

Souhrn údajů o přípravku

1. NÁZEV PŘÍPRAVKU

Influvac Tetra injekční suspenze v předplněné injekční stříkačce
(vakcína proti chřipce, povrchový antigen, inaktivovaná)

2. KVALITATIVNÍ A KVANTITATIVNÍ SLOŽENÍ

Povrchové antigeny viru chřipky (inaktivované) (hemaglutinin a neuraminidasa) následujících kmenů*:

- | | |
|--|--|
| - A/Victoria/2570/2019 (H1N1)pdm09 – varianta kmene
(A/Victoria/2570/2019, IVR-215) | 15 mikrogramů HA** |
| - A/Darwin/9/2021 (H3N2) – varianta kmene
(A/Darwin/9/2021, SAN-010) | 15 mikrogramů HA** |
| - B/Austria/1359417/2021 – varianta kmene
(B/Austria/1359417/2021, BVR-26) | 15 mikrogramů HA** |
| - B/Phuket/3073/2013 – varianta kmene
(B/Phuket/3073/2013, divoký typ) | 15 mikrogramů HA**
v 1 dávce 0,5 ml |

* pomnoženo v oplodněných slepičích vejcích ze zdravých kuřecích chovů

** hemaglutinin

Toto složení vakcíny odpovídá doporučení Světové zdravotnické organizace (WHO) pro severní polokouli a doporučení Evropské unie pro sezónu 2022/2023.

Úplný seznam pomocných látek viz 6.1.

Influvac Tetra může obsahovat stopy vajec (jako ovalbumin, kuřecí proteiny), formaldehydu, cetrimonium-bromidu, polysorbátu 80 nebo gentamicinu, které jsou používány během výrobního procesu (viz bod 4.3).

3. LÉKOVÁ FORMA

Injekční suspenze v předplněné injekční stříkačce
Bezbarvá průhledná tekutina

4. KLINICKÉ ÚDAJE

4.1 Terapeutické indikace

Profylaxe chřipky. Podání je vhodné zvláště u pacientů se zvýšeným rizikem vzniku komplikací souvisejících s chřipkou.

Influvac Tetra je určen dospělým a dětem od 6 měsíců věku.

Použití přípravku Influvac Tetra má být podloženo oficiálními doporučeními.

4.2 Dávkování a způsob podání

Dávkování

Dospělí: 0,5 ml.

Pediatrická populace

Děti od 6 měsíců do 17 let věku: 0,5 ml.

Děti mladší 9 let, které nebyly dříve očkovány sezónní vakcínou proti chřipce: druhá dávka 0,5 ml má být aplikována nejdříve po 4 týdnech.

Kojenci mladší než 6 měsíců: bezpečnost a účinnost přípravku Influvac Tetra nebyla stanovena.

Způsob podání

Vakcína se aplikuje intramuskulární nebo hlubokou subkutánní injekcí.

Doporučeným místem aplikace intramuskulární injekce je:

- anterolaterální strana stehna (nebo oblast deltového svalu, pokud je sval dostatečný) u dětí od 6 do 35 měsíců věku;
- oblast deltového svalu u dětí od 36 měsíců věku a u dospělých.

Opatření, která je třeba dodržovat před manipulací nebo podáním léčivého přípravku:

Návod k přípravě léčivého přípravku před podáním, viz bod 6.6.

4.3 Kontraindikace

Hypersenzitivita na léčivé látky nebo na kteroukoli pomocnou látku uvedenou v bodě 6.1 nebo jakoukoli složku, která může být přítomna ve stopových množstvích, jako vejce (ovalbumin, kuřecí bílkoviny), formaldehyd, cetrimonium-bromid, polysorbát 80 nebo gentamicin.

Očkování je třeba odložit u osob, které mají horečnaté onemocnění nebo akutní infekci.

4.4 Zvláštní upozornění a opatření pro použití

Sledovatelnost

Aby se zlepšila sledovatelnost biologických léčivých přípravků, má se přehledně zaznamenat název podaného přípravku a číslo šarže.

Podobně jako u všech injekčních vakcín musí být pro případ, že se po aplikaci vakcíny vyskytne anafylaktická reakce, okamžitě dostupná odpovídající lékařská péče a dohled.

Influvac Tetra nesmí být nikdy podán intravaskulárně.

Stejně jako jiné vakcíny aplikované intramuskulárně má být také vakcína Influvac Tetra podána s opatrností osobám s trombocytopenií nebo jakoukoliv poruchou srážlivosti, protože u těchto jedinců může po intramuskulárním podání dojít ke krvácení.

Po jakékoli injekci nebo i před ní se mohou vyskytnout související úzkostné reakce, včetně vazovagálních reakcí (synkopa), hyperventilace nebo reakce spojené se stresem, a to jako psychogenní odpověď na injekční jehlu. Tyto reakce mohou být doprovázeny neurologickými příznaky, jako je přechodná porucha zraku, parestezie a tonicko-klonické pohyby končetin při zotavování. Je důležité, aby byla zavedena opatření k zabránění poranění při mdlobě.

Vakcína Influvac Tetra neposkytuje ochranu proti všem možným kmenům viru chřipky. Influvac Tetra má poskytnout ochranu proti těm typům virů, ze kterých je vyroben, a proti kmenům úzce příbuzným.

Stejně jako u jiných vakcín nemusí být imunitní odpověď vyvolána u všech očkováných osob.

U pacientů s endogenní nebo iatrogenní imunosupresí může být protilátková odpověď na očkování nedostatečná.

Ovlivnění sérologických testů: viz bod 4.5.

Tento léčivý přípravek obsahuje méně než 1 mmol (23 mg) sodíku v jedné dávce, to znamená, že je v podstatě “bez sodíku”.

Tento léčivý přípravek obsahuje méně než 1 mmol (39 mg) draslíku v jedné dávce, to znamená, že je v podstatě “bez draslíku”.

4.5 Interakce s jinými léčivými přípravky a jiné formy interakce

Studie interakcí nebyly provedeny. Pokud je Influvac Tetra podáván souběžně s jinými vakcínami, musí být tyto vakcíny aplikovány do různých končetin. V tomto případě mohou být nežádoucí účinky intenzivnější.

Imunologická odpověď může být při současné imunosupresivní léčbě snížena.

Po vakcinaci proti chřipce byly pozorovány falešně pozitivní výsledky sérologických testů při použití metody ELISA k detekci protilátek proti HIV1, hepatitidě C a zvláště HTLV1. Falešně pozitivní výsledky testů ELISA je možno vyloučit metodou „Western Blot“. Přechodné falešně pozitivní výsledky mohou být způsobeny IgM odpovědí na vakcinaci.

4.6 Fertilita, těhotenství a kojení

Těhotenství

Inaktivované vakcíny proti chřipce mohou být používány ve všech stupních těhotenství. Ve srovnání s prvním trimestrem existuje pro druhý a třetí trimestr větší soubor dat o bezpečnosti; avšak údaje o používání vakcíny proti chřipce z celého světa neukazují žádný nežádoucí vliv na plod ani matku, který by bylo možné přičíst vakcíně.

Kojení

Podání přípravku Influvac Tetra v období kojení je možné.

Fertilita

Data o vlivu na fertilitu nejsou k dispozici.

4.7 Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje

Influvac Tetra nemá žádný nebo má zanedbatelný vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje.

4.8 Nežádoucí účinky

a. Souhrnný bezpečnostní profil

Bezpečnost přípravku Influvac Tetra byla hodnocena ve třech klinických studiích.

Ve dvou klinických studiích byl zdravým dospělým osobám ve věku 18 let a starším a zdravým dětem ve věku od 3 do 17 let podáván přípravek Influvac Tetra nebo trivalentní vakcína proti chřipce Influvac.

Ve třetí studii byla bezpečnost přípravku Influvac Tetra hodnocena u zdravých dětí ve věku od 6 měsíců do 35 měsíců, kterým byl aplikován přípravek Influvac Tetra nebo nechřipková kontrolní vakcína. V obou studiích zahrnujících podání dětem obdržely děti ve věku od 6 měsíců do 8 let jednu nebo dvě dávky přípravku Influvac Tetra, v závislosti na jejich historii očkování proti chřipce.

Většina reakcí se obvykle vyskytla během prvních 3 dnů po očkování a spontánně vymizela během 1 až 3 dnů po nástupu reakce. Intenzita těchto reakcí byla obecně mírná.

Ve všech věkových skupinách nejčastěji hlášenou lokální nežádoucí reakcí pozorovanou po vakcinaci přípravkem Influxac Tetra v klinických studiích byla bolest v místě vpichu.

Nejčastěji hlášenými celkovými nežádoucími reakcemi pozorovanými po vakcinaci přípravkem Influxac Tetra v klinických studiích u dospělých a dětí od 6 do 17 let byla únava a bolest hlavy. U dětí od 3 do 5 let to byla ospalost, podrážděnost a ztráta chuti k jídlu.

Nejčastěji hlášenými celkovými nežádoucími účinky pozorovanými po vakcinaci přípravkem Influxac Tetra v klinických studiích u dětí od 6 do 35 měsíců věku byla podrážděnost/úzkostlivost.

U příjemců přípravku Influxac Tetra byl pozorován podobný výskyt sledovaných nežádoucích reakcí jako u příjemců trivalentní vakcíny proti chřipce Influxac.

Výskyt sledovaných systémových nežádoucích účinků byl u příjemců přípravku Influxac Tetra podobný jako u příjemců nechřipkové kontrolní vakcíny, přičemž výskyt sledovaných lokálních nežádoucích účinků byl u příjemců přípravku Influxac Tetra nižší.

b. Souhrnná tabulka nežádoucích reakcí

Následující nežádoucí účinky mají přinejmenším možnou souvislost s přípravkem Influxac Tetra a byly pozorovány buď během klinických studií s přípravkem Influxac Tetra nebo jsou výsledkem postmarketingové zkušenosti s přípravkem Influxac Tetra a/nebo s trivalentní vakcínou proti chřipce Influxac.

Lze pozorovat následující frekvence výskytu:

velmi časté ($\geq 1/10$); časté ($\geq 1/100$, $< 1/10$); méně časté ($\geq 1/1000$, $< 1/100$) a není známo (nežádoucí reakce z postmarketingové zkušenosti; frekvenci nelze z dostupných dat odhadnout)

Dospělí a starší

Nežádoucí reakce hlášené u přípravku Influxac Tetra				
Třídy orgánových systémů dle MedDRA	Velmi časté $\geq 1/10$	Časté $\geq 1/100$, $< 1/10$	Méně časté $\geq 1/1000$, $< 1/100$	Není známo^a (z dostupných údajů nelze určit)
Poruchy krve a lymfatického systému				Přechodná trombocytopenie, přechodná lymfadenopatie
Poruchy imunitního systému				Alergické reakce, které v ojedinělých případech způsobily šok, angioedém
Poruchy nervového systému	Bolest hlavy ^b			Neuralgie, parestezie, febrilní křeče, neurologické poruchy, jako je encefalomyelitida, neuritida a syndrom Guillain-Barré

Nežádoucí reakce hlášené u přípravku Influvac Tetra				
Třídy orgánových systémů dle MedDRA	Velmi časté ≥1/10	Časté ≥1/100, <1/10	Méně časté ≥1/1000, <1/100	Není známo ^a (z dostupných údajů nelze určit)
Cévní poruchy				Vaskulitida spojená ve velmi vzácných případech s přechodným postižením ledvin
Poruchy kůže a podkožní tkáně		Pocení		Generalizované kožní reakce včetně pruritu, urtikarie nebo nespecifické vyrážky
Poruchy svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně		Myalgie, artralgie		
Celkové poruchy a reakce v místě aplikace	Únava Lokální reakce: bolest	Malátnost, třes Lokální reakce: zčervenání, otok, ekchymóza, zatvrdnutí	Horečka	
^a Tyto reakce obvykle během jednoho až dvou dnů bez léčby vymizí. ^b U starších dospělých (≥ 61 let) hlášeno jako časté.				

Pediatrická populace

Nežádoucí reakce hlášené u dětí (od 6 měsíců do 17 let) u přípravku Influvac Tetra				
Třídy orgánových systémů dle MedDRA	Velmi časté ≥1/10	Časté ≥1/100, <1/10	Méně časté ≥1/1000, <1/100	Není známo ^a (z dostupných údajů nelze určit)
Poruchy krve a lymfatického systému				Přechodná trombocytopenie, přechodná lymfadenopatie
Poruchy imunitního systému				Alergické reakce, které ve vzácných případech způsobily šok, angioedém
Poruchy nervového systému	Bolest hlavy ^c Ospalost ^b			Neuralgie, parestezie, febrilní křeče, neurologické poruchy, jako je encefalomyelitida, neuritida a syndrom Guillain-Barré
Cévní poruchy				Vaskulitida spojená ve velmi vzácných případech s přechodným postižením ledvin

Poruchy kůže a podkožní tkáň	Pocení ^f	^c		Generalizované kožní reakce včetně pruritu, urtikarie nebo nespecifické vyrážky
Metabolické a nutriční poruchy	Ztráta chuti k jídlu ^b			
Gastrointestinální poruchy	Nauzea ^c , bolesti břicha ^c , průjem ^c , zvracení ^c			
Psychiatrické poruchy	Podrážděnost/ úzkostlivost ^b			
Poruchy svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáň	Myalgie ^c	Artralgie ^c		
Celkové poruchy a reakce v místě aplikace	Únava ^c , horečka ^f , malátnost ^c Lokální reakce: bolest, zarudnutí, otok ^d , zatvrdnutí ^d	Třes ^c Lokální reakce: ekchymóza		
<p>^a Vzhledem k tomu, že tyto reakce jsou spontánně hlášeny z populace neznámé velikosti, není možné spolehlivě odhadnout jejich frekvenci nebo kauzální vztah k expozici léčivému přípravku.</p> <p>^b Hlášené u dětí od 6 měsíců do 5 let věku</p> <p>^c Hlášené u dětí od 6 do 17 let věku</p> <p>^d Hlášené jako časté u dětí od 6 do 35 měsíců věku</p> <p>^e Hlášené jako časté u dětí od 3 do 5 let věku</p> <p>^f Hlášené jako časté u dětí od 3 do 17 let věku</p>				

Hlášení podezření na nežádoucí účinky

Hlášení podezření na nežádoucí účinky po registraci léčivého přípravku je důležité. Umožňuje to pokračovat ve sledování poměru přínosů a rizik léčivého přípravku. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili podezření na nežádoucí účinky na adresu:

Státní ústav pro kontrolu léčiv
Šrobárova 48
100 41 Praha 10
Webové stránky: www.sukl.cz/nahlasit-nezadouci-ucinek.

4.9 Předávkování

Není pravděpodobné, že by předávkování vyvolalo nežádoucí účinky.

5. FARMAKOLOGICKÉ VLASTNOSTI

5.1 Farmakodynamické vlastnosti

Farmakoterapeutická skupina: vakcína proti chřipce, ATC kód: J07BB02

Mechanismus účinku

Přípravek Influvac Tetra poskytuje aktivní imunizaci proti čtyřem kmenům viru chřipky: A/(H1N1) kmenu, A/(H3N2) kmenu a dvěma kmenům B (jeden od každého typu; B/ (Victoria) a B/(Yamagata)).

Influvac Tetra, vyráběný stejným procesem jako trivalentní vakcína proti chřipce Influvac, indukuje tvorbu humorálních protilátek proti hemaglutininům. Tyto protilátky neutralizují viry chřipky.

Specifické hladiny titru hemaglutinačně inhibičních (HI) protilátek po očkování inaktivovaným virem chřipky nebyly korelovány s ochranou proti chřipce, ale titry HI protilátek byly použity k měření aktivity vakcíny.

Ochranný titr protilátek je obecně dosažen během 2 až 3 týdnů. Trvání postvakcinační imunity k homologním kmenům nebo kmenům blízké příbuzným vakcinačním kmenům je různé, avšak obvykle se pohybuje od 6 do 12 měsíců.

Farmakodynamické účinky

Účinnost přípravku Influvac Tetra u dětí od 6 do 35 měsíců věku

Účinnost přípravku Influvac Tetra byla hodnocena v randomizované, pro pozorovatele zaslepené studii kontrolované nechřipkovou vakcínou (INFQ3003), provedené během 3 chřipkových sezón v letech 2017 až 2019 v Evropě a Asii. Zdravým subjektům ve věku 6 až 35 měsíců byly aplikovány 2 dávky přípravku Influvac Tetra (N=1005) nebo nechřipkové kontrolní vakcíny (N=995) v rozmezí přibližně 28 dní. Účinnost přípravku Influvac Tetra byla hodnocena v prevenci onemocnění chřipkou vyvolaného jakýmkoliv kmenem A a/nebo B, potvrzeného laboratorní metodou polymerázové řetězové reakce s reverzní transkriptázou (RT-PCR). U všech vzorků s pozitivním výsledkem RT-PCR bylo dále provedeno testování životaschopnosti na buněčné kultuře a stanovení, zda virové kmeny odpovídají kmenům obsaženým ve vakcíně.

Tabulka: Účinnost u dětí od 6 do 35 měsíců věku

	Influvac Tetra N=1005	Nechřipková kontrolní vakcína N=995	Účinnost vakcíny (95% CI)
Laboratorně potvrzená chřipka způsobená:	n	n	
- jakýmkoliv chřipkovým kmenem A a/nebo B	59	117	0,54 (0,37 – 0,66)
- kmeny odpovídající kmenům ve vakcíně potvrzené kultivací	19	56	0,68 (0,45 – 0,81)

Účinnost vakcíny: poměr případů chřipky, kterým bylo očkováním zabráněno

N = počet očkováných subjektů

n = počet případů chřipky

CI = interval spolehlivosti

Imunogenicita vakcíny Influvac Tetra:

V klinických studiích provedené u dospělých ve věku 18 let a starších (INFQ3001) a u dětí od 3 do 17 let věku (INFQ3002) byla hodnocena bezpečnost, imunogenicita a non-inferiorita vakcíny Influvac Tetra ve srovnání s trivalentní vakcínou Influvac u postvakcinačního geometrického průměru titru HI protilátek (GMT).

Imunitní odpověď vyvolaná vakcínou Influvac Tetra proti třem společným kmenům byla v obou studiích non-inferiorní vůči vakcíně Influvac. Vakcína Influvac Tetra vyvolala superiorní imunitní odpověď i proti dalšímu kmenu B zahrnutému ve vakcíně Influvac Tetra ve srovnání s trivalentní vakcínou Influvac.

Dospělí ve věku 18 let a starší:

V klinické studii INFQ3001 byla 1 535 dospělých ve věku 18 let a starších aplikována jednotlivá dávka přípravku Influvac Tetra a 442 subjektů obdrželo jednotlivou dávku trivalentní vakcíny Influvac:

Tabulka: postvakcinační GMT a výskyt sérokonverze

Dospělí ve věku 18–60 let	Influvac Tetra N=768	Influvac¹ N=112	Influvac² N=110
GMT (95% interval spolehlivosti)			
A/H1N1	272,2 (248,0 , 298,8)	304,4 (235,1 , 394,1)	316,0 (245,1 , 407,3)
A/H3N2	442,4 (407,6 , 480,2)	536,5 (421,7 , 682,6)	417,0 (323,7 , 537,1)
B (Yamagata)³	162,5 (147,8 , 178,7)	128,7 (100,3 , 165,2)	81,7 (60,7 , 109,9)
B (Victoria)⁴	214,0 (195,5 , 234,3)	85,1 (62,6 , 115,6)	184,7 (139,0 , 245,3)
Výskyt sérokonverze (95% interval spolehlivosti)			
A/H1N1	59,4% (55,8%, 62,9%)	65,5% (55,8%, 74,3%)	64,8% (55,0%, 73,8%)
A/H3N2	51,3% (47,7%, 54,9%)	61,6% (51,9%, 70,6%)	55,5% (45,7%, 64,9%)
B (Yamagata)³	59,2% (55,7%, 62,8%)	58,7% (48,9%, 68,1%)	40,9% (31,6%, 50,7%)
B (Victoria)⁴	70,2% (66,8%, 73,4%)	51,4% (41,6%, 61,1%)	66,4% (56,7%, 75,1%)

Starší ve věku 61 let a více	Influvac Tetra N=765	Influvac¹ N=108	Influvac² N=110
GMT (95% interval spolehlivosti)			
A/H1N1	127,2 (114,9 , 140,9)	142,4 (107,6 , 188,3)	174,2 (135,9 , 223,3)
A/H3N2	348,5 (316,8 , 383,5)	361,5 (278,3 , 469,6)	353,4 (280,7 , 445,0)
B (Yamagata)³	63,7 (57,7 , 70,4)	57,4 (43,6 , 75,7)	27,3 (20,7 , 36,0)
B (Victoria)⁴	109,4 (98,1 , 122,0)	48,0 (34,6 , 66,6)	106,6 (79,7 , 142,8)
Výskyt sérokonverze (95% interval spolehlivosti)			
A/H1N1	50,3% (46,7%, 54,0%)	56,6% (46,6%, 66,2%)	58,2% (48,4%, 67,5%)
A/H3N2	39,3% (35,8%, 42,9%)	44,4% (34,9%, 54,3%)	43,6% (34,2%, 53,4%)
B (Yamagata)³	49,9% (46,2%, 53,5%)	46,2% (36,5%, 56,2%)	30,0% (21,6%, 39,5%)
B (Victoria)⁴	53,6% (50,0%, 57,2%)	25,0% (17,2%, 34,3%)	55,6% (45,7%, 65,1%)

N= počet subjektů zahrnutých v analýze imunogenicity

¹obsahující A/H1N1, A/H3N2 a B (Yamagata linie)

²obsahující A/H1N1, A/H3N2 and B (Victoria linie)

³kmen B doporučený WHO pro sezónu 2014-2015 NH pro trivalentní vakcíny

⁴další kmen B doporučený WHO pro sezónu 2014-2015 NH pro kvadrivalentní vakcíny

Pediatrická populace

Děti ve věku 3 - 17 let:

V klinické studii INFQ3002 byla 402 dětem ve věku od 3 do 17 let aplikována jedna nebo dvě dávky přípravku Influvac Tetra a 798 dětem byla aplikována jedna nebo dvě dávky trivalentní vakcíny Influvac, v závislosti na jejich historii vakcinace proti chřipce.

Tabulka: Výskyt sérokonverze

Děti ve věku 3-17 let	Influvac Tetra N=396	Influvac¹ N=389	Influvac² N=399
Výskyt sérokonverze (95% interval spolehlivosti)			
A/H1N1	60,1% (55,1%, 65,0%)	61,8% (56,7%, 66,6%)	59,1% (54,1%, 64,0%)

A/H3N2	80,6% (76,3%, 84,3%)	82,4% (78,3%, 86,1%)	80,7% (76,5%, 84,5%)
B (Yamagata)³	79,3% (75,0%, 83,2%)	73,1% (68,4%, 77,5%)	28,1% (23,7%, 32,8%)
B (Victoria)⁴	76,5% (72,0%, 80,6%)	39,5% (34,6%, 44,6%)	72,7% (68,0%, 77,0%)

N= počet subjektů zahrnutých v analýze imunogenicity

¹obsahující A/H1N1, A/H3N2 and B (Yamagata linie)

²obsahující A/H1N1, A/H3N2 and B (Victoria linie)

³kmen B doporučený WHO pro sezónu 2016-2017 NH pro trivalentní vakcíny

⁴další kmen B doporučený WHO pro sezónu 2016-2017 NH pro kvadrivalentní vakcíny

Děti od 6 do 35 měsíců věku

V klinické studii (INFQ3003) byla hodnocena imunogenicita přípravku Influvac Tetra z pohledu výskytu sérokonverze během 3 chřipkových sezón.

Tabulka: Výskyt sérokonverze

Děti od 6 do 35 měsíců věku	Chřipková sezóna NH 2017-2018 ¹ N=348	Chřipková sezóna NH 2018-2019 ¹ N=359	Chřipková sezóna SH 2019 ¹ N=225
Výskyt sérokonverze (95% interval spolehlivosti)			
A/H1N1	74,4% (69,5%, 78,9%)	76,0% (71,3%, 80,4%)	69,8% (63,3%, 75,7%)
A/H3N2	92,5% (89,2%, 95,0%)	86,6% (82,7%, 90,0%)	86,2% (81,0%, 90,4%)
B (Yamagata)	35,5% (30,4%, 40,8%)	56,0% (50,7%, 61,2%)	16,9% (12,2%, 22,4%)
B (Victoria)	26,5% (21,9%, 31,5%)	65,2% (60,0%, 70,1%)	47,6% (40,9%, 54,3%)

N = počet subjektů zahrnutých v analýze imunogenicity

¹ obsahující kmene doporučené WHO pro danou sezónu pro kvadrivalentní vakcíny

5.2 Farmakokinetické vlastnosti

Neuplatňuje se.

5.3 Předklinické údaje vztahující se k bezpečnosti

Neklinické údaje získané na základě konvenčních farmakologických studií toxicity po opakovaném podávání, lokální toxicity, reprodukční a vývojové toxicity a farmakologických studií bezpečnosti neodhalily žádné zvláštní riziko pro člověka.

6. FARMACEUTICKÉ ÚDAJE

6.1 Seznam pomocných látek

chlorid draselný
dihydrogenfosforečnan draselný
dihydrát hydrogenfosforečnanu sodného
chlorid sodný
dihydrát chloridu vápenatého
hexahydrát chloridu hořečnatého
voda pro injekci

6.2 Inkompatibility

Studie kompatibility nejsou k dispozici, a proto nesmí být tento léčivý přípravek mísen s jinými léčivými přípravky.

6.3 Doba použitelnosti

1 rok

6.4 Zvláštní opatření pro uchovávání

Uchovávejte v chladničce (2 °C - 8 °C).
Nezmrazujte.

Uchovávejte v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem.

6.5 Druh obalu a obsah balení

0,5 ml injekční suspenze v předplněné injekční stříkačce s jehlou nebo bez jehly (sklo třídy I), velikost balení po 1 nebo 10.

Na trhu nemusí být všechny velikosti balení.

6.6 Zvláštní opatření pro likvidaci přípravku a pro zacházení s ním

Vakcína by měla být ponechána před aplikací v místnosti tak dlouho, až dosáhne pokojové teploty. Před použitím stříkačkou zatřepte. Před podáním vizuálně zkontrolujte.

Veškerý nepoužitý přípravek nebo odpad musí být zlikvidován v souladu s místními požadavky.

7. DRŽITEL ROZHODNUTÍ O REGISTRACI

Do 31. 12. 2022:
Mylan IRE Healthcare Limited
Unit 35/36, Grange Parade
Baldoyle Industrial Estate
Dublin 13, Irsko

Od 1. 1. 2023:
Viatrix Healthcare Limited
Damastown Industrial Park
Mulhuddart, Dublin 15
Dublin, Irsko

8. REGISTRAČNÍ ČÍSLO/ REGISTRAČNÍ ČÍSLA

59/803/16-C

9. DATUM PRVNÍ REGISTRACE/PRODLOUŽENÍ REGISTRACE

Datum první registrace: 13. 9. 2017

Datum posledního prodloužení registrace: 25. 3. 2022

10. DATUM REVIZE TEXTU

23. 8. 2022