

ANEKS I
CHARAKTERYSTYKA PRODUKTU LECZNICZEGO

▼ Niniejszy produkt leczniczy będzie dodatkowo monitorowany. Umożliwi to szybkie zidentyfikowanie nowych informacji o bezpieczeństwie. Osoby należące do fachowego personelu medycznego powinny zgłaszać wszelkie podejrzewane działania niepożądane. Aby dowiedzieć się, jak zgłaszać działania niepożądane - patrz punkt 4.8.

1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

CAPVAXIVE roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce
Szczepionka przeciw pneumokokom, polisacharydowa, skoniugowana (21-walentna)

2. SKŁAD JAKOŚCIOWY I ILOŚCIOWY

1 dawka (0,5 ml) zawiera:

Polisacharyd pneumokokowy serotyp 3 ¹	4 µg
Polisacharyd pneumokokowy serotyp 6A ¹	4 µg
Polisacharyd pneumokokowy serotyp 7F ¹	4 µg
Polisacharyd pneumokokowy serotyp 8 ¹	4 µg
Polisacharyd pneumokokowy serotyp 9N ¹	4 µg
Polisacharyd pneumokokowy serotyp 10A ¹	4 µg
Polisacharyd pneumokokowy serotyp 11A ¹	4 µg
Polisacharyd pneumokokowy serotyp 12F ¹	4 µg
Polisacharyd pneumokokowy serotyp 15A ¹	4 µg
Polisacharyd pneumokokowy z deOAc15B (de-O-acetylowany serotyp 15B) ¹	4 µg
Polisacharyd pneumokokowy serotyp 16F ¹	4 µg
Polisacharyd pneumokokowy serotyp 17F ¹	4 µg
Polisacharyd pneumokokowy serotyp 19A ¹	4 µg
Polisacharyd pneumokokowy serotyp 20A ¹	4 µg
Polisacharyd pneumokokowy serotyp 22F ¹	4 µg
Polisacharyd pneumokokowy serotyp 23A ¹	4 µg
Polisacharyd pneumokokowy serotyp 23B ¹	4 µg
Polisacharyd pneumokokowy serotyp 24F ¹	4 µg
Polisacharyd pneumokokowy serotyp 31 ¹	4 µg
Polisacharyd pneumokokowy serotyp 33F ¹	4 µg
Polisacharyd pneumokokowy serotyp 35B ¹	4 µg

¹Skoniugowany z białkiem nośnikowym CRM₁₉₇. CRM₁₉₇ jest nietoksycznym zmutowanym toksoidem błoniczym (pochodzącym ze szczepu C7 *Corynebacterium diphtheriae*) uzyskiwanym z zastosowaniem technologii rekombinacji w komórkach bakterii *Pseudomonas fluorescens*.

1 dawka (0,5 ml) zawiera około 65 µg białka nośnikowego CRM₁₉₇.

Substancje pomocnicze o znanym działaniu

1 dawka (0,5 ml) zawiera 0,5 mg polisorbatu 20.

Pełny wykaz substancji pomocniczych, patrz punkt 6.1.

3. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA

Roztwór do wstrzykiwań (płyn do wstrzykiwań).
Szczepionka jest bezbarwnym, przezroczystym do opalizującego roztworem.

4. SZCZEGÓŁOWE DANE KLINICZNE

4.1 Wskazania do stosowania

Szczepionka CAPVAXIVE jest wskazana do czynnego uodparniania osób w wieku 18 lat i starszych w celu zapobiegania chorobie inwazyjnej i zapaleniu płuc wywołanym przez bakterie *Streptococcus pneumoniae*.

Szczepionka CAPVAXIVE jest wskazana do czynnego uodparniania dzieci i młodzieży w wieku od 2 lat do poniżej 18 lat, które wcześniej ukończyły schemat szczepienia podstawowego przeciw pneumokokom stosowany u dzieci, w celu zapobiegania chorobie inwazyjnej i zapaleniu płuc wywołanym przez bakterie *Streptococcus pneumoniae*.

Informacje dotyczące ochrony przeciw określonym serotypom pneumokokowym, patrz punkty 4.4 i 5.1.

Zastosowanie szczepionki CAPVAXIVE powinno być zgodne z oficjalnymi zaleceniami.

4.2 Dawkowanie i sposób podawania

Dawkowanie

Osoby w wieku 18 lat i starsze
1 dawka (0,5 ml).

Dzieci i młodzież w wieku od 2 lat do poniżej 18 lat, które wcześniej ukończyły schemat szczepienia podstawowego przeciw pneumokokom stosowany u dzieci
1 dawka (0,5 ml).

Na podstawie doświadczeń klinicznych z innymi skoniugowanymi szczepionkami przeciw pneumokokom, jeśli zastosowanie 23-walentnej polisacharydowej szczepionki przeciw pneumokokom (PPSV23) uznaje się za stosowne, szczepionkę CAPVAXIVE należy podać jako pierwszą.

Nie określono konieczności ponownego szczepienia kolejną dawką szczepionki CAPVAXIVE.

Dzieci i młodzież

Nie określono bezpieczeństwa stosowania ani skuteczności szczepionki CAPVAXIVE u dzieci w wieku poniżej 2 lat. Dane nie są dostępne.

Sposób podawania

Szczepionkę CAPVAXIVE należy podawać wyłącznie we wstrzyknięciu domięśniowym. Szczepionkę tę należy podawać najlepiej w mięsień naramienny górnej części ramienia, z zachowaniem ostrożności, aby nie wstrzykiwać jej w nerwy i naczynia krwionośne lub ich okolice.

Instrukcja dotycząca przygotowywania szczepionki przed podaniem, patrz punkt 6.6.

4.3 Przeciwwskazania

Nadwrażliwość na substancje czynne, w tym toksoid błoniczy lub na którąkolwiek substancję pomocniczą wymienioną w punkcie 6.1.

4.4 Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania

Identyfikowalność

W celu poprawienia identyfikowalności biologicznych produktów leczniczych należy czytelnie zapisać nazwę i numer serii podawanego produktu.

Anafilaksja

Podobnie jak w przypadku wszystkich szczepionek podawanych we wstrzyknięciach należy zawsze zapewnić nadzór nad pacjentem oraz szybki dostęp do właściwego leczenia na wypadek wystąpienia rzadkiej reakcji anafilaktycznej spowodowanej podaniem szczepionki.

Choroba współistniejąca

Szczepienie należy odroczyć u osób z ostrą, ciężką chorobą przebiegającą z gorączką lub z ostrym zakażeniem. Występowanie łagodnego zakażenia i (lub) gorączki o niskim stopniu nasilenia nie powinno prowadzić do odroczenia szczepienia.

Małopłytkowość i zaburzenia krzepnięcia krwi

Podobnie jak w przypadku innych wstrzyknięć domięśniowych, szczepionkę należy podawać z zachowaniem ostrożności osobom otrzymującym leki przeciwzakrzepowe, osobom z małopłytkowością lub jakimikolwiek zaburzeniami krzepnięcia krwi (takimi jak hemofilia), ponieważ u tych osób po podaniu domięśniowym może wystąpić krwawienie lub zasinienie.

Reakcje związane z lękiem

Reakcje związane z lękiem, w tym reakcje wazowagalne (omdlenie), hiperwentylacja lub reakcje związane ze stresem mogą wystąpić w związku ze szczepieniem jako odpowiedź na wkłucie igły. Reakcje związane ze stresem są krótkotrwałe i ustępują samoistnie. Ważne jest, aby podjąć środki ostrożności, aby uniknąć obrażeń spowodowanych omdleniem.

Osoby z obniżoną odpornością

Dane dotyczące bezpieczeństwa stosowania i immunogenności szczepionki CAPVAXIVE u osób z obniżoną odpornością nie są dostępne. Szczepienie należy rozważać indywidualnie.

Na podstawie doświadczeń ze szczepionkami przeciw pneumokokom, osoby z obniżoną odpornością, w tym osoby otrzymujące leczenie immunosupresyjne, mogą mieć zmniejszoną odpowiedź immunologiczną na szczepionkę CAPVAXIVE.

Ochrona

Podobnie jak w przypadku jakiejkolwiek szczepionki, uodparnianie szczepionką CAPVAXIVE może nie zapewnić ochrony wszystkim osobom zaszczepionym. Szczepionka CAPVAXIVE chroni wyłącznie przed serotypami *Streptococcus pneumoniae* zawartymi w szczepionce oraz reagującym krzyżowo serotypem 15B (patrz punkty 2 i 5.1).

Sód

Ten produkt leczniczy zawiera mniej niż 1 mmol (23 mg) sodu na dawkę, to znaczy produkt leczniczy uznaje się za „wolny od sodu”.

Polisorbat 20

Ten produkt leczniczy zawiera 0,5 mg polisorbatu 20 w każdej dawce. Polisorбаты mogą powodować reakcje alergiczne.

4.5 Interakcje z innymi produktami leczniczymi i inne rodzaje interakcji

Różne szczepionki podawane w postaci wstrzyknięcia należy zawsze podawać w różne miejsca wstrzyknięcia.

Osoby w wieku 18 lat i starsze

Szczepionka CAPVAXIVE może być podawana jednocześnie z czterowalentną szczepionką przeciw grypie (rozszczepiony wirion, inaktywowana). Brak danych dotyczących jednoczesnego podawania szczepionki CAPVAXIVE ze szczepionkami innymi niż szczepionki przeciw grypie.

Dzieci i młodzież w wieku od 2 lat do poniżej 18 lat

Brak danych dotyczących jednoczesnego podawania szczepionki CAPVAXIVE z innymi szczepionkami.

4.6 Wpływ na płodność, ciążę i laktację

Ciąża

Brak danych dotyczących stosowania szczepionki CAPVAXIVE u kobiet w okresie ciąży.

Badania na zwierzętach nie wykazały bezpośredniego ani pośredniego szkodliwego wpływu na przebieg ciąży, rozwój zarodka/płodu, przebieg porodu lub rozwój pourodzeniowy (patrz punkt 5.3).

Podawanie szczepionki CAPVAXIVE w okresie ciąży należy rozważać tylko wtedy, gdy potencjalne korzyści przewyższają potencjalne ryzyko dla matki i płodu.

Karmienie piersią

Nie wiadomo, czy szczepionka CAPVAXIVE przenika do mleka ludzkiego.

Płodność

Nie ma dostępnych danych dotyczących wpływu szczepionki CAPVAXIVE na płodność u ludzi. Badania na zwierzętach prowadzone u samic szczurów nie wskazują na szkodliwy wpływ (patrz punkt 5.3).

4.7 Wpływ na zdolność prowadzenia pojazdów i obsługiwanie maszyn

Szczepionka CAPVAXIVE nie ma wpływu lub wywiera nieistotny wpływ na zdolność prowadzenia pojazdów i obsługiwanie maszyn. Jednak, niektóre działania wymienione w punkcie 4.8 „Działania niepożądane” mogą tymczasowo wpływać na zdolność prowadzenia pojazdów lub obsługiwanie maszyn.

4.8 Działania niepożądane

Podsumowanie profilu bezpieczeństwa

Osoby w wieku 18 lat i starsze

Najczęściej zgłaszane działania niepożądane po zaszczepieniu szczepionką CAPVAXIVE u osób w wieku 18 lat i starszych były spodziewane. Ogółem, najczęściej zgłaszanymi działaniami niepożądanymi były ból w miejscu wstrzyknięcia (52,9%), zmęczenie (25,3%), ból głowy (17,7%) i ból mięśni (10,4%).

Większość miejscowych i ogólnoustrojowych działań niepożądanych u osób, które otrzymały szczepionkę CAPVAXIVE, miała charakter łagodny lub umiarkowany (w zależności od nasilenia lub wielkości) i trwała krótko (≤ 3 dni); ciężkie reakcje (określane jako zdarzenie uniemożliwiające wykonywanie zwykłych codziennych czynności lub wielkość > 10 cm) wystąpiły u $\leq 1,0\%$ osób dorosłych (patrz tabela 1).

Dzieci i młodzież (w wieku od 2 lat do poniżej 18 lat)

Ogółem, nie stwierdzono klinicznie istotnych różnic w profilu bezpieczeństwa stosowania u dzieci i młodzieży w wieku od 2 lat do poniżej 18 lat w porównaniu do osób w wieku 18 lat i starszych.

Najczęściej zgłaszane działania niepożądane po zaszczepieniu szczepionką CAPVAXIVE u dzieci i młodzieży w wieku od 2 lat do poniżej 18 lat były spodziewane. Najczęściej zgłaszanymi działaniami niepożądanymi ($> 10\%$) były ból w miejscu wstrzyknięcia (67,7%), rumień w miejscu wstrzyknięcia (24,3%), zmęczenie (20,1%), obrzęk w miejscu wstrzyknięcia (18,8%), ból głowy (17,1%), złe samopoczucie (13,3%) i drażliwość (11,6%). Większość miejscowych i ogólnoustrojowych działań niepożądanych u osób, które otrzymały szczepionkę CAPVAXIVE, miała charakter łagodny lub umiarkowany (w zależności od nasilenia lub wielkości) i trwała krótko (≤ 3 dni). Jedno ciężkie zdarzenie niepożądane (ang. SAE, serious adverse event) w postaci omdlenia (0,2%) zostało ocenione jako związane ze szczepionką CAPVAXIVE.

Tabelaryczne zestawienie działań niepożądanych

O ile nie zaznaczono inaczej, kategorie częstości występowania opierają się na bezpieczeństwie stosowania szczepionki CAPVAXIVE ocenionym w 6 badaniach klinicznych przeprowadzonych w Amerykach, Europie, regionie Azji i Pacyfiku oraz Afryce, w których wzięło udział 4914 osób w wieku 18 lat i starszych; ze stabilnymi chorobami współistniejącymi lub bez nich. Dane dotyczące częstości występowania u osób w wieku od 2 lat do poniżej 18 lat opierają się na jednym badaniu klinicznym przeprowadzonym u 874 dzieci i młodzieży ze zwiększonym ryzykiem występowania choroby pneumokokowej, które wcześniej ukończyły schemat szczepienia podstawowego przeciw pneumokokom stosowany u dzieci.

Działania niepożądane zgłoszone dla wszystkich grup wiekowych wymieniono w tym punkcie według klasyfikacji układów i narządów, zgodnie ze zmniejszającą się częstością występowania oraz nasileniem. Częstości występowania są określone następująco:

- Bardzo często ($\geq 1/10$)
- Często ($\geq 1/100$ do $< 1/10$)
- Niezbyt często ($\geq 1/1000$ do $< 1/100$)
- Rzadko ($\geq 1/10\ 000$ do $< 1/1000$)
- Bardzo rzadko ($< 1/10\ 000$)
- Częstość nieznana (nie może być określona na podstawie dostępnych danych).

Tabela 1: Tabela zestawienie działań niepożądanych

Klasyfikacja układów i narządów	Działania niepożądane	Częstość występowania	
		Dorośli	Dzieci i młodzież w wieku od 2 lat do poniżej 18 lat
Zaburzenia krwi i układu chłonnego	Powiększenie węzłów chłonnych	Niezbyt często	-
Zaburzenia układu immunologicznego	Reakcja nadwrażliwości, w tym skurcz oskrzeli	Rzadko	-
Zaburzenia psychiczne	Drażliwość	-	Bardzo często [†]
Zaburzenia układu nerwowego	Ból głowy	Bardzo często [†]	Bardzo często [†]
	Zawroty głowy	Niezbyt często	-
	Senność	-	Często [†]
	Omdlenie	-	Niezbyt często
Zaburzenia żołądka i jelit	Nudności	Niezbyt często	-
	Biegunka	Niezbyt często	-
	Wymioty	Niezbyt często	-
Zaburzenia skóry i tkanki podskórnej	Pokrzywka	-	Często [†]
Zaburzenia mięśniowo-szkieletowe i tkanki łącznej	Ból mięśni	Często ^{**†}	Często [†]
	Ból stawów	Niezbyt często	Często [†]
Zaburzenia ogólne i stany w miejscu podania	Ból w miejscu wstrzyknięcia	Bardzo często [†]	Bardzo często [†]
	Zmęczenie	Bardzo często [†]	Bardzo często [†]
	Rumień w miejscu wstrzyknięcia	Często ^{**†}	Bardzo często [†]
	Obrzęk w miejscu wstrzyknięcia	Często ^{**†}	Bardzo często [†]
	Gorączka	Często [†]	Często [†]
	Świąd skóry w miejscu wstrzyknięcia	Niezbyt często	-
	Dreszcze	Niezbyt często	-
	Zasinienie w miejscu wstrzyknięcia	Niezbyt często	-
	Złe samopoczucie	-	Bardzo często [†]

* bardzo często u osób w wieku od 18 do 49 lat.

[†] Wskazuje zgłoszone zdarzenia niepożądane. Inne zdarzenia niepożądane były zgłaszane u osób dorosłych (w wieku ≥ 18 lat) oraz u dzieci i młodzieży (w wieku od 2 lat do < 18 lat). Wśród osób dorosłych od 1. dnia do 5. dnia po szczepieniu zgłaszano ból głowy, ból mięśni, ból w miejscu wstrzyknięcia, zmęczenie, rumień w miejscu wstrzyknięcia, obrzęk w miejscu wstrzyknięcia i gorączkę. Wśród dzieci i młodzieży od 1. dnia do 5. dnia po szczepieniu zgłaszano wszystkie zdarzenia niepożądane zgłoszone u osób dorosłych, a także drażliwość, senność, pokrzywkę, ból stawów i złe samopoczucie.

Inne szczególne grupy pacjentów

Bezpieczeństwo stosowania u osób w wieku 65 lat i starszych

U osób w wieku 75 lat i starszych obserwowano mniejszą częstość występowania miejscowych reakcji w miejscu wstrzyknięcia w porównaniu do uczestników w wieku od 65 do 74 lat. Nie stwierdzono klinicznie istotnych różnic w przypadku innych zdarzeń niepożądanych u uczestników w wieku od 65 do 74 lat i w wieku 75 lat i starszych, którzy otrzymali szczepionkę CAPVAXIVE.

Bezpieczeństwo stosowania u osób dorosłych żyjących z wirusem HIV

Profil bezpieczeństwa stosowania szczepionki CAPVAXIVE u osób dorosłych żyjących z wirusem HIV był zasadniczo porównywalny z profilem bezpieczeństwa stosowania 15-walentnej

skoniugowanej szczepionki przeciw pneumokokom (PCV15), a następnie podawanej PPSV23 (patrz punkt 5.1).

Bezpieczeństwo stosowania u osób dorosłych ze zwiększonym ryzykiem występowania choroby pneumokokowej

Dodatkowe badanie, protokół 008, zostało przeprowadzone w celu oceny szczepionki CAPVAXIVE u osób dorosłych w wieku od 18 do 64 lat, które nie były wcześniej zaszczepione szczepionką przeciw pneumokokom, z jedną lub więcej wybranych chorób przewlekłych, o których wiadomo, że zwiększają ryzyko występowania choroby pneumokokowej (patrz punkt 5.1). Profil bezpieczeństwa stosowania szczepionki CAPVAXIVE był zasadniczo porównywalny do szczepionki PCV15 podawanej w schemacie z PPSV23 i na ogół podobny do profilu obserwowanego w badaniach podstawowych.

Zgłaszanie podejrzewanych działań niepożądanych

Po dopuszczeniu produktu leczniczego do obrotu istotne jest zgłaszanie podejrzewanych działań niepożądanych. Umożliwia to nieprzerwane monitorowanie stosunku korzyści do ryzyka stosowania produktu leczniczego. Osoby należące do fachowego personelu medycznego powinny zgłaszać wszelkie podejrzewane działania niepożądane za pośrednictwem krajowego systemu zgłaszania wymienionego w [załączniku V](#).

4.9 Przedawkowanie

Przedawkowanie szczepionki CAPVAXIVE jest mało prawdopodobne, ponieważ jest dostępna w postaci ampułko-strzykawki.

5. WŁAŚCIWOŚCI FARMAKOLOGICZNE

5.1 Właściwości farmakodynamiczne

Grupa farmakoterapeutyczna: szczepionki, szczepionki pneumokokowe, kod ATC: J07AL02

Mechanizm działania

Szczepionka CAPVAXIVE zawiera 21 pneumokokowych polisacharydów otoczkowych należących do gatunku *Streptococcus pneumoniae* (3, 6A, 7F, 8, 9N, 10A, 11A, 12F, 15A, deOAc15B, 16F, 17F, 19A, 20A, 22F, 23A, 23B, 24F, 31, 33F i 35B), o których wiadomo, że przyczyniają się do patogenności pneumokoków u osób dorosłych. Każdy serotyp aktywowanego polisacharydu jest oddzielnie skoniugowany z białkiem nośnikowym (CRM₁₉₇) i wywołuje wytwarzanie przeciwciał, które wzmacniają opsonizację, fagocytozę oraz zabijanie pneumokoków, w celu ochrony przed chorobą pneumokokową. Szczepionka CAPVAXIVE wywołuje odpowiedź immunologiczną zależną od limfocytów T. Swoiste dla białka nośnikowego limfocyty pomocnicze T wzmacniają swoistość, funkcjonalność i dojrzewanie limfocytów B swoistych dla serotypu.

Odpowiedzi immunologiczne po naturalnej ekspozycji na *Streptococcus pneumoniae* lub po szczepieniu przeciw pneumokokom można określić poprzez ocenę odpowiedzi w zakresie aktywności opsonofagocytarnej (ang. OPA, opsonophagocytic activity), czyli oceny funkcjonalnych przeciwciał zdolnych do opsonizacji polisacharydów otoczkowych pneumokoków celem prezentacji ich komórkom fagocytarnym, pochłonięcia, a następnie uśmiercenia. Odpowiedzi OPA uważane są za ważny immunologiczny zastępczy wskaźnik ochrony przed chorobą pneumokokową u osób dorosłych. Konkretnie wartości progowe korelujące z ochroną u osób dorosłych nie zostały określone. Istnieje dodatnia korelacja pomiędzy odpowiedziami OPA a odpowiedziami immunoglobuliny G (IgG) przeciw polisacharydom otoczkowym.

Swoiste dla serotypu odpowiedzi immunologiczne (OPA i IgG) dla 21 serotypów zawartych w szczepionce CAPVAXIVE oraz wykazującego reaktywność krzyżową serotypu 15B zmierzono

przy użyciu zwalidowanego multipleksowego testu aktywności opsonofagocytarnej (ang. MOPA, multiplexed opsonophagocytic assay) oraz testu elektrochemiluminescencji pneumokoków (ang. Pn ECL, pneumococcal electrochemiluminescence). Serotyp 15C reprezentuje odpowiedź immunologiczną na polisacharyd deOAc15B, ponieważ budowy cząsteczek deOAc15B i 15C są podobne.

Skuteczność kliniczna i bezpieczeństwo stosowania

Doświadczenie w badaniach klinicznych u osób w wieku 18 lat i starszych

W sześciu badaniach klinicznych fazy 3 (Protokół 003, Protokół 004, Protokół 005, Protokół 006, Protokół 007 i Protokół 010) przeprowadzonych w Amerykach, Europie, regionie Azji i Pacyfiku oraz Afryce oceniono immunogenność szczepionki CAPVAXIVE u 8369 osób w wieku 18 lat i starszych, spośród których 5450 otrzymało szczepionkę CAPVAXIVE. Wśród uczestników włączonych do badań fazy 3 znajdowały się osoby dorosłe z różnych grup wiekowych; około 32% było w wieku od 18 do 49 lat, 32% od 50 do 64 lat, 29% od 65 do 74 lat i 8% w wieku 75 lat i starszych. Spośród osób zaszczepionych, 14% otrzymało wcześniej inne szczepionki przeciw pneumokokom, u 33% występowały czynniki ryzyka choroby pneumokokowej (np. alkoholizm, przewlekła choroba serca, przewlekła choroba wątroby, przewlekła choroba płuc, w tym astma, cukrzyca, zaburzenia nerek, palenie tytoniu), a około 4% było osobami dorosłymi żyjącymi z wirusem HIV, co wiąże się z wysokim ryzykiem choroby pneumokokowej.

W każdym badaniu immunogenność oceniono na podstawie swoistych dla serotypu odpowiedzi w teście OPA i IgG 1 miesiąc po zaszczepieniu.

Badania kliniczne prowadzone z udziałem osób dorosłych, które nie były wcześniej zaszczepione szczepionką przeciw pneumokokom

Skuteczność szczepionki CAPVAXIVE przeciw inwazyjnej chorobie pneumokokowej i pneumokokowemu zapaleniu płuc u osób dorosłych oceniono na podstawie porównania immunogenności z zarejestrowaną szczepionką przeciw pneumokokom (20-walentna szczepionka skoniugowana przeciw pneumokokom (PCV20) oraz PPSV23).

Protokół 003

W badaniu prowadzonym metodą podwójnie ślepej próby 2362 osoby w wieku 50 lat i starsze, które nie były wcześniej zaszczepione szczepionką przeciw pneumokokom, przydzielono losowo do grup otrzymujących albo szczepionkę CAPVAXIVE, albo PCV20. Odpowiedź immunologiczna oceniona na podstawie stosunku wartości średniej geometrycznej miana (ang. GMT, geometric mean titre) (CAPVAXIVE/PCV20) została przedstawiona w tabeli 2.

Szczepionka CAPVAXIVE spełniła wstępnie zdefiniowane kryterium statystyczne co najmniej równoważności w porównaniu ze szczepionką PCV20 wobec 10 serotypów zawartych w obu szczepionkach, co oceniono na podstawie stosunku wartości średniej geometrycznej miana (GMT) (CAPVAXIVE/PCV20), gdzie kryterium dotyczące co najmniej równoważności było spełnione, jeśli dolne granice dwustronnego 95% przedziału ufności (ang. CI, Confidence Interval) wynosiły $> 0,5$. Szczepionka CAPVAXIVE spełniła wstępnie zdefiniowane kryterium nadrzędności względem szczepionki PCV20 wobec wszystkich oprócz jednego (15C) z 11 dodatkowych serotypów znajdujących się w szczepionce CAPVAXIVE, co oceniono na podstawie stosunku wartości GMT (CAPVAXIVE/PCV20), gdzie statystyczne kryterium nadrzędności było spełnione, jeśli dolne granice dwustronnego 95% CI wynosiły $> 2,0$ (patrz tabela 2).

Tabela 2: Swoiste dla serotypu wartości GMT w teście OPA u osób w wieku ≥ 50 lat, które nie były wcześniej zaszczepione szczepionką przeciw pneumokokom (Protokół 003)

Serotyp pneumokokowy	CAPVAXIVE (N=1179)		PCV20 (N=1177)		Stosunek wartości GMT* (CAPVAXIVE/PCV20) (95% CI)*
	n	GMT*	n	GMT*	
10 wspólnych serotypów [†]					
3	1154	274,0	1161	176,7	1,55 (1,40; 1,72)
6A	1148	2302,0	1153	2972,5	0,77 (0,68; 0,88)
7F	1152	3637,4	1158	3429,9	1,06 (0,95; 1,18)
8	1155	2501,3	1158	1 811,1	1,38 (1,25; 1,53)
10A	1161	3893,4	1159	4678,0	0,83 (0,75; 0,93)
11A	1145	3232,6	1150	2092,8	1,54 (1,39; 1,72)
12F	1160	2641,2	1161	2499,6	1,06 (0,92; 1,21)
19A	1159	2136,1	1162	2817,8	0,76 (0,69; 0,84)
22F	1147	3874,5	1154	4770,1	0,81 (0,72; 0,92)
33F	1154	13 558,9	1157	11 742,1	1,15 (1,01; 1,32)
11 dodatkowych serotypów w szczepionce CAPVAXIVE [‡]					
9N	1147	7470,7	1150	1640,4	4,55 (4,12; 5,04)
15A	1107	5237,2	1102	1589,0	3,30 (2,91; 3,74)
15C	1153	4216,2	1158	2072,3	2,03 (1,77; 2,34)
16F	1151	4868,2	1153	846,3	5,75 (5,16; 6,41)
17F	1148	7764,9	1156	460,4	16,86 (14,90; 19,09)
20A	1161	6099,2	1155	631,1	9,66 (8,66; 10,79)
23A	1132	3737,2	1104	461,5	8,10 (6,86; 9,55)
23B	1160	1082,5	1160	107,3	10,09 (8,48; 12,00)
24F	1153	2728,6	1130	70,5	38,71 (33,87; 44,25)
31	1153	3132,5	1154	144,4	21,69 (18,68; 25,18)
35B	1153	8527,8	1159	1383,0	6,17 (5,59; 6,80)
Serotyp związany z reaktywnością krzyżową					
15B	1140	4400,6	1141	4640,0	0,95 (0,84; 1,07)

* Wartości GMT, stosunek wartości GMT i 95% CI określono na podstawie modelu ograniczonej analizy danych wzdluznych.

[†] Kryterium dotyczące co najmniej równoważności było spełnione, jeśli dolna granica dwustronnego 95% CI dla szacunkowej wartości stosunku GMT (CAPVAXIVE/PCV20) wynosiła $> 0,5$.

[‡] Kryterium nadrzędności było spełnione, jeśli dolna granica dwustronnego 95% CI dla szacunkowej wartości stosunku GMT (CAPVAXIVE/PCV20) wynosiła $> 2,0$.

N=liczba osób poddanych randomizacji i zaszczepionych, n=liczba osób objętych analizą.

Szczepionka CAPVAXIVE spełniła kryterium nadrzędności w porównaniu ze szczepionką PCV20 wobec 10 z 11 dodatkowych serotypów (oprócz 15C) znajdujących się w szczepionce CAPVAXIVE, co oceniono na podstawie odsetka osób, które osiągnęły ≥ 4 -krotne zwiększenie odpowiedzi OPA w ciągu 1 miesiąca po zaszczepieniu w porównaniu z odpowiedzią przed szczepieniem. Kryterium nadrzędności zdefiniowano jako różnicę między szczepionką CAPVAXIVE a PCV20 wynoszącą > 10 punktów procentowych.

Porównanie immunogenności u osób w wieku od 18 do 49 lat, które nie były wcześniej zaszczepione szczepionką przeciw pneumokokom

W badaniu prowadzonym metodą podwójnie ślepej próby osoby w wieku od 18 do 49 lat, które nie były wcześniej zaszczepione szczepionką przeciw pneumokokom, przydzielono losowo w stosunku 2:1 do grup otrzymujących szczepionkę CAPVAXIVE (N=200) lub PCV20 (N=100). W celu oceny odpowiedzi OPA grupę osób w wieku od 18 do 49 lat, które otrzymały szczepionkę CAPVAXIVE

(N=200) porównano z grupą osób w wieku od 50 do 64 lat (N=589), które również otrzymały szczepionkę CAPVAXIVE.

Porównanie swoistych dla serotypu odpowiedzi immunologicznych po zastosowaniu szczepionki CAPVAXIVE zakończyło się powodzeniem dla każdego z 21 serotypów szczepionki u osób w wieku od 18 do 49 lat w odniesieniu do osób w wieku od 50 do 64 lat, ponieważ dolna granica dwustronnego 95% CI stosunku wartości GMT dla każdego serotypu wynosiła $> 0,5$ (patrz tabela 3).

Tabela 3: Porównanie swoistych dla serotypu wartości GMT w teście OPA u osób w wieku 18-49 lat i w wieku 50-64 lat, które nie były wcześniej zaszczepione szczepionką przeciw pneumokokom, a które otrzymały szczepionkę CAPVAXIVE (Protokół 003)

Serotyp pneumokokowy	18-49 lat (N=200)		50-64 lat (N=589)		Stosunek wartości GMT* [†] (18-49 lat/50-64 lat) (95% CI)*
	n	GMT	n	GMT	
3	194	308,6	572	282,7	1,09 (0,90; 1,33)
6A	196	5289,6	569	2572,9	2,06 (1,61; 2,62)
7F	198	6447,2	571	4278,8	1,51 (1,23; 1,84)
8	197	4516,0	571	3004,7	1,50 (1,26; 1,79)
9N	197	17 283,2	570	8791,4	1,97 (1,59; 2,43)
10A	197	6808,1	575	4382,6	1,55 (1,26; 1,92)
11A	196	5871,6	564	3785,8	1,55 (1,26; 1,91)
12F	196	6150,4	574	3561,2	1,73 (1,37; 2,17)
15A	184	11 319,2	550	5901,2	1,92 (1,55; 2,37)
15C	195	10 194,0	570	5708,0	1,79 (1,36; 2,35)
16F	193	8877,0	571	5720,0	1,55 (1,26; 1,91)
17F	194	16 070,6	568	10 068,0	1,60 (1,26; 2,02)
19A	198	2773,2	574	2374,6	1,17 (0,97; 1,40)
20A	197	13 150,0	575	7562,7	1,74 (1,39; 2,18)
22F	198	9299,6	568	4683,6	1,99 (1,58; 2,49)
23A	192	8848,7	561	4739,5	1,87 (1,43; 2,44)
23B	198	2140,1	575	1420,9	1,51 (1,11; 2,04)
24F	197	4137,6	570	3047,2	1,36 (1,10; 1,67)
31	195	8005,6	570	3820,7	2,10 (1,63; 2,69)
33F	197	34 805,5	570	17 607,4	1,98 (1,52; 2,57)
35B	198	13 933,4	573	9053,9	1,54 (1,26; 1,87)

* Wartości GMT, stosunek wartości GMT i 95% CI określono na podstawie modelu analizy danych wzdluznych.

[†] Wniosek o wynikach porównania immunogenności ustalono na podstawie dolnej granicy 95% CI dla szacunkowej wartości stosunku GMT (18-49 lat/50-64 lat) wynoszącej $> 0,5$.

N=liczba osób poddanych randomizacji i zaszczepionych, n=liczba osób objętych analizą.

Protokół 010

W badaniu prowadzonym metodą podwójnie ślepej próby 1484 osoby w wieku 50 lat i starsze, które nie były wcześniej zaszczepione szczepionką przeciw pneumokokom, przydzielono losowo do grup otrzymujących albo szczepionkę CAPVAXIVE, albo PPSV23; 46% uczestników było w wieku od 50 do 64 lat, 54% w wieku 65 lat i starszych, a 10% było w wieku 75 lat i starszych. Odpowiedź immunologiczna oceniona na podstawie stosunku wartości GMT (CAPVAXIVE/PPSV23) została przedstawiona w tabeli 4.

Szczepionka CAPVAXIVE spełniła wstępnie zdefiniowane kryterium statystyczne co najmniej równoważności w porównaniu ze szczepionką PPSV23 wobec 12 serotypów zawartych w obu szczepionkach, co oceniono na podstawie stosunku wartości GMT (CAPVAXIVE/PPSV23), gdzie kryterium dotyczące co najmniej równoważności było spełnione, jeśli dolne granice dwustronnego 95% przedziału ufności (CI) wynosiły $> 0,5$. Szczepionka CAPVAXIVE spełniła wstępnie zdefiniowane kryterium nadrzędności w porównaniu ze szczepionką PPSV23 wobec 9 dodatkowych

serotypów znajdujących się w szczepionce CAPVAXIVE, co oceniono na podstawie stosunku wartości GMT (CAPVAXIVE/PPSV23), gdzie statystyczne kryterium nadrzędności było spełnione, jeśli dolne granice dwustronnego 95% CI wynosiły $> 2,0$ (patrz tabela 4).

Tabela 4: Swoiste dla serotypu wartości GMT w teście OPA u osób w wieku 50 lat i starszych, które nie były wcześniej zaszczepione szczepionką przeciw pneumokokom (Protokół 010)

Serotyp pneumokokowy	CAPVAXIVE (N=739)		PPSV23 (N=741)		Stosunek wartości GMT* (CAPVAXIVE/PPSV23) (95% CI)*
	n	GMT*	n	GMT*	
12 wspólnych serotypów [†]					
3	725	230,4	729	211,5	1,09 (0,96; 1,23)
7F	729	4876,7	732	3314,6	1,47 (1,29; 1,68)
8	730	3379,6	733	2882,1	1,17 (1,04; 1,32)
9N	728	7346,6	729	6545,9	1,12 (1,00; 1,26)
10A	725	4382,9	726	2818,7	1,55 (1,37; 1,77)
11A	728	3711,1	729	1809,7	2,05 (1,82; 2,31)
12F	728	3031,8	732	1854,9	1,63 (1,40; 1,90)
17F	722	8215,7	730	4060,5	2,02 (1,77; 2,31)
19A	731	2670,0	732	1879,9	1,42 (1,26; 1,60)
20A	730	6966,1	733	4208,4	1,66 (1,46; 1,88)
22F	725	4724,1	728	3084,9	1,53 (1,34; 1,75)
33F	727	15 497,3	731	17 483,0	0,89 (0,76; 1,04)
9 dodatkowych serotypów w szczepionce CAPVAXIVE [‡]					
6A	729	3193,9	730	964,0	3,31 (2,84; 3,87)
15A	715	6746,5	703	1462,1	4,61 (3,99; 5,33)
15C	729	7604,8	730	2605,0	2,92 (2,50; 3,42)
16F	726	6675,4	723	1482,2	4,50 (3,99; 5,09)
23A	711	4804,2	690	837,2	5,74 (4,81; 6,85)
23B	730	2252,6	726	137,2	16,42 (13,46; 20,03)
24F	723	4568,0	705	1346,7	3,39 (2,97; 3,87)
31	730	5040,7	731	423,9	11,89 (10,16; 13,91)
35B	728	10 707,5	732	1735,0	6,17 (5,54; 6,87)
Serotyp związany z reaktywnością krzyżową					
15B	716	5157,3	727	3243,2	1,59 (1,37; 1,85)

* Wartości GMT, stosunek wartości GMT oraz 95% CI określono na podstawie modelu ograniczonej analizy danych wzdłużnych.

[†] Kryterium dotyczące co najmniej równoważności było spełnione, jeśli dolna granica dwustronnego 95% CI dla szacunkowej wartości stosunku GMT (CAPVAXIVE/PPSV23) wynosiła $> 0,5$.

[‡] Kryterium nadrzędności było spełnione, jeśli dolna granica dwustronnego 95% CI dla szacunkowej wartości stosunku GMT (CAPVAXIVE/PPSV23) wynosiła $> 2,0$.

N=liczba osób poddanych randomizacji i zaszczepionych, n=liczba osób objętych analizą.

Szczepionka CAPVAXIVE spełniła kryterium nadrzędności w porównaniu ze szczepionką PPSV23 wobec 8 z 9 dodatkowych serotypów (oprócz 15C) znajdujących się w szczepionce CAPVAXIVE, co oceniono na podstawie odsetka osób, które osiągnęły ≥ 4 -krotne zwiększenie odpowiedzi OPA w ciągu 1 miesiąca po zaszczepieniu w porównaniu z odpowiedzią przed szczepieniem. Kryterium nadrzędności zdefiniowano jako różnicę między szczepionką CAPVAXIVE a PPSV23 wynoszącą > 10 punktów procentowych.

Badania kliniczne prowadzone z udziałem osób dorosłych, które były wcześniej zaszczepione szczepionką przeciw pneumokokom

Protokół 006

Opisowe badanie fazy 3, do którego włączono osoby w wieku 50 lat i starsze, które były wcześniej zaszczepione innymi szczepionkami przeciw pneumokokom co najmniej 1 rok przed włączeniem do badania. Uczestników przydzielono losowo do grup otrzymujących szczepionkę CAPVAXIVE albo inną szczepionkę przeciw pneumokokom.

We wszystkich trzech kohortach, według oceny swoistych dla serotypu wartości GMT w teście OPA, wykazano, że szczepionka CAPVAXIVE była immunogenna wobec wszystkich 21 serotypów w niej zawartych. Wartości GMT w teście OPA były zasadniczo porównywalne między dwiema zaszczepionymi grupami wobec serotypów wspólnych i wyższe w grupie zaszczepionej szczepionką CAPVAXIVE wobec serotypów dodatkowych, zawartych tylko w szczepionce CAPVAXIVE.

Szczególne grupy pacjentów

Osoby dorosłe żyjące z wirusem HIV

Protokół 007

W badaniu prowadzonym metodą podwójnie ślepej próby 313 osób dorosłych żyjących z wirusem HIV, wcześniej zaszczepionych lub niezaszczepionych przeciw pneumokokom, przydzielono losowo w stosunku 1:1 do grup otrzymujących albo szczepionkę CAPVAXIVE, a następnie 8 tygodni później placebo, albo szczepionkę PCV15, a następnie 8 tygodni później PPSV23 (PCV15+PPSV23). W momencie badań przesiewowych spośród zaszczepionych uczestników u 6,7% liczba limfocytów T CD4+ wynosiła od ≥ 50 do < 350 komórek/ μ l, u 18,6% wynosiła od ≥ 350 do < 500 komórek/ μ l, a u 74,7% wynosiła ≥ 500 komórek/ μ l; u 83% wiremia HIV była niewykrywalna (< 20 kopii/ml).

Według oceny swoistych dla serotypu wartości GMT w teście OPA 1 miesiąc po zaszczepieniu szczepionką CAPVAXIVE wykazano, że szczepionka CAPVAXIVE była immunogenna wobec wszystkich 21 serotypów w niej zawartych. Szczepionka CAPVAXIVE wywołała odpowiedzi immunologiczne, które były zasadniczo porównywalne z odpowiedzią na szczepienie PCV15+PPSV23 wobec 13 wspólnych serotypów i wyższe wobec 8 serotypów obecnych dodatkowo w szczepionce CAPVAXIVE, zgodnie z oceną wartości GMT w teście OPA 1 miesiąc po zaszczepieniu szczepionką CAPVAXIVE i 1 miesiąc po zaszczepieniu PCV15+PPSV23.

Osoby dorosłe ze zwiększonym ryzykiem występowania choroby pneumokokowej

Protokół 008

W badaniu prowadzonym metodą podwójnie ślepej próby 518 osób w wieku od 18 do 64 lat z jedną lub więcej wybranych chorób przewlekłych, o których wiadomo, że zwiększają ryzyko choroby pneumokokowej (cukrzyca, przewlekła choroba serca, przewlekła choroba nerek, przewlekła choroba wątroby lub przewlekła choroba płuc) przydzielono losowo w stosunku 3:1 do grup otrzymujących albo szczepionkę CAPVAXIVE, a następnie 8 tygodni później placebo, albo szczepionkę PCV15, a następnie 8 tygodni później PPSV23 (PCV15+PPSV23). Uczestnicy badania nie otrzymali wcześniej żadnych szczepionek przeciw pneumokokom poza standardowymi szczepionkami PCV podawanymi w okresie dziecięcym.

Według oceny swoistych dla serotypu wartości GMT w teście OPA 1 miesiąc po zaszczepieniu szczepionką CAPVAXIVE wykazano, że szczepionka CAPVAXIVE była immunogenna wobec wszystkich 21 serotypów w niej zawartych. Szczepionka CAPVAXIVE wywołała odpowiedzi immunologiczne, które były zasadniczo porównywalne z odpowiedzią na szczepienie PCV15+PPSV23 wobec 13 wspólnych serotypów i wyższe wobec 8 serotypów dodatkowych dla szczepionki CAPVAXIVE, co oceniono na podstawie wartości GMT w teście OPA 1 miesiąc po zaszczepieniu szczepionką CAPVAXIVE i 1 miesiąc po zaszczepieniu PCV15+PPSV23.

Dzieci i młodzież

Doświadczenie z badań klinicznych prowadzonych z udziałem dzieci i młodzieży w wieku od 2 lat do poniżej 18 lat

Protokół 013

W badaniu prowadzonym metodą podwójnie ślepej próby 874 osoby w wieku od 2 lat do poniżej 18 lat z jedną lub więcej wybranych chorób przewlekłych zwiększających ryzyko choroby pneumokokowej i które ukończyły schemat szczepienia podstawowego przeciw pneumokokom co najmniej 8 tygodni przed włączeniem do badania przydzielono losowo w stosunku 3:2 do grup

otrzymujących albo szczepionkę CAPVAXIVE albo szczepionkę PPSV23. Wśród zaszczepionych uczestników, 135 (15,4%) miało tylko cukrzycę, 143 (16,4%) miało tylko przewlekłą chorobę serca, 76 (8,7%) miało tylko przewlekłą chorobę nerek, 60 (6,9%) miało tylko przewlekłą chorobę wątroby, 499 (57,1%) miało tylko przewlekłą chorobę płuc i 36 (4,1%) miało zwiększone ryzyko choroby ≥ 2 . Immunogenność oceniono na podstawie wartości GMT w teście OPA 1 miesiąc po zaszczepieniu albo szczepionką CAPVAXIVE albo szczepionką PPSV23.

Szczepionka CAPVAXIVE spełniła wstępnie zdefiniowane kryterium statystyczne co najmniej równoważności w porównaniu ze szczepionką PPSV23 wobec 12 serotypów zawartych w obu szczepionkach, co oceniono na podstawie stosunku wartości GMT (CAPVAXIVE/PPSV23), gdzie kryterium dotyczące co najmniej równoważności było spełnione, jeśli dolne granice dwustronnego 95% CI wynosiły $> 0,5$. Szczepionka CAPVAXIVE spełniła wstępnie zdefiniowane kryterium nadrzędności w porównaniu ze szczepionką PPSV23 wobec 9 dodatkowych serotypów znajdujących się w szczepionce CAPVAXIVE, co oceniono na podstawie stosunku wartości GMT (CAPVAXIVE/PPSV23), gdzie statystyczne kryterium nadrzędności było spełnione, jeśli dolne granice dwustronnego 95% CI wynosiły $> 2,0$ (patrz tabela 5).

Tabela 5: Swoiste dla serotypu wartości GMT w teście OPA u dzieci i młodzieży w wieku od 2 lat do poniżej 18 lat ze zwiększonym ryzykiem występowania choroby pneumokokowej (Protokół 013)

Serotyp pneumokokowy	CAPVAXIVE (N=527)		PPSV23 (N=347)		Stosunek wartości GMT* (CAPVAXIVE/PPSV23) (95% CI)*
	n	GMT*	n	GMT*	
12 wspólnych serotypów [†]					
3	488	526,6	314	517,0	1,02 (0,89; 1,17)
7F	486	20 618,1	315	14 207,2	1,45 (1,24; 1,70)
8	485	12 294,5	313	8966,9	1,37 (1,20; 1,56)
9N	485	35 556,8	315	18 587,8	1,91 (1,64; 2,23)
10A	485	13 719,7	311	5363,8	2,56 (2,18; 3,00)
11A	486	10 396,3	312	3129,8	3,32 (2,80; 3,95)
12F	486	14 752,0	314	4820,1	3,06 (2,62; 3,58)
17F	481	40 011,8	312	11 267,4	3,55 (3,02; 4,17)
19A	486	9009,8	314	9797,6	0,92 (0,78; 1,08)
20A	480	37 532,2	311	14 787,0	2,54 (2,13; 3,02)
22F	487	20 162,7	313	7770,3	2,59 (2,21; 3,04)
33F	488	73 201,8	314	40 609,0	1,80 (1,54; 2,11)
9 dodatkowych serotypów w szczepionce CAPVAXIVE [‡]					
6A	480	16 910,9	311	5653,8	2,99 (2,46; 3,64)
15A	485	69 527,8	315	5332,2	13,04 (11,13; 15,27)
15C	480	34 539,1	308	4398,4	7,85 (6,29; 9,81)
16F	485	31 544,9	313	5449,7	5,79 (5,01; 6,69)
23A	474	28 591,7	296	4882,0	5,86 (4,88; 7,03)
23B	485	5988,2	312	370,5	16,16 (12,03; 21,72)
24F	478	11 102,2	297	2771,8	4,01 (3,40; 4,72)
31	484	46 163,7	311	2563,0	18,01 (15,09; 21,50)
35B	482	40 102,8	311	7812,5	5,13 (4,45; 5,93)
Serotyp związany z reaktywnością krzyżową					
15B	483	18 395,6	307	4863,4	3,78 (3,03; 4,73)

* Wartości GMT, stosunek wartości GMT oraz 95% CI określono na podstawie modelu ograniczonej analizy danych wzdlużnych.

[†] Wniosek dotyczący co najmniej równoważności dla wspólnych serotypów ustalono na podstawie dolnej granicy dwustronnego 95% CI dla szacunkowej wartości stosunku GMT (CAPVAXIVE/PPSV23) wynoszącej > 0,5.

[‡] Wniosek dotyczący nadrzędności dla dodatkowych serotypów znajdujących się w szczepionce CAPVAXIVE w porównaniu ze szczepionką PPSV23 ustalono na podstawie dolnej granicy dwustronnego 95% CI dla szacunkowej wartości stosunku GMT (CAPVAXIVE/PPSV23) wynoszącej > 2,0.

N=liczba osób poddanych randomizacji i zaszczepionych, n=liczba osób objętych analizą.

5.2. Właściwości farmakokinetyczne

Nie dotyczy.

5.3 Przedkliniczne dane o bezpieczeństwie

Dane niekliniczne, wynikające z konwencjonalnych badań dotyczących toksyczności po podaniu wielokrotnym oraz toksycznego wpływu na rozród i rozwój potomstwa, nie ujawniają zagrożenia dla człowieka.

6. DANE FARMACEUTYCZNE

6.1 Wykaz substancji pomocniczych

Sodu chlorek (NaCl)
Histydyna
Polisorbat 20 (E432)
Kwas solny (HCl; do ustalenia pH)
Woda do wstrzykiwań

6.2 Niezgodności farmaceutyczne

Nie mieszać tej szczepionki z innymi produktami leczniczymi, ponieważ nie wykonywano badań dotyczących zgodności.

6.3 Okres ważności

3 lata

6.4 Specjalne środki ostrożności podczas przechowywania

Przechowywać w lodówce (2°C – 8°C).

Nie zamrażać.

Przechowywać ampulko-strzykawkę w opakowaniu zewnętrznym w celu ochrony przed światłem.

Po wyjęciu z lodówki szczepionkę CAPVAXIVE należy podać tak szybko, jak to możliwe.

Badania stabilności wskazują, że szczepionka CAPVAXIVE zachowuje stabilność w temperaturze do 25°C przez 96 godzin. Pod koniec tego okresu szczepionkę CAPVAXIVE należy zużyć lub wyrzucić. Dane te mają służyć jako wskazówka dla fachowego personelu medycznego wyłącznie w przypadku tymczasowych wahań temperatury.

6.5 Rodzaj i zawartość opakowania

0,5 ml roztworu w jednodawkowej ampulko-strzykawce (ze szkła typu I) z zatyczką tłoka (guma bromobutyłowa) i z wieczkiem (guma styrenowo-butadienowa lub izoprenowo-bromobutyłowa).

Opakowania zawierają 1 ampulko-strzykawkę lub 10 ampulko-strzykawek, bez igieł, z 1 oddzielną igłą lub 2 oddzielnymi igłami na ampulko-strzykawkę.

Nie wszystkie wielkości opakowań muszą znajdować się w obrocie.

6.6. Specjalne środki ostrożności dotyczące usuwania i przygotowania produktu leczniczego do stosowania

- Szczepionkę należy stosować w dostarczonej postaci.
- Przed podaniem należy obejrzeć roztwór, aby sprawdzić, czy nie zawiera cząstek stałych i czy nie zmienił barwy. Szczepionkę należy wyrzucić, jeśli obecne są w niej cząstki stałe i (lub) wystąpiła zmiana barwy.
- Należy nałożyć igłę z łącznikiem typu Luer lock, obracając ją w kierunku zgodnym z ruchem wskazówek zegara do momentu, gdy igła zostanie stabilnie zamocowana na strzykawce.
- Szczepionkę CAPVAXIVE należy podawać wyłącznie we wstrzyknięciu domięśniowym. Szczepionkę tę należy podawać najlepiej w mięsień naramienny górnej części ramienia, z zachowaniem ostrożności, aby nie wstrzykiwać jej w nerwy i naczynia krwionośne lub ich okolice.

Wszelkie niewykorzystane resztki produktu leczniczego lub jego odpady należy usunąć zgodnie z lokalnymi przepisami.

7. PODMIOT ODPOWIEDZIALNY POSIADAJĄCY POZWOLENIE NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU

Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
Holandia

8. NUMERY POZWOLEŃ NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU

EU/1/25/1913/001
EU/1/25/1913/002
EU/1/25/1913/003
EU/1/25/1913/004
EU/1/25/1913/005
EU/1/25/1913/006

9. DATA WYDANIA PIERWSZEGO POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU I DATA PRZEDŁUŻENIA POZWOLENIA

Data wydania pierwszego pozwolenia na dopuszczenie do obrotu: 24 marca 2025 r.

10. DATA ZATWIERDZENIA LUB CZĘŚCIOWEJ ZMIANY TEKSTU CHARAKTERYSTYKI PRODUKTU LECZNICZEGO

Szczegółowe informacje o tym produkcie leczniczym są dostępne na stronie internetowej Europejskiej Agencji Leków <https://www.ema.europa.eu>.

ANEKS II

- A. WYTWÓRCA BIOLOGICZNYCH SUBSTANCJI
CZYNNYCH ORAZ WYTWÓRCA ODPOWIEDZIALNY ZA
ZWOLNIENIE SERII**
- B. WARUNKI LUB OGRANICZENIA DOTYCZĄCE
ZAOPATRZENIA I STOSOWANIA**
- C. INNE WARUNKI I WYMAGANIA DOTYCZĄCE
DOPUSZCZENIA DO OBROTU**
- D. WARUNKI LUB OGRANICZENIA DOTYCZĄCE
BEZPIECZNEGO I SKUTECZNEGO STOSOWANIA
PRODUKTU LECZNICZEGO**

A. WYTWÓRCA BIOLOGICZNYCH SUBSTANCJI CZYNNYCH ORAZ WYTWÓRCA ODPOWIEDZIALNY ZA ZWOLNIENIE SERII

Nazwa i adres wytwórcy biologicznych substancji czynnych

MSD International GmbH
Brinny, Innishannon
Cork,
T12 RD82
Irlandia

Nazwa i adres wytwórcy odpowiedzialnego za zwolnienie serii

Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
Holandia

B. WARUNKI LUB OGRANICZENIA DOTYCZĄCE ZAOPATRZENIA I STOSOWANIA

Produkt leczniczy wydawany na receptę.

- **Oficjalne zwalnianie serii**

Zgodnie z art. 114 dyrektywy 2001/83/WE, oficjalne zwalnianie serii będzie przeprowadzane przez laboratorium państwowe lub przez laboratorium wyznaczone do tego celu.

C. INNE WARUNKI I WYMAGANIA DOTYCZĄCE DOPUSZCZENIA DO OBROTU

- **Okresowe raporty o bezpieczeństwie stosowania (ang. Periodic safety update reports, PSURs)**

Wymagania do przedłożenia okresowych raportów o bezpieczeństwie stosowania tego produktu leczniczego są określone w wykazie unijnych dat referencyjnych (wykaz EURD), o którym mowa w art. 107c ust. 7 dyrektywy 2001/83/WE i jego kolejnych aktualizacjach ogłaszanych na europejskiej stronie internetowej dotyczącej leków.

Podmiot odpowiedzialny powinien przedłożyć pierwszy okresowy raport o bezpieczeństwie stosowania (PSUR) tego produktu w ciągu 6 miesięcy po dopuszczeniu do obrotu.

D. WARUNKI LUB OGRANICZENIA DOTYCZĄCE BEZPIECZNEGO I SKUTECZNEGO STOSOWANIA PRODUKTU LECZNICZEGO

- **Plan zarządzania ryzykiem (ang. Risk Management Plan, RMP)**

Podmiot odpowiedzialny podejmie wymagane działania i interwencje z zakresu nadzoru nad bezpieczeństwem farmakoterapii wyszczególnione w RMP, przedstawionym w module 1.8.2 dokumentacji do pozwolenia na dopuszczenie do obrotu, i wszelkich jego kolejnych aktualizacjach.

Uaktualniony RMP należy przedstawiać:

- na żądanie Europejskiej Agencji Leków;
- w razie zmiany systemu zarządzania ryzykiem, zwłaszcza w wyniku uzyskania nowych informacji, które mogą istotnie wpłynąć na stosunek ryzyka do korzyści, lub w wyniku uzyskania istotnych informacji, dotyczących bezpieczeństwa stosowania produktu leczniczego

lub odnoszących się do minimalizacji ryzyka.

ANEKS III
OZNAKOWANIE OPAKOWAŃ I ULOTKA DLA PACJENTA

A. OZNAKOWANIE OPAKOWAŃ

INFORMACJE ZAMIESZCZANE NA OPAKOWANIACH ZEWNĘTRZNYCH

ZEWNĘTRZNE PUDEŁKO TEKTUROWE – Ampułko-strzykawka

1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

CAPVAXIVE roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce
Szczepionka przeciw pneumokokom, polisacharydowa, skoniugowana (21-walentna)

2. ZAWARTOŚĆ SUBSTANCJI CZYNNYCH

1 dawka (0,5 ml) zawiera 4 µg polisacharydu pneumokokowych serotypów 3, 6A, 7F, 8, 9N, 10A, 11A, 12F, 15A, de-O-acetylowany typ 15B, 16F, 17F, 19A, 20A, 22F, 23A, 23B, 24F, 31, 33F i 35B skoniugowanych z białkiem nośnikowym CRM₁₉₇.

3. WYKAZ SUBSTANCJI POMOCNICZYCH

Substancje pomocnicze: NaCl, histydyna, E432, HCl, woda do wstrzykiwań.
Więcej informacji patrz ulotka dla pacjenta.

4. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA I ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA

Roztwór do wstrzykiwań

1 ampułko-strzykawka (0,5 ml) bez igły
1 ampułko-strzykawka (0,5 ml) + 1 igła
1 ampułko-strzykawka (0,5 ml) + 2 igły
10 ampułko-strzykawk (0,5 ml każda) bez igieł
10 ampułko-strzykawk (0,5 ml każda) + 10 igieł
10 ampułko-strzykawk (0,5 ml każda) + 20 igieł

5. SPOSÓB I DROGA PODANIA

Należy zapoznać się z treścią ulotki przed zastosowaniem leku.
Podanie domięśniowe

6. OSTRZEŻENIE DOTYCZĄCE PRZECHOWYWANIA PRODUKTU LECZNICZEGO W MIEJSCU NIEWIDOCZNYM I NIEDOSTĘPNYM DLA DZIECI

Lek przechowywać w miejscu niewidocznym i niedostępnym dla dzieci.

7. INNE OSTRZEŻENIA SPECJALNE, JEŚLI KONIECZNE

8. TERMIN WAŻNOŚCI

EXP

9. WARUNKI PRZECHOWYWANIA

Przechowywać w lodówce. Nie zamrażać.

Przechowywać strzykawkę w opakowaniu zewnętrznym w celu ochrony przed światłem.

10. SPECJALNE ŚRODKI OSTROŻNOŚCI DOTYCZĄCE USUWANIA NIEZUŻYTEGO PRODUKTU LECZNICZEGO LUB POCHODZĄCYCH Z NIEGO ODPADÓW, JEŚLI WŁAŚCIWE**11. NAZWA I ADRES PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO**

Merck Sharp & Dohme B.V.

Waarderweg 39,

2031 BN Haarlem

Holandia

12. NUMERY POZWOLEŃ NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU

EU/1/25/1913/001 – opakowanie po 1 bez igły

EU/1/25/1913/002 – opakowanie po 1 + 1 igła

EU/1/25/1913/003 – opakowanie po 1 + 2 igły

EU/1/25/1913/004 – opakowanie po 10 bez igieł

EU/1/25/1913/005 – opakowanie po 10 + 10 igieł

EU/1/25/1913/006 – opakowanie po 10 + 20 igieł

13. NUMER SERII

Nr serii (Lot)

14. OGÓLNA KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI**15. INSTRUKCJA UŻYCIA****16. INFORMACJA PODANA SYSTEMEM BRAILLE’A**

Zaakceptowano uzasadnienie braku informacji systemem Braille’a.

17. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – KOD 2D

Obejmuje kod 2D będący nośnikiem niepowtarzalnego identyfikatora.

18. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – DANE CZYTELNE DLA CZŁOWIEKA

PC

SN

NN

**MINIMUM INFORMACJI ZAMIESZCZANYCH NA MAŁYCH OPAKOWANIACH
BEZPOŚREDNICH**

ETYKIETA – Ampulko-strzykawka

1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO I DROGA PODANIA

CAPVAXIVE

Roztwór do wstrzykiwań Płyn do wstrzykiwań
im.

2. SPOSÓB PODAWANIA

Podanie domięśniowe

3. TERMIN WAŻNOŚCI

EXP

4. NUMER SERII

Lot

**5. ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA Z PODANIEM MASY, OBJĘTOŚCI LUB LICZBY
JEDNOSTEK**

1 dawka (0,5 ml)

6. INNE

MSD

B. ULOTKA DLA PACJENTA

Ulotka dołączona do opakowania: informacja dla użytkownika

CAPVAXIVE roztwór do wstrzykiwań w ampulko-strzykawce

Szczepionka przeciw pneumokokom, polisacharydowa, skoniugowana (21-walentna)

▼ Niniejszy produkt leczniczy będzie dodatkowo monitorowany. Umożliwi to szybkie zidentyfikowanie nowych informacji o bezpieczeństwie. Użytkownik leku też może w tym pomóc, zgłaszając wszelkie działania niepożądane, które wystąpiły po zastosowaniu leku. Aby dowiedzieć się, jak zgłaszać działania niepożądane – patrz punkt 4.

Należy uważnie zapoznać się z treścią ulotki przed zaszczepieniem osoby dorosłej lub dziecka, ponieważ zawiera ona informacje ważne dla pacjenta.

- Należy zachować tę ulotkę, aby w razie potrzeby móc ją ponownie przeczytać.
- W razie jakichkolwiek wątpliwości należy zwrócić się do lekarza, farmaceuty lub pielęgniarki.
- Szczepionkę tę przepisano ściśle określonej osobie dorosłej lub dziecku. Nie należy jej przekazywać innym.
- Jeśli u osoby dorosłej lub dziecka wystąpią jakiekolwiek objawy niepożądane, w tym wszelkie objawy niepożądane niewymienione w tej ulotce, należy powiedzieć o tym lekarzowi, farmaceucie lub pielęgniarce. Patrz punkt 4.

Spis treści ulotki

1. Co to jest szczepionka CAPVAXIVE i w jakim celu się ją stosuje
2. Informacje ważne przed przyjęciem szczepionki CAPVAXIVE przez osobę dorosłą lub dziecko
3. Jak stosować szczepionkę CAPVAXIVE
4. Możliwe działania niepożądane
5. Jak przechowywać szczepionkę CAPVAXIVE
6. Zawartość opakowania i inne informacje

1. Co to jest szczepionka CAPVAXIVE i w jakim celu się ją stosuje

CAPVAXIVE jest szczepionką przeciw pneumokokom, która jest stosowana:

- **u osób w wieku 18 lat i starszych**
- **u dzieci i młodzieży w wieku od 2 lat do poniżej 18 lat**, które wcześniej ukończyły standardowy schemat szczepienia przeciw pneumokokom dla dzieci.

Ta szczepionka wspomaga ochronę przed chorobami wywołanymi przez bakterie zwane *Streptococcus pneumoniae* lub pneumokokami. Do tych chorób należą: zakażenie płuc (zapalenie płuc), zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych oraz zakażenie krwi (bakteriemia).

Działa poprzez wspomaganie organizmu w wytwarzaniu własnych przeciwciał, które chronią osobę dorosłą lub dziecko przed tymi chorobami.

2. Informacje ważne przed przyjęciem szczepionki CAPVAXIVE przez osobę dorosłą lub dziecko

Kiedy nie przyjmować szczepionki CAPVAXIVE:

- jeśli osoba dorosła lub dziecko ma uczulenie na substancje czynne, w tym toksoid błoniczy lub którykolwiek z pozostałych składników tej szczepionki (wymienionych w punkcie 6).

Ostrzeżenia i środki ostrożności

Przed przyjęciem szczepionki CAPVAXIVE przez osobę dorosłą lub dziecko należy omówić to z lekarzem, farmaceutą lub pielęgniarką, jeśli:

- u osoby dorosłej lub dziecka występuje wysoka gorączka lub ciężkie zakażenie. W takich przypadkach może być konieczne odroczenie szczepienia do czasu wyzdrowienia osoby

dorosłej lub dziecka. Jednak, lekka gorączka lub zakażenie (na przykład przeziębienie) nie jest powodem do odroczenia szczepienia.

- u osoby dorosłej lub dziecka występują jakiegokolwiek problemy z krwawieniem, łatwo powstają siniaki lub pacjent przyjmuje leki zapobiegające powstawaniu zakrzepów krwi.
- u osoby dorosłej lub dziecka występuje lęk związany ze wstrzyknięciami lub wystąpiła kiedykolwiek utrata przytomności po jakimkolwiek wstrzyknięciu.
- układ odpornościowy osoby dorosłej lub dziecka jest osłabiony (co oznacza, że organizm ma mniejszą zdolność zwalczania zakażeń) lub jeśli osoba dorosła lub dziecko przyjmuje pewne leki, które mogą osłabiać układ odpornościowy.

Podobnie jak w przypadku jakiegokolwiek szczepionki, szczepionka CAPVAXIVE może nie w pełni chronić wszystkie osoby, które zostaną zaszczepione.

Dzieci

Szczepionki CAPVAXIVE nie badano u dzieci w wieku poniżej 2 lat.

Szczepionka CAPVAXIVE a inne leki/szczepionki

Szczepionka CAPVAXIVE może być podawana osobom dorosłym w tym samym czasie co szczepionka przeciw grypie (inaktywowana).

Należy powiedzieć lekarzowi, farmaceucie lub pielęgniarce, jeśli:

- osoba dorosła lub dziecko przyjmują obecnie, przyjmowały ostatnio lub planują przyjmować jakiegokolwiek inne leki.
- osoba dorosła lub dziecko przyjęły niedawno lub planują przyjęcie jakiegokolwiek innej szczepionki.

Ciąża i karmienie piersią

Jeśli pacjentka jest w ciąży lub karmi piersią, przypuszcza że może być w ciąży lub gdy planuje mieć dziecko, powinna poradzić się lekarza, farmaceuty lub pielęgniarki przed przyjęciem tej szczepionki.

Prowadzenie pojazdów i obsługiwanie maszyn

Szczepionka CAPVAXIVE nie ma wpływu lub wywiera nieistotny wpływ na zdolność prowadzenia pojazdów i obsługiwanie maszyn. Jednak, niektóre działania wymienione w punkcie 4 „Możliwe działania niepożądane” mogą tymczasowo wpływać na zdolność prowadzenia pojazdów lub obsługiwanie maszyn.

Szczepionka CAPVAXIVE zawiera sód

Ten lek zawiera mniej niż 1 mmol (23 mg) sodu na dawkę, to znaczy lek uznaje się za „wolny od sodu”.

Szczepionka CAPVAXIVE zawiera polisorbát 20

Ten lek zawiera 0,5 mg polisorbátu 20 w każdej 0,5 ml dawce roztworu do wstrzykiwań. Polisorbáty mogą powodować reakcje alergiczne. Należy poinformować lekarza, jeśli u osoby dorosłej lub dziecka występują znane reakcje alergiczne.

3. Jak stosować szczepionkę CAPVAXIVE

Należy powiedzieć lekarzowi, farmaceucie lub pielęgniarce, jeśli osoba dorosła lub dziecko otrzymali wcześniej szczepionkę przeciw pneumokokom.

Osoba dorosła lub dziecko otrzymają 1 wstrzyknięcie (1 dawkę 0,5 ml).

Lekarz, farmaceuta lub pielęgniarka poda szczepionkę w mięsień w górnej części ramienia.

W razie jakichkolwiek dalszych wątpliwości związanych ze stosowaniem szczepionki CAPVAXIVE, należy zwrócić się do lekarza, farmaceuty lub pielęgniarki.

4. Możliwe działania niepożądane

Jak każda szczepionka, szczepionka CAPVAXIVE może powodować działania niepożądane, chociaż nie u każdego one wystąpią.

Ciężkie działania niepożądane

Rzadko (mogą wystąpić u mniej niż 1 osoby na 1000):

Szczepionka CAPVAXIVE może powodować reakcje alergiczne (nadwrażliwość), w tym nadmierne skurcze mięśni dróg oddechowych powodujące trudności w oddychaniu (skurcz oskrzeli). Należy natychmiast zwrócić się po pomoc medyczną, w przypadku wystąpienia u osoby dorosłej lub dziecka objawów reakcji alergicznej, które mogą być następujące:

- Świszczenie lub problemy w oddychaniu
- Obrzęk twarzy, warg lub języka
- Pokrzywka
- Wysypka

Inne działania niepożądane

Następujące działania niepożądane obserwowano u osób dorosłych po zastosowaniu szczepionki CAPVAXIVE:

Bardzo często (mogą wystąpić u więcej niż 1 osoby na 10):

- Ból głowy
- Ból w miejscu wstrzyknięcia
- Uczucie zmęczenia

Często (mogą wystąpić u mniej niż 1 osoby na 10):

- Ból mięśni (bardzo często u osób w wieku od 18 do 49 lat)
- Zaczerwienienie lub opuchlizna w miejscu wstrzyknięcia (bardzo często u osób w wieku od 18 do 49 lat)
- Gorączka

Niezbyt często (mogą wystąpić u mniej niż 1 osoby na 100):

- Obrzęk węzłów chłonnych
- Zawroty głowy
- Nudności
- Biegunka
- Wymioty
- Ból stawów
- Swędzenie w miejscu wstrzyknięcia
- Dreszcze
- Zasinienie w miejscu wstrzyknięcia

Następujące działania niepożądane obserwowano u dzieci i młodzieży w wieku od 2 lat do poniżej 18 lat po zastosowaniu szczepionki CAPVAXIVE:

Bardzo często (mogą wystąpić u więcej niż 1 osoby na 10):

- Drażliwość
- Ból głowy
- Ból w miejscu wstrzyknięcia
- Uczucie zmęczenia
- Zaczerwienienie lub opuchlizna w miejscu wstrzyknięcia
- Złe samopoczucie, dyskomfort lub niepokój

Często (mogą wystąpić u mniej niż 1 osoby na 10):

- Uczucie senności
- Pokrzywka
- Ból mięśni
- Ból stawów
- Gorączka

Niezbyt często (mogą wystąpić u mniej niż 1 osoby na 100):

- Omdlenie

Te działania niepożądane są na ogół łagodne lub umiarkowane i utrzymują się przez krótki czas.

Zgłaszanie działań niepożądanych

Jeśli wystąpią jakiekolwiek objawy niepożądane, w tym wszelkie objawy niepożądane niewymienione w tej ulotce, należy powiedzieć o tym lekarzowi, farmaceucie lub pielęgniarce. Działania niepożądane można zgłaszać bezpośrednio do „krajowego systemu zgłaszania” wymienionego w [załączniku V](#). Dzięki zgłaszaniu działań niepożądanych można będzie zgromadzić więcej informacji na temat bezpieczeństwa stosowania leku.

5. Jak przechowywać szczepionkę CAPVAXIVE

Szczepionkę należy przechowywać w miejscu niewidocznym i niedostępnym dla dzieci.

Nie stosować tej szczepionki po upływie terminu ważności zamieszczonego na pudełku i etykiecie strzykawki po EXP. Termin ważności oznacza ostatni dzień podanego miesiąca.

Przechowywać w lodówce (2°C – 8°C). Nie zamrażać. Przechowywać ampułko-strzykawkę w opakowaniu zewnętrznym w celu ochrony przed światłem.

Po wyjęciu z lodówki szczepionkę CAPVAXIVE należy podać tak szybko, jak to możliwe. Jednak w sytuacjach, w których szczepionka CAPVAXIVE jest tymczasowo przechowywana poza lodówką, zachowuje stabilność w temperaturze do 25°C przez 96 godzin. Pod koniec tego okresu szczepionkę CAPVAXIVE należy zużyć lub wyrzucić. Informacje te stanowią wskazówkę dla fachowego personelu medycznego wyłącznie w przypadku krótkotrwałych wahań temperatury.

6. Zawartość opakowania i inne informacje

Co zawiera szczepionka CAPVAXIVE

Substancjami czynnymi są:

- polisacharydy z pneumokoków należących do typów 3, 6A, 7F, 8, 9N, 10A, 11A, 12F, 15A, de-O-acetylowany typ 15B, 16F, 17F, 19A, 20A, 22F, 23A, 23B, 24F, 31, 33F i 35B (4 mikrogramy z każdego typu).

Każdy polisacharyd jest związany z białkiem nośnikowym (CRM₁₉₇). Polisacharydy i białko nośnikowe nie są żywymi drobnoustrojami i nie wywołują choroby.

Jedna dawka (0,5 ml) zawiera około 65 mikrogramów białka nośnikowego.

Pozostałe składniki to: sodu chlorek (NaCl), histydyna, polisorbata 20 (E432), kwas solny (HCl, do ustalenia pH) oraz woda do wstrzykiwań. Aby uzyskać więcej informacji na temat polisorbata 20 (E432), patrz punkt 2.

Jak wygląda szczepionka CAPVAXIVE i co zawiera opakowanie

Szczepionka CAPVAXIVE to bezbarwny, przezroczysty do opalizującego roztwór do wstrzykiwań (płyn do wstrzykiwań) w ampułko-strzykawce jednodawkowej (0,5 ml). Szczepionka CAPVAXIVE

jest dostępna w opakowaniach zawierających 1 ampułko-strzykawkę lub 10 ampułko-strzykawek, bez igieł, z 1 oddzielną igłą lub z 2 oddzielnymi igłami na ampułko-strzykawkę.

Nie wszystkie wielkości opakowań muszą znajdować się w obrocie.

Podmiot odpowiedzialny i wytwórca

Merck Sharp & Dohme B.V., Waarderweg 39, 2031 BN Haarlem, Holandia.

W celu uzyskania bardziej szczegółowych informacji dotyczących tego leku należy zwrócić się do miejscowego przedstawiciela podmiotu odpowiedzialnego:

België/Belgique/Belgien

MSD Belgium
Tél/Tel: +32(0)27766211
dpoc_belux@msd.com

България

Мерк Шарп и Доум България ЕООД
тел.: +359 2 819 3737
info-msdbg@msd.com

Česká republika

Merck Sharp & Dohme s.r.o.
Tel.: +420 277 050 000
dpoc_czechslovak@msd.com

Danmark

MSD Danmark ApS
Tlf.: +45 4482 4000
dkmail@msd.com

Deutschland

MSD Sharp & Dohme GmbH
Tel.: +49 (0) 89 20 300 4500
medinfo@msd.de

Eesti

Merck Sharp & Dohme OÜ
Tel: +372 614 4200
dpoc.estonia@msd.com

Ελλάδα

MSD A.Φ.E.E.
Τηλ: +30 210 98 97 300
dpoc.greece@msd.com

España

Merck Sharp & Dohme de España, S.A.
Tel: +34 91 321 06 00
msd_info@msd.com

France

MSD France
Tél: +33 (0)1 80 46 40 40

Lietuva

UAB Merck Sharp & Dohme
Tel. +370 5 2780 247
dpoc_lithuania@msd.com

Luxembourg/Luxemburg

MSD Belgium
Tél/Tel: +32(0)27766211
dpoc_belux@msd.com

Magyarország

MSD Pharma Hungary Kft.
Tel.: +36 1 888 5300
hungary_msd@msd.com

Malta

Merck Sharp & Dohme Cyprus Limited
Tel: 8007 4433 (+356 99917558)
dpoccyprus@msd.com

Nederland

Merck Sharp & Dohme B.V.
Tel: 0800 9999000
(+31 23 5153153)
medicalinfo.nl@msd.com

Norge

MSD (Norge) AS
Tlf: +47 32 20 73 00
medinfo.norway@msd.com

Österreich

Merck Sharp & Dohme Ges.m.b.H.
Tel: +43 (0) 1 26 044
dpoc_austria@msd.com

Polska

MSD Polska Sp. z o.o.
Tel.: +48 22 549 51 00
msdpolska@msd.com

Portugal

Merck Sharp & Dohme, Lda
Tel.: +351 21 4465700
inform_pt@msd.com

Hrvatska

Merck Sharp & Dohme d.o.o.
Tel: +385 1 6611 333
dpoc.croatia@msd.com

Ireland

Merck Sharp & Dohme Ireland (Human Health)
Limited
Tel: +353 (0)1 2998700
medinfo_ireland@msd.com

Ísland

Vistor ehf.
Sími: +354 535 7000

Italia

MSD Italia S.r.l.
Tel: 800 23 99 89 (+39 06 361911)
dpoc.italy@msd.com

Κύπρος

Merck Sharp & Dohme Cyprus Limited
Τηλ: 800 00 673 (+357 22866700)
dpoccyprus@msd.com

Latvija

SIA Merck Sharp & Dohme Latvija
Tel.: +371 67025300
dpoc.latvia@msd.com

România

Merck Sharp & Dohme Romania S.R.L.
Tel.: +40 21 529 29 00
msdromania@msd.com

Slovenija

Merck Sharp & Dohme, inovativna zdravila d.o.o.
Tel: +386 1 520 4201
msd.slovenia@msd.com

Slovenská republika

Merck Sharp & Dohme, s. r. o.
Tel.: +421 2 58282010
dpoc_czechslovak@msd.com

Suomi/Finland

MSD Finland Oy
Puh/Tel: +358 (0)9 804 650
info@msd.fi

Sverige

Merck Sharp & Dohme (Sweden) AB
Tel: +46 77 5700488
medicinskinfo@msd.com

Data ostatniej aktualizacji ulotki: {MM/YYYY}.

Inne źródła informacji

Szczegółowe informacje o tym leku znajdują się na stronie internetowej Europejskiej Agencji Leków
<https://www.ema.europa.eu>.

Informacje przeznaczone wyłącznie dla fachowego personelu medycznego:

- Szczepionkę należy stosować w dostarczonej postaci.
- Przed podaniem należy obejrzeć roztwór, aby sprawdzić, czy nie zawiera cząstek stałych i czy nie zmienił barwy. Szczepionkę należy wyrzucić, jeśli obecne są w niej cząstki stałe i (lub) wystąpiła zmiana barwy.
- Należy nałożyć igłę z łącznikiem typu Luer lock, obracając ją w kierunku zgodnym z ruchem wskazówek zegara do momentu, gdy igła zostanie stabilnie zamocowana na strzykawce.
- Szczepionkę CAPVAXIVE należy podawać wyłącznie we wstrzyknięciu domięśniowym. Szczepionkę tę należy podawać najlepiej w mięsień naramienny górnej części ramienia, z zachowaniem ostrożności, aby nie wstrzykiwać jej w nerwy i naczynia krwionośne lub ich okolice.

Szczepionka CAPVAXIVE może być podawana u osób dorosłych jednocześnie z czterowalentną szczepionką przeciw grypie (rozszczepiony wirion, inaktywowaną). Różne szczepionki podawane w postaci wstrzyknięcia należy zawsze podawać w różne miejsca wstrzyknięcia.

Wszelkie niewykorzystane resztki produktu leczniczego lub jego odpady należy usunąć zgodnie z lokalnymi przepisami.