

CHARAKTERYSTYKA PRODUKTU LECZNICZEGO

1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

STALORAL Wyciągi alergenowe pochodzenia roślinnego

STALORAL Wyciągi alergenowe pochodzenia zwierzęcego

STALORAL Wyciągi alergenowe roztoczy kurzu domowego

STALORAL Wyciągi alergenowe grzybów (grzyby pleśniowe, dermatofity, drożdże)

STALORAL Mieszanki wyciągów alergenowych (pochodzenia roślinnego, zwierzęcego, roztoczy, grzybów)

10; 100 IR/ml lub 10; 100 IC/ml

Roztwór do stosowania doustnego i podjęzykowego

2. SKŁAD JAKOŚCIOWY I ILOŚCIOWY

Substancję czynną stanowią wyciągi alergenowe lub ich mieszanki w połączeniu z mannitolem. Ilość mannitolu nie przekracza 40 mg/ml.

1 fiolka (10 ml) roztworu zawiera wyciągi alergenowe (zgodnie z załącznikiem nr 1) o stężeniu:

10; 100 IR*/ml (standaryzowany wyciąg alergenowy)

lub

10; 100 IC**/ml (niestandaryzowany wyciąg alergenowy)

Skład jakościowy substancji czynnej może być dobierany indywidualnie dla pacjenta w zakresie alergenów wymienionych w załączniku nr 1.

Pełny wykaz substancji pomocniczych, patrz punkt 6.1.

* **IR (wskaźnik reaktywności)**: wyciąg alergenowy posiada aktywność równą 100 IR/ml, jeżeli w teście skórnym punktowym za pomocą igły do nakłuwania Stallerpoint powoduje powstanie rumienia o średnicy 7 mm (średnia geometryczna) u 30 uczulonych na dany alergen osób.

Dodatkowo wrażliwość badanych osób jest potwierdzona dodatnią reakcją na fosforan kodeiny 9% lub dichlorowodorek histaminy o stężeniu 10 mg/ml w teście skórnym punktowym.

** **IC (wskaźnik stężenia)**: wyciąg alergenowy posiada miano równe 100 IC/ml, gdy jego stężenie odpowiada stężeniu 100 IR referencyjnego, standaryzowanego alergenu należącego do tej samej grupy.

Jeśli nie ma standaryzowanego wyciągu dla danej rodziny alergenów, wartość 100 IC/ml odpowiada stopniowi rozcieńczenia określonemu na podstawie doświadczenia lekarskiego.

3. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA

Roztwór do stosowania doustnego i podjęzykowego

Klarowny roztwór bezbarwny do żółto-brązowego w zależności od rodzaju alergenu i stężenia

4. SZCZEGÓŁOWE DANE KLINICZNE

4.1 Wskazania do stosowania

Schorzenia alergiczne o charakterze sezonowym lub całorocznym (typ I alergii wg klasyfikacji Gella i Coombsa), objawiające się nieżytem nosa, zapaleniem spojówek, nieżytem nosa i spojówek lub astmą (o przebiegu łagodnym do umiarkowanego).

4.2 Dawkowanie i sposób podawania

Swoista immunoterapia jest tym skuteczniejsza im w młodszym wieku jest rozpoczęta. Nie zaleca się stosowania immunoterapii alergenowej u dzieci w wieku poniżej 5 lat. Dawkowanie należy ustalić indywidualnie dla każdego pacjenta.

Wielkość dawki nie zależy od wieku, lecz od stopnia indywidualnej reaktywności pacjenta.

W przypadku alergii sezonowej, zaleca się rozpocząć leczenie 2 do 3 miesięcy przed sezonem pylenia i kontynuować aż do końca sezonu.

W przypadku alergii całorocznej, zaleca się kontynuować leczenie przez cały rok.

Leczenie dzieli się na dwa etapy:

- leczenie podstawowe – ze stopniowym zwiększaniem dawki
- leczenie podtrzymujące – za pomocą stałej dawki.

Przed każdorazowym podaniem produktu leczniczego należy dokładnie sprawdzić informacje na fiolce (skład, stężenie produktu, termin przydatności do użycia).

Leczenie podstawowe ze zwiększaniem dawki

Ten produkt leczniczy należy przyjmować w trakcie dnia, do pustych ust, bez jedzenia i picia.

Roztwór produktu należy podać bezpośrednio pod język i utrzymać pod językiem przez około dwie minuty przed połknięciem (droga podjęzykowa).

Dzieciom należy go podawać pod kontrolą osób dorosłych.

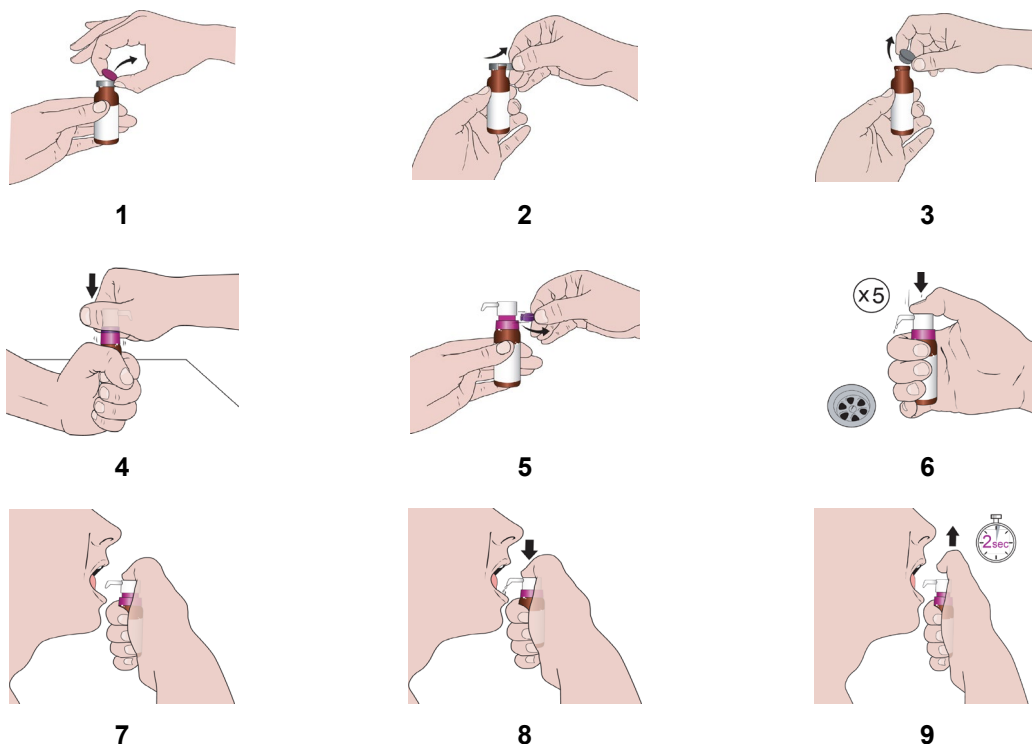
Ten produkt leczniczy stosuje się codziennie, zwiększając każdego dnia dawkę, aż do osiągnięcia dawki podtrzymującej według poniższego schematu:

Dzień	Stężenie	Liczba naciśnieć	Dawka (IR lub IC)
1	10 IR lub 10 IC/ml (Niebieskie wieczko)	1	2
2		2	4
3		3	6
4		4	8
5		5	10
6	100 IR lub 100 IC/ml (Czerwone wieczko)	1	20
7		2	40
8		3	60
9		4	80
10		5	100

Powyższy schemat dawkowania należy uważać za wskazówkę i przykład leczenia. Leczenie można modyfikować w zależności od stanu pacjenta i jego reakcji na leczenie.

Informacje dotyczące pierwszego zastosowania leku:

Z powodów bezpieczeństwa i zapewnienia, że fiolka pozostanie nienaruszona, fiolki są hermetycznie zamknięte za pomocą kapsli z plastiku i aluminium.



Podczas pierwszego zastosowania, należy postępować wg poniższych punktów:

1. Zdjąć plastikową, kolorową część kapsla.
2. Pociągnąć metalową zawleczkę i całkowicie usunąć kapsel aluminiowy.
3. Usunąć szary korek.
4. Wyjąć pompkę dozującą z plastikowej osłonki. Umieścić fiolkę na płaskiej powierzchni, a następnie, przytrzymując mocno jedną dłoń, mocno wcisnąć pompkę na właściwe miejsce.
5. Usunąć fioletowy pierścień zabezpieczający.
6. **Aktywować pompkę poprzez 5-krotne naciśnięcie tłoczka pompującego.**
Wypływający roztwór należy wyrzucić.
Pompka dozująca odmierza 1 pełną dawkę leku tylko po 5 naciśnięciach.
7. Umieścić końcówkę pompki dozującej w jamie ustnej, bezpośrednio pod językiem.
8. Naciskać tłoczek pompujący jednostajnym ruchem aż do zatrzymania. Użyć palca, którym można najmocniej naciskać.
9. Zwolnić całkowicie nacisk na tłoczek pompujący. **Należy się upewnić, że pomiędzy kolejnymi naciśnięciami został zachowany co najmniej 2 sekundowy odstęp.**
10. Należy powtarzać powyższą procedurę, aż do osiągnięcia przepisanej przez lekarza liczby naciśnięć. **Zatrzymać roztwór pod językiem przez 2 minuty i połknąć.**
11. Po użyciu, oczyścić końcówkę pompki dozującej i założyć pierścień ochronny.

Podczas następnych zastosowań należy zdjąć pierścień ochronny i powtórzyć czynności zaczynając od punktu 7.

Leczenie podtrzymujące – dawka stała

Maksymalna, dobrze tolerowana dawka powinna być przyjmowana codziennie lub 3 razy w tygodniu. Na ogół, codzienne przyjmowanie tego produktu pozwala na lepsze przestrzeganie zaleconego dawkowania. Z tego względu zaleca się codzienne przyjmowanie tego produktu leczniczego.

Czas trwania leczenia

Na ogół, leczenie odczulające stosuje się przez 3 do 5 lat.

W razie braku istotnej poprawy objawów po roku (alergia całoroczna) lub po pierwszym sezonie pylenia (alergia sezonowa), schemat leczenia należy poddać ponownej ocenie.

Czasowe przerwanie leczenia

W przypadku przerwania stosowania tego produktu na krócej niż tydzień, zaleca się kontynuować leczenie stosując ostatnią dawkę. W przypadku przerwania leczenia na dłużej niż tydzień, zaleca się kontynuować leczenie rozpoczynając od jednej dawki z ostatnio używanej fiolki, a następnie należy zwiększać dawkę zgodnie ze schematem dawkowania, aż do osiągnięcia dawki podtrzymującej.

4.3 Przeciwwskazania

- Nadwrażliwość na którąkolwiek substancję pomocniczą wymienioną w punkcie 6.1
- Choroby autoimmunologiczne, choroby kompleksów immunologicznych, niedobory odporności
- Choroby nowotworowe
- Niekontrolowana lub ciężka astma ($FEV1 < 70\%$ wartości przewidywanej)
- Zapalenia jamy ustnej, takie jak liszaj płaski jamy ustnej, wrzody jamy ustnej lub grzybica jamy ustnej.

4.4 Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania

Pacjenci powinni poinformować lekarza o współistniejących chorobach występujących w ostatnim czasie lub nasileniu się alergii.

Przed rozpoczęciem leczenia, należy ustabilizować objawy alergii stosując odpowiednie leczenie objawowe, jeśli istnieje taka konieczność. Jeżeli w momencie rozpoczęcia leczenia występują ciężkie objawy kliniczne choroby alergicznej należy odroczyć leczenie w czasie.

Jeśli podczas stosowania STALORAL wystąpią ciężkie lub uporczywe objawy żołądkowo-przełykowe, w tym dysfagia lub ból w klatce piersiowej, leczenie produktem leczniczym STALORAL powinno zostać przerwane, a stan zdrowia pacjenta powinien zostać oceniony przez lekarza, ponieważ zgłaszano występowanie eozynofilowego zapalenia przełyku w powiązaniu z immunoterapią podjęzykową. Leczenie może zostać wznowione tylko na zalecenie lekarza.

W przypadku wystąpienia objawów alergicznych, może być konieczne stosowanie leków, takich jak kortykosteroidy, leki przeciwhistaminowe H1 i leki β 2-adrenergiczne.

Należy uważnie rozważyć leczenie odczulające u pacjentów przyjmujących trójcykliczne leki przeciwdepresyjne i inhibitory monoaminoooksydazy (MAO).

W przypadku grzybicy, aft, zmian w błonie śluzowej, braków w uzębieniu lub chirurgicznych zabiegów w jamie ustnej, w tym zabiegów usunięcia zębów, należy odstawić STALORAL, do czasu całkowitego wygojenia.

Należy uważnie rozważyć rozpoczęcie leczenia odczulającego produktem leczniczym STALORAL u pacjentów przyjmujących beta-adrenolityki, ponieważ antagonizują one działanie epinefryny. W przypadku wystąpienia ciężkich reakcji alergicznych u pacjentów stosujących beta-adrenolityki, działanie epinefryny może być mniej skuteczne.

Jedna fiolka (10 ml roztworu) produktu STALORAL zawiera 590 mg chlorku sodu, o czym należy pamiętać przy podawaniu pacjentom będącym na diecie ograniczającej spożycie sodu, zwłaszcza w przypadku dzieci.

4.5 Interakcje z innymi produktami leczniczymi i inne rodzaje interakcji

Nie przeprowadzono badań interakcji z innymi produktami leczniczymi.

Podczas badań klinicznych, w których stosowano STALORAL nie zgłoszono interakcji z innymi produktami leczniczymi.

Przed rozpoczęciem leczenia należy wziąć pod uwagę konieczność użycia epinefryny w przypadku wystąpienia ciężkich reakcji alergicznych. U pacjentów przyjmujących trójcykliczne leki przeciwdepresyjne lub inhibitory monoaminooksydazy (MAO) istnieje większe ryzyko wystąpienia działań niepożądanych w wyniku stosowania epinefryny, nawet ze skutkiem śmiertelnym.

Nie ma doświadczenia klinicznego odnośnie równoczesnego szczepienia profilaktycznego w trakcie leczenia produktem STALORAL. Szczepienie profilaktyczne można wykonać bez przerywania leczenia po ocenie ogólnego stanu zdrowia pacjenta.

4.6 Wpływ na płodność, ciążę i laktację

Ciąża

Nie ma dostępnych danych klinicznych dotyczących stosowania produktu STALORAL u kobiet w ciąży.

Badania na zwierzętach nie wykazują szkodliwego wpływu na reprodukcję (patrz punkt 5.3).

W celu zachowania ostrożności, zaleca się nie rozpoczynać leczenia produktem STALORAL w trakcie ciąży. Jeśli pacjentka zajdzie w ciążę w trakcie leczenia, leczenie może być kontynuowane pod ścisłą kontrolą.

Karmienie piersią

Nie wiadomo czy STALORAL jest wydzielany do mleka matki.

Nie przeprowadzono badań na zwierzętach w celu oceny wydzielania produktu STALORAL do mleka.

Nie można wykluczyć ryzyka dla noworodków/niemowląt.

Należy rozważyć decyzję o kontynuowaniu karmienia piersią lub odstawieniu produktu STALORAL, pod kątem korzyści karmienia piersią dla dziecka i korzyści leczenia dla kobiety.

Płodność

Nie przeprowadzono badań płodności na zwierzętach z zastosowaniem produktu STALORAL. Natomiast, ocena histopatologiczna męskich i żeńskich organów rozrodczych w wybranych badaniach toksyczności po podaniu wielokrotnym wyciągów pyłków roślin i roztoczy kurzu domowego zawartych w STALORAL nie wykazały niekorzystnego wpływu.

4.7 Wpływ na zdolność prowadzenia pojazdów i obsługiwanie maszyn

STALORAL nie ma wpływu lub wywiera nieistotny wpływ na zdolność prowadzenia pojazdów i obsługiwanie maszyn.

4.8 Działania niepożądane

W trakcie leczenia pacjenci są narażeni na działanie alergenów, które mogą wywołać reakcje bezpośrednio po podaniu lub z opóźnieniem.

Tak jak w przypadku każdej immunoterapii mogą wystąpić ciężkie reakcje alergiczne, w tym ciężkie zaburzenia kręgowo-gardłowe lub układowe reakcje alergiczne (tj. ostry początek choroby skóry, błon śluzowych lub obu, choroba układu oddechowego, przewlekłe objawy żołądkowo-jelitowe lub obniżenie ciśnienia tętniczego krwi i (lub) powiązane objawy). Należy poinformować pacjentów o powiązanych objawach oraz o konieczności natychmiastowego zgłoszenia się do lekarza po ich wystąpieniu i przerwaniu leczenia. Leczenie należy kontynuować na wyraźne zalecenia lekarza.

Tolerancja na daną dawkę przez pacjenta może się z czasem zmienić, w zależności od stanu zdrowia i otoczenia pacjenta.

Leczenie poprzedzone stosowaniem produktów przeciwalergicznych (np. leków przeciwhistaminowych) może zmniejszyć częstość występowania oraz nasilenie działań niepożądanych.

W przypadku wystąpienia działania niepożądanego, należy ponownie zweryfikować schemat leczenia.

Działania niepożądane przedstawiono zgodnie z preferowaną terminologią MedDRA i sklasyfikowano według klasyfikacji układów i narządów MedDRA oraz uszeregowano według częstości występowania:

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 ($< 1/10\ 000$)

Klasyfikacja układów i narządów	Częstość	Działanie niepożądane
Zaburzenia krwi i układu chłonnego	rzadko	powiększenie węzłów chłonnych
Zaburzenia układu immunologicznego	niezbyt często	nadwrażliwość
	rzadko	objawy podobne do objawów choroby posurowiczej
Zaburzenia układu nerwowego	niezbyt często	parastezje
	rzadko	ból głowy
Zaburzenia oka	często	świąd oka
	niezbyt często	zapalenie spojówek

Zaburzenia ucha i błędnika	często	świąd ucha
Zaburzenia układu oddechowego, klatki piersiowej i śródpiersia	często	podrażnienie gardła, obrzęk gardła, pęcherze jamy ustno-gardłowej, nieżyt nosa, kaszel
	niezbyt często	astma, duszność, dysfonia, zapalenie części nosowej gardła
Zaburzenia żołądka i jelit	często	obrzęk warg, obrzęk języka, świąd jamy ustnej, obrzęk jamy ustnej, parastezje jamy ustnej, dyskomfort w jamie ustno-gardłowej, zapalenie jamy ustnej, zaburzenia gruczołów ślinowych, nudności, wymioty, ból brzucha, biegunka
	niezbyt często	ból w jamie ustnej, zapalenie żołądka, skurcz przełyku
Zaburzenia skóry i tkanki podskórnej	często	świąd, rumień
	niezbyt często	pokrzywka
	rzadko	egzema
Zaburzenia mięśniowo-szkieletowe i tkanki łącznej	rzadko	ból stawów, ból mięśni
Zaburzenia ogólne i stany w miejscu podania	rzadko	osłabienie, gorączka

W każdym przypadku, należy poinformować lekarza o wystąpieniu działania niepożądanego w trakcie przyjmowania produktu leczniczego STALORAL.

Dodatkowo po wprowadzeniu do obrotu, zgłaszano następujące spontaniczne działania niepożądane: suchość w jamie ustnej, zaburzenia smaku, obrzęk jamy ustno-gardłowej, obrzęk krtani, obrzęk naczyń ruchomych, zawroty głowy, wstrząs anafilaktyczny, eozynofilowe zapalenie przełyku.

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 Departamentu Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych:

Al. Jerozolimskie 181C

02-222 Warszawa

tel. 22 49 21 301

fax. 22 49 21 309

Strona internetowa: <https://smz.ezdrowie.gov.pl>

Działania niepożądane można zgłaszać również podmiotowi odpowiedzialnemu.

4.9 Przedawkowanie

Stosowanie dawek większych niż zalecane może zwiększyć ryzyko wystąpienia i nasilenia działań niepożądanych.

5 WŁAŚCIWOŚCI FARMAKOLOGICZNE

5.1 Właściwości farmakodynamiczne

Grupa farmakoterapeutyczna: alergen, ekstrakty alergenów

Kod ATC: V01AA

Dokładny mechanizm działania alergenów podawanych podczas swoistej immunoterapii nie jest do końca znany.

Wykazano, że immunoterapia swoista (AIT) indukuje zmiany w odpowiedzi limfocytów T, podwyższa poziom swoistych przeciwciał IgG4 i (lub) IgG1, a czasem IgA oraz obniża poziom specyficznych przeciwciał IgE. Wczesną i prawdopodobnie również późną odpowiedź immunologiczną stanowią zmiany aktywności limfocytów T.

Ponadto, immunoterapia swoista wywołuje trwałą odpowiedź immunologiczną, poprzez mechanizm swoistej pamięci immunologicznej.

5.2 Właściwości farmakokinetyczne

Większa część alergenów w produkcie leczniczym STALORAL jest mieszaniną białek i glikoprotein. Z tego powodu nie można wykonać badania biodostępności tych alergenów po podaniu podjęzykowym.

Nie przeprowadzono badań farmakokinetycznych na zwierzętach lub u ludzi w celu oceny profilu farmakokinetycznego i metabolizmu wyciągów alergenowych.

5.3 Przedkliniczne dane bezpieczeństwa

Dane niekliniczne uzyskane na podstawie konwencjonalnych badań z zastosowaniem wyciągów alergenowych zawartych w produkcie STALORAL dotyczących bezpieczeństwa stosowania, toksyczności po podaniu wielokrotnym, genotoksyczności i toksycznego wpływu na reprodukcję i rozwój, nie ujawniają występowania szczególnego zagrożenia dla człowieka.

6 DANE FARMACEUTYCZNE

6.1 Wykaz substancji pomocniczych

Sodu chlorek

Glicerol

Woda oczyszczona

6.2 Niezgodności farmaceutyczne

Nie dotyczy.

6.3 Okres ważności

18 miesięcy.

Po pierwszym otwarciu: 30 dni.

6.4 Specjalne środki ostrożności podczas przechowywania

Przed otwarciem: Przechowywać w lodówce (2°C - 8°C).

Po pierwszym otwarciu: Przechowywać w lodówce (2°C - 8°C) do 30 dni.

6.5 Rodzaj i zawartość opakowań

Fiolki z ciemnego szkła typu I z korkami z gumy chlorobutyłowej i kolorowymi wieczkami (inny kolor dla każdego stężenia) zawierające 10 ml wyciągu alergenów.

Zestaw do leczenia podstawowego:

2 fiolki po 10 ml (stężenie 10 IR/ml lub 10 IC/ml; stężenie 100 IR/ml lub 100 IC/ml)

niebieskie wieczko stężenie: 10 IR/ml lub 10 IC/ml

czerwone wieczko stężenie: 100 IR/ml lub 100 IC/ml

2 pompki dozujące.

Zestaw do leczenia podtrzymującego:

2 fiolki po 10 ml (stężenie 100 IR/ml lub 100 IC/ml) – czerwone wieczka.

2 pompki dozujące.

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

W trakcie transportu fiolki należy zawsze przenosić w pozycji pionowej.

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

7. PODMIOT ODPOWIEDZIALNY POSIADAJĄCY POZWOLENIE NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU

STALLERGENES

6, rue Alexis de Tocqueville

92160 Antony, Francja

8. NUMERY POZWOLEŃ NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU

STALORAL -Wyciągi alergenowe pochodzenia roślinnego	8196
STALORAL -Wyciągi alergenowe pochodzenia zwierzęcego	8197
STALORAL -Wyciągi alergenowe roztoczy kurzu domowego	8198
STALORAL -Wyciągi alergenowe grzybów (grzyby pleśniowe, dermatofity, drożdże)	8199
STALORAL -Mieszanek wyciągów alergenowych (pochodzenia roślinnego, zwierzęcego, roztoczy, grzybów)	8200

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

Data wydania pierwszego pozwolenia na dopuszczenie do obrotu: 14 lipiec 2000.

Data ostatniego przedłużenia pozwolenia: 13 wrzesień 2010.

**10. DATA ZATWIERDZENIA LUB CZĘŚCIOWEJ ZMIANY TEKSTU
CHARAKTERYSTYKI PRODUKTU LECZNICZEGO**

08/2025

I. Wyciągi alergenowe pochodzenia roślinnego**Chwasty**

641 Alfalfa (<i>Medicago sativa</i>)	IC/ml
664 Mniszek pospolity (<i>Taraxacum vulgare</i>)	IC/ml
623 Komosa biała (<i>Chenopodium album</i>)	IC/ml
673 Nawłóć kanadyjska (<i>Solidago canadensis</i>)	IC/ml
636 Chmiel pospolity (<i>Humulus lupulus</i>)	IC/ml
605 Bylica pospolita (<i>Artemisia vulgaris</i>)	IR/ml
646 Gorczyca czarna (<i>Brassica nigra</i>)	IC/ml
654 Pokrzywa zwyczajna (<i>Urtica dioica</i>)	IC/ml
643 Złocien właściwy (<i>Chrysanthemum leucanthemum</i>)	IC/ml
665 Babka zwyczajna (<i>Plantago</i>)	IC/ml
604 Ambrozja (<i>Ambrosia elatior</i>)	IR/ml
625 Kapusta ogrodowa (<i>Brassica oleifera</i>)	IC/ml
710 Solanka koleczysta (<i>Salsola kali</i>)	IC/ml
655 Szczaw zwyczajny (<i>Rumex acetosa</i>)	IC/ml
678 Słonecznik zwyczajny (<i>Helianthus annuus</i>)	IC/ml
657 Parietaria lekarska (<i>Parietaria officinalis</i>)	IR/ml

Trawy

601 Mietlica pospolita (<i>Agrostis vulgaris</i>)	IC/ml
705 Trawa bermudzka (<i>Cynodon dactylon</i>)	IR/ml
627 Kupkówka (Rznięczka) pospolita (<i>Dactylis glomerata</i>)	IR/ml
624 Perz właściwy (pełzający) (<i>Agropyron repens</i>)	IC/ml
630 Kostrzewa łąkowa (<i>Festuca elatior</i>)	IC/ml
658 Wiechlina łąkowa (<i>Poa pratensis</i>)	IR/ml
638 Życica trwała (<i>Lolium perenne</i>)	IR/ml
631 Tomka wonna (<i>Anthoxantum odoratum</i>)	IR/ml
661 Tymotka łąkowa (Brzanka pastewna) (<i>Phleum pratense</i>)	IR/ml
637 Kłosówka wełnista (<i>Holcus latanus</i>)	IC/ml

Zboża

652 Jęczmień pospolity (<i>Hordeum vulgare</i>)	IC/ml
642 Kukurydza (<i>Zea mays</i>)	IC/ml
610 Owies (<i>Avena sativa</i>)	IC/ml
671 Żyto (<i>Secale cereale</i>)	IR/ml
614 Pszenica (<i>Triticum vulgare</i>)	IC/ml
106 Mąka pszenna	IC/ml

Drzewa

609 Olcha czarna (<i>Alnus glutinosa</i>)	IR/ml
632 Jesion wyniosły (<i>Fraxinus excelsior</i>)	IC/ml
635 Buk zwyczajny (<i>Fagus sylvatica</i>)	IC/ml
615 Brzoza biała (<i>Betula alba</i>)	IR/ml
620 Kasztan zwyczajny (<i>Castanea vulgaris</i>)	IC/ml
626 Cyprys (<i>Cupressus sempervirens</i>)	IC/ml
675 Bez dziki czarny (<i>Sambucus nigra</i>)	IC/ml
653 Wiąz pospolity polny (<i>Ulmus campestris</i>)	IC/ml
667 Robinia akacja (<i>Grochodrzew</i>) (<i>Robinia pseudoacacia</i>)	IC/ml
649 Leszczyna (orzech laskowy) (<i>Corylus avellana</i>)	IR/ml
619 Grab zwyczajny (<i>Carpinus betulus</i>)	IR/ml
644 Kasztanowiec (<i>Aesculus hippocastanum</i>)	IC/ml
634 Jałowiec pospolity (<i>Juniperus communis</i>)	IC/ml

677 Lipa wielkolistna (<i>Tilia platyphyllos</i>)	IC/ml
629 Klon jaworowy (<i>Acer pseudoplatanus</i>)	IC/ml
645 Akacja srebrzysta (<i>Acacia dealbata</i>)	IC/ml
647 Morwa biała (<i>Morus alba</i>)	IC/ml
621 Dąb szypułkowy (<i>Quercus robur</i>)	IC/ml
651 Oliwka europejska (<i>Olea europea</i>)	IR/ml
662 Sosna zwyczajna (<i>Pinus sylvestris</i>)	IC/ml
666 Platan pospolity (<i>Platanus vulgaris</i>)	IC/ml
659 Topola biała (Białodrzew) (<i>Populus alba</i>)	IC/ml
680 Ligustr pospolity (<i>Ligustrum vulgare</i>)	IC/ml
650 Orzech włoski (<i>Juglans regia</i>)	IC/ml
669 Wierzba iwa (Iwa) (<i>Salix caprea</i>)	IC/ml

Tytoń

904 Tytoń (liście)	IC/ml
--------------------	-------

II. Wyciągi alergenowe pochodzenia zwierzęcego (sierść, nabłonki, owady)

Zwierzęta

507 Kot	IR/ml
509 Pies	IC/ml
508 Koza	IC/ml
510 Świnka morska	IC/ml
511 Chomik	IC/ml
516 Koń	IC/ml
512 Królik	IC/ml
505 Wełna owcza	IC/ml

Owady

301 Karaluch	IC/ml
303 Wołek zbożowy	IC/ml
310 Mucha końska	IC/ml
307 Komar	IC/ml

III. Wyciągi alergenowe roztoczy kurzu domowego

325 <i>Acarus siro</i>	IC/ml
314 <i>Dermatophagoides farinae</i>	IR/ml
315 <i>Dermatophagoides pteronyssinus</i>	IR/ml
326 <i>Euroglyphus manei</i>	IC/ml
324 <i>Glyciphagus domesticus</i>	IC/ml
317 <i>Lepidoglyphus destructor</i>	IC/ml
318 <i>Tyrophagus putrescentiae</i>	IC/ml

IV. Wyciągi alergenowe grzybów (grzyby pleśniowe, drożdże, dermatofity)

402 <i>Botrytis cinerea</i>	IC/ml
403 <i>Candida albicans</i>	IC/ml
407 <i>Chaetomium globosum</i>	IC/ml
409 <i>Epicoccum</i>	IC/ml
410 <i>Epidermophyton</i>	IC/ml
411 <i>Fusarium</i>	IC/ml
413 <i>Helminthosporium</i>	IC/ml
447 <i>Merulius lacrymans</i>	IC/ml
417 <i>Mucor racemosus</i>	IC/ml
425 <i>Pullularia pullulans</i>	IC/ml
426 <i>Rhizopus nigricans</i>	IC/ml

432 <i>Stemphylium botryosum</i>	IC/ml
435 <i>Trichophyton</i>	IC/ml
405 <i>Trichothecium roseum</i> (cephalothecium)	IC/ml

V. Mieszanki wyciągów alergenowych

* pochodzenia zwierzęcego

506 Mieszanina piór (kaczka, gęś, kura)	IC/ml
---	-------

* pochodzenia roślinnego

a) chwasty

719 Mieszanica I - Compositae (Golde rod, Dandelion, Lampourde, Ox-eye-daisy)	IC/ml
714 Mieszanica II - Chenopodiaceae (Fat hen, Rough pigweed)	IC/ml
706 Mieszanica III - Weed mixtures (Alfalfa, Red clover, Mustard, Nettle, Sorrel)	IC/ml

b) trawy

701 3 trawy - (Kupkówka pospolita, Życica trwała, Tymotka łąkowa)	IR/ml
688 5 traw - (Kupkówka pospolita, Wiechlina łąkowa, Życica trwała, Tomka wonna, Tymotka łąkowa)	IR/ml
689 12 traw - (Mietlica pospolita, Trawa bermudzka, Bromus, Kupkówka pospolita, Kostrzewa łąkowa, Wiechlina łąkowa, Trawa owsa, Życica trwała, Tomka wonna, Tymotka łąkowa, Dziki owies, Kłosówka wełnista)	IR/ml
690 5 traw/4 zboża - (Kupkówka pospolita, Wiechlina łąkowa, Życica trwała, Tomka wonna, Tymotka łąkowa/(jęczmień, kukurydza, owies, pszenica)	IR/ml
687 4 zboża - (jęczmień, kukurydza, owies, pszenica)	IR/ml

c) drzewa

702 Betulaceae (olcha, brzoza, leszczyna, grab)	IR/ml
696 Fagaceae (buk, kasztan zwyczajny, dąb)	IC/ml
716 Cupressaceae (cyprys, jałowiec)	IC/ml
715 Oleaceae (jesion, oliwka, ligustr)	IC/ml
717 Salicaceae (topola, wierzba)	IC/ml
718 Mieszanina drzew (klon, kasztanowiec, platan, grochodrzew, lipa)	IC/ml
917 Pył stolarski (dąb, buk, wiśnia, sosna)	IC/ml

* roztoczy

350 <i>D. pteronyssinus</i> + <i>D. farinae</i>	IR/ml
330 Roztocze spichrzowe (<i>Acarus siro</i> , <i>Glyciphagus domesticus</i> , <i>Lepidoglyphus destructor</i> , <i>Tyrophagus putrescentiae</i>)	IC/ml

* grzybów

400 <i>Alternaria</i> (<i>alternata</i> , <i>longipes</i>)	IC/ml
414 <i>Cladosporium</i> (<i>cladosporoides</i> , <i>herbarum</i>)	IC/ml
401 <i>Aspergillus</i> (<i>fumigatus</i> , <i>nidulans</i> , <i>niger</i>)	IC/ml
422 <i>Penicillium</i> (<i>digitatum</i> , <i>expansum</i> , <i>notatum</i>)	IC/ml
445 Mieszanina drożdży (<i>Saccharomyces cerevisiae</i> , <i>minor</i>)	IC/ml
446 Mieszanina śnieci zbożowej (<i>Ustilago avenae</i> , <i>tritici</i> , <i>holci</i> , <i>zeae</i>)	IC/ml