar, tala med läkare eller sjuksköterska. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i denna information. Se avsnitt 4.

I denna bipacksedel finns information om följande:

1. Vad Abilify Maintena är och vad det används för
2. Vad du behöver veta innan du får Abilify Maintena
3. Hur du får Abilify Maintena
4. Eventuella biverkningar
5. Hur Abilify Maintena ska förvaras
6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar

1. Vad Abilify Maintena är och vad det används för

Abilify Maintena innehåller den aktiva substansen aripiprazol i en förfylld spruta. Aripiprazol tillhör en grupp läkemedel som kallas antipsykotiska läkemedel. Abilify Maintena används för att behandla schizofreni – en sjukdom med symtom som innebär att man hör, ser eller känner saker som inte finns, att man är misstänksam, har vanföreställningar, talar osammanhängande, betar sig oförutsägbart och visar brist på känslor. Personer med denna sjukdom kan också känna sig deprimerade, ha skuldskänslor, ångest eller vara spända.

Abilify Maintena används för att behandla vuxna patienter med schizofreni som är tillräckligt stabiliserade genom behandling med aripiprazol som tas via munnen.

2. Vad du behöver veta innan du får Abilify Maintena

Använd inte Abilify Maintena

- om du är allergisk mot aripiprazol eller något annat innehållsämne i detta läkemedel (anges i avsnitt 6).

Varningar och försiktighet

Tala med läkare eller sjuksköterska innan du får Abilify Maintena.

Själv mordstankar och självmordsbeteenden har rapporterats vid behandling med detta läkemedel. Tala omedelbart om för din läkare om du har tankar på eller en känsla av att vilja skada dig själv före eller efter att du fått Abilify Maintena.

Innan du får behandling med Abilify Maintena, ska du tala om för din läkare om du har

- ett akut agiterat tillstånd eller allvarligt psykotiskt tillstånd
- hjärtproblem eller har haft stroke, särskilt om du vet att du har andra riskfaktorer för stroke
- högt blodsocker (vilket kan ge symtom som överdriven törst, stora urinmängder, ökad aptit och svaghetskänsla) eller om diabetes finns i släkten

- kramper (krampanfall) eftersom din läkare eventuellt vill följa upp dig noggrannare
- ofrivilliga, oregelbundna muskelrörelser, speciellt i ansiktet
- en kombination av feber, svettningar, snabbare andhämtning, muskelstelhet och dåsighet eller sömnhet (vilket kan vara tecken på malignt neuroleptikasyndrom)
- demens (förlust av minne och andra mentala förmågor), särskilt om du är äldre
- hjärt-kärlsjukdom, hjärt-kärlsjukdom i släkten, stroke eller ”mini-stroke”, onormalt blodtryck
- oregelbunden hjärtrytm, eller om någon i din familj har haft oregelbunden hjärtrytm (inklusive så kallad QT-förlängning som upptäckts vid EKG-undersökning)
- blodproppar, eller blodpropp i släkten, eftersom man har sett ett samband mellan antipsykotiska läkemedel och bildning av blodproppar
- någon form av sväljsvårigheter
- tidigare spelmani
- svåra leverproblem.

Om du märker att du går upp i vikt, får ett ovanligt rörelsemönster, blir så sömning att det påverkar ditt dagliga liv, får svårt att svälja eller får allergiska symtom, måste du omedelbart tala med din läkare.

Tala om för läkare om du eller din familj/vårdgivare uppmärksammar att du utvecklar drifter eller begär som får dig att uppträda på ett för dig ovanligt sätt och att du inte kan motstå impulsen, driften eller lockelsen att utföra aktiviteter som kan skada dig själv eller andra. Detta kallas störd impulskontroll. Det kan omfatta beteenden som spelberoende, överdrivet ätande eller köpbeteende, onormalt hög sexualdrift eller ökad upptagenhet av ständiga tankar på sex eller sexuella känslor. Din läkare kan behöva justera dosen eller avsluta medicineringen.

Detta läkemedel kan orsaka dåsighet, blodtrycksfall som uppstår när man reser sig upp, yrsel och förändringar av rörelseförmågan samt förmågan att hålla balansen, vilket kan leda till fallolyckor. Försiktighet ska iaktas, i synnerhet om du är en äldre eller försvagad patient.

Barn och ungdomar

Barn och ungdomar under 18 år ska inte använda detta läkemedel. Det är inte känt om det är säkert och effektivt för dessa patienter.

Andra läkemedel och Abilify Maintena

Tala om för läkare om du tar, nyligen har tagit eller kan tänkas ta andra läkemedel.

Blodtryckssänkande läkemedel: Abilify Maintena kan öka effekten av läkemedel som används för att sänka blodtrycket. Tala därför om för din läkare om du använder något läkemedel för att hålla ditt blodtryck under kontroll.

Om du får Abilify Maintena samtidigt som vissa andra läkemedel är det möjligt att läkaren måste ändra dosen av Abilify Maintena eller något av dina andra läkemedel. Det är särskilt viktigt att nämna följande för din läkare:

- läkemedel för att korrigera hjärtrytmen (såsom kinidin, amiodaron, flekainid)
- antidepressiva läkemedel eller växtbaserade läkemedel som används för att behandla depression och ångest, (såsom fluoxetin, paroxetin, johannesört)
- läkemedel mot svampinfektioner (såsom itrakonazol)
- ketokonazol (som används vid behandling av Cushings syndrom, då kroppen producerar alltför mycket kortisol)
- vissa läkemedel för behandling av hiv-infektion (som efavirenz, nevirapin och proteashämmare, t.ex. indinavir, ritonavir)
- kramplösande läkemedel som används för att behandla epilepsi (såsom karbamazepin, fenytoin, fenobarbital)
- vissa antibiotika som används för att behandla tuberkulos (rifabutin, rifampicin)
- läkemedel som är kända för att orsaka QT-förlängning.

Dessa läkemedel kan öka risken för biverkningar eller minska effekten av Abilify Maintena. Om du får några ovanliga symtom medan du tar något av dessa läkemedel tillsammans med Abilify Maintena måste du uppsöka läkare.

Läkemedel som ökar serotoninhalten används huvudsakligen vid sjukdomar som depression, generaliserat ångestsyndrom, tvångssyndrom (OCD) och social fobi samt migrän och smärta:

- triptaner, tramadol och tryptofan som används vid sjukdomar som depression, generaliserat ångestsyndrom, tvångssyndrom (OCD) och social fobi samt migrän och smärta
- SSRI (såsom paroxetin och fluoxetin) som används vid depression, OCD, paniksyndrom och ångest
- andra antidepressiva läkemedel (såsom venlafaxin och tryptofan) som används vid egentlig depression
- tricykliska antidepressiva (såsom klomipramin och amitriptylin) som används vid depressionssjukdom
- johannesört (*Hypericum perforatum*), ett växtbaserat läkemedel som används vid lindrig depression
- smärtstillande läkemedel (såsom tramadol och petidin) som används för att lindra smärta
- triptaner (såsom sumatriptan och zolmitriptan) som används för behandling av migrän.

Dessa läkemedel kan öka risken för biverkningar. Om du får några ovanliga symtom medan du tar något av dessa läkemedel tillsammans med Abilify Maintena måste du uppsöka läkare.

Abilify Maintena med alkohol

Alkohol ska undvikas.

Graviditet, amning och fertilitet

Om du är gravid eller ammar, tror att du kan vara gravid eller planerar att skaffa barn, rådfråga läkare innan du får detta läkemedel.

Om du är gravid ska du inte ges en injektion med Abilify Maintena innan du har diskuterat det med din läkare. Kom ihåg att genast tala om för din läkare om du är gravid, tror att du kan vara gravid, eller om du planerar att bli gravid.

Följande symtom kan förekomma hos nyfödda barn till mödrar som har fått Abilify Maintena under de sista tre månaderna av graviditeten (den sista trimestern):
skakningar, muskelstelhet och/eller muskelsvaghet, sömnhet, oro, andningsproblem och svårigheter vid matning.

Om ditt barn uppvisar något av dessa symtom måste du kontakta läkare.

Om du får Abilify Maintena kommer din läkare och du att diskutera om du ska amma eller inte. Ni ska då överväga vilken nytta behandlingen har för dig jämfört med vilken nytta barnet har av amningen. Du får inte både amma och ta läkemedlet samtidigt. Tala med din läkare om det bästa sättet att ge ditt barn mat om du får detta läkemedel.

Körförmåga och användning av maskiner

Yrsel och synproblem kan uppkomma vid behandling med detta läkemedel (se avsnitt 4). Detta ska beaktas i fall där fullständig uppmärksamhet krävs, t.ex. vid bilkörning eller hantering av maskiner.

Abilify Maintena innehåller natrium

Detta läkemedel innehåller mindre än 1 mmol (23 mg) natrium per dos, d.v.s. är näst intill ”natriumfritt”.

3. Hur du får Abilify Maintena

Abilify Maintena levereras i en förfylld spruta.

Din läkare avgör vilken dos av Abilify Maintena som är bäst för dig. Rekommenderad startdos är 400 mg, om inte din läkare har beslutat att ge dig en lägre startdos eller uppföljningsdos.

Behandlingen med Abilify Maintena kan inledas på två sätt. Din läkare bestämmer vilket som passar för dig.

- Om du får *en* injektion med Abilify Maintena på den första behandlingsdagen kommer behandlingen med aripiprazol via munnen att fortsätta i 14 dagar efter den första injektionen.
- Om du får *två* injektioner med Abilify Maintena på den första behandlingsdagen kommer du även att ta en tablett med aripiprazol via munnen i samband med besöket.

Därefter ges behandlingen som injektioner med Abilify Maintena om inte läkaren säger något annat.

Din läkare ger dig suspensionen som en endosinjektion i sätesmuskeln eller deltoideusmuskeln (skinkan eller axeln) varje månad. Du kan känna viss smärta vid injektionen. Läkaren kommer omväxlande att ge dig injektionerna på höger och vänster sida. Injektionerna kommer inte att ges intravenöst (i ett blodkärl).

Om du har fått för stor mängd av Abilify Maintena

Du får det här läkemedlet under medicinsk övervakning, och det är därför inte troligt att du får för mycket. Om du träffar mer än en läkare måste du komma ihåg att tala om för dem att du använder Abilify Maintena.

Patienter som har fått för mycket av detta läkemedel har fått följande symtom:

- snabba hjärtslag, oro/aggressivitet, talsvårigheter.
- ovanliga rörelser (speciellt i ansiktet eller tungan) och sänkt medvetandegrad.

Andra symtom kan vara:

- akut förvirring, krampanfall (epilepsi), koma, en kombination av feber, snabbare andning, svettningar.
- muskelstelhet och dåsighet eller sömnighet, långsammare andning, kvävning, högt eller lågt blodtryck, onormal hjärtrytm.

Kontakta omedelbart läkare eller sjukhus om du får något av symtomen som beskrivs ovan.

Om du har glömt en injektion av Abilify Maintena

Det är viktigt att du inte glömmet en schemalagd dos. Du ska få en injektion varje månad, men inte tidigare än 26 dagar efter den förra injektionen. Om du glömmet en injektion ska du kontakta din läkare så att du kan få nästa injektion så snart som möjligt.

Om du slutar att få Abilify Maintena

Avbryt inte behandlingen bara för att du mår bättre. Det är viktigt att du fortsätter att få Abilify Maintena så länge som din läkare har sagt.

Om du har ytterligare frågor om detta läkemedel, kontakta läkare eller sjuksköterska.

4. Eventuella biverkningar

Liksom alla läkemedel kan detta läkemedel orsaka biverkningar, men alla användare behöver inte få dem.

Allvarliga biverkningar

Tala genast om för din läkare om du får någon av följande allvarliga biverkningar:

- en kombination av några av dessa symtom: överdriven sömnhet, yrsel, förvirring, desorientering, talsvårigheter, svårigheter att gå, muskelstelhet eller skakningar, feber, kraftlöshet, irritation, aggressivitet, ångest, förhöjt blodtryck eller krampanfall som kan leda till medvetslöshet.
- ovanliga rörelser främst i ansikte eller tunga, eftersom din läkare kan vilja sänka dosen.
- om du har symtom som svullnad, smärta och rodnad i benet, eftersom det kan innebära att du har en blodpropp, som kan vandra genom blodkärlen till lungorna och ge bröstsmärtor och andningssvårigheter. Om du märker något av de här symtomen ska du genast kontakta läkare.
- en kombination av feber, snabbare andning, svettningar, muskelstelhet och dåsighet eller sömnhet, eftersom det kan vara ett tecken på ett tillstånd som kallas malignt neuroleptikasyndrom (MNS).
- ovanligt stark törst, behov av att kissa mer än vanligt, kraftig hungerkänsla, svaghets- eller trötthetskänsla, illamående, känsla av förvirring eller fruktdoftande andedräkt, eftersom det kan vara ett tecken på diabetes.
- självmordstankar, självmordsbeteenden eller tankar om och känslor av att vilja skada sig själv.

De nedan listade biverkningarna kan också förekomma efter det att man har fått Abilify Maintena. Tala med läkare eller sjuksköterska om du drabbas av någon av dessa biverkningar.

Vanliga biverkningar (kan förekomma hos upp till 1 av 10 användare)

- viktökning
- diabetes
- viktminskning
- känsla av rastlöshet
- känsla av ångest
- oförmåga att vara stilla, svårighet att sitta stilla
- sömnlöshet (insomni)
- ryckigt motstånd vid passiv rörelse när musklerna spänns och slappnar av, onormalt ökad spänning i muskler, långsamma kroppsrörelser
- akatisi (en obehaglig känsla av inre rastlöshet och ett starkt behov av att ständigt röra på sig)
- skakningar eller darningar
- okontrollerbara ryckiga, knyckiga eller vridande rörelser
- förändringar av vakenhetsnivån, dåsighet
- sömnhet
- yrsel
- huvudvärk
- muntorrhet
- muskelstelhet
- oförmåga att få eller behålla erektion vid samlag
- smärta vid injektionsstället, hudförhårdnad vid injektionsstället
- kraftlöshet, förlust av styrka eller extrem trötthet
- vid blodprover kan läkaren upptäcka förhöjda nivåer av kreatinfosfokinas (ett enzym som är viktigt för muskelfunktionen) i blodet

Mindre vanliga biverkningar (kan förekomma hos upp till 1 av 100 användare)

- lågt antal av en specifik typ av vita blodkroppar (neutropeni), lågt hemoglobinvärde (Hb) eller lågt antal röda blodkroppar, lågt antal blodplättar
- allergisk reaktion (överkänslighet)
- sänkta eller förhöjda halter av hormonet prolaktin i blodet
- högt blodsocker
- höga blodfetter, såsom högt kolesterolvärde, höga triglyceridvärden och även lågt kolesterolvärde och lågt triglyceridvärde

- ökad halt av insulin (ett hormon som reglerar blodsockerhalten)
- minskad eller ökad aptit
- självmordstankar
- psykisk sjukdom kännetecknad av bristande eller förlorad kontakt med verkligheten
- hallucinationer
- vanföreställningar
- ökat sexuellt intresse
- panikreaktion
- depression
- känslomässig labilitet
- tillstånd med likgiltighet och avsaknad av känslor, känslor av emotionellt och psykiskt obehag
- sömnstörningar
- tandgnissling eller att man biter ihop käkarna
- minskat sexuellt intresse (nedsatt libido)
- förändrad sinnesstämning
- muskelproblem
- muskelrörelser som du inte kan kontrollera, som grimaser, smackande med läpparna och tungrörelser. De påverkar i allmänhet ansiktet och munnen först, men eventuellt även andra delar av kroppen. Det kan vara tecken på ett tillstånd som kallas ”tardiv dyskinesi”.
- parkinsonism – medicinskt tillstånd med många olika symtom, bland annat nedsatt rörelseförmåga eller långsamma rörelser, långsamt tankeflöde, ryckiga rörelser när man böjer armar och ben (kugghjulsrigiditet), att man går med hasande och snabba steg, har skakningar, svagt eller obefintligt ansiktsuttryck, stela muskler eller dreglar
- problem att röra sig
- extrem rastlöshet och restless legs
- förändrat smak- och luktsinne
- att ögongloberna är fixerade i ett läge
- dimsyn
- ögonsmärta
- dubbelseende
- ljuskänsliga ögon
- onormal hjärtrytm, långsam eller snabb puls, onormal ledning av elektrisk ström i hjärtat, onormalt hjärt-EKG
- högt blodtryck
- yrsel på grund av blodtrycksfall när man reser sig från liggande eller sittande
- hosta
- hicka
- gastroesofageal refluxsjukdom. Ett överflöd av magsaft (refluxer) strömmar tillbaka in i esofagus (matstrupen, dvs. det rör som maten passerar på väg från munnen till magen), vilket leder till halsbränna och möjliga skador på matstrupen
- halsbränna
- kräkningar
- diarré
- illamående
- magont
- obehag i magen
- förstoppning
- täta tarmtömningar
- att man dreglar, ökad salivproduktion
- onormalt håravfall
- akne, hudsjukdom i ansiktet med ovanligt röd näsa och röda kinder, eksem, hudförhårdnader
- muskelstelhet, muskeltremor, muskelryckningar, strama muskler, muskelsmärta (myalgi), smärta i armar och/eller ben
- ledvärk (artralgi), ryggsmärta, minskat rörelseomfång i lederna, nackstelhet, begränsningar i hur mycket man kan öppna munnen
- njursten, socker (glukos) i urinen
- spontant mjölkflöde från bröstet (galaktorré)

- förstörade bröst hos män, ömma bröst, torrhet i slidan
- feber
- nedsatt styrka
- gångrubbningar
- obehagskänsla i bröstkorgen
- reaktioner på injektionsstället, som rodnad, svullnad med obehagskänsla och klåda på injektionsstället
- törst
- tröghet
- leverfunktionsprover kan visa avvikande resultat
- vid testerna kan läkaren upptäcka
 - högre halter av leverenzymmer
 - högre halter av alaninaminotransferas
 - högre halter av gammaglutamyltransferas
 - högre halter av bilirubin i blodet
 - högre halter av aspartataminotransferas
 - högre eller lägre blodsockerhalter
 - högre halter av glykosylerat hemoglobin
 - lägre halter av kolesterol i blodet
 - lägre halter av triglycerider i blodet
 - ett större midjemått

Följande biverkningar har rapporterats efter godkännandet för försäljning av läkemedel som har samma aktiva innehållsämne och som tas via munnen, men det är inte känt med vilken frekvens de förekommer. (Frekvensen kan inte bestämmas utifrån tillgängliga data.)

- låga halter av vita blodkroppar
 - allergisk reaktion (t.ex. svullnad i munnen, tungan, ansiktet och svalget, klåda, nässelutslag), utslag
 - ovanlig hjärtrytm, plötslig oförklarlig död, hjärtinfarkt
 - diabetisk ketoacidosis (ketoner i blod och urin) eller koma
 - aptitlöshet (anorexi), svårigheter att svälja
 - låg natriumhalt i blodet
 - självmordsförsök och självmord
 - oförmåga att motstå impulsen, driften eller begäret att utföra en handling som kan vara skadlig för dig själv och andra, vilket kan inkludera:
 - en stark impuls att spela överdrivet mycket trots allvarliga personliga konsekvenser eller konsekvenser för familjen
 - förändrat eller ökat sexuellt intresse och beteende, av betydande besvär för dig eller andra, till exempel ökad sexualdrift
 - okontrollerbart överdrivet köpbeteende
 - hetsätning (ätande av stora mängder mat under kort tid) eller tvångsmässigt ätande (ätande av större mängder mat än normalt och mer än vad som behövs för att stilla hungern)
 - en tendens att vandra iväg
- Berätta för din läkare om du upplever något av ovanstående beteenden. Han eller hon kommer att diskutera hur man kan hantera eller minska symtomen.
- nervositet
 - aggressivitet
 - malignt neuroleptikasyndrom (ett syndrom med symtom som feber, muskelstelhet, snabbare andning, svettningar, sänkt medvetande och plötsliga förändringar av blodtryck och hjärtfrekvens)
 - kramper (krampanfall)
 - serotonergt syndrom (en reaktion som kan ge starka lyckokänslor, dåsighet, klumpighet, rastlöshet, känsla av att vara berusad, feber, svettningar eller stela muskler)
 - talrubbningar

- hjärtproblem inklusive torsade de pointes, hjärtstillestånd, oregelbundenheter i hjärtrytmen som kan bero på onormala nervimpulser i hjärtat, onormala värden vid undersökning (EKG) av hjärtat (QT-förlängning)
- svimning
- symtom i samband med blodproppar i blodkärlen, särskilt i benen (symtomen innefattar svullnad, smärta och rodnad i benet), vilka kan vandra genom blodkärlen till lungorna och ge bröstsmärtor och andningssvårigheter
- kramper i musklerna runt struphuvudet
- oavsiktlig inandning av mat med risk för lunginflammation (lunginfektion)
- inflammation i bukspottkörteln
- svårigheter att svälja
- leversvikt
- gulsot (guldfärgning av huden och ögonvitorna)
- inflammation i levern
- utslag
- ljuskänslig hud
- kraftiga svettningar
- allvarliga allergiska reaktioner såsom läkemedelsreaktion med eosinofili och systemiska symtom (DRESS). DRESS visar sig inledningsvis som influensaliknande symtom med utslag i ansiktet och därefter utbredda hudutslag, hög kroppstemperatur, förstörade lymfkörtlar, förhöjda halter av leverenzym, konstaterade genom blodprover samt ett förhöjt antal av ett visst slags vita blodkroppar (eosinofili)
- svaghet, ömhet eller smärta i musklerna, särskilt om du samtidigt mår illa, har feber eller mörk urin. Detta kan bero på en onormal muskelnedbrytning som kan vara livshotande och leda till problem med njurarna (ett tillstånd som kallas rabdomyolys)
- svårigheter att kissa
- urinläckage (inkontinens)
- symtom på läkemedelsabstinens hos nyfödda
- ihållande och/eller smärtsam erektion
- svårigheter att reglera kroppstemperaturen eller överhettning
- bröstsmärtor
- svullnad av händer, vristar eller fötter
- vid provtagning kan läkaren upptäcka
 - högre halter av alkaliskt fosfat
 - skiftande värden vid mätning av blodsockerhalten

Rapportering av biverkningar

Om du får biverkningar, tala med läkare eller sjuksköterska. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i denna information. Du kan också rapportera biverkningar direkt via [det nationella rapporteringssystemet listat i bilaga V](#). Genom att rapportera biverkningar kan du bidra till att öka informationen om läkemedels säkerhet.

5. Hur Abilify Maintena ska förvaras

Förvara detta läkemedel utom syn- och räckhåll för barn.

Används före utgångsdatum som anges på kartongen och på den förfyllda sprutan. Utgångsdatumet är den sista dagen i angiven månad.

Får ej frysas.

Förvara den förfyllda sprutan i ytterkartongen. Ljuskänsligt.

Om injektionen inte ges omedelbart efter beredning kan sprutan förvaras vid högst 25 °C i upp till 2 timmar.

Läkemedel ska inte kastas i avloppet eller bland hushållsavfall. Fråga apotekspersonalen hur man kastar läkemedel som inte längre används. Dessa åtgärder är till för att skydda miljön.

6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar

Innehållsdeklaration

- Den aktiva substansen är aripiprazol.
Varje förfylld spruta innehåller 300 mg aripiprazol.
Efter beredning innehåller varje ml av suspensionen 200 mg aripiprazol.
Varje förfylld spruta innehåller 400 mg aripiprazol.
Efter beredning innehåller varje ml av suspensionen 200 mg aripiprazol.
- Övriga innehållsämnen är
Pulver
Karmellosnatrium, mannitol (E421), natriumdivätefosfatmonohydrat (E339), natriumhydroxid (E524)
Vätska
Vatten för injektionsvätskor

Läkemedlets utseende och förpackningsstorlekar

Abilify Maintena levereras i en förfylld spruta, som innehåller ett vitt till benvitt pulver i den främre kammaren och en klar vätska i den bakre kammaren. Din läkare gör av det en suspension, som ges som en injektion.

Endosförpackning

Varje enkelförpackning innehåller en förfylld spruta och tre injektionsnålar: en 25 mm, 23 gauge, en 38 mm, 22 gauge och en 51 mm, 21 gauge.

Flerdosförpackning

Förpackning med 3 endosförpackningar.

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

Innehavare av godkännande för försäljning

Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V.
Herikerbergweg 292
1101 CT, Amsterdam
Nederländerna

Tillverkare

H. Lundbeck A/S
Ottiliavej 9, 2500 Valby
Danmark

Elaiapharm

2881 Route des Crêtes Z.I Les Bouillides Sophia Antipolis
06550 Valbonne
Frankrike

Kontakta ombudet för innehavaren av godkännandet för försäljning om du vill veta mer om detta läkemedel:

België/Belgique/Belgien

Lundbeck S.A./N.V.
Tél/Tel: +32 2 535 79 79

Lietuva

H. Lundbeck A/S
Tel: +45 36301311

България

Lundbeck Export A/S Representative Office
Tel: +359 2 962 4696

Česká republika

Lundbeck Česká republika s.r.o.
Tel: +420 225 275 600

Danmark

Otsuka Pharma Scandinavia AB
Tel: +46 8 54528660

Deutschland

Otsuka Pharma GmbH
Tel: +49 69 1700860

Eesti

H. Lundbeck A/S
Tel: +45 36301311

Ελλάδα

Lundbeck Hellas S.A.
Τηλ: +30 210 610 5036

España

Otsuka Pharmaceutical S.A.
Tel: +34 93 208 10 20

France

Otsuka Pharmaceutical France SAS
Tél: +33 (0) 1 47 08 00 00

Hrvatska

Lundbeck Croatia d.o.o.
Tel.: +385 1 644 82 63

Ireland

Lundbeck (Ireland) Limited
Tel: +353 1 468 9800

Ísland

Vistor hf.
Sími: +354 535 7000

Italia

Otsuka Pharmaceutical Italy S.r.l
Tel: +39 02 00 63 27 10

Κύπρος

Lundbeck Hellas A.E
Τηλ.: +357 22490305

Latvija

H. Lundbeck A/S
Tel: +45 36301311

Luxembourg/Luxemburg

Lundbeck S.A.
Tél: +32 2 535 79 79

Magyarország

Lundbeck Hungaria Kft.
Tel: +36 1 4369980

Malta

H. Lundbeck A/S
Tel: +45 36301311

Nederland

Lundbeck B.V.
Tel: +31 20 697 1901

Norge

Otsuka Pharma Scandinavia AB
Tel: +46 8 54528660

Österreich

Lundbeck Austria GmbH
Tel: +43 1 253 621 6033

Polska

Lundbeck Poland Sp. z o. o.
Tel.: +48 22 626 93 00

Portugal

Lundbeck Portugal Lda
Tel: +351 21 00 45 900

România

Lundbeck *Romania SRL*
Tel: +40 21319 88 26

Slovenija

Lundbeck Pharma d.o.o.
Tel.: +386 2 229 4500

Slovenská republika

Lundbeck Slovensko s.r.o.
Tel: +421 2 5341 42 18

Suomi/Finland

Otsuka Pharma Scandinavia AB
Tel: +46 8 54528660

Sverige

Otsuka Pharma Scandinavia AB
Tel: +46 8 54528660

United Kingdom (Northern Ireland)

Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V.
Tel: +31 (0) 20 85 46 555

Denna bipacksedel ändrades senast {MM/ÅÅÅÅ}.

Övriga informationskällor

Ytterligare information om detta läkemedel finns på Europeiska läkemedelsmyndighetens webbplats <http://www.ema.europa.eu>.

Följande uppgifter är endast avsedda för hälso- och sjukvårdspersonal:

ANVISNINGAR FÖR HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSPERSONAL

Ej använt läkemedel och avfall ska kasseras enligt gällande anvisningar.

Abilify Maintena 300 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta

Abilify Maintena 400 mg pulver och vätska till injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta

aripiprazol

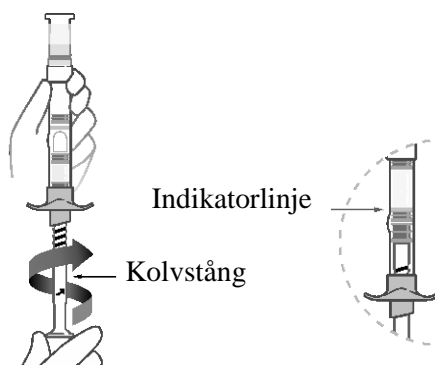
Steg 1: Förberedelser före beredning av pulvret

Lägg fram och kontrollera att innehållet som listas nedan finns med:

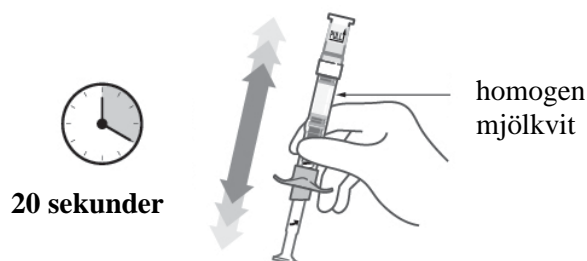
- Abilify Maintena bipacksedel och anvisningar för hälso- och sjukvårdspersonal
- En Abilify Maintena förfylld spruta
- En 25 mm, 23 gauge injektionsnål med nålskydd
- En 38 mm, 22 gauge injektionsnål med nålskydd
- En 51 mm, 21 gauge injektionsnål med nålskydd
- Anvisningar för sprutor och nålar

Steg 2: Beredning av pulvret

- a) Tryck lätt på kolvstången så att den hakar i gängorna. Roterä därefter kolvstången så långt det går, så att vätskan släpps ut. När kolvstången är i stoppläget befinner sig mittproppen vid indikatorlinjen.



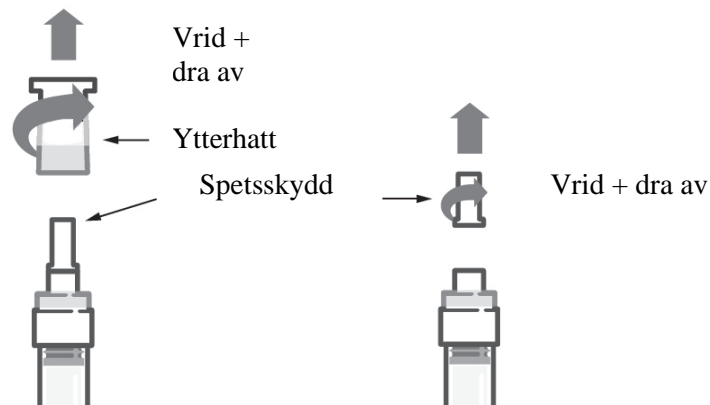
- b) Skaka sprutan kraftigt vertikalt i 20 sekunder tills den beredda suspensionen är homogen. Suspensionen bör injiceras omedelbart efter beredning.



- c) Inspektera sprutan med avseende på partiklar och missfärgning före administrering. Den beredda läkemedelssuspensionen ska vara en enhetlig, homogen suspension som är ogenomskinlig och har mjölkvit färg.
- d) Om injektionen inte ges omedelbart efter beredning kan sprutan förvaras < 25 °C i upp till 2 timmar. Skaka sprutan kraftigt i minst 20 sekunder, för återsuspension före injektion om sprutan har lämnats under längre tid än 15 minuter.

Steg 3: Förberedelser före injektion

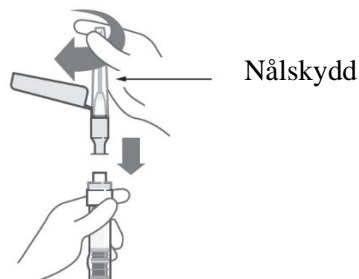
- a) Vrid och dra av ytterhatten och spetskyddet.



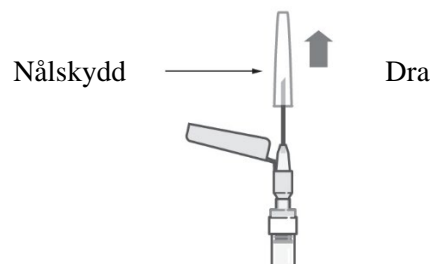
- b) Välj en av följande injektionsnålar beroende på injektionsställe och patientens vikt.

Kroppstyp	Injektionsställe	Nålstorlek
Icke-överviktig	Deltoideus	25 mm, 23 gauge
	Gluteus	38 mm, 22 gauge
Överviktig	Deltoideus	38 mm, 22 gauge
	Gluteus	51 mm, 21 gauge

- c) Håll i nålskyddet och kontrollera med ett tryck att nålen sitter ordentligt fast på nålskyddet och vrid medurs tills den sitter stadigt.

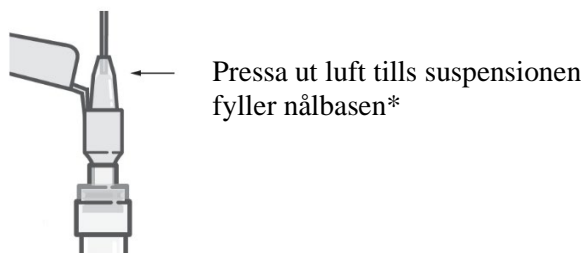


- d) **Dra** sedan nålskyddet rakt upp.

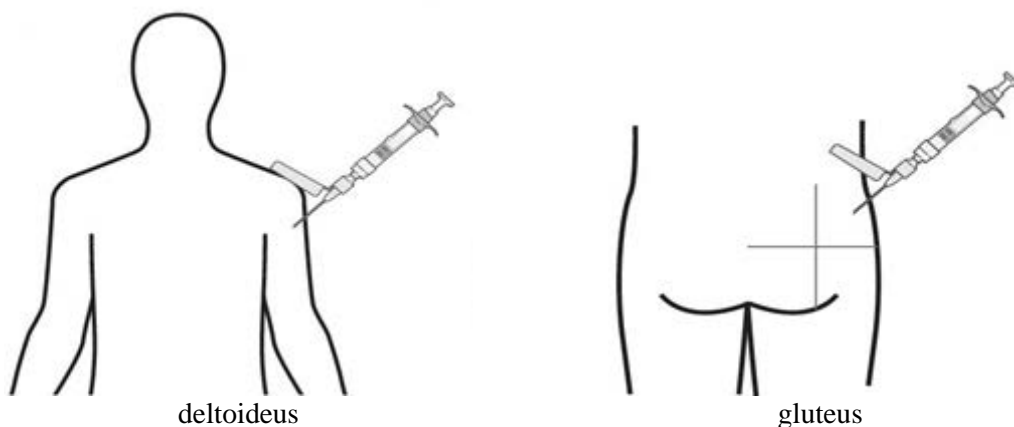


- e) Håll sprutan **upprätt och tryck långsamt in kolvstången så att luften pressas ut**. Om det inte går att trycka in kolvstången för att pressa ut luften, ska du kontrollera att kolvstången är vriden till stoppläget. Det går inte att återsuspendera innehållet när man har pressat ut luften ur sprutan.

***Om du känner ett motstånd eller har svårt att pressa ut luften,** ska du kontrollera att kolvstången är vriden till stoppläget.



- f) Injicera sakta suspensionen i glutealmuskeln eller deltoideusmuskeln. Massera inte injektionsstället. Försiktighet måste iakttas för att undvika oavsiktlig injektion i ett blodkärl. Injicera inte i ett område med tecken på inflammation, hudskador, knölar och/eller blåmärken. Endast avsett för djup intramuskulär injektion i glutealmuskeln eller deltoideusmuskeln.



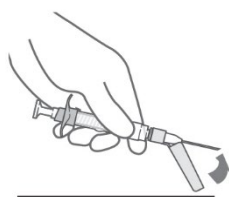
Kom ihåg att alternera injektionsställe mellan glutealmuskeln eller deltoideusmuskeln på båda sidor.

Om behandlingen inleds med två injektioner ska läkemedlet injiceras på två ställen, i två olika muskler. GE INTE båda injektionerna i samma deltoideus- eller glutealmuskel samtidigt. Till kända långsamma CYP2D6-metaboliserare: administrera antingen i två separata deltoideusmuskler eller i en deltoideusmuskel och en glutealmuskel. INJICERA INTE i två glutealmuskler.

Var observant på tecken eller symtom på oavsiktlig intravenös administrering.

Steg 4: Efter injektionen

Sätt på nålskyddet. Kassera nålen och den förfyllda sprutan på lämpligt sätt efter injektionen.



Nålskydd



Kassera

Bipacksedel: Information till användaren

Abilify Maintena 720 mg injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta
Abilify Maintena 960 mg injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta
aripiprazol (aripiprazole)

Läs noga igenom denna bipacksedel innan du får detta läkemedel. Den innehåller information som är viktig för dig.

- Spara denna information, du kan behöva läsa den igen.
- Om du har ytterligare frågor vänd dig till läkare eller sjuksköterska.
- Om du får biverkningar, tala med läkare eller sjuksköterska. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i denna information. Se avsnitt 4.

I denna bipacksedel finns information om följande:

1. Vad Abilify Maintena är och vad det används för
2. Vad du behöver veta innan du får Abilify Maintena
3. Hur du får Abilify Maintena
4. Eventuella biverkningar
5. Hur Abilify Maintena ska förvaras
6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar

1. Vad Abilify Maintena är och vad det används för

Abilify Maintena innehåller den aktiva substansen aripiprazol i en förfylld spruta. Aripiprazol tillhör en grupp läkemedel som kallas antipsykotiska läkemedel. Abilify Maintena används för att behandla schizofreni – en sjukdom med symtom som innebär att man hör, ser eller känner saker som inte finns, att man är misstänksam, har vanföreställningar, talar osammanhängande, beter sig oförutsägbart och visar brist på känslor. Personer med denna sjukdom kan också känna sig deprimerade, ha skuld känslor, ångest eller vara spända.

Abilify Maintena används för att behandla vuxna patienter med schizofreni som är tillräckligt stabiliserade under behandling med aripiprazol.

Om du har svarat väl på behandling med aripiprazol som tas via munnen eller på läkemedlet Abilify Maintena 300 mg eller 400 mg (som ges 1 gång per månad), kan läkaren inleda behandling med Abilify Maintena 720 mg eller 960 mg (som ges 1 gång varannan månad). Det kan hjälpa till att lindra dina sjukdomssymtom och minska risken för att symtomen kommer tillbaka.

2. Vad du behöver veta innan du får Abilify Maintena

Använd inte Abilify Maintena

- om du är allergisk mot aripiprazol eller något annat innehållsämne i detta läkemedel (anges i avsnitt 6).

Varningar och försiktighet

Tala med läkare eller sjuksköterska innan du får Abilify Maintena.

Själv mordstankar och självmordsbeteenden har rapporterats vid behandling med detta läkemedel. Tala omedelbart om för din läkare om du har tankar på eller en känsla av att vilja skada dig själv före eller efter att du fått Abilify Maintena.

Innan du får behandling med detta läkemedel ska du tala om för din läkare om du har

- ett akut agiterat tillstånd eller allvarligt psykotiskt tillstånd

- hjärt-kärlsjukdom, hjärt-kärlsjukdom i släkten, stroke eller ”mini-stroke”, onormalt blodtryck
- hjärtproblem eller har haft stroke, särskilt om du vet att du har andra riskfaktorer för stroke
- blodproppar, eller blodpropp i släkten, eftersom man har sett ett samband mellan antipsykotiska läkemedel och bildning av blodproppar
- oregelbunden hjärtrytm, eller om någon i din familj har haft oregelbunden hjärtrytm (inklusive så kallat QT-förlängning som upptäckts vid EKG-undersökning)
- ofrivilliga, oregelbundna muskelrörelser, speciellt i ansiktet (tardiv dyskinesi)
- en kombination av feber, svettningar, snabbare andhämtning, muskelstelhet och dåsighet eller sömnhet (vilket kan vara tecken på malignt neuroleptikasyndrom)
- kramper (krampanfall) eftersom din läkare eventuellt vill följa upp dig noggrannare
- demens (förlust av minne och andra mentala förmågor), särskilt om du är äldre
- högt blodsocker (vilket kan ge symtom som överdriven törst, stora urinmängder, ökad aptit och svaghetskänsla) eller om diabetes finns i släkten
- någon form av sväljsvårigheter
- tidigare spelberoende

Om du märker att du går upp i vikt, får ett ovanligt rörelsemönster, blir så sömning att det påverkar ditt dagliga liv, får svårt att svälja eller får allergiska symtom, måste du omedelbart tala med din läkare.

Tala om för läkare om du eller din familj/vårdgivare uppmärksammar att du utvecklar drifter eller begär som får dig att uppträda på ett för dig ovanligt sätt och att du inte kan motstå impulsen, driften eller lockelsen att utföra aktiviteter som kan skada dig själv eller andra. Detta kallas störd impuls kontroll. Det kan omfatta beteenden som spelberoende, överdrivet ätande eller köpbeteende, onormalt hög sexualdrift eller ökad upptagenhet av ständiga tankar på sex eller sexuella känslor. Din läkare kan behöva justera dosen eller avsluta medicineringen.

Detta läkemedel kan orsaka dåsighet, blodtrycksfall som uppstår när man reser sig upp, yrsel och förändringar av rörelseförmågan samt förmågan att hålla balansen, vilket kan leda till fallolyckor. Försiktighet ska iakttas, i synnerhet om du är en äldre eller försvagad patient.

Barn och ungdomar

Barn och ungdomar under 18 år ska inte använda detta läkemedel. Det är inte känt om det är säkert och effektivt för dessa patienter.

Andra läkemedel och Abilify Maintena

Tala om för läkare om du tar, nyligen har tagit eller kan tänkas ta andra läkemedel.

Blodtryckssänkande läkemedel: Abilify Maintena kan öka effekten av läkemedel som används för att sänka blodtrycket. Tala därför om för din läkare om du använder något läkemedel för att hålla ditt blodtryck under kontroll.

Om du får Abilify Maintena samtidigt som vissa andra läkemedel är det möjligt att läkaren måste ändra dosen av Abilify Maintena eller något av dina andra läkemedel. Det är särskilt viktigt att nämna följande för din läkare:

- läkemedel för att korrigera hjärtrytmen (såsom kinidin, amiodaron, flekainid, diltiazem)
- antidepressiva läkemedel eller växtbaserade läkemedel som används för att behandla depression och ångest (såsom fluoxetin, paroxetin, escitalopram, johannesört)
- läkemedel mot svampinfektioner (såsom itrakonazol)
- ketokonazol (som används vid behandling av Cushings syndrom, då kroppen producerar alltför mycket kortisol)
- vissa läkemedel för behandling av hiv-infektion (som efavirenz, nevirapin och proteashämmare, t.ex. indinavir, ritonavir)
- kramplösande läkemedel som används för att behandla epilepsi (såsom karbamazepin, fenytoin, fenobarbital, primidon)
- vissa antibiotika som används för att behandla tuberkulos (rifabutin, rifampicin)
- läkemedel som är kända för att orsaka QT-förlängning.

Dessa läkemedel kan öka risken för biverkningar eller minska effekten av Abilify Maintena. Om du får några ovanliga symtom medan du tar något av dessa läkemedel tillsammans med Abilify Maintena måste du uppsöka läkare.

Läkemedel som ökar serotoninhalten används huvudsakligen vid sjukdomar som depression, generaliserat ångestsyndrom, tvångssyndrom (OCD) och social fobi samt migrän och smärta:

- triptaner, tramadol och tryptofan som används vid sjukdomar som depression, generaliserat ångestsyndrom, tvångssyndrom (OCD) och social fobi samt migrän och smärta
- selektiva serotoninåterupptagshämmare eller serotonin- och noradrenalinåterupptagshämmare (SSRI/SNRI), exempelvis paroxetin och fluoxetin, som används vid depression, tvångssyndrom, paniksyndrom och ångestsyndrom
- andra antidepressiva läkemedel (såsom venlafaxin och tryptofan) som används vid egentlig depression
- tricykliska antidepressiva (såsom klomipramin och amitriptylin) som används vid depressionssjukdom
- johannesört (*Hypericum perforatum*), ett växtbaserat läkemedel som används vid lindrig depression
- smärtstillande läkemedel (såsom tramadol och petidin) som används för att lindra smärta
- triptaner (såsom sumatriptan och zolmitriptan) som används för behandling av migrän.

Dessa läkemedel kan öka risken för biverkningar. Om du får några ovanliga symtom medan du tar något av dessa läkemedel tillsammans med Abilify Maintena måste du uppsöka läkare.

Abilify Maintena med alkohol

Alkohol ska undvikas.

Graviditet, amning och fertilitet

Om du är gravid eller ammar, tror att du kan vara gravid eller planerar att skaffa barn, rådfråga läkare innan du får detta läkemedel.

Om du är gravid ska du inte ges en injektion med Abilify Maintena innan du har diskuterat det med din läkare. Kom ihåg att genast tala om för din läkare om du är gravid, tror att du kan vara gravid, eller om du planerar att bli gravid.

Följande symtom kan förekomma hos nyfödda barn till mödrar som får detta läkemedel under de sista tre månaderna av graviditeten (den sista trimestern): skakningar, muskelstelhet och/eller muskelsvaghet, sömnlighet, oro, andningsproblem och svårigheter vid matning.

Om ditt barn uppvisar något av dessa symtom måste du kontakta läkare.

Om du får Abilify Maintena kommer din läkare och du att diskutera om du ska amma eller inte. Ni ska då överväga vilken nytta behandlingen har för dig jämfört med vilken nytta barnet har av amningen. Du får inte både amma och ta läkemedlet samtidigt. Tala med din läkare om det bästa sättet att ge ditt barn mat om du får detta läkemedel.

Körförmåga och användning av maskiner

Yrsel och synproblem kan uppkomma vid behandling med detta läkemedel (se avsnitt 4). Detta ska beaktas i fall där fullständig uppmärksamhet krävs, t.ex. vid bilkörning eller hantering av maskiner.

Abilify Maintena innehåller natrium

Detta läkemedel innehåller mindre än 1 mmol (23 mg) natrium per dos, d.v.s. är näst intill ”natriumfritt”.

3. Hur du får Abilify Maintena

Abilify Maintena levereras som suspension i en förfylld spruta som administreras av läkare eller sjuksköterska.

Din läkare avgör vilken dos som är bäst för dig. Den rekommenderade startdosen är 960 mg injicerat en gång varannan månad (56 dagar efter föregående injektion) såvida din läkare inte har beslutat att ge dig en lägre startdos eller uppföljningsdos (720 mg) som injiceras en gång varannan månad (56 dagar efter föregående injektion).

Behandlingen med Abilify Maintena 960 mg kan inledas på tre sätt. Din läkare bestämmer vilket som passar för dig.

- Om du tidigare fått Abilify Maintena 400 mg i en eller flera månader, kan läkaren inleda behandlingen med Abilify Maintena 960 mg genom att ersätta din nästa dos med en injektion av Abilify Maintena 960 mg.
- Om du har fått en injektion med Abilify Maintena 960 mg på den första behandlingsdagen, utan att ha fått Abilify Maintena 400 mg en månad tidigare, kommer behandlingen med aripiprazol via munnen att fortsätta i 14 dagar efter den första injektionen.
- Om du får två injektioner (en med Abilify Maintena 960 mg och en med Abilify Maintena 400 mg) på den första behandlingsdagen, kommer du även att ta en tablett med aripiprazol via munnen i samband med besöket. Läkaren kommer att ge injektionerna på två olika ställen.

Därefter ges behandlingen som injektioner med Abilify Maintena 960 mg eller 720 mg om inte läkaren säger något annat.

Din läkare ger dig läkemedlet som en enda injektion i sätesmuskeln (skinkan) varannan månad. Du kan känna viss smärta vid injektionen. Läkaren kommer omväxlande att ge dig injektionerna på höger och vänster sida. Injektionerna kommer inte att ges intravenöst (i ett blodkärl).

Om du har fått för stor mängd av Abilify Maintena

Du får det här läkemedlet under medicinsk övervakning, och det är därför inte troligt att du får för mycket. Om du träffar mer än en läkare måste du komma ihåg att tala om för dem att du använder detta läkemedel.

Patienter som har fått för mycket av detta läkemedel har fått följande symtom:

- snabba hjärtslag, oro/aggressivitet, talsvårigheter.
- ovanliga rörelser (speciellt i ansiktet eller tungan) och sänkt medvetandegrad.

Andra symtom kan vara:

- akut förvirring, krampanfall (epilepsi), koma, en kombination av feber, snabbare andning, svettningar.
- muskelstelhet och dåsighet eller sömnighet, långsammare andning, kvävning, högt eller lågt blodtryck, onormal hjärtrytm.

Kontakta omedelbart läkare eller sjukhus om du får något av symtomen som beskrivs ovan.

Om du har glömt en injektion av Abilify Maintena

Det är viktigt att du inte glömmet en schemalagd dos. Du ska få en injektion varannan månad. Om du glömmet en injektion ska du kontakta din läkare så att du kan få nästa injektion så snart som möjligt.

Om du slutar att få Abilify Maintena

Avbryt inte behandlingen bara för att du mår bättre. Det är viktigt att du fortsätter att få detta läkemedel så länge som din läkare har sagt.

Om du har ytterligare frågor om detta läkemedel, kontakta läkare eller sjuksköterska.

4. Eventuella biverkningar

Liksom alla läkemedel kan detta läkemedel orsaka biverkningar, men alla användare behöver inte få dem.

Allvarliga biverkningar

Tala genast om för din läkare om du får någon av följande allvarliga biverkningar:

- en kombination av några av dessa symtom: överdriven sömnhet, yrsel, förvirring, desorientering, talsvårigheter, svårigheter att gå, muskelstelhet eller skakningar, feber, kraftlöshet, irritation, aggressivitet, ångest, förhöjt blodtryck eller krampanfall som kan leda till medvetslöshet.
- ovanliga rörelser främst i ansikte eller tunga, eftersom din läkare kan vilja sänka dosen.
- om du har symtom som svullnad, smärta och rodnad i benet, eftersom det kan innebära att du har en blodpropp, som kan vandra genom blodkärlen till lungorna och ge bröstsmärtor och andningssvårigheter. Om du märker något av de här symtomen ska du genast kontakta läkare.
- en kombination av feber, snabbare andning, svettningar, muskelstelhet och dåsighet eller sömnhet, eftersom det kan vara ett tecken på ett tillstånd som kallas malignt neuroleptikasyndrom (MNS).
- ovanligt stark törst, behov av att kissa mer än vanligt, kraftig hungerkänsla, svaghets- eller trötthetskänsla, illamående, känsla av förvirring eller fruktdoftande andedräkt, eftersom det kan vara ett tecken på diabetes.
- självmordstankar, självmordsbeteenden eller tankar om och känslor av att vilja skada sig själv.

De nedan listade biverkningarna kan också förekomma efter det att man har fått Abilify Maintena. Tala med läkare eller sjuksköterska om du drabbas av någon av dessa biverkningar.

Vanliga biverkningar (kan förekomma hos upp till 1 av 10 användare)

- diabetes
- känsla av rastlöshet
- känsla av ångest
- oförmåga att vara stilla, svårighet att sitta stilla
- sömnlöshet (insomni)
- ryckigt motstånd vid passiv rörelse när musklerna spänns och slappnar av, onormalt ökad spänning i muskler, långsamma kroppsrörelser
- akatisi (en obehaglig känsla av inre rastlöshet och ett starkt behov av att ständigt röra på sig)
- skakningar eller darrningar
- okontrollerbara ryckiga, knyckiga eller vridande rörelser
- förändringar av vakenhetsnivån, dåsighet
- sömnhet
- yrsel
- huvudvärk
- muntorrhet
- muskelstelhet
- oförmåga att få eller behålla erektion vid samlag
- smärta vid injektionsstället, hudförhårdnad vid injektionsstället
- kraftlöshet, förlust av styrka eller extrem trötthet
- vid blodprover kan läkaren upptäcka förhöjda nivåer av kreatinfosfokinas (ett enzym som är viktigt för muskelfunktionen) i blodet
- viktökning
- viktminskning

Mindre vanliga biverkningar (kan förekomma hos upp till 1 av 100 användare)

- lågt antal av en specifik typ av vita blodkroppar (neutropeni), lågt hemoglobinvärde (Hb) eller lågt antal röda blodkroppar, lågt antal blodplättar
- allergiska reaktioner (t.ex. svullnad i munnen, tungan, ansiktet och svalget, klåda, nässelutslag)
- förhöjda halter av hormonet prolaktin i blodet
- högt blodsocker
- förhöjda halter av blodfetter såsom kolesterol och triglycerider
- ökad halt av insulin (ett hormon som reglerar blodsockerhalten)
- minskad eller ökad aptit
- självmordstankar
- psykisk sjukdom kännetecknad av bristande eller förlorad kontakt med verkligheten
- hallucinationer (t.ex. att se eller höra sådant som inte finns)
- vanföreställningar (t.ex. att tro på sådant som inte stämmer med verkligheten)
- ökat sexuellt intresse (vilket kan leda till beteenden som ger avsevärda problem för dig själv och andra)
- panikreaktion
- depression
- känslomässig labilitet
- tillstånd med likgiltighet och avsaknad av känslor, känslor av emotionellt och psykiskt obehag
- sömnstörningar
- tandgnissling eller att man biter ihop käkarna
- minskat sexuellt intresse (nedsatt libido)
- förändrad sinnesstämning
- muskelproblem
- muskelrörelser som du inte kan kontrollera, som grimaser, smackande med läpparna och tungrörelser. De påverkar i allmänhet ansiktet och munnen först, men eventuellt även andra delar av kroppen. Det kan vara tecken på ett tillstånd som kallas "tardiv dyskinesi".
- parkinsonism – medicinskt tillstånd med många olika symtom, bland annat nedsatt rörelseförmåga eller långsamma rörelser, långsamt tankeflöde, ryckiga rörelser när man böjer armar och ben (kugghjulsrigiditet), att man går med hasande och snabba steg, har skakningar, svagt eller obefintligt ansiktsuttryck, stela muskler eller dreglar
- problem att röra sig
- extrem rastlöshet och restless legs
- att ögongloberna är fixerade i ett läge
- dimsyn
- ögonsmärta
- dubbelseende
- ljuskänsliga ögon
- förändrat smak- och luktsinne
- onormal hjärtrytm, långsam eller snabb puls
- högt blodtryck
- yrsel på grund av blodtrycksfall när man reser sig från liggande eller sittande
- hosta
- hicka
- gastroesofageal refluxsjukdom: ett överflöd av magsaft (refluxer) som strömmar tillbaka in i esofagus (matstrupen, dvs. den kanal som maten passerar på väg från munnen till magen), vilket leder till halsbränna och möjliga skador på matstrupen
- halsbränna
- kräkningar
- diarré
- illamående
- magont
- obehag i magen
- förstoppning
- täta tarmtömningar
- att man dreglar, ökad salivproduktion

- onormalt håravfall
- akne, hudsjukdom i ansiktet med ovanligt röd näsa och röda kinder, eksem, hudförhårdnader
- muskelstelhet, muskelkramper, muskelryckningar, strama muskler, muskelvärk (myalgi), smärta i armar och/eller ben
- ledvärk (artralgi), ryggsmärta, minskat rörelseomfång i lederna, nackstelhet, begränsningar i hur mycket man kan öppna munnen
- njursten, socker (glukos) i urinen
- spontant mjölkflöde från bröstet (galaktorré)
- förstörade bröst hos män, ömma bröst, torrhet i slidan
- feber
- nedsatt styrka
- gångrubbningar
- obehagskänsla i bröstkorgen
- reaktioner på injektionsstället, som rodnad, svullnad med obehagskänsla och klåda på injektionsstället
- törst
- tröghet
- vid provtagning kan läkaren upptäcka
 - högre eller lägre blodsockerhalter
 - högre halter av glykosylerat hemoglobin
 - ett större midjemått
 - lägre halter av kolesterol i blodet
 - lägre halter av triglycerider i blodet
 - lägre antal vita blodkroppar och neutrofiler i blodet
 - högre halter av leverenzymmer
 - lägre halter av hormonet prolaktin i blodet
 - onormala fynd vid EKG-undersökning av hjärtat (t.ex. förhöjd eller omvänd T-vågsamplitud)
 - högre halter av alaninaminotransferas
 - högre halter av gammaglutamyltransferas
 - högre halter av bilirubin i blodet
 - högre halter av aspartataminotransferas
- leverfunktionsprover kan visa avvikande resultat

Följande biverkningar har rapporterats efter godkännandet för försäljning av läkemedel som har samma aktiva innehållsämne och som tas via munnen, men det är inte känt med vilken frekvens de förekommer. (Frekvensen kan inte bestämmas utifrån tillgängliga data.)

- låga halter av vita blodkroppar
 - minskad aptit
 - låg natriumhalt i blodet
 - självmord och självmordsförsök
 - oförmåga att motstå impulsen, driften eller begäret att utföra en handling som kan vara skadlig för dig själv och andra, vilket kan inkludera:
 - en stark impuls att spela överdrivet mycket trots allvarliga personliga konsekvenser eller konsekvenser för familjen
 - okontrollerbart överdrivet köpbeteende
 - hetsätning (ätande av stora mängder mat under kort tid) eller tvångsmässigt ätande (ätande av större mängder mat än normalt och mer än vad som behövs för att stilla hungern)
 - en tendens att vandra iväg
- Berätta för din läkare om du upplever något av ovanstående beteenden. Han eller hon kommer att diskutera hur man kan hantera eller minska symtomen.
- nervositet
 - aggressivitet

- malignt neuroleptikasyndrom (ett syndrom med symtom som feber, muskelstelhet, snabbare andning, svettningar, sänkt medvetande och plötsliga förändringar av blodtryck och hjärtfrekvens)
- kramper (krampanfall)
- serotonergt syndrom (en reaktion som kan ge starka lyckokänslor, dåsighet, klumpighet, rastlöshet, känsla av att vara berusad, feber, svettningar eller stela muskler)
- talrubbingar
- diabetisk ketoacidosis (ketoner i blod och urin) eller koma
- svimning
- hjärtproblem inklusive hjärtstillestånd, *torsade de pointes*, oregelbundenheter i hjärtrytmen som kan bero på onormala nervimpulser i hjärtat
- symtom i samband med blodproppar i blodkärlen, särskilt i benen (symtomen innefattar svullnad, smärta och rodnad i benet), vilka kan vandra genom blodkärlen till lungorna och ge bröstsmärtor och andningssvårigheter
- spasm i halsen som kan leda till en känsla av att ett större föremål har fastnat i halsen
- kramper i musklerna runt struphuvudet
- oavsiktlig inandning av mat med risk för lunginflammation (lunginfektion)
- inflammation i bukspottkörteln
- svårigheter att svälja
- leversvikt
- gulsot (guldfärgning av huden och ögonvitorna)
- inflammation i levern
- utslag
- ljuskänslig hud
- kraftiga svettningar
- allvarliga allergiska reaktioner såsom läkemedelsreaktion med eosinofili och systemiska symtom (DRESS). DRESS visar sig inledningsvis som influensaliknande symtom med utslag i ansiktet och därefter utbredda hudutslag, hög kroppstemperatur, förstörade lymfkörtlar, förhöjda halter av leverenzym, konstaterade genom blodprover samt ett förhöjt antal av ett visst slags vita blodkroppar (eosinofili)
- svaghet, ömhet eller smärta i musklerna, särskilt om du samtidigt mår illa, har feber eller mörk urin. Detta kan bero på en onormal muskelnedbrytning som kan vara livshotande och leda till problem med njurarna (ett tillstånd som kallas rabdomyolys)
- svårigheter att kissa
- urinläckage (inkontinens)
- symtom på läkemedelsabstinens hos nyfödda
- ihållande och/eller smärtsam erektion
- plötsligt oförklarligt dödsfall
- svårigheter att reglera kroppstemperaturen eller överhettning
- bröstsmärtor
- svullnad av händer, vristar eller fötter
- vid provtagning kan läkaren upptäcka
 - skiftande värden vid mätning av blodsockerhalten
 - QT-förlängning (onormalt fynd vid EKG-undersökning av hjärtat)
 - högre halter av alkaliskt fosfat i blodet

Rapportering av biverkningar

Om du får biverkningar, tala med läkare eller sjuksköterska. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i denna information. Du kan också rapportera biverkningar direkt via [det nationella rapporteringssystemet listat i bilaga V](#). Genom att rapportera biverkningar kan du bidra till att öka informationen om läkemedels säkerhet.

5. Hur Abilify Maintena ska förvaras

Förvara detta läkemedel utom syn- och räckhåll för barn.

Används före utgångsdatum som anges på kartongen och på den förfyllda sprutan. Utgångsdatumet är den sista dagen i angiven månad.

Läkemedel ska inte kastas i avloppet eller bland hushållsavfall. Fråga apotekspersonalen hur man kastar läkemedel som inte längre används. Dessa åtgärder är till för att skydda miljön.

6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar

Innehållsdeklaration

- Den aktiva substansen är aripiprazol.

Abilify Maintena 720 mg injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta
Varje förfylld spruta innehåller 720 mg aripiprazol.

Abilify Maintena 960 mg injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta
Varje förfylld spruta innehåller 960 mg aripiprazol.

- Övriga innehållsämnen är karmellosnatrium, makrogol, povidon (E1201), natriumklorid, natriumdivätefosfatmonohydrat (E339), natriumhydroxid (E524) och vatten för injektionsvätskor (se avsnitt 2, *Abilify Maintena innehåller natrium*)

Läkemedlets utseende och förpackningsstorlekar

Abilify Maintena är en injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta.

Abilify Maintena är en vit till benvit injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta.

Förpackningsstorlek

Varje 720 mg-förpackning innehåller en förfylld spruta och två sterila injektionsnålar med säkerhetsanordning: en 38 mm 22 gauge och en 51 mm 21 gauge.

Varje 960 mg-förpackning innehåller en förfylld spruta och två sterila injektionsnålar med säkerhetsanordning: en 38 mm 22 gauge och en 51 mm 21 gauge.

Innehavare av godkännande för försäljning

Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V.
Herikerbergweg 292
1101 CT, Amsterdam
Nederländerna

Tillverkare

Elaiapharm
2881 Route des Crêtes Z.I Les Bouillides Sophia Antipolis
06550 Valbonne
Frankrike

Kontakta ombudet för innehavaren av godkännandet för försäljning om du vill veta mer om detta läkemedel:

België/Belgique/Belgien
Lundbeck S.A./N.V.
Tél/Tel: +32 2 535 79 79

Lietuva
H. Lundbeck A/S
Tel: +45 36301311

България

Lundbeck Export A/S Representative Office
Tel: +359 2 962 4696

Česká republika

Lundbeck Česká republika s.r.o.
Tel: +420 225 275 600

Danmark

Otsuka Pharma Scandinavia AB
Tel: +46 8 54528660

Deutschland

Otsuka Pharma GmbH
Tel: +49 69 1700860

Eesti

H. Lundbeck A/S
Tel: +45 36301311

Ελλάδα

Lundbeck Hellas S.A.
Τηλ: +30 210 610 5036

España

Otsuka Pharmaceutical S.A.
Tel: +34 93 208 10 20

France

Otsuka Pharmaceutical France SAS
Tél: +33 (0)1 47 08 00 00

Hrvatska

Lundbeck Croatia d.o.o.
Tel.: +385 1 644 82 63

Ireland

Lundbeck (Ireland) Limited
Tel: +353 1 468 9800

Ísland

Vistor hf.
Sími: +354 535 7000

Italia

Otsuka Pharmaceutical Italy S.r.l
Tel: +39 02 00 63 27 10

Κύπρος

Lundbeck Hellas A.E
Τηλ.: +357 22490305

Latvija

H. Lundbeck A/S
Tel: +45 36301311

Luxembourg/Luxemburg

Lundbeck S.A.
Tél: +32 2 535 79 79

Magyarország

Lundbeck Hungaria Kft.
Tel: +36 1 4369980

Malta

H. Lundbeck A/S
Tel: +45 36301311

Nederland

Lundbeck B.V.
Tel: +31 20 697 1901

Norge

Otsuka Pharma Scandinavia AB
Tel: +46 8 54528660

Österreich

Lundbeck Austria GmbH
Tel: +43 1 253 621 6033

Polska

Lundbeck Poland Sp. z o. o.
Tel.: +48 22 626 93 00

Portugal

Lundbeck Portugal Lda
Tel: +351 21 00 45 900

România

Lundbeck Romania SRL
Tel: +40 21319 88 26

Slovenija

Lundbeck Pharma d.o.o.
Tel.: +386 2 229 4500

Slovenská republika

Lundbeck Slovensko s.r.o.
Tel: +421 2 5341 42 18

Suomi/Finland

Otsuka Pharma Scandinavia AB
Tel: +46 8 54528660

Sverige

Otsuka Pharma Scandinavia AB
Tel: +46 8 54528660

United Kingdom (Northern Ireland)

Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V.
Tel: +31 (0) 20 85 46 555

Denna bipacksedel ändrades senast.

Övriga informationskällor

Ytterligare information om detta läkemedel finns på Europeiska läkemedelsmyndighetens webbplats <http://www.ema.europa.eu>.

Följande uppgifter är endast avsedda för hälso- och sjukvårdspersonal:

ANVISNINGAR FÖR HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSPERSONAL

Ej använt läkemedel och avfall ska kasseras enligt gällande anvisningar.

Abilify Maintena 720 mg injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta

Abilify Maintena 960 mg injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta

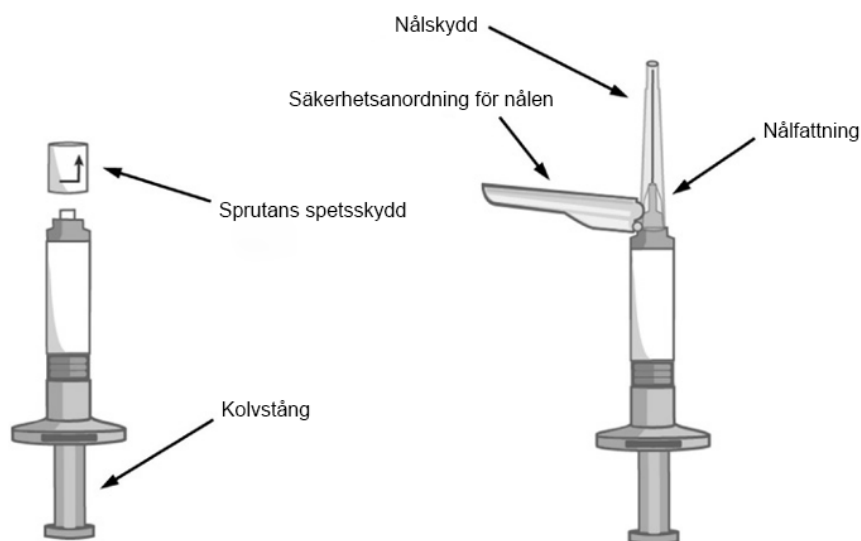
aripiprazol

- Ska administreras av hälso- och sjukvårdspersonal en gång varannan månad. Läs de fullständiga instruktionerna före användning.
- Denna injektionsvätska, suspension, är endast avsedd för engångsbruk.
- **För intramuskulär användning. Ska endast injiceras i glutealmuskeln.** Läkemedlet får inte administreras på annat sätt.
- Gör en visuell inspektion för att upptäcka partiklar och missfärgning.
- Suspensionen ska vara en enhetlig, homogen suspension som är ogenomskinlig och har mjölkvit färg. Abilify Maintena ska inte användas om det är missfärgat eller innehåller partiklar.

Förpackningens innehåll

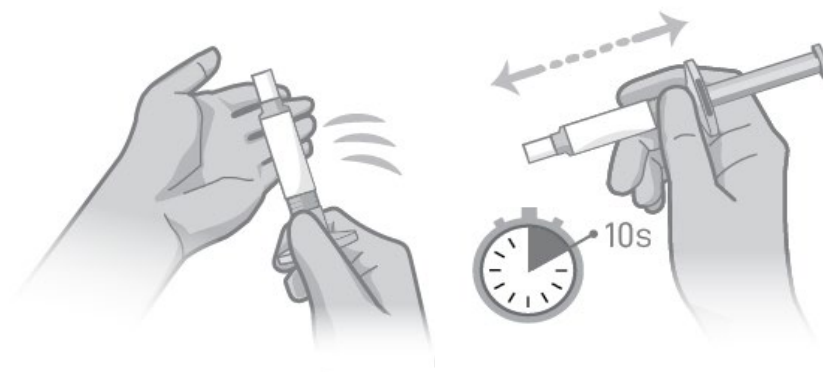
Kontrollera att nedanstående beståndsdelar finns med:

- Antingen Abilify Maintena 960 mg eller 720 mg injektionsvätska, depotsuspension i förfylld spruta samt två injektionsnålar.
- En steril 38 mm lång nål med diametern 22 gauge och svart fattning.
- En steril 51 mm lång nål med diametern 21 gauge och grön fattning.



Förberedelser inför injektionen

- Ta ut sprutan ur förpackningen.
- Knacka sprutan mot handen minst tio gånger.
- Efter att ha knackat sprutan ska den skakas kraftigt i minst tio sekunder.



Välj en lämplig nål

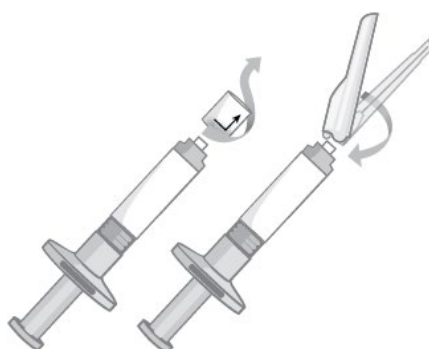
Endast för administrering i glutealmuskeln.

Valet av nål avgörs av patientens kroppstyp.

Kroppstyp	Nålens dimensioner	Färg på säkerhetsanordning för nålen
Icke-överviktig (BMI < 28 kg/m ²)	38 mm, 22 gauge	svart
Överviktig (BMI > 28 kg/m ²)	51 mm, 21 gauge	grön

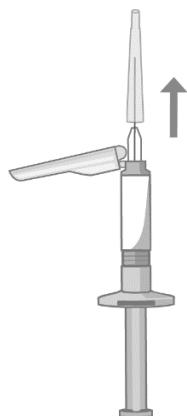
Sätt fast nålen

- Vrid och dra loss den förfyllda sprutans spetssskydd.
- Håll i nålens fattning och kontrollera med ett tryck att nålen sitter ordentligt fast på säkerhetsanordningen, och vrid försiktigt medurs så att nålen sitter SÄKERT fast.



Pressa ut luft

- När du är redo att administrera injektionen håller du sprutan upprätt och tar bort nålskyddet genom att dra det rakt upp. **Vrid inte** nålskyddet eftersom det kan få nålen att lossna från sprutan.

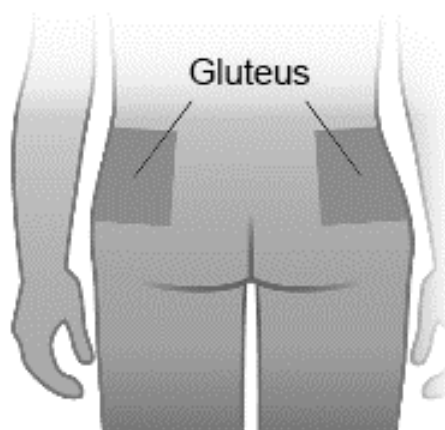


- Skjut långsamt kolvstången uppåt för att pressa ut luft, ända tills suspensionen fyller nålfattningen.
- Injicera omedelbart efter att luften har pressats ut ur sprutan.



Injicera dosen

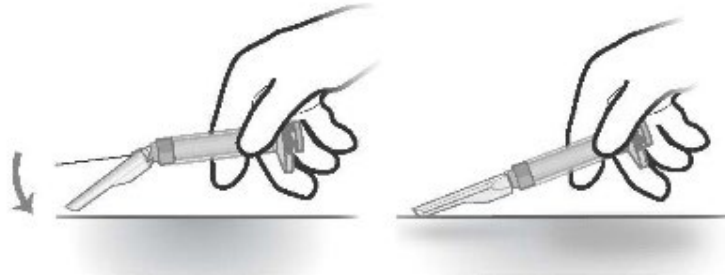
- Injicera långsamt hela innehållet i patientens glutealmuskel. **Får inte administreras** på annat sätt.
- Massera inte injektionsstället.



- Kom ihåg att alternera injektionsställe mellan de båda glutealmusklerna.
- Om behandlingen inleds med två injektioner ska dessa administreras i var sin glutealmuskel. INJICERA INTE båda injektionerna samtidigt i samma glutealmuskel.
- Var observant på tecken eller symtom på oavsiktlig intravenös administrering.

Avfallshantering

- Sätt fast nålens säkerhetsanordning efter injektionen genom att trycka den mot en hård yta så att den täcker över och låses fast över nålen.



- Kassera omedelbart den använda sprutan och den oanvända nålen i en godkänd behållare för skärande och stickande föremål.
- En oanvänd nål ska inte sparas för senare användning.

