

**VIÐAUKI I**  
**SAMANTEKT Á EIGINLEIKUM LYFS**

▼ Þetta lyf er undir sérstöku eftirliti til að nýjar upplýsingar um öryggi lyfsins komist fljótt og örugglega til skila. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu. Í kafla 4.8 eru upplýsingar um hvernig tilkynna á aukaverkanir.

## 1. HEITI LYFS

Comirnaty 30 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa  
COVID-19 mRNA bóluefni

## 2. INNIHALDSLÝSING

Lyfið er í fjölskammta hettuglasi með fjólubláu loki og þarf að þynna fyrir notkun.

Eitt hettuglas (0,45 ml) inniheldur 6 skammta sem hver er 0,3 ml eftir þynningu, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Einn skammtur (0,3 ml) inniheldur 30 míkrogrömm af tozinameran, COVID-19 mRNA bóluefni (með kinnisbreytingum (nucleoside modified), innfellt í fitunanóagnir).

Tozinameran er einþátta, mótandi RNA (mRNA) með hettu á 5'-endanum (5'-capped), framleitt með frumulausri *in vitro* umritun frá samsvarandi DNA sniðmátum sem kóða fyrir gaddaprótín (spike (S) protein) SARS-CoV-2 veirunnar.

Sjá lista yfir öll hjálparefni í kafla 6.1.

## 3. LYFJAFORM

Stungulyfsþykkni, ördreifa (sæft þykkni).  
Bóluefnið er hvít eða beinhvít frosin ördreifa (pH: 6,9-7,9).

## 4. KLÍNÍSKAR UPPLÝSINGAR

### 4.1 Ábendingar

Comirnaty 30 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa er ætlað til virkrar bólusetningar gegn COVID-19 af völdum SARS-CoV-2 hjá einstaklingum 12 ára og eldri.

Notkun bóluefnisins skal vera í samræmi við opinberar ráðleggingar.

### 4.2 Skammtar og lyfjagjöf

#### Skammtar

#### Einstaklingar 12 ára og eldri

Comirnaty er gefið í vöðva eftir þynningu sem stakur 0,3 ml skammtur hjá einstaklingum 12 ára og eldri, óháð fyrri COVID-19 bólusetningarstöðu (sjá kafla 4.4 og 5.1).

Gefa skal einstaklingum sem áður hafa verið bólusettir með COVID-19 bóluefni, Comirnaty að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn af COVID-19 bóluefni.

#### Verulega ónæmisbældir einstaklingar 12 ára og eldri

Gefa má verulega ónæmisbældum einstaklingum viðbótarskammta samkvæmt tilmælum í hverju landi fyrir sig (sjá kafla 4.4).

### Börn

Til eru samsetningar sem ætlaðar eru ungbörnum 6 mánaða og eldri og börnum yngri en 12 ára. Frekari upplýsingar má finna í samantekt á eiginleikum lyfs fyrir aðrar samsetningar.

Ekki hefur enn verið sýnt fram á öryggi og verkun bóluefnisins hjá ungbörnum yngri en 6 mánaða.

### Aldraðir

Ekki er þörf á aðlögun skammta hjá öldruðum einstaklingum  $\geq 65$  ára.

### Lyfjagjöf

Comirnaty 30 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykni, ördreifur á að gefa í vöðva eftir þynningu (sjá kafla 6.6).

Eftir þynningu innihalda hettuglös með Comirnaty 6 skammta með 0,3 ml af bóluefni. Til að ná 6 skömmtum úr einu hettuglasi skal nota sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume). Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrolíttra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga sjötta skammtinn úr einu hettuglasi. Óháð tegund sprautu og nálar:

- Hver skammtur verður að innihalda 0,3 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,3 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Ekki má sameina umframmagn bóluefnis úr mörgum hettuglösum.

Æskilegur staður er axlarvöðvinn á upphandleggnum.

Ekki má dæla bóluefninu í æð, undir húð eða í húð.

Ekki má blanda bóluefninu saman við önnur bóluefni eða lyf í sömu sprautu.

Varúðarráðstafanir sem þarf að gera áður en bóluefnið er gefið, sjá kafla 4.4.

Sjá leiðbeiningar í kafla 6.6 varðandi þíðingu, meðhöndlun og förgun bóluefnisins.

## **4.3 Frábendingar**

Ofnæmi fyrir virka efninu eða einhverju hjálparefnanna sem talin eru upp í kafla 6.1.

## **4.4 Sérstök varnaðarorð og varúðarreglur við notkun**

### Rekjanleiki

Til þess að bæta rekjanleika líffræðilegra lyfja skal heiti og lotunúmer lyfsins sem gefið er vera skráð með skýrum hætti.

### Almennar ráðleggingar

#### Ofnæmi og bráðaofnæmi

Tilkynnt hefur verið um tilvik bráðaofnæmis. Viðeigandi lækni meðferð og -eftirlit skal ávallt vera til staðar ef bráðaofnæmisviðbrögð koma fram eftir gjöf bóluefnisins.

Mælt er með nánu eftirliti í a.m.k. 15 mínútur eftir bólusetningu. Ekki má gefa þeim sem fengu bráðaofnæmi eftir fyrri skammt af Comirnaty frekari skammta af bóluefninu.

#### Hjartavöðvabólga og gollurshússbólga

Aukin hætta er á hjartavöðvabólgu (myocarditis) og gollurshússbólgu (pericarditis) eftir bólusetningu með Comirnaty. Þessi veikindi geta komið í ljós innan nokkurra daga eftir bólusetningu og hafa

aðallega komið fyrir innan 14 daga. Veikindin hafa oftast sést eftir annan bólusetningarskammtinn og oftast hjá yngri karlmönnum (sjá kafla 4.8). Fyrirliggjandi gögn benda til þess að flest tilvikin gangi til baka. Í sumum tilvikum var þörf á innlögn á gjörgæslu og banvæn tilvik hafa sést.

Heilbrigðisstarfsmenn skulu vera vakandi fyrir teiknum og einkennum hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu. Bólusetting einstaklingum (þ.m.t. foreldrum eða umönnunaraðilum) skal leiðbeint um að leita tafarlaust til læknis ef þeir fá (bráð og þrálát) einkenni sem benda til hjartavöðvabólgu eða gollurshússbólgu, svo sem brjóstverk, mæði eða hjartsláttarónot í kjölfar bólusetningar.

Heilbrigðisstarfsmenn skulu fylgja viðeigandi leiðbeiningum og/eða ráðfæra sig við sérfræðilækna til að greina og meðhöndla þessa sjúkdóma.

#### Kvíðatengd viðbrögð

Kvíðatengd viðbrögð, þar með talin æða- og skreyjuviðbrögð (yfirlíð), oföndun eða streitutengd viðbrögð (t.d. sundl, hjartsláttarónot, aukin hjartsláttartíðni, breytingar á blóðþrýstingi, náladofi, snertiskynsminnkun og svitamyndun) geta komið fram í tengslum við bólusetningarferlið sjálft. Streitutengd viðbrögð eru skammvinn og ganga til baka af sjálfu sér. Ráðleggja skal einstaklingum að láta bólusetningaraðilann vita af einkennum til þess að hann geti lagt mat á þau. Mikilvægt er að varúðarráðstafanir séu gerðar til að koma í veg fyrir meiðsli vegna yfirlíðs.

#### Samhliða veikindi

Fresta skal bólusetningu hjá einstaklingum með bráð veikindi með háum hita eða bráða sýkingu. Ekki þarf að fresta bólusetningu ef um er að ræða minniháttar sýkingu og/eða vægan hita.

#### Blóðflagnafæð og blóðstorkusjúkdómar

Eins og við á um aðrar inndælingar í vöðva skal gæta varúðar við gjöf bóluefnisins hjá einstaklingum sem eru á meðferð með segavarnarlyfjum eða eru með blóðflagnafæð eða blóðstorkusjúkdóm (eins og dreyrásýki), vegna þess að blæðing eða mar getur komið fram eftir gjöf í vöðva hjá þessum einstaklingum.

#### Ónæmisbældir einstaklingar

Verkun og öryggi bóluefnisins hefur ekki verið metið hjá ónæmisbældum einstaklingum, þ.m.t. hjá þeim sem eru á ónæmisbælandi meðferð. Hugsanlegt er að verkun Comirnaty sé minni hjá ónæmisbældum einstaklingum.

#### Tímalengd varnar

Ekki er þekkt hversu lengi vörn bóluefnisins varir, þar sem klínískar rannsóknir á því standa enn yfir.

#### Takmarkanir á árangri af notkun bóluefnisins

Eins og við á um öll bóluefni, er ekki víst að bólusetning með Comirnaty veiti vörn hjá öllum einstaklingum sem fá bóluefnið. Ekki er víst að einstaklingar fái fulla vörn fyrr en 7 dögum eftir bólusetninguna.

#### Hjálprefni

Bóluefnið inniheldur minna en 1 mmól (39 mg) af kalíum í hverjum skammti, þ.e.a.s. er sem næst kalíumlaust.

Bóluefnið inniheldur minna en 1 mmól (23 mg) af natríum í hverjum skammti, þ.e.a.s. er sem næst natríumlaust.

### **4.5 Milliverkanir við önnur lyf og aðrar milliverkanir**

Ekki hafa verið gerðar neinar rannsóknir á milliverkunum.

Samhliða gjöf Comirnaty og annarra bóluefna hefur ekki verið rannsökuð.

## 4.6 Frjósemi, meðganga og brjóstagjöf

### Meðganga

Umtalsverðar upplýsingar úr áhorfsrannsóknnum (observational data) frá þunguðum konum sem bólusettar voru með Comirnaty á öðrum og þriðja þriðjungi meðgöngu hafa ekki sýnt aukningu á óæskilegum útkomum meðgangna. Þrátt fyrir að upplýsingar um útkomur úr meðgöngum eftir bólusetningu á fyrsta þriðjungi meðgöngu séu enn takmarkaðar, hefur ekki sést aukin hætta á fósturláti. Dýrarannsóknir benda hvorki til beinna né óbeinna skaðlegra áhrifa á meðgöngu, þroska fósturvísis/fósturs, fæðingu eða þroska eftir fæðingu (sjá kafla 5.3). Nota má Comirnaty á meðgöngu.

### Brjóstagjöf

Ekki er búist við neinum áhrifum á nýbura/ungabörn sem eru á brjósti vegna þess að altæk útsetning Comirnaty hjá konum með barn á brjósti er óveruleg. Upplýsingar úr áhorfsrannsóknnum frá konum sem höfðu barn á brjósti eftir bólusetningu hafa ekki sýnt fram á hættu á aukaverkunum hjá nýburum/ungabörnum á brjósti. Konur sem hafa barn á brjósti mega fá Comirnaty.

### Frjósemi

Dýrarannsóknir benda hvorki til beinna né óbeinna skaðlegra áhrifa á æxlun (sjá kafla 5.3).

## 4.7 Áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla

Comirnaty hefur engin eða óveruleg áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla. Hins vegar geta sum áhrifin sem nefnd eru í kafla 4.8 dregið tímabundið úr hæfni til aksturs eða notkunar véla.

## 4.8 Aukaverkanir

### Samantekt á öryggi

#### Þátttakendur 16 ára og eldri – eftir 2 skammta

Í rannsókn 2 fengu alls 22.026 þátttakendur 16 ára og eldri a.m.k. 1 skammt af Comirnaty og alls 22.021 þátttakendur 16 ára og eldri fengu lyfleysu (þ.m.t. 138 unglingar á aldrinum 16 til 17 ára í bóluefnishópnum og 145 unglingar á aldrinum 16 til 17 ára í lyfleysuhópnum). Alls fengu 20.519 þátttakendur 16 ára og eldri 2 skammta af Comirnaty.

Við greiningu á gögnum úr rannsókn 2 með lokadagsetningu greiningar þann 13. mars 2021 fyrir blindaða eftirfylgnitímabilið með samanburði við lyfleysu fram að afblindunardagsetningum þátttakandans, fékk alls 25.651 (58,2%) þátttakandi 16 ára og eldri (13.031 sem fékk Comirnaty og 12.620 sem fengu lyfleysu) eftirfylgni í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn af Comirnaty. Þetta tók til alls 15.111 þátttakanda 16 til 55 ára (7.704 sem fengu Comirnaty og 7.407 sem fengu lyfleysu) og alls 10.540 þátttakanda 56 ára og eldri (5.327 sem fengu Comirnaty og 5.213 sem fengu lyfleysu).

Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 16 ára og eldri sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 50%), vöðvaverkir (> 40%), kuldahrollur (> 30%), liðverkur (> 20%), hiti og bólga á stungustað (> 10%), voru venjulega vægar eða miðlungsmiklar og gengu til baka fáum dögum eftir bólusetningu. Örlítið lægri tíðni viðbragða við bóluefninu (reactogenicity) tengdist hærri aldri.

Öryggisnið 545 þátttakanda 16 ára og eldri sem fengu Comirnaty og voru sermijákvæðir fyrir SARS-CoV-2 í upphafi rannsóknarinnar var svipað því sem sást hjá almenna þýðinu.

#### Unglingar 12 til 15 ára – eftir 2 skammta

Í greiningu á eftirfylgni með langtíma öryggi í rannsókn 2, voru 2.260 unglingar (1.131 sem fengu Comirnaty og 1.129 sem fengu lyfleysu) á aldrinum 12 til 15 ára. Af þeim hefur 1.559 unglungum

(786 sem fengu Comirnaty og 773 sem fengu lyfleysu) verið fylgt eftir í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn af Comirnaty.

Heildaröryggi Comirnaty hjá unglingum 12 til 15 ára var svipað og hjá þátttakendum sem voru 16 ára og eldri. Algengustu aukaverkanirnar hjá unglingum 12 til 15 ára sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 90%), þreyta og höfuðverkur (> 70%), vöðvaverkir og kuldahrollur (> 40%), liðverkur og hiti (> 20%).

#### Þátttakendur 12 ára og eldri – eftir örvunarskammt

Undirhópur þátttakenda á 2./3. stigi í rannsókn 2, sem tók til 306 fullorðinna einstaklinga á aldrinum 18 til 55 ára sem luku upphaflegu tveggja skammta bólusetningunni með Comirnaty, fékk örvunarskammt af Comirnaty u.þ.b. 6 mánuðum (á bilinu 4,8 til 8,0 mánuðum) eftir skammt 2. Almenn var eftirfylgnitími að miðgildi 8,3 mánuðir (á bilinu 1,1 til 8,5 mánuðir) eftir örvunarskammtinn, fram að lokadagsetningu greiningar (22. nóvember 2021) hafði 301 þátttakanda verið fylgt eftir í  $\geq 6$  mánuði frá örvunarskammti.

Heildaröryggið fyrir örvunarskammtinn var svipað og kom í ljós eftir 2 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 18 til 55 ára voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 40%), vöðvaverkir (> 30%), kuldahrollur og liðverkur (> 20 %).

Í rannsókn 4, rannsókn á örvunarskammti með samanburði við lyfleysu, fengu þátttakendur 16 ára og eldri sem komu úr rannsókn 2 örvunarskammt af Comirnaty (5.081 þátttakandi) eða lyfleysu (5.044 þátttakendur) a.m.k. 6 mánuðum eftir annan skammtinn af Comirnaty. Almenn var eftirfylgnitími að miðgildi 2,8 mánuðir (á bilinu 0,3 til 7,5 mánuðir) eftir örvunarskammtinn á blindaða eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu fram að lokadagsetningu greiningar (8. febrúar 2022) hjá þátttakendum sem fengu örvunarskammt. Af þessum þátttakendum hefur 1.281 þátttakanda (895 sem fengu Comirnaty og 386 sem fengu lyfleysu) verið fylgt eftir í  $\geq 4$  mánuði frá örvunarskammti Comirnaty. Engar nýjar aukaverkanir af Comirnaty komu fram.

Undirhópur þátttakenda á 2./3. stigi í rannsókn 2, sem tók til 825 unglunga á aldrinum 12 til 15 ára sem luku upphaflegu tveggja skammta bólusetningunni með Comirnaty, fékk örvunarskammt af Comirnaty u.þ.b. 11,2 mánuðum (á bilinu 6,3 til 20,1 mánuðum) eftir skammt 2. Almenn var eftirfylgnitími að miðgildi 9,5 mánuðir (á bilinu 1,5 til 10,7 mánuðir) eftir örvunarskammtinn, byggt á gögnum fram að lokadagsetningu greiningar (3. nóvember 2022). Engar nýjar aukaverkanir af Comirnaty komu fram.

#### Þátttakendur 12 ára og eldri – eftir síðari örvunarskammta

Ályktað var um öryggi Comirnaty örvunarskammts hjá þátttakendum 12 ára og eldri út frá öryggisgögnum úr rannsóknum á örvunarskammti af Comirnaty hjá þátttakendum 18 ára og eldri.

Undirhópur 325 fullorðinna einstaklinga 18 til  $\leq 55$  ára, sem höfðu áður fengið 3 skammta af Comirnaty, fékk örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty 90 til 180 dögum eftir að þeir fengu skammt 3. Þátttakendur sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty höfðu eftirfylgnitíma sem var að miðgildi 1,4 mánuður fram að lokadagsetningu gagna 11. mars 2022. Algengustu aukaverkanirnar hjá þessum þátttakendum voru verkur á stungustað (> 70%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 40%), vöðvaverkir og kuldahrollur (> 20%) og liðverkur (> 10%).

Í rannsókn 4 (3. stigs) fékk undirhópur 305 fullorðinna einstaklinga  $> 55$  ára, sem höfðu áður fengið 3 skammta af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty 5 til 12 mánuðum eftir að þeir fengu skammt 3. Þátttakendur sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty höfðu eftirfylgnitíma sem var að miðgildi a.m.k. 1,7 mánuður fram að lokadagsetningu gagna 16. maí 2022. Heildaröryggi fyrir örvunarskammtinn af Comirnaty (fjórða skammt) var svipað og kom í ljós eftir Comirnaty örvunarskammtinn (þriðja skammt). Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum  $> 55$  ára voru verkur á stungustað (> 60%), þreyta (> 40%), höfuðverkur (> 20%), vöðvaverkir og kuldahrollur (> 10%).

### Örvunarskammtur eftir grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi

Í 5 óháðum rannsóknum á notkun örvunarskammts af Comirnaty hjá einstaklingum sem höfðu lokið grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi (ósamstæður örvunarskammtur) komu engin ný öryggisvandamál í ljós (sjá kafla 5.1).

### Tafla með aukaverkunum úr klínískum rannsóknum og upplýsingum um reynslu eftir markaðssetningu hjá einstaklingum 12 ára og eldri

Aukaverkanir sem komu fram í klínískum rannsóknum eru taldar upp hér fyrir neðan samkvæmt eftirfarandi tíðniflokkun: Mjög algengar ( $\geq 1/10$ ), algengar ( $\geq 1/100$  til  $<1/10$ ), sjaldgæfar ( $\geq 1/1.000$  til  $< 1/100$ ), mjög sjaldgæfar ( $\geq 1/10.000$  til  $< 1/1.000$ ), koma örsjaldan fyrir ( $< 1/10.000$ ), tíðni ekki þekkt (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirliggjandi gögnum).

**Tafla 1. Aukaverkanir úr klínískum rannsóknum á Comirnaty og reynsla eftir markaðssetningu hjá einstaklingum 12 ára og eldri**

Líffæraflokkur	Tíðni	Aukaverkanir
Blóð og eitlar	Algengar	Eitlakvilli <sup>a</sup>
Ónæmiskerfi	Sjaldgæfar	Ofnæmisviðbrögð (t.d. útbrot, kláði, ofsakláði <sup>b</sup> , ofsabjúgur <sup>b</sup> )
	Tíðni ekki þekkt	Bráðaofnæmi
Efnaskipti og næring	Sjaldgæfar	Minnkuð matarlyst
Geðræn vandamál	Sjaldgæfar	Svefnleysi
Taugakerfi	Mjög algengar	Höfuðverkur
	Sjaldgæfar	Sundl <sup>d</sup> ; syfja
	Mjög sjaldgæfar	Bráð úttaugalömun í andliti <sup>c</sup>
	Tíðni ekki þekkt	Náladofi <sup>d</sup> ; snertiskynsminnkun <sup>d</sup>
Hjarta	Koma örsjaldan fyrir	Hjartavöðvabólga <sup>d</sup> ; gollurshúsbólga <sup>d</sup>
Meltingarfæri	Mjög algengar	Niðurgangur <sup>d</sup>
	Algengar	Ógleði; uppköst <sup>d</sup>
Húð og undirhúð	Sjaldgæfar	Ofsvitnun; nætursviti
	Tíðni ekki þekkt	Regnbogaroði <sup>d</sup>
Stoðkerfi og bandvefur	Mjög algengar	Liðverkur; vöðvaverkir
	Sjaldgæfar	Verkur í útlim <sup>e</sup>
Æxlunarfæri og brjóst	Tíðni ekki þekkt	Miklar tíðablæðingar <sup>h</sup>
Almennar aukaverkanir og aukaverkanir á íkomustað	Mjög algengar	Verkur á stungustað; þreyta; kuldahrollur; hiti <sup>f</sup> ; bólga á stungustað
	Algengar	Roði á stungustað
	Sjaldgæfar	Þróttleysi; lasleiki; kláði á stungustað
	Tíðni ekki þekkt	Mikil bólga í bólusettum útlim <sup>d</sup> ; bólga í andliti <sup>g</sup>

- Hjá þátttakendum 5 ára og eldri var tilkynnt um hærri tíðni eitlakvilla eftir örvunarskammt ( $\leq 2,8\%$ ) heldur en eftir grunnskammta ( $\leq 0,9\%$ ) bóluefnisins.
- Tíðniflokkunin fyrir ofsakláða og ofsabjúg var mjög sjaldgæfar.
- Á tímabili eftirfylgni með öryggi í klínískum rannsóknum til 14. nóvember 2020 tilkynntu fjórir þátttakendur í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum um bráða úttaugalömun í andliti. Andlitslömun kom fyrst fram á degi 37 eftir skammt 1 (þátttakandi fékk ekki skammt 2) og á dögum 3, 9 og 48 eftir skammt 2. Ekki hefur verið tilkynnt um nein tilvik bráðrar úttaugalömunar í andliti í lyfleysuhópnum.
- Aukaverkun ákvörðuð eftir markaðssetningu.
- Á við um handlegg sem bólusett var í.
- Vart varð við hærri tíðni hita eftir annan skammtinn samanborið við fyrsta skammtinn.
- Eftir markaðssetningu hefur verið tilkynnt um bólgu í andliti hjá bólusettum einstaklingum sem hafa áður fengið húðfyllingarefni sprautað í húð.
- Flest tilvik virtust ekki vera alvarleg og voru skammvinn.

## Lýsing á völdum aukaverkunum

### Hjartavöðvabólga og gollurshúsbólga

Aukin hættu á hjartavöðvabólgu eftir bólusetningu með Comirnaty er mest hjá ungum karlmönnum (sjá kafla 4.4).

Þessi aukna hættu hjá ungum karlmönnum eftir annan bólusetningarskammtinn af Comirnaty hefur verið rannsökuð í tveimur stórum evrópskum lyfjafaraldsfræðilegum rannsóknum. Ein rannsóknin sýndi að á 7 daga tímabili eftir annan skammtinn voru um 0,265 (95% CI 0,255 – 0,275) viðbótar tilvik af hjartavöðvabólgu hjá 12-29 ára karlmönnum á hverja 10.000 samanborið við einstaklinga sem ekki fengu lyfið. Í annari rannsókn, á 28 daga tímabili eftir annan skammtinn, voru 0,56 (95% CI 0,37 - 0,74) viðbótar tilvik af hjartavöðvabólgu hjá 16-24 ára karlmönnum á hverja 10.000 samanborið við einstaklinga sem ekki fengu lyfið.

Takmarkaðar upplýsingar sýna að hættan á hjartavöðvabólgu og gollurshúsbólgu eftir bólusetningu með Comirnaty hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára virðist vera minni en hjá börnum á aldrinum 12 til 17 ára.

### Tilkynning aukaverkana sem grunur er um að tengist lyfinu

Eftir að lyf hefur fengið markaðsleyfi er mikilvægt að tilkynna aukaverkanir sem grunur er um að tengist því. Þannig er hægt að fylgjast stöðugt með sambandinu milli ávinnings og áhættu af notkun lyfsins. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá [Appendix V](#) og láta lotunúmer fylgja ef það er til staðar.

## **4.9 Ofskömmun**

Upplýsingar um ofskömmun liggja fyrir frá 52 þátttakendum í klínísku rannsókninni sem fengu 58 míkrogrömm af Comirnaty vegna rangrar þynningar. Þeir sem fengu bóluefnið tilkynntu ekki um aukningu á viðbrögðum (reactogenicity) eða aukaverkunum.

Við ofskömmun er ráðlagt að fylgjast með lífsmörkum og hugsanlega veita meðferð samkvæmt einkennum.

## **5. LYFJAFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR**

### **5.1 Lyfhrif**

Flokkun eftir verkun: bóluefni, veirubóluefni, ATC-flokkur: J07BN01

#### Verkunarháttur

mRNA með kirnibreytingum, sem er í Comirnaty, er í fitunanóögnum sem gerir RNA sem ekki er eftirmyndandi (non-replicating) kleift að komast inn í hýsilfrumur til að stýra skammvinnri tjáningu á SARS-CoV-2 S mótefnavakanum. mRNA kóðar fyrir S í fullri lengd sem fest er við himnu (membrane-anchored) og er með tvær punktstökkbreytingar í miðspíralnum. Stökkbreyting þessara tveggja amínósýra í prólín læsir S í þrívíddarlögun áður en það binst frumum og veldur samruna veirunnar við þær, sem er ákjósanleg með tilliti til hlutverks þess sem mótefnavaka. Bóluefnið kallar bæði fram hlutleysandi mótefni og frumubundna ónæmissvörun við S-mótefnavakanum, sem getur stuðlað að vernd gegn COVID-19.

#### Verkun

Rannsókn 2 er fjölsetra, fjölþjóða, 1./2./3. stigs, slembiröðuð, blinduð (observer blind) verkunarrannsókn með samanburði við lyfleysu hjá þátttakendum 12 ára og eldri til ákvörðunar á



skömmtum bóluefnisins og til að velja bóluefni sem komu til greina. Slembiröðun var lagskipt eftir aldri: 12 til 15 ára, 16 til 55 ára og 56 ára og eldri, þar sem að lágmarki 40% þátttakenda voru í  $\geq 56$  ára laginu. Rannsóknin útilokaði þátttakendur með ónæmisskerðingu og þá sem höfðu áður fengið klíníska eða örverufræðilega greiningu á COVID-19. Þátttakendur með stöðugan sjúkdóm sem skilgreindur var sem sjúkdómur sem krafðist ekki verulegra breytinga á meðferð eða sjúkrahúsvistunar vegna versnandi sjúkdóms síðustu 6 vikurnar fyrir skráningu fengu að taka þátt, sem og þátttakendur með þekkta stöðuga sýkingu af völdum HIV-veiru, lifrabólguveiru C (HCV) eða lifrabólguveiru B (HBV).

#### Verkun hjá þátttakendum 16 ára og eldri – eftir 2 skammta

Í 2./3. stigs hlutanum í rannsókn 2, byggt á upplýsingum sem safnað var til og með 14. nóvember 2020, var u.þ.b. 44.000 þátttakendum slembiraðað jafnt til að fá 2 skammta af COVID-19 mRNA bóluefni eða lyfleysu. Verkunargreiningarnar tóku til þátttakenda sem fengu síðari bólusetninguna innan 19 til 42 daga eftir fyrri bólusetninguna. Flestir (93,1%) fengu annan skammtinn 19 dögum til 23 dögum eftir skammt 1. Fyrirhugað er að fylgja þátttakendum eftir í allt að 24 mánuði eftir skammt 2, til að meta öryggi og verkun gegn COVID-19. Í klínísku rannsókninni þurftu a.m.k. 14 dagar að líða milli þess að þátttakendur fengu influensubóluefni og að þeir fengu annaðhvort lyfleysu eða COVID-19 mRNA bóluefni, hvort sem gerðist fyrir. Í klínísku rannsókninni þurftu a.m.k. 60 dagar að líða milli þess að þátttakendur fengu blóð-/plasmaafurðir eða ónæmisglóbúlín og að þeir fengu annaðhvort lyfleysu eða COVID-19 mRNA bóluefni, hvort sem gerðist fyrir, fram að lokum rannsóknarinnar.

Þýðið til greiningar á aðalendapunkti verkunar tók til 36.621 þátttakanda 12 ára og eldri (18.242 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 18.379 í lyfleysuhópnum) sem sýndu ekki vísbendingar um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2 allt að 7 dögum eftir annan skammtinn. Auk þess voru 134 þátttakendur á aldrinum 16 til 17 ára (66 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 68 í lyfleysuhópnum) og 1.616 þátttakendur 75 ára og eldri (804 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 812 í lyfleysuhópnum).

Við greiningu á meginverkuninni hafði þátttakendum verið fylgt eftir með tilliti til COVID-19 með einkennum í alls 2.214 mannaár í hópnum sem fékk COVID-19 mRNA bóluefnið og í alls 2.222 mannaár í lyfleysuhópnum.

Enginn klínískur munur sem skipti máli var á heildarverkun bóluefnisins hjá þátttakendum sem voru í hættu á að fá alvarlegan COVID-19, þar á meðal hjá þeim sem voru með 1 eða fleiri samverkandi sjúkdóma sem juku hættuna á alvarlegum COVID-19 (t.d. astma, líkamsþyngdarstuðul (BMI)  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup>, langvinnan lungnasjúkdóm, sykursýki, háþrýsting).

Upplýsingar um verkun bóluefnisins koma fram í töflu 2.

**Tafla 2. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2, eftir undirhópi aldurs - þátttakendur án vísbendinga um sýkingu innan 7 daga eftir skammt 2 – þýði með metanlega verkun (7 dagar)**

Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2 hjá þátttakendum án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*			
Undirhópur	COVID-19 mRNA bóluefni N <sup>a</sup> = 18.198 tilfelli n <sup>1</sup> <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n <sup>2</sup> <sup>d</sup> )	Lyfleysa N <sup>a</sup> = 18.325 tilfelli n <sup>1</sup> <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n <sup>2</sup> <sup>d</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI) <sup>e</sup>
Allir þátttakendur	8 2,214 (17.411)	162 2,222 (17.511)	95,0 (90,0; 97,9)
16 til 64 ára	7 1,706 (13.549)	143 1,710 (13.618)	95,1 (89,6; 98,1)
65 ára og eldri	1 0,508 (3848)	19 0,511 (3880)	94,7 (66,7; 99,9)
65 til 74 ára	1 0,406 (3074)	14 0,406 (3095)	92,9 (53,1; 99,8)
75 ára og eldri	0 0,102 (774)	5 0,106 (785)	100,0 (-13,1; 100,0)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 [\*Skilgreining á tilfelli: (að minnsta kosti 1 af) hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur eða uppköst.]

\* Þátttakendur án sermis- eða veirufræðilegra vísbendinga (innan 7 daga eftir síðasta skammtinn) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstrok] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnun.
- n<sup>1</sup> = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1000 mannaár fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hattu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n<sup>2</sup> = Fjöldi þátttakenda í hattu á að fá endapunktinn.
- Tvívíliða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum. CI var ekki leiðrétt fyrir margfeldni (multiplicity).

Verkun COVID-19 mRNA bóluefnis til að koma í veg fyrir fyrsta COVID-19 tilvik frá degi 7 eða seinna eftir skammt 2 var 94,6% (95% öryggisbil 89,6% til 97,6%) samanborið við lyfleysu hjá þátttakendum 16 ára og eldri með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2.

Að auki sýndu greiningar á aðalendapunkti verkunar hjá undirhópum sambærilegt punktmát á verkun óháð kyni, þjóðaruppruna og hjá þátttakendum með samverkandi sjúkdóma sem tengjast mikilli hattu á alvarlegum COVID-19.

Uppfærðar verkunargreiningar voru gerðar á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Uppfærðar upplýsingar um verkun bóluefnisins koma fram í töflu 3.

**Tafla 3. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2, eftir undirhópi aldurs - þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu\* innan 7 daga eftir skammt 2 – þýði með metanlega verkun (7 dagar) á eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu**

<b>Undirhópur</b>	<b>COVID-19 mRNA bóluefni N<sup>a</sup> = 20.998 tilfelli n1<sup>b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n2<sup>d</sup>)</b>	<b>Lyfleysa N<sup>a</sup> = 21.096 tilfelli n1<sup>b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n2<sup>d</sup>)</b>	<b>Verkun bóluefnis % (95% CI<sup>e</sup>)</b>
Allir þátttakendur <sup>f</sup>	77 6,247 (20.712)	850 6,003 (20.713)	91,3 (89,0; 93,2)
16 til 64 ára	70 4,859 (15.519)	710 4,654 (15.515)	90,6 (87,9; 92,7)
65 ára og eldri	7 1,233 (4192)	124 1,202 (4226)	94,5 (88,3; 97,8)
65 til 74 ára	6 0,994 (3350)	98 0,966 (3379)	94,1 (86,6; 97,9)
75 ára og eldri	1 0,239 (842)	26 0,237 (847)	96,2 (76,9; 99,9)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 (einkenni voru: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldaþrollur, nýtilkominir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst.)

\* Þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrok] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1000 mannaár fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- Tvívíliða 95% öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.
- Þar með talin staðfest tilfelli hjá þátttakendum 12 til 15 ára: 0 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum, 16 í lyfleysuhópnum.

Í uppfærðu verkunargreiningunni var verkun COVID-19 mRNA bóluefnis til að koma í veg fyrir fyrsta COVID-19 tilvik frá degi 7 eða seinna eftir skammt 2 samanborið við lyfleysu 91,1% (95% CI 88,8% til 93,0%), á tímabilinu þegar Wuhan/villigerð og alfa-afbrigði voru ríkjandi stofnar í umferð, hjá þátttakendum í þýðinu með metanlega verkun með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2.

Að auki sýndu uppfærðu verkunargreiningarnar hjá undirhópum sambærilegt punktmát á verkun óháð kyni, þjóðaruppruna, landsvæðum og hjá þátttakendum með samverkandi sjúkdóma og ofþyngd sem tengjast mikilli hættu á alvarlegum COVID-19.

#### Verkun gegn alvarlegum COVID-19

Uppfærðar verkunargreiningar á aukaendapunktum verkunar studdu niðurstöður um ávinning af COVID-19 mRNA bóluefninu við að koma í veg fyrir alvarlegan COVID-19.

Frá og með 13. mars 2021 munu niðurstöður um verkun bóluefnisins gegn alvarlegum COVID-19 eingöngu liggja fyrir hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar (tafla 4) þar sem fjöldi COVID-19 tilfella hjá þátttakendum án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar var sá sami og hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar, bæði í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og lyfleysuhópnum.

**Tafla 4. Verkun bóluefnisins - Fyrsta alvarlega COVID-19 tilfelli hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingu samkvæmt Matvæla- og lyfjaeftirlitinu (FDA)\* eftir skammt 1 eða frá 7 dögum eftir skammt 2 á eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu**

	<b>COVID-19 mRNA bóluefni tilfelli n1<sup>a</sup> Eftirlitstími (n2<sup>b</sup>)</b>	<b>Lyfleysa tilfelli n1<sup>a</sup> Eftirlitstími (n2<sup>b</sup>)</b>	<b>Verkun bóluefnis % (95% CI)<sup>c</sup></b>
Eftir skammt 1 <sup>d</sup>	1 8,439 <sup>e</sup> (22.505)	30 8,288 <sup>e</sup> (22.435)	96,7 (80,3; 99,9)
7 dögum eftir skammt 2 <sup>f</sup>	1 6,522 <sup>g</sup> (21.649)	21 6,404 <sup>g</sup> (21.730)	95,3 (70,9; 99,9)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 (einkenni voru: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkominn eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkominn eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst).

\* Alvarleg veikindi af völdum COVID-19 samkvæmt skilgreiningu FDA eru staðfest COVID-19 og til staðar er að minnsta kosti 1 af eftirfarandi:

- Klínísk teikn í hvíld sem benda til alvarlegra altækra veikinda (öndunartíðni  $\geq 30$  andardrættir á mínútu, hjartsláttur  $\geq 125$  slög á mínútu, súrefnismettun  $\leq 93\%$  í herbergislofti við sjávarmál eða hlutfall á milli hlutþrýstings súrefnis í slagæðablóði og hlutfalls innandaðs súrefnis  $< 300$  mm Hg);
- Öndunarbílun [skilgreind sem þörf fyrir háflæðissúrefni, öndunaraðstoð án inngríps, vélræna öndun eða hjarta- og lungnavél (extracorporeal membrane oxygenation, ECMO)];
- Vísbendingar um lost (slagbilsþrýstingur  $< 90$  mm Hg, þanbilsþrýstingur  $< 60$  mm Hg eða þörf á æðaprengjandi lyfjum);
- Alvarleg starfstruflun í nýrum, lifur eða taugakerfi;
- Flutningur á gjörgæsludeild.
- Dauði.

- a. n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- b. n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- c. Tvíhliða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.
- d. Verkunarmat byggt á öllu tiltæku verkunarþýði (breytt meðferðarþýði) fyrir skammt 1, sem tók til allra slembiraðaðra þátttakenda sem fengu að minnsta kosti 1 skammt af rannsóknarhlutun.
- e. Heildareftirlitstími í 1000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá skammti 1 til loka eftirlitstímabilsins.
- f. Verkunarmat byggt á þýði með metanlega verkun (7 dagar) sem tók til allra hæfra slembiraðaðra þátttakenda sem fengu alla skammta af rannsóknarhlutun samkvæmt slembiröðun innan fyrirfram skilgreinda gluggans og höfðu engin önnur mikilvæg frávik frá rannsóknaráætlun samkvæmt mati læknisins.
- g. Heildareftirlitstími í 1000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.

#### Verkun og ónæmissvörun hjá unglíngum 12 til 15 ára – eftir 2 skammta

Í frumgreiningu á rannsókn 2 hjá unglíngum á aldrinum 12 til 15 ára (þar sem miðgildi tímalengdar eftirfylgni var  $> 2$  mánuðir eftir skammt 2) án vísbendinga um fyrri sýkingu komu engin tilvik fram hjá 1.005 þátttakendum sem fengu bóluefnið en 16 tilvik komu fram hjá þeim 978 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 100% (95% öryggisbil 75,3; 100,0). Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 0 tilvik fram hjá þeim 1.119 sem fengu bóluefnið og 18 tilvik hjá þeim 1.110 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Þetta gefur einnig til kynna að punktmat varðandi verkun sé 100% (95% öryggisbil 78,1; 100,0).

Uppfærðar verkunargreiningar voru gerðar á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Í uppfærðri verkunargreiningu á rannsókn 2 hjá unglingum 12 til 15 ára án vísbendinga um fyrri sýkingu komu engin tilvik fram hjá 1.057 þátttakendum sem fengu bóluefnið en 28 tilvik komu fram hjá þeim 1.030 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 100% (95% öryggisbil 86,8; 100,0) á tímabilinu þegar alfa-afbrigðið var ríkjandi stofn í umferð. Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 0 tilvik fram hjá þeim 1.119 sem fengu bóluefnið og 30 tilvik hjá þeim 1.109 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Þetta gefur einnig til kynna að punktmat varðandi verkun sé 100% (95% öryggisbil 87,5; 100,0).

Í rannsókn 2 var greining á SARS-CoV-2 hlutleysandi títrum 1 mánuði eftir skammt 2 framkvæmd hjá undirhópi þátttakenda sem valinn var með slembiröðun og var án sermis- eða veirufræðilegra vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2, þar sem svörun var borin saman hjá unglingum 12 til 15 ára (n = 190) og þátttakendum 16 til 25 ára (n = 170).

Hlutfall margfeldismeðaltala títra (GMT) hjá aldurshópnum 12 til 15 ára samanborið við aldurshópinn 16 til 25 ára var 1,76, með 2-hliða 95% CI sem nam 1,47 til 2,10. Því var 1,5-földu viðmiði um „ekki lakari“-verkun náð þar sem lægri mörk 2-hliða 95% CI hvað varðar hlutfall margfeldismeðaltala [GMR] var > 0,67.

#### Ónæmissvörun hjá þátttakendum 18 ára og eldri – eftir örvunarskammt

Árangur af örvunarskammti Comirnaty byggðist á mati á 50% hlutleysandi mótefnatítrum (NT50) gegn SARS-CoV-2 (USA\_WA1/2020) í rannsókn 2. Í þessari rannsókn var örvunarskammturinn gefinn 5 til 8 mánuðum (að miðgildi 7 mánuðum) eftir annan skammtinn. Í rannsókn 2 sýndu greiningar á NT50 1 mánuði eftir örvunarskammtinn, samanborið við 1 mánuði eftir grunnbólusetninguna hjá einstaklingum 18 til 55 ára án sermis- eða veirufræðilegra vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir örvunarbólusetninguna, að verkun var ekki lakari (noninferiority), bæði hvað varðar hlutfall margfeldismeðaltala (GMR) og mun á hlutfalli sermissvörunar. Sermissvörun fyrir þátttakanda var skilgreind sem  $\geq 4$ -föld hækkun á NT50 frá upphafsgildi (frá því fyrir grunnbólusetninguna). Þessar greiningar eru teknar saman í töflu 5.

**Tafla 5. SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - NT50 (títri)<sup>†</sup> (SARS-CoV-2 USA\_WA1/2020) – GMT og hlutfall sermissvörunar mánuði eftir örvunarskammtinn samanborið við 1 mánuði eftir grunnbólusetninguna – þátttakendur 18 til 55 ára án vísbendinga um sýkingu allt að 1 mánuði eftir örvunarskammt\* –þýði sem fékk örvunarskammt og hægt var að meta ónæmissvörun hjá<sup>‡</sup>**

	N	1 mánuði eftir örvunarskammt (95% CI)	1 mánuði eftir grunnbólusetningu (95% CI)	1 mánuði eftir örvunarskammt - 1 mánuði eftir grunnbólusetningu (97,5% CI)	Markmiði um „ekki lakari verkun“ náð (J/N)
<b>Margfeldismeðaltal 50% hlutleysandi títra (GMT)<sup>b</sup></b>	212 <sup>a</sup>	2466,0 <sup>b</sup> (2202,6; 2760,8)	755,7 <sup>b</sup> (663,1; 861,2)	3,26 <sup>c</sup> (2,76; 3,86)	J <sup>d</sup>
<b>Hlutfall sermissvörunar (%) fyrir 50% hlutleysandi títra<sup>†</sup></b>	200 <sup>e</sup>	199 <sup>f</sup> 99,5% (97,2%; 100,0%)	190 <sup>f</sup> 95,0% (91,0%; 97,6%)	4,5% <sup>g</sup> (1,0%; 7,9% <sup>h</sup> )	J <sup>i</sup>

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); N-binding = SARS-CoV-2 kjarnpróteinbinding; J/N = já/nei.

<sup>†</sup> SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með SARS-CoV-2 mNeonGreen mÍkróhlutleysingar veiruprófinu (mNeonGreen Virus Microneutralization Assay). Í prófinu er notast við flúrljómandi vísiveiru (reporter virus) sem afleidd er úr USA\_WA1/2020 stofninum og hlutleysing veirunnar er lesin úr einföldu lagi af Vero frumum. NT50 úr sýninu er skilgreint sem umhverfa (reciprocal) þýnningar í sermi þar sem 50% af veirunni er hlutleyst.

\* Þátttakendur án sermis- eða veirufræðilegra vísbendinga (allt að 1 mánuði eftir örvunarskammt af Comirnaty) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] og SARS-CoV-2

- greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstrok] og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum allt að 1 mánuði eftir örvunarskammtinn voru teknir með í greininguna.
- ± Allir hæfir þátttakendur sem höfðu fengið 2 skammta af Comirnaty samkvæmt upphaflegri slembiröðun, fengu skammt 2 innan fyrir fram skilgreinda gluggans (innan 19 til 42 daga eftir skammt 1), fengu örvunarskammt af Comirnaty, höfðu að minnsta kosti 1 gilda og ákvarðaða niðurstöðu hvað varðar ónæmissvörun eftir örvunarskammt úr blóðsöfnun innan viðeigandi glugga (innan 28 til 42 daga eftir örvunarskammtinn) og höfðu engin önnur mikilvæg frávik frá rannsóknaráætlun samkvæmt mati læknisins.
- n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr prófum á báðum tímapunktum sýnatöku innan tilgreinds glugga.
  - GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áttaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
  - GMR og tvíhliða 97,5% CI voru reiknuð með veldissetningu á meðalmun á lógaritnum prófsins og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu).
  - Verkun er metin sem ekki lakari (noninferiority) ef neðri mörk tvíhliða 97,5% CI fyrir GMR er  $> 0,67$  og punktmat á GMR er  $\geq 0,80$ .
  - n = fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr prófum fyrir tilgreinda prófið við upphafsgildi, 1 mánuði eftir skammt 2 og 1 mánuði eftir örvunarskammt innan tilgreinds glugga. Þessi gildi eru nefnarnamir í prósentuútreikningum.
  - Fjöldi þátttakenda með sermissvörun við tilgreindu prófi á tilgreindum tímapunkti fyrir skammt/sýnatöku. Nákvæmt tvíhliða CI byggt á Clopper og Pearson aðferðinni.
  - Munur á hlutföllum, gefinn upp í prósentum (1 mánuði eftir örvunarskammt - 1 mánuði eftir skammt 2).
  - Leiðrétt Wald tvíhliða CI fyrir mismun á hlutföllum, gefið upp í prósentum.
  - Verkun er metin sem ekki lakari (noninferiority) ef neðri mörk tvíhliða 97,5% CI fyrir prósentumuninn er  $> -10\%$ .

#### Hlutfallsleg verkun bóluefnis hjá þátttakendum 16 ára og eldri – eftir örvunarskammt

Í bráðabirgðagreiningu á verkun í rannsókn 4, rannsókn á örvunarskammti með samiburði við lyfleysu sem gerð var hjá um það bil 10.000 þátttakendum 16 ára og eldri sem komu úr rannsókn 2, var lagt mat á staðfest COVID-19 tilfelli sem komu fram frá a.m.k. 7 dögum eftir örvunarbólusetninguna fram að lokadagsetningu gagna 5. október 2021, sem er eftirfylgni eftir örvunarskammtinn sem er að miðgildi 2,5 mánuðir. Örvunarskammturinn var gefinn 5 til 13 mánuðum (miðgildi 11 mánuðir) eftir seinni skammtinn. Verkun bóluefnisins hjá hópnum sem fékk örvunarskammt með Comirnaty eftir grunnbólusetninguna var borin saman við verkun hjá hópnum sem fékk örvunarskammt með lyfleysu og fékk aðeins grunnbólusetninguna.

Upplýsingar um hlutfallslega verkun bóluefnisins hjá þátttakendum 16 ára og eldri án fyrri vísbendinga um SARS-CoV-2 sýkingu eru sýndar í töflu 6. Hlutfallsleg verkun bóluefnisins hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu var 94,6% (95% öryggisbil 88,5% til 97,9%), sem var svipað og kom fram hjá þátttakendum án vísbendinga um fyrri sýkingu. Tilvik um fyrstu sýkingu af COVID-19 sem komu fram frá 7 dögum eftir örvunarbólusetningu voru 7 í Comirnaty hópnum og 124 í lyfleysuhópnum.

**Tafla 6. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir örvunarbólusetningu – þátttakendur 16 ára og eldri án vísbendinga um sýkingu– þýði með metanlega verkun**

<b>Fyrsta COVID-19 tilvik frá 7 dögum eftir örvunarskammt hjá þátttakendum án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*</b>			
	<b>Comirnaty N<sup>a</sup>=4695 tilfelli n<sup>1</sup><sup>b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n<sup>2</sup><sup>d</sup>)</b>	<b>Lyfleysa N<sup>a</sup>=4671 tilfelli n<sup>1</sup><sup>b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n<sup>2</sup><sup>d</sup>)</b>	<b>Hlutfallsleg verkun bóluefnis<sup>e</sup> % (95% CI<sup>f</sup>)</b>
Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir örvunarbólusetningu	6 0,823 (4659)	123 0,792 (4614)	95,3 (89,5; 98,3)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvrðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 (einkenni voru: hiti,

nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst.)

- \* Þátttakendur án sermis- eða veirufræðilegra vísbendinga (innan 7 daga eftir örvunarbólusetningu) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrok] í heimsókn 1 og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir örvunarbólusetningu) voru teknir með í greininguna.
- a. N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- b. n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktisins.
- c. Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir örvunarbólusetningu til loka eftirlitstímabilsins.
- d. n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- e. Hlutfallsleg verkun bóluefnisins hjá hópnum sem fékk Comirnaty örvunarskammt samanborið við lyfleysuhópinn (enginn örvunarskammtur).
- f. Tvíhliða öryggisbil (CI) fyrir hlutfallslega verkun bóluefnisins er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.

### Ónæmissvörun örvunarskammts eftir grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi

Ályktað var um verkun Comirnaty örvunarskammts (30 míkróg) hjá einstaklingum sem luku grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi (ósamstæður örvunarskammtur) út frá gögnum um ónæmissvörun úr óháðri 1./2. stigs opinni klínískri rannsókn bandarísku heilbrigðismálastofnunarinnar (National Institute of Health, NIH) (NCT04889209) sem gerð var í Bandaríkjunum. Í þessari rannsókn fengu fullorðnir (á aldrinum 19 til 80 ára) sem höfðu lokið grunnbólusetningu með Moderna 100 míkróg tveggja skammta bólusetningu (N = 51, meðalaldur  $54 \pm 17$ ), stökum skammti af Janssen (N = 53, meðalaldur  $48 \pm 14$ ), eða Comirnaty 30 míkróg tveggja skammta bólusetningu (N = 50, meðalaldur  $50 \pm 18$ ) að minnsta kosti 12 vikum fyrir skráningu og sem ekki höfðu sögu um SARS-CoV-2 sýkingu, örvunarskammt af Comirnaty (30 míkrógrömm). Örvunarskammturinn af Comirnaty olli 36-, 12- og 20-faldri hækkun á GMR fyrir hlutleysandi títra eftir gjöf á grunnkömmtum af Janssen, Moderna og Comirnaty, talið upp í sömu röð.

Ósamstæðir örvunarskammtar með Comirnaty voru einnig metnir í CoV-BOOST rannsókninni (EudraCT 2021 002175-19), fjölsetra, slembiraðaðri, 2. stigs rannsókn með samanburði á þriðja skammti af örvunarbólusetningu gegn COVID-19, þar sem 107 fullorðnum þátttakendum (miðgildi aldurs 71 árs, millifjórðungsbil 54 til 77 ára) var slembiraðað að minnsta kosti 70 dögum eftir að hafa fengið 2 skammta af AstraZeneca COVID-19 bóluefninu. Eftir grunnbólusetningu með AstraZeneca COVID-19 bóluefninu, jókst mismunur á hlutfalli GMR fyrir NT50 hlutleysandi mótefnatíttra gegn gerviveiru (villigerð) 21,6-falt eftir gjöf á ósamstæðum Comirnaty örvunarskammti (n = 95).

### Ónæmissvörun hjá þátttakendum > 55 ára – eftir örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty (30 míkróg)

Í bráðabirgðagreiningu á undirhópi úr rannsókn 4 (undirrannsókn E) fengu 305 þátttakendur > 55 ára, sem höfðu áður fengið bólusetningu með 3 skömmtum af Comirnaty, Comirnaty (30 míkróg) sem örvunarskammt (fjórða skammt) 5 til 12 mánuðum eftir skammt 3. Sjá gögn úr undirhópi ónæmissvörunar í töflu 7.

### Ónæmissvörun hjá þátttakendum 18 til ≤ 55 ára – eftir örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty (30 míkróg)

Í undirrannsókn D [(undirhópur úr rannsókn 2 (3. stigs) og rannsókn 4 (3. stigs)] fengu 325 þátttakendur 18 til ≤ 55 ára, sem höfðu áður fengið bólusetningu með 3 skömmtum af Comirnaty, Comirnaty (30 míkróg) sem örvunarskammt (fjórða skammt) 90 til 180 dögum eftir skammt 3. Sjá gögn úr undirhópi ónæmissvörunar í töflu 7.

**Tafla 7. Samantekt á gögnum um ónæmissvörun frá þátttakendum í C4591031 undirrannsókn D (rannsóknarþýði 2, fullstækkaður hópur) og undirrannsókn E (stækkað rannsóknarþýði, undirhópur ónæmissvörunar) sem fengu Comirnaty 30 míkróg sem örvunarskammt (fjórða skammt) – þátttakendur án vísbendinga um sýkingu allt að 1 mánuði eftir örvunarskammt – þýði sem hægt var að meta ónæmissvörun hjá**

GMT	Skammtur/ tímunktur sýnatöku <sup>a</sup>	Undirranssókn D (18 til ≤ 55 ára)		Undirranssókn E (> 55 ára)	
		Comirnaty 30 míkrog		Comirnaty 30 míkrog	
		N <sup>b</sup>	GMT (95% CI <sup>d</sup> )	N <sup>b</sup>	GMT (95% CI <sup>d</sup> )
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - ómíkrón BA.1 - NT50 (títtri)	1/fyrir bólusetningu	226	315,0 (269,0; 368,9)	167	67,5 (52,9; 86,3)
	1/1 mánuður	228	1063,2 (935,8; 1207,9)	163	455,8 (365,9; 567,6)
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - viðmiðunarstofn - NT50 (títtri)	1/fyrir bólusetningu	226	3999,0 (3.529,5; 4.531,0)	179	1389,1 (1.142,1; 1689,5)
	1/1 mánuður	227	12009,9 (10.744,3; 13.424,6)	182	5998,1 (5.223,6; 6887,4)
<b>Hlutfall sermissvörunar 1 mánuði eftir skammt 4</b>		N <sup>c</sup>	n <sup>e</sup> (%) (95% CI <sup>f</sup> )	N <sup>c</sup>	n <sup>e</sup> (%) (95% CI <sup>f</sup> )
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - ómíkrón BA.1 - NT50 (títtri)	1/1 mánuður	226	91 (40,3%) (33,8; 47,0)	149	85 (57,0%) (48,7; 65,1)
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - viðmiðunarstofn - NT50 (títtri)	1/1 mánuður	225	76 (33,8%) (27,6; 40,4)	179	88 (49,2%) (41,6; 56,7)

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); N-binding = SARS-CoV-2 kjarnpróteinbinding; NAAT = kjarnsýrumögnun (nucleic acid amplification test); NT50 = 50% hlutleysandi títtri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

Ath.: Miðgildi tímalengdar frá skammti 3 að skammti 4 af Comirnaty 30 míkrog er 4 mánuðir fyrir rannsóknarþýði 2 í undirranssókn D og 6,3 mánuðir fyrir stækkað rannsóknarþýði undirranssóknar E.

Ath.: Undirranssókn D fullstækkaður hópur = rannsóknarþýði 2 að frátöldum hópnum sem fékk bóluefnið fyrst (sentinel group); Undirranssókn E undirhópur ónæmissvörunar = slembiúrtak 230 þátttakenda í hverjum bóluefnishópi sem valið var úr stækkaða rannsóknarþýðinu.

Ath.: Þátttakendur án sermis- eða veirufræðilegra vísbendinga (fyrir blóðsýnatöku 1 mánuði eftir rannsóknarbólusetninguna) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] fyrir rannsóknarbólusetninguna og heimsóknir 1 mánuði eftir rannsóknarbólusetninguna, neikvætt NAAT [nefstrok] í heimsókninni fyrir rannsóknarbólusetninguna og í öllum óskipulögðum heimsóknum fyrir blóðsýnatöku 1 mánuði eftir rannsóknarbólusetninguna) og höfðu enga sögu um COVID-19 voru teknir með í greininguna.

Ath.: Sermissvörun er skilgreind sem  $\geq 4$ -föld hækkun frá upphafsgildi (fyrir rannsóknarbólusetninguna). Ef mælingin við upphafsgildi er undir LLOQ, telst niðurstaða úr greiningu eftir bólusetningu sem er  $\geq 4 \times$  LLOQ vera sermissvörun.

- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- N = fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímavertíki fyrir sýnatöku.
- N = fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu, bæði á tilteknum tímavertíki fyrir bólusetningu og á tilteknum tímavertíki fyrir sýnatöku.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times$  LLOQ.
- n = fjöldi þátttakenda með sermissvörun við tilgreindu prófi á tilgreindum tímavertíki.
- Nákvæmt tvíhliða CI byggt á Clopper og Pearson aðferðinni.

Lyfjastofnun Evrópu hefur frestað kröfu um að lagðar séu fram niðurstöður úr rannsóknum á Comirnaty hjá börnum til að koma í veg fyrir COVID-19 (sjá upplýsingar í kafla 4.2 um notkun handa börnum).



## 5.2 Lyfjahvörf

Á ekki við.

## 5.3 Forklínískar upplýsingar

Forklínískar upplýsingar benda ekki til neinnar sérstakrar hættu fyrir menn, á grundvelli hefðbundinna rannsókna á eiturverkunum eftir endurtekna skammta og eiturverkunum á æxlun og þroska.

### Almennar eiturverkanir

Rottur sem fengu Comirnaty í vöðva (3 heila skammta handa mönnum einu sinni í viku sem mynda tiltölulega hærri þéttni hjá rottum vegna mismunar á líkamsþyngd) sýndu nokkurn bjúg og roða á stungustað og fjölgun hvítra blóðkorna (þ.m.t. basakyrninga (basophils) og eósínfíkla), sem samræmist bólgusvörun, ásamt frymisbólumyndun í lifrarfrumum í lifrarporti án vísbendinga um lifrarskaða. Öll áhrifin voru afturkræf.

### Eiturverkanir á erfðafni/krabbameinsvaldandi áhrif

Hvorki voru gerðar rannsóknir á eiturverkunum á erfðafni né krabbameinsvaldandi áhrifum. Ekki er gert ráð fyrir að efnisþættir bóluafnisins (fituefni og mRNA) hafi eiturverkanir á erfðafni.

### Eiturverkanir á æxlun

Eiturverkanir á æxlun og þroska voru rannsakaðar hjá rottum í samsettri rannsókn á frjósemi og eiturverkunum á þroska þar sem kvenkyns rottum var gefið Comirnaty í vöðva fyrir mökun og á meðgöngu (4 heila skammta handa mönnum sem mynda tiltölulega hærri þéttni hjá rottum vegna mismunar á líkamsþyngd allt frá degi 21 fyrir mökun og að meðgöngudegi 20). Svörun með SARS-CoV-2 hlutleysandi mótefnum var til staðar hjá móður frá því fyrir mökun og allt til loka rannsóknarinnar á degi 21 eftir fæðingu, sem og hjá fósturum og afkvæmum. Engin áhrif sem tengdust bóluafninu komu fram á frjósemi kvendýra, meðgöngu eða þroska fósturvísis, fósturs eða afkvæmis. Engar upplýsingar liggja fyrir um Comirnaty hvað varðar flutning bóluafnisins yfir fylgu eða útskilnað í mjólk.

## 6. LYFJAGERÐARFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR

### 6.1 Hjálparefni

((4-hýdroxýbútýl)azanedíýl)bis(hexan-6,1-díýl)bis(2-hexýldekanóat) (ALC-0315)

2-[(pólýetýlen glýkól)-2000]-N,N-dítetradekýlasetamíð (ALC-0159)

1,2-Dísteróýl-sn-glýseró-3-fosfókólín (DSPC)

Kólesteról

Kalíumklóríð

Kalíumtvívetnisfosfat

Natríumklóríð

Tvínatríumfosfat tvíhýdrat

Súkrósi

Vatn fyrir stungulyf

Natríumhýdroxíð (til að stilla pH)

Saltsýra (til að stilla pH)

### 6.2 Ósamrýmanleiki

Ekki má blanda þessu lyfi saman við önnur lyf en þau sem nefnd eru í kafla 6.6.

## 6.3 Geymsluþol

### Óopnað hettuglas

#### Frosið hettuglas

2 ár þegar það er geymt við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$ .

Meðan á 2 ára geymslutímanum stendur má geyma og flytja óopnuð hettuglös við  $-25^{\circ}\text{C}$  til  $-15^{\circ}\text{C}$  á samfelldu tímabili í allt að 2 vikur og geyma svo aftur við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$ .

Þegar bóluefnið er geymt frosið við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$  má þíða pakkningar með 195 hettuglösum við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  í 3 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að  $30^{\circ}\text{C}$ ) í 30 mínútur.

#### Þítt hettuglas

1 mánuður við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  áður en 2 ára geymslutíminn er liðinn.

Af þessum 1 mánaðar geymslutíma við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  má nota allt að 48 klukkustundir til að flytja bóluefnið.

Fyrir notkun má geyma óopnað hettuglas í allt að 2 klukkustundir við hitastig allt að  $30^{\circ}\text{C}$ .

Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

### **Ekki má frysta bóluefnið aftur eftir þíðingu.**

#### Umsjón með hitafrávikum þegar bóluefnið er fjarlægt úr frysti

Gögn um stöðugleika gefa til kynna að óopnað hettuglas haldi stöðugleika sínum í allt að:

- 24 klst. þegar það er geymt við hitastig sem nemur frá  $-3^{\circ}\text{C}$  til  $2^{\circ}\text{C}$
- alls 4 klst. þegar það er geymt við hitastig sem nemur frá  $8^{\circ}\text{C}$  til  $30^{\circ}\text{C}$ ; þ.m.t. 2 klst. við allt að  $30^{\circ}\text{C}$  eins og lýst er hér að ofan

Þessar upplýsingar eru aðeins ætlaðar sem leiðbeiningar fyrir heilbrigðisstarfsmenn ef tímabundin hitafrávik eiga sér stað.

#### Flutningur frosinna hettuglasa sem geymd eru við ofurlágt hitastig ( $< -60^{\circ}\text{C}$ )

- Eftir að lokaðir bakkar sem innihalda 195 hettuglös hafa verið fjarlægðir úr frystigeymslu með ofurlágu hitastigi ( $< -60^{\circ}\text{C}$ ) mega þeir vera við hita sem nemur allt að  $25^{\circ}\text{C}$  í allt að 5 mínútur.
- Eftir að opnir bakkar eða bakkar sem innihalda færri en 195 hettuglös hafa verið fjarlægðir úr frystigeymslu með ofurlágu hitastigi ( $< -60^{\circ}\text{C}$ ) mega þeir vera við hita sem nemur allt að  $25^{\circ}\text{C}$  í allt að 3 mínútur.
- Eftir að bökkum með hettuglösum hefur aftur verið komið fyrir í frystigeymslu eftir að hafa verið við hita sem nemur allt að  $25^{\circ}\text{C}$ , þurfa þeir að vera í frystigeymslunni í að minnsta kosti 2 klukkustundir áður en hægt er að fjarlægja þá aftur.

#### Flutningur frosinna hettuglasa sem geymd eru við $-25^{\circ}\text{C}$ til $-15^{\circ}\text{C}$

- Eftir að lokaðir bakkar sem innihalda 195 hettuglös hafa verið fjarlægðir úr frystigeymslu ( $-25^{\circ}\text{C}$  til  $-15^{\circ}\text{C}$ ) mega þeir vera við hita sem nemur allt að  $25^{\circ}\text{C}$  í allt að 3 mínútur.
- Eftir að opnir bakkar eða bakkar sem innihalda færri en 195 hettuglös hafa verið fjarlægðir úr frystigeymslu ( $-25^{\circ}\text{C}$  til  $-15^{\circ}\text{C}$ ) mega þeir vera við hita sem nemur allt að  $25^{\circ}\text{C}$  í allt að 1 mínútu.

Eftir að hettuglas er fjarlægt úr bakkanum skal þíða það fyrir notkun.

### Þynnt lyf

Sýnt hefur verið fram á efna- og eðlisfræðilegan stöðugleika, þ.m.t. meðan á flutningi stendur, við notkun í 6 klukkustundir við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $30^{\circ}\text{C}$  eftir þynningu með natríumklóríð  $9\text{ mg/ml}$  (0,9%) stungulyfi, lausn. Frá örverufræðilegu sjónarmiði skal nota lyfið tafarlaust, nema þynningaradferðin útiloki hættu á örverumengun. Ef það er ekki notað tafarlaust eru geymslutími og geymsluskilyrði við notkun á ábyrgð notandans.

## 6.4 Sérstakar varúðarreglur við geymslu

Geymið í frysti við -90°C til -60°C.

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Við geymslu skal lágmarka útsetningu fyrir herbergisljósi og forðast útsetningu fyrir beinu sólarljósi og útfjólubláu ljósi.

Geymsluskilyrði eftir þíðingu og þynningu lyfsins, sjá kafla 6.3.

## 6.5 Gerð íláts og innihald

0,45 ml af þykkni í 2 ml glæru fjölskammta hettuglasi (gler af gerð I) með tappa (brómóbútýl gervigúmmí) og fjólubláu smelluloki úr plasti með álinnsigli. Hvert hettuglas inniheldur 6 skammta, sjá kafla 6.6.

Pakkningastærð: 195 hettuglös

## 6.6 Sérstakar varúðarráðstafanir við förgun og önnur meðhöndlun

### Leiðbeiningar um meðhöndlun fyrir notkun

Heilbrigðisstarfsmaður á að sjá um blöndun Comirnaty að viðhafðri smitgát til að tryggja sæfingu tilbúnu ördreifunnar.

- **Staðfestið** að hettuglasið sé með **fjólubláu plastloki** og að **heiti lyfsins sé Comirnaty 30 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa** (12 ára og eldri).
- Ef annað lyfjaheiti er á merkimiða hettuglassins, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þá samsetningu.
- Hettuglasið er geymt frosið og þarf að þíða fyrir þynningu. Flytja skal frosin hettuglös í 2°C til 8°C til þíðingar, pakkning með 195 hettuglösum getur þurft 3 klukkustundir til að þíðna. Að öðrum kosti má einnig þíða frosin hettuglös í 30 mínútur við hitastig allt að 30°C til tafarlausrar notkunar.
- Geyma má óopnaða hettuglasið í **allt að 1 mánuð við 2°C til 8°C**, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP). Af þessum 1 mánaðar geymslutíma við 2°C til 8°C má nota allt að 48 klst. til að flytja bóluefnið.
- Látið þídda hettuglasið ná stofuhita. Geyma má óopnaða hettuglasið fyrir notkun í allt að 2 klukkustundir við hitastig allt að 30°C. Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

### Þynning

- Hvolfið hettuglasinu varlega 10 sinnum fyrir þynningu. Hristið ekki.
- Fyrir þynningu getur þídda ördreifan innihaldið hvítar eða beinhvítar ógegnsæjar, formlausar agnir.
- Þynna þarf bóluefni sem hefur þíðnað í upprunalega hettuglasinu með **1,8 ml af natríumklóríði 9 mg/ml (0,9%) stungulyfi, lausn** með því að nota nál af stærð 21 eða mjórri að viðhafðri smitgát.
- Jafnið þrýstinginn í hettuglasinu áður en nálin er fjarlægð úr hettuglasinu með því að draga 1,8 ml af lofti upp í tómu sprautuna.
- Hvolfið þynntu ördreifunni varlega 10 sinnum. Hristið ekki.
- Þynnta bóluefnið á að vera beinhvít ördreifa án sýnilegra agna. Notið ekki þynnta bóluefnið ef agnir eða litabreytingar eru til staðar.
- Merkja skal þynntu hettuglösina með viðeigandi **förgunardagsetningu og -tíma**.
- Geymið við 2°C til 30°C **eftir þynningu** og notið innan **6 klst.**, að meðtöldum flutningstíma.
- Ekki má frysta eða hrista þynntu ördreifuna. Ef þynnta ördreifan er geymd í kæli, skal láta hana ná stofuhita fyrir notkun.

### Undirbúningur á 0,3 ml skömmtum

- Eftir þynningu inniheldur hettuglasið 2,25 ml og úr því má draga 6 skammta sem hver er 0,3 ml.
- Hreinsið tappa hettuglassins með einnota sóttþreinsiþurrku að viðhafðri smitgát.
- Dragið upp 0,3 ml skammt af Comirnaty.  
Nota skal **sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume)** til þess að draga 6 skammta úr einu hettuglasi. Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrolíttra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga sjötta skammtinn úr einu hettuglasi.
- Hver skammtur verður að innihalda 0,3 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,3 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Fargið öllu ónotuðu bóluefni innan 6 klukkustunda eftir þynningu.

### Förgun

Farga skal öllum lyfjaleifum og/eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.

## **7. MARKAÐSLEYFISHAFI**

BioNTech Manufacturing GmbH  
An der Goldgrube 12  
55131 Mainz  
Þýskaland  
sími: +49 6131 9084-0  
bréfasími: +49 6131 9084-2121  
service@biontech.de

## **8. MARKAÐSLEYFISNÚMER**

EU/1/20/1528/001

## **9. DAGSETNING FYRSTU ÚTGÁFU MARKAÐSLEYFIS / ENDURNÝJUNAR MARKAÐSLEYFIS**

Dagsetning fyrstu útgáfu markaðsleyfis: 21. Desember 2020  
Nýjasta dagsetning endurnýjunar markaðsleyfis: 10. Október 2022

## **10. DAGSETNING ENDURSKOÐUNAR TEXTANS**

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>.

▼ Þetta lyf er undir sérstöku eftirliti til að nýjar upplýsingar um öryggi lyfsins komist fljótt og örugglega til skila. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu. Í kafla 4.8 eru upplýsingar um hvernig tilkynna á aukaverkanir.

## 1. HEITI LYFS

Comirnaty 30 míkrogrömm/skammt stungulyf, ördreifa  
COVID-19 mRNA bóluefni

## 2. INNIHALDSLÝSING

Lyfið er í stakskammta eða fjölskammta hettuglasi með gráu loki. Þynnið ekki fyrir notkun.

Eitt stakskammta hettuglas inniheldur 1 skammt sem er 0,3 ml, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Eitt fjölskammta hettuglas (2,25 ml) inniheldur 6 skammta sem hver er 0,3 ml, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Einn skammtur (0,3 ml) inniheldur 30 míkrogrömm af tozinameran, COVID-19 mRNA bóluefni (með kirnibreytingum (nucleoside modified), innfellt í fitunanóagnir).

Tozinameran er einþátta, mótandi RNA (mRNA) með hettu á 5'-endanum (5'-capped), framleitt með frumulausri *in vitro* umritun frá samsvarandi DNA sniðmátum sem kóða fyrir gaddaprótín (spike (S) protein) SARS-CoV-2 veirunnar.

Sjá lista yfir öll hjálparefni í kafla 6.1.

## 3. LYFJAFORM

Stungulyf, ördreifa.

Bóluefnið er hvít eða beinhvít frosin ördreifa (pH: 6,9-7,9).

## 4. KLÍNÍSKAR UPPLÝSINGAR

### 4.1 Ábendingar

Comirnaty 30 míkrogrömm/skammt stungulyf, ördreifa er ætlað til virkrar bólusetningar gegn COVID-19 af völdum SARS-CoV-2 hjá einstaklingum 12 ára og eldri.

Notkun bóluefnisins skal vera í samræmi við opinberar ráðleggingar.

### 4.2 Skammtar og lyfjagjöf

#### Skammtar

#### Einstaklingar 12 ára og eldri

Comirnaty er gefið í vöðva sem stakur 0,3 ml skammtur hjá einstaklingum 12 ára og eldri, óháð fyrri COVID-19 bólusetningarstöðu (sjá kafla 4.4 og 5.1).

Gefa skal einstaklingum sem áður hafa verið bólusettir með COVID-19 bóluefni, Comirnaty að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn af COVID-19 bóluefni.

### Verulega ónæmisbældir einstaklingar 12 ára og eldri

Gefa má verulega ónæmisbældum einstaklingum viðbótarskammta samkvæmt tilmælum í hverju landi fyrir sig (sjá kafla 4.4).

### Börn

Til eru samsetningar sem ætlaðar eru ungbörnum 6 mánaða og eldri og börnum yngri en 12 ára. Frekari upplýsingar má finna í samantekt á eiginleikum lyfs fyrir aðrar samsetningar.

Ekki hefur enn verið sýnt fram á öryggi og verkun bóluefnisins hjá ungbörnum yngri en 6 mánaða.

### Aldraðir

Ekki er þörf á aðlögun skammta hjá öldruðum einstaklingum  $\geq 65$  ára.

### Lyfjagjöf

Comirnaty 30 míkrogrömm/skammt stungulyf, ördreiflu á að gefa í vöðva (sjá kafla 6.6). Þynnið ekki fyrir notkun.

Æskilegur staður er axlarvöðvinn á upphandleggnum.

Ekki má dæla bóluefninu í æð, undir húð eða í húð.

Ekki má blanda bóluefninu saman við önnur bóluefni eða lyf í sömu sprautu.

Varúðarráðstafanir sem þarf að gera áður en bóluefnið er gefið, sjá kafla 4.4.

Sjá leiðbeiningar í kafla 6.6 varðandi þíðingu, meðhöndlun og förgun bóluefnisins.

### Stakskammta hettuglös

Stakskammta hettuglös með Comirnaty innihalda 1 skammt með 0,3 ml af bóluefni.

- Dragið upp stakan 0,3 ml skammt af Comirnaty.
- Fargið hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Ekki má sameina umframmagn bóluefnis úr mörgum hettuglösum.

### Fjölskammta hettuglös

Fjölskammta hettuglös með Comirnaty innihalda 6 skammta með 0,3 ml af bóluefni. Til að ná 6 skömmtum úr einu hettuglasi skal nota sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume). Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrolítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga sjötta skammtinn úr einu hettuglasi. Óháð tegund sprautu og nálar:

- Hver skammtur verður að innihalda 0,3 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,3 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Ekki má sameina umframmagn bóluefnis úr mörgum hettuglösum.

## **4.3 Frábendingar**

Ofnæmi fyrir virka efninu eða einhverju hjálparefnanna sem talin eru upp í kafla 6.1.

## **4.4 Sérstök varnaðarorð og varúðarreglur við notkun**

### Rekjanleiki

Til þess að bæta rekjanleika líffræðilegra lyfja skal heiti og lotunúmer lyfsins sem gefið er vera skráð með skýrum hætti.

## Almennar ráðleggingar

### Ofnæmi og bráðaofnæmi

Tilkynnt hefur verið um tilvik bráðaofnæmis. Viðeigandi lækni meðferð og -eftirlit skal ávallt vera til staðar ef bráðaofnæmisviðbrögð koma fram eftir gjöf bóluefnisins.

Mælt er með nánu eftirliti í a.m.k. 15 mínútur eftir bólusetningu. Ekki má gefa þeim sem fengu bráðaofnæmi eftir fyrri skammt af Comirnaty frekari skammta af bóluefninu.

### Hjartavöðvabólga og gollurshússbólga

Aukin hætta er á hjartavöðvabólgu (myocarditis) og gollurshússbólgu (pericarditis) eftir bólusetningu með Comirnaty. Þessi veikindi geta komið í ljós innan nokkurra daga eftir bólusetningu og hafa aðallega komið fyrir innan 14 daga. Veikindin hafa oftast sést eftir annan bólusetningarskammtinn og oftast hjá yngri karlmönnum (sjá kafla 4.8). Fyrirliggjandi gögn benda til þess að flest tilvikin gangi til baka. Í sumum tilvikum var þörf á innlögn á gjörgæslu og banvæn tilvik hafa sést.

Heilbrigðisstarfsmenn skulu vera vakandi fyrir teiknum og einkennum hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu. Bólusetting einstaklingum (þ.m.t. foreldrum eða umönnunaraðilum) skal leiðbeint um að leita tafarlaust til læknis ef þeir fá (bráð og þrálát) einkenni sem benda til hjartavöðvabólgu eða gollurshússbólgu, svo sem brjóstverk, mæði eða hjartsláttarótt í kjölfar bólusetningar.

Heilbrigðisstarfsmenn skulu fylgja viðeigandi leiðbeiningum og/eða ráðfæra sig við sérfræðilækna til að greina og meðhöndla þessa sjúkdóma.

### Kvíðatengd viðbrögð

Kvíðatengd viðbrögð, þar með talin æða- og skreyjuviðbrögð (yfirlíð), oföndun eða streitutengd viðbrögð (t.d. sundl, hjartsláttarótt, aukin hjartsláttartíðni, breytingar á blóðþrýstingi, náladofi, snertiskynsminnkun og svitamyndun) geta komið fram í tengslum við bólusetningarferlið sjálft. Streitutengd viðbrögð eru skammvinn og ganga til baka af sjálfu sér. Ráðleggja skal einstaklingum að láta bólusetningaraðilann vita af einkennum til þess að hann geti lagt mat á þau. Mikilvægt er að varúðarráðstafanir séu gerðar til að koma í veg fyrir meiðsli vegna yfirlíðs.

### Samhliða veikindi

Fresta skal bólusetningu hjá einstaklingum með bráð veikindi með háum hita eða bráða sýkingu. Ekki þarf að fresta bólusetningu ef um er að ræða minniháttar sýkingu og/eða vægan hita.

### Blóðflagnafæð og blóðstorkusjúkdómar

Eins og við á um aðrar inndælingar í vöðva skal gæta varúðar við gjöf bóluefnisins hjá einstaklingum sem eru á meðferð með segavarnarlyfjum eða eru með blóðflagnafæð eða blóðstorkusjúkdóm (eins og dreyrásýki), vegna þess að blæðing eða mar getur komið fram eftir gjöf í vöðva hjá þessum einstaklingum.

### Ónæmisbældir einstaklingar

Verkun og öryggi bóluefnisins hefur ekki verið metið hjá ónæmisbældum einstaklingum, þ.m.t. hjá þeim sem eru á ónæmisbælandi meðferð. Hugsanlegt er að verkun Comirnaty sé minni hjá ónæmisbældum einstaklingum.

### Tímalengd varnar

Ekki er þekkt hversu lengi vörn bóluefnisins varir, þar sem klínískar rannsóknir á því standa enn yfir.

### Takmarkanir á árangri af notkun bóluefnisins

Eins og við á um öll bóluefni, er ekki víst að bólusetning með Comirnaty veiti vörn hjá öllum einstaklingum sem fá bóluefnið. Ekki er víst að einstaklingar fái fulla vörn fyrr en 7 dögum eftir bólusetninguna.

## 4.5 Milliverkanir við önnur lyf og aðrar milliverkanir

Ekki hafa verið gerðar neinar rannsóknir á milliverkunum.

Samhliða gjöf Comirnaty og annarra bóluefna hefur ekki verið rannsökuð.

## 4.6 Frjósemi, meðganga og brjóstagjöf

### Meðganga

Umtalsverðar upplýsingar úr áhorfsrannsóknum (observational data) frá þunguðum konum sem bólusettar voru með Comirnaty á öðrum og þriðja þriðjungi meðgöngu hafa ekki sýnt aukningu á óæskilegum útkomum meðgangna. Þrátt fyrir að upplýsingar um útkomur úr meðgöngum eftir bólusetningu á fyrsta þriðjungi meðgöngu séu enn takmarkaðar, hefur ekki sést aukin hætta á fósturláti. Dýrarannsóknir benda hvorki til beinna né óbeinna skaðlegra áhrifa á meðgöngu, þroska fósturvísis/fósturs, fæðingu eða þroska eftir fæðingu (sjá kafla 5.3). Nota má Comirnaty á meðgöngu.

### Brjóstagjöf

Ekki er búist við neinum áhrifum á nýbura/ungabörn sem eru á brjósti vegna þess að altæk útsetning Comirnaty hjá konum með barn á brjósti er óveruleg. Upplýsingar úr áhorfsrannsóknum frá konum sem höfðu barn á brjósti eftir bólusetningu hafa ekki sýnt fram á hættu á aukaverkunum hjá nýburum/ungabörnum á brjósti. Konur sem hafa barn á brjósti mega fá Comirnaty.

### Frjósemi

Dýrarannsóknir benda hvorki til beinna né óbeinna skaðlegra áhrifa á æxlun (sjá kafla 5.3).

## 4.7 Áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla

Comirnaty hefur engin eða óveruleg áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla. Hins vegar geta sum áhrifin sem nefnd eru í kafla 4.8 dregið tímabundið úr hæfni til aksturs eða notkunar véla.

## 4.8 Aukaverkanir

### Samantekt á öryggi

#### Þátttakendur 16 ára og eldri – eftir 2 skammta

Í rannsókn 2 fengu alls 22.026 þátttakendur 16 ára og eldri a.m.k. 1 skammt af Comirnaty og alls 22.021 þátttakendur 16 ára og eldri fengu lyfleysu (þ.m.t. 138 unglingar á aldrinum 16 til 17 ára í bóluefnishópnum og 145 unglingar á aldrinum 16 til 17 ára í lyfleysuhópnum). Alls fengu 20.519 þátttakendur 16 ára og eldri 2 skammta af Comirnaty.

Við greiningu á gögnum úr rannsókn 2 með lokadagsetningu greiningar þann 13. mars 2021 fyrir blindaða eftirfylgnitímabilið með samanburði við lyfleysu fram að afblindunardagsetningum þátttakandans, fékk alls 25.651 (58,2%) þátttakandi 16 ára og eldri (13.031 sem fékk Comirnaty og 12.620 sem fengu lyfleysu) eftirfylgni í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn af Comirnaty. Þetta tók til alls 15.111 þátttakanda 16 til 55 ára (7.704 sem fengu Comirnaty og 7.407 sem fengu lyfleysu) og alls 10.540 þátttakenda 56 ára og eldri (5.327 sem fengu Comirnaty og 5.213 sem fengu lyfleysu).

Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 16 ára og eldri sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 50%), vöðvaverkir (> 40%), kuldaþrollur (> 30%), liðverkur (> 20%), hiti og bólga á stungustað (> 10%), voru venjulega vægar eða miðlungsmiklar og gengu til baka fáum dögum eftir bólusetningu. Örlítið lægri tíðni viðbragða við bóluefninu (reactogenicity) tengdist hærri aldri.

Öryggisnið 545 þátttakenda 16 ára og eldri sem fengu Comirnaty og voru sermijákvæðir fyrir



SARS-CoV-2 í upphafi rannsóknarinnar var svipað því sem sást hjá almenna þýðinu.

#### Unglingar 12 til 15 ára – eftir 2 skammta

Í greiningu á eftirfylgni með langtíma öryggi í rannsókn 2, voru 2.260 unglíngar (1.131 sem fengu Comirnaty og 1.129 sem fengu lyfleysu) á aldrinum 12 til 15 ára. Af þeim hefur 1.559 unglíngum (786 sem fengu Comirnaty og 773 sem fengu lyfleysu) verið fylgt eftir í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn af Comirnaty.

Heildaröryggi Comirnaty hjá unglíngum 12 til 15 ára var svipað og hjá þátttakendum sem voru 16 ára og eldri. Algengustu aukaverkanirnar hjá unglíngum 12 til 15 ára sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 90%), þreyta og höfuðverkur (> 70%), vöðvaverkir og kuldahrollur (> 40%), liðverkur og hiti (> 20%).

#### Þátttakendur 12 ára og eldri – eftir örvunarskammt

Undirhópur þátttakenda á 2./3. stigi í rannsókn 2, sem tók til 306 fullorðinna einstaklinga á aldrinum 18 til 55 ára sem luku upphaflegu tveggja skammta bólusetningunni með Comirnaty, fékk örvunarskammt af Comirnaty u.þ.b. 6 mánuðum (á bilinu 4,8 til 8,0 mánuðum) eftir skammt 2. Almenn var eftirfylgnitími að miðgildi 8,3 mánuðir (á bilinu 1,1 til 8,5 mánuðir) eftir örvunarskammtinn, fram að lokadagsetningu greiningar (22. nóvember 2021) hafði 301 þátttakanda verið fylgt eftir í  $\geq 6$  mánuði frá örvunarskammti.

Heildaröryggið fyrir örvunarskammtinn var svipað og kom í ljós eftir 2 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 18 til 55 ára voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 40%), vöðvaverkir (> 30%), kuldahrollur og liðverkur (> 20 %).

Í rannsókn 4, rannsókn á örvunarskammti með samanburði við lyfleysu, fengu þátttakendur 16 ára og eldri sem komu úr rannsókn 2 örvunarskammt af Comirnaty (5.081 þátttakandi) eða lyfleysu (5.044 þátttakendur) a.m.k. 6 mánuðum eftir annan skammtinn af Comirnaty. Almenn var eftirfylgnitími að miðgildi 2,8 mánuðir (á bilinu 0,3 til 7,5 mánuðir) eftir örvunarskammtinn á blindaða eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu fram að lokadagsetningu greiningar (8. febrúar 2022) hjá þátttakendum sem fengu örvunarskammt. Af þessum þátttakendum hefur 1.281 þátttakanda (895 sem fengu Comirnaty og 386 sem fengu lyfleysu) verið fylgt eftir í  $\geq 4$  mánuði frá örvunarskammti Comirnaty. Engar nýjar aukaverkanir af Comirnaty komu fram.

Undirhópur þátttakenda á 2./3. stigi í rannsókn 2, sem tók til 825 unglínginga á aldrinum 12 til 15 ára sem luku upphaflegu tveggja skammta bólusetningunni með Comirnaty, fékk örvunarskammt af Comirnaty u.þ.b. 11,2 mánuðum (á bilinu 6,3 til 20,1 mánuðum) eftir skammt 2. Almenn var eftirfylgnitími að miðgildi 9,5 mánuðir (á bilinu 1,5 til 10,7 mánuðir) eftir örvunarskammtinn, byggt á gögnum fram að lokadagsetningu greiningar (3. nóvember 2022). Engar nýjar aukaverkanir af Comirnaty komu fram.

#### Þátttakendur 12 ára og eldri – eftir síðari örvunarskammta

Ályktað var um öryggi Comirnaty örvunarskammts hjá þátttakendum 12 ára og eldri út frá öryggisgögnum úr rannsóknum á örvunarskammti af Comirnaty hjá þátttakendum 18 ára og eldri.

Undirhópur 325 fullorðinna einstaklinga 18 til  $\leq 55$  ára, sem höfðu áður fengið 3 skammta af Comirnaty, fékk örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty 90 til 180 dögum eftir að þeir fengu skammt 3. Þátttakendur sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty höfðu eftirfylgnitíma sem var að miðgildi 1,4 mánuður fram að lokadagsetningu gagna 11. mars 2022. Algengustu aukaverkanirnar hjá þessum þátttakendum voru verkur á stungustað (> 70%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 40%), vöðvaverkir og kuldahrollur (> 20%) og liðverkur (> 10%).

Í rannsókn 4 (3. stigs) fékk undirhópur 305 fullorðinna einstaklinga > 55 ára, sem höfðu áður fengið 3 skammta af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty 5 til 12 mánuðum eftir að þeir fengu skammt 3. Þátttakendur sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty höfðu eftirfylgnitíma sem var að miðgildi a.m.k. 1,7 mánuður fram að lokadagsetningu gagna 16. maí 2022. Heildaröryggi fyrir örvunarskammtinn af Comirnaty (fjórða skammt) var svipað og kom í ljós eftir Comirnaty örvunarskammtinn (þriðja skammt). Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum > 55 ára voru verkur á stungustað (> 60%), þreyta (> 40%), höfuðverkur (> 20%), vöðvaverkir og kuldahrollur (> 10%).

#### Örvunarskammtur eftir grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi

Í 5 óháðum rannsóknum á notkun örvunarskammts af Comirnaty hjá einstaklingum sem höfðu lokið grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi (ósamstæður örvunarskammtur) komu engin ný öryggisvandamál í ljós (sjá kafla 5.1).

#### Tafla með aukaverkunum úr klínískum rannsóknum og upplýsingum um reynslu eftir markaðssetningu hjá einstaklingum 12 ára og eldri

Aukaverkanir sem komu fram í klínískum rannsóknum eru taldar upp hér fyrir neðan samkvæmt eftirfarandi tíðniflokkun: Mjög algengar ( $\geq 1/10$ ), algengar ( $\geq 1/100$  til  $< 1/10$ ), sjaldgæfar ( $\geq 1/1.000$  til  $< 1/100$ ), mjög sjaldgæfar ( $\geq 1/10.000$  til  $< 1/1.000$ ), koma örsjaldan fyrir ( $< 1/10.000$ ), tíðni ekki þekkt (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirleggjandi gögnum).

**Tafla 1. Aukaverkanir úr klínískum rannsóknum á Comirnaty og reynsla eftir markaðssetningu hjá einstaklingum 12 ára og eldri**

Líffæraflokkur	Tíðni	Aukaverkanir
Blóð og eitlar	Algengar	Eitlakvilli <sup>a</sup>
Ónæmiskerfi	Sjaldgæfar	Ofnæmisviðbrögð (t.d. útbrot, kláði, ofsakláði <sup>b</sup> , ofsabjúgur <sup>b</sup> )
	Tíðni ekki þekkt	Bráðaofnæmi
Efnaskipti og næring	Sjaldgæfar	Minnkuð matarlyst
Geðræn vandamál	Sjaldgæfar	Svefnleysi
Taugakerfi	Mjög algengar	Höfuðverkur
	Sjaldgæfar	Sundl <sup>d</sup> ; syfja
	Mjög sjaldgæfar	Bráð úttaugalömun í andliti <sup>c</sup>
	Tíðni ekki þekkt	Náladofi <sup>d</sup> ; snertiskynsminnkun <sup>d</sup>
Hjarta	Koma örsjaldan fyrir	Hjartavöðvabólga <sup>d</sup> ; gollurshússbólga <sup>d</sup>
Meltingarfæri	Mjög algengar	Niðurgangur <sup>d</sup>
	Algengar	Ógleði; uppköst <sup>d</sup>
Húð og undirhúð	Sjaldgæfar	Ofsvitnun; nætursviti
	Tíðni ekki þekkt	Regnbogaroði <sup>d</sup>
Stoðkerfi og bandvefur	Mjög algengar	Liðverkur; vöðvaverkir
	Sjaldgæfar	Verkur í útlím <sup>e</sup>
Æxlunarfæri og brjóst	Tíðni ekki þekkt	Miklar tíðablæðingar <sup>h</sup>
Almennar aukaverkanir og aukaverkanir á íkomustað	Mjög algengar	Verkur á stungustað; þreyta; kuldahrollur; hiti <sup>f</sup> ; bólga á stungustað
	Algengar	Roði á stungustað
	Sjaldgæfar	Þróttleysi; lasleiki; kláði á stungustað
	Tíðni ekki þekkt	Mikil bólga í bólusettingu útlím <sup>d</sup> ; bólga í andliti <sup>e</sup>

- Hjá þátttakendum 5 ára og eldri var tilkynnt um hærri tíðni eitlakvilla eftir örvunarskammt ( $\leq 2,8\%$ ) heldur en eftir grunnskammta ( $\leq 0,9\%$ ) bóluefnisins.
- Tíðniflokkunin fyrir ofsakláða og ofsabjúgur var mjög sjaldgæfar.
- Á tímabili eftirfylgni með öryggi í klínískum rannsóknum til 14. nóvember 2020 tilkynntu fjórir þátttakendur í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum um bráða úttaugalömun í andliti. Andlitslömun kom fyrst fram á degi 37 eftir skammt 1 (þátttakandi fékk ekki skammt 2) og á dögum 3, 9 og 48 eftir skammt 2. Ekki hefur verið tilkynnt um nein tilvik bráðrar úttaugalömunar í andliti í lyfleysuhópnum.

- d. Aukaverkun ákvörðuð eftir markaðssetningu.
- e. Á við um handlegg sem bólusettt var í.
- f. Vart varð við hærrí títíni hita eftir annan skammtinn samanborið við fyrsta skammtinn.
- g. Eftir markaðssetningu hefur verið tilkynnt um bólgu í andliti hjá bólusettum einstaklingum sem hafa áður fengið húðfyllingarefni sprautað í húð.
- h. Flest tilvik virtust ekki vera alvarleg og voru skammvinn.

### Lýsing á völdum aukaverkunum

#### Hjartavöðvabólga og gollurshússbólga

Aukin hætta á hjartavöðvabólgu eftir bólusetningu með Comirnaty er mest hjá ungum karlmönnum (sjá kafla 4.4).

Þessi aukna hætta hjá ungum karlmönnum eftir annan bólusetningarskammtinn af Comirnaty hefur verið rannsökuð í tveimur stórum evrópskum lyfjafaraldsfræðilegum rannsóknum. Ein rannsóknin sýndi að á 7 daga tímabili eftir annan skammtinn voru um 0,265 (95% CI 0,255 – 0,275) viðbótar tilvik af hjartavöðvabólgu hjá 12-29 ára karlmönnum á hverja 10.000 samanborið við einstaklinga sem ekki fengu lyfið. Í annarri rannsókn, á 28 daga tímabili eftir annan skammtinn, voru 0,56 (95% CI 0,37 - 0,74) viðbótar tilvik af hjartavöðvabólgu hjá 16-24 ára karlmönnum á hverja 10.000 samanborið við einstaklinga sem ekki fengu lyfið.

Takmarkaðar upplýsingar sýna að hætta á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu eftir bólusetningu með Comirnaty hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára virðist vera minni en hjá börnum á aldrinum 12 til 17 ára.

### Tilkynning aukaverkana sem grunur er um að tengist lyfinu

Eftir að lyf hefur fengið markaðsleyfi er mikilvægt að tilkynna aukaverkanir sem grunur er um að tengist því. Þannig er hægt að fylgjast stöðugt með sambandinu milli ávinnings og áhættu af notkun lyfsins. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá [Appendix V](#) og láta lotunúmer fylgja ef það er til staðar.

## **4.9 Ofskömmun**

Upplýsingar um ofskömmun liggja fyrir frá 52 þátttakendum í klínísku rannsókninni sem fengu 58 míkrogrömm af Comirnaty vegna rangrar þynningar. Þeir sem fengu bóluefnið tilkynntu ekki um aukningu á viðbrögðum (reactogenicity) eða aukaverkunum.

Við ofskömmun er ráðlagt að fylgjast með lífsmörkum og hugsanlega veita meðferð samkvæmt einkennum.

## **5. LYFJAFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR**

### **5.1 Lyfhrif**

Flokkun eftir verkun: bóluefni, veirubóluefni, ATC-flokkur: J07BN01

#### Verkunarháttur

mRNA með kirnibreytingum, sem er í Comirnaty, er í fitunanöögnum sem gerir RNA sem ekki er eftirmyndandi (non-replicating) kleift að komast inn í hýsilfrumur til að stýra skammvinnri tjáningu á SARS-CoV-2 S mótefnavakanum. mRNA kóðar fyrir S í fullri lengd sem fest er við himnu (membrane-anchored) og er með tvær punktstökkbreytingar í miðspíralnum. Stökkbreyting þessara tveggja amínósýra í prólín læsir S í þrívíddarlögun áður en það binst frumum og veldur samruna veirunnar við þær, sem er ákjósanleg með tilliti til hlutverks þess sem mótefnavaka. Bóluefnið kallar

bæði fram hlutleysandi mótefni og frumubundna ónæmissvörun við S-mótefnavakanum, sem getur stuðlað að vernd gegn COVID-19.

## Verkun

Rannsókn 2 er fjölsetra, fjölþjóða, 1./2./3. stigs, slembiröðuð, blinduð (observer blind) verkunarrannsókn með samanburði við lyfleysu hjá þátttakendum 12 ára og eldri til ákvörðunar á skömmtum bóluefnisins og til að velja bóluefni sem komu til greina. Slembiröðun var lagskipt eftir aldri: 12 til 15 ára, 16 til 55 ára og 56 ára og eldri, þar sem að lágmarki 40% þátttakenda voru í  $\geq 56$  ára laginu. Rannsóknin útilokaði þátttakendur með ónæmisskerðingu og þá sem höfðu áður fengið klínísku eða örverufræðilega greiningu á COVID-19. Þátttakendur með stöðugan sjúkdóm sem skilgreindur var sem sjúkdómur sem krafðist ekki verulegra breytinga á meðferð eða sjúkrahúsvistunar vegna versnandi sjúkdóms síðustu 6 vikurnar fyrir skráningu fengu að taka þátt, sem og þátttakendur með þekktu stöðuga sýkingu af völdum HIV-veiru, lifrabólguveiru C (HCV) eða lifrabólguveiru B (HBV).

### Verkun hjá þátttakendum 16 ára og eldri – eftir 2 skammta

Í 2./3. stigs hlutanum í rannsókn 2, byggt á upplýsingum sem safnað var til og með 14. nóvember 2020, var u.þ.b. 44.000 þátttakendum slembiraðað jafnt til að fá 2 skammta af COVID-19 mRNA bóluefni eða lyfleysu. Verkunargreiningarnar tóku til þátttakenda sem fengu síðari bólusetninguna innan 19 til 42 daga eftir fyrri bólusetninguna. Flestir (93,1%) fengu annan skammtinn 19 dögum til 23 dögum eftir skammt 1. Fyrirhugað er að fylgja þátttakendum eftir í allt að 24 mánuði eftir skammt 2, til að meta öryggi og verkun gegn COVID-19. Í klínísku rannsókninni þurftu a.m.k. 14 dagar að líða milli þess að þátttakendur fengu influensubóluefni og að þeir fengu annaðhvort lyfleysu eða COVID-19 mRNA bóluefni, hvort sem gerðist fyrir. Í klínísku rannsókninni þurftu a.m.k. 60 dagar að líða milli þess að þátttakendur fengu blóð-/plasmaafurðir eða ónæmisglóbúlín og að þeir fengu annaðhvort lyfleysu eða COVID-19 mRNA bóluefni, hvort sem gerðist fyrir, fram að lokum rannsóknarinnar.

Þýðið til greiningar á aðalendapunkti verkunar tók til 36.621 þátttakanda 12 ára og eldri (18.242 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 18.379 í lyfleysuhópnum) sem sýndu ekki vísbendingar um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2 allt að 7 dögum eftir annan skammtinn. Auk þess voru 134 þátttakendur á aldrinum 16 til 17 ára (66 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 68 í lyfleysuhópnum) og 1.616 þátttakendur 75 ára og eldri (804 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 812 í lyfleysuhópnum).

Við greiningu á meginverkuninni hafði þátttakendum verið fylgt eftir með tilliti til COVID-19 með einkennum í alls 2.214 mannaár í hópnum sem fékk COVID-19 mRNA bóluefnið og í alls 2.222 mannaár í lyfleysuhópnum.

Enginn klínískur munur sem skipti máli var á heildarverkun bóluefnisins hjá þátttakendum sem voru í hættu á að fá alvarlegan COVID-19, þar á meðal hjá þeim sem voru með 1 eða fleiri samverkandi sjúkdóma sem juku hættuna á alvarlegum COVID-19 (t.d. astma, líkamsþyngdarstuðul (BMI)  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup>, langvinnan lungnasjúkdóm, sykursýki, háþrýsting).

Upplýsingar um verkun bóluefnisins koma fram í töflu 2.

**Tafla 2. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2, eftir undirhópi aldurs - þátttakendur án vísbendinga um sýkingu innan 7 daga eftir skammt 2 – þýði með metanlega verkun (7 dagar)**

Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2 hjá þátttakendum án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*			
Undirhópur	COVID-19 mRNA bóluefni N <sup>a</sup> = 18.198 tilfelli n <sup>1</sup> <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n <sup>2</sup> <sup>d</sup> )	Lyfleysa N <sup>a</sup> = 18.325 tilfelli n <sup>1</sup> <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n <sup>2</sup> <sup>d</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI) <sup>e</sup>
Allir þátttakendur	8 2,214 (17.411)	162 2,222 (17.511)	95,0 (90,0; 97,9)
16 til 64 ára	7 1,706 (13.549)	143 1,710 (13.618)	95,1 (89,6; 98,1)
65 ára og eldri	1 0,508 (3.848)	19 0,511 (3.880)	94,7 (66,7; 99,9)
65 til 74 ára	1 0,406 (3.074)	14 0,406 (3.095)	92,9 (53,1; 99,8)
75 ára og eldri	0 0,102 (774)	5 0,106 (785)	100,0 (-13,1; 100,0)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 [\*Skilgreining á tilfelli: (að minnsta kosti 1 af) hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur eða uppköst.]

\* Þátttakendur án sermis- eða veirufræðilegra vísbendinga (innan 7 daga eftir síðasta skammtinn) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstrok] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnun.
- n<sup>1</sup> = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1000 mannaár fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n<sup>2</sup> = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- Tvívíliða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum. CI var ekki leiðrétt fyrir margfeldni (multiplicity).

Verkun COVID-19 mRNA bóluefnis til að koma í veg fyrir fyrsta COVID-19 tilvik frá degi 7 eða seinna eftir skammt 2 var 94,6% (95% öryggisbil 89,6% til 97,6%) samanborið við lyfleysu hjá þátttakendum 16 ára og eldri með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2.

Að auki sýndu greiningar á aðalendapunkti verkunar hjá undirhópum sambærilegt punktmát á verkun óháð kyni, þjóðaruppruna og hjá þátttakendum með samverkandi sjúkdóma sem tengjast mikilli hættu á alvarlegum COVID-19.

Uppfærðar verkunargreiningar voru gerðar á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Uppfærðar upplýsingar um verkun bóluefnisins koma fram í töflu 3.

**Tafla 3. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2, eftir undirhópi aldurs - þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu\* innan 7 daga eftir skammt 2 – þýði með metanlega verkun (7 dagar) á eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu**

Undirhópur	COVID-19 mRNA bóluefni N <sup>a</sup> = 20.998 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Lyfleysa N <sup>a</sup> = 21.096 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI <sup>e</sup> )
Allir þátttakendur <sup>f</sup>	77 6,247 (20.712)	850 6,003 (20.713)	91,3 (89,0; 93,2)
16 til 64 ára	70 4,859 (15.519)	710 4,654 (15.515)	90,6 (87,9; 92,7)
65 ára og eldri	7 1,233 (4.192)	124 1,202 (4.226)	94,5 (88,3; 97,8)
65 til 74 ára	6 0,994 (3.350)	98 0,966 (3.379)	94,1 (86,6; 97,9)
75 ára og eldri	1 0,239 (842)	26 0,237 (847)	96,2 (76,9; 99,9)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 (einkenni voru: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldaþrollur, nýtilkomin eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst.)

\* Þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrok] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1000 mannaár fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- Tvíhliða 95% öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.
- Þar með talin staðfest tilfelli hjá þátttakendum 12 til 15 ára: 0 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum, 16 í lyfleysuhópnum.

Í uppfærðu verkunargreiningunni var verkun COVID-19 mRNA bóluefnis til að koma í veg fyrir fyrsta COVID-19 tilvik frá degi 7 eða seinna eftir skammt 2 samanborið við lyfleysu 91,1% (95% CI 88,8% til 93,0%), á tímabilinu þegar Wuhan/villigerð og alfa-afbrigði voru ríkjandi stofnar í umferð, hjá þátttakendum í þýðinu með metanlega verkun með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2.

Að auki sýndu uppfærðu verkunargreiningarnar hjá undirhópum sambærilegt punktmát á verkun óháð kyni, þjóðaruppruna, landsvæðum og hjá þátttakendum með samverkandi sjúkdóma og ofþyngd sem tengjast mikilli hættu á alvarlegum COVID-19.

#### Verkun gegn alvarlegum COVID-19

Uppfærðar verkunargreiningar á aukaendapunktum verkunar studdu niðurstöður um ávinning af COVID-19 mRNA bóluefninu við að koma í veg fyrir alvarlegan COVID-19.

Frá og með 13. mars 2021 munu niðurstöður um verkun bóluefnisins gegn alvarlegum COVID-19 eingöngu liggja fyrir hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar (tafla 4) þar sem fjöldi COVID-19 tilfella hjá þátttakendum án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar var sá sami og hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar, bæði í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og lyfleysuhópnum.

**Tafla 4. Verkun bóluefnisins - Fyrsta alvarlega COVID-19 tilfelli hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingu samkvæmt Matvæla- og lyfjaeftirlitinu (FDA)\* eftir skammt 1 eða frá 7 dögum eftir skammt 2 á eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu**

	<b>COVID-19 mRNA bóluefni tilfelli n1<sup>a</sup> Eftirlitstími (n2<sup>b</sup>)</b>	<b>Lyfleysa tilfelli n1<sup>a</sup> Eftirlitstími (n2<sup>b</sup>)</b>	<b>Verkun bóluefnis % (95% CI<sup>c</sup>)</b>
Eftir skammt 1 <sup>d</sup>	1 8,439 <sup>e</sup> (22.505)	30 8,288 <sup>e</sup> (22.435)	96,7 (80,3; 99,9)
7 dögum eftir skammt 2 <sup>f</sup>	1 6,522 <sup>g</sup> (21.649)	21 6,404 <sup>g</sup> (21.730)	95,3 (70,9; 99,9)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 (einkenni voru.: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkominn eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkominn eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst).

\* Alvarleg veikindi af völdum COVID-19 samkvæmt skilgreiningu FDA eru staðfest COVID-19 og til staðar er að minnsta kosti 1 af eftirfarandi:

- Klínísk teikn í hvíld sem benda til alvarlegra altækra veikinda (öndunartíðni  $\geq 30$  andardrættir á mínútu, hjartsláttur  $\geq 125$  slög á mínútu, súrefnismettun  $\leq 93\%$  í herbergislofti við sjávarmál eða hlutfall á milli hlutþrýstings súrefnis í slagæðablóði og hlutfalls innandaðs súrefnis  $< 300$  mm Hg);
- Öndunarbílun [skilgreind sem þörf fyrir háflæðissúrefni, öndunaraðstoð án inngríps, vélræna öndun eða hjarta- og lungnavél (extracorporeal membrane oxygenation, ECMO)];
- Vísbendingar um lost (slagbilsþrýstingur  $< 90$  mm Hg, þanbilsþrýstingur  $< 60$  mm Hg eða þörf á æðaprengjandi lyfjum);
- Alvarleg starfstruflun í nýrum, lifur eða taugakerfi;
- Flutningur á gjörgæsludeild.
- Dauði.

- a. n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- b. n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- c. Tvíhliða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.
- d. Verkunarmat byggt á öllu tiltæku verkunarþýði (breytt meðferðarþýði) fyrir skammt 1, sem tók til allra slembiraðaðra þátttakenda sem fengu að minnsta kosti 1 skammt af rannsóknarhlutun.
- e. Heildareftirlitstími í 1000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá skammti 1 til loka eftirlitstímabilsins.
- f. Verkunarmat byggt á þýði með metanlega verkun (7 dagar) sem tók til allra hæfra slembiraðaðra þátttakenda sem fengu alla skammta af rannsóknarhlutun samkvæmt slembiröðun innan fyrirfram skilgreinda gluggans og höfðu engin önnur mikilvæg frávik frá rannsóknaráætlun samkvæmt mati læknisins.
- g. Heildareftirlitstími í 1000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.

#### Verkun og ónæmissvörun hjá unglíngum 12 til 15 ára – eftir 2 skammta

Í frumgreiningu á rannsókn 2 hjá unglíngum á aldrinum 12 til 15 ára (þar sem miðgildi tímalengdar eftirfylgni var  $> 2$  mánuðir eftir skammt 2) án vísbendinga um fyrri sýkingu komu engin tilvik fram hjá 1.005 þátttakendum sem fengu bóluefnið en 16 tilvik komu fram hjá þeim 978 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 100% (95% öryggisbil 75,3; 100,0). Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 0 tilvik fram hjá þeim 1.119 sem fengu bóluefnið og 18 tilvik hjá þeim 1.110 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Þetta gefur einnig til kynna að punktmat varðandi verkun sé 100% (95% öryggisbil 78,1; 100,0).

Uppfærðar verkunargreiningar voru gerðar á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Í uppfærðri verkunargreiningu á rannsókn 2 hjá unglingum 12 til 15 ára án vísbendinga um fyrri sýkingu komu engin tilvik fram hjá 1.057 þátttakendum sem fengu bóluefnið en 28 tilvik komu fram hjá þeim 1.030 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 100% (95% öryggisbil 86,8; 100,0) á tímabilinu þegar alfa-afbrigðið var ríkjandi stofn í umferð. Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 0 tilvik fram hjá þeim 1.119 sem fengu bóluefnið og 30 tilvik hjá þeim 1.109 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Þetta gefur einnig til kynna að punktmat varðandi verkun sé 100% (95% öryggisbil 87,5; 100,0).

Í rannsókn 2 var greining á SARS-CoV-2 hlutleysandi títrum 1 mánuði eftir skammt 2 framkvæmd hjá undirhópi þátttakenda sem valinn var með slembiröðun og var án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2, þar sem svörun var borin saman hjá unglingum 12 til 15 ára (n = 190) og þátttakendum 16 til 25 ára (n = 170).

Hlutfall margfeldismeðaltala títra (GMT) hjá aldurshópnum 12 til 15 ára samanborið við aldurshópinn 16 til 25 ára var 1,76, með 2-hliða 95% CI sem nam 1,47 til 2,10. Því var 1,5-földu viðmiði um „ekki lakari“-verkun náð þar sem lægri mörk 2-hliða 95% CI hvað varðar hlutfall margfeldismeðaltala [GMR] var > 0,67.

#### Ónæmissvörun hjá þátttakendum 18 ára og eldri – eftir örvunarskammt

Árangur af örvunarskammti Comirnaty byggðist á mati á 50% hlutleysandi mótefnatítrum (NT50) gegn SARS-CoV-2 (USA\_WA1/2020) í rannsókn 2. Í þessari rannsókn var örvunarskammturinn gefinn 5 til 8 mánuðum (að miðgildi 7 mánuðum) eftir annan skammtinn. Í rannsókn 2 sýndu greiningar á NT50 1 mánuði eftir örvunarskammtinn, samanborið við 1 mánuði eftir grunnbólusetninguna hjá einstaklingum 18 til 55 ára án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir örvunarbólusetninguna, að verkun var ekki lakari (noninferiority), bæði hvað varðar hlutfall margfeldismeðaltala (GMR) og mun á hlutfalli sermissvörunar. Sermissvörun fyrir þátttakanda var skilgreind sem  $\geq 4$ -föld hækkun á NT50 frá upphafsgildi (frá því fyrir grunnbólusetninguna). Þessar greiningar eru teknar saman í töflu 5.

**Tafla 5. SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - NT50 (títri)<sup>†</sup> (SARS-CoV-2 USA\_WA1/2020) – GMT og hlutfall sermissvörunar mánuði eftir örvunarskammtinn samanborið við 1 mánuði eftir grunnbólusetninguna – þátttakendur 18 til 55 ára án vísbendinga um sýkingu allt að 1 mánuði eftir örvunarskammt\* –þýði sem fékk örvunarskammt og hægt var að meta ónæmissvörun hjá<sup>‡</sup>**

	n	1 mánuði eftir örvunarskammt (95% CI)	1 mánuði eftir grunnbólusetningu (95% CI)	1 mánuði eftir örvunarskammt- 1 mánuði eftir grunnbólusetningu (97,5% CI)	Markmiði um „ekki lakari verkun“ náð (J/N)
<b>Margfeldismeðaltal 50% hlutleysandi títra (GMT<sup>b</sup>)</b>	212 <sup>a</sup>	2.466,0 <sup>b</sup> (2.202,6; 2760,8)	755,7 <sup>b</sup> (663,1; 861,2)	3,26 <sup>c</sup> (2,76; 3,86)	J <sup>d</sup>
<b>Hlutfall sermissvörunar (%) fyrir 50% hlutleysandi títra<sup>†</sup></b>	200 <sup>e</sup>	199 <sup>f</sup> 99,5% (97,2%; 100,0%)	190 <sup>f</sup> 95,0% (91,0%; 97,6%)	4,5% <sup>g</sup> (1,0%; 7,9% <sup>h</sup> )	J <sup>i</sup>

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); N-binding = SARS-CoV-2 kjarnpróteinbinding; J/N = já/nei.

<sup>†</sup> SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með SARS-CoV-2 mNeonGreen mÍróhlutleysingar veiruprófinu (mNeonGreen Virus Microneutralization Assay). Í prófinu er notast við flúrljómandi vísiveiru (reporter virus) sem afleidd er úr USA\_WA1/2020 stofninum og hlutleysing veirunnar er lesin úr einföldu lagi af Vero frumum. NT50 úr sýninu er skilgreint sem umhverfa (reciprocal) þýnningar í sermi þar sem 50% af veirunni er hlutleyst.

\* Þátttakendur án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga (allt að 1 mánuði eftir örvunarskammt af Comirnaty) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] og SARS-CoV-2



- greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstrok] og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum allt að 1 mánuði eftir örvunarskammtinn voru teknir með í greininguna.
- ± Allir hæfir þátttakendur sem höfðu fengið 2 skammta af Comirnaty samkvæmt upphaflegri slembiröðun, fengu skammt 2 innan fyrir fram skilgreinda gluggans (innan 19 til 42 daga eftir skammt 1), fengu örvunarskammt af Comirnaty, höfðu að minnsta kosti 1 gilda og ákvarðaða niðurstöðu hvað varðar ónæmissvörun eftir örvunarskammt úr blóðsöfnun innan viðeigandi glugga (innan 28 til 42 daga eftir örvunarskammtinn) og höfðu engin önnur mikilvæg frávik frá rannsóknaráætlun samkvæmt mati læknisins.
- n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr prófum á báðum tímapiðum sýnatöku innan tilgreinds glugga.
  - GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
  - GMR og tvíhliða 97,5% CI voru reiknuð með veldissetningu á meðalmun á lógaritnum prófsins og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu).
  - Verkun er metin sem ekki lakari (noninferiority) ef neðri mörk tvíhliða 97,5% CI fyrir GMR er  $> 0,67$  og punktmat á GMR er  $\geq 0,80$ .
  - n = fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr prófum fyrir tilgreinda prófið við upphafsgildi, 1 mánuði eftir skammt 2 og 1 mánuði eftir örvunarskammt innan tilgreinds glugga. Þessi gildi eru nefnarnám í prósentuútreikningum.
  - Fjöldi þátttakenda með sermissvörun við tilgreindu prófi á tilgreindum tímapiði fyrir skammt/sýnatöku. Nákvæmt tvíhliða CI byggt á Clopper og Pearson aðferðinni.
  - Munur á hlutföllum, gefinn upp í prósentum (1 mánuði eftir örvunarskammt - 1 mánuði eftir skammt 2).
  - Leiðrétt Wald tvíhliða CI fyrir mismun á hlutföllum, gefið upp í prósentum.
  - Verkun er metin sem ekki lakari (noninferiority) ef neðri mörk tvíhliða 97,5% CI fyrir prósentumuninn er  $> -10\%$ .

#### Hlutfallsleg verkun bóluefnis hjá þátttakendum 16 ára og eldri – eftir örvunarskammt

Í bráðabirgðagreiningu á verkun í rannsókn 4, rannsókn á örvunarskammti með samiburði við lyfleysu sem gerð var hjá um það bil 10.000 þátttakendum 16 ára og eldri sem komu úr rannsókn 2, var lagt mat á staðfest COVID-19 tilfelli sem komu fram frá a.m.k. 7 dögum eftir örvunarbólusetninguna fram að lokadagsetningu gagna 5. október 2021, sem er eftirfylgni eftir örvunarskammtinn sem er að miðgildi 2,5 mánuðir. Örvunarskammturinn var gefinn 5 til 13 mánuðum (miðgildi 11 mánuðir) eftir seinni skammtinn. Verkun bóluefnisins hjá hópnum sem fékk örvunarskammt með Comirnaty eftir grunnbólusetninguna var borin saman við verkun hjá hópnum sem fékk örvunarskammt með lyfleysu og fékk aðeins grunnbólusetninguna.

Upplýsingar um hlutfallslega verkun bóluefnisins hjá þátttakendum 16 ára og eldri án fyrri vísbendinga um SARS-CoV-2 sýkingu eru sýndar í töflu 6. Hlutfallsleg verkun bóluefnisins hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu var 94,6% (95% öryggisbil 88,5% til 97,9%), sem var svipað og kom fram hjá þátttakendum án vísbendinga um fyrri sýkingu. Tilvik um fyrstu sýkingu af COVID-19 sem komu fram frá 7 dögum eftir örvunarbólusetningu voru 7 í Comirnaty hópnum og 124 í lyfleysuhópnum.

**Tafla 6. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir örvunarbólusetningu – þátttakendur 16 ára og eldri án vísbendinga um sýkingu – þýði með metanlega verkun**

<b>Fyrsta COVID-19 tilvik frá 7 dögum eftir örvunarskammt hjá þátttakendum án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*</b>			
	<b>Comirnaty N<sup>a</sup>=4695 tilfelli n<sup>1</sup><sup>b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n<sup>2</sup><sup>d</sup>)</b>	<b>Lyfleysa N<sup>a</sup>=4671 tilfelli n<sup>1</sup><sup>b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n<sup>2</sup><sup>d</sup>)</b>	<b>Hlutfallsleg verkun bóluefnis<sup>e</sup> % (95% CI<sup>f</sup>)</b>
Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir örvunarbólusetningu	6 0,823 (4.659)	123 0,792 (4.614)	95,3 (89,5; 98,3)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 (einkenni voru.: hiti,

nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst.)

- \* Þátttakendur án sermis- eða veirufræðilegra vísbendinga (innan 7 daga eftir örvunarbólusetningu) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrok] í heimsókn 1 og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir örvunarbólusetningu) voru teknir með í greininguna.
- a.  $N$  = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- b.  $n_1$  = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- c. Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir örvunarbólusetningu til loka eftirlitstímabilsins.
- d.  $n_2$  = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- e. Hlutfallsleg verkun bóluefnisins hjá hópnum sem fékk Comirnaty örvunarskammt samanborið við lyfleysuhópin (enginn örvunarskammtur).
- f. Tvíhliða öryggisbil (CI) fyrir hlutfallslega verkun bóluefnisins er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.

### Ónæmissvörun örvunarskammts eftir grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi

Ályktað var um verkun Comirnaty örvunarskammts (30 míkróg) hjá einstaklingum sem luku grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi (ósamstæður örvunarskammtur) út frá gögnum um ónæmissvörun úr óháðri 1./2. stigs opinni klínískri rannsókn bandarísku heilbrigðismálastofnunarinnar (National Institute of Health, NIH) (NCT04889209) sem gerð var í Bandaríkjunum. Í þessari rannsókn fengu fullorðnir (á aldrinum 19 til 80 ára) sem höfðu lokið grunnbólusetningu með Moderna 100 míkróg tveggja skammta bólusetningu ( $N = 51$ , meðalaldur  $54 \pm 17$ ), stökum skammti af Janssen ( $N = 53$ , meðalaldur  $48 \pm 14$ ), eða Comirnaty 30 míkróg tveggja skammta bólusetningu ( $N = 50$ , meðalaldur  $50 \pm 18$ ) að minnsta kosti 12 vikum fyrir skráningu og sem ekki höfðu sögu um SARS-CoV-2 sýkingu, örvunarskammt af Comirnaty (30 míkrógrömm). Örvunarskammturinn af Comirnaty olli 36-, 12- og 20-faldri hækkun á GMR fyrir hlutleysandi títra eftir gjöf á grunnkömmtum af Janssen, Moderna og Comirnaty, talið upp í sömu röð.

Ósamstæðir örvunarskammtar með Comirnaty voru einnig metnir í CoV-BOOST rannsókninni (EudraCT 2021 002175-19), fjölsetra, slembiraðaðri, 2. stigs rannsókn með samanburði á þriðja skammti af örvunarbólusetningu gegn COVID-19, þar sem 107 fullorðnum þátttakendum (miðgildi aldurs 71 árs, millifjórðungsbil 54 til 77 ára) var slembiraðað að minnsta kosti 70 dögum eftir að hafa fengið 2 skammta af AstraZeneca COVID-19 bóluefninu. Eftir grunnbólusetningu með AstraZeneca COVID-19 bóluefninu, jókst mismunur á hlutfalli GMR fyrir NT50 hlutleysandi mótefnatíttra gegn gerviveiru (villigerð) 21,6-falt eftir gjöf á ósamstæðum Comirnaty örvunarskammti ( $n = 95$ ).

### Ónæmissvörun hjá þátttakendum > 55 ára – eftir örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty (30 míkróg)

Í bráðabirgðagreiningu á undirhópi úr rannsókn 4 (undirrannsókn E) fengu 305 þátttakendur > 55 ára, sem höfðu áður fengið bólusetningu með 3 skömmtum af Comirnaty, Comirnaty (30 míkróg) sem örvunarskammt (fjórða skammt) 5 til 12 mánuðum eftir skammt 3. Sjá gögn úr undirhópi ónæmissvörunar í töflu 7.

### Ónæmissvörun hjá þátttakendum 18 til ≤ 55 ára – eftir örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty (30 míkróg)

Í undirrannsókn D [(undirhópur úr rannsókn 2 (3. stigs) og rannsókn 4 (3. stigs)] fengu 325 þátttakendur 18 til ≤ 55 ára, sem höfðu áður fengið bólusetningu með 3 skömmtum af Comirnaty, Comirnaty (30 míkróg) sem örvunarskammt (fjórða skammt) 90 til 180 dögum eftir skammt 3. Sjá gögn úr undirhópi ónæmissvörunar í töflu 7.

**Tafla 7. Samantekt á gögnum um ónæmissvörun frá þátttakendum í C4591031 undirranssókn D (rannsóknarþýði 2, fullstækkaður hópur) og undirranssókn E (stækkað rannsóknarþýði, undirhópur ónæmissvörunar) sem fengu Comirnaty 30 míkróg sem örvunarskammt (fjórða skammt) – þátttakendur án vísbindinga um sýkingu allt að 1 mánuði eftir örvunarskammt – þýði sem hægt var að meta ónæmissvörun hjá**

	Skammtur/ tímunktur sýnatöku <sup>a</sup>	Undirranssókn D (18 til ≤ 55 ára) Comirnaty 30 míkróg		Undirranssókn E (> 55 ára) Comirnaty 30 míkróg	
GMT		N <sup>b</sup>	GMT (95% CI <sup>d</sup> )	N <sup>b</sup>	GMT (95% CI <sup>d</sup> )
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - ómíkrón BA.1 - NT50 (títtri)	1/fyrir bólusetningu	226	315,0 (269,0; 368,9)	167	67,5 (52,9; 86,3)
	1/1 mánuður	228	1.063,2 (935,8; 1.207,9)	163	455,8 (365,9; 567,6)
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - viðmiðunarstofn - NT50 (títtri)	1/fyrir bólusetningu	226	3.999,0 (3.529,5; 4.531,0)	179	1.389,1 (1.142,1; 1.689,5)
	1/1 mánuður	227	12.009,9 (10.744,3; 13.424,6)	182	5.998,1 (5.223,6; 6.887,4)
<b>Hlutfall sermissvörunar 1 mánuði eftir skammt 4</b>		N <sup>c</sup>	n <sup>e</sup> (%) (95% CI <sup>f</sup> )	N <sup>c</sup>	n <sup>e</sup> (%) (95% CI <sup>f</sup> )
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - ómíkrón BA.1 - NT50 (títtri)	1/1 mánuður	226	91 (40,3%) (33,8; 47,0)	149	85 (57,0%) (48,7; 65,1)
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - viðmiðunarstofn - NT50 (títtri)	1/1 mánuður	225	76 (33,8%) (27,6; 40,4)	179	88 (49,2%) (41,6; 56,7)

Skammtastafanir: CI = öryggisbil; GMT = margfeldis meðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); N-binding = SARS-CoV-2 kjarnpróteinbinding; NAAT = kjarnsýrumögnun (nucleic acid amplification test); NT50 = 50% hlutleysandi títtri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

Ath.: Miðgildi tímallengdar frá skammti 3 að skammti 4 af Comirnaty 30 míkróg er 4 mánuðir fyrir rannsóknarþýði 2 í undirranssókn D og 6,3 mánuðir fyrir stækkað rannsóknarþýði undirranssóknar E.

Ath.: Undirranssókn D fullstækkaður hópur = rannsóknarþýði 2 að frátöldum hópnum sem fékk bóluefnið fyrst (sentinel group); Undirranssókn E undirhópur ónæmissvörunar = slembiúrtak 230 þátttakenda í hverjum bóluefnishópi sem valið var úr stækkaða rannsóknarþýðinu.

Ath.: Þátttakendur án sermis- eða veirufræðilegra vísbindinga (fyrir blóðsýnatöku 1 mánuði eftir rannsóknarbólusetninguna) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] fyrir rannsóknarbólusetninguna og heimsóknir 1 mánuði eftir rannsóknarbólusetninguna, neikvætt NAAT [nefstrok] í heimsókninni fyrir rannsóknarbólusetninguna og í öllum óskipulögðum heimsóknum fyrir blóðsýnatöku 1 mánuði eftir rannsóknarbólusetninguna) og höfðu enga sögu um COVID-19 voru teknir með í greininguna.

Ath.: Sermissvörun er skilgreind sem  $\geq 4$ -föld hækkun frá upphafsgildi (fyrir rannsóknarbólusetninguna). Ef mælingin við upphafsgildi er undir LLOQ, telst niðurstaða úr greiningu eftir bólusetningu sem er  $\geq 4 \times$  LLOQ vera sermissvörun.

- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- N = fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímapunkti fyrir sýnatöku.
- N = fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu, bæði á tilteknum tímapunkti fyrir bólusetningu og á tilteknum tímapunkti fyrir sýnatöku.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times$  LLOQ.
- n = fjöldi þátttakenda með sermissvörun við tilgreindu prófi á tilgreindum tímapunkti.
- Nákvæmt tvíhliða CI byggt á Clopper og Pearson aðferðinni.

## Börn

Lyfjastofnun Evrópu hefur frestað kröfu um að lagðar séu fram niðurstöður úr rannsóknum á Comirnaty hjá börnum til að koma í veg fyrir COVID-19 (sjá upplýsingar í kafla 4.2 um notkun handa börnum).

### **5.2 Lyfjahvörf**

Á ekki við.

### **5.3 Forklínískar upplýsingar**

Forklínískar upplýsingar benda ekki til neinnar sérstakrar hættu fyrir menn, á grundvelli hefðbundinna rannsókna á eiturverkunum eftir endurtekna skammta og eiturverkunum á æxlun og þroska.

#### Almennar eiturverkanir

Rottur sem fengu Comirnaty í vöðva (3 heila skammta handa mönnum einu sinni í viku sem mynda tiltölulega hærri þéttni hjá rottum vegna mismunar á líkamsþyngd) sýndu nokkurn bjúg og roða á stungustað og fjölgun hvíttra blóðkorna (þ.m.t. basakyrninga (basophils) og eósínfíkla), sem samræmist bólgusvörun, ásamt frymisbólumyndun í lifrarfrumum í lifrarporti án vísbendinga um lifrarskaða. Öll áhrifin voru afturkræf.

#### Eiturverkanir á erfðaeftni/krabbameinsvaldandi áhrif

Hvorki voru gerðar rannsóknir á eiturverkunum á erfðaeftni né krabbameinsvaldandi áhrifum. Ekki er gert ráð fyrir að efnisþættir bóluftnisins (fitueftni og mRNA) hafi eiturverkanir á erfðaeftni.

#### Eiturverkanir á æxlun

Eiturverkanir á æxlun og þroska voru rannsakaðar hjá rottum í samsettri rannsókn á frjósemi og eiturverkunum á þroska þar sem kvenkyns rottum var gefið Comirnaty í vöðva fyrir mökun og á meðgöngu (4 heila skammta handa mönnum sem mynda tiltölulega hærri þéttni hjá rottum vegna mismunar á líkamsþyngd allt frá degi 21 fyrir mökun og að meðgöngudegi 20). Svörun með SARS-CoV-2 hlutleysandi móteftnum var til staðar hjá móður frá því fyrir mökun og allt til loka rannsóknarinnar á degi 21 eftir fæðingu, sem og hjá fóstrum og afkvæmum. Engin áhrif sem tengdust bóluftninu komu fram á frjósemi kvendýra, meðgöngu eða þroska fósturvísis, fósturs eða afkvæmis. Engar upplýsingar liggja fyrir um Comirnaty hvað varðar flutning bóluftnisins yfir fylgju eða útskilnað í mjólk.

## **6. LYFJAGERÐARFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR**

### **6.1 Hjálpareftni**

((4-hýdroxýbútýl)azanedíýl)bis(hexan-6,1-díýl)bis(2-hexýldekanóat) (ALC-0315)

2-[(pólýetýlen glýkól)-2000]-N,N-dítetradekýlasetamíð (ALC-0159)

1,2-Dísteroýl-sn-glýseró-3-fosfókólín (DSPC)

Kólesteról

Trómetamól

Trómetamól hýdróklóríð

Súkrósi

Vatn fyrir stungulyf

## 6.2 Ósamrýmanleiki

Ekki má blanda þessu lyfi saman við önnur lyf.

## 6.3 Geymsluþol

### Óopnað hettuglas

#### Frosið hettuglas

2 ár þegar það er geymt við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$ .

Bóluefnið er afhent frosið við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$ . Frosið bóluefni má geyma annaðhvort við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$  eða  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  eftir móttöku.

#### *Stakskammta hettuglös*

Þegar bóluefnið er geymt frosið við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$  má þíða pakkningar með 10 stakskammta hettuglösum við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  í 2 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að  $30^{\circ}\text{C}$ ) í 30 mínútur.

#### *Fjölskammta hettuglös*

Þegar bóluefnið er geymt frosið við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$  má þíða pakkningar með 10 fjölskammta hettuglösum við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  í 6 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að  $30^{\circ}\text{C}$ ) í 30 mínútur.

### Þítt hettuglas

10 vikur við geymslu og flutning við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  áður en 2 ára geymslutíminn er liðinn.

- Þegar bóluefnið er flutt í geymslu við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  skal skrá uppfærða fyrningardagsetningu á ytri öskjuna og nota bóluefnið eða farga því fyrir uppfærðu fyrningardagsetninguna. Strika skal yfir upprunalega fyrningardagsetningu.
- Ef bóluefnið er afhent við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  skal geyma það við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$ . Fyrningardagsetningin á ytri öskjunni skal hafa verið uppfærð þannig að hún endurspegli fyrningardagsetningu við geymslu í kæli og strikað skal hafa verið yfir upprunalega fyrningardagsetningu.

Fyrir notkun má geyma óopnuð hettuglös í allt að 12 klukkustundir við hitastig á bilinu  $8^{\circ}\text{C}$  til  $30^{\circ}\text{C}$ .

Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

### **Ekki má frysta bóluefnið aftur eftir þíðingu.**

#### Umsjón með hitafrávikum við geymslu í kæli

- Gögn um stöðugleika gefa til kynna að óopnað hettuglas haldi stöðugleika sínum í allt að 10 vikur þegar það er geymt við hitastig sem nemur frá  $-2^{\circ}\text{C}$  til  $2^{\circ}\text{C}$ , áður en 10 vikna geymslutímabil við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  er liðið.
- Gögn um stöðugleika gefa til kynna að hægt sé að geyma hettuglasið í allt að 24 klukkustundir við hitastig sem nemur  $8^{\circ}\text{C}$  til  $30^{\circ}\text{C}$ , þar með talið í allt að 12 klukkustundir eftir fyrstu ástungu.

Þessar upplýsingar eru aðeins ætlaðar sem leiðbeiningar fyrir heilbrigðisstarfsmenn ef tímabundin hitafrávik eiga sér stað.

### Opnað hettuglas

Sýnt hefur verið fram á efna- og eðlisfræðilegan stöðugleika í 12 klukkustundir við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $30^{\circ}\text{C}$ , að meðtöldum allt að 6 klst. flutningstíma. Frá örverufræðilegu sjónarmiði skal nota lyfið tafarlaust, nema opnunaraðferðin útiloki hættu á örverumengun. Ef það er ekki notað tafarlaust eru geymslutími og geymsluskilyrði við notkun á ábyrgð notandans.

## 6.4 Sérstakar varúðarreglur við geymslu

Geymið í frysti við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$ .

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Við geymslu skal lágmarka útsetningu fyrir herbergisljósi og forðast útsetningu fyrir beinu sólarljósi og útfjólubláu ljósi.

Geymsluskilyrði eftir þíðingu og fyrstu opnun, sjá kafla 6.3.

## 6.5 Gerð íláts og innihald

Comirnaty ördreifa kemur í 2 ml glæru hettuglasi (gler af gerð I) með tappa (brómóbútýl gervigúmmí) og gráu smelluloki úr plasti með álinnsigli.

Eitt stakskammta hettuglas inniheldur 1 skammt sem er 0,3 ml, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Eitt fjölskammta hettuglas (2,25 ml) inniheldur 6 skammta sem hver er 0,3 ml, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Pakkningastærð fyrir stakskammta hettuglös: 10 hettuglös.

Pakkningastærðir fyrir fjölskammta hettuglös: 10 hettuglös eða 195 hettuglös.

Ekki er víst að allar pakkningastærðir séu markaðssettar.

## 6.6 Sérstakar varúðarráðstafanir við förgun og önnur meðhöndlun

### Leiðbeiningar um meðhöndlun fyrir notkun

Heilbrigðisstarfsmaður á að sjá um blöndun Comirnaty að viðhafðri smitgát til að tryggja sæfingu tilbúnu ördreifunnar.

- **Staðfestið** að hettuglasið sé með **gráu plastloki** og að **heiti lyfsins sé Comirnaty 30 míkrogrömm/skammt stungulyf, ördreifa** (12 ára og eldri).
- Ef annað lyfjaheiti er á merkimiða hettuglassins, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þá samsetningu.
- Ef hettuglasið er geymt frosið, þarf að þíða það fyrir notkun. Flytja skal frosin hettuglös í  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  til þíðingar. Gangið úr skugga um að hettuglösinn sé fullþídd fyrir notkun.
  - Stakskammta hettuglös: Pakkning með 10 stakskammta hettuglösum getur þurft 2 klukkustundir til að þíðna.
  - Fjölskammta hettuglös: Pakkning með 10 fjölskammta hettuglösum getur þurft 6 klukkustundir til að þíðna.
- Þegar hettuglös eru flutt í geymslu við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  skal uppfæra fyrningardagsetninguna á öskjunni.
- Óopnuð hettuglös má **geyma í allt að 10 vikur við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$** , en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP).
- Að öðrum kosti má einnig þíða stök frosin hettuglös í 30 mínútur við hitastig allt að  $30^{\circ}\text{C}$ .
- Geyma má óopnaða hettuglasið fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig allt að  $30^{\circ}\text{C}$ . Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

### Undirbúningur á 0,3 ml skömmtum

- Blandið varlega með því að hvolfa hettuglösunum 10 sinnum fyrir notkun. Hristið ekki.
- Fyrir blöndun getur þídda ördreifan innihaldið hvítar eða beinhvítar ógegnsæjar, formlausar agnir.
- Eftir blöndun á bóluefnið að vera hvít eða beinhvít ördreifa án sýnilegra agna. Notið ekki bóluefnið ef agnir eða litabreytingar eru til staðar.
- Athugið hvort hettuglasið sé stakskammta hettuglas eða fjölskammta hettuglas og fylgið viðeigandi leiðbeiningum um meðhöndlun hér fyrir neðan:
  - Stakskammta hettuglös

- Dragið upp stakan 0,3 ml skammt af bóluefni.
- Fargið hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Fjölskammta hettuglös
  - Fjölskammta hettuglös innihalda 6 skammta sem hver er 0,3 ml
  - Hreinsið tappa hettuglassins með einnota sóttþreinsiþurrku að viðhafðri smitgát.
  - Dragið upp 0,3 ml skammt af Comirnaty.

Nota skal **sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume)** til þess að draga 6 skammta úr einu hettuglasi. Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrólítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga sjötta skammtinn úr einu hettuglasi.

- Hver skammtur verður að innihalda 0,3 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,3 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Skráið viðeigandi dagsetningu/tíma á hettuglasið. Fargið öllu ónotuðu bóluefni innan 12 klukkustunda eftir fyrstu ástungu.

### Förgun

Farga skal öllum lyfjaleifum og/eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.

## 7. MARKAÐSLEYFISHAFI

BioNTech Manufacturing GmbH  
 An der Goldgrube 12  
 55131 Mainz  
 Þýskaland  
 sími: +49 6131 9084-0  
 bréfasími: +49 6131 9084-2121  
 service@biontech.de

## 8. MARKAÐSLEYFISNÚMER

### Stakskammta hettuglös

EU/1/20/1528/013

### Fjölskammta hettuglös

EU/1/20/1528/002

EU/1/20/1528/003

## 9. DAGSETNING FYRSTU ÚTGÁFU MARKAÐSLEYFIS / ENDURNÝJUNAR MARKAÐSLEYFIS

Dagsetning fyrstu útgáfu markaðsleyfis: 21. desember 2020

Nýjasta dagsetning endurnýjunar markaðsleyfis: 10. október 2022

## 10. DAGSETNING ENDURSKOÐUNAR TEXTANS

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>.

▼ Þetta lyf er undir sérstöku eftirliti til að nýjar upplýsingar um öryggi lyfsins komist fljótt og örugglega til skila. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu. Í kafla 4.8 eru upplýsingar um hvernig tilkynna á aukaverkanir.

## 1. HEITI LYFS

Comirnaty 10 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa  
COVID-19 mRNA bóluefni

## 2. INNIHALDSLÝSING

Lyfið er í fjölskammta hettuglasi með appelsínugulu loki og þarf að þynna fyrir notkun.

Eitt hettuglas (1,3 ml) inniheldur 10 skammta sem hver er 0,2 ml eftir þynningu, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Einn skammtur (0,2 ml) inniheldur 10 míkrogrömm af tozinameran, COVID-19 mRNA bóluefni (með kinnisbreytingum (nucleoside modified), innfellt í fitunanóagnir).

Tozinameran er einþátta, mótandi RNA (mRNA) með hettu á 5'-endanum (5'-capped), framleitt með frumulausri *in vitro* umritun frá samsvarandi DNA sniðmátum sem kóða fyrir gaddaprótín (spike (S) protein) SARS-CoV-2 veirunnar.

Sjá lista yfir öll hjálparefni í kafla 6.1.

## 3. LYFJAFORM

Stungulyfsþykkni, ördreifa (sæft þykkni).  
Bóluefnið er hvít eða beinhvít frosin ördreifa (pH: 6,9-7,9).

## 4. KLÍNÍSKAR UPPLÝSINGAR

### 4.1 Ábendingar

Comirnaty 10 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa er ætlað til virkrar bólusetningar gegn COVID-19 af völdum SARS-CoV-2 hjá börnum 5 til 11 ára.

Notkun bóluefnisins skal vera í samræmi við opinberar ráðleggingar.

### 4.2 Skammtar og lyfjagjöf

#### Skammtar

#### Börn 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára)

Comirnaty 10 míkrogrömm/skammt er gefið í vöðva eftir þynningu sem stakur 0,2 ml skammtur hjá börnum 5 til 11 ára, óháð fyrri COVID-19 bólusetningarstöðu (sjá kafla 4.4 og 5.1).

Gefa skal einstaklingum sem áður hafa verið bólusettir með COVID-19 bóluefni, Comirnaty að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn af COVID-19 bóluefni.

#### Verulega ónæmisbældir einstaklingar 5 ára og eldri

Gefa má verulega ónæmisbældum einstaklingum viðbótarskammta samkvæmt tilmælum í hverju landi fyrir sig (sjá kafla 4.4).



Comirnaty 10 míkrogrömm/skammt á aðeins að nota handa börnum á aldrinum 5 til 11 ára.

### Börn

Til eru samsetningar sem ætlaðar eru ungbörnum og börnum á aldrinum 6 mánaða til 4 ára. Frekari upplýsingar má finna í samantekt á eiginleikum lyfs fyrir aðrar samsetningar.

Ekki hefur enn verið sýnt fram á öryggi og verkun bóluefnisins hjá ungbörnum yngri en 6 mánaða.

### Lyfjagjöf

Comirnaty 10 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykki, ördreifur á að gefa í vöðva eftir þynningu (sjá kafla 6.6).

Eftir þynningu innihalda hettuglös með Comirnaty 10 skammta með 0,2 ml af bóluefni. Til að ná 10 skömmtum úr einu hettuglasi skal nota sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume). Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrolítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga 10 skammta úr einu hettuglasi. Óháð tegund sprautu og nálar:

- Hver skammtur verður að innihalda 0,2 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,2 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Ekki má sameina umframmagn bóluefnis úr mörgum hettuglösum.

Æskilegur staður er axlarvöðvinn á upphandleggnum.

Ekki má dæla bóluefninu í æð, undir húð eða í húð.

Ekki má blanda bóluefninu saman við önnur bóluefni eða lyf í sömu sprautu.

Varúðarráðstafanir sem þarf að gera áður en bóluefnið er gefið, sjá kafla 4.4.

Sjá leiðbeiningar í kafla 6.6 varðandi þíðingu, meðhöndlun og förgun bóluefnisins.

## **4.3 Frábendingar**

Ofnæmi fyrir virka efninu eða einhverju hjálparefnanna sem talin eru upp í kafla 6.1.

## **4.4 Sérstök varnaðarorð og varúðarreglur við notkun**

### Rekjanleiki

Til þess að bæta rekjanleika líffræðilegra lyfja skal heiti og lotunúmer lyfsins sem gefið er vera skráð með skýrum hætti.

### Almennar ráðleggingar

#### Ofnæmi og bráðaofnæmi

Tilkynnt hefur verið um tilvik bráðaofnæmis. Viðeigandi lækni meðferð og -eftirlit skal ávallt vera til staðar ef bráðaofnæmisviðbrögð koma fram eftir gjöf bóluefnisins.

Mælt er með nánu eftirliti í a.m.k. 15 mínútur eftir bólusetningu. Ekki má gefa þeim sem fengu bráðaofnæmi eftir fyrri skammt af Comirnaty frekari skammta af bóluefninu.

#### Hjartavöðvabólga og gollurshússbólga

Aukin hætta er á hjartavöðvabólgu (myocarditis) og gollurshússbólgu (pericarditis) eftir bólusetningu með Comirnaty. Þessi veikindi geta komið í ljós innan nokkurra daga eftir bólusetningu og hafa aðallega komið fyrir innan 14 daga. Veikindin hafa oftast sést eftir annan bólusetningarskammtinn og

oftar hjá yngri karlmönnum (sjá kafla 4.8). Fyrirliggjandi gögn benda til þess að flest tilvikin gangi til baka. Í sumum tilvikum var þörf á innlögn á gjörgæslu og banvæn tilvik hafa sést.

Heilbrigðisstarfsmenn skulu vera vakandi fyrir teiknum og einkennum hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu. Bólusetnum einstaklingum (þ.m.t. foreldrum eða umönnunaraðilum) skal leiðbeint um að leita tafarlaust til læknis ef þeir fá (bráð og þrálát) einkenni sem benda til hjartavöðvabólgu eða gollurshússbólgu, svo sem brjóstverk, mæði eða hjartsláttarónot í kjölfar bólusetningar.

Heilbrigðisstarfsmenn skulu fylgja viðeigandi leiðbeiningum og/eða ráðfæra sig við sérfræðilækna til að greina og meðhöndla þessa sjúkdóma.

#### Kvíðatengd viðbrögð

Kvíðatengd viðbrögð, þar með talin æða- og skreyjuviðbrögð (yfirið), oföndun eða streitutengd viðbrögð (t.d. sundl, hjartsláttarónot, aukin hjartsláttartíðni, breytingar á blóðþrýstingi, náladofi, snertiskynsminnkun og svitamyndun) geta komið fram í tengslum við bólusetningarferlið sjálft. Streitutengd viðbrögð eru skammvinn og ganga til baka af sjálfu sér. Ráðleggja skal einstaklingum að láta bólusetningaraðilann vita af einkennum til þess að hann geti lagt mat á þau. Mikilvægt er að varúðarráðstafanir séu gerðar til að koma í veg fyrir meiðsli vegna yfiriðs.

#### Samhliða veikindi

Fresta skal bólusetningu hjá einstaklingum með bráð veikindi með háum hita eða bráða sýkingu. Ekki þarf að fresta bólusetningu ef um er að ræða minniháttar sýkingu og/eða vægan hita.

#### Blóðflagnafæð og blóðstorkusjúkdómar

Eins og við á um aðrar inndælingar í vöðva skal gæta varúðar við gjöf bóluefnisins hjá einstaklingum sem eru á meðferð með segavarnarlyfjum eða eru með blóðflagnafæð eða blóðstorkusjúkdóm (eins og dreyrasyki), vegna þess að blæðing eða mar getur komið fram eftir gjöf í vöðva hjá þessum einstaklingum.

#### Ónæmisbældir einstaklingar

Verkun og öryggi bóluefnisins hefur ekki verið metið hjá ónæmisbældum einstaklingum, þ.m.t. hjá þeim sem eru á ónæmisbælandi meðferð. Hugsanlegt er að verkun Comirnaty sé minni hjá ónæmisbældum einstaklingum.

#### Tímalengd varnar

Ekki er þekkt hversu lengi vörn bóluefnisins varir, þar sem klínískar rannsóknir á því standa enn yfir.

#### Takmarkanir á árangri af notkun bóluefnisins

Eins og við á um öll bóluefni, er ekki víst að bólusetning með Comirnaty veiti vörn hjá öllum einstaklingum sem fá bóluefnið. Ekki er víst að einstaklingar fái fulla vörn fyrr en 7 dögum eftir bólusetninguna.

### **4.5 Milliverkanir við önnur lyf og aðrar milliverkanir**

Ekki hafa verið gerðar neinar rannsóknir á milliverkunum.

Samhliða gjöf Comirnaty og annarra bóluefna hefur ekki verið rannsökuð.

### **4.6 Frjósemi, meðganga og brjóstgjöf**

#### Meðganga

Umtalsverðar upplýsingar úr áhorfsrannsóknum (observational data) frá þunguðum konum sem bólusettar voru með Comirnaty á öðrum og þriðja þriðjungi meðgöngu hafa ekki sýnt aukningu á óæskilegum útkomum meðgangna. Þrátt fyrir að upplýsingar um útkomur úr meðgöngum eftir bólusetningu á fyrsta þriðjungi meðgöngu séu enn takmarkaðar, hefur ekki sést aukin hætta á

fósturláti. Dýrarannsóknir benda hvorki til beinna né óbeinna skaðlegra áhrifa á meðgöngu, þroska fósturvísis/fósturs, fæðingu eða þroska eftir fæðingu (sjá kafla 5.3). Nota má Comirnaty á meðgöngu.

### Brjóstagjöf

Ekki er búist við neinum áhrifum á nýbura/ungabörn sem eru á brjósti vegna þess að altæk útsetning Comirnaty hjá konum með barn á brjósti er óveruleg. Upplýsingar úr áhorfsrannsóknnum frá konum sem höfðu barn á brjósti eftir bólusetningu hafa ekki sýnt fram á hættu á aukaverkunum hjá nýburum/ungabörnum á brjósti. Konur sem hafa barn á brjósti mega fá Comirnaty.

### Frjósemi

Dýrarannsóknir benda hvorki til beinna né óbeinna skaðlegra áhrifa á æxlun (sjá kafla 5.3).

## **4.7 Áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla**

Comirnaty hefur engin eða óveruleg áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla. Hins vegar geta sum áhrifin sem nefnd eru í kafla 4.8 dregið tímabundið úr hæfni til aksturs eða notkunar véla.

## **4.8 Aukaverkanir**

### Samantekt á öryggi

#### Börn 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) - eftir 2 skammta

Í rannsókn 3 fengu alls 3.109 börn á aldrinum 5 til 11 ára að minnsta kosti 1 skammt af Comirnaty 10 míkróg og alls fengu 1.538 börn á aldrinum 5 til 11 ára lyfleysu. Við greiningu á gögnum á 2./3. stigi í rannsókn 3 með gögnum sem fengin voru allt til lokadagsetningar greiningar þann 20. maí 2022, fengu alls 2.206 (1.481 sem fengu Comirnaty 10 míkróg og 725 sem fengu lyfleysu) eftirfylgni í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn á blindaða eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu. Öryggismat rannsóknar 3 er enn í gangi.

Heildaröryggi Comirnaty hjá þátttakendum 5 til 11 ára var svipað og hjá þátttakendum sem voru 16 ára og eldri. Algengustu aukaverkanirnar hjá börnum 5 til 11 ára sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað ( $> 80\%$ ), þreyta ( $> 50\%$ ), höfuðverkur ( $> 30\%$ ), roði og þroti á stungustað ( $\geq 20\%$ ), vöðvaverkir, kuldahrollur og niðurgangur ( $> 10\%$ ).

#### Börn 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt

Í undirhópi rannsóknar 3 fékk alls 401 barn á aldrinum 5 til 11 ára örvunarskammt af Comirnaty 10 míkróg að minnsta kosti 5 mánuðum (á bilinu 5 til 9 mánuðum) eftir að hafa lokið grunnbólusetningu. Greiningin á undirhópi þátttakenda á 2./3. stigi í rannsókn 3 er byggð á gögnum fram að lokadagsetningu greiningar 22. mars 2022 (eftirfylgnitími að miðgildi 1,3 mánuðir).

Heildaröryggið fyrir örvunarskammtinn var svipað og kom í ljós eftir grunnbólusetninguna. Algengustu aukaverkanirnar hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára voru verkur á stungustað ( $> 70\%$ ), þreyta ( $> 40\%$ ), höfuðverkur ( $> 30\%$ ), vöðvaverkir, kuldahrollur, roði og þroti á stungustað ( $> 10\%$ ).

#### Unglingar 12 til 15 ára – eftir 2 skammta

Í greiningu á eftirfylgni með langtíma öryggi í rannsókn 2, voru 2.260 unglíngar (1.131 sem fengu Comirnaty og 1.129 sem fengu lyfleysu) á aldrinum 12 til 15 ára. Af þeim hefur 1.559 unglíngum (786 sem fengu Comirnaty og 773 sem fengu lyfleysu) verið fylgt eftir í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn.

Heildaröryggi Comirnaty hjá unglíngum 12 til 15 ára var svipað og hjá þátttakendum sem voru 16 ára og eldri. Algengustu aukaverkanirnar hjá unglíngum 12 til 15 ára sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað ( $> 90\%$ ), þreyta og höfuðverkur ( $> 70\%$ ), vöðvaverkir og kuldahrollur ( $> 40\%$ ), liðverkur og hiti ( $> 20\%$ ).

### Þátttakendur 16 ára og eldri – eftir 2 skammta

Í rannsókn 2 fengu alls 22.026 þátttakendur 16 ára og eldri a.m.k. 1 skammt af Comirnaty 30 míkróg og alls 22.021 þátttakendur 16 ára og eldri fengu lyfleysu (þ.m.t. 138 unglingar á aldrinum 16 til 17 ára í bóluefnishópnum og 145 unglingar á aldrinum 16 til 17 ára í lyfleysuhópnum). Alls fengu 20.519 þátttakendur 16 ára og eldri 2 skammta af Comirnaty.

Við greiningu á gögnum úr rannsókn 2 með lokadagsetningu greiningar þann 13. mars 2021 fyrir blindaða eftirfylgnitímabilið með samanburði við lyfleysu fram að afblindunardagsetningum þátttakandans, fékk alls 25.651 (58,2%) þátttakandi 16 ára og eldri (13.031 sem fékk Comirnaty og 12.620 sem fengu lyfleysu) eftirfylgni í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn af Comirnaty. Þetta tók til alls 15.111 þátttakanda 16 til 55 ára (7.704 sem fengu Comirnaty og 7.407 sem fengu lyfleysu) og alls 10.540 þátttakanda 56 ára og eldri (5.327 sem fengu Comirnaty og 5.213 sem fengu lyfleysu).

Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 16 ára og eldri sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 50%), vöðvaverkir (> 40%), kuldaþrollur (> 30%), liðverkur (> 20%), hiti og bólga á stungustað (> 10%), voru venjulega vægar eða miðlungsmiklar og gengu til baka fáum dögum eftir bólusetningu. Örlítið lægri tíðni viðbragða við bóluefninu (reactogenicity) tengdist hærri aldri.

Öryggisnið 545 þátttakanda 16 ára og eldri sem fengu Comirnaty og voru sermijákvæðir fyrir SARS-CoV-2 í upphafi rannsóknarinnar var svipað því sem sást hjá almenna þýðinu.

### Þátttakendur 12 ára og eldri – eftir örvunarskammt

Undirhópur þátttakanda á 2./3. stigi í rannsókn 2, sem tók til 306 fullorðinna einstaklinga á aldrinum 18 til 55 ára sem luku upphaflegu tveggja skammta bólusetningunni með Comirnaty, fékk örvunarskammt af Comirnaty u.þ.b. 6 mánuðum (á bilinu 4,8 til 8,0 mánuðum) eftir skammt 2. Almenn var eftirfylgnitími að miðgildi 8,3 mánuðir (á bilinu 1,1 til 8,5 mánuðir) eftir örvunarskammtinn, fram að lokadagsetningu greiningar (22. nóvember 2021) hafði 301 þátttakanda verið fylgt eftir í  $\geq 6$  mánuði frá örvunarskammti.

Heildaröryggið fyrir örvunarskammtinn var svipað og kom í ljós eftir 2 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 18 til 55 ára voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 40%), vöðvaverkir (> 30%), kuldaþrollur og liðverkur (> 20 %).

Í rannsókn 4, rannsókn á örvunarskammti með samanburði við lyfleysu, fengu þátttakendur 16 ára og eldri sem komu úr rannsókn 2 örvunarskammt af Comirnaty (5.081 þátttakandi) eða lyfleysu (5.044 þátttakendur) a.m.k. 6 mánuðum eftir annan skammtinn af Comirnaty. Almenn var eftirfylgnitími að miðgildi 2,8 mánuðir (á bilinu 0,3 til 7,5 mánuðir) eftir örvunarskammtinn á blindaða eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu fram að lokadagsetningu greiningar (8. febrúar 2022) hjá þátttakendum sem fengu örvunarskammt. Af þessum þátttakendum hefur 1.281 þátttakanda (895 sem fengu Comirnaty og 386 sem fengu lyfleysu) verið fylgt eftir í  $\geq 4$  mánuði frá örvunarskammti Comirnaty. Engar nýjar aukaverkanir af Comirnaty komu fram.

Undirhópur þátttakanda á 2./3. stigi í rannsókn 2, sem tók til 825 unglunga á aldrinum 12 til 15 ára sem luku upphaflegu tveggja skammta bólusetningunni með Comirnaty, fékk örvunarskammt af Comirnaty u.þ.b. 11,2 mánuðum (á bilinu 6,3 til 20,1 mánuðum) eftir skammt 2. Almenn var eftirfylgnitími að miðgildi 9,5 mánuðir (á bilinu 1,5 til 10,7 mánuðir) eftir örvunarskammtinn, byggt á gögnum fram að lokadagsetningu greiningar (3. nóvember 2022). Engar nýjar aukaverkanir af Comirnaty komu fram.

### Örvunarskammtur eftir grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi

Í 5 óháðum rannsóknum á notkun örvunarskammts af Comirnaty hjá einstaklingum sem höfðu lokið grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi (ósamstæður örvunarskammtur) komu engin ný öryggisvandamál í ljós.

Tafla með aukaverkunum úr klínískum rannsóknum og upplýsingum um reynslu eftir markaðssetningu hjá einstaklingum 5 ára og eldri

Aukaverkanir sem komu fram í klínískum rannsóknum eru taldar upp hér fyrir neðan samkvæmt eftirfarandi tíðniflokkun: Mjög algengar ( $\geq 1/10$ ), algengar ( $\geq 1/100$  til  $< 1/10$ ), sjaldgæfar ( $\geq 1/1.000$  til  $< 1/100$ ), mjög sjaldgæfar ( $\geq 1/10.000$  til  $< 1/1.000$ ), koma örsjaldan fyrir ( $< 1/10.000$ ), tíðni ekki þekkt (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirbyggjandi gögnum).

**Tafla 1. Aukaverkanir úr klínískum rannsóknum á Comirnaty og reynsla eftir markaðssetningu hjá einstaklingum 5 ára og eldri**

Líffæraflokkur	Tíðni	Aukaverkanir
Blóð og eitlar	Algengar	Eitlakvilli <sup>a</sup>
Ónæmiskerfi	Sjaldgæfar	Ofnæmisviðbrögð (t.d. útbrot, kláði, ofsakláði <sup>b</sup> , ofsabjúgur <sup>b</sup> )
	Tíðni ekki þekkt	Bráðafnæmi
Efnaskipti og næring	Sjaldgæfar	Minnkuð matarlyst
Geðræn vandamál	Sjaldgæfar	Svefnleysi
Taugakerfi	Mjög algengar	Höfuðverkur
	Sjaldgæfar	Sundl <sup>d</sup> ; syfja
	Mjög sjaldgæfar	Bráð úttaugalömun í andliti <sup>c</sup>
	Tíðni ekki þekkt	Náladofi <sup>d</sup> ; snertiskynsminnkun <sup>d</sup>
Hjarta	Koma örsjaldan fyrir	Hjartavöðvabólga <sup>d</sup> ; gollurshússbólga <sup>d</sup>
Meltingarfæri	Mjög algengar	Niðurgangur <sup>d</sup>
	Algengar	Ógleði; uppköst <sup>d</sup>
Húð og undirhúð	Sjaldgæfar	Ofsvitnun; nætursviti
	Tíðni ekki þekkt	Regnbogaroði <sup>d</sup>
Stoðkerfi og bandvefur	Mjög algengar	Liðverkur; vöðvaverkir
	Sjaldgæfar	Verkur í útlím <sup>e</sup>
Æxlunarfæri og brjóst	Tíðni ekki þekkt	Miklar tíðablæðingar <sup>i</sup>
Almennar aukaverkanir og aukaverkanir á íkomustað	Mjög algengar	Verkur á stungustað; þreyta; kuldahrollur; hiti <sup>f</sup> ; bólga á stungustað
	Algengar	Roði á stungustað <sup>h</sup>
	Sjaldgæfar	Þróttleysi; lasleiki; kláði á stungustað
	Tíðni ekki þekkt	Mikil bólga í bólusettingu útlím <sup>d</sup> ; bólga í andliti <sup>g</sup>

- Hjá þátttakendum 5 ára og eldri var tilkynnt um hærri tíðni eitlakvilla eftir örvunarskammt ( $\leq 2,8\%$ ) heldur en eftir grunnskammta ( $\leq 0,9\%$ ) bóluefnisins.
- Tíðniflokkunin fyrir ofsakláða og ofsabjúg var mjög sjaldgæfar.
- Á tímabili eftirfylgni með öryggi í klínískum rannsóknum til 14. nóvember 2020 tilkynntu fjórir þátttakendur í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum um bráða úttaugalömun í andliti. Andlitslömun kom fyrst fram á degi 37 eftir skammt 1 (þátttakandi fékk ekki skammt 2) og á dögum 3, 9 og 48 eftir skammt 2. Ekki hefur verið tilkynnt um nein tilvik bráðrar úttaugalömunar í andliti í lyfleysuhópnum.
- Aukaverkun ákvörðuð eftir markaðssetningu.
- Á við um handlegg sem bólusett var í.
- Vart varð við hærri tíðni hita eftir annan skammtinn samanborið við fyrsta skammtinn.
- Eftir markaðssetningu hefur verið tilkynnt um bólgu í andliti hjá bólusettingu einstaklingum sem hafa áður fengið húðfyllingarefni sprautað í húð.
- Roði á stungustað kom oftast fyrir (mjög algengar) hjá þátttakendum á aldrinum 5 til 11 ára.
- Flest tilvik virtust ekki vera alvarleg og voru skammvinn.

Lýsing á völdum aukaverkunum

Hjartavöðvabólga og gollurshússbólga

Aukin hætta á hjartavöðvabólgu eftir bólusettingu með Comirnaty er mest hjá ungum karlmönnum (sjá kafla 4.4).

Þessi aukna hættan hjá ungum karlmönnum eftir annan bólusetningarskammtinn af Comirnaty hefur verið rannsökuð í tveimur stórum evrópskum lyfjafaraldsfræðilegum rannsóknum. Ein rannsóknin sýndi að á 7 daga tímabili eftir annan skammtinn voru um 0,265 (95% CI 0,255 - 0,275) viðbótar tilvik af hjartavöðvabólgu hjá 12-29 ára karlmönnum á hverja 10.000 samanborið við einstaklinga sem ekki fengu lyfið. Í annarri rannsókn, á 28 daga tímabili eftir annan skammtinn, voru 0,56 (95% CI 0,37 - 0,74) viðbótar tilvik af hjartavöðvabólgu hjá 16-24 ára karlmönnum á hverja 10.000 samanborið við einstaklinga sem ekki fengu lyfið.

Takmarkaðar upplýsingar sýna að hættan á hjartavöðvabólgu og gollurshúsbólgu eftir bólusetningu með Comirnaty hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára virðist vera minni en hjá börnum á aldrinum 12 til 17 ára.

#### Tilkynning aukaverkana sem grunur er um að tengist lyfinu

Eftir að lyf hefur fengið markaðsleyfi er mikilvægt að tilkynna aukaverkanir sem grunur er um að tengist því. Þannig er hægt að fylgjast stöðugt með sambandinu milli ávinnings og áhættu af notkun lyfsins. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá [Appendix V](#) og láta lotunúmer fylgja ef það er til staðar.

### **4.9 Ofskömmun**

Upplýsingar um ofskömmun liggja fyrir frá 52 þátttakendum í klínísku rannsókninni sem fengu 58 míkrógrömm af Comirnaty vegna rangrar þynningar. Þeir sem fengu bóluefnið tilkynntu ekki um aukningu á viðbrögðum (reactogenicity) eða aukaverkunum.

Við ofskömmun er ráðlagt að fylgjast með lífsmörkum og hugsanlega veita meðferð samkvæmt einkennum.

## **5. LYFJAFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR**

### **5.1 Lyfhrif**

Flokkun eftir verkun: bóluefni, veirubóluefni, ATC-flokkur: J07BN01

#### Verkunarháttur

mRNA með kirnibreytingum, sem er í Comirnaty, er í fitunanóögnum sem gerir RNA sem ekki er eftirmyndandi (non-replicating) kleift að komast inn í hýsilfrumur til að stýra skammvinnri tjáningu á SARS-CoV-2 S mótefnavakanum. mRNA kóðar fyrir S í fullri lengd sem fest er við himnu (membrane-anchored) og er með tvær punktstökkbreytingar í miðspíralnum. Stökkbreyting þessara tveggja amínósýra í prólín læsir S í þrívíddarlögun áður en það binst frumum og veldur samruna veirunnar við þær, sem er ákjósanleg með tilliti til hlutverks þess sem mótefnavaka. Bóluefnið kallar bæði fram hlutleysandi mótefni og frumubundna ónæmissvörun við S-mótefnavakanum, sem getur stuðlað að vernd gegn COVID-19.

#### Verkun

Rannsókn 2 er fjölsetra, fjölpjóða, 1./2./3. stigs, slembiröðuð, blinduð (observer blind) verkunarrannsókn með samanburði við lyfleysu hjá þátttakendum 12 ára og eldri til ákvörðunar á skömmum bóluefnisins og til að velja bóluefni sem komu til greina. Slembiröðun var lagskipt eftir aldri: 12 til 15 ára, 16 til 55 ára og 56 ára og eldri, þar sem að lágmarki 40% þátttakenda voru í  $\geq 56$  ára laginu. Rannsóknin útilokaði þátttakendur með ónæmisskerðingu og þá sem höfðu áður fengið klínísku eða örverufræðilega greiningu á COVID-19. Þátttakendur með stöðugan sjúkdóm sem skilgreindur var sem sjúkdómur sem krafðist ekki verulegra breytinga á meðferð eða sjúkrahúsvistunarfærni vegna versnandi sjúkdóms síðustu 6 vikurnar fyrir skráningu fengu að taka þátt, sem og þátttakendur

með þekkta stöðuga sýkingu af völdum HIV-veiru, lifrabólguveiru C (HCV) eða lifrabólguveiru B (HBV).

Verkun hjá þátttakendum 16 ára og eldri – eftir 2 skammta

Í 2./3. stigs hlutanum í rannsókn 2, byggt á upplýsingum sem safnað var til og með 14. nóvember 2020, var u.þ.b. 44.000 þátttakendum slembiraðað jafnt til að fá 2 skammta af COVID-19 mRNA bóluefni eða lyfleysu. Verkunargreiningarnar tóku til þátttakenda sem fengu síðari bólusetninguna innan 19 til 42 daga eftir fyrri bólusetninguna. Flestir (93,1%) fengu annan skammtinn 19 dögum til 23 dögum eftir skammt 1. Fyrirhugað er að fylgja þátttakendum eftir í allt að 24 mánuði eftir skammt 2, til að meta öryggi og verkun gegn COVID-19. Í klínísku rannsókninni þurftu a.m.k. 14 dagar að líða milli þess að þátttakendur fengu influensubóluefni og að þeir fengu annaðhvort lyfleysu eða COVID-19 mRNA bóluefni, hvort sem gerðist fyrr. Í klínísku rannsókninni þurftu a.m.k. 60 dagar að líða milli þess að þátttakendur fengu blóð-/plasmaafurðir eða ónæmisglóbúlín og að þeir fengu annaðhvort lyfleysu eða COVID-19 mRNA bóluefni, hvort sem gerðist fyrr, fram að lokum rannsóknarinnar.

Þýðið til greiningar á aðalendapunkti verkunar tók til 36.621 þátttakanda 12 ára og eldri (18.242 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 18.379 í lyfleysuhópnum) sem sýndu ekki vísbendingar um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2 allt að 7 dögum eftir annan skammtinn. Auk þess voru 134 þátttakendur á aldrinum 16 til 17 ára (66 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 68 í lyfleysuhópnum) og 1.616 þátttakendur 75 ára og eldri (804 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 812 í lyfleysuhópnum).

Við greiningu á meginverkuninni hafði þátttakendum verið fylgt eftir með tilliti til COVID-19 með einkennum í alls 2.214 mannaár í hópnum sem fékk COVID-19 mRNA bóluefnið og í alls 2.222 mannaár í lyfleysuhópnum.

Enginn klínískur munur sem skipti máli var á heildarverkun bóluefnisins hjá þátttakendum sem voru í hættu á að fá alvarlegan COVID-19, þar á meðal hjá þeim sem voru með 1 eða fleiri samverkandi sjúkdóma sem juku hættuna á alvarlegum COVID-19 (t.d. astma, líkamsþyngdarstuðul (BMI)  $\geq 30 \text{ kg/m}^2$ , langvinnan lungnasjúkdóm, sykursýki, háþrýsting).

Upplýsingar um verkun bóluefnisins koma fram í töflu 2.

**Tafla 2. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2, eftir undirhópi aldurs - þátttakendur án vísbendinga um sýkingu innan 7 daga eftir skammt 2 – þýði með metanlega verkun (7 dagar)**

Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2 hjá þátttakendum án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*			
Undirhópur	COVID-19 mRNA bóluefni N <sup>a</sup> = 18.198 tilfelli n <sup>1b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n <sup>2d</sup> )	Lyfleysa N <sup>a</sup> = 18.325 tilfelli n <sup>1b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n <sup>2d</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI) <sup>e</sup>
Allir þátttakendur	8 2,214 (17.411)	162 2,222 (17.511)	95,0 (90,0; 97,9)
16 til 64 ára	7 1,706 (13.549)	143 1,710 (13.618)	95,1 (89,6; 98,1)
65 ára og eldri	1 0,508 (3.848)	19 0,511 (3.880)	94,7 (66,7; 99,9)
65 til 74 ára	1 0,406 (3.074)	14 0,406 (3.095)	92,9 (53,1; 99,8)
75 ára og eldri	0 0,102 (774)	5 0,106 (785)	100,0 (-13,1; 100,0)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkennum sem samræmdu COVID-19 [\*Skilgreining á tilfelli: (að

minnsta kosti 1 af) hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldaþrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur eða uppköst.]

\* Þátttakendur án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga (innan 7 daga eftir síðasta skammtinn) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstrok] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- Tvíhliða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum. CI var ekki leiðrétt fyrir margfeldni (multiplicity).

Verkun COVID-19 mRNA bóluefnis til að koma í veg fyrir fyrsta COVID-19 tilvik frá degi 7 eða seinna eftir skammt 2 var 94,6% (95% öryggisbil 89,6% til 97,6%) samanborið við lyfleysu hjá þátttakendum 16 ára og eldri með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2.

Að auki sýndu greiningar á aðalendapunkti verkunar hjá undirhópum sambærilegt punktmat á verkun óháð kyni, þjóðaruppruna og hjá þátttakendum með samverkandi sjúkdóma sem tengjast mikilli hættu á alvarlegum COVID-19.

Uppfærðar verkunargreiningar voru gerðar á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Uppfærðar upplýsingar um verkun bóluefnisins koma fram í töflu 3.

**Tafla 3. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2, eftir undirhópi aldurs - þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu\* innan 7 daga eftir skammt 2 – þýði með metanlega verkun (7 dagar) á eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu**

Undirhópur	COVID-19 mRNA bóluefni N <sup>a</sup> = 20.998 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Lyfleysa N <sup>a</sup> = 21.096 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI <sup>e</sup> )
Allir þátttakendur <sup>f</sup>	77 6,247 (20.712)	850 6,003 (20.713)	91,3 (89,0; 93,2)
16 til 64 ára	70 4,859 (15.519)	710 4,654 (15.515)	90,6 (87,9; 92,7)
65 ára og eldri	7 1,233 (4192)	124 1,202 (4226)	94,5 (88,3; 97,8)
65 til 74 ára	6 0,994 (3350)	98 0,966 (3379)	94,1 (86,6; 97,9)
75 ára og eldri	1 0,239 (842)	26 0,237 (847)	96,2 (76,9; 99,9)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 (einkenni voru.: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldaþrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst.)

\* Þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrok] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.



- b.  $n_1$  = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- c. Heildareftirlitstími í 1.000 mannaár fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- d.  $n_2$  = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- e. Tvíhliða 95% öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.
- f. Þar með talin staðfest tilfelli hjá þátttakendum 12 til 15 ára: 0 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum, 16 í lyfleysuhópnum.

Í uppfærðu verkunargreiningunni var verkun COVID-19 mRNA bóluefnis til að koma í veg fyrir fyrsta COVID-19 tilvik frá degi 7 eða seinna eftir skammt 2 samanborið við lyfleysu 91,1% (95% CI 88,8% til 93,0%), á tímabilinu þegar Wuhan/villigerð og alfa-afbrigði voru ríkjandi stofnar í umferð, hjá þátttakendum í þýðinu með metanlega verkun með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2.

Að auki sýndu uppfærðu verkunargreiningarnar hjá undirhópum sambærilegt punktmát á verkun óháð kyni, þjóðaruppruna, landsvæðum og hjá þátttakendum með samverkandi sjúkdóma og ofþyngd sem tengjast mikilli hættu á alvarlegum COVID-19.

#### Verkun gegn alvarlegum COVID-19

Uppfærðar verkunargreiningar á aukaendapunktum verkunar studdu niðurstöður um ávinning af COVID-19 mRNA bóluefninu við að koma í veg fyrir alvarlegan COVID-19.

Frá og með 13. mars 2021 munu niðurstöður um verkun bóluefnisins gegn alvarlegum COVID-19 eingöngu liggja fyrir hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar (tafla 4) þar sem fjöldi COVID-19 tilfella hjá þátttakendum án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar var sá sami og hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar, bæði í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og lyfleysuhópnum.

**Tafla 4. Verkun bóluefnisins - Fyrsta alvarlega COVID-19 tilfelli hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingu samkvæmt Matvæla- og lyfjaeftirlitinu (FDA)\* eftir skammt 1 eða frá 7 dögum eftir skammt 2 á eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu**

	COVID-19 mRNA bóluefni tilfelli $n_1^a$ Eftirlitstími ( $n_2^b$ )	Lyfleysa tilfelli $n_1^a$ Eftirlitstími ( $n_2^b$ )	Verkun bóluefnis % (95% CI <sup>c</sup> )
Eftir skammt 1 <sup>d</sup>	1 8,439 <sup>e</sup> (22.505)	30 8,288 <sup>e</sup> (22.435)	96,7 (80,3; 99,9)
7 dögum eftir skammt 2 <sup>f</sup>	1 6,522 <sup>g</sup> (21.649)	21 6,404 <sup>g</sup> (21.730)	95,3 (70,9; 99,9)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdist COVID-19 (einkenni voru.: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldaþrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst).

\* Alvarleg veikindi af völdum COVID-19 samkvæmt skilgreiningu FDA eru staðfest COVID-19 og til staðar er að minnsta kosti 1 af eftirfarandi:

- Klínísk teikn í hvíld sem benda til alvarlegra altækra veikinda (öndunartíðni  $\geq 30$  andardrættir á mínútu, hjartsláttur  $\geq 125$  slög á mínútu, súrefnismettun  $\leq 93\%$  í herbergislofti við sjávarmál eða hlutfall á milli hlutþrýstings súrefnis í slagæðablóði og hlutfalls innandaðs súrefnis  $< 300$  mm Hg);
- Öndunarbíln [skilgreind sem þörf fyrir háflæðissúrefni, öndunaraðstoð án inngríps, vélræna öndun eða hjarta- og lungnavél (extracorporeal membrane oxygenation, ECMO)];
- Vísbendingar um lost (slagbilsþrýstingur  $< 90$  mm Hg, þanbilsþrýstingur  $< 60$  mm Hg eða þörf á

- æðaprengjandi lyfjum);
  - Alvarleg starfstruflun í nýrum, lifur eða taugakerfi;
  - Flutningur á gjörgæsludeild.
  - Dauði.
- a.  $n_1$  = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
  - b.  $n_2$  = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
  - c. Tvíhliða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.
  - d. Verkunarmat byggt á öllu tiltæku verkunarþýði (breytt meðferðarþýði) fyrir skammt 1, sem tók til allra slembiraðaðra þátttakenda sem fengu að minnsta kosti 1 skammt af rannsóknarhlutun.
  - e. Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá skammti 1 til loka eftirlitstímabilsins.
  - f. Verkunarmat byggt á þýði með metanlega verkun (7 dagar) sem tók til allra hæfra slembiraðaðra þátttakenda sem fengu alla skammta af rannsóknarhlutun samkvæmt slembiröðun innan fyrirfram skilgreinda gluggans og höfðu engin önnur mikilvæg frávik frá rannsóknaráætlun samkvæmt mati læknisins.
  - g. Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.

#### Verkun og ónæmissvörun hjá unglimum 12 til 15 ára – eftir 2 skammta

Í frumgreiningu á rannsókn 2 hjá unglimum á aldrinum 12 til 15 ára (þar sem miðgildi tímalengdar eftirfylgni var > 2 mánuðir eftir skammt 2) án vísbendinga um fyrri sýkingu komu engin tilvik fram hjá 1.005 þátttakendum sem fengu bóluefnið en 16 tilvik komu fram hjá þeim 978 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 100% (95% öryggisbil 75,3; 100,0). Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 0 tilvik fram hjá þeim 1.119 sem fengu bóluefnið og 18 tilvik hjá þeim 1.110 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Þetta gefur einnig til kynna að punktmat varðandi verkun sé 100% (95% öryggisbil 78,1; 100,0).

Uppfærðar verkunargreiningar voru gerðar á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Í uppfærðri verkunargreiningu á rannsókn 2 hjá unglimum 12 til 15 ára án vísbendinga um fyrri sýkingu komu engin tilvik fram hjá 1.057 þátttakendum sem fengu bóluefnið en 28 tilvik komu fram hjá þeim 1.030 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 100% (95% öryggisbil 86,8; 100,0) á tímabilinu þegar alfa-afbrigðið var ríkjandi stofn í umferð. Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 0 tilvik fram hjá þeim 1.119 sem fengu bóluefnið og 30 tilvik hjá þeim 1.109 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Þetta gefur einnig til kynna að punktmat varðandi verkun sé 100% (95% öryggisbil 87,5; 100,0).

Í rannsókn 2 var greining á SARS-CoV-2 hlutleysandi títrum 1 mánuði eftir skammt 2 framkvæmd hjá undirhópi þátttakenda sem valinn var með slembiröðun og var án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2, þar sem svörun var borin saman hjá unglimum 12 til 15 ára ( $n = 190$ ) og þátttakendum 16 til 25 ára ( $n = 170$ ).

Hlutfall margfeldis meðaltala títra (GMT) hjá aldurshópnum 12 til 15 ára samanborið við aldurshópinn 16 til 25 ára var 1,76, með 2-hliða 95% CI sem nam 1,47 til 2,10. Því var 1,5-földu viðmiði um „ekki lakari“-verkun náð þar sem lægri mörk 2-hliða 95% CI hvað varðar hlutfall margfeldis meðaltala [GMR] var > 0,67.

#### Verkun og ónæmissvörun hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir 2 skammta

Rannsókn 3 er 1./2./3. stigs rannsókn sem samanstendur af opnum hluta til ákvörðunar á skömmtum bóluefnisins (1. stig) og fjölsetra, fjölþjóðlegum, slembiröðuðum, blinduðum verkunarhluta með samanburði við saltvatnslyfleysu (2./3. stig) sem tók til þátttakenda á aldrinum 5 til 11 ára. Meirihluti (94,4%) einstaklinga sem var slembiraðað til að fá bóluefnið fékk annan skammtinn 19 dögum til 23 dögum eftir skammt 1.

Upphaflegar lýsandi niðurstöður varðandi verkun bóluefnisins hjá börnum 5 til 11 ára án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu eru sýndar í töflu 5. Ekkert tilvik COVID-19 kom fram í bóluefnishópnum eða lyfleysuhópnum hjá þátttakendum með vísbendingar um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu.

**Tafla 5. Verkun bóluefnisins – Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2: Án vísbendinga um sýkingu innan 7 daga eftir skammt 2 – 2./3. stig – börn 5 til 11 ára með metanlega verkun**

Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2 hjá börnum 5 til 11 ára án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*			
	COVID-19 mRNA bóluefni 10 míkróg/skammt N <sup>a</sup> =1305 Tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Lyfleysa N <sup>a</sup> =663 Tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI)
Börn 5 til 11 ára	3 0,322 (1273)	16 0,159 (637)	90,7 (67,7; 98,3)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 (einkenni voru: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldaþrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst).

\* Þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrokk] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrokk) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1000 mannaár fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.

Forskilgreind verkunargreining út frá tilgátu var gerð á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Í verkunargreiningu á rannsókn 3 hjá börnum 5 til 11 ára án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 10 tilvik fram hjá 2.703 þátttakendum sem fengu bóluefnið og 42 tilvik komu fram hjá þeim 1.348 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 88,2% (95% öryggisbil 76,2; 94,7) á tímabilinu þegar delta-afbrigðið var ríkjandi stofn í umferð. Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 12 tilvik fram hjá þeim 3.018 sem fengu bóluefnið og 42 tilvik hjá þeim 1.511 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 85,7% (95% öryggisbil 72,4; 93,2).

Í rannsókn 3 sýndi greining á SARS-CoV-2 50% hlutleysandi títrum (NT50) 1 mánuði eftir skammt 2 hjá undirhópi þátttakenda sem valinn var með slembiröðun, fram á klínískt notagildi með ónæmisfræðilegri tengingu (immunobridging) við ónæmissvörun með samanburði á börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) á 2./3. stigi rannsóknar 3 og þátttakendum á aldrinum 16 til 25 ára á 2./3. stigi rannsóknar 2 sem voru án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2, og uppfylltu fyrirfram tilgreind viðmið fyrir ónæmisfræðilega tengingu, bæði hvað varðar hlutfall margfeldis meðaltala (GMR) og mun á sermissvörun, þar sem sermissvörun var skilgreind sem a.m.k. 4-föld hækkun á SARS-CoV-2 NT50 frá upphafsgildi (fyrir skammt 1).

GMR fyrir SARS-CoV-2 NT50 1 mánuði eftir skammt 2 hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) samanborið við ungmenni 16 til 25 ára var 1,04 (tvíhliða 95% CI: 0,93; 1,18). Á meðal þátttakenda án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2 sýndu 99,2% barna 5 til 11 ára og 99,2% þátttakenda 16 til 25 ára sermissvörun 1 mánuði eftir skammt 2. Hlutfallslegur munur hjá þátttakendum með sermissvörun á milli aldurshópanna tveggja (börn – ungmenni) var 0,0% (tvíhliða 95% CI: -2,0%; 2,2%). Þessar upplýsingar eru teknar saman í töflu 6.

**Tafla 6. Samantekt á hlutfalli margfeldis meðaltala fyrir 50% hlutleysandi títra og hlutfallslegur munur hjá þátttakendum með sermissvörun – samanburður á börnum 5 til 11 ára (rannsókn 3) og þátttakendum 16 til 25 ára (rannsókn 2) – þátttakendur án vísbendinga um sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2 – undirhópur notaður við ónæmisfræðilega tengingu (immunobridging) – 2./3. stig – þýði með metanlega ónæmissvörun**

		COVID-19 mRNA bóluþefni		5 til 11 ára/ 16 til 25 ára	
		10 míkróg/skammt 5 til 11 ára N <sup>a</sup> =264	30 míkróg/skammt 16 til 25 ára N <sup>a</sup> =253		
	Tíma punktur <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	GMR <sup>d</sup> (95% CI <sup>d</sup> )	Markmiði um ónæmisfræðilega tengingu náð <sup>e</sup> (J/N)
<b>Margfeldis meðaltal 50% hlutleysandi títur<sup>f</sup> (GMT<sup>c</sup>)</b>	1 mánuði eftir skammt 2	1.197,6 (1.106,1; 1296,6)	1.146,5 (1.045,5; 1257,2)	1,04 (0,93; 1,18)	J
	Tíma punktur <sup>b</sup>	n <sup>g</sup> (%) (95% CI <sup>h</sup> )	n <sup>g</sup> (%) (95% CI <sup>h</sup> )	Munur % <sup>i</sup> (95% CI <sup>f</sup> )	Markmiði um ónæmisfræðilega tengingu náð <sup>k</sup> (J/N)
<b>Hlutfall sermissvörun ar (%) fyrir 50% hlutleysandi títur<sup>f</sup></b>	1 mánuði eftir skammt 2	262 (99,2) (97,3; 99,9)	251 (99,2) (97,2; 99,9)	0,0 (-2,0; 2,2)	J

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldis meðaltala; GMT = margfeldis meðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NAAT = kjarnsýrumögnun (nucleic acid amplification test); NT50 = 50% hlutleysandi títri. J/N = já/nei.

Ath.: Þátttakendur án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga (blóðsýnataka allt að 1 mánuði eftir skammt 2) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn eftir skammt 1 og 1 mánuði eftir skammt 2, SARS-CoV-2 greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstroke] í heimsóknum eftir skammt 1 og skammt 2 og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstroke) í öllum óskipulögðum heimsóknum allt að 1 mánuði eftir blóðsöfnun eftir skammt 2) og höfðu enga sögu um COVID-19 voru teknir með í greininguna. Ath.: sermissvörun er skilgreind sem  $\geq 4$ -föld hækkun frá upphafsgildi (fyrir skammt 1). Ef mælingin við upphafsgildi er undir LLOQ, telst niðurstaða úr greiningu eftir bólusetningu sem er  $\geq 4 \times$  LLOQ vera sermissvörun.

- N = fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr prófum fyrir bólusetningu og 1 mánuði eftir skammt 2. Þessi gildi eru einnig nefnararnir í prósentuútreikningum fyrir hlutfall sermissvörunar.
- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritimum títranna og samsvarandi CI (byggt á t dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times$  LLOQ.
- GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu á meðalmun á lógaritimum títranna (5 til 11 ára mínus 16 til 25 ára) og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu).
- Ónæmisfræðileg tenging byggð á GMT er talin vera til staðar ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærrí en 0,67 og punktmat GMR er  $\geq 0,8$ .
- SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með SARS-CoV-2 mNeonGreen mÍkróhlutleysingar veiruprófinu (mNeonGreen Virus Microneutralization Assay). Í prófinu er notast við flúrljómandi vísiveiru (reporter

virus) sem afleidd er úr USA\_WA1/2020 stofninum og hlutleysing veirunnar er lesin úr einföldu lagi af Vero frumum. NT50 úr sýninu er skilgreint sem umhverfa (reciprocal) þynningar í sermi þar sem 50% af veirunni er hlutleyst.

- g. n = Fjöldi þátttakenda með sermissvörum byggða á NT50 1 mánuði eftir skammt 2.
- h. Nákvæmt tvíhliða CI byggt á Clopper og Pearson aðferðinni.
- i. Munur á hlutföllum, gefinn upp í prósentum (5 til 11 ára mínus 16 til 25 ára).
- j. Tvíhliða CI, byggt á Miettinen og Nurminen aðferðinni fyrir mismun á hlutföllum, gefið upp í prósentum.
- k. Ónæmisfræðileg tenging byggð á hlutfalli sermissvörunar er talin vera til staðar ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir mun á sermissvörum eru hærri en -10,0%.

Ónæmissvörum hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt

Örvunarskammtur af Comirnaty var gefinn 401 þátttakanda sem valinn var með slembiröðun í rannsókn 3. Ályktað var um verkun örvunarskammts af Comirnaty hjá aldurshópnum 5 til 11 ára út frá ónæmissvörum. Ónæmissvörin var metin með NT50 gegn viðmiðunarstofni SARS-CoV-2 (USA\_WA1/2020). Greining á NT50 1 mánuði eftir örvunarskammtinn samanborið við fyrir örvunarskammtinn sýndi verulega hækkun á GMT hjá einstaklingum á aldrinum 5 til 11 ára sem höfðu engar sermis- eða veirufraðilegar vísbendingar um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2 og örvunarskammtinn. Þessi greining er tekin saman í töflu 7.

**Tafla 7. Samantekt á margfeldismeðaltölum títra – NT50 – þátttakendur án vísbendinga um sýkingu – 2./3. stig – hópur fyrir ónæmissvörum – á aldrinum 5 til 11 ára – þýði með metanlega ónæmissvörum**

Próf	Tímamarkmið fyrir sýnatöku <sup>a</sup>		1 mánuði eftir örvunarskammt/ 1 mánuði eftir skammt 2
	1 mánuði eftir örvunarskammt (n <sup>b</sup> =67)	1 mánuði eftir skammt 2 (n <sup>b</sup> =96)	
	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	GMR <sup>d</sup> (95% CI <sup>d</sup> )
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - NT50 (títtri)	2720,9 (2280,1; 3247,0)	1253,9 (1116,0; 1408,9)	2,17 (1,76; 2,68)

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

- a. Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- b. n = fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilteknu prófi við gefinn skammt/tímamarkmið fyrir sýnatöku.
- c. GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritimum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- d. GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu á meðalmun á lógaritimum títranna (1 mánuði eftir örvunarskammt mínus 1 mánuði eftir skammt 2) og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu).

Börn

Lyfjastofnun Evrópu hefur frestað kröfu um að lagðar séu fram niðurstöður úr rannsóknum á Comirnaty hjá börnum til að koma í veg fyrir COVID-19 (sjá upplýsingar í kafla 4.2 um notkun handa börnum).

**5.2 Lyfjahvörf**

Á ekki við.

### 5.3 Forklínískar upplýsingar

Forklínískar upplýsingar benda ekki til neinnar sérstakrar hættu fyrir menn, á grundvelli hefðbundinna rannsókna á eiturverkunum eftir endurtekna skammta og eiturverkunum á æxlun og þroska.

#### Almennar eiturverkanir

Rottur sem fengu Comirnaty í vöðva (3 heila skammta handa mönnum einu sinni í viku sem mynda tiltölulega hærri þéttni hjá rottum vegna mismunar á líkamsþyngd) sýndu nokkurn bjúg og roða á stungustað og fjölgun hvíttra blóðkorna (þ.m.t. basakyrninga (basophils) og eósínfíkla), sem samræmist bólgusvörun, ásamt frymisbólumyndun í lifrarfrumum í lifrarporti án vísbendinga um lifrarskaða. Öll áhrifin voru afturkræf.

#### Eiturverkanir á erfðaeefni/krabbameinsvaldandi áhrif

Hvorki voru gerðar rannsóknir á eiturverkunum á erfðaeefni né krabbameinsvaldandi áhrifum. Ekki er gert ráð fyrir að efnisþættir bóluafnisins (fituefni og mRNA) hafi eiturverkanir á erfðaeefni.

#### Eiturverkanir á æxlun

Eiturverkanir á æxlun og þroska voru rannsakaðar hjá rottum í samsettri rannsókn á frjósemi og eiturverkunum á þroska þar sem kvenkyns rottum var gefið Comirnaty í vöðva fyrir mökun og á meðgöngu (4 heila skammta handa mönnum sem mynda tiltölulega hærri þéttni hjá rottum vegna mismunar á líkamsþyngd allt frá degi 21 fyrir mökun og að meðgöngudegi 20). Svörun með SARS-CoV-2 hlutleysandi mótefnum var til staðar hjá móður frá því fyrir mökun og allt til loka rannsóknarinnar á degi 21 eftir fæðingu, sem og hjá fósturum og afkvæmum. Engin áhrif sem tengdust bóluafninu komu fram á frjósemi kvendýra, meðgöngu eða þroska fósturvísis, fósturs eða afkvæmis. Engar upplýsingar liggja fyrir um Comirnaty hvað varðar flutning bóluafnisins yfir fylgju eða útskilnað í mjólk.

## 6. LYFJAGERÐARFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR

### 6.1 Hjálparefni

((4-hýdroxýbútýl)azanedíýl)bis(hexan-6,1-díýl)bis(2-hexýldekanóat) (ALC-0315)

2-[(pólýetýlen glýkól)-2000]-N,N-dítetradekýlasetamíð (ALC-0159)

1,2-Dísteroýl-sn-glýseró-3-fosfókólín (DSPC)

Kólesteról

Trómetamól

Trómetamól hýdróklóríð

Súkrósi

Vatn fyrir stungulyf

### 6.2 Ósamrýmanleiki

Ekki má blanda þessu lyfi saman við önnur lyf en þau sem nefnd eru í kafla 6.6.

### 6.3 Geymsluþol

#### Óopnað hettuglas

##### Frosið hettuglas

2 ár þegar það er geymt við -90°C til -60°C.

Bóluefnið er afhent frosið við -90°C til -60°C. Frosið bóluefni má geyma annaðhvort við -90°C til -60°C eða 2°C til 8°C eftir móttöku.

Þegar bóluefnið er geymt frosið við -90°C til -60°C má þíða pakkningar með 10 hettuglösum við 2°C til 8°C í 4 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að 30°C) í 30 mínútur.

##### Þítt hettuglas

10 vikur við geymslu og flutning við 2°C til 8°C áður en 2 ára geymslutíminn er liðinn.

- Þegar bóluefnið er flutt í 2°C til 8°C geymslu skal skrá uppfærða fyrningardagsetningu á ytri öskjuna og nota bóluefnið eða farga því fyrir uppfærðu fyrningardagsetninguna. Strika skal yfir upprunalega fyrningardagsetningu.
- Ef bóluefnið er afhent við 2°C til 8°C skal geyma það við 2°C til 8°C. Gangið úr skugga um að fyrningardagsetningin á ytri öskjunni hafi verið uppfærð þannig að hún endurspegli fyrningardagsetningu við geymslu í kæli og að strikað hafi verið yfir upprunalega fyrningardagsetningu.

Fyrir notkun má geyma óopnuð hettuglös í allt að 12 klukkustundir við hitastig frá 8°C til 30°C.

Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

#### **Ekki má frysta bóluefnið aftur eftir þíðingu.**

##### Umsjón með hitafrávikum við geymslu í kæli

- Gögn um stöðugleika gefa til kynna að óopnað hettuglas haldi stöðugleika sínum í allt að 10 vikur þegar það er geymt við hitastig sem nemur frá -2°C til 2°C og áður en 10 vikna geymslutímabil við 2°C til 8°C er liðið.
- Gögn um stöðugleika gefa til kynna að hægt sé að geyma hettuglasið í allt að 24 klukkustundir við hitastig sem nemur 8°C til 30°C, þar með talið í allt að 12 klukkustundir eftir fyrstu ástungu.

Þessar upplýsingar eru aðeins ætlaðar sem leiðbeiningar fyrir heilbrigðisstarfsmenn ef tímabundin hitafrávik eiga sér stað.

#### Þynnt lyf

Sýnt hefur verið fram á efna- og eðlisfræðilegan stöðugleika við notkun í 12 klukkustundir við 2°C til 30°C, eftir þynningu með natríumklóríð 9 mg/ml (0,9%) stungulyfi, lausn, að meðtöldum allt að 6 klst. flutningstíma. Frá örverufræðilegu sjónarmiði skal nota lyfið tafarlaust, nema þynningaradferðin útiloki hættu á örverumengun. Ef það er ekki notað tafarlaust eru geymslutími og geymsluskilyrði við notkun á ábyrgð notandans.

### 6.4 Sérstakar varúðarreglur við geymslu

Geymið í frysti við -90°C til -60°C.

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Við geymslu skal lágmarka útsetningu fyrir herbergisljósi og forðast útsetningu fyrir beinu sólarljósi og útfjólubláu ljósi.

Geymsluskilyrði eftir þíðingu og þynningu lyfsins, sjá kafla 6.3.

## 6.5 Gerð íláts og innihald

1,3 ml af þykkni, ördreifur í 2 ml glæru fjölskammta hettuglasi (gler af gerð I) með tappa (brómóbútyl gervigúmmí) og appelsínugulu smelluloki úr plasti með álinnsigli. Hvert hettuglas inniheldur 10 skammta, sjá kafla 6.6.

Pakkningastærðir: 10 hettuglös eða 195 hettuglös

Ekki er víst að allar pakkningastærðir séu markaðsettar.

## 6.6 Sérstakar varúðarráðstafanir við förgun og önnur meðhöndlun

### Leiðbeiningar um meðhöndlun fyrir notkun

Heilbrigðisstarfsmaður á að sjá um blöndun Comirnaty að viðhafðri smitgát til að tryggja sæfingu tilbúnu ördreifunnar.

- **Staðfestið** að hettuglasið sé með **appelsínugulu plastloki** og að **heiti lyfsins sé Comirnaty 10 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa** (börn 5 til 11 ára).
- Ef annað lyfjaheiti er á merkimiða hettuglassins, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þá samsetningu.
- Ef hettuglasið er geymt frosið þarf að þíða það fyrir notkun. Flytja skal frosin hettuglös í 2°C til 8°C til þíðingar, pakkning með 10 hettuglösum getur þurft 4 klukkustundir til að þíðna. Gangið úr skugga um að hettuglösin séu fullþídd fyrir notkun.
- Þegar hettuglös eru flutt í 2°C til 8°C geymslu skal uppfæra fyrningardagsetninguna á öskjunni.
- Óopnuð hettuglös má **geyma í allt að 10 vikur við 2°C til 8°C**, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP).
- Að öðrum kosti má einnig þíða stök frosin hettuglös í 30 mínútur við hitastig allt að 30°C.
- Geyma má óopnaða hettuglasið fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig allt að 30°C. Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

### Þynning

- Látið þídda hettuglasið ná stofuhita og hvolfið því varlega 10 sinnum fyrir þynningu. Hristið ekki.
- Fyrir þynningu getur þídda ördreifan innihaldið hvítar eða beinhvítar ógegnsæjar, formlausar agnir.
- Þynna þarf bóluefni sem hefur þíðnað í upprunalega hettuglasinu með **1,3 ml af natríumklóríði 9 mg/ml (0,9%) stungulyfi, lausn** með því að nota nál af stærð 21 eða mjörri að viðhafðri smitgát.
- Jafnið þrýstinginn í hettuglasinu áður en nálin er fjarlægð úr hettuglasinu með því að draga 1,3 ml af lofti upp í tómu sprautuna.
- Hvolfið þynntu ördreifunni varlega 10 sinnum. Hristið ekki.
- Þynnta bóluefnið á að vera hvít eða beinhvít ördreifa án sýnilegra agna. Notið ekki þynnta bóluefnið ef agnir eða litabreytingar eru til staðar.
- Merkja skal þynntu hettuglösin með viðeigandi **förgunardagsetningu og -tíma**.
- Geymið við 2°C til 30°C **eftir þynningu** og notið innan **12 klst**.
- Ekki má frysta eða hrista þynntu ördreifuna. Ef þynnta ördreifan er geymd í kæli, skal láta hana ná stofuhita fyrir notkun.

### Undirbúningur á 0,2 ml skömmtum

- Eftir þynningu inniheldur hettuglasið 2,6 ml og úr því má draga 10 skammta sem hver er 0,2 ml.
- Hreinsið tappa hettuglassins með einnota sótthreinsipurrku að viðhafðri smitgát.
- Dragið upp 0,2 ml skammt af Comirnaty fyrir börn á aldrinum 5 til 11 ára. Nota skal sprautur og/eða nálar með **litlum rúmmálsleifum (dead-volume)** til þess að draga



10 skammta úr einu hettuglasi. Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrólítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga tíu skammta úr einu hettuglasi.

- Hver skammtur verður að innihalda 0,2 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,2 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Fargið öllu ónotuðu bóluefni innan 12 klukkustunda eftir þynningu.

#### Förgun

Farga skal öllum lyfjaleifum og/eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.

### **7. MARKAÐSLEYFISHAFI**

BioNTech Manufacturing GmbH  
An der Goldgrube 12  
55131 Mainz  
Þýskaland  
sími: +49 6131 9084-0  
bréfasími: +49 6131 9084-2121  
service@biontech.de

### **8. MARKAÐSLEYFISNÚMÉR**

EU/1/20/1528/004  
EU/1/20/1528/005

### **9. DAGSETNING FYRSTU ÚTGÁFU MARKAÐSLEYFIS / ENDURNÝJUNAR MARKAÐSLEYFIS**

Dagsetning fyrstu útgáfu markaðsleyfis: 21. desember 2020  
Nýjasta dagsetning endurnýjunar markaðsleyfis: 10. október 2022

### **10. DAGSETNING ENDURSKOÐUNAR TEXTANS**

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>.

▼ Þetta lyf er undir sérstöku eftirliti til að nýjar upplýsingar um öryggi lyfsins komist fljótt og örugglega til skila. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu. Í kafla 4.8 eru upplýsingar um hvernig tilkynna á aukaverkanir.

## 1. HEITI LYFS

Comirnaty 3 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa  
COVID-19 mRNA bóluefni

## 2. INNIHALDSLÝSING

Lyfið er í fjölskammta hettuglasi með rauðbrúnu loki og þarf að þynna fyrir notkun.

Eitt hettuglas (0,4 ml) inniheldur 10 skammta sem hver er 0,2 ml eftir þynningu, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Einn skammtur (0,2 ml) inniheldur 3 míkrogrömm af tozinameran, COVID-19 mRNA bóluefni (með kinnisbreytingum (nucleoside modified), innfellt í fitunanóagnir).

Tozinameran er einþátta, mótandi RNA (mRNA) með hettu á 5'-endanum (5'-capped), framleitt með frumulausri *in vitro* umritun frá samsvarandi DNA sniðmátum sem kóða fyrir gaddaprótín (spike (S) protein) SARS-CoV-2 veirunnar.

Sjá lista yfir öll hjálparefni í kafla 6.1.

## 3. LYFJAFORM

Stungulyfsþykkni, ördreifa (sæft þykkni).  
Bóluefnið er hvít eða beinhvít frosin ördreifa (pH: 6,9-7,9).

## 4. KLÍNÍSKAR UPPLÝSINGAR

### 4.1 Ábendingar

Comirnaty 3 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa er ætlað til virkrar bólusetningar gegn COVID-19 af völdum SARS-CoV-2 hjá ungbörnum og börnum 6 mánaða til 4 ára.

Notkun bóluefnisins skal vera í samræmi við opinberar ráðleggingar.

### 4.2 Skammtar og lyfjagjöf

#### Skammtar

*Ungbörn og börn 6 mánaða til 4 ára án sögu um að hafa fengið COVID-19 grunnbólusetningu eða fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*

Comirnaty 3 míkrogrömm/skammt er gefið í vöðva eftir þynningu sem grunnbólusetning með 3 skömmtum (0,2 ml hver). Ráðlagt er að gefa annan skammtinn 3 vikum eftir að fyrsti skammturinn er gefinn og síðan þriðja skammtinn sem gefinn er að minnsta kosti 8 vikum eftir annan skammtinn (sjá kafla 4.4 og 5.1).

Ef barn verður 5 ára á milli skammta grunnbólusetningarinnar, skal það ljúka grunnbólusetningunni með sama 3 míkrogramma skammti.

### Ungbörn og börn 6 mánaða til 4 ára með sögu um að hafa fengið COVID-19 grunnbólusetningu eða fyrri SARS-CoV-2 sýkingu

Comirnaty 3 míkrogrömm/skammt er gefið í vöðva eftir þynningu sem stakur 0,2 ml skammtur hjá ungbörnum og börnum 6 mánaða til 4 ára.

Gefa skal einstaklingum sem áður hafa verið bólusettir með COVID-19 bóluefni, Comirnaty að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn af COVID-19 bóluefni.

### Verulega ónæmisbældir einstaklingar 6 mánaða til 4 ára

Gefa má verulega ónæmisbældum einstaklingum viðbótarskammta samkvæmt tilmælum í hverju landi fyrir sig (sjá kafla 4.4).

### Útskiptanleiki

Grunnbólusetningin getur falið í sér annað hvort Comirnaty, Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 eða Comirnaty Omicron XBB.1.5 (eða samsetningu) en má ekki fara yfir þann heildarfjölda skammta sem nauðsynlegur er fyrir grunnbólusetningu. Aðeins á að gefa grunnbólusetninguna einu sinni.

Ekki hefur verið sýnt fram á að hægt sé að skipta Comirnaty út fyrir COVID-19 bóluefni frá öðrum framleiðendum.

### Börn

Til eru samsetningar sem ætlaðar eru börnum á aldrinum 5 til 11 ára. Frekari upplýsingar má finna í samantekt á eiginleikum lyfs fyrir aðrar samsetningar.

Ekki hefur enn verið sýnt fram á öryggi og verkun bóluefnisins hjá ungbörnum yngri en 6 mánaða.

### Lyfjagjöf

Comirnaty 3 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifur á að gefa í vöðva eftir þynningu (sjá kafla 6.6).

Eftir þynningu innihalda hettuglös með Comirnaty 10 skammta með 0,2 ml af bóluefni. Til að ná 10 skömmum úr einu hettuglasi skal nota sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume). Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrolítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga 10 skammta úr einu hettuglasi. Óháð tegund sprautu og nálar:

- Hver skammtur verður að innihalda 0,2 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,2 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Ekki má sameina umframmagn bóluefnis úr mörgum hettuglösum.

Hjá ungbörnum 6 til yngri en 12 mánaða er ráðlagður stungustaður fram- og hliðlægur hluti lærisins. Hjá einstaklingum 1 árs og eldri er ráðlagður stungustaður fram- og hliðlægur hluti lærisins eða axlarvöðvinn.

Ekki má dæla bóluefninu í æð, undir húð eða í húð.

Ekki má blanda bóluefninu saman við önnur bóluefni eða lyf í sömu sprautu.

Varúðarráðstafanir sem þarf að gera áður en bóluefnið er gefið, sjá kafla 4.4.

Sjá leiðbeiningar í kafla 6.6 varðandi þíðingu, meðhöndlun og förgun bóluefnisins.

## **4.3 Frábendingar**

Ofnæmi fyrir virka efninu eða einhverju hjálparefnanna sem talin eru upp í kafla 6.1.

#### 4.4 Sérstök varnaðarorð og varúðarreglur við notkun

##### Rekjanleiki

Til þess að bæta rekjanleika líffræðilegra lyfja skal heiti og lotunúmer lyfsins sem gefið er vera skráð með skýrum hætti.

##### Almennar ráðleggingar

##### Ofnæmi og bráðaofnæmi

Tilkynnt hefur verið um tilvik bráðaofnæmis. Viðeigandi lækni meðferð og -eftirlit skal ávallt vera til staðar ef bráðaofnæmisviðbrögð koma fram eftir gjöf bóluefnisins.

Mælt er með nánu eftirliti í a.m.k. 15 mínútur eftir bólusetningu. Ekki má gefa þeim sem fengu bráðaofnæmi eftir fyrri skammt af Comirnaty frekari skammta af bóluefninu.

##### Hjartavöðvabólga og gollurshússbólga

Aukin hættu er á hjartavöðvabólgu (myocarditis) og gollurshússbólgu (pericarditis) eftir bólusetningu með Comirnaty. Þessi veikindi geta komið í ljós innan nokkurra daga eftir bólusetningu og hafa aðallega komið fyrir innan 14 daga. Veikindin hafa oftast sést eftir annan bólusetningarskammtinn og oftast hjá yngri karlmönnum (sjá kafla 4.8). Fyrirliggjandi gögn benda til þess að flest tilvikin gangi til baka. Í sumum tilvikum var þörf á innlögn á gjörgæslu og banvæn tilvik hafa sést.

Heilbrigðisstarfsmenn skulu vera vakandi fyrir teiknum og einkennum hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu. Bólusetting einstaklingum (þ.m.t. foreldrum eða umönnunaraðilum) skal leiðbeint um að leita tafarlaust til læknis ef þeir fá (bráð og þrálát) einkenni sem benda til hjartavöðvabólgu eða gollurshússbólgu, svo sem brjóstverk, mæði eða hjartsláttarótt í kjölfar bólusetningar.

Heilbrigðisstarfsmenn skulu fylgja viðeigandi leiðbeiningum og/eða ráðfæra sig við sérfræðilækna til að greina og meðhöndla þessa sjúkdóma.

##### Kvídatengd viðbrögð

Kvídatengd viðbrögð, þar með talin æða- og skreyjuviðbrögð (yfirlíð), oföndun eða streitutengd viðbrögð (t.d. sundl, hjartsláttarótt, aukin hjartsláttartíðni, breytingar á blóðþrýstingi, náladofi, snertiskynsminnkun og svitamyndun) geta komið fram í tengslum við bólusetningarferlið sjálft. Streitutengd viðbrögð eru skammvinn og ganga til baka af sjálfu sér. Ráðleggja skal einstaklingum að láta bólusetningaraðilann vita af einkennum til þess að hann geti lagt mat á þau. Mikilvægt er að varúðarráðstafanir séu gerðar til að koma í veg fyrir meiðsli vegna yfirlíðs.

##### Samhliða veikindi

Fresta skal bólusetningu hjá einstaklingum með bráð veikindi með háum hita eða bráða sýkingu. Ekki þarf að fresta bólusetningu ef um er að ræða minniháttar sýkingu og/eða vægan hita.

##### Blóðflagnafæð og blóðstorkusjúkdómar

Eins og við á um aðrar inndælingar í vöðva skal gæta varúðar við gjöf bóluefnisins hjá einstaklingum sem eru á meðferð með segavarnarlyfjum eða eru með blóðflagnafæð eða blóðstorkusjúkdóm (eins og dreyrasyki), vegna þess að blæðing eða mar getur komið fram eftir gjöf í vöðva hjá þessum einstaklingum.

##### Ónæmisbældir einstaklingar

Verkun og öryggi bóluefnisins hefur ekki verið metið hjá ónæmisbældum einstaklingum, þ.m.t. hjá þeim sem eru á ónæmisbælandi meðferð. Hugsanlegt er að verkun Comirnaty sé minni hjá ónæmisbældum einstaklingum.

##### Tímalengd varnar

Ekki er þekkt hversu lengi vörn bóluefnisins varir, þar sem klínískar rannsóknir á því standa enn yfir.

#### Takmarkanir á árangri af notkun bóluefnisins

Eins og við á um öll bóluefni, er ekki víst að bólusetning með Comirnaty veiti vörn hjá öllum einstaklingum sem fá bóluefnið. Ekki er víst að einstaklingar fái fulla vörn fyrr en 7 dögum eftir bólusetninguna.

#### **4.5 Milliverkanir við önnur lyf og aðrar milliverkanir**

Ekki hafa verið gerðar neinar rannsóknir á milliverkunum.

Samhliða gjöf Comirnaty og annarra bóluefna hefur ekki verið rannsökuð.

#### **4.6 Frjósemi, meðganga og brjóstgjöf**

Comirnaty 3 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa er ekki ætlað einstaklingum eldri en 5 ára.

Fyrir upplýsingar um notkun hjá einstaklingum eldri en 5 ára, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þær samsetningar.

#### **4.7 Áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla**

Comirnaty hefur engin eða óveruleg áhrif á hæfni til aksturs, hjólreiða og notkunar véla. Hins vegar geta sum áhrifin sem nefnd eru í kafla 4.8 dregið tímabundið úr hæfni til aksturs, hjólreiða eða notkunar véla.

#### **4.8 Aukaverkanir**

##### Samantekt á öryggi

##### Ungbörn 6 til 23 mánaða - eftir 3 skammta

Í greiningu á rannsókn 3 (2./3. stigs) voru 1.776 ungbörn (1.178 Comirnaty 3 míkrogr og 598 lyfleysu) á aldrinum 6 til 23 mánaða. Samkvæmt gögnum um blindaða eftirfylgnitímabilið með samanburði við lyfleysu fram að lokadagsetningu greiningar þann 29. apríl 2022, hefur 570 ungbörnum á aldrinum 6 til 23 mánaða sem fengu 3 skammta grunnbólusetningu (386 Comirnaty 3 míkrogr og 184 lyfleysu) verið fylgt eftir í að miðgildi 1,3 mánuði eftir þriðja skammtinn.

Algengustu aukaverkanirnar hjá ungbörnum á aldrinum 6 til 23 mánaða sem fengu einhvern skammt af grunnbólusetningu voru m.a. skapstygð (> 60%), svefnhöfgi (> 40%), minnkuð matarlyst (> 30%), eymsli á stungustað (> 20%), roði á stungustað og hiti (> 10%).

##### Börn 2 til 4 ára - eftir 3 skammta

Í greiningu á rannsókn 3 (2./3. stigs) voru 2.750 börn (1.835 Comirnaty 3 míkrogr og 915 lyfleysu) á aldrinum 2 til 4 ára. Samkvæmt gögnum um blindaða eftirfylgnitímabilið með samanburði við lyfleysu fram að lokadagsetningu greiningar þann 29. apríl 2022, hefur 886 börnum á aldrinum 2 til 4 ára sem fengu 3 skammta grunnbólusetningu (606 Comirnaty 3 míkrogr og 280 lyfleysu) verið fylgt eftir í að miðgildi 1,4 mánuði eftir þriðja skammtinn.

Algengustu aukaverkanirnar hjá börnum á aldrinum 2 til 4 ára sem fengu einhvern skammt af grunnbólusetningu voru m.a. verkur á stungustað og þreyta (> 40%), roði á stungustað og hiti (> 10%).

##### Börn 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) - eftir 2 skammta

Í rannsókn 3 fengu alls 3.109 börn á aldrinum 5 til 11 ára að minnsta kosti 1 skammt af Comirnaty 10 míkrogr og alls fengu 1.538 börn á aldrinum 5 til 11 ára lyfleysu. Við greiningu á gögnum á 2./3. stigi í rannsókn 3 með gögnum sem fengin voru allt til lokadagsetningar greiningar þann 20. maí 2022, fengu alls 2.206 (1.481 sem fengu Comirnaty 10 míkrogr og 725 sem fengu lyfleysu) eftirfylgni í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn á blindaða eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu. Öryggismat rannsóknar 3 er enn í gangi.

Heildaröryggi Comirnaty hjá þátttakendum 5 til 11 ára var svipað og hjá þátttakendum sem voru 16 ára og eldri. Algengustu aukaverkanirnar hjá börnum 5 til 11 ára sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 50%), höfuðverkur (> 30%), roði og þroti á stungustað ( $\geq$  20%), vöðvaverkir, kuldahrollur og niðurgangur (> 10%).

#### Börn 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt

Í undirhópi rannsóknar 3 fékk alls 401 barn á aldrinum 5 til 11 ára örvunarskammt af Comirnaty 10 míkrog að minnsta kosti 5 mánuðum (á bilinu 5 til 9 mánuðum) eftir að hafa lokið grunnbólusetningu. Greiningin á undirhópi þátttakenda á 2./3. stigi í rannsókn 3 er byggð á gögnum fram að lokadagsetningu greiningar 22. mars 2022 (eftirfylgnitími að miðgildi 1,3 mánuðir).

Heildaröryggið fyrir örvunarskammtinn var svipað og kom í ljós eftir grunnbólusetninguna. Algengustu aukaverkanirnar hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára voru verkur á stungustað (> 70%), þreyta (> 40%), höfuðverkur (> 30%), vöðvaverkir, kuldahrollur, roði og þroti á stungustað (> 10%).

#### Unglingar 12 til 15 ára – eftir 2 skammta

Í greiningu á eftirfylgni með langtíma öryggi í rannsókn 2, voru 2.260 unglíngar (1.131 sem fengu Comirnaty og 1.129 sem fengu lyfleysu) á aldrinum 12 til 15 ára. Af þeim hefur 1.559 unglíngum (786 sem fengu Comirnaty og 773 sem fengu lyfleysu) verið fylgt eftir í  $\geq$  4 mánuði eftir annan skammtinn.

Heildaröryggi Comirnaty hjá unglíngum 12 til 15 ára var svipað og hjá þátttakendum sem voru 16 ára og eldri. Algengustu aukaverkanirnar hjá unglíngum 12 til 15 ára sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 90%), þreyta og höfuðverkur (> 70%), vöðvaverkir og kuldahrollur (> 40%), liðverkur og hiti (> 20%).

#### Þátttakendur 16 ára og eldri – eftir 2 skammta

Í rannsókn 2 fengu alls 22.026 þátttakendur 16 ára og eldri a.m.k. 1 skammt af Comirnaty 30 míkrog og alls 22.021 þátttakendur 16 ára og eldri fengu lyfleysu (þ.m.t. 138 unglíngar á aldrinum 16 til 17 ára í bóluefnishópnum og 145 unglíngar á aldrinum 16 til 17 ára í lyfleysuhópnum). Alls fengu 20.519 þátttakendur 16 ára og eldri 2 skammta af Comirnaty.

Við greiningu á gögnum úr rannsókn 2 með lokadagsetningu greiningar þann 13. mars 2021 fyrir blindaða eftirfylgnitímabilið með samanburði við lyfleysu fram að afblindunardagsetningum þátttakandans, fékk alls 25.651 (58,2%) þátttakandi 16 ára og eldri (13.031 sem fékk Comirnaty og 12.620 sem fengu lyfleysu) eftirfylgni í  $\geq$  4 mánuði eftir annan skammtinn af Comirnaty. Þetta tók til alls 15.111 þátttakanda 16 til 55 ára (7.704 sem fengu Comirnaty og 7.407 sem fengu lyfleysu) og alls 10.540 þátttakenda 56 ára og eldri (5.327 sem fengu Comirnaty og 5.213 sem fengu lyfleysu).

Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 16 ára og eldri sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 50%), vöðvaverkir (> 40%), kuldahrollur (> 30%), liðverkur (> 20%), hiti og bólga á stungustað (> 10%), voru venjulega vægar eða miðlungsmiklar og gengu til baka fáum dögum eftir bólusetningu. Örlítið lægri tíðni viðbragða við bóluefninu (reactogenicity) tengdist hærri aldri.

Öryggissnið 545 þátttakenda 16 ára og eldri sem fengu Comirnaty og voru sermijákvæðir fyrir SARS-CoV-2 í upphafi rannsóknarinnar var svipað því sem sást hjá almenna þýðinu.

#### Þátttakendur 12 ára og eldri – eftir örvunarskammt

Undirhópur þátttakenda á 2./3. stigi í rannsókn 2, sem tók til 306 fullorðinna einstaklinga á aldrinum 18 til 55 ára sem luku upphaflegu tveggja skammta bólusetningunni með Comirnaty, fékk örvunarskammt af Comirnaty u.þ.b. 6 mánuðum (á bilinu 4,8 til 8,0 mánuðum) eftir skammt 2. Almenn var eftirfylgnitími að miðgildi 8,3 mánuðir (á bilinu 1,1 til 8,5 mánuðir) eftir örvunarskammtinn, fram að lokadagsetningu greiningar (22. nóvember 2021) hafði 301 þátttakanda verið fylgt eftir í  $\geq$  6 mánuði frá örvunarskammti.

Heildaröryggið fyrir örvunarskammtinn var svipað og kom í ljós eftir 2 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 18 til 55 ára voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 40%), vöðvaverkir (> 30%), kuldahrollur og liðverkur (> 20 %).

Í rannsókn 4, rannsókn á örvunarskammti með samanburði við lyfleysu, fengu þátttakendur 16 ára og eldri sem komu úr rannsókn 2 örvunarskammt af Comirnaty (5.081 þátttakandi) eða lyfleysu (5.044 þátttakendur) a.m.k. 6 mánuðum eftir annan skammtinn af Comirnaty. Almenn var eftirfylgnitími að miðgildi 2,8 mánuðir (á bilinu 0,3 til 7,5 mánuðir) eftir örvunarskammtinn á blindaða eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu fram að lokadagsetningu greiningar (8. febrúar 2022) hjá þátttakendum sem fengu örvunarskammt. Af þessum þátttakendum hefur 1.281 þátttakanda (895 sem fengu Comirnaty og 386 sem fengu lyfleysu) verið fylgt eftir í  $\geq 4$  mánuði frá örvunarskammti Comirnaty. Engar nýjar aukaverkanir af Comirnaty komu fram.

Undirhópur þátttakenda á 2./3. stigi í rannsókn 2, sem tók til 825 unglunga á aldrinum 12 til 15 ára sem luku upphaflegu tveggja skammta bólusetningunni með Comirnaty, fékk örvunarskammt af Comirnaty u.þ.b. 11,2 mánuðum (á bilinu 6,3 til 20,1 mánuðum) eftir skammt 2. Almenn var eftirfylgnitími að miðgildi 9,5 mánuðir (á bilinu 1,5 til 10,7 mánuðir) eftir örvunarskammtinn, byggt á gögnum fram að lokadagsetningu greiningar (3. nóvember 2022). Engar nýjar aukaverkanir af Comirnaty komu fram.

#### Örvunarskammtur eftir grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi

Í 5 óháðum rannsóknum á notkun örvunarskammts af Comirnaty hjá einstaklingum sem höfðu lokið grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi (ósamstæður örvunarskammtur) komu engin ný öryggisvandamál í ljós.

#### Tafla með aukaverkunum úr klínískum rannsóknum og upplýsingum um reynslu eftir markaðssetningu hjá einstaklingum 6 mánaða og eldri

Aukaverkanir sem komu fram í klínískum rannsóknum eru taldar upp hér fyrir neðan samkvæmt eftirfarandi tíðniflokkun:

Mjög algengar ( $\geq 1/10$ ), algengar ( $\geq 1/100$  til  $< 1/10$ ), sjaldgæfar ( $\geq 1/1.000$  til  $< 1/100$ ), mjög sjaldgæfar ( $\geq 1/10.000$  til  $< 1/1.000$ ), koma örsjaldan fyrir ( $< 1/10.000$ ), tíðni ekki þekkt (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirliggjandi gögnum).

**Tafla 1. Aukaverkanir úr klínískum rannsóknum á Comirnaty og reynsla eftir markaðssetningu hjá einstaklingum 6 mánaða og eldri**

Líffæraflokkur	Tíðni	Aukaverkanir
Blóð og eitlar	Algengar	Eitlakvilli <sup>a</sup>
Ónæmiskerfi	Sjaldgæfar	Ofnæmisviðbrögð (t.d. útbrot <sup>i</sup> , kláði, ofsakláði, ofsabjúgur <sup>b</sup> )
	Tíðni ekki þekkt	Bráðaofnæmi
Efnaskipti og næring	Sjaldgæfar	Minnkuð matarlyst <sup>j</sup>
Geðræn vandamál	Mjög algengar	Skapstyggð <sup>k</sup>
	Sjaldgæfar	Svefnleysi
Taugakerfi	Mjög algengar	Höfuðverkur, svefnhöfgi <sup>k</sup>
	Sjaldgæfar	Sundl <sup>d</sup> ; syfja
	Mjög sjaldgæfar	Bráð úttaugalömun í andliti <sup>c</sup>
	Tíðni ekki þekkt	Náladofi <sup>d</sup> ; snertiskynsminnkun <sup>d</sup>
Hjarta	Koma örsjaldan fyrir	Hjartavöðvabólga <sup>d</sup> ; gollurshúsbólga <sup>d</sup>
Meltingarfæri	Mjög algengar	Niðurgangur <sup>d</sup>
	Algengar	Ógleði; uppköst <sup>d</sup>
Húð og undirhúð	Sjaldgæfar	Ofsvitnun; nætursviti
	Tíðni ekki þekkt	Regnbogaroði <sup>d</sup>
Stoðkerfi og bandvefur	Mjög algengar	Liðverkur; vöðvaverkir
	Sjaldgæfar	Verkur í útlím <sup>e</sup>
Æxlunarfæri og brjóst	Tíðni ekki þekkt	Miklar tíðablæðingar <sup>l</sup>

Almennar aukaverkanir og aukaverkanir á íkomustað	Mjög algengar	Verkur á stungustað; eymsli á stungustað <sup>k</sup> , þreyta; kuldahrollur; hiti <sup>f</sup> ; bólga á stungustað
	Algengar	Roði á stungustað <sup>h</sup>
	Sjaldgæfar	Þróttleysi; lasleiki; kláði á stungustað
	Tíðni ekki þekkt	Mikil bólga í bólusetnum útlím <sup>d</sup> ; bólga í andliti <sup>g</sup>

- Hjá þátttakendum 5 ára og eldri var tilkynnt um hærri tíðni eitlakvilla eftir örvunarskammt ( $\leq 2,8\%$ ) heldur en eftir grunnskammta ( $\leq 0,9\%$ ) bóluefnisins.
- Tíðniflokkunin fyrir ofsabjúg var mjög sjaldgæfar.
- Á tímabili eftirfylgni með öryggi í klínískum rannsóknum til 14. nóvember 2020 tilkynntu fjórir þátttakendur í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum um bráða úttaugalömun í andliti. Andlitslömun kom fyrst fram á degi 37 eftir skammt 1 (þátttakandi fékk ekki skammt 2) og á dögum 3, 9 og 48 eftir skammt 2. Ekki hefur verið tilkynnt um nein tilvik bráðrar úttaugalömunar í andliti í lyfleysuhópnum.
- Aukaverkun ákvörðuð eftir markaðssetningu.
- Á við um handlegg sem bóluset var í.
- Vart varð við hærri tíðni hita eftir annan skammtinn samanborið við fyrsta skammtinn.
- Eftir markaðssetningu hefur verið tilkynnt um bólgu í andliti hjá bólusetnum einstaklingum sem hafa áður fengið húðfyllingarefni sprautað í húð.
- Roði á stungustað kom oftast fyrir (mjög algengar) hjá þátttakendum á aldrinum 6 mánaða til 11 ára.
- Tíðniflokkunin fyrir útbrot var algengar hjá þátttakendum á aldrinum 6 til 23 mánaða.
- Tíðniflokkunin fyrir minnkaða matarlyst var mjög algengar hjá þátttakendum á aldrinum 6 til 23 mánaða.
- Skapstygð, eymsli á stungustað og svefnhöfði eiga við um þátttakendur á aldrinum 6 til 23 mánaða.
- Flest tilvik virtust ekki vera alvarleg og voru skammvinn.

### Lýsing á völdum aukaverkunar

#### Hjartavöðvabólga og gollurshússbólga

Aukin hætta á hjartavöðvabólgu eftir bólusetningu með Comirnaty er mest hjá ungum karlmönnum (sjá kafla 4.4).

Þessi aukna hætta hjá ungum karlmönnum eftir annan bólusetningarskammtinn af Comirnaty hefur verið rannsökuð í tveimur stórum evrópskum lyfjafaraldsfræðilegum rannsóknum. Ein rannsóknin sýndi að á 7 daga tímabili eftir annan skammtinn voru um 0,265 (95% CI 0,255 - 0,275) viðbótar tilvik af hjartavöðvabólgu hjá 12-29 ára karlmönnum á hverja 10.000 samanborið við einstaklinga sem ekki fengu lyfið. Í annarri rannsókn, á 28 daga tímabili eftir annan skammtinn, voru 0,56 (95% CI 0,37 - 0,74) viðbótar tilvik af hjartavöðvabólgu hjá 16-24 ára karlmönnum á hverja 10.000 samanborið við einstaklinga sem ekki fengu lyfið.

Takmarkaðar upplýsingar sýna að hætta á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu eftir bólusetningu með Comirnaty hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára virðist vera minni en hjá börnum á aldrinum 12 til 17 ára.

### Tilkynning aukaverkana sem grunur er um að tengist lyfinu

Eftir að lyf hefur fengið markaðsleyfi er mikilvægt að tilkynna aukaverkanir sem grunur er um að tengist því. Þannig er hægt að fylgjast stöðugt með sambandinu milli ávinnings og áhættu af notkun lyfsins. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá [Appendix V](#) og láta lotunúmer fylgja ef það er til staðar.

## **4.9 Ofskömmun**

Upplýsingar um ofskömmun liggja fyrir frá 52 þátttakendum í klínísku rannsókninni sem fengu 58 míkrogrömm af Comirnaty vegna rangrar þynningar. Þeir sem fengu bóluefnið tilkynntu ekki um aukningu á viðbrögðum (reactogenicity) eða aukaverkunum.



Við ofskömmun er ráðlagt að fylgjast með lífsmörkum og hugsanlega veita meðferð samkvæmt einkennum.

## 5. LYFJAFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR

### 5.1 Lyfhrif

Flokkun eftir verkun: bóluefni, veirubóluefni, ATC-flokkur: J07BN01

#### Verkunarháttur

mRNA með kornisbreytingum, sem er í Comirnaty, er í fitunanóögnum sem gerir RNA sem ekki er eftirmyndandi (non-replicating) kleift að komast inn í hýsilfrumur til að stýra skammvinnri tjáningu á SARS-CoV-2 S mótefnavakanum. mRNA kóðar fyrir S í fullri lengd sem fest er við himnu (membrane-anchored) og er með tvær punktstökkbreytingar í miðspíralnum. Stökkbreyting þessara tveggja amínósýra í prólín læsir S í þrívíddarlögun áður en það binst frumum og veldur samruna veirunnar við þær, sem er ákjósanleg með tilliti til hlutverks þess sem mótefnavaka. Bóluefnið kallar bæði fram hlutleysandi mótefni og frumubundna ónæmissvörun við S-mótefnavakanum, sem getur stuðlað að vernd gegn COVID-19.

#### Verkun

Rannsókn 2 er fjölsetra, fjölþjóða, 1./2./3. stigs, slembiröðuð, blinduð (observer blind) verkunarrannsókn með samanburði við lyfleysu hjá þátttakendum 12 ára og eldri til ákvörðunar á skömmtum bóluefnisins og til að velja bóluefni sem komu til greina. Slembiröðun var lagskipt eftir aldri: 12 til 15 ára, 16 til 55 ára og 56 ára og eldri, þar sem að lágmarki 40% þátttakenda voru í  $\geq 56$  ára laginu. Rannsóknin útilokaði þátttakendur með ónæmisskerðingu og þá sem höfðu áður fengið klíniska eða örverufræðilega greiningu á COVID-19. Þátttakendur með stöðugan sjúkdóm sem skilgreindur var sem sjúkdómur sem krafðist ekki verulegra breytinga á meðferð eða sjúkrahúsvistunar vegna versnandi sjúkdóms síðustu 6 vikurnar fyrir skráningu fengu að taka þátt, sem og þátttakendur með þekkta stöðuga sýkingu af völdum HIV-veiru, lifrabólguveiru C (HCV) eða lifrabólguveiru B (HBV).

#### Verkun hjá þátttakendum 16 ára og eldri – eftir 2 skammta

Í 2./3. stigs hlutanum í rannsókn 2, byggt á upplýsingum sem safnað var til og með 14. nóvember 2020, var u.þ.b. 44.000 þátttakendum slembiraðað jafnt til að fá 2 skammta af COVID-19 mRNA bóluefni eða lyfleysu. Verkunargreiningarnar tóku til þátttakenda sem fengu síðari bólusetninguna innan 19 til 42 daga eftir fyrri bólusetninguna. Flestir (93,1%) fengu annan skammtinn 19 dögum til 23 dögum eftir skammt 1. Fyrirhugað er að fylgja þátttakendum eftir í allt að 24 mánuði eftir skammt 2, til að meta öryggi og verkun gegn COVID-19. Í klínísku rannsókninni þurftu a.m.k. 14 dagar að líða milli þess að þátttakendur fengu influensubóluefni og að þeir fengu annaðhvort lyfleysu eða COVID-19 mRNA bóluefni, hvort sem gerðist fyrir. Í klínísku rannsókninni þurftu a.m.k. 60 dagar að líða milli þess að þátttakendur fengu blóð-/plasmaafurðir eða ónæmisglóbúlín og að þeir fengu annaðhvort lyfleysu eða COVID-19 mRNA bóluefni, hvort sem gerðist fyrir, fram að lokum rannsóknarinnar.

Þýðið til greiningar á aðalendapunkti verkunar tók til 36.621 þátttakanda 12 ára og eldri (18.242 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 18.379 í lyfleysuhópnum) sem sýndu ekki vísbendingar um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2 allt að 7 dögum eftir annan skammtinn. Auk þess voru 134 þátttakendur á aldrinum 16 til 17 ára (66 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 68 í lyfleysuhópnum) og 1.616 þátttakendur 75 ára og eldri (804 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 812 í lyfleysuhópnum).

Við greiningu á meginverkuninni hafði þátttakendum verið fylgt eftir með tilliti til COVID-19 með einkennum í alls 2.214 mannaár í hópnum sem fékk COVID-19 mRNA bóluefnið og í alls 2.222 mannaár í lyfleysuhópnum.

Enginn klínískur munur sem skipti máli var á heildarverkun bóluefnisins hjá þátttakendum sem voru í hættu á að fá alvarlegan COVID-19, þar á meðal hjá þeim sem voru með 1 eða fleiri samverkandi sjúkdóma sem juku hættuna á alvarlegum COVID-19 (t.d. astma, líkamsþyngdarstuðul (BMI)  $\geq 30 \text{ kg/m}^2$ , langvinnan lungnasjúkdóm, sykursýki, háþrýsting).

Upplýsingar um verkun bóluefnisins koma fram í töflu 2.

**Tafla 2. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2, eftir undirhópi aldurs - þátttakendur án vísbendinga um sýkingu innan 7 daga eftir skammt 2 – þýði með metanlega verkun (7 dagar)**

Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2 hjá þátttakendum án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*			
Undirhópur	COVID-19 mRNA bóluefni N <sup>a</sup> = 18.198 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Lyfleysa N <sup>a</sup> = 18.325 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI) <sup>e</sup>
Allir þátttakendur	8 2,214 (17.411)	162 2,222 (17.511)	95,0 (90,0; 97,9)
16 til 64 ára	7 1,706 (13.549)	143 1,710 (13.618)	95,1 (89,6; 98,1)
65 ára og eldri	1 0,508 (3848)	19 0,511 (3880)	94,7 (66,7; 99,9)
65 til 74 ára	1 0,406 (3074)	14 0,406 (3095)	92,9 (53,1; 99,8)
75 ára og eldri	0 0,102 (774)	5 0,106 (785)	100,0 (-13,1; 100,0)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 [\*Skilgreining á tilfelli: (að minnsta kosti 1 af) hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkominn eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur eða uppköst.]

\* Þátttakendur án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga (innan 7 daga eftir síðasta skammtinn) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstrok] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- Tvíhliða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum. CI var ekki leiðrétt fyrir margfeldni (multiplicity).

Verkun COVID-19 mRNA bóluefnis til að koma í veg fyrir fyrsta COVID-19 tilvik frá degi 7 eða seinna eftir skammt 2 var 94,6% (95% öryggisbil 89,6% til 97,6%) samanborið við lyfleysu hjá þátttakendum 16 ára og eldri með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2.

Að auki sýndu greiningar á aðalendapunkti verkunar hjá undirhópum sambærilegt punktmát á verkun óháð kyni, þjóðaruppruna og hjá þátttakendum með samverkandi sjúkdóma sem tengjast mikilli hættu á alvarlegum COVID-19.

Uppfærðar verkunargreiningar voru gerðar á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Uppfærðar upplýsingar um verkun bóluefnisins koma fram í töflu 3.

**Tafla 3. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2, eftir undirhópi aldurs - þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu\* innan 7 daga eftir skammt 2 – þýði með metanlega verkun (7 dagar) á eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu**

Undirhópur	COVID-19 mRNA bóluefni N <sup>a</sup> = 20.998 tilfelli n <sup>1</sup> <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n <sup>2</sup> <sup>d</sup> )	Lyfleysa N <sup>a</sup> = 21.096 tilfelli n <sup>1</sup> <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n <sup>2</sup> <sup>d</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI <sup>e</sup> )
Allir þátttakendur <sup>f</sup>	77 6,247 (20.712)	850 6,003 (20.713)	91,3 (89,0; 93,2)
16 til 64 ára	70 4,859 (15.519)	710 4,654 (15.515)	90,6 (87,9; 92,7)
65 ára og eldri	7 1,233 (4.192)	124 1,202 (4.226)	94,5 (88,3; 97,8)
65 til 74 ára	6 0,994 (3.350)	98 0,966 (3.379)	94,1 (86,6; 97,9)
75 ára og eldri	1 0,239 (842)	26 0,237 (847)	96,2 (76,9; 99,9)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 (einkenni voru: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldaheillur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst.)

\* Þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrok] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

a. N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnun.

b. n<sup>1</sup> = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktisins.

c. Heildareftirlitstími í 1000 mannr fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.

d. n<sup>2</sup> = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.

e. Tvíhliða 95% öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.

f. Þar með talin staðfest tilfelli hjá þátttakendum 12 til 15 ára: 0 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum, 16 í lyfleysuhópnum.

Í uppfærðu verkunargreiningunni var verkun COVID-19 mRNA bóluefnis til að koma í veg fyrir fyrsta COVID-19 tilvik frá degi 7 eða seinna eftir skammt 2 samanborið við lyfleysu 91,1% (95% CI 88,8% til 93,0%), á tímabilinu þegar Wuhan/villigerð og alfa-afbrigði voru ríkjandi stofnar í umferð, hjá þátttakendum í þýðinu með metanlega verkun með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2.

Að auki sýndu uppfærðu verkunargreiningarnar hjá undirhópum sambærilegt punktmát á verkun óháð kyni, þjóðaruppruna, landsvæðum og hjá þátttakendum með samverkandi sjúkdóma og ofþyngd sem tengjast mikilli hættu á alvarlegum COVID-19.

#### Verkun gegn alvarlegum COVID-19

Uppfærðar verkunargreiningar á aukaendapunktum verkunar studdu niðurstöður um ávinning af COVID-19 mRNA bóluefninu við að koma í veg fyrir alvarlegan COVID-19.

Frá og með 13. mars 2021 munu niðurstöður um verkun bóluefnisins gegn alvarlegum COVID-19 eingöngu liggja fyrir hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar (tafla 4) þar sem fjöldi COVID-19 tilfella hjá þátttakendum án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar var sá sami og hjá þátttakendum

með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar, bæði í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og lyfleysuhópnum.

**Tafla 4. Verkun bóluefnisins - Fyrsta alvarlega COVID-19 tilfelli hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingu samkvæmt Matvæla- og lyfjaeftirlitinu (FDA)\* eftir skammt 1 eða frá 7 dögum eftir skammt 2 á eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu**

	<b>COVID-19 mRNA bóluefni tilfelli n1<sup>a</sup> Eftirlitstími (n2<sup>b</sup>)</b>	<b>Lyfleysa tilfelli n1<sup>a</sup> Eftirlitstími (n2<sup>b</sup>)</b>	<b>Verkun bóluefnis % (95% CI<sup>c</sup>)</b>
Eftir skammt 1 <sup>d</sup>	1 8,439 <sup>e</sup> (22.505)	30 8,288 <sup>e</sup> (22.435)	96,7 (80,3; 99,9)
7 dögum eftir skammt 2 <sup>f</sup>	1 6,522 <sup>g</sup> (21.649)	21 6,404 <sup>g</sup> (21.730)	95,3 (70,9; 99,9)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 (einkenni voru: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst).

\* Alvarleg veikindi af völdum COVID-19 samkvæmt skilgreiningu FDA eru staðfest COVID-19 og til staðar er að minnsta kosti 1 af eftirfarandi:

- Klínísk teikn í hvíld sem benda til alvarlegra altækra veikinda (öndunartíðni  $\geq 30$  andardrættir á mínútu, hjartsláttur  $\geq 125$  slög á mínútu, súrefnismettun  $\leq 93\%$  í herbergislofti við sjávarmál eða hlutfall á milli hlutþrýstings súrefnis í slagæðablóði og hlutfalls innandaðs súrefnis  $< 300$  mm Hg);
- Öndunarbílun [skilgreind sem þörf fyrir háflæðissúrefni, öndunaraðstoð án inngríps, vélræna öndun eða hjarta- og lungnavél (extracorporeal membrane oxygenation, ECMO)];
- Vísbendingar um lost (slagbilsþrýstingur  $< 90$  mm Hg, þanbilsþrýstingur  $< 60$  mm Hg eða þörf á æðaprengjandi lyfjum);
- Alvarleg starfstruflun í nýrum, lifur eða taugakerfi;
- Flutningur á gjörgæsludeild.
- Dauði.

a. n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.

b. n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.

c. Tvíhliða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.

d. Verkunarmat byggt á öllu tiltæku verkunarþýði (breytt meðferðarþýði) fyrir skammt 1, sem tók til allra slembiraðaðra þátttakenda sem fengu að minnsta kosti 1 skammt af rannsóknarhlutun.

e. Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá skammti 1 til loka eftirlitstímabilsins.

f. Verkunarmat byggt á þýði með metanlega verkun (7 dagar) sem tók til allra hæfra slembiraðaðra þátttakenda sem fengu alla skammta af rannsóknarhlutun samkvæmt slembiröðun innan fyrirfram skilgreinda gluggans og höfðu engin önnur mikilvæg frávik frá rannsóknaráætlun samkvæmt mati læknisins.

g. Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.

#### Verkun og ónæmissvörun hjá unglimum 12 til 15 ára – eftir 2 skammta

Í frumgreiningu á rannsókn 2 hjá unglimum á aldrinum 12 til 15 ára (þar sem miðgildi tímalengdar eftirfylgni var  $> 2$  mánuðir eftir skammt 2) án vísbendinga um fyrri sýkingu komu engin tilvik fram hjá 1.005 þátttakendum sem fengu bóluefnið en 16 tilvik komu fram hjá þeim 978 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 100% (95% öryggisbil 75,3; 100,0). Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 0 tilvik fram hjá þeim 1.119 sem fengu bóluefnið og 18 tilvik hjá þeim 1.110 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Þetta gefur einnig til kynna að punktmat varðandi verkun sé 100% (95% öryggisbil 78,1; 100,0).

Uppfærðar verkunargreiningar voru gerðar á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Í uppfærðri verkunargreiningu á rannsókn 2 hjá unglingum 12 til 15 ára án vísbendinga um fyrri sýkingu komu engin tilvik fram hjá 1.057 þátttakendum sem fengu bóluefnið en 28 tilvik komu fram hjá þeim 1.030 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 100% (95% öryggisbil 86,8; 100,0) á tímabilinu þegar alfa-afbrigðið var ríkjandi stofn í umferð. Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 0 tilvik fram hjá þeim 1.119 sem fengu bóluefnið og 30 tilvik hjá þeim 1.109 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Þetta gefur einnig til kynna að punktmat varðandi verkun sé 100% (95% öryggisbil 87,5; 100,0).

Í rannsókn 2 var greining á SARS-CoV-2 hlutleysandi títrum 1 mánuði eftir skammt 2 framkvæmd hjá undirhópi þátttakenda sem valinn var með slembiröðun og var án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2, þar sem svörun var borin saman hjá unglingum 12 til 15 ára (n = 190) og þátttakendum 16 til 25 ára (n = 170).

Hlutfall margfeldis meðaltala títra (GMT) hjá aldurshópnum 12 til 15 ára samanborið við aldurshópinn 16 til 25 ára var 1,76, með 2-hliða 95% CI sem nam 1,47 til 2,10. Því var 1,5-földu viðmiði um „ekki lakari“-verkun náð þar sem lægri mörk 2-hliða 95% CI hvað varðar hlutfall margfeldis meðaltala [GMR] var > 0,67.

*Verkun og ónæmissvörun hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir 2 skammta*  
Rannsókn 3 er 1./2./3. stigs rannsókn sem samanstendur af opnum hluta til ákvörðunar á skömmtum bóluefnisins (1. stig) og fjölsetra, fjölþjóðlegum, slembiröðuðum, blinduðum verkunarhluta með samanburði við saltvatnslyfleysu (2./3. stig) sem tók til þátttakenda á aldrinum 5 til 11 ára. Meirihluti (94,4%) einstaklinga sem var slembiraðað til að fá bóluefnið fékk annan skammtinn 19 dögum til 23 dögum eftir skammt 1.

Upphaflegar lýsandi niðurstöður varðandi verkun bóluefnisins hjá börnum 5 til 11 ára án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu eru sýndar í töflu 5. Ekkert tilvik COVID-19 kom fram í bóluefnishópnum eða lyfleysuhópnum hjá þátttakendum með vísbendingar um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu.

**Tafla 5. Verkun bóluefnisins – Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2: Án vísbendinga um sýkingu innan 7 daga eftir skammt 2 – 2./3. stig – börn 5 til 11 ára með metanlega verkun**

<b>Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2 hjá börnum 5 til 11 ára án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*</b>			
	<b>COVID-19 mRNA bóluefni 10 míkróg/skammt N<sup>a</sup>=1.305 Tilfelli n<sup>1b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n<sup>2d</sup>)</b>	<b>Lyfleysa N<sup>a</sup>=663 Tilfelli n<sup>1b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n<sup>2d</sup>)</b>	<b>Verkun bóluefnis % (95% CI)</b>
<b>Börn 5 til 11 ára</b>	3 0,322 (1.273)	16 0,159 (637)	90,7 (67,7; 98,3)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdist COVID-19 (einkenni voru: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkominn eða versnandi mæði, kuldaþrollur, nýtilkominn eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst).

\* Þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrokk] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrokk) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

a. N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.

- b. n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktisins.
- c. Heildareftirlitstími í 1000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- d. n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.

Forskilgreind verkunargreining út frá tilgátu var gerð á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Í verkunargreiningu á rannsókn 3 hjá börnum 5 til 11 ára án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 10 tilvik fram hjá 2.703 þátttakendum sem fengu bóluefnið og 42 tilvik komu fram hjá þeim 1.348 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 88,2% (95% öryggisbil 76,2; 94,7) á tímabilinu þegar delta-afbrigðið var ríkjandi stofn í umferð. Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 12 tilvik fram hjá þeim 3.018 sem fengu bóluefnið og 42 tilvik hjá þeim 1.511 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 85,7% (95% öryggisbil 72,4; 93,2).

Í rannsókn 3 sýndi greining á SARS-CoV-2 50% hlutleysandi títrum (NT50) 1 mánuði eftir skammt 2 hjá undirhópi þátttakenda sem valinn var með slembiröðun, fram á klínískt notagildi með ónæmisfræðilegri tengingu (immunobridging) við ónæmissvörun með samanburði á börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) á 2./3. stigi rannsóknar 3 og þátttakendum á aldrinum 16 til 25 ára á 2./3. stigi rannsóknar 2 sem voru án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2, og uppfylltu fyrirfram tilgreind viðmið fyrir ónæmisfræðilega tengingu, bæði hvað varðar hlutfall margfeldismeðaltala (GMR) og mun á sermissvörun, þar sem sermissvörun var skilgreind sem a.m.k. 4-föld hækkun á SARS-CoV-2 NT50 frá upphafsgildi (fyrir skammt 1).

GMR fyrir SARS-CoV-2 NT50 1 mánuði eftir skammt 2 hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) samanborið við ungmenni 16 til 25 ára var 1,04 (tvíhliða 95% CI: 0,93; 1,18). Á meðal þátttakenda án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2 sýndu 99,2% barna 5 til 11 ára og 99,2% þátttakenda 16 til 25 ára sermissvörun 1 mánuði eftir skammt 2. Hlutfallslegur munur hjá þátttakendum með sermissvörun á milli aldurshópanna tveggja (börn – ungmenni) var 0,0% (tvíhliða 95% CI: -2,0%; 2,2%). Þessar upplýsingar eru teknar saman í töflu 6.

**Tafla 6. Samantekt á hlutfalli margfeldismeðaltala fyrir 50% hlutleysandi títra og hlutfallslegur munur hjá þátttakendum með sermissvörun – samanburður á börnum 5 til 11 ára (rannsókn 3) og þátttakendum 16 til 25 ára (rannsókn 2) – þátttakendur án vísbendinga um sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2 – undirhópur notaður við ónæmisfræðilega tengingu (immunobridging) – 2./3. stig – þýði með metanlega ónæmissvörun**

		COVID-19 mRNA bóluefni		5 til 11 ára/ 16 til 25 ára	
		10 míkróg/skammt 5 til 11 ára N <sup>a</sup> =264	30 míkróg/skammt 16 til 25 ára N <sup>a</sup> =253		
	Tíma punktur <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	GMR <sup>d</sup> (95% CI <sup>d</sup> )	Markmiði um ónæmisfræðilega tengingu náð <sup>e</sup> (J/N)
<b>Margfeldis meðaltal 50% hlutleysandi títur<sup>f</sup> (GMT<sup>c</sup>)</b>	1 mánuði eftir skammt 2	1.197,6 (1.106,1; 1296,6)	1.146,5 (1.045,5; 1257,2)	1,04 (0,93; 1,18)	J
	Tíma punktur <sup>b</sup>	n <sup>g</sup> (%) (95% CI <sup>h</sup> )	n <sup>g</sup> (%) (95% CI <sup>h</sup> )	Munur % <sup>i</sup> (95% CI <sup>j</sup> )	Markmiði um ónæmisfræðilega tengingu náð <sup>k</sup>

					(J/N)
<b>Hlutfall sermissvörunar (%) fyrir 50% hlutleysandi títra<sup>f</sup></b>	1 mánuði eftir skammt 2	262 (99,2) (97,3; 99,9)	251 (99,2) (97,2; 99,9)	0,0 (-2,0; 2,2)	J

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NAAT = kjarnsýrumögnun (nucleic acid amplification test); NT50 = 50% hlutleysandi títri. J/N = já/nei.

Ath.: Þátttakendur án sermis- eða veirufraeðilegra vísbendinga (blóðsýnataka allt að 1 mánuði eftir skammt 2) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn eftir skammt 1 og 1 mánuði eftir skammt 2, SARS-CoV-2 greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstrok] í heimsóknum eftir skammt 1 og skammt 2 og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum allt að 1 mánuði eftir blóðsöfnun eftir skammt 2) og höfðu enga sögu um COVID-19 voru teknir með í greininguna. Ath.: sermissvörun er skilgreind sem  $\geq 4$ -föld hækkun frá upphafsgildi (fyrir skammt 1). Ef mælingin við upphafsgildi er undir LLOQ, telst niðurstaða úr greiningu eftir bólusetningu sem er  $\geq 4 \times$  LLOQ vera sermissvörun.

- N = fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr prófum fyrir bólusetningu og 1 mánuði eftir skammt 2. Þessi gildi eru einnig nefnarnir í prósentuútreikningum fyrir hlutfall sermissvörunar.
- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times$  LLOQ.
- GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu á meðalmun á lógaritnum títranna (5 til 11 ára mínus 16 til 25 ára) og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu).
- Ónæmisfræðileg tenging byggð á GMT er talin vera til staðar ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærra en 0,67 og punktmat GMR er  $\geq 0,8$ .
- SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með SARS-CoV-2 mNeonGreen mÍkróhlutleysingar veiruprófinu (mNeonGreen Virus Microneutralization Assay). Í prófinu er notast við flúrljómandi vísiveiru (reporter virus) sem afleidd er úr USA\_WA1/2020 stofninum og hlutleysing veirunnar er lesin úr einföldu lagi af Vero frumum. NT50 úr sýninu er skilgreint sem umhverfa (reciprocal) þynningar í sermi þar sem 50% af veirunni er hlutleyst.
- n = Fjöldi þátttakenda með sermissvörun byggða á NT50 1 mánuði eftir skammt 2.
- Nákvæmt tvíhliða CI byggt á Clopper og Pearson aðferðinni.
- Munur á hlutföllum, gefinn upp í prósentum (5 til 11 ára mínus 16 til 25 ára).
- Tvíhliða CI, byggt á Miettinen og Nurminen aðferðinni fyrir mismun á hlutföllum, gefið upp í prósentum.
- Ónæmisfræðileg tenging byggð á hlutfalli sermissvörunar er talin vera til staðar ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir mun á sermissvörun eru hærra en -10,0%.

#### Ónæmissvörun hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt

Örvunarskammtur af Comirnaty var gefinn 401 þátttakanda sem valinn var með slembiröðun í rannsókn 3. Ályktað var um verkun örvunarskammts af Comirnaty hjá aldurshópnum 5 til 11 ára út frá ónæmissvörun. Ónæmissvörunin var metin með NT50 gegn viðmiðunarstofni SARS-CoV-2 (USA\_WA1/2020). Greining á NT50 1 mánuði eftir örvunarskammtinn samanborið við fyrir örvunarskammtinn sýndi verulega hækkun á GMT hjá einstaklingum á aldrinum 5 til 11 ára sem höfðu engar sermis- eða veirufraeðilegar vísbendingar um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2 og örvunarskammtinn. Þessi greining er tekin saman í töflu 7.

**Tafla 7. Samantekt á margfeldismeðaltölum títra – NT50 – þátttakendur án vísbandinga um sýkingu – 2./3. stig – hópur fyrir ónæmissvörun – á aldrinum 5 til 11 ára – þýði með metanlega ónæmissvörun**

Próf	Tímamarkmið fyrir sýnatöku <sup>a</sup>		
	1 mánuði eftir örvunarskammt (n <sup>b</sup> =67) GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	1 mánuði eftir skammt 2 (n <sup>b</sup> =96) GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	1 mánuði eftir örvunarskammt/ 1 mánuði eftir skammt 2 GMR <sup>d</sup> (95% CI <sup>d</sup> )
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - NT50 (títur)	2720,9 (2280,1; 3247,0)	1253,9 (1116,0; 1408,9)	2,17 (1,76; 2,68)

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- n = fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilteknu prófi við gefinn skammt/tímamarkmið fyrir sýnatöku.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu á meðalmun á lógaritnum títranna (1 mánuði eftir örvunarskammt mínus 1 mánuði eftir skammt 2) og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu).

Verkun og ónæmissvörun eftir 3 skammta grunnbólusetningu hjá ungbörnum og börnum á aldrinum 6 mánaða til 4 ára

Verkunargreiningin í rannsókn 3 var gerð á heildarþýði þátttakenda á aldrinum 6 mánaða til 4 ára og var byggð á staðfestum tilvikum hjá 873 þátttakendum í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 381 þátttakanda í lyfleysuhópnum (2:1 slembiröðunarhlutfall) sem fengu alla 3 skammtana af rannsóknarhlutun á blindaða eftirfylgnitímabilinu þegar Omicron afbrigðið af SARS-CoV-2 (BA.2) var ríkjandi afbrigði í umferð (lokadagsetning greiningar 17. júní 2022).

Niðurstöður varðandi verkun bóluefnisins eftir skammt 3 hjá þátttakendum á aldrinum 6 mánaða til 4 ára eru sýndar í töflu 8.

**Tafla 8. Verkun bóluefnisins – Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 3: Blindað eftirfylgnitímabil – þátttakendur án vísbandinga um sýkingu innan 7 daga eftir skammt 3 – 2./3. stig – á aldrinum 6 mánaða til 4 ára – þýði með metanlega verkun (3 skammtar)**

Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 3 hjá þátttakendum án vísbandinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*			
Undirhópur	COVID-19 mRNA bóluefni 3 míkróg/skammt N <sup>a</sup> =873 Tilfelli n <sup>1b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n <sup>2d</sup> )	Lyfleysa N <sup>a</sup> =381 Tilfelli n <sup>1b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n <sup>2d</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI <sup>e</sup> )
6 mánaða til 4 ára <sup>e</sup>	13 0,124 (794)	21 0,054 (351)	73,2 (43,8; 87,6)
2 til 4 ára	9 0,081 (498)	13 0,033 (204)	71,8 (28,6; 89,4)
6 til 23 mánaða	4 0,042 (296)	8 0,020 (147)	75,8 (9,7; 94,7)



Skammstafanir: NAAT = kjarnsýrumögnun (nucleic acid amplification test); N-binding = SARS-CoV-2 kjarnpróteinbinding; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

\* Þátttakendur án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga (innan 7 daga eftir skammt 3) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsóknum eftir skammt 1, 1 mánuði eftir skammt 2 (ef við á) og skammt 3 (ef við á), SARS-CoV-2 greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstrok] í rannsóknarheimsóknum eftir skammt 1, skammt 2 og skammt 3 og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 3) og höfðu enga sögu um COVID-19 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1.000 mannaár fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 3 til loka eftirlitstímabilsins.
- n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- Tvíhliða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.

Verkun bóluefnis hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar var svipuð og hjá þátttakendum án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar.

Viðmið fyrir alvarlegan COVID-19 (samkvæmt lýsingu í rannsóknaráætluninni, sem byggð er á skilgreiningu FDA og með breytingu fyrir börn) voru uppfyllt í 12 tilfellum (8 COVID-19 mRNA bóluefni og 4 lyfleysu) meðal þátttakenda á aldrinum 6 mánaða til 4 ára. Meðal þátttakenda á aldrinum 6 mánaða til 23 mánaða uppfylltu 3 tilfelli viðmið fyrir alvarlegan COVID-19 (2 COVID-19 mRNA bóluefni og 1 lyfleysu).

Greiningar á ónæmissvörun hafa verið gerðar hjá undirhópnum fyrir ónæmisfræðilega tengingu sem tók til 82 þátttakenda í rannsókn 3 á aldrinum 6 til 23 mánaða og 143 þátttakenda í rannsókn 3 á aldrinum 2 til 4 ára án vísbendinga um sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 3, byggt á lokadagsetningu gagna þann 29. apríl 2022.

Samanburður var gerður á 50% hlutleysandi mótefnatítrum gegn SARS-CoV-2 (NT50) hjá undirhópi þátttakenda fyrir ónæmissvörun á 2./3. stigi rannsóknar 3 á aldrinum 6 til 23 mánaða og á aldrinum 2 til 4 ára, 1 mánuði eftir 3 skammta grunnbólusetningu og undirhópi þátttakenda í 2./3. stigs hluta rannsóknar 2 sem valinn var með slembiröðun á aldrinum 16 til 25 ára, 1 mánuði eftir 2 skammta grunnbólusetningu, með því að nota míkrohlutleysingarpróf gegn viðmiðunarstofninum (USA\_WA1/2020).

Grunngreiningarnar á ónæmisfræðilegri tengingu báru saman hlutföll margfeldismeðaltala títra (með notkun á hlutfalli margfeldismeðaltala [GMR]) og sermissvörunar (skilgreind sem a.m.k. 4-föld hækkun á SARS-CoV-2 NT50 frá því fyrir skammt 1) hjá þýði þátttakenda með metanlega ónæmissvörun án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 3 hjá þátttakendum 6 til 23 mánaða og 2 til 4 ára og allt að 1 mánuði eftir skammt 2 hjá þátttakendum 16 til 25 ára. Fyrirfram tilgreind viðmið um ónæmisfræðilega tengingu voru uppfyllt bæði fyrir hlutfall margfeldismeðaltala og sermissvörun fyrir báða aldurshópana (tafla 9).

**Tafla 9. SARS-CoV-2 margfeldismeðaltöl títra (NT50) og munur á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun 1 mánuði eftir bólusetningu – undirhópur fyrir ónæmisfræðilega tengingu – þátttakendur 6 mánaða til 4 ára (rannsókn 3) 1 mánuði eftir skammt 3 og þátttakendur 16 til 25 ára (rannsókn 2) 1 mánuði eftir skammt 2 – án vísbendinga um SARS CoV-2 sýkingu – þýði með metanlega ónæmissvörun**

<b>SARS-CoV-2 margfeldismeðaltöl títra (NT50) 1 mánuði eftir bólusetningu</b>							
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - NT50 (títtri) <sup>e</sup>							
Aldur	N <sup>a</sup>	GMT <sup>b</sup> (95% CI <sup>b</sup> ) (1 mánuði eftir skammt 3)	Aldur	N <sup>a</sup>	GMT <sup>b</sup> (95% CI <sup>b</sup> ) (1 mánuði eftir skammt 2)	Aldur	GMR <sup>c,d</sup> (95% CI)
2 til 4 ára	143	1.535,2 (1388,2; 1697,8)	16 til 25 ára	170	1.180,0 (1.066,6; 1.305,4)	2 til 4 ára/16 til 25 ára	1,30 (1,13, 1,50)
6 til 23 mánaða	82	1.406,5 (1.211,3; 1.633,1)	16 til 25 ára	170	1.180,0 (1.066,6; 1.305,4)	6 til 23 mánaða/16 til 25 ára	1,19 (1,00, 1,42)
<b>Munur á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun 1 mánuði eftir bólusetningu</b>							
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - NT50 (títtri) <sup>e</sup>							
Aldur	N <sup>a</sup>	n <sup>f</sup> (%) (95% CI <sup>g</sup> ) (1 mánuði eftir skammt 3)	Aldur	N <sup>a</sup>	n <sup>f</sup> (%) (95% CI <sup>g</sup> ) (1 mánuði eftir skammt 2)	Aldur	Munur á hlutfalli sermissvörunar % <sup>h</sup> (95% CI <sup>j</sup> )
2 til 4 ára	141	141 (100,0) (97,4; 100,0)	16 til 25 ára	170	168 (98,8) (95,8; 99,9)	2 til 4 ára/16 til 25 ára	1,2 (1,5; 4,2)
6 til 23 mánaða	80	80 (100,0) (95,5; 100,0)	16 til 25 ára	170	168 (98,8) (95,8; 99,9)	6 til 23 mánaða/16 til 25 ára	1,2 (3,4; 4,2)

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NAAT = kjarnsýrumögnun (nucleic acid amplification test); N-binding = SARS-CoV-2 kjarnpróteinbinding; NT50 = 50% hlutleysandi títtri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

Athugið: Þátttakendur sem höfðu engar sermis- eða veirufraðilegar vísbendingar [(allt að 1 mánuði eftir skammt 2 (rannsókn 2) eða 1 mánuði eftir blóðsýnatöku eftir skammt 3 (rannsókn 3)] um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu [(þ.e. N-bindandi mótefni [sermi] neikvætt eftir skammt 1, skammt 3 (rannsókn 3) og 1 mánuði eftir skammt 2 (rannsókn 2) eða 1 mánuði eftir skammt 3 (rannsókn 3), SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrok] í rannsóknarheimsóknum eftir skammt 1, skammt 2 og skammt 3 (rannsókn 3) og neikvæða NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum allt að 1 mánuði eftir skammt 2 (rannsókn 2) eða 1 mánuði eftir blóðsöfnun eftir skammt 3 (rannsókn 3)] og höfðu enga sögu um COVID-19 voru teknir með í greininguna.

Athugið: Sermissvörun er skilgreind sem  $\geq 4$ -föld hækkun frá upphafsgildi (fyrir skammt 1). Ef mælingin við upphafsgildi er undir LLOQ, telst niðurstaða úr greiningu eftir bólusetningu  $\geq 4 \times$  LLOQ vera sermissvörun.

- N = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákveðnar greiningarniðurstöður fyrir tilgreinda greiningu á tilteknum tímamarki fyrir skammt/sýnatöku fyrir GMT og fjöldi þátttakenda með gildar og ákveðnar greiningarniðurstöður fyrir tilgreinda greiningu, bæði við upphafsgildi og tiltekinn tímamark fyrir skammt/sýnatöku fyrir hlutfall sermissvörunar.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times$  LLOQ.
- GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu á meðalmun á lógaritnum títranna (yngri aldurshópur mínus 16 til 25 ára) og samsvarandi CI (byggt á t dreifingu).
- Fyrir hvern yngri aldurshóp (2 til 4 ára, 6 til 23 mánaða) er ónæmisfræðileg tenging byggð á GMT talin vera til staðar ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 0,67 og punktmat GMR er  $\geq 0,8$ .
- SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með SARS-CoV-2 mNeonGreen mÍkróhlutleysingar veiruprófinu (mNeonGreen Virus Microneutralization Assay). Í prófinu er notast við flúrljómandi vísiveiru (reporter virus) sem afleidd er úr USA\_WA1/2020 stofninum og hlutleysing veirunnar er lesin úr einföldu lagi af

- Vero frumum. NT50 úr sýninu er skilgreint sem umhverfa (reciprocal) þynningar í sermi þar sem 50% af veirunni er hlutleyst.
- f.  $n =$  Fjöldi þátttakenda með sermissvörun fyrir tiltekna greiningu á tilteknum tímapunkti fyrir skammt/sýnatöku.
  - g. Nákvæmt tvíhliða CI byggt á Clopper og Pearson aðferðinni.
  - h. Munur á hlutföllum, gefinn upp í prósentum (yngri aldurshópurinn mínus 16 til 25 ára).
  - i. Tvíhliða CI, byggt á Miettinen og Nurminen aðferðinni fyrir mismun á hlutföllum, gefið upp í prósentum.
  - j. Fyrir hvern yngri aldurshóp (2 til 4 ára, 6 til 23 mánaða) er ónæmisfræðileg tenging byggð á hlutfalli sermissvörunar talin vera til staðar ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir mun á hlutföllum eru hærri en -10,0% að því tilskildu að skilyrði fyrir ónæmisfræðilegri tengingu byggð á GMR hafi verið uppfyllt.

## Börn

Lyfjastofnun Evrópu hefur frestað kröfu um að lagðar séu fram niðurstöður úr rannsóknum á Comirnaty hjá börnum til að koma í veg fyrir COVID-19 (sjá upplýsingar í kafla 4.2 um notkun handa börnum).

### **5.2 Lyfjahvörf**

Á ekki við.

### **5.3 Forklínískar upplýsingar**

Forklínískar upplýsingar benda ekki til neinnar sérstakrar hættu fyrir menn, á grundvelli hefðbundinna rannsókna á eiturverkunum eftir endurtekna skammta og eiturverkunum á æxlun og þroska.

#### Almennar eiturverkanir

Rottur sem fengu Comirnaty í vöðva (3 heila skammta handa mönnum einu sinni í viku sem mynda tiltölulega hærri þéttni hjá rottum vegna mismunar á líkamsþyngd) sýndu nokkurn bjúg og roða á stungustað og fjölgun hvítra blóðkorna (þ.m.t. basakyrninga (basophils) og eósínfíkla), sem samræmist bólgusvörun, ásamt frymisbólumyndun í lifrarfrumum í lifrarportu án vísbendinga um lifrarskaða. Öll áhrifin voru afturkræf.

#### Eiturverkanir á erfðaeftni/krabbameinsvaldandi áhrif

Hvorki voru gerðar rannsóknir á eiturverkunum á erfðaeftni né krabbameinsvaldandi áhrifum. Ekki er gert ráð fyrir að efnisþættir bóluftnisins (fitueftni og mRNA) hafi eiturverkanir á erfðaeftni.

#### Eiturverkanir á æxlun

Eiturverkanir á æxlun og þroska voru rannsakaðar hjá rottum í samsettri rannsókn á frjósemi og eiturverkunum á þroska þar sem kvenkyns rottum var gefið Comirnaty í vöðva fyrir mökun og á meðgöngu (4 heila skammta handa mönnum sem mynda tiltölulega hærri þéttni hjá rottum vegna mismunar á líkamsþyngd allt frá degi 21 fyrir mökun og að meðgöngudegi 20). Svörun með SARS-CoV-2 hlutleysandi mótefnum var til staðar hjá móður frá því fyrir mökun og allt til loka rannsóknarinnar á degi 21 eftir fæðingu, sem og hjá fósturum og afkvæmum. Engin áhrif sem tengdust bóluftninu komu fram á frjósemi kvendýra, meðgöngu eða þroska fósturvísis, fósturs eða afkvæmis. Engar upplýsingar liggja fyrir um Comirnaty hvað varðar flutning bóluftnisins yfir fylgju eða útskilnað í mjólk.

## 6. LYFJAGERÐARFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR

### 6.1 Hjálparefni

((4-hýdroxybútýl)azanedíýl)bis(hexan-6,1-díýl)bis(2-hexýldekanóat) (ALC-0315)

2-[(pólýetýlen glýkól)-2000]-N,N-dítetradekýlasetamíð (ALC-0159)

1,2-Dísteróýl-sn-glýseró-3-fosfókólín (DSPC)

Kólesteról

Trómetamól

Trómetamól hýdróklóríð

Súkrósi

Vatn fyrir stungulyf

### 6.2 Ósamrýmanleiki

Ekki má blanda þessu lyfi saman við önnur lyf en þau sem nefnd eru í kafla 6.6.

### 6.3 Geymsluþol

#### Óopnað hettuglas

#### Frosið hettuglas

2 ár þegar það er geymt við -90°C til -60°C.

Bóluefnið er afhent frosið við -90°C til -60°C. Frosið bóluefni má geyma annaðhvort við -90°C til -60°C eða 2°C til 8°C eftir móttöku.

Þegar bóluefnið er geymt frosið við -90°C til -60°C má þíða pakkningar með 10 hettuglösum við 2°C til 8°C í 2 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að 30°C) í 30 mínútur.

#### Þítt hettuglas

10 vikur við geymslu og flutning við 2°C til 8°C áður en 2 ára geymslutíminn er liðinn.

- Þegar bóluefnið er flutt í 2°C til 8°C geymslu skal skrá uppfærða fyrningardagsetningu á ytri öskjuna og nota bóluefnið eða farga því fyrir uppfærðu fyrningardagsetninguna. Strika skal yfir upprunalega fyrningardagsetningu.
- Ef bóluefnið er afhent við 2°C til 8°C skal geyma það við 2°C til 8°C. Gangið úr skugga um að fyrningardagsetningin á ytri öskjunni hafi verið uppfærð þannig að hún endurspegli fyrningardagsetningu við geymslu í kæli og að strikað hafi verið yfir upprunalega fyrningardagsetningu.

Fyrir notkun má geyma óopnað hettuglös í allt að 12 klukkustundir við hitastig frá 8°C til 30°C.

Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

### **Ekki má frysta bóluefnið aftur eftir þíðingu.**

#### Umsjón með hitafrávikum við geymslu í kæli

- Gögn um stöðugleika gefa til kynna að óopnað hettuglas haldi stöðugleika sínum í allt að 10 vikur þegar það er geymt við hitastig sem nemur frá -2°C til 2°C og áður en 10 vikna geymslutímabil við 2°C til 8°C er liðið.
- Gögn um stöðugleika gefa til kynna að hægt sé að geyma hettuglasið í allt að 24 klukkustundir við hitastig sem nemur 8°C til 30°C, þar með talið í allt að 12 klukkustundir eftir fyrstu ástungu.

Þessar upplýsingar eru aðeins ætlaðar sem leiðbeiningar fyrir heilbrigðisstarfsmenn ef tímabundin hitafrávik eiga sér stað.

## Þynnt lyf

Sýnt hefur verið fram á efna- og eðlisfræðilegan stöðugleika við notkun í 12 klukkustundir við 2°C til 30°C, eftir þynningu með natríumklóríð 9 mg/ml (0,9%) stungulyfi, lausn, að meðtöldum allt að 6 klst. flutningstíma. Frá örverufræðilegu sjónarmiði skal nota lyfið tafarlaust, nema þynningaraðferðin útiloki hættu á örverumengun. Ef það er ekki notað tafarlaust eru geymslutími og geymsluskilyrði við notkun á ábyrgð notandans.

### **6.4 Sérstakar varúðarreglur við geymslu**

Geymið í frysti við -90°C til -60°C.

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Við geymslu skal lágmarka útsetningu fyrir herbergisljósi og forðast útsetningu fyrir beinu sólarljósi og útfjólubláu ljósi.

Geymsluskilyrði eftir þíðingu og þynningu lyfsins, sjá kafla 6.3.

### **6.5 Gerð íláts og innihald**

0,4 ml af þykkni, ördreiflu í 2 ml glæru fjölskammta hettuglasi (gler af gerð I) með tappa (brómóbútyl gervigúmmí) og rauðbrúnu smelluloki úr plasti með álinnsigli. Hvert hettuglas inniheldur 10 skammta, sjá kafla 6.6.

Pakkningastærð: 10 hettuglös

### **6.6 Sérstakar varúðarráðstafanir við förgun og önnur meðhöndlun**

#### Leiðbeiningar um meðhöndlun fyrir notkun

Heilbrigðisstarfsmaður á að sjá um blöndun Comirnaty að viðhafðri smitgát til að tryggja sæfingu tilbúnu ördreifunnar.

- **Staðfestið** að hettuglasið sé með **rauðbrúnu plastloki** og að **heiti lyfsins sé Comirnaty 3 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa** (ungbörn og börn 6 mánaða til 4 ára).
- Ef annað lyfjaheiti er á merkimiða hettuglassins, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þá samsetningu.
- Ef fjölskammta hettuglasið er geymt frosið þarf að þíða það fyrir notkun. Flytja skal frosin hettuglös í 2°C til 8°C til þíðingar, pakkning með 10 hettuglösum getur þurft 2 klukkustundir til að þíðna. Gangið úr skugga um að hettuglösinn séu fullþídd fyrir notkun.
- Þegar hettuglös eru flutt í 2°C til 8°C geymslu skal uppfæra fyrningardagsetninguna á öskjunni.
- Óopnuð hettuglös má geyma **í allt að 10 vikur við 2°C til 8°C**, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP).
- Að öðrum kosti má einnig þíða stök frosin hettuglös í 30 mínútur við hitastig allt að 30°C.
- Geyma má óopnaða hettuglasið fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig allt að 30°C. Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

#### Þynning

- Látið þídda hettuglasið ná stofuhita og hvolfið því varlega 10 sinnum fyrir þynningu. Hristið ekki.
- Fyrir þynningu getur þídda ördreifan innihaldið hvítar eða beinhvítar ógegnsæjar, formlausar agnir.
- Þynna þarf bóluefni sem hefur þíðnað í upprunalega hettuglasinu með **2,2 ml af natríumklóríði 9 mg/ml (0,9%) stungulyfi, lausn** með því að nota nál af stærð 21 eða mjórri að viðhafðri smitgát.
- Jafnið þrýstinginn í hettuglasinu áður en nálin er fjarlægð úr hettuglasinu með því að draga 2,2 ml af lofti upp í tómu sprautuna.

- Hvolfið þynntu ördreifunni varlega 10 sinnum. Hristið ekki.
- Þynnta bóluefnið á að vera hvít eða beinhvít ördreifa án sýnilegra agna. Notið ekki þynnta bóluefnið ef agnir eða litabreytingar eru til staðar.
- Merkja skal þynntu hettuglösinn með viðeigandi **förgunardagsetningu og -tíma**.
- Geymið við 2°C til 30°C **eftir þynningu** og notið innan **12 klst.**
- Ekki má frysta eða hrista þynntu ördreifuna. Ef þynnta ördreifan er geymd í kæli, skal láta hana ná stofuhita fyrir notkun.

#### Undirbúningur á 0,2 ml skömmtum

- Eftir þynningu inniheldur hettuglasið 2,6 ml og úr því má draga 10 skammta sem hver er 0,2 ml.
- Hreinsið tappa hettuglassins með einnota sótthreinsipurrku að viðhafðri smitgát. Dragið upp 0,2 ml skammt af Comirnaty fyrir ungbörn og börn á aldrinum 6 mánaða til 4 ára. Nota skal **sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume)** til þess að draga 10 skammta úr einu hettuglasi. Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrólítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga tíu skammta úr einu hettuglasi.
- Hver skammtur verður að innihalda 0,2 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,2 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Fargið öllu ónotuðu bóluefni innan 12 klukkustunda eftir þynningu.

#### Förgun

Farga skal öllum lyfjaleifum og/eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.

## 7. MARKAÐSLEYFISHAFI

BioNTech Manufacturing GmbH  
 An der Goldgrube 12  
 55131 Mainz  
 Þýskaland  
 sími: +49 6131 9084-0  
 bréfasími: +49 6131 9084-2121  
 service@biontech.de

## 8. MARKAÐSLEYFISNÚMÉR

EU/1/20/1528/010

## 9. DAGSETNING FYRSTU ÚTGÁFU MARKAÐSLEYFIS / ENDURNÝJUNAR MARKAÐSLEYFIS

Dagsetning fyrstu útgáfu markaðsleyfis: 21. desember 2020  
 Nýjasta dagsetning endurnýjunar markaðsleyfis: 10. október 2022

## 10. DAGSETNING ENDURSKOÐUNAR TEXTANS

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>.

▼ Þetta lyf er undir sérstöku eftirliti til að nýjar upplýsingar um öryggi lyfsins komist fljótt og örugglega til skila. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu. Í kafla 4.8 eru upplýsingar um hvernig tilkynna á aukaverkanir.

## 1. HEITI LYFS

Comirnaty Original/Omicron BA.1 (15/15 míkrogrömm)/skammt stungulyf, ördreifa COVID-19 mRNA bóluefni

## 2. INNIHALDSLÝSING

Lyfið er í fjölskammta hettuglasi með gráu loki. Þynnið ekki fyrir notkun.

Eitt hettuglas (2,25 ml) inniheldur 6 skammta sem hver er 0,3 ml, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Einn skammtur (0,3 ml) inniheldur 15 míkrogrömm af tozinameran og 15 míkrogrömm af riltozinameran, COVID-19 mRNA bóluefni (með kirnibreytingum (nucleoside modified), innfelt í fitunanóagnir).

Tozinameran er einþátta, mótandi RNA (mRNA) með hettu á 5'-endanum (5'-capped), framleitt með frumulausri *in vitro* umritun frá samsvarandi DNA sniðmátum sem kóða fyrir gaddaprótín (spike (S) protein) SARS-CoV-2 veirunnar (Original). Riltozinameran er einþátta, mótandi RNA (mRNA) með hettu á 5'-endanum (5'-capped), framleitt með frumulausri *in vitro* umritun frá samsvarandi DNA sniðmátum sem kóða fyrir gaddaprótín (spike (S) protein) SARS-CoV-2 veirunnar (ómíkrón BA.1).

Sjá lista yfir öll hjálparefni í kafla 6.1.

## 3. LYFJAFORM

Stungulyf, ördreifa.

Bóluefnið er hvít eða beinhvít frosin ördreifa (pH: 6,9-7,9).

## 4. KLÍNÍSKAR UPPLÝSINGAR

### 4.1 Ábendingar

Comirnaty Original/Omicron BA.1 (15/15 míkrogrömm)/skammt stungulyf, ördreifa er ætlað til virkrar bólusetningar gegn COVID-19 af völdum SARS-CoV-2 hjá einstaklingum 12 ára og eldri sem áður hafa fengið að minnsta kosti grunnbólusetningu gegn COVID-19 (sjá kafla 4.2 og 5.1).

Notkun bóluefnisins skal vera í samræmi við opinberar ráðleggingar.

### 4.2 Skammtar og lyfjagjöf

#### Skammtar

#### Einstaklingar 12 ára og eldri

Comirnaty Original/Omicron BA.1 er gefið í vöðva sem stakur 0,3 ml skammtur hjá einstaklingum 12 ára og eldri sem áður hafa fengið að minnsta kosti grunnbólusetningu gegn COVID-19 (sjá kafla 4.4 og 5.1).

Gefa skal einstaklingum sem áður hafa verið bólusettil með COVID-19 bóluefni, Comirnaty Original/Omicron BA.1 að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn af COVID-19 bóluefni.

#### Verulega ónæmisbældir einstaklingar 12 ára og eldri

Gefa má verulega ónæmisbældum einstaklingum viðbótarskammta samkvæmt tilmælum í hverju landi fyrir sig (sjá kafla 4.4).

#### Börn

Til eru samsetningar sem ætlaðar eru ungbörnum 6 mánaða og eldri og börnum yngri en 12 ára. Frekari upplýsingar má finna í samantekt á eiginleikum lyfs fyrir aðrar samsetningar.

Ekki hefur enn verið sýnt fram á öryggi og verkun bóluefnisins hjá börnum yngri en 6 mánaða.

#### Aldraðir

Ekki er þörf á aðlögun skammta hjá öldruðum einstaklingum  $\geq 65$  ára.

#### Lyfjagjöf

Comirnaty Original/Omicron BA.1 (15/15)/skammt stungulyf, ördreiflu á að gefa í vöðva (sjá kafla 6.6). Þynnið ekki fyrir notkun.

Hettuglös með Comirnaty Original/Omicron BA.1 innihalda 6 skammta með 0,3 ml af bóluefni. Til að ná 6 skömmtum úr einu hettuglasi skal nota sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume). Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrólítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga sjötta skammtinn úr einu hettuglasi. Óháð tegund sprautu og nálar:

- Hver skammtur verður að innihalda 0,3 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,3 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Ekki má sameina umframmagn bóluefnis úr mörgum hettuglösum.

Æskilegur staður er axlarvöðvinn á upphandleggnum.

Ekki má dæla bóluefninu í æð, undir húð eða í húð.

Ekki má blanda bóluefninu saman við önnur bóluefni eða lyf í sömu sprautu.

Varúðarráðstafanir sem þarf að gera áður en bóluefnið er gefið, sjá kafla 4.4.

Sjá leiðbeiningar í kafla 6.6 varðandi þíðingu, meðhöndlun og förgun bóluefnisins.

### **4.3 Frábendingar**

Ofnæmi fyrir virka efninu eða einhverju hjálparefnum sem talin eru upp í kafla 6.1.

### **4.4 Sérstök varnaðarorð og varúðarreglur við notkun**

#### Rekjanleiki

Til þess að bæta rekjanleika líffræðilegra lyfja skal heiti og lotunúmer lyfsins sem gefið er vera skráð með skýrum hætti.

#### Almennar ráðleggingar

#### Ofnæmi og bráðaofnæmi

Tilkynnt hefur verið um tilvik bráðaofnæmis. Viðeigandi lækni meðferð og -eftirlit skal ávallt vera til staðar ef bráðaofnæmisviðbrögð koma fram eftir gjöf bóluefnisins.



Mælt er með nánu eftirliti í a.m.k. 15 mínútur eftir bólusetningu. Ekki má gefa þeim sem fengu bráðaofnæmi eftir fyrri skammt af Comirnaty frekari skammta af bóluefninu.

#### Hjartavöðvabólga og gollurshússbólga

Aukin hættu er á hjartavöðvabólgu (myocarditis) og gollurshússbólgu (pericarditis) eftir bólusetningu með Comirnaty. Þessi veikindi geta komið í ljós innan nokkurra daga eftir bólusetningu og hafa aðallega komið fyrir innan 14 daga. Veikindin hafa oftast sést eftir annan bólusetningarskammtinn og oftast hjá yngri karlmennum (sjá kafla 4.8). Fyrirliggjandi gögn benda til þess að flest tilvikin gangi til baka. Í sumum tilvikum var þörf á innlögn á gjörgæslu og banvæn tilvik hafa sést.

Heilbrigðisstarfsmenn skulu vera vakandi fyrir teiknum og einkennum hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu. Bólusetting einstaklingum (þ.m.t. foreldrum eða umönnunaraðilum) skal leiðbeint um að leita tafarlaust til læknis ef þeir fá (bráð og þrálát) einkenni sem benda til hjartavöðvabólgu eða gollurshússbólgu, svo sem brjóstverk, mæði eða hjartsláttarótt í kjölfar bólusetningar.

Heilbrigðisstarfsmenn skulu fylgja viðeigandi leiðbeiningum og/eða ráðfæra sig við sérfræðilækna til að greina og meðhöndla þessa sjúkdóma.

#### Kvíðatengd viðbrögð

Kvíðatengd viðbrögð, þar með talin æða- og skreyjuviðbrögð (yfirlíð), oföndun eða streitutengd viðbrögð (t.d. sundl, hjartsláttarótt, aukin hjartsláttartíðni, breytingar á blóðþrýstingi, náladofi, snertiskynsminnkun og svitamyndun) geta komið fram í tengslum við bólusetningarferlið sjálft. Streitutengd viðbrögð eru skammvinn og ganga til baka af sjálfu sér. Ráðleggja skal einstaklingum að láta bólusetningaraðilann vita af einkennum til þess að hann geti lagt mat á þau. Mikilvægt er að varúðarráðstafanir séu gerðar til að koma í veg fyrir meiðsli vegna yfirlíðs.

#### Samhliða veikindi

Fresta skal bólusetningu hjá einstaklingum með bráð veikindi með háum hita eða bráða sýkingu. Ekki þarf að fresta bólusetningu ef um er að ræða minniháttar sýkingu og/eða vægan hita.

#### Blóðflagnafæð og blóðstorkusjúkdómar

Eins og við á um aðrar inndælingar í vöðva skal gæta varúðar við gjöf bóluefnisins hjá einstaklingum sem eru á meðferð með segavarnarlyfjum eða eru með blóðflagnafæð eða blóðstorkusjúkdóm (eins og dreyrasýki), vegna þess að blæðing eða mar getur komið fram eftir gjöf í vöðva hjá þessum einstaklingum.

#### Ónæmisbældir einstaklingar

Verkun og öryggi bóluefnisins hefur ekki verið metið hjá ónæmisbældum einstaklingum, þ.m.t. hjá þeim sem eru á ónæmisbælandi meðferð. Hugsanlegt er að verkun Comirnaty Original/Omicron BA.1 sé minni hjá ónæmisbældum einstaklingum.

#### Tímalengd varnar

Ekki er þekkt hversu lengi vörn bóluefnisins varir, þar sem klínískar rannsóknir á því standa enn yfir.

#### Takmarkanir á árangri af notkun bóluefnisins

Eins og við á um öll bóluefni, er ekki víst að bólusetning með Comirnaty Original/Omicron BA.1 veiti vörn hjá öllum einstaklingum sem fá bóluefnið. Ekki er víst að einstaklingar fái fulla vörn fyrr en 7 dögum eftir bólusetninguna.

### **4.5 Milliverkanir við önnur lyf og aðrar milliverkanir**

Ekki hafa verið gerðar neinar rannsóknir á milliverkunum.

Samhliða gjöf Comirnaty Original/Omicron BA.1 og annarra bóluefna hefur ekki verið rannsökuð.

## 4.6 Frjósemi, meðganga og brjóstagjöf

### Meðganga

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Original/Omicron BA.1 á meðgöngu.

Þó hafa umtalsverðar upplýsingar úr áhorfsrannsóknnum (observational data) frá þunguðum konum sem bólusettar voru á öðrum og þriðja þriðjungi meðgöngu með upphaflega samþykktu Comirnaty bóluefninu ekki sýnt aukningu á óæskilegum útkomum meðgangna. Þrátt fyrir að upplýsingar um útkomur úr meðgöngum eftir bólusetningu á fyrsta þriðjungi meðgöngu séu enn takmarkaðar, hefur ekki sést aukin hætta á fósturláti. Dýrarannsóknir benda hvorki til beinna né óbeinna skaðlegra áhrifa á meðgöngu, þroska fósturvísis/fósturs, fæðingu eða þroska eftir fæðingu (sjá kafla 5.3). Þar sem munur á lyfjunum einskorðast við gaddapróteinröðina og enginn klínískt mikilvægur munur er á viðbrögðum við bóluefninu, má nota Comirnaty Original/Omicron BA.1 á meðgöngu.

### Brjóstagjöf

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Original/Omicron BA.1 hjá konum sem hafa barn á brjósti.

Þó er ekki búist við neinum áhrifum á nýbura/ungabörn sem eru á brjósti vegna þess að altæk útsetning bóluefnisins hjá konum með barn á brjósti er óveruleg. Upplýsingar úr áhorfsrannsóknnum frá konum sem höfðu barn á brjósti eftir bólusetningu með upphaflega samþykktu Comirnaty bóluefninu hafa ekki sýnt fram á hættu á aukaverkunum hjá nýburum/ungabörnum á brjósti. Konur sem hafa barn á brjósti mega fá Comirnaty Original/Omicron BA.1.

### Frjósemi

Dýrarannsóknir benda hvorki til beinna né óbeinna skaðlegra áhrifa á æxlun (sjá kafla 5.3).

## 4.7 Áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla

Comirnaty Original/Omicron BA.1 hefur engin eða óveruleg áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla. Hins vegar geta sum áhrifin sem nefnd eru í kafla 4.8 dregið tímabundið úr hæfni til aksturs eða notkunar véla.

## 4.8 Aukaverkanir

### Samantekt á öryggi

#### Comirnaty Original/Omicron BA.1

*Þátttakendur > 55 ára – eftir örvunarskammt af Comirnaty Original/Omicron BA.1 (fjórða skammt)*  
Í rannsókn 4 (3. stigs) fékk undirhópur 305 fullorðinna einstaklinga > 55 ára, sem höfðu áður fengið 3 skammta af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.1 (15/15 mÍkróg) 4,7 til 11,5 mánuðum eftir að þeir fengu skammt 3. Þátttakendur sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.1 höfðu eftirfylgnitíma sem var að miðgildi a.m.k. 1,7 mánuður.

Heildaröryggi fyrir örvunarskammtinn af Comirnaty Original/Omicron BA.1 (fjórða skammt) var svipað og kom í ljós eftir Comirnaty örvunarskammtinn (þriðja skammt). Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum eldri en 55 ára voru verkur á stungustað (> 50%), þreyta (> 40%), höfuðverkur (> 30%), vöðvaverkir (> 20%), kuldahrollur og liðverkur (> 10%). Engar nýjar aukaverkanir af Comirnaty Original/Omicron BA.1 komu fram.

*Þátttakendur 18 til ≤ 55 ára – eftir örvunarskammt af eingildu Omicron BA.1 (fjórði skammtur)*  
Öryggi Comirnaty Original/Omicron BA.1 örvunarskammts hjá einstaklingum á aldrinum 18 til ≤ 55 ára er áætlað út frá öryggisgögnum frá undirhópi 315 fullorðinna einstaklinga, 18 til ≤ 55 ára sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af ómíkrón BA.1 30 míkróg (eingildu) eftir að hafa áður fengið 3 skammta af Comirnaty. Algengustu aukaverkanirnar hjá þessum þátttakendum sem voru á aldrinum 18 til ≤ 55 ára voru verkur á stungustað (> 70%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 40%), vöðvaverkir (> 30%), kuldahrollur (> 30%) og liðverkur (> 20%).

#### Comirnaty 30 míkróg

##### *Þátttakendur 16 ára og eldri – eftir 2 skammta*

Í rannsókn 2 fengu alls 22.026 þátttakendur 16 ára og eldri a.m.k. 1 skammt af Comirnaty og alls 22.021 þátttakendur 16 ára og eldri fengu lyfleysu (þ.m.t. 138 unglingar á aldrinum 16 til 17 ára í bóluefnishópnum og 145 unglingar á aldrinum 16 til 17 ára í lyfleysuhópnum). Alls fengu 20.519 þátttakendur 16 ára og eldri 2 skammta af Comirnaty.

Við greiningu á gögnum úr rannsókn 2 með lokadagsetningu greiningar þann 13. mars 2021 fyrir blindaða eftirfylgnitímabilið með samanburði við lyfleysu fram að afblindunardagsetningum þátttakandans, fékk alls 25.651 (58,2%) þátttakandi 16 ára og eldri (13.031 sem fékk Comirnaty og 12.620 sem fengu lyfleysu) eftirfylgni í ≥ 4 mánuði eftir annan skammtinn af Comirnaty. Þetta tók til alls 15.111 þátttakanda 16 til 55 ára (7.704 sem fengu Comirnaty og 7.407 sem fengu lyfleysu) og alls 10.540 þátttakanda 56 ára og eldri (5.327 sem fengu Comirnaty og 5.213 sem fengu lyfleysu).

Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 16 ára og eldri sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 50%), vöðvaverkir (> 40%), kuldahrollur (> 30%), liðverkur (> 20%), hiti og bólga á stungustað (> 10%), voru venjulega vægar eða miðlungsmiklar og gengu til baka fáum dögum eftir bólusetningu. Örlítið lægri tíðni viðbragða við bóluefninu (reactogenicity) tengdist hærri aldri.

Öryggisnið 545 þátttakanda 16 ára og eldri sem fengu Comirnaty og voru sermijákvæðir fyrir SARS-CoV-2 í upphafi rannsóknarinnar var svipað því sem sást hjá almenna þýðinu.

##### *Unglingar 12 til 15 ára – eftir 2 skammta*

Í greiningu á eftirfylgni með langtíma öryggi í rannsókn 2, voru 2.260 unglingar (1.131 sem fengu Comirnaty og 1.129 sem fengu lyfleysu) á aldrinum 12 til 15 ára. Af þeim hefur 1.559 unglíngum (786 sem fengu Comirnaty og 773 sem fengu lyfleysu) verið fylgt eftir í ≥ 4 mánuði eftir annan skammtinn af Comirnaty.

Heildaröryggi Comirnaty hjá unglíngum 12 til 15 ára var svipað og hjá þátttakendum sem voru 16 ára og eldri. Algengustu aukaverkanirnar hjá unglíngum 12 til 15 ára sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 90%), þreyta og höfuðverkur (> 70%), vöðvaverkir og kuldahrollur (> 40%), liðverkur og hiti (> 20%).

##### *Þátttakendur 12 ára og eldri – eftir örvunarskammt*

Undirhópur þátttakanda á 2./3. stigi í rannsókn 2, sem tók til 306 fullorðinna einstaklinga á aldrinum 18 til 55 ára sem luku upphaflegu tveggja skammta bólusetningunni með Comirnaty, fékk örvunarskammt af Comirnaty u.þ.b. 6 mánuðum (á bilinu 4,8 til 8,0 mánuðum) eftir skammt 2. Almenn var eftirfylgnitími að miðgildi 8,3 mánuðir (á bilinu 1,1 til 8,5 mánuðir) eftir örvunarskammtinn, fram að lokadagsetningu greiningar (22. nóvember 2021) hafði 301 þátttakanda verið fylgt eftir í ≥ 6 mánuði frá örvunarskammti.

Heildaröryggið fyrir örvunarskammtinn var svipað og kom í ljós eftir 2 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 18 til 55 ára voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 40%), vöðvaverkir (> 30%), kuldahrollur og liðverkur (> 20%).

Í rannsókn 4, rannsókn á örvunarskammti með samanburði við lyfleysu, fengu þátttakendur 16 ára og eldri sem komu úr rannsókn 2 örvunarskammt af Comirnaty (5.081 þátttakandi) eða lyfleysu (5.044 þátttakendur) a.m.k. 6 mánuðum eftir annan skammtinn af Comirnaty. Almenn var

eftirfylgnitími að miðgildi 2,8 mánuðir (á bilinu 0,3 til 7,5 mánuðir) eftir örvunarskammtinn á blindaða eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu fram að lokadagsetningu greiningar (8. febrúar 2022) hjá þátttakendum sem fengu örvunarskammt. Af þessum þátttakendum hefur 1.281 þátttakanda (895 sem fengu Comirnaty og 386 sem fengu lyfleysu) verið fylgt eftir í  $\geq 4$  mánuði frá örvunarskammti Comirnaty. Engar nýjar aukaverkanir af Comirnaty komu fram.

Undirhópur þátttakenda á 2./3. stigi í rannsókn 2, sem tók til 825 unglunga á aldrinum 12 til 15 ára sem luku upphaflegu tveggja skammta bólusetningunni með Comirnaty, fékk örvunarskammt af Comirnaty u.þ.b. 11,2 mánuðum (á bilinu 6,3 til 20,1 mánuðum) eftir skammt 2. Almennt var eftirfylgnitími að miðgildi 9,5 mánuðir (á bilinu 1,5 til 10,7 mánuðir) eftir örvunarskammtinn, byggt á gögnum fram að lokadagsetningu greiningar (3. nóvember 2022). Engar nýjar aukaverkanir af Comirnaty komu fram.

#### Örvunarskammtur eftir grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi

Í 5 óháðum rannsóknum á notkun örvunarskammts af Comirnaty hjá einstaklingum sem höfðu lokið grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi (ósamstæður örvunarskammtur) komu engin ný öryggisvandamál í ljós (sjá kafla 5.1).

#### Tafla með aukaverkunum úr klínískum rannsóknum á Comirnaty og Comirnaty Original/Omicron BA.1 og upplýsingum um reynslu eftir markaðssetningu Comirnaty hjá einstaklingum 12 ára og eldri

Aukaverkanir sem komu fram í klínískum rannsóknum eru taldar upp hér fyrir neðan samkvæmt eftirfarandi tíðniflokkun: Mjög algengar ( $\geq 1/10$ ), algengar ( $\geq 1/100$  til  $<1/10$ ), sjaldgæfar ( $\geq 1/1.000$  til  $< 1/100$ ), mjög sjaldgæfar ( $\geq 1/10.000$  til  $< 1/1.000$ ), koma örsjaldan fyrir ( $< 1/10.000$ ), tíðni ekki þekkt (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirliggjandi gögnum).

**Tafla 1. Aukaverkanir úr klínískum rannsóknum á Comirnaty og Comirnaty Original/Omicron BA.1 og reynsla eftir markaðssetningu Comirnaty hjá einstaklingum 12 ára og eldri**

Líffæraflokkur	Tíðni	Aukaverkanir
Blóð og eitlar	Algengar	Eitlakvilli <sup>a</sup>
Ónæmiskerfi Efnaskipti og næring	Sjaldgæfar	Ofnæmisviðbrögð (t.d. útbrot, kláði, ofsakláði <sup>b</sup> , ofsabjúgur <sup>b</sup> )
	Tíðni ekki þekkt	Bráðaofnæmi
Geðræn vandamál	Sjaldgæfar	Minnkuð matarlyst
Taugakerfi	Sjaldgæfar	Svefnleysi
Hjarta Meltingarferi	Mjög algengar	Höfuðverkur
	Sjaldgæfar	Sundl <sup>d</sup> ; svefnhöfgi
Húð og undirhúð Stoðkerfi og bandvefur	Mjög sjaldgæfar	Bráð úttaugalömun í andliti <sup>c</sup>
	Tíðni ekki þekkt	Náladofi <sup>d</sup> ; snertiskynsminnkun <sup>d</sup>
Æxlunarferi og brjóst	Koma örsjaldan fyrir	Hjartavöðvabólga <sup>d</sup> ; gollurshússbólga <sup>d</sup>
Almennar aukaverkanir og aukaverkanir á íkomustað	Mjög algengar	Niðurgangur <sup>d</sup>
	Algengar	Ógleði; uppköst <sup>d</sup>
<b>Líffæraflokkur</b>		
Blóð og eitlar Ónæmiskerfi	Sjaldgæfar	Ofsvitnun; nætursviti
	Tíðni ekki þekkt	Regnbogaróði <sup>d</sup>
Efnaskipti og næring Geðræn vandamál	Mjög algengar	Liðverkur; vöðvaverkir
	Sjaldgæfar	Verkur í útlim <sup>c</sup>
Taugakerfi	Tíðni ekki þekkt	Miklar tíðablæðingar <sup>h</sup>
Hjarta	Mjög algengar	Verkur á stungustað; þreyta; kuldahrollur; hiti <sup>f</sup> ; bólga á stungustað

	Algengar	Roði á stungustað
	Sjaldgæfar	Þróttleysi; lasleiki; kláði á stungustað
	Tíðni ekki þekkt	Mikil bólga í bólusettum útlím <sup>d</sup> ; bólga í andliti <sup>g</sup>

- Hjá þátttakendum 5 ára og eldri var tilkynnt um hærri tíðni eitlakvilla eftir örvunarskammt ( $\leq 2,8\%$ ) heldur en eftir grunnskammta ( $\leq 0,9\%$ ) bóluefnisins.
- Tíðniflokkunin fyrir ofsakláða og ofsabjúg var mjög sjaldgæfar.
- Á tímabili eftirfylgni með öryggi í klínískum rannsóknum til 14. nóvember 2020 tilkynntu fjórir þátttakendur í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum um bráða úttaugalömun í andliti. Andlitslömun kom fyrst fram á degi 37 eftir skammt 1 (þátttakandi fékk ekki skammt 2) og á dögum 3, 9 og 48 eftir skammt 2. Ekki hefur verið tilkynnt um nein tilvik bráðrar úttaugalömunar í andliti í lyfleysuhópnum.
- Aukaverkun ákvörðuð eftir markaðssetningu.
- Á við um handlegg sem bólusett var í.
- Vart varð við hærri tíðni hita eftir annan skammtinn samanborið við fyrsta skammtinn.
- Eftir markaðssetningu hefur verið tilkynnt um bólgu í andliti hjá bólusettum einstaklingum sem hafa áður fengið húðfyllingarefni sprautað í húð.
- Flest tilvik virtust ekki vera alvarleg og voru skammvinn.

Líffæraflokkur	Tíðni	Aukaverkanir
Blóð og eitlar	Algengar	Eitlakvilli <sup>a</sup>
Ónæmiskerfi	Sjaldgæfar	Ofnæmisviðbrögð (t.d. útbrot, kláði, ofsakláði <sup>b</sup> , ofsabjúgur <sup>b</sup> )
	Tíðni ekki þekkt	Bráðaofnæmi
Efnaskipti og næring	Sjaldgæfar	Minnkuð matarlyst
Geðræn vandamál	Sjaldgæfar	Svefnleysi
Taugakerfi	Mjög algengar	Höfuðverkur
	Sjaldgæfar	Sundl <sup>d</sup> ; syfja
	Mjög sjaldgæfar	Bráð úttaugalömun í andliti <sup>c</sup>
	Tíðni ekki þekkt	Náladofi <sup>d</sup> ; snertiskynsminnkun <sup>d</sup>
Hjarta	Koma örsjaldan fyrir	Hjartavöðvabólga <sup>d</sup> ; gollurshússbólga <sup>d</sup>
Meltingarfæri	Mjög algengar	Niðurgangur <sup>d</sup>
	Algengar	Ógleði; uppköst <sup>d</sup>
Húð og undirhúð	Sjaldgæfar	Ofsvitnun; nætursviti
	Tíðni ekki þekkt	Regnbogaroði <sup>d</sup>
Stoðkerfi og bandvefur	Mjög algengar	Liðverkur; vöðvaverkir
	Sjaldgæfar	Verkur í útlím <sup>e</sup>
Æxlunarfæri og brjóst	Tíðni ekki þekkt	Miklar tíðablæðingar <sup>h</sup>
Almennar aukaverkanir og aukaverkanir á íkomustað	Mjög algengar	Verkur á stungustað; þreyta; kuldahrollur; hiti <sup>f</sup> ; bólga á stungustað
	Algengar	Roði á stungustað
	Sjaldgæfar	Þróttleysi; lasleiki; kláði á stungustað
	Tíðni ekki þekkt	Mikil bólga í bólusettum útlím <sup>d</sup> ; bólga í andliti <sup>g</sup>

- Hjá þátttakendum 5 ára og eldri var tilkynnt um hærri tíðni eitlakvilla eftir örvunarskammt ( $\leq 2,8\%$ ) heldur en eftir grunnskammta ( $\leq 0,9\%$ ) bóluefnisins.
- Tíðniflokkunin fyrir ofsakláða og ofsabjúg var mjög sjaldgæfar.
- Á tímabili eftirfylgni með öryggi í klínískum rannsóknum til 14. nóvember 2020 tilkynntu fjórir þátttakendur í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum um bráða úttaugalömun í andliti. Andlitslömun kom fyrst fram á degi 37 eftir skammt 1 (þátttakandi fékk ekki skammt 2) og á dögum 3, 9 og 48 eftir skammt 2. Ekki hefur verið tilkynnt um nein tilvik bráðrar úttaugalömunar í andliti í lyfleysuhópnum.
- Aukaverkun ákvörðuð eftir markaðssetningu.
- Á við um handlegg sem bólusett var í.
- Vart varð við hærri tíðni hita eftir annan skammtinn samanborið við fyrsta skammtinn.
- Eftir markaðssetningu hefur verið tilkynnt um bólgu í andliti hjá bólusettum einstaklingum sem hafa áður fengið húðfyllingarefni sprautað í húð.
- Flest tilvik virtust ekki vera alvarleg og voru skammvinn.

## Lýsing á völdum aukaverkunar

### Hjartavöðvabólga og gollurshúsbólga

Aukin hættu á hjartavöðvabólgu eftir bólusetningu með Comirnaty er mest hjá ungum karlmönnum (sjá kafla 4.4).

Þessi aukna hættu hjá ungum karlmönnum eftir annan bólusetningarskammtinn af Comirnaty hefur verið rannsökuð í tveimur stórum evrópskum lyfjafaraldsfræðilegum rannsóknum. Ein rannsóknin sýndi að á 7 daga tímabili eftir annan skammtinn voru um 0,265 (95% CI 0,255 – 0,275) viðbótar tilvik af hjartavöðvabólgu hjá 12-29 ára karlmönnum á hverja 10.000 samanborið við einstaklinga sem ekki fengu lyfið. Í annarri rannsókn, á 28 daga tímabili eftir annan skammtinn, voru 0,56 (95% CI 0,37 - 0,74) viðbótar tilvik af hjartavöðvabólgu hjá 16-24 ára karlmönnum á hverja 10.000 samanborið við einstaklinga sem ekki fengu lyfið.

Takmarkaðar upplýsingar sýna að hættan á hjartavöðvabólgu og gollurshúsbólgu eftir bólusetningu með Comirnaty hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára virðist vera minni en hjá börnum á aldrinum 12 til 17 ára.

### Tilkynning aukaverkana sem grunur er um að tengist lyfinu

Eftir að lyf hefur fengið markaðsleyfi er mikilvægt að tilkynna aukaverkanir sem grunur er um að tengist því. Þannig er hægt að fylgjast stöðugt með sambandinu milli ávinnings og áhættu af notkun lyfsins. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá [Appendix V](#) og láta lotunúmer fylgja ef það er til staðar.

## **4.9 Ofskömmun**

Upplýsingar um ofskömmun liggja fyrir frá 52 þátttakendum í klínísku rannsókninni sem fengu 58 míkrogrömm af Comirnaty vegna rangrar þynningar. Þeir sem fengu bóluefnið tilkynntu ekki um aukningu á viðbrögðum (reactogenicity) eða aukaverkunum.

Við ofskömmun er ráðlagt að fylgjast með lífsmörkum og hugsanlega veita meðferð samkvæmt einkennum.

## **5. LYFJAFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR**

### **5.1 Lyfhrif**

Flokkun eftir verkun: bóluefni, veirubóluefni, ATC-flokkur: J07BN01

#### Verkunarháttur

mRNA með kornisbreytingum, sem er í Comirnaty, er í fitunanóögnum sem gerir RNA sem ekki er eftirmyndandi (non-replicating) kleift að komast inn í hýsilfrumur til að stýra skammvinnri tjáningu á SARS-CoV-2 S mótefnavakanum. mRNA kóðar fyrir S í fullri lengd sem fest er við himnu (membrane-anchored) og er með tvær punktstökkbreytingar í miðspíralnum. Stökkbreyting þessara tveggja amínósýra í prólín læsir S í þrívíddarlögun áður en það binst frumum og veldur samruna veirunnar við þær, sem er ákjósanleg með tilliti til hlutverks þess sem mótefnavaka. Bóluefnið kallar bæði fram hlutleysandi mótefni og frumubundna ónæmissvörun við S-mótefnavakanum, sem getur stuðlað að vernd gegn COVID-19.

## Verkun

### Comirnaty Original/Omicron BA.1

*Hlutfallsleg ónæmissvörun við bóluefni hjá þátttakendum > 55 ára – eftir örvunarskammt af Comirnaty Original/Omicron BA.1 (fjórða skammt)*

Í bráðabirgðagreiningu á undirhópi úr rannsókn 4 (undirransókn E) fengu 610 fullorðnir einstaklingar eldri en 55 ára, sem höfðu áður fengið bólusetningu með 3 skömmtum af Comirnaty, 1 af eftirtöldu sem örvunarskammt (fjórða skammt): Comirnaty (30 míkróg) eða Comirnaty Original/Omicron BA.1 (15/15 míkróg). Hlutföll margfeldismeðaltala (GMR) og sermissvörunar var metin 1 mánuði eftir örvunarbólusetningu með Comirnaty Original/Omicron BA.1 (15/15 míkróg) fram að lokadagsetningu gagna sem var 16. maí 2022, sem gefur til kynna eftirfylgni sem var að miðgildi a.m.k. 1,7 mánuðir eftir örvunarskammt. Örvunarskammturinn af Comirnaty Original/Omicron BA.1 (15/15 míkróg) var gefinn 4,7 til 11,5 mánuðum (miðgildi 6,3 mánuðir) eftir þriðja skammtinn.

Meginmarkmið greiningarinnar var að meta yfirburði með tilliti til magns hlutleysandi títra og verkunar sem ekki lakari (noninferiority) með tilliti til hlutfalls sermissvörunar við ónæmissvörun gegn Omicron sem framkölluð var með skammti af Comirnaty Original/Omicron BA.1 (15/15 míkróg) samanborið við svörun sem framkölluð var með skammti af Comirnaty (30 míkróg) sem gefinn var þátttakendum eldri en 55 ára sem höfðu áður fengið Comirnaty sem fjórði skammtur.

Yfirburðir Comirnaty Original/Omicron BA.1 (15/15 míkróg) gagnvart Comirnaty (30 míkróg) voru staðfestir, þar sem neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR voru > 1 (tafla 2).

Sermissvörun er skilgreind sem  $\geq 4$ -föld hækkun frá upphafsgildi (fyrir rannsóknarbólusetninguna). Ef mælingin við upphafsgildi er undir neðri mörkum magnákvörðunar (LLOQ), er litið á mælinguna sem sýndi  $\geq 4 \times$  LLOQ eftir bólusetninguna sem sermissvörun.

Munur á hlutfalli þátttakenda sem náðu sermissvörun gegn ómíkrón-afbrigði á milli Comirnaty Original/Omicron BA.1 hópsins (71,6%) og Comirnaty hópsins (57%) var 14,6% (tvíhliða 95% CI: 4,0%, 24,9%). Því var verkun sem ekki var lakari (noninferiority) staðfest.

**Tafla 2. Undirransókn E – Hlutfall margfeldismeðaltala fyrir samanburð á bóluefnishópum – þátttakendur án vísbendinga um sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 4 – stækkað rannsóknarþýði – undirhópur ónæmissvörunar – þátttakendur eldri en 55 ára – þýði fyrir metanlega ónæmissvörun**

Próf	Bóluefnishópur (skv. slembiröðun)	Tímamunktur sýnatöku <sup>a</sup>	N <sup>b</sup>	GMT (95% CI <sup>c</sup> )	GMR (95% CI <sup>d</sup> )
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - ómíkrón BA.1 - NT50 (títur)	Comirnaty (30 míkróg)	1 mánuður	163	455,8 (365,9; 567,6)	
	Comirnaty Original/Omicron BA.1 (15/15 míkróg)	1 mánuður	178	711,0 (588,3; 859,2)	1,56 (1,17; 2,08)
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - viðmiðunarstofn - NT50 (títur)	Comirnaty (30 míkróg)	1 mánuður	182	5998,1 (5.223,6; 6887,4)	
	Comirnaty Original/Omicron BA.1 (15/15 míkróg)	1 mánuður	186	5933,2 (5.188,2; 6785,2)	0,99 (0,82; 1,20)

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra;

LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); N-binding = SARS-CoV-2

kjarnpróteinbinding; NAAT = kjarnsýrumögnun (nucleic acid amplification test); NT50 = 50% hlutleysandi títur; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

Ath.: Undirhópur ónæmissvörunar = slembiúrtak 230 þátttakenda í hverjum bóluefnishópi sem valið var úr stækkaða rannsóknarþýðinu.

Ath.: Þátttakendur án sermis- eða veirufræðilegra vísbendinga (fyrir blóðsýnatöku 1 mánuði eftir rannsóknarbólusetninguna) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] fyrir rannsóknarbólusetninguna og heimsóknir 1 mánuði eftir rannsóknarbólusetninguna, neikvætt NAAT [nefstrok] í

heimsókninni fyrir rannsóknarbólusetninguna og í öllum óskipulögðum heimsóknum fyrir blóðsýnatöku 1 mánuði eftir rannsóknarbólusetninguna) og höfðu enga sögu um COVID-19 voru teknir með í greininguna.

- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- $N =$  fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímapunkti fyrir sýnatöku.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu á meðalmun á lógaritnum títranna (vaccine group in the corresponding row - Comirnaty [30 míkrog]) og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu).

#### Comirnaty 30 míkrog

Rannsókn 2 er fjölsetra, fjölþjóða, 1./2./3. stigs, slembiröðuð, blinduð (observer blind) verkunarrannsókn með samanburði við lyfleysu hjá þátttakendum 12 ára og eldri til ákvörðunar á skömmtum bóluefnisins og til að velja bóluefni sem komu til greina. Slembiröðun var lagskipt eftir aldri: 12 til 15 ára, 16 til 55 ára og 56 ára og eldri, þar sem að lágmarki 40% þátttakenda voru í  $\geq 56$  ára laginu. Rannsóknin útilokaði þátttakendur með ónæmisskerðingu og þá sem höfðu áður fengið klíniska eða örverufræðilega greiningu á COVID-19. Þátttakendur með stöðugan sjúkdóm sem skilgreindur var sem sjúkdómur sem krafðist ekki verulegra breytinga á meðferð eða sjúkrahúsvistunar vegna versnandi sjúkdóms síðustu 6 vikurnar fyrir skráningu fengu að taka þátt, sem og þátttakendur með þekkta stöðuga sýkingu af völdum HIV-veiru, lifrabólguveiru C (HCV) eða lifrabólguveiru B (HBV).

#### *Verkun hjá þátttakendum 16 ára og eldri – eftir 2 skammta*

Í 2./3. stigs hlutanum í rannsókn 2, byggt á upplýsingum sem safnað var til og með 14. nóvember 2020, var u.þ.b. 44.000 þátttakendum slembiraðað jafnt til að fá 2 skammta af COVID-19 mRNA bóluefni eða lyfleysu. Verkunargreiningarnar tóku til þátttakenda sem fengu síðari bólusetninguna innan 19 til 42 daga eftir fyrri bólusetninguna. Flestir (93,1%) fengu annan skammtinn 19 dögum til 23 dögum eftir skammt 1. Fyrirhugað er að fylgja þátttakendum eftir í allt að 24 mánuði eftir skammt 2, til að meta öryggi og verkun gegn COVID-19. Í klínísku rannsókninni þurftu a.m.k. 14 dagar að líða milli þess að þátttakendur fengu influensubóluefni og að þeir fengu annaðhvort lyfleysu eða COVID-19 mRNA bóluefni, hvort sem gerðist fyrir. Í klínísku rannsókninni þurftu a.m.k. 60 dagar að líða milli þess að þátttakendur fengu blóð-/plasmaafurðir eða ónæmisglóbúlín og að þeir fengu annaðhvort lyfleysu eða COVID-19 mRNA bóluefni, hvort sem gerðist fyrir, fram að lokum rannsóknarinnar.

Þýðið til greiningar á aðalendapunkti verkunar tók til 36.621 þátttakanda 12 ára og eldri (18.242 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 18.379 í lyfleysuhópnum) sem sýndu ekki vísbendingar um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2 allt að 7 dögum eftir annan skammtinn. Auk þess voru 134 þátttakendur á aldrinum 16 til 17 ára (66 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 68 í lyfleysuhópnum) og 1.616 þátttakendur 75 ára og eldri (804 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 812 í lyfleysuhópnum).

Við greiningu á meginverkuninni hafði þátttakendum verið fylgt eftir með tilliti til COVID-19 með einkennum í alls 2.214 mannaár í hópnum sem fékk COVID-19 mRNA bóluefnið og í alls 2.222 mannaár í lyfleysuhópnum.

Enginn klínískur munur sem skipti máli var á heildarverkun bóluefnisins hjá þátttakendum sem voru í hættu á að fá alvarlegan COVID-19, þar á meðal hjá þeim sem voru með 1 eða fleiri samverkandi sjúkdóma sem juku hættuna á alvarlegum COVID-19 (t.d. astma, líkamsþyngdarstuðul (BMI)  $\geq 30 \text{ kg/m}^2$ , langvinnan lungnasjúkdóm, sykursýki, háþrýsting).

Upplýsingar um verkun bóluefnisins koma fram í töflu 3.



**Tafla 3. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2, eftir undirhópi aldurs - þátttakendur án vísbendinga um sýkingu innan 7 daga eftir skammt 2 – þýði með metanlega verkun (7 dagar)**

Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2 hjá þátttakendum án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*			
Undirhópur	COVID-19 mRNA bóluefni N <sup>a</sup> = 18.198 tilfelli n <sup>1</sup> <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n <sup>2</sup> <sup>d</sup> )	Lyfleysa N <sup>a</sup> = 18.325 tilfelli n <sup>1</sup> <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n <sup>2</sup> <sup>d</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI) <sup>e</sup>
Allir þátttakendur	8 2,214 (17.411)	162 2,222 (17.511)	95,0 (90,0; 97,9)
16 til 64 ára	7 1,706 (13.549)	143 1,710 (13.618)	95,1 (89,6; 98,1)
65 ára og eldri	1 0,508 (3.848)	19 0,511 (3.880)	94,7 (66,7; 99,9)
65 til 74 ára	1 0,406 (3.074)	14 0,406 (3.095)	92,9 (53,1; 99,8)
75 ára og eldri	0 0,102 (774)	5 0,106 (785)	100,0 (-13,1; 100,0)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 [\*Skilgreining á tilfelli: (að minnsta kosti 1 af) hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur eða uppköst.]

\* Þátttakendur án sermis- eða veirufræðilegra vísbendinga (innan 7 daga eftir síðasta skammtinn) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstrokk] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrokk) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n<sup>1</sup> = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1.000 mannaár fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n<sup>2</sup> = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- Tvívíðla öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum. CI var ekki leiðrétt fyrir margfeldni (multiplicity).

Verkun COVID-19 mRNA bóluefnis til að koma í veg fyrir fyrsta COVID-19 tilvik frá degi 7 eða seinna eftir skammt 2 var 94,6% (95% öryggisbil 89,6% til 97,6%) samanborið við lyfleysu hjá þátttakendum 16 ára og eldri með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2.

Að auki sýndu greiningar á aðalendapunkti verkunar hjá undirhópum sambærilegt punktmát á verkun óháð kyni, þjóðaruppruna og hjá þátttakendum með samverkandi sjúkdóma sem tengjast mikilli hættu á alvarlegum COVID-19.

Uppfærðar verkunargreiningar voru gerðar á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Uppfærðar upplýsingar um verkun bóluefnisins koma fram í töflu 4.

**Tafla 4. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2, eftir undirhópi aldurs - þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu\* innan 7 daga eftir skammt 2 – þýði með metanlega verkun (7 dagar) á eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu**

Undirhópur	COVID-19 mRNA bóluefni N <sup>a</sup> = 20.998 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Lyfleysa N <sup>a</sup> = 21.096 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI <sup>e</sup> )
Allir þátttakendur <sup>f</sup>	77 6,247 (20.712)	850 6,003 (20.713)	91,3 (89,0; 93,2)
16 til 64 ára	70 4,859 (15.519)	710 4,654 (15.515)	90,6 (87,9; 92,7)
65 ára og eldri	7 1,233 (4.192)	124 1,202 (4.226)	94,5 (88,3; 97,8)
65 til 74 ára	6 0,994 (3.350)	98 0,966 (3.379)	94,1 (86,6; 97,9)
75 ára og eldri	1 0,239 (842)	26 0,237 (847)	96,2 (76,9; 99,9)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 (einkenni voru: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldaþrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst.)

\* Þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstroki] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstroki) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnun.
- n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- Tvívíliða 95% öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.
- Þar með talin staðfest tilfelli hjá þátttakendum 12 til 15 ára: 0 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum, 16 í lyfleysuhópnum.

Í uppfærðu verkunargreiningunni var verkun COVID-19 mRNA bóluefnis til að koma í veg fyrir fyrsta COVID-19 tilvik frá degi 7 eða seinna eftir skammt 2 samanborið við lyfleysu 91,1% (95% CI 88,8% til 93,0%), á tímabilinu þegar Wuhan/villigerð og alfa-afbrigði voru ríkjandi stofnar í umferð, hjá þátttakendum í þýðinu með metanlega verkun með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2.

Að auki sýndu uppfærðu verkunargreiningarnar hjá undirhópum sambærilegt punktmát á verkun óháð kyni, þjóðaruppruna, landsvæðum og hjá þátttakendum með samverkandi sjúkdóma og ofþyngd sem tengjast mikilli hættu á alvarlegum COVID-19.

#### *Verkun gegn alvarlegum COVID-19*

Uppfærðar verkunargreiningar á aukaendapunktum verkunar studdu niðurstöður um ávinning af COVID-19 mRNA bóluefninu við að koma í veg fyrir alvarlegan COVID-19.

Frá og með 13. mars 2021 munu niðurstöður um verkun bóluefnisins gegn alvarlegum COVID-19 eingöngu liggja fyrir hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar (tafla 5) þar sem fjöldi COVID-19 tilfella hjá þátttakendum án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar var sá sami og hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar, bæði í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og lyfleysuhópnum.

**Tafla 5. Verkun bóluefnisins - Fyrsta alvarlega COVID-19 tilfelli hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingu samkvæmt Matvæla- og lyfjaeftirlitinu (FDA)\* eftir skammt 1 eða frá 7 dögum eftir skammt 2 á eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu**

	<b>COVID-19 mRNA bóluefni tilfelli n1<sup>a</sup> Eftirlitstími (n2<sup>b</sup>)</b>	<b>Lyfleysa tilfelli n1<sup>a</sup> Eftirlitstími (n2<sup>b</sup>)</b>	<b>Verkun bóluefnis % (95% CI<sup>c</sup>)</b>
Eftir skammt 1 <sup>d</sup>	1 8,439 <sup>e</sup> (22.505)	30 8,288 <sup>e</sup> (22.435)	96,7 (80,3; 99,9)
7 dögum eftir skammt 2 <sup>f</sup>	1 6,522 <sup>g</sup> (21.649)	21 6,404 <sup>g</sup> (21.730)	95,3 (70,9; 99,9)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 (einkenni voru: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst).

\* Alvarleg veikindi af völdum COVID-19 samkvæmt skilgreiningu FDA eru staðfest COVID-19 og til staðar er að minnsta kosti 1 af eftirfarandi:

- Klínísk teikn í hvíld sem benda til alvarlegra altækra veikinda (öndunartíðni  $\geq 30$  andardrættir á mínútu, hjartsláttur  $\geq 125$  slög á mínútu, súrefnismettun  $\leq 93\%$  í herbergislofti við sjávarmál eða hlutfall á milli hlutþrýstings súrefnis í slagæðablóði og hlutfalls innandaðs súrefnis  $< 300$  mm Hg);
- Öndunarbílun [skilgreind sem þörf fyrir háflæðissúrefni, öndunaraðstoð án inngríps, vélræna öndun eða hjarta- og lungnavél (extracorporeal membrane oxygenation, ECMO)];
- Vísbendingar um lost (slagbilsþrýstingur  $< 90$  mm Hg, þanbilsþrýstingur  $< 60$  mm Hg eða þörf á æðaprengjandi lyfjum);
- Alvarleg starfstruflun í nýrum, lifur eða taugakerfi;
- Flutningur á gjörgæsludeild.
- Dauði.

- a. n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- b. n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- c. Tvíhliða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.
- d. Verkunarmat byggt á öllu tiltæku verkunarþýði (breytt meðferðarþýði) fyrir skammt 1, sem tók til allra slembiraðaðra þátttakenda sem fengu að minnsta kosti 1 skammt af rannsóknarhlutun.
- e. Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá skammti 1 til loka eftirlitstímabilsins.
- f. Verkunarmat byggt á þýði með metanlega verkun (7 dagar) sem tók til allra hæfra slembiraðaðra þátttakenda sem fengu alla skammta af rannsóknarhlutun samkvæmt slembiröðun innan fyrirfram skilgreinda gluggans og höfðu engin önnur mikilvæg frávik frá rannsóknaráætlun samkvæmt mati læknisins.
- g. Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.

#### *Verkun og ónæmissvörun hjá unglingum 12 til 15 ára – eftir 2 skammta*

Í frumgreiningu á rannsókn 2 hjá unglingum á aldrinum 12 til 15 ára (þar sem miðgildi tímalengdar eftirfylgni var  $> 2$  mánuðir eftir skammt 2) án vísbendinga um fyrri sýkingu komu engin tilvik fram hjá 1.005 þátttakendum sem fengu bóluefnið en 16 tilvik komu fram hjá þeim 978 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 100% (95% öryggisbil 75,3; 100,0). Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 0 tilvik fram hjá þeim 1.119 sem fengu bóluefnið og 18 tilvik hjá þeim 1.110 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Þetta gefur einnig til kynna að punktmat varðandi verkun sé 100% (95% öryggisbil 78,1; 100,0).

Uppfærðar verkunargreiningar voru gerðar á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Í uppfærðri verkunargreiningu á rannsókn 2 hjá unglingum 12 til 15 ára án vísbendinga um fyrri sýkingu komu engin tilvik fram hjá 1.057 þátttakendum sem fengu bóluefnið en 28 tilvik komu fram hjá þeim 1.030 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 100% (95% öryggisbil 86,8; 100,0) á tímabilinu þegar alfa-afbrigðið var ríkjandi stofn í umferð. Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 0 tilvik fram hjá þeim 1.119 sem fengu bóluefnið og 30 tilvik hjá þeim 1.109 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Þetta gefur einnig til kynna að punktmat varðandi verkun sé 100% (95% öryggisbil 87,5; 100,0).

Í rannsókn 2 var greining á SARS-CoV-2 hlutleysandi títrum 1 mánuði eftir skammt 2 framkvæmd hjá undirhópi þátttakenda sem valinn var með slembiröðun og var án sermis- eða veirufræðilegra vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2, þar sem svörun var borin saman hjá unglingum 12 til 15 ára (n = 190) og þátttakendum 16 til 25 ára (n = 170).

Hlutfall margfeldismeðaltala títra (GMT) hjá aldurshópnum 12 til 15 ára samanborið við aldurshópinn 16 til 25 ára var 1,76, með 2-hliða 95% CI sem nam 1,47 til 2,10. Því var 1,5-földu viðmiði um „ekki lakari“-verkun náð þar sem lægri mörk 2-hliða 95% CI hvað varðar hlutfall margfeldismeðaltala [GMR] var > 0,67.

#### Ónæmissvörun hjá þátttakendum 18 ára og eldri – eftir örvunarskammt

Árangur af örvunarskammti Comirnaty byggðist á mati á 50% hlutleysandi mótefnatítrum (NT50) gegn SARS-CoV-2 (USA\_WA1/2020) í rannsókn 2. Í þessari rannsókn var örvunarskammturinn gefinn 5 til 8 mánuðum (að miðgildi 7 mánuðum) eftir annan skammtinn. Í rannsókn 2 sýndu greiningar á NT50 1 mánuði eftir örvunarskammtinn, samanborið við 1 mánuði eftir grunnbólusetninguna hjá einstaklingum 18 til 55 ára án sermis- eða veirufræðilegra vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir örvunarbólusetninguna, að verkun var ekki lakari (noninferiority), bæði hvað varðar hlutfall margfeldismeðaltala (GMR) og mun á hlutfalli sermissvörunar. Sermissvörun fyrir þátttakanda var skilgreind sem  $\geq 4$ -föld hækkun á NT50 frá upphafsgildi (frá því fyrir grunnbólusetninguna). Þessar greiningar eru teknar saman í töflu 6.

**Tafla 6. SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - NT50 (títri)<sup>†</sup> (SARS-CoV-2 USA\_WA1/2020) – GMT og hlutfall sermissvörunar mánuði eftir örvunarskammtinn samanborið við 1 mánuði eftir grunnbólusetninguna – þátttakendur 18 til 55 ára án vísbendinga um sýkingu allt að 1 mánuði eftir örvunarskammt\* –þýði sem fékk örvunarskammt og hægt var að meta ónæmissvörun hjá<sup>‡</sup>**

	n	1 mánuði eftir örvunarskammt (95% CI)	1 mánuði eftir grunnbólusetningu (95% CI)	1 mánuði eftir örvunarskammt - 1 mánuði eftir grunnbólusetningu (97,5% CI)	Markmiði um „ekki lakari verkun“ náð (J/N)
<b>Margfeldismeðaltal 50% hlutleysandi títra (GMT<sup>b</sup>)</b>	212 <sup>a</sup>	2.466,0 <sup>b</sup> (2202,6; 2760,8)	755,7 <sup>b</sup> (663,1; 861,2)	3,26 <sup>c</sup> (2,76; 3,86)	J <sup>d</sup>
<b>Hlutfall sermissvörunar (%) fyrir 50% hlutleysandi títra<sup>†</sup></b>	200 <sup>e</sup>	199 <sup>f</sup> 99,5% (97,2%; 100,0%)	190 <sup>f</sup> 95,0% (91,0%; 97,6%)	4,5% <sup>g</sup> (1,0%; 7,9% <sup>h</sup> )	J <sup>i</sup>

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); N-binding = SARS-CoV-2 kjarnpróteinbinding; J/N = já/nei.

<sup>†</sup> SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með SARS-CoV-2 mNeonGreen mÍróhlutleysingar veiruprófinu (mNeonGreen Virus Microneutralization Assay). Í prófinu er notast við flúrljómandi vísiveiru (reporter virus) sem afleidd er úr USA\_WA1/2020 stofninum og hlutleysing veirunnar er lesin úr einföldu lagi af Vero frumum. NT50 úr sýninu er skilgreint sem umhverfa (reciprocal) þýnningar í sermi þar sem 50% af veirunni er hlutleyst.

\* Þátttakendur án sermis- eða veirufræðilegra vísbendinga (allt að 1 mánuði eftir örvunarskammt af Comirnaty) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] og SARS-CoV-2

- greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstrok] og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum allt að 1 mánuði eftir örvunarskammtinn voru teknir með í greininguna.
- ± Allir hæfir þátttakendur sem höfðu fengið 2 skammta af Comirnaty samkvæmt upphaflegri slembiröðun, fengu skammt 2 innan fyrir fram skilgreinda gluggans (innan 19 til 42 daga eftir skammt 1), fengu örvunarskammt af Comirnaty, höfðu að minnsta kosti 1 gilda og ákvarðaða niðurstöðu hvað varðar ónæmissvörun eftir örvunarskammt úr blóðsöfnun innan viðeigandi glugga (innan 28 til 42 daga eftir örvunarskammtinn) og höfðu engin önnur mikilvæg frávik frá rannsóknaráætlun samkvæmt mati læknisins.
- n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr prófum á báðum tímapiunktum sýnatöku innan tilgreinds glugga.
  - GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
  - GMR og tvíhliða 97,5% CI voru reiknuð með veldissetningu á meðalmun á lógaritnum prófsins og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu).
  - Verkun er metin sem ekki lakari (noninferiority) ef neðri mörk tvíhliða 97,5% CI fyrir GMR er  $> 0,67$  og punktmat á GMR er  $\geq 0,80$ .
  - n = fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr prófum fyrir tilgreinda prófið við upphafsgildi, 1 mánuði eftir skammt 2 og 1 mánuði eftir örvunarskammt innan tilgreinds glugga. Þessi gildi eru nefnarnám í prósentuútreikningum.
  - Fjöldi þátttakenda með sermissvörun við tilgreindu prófi á tilgreindum tímapiunti fyrir skammt/sýnatöku. Nákvæmt tvíhliða CI byggt á Clopper og Pearson aðferðinni.
  - Munur á hlutföllum, gefinn upp í prósentum (1 mánuði eftir örvunarskammt - 1 mánuði eftir skammt 2).
  - Leiðrétt Wald tvíhliða CI fyrir mismun á hlutföllum, gefið upp í prósentum.
  - Verkun er metin sem ekki lakari (noninferiority) ef neðri mörk tvíhliða 97,5% CI fyrir prósentumuninn er  $> -10\%$ .

#### *Hlutfallsleg verkun bóluefnis hjá þátttakendum 16 ára og eldri – eftir örvunarskammt*

Í bráðabirgðagreiningu á verkun í rannsókn 4, rannsókn á örvunarskammti með samiburði við lyfleysu sem gerð var hjá um það bil 10.000 þátttakendum 16 ára og eldri sem komu úr rannsókn 2, var lagt mat á staðfest COVID-19 tilfelli sem komu fram frá a.m.k. 7 dögum eftir örvunarbólusetninguna fram að lokadagsetningu gagna 5. október 2021, sem er eftirfylgni eftir örvunarskammtinn sem er að miðgildi 2,5 mánuðir. Örvunarskammturinn var gefinn 5 til 13 mánuðum (miðgildi 11 mánuðir) eftir seinni skammtinn. Verkun bóluefnisins hjá hópnum sem fékk örvunarskammt með Comirnaty eftir grunnbólusetninguna var borin saman við verkun hjá hópnum sem fékk örvunarskammt með lyfleysu og fékk aðeins grunnbólusetninguna.

Upplýsingar um hlutfallslega verkun bóluefnisins hjá þátttakendum 16 ára og eldri án fyrri vísbendinga um SARS-CoV-2 sýkingu eru sýndar í töflu 7. Hlutfallsleg verkun bóluefnisins hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu var 94,6% (95% öryggisbil 88,5% til 97,9%), sem var svipað og kom fram hjá þátttakendum án vísbendinga um fyrri sýkingu. Tilvik um fyrstu sýkingu af COVID-19 sem komu fram frá 7 dögum eftir örvunarbólusetningu voru 7 í Comirnaty hópnum og 124 í lyfleysuhópnum.

**Tafla 7. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir örvunarbólusetningu – þátttakendur 16 ára og eldri án vísbendinga um sýkingu – þýði með metanlega verkun**

<b>Fyrsta COVID-19 tilvik frá 7 dögum eftir örvunarskammt hjá þátttakendum án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*</b>			
	<b>Comirnaty N<sup>a</sup>=4.695 tilfelli n<sup>1b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n<sup>2d</sup>)</b>	<b>Lyfleysa N<sup>a</sup>=4.671 tilfelli n<sup>1b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n<sup>2d</sup>)</b>	<b>Hlutfallsleg verkun bóluefnis<sup>e</sup> % (95% CI<sup>f</sup>)</b>
Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir örvunarbólusetningu	6 0,823 (4.659)	123 0,792 (4.614)	95,3 (89,5; 98,3)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 (einkenni voru.: hiti,

nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst.)

- \* Þátttakendur án sermis- eða veirufræðilegra vísbendinga (innan 7 daga eftir örvunarbólusetningu) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrok] í heimsókn 1 og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir örvunarbólusetningu) voru teknir með í greininguna.
- a. N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- b. n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- c. Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir örvunarbólusetningu til loka eftirlitstímabilsins.
- d. n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- e. Hlutfallsleg verkun bóluefnisins hjá hópnum sem fékk Comirnaty örvunarskammt samanborið við lyfleysuhópinn (enginn örvunarskammtur).
- f. Tvíhliða öryggisbil (CI) fyrir hlutfallslega verkun bóluefnisins er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.

### *Ónæmissvörun örvunarskammts eftir grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi*

Ályktað var um verkun Comirnaty örvunarskammts (30 míkróg) hjá einstaklingum sem luku grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi (ósamstæður örvunarskammtur) út frá gögnum um ónæmissvörun úr óháðri 1./2. stigs opinni klínískri rannsókn bandarísku heilbrigðismálastofnunarinnar (National Institute of Health, NIH) (NCT04889209) sem gerð var í Bandaríkjunum. Í þessari rannsókn fengu fullorðnir (á aldrinum 19 til 80 ára) sem höfðu lokið grunnbólusetningu með Moderna 100 míkróg tveggja skammta bólusetningu (N = 51, meðalaldur  $54 \pm 17$ ), stökum skammti af Janssen (N = 53, meðalaldur  $48 \pm 14$ ), eða Comirnaty 30 míkróg tveggja skammta bólusetningu (N = 50, meðalaldur  $50 \pm 18$ ) að minnsta kosti 12 vikum fyrir skráningu og sem ekki höfðu sögu um SARS-CoV-2 sýkingu, örvunarskammt af Comirnaty (30 míkrógrömm). Örvunarskammturinn af Comirnaty olli 36-, 12- og 20-faldri hækkun á GMR fyrir hlutleysandi títra eftir gjöf á grunnkömmtum af Janssen, Moderna og Comirnaty, talið upp í sömu röð.

Ósamstæðir örvunarskammtar með Comirnaty voru einnig metnir í CoV-BOOST rannsókninni (EudraCT 2021 002175-19), fjölsetra, slembiraðaðri, 2. stigs rannsókn með samanburði á þriðja skammti af örvunarbólusetningu gegn COVID-19, þar sem 107 fullorðnum þátttakendum (miðgildi aldurs 71 árs, millifjórðungsbil 54 til 77 ára) var slembiraðað að minnsta kosti 70 dögum eftir að hafa fengið 2 skammta af AstraZeneca COVID-19 bóluefninu. Eftir grunnbólusetningu með AstraZeneca COVID-19 bóluefninu, jókst mismunur á hlutfalli GMR fyrir NT50 hlutleysandi mótefnatíttra gegn gerviveiru (villigerð) 21,6-falt eftir gjöf á ósamstæðum Comirnaty örvunarskammti (n = 95).

### Börn

Lyfjastofnun Evrópu hefur frestað kröfu um að lagðar séu fram niðurstöður úr rannsóknnum á Comirnaty hjá börnum til að koma í veg fyrir COVID-19 (sjá upplýsingar í kafla 4.2 um notkun handa börnum).

## **5.2 Lyfjahvörf**

Á ekki við.

## **5.3 Forklínískar upplýsingar**

Forklínískar upplýsingar benda ekki til neinnar sérstakrar hættu fyrir menn, á grundvelli hefðbundinna rannsókna á eiturverkunum eftir endurtekna skammta og eiturverkunum á æxlun og þroska.

### Almennar eiturverkanir

Rottur sem fengu Comirnaty í vöðva (3 heila skammta handa mönnum einu sinni í viku sem mynda tiltölulega hærri þéttni hjá rottum vegna mismunar á líkamsþyngd) sýndu nokkurn bjúg og roða á stungustað og fjölgun hvíttra blóðkorna (þ.m.t. basakyrninga (basophils) og eósínfíkla), sem samræmist

bólguðsvörun, ásamt frymisbólumyndun í lifrarfrumum í lifrarporti án vísbendinga um lifrarskaða. Öll áhrifin voru afturkræf.

### Eiturverkanir á erfðaeftni/krabbameinsvaldandi áhrif

Hvorki voru gerðar rannsóknir á eiturverkunum á erfðaeftni né krabbameinsvaldandi áhrifum. Ekki er gert ráð fyrir að efnisþættir bóluftfnisins (ftueftni og mRNA) hafi eiturverkanir á erfðaeftni.

### Eiturverkanir á æxlun

Eiturverkanir á æxlun og þroska voru rannsakaðar hjá rottum í samsettri rannsókn á frjósemi og eiturverkunum á þroska þar sem kvenkyns rottum var gefið Comirnaty í vöðva fyrir mökun og á meðgöngu (4 heila skammta handa mönnum sem mynda tiltölulega hærri þéttni hjá rottum vegna mismunar á líkamsþyngd allt frá degi 21 fyrir mökun og að meðgöngudegi 20). Svörun með SARS-CoV-2 hlutleysandi móteftnum var til staðar hjá móður frá því fyrir mökun og allt til loka rannsóknarinnar á degi 21 eftir fæðingu, sem og hjá fóstrum og afkvæmum. Engin áhrif sem tengdust bóluftfninu komu fram á frjósemi kvendýra, meðgöngu eða þroska fósturvísis, fósturs eða afkvæmis. Engar upplýsingar liggja fyrir um Comirnaty hvað varðar flutning bóluftfnisins yfir fylgju eða útskilnað í mjólk.

## **6. LYFJAGERÐARFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR**

### **6.1 Hjálpareftni**

((4-hýdroxýbútýl)azanedýl)bis(hexan-6,1-dýl)bis(2-hexýldekanóat) (ALC-0315)

2-[(pólýetýlen glýkól)-2000]-N,N-dítetradekýlasetamíð (ALC-0159)

1,2-Dísteroýl-sn-glýseró-3-fosfókólín (DSPC)

Kólesteról

Trómetamól

Trómetamól hýdróklóríð

Súkrósi

Vatn fyrir stungulyf

### **6.2 Ósamrýmanleiki**

Ekki má blanda þessu lyfi saman við önnur lyf.

### **6.3 Geymsluþol**

#### Óopnað hettuglas

#### Frosið hettuglas

2 ár þegar það er geymt við -90°C til -60°C.

Bóluftnið er afhent frosið við -90°C til -60°C. Frosið bóluftni má geyma annaðhvort við -90°C til -60°C eða 2°C til 8°C eftir móttöku.

Þegar bóluftnið er geymt frosið við -90°C til -60°C má þíða þakkingar með 10 hettuglösum við 2°C til 8°C í 6 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að 30°C) í 30 mínútur.

#### Þítt hettuglas

10 vikur við geymslu og flutning við 2°C til 8°C áður en 2 ára geymslutíminn er liðinn.

- Þegar bóluftnið er flutt í geymslu við 2°C til 8°C skal skrá uppfærða fyrningardagsetningu á ytri öskjuna og nota bóluftnið eða farga því fyrir uppfærðu fyrningardagsetninguna. Strika skal yfir upprunalega fyrningardagsetningu.
- Ef bóluftnið er afhent við 2°C til 8°C skal geyma það við 2°C til 8°C. Fyrningardagsetningin á

ytri öskjunni skal hafa verið uppfærð þannig að hún endurspegli fyrningardagsetningu við geymslu í kæli og strikað skal hafa verið yfir upprunalega fyrningardagsetningu.

Fyrir notkun má geyma óopnuð hettuglös í allt að 12 klukkustundir við hitastig á bilinu 8°C til 30°C.

Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

**Ekki má frysta bóluefnið aftur eftir þíðingu.**

#### Umsjón með hitafrávikum við geymslu í kæli

- Gögn um stöðugleika gefa til kynna að óopnað hettuglas haldi stöðugleika sínum í allt að 10 vikur þegar það er geymt við hitastig sem nemur frá -2°C til 2°C, áður en 10 vikna geymslutímabil við 2°C til 8°C er liðið.
- Gögn um stöðugleika gefa til kynna að hægt sé að geyma hettuglasið í allt að 24 klukkustundir við hitastig sem nemur 8°C til 30°C, þar með talið í allt að 12 klukkustundir eftir fyrstu ástungu.

Þessar upplýsingar eru aðeins ætlaðar sem leiðbeiningar fyrir heilbrigðisstarfsmenn ef tímabundin hitafrávik eiga sér stað.

#### Opnað hettuglas

Sýnt hefur verið fram á efna- og eðlisfræðilegan stöðugleika í 12 klukkustundir við 2°C til 30°C, að meðtöldum allt að 6 klst. flutningstíma. Frá örverufræðilegu sjónarmiði skal nota lyfið tafarlaust, nema opnunaraðferðin útiloki hættu á örverumengun. Ef það er ekki notað tafarlaust eru geymslutími og geymsluskilyrði við notkun á ábyrgð notandans.

#### **6.4 Sérstakar varúðarreglur við geymslu**

Geymið í frysti við -90°C til -60°C.

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Við geymslu skal lágmarka útsetningu fyrir herbergisljósi og forðast útsetningu fyrir beinu sólarljósi og útfjólubláu ljósi.

Geymsluskilyrði eftir þíðingu og fyrstu opnun, sjá kafla 6.3.

#### **6.5 Gerð íláts og innihald**

2,25 ml af ördreiflu í 2 ml glæru fjölskammta hettuglasi (gler af gerð I) með tappa (brómóbútýl gervigúmmí) og gráu smelluloki úr plasti með álinnsigli. Hvert hettuglas inniheldur 6 skammta, sjá kafla 6.6.

Pakkningastærðir: 10 hettuglös eða 195 hettuglös

Ekki er víst að allar pakkningastærðir séu markaðssettar.

#### **6.6 Sérstakar varúðarráðstafanir við förgun og önnur meðhöndlun**

##### Leiðbeiningar um meðhöndlun fyrir notkun

Heilbrigðisstarfsmaður á að sjá um blöndun Comirnaty Original/Omicron BA.1 að viðhafðri smitgát til að tryggja sæfingu tilbúnu ördreifunnar.

- **Staðfestið** að hettuglasið sé með **gráu plastloki** og að **heiti lyfsins sé Comirnaty Original/Omicron BA.1 (15/15 míkrogrömm)/skammt stungulyf, ördreifa** (12 ára og eldri).
- Ef annað lyfjaheiti er á merkimiða hettuglassins, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þá samsetningu.
- Ef fjölskammta hettuglasið er geymt frosið, þarf að þíða það fyrir notkun. Flytja skal frosin hettuglös í 2°C til 8°C til þíðingar, pakkning með 10 hettuglösum getur þurft 6 klukkustundir til



- að þiðna. Gangið úr skugga um að hettuglösun séu fullþídd fyrir notkun.
- Þegar hettuglös eru flutt í geymslu við 2°C til 8°C skal uppfæra fyrningardagsetninguna á öskjunni.
- Óopnuð hettuglös má **geyma í allt að 10 vikur við 2°C til 8°C**, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP).
- Að öðrum kosti má einnig þiða stök frosin hettuglös í 30 mínútur við hitastig allt að 30°C.
- Geyma má óopnaða hettuglasið fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig allt að 30°C. Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

#### Undirbúningur á 0,3 ml skömmtum

- Blandið varlega með því að hvolfa hettuglösunum 10 sinnum fyrir notkun. Hristið ekki.
  - Fyrir blöndun getur þídda ördreifan innihaldið hvítar eða beinhvítar ógegnsæjar, formlausar agnir.
  - Eftir blöndun á bóluefnið að vera hvít eða beinhvít ördreifa án sýnilegra agna. Notið ekki bóluefnið ef agnir eða litabreytingar eru til staðar.
  - Hreinsið tappa hettuglassins með einnota sóttþreinsiþurrku að viðhafðri smitgát.
  - Dragið upp 0,3 ml skammt af Comirnaty Original/Omicron BA.1.
- Nota skal sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume)** til þess að draga 6 skammta úr einu hettuglasi. Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrólítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga sjötta skammtinn úr einu hettuglasi.
- Hver skammtur verður að innihalda 0,3 ml af bóluefni.
  - Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,3 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
  - Skráið viðeigandi dagsetningu/tíma á hettuglasið. Fargið öllu ónotuðu bóluefni innan 12 klukkustunda eftir fyrstu ástungu.

#### Förgun

Farga skal öllum lyfjaleifum og/eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.

### **7. MARKAÐSLEYFISHAFI**

BioNTech Manufacturing GmbH  
 An der Goldgrube 12  
 55131 Mainz  
 Þýskaland  
 sími: +49 6131 9084-0  
 bréfasími: +49 6131 9084-2121  
 service@biontech.de

### **8. MARKAÐSLEYFISNÚMER**

EU/1/20/1528/006  
 EU/1/20/1528/007

### **9. DAGSETNING FYRSTU ÚTGÁFU MARKAÐSLEYFIS / ENDURNÝJUNAR MARKAÐSLEYFIS**

Dagsetning fyrstu útgáfu markaðsleyfis: 21. desember 2020  
 Nýjasta dagsetning endurnýjunar markaðsleyfis: 10. október 2022

## **10. DAGSETNING ENDURSKOÐUNAR TEXTANS**

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>.

▼ Þetta lyf er undir sérstöku eftirliti til að nýjar upplýsingar um öryggi lyfsins komist fljótt og örugglega til skila. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu. Í kafla 4.8 eru upplýsingar um hvernig tilkynna á aukaverkanir.

## 1. HEITI LYFS

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (15/15 míkrogrömm)/skammt stungulyf, ördreifa COVID-19 mRNA bóluefni

## 2. INNIHALDSLÝSING

Lyfið er í stakskammta eða fjölskammta hettuglasi með gráu loki. Þynnið ekki fyrir notkun.

Eitt stakskammta hettuglas inniheldur 1 skammt sem er 0,3 ml, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Eitt fjölskammta hettuglas (2,25 ml) inniheldur 6 skammta sem hver er 0,3 ml, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Einn skammtur (0,3 ml) inniheldur 15 míkrogrömm af tozinameran og 15 míkrogrömm af famtozinameran, COVID-19 mRNA bóluefni (með kinnisbreytingum (nucleoside modified), innfellt í fitunanóagnir).

Tozinameran er einþátta, mótandi RNA (mRNA) með hettu á 5'-endanum (5'-capped), framleitt með frumulausri *in vitro* umritun frá samsvarandi DNA sniðmátum sem kóða fyrir gaddaprótín (spike (S) protein) SARS-CoV-2 veirunnar (Original). Famtozinameran er einþátta, mótandi RNA (mRNA) með hettu á 5'-endanum (5'-capped), framleitt með frumulausri *in vitro* umritun frá samsvarandi DNA sniðmátum sem kóða fyrir gaddaprótín (spike (S) protein) SARS-CoV-2 veirunnar (ómíkrón BA.4-5).

Sjá lista yfir öll hjálparefni í kafla 6.1.

## 3. LYFJAFORM

Stungulyf, ördreifa.

Bóluefnið er hvít eða beinhvít frosin ördreifa (pH: 6,9-7,9).

## 4. KLÍNÍSKAR UPPLÝSINGAR

### 4.1 Ábendingar

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (15/15 míkrogrömm)/skammt stungulyf, ördreifa er ætlað til virkrar bólusetningar gegn COVID-19 af völdum SARS-CoV-2 hjá einstaklingum 12 ára og eldri.

Notkun bóluefnisins skal vera í samræmi við opinberar ráðleggingar.

### 4.2 Skammtar og lyfjagjöf

#### Einstaklingar 12 ára og eldri

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 er gefið í vöðva sem stakur 0,3 ml skammtur hjá einstaklingum 12 ára og eldri, óháð fyrri COVID-19 bólusetningarstöðu (sjá kafla 4.4 og 5.1).

Gefa skal einstaklingum sem áður hafa verið bólusettir með COVID-19 bóluefni, Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn af COVID-19 bóluefni.

### Verulega ónæmisbældir einstaklingar 12 ára og eldri

Gefa má verulega ónæmisbældum einstaklingum viðbótarskammta samkvæmt tilmælum í hverju landi fyrir sig (sjá kafla 4.4).

### Börn

Til eru samsetningar sem ætlaðar eru ungbörnum 6 mánaða og eldri og börnum yngri en 12 ára. Frekari upplýsingar má finna í samantekt á eiginleikum lyfs fyrir aðrar samsetningar.

Ekki hefur enn verið sýnt fram á öryggi og verkun bóluefnisins hjá ungbörnum yngri en 6 mánaða.

### Aldraðir

Ekki er þörf á aðlögun skammta hjá öldruðum einstaklingum  $\geq 65$  ára.

### Lyfjagjöf

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (15/15)/skammt stungulyf, ördreiflu á að gefa í vöðva (sjá kafla 6.6). Þynnið ekki fyrir notkun.

Æskilegur staður er axlarvöðvinn á upphandleggnum.

Ekki má dæla bóluefninu í æð, undir húð eða í húð.

Ekki má blanda bóluefninu saman við önnur bóluefni eða lyf í sömu sprautu.

Varúðarráðstafanir sem þarf að gera áður en bóluefnið er gefið, sjá kafla 4.4.

Sjá leiðbeiningar í kafla 6.6 varðandi þíðingu, meðhöndlun og förgun bóluefnisins.

### Stakskammta hettuglös

Stakskammta hettuglös með Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 innihalda 1 skammt með 0,3 ml af bóluefni.

- Dragið upp stakan 0,3 ml skammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5.
- Fargið hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Ekki má sameina umframmagn bóluefnis úr mörgum hettuglösum.

### Fjölskammta hettuglös

Fjölskammta hettuglös með Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 innihalda 6 skammta með 0,3 ml af bóluefni. Til að ná 6 skömmtum úr einu hettuglasi skal nota sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume). Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrolítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga sjötta skammtinn úr einu hettuglasi. Óháð tegund sprautu og nálar:

- Hver skammtur verður að innihalda 0,3 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,3 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Ekki má sameina umframmagn bóluefnis úr mörgum hettuglösum.

## **4.3 Frábendingar**

Ofnæmi fyrir virka efninu eða einhverju hjálparefnanna sem talin eru upp í kafla 6.1.

#### 4.4 Sérstök varnaðarorð og varúðarreglur við notkun

##### Rekjanleiki

Til þess að bæta rekjanleika líffræðilegra lyfja skal heiti og lotunúmer lyfsins sem gefið er vera skráð með skýrum hætti.

##### Almennar ráðleggingar

##### Ofnæmi og bráðaofnæmi

Tilkynnt hefur verið um tilvik bráðaofnæmis. Viðeigandi lækni meðferð og -eftirlit skal ávallt vera til staðar ef bráðaofnæmisviðbrögð koma fram eftir gjöf bóluefnisins.

Mælt er með nánu eftirliti í a.m.k. 15 mínútur eftir bólusetningu. Ekki má gefa þeim sem fengu bráðaofnæmi eftir fyrri skammt af Comirnaty frekari skammta af bóluefninu.

##### Hjartavöðvabólga og gollurshússbólga

Aukin hætta er á hjartavöðvabólgu (myocarditis) og gollurshússbólgu (pericarditis) eftir bólusetningu með Comirnaty. Þessi veikindi geta komið í ljós innan nokkurra daga eftir bólusetningu og hafa aðallega komið fyrir innan 14 daga. Veikindin hafa oftast sést eftir annan bólusetningarskammtinn og oftast hjá yngri karlmönnum (sjá kafla 4.8). Fyrirliggjandi gögn benda til þess að flest tilvikin gangi til baka. Í sumum tilvikum var þörf á innlögn á gjörgæslu og banvæn tilvik hafa sést.

Heilbrigðisstarfsmenn skulu vera vakandi fyrir teiknum og einkennum hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu. Bólusetting einstaklingum (þ.m.t. foreldrum eða umönnunaraðilum) skal leiðbeint um að leita tafarlaust til læknis ef þeir fá (bráð og þrálát) einkenni sem benda til hjartavöðvabólgu eða gollurshússbólgu, svo sem brjóstverk, mæði eða hjartsláttarótt í kjölfar bólusetningar.

Heilbrigðisstarfsmenn skulu fylgja viðeigandi leiðbeiningum og/eða ráðfæra sig við sérfræðilækna til að greina og meðhöndla þessa sjúkdóma.

##### Kvídatengd viðbrögð

Kvídatengd viðbrögð, þar með talin æða- og skreyjuviðbrögð (yfirlíð), oföndun eða streitutengd viðbrögð (t.d. sundl, hjartsláttarótt, aukin hjartsláttartíðni, breytingar á blóðþrýstingi, náladofi, snertiskynsminnkun og svitamyndun) geta komið fram í tengslum við bólusetningarferlið sjálft. Streitutengd viðbrögð eru skammvinn og ganga til baka af sjálfu sér. Ráðleggja skal einstaklingum að láta bólusetningaraðilann vita af einkennum til þess að hann geti lagt mat á þau. Mikilvægt er að varúðarráðstafanir séu gerðar til að koma í veg fyrir meiðsli vegna yfirlíðs.

##### Samhliða veikindi

Fresta skal bólusetningu hjá einstaklingum með bráð veikindi með háum hita eða bráða sýkingu. Ekki þarf að fresta bólusetningu ef um er að ræða minniháttar sýkingu og/eða vægan hita.

##### Blóðflagnafæð og blóðstorkusjúkdómar

Eins og við á um aðrar inndælingar í vöðva skal gæta varúðar við gjöf bóluefnisins hjá einstaklingum sem eru á meðferð með segavarnarlyfjum eða eru með blóðflagnafæð eða blóðstorkusjúkdóm (eins og dreyrasyki), vegna þess að blæðing eða mar getur komið fram eftir gjöf í vöðva hjá þessum einstaklingum.

##### Ónæmisbældir einstaklingar

Verkun og öryggi bóluefnisins hefur ekki verið metið hjá ónæmisbældum einstaklingum, þ.m.t. hjá þeim sem eru á ónæmisbælandi meðferð. Hugsanlegt er að verkun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 sé minni hjá ónæmisbældum einstaklingum.

##### Tímalengd varnar

Ekki er þekkt hversu lengi vörn bóluefnisins varir, þar sem klínískar rannsóknir á því standa enn yfir.

#### Takmarkanir á árangri af notkun bóluefnisins

Eins og við á um öll bóluefni, er ekki víst að bólusetning með Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 veiti vörn hjá öllum einstaklingum sem fá bóluefnið. Ekki er víst að einstaklingar fái fulla vörn fyrr en 7 dögum eftir bólusetninguna.

#### **4.5 Milliverkanir við önnur lyf og aðrar milliverkanir**

Ekki hafa verið gerðar neinar rannsóknir á milliverkunum.

Samhliða gjöf Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og annarra bóluefna hefur ekki verið rannsökuð.

#### **4.6 Frjósemi, meðganga og brjóstgjöf**

##### Meðganga

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 á meðgöngu.

Þó hafa umtalsverðar upplýsingar úr áhorfsrannsóknum (observational data) frá þunguðum konum sem bólusettar voru á öðrum og þriðja þriðjungi meðgöngu með upphaflega samþykktu Comirnaty bóluefninu ekki sýnt aukningu á óæskilegum útkomum meðgangna. Þrátt fyrir að upplýsingar um útkomur úr meðgöngum eftir bólusetningu á fyrsta þriðjungi meðgöngu séu enn takmarkaðar, hefur ekki sést aukin hætta á fósturláti. Dýrarannsóknir benda hvorki til beinna né óbeinna skaðlegra áhrifa á meðgöngu, þroska fósturvísis/fósturs, fæðingu eða þroska eftir fæðingu (sjá kafla 5.3). Byggt á fyrirbyggjandi gögnum um önnur afbrigði bóluefnisins, má nota Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 á meðgöngu.

##### Brjóstgjöf

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 hjá konum sem hafa barn á brjósti.

Þó er ekki búist við neinum áhrifum á nýbura/ungabörn sem eru á brjósti vegna þess að altæk útsetning bóluefnisins hjá konum með barn á brjósti er óveruleg. Upplýsingar úr áhorfsrannsóknum frá konum sem höfðu barn á brjósti eftir bólusetningu með upphaflega samþykktu Comirnaty bóluefninu hafa ekki sýnt fram á hættu á aukaverkunum hjá nýburum/ungabörnum á brjósti. Konur sem hafa barn á brjósti mega fá Comirnaty Original/Omicron BA.4-5.

##### Frjósemi

Dýrarannsóknir benda hvorki til beinna né óbeinna skaðlegra áhrifa á æxlun (sjá kafla 5.3).

#### **4.7 Áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla**

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 hefur engin eða óveruleg áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla. Hins vegar geta sum áhrifin sem nefnd eru í kafla 4.8 dregið tímabundið úr hæfni til aksturs eða notkunar véla.

#### **4.8 Aukaverkanir**

##### Samantekt á öryggi

Ályktað var um öryggi Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 út frá öryggisgögnum fyrir bóluefni sem aðlöguð hafa verið að Comirnaty og ómíkrón.

### Comirnaty 30 mikróg

#### *Þátttakendur 16 ára og eldri – eftir 2 skammta*

Í rannsókn 2 fengu alls 22.026 þátttakendur 16 ára og eldri a.m.k. 1 skammt af Comirnaty og alls 22.021 þátttakendur 16 ára og eldri fengu lyfleysu (þ.m.t. 138 unglingar á aldrinum 16 til 17 ára í bóluefnishópnum og 145 unglingar á aldrinum 16 til 17 ára í lyfleysuhópnum). Alls fengu 20.519 þátttakendur 16 ára og eldri 2 skammta af Comirnaty.

Við greiningu á gögnum úr rannsókn 2 með lokadagsetningu greiningar þann 13. mars 2021 fyrir blindaða eftirfylgnitímabilið með samanburði við lyfleysu fram að afblindunardagsetningum þátttakandans, fékk alls 25.651 (58,2%) þátttakandi 16 ára og eldri (13.031 sem fékk Comirnaty og 12.620 sem fengu lyfleysu) eftirfylgni í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn af Comirnaty. Þetta tók til alls 15.111 þátttakanda 16 til 55 ára (7.704 sem fengu Comirnaty og 7.407 sem fengu lyfleysu) og alls 10.540 þátttakanda 56 ára og eldri (5.327 sem fengu Comirnaty og 5.213 sem fengu lyfleysu).

Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 16 ára og eldri sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 50%), vöðvaverkir (> 40%), kuldahrollur (> 30%), liðverkur (> 20%), hiti og bólga á stungustað (> 10%), voru venjulega vægar eða miðlungsmiklar og gengu til baka fáum dögum eftir bólusetningu. Örlítið lægri tíðni viðbragða við bóluefninu (reactogenicity) tengdist hærri aldri.

Öryggisnið 545 þátttakanda 16 ára og eldri sem fengu Comirnaty og voru sermijákvæðir fyrir SARS-CoV-2 í upphafi rannsóknarinnar var svipað því sem sást hjá almenna þýðinu.

#### *Unglingar 12 til 15 ára – eftir 2 skammta*

Í greiningu á eftirfylgni með langtíma öryggi í rannsókn 2, voru 2.260 unglingar (1.131 sem fengu Comirnaty og 1.129 sem fengu lyfleysu) á aldrinum 12 til 15 ára. Af þeim hefur 1.559 unglingum (786 sem fengu Comirnaty og 773 sem fengu lyfleysu) verið fylgt eftir í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn af Comirnaty.

Heildaröryggi Comirnaty hjá unglingum 12 til 15 ára var svipað og hjá þátttakendum sem voru 16 ára og eldri. Algengustu aukaverkanirnar hjá unglingum 12 til 15 ára sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 90%), þreyta og höfuðverkur (> 70%), vöðvaverkir og kuldahrollur (> 40%), liðverkur og hiti (> 20%).

#### *Þátttakendur 12 ára og eldri – eftir örvunarskammt*

Undirhópur þátttakanda á 2./3. stigi í rannsókn 2, sem tók til 306 fullorðinna einstaklinga á aldrinum 18 til 55 ára sem luku upphaflegu tveggja skammta bólusetningunni með Comirnaty, fékk örvunarskammt af Comirnaty u.þ.b. 6 mánuðum (á bilinu 4,8 til 8,0 mánuðum) eftir skammt 2. Almenn var eftirfylgnitími að miðgildi 8,3 mánuðir (á bilinu 1,1 til 8,5 mánuðir) eftir örvunarskammtinn, fram að lokadagsetningu greiningar (22. nóvember 2021) hafði 301 þátttakanda verið fylgt eftir í  $\geq 6$  mánuði frá örvunarskammti.

Heildaröryggið fyrir örvunarskammtinn var svipað og kom í ljós eftir 2 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 18 til 55 ára voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 40%), vöðvaverkir (> 30%), kuldahrollur og liðverkur (> 20%).

Í rannsókn 4, rannsókn á örvunarskammti með samanburði við lyfleysu, fengu þátttakendur 16 ára og eldri sem komu úr rannsókn 2 örvunarskammt af Comirnaty (5.081 þátttakandi) eða lyfleysu (5.044 þátttakendur) a.m.k. 6 mánuðum eftir annan skammtinn af Comirnaty. Almenn var eftirfylgnitími að miðgildi 2,8 mánuðir (á bilinu 0,3 til 7,5 mánuðir) eftir örvunarskammtinn á blindaða eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu fram að lokadagsetningu greiningar (8. febrúar 2022) hjá þátttakendum sem fengu örvunarskammt. Af þessum þátttakendum hefur 1.281 þátttakanda (895 sem fengu Comirnaty og 386 sem fengu lyfleysu) verið fylgt eftir í  $\geq 4$  mánuði frá örvunarskammti Comirnaty. Engar nýjar aukaverkanir af Comirnaty komu fram.

Undirhópur þátttakanda á 2./3. stigi í rannsókn 2, sem tók til 825 unglinga á aldrinum 12 til 15 ára sem luku upphaflegu tveggja skammta bólusetningunni með Comirnaty, fékk örvunarskammt af Comirnaty

u.þ.b. 11,2 mánuðum (á bilinu 6,3 til 20,1 mánuðum) eftir skammt 2. Almennt var eftirfylgnitími að miðgildi 9,5 mánuðir (á bilinu 1,5 til 10,7 mánuðir) eftir örvunarskammtinn, byggt á gögnum fram að lokadagsetningu greiningar (3. nóvember 2022). Engar nýjar aukaverkanir af Comirnaty komu fram.

#### Örvunarskammtur eftir grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi

Í 5 óháðum rannsóknum á notkun örvunarskammts af Comirnaty hjá einstaklingum sem höfðu lokið grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi (ósamstæður örvunarskammtur) komu engin ný öryggisvandamál í ljós (sjá kafla 5.1).

#### Comirnaty aðlagð að ómíkrón

*Þátttakendur 12 ára og eldri – eftir örvunarskammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (fjórða skammt)*

Í rannsókn 5 (2./3. stigs) fékk undirhópur 107 þátttakenda á aldrinum 12 til 17 ára, 313 þátttakenda á aldrinum 18 til 55 ára og 306 þátttakenda 56 ára og eldri sem höfðu áður fengið 3 skammta af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (15/15 míkróg) 5,4 til 16,9 mánuðum eftir að þeir fengu skammt 3. Þátttakendur sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 höfðu eftirfylgnitíma sem var að miðgildi a.m.k. 1,5 mánuður.

Heildaröryggi fyrir örvunarskammtinn af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (fjórða skammt) var svipað og kom í ljós eftir 3 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 12 ára og eldri voru verkur á stungustað (> 60%), þreyta (> 50%), höfuðverkur (> 40%), vöðvaverkir (> 20%), kuldaþrollur (> 10%) og liðverkur (> 10%).

#### Tafla með aukaverkunum úr klínískum rannsóknum á Comirnaty og Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og upplýsingum um reynslu eftir markaðssetningu Comirnaty hjá einstaklingum 12 ára og eldri

Aukaverkanir sem komu fram í klínískum rannsóknum eru taldar upp hér fyrir neðan samkvæmt eftirfarandi tíðniflokkun: Mjög algengar ( $\geq 1/10$ ), algengar ( $\geq 1/100$  til  $<1/10$ ), sjaldgæfar ( $\geq 1/1.000$  til  $< 1/100$ ), mjög sjaldgæfar ( $\geq 1/10.000$  til  $< 1/1.000$ ), koma örsjaldan fyrir ( $< 1/10.000$ ), tíðni ekki þekkt (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirliggjandi gögnum).

**Tafla 1. Aukaverkanir úr klínískum rannsóknum á Comirnaty og Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og reynsla eftir markaðssetningu Comirnaty hjá einstaklingum 12 ára og eldri**

Líffæraflokkur	Tíðni	Aukaverkanir
Blóð og eitlar	Algengar	Eitlakvilli <sup>a</sup>
Ónæmiskerfi	Sjaldgæfar	Ofnæmisviðbrögð (t.d. útbrot, kláði, ofsakláði <sup>b</sup> , ofsabjúgur <sup>b</sup> )
	Tíðni ekki þekkt	Bráðaofnæmi
Efnaskipti og næring	Sjaldgæfar	Minnkuð matarlyst
Geðræn vandamál	Sjaldgæfar	Svefnleysi
Taugakerfi	Mjög algengar	Höfuðverkur
	Sjaldgæfar	Sundl <sup>d</sup> ; syfja
	Mjög sjaldgæfar	Bráð úttaugalömun í andliti <sup>c</sup>
	Tíðni ekki þekkt	Náladofi <sup>d</sup> ; snertiskynsminnkun <sup>d</sup>
Hjarta	Koma örsjaldan fyrir	Hjartavöðvabólga <sup>d</sup> ; gollurshúsbólga <sup>d</sup>
Meltingarfæri	Mjög algengar	Niðurgangur <sup>d</sup>
	Algengar	Ógleði; uppköst <sup>d</sup>
Húð og undirhúð	Sjaldgæfar	Ofsvitnun; nætursviti
	Tíðni ekki þekkt	Regnbogaroði <sup>d</sup>
Stoðkerfi og bandvefur	Mjög algengar	Liðverkur; vöðvaverkir
	Sjaldgæfar	Verkur í útlím <sup>e</sup>
Æxlunarfæri og brjóst	Tíðni ekki þekkt	Miklar tíðablæðingar <sup>h</sup>



Almennar aukaverkanir og aukaverkanir á íkomustað	Mjög algengar	Verkur á stungustað; þreyta; kuldahrollur; hiti <sup>f</sup> ; bólga á stungustað
	Algengar	Roði á stungustað
	Sjaldgæfar	Þróttleysi; lasleiki; kláði á stungustað
	Tíðni ekki þekkt	Mikil bólga í bólusettingu útlim <sup>d</sup> ; bólga í andliti <sup>e</sup>

- Hjá þátttakendum 5 ára og eldri var tilkynnt um hærri tíðni eitlakvilla eftir örvunarskammt ( $\leq 2,8\%$ ) heldur en eftir grunnskammta ( $\leq 0,9\%$ ) bóluefnisins.
- Tíðniflokkunin fyrir ofsakláða og ofsabjúg var mjög sjaldgæfar.
- Á tímabili eftirfylgni með öryggi í klínískum rannsóknum til 14. nóvember 2020 tilkynntu fjórir þátttakendur í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum um bráða úttaugalömun í andliti. Andlitslömun kom fyrst fram á degi 37 eftir skammt 1 (þátttakandi fékk ekki skammt 2) og á dögum 3, 9 og 48 eftir skammt 2. Ekki hefur verið tilkynnt um nein tilvik bráðrar úttaugalömunar í andliti í lyfleysuhópnum.
- Aukaverkun ákvörðuð eftir markaðssetningu.
- Á við um handlegg sem bólusett var í.
- Vart varð við hærri tíðni hita eftir annan skammtinn samanborið við fyrsta skammtinn.
- Eftir markaðssetningu hefur verið tilkynnt um bólgu í andliti hjá bólusettingum einstaklingum sem hafa áður fengið húðfyllingarefni sprautað í húð.
- Flest tilvik virtust ekki vera alvarleg og voru skammvinn.

### Lýsing á völdum aukaverkunar

#### Hjartavöðvabólga og gollurshússbólga

Aukin hætta á hjartavöðvabólgu eftir bólusetningu með Comirnaty er mest hjá ungum karlmönnum (sjá kafla 4.4).

Þessi aukna hætta hjá ungum karlmönnum eftir annan bólusetningarskammtinn af Comirnaty hefur verið rannsökuð í tveimur stórum evrópskum lyfjafaraldsfræðilegum rannsóknum. Ein rannsóknin sýndi að á 7 daga tímabili eftir annan skammtinn voru um 0,265 (95% CI 0,255 – 0,275) viðbótar tilvik af hjartavöðvabólgu hjá 12-29 ára karlmönnum á hverja 10.000 samanborið við einstaklinga sem ekki fengu lyfið. Í annarri rannsókn, á 28 daga tímabili eftir annan skammtinn, voru 0,56 (95% CI 0,37 - 0,74) viðbótar tilvik af hjartavöðvabólgu hjá 16-24 ára karlmönnum á hverja 10.000 samanborið við einstaklinga sem ekki fengu lyfið.

Takmarkaðar upplýsingar sýna að hætta á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu eftir bólusetningu með Comirnaty hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára virðist vera minni en hjá börnum á aldrinum 12 til 17 ára.

### Tilkynning aukaverkana sem grunur er um að tengist lyfinu

Eftir að lyf hefur fengið markaðsleyfi er mikilvægt að tilkynna aukaverkanir sem grunur er um að tengist því. Þannig er hægt að fylgjast stöðugt með sambandinu milli ávinnings og áhættu af notkun lyfsins. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá [Appendix V](#) og láta lotunúmer fylgja ef það er til staðar.

## **4.9 Ofskömmun**

Upplýsingar um ofskömmun liggja fyrir frá 52 þátttakendum í klínísku rannsókninni sem fengu 58 míkrogrömm af Comirnaty vegna rangrar þynningar. Þeir sem fengu bóluefnið tilkynntu ekki um aukningu á viðbrögðum (reactogenicity) eða aukaverkunum.

Við ofskömmun er ráðlagt að fylgjast með lífsmörkum og hugsanlega veita meðferð samkvæmt einkennum.

## 5. LYFJAFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR

### 5.1 Lyfhrif

Flokkun eftir verkun: bóluefni, veirubóluefni, ATC-flokkur: J07BN01

#### Verkunarháttur

mRNA með kornisbreytingum, sem er í Comirnaty, er í fitunanóögnum sem gerir RNA sem ekki er eftirmyndandi (non-replicating) kleift að komast inn í hýsilfrumur til að stýra skammvinnri tjáningu á SARS-CoV-2 S mótefnavakanum. mRNA kóðar fyrir S í fullri lengd sem fest er við himnu (membrane-anchored) og er með tvær punktstökkbreytingar í miðspíralnum. Stökkbreyting þessara tveggja amínósýra í prólín læsir S í þrívíddarlögun áður en það binst frumum og veldur samruna veirunnar við þær, sem er ákjósanleg með tilliti til hlutverks þess sem mótefnavaka. Bóluefnið kallar bæði fram hlutleysandi mótefni og frumubundna ónæmissvörun við S-mótefnavakanum, sem getur stuðlað að vernd gegn COVID-19.

#### Verkun

##### Comirnaty aðlagð að ómíkrón

*Ónæmissvörun hjá þátttakendum 12 ára og eldri – eftir örvunarskammtinn (fjórða skammt)*  
Í greiningu á undirhópi úr rannsókn 5 fengu 105 þátttakendur á aldrinum 12 til 17 ára, 297 þátttakendur á aldrinum 18 til 55 ára og 286 þátttakendur 56 ára og eldri sem höfðu áður fengið tveggja skammta grunnbólusetningu og örvunarskammt af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5. Hjá þátttakendum 12 til 17 ára, 18 til 55 ára og 56 ára og eldri voru 75,2%, 71,7% og 61,5% jákvæðir fyrir SARS-CoV-2 í upphafi rannsóknarinnar, talið upp í sömu röð.

Greiningar á 50% hlutleysandi mótefnatíturum (NT50) gegn Omicron BA.4-5 og gegn viðmiðunarstofni hjá þátttakendum 56 ára og eldri sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 í rannsókn 5, samanborið við undirhóp þátttakenda úr rannsókn 4 sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty, sýndu fram á yfirburði Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 gagnvart Comirnaty byggt á hlutfalli margfeldismeðaltala (GMR), og verkun sem ekki var lakari (noninferiority) byggt á mun á hlutfalli sermissvörunar með tilliti til svörunar gegn Omicron BA.4-5 og ónæmissvörun sem ekki var lakari gagnvart viðmiðunarstofni, byggt á GMR (tafla 2).

Greiningar á NT50 gegn Omicron BA.4/BA.5 hjá þátttakendum á aldrinum 18 til 55 ára samanborið við þátttakendur 56 ára og eldri sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 í rannsókn 5, sýndu fram á ónæmissvörun sem ekki var lakari gagnvart

Omicron BA.4-5 hjá þátttakendum á aldrinum 18 til 55 ára samanborið við þátttakendur 56 ára og eldri, bæði fyrir GMR og mun á hlutfalli sermissvörunar (tafla 2).

Í rannsókninni var einnig metið magn af NT50 gegn Omicron BA.4-5 SARS-CoV-2 og viðmiðunarstofnum fyrir bólusetningu og 1 mánuði eftir bólusetningu hjá þátttakendum sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) (tafla 3).

**Tafla 2. SARS-CoV-2 margfeldismeðaltöl títra (NT50) og munur á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun 1 mánuði eftir bólusetningu – Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 úr rannsókn 5 og Comirnaty úr undirhópi rannsóknar 4 – þátttakendur með eða án vísbendinga um SARS-CoV-2 sýkingu – þýði með metanlega ónæmissvörun**

SARS-CoV-2 margfeldismeðaltöl títra (NT50) 1 mánuði eftir bólusetningu								
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf	Rannsókn 5 Comirnaty Original/Omicron BA.4-5				Undirhópur rannsóknar 4 Comirnaty		Samanburður á aldurshópum	Samanburður á bóluefnishópum
	18 til 55 ára		56 ára og eldri		56 ára og eldri		55 ára ≥ 56 ára	≥ 56 ára Comirnaty Original/ Omicron BA.4-5 /Comirnaty
	n <sup>a</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	n <sup>a</sup>	GMT <sup>b</sup> (95% CI <sup>b</sup> )	n <sup>a</sup>	GMT <sup>b</sup> (95% CI <sup>b</sup> )	GMR <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	GMR <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )
Omicron BA.4-5 - NT50 (títtri) <sup>d</sup>	297	4.455,9 (3.851,7; 5.154,8)	284	4.158,1 (3.554,8; 4.863,8)	282	938,9 (802,3, 1.098,8)	0,98 (0,83; 1,16) <sup>e</sup>	2,91 (2,45; 3,44) <sup>f</sup>
Viðmiðunarstofn – NT50 (títtri) <sup>d</sup>	-	-	286	16.250,1 (14.499,2; 18.212,4)	289	10.415,5 (9.366,7; 11.581,8)	-	1,38 (1,22; 1,56) <sup>g</sup>
Munur á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun 1 mánuði eftir bólusetningu								
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf	Comirnaty Original/Omicron BA.4-5				Undirhópur rannsóknar 4 Comirnaty		Samanburður á aldurshópum	Samanburður á bóluefnishópum ≥ 56 ára
	18 til 55 ára		56 ára og eldri		56 ára og eldri		Comirnaty Original/Omicro n BA.4-5 18 til 55 ára ≥ 56	Comirnaty Original/ Omicron BA.4-5 /Comirnaty
	N <sup>h</sup>	n <sup>i</sup> (%) (95% CI <sup>k</sup> )	N <sup>h</sup>	n <sup>i</sup> (%) (95% CI <sup>k</sup> )	N <sup>h</sup>	n <sup>i</sup> (%) (95% CI <sup>l</sup> )	Munur <sup>k</sup> (95% CI <sup>l</sup> )	Munur <sup>k</sup> (95% CI <sup>l</sup> )
Omicron BA.4-5 - NT50 (títtri) <sup>d</sup>	294	180 (61,2) (55,4; 66,8)	282	188 (66,7) (60,8; 72,1)	273	127 (46,5) (40,5; 52,6)	-3,03 (-9,68; 3,63) <sup>m</sup>	26,77 (19,59; 33,95) <sup>n</sup>

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); LS = minnstu ferveik (LS means); NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

Athugið: Sermissvörun er skilgreind sem ≥ 4-föld hækkun frá upphafsgildi. Ef mælingin við upphafsgildi er undir LLOQ, telst niðurstaða úr greiningu eftir bólusetningu ≥ 4 × LLOQ vera sermissvörun.

a. n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímamarki fyrir sýnatöku.

- b. GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- c. GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu fyrir meðaltöl minnstu fervika (LS means) og samsvarandi CI byggt á greiningu á lógaritmaumbreyttum hlutleysandi títrum með notkun á línulegu aðhvarfslíkani með skilyrðum fyrir hlutleysandi títra við upphafsgildi (log-kvarða) og bóluvefnishóp eða aldurshóp.
- d. SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með fullgiltum 384 holu prófunarbúnaði (upprunalegt afbrigði [USA-WA1/2020, einangrað í janúar 2020] og Omicron B.1.1.529 undirafbrigði BA.4/BA.5).
- e. Verkun er metin sem ekki lakari (noninferiority) ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 0,67.
- f. Yfirburðir eru staðfestir ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 1.
- g. Verkun er metin sem ekki lakari ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 0,67 og punktmat GMR er  $\geq 0,8$ .
- h. N = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu, bæði á tilteknum tímamarki fyrir bólusetningu og á tilteknum tímamarki fyrir sýnatöku. Þessi gildi eru nefnararnir í prósentuútreikningum.
- i. n = Fjöldi þátttakenda með sermissvörum við tilgreindu prófi á tilgreindum tímamarki.
- j. Nákvæmt tvíhliða CI byggt á Clopper og Pearson aðferðinni.
- k. Munur á hlutföllum, gefinn upp í prósentum.
- l. Tvíhliða CI, byggt á Miettinen og Nurminen aðferðinni, lagskipt eftir flokki hlutleysandi títra (< miðgildi,  $\geq$  miðgildi) fyrir mismun á hlutföllum við upphafsgildi. Miðgildi hlutleysandi títra við upphafsgildi var reiknað út á grundvelli samanlagðra gagna úr 2 samanburðarhópum.
- m. Verkun er metin sem ekki lakari ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir mun á hlutfalli þátttakenda með sermissvörum er  $> -10\%$ .
- n. Verkun er metin sem ekki lakari ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir mun á hlutfalli þátttakenda með sermissvörum er  $> -5\%$ .

**Tafla 3. Margfeldis meðaltöl títra – Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 undirhópar rannsóknar 5 – fyrir og 1 mánuði eftir örvunarskammt (fjórða skammt) – þátttakendur 12 ára og eldri – með eða án vísbendinga um sýkingu - þýði með metanlega ónæmissvörum**

SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf	Tímamark fyrir sýnatöku <sup>a</sup>	Comirnaty Original/Omicron BA.4-5					
		12 til 17 ára		18 til 55 ára		56 ára og eldri	
		n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )
Omicron BA.4-5 - NT50 (títur) <sup>d</sup>	Fyrir bólusetningu	104	1.105,8 (835,1; 1.464,3)	294	569,6 (471,4; 688,2)	284	458,2 (365,2; 574,8)
	1 mánuður	105	8.212,8 (6.807,3; 9.908,7)	297	4.455,9 (3.851,7; 5.154,8)	284	4.158,1 (3.554,8; 4.863,8)
Viðmiðunarstofn – NT50 (títur) <sup>d</sup>	Fyrir bólusetningu	105	6.863,3 (5.587,8; 8.430,1)	296	4.017,3 (3.430,7; 4.704,1)	284	3.690,6 (3.082,2; 4.419,0)
	1 mánuður	105	23.641,3 (20.473,1; 27.299,8)	296	16.323,3 (14.686,5; 18.142,6)	286	16.250,1 (14.499,2; 18.212,4)

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMT = margfeldis meðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

- a. Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- b. n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímamarki fyrir sýnatöku.
- c. GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- d. SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með fullgiltum 384 holu prófunarbúnaði (upprunalegt afbrigði [USA-WA1/2020, einangrað í janúar 2020] og Omicron B.1.1.529 undirafbrigði BA.4-5).

### Comirnaty 30 míkróg

Rannsókn 2 er fjölsetra, fjölþjóða, 1./2./3. stigs, slembiröðuð, blinduð (observer blind) verkonarrannsókn með samanburði við lyfleysu hjá þátttakendum 12 ára og eldri til ákvörðunar á

skömmtum bóluefnisins og til að velja bóluefni sem komu til greina. Slembiröðun var lagskipt eftir aldri: 12 til 15 ára, 16 til 55 ára og 56 ára og eldri, þar sem að lágmarki 40% þátttakenda voru í  $\geq 56$  ára laginu. Rannsóknin útilokaði þátttakendur með ónæmisskerðingu og þá sem höfðu áður fengið klínísku eða örverufræðilega greiningu á COVID-19. Þátttakendur með stöðugan sjúkdóm sem skilgreindur var sem sjúkdómur sem krafðist ekki verulegra breytinga á meðferð eða sjúkrahúsvistunar vegna versnandi sjúkdóms síðustu 6 vikurnar fyrir skráningu fengu að taka þátt, sem og þátttakendur með þekktu stöðuga sýkingu af völdum HIV-veiru, lifrabólguveiru C (HCV) eða lifrabólguveiru B (HBV).

#### *Verkun hjá þátttakendum 16 ára og eldri – eftir 2 skammta*

Í 2./3. stigs hlutanum í rannsókn 2, byggt á upplýsingum sem safnað var til og með 14. nóvember 2020, var u.þ.b. 44.000 þátttakendum slembiraðað jafnt til að fá 2 skammta af upphaflega samþykktu COVID-19 mRNA bóluefninu eða lyfleysu. Verkunargreiningarnar tóku til þátttakenda sem fengu síðari bólusetninguna innan 19 til 42 daga eftir fyrri bólusetninguna. Flestir (93,1%) fengu annan skammtinn 19 dögum til 23 dögum eftir skammt 1. Fyrirhugað er að fylgja þátttakendum eftir í allt að 24 mánuði eftir skammt 2, til að meta öryggi og verkun gegn COVID-19. Í klínísku rannsókninni þurftu a.m.k. 14 dagar að líða milli þess að þátttakendur fengu influensubóluefni og að þeir fengu annaðhvort lyfleysu eða COVID-19 mRNA bóluefni, hvort sem gerðist fyrir. Í klínísku rannsókninni þurftu a.m.k. 60 dagar að líða milli þess að þátttakendur fengu blóð-/plasmaafurðir eða ónæmisglóbúlín og að þeir fengu annaðhvort lyfleysu eða COVID-19 mRNA bóluefni, hvort sem gerðist fyrir, fram að lokum rannsóknarinnar.

Þýðið til greiningar á aðalendapunkti verkunar tók til 36.621 þátttakanda 12 ára og eldri (18.242 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 18.379 í lyfleysuhópnum) sem sýndu ekki vísbendingar um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2 allt að 7 dögum eftir annan skammtinn. Auk þess voru 134 þátttakendur á aldrinum 16 til 17 ára (66 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 68 í lyfleysuhópnum) og 1.616 þátttakendur 75 ára og eldri (804 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 812 í lyfleysuhópnum).

Við greiningu á meginverkuninni hafði þátttakendum verið fylgt eftir með tilliti til COVID-19 með einkennum í alls 2.214 mannaár í hópnum sem fékk COVID-19 mRNA bóluefnið og í alls 2.222 mannaár í lyfleysuhópnum.

Enginn klínískur munur sem skipti máli var á heildarverkun bóluefnisins hjá þátttakendum sem voru í hættu á að fá alvarlegan COVID-19, þar á meðal hjá þeim sem voru með 1 eða fleiri samverkandi sjúkdóma sem juku hættuna á alvarlegum COVID-19 (t.d. astma, líkamsþyngdarstuðul (BMI)  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup>, langvinnan lungnasjúkdóm, sykursýki, háþrýsting).

Upplýsingar um verkun bóluefnisins koma fram í töflu 4.

**Tafla 4. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2, eftir undirhópi aldurs - þátttakendur án vísbendinga um sýkingu innan 7 daga eftir skammt 2 – þýði með metanlega verkun (7 dagar)**

Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2 hjá þátttakendum án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*			
Undirhópur	COVID-19 mRNA bóluefni N <sup>a</sup> = 18.198 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Lyfleysa N <sup>a</sup> = 18.325 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI) <sup>e</sup>
Allir þátttakendur	8 2,214 (17.411)	162 2,222 (17.511)	95,0 (90,0; 97,9)
16 til 64 ára	7 1,706 (13.549)	143 1,710 (13.618)	95,1 (89,6; 98,1)
65 ára og eldri	1 0,508 (3.848)	19 0,511 (3.880)	94,7 (66,7; 99,9)
65 til 74 ára	1 0,406 (3.074)	14 0,406 (3.095)	92,9 (53,1; 99,8)
75 ára og eldri	0 0,102 (774)	5 0,106 (785)	100,0 (-13,1; 100,0)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 [\*Skilgreining á tilfelli: (að minnsta kosti 1 af) hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur eða uppköst.]

\* Þátttakendur án sermis- eða veirufræðilegra vísbendinga (innan 7 daga eftir síðasta skammtinn) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstrok] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- Tvívíða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum. CI var ekki leiðrétt fyrir margfeldni (multiplicity).

Verkun COVID-19 mRNA bóluefnis til að koma í veg fyrir fyrsta COVID-19 tilvik frá degi 7 eða seinna eftir skammt 2 var 94,6% (95% öryggisbil 89,6% til 97,6%) samanborið við lyfleysu hjá þátttakendum 16 ára og eldri með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2.

Að auki sýndu greiningar á aðalendapunkti verkunar hjá undirhópum sambærilegt punktmát á verkun óháð kyni, þjóðaruppruna og hjá þátttakendum með samverkandi sjúkdóma sem tengjast mikilli hættu á alvarlegum COVID-19.

Uppfærðar verkunargreiningar voru gerðar á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Uppfærðar upplýsingar um verkun bóluefnisins koma fram í töflu 5.

**Tafla 5. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2, eftir undirhópi aldurs - þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu\* innan 7 daga eftir skammt 2 – þýði með metanlega verkun (7 dagar) á eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu**

<b>Undirhópur</b>	<b>COVID-19 mRNA bóluefni N<sup>a</sup> = 20.998 tilfelli n1<sup>b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n2<sup>d</sup>)</b>	<b>Lyfleysa N<sup>a</sup> = 21.096 tilfelli n1<sup>b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n2<sup>d</sup>)</b>	<b>Verkun bóluefnis % (95% CI<sup>e</sup>)</b>
Allir þátttakendur <sup>f</sup>	77 6,247 (20.712)	850 6,003 (20.713)	91,3 (89,0; 93,2)
16 til 64 ára	70 4,859 (15.519)	710 4,654 (15.515)	90,6 (87,9; 92,7)
65 ára og eldri	7 1,233 (4.192)	124 1,202 (4.226)	94,5 (88,3; 97,8)
65 til 74 ára	6 0,994 (3.350)	98 0,966 (3.379)	94,1 (86,6; 97,9)
75 ára og eldri	1 0,239 (842)	26 0,237 (847)	96,2 (76,9; 99,9)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdist COVID-19 (einkenni voru: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldaþrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst.)

\* Þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrok] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1.000 mannaár fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- Tvívíliða 95% öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.
- Þar með talin staðfest tilfelli hjá þátttakendum 12 til 15 ára: 0 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum, 16 í lyfleysuhópnum.

Í uppfærðu verkunargreiningunni var verkun COVID-19 mRNA bóluefnis til að koma í veg fyrir fyrsta COVID-19 tilvik frá degi 7 eða seinna eftir skammt 2 samanborið við lyfleysu 91,1% (95% CI 88,8% til 93,0%), á tímabilinu þegar Wuhan/villigerð og alfa-afbrigði voru ríkjandi stofnar í umferð, hjá þátttakendum í þýðinu með metanlega verkun með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2.

Að auki sýndu uppfærðu verkunargreiningarnar hjá undirhópum sambærilegt punktmát á verkun óháð kyni, þjóðaruppruna, landsvæðum og hjá þátttakendum með samverkandi sjúkdóma og ofþyngd sem tengjast mikilli hættu á alvarlegum COVID-19.

#### *Verkun gegn alvarlegum COVID-19*

Uppfærðar verkunargreiningar á aukaendapunktum verkunar studdu niðurstöður um ávinning af COVID-19 mRNA bóluefninu við að koma í veg fyrir alvarlegan COVID-19.

Frá og með 13. mars 2021 munu niðurstöður um verkun bóluefnisins gegn alvarlegum COVID-19 eingöngu liggja fyrir hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar (tafla 6) þar sem fjöldi COVID-19 tilfella hjá þátttakendum án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar var sá sami og hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar, bæði í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og lyfleysuhópnum.

**Tafla 6. Verkun bóluefnisins - Fyrsta alvarlega COVID-19 tilfelli hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingu samkvæmt Matvæla- og lyfjaeftirlitinu (FDA)\* eftir skammt 1 eða frá 7 dögum eftir skammt 2 á eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu**

	<b>COVID-19 mRNA bóluefni tilfelli n1<sup>a</sup> Eftirlitstími (n2<sup>b</sup>)</b>	<b>Lyfleysa tilfelli n1<sup>a</sup> Eftirlitstími (n2<sup>b</sup>)</b>	<b>Verkun bóluefnis % (95% CI<sup>c</sup>)</b>
Eftir skammt 1 <sup>d</sup>	1 8,439 <sup>e</sup> (22.505)	30 8,288 <sup>e</sup> (22.435)	96,7 (80,3; 99,9)
7 dögum eftir skammt 2 <sup>f</sup>	1 6,522 <sup>g</sup> (21.649)	21 6,404 <sup>g</sup> (21.730)	95,3 (70,9; 99,9)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 (einkenni voru.: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomin eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst).

\* Alvarleg veikindi af völdum COVID-19 samkvæmt skilgreiningu FDA eru staðfest COVID-19 og til staðar er að minnsta kosti 1 af eftirfarandi:

- Klínísk teikn í hvíld sem benda til alvarlegra altækra veikinda (öndunartíðni  $\geq 30$  andardrættir á mínútu, hjartsláttur  $\geq 125$  slög á mínútu, súrefnismettun  $\leq 93\%$  í herbergislofti við sjávarmál eða hlutfall á milli hlutþrýstings súrefnis í slagæðablóði og hlutfalls innandaðs súrefnis  $< 300$  mm Hg);
- Öndunarbílun [skilgreind sem þörf fyrir háflæðissúrefni, öndunaraðstoð án inngríps, vélræna öndun eða hjarta- og lungnavél (extracorporeal membrane oxygenation, ECMO)];
- Vísbendingar um lost (slagbilsþrýstingur  $< 90$  mm Hg, þanbilsþrýstingur  $< 60$  mm Hg eða þörf á æðaprengjandi lyfjum);
- Alvarleg starfstruflun í nýrum, lifur eða taugakerfi;
- Flutningur á gjörgæsludeild.
- Dauði.

- a. n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- b. n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- c. Tvíhliða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.
- d. Verkunarmat byggt á öllu tiltæku verkunarþýði (breytt meðferðarþýði) fyrir skammt 1, sem tók til allra slembiraðaðra þátttakenda sem fengu að minnsta kosti 1 skammt af rannsóknarhlutun.
- e. Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá skammti 1 til loka eftirlitstímabilsins.
- f. Verkunarmat byggt á þýði með metanlega verkun (7 dagar) sem tók til allra hæfra slembiraðaðra þátttakenda sem fengu alla skammta af rannsóknarhlutun samkvæmt slembiröðun innan fyrirfram skilgreinda gluggans og höfðu engin önnur mikilvæg frávik frá rannsóknaráætlun samkvæmt mati læknisins.
- g. Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.

#### *Verkun og ónæmissvörun hjá unglingum 12 til 15 ára – eftir 2 skammta*

Í frumgreiningu á rannsókn 2 hjá unglingum á aldrinum 12 til 15 ára (þar sem miðgildi tímalengdar eftirfylgni var  $> 2$  mánuðir eftir skammt 2) án vísbendinga um fyrri sýkingu komu engin tilvik fram hjá 1.005 þátttakendum sem fengu bóluefnið en 16 tilvik komu fram hjá þeim 978 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 100% (95% öryggisbil 75,3; 100,0). Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 0 tilvik fram hjá þeim 1.119 sem fengu bóluefnið og 18 tilvik hjá þeim 1.110 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Þetta gefur einnig til kynna að punktmat varðandi verkun sé 100% (95% öryggisbil 78,1; 100,0).

Uppfærðar verkunargreiningar voru gerðar á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.



Í uppfærðri verkunargreiningu á rannsókn 2 hjá unglingum 12 til 15 ára án vísbendinga um fyrri sýkingu komu engin tilvik fram hjá 1.057 þátttakendum sem fengu bóluefnið en 28 tilvik komu fram hjá þeim 1.030 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 100% (95% öryggisbil 86,8; 100,0) á tímabilinu þegar alfa-afbrigðið var ríkjandi stofn í umferð. Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 0 tilvik fram hjá þeim 1.119 sem fengu bóluefnið og 30 tilvik hjá þeim 1.109 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Þetta gefur einnig til kynna að punktmat varðandi verkun sé 100% (95% öryggisbil 87,5; 100,0).

Í rannsókn 2 var greining á SARS-CoV-2 hlutleysandi títrum 1 mánuði eftir skammt 2 framkvæmd hjá undirhópi þátttakenda sem valinn var með slembiröðun og var án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2, þar sem svörun var borin saman hjá unglingum 12 til 15 ára (n = 190) og þátttakendum 16 til 25 ára (n = 170).

Hlutfall margfeldismeðaltala títra (GMT) hjá aldurshópnum 12 til 15 ára samanborið við aldurshópinn 16 til 25 ára var 1,76, með 2-hliða 95% CI sem nam 1,47 til 2,10. Því var 1,5-földu viðmiði um „ekki lakari“-verkun náð þar sem lægri mörk 2-hliða 95% CI hvað varðar hlutfall margfeldismeðaltala [GMR] var > 0,67.

#### Ónæmissvörun hjá þátttakendum 18 ára og eldri – eftir örvunarskammt

Árangur af örvunarskammti Comirnaty byggðist á mati á 50% hlutleysandi mótefnatítrum (NT50) gegn SARS-CoV-2 (USA\_WA1/2020) í rannsókn 2. Í þessari rannsókn var örvunarskammturinn gefinn 5 til 8 mánuðum (að miðgildi 7 mánuðum) eftir annan skammtinn. Í rannsókn 2 sýndu greiningar á NT50 1 mánuði eftir örvunarskammtinn, samanborið við 1 mánuði eftir grunnbólusetninguna hjá einstaklingum 18 til 55 ára án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir örvunarbólusetninguna, að verkun var ekki lakari (noninferiority), bæði hvað varðar hlutfall margfeldismeðaltala (GMR) og mun á hlutfalli sermissvörunar. Sermissvörun fyrir þátttakanda var skilgreind sem  $\geq 4$ -föld hækkun á NT50 frá upphafsgildi (frá því fyrir grunnbólusetninguna). Þessar greiningar eru teknar saman í töflu 7.

**Tafla 7. SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - NT50 (títri)<sup>†</sup> (SARS-CoV-2 USA\_WA1/2020) – GMT og hlutfall sermissvörunar mánuði eftir örvunarskammtinn samanborið við 1 mánuði eftir grunnbólusetninguna – þátttakendur 18 til 55 ára án vísbendinga um sýkingu allt að 1 mánuði eftir örvunarskammt\* –þýði sem fékk örvunarskammt og hægt var að meta ónæmissvörun hjá<sup>‡</sup>**

	n	1 mánuði eftir örvunarskammt (95% CI)	1 mánuði eftir grunnbólusetningu (95% CI)	1 mánuði eftir örvunarskammt - 1 mánuði eftir grunnbólusetningu (97,5% CI)	Markmiði um „ekki lakari verkun“ náð (J/N)
<b>Margfeldismeðaltal 50% hlutleysandi títra (GMT)<sup>b</sup></b>	212 <sup>a</sup>	2.466,0 <sup>b</sup> (2.202,6; 2.760,8)	755,7 <sup>b</sup> (663,1; 861,2)	3,26 <sup>c</sup> (2,76; 3,86)	J <sup>d</sup>
<b>Hlutfall sermissvörunar (%) fyrir 50% hlutleysandi títra<sup>†</sup></b>	200 <sup>e</sup>	199 <sup>f</sup> 99,5% (97,2%; 100,0%)	190 <sup>f</sup> 95,0% (91,0%; 97,6%)	4,5% <sup>g</sup> (1,0%; 7,9% <sup>h</sup> )	J <sup>i</sup>

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); N-binding = SARS-CoV-2 kjarnpróteinbinding; J/N = já/nei.

<sup>†</sup> SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með SARS-CoV-2 mNeonGreen mÍróhlutleysingar veiruprófinu (mNeonGreen Virus Microneutralization Assay). Í prófinu er notast við flúrljómandi vísiveiru (reporter virus) sem afleidd er úr USA\_WA1/2020 stofninum og hlutleysing veirunnar er lesin úr einföldu lagi af Vero frumum. NT50 úr sýninu er skilgreint sem umhverfa (reciprocal) þýnningar í sermi þar sem 50% af veirunni er hlutleyst.

\* Þátttakendur án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga (allt að 1 mánuði eftir örvunarskammt af Comirnaty) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] og SARS-CoV-2

- greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstrok] og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum allt að 1 mánuði eftir örvunarskammtinn voru teknir með í greininguna.
- ± Allir hæfir þátttakendur sem höfðu fengið 2 skammta af Comirnaty samkvæmt upphaflegri slembiröðun, fengu skammt 2 innan fyrir fram skilgreinda gluggans (innan 19 til 42 daga eftir skammt 1), fengu örvunarskammt af Comirnaty, höfðu að minnsta kosti 1 gilda og ákvarðaða niðurstöðu hvað varðar ónæmissvörun eftir örvunarskammt úr blóðsöfnun innan viðeigandi glugga (innan 28 til 42 daga eftir örvunarskammtinn) og höfðu engin önnur mikilvæg frávik frá rannsóknaráætlun samkvæmt mati læknisins.
- n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr prófum á báðum tímapunktum sýnatöku innan tilgreinds glugga.
  - GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
  - GMR og tvíhliða 97,5% CI voru reiknuð með veldissetningu á meðalmun á lógaritnum prófsins og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu).
  - Verkun er metin sem ekki lakari (noninferiority) ef neðri mörk tvíhliða 97,5% CI fyrir GMR er  $> 0,67$  og punktmat á GMR er  $\geq 0,80$ .
  - n = fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr prófum fyrir tilgreinda prófið við upphafsgildi, 1 mánuði eftir skammt 2 og 1 mánuði eftir örvunarskammt innan tilgreinds glugga. Þessi gildi eru nefnarnám í prósentuútreikningum.
  - Fjöldi þátttakenda með sermissvörun við tilgreindu prófi á tilgreindum tímapunkti fyrir skammt/sýnatöku. Nákvæmt tvíhliða CI byggt á Clopper og Pearson aðferðinni.
  - Munur á hlutföllum, gefinn upp í prósentum (1 mánuði eftir örvunarskammt - 1 mánuði eftir skammt 2).
  - Leiðrétt Wald tvíhliða CI fyrir mismun á hlutföllum, gefið upp í prósentum.
  - Verkun er metin sem ekki lakari (noninferiority) ef neðri mörk tvíhliða 97,5% CI fyrir prósentumuninn er  $> -10\%$ .

#### *Hlutfallsleg verkun bóluefnis hjá þátttakendum 16 ára og eldri – eftir örvunarskammt*

Í bráðabirgðagreiningu á verkun í rannsókn 4, rannsókn á örvunarskammti með samiburði við lyfleysu sem gerð var hjá um það bil 10.000 þátttakendum 16 ára og eldri sem komu úr rannsókn 2, var lagt mat á staðfest COVID-19 tilfelli sem komu fram frá a.m.k. 7 dögum eftir örvunarbólusetninguna fram að lokadagsetningu gagna 5. október 2021, sem er eftirfylgni eftir örvunarskammtinn sem er að miðgildi 2,5 mánuðir. Örvunarskammturinn var gefinn 5 til 13 mánuðum (miðgildi 11 mánuðir) eftir seinni skammtinn. Verkun bóluefnisins hjá hópnum sem fékk örvunarskammt með Comirnaty eftir grunnbólusetninguna var borin saman við verkun hjá hópnum sem fékk örvunarskammt með lyfleysu og fékk aðeins grunnbólusetninguna.

Upplýsingar um hlutfallslega verkun bóluefnisins hjá þátttakendum 16 ára og eldri án fyrri vísbendinga um SARS-CoV-2 sýkingu eru sýndar í töflu 8. Hlutfallsleg verkun bóluefnisins hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu var 94,6% (95% öryggisbil 88,5% til 97,9%), sem var svipað og kom fram hjá þátttakendum án vísbendinga um fyrri sýkingu. Tilvik um fyrstu sýkingu af COVID-19 sem komu fram frá 7 dögum eftir örvunarbólusetningu voru 7 í Comirnaty hópnum og 124 í lyfleysuhópnum.

**Tafla 8. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir örvunarbólusetningu – þátttakendur 16 ára og eldri án vísbendinga um sýkingu – þýði með metanlega verkun**

<b>Fyrsta COVID-19 tilvik frá 7 dögum eftir örvunarskammt hjá þátttakendum án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*</b>			
	<b>Comirnaty N<sup>a</sup>=4.695 tilfelli n<sup>1</sup><sup>b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n<sup>2</sup><sup>d</sup>)</b>	<b>Lyfleysa N<sup>a</sup>=4.671 tilfelli n<sup>1</sup><sup>b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n<sup>2</sup><sup>d</sup>)</b>	<b>Hlutfallsleg verkun bóluefnis<sup>e</sup> % (95% CI<sup>f</sup>)</b>
Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir örvunarbólusetningu	6 0,823 (4.659)	123 0,792 (4.614)	95,3 (89,5; 98,3)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 (einkenni voru.: hiti,

nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst.)

- \* Þátttakendur án sermis- eða veirufræðilegra vísbendinga (innan 7 daga eftir örvunarbólusetningu) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrok] í heimsókn 1 og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir örvunarbólusetningu) voru teknir með í greininguna.
- a.  $N$  = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- b.  $n_1$  = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- c. Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir örvunarbólusetningu til loka eftirlitstímabilsins.
- d.  $n_2$  = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- e. Hlutfallsleg verkun bóluefnisins hjá hópnum sem fékk Comirnaty örvunarskammt samanborið við lyfleysuhópinn (enginn örvunarskammtur).
- f. Tvíhliða öryggisbil (CI) fyrir hlutfallslega verkun bóluefnisins er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.

### *Ónæmissvörun örvunarskammts eftir grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi*

Ályktað var um verkun Comirnaty örvunarskammts (30 míkróg) hjá einstaklingum sem luku grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi (ósamstæður örvunarskammtur) út frá gögnum um ónæmissvörun úr óháðri 1./2. stigs opinni klínískri rannsókn bandarísku heilbrigðismálastofnunarinnar (National Institute of Health, NIH) (NCT04889209) sem gerð var í Bandaríkjunum. Í þessari rannsókn fengu fullorðnir (á aldrinum 19 til 80 ára) sem höfðu lokið grunnbólusetningu með Moderna 100 míkróg tveggja skammta bólusetningu ( $N = 51$ , meðalaldur  $54 \pm 17$ ), stökum skammti af Janssen ( $N = 53$ , meðalaldur  $48 \pm 14$ ), eða Comirnaty 30 míkróg tveggja skammta bólusetningu ( $N = 50$ , meðalaldur  $50 \pm 18$ ) að minnsta kosti 12 vikum fyrir skráningu og sem ekki höfðu sögu um SARS-CoV-2 sýkingu, örvunarskammt af Comirnaty (30 míkrógrömm). Örvunarskammturinn af Comirnaty olli 36-, 12- og 20-faldri hækkun á GMR fyrir hlutleysandi títra eftir gjöf á grunnkömmtum af Janssen, Moderna og Comirnaty, talið upp í sömu röð.

Ósamstæðir örvunarskammtar með Comirnaty voru einnig metnir í CoV-BOOST rannsókninni (EudraCT 2021 002175-19), fjölsetra, slembiraðaðri, 2. stigs rannsókn með samanburði á þriðja skammti af örvunarbólusetningu gegn COVID-19, þar sem 107 fullorðnum þátttakendum (miðgildi aldurs 71 árs, millifjórðungsbil 54 til 77 ára) var slembiraðað að minnsta kosti 70 dögum eftir að hafa fengið 2 skammta af AstraZeneca COVID-19 bóluefninu. Eftir grunnbólusetningu með AstraZeneca COVID-19 bóluefninu, jókst mismunur á hlutfalli GMR fyrir NT50 hlutleysandi mótefnatíttra gegn gerviveiru (villigerð) 21,6-falt eftir gjöf á ósamstæðum Comirnaty örvunarskammti ( $n = 95$ ).

### Börn

Lyfjastofnun Evrópu hefur frestað kröfu um að lagðar séu fram niðurstöður úr rannsóknum á Comirnaty hjá börnum til að koma í veg fyrir COVID-19 (sjá upplýsingar í kafla 4.2 um notkun handa börnum).

## **5.2 Lyfjahvörf**

Á ekki við.

## **5.3 Forklínískar upplýsingar**

Forklínískar upplýsingar benda ekki til neinnar sérstakrar hættu fyrir menn, á grundvelli hefðbundinna rannsókna á eiturverkunum eftir endurtekna skammta og eiturverkunum á æxlun og þroska.

## Almennar eiturverkanir

Rottur sem fengu Comirnaty í vöðva (3 heila skammta handa mönnum einu sinni í viku sem mynda tiltölulega hærra þéttni hjá rottum vegna mismunar á líkamsþyngd) sýndu nokkurn bjúg og roða á stungustað og fjölgun hvíttra blóðkorna (þ.m.t. basakyrninga (basophils) og eósínfíkla), sem samræmist bólgusvörun, ásamt frymisbólumyndun í lifrarfrumum í lifrarporti án vísbendinga um lifrarskaða. Öll áhrifin voru afturkræf.

## Eiturverkanir á erfðafni/krabbameinsvaldandi áhrif

Hvorki voru gerðar rannsóknir á eiturverkunum á erfðafni né krabbameinsvaldandi áhrifum. Ekki er gert ráð fyrir að efnisþættir bóluafnisins (fituefni og mRNA) hafi eiturverkanir á erfðafni.

## Eiturverkanir á æxlun

Eiturverkanir á æxlun og þroska voru rannsakaðar hjá rottum í samsettri rannsókn á frjósemi og eiturverkunum á þroska þar sem kvenkyns rottum var gefið Comirnaty í vöðva fyrir mökun og á meðgöngu (4 heila skammta handa mönnum sem mynda tiltölulega hærra þéttni hjá rottum vegna mismunar á líkamsþyngd allt frá degi 21 fyrir mökun og að meðgöngudegi 20). Svörun með SARS-CoV-2 hlutleysandi mótefnum var til staðar hjá móður frá því fyrir mökun og allt til loka rannsóknarinnar á degi 21 eftir fæðingu, sem og hjá fósturum og afkvæmum. Engin áhrif sem tengdust bóluafninu komu fram á frjósemi kvendýra, meðgöngu eða þroska fósturvísis, fósturs eða afkvæmis. Engar upplýsingar liggja fyrir um Comirnaty hvað varðar flutning bóluafnisins yfir fylgju eða útskilnað í mjólk.

## **6. LYFJAGERÐARFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR**

### **6.1 Hjálparefni**

((4-hýdroxýbútýl)azanedíýl)bis(hexan-6,1-díýl)bis(2-hexýldekanóat) (ALC-0315)

2-[(pólýetýlen glýkól)-2000]-N,N-dítetradekýlasetamíð (ALC-0159)

1,2-Dísteróýl-sn-glýseró-3-fosfókólín (DSPC)

Kólesteról

Trómetamól

Trómetamól hýdróklóríð

Súkrósi

Vatn fyrir stungulyf

### **6.2 Ósamrýmanleiki**

Ekki má blanda þessu lyfi saman við önnur lyf.

### **6.3 Geymsluþol**

#### Óopnað hettuglas

#### Frosið hettuglas

2 ár þegar það er geymt við -90°C til -60°C.

Bóluafnið er afhent frosið við -90°C til -60°C. Frosið bóluafni má geyma annaðhvort við -90°C til -60°C eða 2°C til 8°C eftir móttöku.

### *Stakskammta hettuglós*

Þegar bóluefnið er geymt frosið við -90°C til -60°C má þíða pakkningar með 10 stakskammta hettuglösum við 2°C til 8°C í 2 klukkustundir eða einstök hettuglós við stofuhita (allt að 30°C) í 30 mínútur.

### *Fjölskammta hettuglós*

Þegar bóluefnið er geymt frosið við -90°C til -60°C má þíða pakkningar með 10 fjölskammta hettuglösum við 2°C til 8°C í 6 klukkustundir eða einstök hettuglós við stofuhita (allt að 30°C) í 30 mínútur.

### Þítt hettuglas

10 vikur við geymslu og flutning við 2°C til 8°C áður en 2 ára geymslutíminn er liðinn.

- Þegar bóluefnið er flutt í geymslu við 2°C til 8°C skal skrá uppfærða fyrningardagsetningu á ytri öskjuna og nota bóluefnið eða farga því fyrir uppfærðu fyrningardagsetninguna. Strika skal yfir upprunalega fyrningardagsetningu.
- Ef bóluefnið er afhent við 2°C til 8°C skal geyma það við 2°C til 8°C. Fyrningardagsetningin á ytri öskjunni skal hafa verið uppfærð þannig að hún endurspegli fyrningardagsetningu við geymslu í kæli og strikað skal hafa verið yfir upprunalega fyrningardagsetningu.

Fyrir notkun má geyma óopnuð hettuglós í allt að 12 klukkustundir við hitastig á bilinu 8°C til 30°C.

Þídd hettuglós má meðhöndla við herbergisljós.

### **Ekki má frysta bóluefnið aftur eftir þíðingu.**

### Umsjón með hitafrávikum við geymslu í kæli

- Gögn um stöðugleika gefa til kynna að óopnað hettuglas haldi stöðugleika sínum í allt að 10 vikur þegar það er geymt við hitastig sem nemur frá -2°C til 2°C, áður en 10 vikna geymslutímabil við 2°C til 8°C er liðið.
- Gögn um stöðugleika gefa til kynna að hægt sé að geyma hettuglasið í allt að 24 klukkustundir við hitastig sem nemur 8°C til 30°C, þar með talið í allt að 12 klukkustundir eftir fyrstu ástungu.

Þessar upplýsingar eru aðeins ætlaðar sem leiðbeiningar fyrir heilbrigðisstarfsmenn ef tímabundin hitafrávik eiga sér stað.

### Opnað hettuglas

Sýnt hefur verið fram á efna- og eðlisfræðilegan stöðugleika í 12 klukkustundir við 2°C til 30°C, að meðtöldum allt að 6 klst. flutningstíma. Frá örverufræðilegu sjónarmiði skal nota lyfið tafarlaust, nema opnunaraðferðin útiloki hættu á örverumengun. Ef það er ekki notað tafarlaust eru geymslutími og geymsluskilyrði við notkun á ábyrgð notandans.

## **6.4 Sérstakar varúðarreglur við geymslu**

Geymið í frysti við -90°C til -60°C.

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Við geymslu skal lágmarka útsetningu fyrir herbergisljósi og forðast útsetningu fyrir beinu sólarljósi og útfjólubláu ljósi.

Geymsluskilyrði eftir þíðingu og fyrstu opnun, sjá kafla 6.3.

## **6.5 Gerð íláts og innihald**

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 ördreifa kemur í 2 ml glæru hettuglasi (gler af gerð I) með tappa (brómóbútýl gervigúmmí) og gráu smelluloki úr plasti með álinnsigli.

Eitt stakskammta hettuglas inniheldur 1 skammt sem er 0,3 ml, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Eitt fjölskammta hettuglas (2,25 ml) inniheldur 6 skammta sem hver er 0,3 ml, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Pakkingastærðir fyrir stakskammta hettuglös: 10 hettuglös.

Pakkingastærðir fyrir fjölskammta hettuglös: 10 hettuglös eða 195 hettuglös.

Ekki er víst að allar pakkingastærðir séu markaðssettar.

## 6.6 Sérstakar varúðarráðstafanir við förgun og önnur meðhöndlun

### Leiðbeiningar um meðhöndlun fyrir notkun

Heilbrigðisstarfsmaður á að sjá um blöndun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 að viðhafðri smitgát til að tryggja sæfingu tilbúnu ördreifunnar.

- **Staðfestið** að hettuglasið sé með **gráu plastloki** og að **heiti lyfsins sé Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (15/15 míkrógrömm)/skammt stungulyf, ördreifa** (12 ára og eldri).
- Ef annað lyfjaheiti er á merkimiða hettuglassins, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þá samsetningu.
- Ef hettuglasið er geymt frosið, þarf að þíða það fyrir notkun. Flytja skal frosin hettuglös í 2°C til 8°C til þíðingar. Gangið úr skugga um að hettuglösinn sé fullþídd fyrir notkun.
  - Stakskammta hettuglös: Pakkning með 10 stakskammta hettuglösum getur þurft 2 klukkustundir til að þíðna.
  - Fjölskammta hettuglös: Pakkning með 10 fjölskammta hettuglösum getur þurft 6 klukkustundir til að þíðna.
- Þegar hettuglös eru flutt í geymslu við 2°C til 8°C skal uppfæra fyrningardagsetninguna á öskjunni.
- Óopnuð hettuglös má **geyma í allt að 10 vikur við 2°C til 8°C**, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP).
- Að öðrum kosti má einnig þíða stök frosin hettuglös í 30 mínútur við hitastig allt að 30°C.
- Geyma má óopnaða hettuglasið fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig allt að 30°C. Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

### Undirbúningur á 0,3 ml skömmtum

- Blandið varlega með því að hvolfa hettuglösunum 10 sinnum fyrir notkun. Hristið ekki.
- Fyrir blöndun getur þídda ördreifan innihaldið hvítar eða beinhvítar ógegnsæjar, formlausar agnir.
- Eftir blöndun á bóluefnið að vera hvít eða beinhvít ördreifa án sýnilegra agna. Notið ekki bóluefnið ef agnir eða litabreytingar eru til staðar.
- Athugið hvort hettuglasið sé stakskammta hettuglas eða fjölskammta hettuglas og fylgið viðeigandi leiðbeiningum um meðhöndlun hér fyrir neðan:
  - Stakskammta hettuglös
    - Dragið upp stakan 0,3 ml skammt af bóluefni.
    - Fargið hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
  - Fjölskammta hettuglös
    - Fjölskammta hettuglös innihalda 6 skammta sem hver er 0,3 ml
    - Hreinsið tappa hettuglassins með einnota sótthreinsiþurrku að viðhafðri smitgát.
    - Dragið upp 0,3 ml skammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5.

Nota skal **sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume)** til þess að draga 6 skammta úr einu hettuglasi. Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrólítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga sjötta skammtinn úr einu hettuglasi.

- Hver skammtur verður að innihalda 0,3 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,3 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.

- Skráið viðeigandi dagsetningu/tíma á hettuglasið. Fargið öllu ónotuðu bóluefni innan 12 klukkustunda eftir fyrstu ástungu.

### Förgun

Farga skal öllum lyfjaleifum og/eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.

## **7. MARKAÐSLEYFISHAFI**

BioNTech Manufacturing GmbH  
An der Goldgrube 12  
55131 Mainz  
Þýskaland  
sími: +49 6131 9084-0  
bréfasími: +49 6131 9084-2121  
service@biontech.de

## **8. MARKAÐSLEYFISNÚMER**

### Stakskammta hettuglös

EU/1/20/1528/014

### Fjölskammta hettuglös

EU/1/20/1528/008

EU/1/20/1528/009

## **9. DAGSETNING FYRSTU ÚTGÁFU MARKAÐSLEYFIS / ENDURNÝJUNAR MARKAÐSLEYFIS**

Dagsetning fyrstu útgáfu markaðsleyfis: 21. desember 2020

Nýjasta dagsetning endurnýjunar markaðsleyfis: 10. október 2022

## **10. DAGSETNING ENDURSKOÐUNAR TEXTANS**

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>.

▼ Þetta lyf er undir sérstöku eftirliti til að nýjar upplýsingar um öryggi lyfsins komist fljótt og örugglega til skila. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu. Í kafla 4.8 eru upplýsingar um hvernig tilkynna á aukaverkanir.

## 1. HEITI LYFS

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (5/5 míkrogrömm)/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa COVID-19 mRNA bóluefni

## 2. INNIHALDSLÝSING

Lyfið er í fjölskammta hettuglasi með appelsínugulu loki og þarf að þynna fyrir notkun.

Eitt hettuglas (1,3 ml) inniheldur 10 skammta sem hver er 0,2 ml eftir þynningu, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Einn skammtur (0,2 ml) inniheldur 5 míkrogrömm af tozinameran og 5 míkrogrömm af famtozinameran, COVID-19 mRNA bóluefni (með karnisbreytingum (nucleoside modified), innfellt í fitunanóagnir).

Tozinameran er einþátta, mótandi RNA (mRNA) með hettu á 5'-endanum (5'-capped), framleitt með frumulausri *in vitro* umritun frá samsvarandi DNA sniðmátum sem kóða fyrir gaddaprótín (spike (S) protein) SARS-CoV-2 veirunnar (Original). Famtozinameran er einþátta, mótandi RNA (mRNA) með hettu á 5'-endanum (5'-capped), framleitt með frumulausri *in vitro* umritun frá samsvarandi DNA sniðmátum sem kóða fyrir gaddaprótín (spike (S) protein) SARS-CoV-2 veirunnar (ómíkron BA.4-5).

Sjá lista yfir öll hjálparefni í kafla 6.1.

## 3. LYFJAFORM

Stungulyfsþykkni, ördreifa (sæft þykkni).  
Bóluefnið er hvít eða beinhvít frosin ördreifa (pH: 6,9-7,9).

## 4. KLÍNÍSKAR UPPLÝSINGAR

### 4.1 Ábendingar

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (5/5 míkrogrömm)/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa er ætlað til virkrar bólusetningar gegn COVID-19 af völdum SARS-CoV-2 hjá börnum 5 til 11 ára.

Notkun bóluefnisins skal vera í samræmi við opinberar ráðleggingar.

### 4.2 Skammtar og lyfjagjöf

#### Skammtar

#### *Börn 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára)*

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 er gefið í vöðva eftir þynningu sem stakur 0,2 ml skammtur hjá börnum 5 til 11 ára, óháð fyrri COVID-19 bólusetningarstöðu (sjá kafla 4.4 og 5.1).

Gefa skal einstaklingum sem áður hafa verið bólusettir með COVID-19 bóluefni, Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn af COVID-19 bóluefni.



### Verulega ónæmisbældir einstaklingar 5 ára og eldri

Gefa má verulega ónæmisbældum einstaklingum viðbótarskammta samkvæmt tilmælum í hverju landi fyrir sig (sjá kafla 4.4).

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (5/5 míkrogrömm)/skammt á aðeins að nota handa börnum á aldrinum 5 til 11 ára.

### Börn

Til eru samsetningar sem ætlaðar eru ungbörnum og börnum á aldrinum 6 mánaða til 4 ára. Frekari upplýsingar má finna í samantekt á eiginleikum lyfs fyrir aðrar samsetningar.

Ekki hefur enn verið sýnt fram á öryggi og verkun bóluefnisins hjá ungbörnum yngri en 6 mánaða.

### Lyfjagjöf

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (5/5 míkrogrömm)/skammt stungulyfsþykkni, ördreifðu á að gefa í vöðva eftir þynningu (sjá kafla 6.6).

Eftir þynningu innihalda hettuglös með Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 10 skammta með 0,2 ml af bóluefni. Til að ná 10 skömmtum úr einu hettuglasi skal nota sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume). Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrolítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga 10 skammta úr einu hettuglasi. Óháð tegund sprautu og nálar:

- Hver skammtur verður að innihalda 0,2 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,2 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Ekki má sameina umframmagn bóluefnis úr mörgum hettuglösum.

Æskilegur staður er axlarvöðvinn á upphandleggnum.

Ekki má dæla bóluefninu í æð, undir húð eða í húð.

Ekki má blanda bóluefninu saman við önnur bóluefni eða lyf í sömu sprautu.

Varúðarráðstafanir sem þarf að gera áður en bóluefnið er gefið, sjá kafla 4.4.

Sjá leiðbeiningar í kafla 6.6 varðandi þíðingu, meðhöndlun og förgun bóluefnisins.

## **4.3 Frábendingar**

Ofnæmi fyrir virka efninu eða einhverju hjálparefnanna sem talin eru upp í kafla 6.1.

## **4.4 Sérstök varnaðarorð og varúðarreglur við notkun**

### Rekjanleiki

Til þess að bæta rekjanleika líffræðilegra lyfja skal heiti og lotunúmer lyfsins sem gefið er vera skráð með skýrum hætti.

### Almennar ráðleggingar

#### Ofnæmi og bráðaofnæmi

Tilkynnt hefur verið um tilvik bráðaofnæmis. Viðeigandi lækni meðferð og -eftirlit skal ávallt vera til staðar ef bráðaofnæmisviðbrögð koma fram eftir gjöf bóluefnisins.

Mælt er með nánu eftirliti í a.m.k. 15 mínútur eftir bólusetningu. Ekki má gefa þeim sem fengu bráðaofnæmi eftir fyrri skammt af Comirnaty frekari skammta af bóluefninu.

### Hjartavöðvabólga og gollurshúsbólga

Aukin hætta er á hjartavöðvabólgu (myocarditis) og gollurshúsbólgu (pericarditis) eftir bólusetningu með Comirnaty. Þessi veikindi geta komið í ljós innan nokkurra daga eftir bólusetningu og hafa aðallega komið fyrir innan 14 daga. Veikindin hafa oftast sést eftir annan bólusetningarskammtinn og oftast hjá yngri karlmönnum (sjá kafla 4.8). Fyrirliggjandi gögn benda til þess að flest tilvikin gangi til baka. Í sumum tilvikum var þörf á innlögn á gjörgæslu og banvæn tilvik hafa sést.

Heilbrigðisstarfsmenn skulu vera vakandi fyrir teiknum og einkennum hjartavöðvabólgu og gollurshúsbólgu. Bólusettingum einstaklingum (þ.m.t. foreldrum eða umönnunaraðilum) skal leiðbeint um að leita tafarlaust til læknis ef þeir fá (bráð og þrálát) einkenni sem benda til hjartavöðvabólgu eða gollurshúsbólgu, svo sem brjóstverk, mæði eða hjartsláttarótt í kjölfar bólusetningar.

Heilbrigðisstarfsmenn skulu fylgja viðeigandi leiðbeiningum og/eða ráðfæra sig við sérfræðilækna til að greina og meðhöndla þessa sjúkdóma.

### Kvíðatengd viðbrögð

Kvíðatengd viðbrögð, þar með talin æða- og skreyjuviðbrögð (yfirlíð), oföndun eða streitutengd viðbrögð (t.d. sundl, hjartsláttarótt, aukin hjartsláttartíðni, breytingar á blóðþrýstingi, náladofi, snertiskynsminnkun og svitamyndun) geta komið fram í tengslum við bólusetningarferlið sjálft. Streitutengd viðbrögð eru skammvinn og ganga til baka af sjálfu sér. Ráðleggja skal einstaklingum að láta bólusetningaraðilann vita af einkennum til þess að hann geti lagt mat á þau. Mikilvægt er að varúðarráðstafanir séu gerðar til að koma í veg fyrir meiðsli vegna yfirlíðs.

### Samhliða veikindi

Fresta skal bólusetningu hjá einstaklingum með bráð veikindi með háum hita eða bráða sýkingu. Ekki þarf að fresta bólusetningu ef um er að ræða minniháttar sýkingu og/eða vægan hita.

### Blóðflagnafæð og blóðstorkusjúkdómar

Eins og við á um aðrar inndælingar í vöðva skal gæta varúðar við gjöf bóluefnisins hjá einstaklingum sem eru á meðferð með segavarnarlyfjum eða eru með blóðflagnafæð eða blóðstorkusjúkdóm (eins og dreyrasyki), vegna þess að blæðing eða mar getur komið fram eftir gjöf í vöðva hjá þessum einstaklingum.

### Ónæmisbældir einstaklingar

Verkun og öryggi bóluefnisins hefur ekki verið metið hjá ónæmisbældum einstaklingum, þ.m.t. hjá þeim sem eru á ónæmisbælandi meðferð. Hugsanlegt er að verkun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 sé minni hjá ónæmisbældum einstaklingum.

### Tímalengd varnar

Ekki er þekkt hversu lengi vörn bóluefnisins varir, þar sem klínískar rannsóknir á því standa enn yfir.

### Takmarkanir á árangri af notkun bóluefnisins

Eins og við á um öll bóluefni, er ekki víst að bólusetning með Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 veiti vörn hjá öllum einstaklingum sem fá bóluefnið. Ekki er víst að einstaklingar fái fulla vörn fyrr en 7 dögum eftir bólusetninguna.

## **4.5 Milliverkanir við önnur lyf og aðrar milliverkanir**

Ekki hafa verið gerðar neinar rannsóknir á milliverkunum.

Samhliða gjöf Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og annarra bóluefna hefur ekki verið rannsökuð.

## 4.6 Frjósemi, meðganga og brjóstagjöf

### Meðganga

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 á meðgöngu.

Þó hafa umtalsverðar upplýsingar úr áhorfsrannsóknnum (observational data) frá þunguðum konum sem bólusettar voru með upphaflega samþykktu Comirnaty bóluefninu á öðrum og þriðja þriðjungi meðgöngu ekki sýnt aukningu á óæskilegum útkomum meðgangna. Þrátt fyrir að upplýsingar um útkomur úr meðgöngum eftir bólusetningu á fyrsta þriðjungi meðgöngu séu enn takmarkaðar, hefur ekki sést aukin hætta á fósturláti. Dýrarannsóknir benda hvorki til beinna né óbeinna skaðlegra áhrifa á meðgöngu, þroska fósturvísis/fósturs, fæðingu eða þroska eftir fæðingu (sjá kafla 5.3). Byggt á fyrirliggjandi gögnum um önnur afbrigði bóluefnisins, má nota Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 á meðgöngu.

### Brjóstagjöf

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 hjá konum sem hafa barn á brjósti.

Þó er ekki búist við neinum áhrifum á nýbura/ungabörn sem eru á brjósti vegna þess að altæk útsetning bóluefnisins hjá konum með barn á brjósti er óveruleg. Upplýsingar úr áhorfsrannsóknnum frá konum sem höfðu barn á brjósti eftir bólusetningu með upphaflega samþykktu Comirnaty bóluefninu hafa ekki sýnt fram á hættu á aukaverkunum hjá nýburum/ungabörnum á brjósti. Konur sem hafa barn á brjósti mega fá Comirnaty Original/Omicron BA.4-5.

### Frjósemi

Dýrarannsóknir benda hvorki til beinna né óbeinna skaðlegra áhrifa á æxlun (sjá kafla 5.3).

## 4.7 Áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 hefur engin eða óveruleg áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla. Hins vegar geta sum áhrifin sem nefnd eru í kafla 4.8 dregið tímabundið úr hæfni til aksturs eða notkunar véla.

## 4.8 Aukaverkanir

### Samantekt á öryggi

Ályktað var um öryggi Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 út frá öryggisgögnum fyrir bóluefni sem aðlöguð hafa verið að Comirnaty og ómíkrön.

### Comirnaty

*Börn 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) - eftir 2 skammta*

Í rannsókn 3 fengu alls 3.109 börn á aldrinum 5 til 11 ára að minnsta kosti 1 skammt af upphaflega samþykktu Comirnaty 10 míkróg bóluefninu og alls fengu 1.538 börn á aldrinum 5 til 11 ára lyfleysu. Við greiningu á gögnum á 2./3. stigi í rannsókn 3 með gögnum sem fengin voru allt til lokadagsetningar greiningar þann 20. maí 2022, fengu alls 2.206 (1.481 sem fengu Comirnaty 10 míkróg og 725 sem fengu lyfleysu) eftirfylgni í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn á blindaða eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu. Öryggismat rannsóknar 3 er enn í gangi.

Heildaröryggi Comirnaty hjá þátttakendum 5 til 11 ára var svipað og hjá þátttakendum sem voru 16 ára og eldri. Algengustu aukaverkanirnar hjá börnum 5 til 11 ára sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 50%), höfuðverkur (> 30%), roði og þroti á stungustað ( $\geq 20\%$ ), vöðvaverkir, kuldahrollur og niðurgangur (> 10%).

#### *Börn 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt*

Í undirhópi rannsóknar 3 fékk alls 401 barn á aldrinum 5 til 11 ára örvunarskammt af Comirnaty 10 míkróg að minnsta kosti 5 mánuðum (á bilinu 5 til 9 mánuðum) eftir að hafa lokið grunnbólusetningu. Greiningin á undirhópi þátttakenda á 2./3. stigi í rannsókn 3 er byggð á gögnum fram að lokadagsetningu greiningar 22. mars 2022 (eftirfylgnitími að miðgildi 1,3 mánuðir).

Heildaröryggið fyrir örvunarskammtinn var svipað og kom í ljós eftir grunnbólusetninguna. Algengustu aukaverkanirnar hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára voru verkur á stungustað (> 70%), þreyta (> 40%), höfuðverkur (> 30%), vöðvaverkir, kuldahrollur, roði og þroti á stungustað (> 10%).

#### *Unglingar 12 til 15 ára – eftir 2 skammta*

Í greiningu á eftirfylgni með langtíma öryggi í rannsókn 2, voru 2.260 unglíngar (1.131 sem fengu Comirnaty og 1.129 sem fengu lyfleysu) á aldrinum 12 til 15 ára. Af þeim hefur 1.559 unglíngum (786 sem fengu Comirnaty og 773 sem fengu lyfleysu) verið fylgt eftir í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn.

Heildaröryggi Comirnaty hjá unglíngum 12 til 15 ára var svipað og hjá þátttakendum sem voru 16 ára og eldri. Algengustu aukaverkanirnar hjá unglíngum 12 til 15 ára sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 90%), þreyta og höfuðverkur (> 70%), vöðvaverkir og kuldahrollur (> 40%), liðverkur og hiti (> 20%).

#### *Þátttakendur 16 ára og eldri – eftir 2 skammta*

Í rannsókn 2 fengu alls 22.026 þátttakendur 16 ára og eldri a.m.k. 1 skammt af Comirnaty 30 míkróg og alls 22.021 þátttakendur 16 ára og eldri fengu lyfleysu (þ.m.t. 138 unglíngar á aldrinum 16 til 17 ára í bóluefnishópnum og 145 unglíngar á aldrinum 16 til 17 ára í lyfleysuhópnum). Alls fengu 20.519 þátttakendur 16 ára og eldri 2 skammta af Comirnaty.

Við greiningu á gögnum úr rannsókn 2 með lokadagsetningu greiningar þann 13. mars 2021 fyrir blindaða eftirfylgnitímabilið með samanburði við lyfleysu fram að afblindunardagsetningum þátttakandans, fékk alls 25.651 (58,2%) þátttakandi 16 ára og eldri (13.031 sem fékk Comirnaty og 12.620 sem fengu lyfleysu) eftirfylgni í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn af Comirnaty. Þetta tók til alls 15.111 þátttakanda 16 til 55 ára (7.704 sem fengu Comirnaty og 7.407 sem fengu lyfleysu) og alls 10.540 þátttakenda 56 ára og eldri (5.327 sem fengu Comirnaty og 5.213 sem fengu lyfleysu).

Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 16 ára og eldri sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 50%), vöðvaverkir (> 40%), kuldahrollur (> 30%), liðverkur (> 20%), hiti og bólga á stungustað (> 10%), voru venjulega vægar eða miðlungsmiklar og gengu til baka fáum dögum eftir bólusetningu. Örlítið lægri tíðni viðbragða við bóluefninu (reactogenicity) tengdist hærri aldri.

Öryggissnið 545 þátttakenda 16 ára og eldri sem fengu Comirnaty og voru sermijákvæðir fyrir SARS-CoV-2 í upphafi rannsóknarinnar var svipað því sem sást hjá almenna þýðinu.

#### *Þátttakendur 12 ára og eldri – eftir örvunarskammt*

Undirhópur þátttakenda á 2./3. stigi í rannsókn 2, sem tók til 306 fullorðinna einstaklinga á aldrinum 18 til 55 ára sem luku upphaflegu tveggja skammta bólusetningunni með Comirnaty, fékk örvunarskammt af Comirnaty u.þ.b. 6 mánuðum (á bilinu 4,8 til 8,0 mánuðum) eftir skammt 2. Almenn var eftirfylgnitími að miðgildi 8,3 mánuðir (á bilinu 1,1 til 8,5 mánuðir) eftir örvunarskammtinn, fram að lokadagsetningu greiningar (22. nóvember 2021) hafði 301 þátttakanda verið fylgt eftir í  $\geq 6$  mánuði frá örvunarskammti.

Heildaröryggið fyrir örvunarskammtinn var svipað og kom í ljós eftir 2 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 18 til 55 ára voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 40%), vöðvaverkir (> 30%), kuldahrollur og liðverkur (> 20 %).

Í rannsókn 4, rannsókn á örvunarskammti með samanburði við lyfleysu, fengu þátttakendur 16 ára og eldri sem komu úr rannsókn 2 örvunarskammt af Comirnaty (5.081 þátttakandi) eða lyfleysu

(5.044 þátttakendur) a.m.k. 6 mánuðum eftir annan skammtinn af Comirnaty. Almennt var eftirfylgnitími að miðgildi 2,8 mánuðir (á bilinu 0,3 til 7,5 mánuðir) eftir örvunarskammtinn á blindaða eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu fram að lokadagsetningu greiningar (8. febrúar 2022) hjá þátttakendum sem fengu örvunarskammt. Af þessum þátttakendum hefur 1.281 þátttakanda (895 sem fengu Comirnaty og 386 sem fengu lyfleysu) verið fylgt eftir í  $\geq 4$  mánuði frá örvunarskammti Comirnaty. Engar nýjar aukaverkanir af Comirnaty komu fram.

Undirhópur þátttakenda á 2./3. stigi í rannsókn 2, sem tók til 825 unglunga á aldrinum 12 til 15 ára sem luku upphaflegu tveggja skammta bólusetningunni með Comirnaty, fékk örvunarskammt af Comirnaty u.þ.b. 11,2 mánuðum (á bilinu 6,3 til 20,1 mánuðum) eftir skammt 2. Almennt var eftirfylgnitími að miðgildi 9,5 mánuðir (á bilinu 1,5 til 10,7 mánuðir) eftir örvunarskammtinn, byggt á gögnum fram að lokadagsetningu greiningar (3. nóvember 2022). Engar nýjar aukaverkanir af Comirnaty komu fram.

*Örvunarskammtur eftir grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi*  
Í 5 óháðum rannsóknum á notkun örvunarskammts af Comirnaty hjá einstaklingum sem höfðu lokið grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi (ósamstæður örvunarskammtur) komu engin ný öryggisvandamál í ljós.

#### Comirnaty aðlagð að ómikron

*Börn 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt (fjórða skammt)*

Í rannsókn 6 (3. stigs) fékk undirhópur 113 þátttakenda á aldrinum 5 til 11 ára, sem höfðu áður fengið 3 skammta af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (5/5 míkrog) 2,6 til 8,5 mánuðum eftir að þeir fengu skammt 3. Þátttakendur sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 höfðu eftirfylgnitíma sem var að miðgildi a.m.k. 1,6 mánuður.

Heildaröryggi fyrir örvunarskammtinn af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (fjórða skammt) var svipað og kom í ljós eftir 3 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum á aldrinum 5 til 11 ára voru verkur á stungustað ( $> 60\%$ ), þreyta ( $> 40\%$ ), höfuðverkur ( $> 20\%$ ) og vöðvaverkir ( $> 10\%$ ).

*Þátttakendur 12 ára og eldri – eftir örvunarskammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (fjórða skammt)*

Í rannsókn 5 (2./3. stigs) fékk undirhópur 107 þátttakenda á aldrinum 12 til 17 ára, 313 þátttakenda á aldrinum 18 til 55 ára og 306 þátttakenda 56 ára og eldri sem höfðu áður fengið 3 skammta af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (15/15 míkrog) 5,4 til 16,9 mánuðum eftir að þeir fengu skammt 3. Þátttakendur sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 höfðu eftirfylgnitíma sem var að miðgildi a.m.k. 1,5 mánuður.

Heildaröryggi fyrir örvunarskammtinn af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (fjórða skammt) var svipað og kom í ljós eftir 3 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 12 ára og eldri voru verkur á stungustað ( $> 60\%$ ), þreyta ( $> 50\%$ ), höfuðverkur ( $> 40\%$ ), vöðvaverkir ( $> 20\%$ ), kuldahrollur ( $> 10\%$ ) og liðverkur ( $> 10\%$ ).

#### Tafla með aukaverkunum úr klínískum rannsóknum á Comirnaty og Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og upplýsingum um reynslu eftir markaðssetningu Comirnaty hjá einstaklingum 5 ára og eldri

Aukaverkanir sem komu fram í klínískum rannsóknum eru taldar upp hér fyrir neðan samkvæmt eftirfarandi tíðniflokkun: Mjög algengar ( $\geq 1/10$ ), algengar ( $\geq 1/100$  til  $< 1/10$ ), sjaldgæfar ( $\geq 1/1.000$  til  $< 1/100$ ), mjög sjaldgæfar ( $\geq 1/10.000$  til  $< 1/1.000$ ), koma örsjaldan fyrir ( $< 1/10.000$ ), tíðni ekki þekkt (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirliggjandi gögnum).

**Tafla 1. Aukaverkanir úr klínískum rannsóknum á Comirnaty og Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og reynsla eftir markaðssetningu Comirnaty hjá einstaklingum 5 ára og eldri**

Líffæraflokkur	Tíðni	Aukaverkanir
Blóð og eitlar	Algengar	Eitlakvilli <sup>a</sup>
Ónæmiskerfi	Sjaldgæfar	Ofnæmisviðbrögð (t.d. útbrot, kláði, ofsakláði <sup>b</sup> , ofsabjúgur <sup>b</sup> )
	Tíðni ekki þekkt	Bráðaofnæmi
Efnaskipti og næring	Sjaldgæfar	Minnkuð matarlyst
Geðræn vandamál	Sjaldgæfar	Svefnleysi
Taugakerfi	Mjög algengar	Höfuðverkur
	Sjaldgæfar	Sundl <sup>d</sup> , syfja
	Mjög sjaldgæfar	Bráð úttaugalömun í andliti <sup>c</sup>
	Tíðni ekki þekkt	Náladofi <sup>d</sup> ; snertiskynsminnkun <sup>d</sup>
Hjarta	Koma örsjaldan fyrir	Hjartavöðvabólga <sup>d</sup> ; gollurshússbólga <sup>d</sup>
Meltingarfæri	Mjög algengar	Niðurgangur <sup>d</sup>
	Algengar	Ógleði; uppköst <sup>d</sup>
Húð og undirhúð	Sjaldgæfar	Ofsvitnun; nætursviti
	Tíðni ekki þekkt	Regnbogaroði <sup>d</sup>
Stoðkerfi og bandvefur	Mjög algengar	Liðverkur; vöðvaverkir
	Sjaldgæfar	Verkur í útlim <sup>e</sup>
Æxlunarfæri og brjóst	Tíðni ekki þekkt	Miklar tíðablæðingar <sup>i</sup>
Almennar aukaverkanir og aukaverkanir á íkomustað	Mjög algengar	Verkur á stungustað; þreyta; kuldahrollur; hiti <sup>f</sup> ; bólga á stungustað
	Algengar	Roði á stungustað <sup>h</sup>
	Sjaldgæfar	Þróttleysi; lasleiki; kláði á stungustað
	Tíðni ekki þekkt	Mikil bólga í bólusettem útlim <sup>d</sup> ; bólga í andliti <sup>g</sup>

- Hjá þátttakendum 5 ára og eldri var tilkynnt um hærri tíðni eitlakvilla eftir örvunarskammt ( $\leq 2,8\%$ ) heldur en eftir grunnskammta ( $\leq 0,9\%$ ) bóluefnisins.
- Tíðniflokkunin fyrir ofsakláða og ofsabjúg var mjög sjaldgæfar.
- Á tímabili eftirfylgni með öryggi í klínískum rannsóknum til 14. nóvember 2020 tilkynntu fjórir þátttakendur í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum um bráða úttaugalömun í andliti. Andlitslömun kom fyrst fram á degi 37 eftir skammt 1 (þátttakandi fékk ekki skammt 2) og á dögum 3, 9 og 48 eftir skammt 2. Ekki hefur verið tilkynnt um nein tilvik bráðrar úttaugalömunar í andliti í lyfleysuhópnum.
- Aukaverkun ákvörðuð eftir markaðssetningu.
- Á við um handlegg sem bólusett var í.
- Vart varð við hærri tíðni hita eftir annan skammtinn samanborið við fyrsta skammtinn.
- Eftir markaðssetningu hefur verið tilkynnt um bólgu í andliti hjá bólusettem einstaklingum sem hafa áður fengið húðfyllingarefni sprautað í húð.
- Roði á stungustað kom oftast fyrir (mjög algengar) hjá þátttakendum á aldrinum 5 til 11 ára.
- Flest tilvik virtust ekki vera alvarleg og voru skammvinn.

#### Lýsing á völdum aukaverkunum

##### Hjartavöðvabólga og gollurshússbólga

Aukin hætta á hjartavöðvabólgu eftir bólusetningu með Comirnaty er mest hjá ungum karlmönnum (sjá kafla 4.4).

Þessi aukna hætta hjá ungum karlmönnum eftir annan bólusetningarskammtinn af Comirnaty hefur verið rannsökuð í tveimur stórum evrópskum lyfjafaraldsfræðilegum rannsóknum. Ein rannsóknin sýndi að á 7 daga tímabili eftir annan skammtinn voru um 0,265 (95% CI 0,255 - 0,275) viðbótar tilvik af hjartavöðvabólgu hjá 12-29 ára karlmönnum á hverja 10.000 samanborið við einstaklinga sem ekki fengu lyfið. Í annarri rannsókn, á 28 daga tímabili eftir annan skammtinn, voru 0,56 (95% CI 0,37 - 0,74) viðbótar tilvik af hjartavöðvabólgu hjá 16-24 ára karlmönnum á hverja 10.000 samanborið við einstaklinga sem ekki fengu lyfið.

Takmarkaðar upplýsingar sýna að hættan á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu eftir bólusetningu með Comirnaty hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára virðist vera minni en hjá börnum á aldrinum 12 til 17 ára.

#### Tilkynning aukaverkana sem grunur er um að tengist lyfinu

Eftir að lyf hefur fengið markaðsleyfi er mikilvægt að tilkynna aukaverkanir sem grunur er um að tengist því. Þannig er hægt að fylgjast stöðugt með sambandinu milli ávinnings og áhættu af notkun lyfsins. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá [Appendix V](#) og láta lotunúmer fylgja ef það er til staðar.

### **4.9 Ofskömmun**

Upplýsingar um ofskömmun liggja fyrir frá 52 þátttakendum í klínísku rannsókninni sem fengu 58 míkrogrömm af Comirnaty vegna rangrar þynningar. Þeir sem fengu bóluefnið tilkynntu ekki um aukningu á viðbrögðum (reactogenicity) eða aukaverkunum.

Við ofskömmun er ráðlagt að fylgjast með lífsmörkum og hugsanlega veita meðferð samkvæmt einkennum.

## **5. LYFJAFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR**

### **5.1 Lyfhrif**

Flokkun eftir verkun: bóluefni, veirubóluefni, ATC-flokkur: J07BN01

#### Verkunarháttur

mRNA með kirnibreytingum, sem er í Comirnaty, er í fitunanöögnum sem gerir RNA sem ekki er eftirmyndandi (non-replicating) kleift að komast inn í hýsilfrumur til að stýra skammvinnri tjáningu á SARS-CoV-2 S mótefnavakanum. mRNA kóðar fyrir S í fullri lengd sem fest er við himnu (membrane-anchored) og er með tvær punktstökkbreytingar í miðspíralnum. Stökkbreyting þessara tveggja amínósýra í prólín læsir S í þrívíddarlögun áður en það binst frumum og veldur samruna veirunnar við þær, sem er ákjósanleg með tilliti til hlutverks þess sem mótefnavaka. Bóluefnið kallar bæði fram hlutleysandi mótefni og frumubundna ónæmissvörun við S-mótefnavakanum, sem getur stuðlað að vernd gegn COVID-19.

#### Verkun

##### Comirnaty aðlagð að ómíkron

*Ónæmissvörun hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt (fjórða skammt)*

Í greiningu á undirhópi úr rannsókn 6 fengu 103 þátttakendur á aldrinum 5 til 11 ára sem höfðu áður fengið grunnbólusetningu með 2 skömmum og örvunarskammt af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5. Niðurstöðurnar innihalda gögn um ónæmissvörun hjá samanburðarhópi þátttakenda á aldrinum 5 til 11 ára í rannsókn 3 sem fengu 3 skammta af Comirnaty. Hjá þátttakendum 5 til 11 ára sem fengu fjórða skammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og þátttakendum 5 til 11 ára sem fengu þriðja skammt af Comirnaty, voru 57,3% og 58,4% jákvæðir fyrir SARS-CoV-2 í upphafi rannsóknarinnar, talið upp í sömu röð.

Ónæmissvörun 1 mánuði eftir örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 framkallaði almennt sambærilega hlutleysandi títra sem voru sértækir fyrir Omicron BA.4/BA.5, samanborið við títrana í samanburðarhópnum sem fékk 3 skammta af Comirnaty.

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 framkallaði einnig sambærilega títra sem voru sértækir fyrir viðmiðunarstofninn, samanborið við títrana í samanburðarhópnum.

Niðurstöður varðandi ónæmissvörun við bóluefni eftir örvunarskammt hjá þátttakendum 5 til 11 ára eru sýndar í töflu 2.

**Tafla 2. Rannsókn 6 – Hlutfall margfeldismeðaltala og margfeldismeðaltal títra – þátttakendur með eða án vísbendinga um sýkingu – 5 til 11 ára – þýði með metanlega ónæmissvörun**

SARS-CoV-2 hlutleysingar próf	Tímakupunktur sýnatöku <sup>a</sup>	Bóluefnishópur (samkvæmt úthlutun/slembiröðun)				
		Rannsókn 6 Comirnaty (Original/Omicron BA.4/BA.5) 10 míkróg Skammtur 4 og 1 mánuði eftir skammt 4		Rannsókn 3 Comirnaty 10 míkróg Skammtur 3 og 1 mánuði eftir skammt 3		Rannsókn 6 Comirnaty (Original/Omicron BA.4/BA.5)/Comirnaty 10 míkróg
		n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	GMR <sup>d</sup> (95% CI <sup>d</sup> )
Omicron BA.4-5 - NT50 (títtri) <sup>e</sup>	Fyrir bólusetningu	102	488,3 (361,9; 658,8)	112	248,3 (187,2; 329,5)	-
	1 mánuður	102	2.189,9 (1.742,8; 2.751,7)	113	1.393,6 (1.175,8; 1.651,7)	1,12 (0,92; 1,37)
Viðmiðunar stofn - NT50 (títtri) <sup>e</sup>	Fyrir bólusetningu	102	2.904,0 (2.372,6; 3.554,5)	113	1.323,1 (1.055,7; 1.658,2)	-
	1 mánuður	102	8.245,9 (7.108,9; 9.564,9)	113	7.235,1 (6.331,5; 8.267,8)	-

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); LS = minnstu ferveik (least square); N-binding = SARS-CoV-2 kjarnpróteinbinding; NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímapunkti fyrir sýnatöku.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu á mun á meðaltölum minnstu ferveika (LS means) prófanna og samsvarandi CI byggt á greiningu á log-umbreyttum niðurstöðum prófanna með notkun á línulegu aðhvarfslíkani með log-umbreyttum hlutleysandi títrum við upphaf rannsóknar, sýkingarstöðu eftir upphaf rannsóknar og bóluefnishóp sem fylgibreytur.
- SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með fullgiltum 384 holu prófunarbúnaði (upprunalegt afbrigði [USA-WA1/2020, einangrað í janúar 2020] og Omicron B.1.1.529 undirafbrigði BA.4/BA.5).

*Ónæmissvörun hjá þátttakendum 12 ára og eldri – eftir örvunarskammtinn (fjórða skammt)*

Í greiningu á undirhópi úr rannsókn 5 fengu 105 þátttakendur á aldrinum 12 til 17 ára, 297 þátttakendur á aldrinum 18 til 55 ára og 286 þátttakendur 56 ára og eldri sem höfðu áður fengið tveggja skammta grunnbólusetningu og örvunarskammt af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5. Hjá þátttakendum 12 til 17 ára, 18 til 55 ára og 56 ára og eldri voru 75,2%, 71,7% og 61,5% jákvæðir fyrir SARS-CoV-2 í upphafi rannsóknarinnar, talið upp í sömu röð.

Greiningar á 50% hlutleysandi mótefnatítrum (NT50) gegn Omicron BA.4-5 og gegn viðmiðunarstofni hjá þátttakendum 56 ára og eldri sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 í rannsókn 5, samanborið við undirhóp þátttakenda úr rannsókn 4 sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty, sýndu fram á yfirburði Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 gagnvart Comirnaty byggt á hlutfalli margfeldismeðaltala (GMR), og verkun sem ekki var lakari (noninferiority) byggt á mun á hlutfalli sermissvörunar með



tilliti til svörunar gegn Omicron BA.4-5 og ónæmissvörun sem ekki var lakari gagnvart viðmiðunarstofni, byggt á GMR (tafla 3).

Greiningar á NT50 gegn Omicron BA.4/BA.5 hjá þátttakendum á aldrinum 18 til 55 ára samanborið við þátttakendur 56 ára og eldri sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 í rannsókn 5 sýndu fram á ónæmissvörun sem ekki var lakari (noninferiority) gagnvart Omicron BA.4-5 hjá þátttakendum á aldrinum 18 til 55 ára samanborið við þátttakendur 56 ára og eldri, bæði fyrir GMR og mun á hlutfalli sermissvörunar (tafla 3).

Í rannsókninni var einnig metið magn af NT50 gegn Omicron BA.4-5 SARS-CoV-2 og viðmiðunarstofnum fyrir bólusetningu og 1 mánuði eftir bólusetningu hjá þátttakendum sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) (tafla 4).

**Tafla 3. SARS-CoV-2 margfeldismeðaltöl títra (NT50) og munur á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun 1 mánuði eftir bólusetningu – Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 úr rannsókn 5 og Comirnaty úr undirhópi rannsóknar 4 – þátttakendur með eða án vísbendinga um SARS-CoV-2 sýkingu – þýði með metanlega ónæmissvörun**

SARS-CoV-2 margfeldismeðaltöl títra (NT50) 1 mánuði eftir bólusetningu								
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf	Rannsókn 5 Comirnaty Original/Omicron BA.4-5				Undirhópur rannsóknar 4 Comirnaty		Samanburður á aldurshópum	Samanburður á bóluefnishópum
	18 til 55 ára		56 ára og eldri		56 ára og eldri		Comirnaty Original/ Omicron BA.4-5 18 til 55 ára ≥ 56 ára	≥ 56 ára Comirnaty Original/ Omicron BA.4-5 /Comirnaty
	n <sup>a</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>e</sup> )	n <sup>a</sup>	GMT <sup>b</sup> (95% CI <sup>b</sup> )	n <sup>a</sup>	GMT <sup>b</sup> (95% CI <sup>b</sup> )		
Omicron BA.4-5 - NT50 (títtri) <sup>d</sup>	297	4.455,9 (3.851,7; 5.154,8)	284	4.158,1 (3.554,8; 4.863,8)	282	938,9 (802,3, 1.098,8)	0,98 (0,83; 1,16) <sup>e</sup>	2,91 (2,45; 3,44) <sup>f</sup>
Viðmiðunarstofn – NT50 (títtri) <sup>d</sup>	-	-	286	16.250,1 (14.499,2; 18.212,4)	289	10.415,5 (9.366,7; 11.581,8)	-	1,38 (1,22; 1,56) <sup>g</sup>
Munur á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun 1 mánuði eftir bólusetningu								
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf	Comirnaty Original/Omicron BA.4-5				Undirhópur rannsóknar 4 Comirnaty		Samanburður á aldurshópum	Samanburður á bóluefnishópum ≥ 56 ára
	18 til 55 ára		56 ára og eldri		56 ára og eldri		Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 18 til 55 ára ≥ 56	Comirnaty Original/ Omicron BA.4-5 /Comirnaty
	N <sup>h</sup>	n <sup>i</sup> (%) (95% CI <sup>k</sup> )	N <sup>h</sup>	n <sup>i</sup> (%) (95% CI <sup>k</sup> )	N <sup>h</sup>	n <sup>i</sup> (%) (95% CI <sup>l</sup> )		
Omicron BA.4-5 - NT50 (títtri) <sup>d</sup>	294	180 (61,2) (55,4; 66,8)	282	188 (66,7) (60,8; 72,1)	273	127 (46,5) (40,5; 52,6)	-3,03 (-9,68; 3,63) <sup>m</sup>	26,77 (19,59; 33,95) <sup>n</sup>

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); LS = minnstu ferveik (least square);

NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

Athugið: Sermissvörun er skilgreind sem  $\geq 4$ -föld hækkun frá upphafsgildi. Ef mælingin við upphafsgildi er undir LLOQ, telst niðurstaða úr greiningu eftir bólusetningu  $\geq 4 \times$  LLOQ vera sermissvörun.

- a.  $n$  = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímapunkti fyrir sýnatöku.
- b. GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times$  LLOQ.
- c. GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu fyrir meðaltöl minnstu fervika (LS means) og samsvarandi CI byggt á greiningu á log-umbreyttum hlutleysandi títrum með notkun á línulegu aðhvarfslíkani með skilyrðum fyrir hlutleysandi títra við upphafsgildi (log-kvarða) og bóluefnishóp eða aldurshóp.
- d. SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með fullgiltum 384 holu prófunarbúnaði (upprunalegt afbrigði [USA-WA1/2020, einangrað í janúar 2020] og Omicron B.1.1.529 undirafbrigði BA.4/BA.5).
- e. Verkun er metin sem ekki lakari (noninferiority) ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 0,67.
- f. Yfirburðir eru staðfestir ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 1.
- g. Verkun er metin sem ekki lakari (noninferiority) ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 0,67 og punktmát GMR er  $\geq 0,8$ .
- h.  $N$  = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu, bæði á tilteknum tímapunkti fyrir bólusetningu og á tilteknum tímapunkti fyrir sýnatöku. Þessi gildi eru nefnararnir í prósentuútreikningum.
- i.  $n$  = Fjöldi þátttakenda með sermissvörun við tilgreindu prófi á tilgreindum tímapunkti.
- j. Nákvæmt tvíhliða CI byggt á Clopper og Pearson aðferðinni.
- k. Munur á hlutföllum, gefinn upp í prósentum.
- l. Tvíhliða CI, byggt á Miettinen og Nurminen aðferðinni, lagskipt eftir flokki hlutleysandi títra ( $<$  miðgildi,  $\geq$  miðgildi) fyrir mismun á hlutföllum við upphafsgildi. Miðgildi hlutleysandi títra við upphafsgildi var reiknað út á grundvelli samanlagðra gagna úr tveimur samanburðarhópum.
- m. Verkun er metin sem ekki lakari ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir mun á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun er  $> -10\%$ .
- n. Verkun er metin sem ekki lakari ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir mun á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun er  $> -5\%$ .

**Tafla 4. Margfeldis meðaltöl títra – Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 undirhópar rannsóknar 5 —fyrir og 1 mánuði eftir örvarnarskammt (fjórða skammt) – þátttakendur 12 ára og eldri – með eða án vísbendinga um sýkingu - þýði með metanlega ónæmissvörun**

SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf	Tímamarkur fyrir sýnatöku <sup>a</sup>	Comirnaty Original/Omicron BA.4-5					
		12 til 17 ára		18 til 55 ára		56 ára og eldri	
		n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )
Omicron BA.4-5 - NT50 (títur) <sup>d</sup>	Fyrir bólusetningu	104	1.105,8 (835,1; 1.464,3)	294	569,6 (471,4; 688,2)	284	458,2 (365,2; 574,8)
	1 mánuður	105	8.212,8 (6.807,3; 9.908,7)	297	4.455,9 (3.851,7; 5.154,8)	284	4.158,1 (3.554,8; 4.863,8)
Viðmiðunarstofn – NT50 (títur) <sup>d</sup>	Fyrir bólusetningu	105	6.863,3 (5.587,8; 8.430,1)	296	4.017,3 (3.430,7; 4.704,1)	284	3.690,6 (3.082,2; 4.419,0)
	1 mánuður	105	23.641,3 (20.473,1; 27.299,8)	296	16.323,3 (14.686,5; 18.142,6)	286	16.250,1 (14.499,2; 18.212,4)

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMT = margfeldis meðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NT50 = 50% hlutleysandi títur; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímamarki fyrir sýnatöku.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með fullgiltum 384 holu prófunarbúnaði (upprunalegt afbrigði [USA-WA1/2020, einangrað í janúar 2020] og Omicron B.1.1.529 undirafbrigði BA.4-5).

#### Comirnaty

Rannsókn 2 er fjölsetra, fjölþjóða, 1./2./3. stigs, slembiröðuð, blinduð (observer blind) verkunarrannsókn með samanburði við lyfleysu hjá þátttakendum 12 ára og eldri til ákvörðunar á skömmtum bóluefnisins og til að velja bóluefni sem komu til greina. Slembiröðun var lagskipt eftir aldri: 12 til 15 ára, 16 til 55 ára og 56 ára og eldri, þar sem að lágmarki 40% þátttakenda voru í  $\geq 56$  ára laginu. Rannsóknin útilokaði þátttakendur með ónæmisskerðingu og þá sem höfðu áður fengið klíniska eða örverufræðilega greiningu á COVID-19. Þátttakendur með stöðugan sjúkdóm sem skilgreindur var sem sjúkdómur sem krafðist ekki verulegra breytinga á meðferð eða sjúkrahúsvistunar vegna versnandi sjúkdóms síðustu 6 vikurnar fyrir skráningu fengu að taka þátt, sem og þátttakendur með þekktu stöðuga sýkingu af völdum HIV-veiru, lifrabólguveiru C (HCV) eða lifrabólguveiru B (HBV).

#### *Verkun hjá þátttakendum 16 ára og eldri – eftir 2 skammta*

Í 2./3. stigs hlutanum í rannsókn 2, byggt á upplýsingum sem safnað var til og með 14. nóvember 2020, var u.þ.b. 44.000 þátttakendum slembirættuð jafnt til að fá 2 skammta af upphaflega samþykktu COVID-19 mRNA bóluefninu eða lyfleysu. Verkunargreiningarnar tóku til þátttakenda sem fengu síðari bólusetninguna innan 19 til 42 daga eftir fyrri bólusetninguna. Flestir (93,1%) fengu annan skammtinn 19 dögum til 23 dögum eftir skammt 1. Fyrirhugað er að fylgja þátttakendum eftir í allt að 24 mánuði eftir skammt 2, til að meta öryggi og verkun gegn COVID-19. Í klínísku rannsókninni þurftu a.m.k. 14 dagar að líða milli þess að þátttakendur fengu influensubóluefni og að þeir fengu annaðhvort lyfleysu eða COVID-19 mRNA bóluefni, hvort sem gerðist fyrr. Í klínísku rannsókninni þurftu a.m.k. 60 dagar að líða milli þess að þátttakendur fengu blóð-/plasmaafurðir eða ónæmisglóbúlín og að þeir fengu annaðhvort lyfleysu eða COVID-19 mRNA bóluefni, hvort sem gerðist fyrr, fram að lokum rannsóknarinnar.

Þýðið til greiningar á aðalendapunkti verkunar tók til 36.621 þátttakanda 12 ára og eldri (18.242 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 18.379 í lyfleysuhópnum) sem sýndu ekki vísbendingar um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2 allt að 7 dögum eftir annan skammtinn. Auk þess voru 134 þátttakendur á aldrinum 16 til 17 ára (66 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 68 í lyfleysuhópnum) og 1.616 þátttakendur 75 ára og eldri (804 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 812 í lyfleysuhópnum).

Við greiningu á meginverkuninni hafði þátttakendum verið fylgt eftir með tilliti til COVID-19 með einkennum í alls 2.214 mannaár í hópnum sem fékk COVID-19 mRNA bóluefnið og í alls 2.222 mannaár í lyfleysuhópnum.

Enginn klínískur munur sem skipti máli var á heildarverkun bóluefnisins hjá þátttakendum sem voru í hættu á að fá alvarlegan COVID-19, þar á meðal hjá þeim sem voru með 1 eða fleiri samverkandi sjúkdóma sem juku hættuna á alvarlegum COVID-19 (t.d. astma, líkamsþyngdarstuðul (BMI)  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup>, langvinnan lungnasjúkdóm, sykursýki, hábrýsting).

Upplýsingar um verkun bóluefnisins koma fram í töflu 5.

**Tafla 5. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2, eftir undirhópi aldurs - þátttakendur án vísbendinga um sýkingu innan 7 daga eftir skammt 2 – þýði með metanlega verkun (7 dagar)**

Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2 hjá þátttakendum án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*			
Undirhópur	COVID-19 mRNA bóluefni N <sup>a</sup> = 18.198 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Lyfleysa N <sup>a</sup> = 18.325 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI) <sup>e</sup>
Allir þátttakendur	8 2,214 (17.411)	162 2,222 (17.511)	95,0 (90,0; 97,9)
16 til 64 ára	7 1,706 (13.549)	143 1,710 (13.618)	95,1 (89,6; 98,1)
65 ára og eldri	1 0,508 (3.848)	19 0,511 (3.880)	94,7 (66,7; 99,9)
65 til 74 ára	1 0,406 (3.074)	14 0,406 (3.095)	92,9 (53,1; 99,8)
75 ára og eldri	0 0,102 (774)	5 0,106 (785)	100,0 (-13,1; 100,0)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdist COVID-19 [\*Skilgreining á tilfelli: (að minnsta kosti 1 af) hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur eða uppköst.]

\* Þátttakendur án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga (innan 7 daga eftir síðasta skammtinn) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstrok] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1.000 mannaár fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- Tvívíliða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum. CI var ekki leiðrétt fyrir margfeldni (multiplicity).

Verkun COVID-19 mRNA bóluefnis til að koma í veg fyrir fyrsta COVID-19 tilvik frá degi 7 eða seinna eftir skammt 2 var 94,6% (95% öryggisbil 89,6% til 97,6%) samanborið við lyfleysu hjá þátttakendum 16 ára og eldri með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2.

Að auki sýndu greiningar á aðalendapunkti verkunar hjá undirhópum sambærilegt punktmat á verkun óháð kyni, þjóðaruppruna og hjá þátttakendum með samverkandi sjúkdóma sem tengjast mikilli hættu á alvarlegum COVID-19.

Uppfærðar verkunargreiningar voru gerðar á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Uppfærðar upplýsingar um verkun bóluefnisins koma fram í töflu 6.

**Tafla 6. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2, eftir undirhópi aldurs - þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu\* innan 7 daga eftir skammt 2 – þýði með metanlega verkun (7 dagar) á eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu**

Undirhópur	COVID-19 mRNA bóluefni N <sup>a</sup> = 20.998 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Lyfleysa N <sup>a</sup> = 21.096 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI <sup>e</sup> )
Allir þátttakendur <sup>f</sup>	77 6,247 (20.712)	850 6,003 (20.713)	91,3 (89,0; 93,2)
16 til 64 ára	70 4,859 (15.519)	710 4,654 (15.515)	90,6 (87,9; 92,7)
65 ára og eldri	7 1,233 (4192)	124 1,202 (4226)	94,5 (88,3; 97,8)
65 til 74 ára	6 0,994 (3350)	98 0,966 (3379)	94,1 (86,6; 97,9)
75 ára og eldri	1 0,239 (842)	26 0,237 (847)	96,2 (76,9; 99,9)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 (einkenni voru.: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst.)

\* Þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrok] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1.000 mannaár fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- Tvíhliða 95% öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.
- Þar með talin staðfest tilfelli hjá þátttakendum 12 til 15 ára: 0 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum, 16 í lyfleysuhópnum.

Í uppfærðu verkunargreiningunni var verkun COVID-19 mRNA bóluefnis til að koma í veg fyrir fyrsta COVID-19 tilvik frá degi 7 eða seinna eftir skammt 2 samanborið við lyfleysu 91,1% (95% CI 88,8% til 93,0%), á tímabilinu þegar Wuhan/villigerð og alfa-afbrigði voru ríkjandi stofnar í umferð, hjá þátttakendum í þýðinu með metanlega verkun með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2.

Að auki sýndu uppfærðu verkunargreiningarnar hjá undirhópum sambærilegt punktmát á verkun óháð kyni, þjóðaruppruna, landsvæðum og hjá þátttakendum með samverkandi sjúkdóma og ofþyngd sem tengjast mikilli hættu á alvarlegum COVID-19.

#### Verkun gegn alvarlegum COVID-19

Uppfærðar verkunargreiningar á aukaendapunktum verkunar studdu niðurstöður um ávinning af COVID-19 mRNA bóluefninu við að koma í veg fyrir alvarlegan COVID-19.

Frá og með 13. mars 2021 munu niðurstöður um verkun bóluefnisins gegn alvarlegum COVID-19 eingöngu liggja fyrir hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar (tafla 7) þar sem fjöldi COVID-19 tilfella hjá þátttakendum án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar var sá sami og hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar, bæði í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og lyfleysuhópnum.

**Tafla 7. Verkun bóluefnisins - Fyrsta alvarlega COVID-19 tilfelli hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingu samkvæmt Matvæla- og lyfjaeftirlitinu (FDA)\* eftir skammt 1 eða frá 7 dögum eftir skammt 2 á eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu**

	COVID-19 mRNA bóluefni tilfelli n1 <sup>a</sup> Eftirlitstími (n2 <sup>b</sup> )	Lyfleysa tilfelli n1 <sup>a</sup> Eftirlitstími (n2 <sup>b</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI <sup>c</sup> )
Eftir skammt 1 <sup>d</sup>	1 8,439 <sup>e</sup> (22.505)	30 8,288 <sup>e</sup> (22.435)	96,7 (80,3; 99,9)
7 dögum eftir skammt 2 <sup>f</sup>	1 6,522 <sup>g</sup> (21.649)	21 6,404 <sup>g</sup> (21.730)	95,3 (70,9; 99,9)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdist COVID-19 (einkenni voru.: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst).

\* Alvarleg veikindi af völdum COVID-19 samkvæmt skilgreiningu FDA eru staðfest COVID-19 og til staðar er að minnsta kosti 1 af eftirfarandi:

- Klínísk teikn í hvíld sem benda til alvarlegra altækra veikinda (öndunartíðni  $\geq 30$  andardrættir á mínútu, hjartsláttur  $\geq 125$  slög á mínútu, súrefnismettun  $\leq 93\%$  í herbergislofti við sjávarmál eða hlutfall á milli hlutþrýstings súrefnis í slagæðablóði og hlutfalls innandaðs súrefnis  $< 300$  mm Hg);
  - Öndunarbíln [skilgreind sem þörf fyrir háflæðissúrefni, öndunaraðstoð án inngríps, vélræna öndun eða hjarta- og lungnavél (extracorporeal membrane oxygenation, ECMO)];
  - Vísbendingar um lost (slagbilsþrýstingur  $< 90$  mm Hg, þanbilsþrýstingur  $< 60$  mm Hg eða þörf á æðaþrengjandi lyfjum);
  - Alvarleg starfstruflun í nýrum, lifur eða taugakerfi;
  - Flutningur á gjörgæsludeild.
  - Dauði.
- a. n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- b. n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- c. Tvíhliða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.
- d. Verkunarmat byggt á öllu tiltæku verkunarþýði (breytt meðferðarþýði) fyrir skammt 1, sem tók til allra slembiraðaðra þátttakenda sem fengu að minnsta kosti 1 skammt af rannsóknarhlutun.
- e. Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá skammti 1 til loka eftirlitstímabilsins.
- f. Verkunarmat byggt á þýði með metanlega verkun (7 dagar) sem tók til allra hæfra slembiraðaðra þátttakenda sem fengu alla skammta af rannsóknarhlutun samkvæmt slembiröðun innan fyrirfram skilgreinda gluggans og höfðu engin önnur mikilvæg frávik frá rannsóknaráætlun samkvæmt mati læknisins.
- g. Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.

*Verkun og ónæmissvörun hjá unglíngum 12 til 15 ára – eftir 2 skammta*

Í frumgreiningu á rannsókn 2 hjá unglíngum á aldrinum 12 til 15 ára (þar sem miðgildi tímalengdar eftirfylgni var > 2 mánuðir eftir skammt 2) án vísbendinga um fyrri sýkingu komu engin tilvik fram hjá 1.005 þátttakendum sem fengu bóluefnið en 16 tilvik komu fram hjá þeim 978 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 100% (95% öryggisbil 75,3; 100,0). Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 0 tilvik fram hjá þeim 1.119 sem fengu bóluefnið og 18 tilvik hjá þeim 1.110 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Þetta gefur einnig til kynna að punktmat varðandi verkun sé 100% (95% öryggisbil 78,1; 100,0).

Uppfærðar verkunargreiningar voru gerðar á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Í uppfærðri verkunargreiningu á rannsókn 2 hjá unglíngum 12 til 15 ára án vísbendinga um fyrri sýkingu komu engin tilvik fram hjá 1.057 þátttakendum sem fengu bóluefnið en 28 tilvik komu fram hjá þeim 1.030 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 100% (95% öryggisbil 86,8; 100,0) á tímabilinu þegar alfa-afbrigðið var ríkjandi stofn í umferð. Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 0 tilvik fram hjá þeim 1.119 sem fengu bóluefnið og 30 tilvik hjá þeim 1.109 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Þetta gefur einnig til kynna að punktmat varðandi verkun sé 100% (95% öryggisbil 87,5; 100,0).

Í rannsókn 2 var greining á SARS-CoV-2 hlutleysandi títrum 1 mánuði eftir skammt 2 framkvæmd hjá undirhópi þátttakenda sem valinn var með slembiröðun og var án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2, þar sem svörun var borin saman hjá unglíngum 12 til 15 ára (n = 190) og þátttakendum 16 til 25 ára (n = 170).

Hlutfall margfeldismeðaltala títra (GMT) hjá aldurshópnum 12 til 15 ára samanborið við aldurshópinn 16 til 25 ára var 1,76, með 2-hliða 95% CI sem nam 1,47 til 2,10. Því var 1,5-földu viðmiði um „ekki lakari“-verkun náð þar sem lægri mörk 2-hliða 95% CI hvað varðar hlutfall margfeldismeðaltala [GMR] var > 0,67.

*Verkun og ónæmissvörun hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir 2 skammta*

Rannsókn 3 er 1./2./3. stigs rannsókn sem samanstendur af opnum hluta til ákvörðunar á skömmtum bóluefnisins (1. stig) og fjölsetra, fjölþjóðlegum, slembiröðuðum, blinduðum verkunarhluta með samanburði við saltvatnslyfleysu (2./3. stig) sem tók til þátttakenda á aldrinum 5 til 11 ára. Meirihluti (94,4%) einstaklinga sem var slembiraðað til að fá bóluefnið fékk annan skammtinn 19 dögum til 23 dögum eftir skammt 1.

Upphaflegar lýsandi niðurstöður varðandi verkun bóluefnisins hjá börnum 5 til 11 ára án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu eru sýndar í töflu 8. Ekkert tilvik COVID-19 kom fram í bóluefnishópnum eða lyfleysuhópnum hjá þátttakendum með vísbendingar um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu.

**Tafla 8. Verkun bóluefnisins – Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2: Án vísbendinga um sýkingu innan 7 daga eftir skammt 2 – 2./3. stig – börn 5 til 11 ára með metanlega verkun**

<b>Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2 hjá börnum 5 til 11 ára án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*</b>			
	<b>COVID-19 mRNA bóluefni 10 míkróg/skammt N<sup>a</sup>=1305 Tilfelli n<sup>1</sup><sup>b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n<sup>2</sup><sup>d</sup>)</b>	<b>Lyfleysa N<sup>a</sup>=663 Tilfelli n<sup>1</sup><sup>b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n<sup>2</sup><sup>d</sup>)</b>	<b>Verkun bóluefnis % (95% CI)</b>
Börn 5 til 11 ára	3 0,322 (1273)	16 0,159 (637)	90,7 (67,7; 98,3)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 (einkenni voru: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkominn eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkominn eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkominn tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst).

\* Þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrokk] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrokk) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n<sup>1</sup> = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n<sup>2</sup> = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.

Forskilgreind verkunargreining út frá tilgátu var gerð á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Í verkunargreiningu á rannsókn 3 hjá börnum 5 til 11 ára án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 10 tilvik fram hjá 2.703 þátttakendum sem fengu bóluefnið og 42 tilvik komu fram hjá þeim 1.348 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 88,2% (95% öryggisbil 76,2; 94,7) á tímabilinu þegar delta-afbrigðið var ríkjandi stofn í umferð. Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 12 tilvik fram hjá þeim 3.018 sem fengu bóluefnið og 42 tilvik hjá þeim 1.511 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 85,7% (95% öryggisbil 72,4; 93,2).

Í rannsókn 3 sýndi greining á SARS-CoV-2 50% hlutleysandi títrum (NT50) 1 mánuði eftir skammt 2 hjá undirhópi þátttakenda sem valinn var með slembiröðun, fram á klínískt notagildi með ónæmisfræðilegri tengingu (immunobridging) við ónæmissvörun með samanburði á börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) á 2./3. stigi rannsóknar 3 og þátttakendum á aldrinum 16 til 25 ára á 2./3. stigi rannsóknar 2 sem voru án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2, og uppfylltu fyrirfram tilgreind viðmið fyrir ónæmisfræðilega tengingu, bæði hvað varðar hlutfall margfeldismeðaltala (GMR) og mun á sermissvörun, þar sem sermissvörun var skilgreind sem a.m.k. 4-föld hækkun á SARS-CoV-2 NT50 frá upphafsgildi (fyrir skammt 1) .

GMR fyrir SARS-CoV-2 NT50 1 mánuði eftir skammt 2 hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) samanborið við ungmenni 16 til 25 ára var 1,04 (tvíhliða 95% CI: 0,93; 1,18). Á meðal þátttakenda án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2 sýndu 99,2% barna 5 til 11 ára og 99,2% þátttakenda 16 til 25 ára sermissvörun 1 mánuði eftir skammt 2 Hlutfallslegur munur hjá þátttakendum með sermissvörun á milli aldurshópanna tveggja (börn – ungmenni) var 0,0% (tvíhliða 95% CI: -2,0%; 2,2%). Þessar upplýsingar eru teknar saman í töflu 9.



**Tafla 9. Samantekt á hlutfalli margfeldismeðaltala fyrir 50% hlutleysandi títra og hlutfallslegur munur hjá þátttakendum með sermissvörun – samanburður á börnum 5 til 11 ára (rannsókn 3) og þátttakendum 16 til 25 ára (rannsókn 2) – þátttakendur án vísbendinga um sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2 – undirhópur notaður við ónæmisfræðilega tengingu (immunobridging) – 2./3. stig – þýði með metanlega ónæmissvörun**

		COVID-19 mRNA bóluafni		5 til 11 ára/ 16 til 25 ára	
		10 míkróg/skammt 5 til 11 ára N <sup>a</sup> =264	30 míkróg/skammt 16 til 25 ára N <sup>a</sup> =253		
	Tíma punktur <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	GMR <sup>d</sup> (95% CI <sup>d</sup> )	Markmiði um ónæmisfræðilega tengingu náð <sup>e</sup> (J/N)
<b>Margfeldis meðaltal 50% hlutleysandi títur<sup>f</sup> (GMT<sup>c</sup>)</b>	1 mánuði eftir skammt 2	1.197,6 (1.106,1; 1.296,6)	1.146,5 (1.045,5; 1.257,2)	1,04 (0,93; 1,18)	J
	Tíma punktur <sup>b</sup>	n <sup>g</sup> (%) (95% CI <sup>h</sup> )	n <sup>g</sup> (%) (95% CI <sup>h</sup> )	Munur % <sup>i</sup> (95% CI <sup>j</sup> )	Markmiði um ónæmisfræðilega tengingu náð <sup>k</sup> (J/N)
<b>Hlutfall sermissvörun ar (%) fyrir 50% hlutleysandi títur<sup>f</sup></b>	1 mánuði eftir skammt 2	262 (99,2) (97,3; 99,9)	251 (99,2) (97,2; 99,9)	0,0 (-2,0; 2,2)	J

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NAAT = kjarnsýrumögnun (nucleic acid amplification test); NT50 = 50% hlutleysandi títri. J/N = já/nei.

Ath.: Þátttakendur án sermis- eða veirufræðilegra vísbendinga (blóðsýnataka allt að 1 mánuði eftir skammt 2) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn eftir skammt 1 og 1 mánuði eftir skammt 2, SARS-CoV-2 greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstrokk] í heimsóknum eftir skammt 1 og skammt 2 og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrokk) í öllum óskipulögðum heimsóknum allt að 1 mánuði eftir blóðsöfnun eftir skammt 2) og höfðu enga sögu um COVID-19 voru teknir með í greininguna.

Ath.: sermissvörun er skilgreind sem  $\geq 4$ -föld hækkun frá upphafsgildi (fyrir skammt 1). Ef mælingin við upphafsgildi er undir LLOQ, telst niðurstaða úr greiningu eftir bólusetningu sem er  $\geq 4 \times$  LLOQ vera sermissvörun.

- N = fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr prófum fyrir bólusetningu og 1 mánuði eftir skammt 2. Þessi gildi eru einnig nefnararnir í prósentuútreikningum fyrir hlutfall sermissvörunar.
- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritimum títranna og samsvarandi CI (byggt á t dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times$  LLOQ.
- GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu á meðalmun á lógaritimum títranna (5 til 11 ára mínus 16 til 25 ára) og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu).
- Ónæmisfræðileg tenging byggð á GMT er talin vera til staðar ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 0,67 og punktmat GMR er  $\geq 0,8$ .
- SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með SARS-CoV-2 mNeonGreen mÍróhlutleysingar veiruprófinu (mNeonGreen Virus Microneutralization Assay). Í prófinu er notast við flúrljómandi vísiveiru (reporter virus) sem afleidd er úr USA\_WA1/2020 stofninum og hlutleysing veirunnar er lesin úr einföldu lagi af Vero frumum. NT50 úr sýninu er skilgreint sem umhverfa (reciprocal) þynningar í sermi þar sem 50% af veirunni er hlutleyst.
- n = Fjöldi þátttakenda með sermissvörun byggða á NT50 1 mánuði eftir skammt 2.
- Nákvæmt tvíhliða CI byggt á Clopper og Pearson aðferðinni.
- Munur á hlutföllum, gefinn upp í prósentum (5 til 11 ára mínus 16 til 25 ára).
- Tvíhliða CI, byggt á Miettinen og Nurminen aðferðinni fyrir mismun á hlutföllum, gefið upp í prósentum.

- k. Ónæmisfræðileg tenging byggð á hlutfalli sermissvörunar er talin vera til staðar ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir mun á sermissvörun eru hærri en -10,0%.

Ónæmissvörun hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt Örvunarskammtur af Comirnaty var gefinn 401 þátttakanda sem valinn var með slembiröðun í rannsókn 3. Ályktað var um verkun örvunarskammts af Comirnaty hjá aldurshópnum 5 til 11 ára út frá ónæmissvörun. Ónæmissvörunin var metin með NT50 gegn viðmiðunarstofni SARS-CoV-2 (USA\_WA1/2020). Greining á NT50 1 mánuði eftir örvunarskammtinn samanborið við fyrir örvunarskammtinn sýndi verulega hækkun á GMT hjá einstaklingum á aldrinum 5 til 11 ára sem höfðu engar sermis- eða veirufraeðilegar vísbendingar um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2 og örvunarskammtinn. Þessi greining er tekin saman í töflu 10.

**Tafla 10. Samantekt á margfeldismeðaltölum títra – NT50 – þátttakendur án vísbendinga um sýkingu – 2./3. stig – hópur fyrir ónæmissvörun – á aldrinum 5 til 11 ára – þýði með metanlega ónæmissvörun**

Próf	Tímipunktur fyrir sýnatöku <sup>a</sup>		
	1 mánuði eftir örvunarskammt (n <sup>b</sup> =67) GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	1 mánuði eftir skammt 2 (n <sup>b</sup> =96) GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	1 mánuði eftir örvunarskammt/ 1 mánuði eftir skammt 2 GMR <sup>d</sup> (95% CI <sup>d</sup> )
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - NT50 (títur)	2720,9 (2280,1; 3247,0)	1253,9 (1116,0; 1408,9)	2,17 (1,76; 2,68)

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilteknu prófi við gefinn skammt/tímipunkt fyrir sýnatöku.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu á meðalmun á lógaritnum títranna (1 mánuði eftir örvunarskammt mínus 1 mánuði eftir skammt 2) og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu).

## Börn

Lyfjastofnun Evrópu hefur frestað kröfu um að lagðar séu fram niðurstöður úr rannsóknum á Comirnaty hjá börnum til að koma í veg fyrir COVID-19 (sjá upplýsingar í kafla 4.2 um notkun handa börnum).

## 5.2 Lyfjahvörf

Á ekki við.

## 5.3 Forklínískar upplýsingar

Forklínískar upplýsingar benda ekki til neinnar sérstakrar hættu fyrir menn, á grundvelli hefðbundinna rannsókna á eiturverkunum eftir endurtekna skammta og eiturverkunum á æxlun og þroska.

### Almennar eiturverkanir

Rottur sem fengu Comirnaty í vöðva (3 heila skammta handa mönnum einu sinni í viku sem mynda tiltölulega hærri þéttni hjá rottum vegna mismunar á líkamsþyngd) sýndu nokkurn bjúg og roða á

stungustað og fjölgun hvíttra blóðkorna (þ.m.t. basakyrninga (basophils) og eósínfíkla), sem samræmist bólgusvörun, ásamt frymisbólumyndun í lifrarfrumum í lifrarporti án vísbendinga um lifrarskaða. Öll áhrifin voru afturkræf.

### Eiturverkanir á erfðaeefni/krabbameinsvaldandi áhrif

Hvorki voru gerðar rannsóknir á eiturverkunum á erfðaeefni né krabbameinsvaldandi áhrifum. Ekki er gert ráð fyrir að efnisþættir bóluefnisins (fituefni og mRNA) hafi eiturverkanir á erfðaeefni.

### Eiturverkanir á æxlun

Eiturverkanir á æxlun og þroska voru rannsakaðar hjá rottum í samsettri rannsókn á frjósemi og eiturverkunum á þroska þar sem kvenkyns rottum var gefið Comirnaty í vöðva fyrir mökun og á meðgöngu (4 heila skammta handa mönnum sem mynda tiltölulega hærri þéttni hjá rottum vegna mismunar á líkamsþyngd allt frá degi 21 fyrir mökun og að meðgöngudegi 20). Svörun með SARS-CoV-2 hlutleysandi mótefnum var til staðar hjá móður frá því fyrir mökun og allt til loka rannsóknarinnar á degi 21 eftir fæðingu, sem og hjá fóstrum og afkvæmum. Engin áhrif sem tengdust bóluefninu komu fram á frjósemi kvendýra, meðgöngu eða þroska fósturvísis, fósturs eða afkvæmis. Engar upplýsingar liggja fyrir um Comirnaty hvað varðar flutning bóluefnisins yfir fylgju eða útskilnað í mjólk.

## **6. LYFJAGERÐARFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR**

### **6.1 Hjálparefni**

((4-hýdroxýbútýl)azanedíýl)bis(hexan-6,1-díýl)bis(2-hexýldekanóat) (ALC-0315)

2-[(pólýetýlen glýkól)-2000]-N,N-dítetradekýlasetamíð (ALC-0159)

1,2-Dísteróýl-sn-glýseró-3-fosfókólín (DSPC)

Kólesteról

Trómetamól

Trómetamól hýdróklóríð

Súkrósi

Vatn fyrir stungulyf

### **6.2 Ósamrýmanleiki**

Ekki má blanda þessu lyfi saman við önnur lyf en þau sem nefnd eru í kafla 6.6.

### **6.3 Geymsluþol**

#### Óopnað hettuglas

#### Frosið hettuglas

2 ár þegar það er geymt við -90°C til -60°C.

Bóluefnið er afhent frosið við -90°C til -60°C. Frosið bóluefni má geyma annaðhvort við -90°C til -60°C eða 2°C til 8°C eftir móttöku.

Þegar bóluefnið er geymt frosið við -90°C til -60°C má þíða pakkningar með 10 hettuglösum við 2°C til 8°C í 4 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að 30°C) í 30 mínútur.

#### Þítt hettuglas

10 vikur við geymslu og flutning við 2°C til 8°C áður en 2 ára geymslutíminn er liðinn.

- Þegar bóluefnið er flutt í 2°C til 8°C geymslu skal skrá uppfærða fyrningardagsetningu á ytri öskjuna og nota bóluefnið eða farga því fyrir uppfærðu fyrningardagsetninguna. Strika skal yfir upprunalega fyrningardagsetningu.

- Ef bóluefnið er afhent við 2°C til 8°C skal geyma það við 2°C til 8°C. Gangið úr skugga um að fyrningardagsetningin á ytri öskjunni hafi verið uppfærð þannig að hún endurspegli fyrningardagsetningu við geymslu í kæli og að strikað hafi verið yfir upprunalega fyrningardagsetningu.

Fyrir notkun má geyma óopnuð hettuglös í allt að 12 klukkustundir við hitastig frá 8°C til 30°C.

Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

### **Ekki má frysta bóluefnið aftur eftir þíðingu.**

#### Umsjón með hitafrávikum við geymslu í kæli

- Gögn um stöðugleika gefa til kynna að óopnað hettuglas haldi stöðugleika sínum í allt að 10 vikur þegar það er geymt við hitastig sem nemur frá -2°C til 2°C og áður en 10 vikna geymslutímabil við 2°C til 8°C er liðið.
- Gögn um stöðugleika gefa til kynna að hægt sé að geyma hettuglasið í allt að 24 klukkustundir við hitastig sem nemur 8°C til 30°C, þar með talið í allt að 12 klukkustundir eftir fyrstu ástungu.

Þessar upplýsingar eru aðeins ætlaðar sem leiðbeiningar fyrir heilbrigðisstarfsmenn ef tímabundin hitafrávik eiga sér stað.

#### Þynnt lyf

Sýnt hefur verið fram á efna- og eðlisfræðilegan stöðugleika við notkun í 12 klukkustundir við 2°C til 30°C, eftir þynningu með natríumklóríð 9 mg/ml (0,9%) stungulyfi, lausn, að meðtöldum allt að 6 klst. flutningstíma. Frá örverufræðilegu sjónarmiði skal nota lyfið tafarlaust, nema þynningaraðferðin útiloki hættu á örverumengun. Ef það er ekki notað tafarlaust eru geymslutími og geymsluskilyrði við notkun á ábyrgð notandans.

### **6.4 Sérstakar varúðarreglur við geymslu**

Geymið í frysti við -90°C til -60°C.

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Við geymslu skal lágmarka útsetningu fyrir herbergisljósi og forðast útsetningu fyrir beinu sólarljósi og útfjólubláu ljósi.

Geymsluskilyrði eftir þíðingu og þynningu lyfsins, sjá kafla 6.3.

### **6.5 Gerð íláts og innihald**

1,3 ml af þykkni, ördreifur í 2 ml glæru fjölskammta hettuglasi (gler af gerð I) með tappa (brómóbútýl gervigúmmí) og appelsínugulu smelluloki úr plasti með álinnsigli. Hvert hettuglas inniheldur 10 skammta, sjá kafla 6.6.

Pakkningastærðir: 10 hettuglös eða 195 hettuglös

Ekki er víst að allar pakkningastærðir séu markaðsettar.

### **6.6 Sérstakar varúðarráðstafanir við förgun og önnur meðhöndlun**

#### Leiðbeiningar um meðhöndlun fyrir notkun

Heilbrigðisstarfsmaður á að sjá um blöndun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 að viðhafðri smitgát til að tryggja sæfingu tilbúnu ördreifunnar.

- **Staðfestið** að hettuglasið sé með **appelsínugulu plastloki** og að **heiti lyfsins sé Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (5/5 míkrogrömm)/skammt stungulyfsþykkni, ördreifna** (börn 5 til 11 ára).
- Ef annað lyfjaheiti er á merkimiða hettuglassins, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þá samsetningu.
- Ef hettuglasið er geymt frosið þarf að þíða það fyrir notkun. Flytja skal frosin hettuglös í 2°C til 8°C til þíðingar, pakkning með 10 hettuglösum getur þurft 4 klukkustundir til að þíðna. Gangið úr skugga um að hettuglösin séu fullþídd fyrir notkun.
- Þegar hettuglös eru flutt í 2°C til 8°C geymslu skal uppfæra fyrningardagsetninguna á öskjunni.
- Óopnuð hettuglös má **geyma í allt að 10 vikur við 2°C til 8°C**, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP).
- Að öðrum kosti má einnig þíða stök frosin hettuglös í 30 mínútur við hitastig allt að 30°C.
- Geyma má óopnaða hettuglasið fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig allt að 30°C. Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

### Þynning

- Látið þídda hettuglasið ná stofuhita og hvolfið því varlega 10 sinnum fyrir þynningu. Hristið ekki.
- Fyrir þynningu getur þídda ördreifan innihaldið hvítar eða beinhvítar ógegnsæjar, formlausar agnir.
- Þynna þarf bóluefni sem hefur þíðnað í upprunalega hettuglasinu með **1,3 ml af natríumklóríði 9 mg/ml (0,9%) stungulyfi, lausn** með því að nota nál af stærð 21 eða mjórri að viðhafðri smitgát.
- Jafnið þrýstinginn í hettuglasinu áður en nálin er fjarlægð úr hettuglasinu með því að draga 1,3 ml af lofti upp í tómu sprautuna.
- Hvolfið þynntu ördreifunni varlega 10 sinnum. Hristið ekki.
- Þynnta bóluefnið á að vera hvít eða beinhvít ördreifna án sýnilegra agna. Notið ekki þynnta bóluefnið ef agnir eða litabreytingar eru til staðar
- Merkja skal þynntu hettuglösin með viðeigandi **förgunardagsetningu og -tíma**.
- Geymið við 2°C til 30°C **eftir þynningu** og notið innan **12 klst.**, að meðtöldum flutningstíma.
- Ekki má frysta eða hrista þynntu ördreifuna. Ef þynnta ördreifan er geymd í kæli, skal láta hana ná stofuhita fyrir notkun.

### Undirbúningur á 0,2 ml skömmtum

- Eftir þynningu inniheldur hettuglasið 2,6 ml og úr því má draga 10 skammta sem hver er 0,2 ml.
- Hreinsið tappa hettuglassins með einnota sótthreinsipurrku að viðhafðri smitgát.
- Dragið upp 0,2 ml skammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 fyrir börn á aldrinum 5 til 11 ára.  
Nota skal **sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume)** til þess að draga 10 skammta úr einu hettuglasi. Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrolíttra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga tíu skammta úr einu hettuglasi.
- Hver skammtur verður að innihalda 0,2 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,2 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Fargið öllu ónotuðu bóluefni innan 12 klukkustunda eftir þynningu.

### Förgun

Farga skal öllum lyfjaleifum og/eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.

## **7. MARKAÐSLEYFISHAFI**

BioNTech Manufacturing GmbH  
An der Goldgrube 12  
55131 Mainz  
Þýskaland  
sími: +49 6131 9084-0  
bréfasími: +49 6131 9084-2121  
service@biontech.de

## **8. MARKAÐSLEYFISNÚMER**

EU/1/20/1528/011  
EU/1/20/1528/012

## **9. DAGSETNING FYRSTU ÚTGÁFU MARKAÐSLEYFIS / ENDURNÝJUNAR MARKAÐSLEYFIS**

Dagsetning fyrstu útgáfu markaðsleyfis: 21. desember 2020  
Nýjasta dagsetning endurnýjunar markaðsleyfis: 10. október 2022

## **10. DAGSETNING ENDURSKOÐUNAR TEXTANS**

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>.

▼ Þetta lyf er undir sérstöku eftirliti til að nýjar upplýsingar um öryggi lyfsins komist fljótt og örugglega til skila. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu. Í kafla 4.8 eru upplýsingar um hvernig tilkynna á aukaverkanir.

## 1. HEITI LYFS

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (5/5 míkrogrömm)/skammt stungulyf, ördreifa COVID-19 mRNA bóluefni

## 2. INNIHALDSLÝSING

Lyfið er í stakskammta eða fjölskammta hettuglasi með bláu loki. Þynnið ekki fyrir notkun.

Eitt stakskammta hettuglas inniheldur 1 skammt sem er 0,3 ml, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Eitt fjölskammta hettuglas (2,25 ml) inniheldur 6 skammta sem hver er 0,3 ml, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Einn skammtur (0,3 ml) inniheldur 5 míkrogrömm af tozinameran og 5 míkrogrömm af famtozinameran, COVID-19 mRNA bóluefni (með kinnisbreytingum (nucleoside modified), innfellt í fitunanóagnir).

Tozinameran er einþátta, mótandi RNA (mRNA) með hettu á 5'-endanum (5'-capped), framleitt með frumulausri *in vitro* umritun frá samsvarandi DNA sniðmátum sem kóða fyrir gaddaprótín (spike (S) protein) SARS-CoV-2 veirunnar (Original). Famtozinameran er einþátta, mótandi RNA (mRNA) með hettu á 5'-endanum (5'-capped), framleitt með frumulausri *in vitro* umritun frá samsvarandi DNA sniðmátum sem kóða fyrir gaddaprótín (spike (S) protein) SARS-CoV-2 veirunnar (ómíkrón BA.4-5).

Sjá lista yfir öll hjálparefni í kafla 6.1.

## 3. LYFJAFORM

Stungulyf, ördreifa.

Bóluefnið er tær eða örlítið ópallýsandi frosin ördreifa (pH: 6,9-7,9).

## 4. KLÍNÍSKAR UPPLÝSINGAR

### 4.1 Ábendingar

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (5/5 míkrogrömm)/skammt stungulyf, ördreifa er ætlað til virkrar bólusetningar gegn COVID-19 af völdum SARS-CoV-2 hjá börnum 5 til 11 ára.

Notkun bóluefnisins skal vera í samræmi við opinberar ráðleggingar.

### 4.2 Skammtar og lyfjagjöf

#### Skammtar

#### Börn 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára)

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 er gefið í vöðva sem stakur 0,3 ml skammtur hjá börnum 5 til 11 ára, óháð fyrri COVID-19 bólusetningarstöðu (sjá kafla 4.4 og 5.1).

Gefa skal einstaklingum sem áður hafa verið bólusettir með COVID-19 bóluefni, Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn af COVID-19 bóluefni.

#### Verulega ónæmisbældir einstaklingar 5 ára og eldri

Gefa má verulega ónæmisbældum einstaklingum viðbótarskammta samkvæmt tilmælum í hverju landi fyrir sig (sjá kafla 4.4).

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (5/5 míkrogrömm)/skammt er eingöngu ætlað börnum 5 til 11 ára.

#### Börn

Til eru samsetningar sem ætlaðar eru ungbörnum og börnum á aldrinum 6 mánaða til 4 ára. Frekari upplýsingar má finna í samantekt á eiginleikum lyfs fyrir aðrar samsetningar.

Ekki hefur enn verið sýnt fram á öryggi og verkun bóluefnisins hjá ungbörnum yngri en 6 mánaða.

#### Lyfjagjöf

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (5/5 míkrogrömm)/skammt stungulyf, ördreifðu á að gefa í vöðva (sjá kafla 6.6). Þynnið ekki fyrir notkun.

Æskilegur staður er axlarvöðvinn á upphandleggnum.

Ekki má dæla bóluefninu í æð, undir húð eða í húð.

Ekki má blanda bóluefninu saman við önnur bóluefni eða lyf í sömu sprautu.

Varúðarráðstafanir sem þarf að gera áður en bóluefnið er gefið, sjá kafla 4.4.

Sjá leiðbeiningar í kafla 6.6 varðandi þíðingu, meðhöndlun og förgun bóluefnisins.

#### Stakskammta hettuglös

Stakskammta hettuglös með Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 innihalda 1 skammt með 0,3 ml af bóluefni.

- Dragið upp stakan 0,3 ml skammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5.
- Fargið hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Ekki má sameina umframmagn bóluefnis úr mörgum hettuglösum.

#### Fjölskammta hettuglös

Fjölskammta hettuglös með Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 innihalda 6 skammta með 0,3 ml af bóluefni. Til að ná 6 skömmtum úr einu hettuglasi skal nota sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume). Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrolítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga sjötta skammtinn úr einu hettuglasi. Óháð tegund sprautu og nálar:

- Hver skammtur verður að innihalda 0,3 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,3 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Ekki má sameina umframmagn bóluefnis úr mörgum hettuglösum.

### **4.3 Frábendingar**

Ofnæmi fyrir virka efninu eða einhverju hjálparefnanna sem talin eru upp í kafla 6.1.



#### 4.4 Sérstök varnaðarorð og varúðarreglur við notkun

##### Rekjanleiki

Til þess að bæta rekjanleika líffræðilegra lyfja skal heiti og lotunúmer lyfsins sem gefið er vera skráð með skýrum hætti.

##### Almennar ráðleggingar

##### Ofnæmi og bráðaofnæmi

Tilkynnt hefur verið um tilvik bráðaofnæmis. Viðeigandi lækni meðferð og -eftirlit skal ávallt vera til staðar ef bráðaofnæmisviðbrögð koma fram eftir gjöf bóluefnisins.

Mælt er með nánu eftirliti í a.m.k. 15 mínútur eftir bólusetningu. Ekki má gefa þeim sem fengu bráðaofnæmi eftir fyrri skammt af Comirnaty frekari skammta af bóluefninu.

##### Hjartavöðvabólga og gollurshússbólga

Aukin hætta er á hjartavöðvabólgu (myocarditis) og gollurshússbólgu (pericarditis) eftir bólusetningu með Comirnaty. Þessi veikindi geta komið í ljós innan nokkurra daga eftir bólusetningu og hafa aðallega komið fyrir innan 14 daga. Veikindin hafa oftast sést eftir annan bólusetningarskammtinn og oftast hjá yngri karlmönnum (sjá kafla 4.8). Fyrirliggjandi gögn benda til þess að flest tilvikin gangi til baka. Í sumum tilvikum var þörf á innlögn á gjörgæslu og banvæn tilvik hafa sést.

Heilbrigðisstarfsmenn skulu vera vakandi fyrir teiknum og einkennum hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu. Bólusetting einstaklingum (þ.m.t. foreldrum eða umönnunaraðilum) skal leiðbeint um að leita tafarlaust til læknis ef þeir fá (bráð og þrálát) einkenni sem benda til hjartavöðvabólgu eða gollurshússbólgu, svo sem brjóstverk, mæði eða hjartsláttarótt í kjölfar bólusetningar.

Heilbrigðisstarfsmenn skulu fylgja viðeigandi leiðbeiningum og/eða ráðfæra sig við sérfræðilækna til að greina og meðhöndla þessa sjúkdóma.

##### Kvídatengd viðbrögð

Kvídatengd viðbrögð, þar með talin æða- og skreyjuviðbrögð (yfirlíð), oföndun eða streitutengd viðbrögð (t.d. sundl, hjartsláttarótt, aukin hjartsláttartíðni, breytingar á blóðþrýstingi, náladofi, snertiskynsminnkun og svitamyndun) geta komið fram í tengslum við bólusetningarferlið sjálft. Streitutengd viðbrögð eru skammvinn og ganga til baka af sjálfu sér. Ráðleggja skal einstaklingum að láta bólusetningaraðilann vita af einkennum til þess að hann geti lagt mat á þau. Mikilvægt er að varúðarráðstafanir séu gerðar til að koma í veg fyrir meiðsli vegna yfirlíðs.

##### Samhliða veikindi

Fresta skal bólusetningu hjá einstaklingum með bráð veikindi með háum hita eða bráða sýkingu. Ekki þarf að fresta bólusetningu ef um er að ræða minniháttar sýkingu og/eða vægan hita.

##### Blóðflagnafæð og blóðstorkusjúkdómar

Eins og við á um aðrar inndælingar í vöðva skal gæta varúðar við gjöf bóluefnisins hjá einstaklingum sem eru á meðferð með segavarnarlyfjum eða eru með blóðflagnafæð eða blóðstorkusjúkdóm (eins og dreyrasýki), vegna þess að blæðing eða mar getur komið fram eftir gjöf í vöðva hjá þessum einstaklingum.

##### Ónæmisbældir einstaklingar

Verkun og öryggi bóluefnisins hefur ekki verið metið hjá ónæmisbældum einstaklingum, þ.m.t. hjá þeim sem eru á ónæmisbælandi meðferð. Hugsanlegt er að verkun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 sé minni hjá ónæmisbældum einstaklingum.

##### Tímalengd varnar

Ekki er þekkt hversu lengi vörn bóluefnisins varir, þar sem klínískar rannsóknir á því standa enn yfir.

#### Takmarkanir á árangri af notkun bóluefnisins

Eins og við á um öll bóluefni, er ekki víst að bólusetning með Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 veiti vörn hjá öllum einstaklingum sem fá bóluefnið. Ekki er víst að einstaklingar fái fulla vörn fyrr en 7 dögum eftir bólusetninguna.

#### **4.5 Milliverkanir við önnur lyf og aðrar milliverkanir**

Ekki hafa verið gerðar neinar rannsóknir á milliverkunum.

Samhliða gjöf Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og annarra bóluefna hefur ekki verið rannsökuð.

#### **4.6 Frjósemi, meðganga og brjóstgjöf**

##### Meðganga

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 á meðgöngu.

Þó hafa umtalsverðar upplýsingar úr áhorfsrannsóknum (observational data) frá þunguðum konum sem bólusettar voru á öðrum og þriðja þriðjungi meðgöngu með upphaflega samþykktu Comirnaty bóluefninu ekki sýnt aukningu á óæskilegum útkomum meðgangna. Þrátt fyrir að upplýsingar um útkomur úr meðgöngum eftir bólusetningu á fyrsta þriðjungi meðgöngu séu enn takmarkaðar, hefur ekki sést aukin hætta á fósturláti. Dýrarannsóknir benda hvorki til beinna né óbeinna skaðlegra áhrifa á meðgöngu, þroska fósturvísis/fósturs, fæðingu eða þroska eftir fæðingu (sjá kafla 5.3). Byggt á fyrirbyggjandi gögnum um önnur afbrigði bóluefnisins, má nota Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 á meðgöngu.

##### Brjóstgjöf

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 hjá konum sem hafa barn á brjósti.

Þó er ekki búist við neinum áhrifum á nýbura/ungabörn sem eru á brjósti vegna þess að altæk útsetning bóluefnisins hjá konum með barn á brjósti er óveruleg. Upplýsingar úr áhorfsrannsóknum frá konum sem höfðu barn á brjósti eftir bólusetningu með upphaflega samþykktu Comirnaty bóluefninu hafa ekki sýnt fram á hættu á aukaverkunum hjá nýburum/ungabörnum á brjósti. Konur sem hafa barn á brjósti mega fá Comirnaty Original/Omicron BA.4-5.

##### Frjósemi

Dýrarannsóknir benda hvorki til beinna né óbeinna skaðlegra áhrifa á æxlun (sjá kafla 5.3).

#### **4.7 Áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla**

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 hefur engin eða óveruleg áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla. Hins vegar geta sum áhrifin sem nefnd eru í kafla 4.8 dregið tímabundið úr hæfni til aksturs eða notkunar véla.

#### **4.8 Aukaverkanir**

##### Samantekt á öryggi

Ályktað var um öryggi Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 út frá öryggisgögnum fyrir bóluefni sem aðlöguð hafa verið að Comirnaty og ómíkrón.

##### Comirnaty

*Börn 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) - eftir 2 skammta*

Í rannsókn 3 fengu alls 3.109 börn á aldrinum 5 til 11 ára að minnsta kosti 1 skammt af upphaflega samþykktu Comirnaty 10 míkrog bóluefninu og alls fengu 1.538 börn á aldrinum 5 til 11 ára lyfleysu. Við greiningu á gögnum á 2./3. stigi í rannsókn 3 með gögnum sem fengin voru allt til lokadagsetningar greiningar þann 20. maí 2022, fengu alls 2.206 (1.481 sem fengu Comirnaty 10 míkrog og 725 sem fengu lyfleysu) eftirfylgni í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn á blindaða eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu. Öryggismat rannsóknar 3 er enn í gangi.

Heildaröryggi Comirnaty hjá þátttakendum 5 til 11 ára var svipað og hjá þátttakendum sem voru 16 ára og eldri. Algengustu aukaverkanirnar hjá börnum 5 til 11 ára sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað ( $> 80\%$ ), þreyta ( $> 50\%$ ), höfuðverkur ( $> 30\%$ ), roði og þroti á stungustað ( $\geq 20\%$ ), vöðvaverkir, kuldahrollur og niðurgangur ( $> 10\%$ ).

#### *Börn 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt*

Í undirhópi rannsóknar 3 fékk alls 401 barn á aldrinum 5 til 11 ára örvunarskammt af Comirnaty 10 míkrog að minnsta kosti 5 mánuðum (á bilinu 5 til 9 mánuðum) eftir að hafa lokið grunnbólusetningu. Greiningin á undirhópi þátttakenda á 2./3. stigi í rannsókn 3 er byggð á gögnum fram að lokadagsetningu greiningar 22. mars 2022 (eftirfylgnitími að miðgildi 1,3 mánuðir).

Heildaröryggið fyrir örvunarskammtinn var svipað og kom í ljós eftir grunnbólusetninguna. Algengustu aukaverkanirnar hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára voru verkur á stungustað ( $> 70\%$ ), þreyta ( $> 40\%$ ), höfuðverkur ( $> 30\%$ ), vöðvaverkir, kuldahrollur, roði og þroti á stungustað ( $> 10\%$ ).

#### *Unglingar 12 til 15 ára – eftir 2 skammta*

Í greiningu á eftirfylgni með langtíma öryggi í rannsókn 2, voru 2.260 unglíngar (1.131 sem fengu Comirnaty og 1.129 sem fengu lyfleysu) á aldrinum 12 til 15 ára. Af þeim hefur 1.559 unglíngum (786 sem fengu Comirnaty og 773 sem fengu lyfleysu) verið fylgt eftir í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn.

Heildaröryggi Comirnaty hjá unglíngum 12 til 15 ára var svipað og hjá þátttakendum sem voru 16 ára og eldri. Algengustu aukaverkanirnar hjá unglíngum 12 til 15 ára sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað ( $> 90\%$ ), þreyta og höfuðverkur ( $> 70\%$ ), vöðvaverkir og kuldahrollur ( $> 40\%$ ), liðverkur og hiti ( $> 20\%$ ).

#### *Þátttakendur 16 ára og eldri – eftir 2 skammta*

Í rannsókn 2 fengu alls 22.026 þátttakendur 16 ára og eldri a.m.k. 1 skammt af Comirnaty 30 míkrog og alls 22.021 þátttakendur 16 ára og eldri fengu lyfleysu (þ.m.t. 138 unglíngar á aldrinum 16 til 17 ára í bóluefnishópnum og 145 unglíngar á aldrinum 16 til 17 ára í lyfleysuhópnum). Alls fengu 20.519 þátttakendur 16 ára og eldri 2 skammta af Comirnaty.

Við greiningu á gögnum úr rannsókn 2 með lokadagsetningu greiningar þann 13. mars 2021 fyrir blindaða eftirfylgnitímabilið með samanburði við lyfleysu fram að afblindunardagsetningum þátttakandans, fékk alls 25.651 (58,2%) þátttakandi 16 ára og eldri (13.031 sem fékk Comirnaty og 12.620 sem fengu lyfleysu) eftirfylgni í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn af Comirnaty. Þetta tók til alls 15.111 þátttakanda 16 til 55 ára (7.704 sem fengu Comirnaty og 7.407 sem fengu lyfleysu) og alls 10.540 þátttakanda 56 ára og eldri (5.327 sem fengu Comirnaty og 5.213 sem fengu lyfleysu).

Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 16 ára og eldri sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað ( $> 80\%$ ), þreyta ( $> 60\%$ ), höfuðverkur ( $> 50\%$ ), vöðvaverkir ( $> 40\%$ ), kuldahrollur ( $> 30\%$ ), liðverkur ( $> 20\%$ ), hiti og bólga á stungustað ( $> 10\%$ ), voru venjulega vægar eða miðlungsmiklar og gengu til baka fáum dögum eftir bólusetningu. Örlítið lægri tíðni viðbragða við bóluefninu (reactogenicity) tengdist hærri aldri.

Öryggissnið 545 þátttakenda 16 ára og eldri sem fengu Comirnaty og voru sermijákvæðir fyrir SARS-CoV-2 í upphafi rannsóknarinnar var svipað því sem sást hjá almenna þýðinu.

#### *Þátttakendur 12 ára og eldri – eftir örvunarskammt*

Undirhópur þátttakenda á 2./3. stigi í rannsókn 2, sem tók til 306 fullorðinna einstaklinga á aldrinum

18 til 55 ára sem luku upphaflegu tveggja skammta bólusetningunni með Comirnaty, fékk örvunarskammt af Comirnaty u.þ.b. 6 mánuðum (á bilinu 4,8 til 8,0 mánuðum) eftir skammt 2. Almenn var eftirfylgnitími að miðgildi 8,3 mánuðir (á bilinu 1,1 til 8,5 mánuðir) eftir örvunarskammtinn, fram að lokadagsetningu greiningar (22. nóvember 2021) hafði 301 þátttakanda verið fylgt eftir í  $\geq 6$  mánuði frá örvunarskammti.

Heildaröryggið fyrir örvunarskammtinn var svipað og kom í ljós eftir 2 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 18 til 55 ára voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 40%), vöðvaverkir (> 30%), kuldahrollur og liðverkur (> 20 %).

Í rannsókn 4, rannsókn á örvunarskammti með samanburði við lyfleysu, fengu þátttakendur 16 ára og eldri sem komu úr rannsókn 2 örvunarskammt af Comirnaty (5.081 þátttakandi) eða lyfleysu (5.044 þátttakendur) a.m.k. 6 mánuðum eftir annan skammtinn af Comirnaty. Almenn var eftirfylgnitími að miðgildi 2,8 mánuðir (á bilinu 0,3 til 7,5 mánuðir) eftir örvunarskammtinn á blindaða eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu fram að lokadagsetningu greiningar (8. febrúar 2022) hjá þátttakendum sem fengu örvunarskammt. Af þessum þátttakendum hefur 1.281 þátttakanda (895 sem fengu Comirnaty og 386 sem fengu lyfleysu) verið fylgt eftir í  $\geq 4$  mánuði frá örvunarskammti Comirnaty. Engar nýjar aukaverkanir af Comirnaty komu fram.

Undirhópur þátttakenda á 2./3. stigi í rannsókn 2, sem tók til 825 unglunga á aldrinum 12 til 15 ára sem luku upphaflegu tveggja skammta bólusetningunni með Comirnaty, fékk örvunarskammt af Comirnaty u.þ.b. 11,2 mánuðum (á bilinu 6,3 til 20,1 mánuðum) eftir skammt 2. Almenn var eftirfylgnitími að miðgildi 9,5 mánuðir (á bilinu 1,5 til 10,7 mánuðir) eftir örvunarskammtinn, byggt á gögnum fram að lokadagsetningu greiningar (3. nóvember 2022). Engar nýjar aukaverkanir af Comirnaty komu fram.

*Örvunarskammtur eftir grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi*  
Í 5 óháðum rannsóknum á notkun örvunarskammts af Comirnaty hjá einstaklingum sem höfðu lokið grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi (ósamstæður örvunarskammtur) komu engin ný öryggisvandamál í ljós.

#### Comirnaty aðlagð að ómíkrón

*Börn 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt (fjórða skammt)*

Í rannsókn 6 (3. stigs) fékk undirhópur 113 þátttakenda á aldrinum 5 til 11 ára, sem höfðu áður fengið 3 skammta af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (5/5 míkróg) 2,6 til 8,5 mánuðum eftir að þeir fengu skammt 3. Þátttakendur sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 höfðu eftirfylgnitíma sem var að miðgildi a.m.k. 1,6 mánuður.

Heildaröryggi fyrir örvunarskammtinn af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (fjórða skammt) var svipað og kom í ljós eftir 3 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum á aldrinum 5 til 11 ára voru verkur á stungustað (> 60%), þreyta (> 40%), höfuðverkur (> 20%) og vöðvaverkir (> 10%).

*Þátttakendur 12 ára og eldri – eftir örvunarskammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (fjórða skammt)*

Í rannsókn 5 (2./3. stigs) fékk undirhópur 107 þátttakenda á aldrinum 12 til 17 ára, 313 þátttakenda á aldrinum 18 til 55 ára og 306 þátttakenda 56 ára og eldri sem höfðu áður fengið 3 skammta af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (15/15 míkróg) 5,4 til 16,9 mánuðum eftir að þeir fengu skammt 3. Þátttakendur sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 höfðu eftirfylgnitíma sem var að miðgildi a.m.k. 1,5 mánuður.

Heildaröryggi fyrir örvunarskammtinn af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (fjórða skammt) var svipað og kom í ljós eftir 3 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 12 ára og eldri voru verkur á stungustað (> 60%), þreyta (> 50%), höfuðverkur (> 40%), vöðvaverkir (> 20%), kuldahrollur (> 10%) og liðverkur (> 10%).

Tafla með aukaverkunum úr klínískum rannsóknum á Comirnaty og Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og upplýsingum um reynslu eftir markaðssetningu Comirnaty hjá einstaklingum 5 ára og eldri

Aukaverkanir sem komu fram í klínískum rannsóknum eru taldar upp hér fyrir neðan samkvæmt eftirfarandi tíðniflokkun: Mjög algengar ( $\geq 1/10$ ), algengar ( $\geq 1/100$  til  $< 1/10$ ), sjaldgæfar ( $\geq 1/1.000$  til  $< 1/100$ ), mjög sjaldgæfar ( $\geq 1/10.000$  til  $< 1/1.000$ ), koma örsjaldan fyrir ( $< 1/10.000$ ), tíðni ekki þekkt (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirliggjandi gögnum).

**Tafla 1. Aukaverkanir úr klínískum rannsóknum á Comirnaty og Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og reynsla eftir markaðssetningu Comirnaty hjá einstaklingum 5 ára og eldri**

Líffæraflokkur	Tíðni	Aukaverkanir
Blóð og eitlar	Algengar	Eitlakvilli <sup>a</sup>
Ónæmiskerfi	Sjaldgæfar	Ofnæmisviðbrögð (t.d. útbrot, kláði, ofsakláði <sup>b</sup> , ofsabjúgur <sup>b</sup> )
	Tíðni ekki þekkt	Bráðafnæmi
Efnaskipti og næring	Sjaldgæfar	Minnkuð matarlyst
Geðræn vandamál	Sjaldgæfar	Svefnleysi
Taugakerfi	Mjög algengar	Höfuðverkur
	Sjaldgæfar	Sundl <sup>d</sup> ; syfja
	Mjög sjaldgæfar	Bráð úttaugalömun í andliti <sup>c</sup>
	Tíðni ekki þekkt	Náladofi <sup>d</sup> ; snertiskynsminnkun <sup>d</sup>
Hjarta	Koma örsjaldan fyrir	Hjartavöðvabólga <sup>d</sup> ; gollurshússbólga <sup>d</sup>
Meltingarfæri	Mjög algengar	Niðurgangur <sup>d</sup>
	Algengar	Ógleði; uppköst <sup>d</sup>
Húð og undirhúð	Sjaldgæfar	Ofsvitnun; nætursviti
	Tíðni ekki þekkt	Regnbogaroði <sup>d</sup>
Stoðkerfi og bandvefur	Mjög algengar	Liðverkur; vöðvaverkir
	Sjaldgæfar	Verkur í útlím <sup>e</sup>
Æxlunarfæri og brjóst	Tíðni ekki þekkt	Miklar tíðablæðingar <sup>i</sup>
Almennar aukaverkanir og aukaverkanir á íkomustað	Mjög algengar	Verkur á stungustað; þreyta; kuldahrollur; hiti <sup>f</sup> ; bólga á stungustað
	Algengar	Roði á stungustað <sup>h</sup>
	Sjaldgæfar	Þróttleysi; lasleiki; kláði á stungustað
	Tíðni ekki þekkt	Mikil bólga í bólusettem útlím <sup>d</sup> ; bólga í andliti <sup>g</sup>

- Hjá þátttakendum 5 ára og eldri var tilkynnt um hærri tíðni eitlakvilla eftir örvunarskammt ( $\leq 2,8\%$ ) heldur en eftir grunnskammta ( $\leq 0,9\%$ ) bóluefnisins.
- Tíðniflokkunin fyrir ofsakláða og ofsabjúgur var mjög sjaldgæfar.
- Á tímabili eftirfylgni með öryggi í klínískum rannsóknum til 14. nóvember 2020 tilkynntu fjórir þátttakendur í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum um bráða úttaugalömun í andliti. Andlitslömun kom fyrst fram á degi 37 eftir skammt 1 (þátttakandi fékk ekki skammt 2) og á dögum 3, 9 og 48 eftir skammt 2. Ekki hefur verið tilkynnt um nein tilvik bráðrar úttaugalömunar í andliti í lyfleysuhópnum.
- Aukaverkun ákvörðuð eftir markaðssetningu.
- Á við um handlegg sem bólusettt var í.
- Vart varð við hærri tíðni hita eftir annan skammtinn samanborið við fyrsta skammtinn.
- Eftir markaðssetningu hefur verið tilkynnt um bólgu í andliti hjá bólusettem einstaklingum sem hafa áður fengið húðfyllingarefni sprautað í húð.
- Roði á stungustað kom oftast fyrir (mjög algengar) hjá þátttakendum á aldrinum 5 til 11 ára.
- Flest tilvik virtust ekki vera alvarleg og voru skammvinn.

Lýsing á völdum aukaverkunum

Hjartavöðvabólga og gollurshússbólga

Aukin hætta á hjartavöðvabólgu eftir bólusetningu með Comirnaty er mest hjá ungum karlmönnum (sjá kafla 4.4).

Þessi aukna hættu hjá ungum karlmönnum eftir annan bólusetningarskammtinn af Comirnaty hefur verið rannsökuð í tveimur stórum evrópskum lyfjafaraldsfræðilegum rannsóknum. Ein rannsóknin sýndi að á 7 daga tímabili eftir annan skammtinn voru um 0,265 (95% CI 0,255 – 0,275) viðbótar tilvik af hjartavöðvabólgu hjá 12-29 ára karlmönnum á hverja 10.000 samanborið við einstaklinga sem ekki fengu lyfið. Í annarri rannsókn, á 28 daga tímabili eftir annan skammtinn, voru 0,56 (95% CI 0,37 - 0,74) viðbótar tilvik af hjartavöðvabólgu hjá 16-24 ára karlmönnum á hverja 10.000 samanborið við einstaklinga sem ekki fengu lyfið.

Takmarkaðar upplýsingar sýna að hættan á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu eftir bólusetningu með Comirnaty hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára virðist vera minni en hjá börnum á aldrinum 12 til 17 ára.

#### Tilkynning aukaverkana sem grunur er um að tengist lyfinu

Eftir að lyf hefur fengið markaðsleyfi er mikilvægt að tilkynna aukaverkanir sem grunur er um að tengist því. Þannig er hægt að fylgjast stöðugt með sambandinu milli ávinnings og áhættu af notkun lyfsins. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá [Appendix V](#) og láta lotunúmer fylgja ef það er til staðar.

#### **4.9 Ofskömmun**

Upplýsingar um ofskömmun liggja fyrir frá 52 þátttakendum í klínísku rannsókninni sem fengu 58 míkrogrömm af Comirnaty vegna rangrar þynningar. Þeir sem fengu bóluefnið tilkynntu ekki um aukningu á viðbrögðum (reactogenicity) eða aukaverkunum.

Við ofskömmun er ráðlagt að fylgjast með lífsmörkum og hugsanlega veita meðferð samkvæmt einkennum.

### **5. LYFJAFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR**

#### **5.1 Lyfhrif**

Flokkun eftir verkun: bóluefni, veirubóluefni, ATC-flokkur: J07BN01

#### Verkunarháttur

mRNA með kirnibreytingum, sem er í Comirnaty, er í fitunanóögnum sem gerir RNA sem ekki er eftirmyndandi (non-replicating) kleift að komast inn í hýsilfrumur til að stýra skammvinnri tjáningu á SARS-CoV-2 S mótefnavakanum. mRNA kóðar fyrir S í fullri lengd sem fest er við himnu (membrane-anchored) og er með tvær punktstökkbreytingar í miðspíralnum. Stökkbreyting þessara tveggja amínósýra í prólín læsir S í þrívíddarlögun áður en það binst frumum og veldur samruna veirunnar við þær, sem er ákjósanleg með tilliti til hlutverks þess sem mótefnavaka. Bóluefnið kallar bæði fram hlutleysandi mótefni og frumubundna ónæmissvörun við S-mótefnavakanum, sem getur stuðlað að vernd gegn COVID-19.

#### Verkun

##### Comirnaty aðlagð að ómíkrón

*Ónæmissvörun hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt (fjórða skammt)*

Í greiningu á undirhópi úr rannsókn 6 fengu 103 þátttakendur á aldrinum 5 til 11 ára sem höfðu áður fengið grunnbólusetningu með 2 skömmum og örvunarskammt af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5. Niðurstöðurnar innihalda gögn um ónæmissvörun hjá samanburðarhópi þátttakenda á aldrinum 5 til 11 ára í rannsókn 3 sem fengu 3 skammta af

Comirnaty. Hjá þátttakendum 5 til 11 ára sem fengu fjórða skammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og þátttakendum 5 til 11 ára sem fengu þriðja skammt af Comirnaty, voru 57,3% og 58,4% jákvæðir fyrir SARS-CoV-2 í upphafi rannsóknarinnar, talið upp í sömu röð.

Ónæmissvörun 1 mánuði eftir örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 framkallaði almennt sambærilega hlutleysandi títra sem voru sértækir fyrir Omicron BA.4/BA.5, samanborið við títrana í samanburðarhópnum sem fékk 3 skammta af Comirnaty. Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 framkallaði einnig sambærilega títra sem voru sértækir fyrir viðmiðunarstofninn, samanborið við títrana í samanburðarhópnum.

Niðurstöður varðandi ónæmissvörun við bóluefni eftir örvunarskammt hjá þátttakendum 5 til 11 ára eru sýndar í töflu 2.

**Tafla 2. Rannsókn 6 – Hlutfall margfeldismeðaltala og margfeldismeðaltal títra – þátttakendur með eða án vísbandinga um sýkingu – 5 til 11 ára – þýði með metanlega ónæmissvörun**

SARS-CoV-2 hlutleysingar próf	Tímápunktur sýnatöku <sup>a</sup>	Bóluefnishópur (samkvæmt úthlutun/slembiröðun)				
		Rannsókn 6 Comirnaty (Original/Omicron BA.4/BA.5) 10 míkróg Skammtur 4 og 1 mánuði eftir skammt 4		Rannsókn 3 Comirnaty 10 míkróg Skammtur 3 og 1 mánuði eftir skammt 3		Rannsókn 6 Comirnaty (Original/Omicron BA.4/BA.5)/Comirnaty 10 míkróg
		n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>e</sup> )	n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>e</sup> )	GMR <sup>d</sup> (95% CI <sup>d</sup> )
Omicron BA.4-5 - NT50 (títtri) <sup>e</sup>	Fyrir bólusetningu	102	488,3 (361,9; 658,8)	112	248,3 (187,2; 329,5)	-
	1 mánuður	102	2.189,9 (1.742,8; 2.751,7)	113	1.393,6 (1.175,8; 1.651,7)	1,12 (0,92; 1,37)
Viðmiðunarstofn - NT50 (títtri) <sup>e</sup>	Fyrir bólusetningu	102	2.904,0 (2.372,6; 3.554,5)	113	1.323,1 (1.055,7; 1.658,2)	-
	1 mánuður	102	8.245,9 (7.108,9; 9.564,9)	113	7.235,1 (6.331,5; 8.267,8)	-

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); LS = minnstu fervik (least square); N-binding = SARS-CoV-2 kjarnpróteinbinding; NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímápunkti fyrir sýnatöku.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu á mun á meðaltölum minnstu fervika (LS means) prófanna og samsvarandi CI byggt á greiningu á log-umbreyttum niðurstöðum prófanna með notkun á línulegu aðhvarfslíkani með log-umbreyttum hlutleysandi títrum við upphaf rannsóknar, sýkingarstöðu eftir upphaf rannsóknar og bóluefnishóp sem fylgibreytur.
- SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með fullgiltum 384 holu prófunarbúnaði (upprunalegt afbrigði [USA-WA1/2020, einangrað í janúar 2020] og Omicron B.1.1.529 undirafbrigði BA.4/BA.5).

Ónæmissvörun hjá þátttakendum 12 ára og eldri – eftir örvunarskammtinn (fjórða skammt) Í greiningu á undirhópi úr rannsókn 5 fengu 105 þátttakendur á aldrinum 12 til 17 ára, 297 þátttakendur á aldrinum 18 til 55 ára og 286 þátttakendur 56 ára og eldri sem höfðu áður fengið tveggja skammta grunnbólusetningu og örvunarskammt af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5. Hjá þátttakendum 12 til 17 ára, 18 til 55 ára og

56 ára og eldri voru 75,2%, 71,7% og 61,5% jákvæðir fyrir SARS-CoV-2 í upphafi rannsóknarinnar, talið upp í sömu röð.

Greiningar á 50% hlutleysandi mótefnatíturum (NT50) gegn Omicron BA.4-5 og gegn viðmiðunarstofni hjá þátttakendum 56 ára og eldri sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 í rannsókn 5, samanborið við undirhóp þátttakenda úr rannsókn 4 sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty, sýndu fram á yfirburði Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 gagnvart Comirnaty byggt á hlutfalli margfeldismeðaltala (GMR), og verkun sem ekki var lakari (noninferiority) byggt á mun á hlutfalli sermissvörunar með tilliti til svörunar gegn Omicron BA.4-5 og ónæmissvörun sem ekki var lakari gagnvart viðmiðunarstofni, byggt á GMR (tafla 3).

Greiningar á NT50 gegn Omicron BA.4/BA.5 hjá þátttakendum á aldrinum 18 til 55 ára samanborið við þátttakendur 56 ára og eldri sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 í rannsókn 5 sýndu fram á ónæmissvörun sem ekki var lakari gagnvart Omicron BA.4-5 hjá þátttakendum á aldrinum 18 til 55 ára samanborið við þátttakendur 56 ára og eldri, bæði fyrir GMR og mun á hlutfalli sermissvörunar (tafla 3).

Í rannsókninni var einnig metið magn af NT50 gegn Omicron BA.4-5 SARS-CoV-2 og viðmiðunarstofnum fyrir bólusetningu og 1 mánuði eftir bólusetningu hjá þátttakendum sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) (tafla 4).

**Tafla 3. SARS-CoV-2 margfeldismeðaltöl títra (NT50) og munur á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun 1 mánuði eftir bólusetningu – Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 úr rannsókn 5 og Comirnaty úr undirhópi rannsóknar 4 – þátttakendur með eða án vísbendinga um SARS-CoV-2 sýkingu – þýði með metanlega ónæmissvörun**

SARS-CoV-2 margfeldismeðaltöl títra (NT50) 1 mánuði eftir bólusetningu								
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf	Rannsókn 5 Comirnaty Original/Omicron BA.4-5				Undirhópur rannsóknar 4 Comirnaty		Samanburður á aldurshópum	Samanburður á bóluefnishópum
	18 til 55 ára		56 ára og eldri		56 ára og eldri		Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 18 til 55 ára/≥ 56 ára	≥ 56 ára Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 /Comirnaty
	n <sup>a</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	n <sup>a</sup>	GMT <sup>b</sup> (95% CI <sup>b</sup> )	n <sup>a</sup>	GMT <sup>b</sup> (95% CI <sup>b</sup> )		
Omicron BA.4-5 - NT50 (títur) <sup>d</sup>	297	4.455,9 (3.851,7; 5.154,8)	284	4.158,1 (3.554,8; 4.863,8)	282	938,9 (802,3; 1.098,8)	0,98 (0,83; 1,16) <sup>e</sup>	2,91 (2,45; 3,44) <sup>f</sup>
Viðmiðunarstofn – NT50 (títur) <sup>d</sup>	-	-	286	16.250,1 (14.499,2; 18.212,4)	289	10.415,5 (9.366,7; 11.581,8)	-	1,38 (1,22; 1,56) <sup>g</sup>
Munur á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun 1 mánuði eftir bólusetningu								
	Comirnaty Original/Omicron BA.4-5		Undirhópur rannsóknar 4 Comirnaty		Samanburður á aldurshópum		Samanburður á bóluefnishópum ≥ 56 ára	
	18 til 55 ára	56 ára og eldri	56 ára og eldri		Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 18 til 55 ára/≥ 56		Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 /Comirnaty	



SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf	N <sup>h</sup>	n <sup>i</sup> (%) (95% CI <sup>k</sup> )	N <sup>h</sup>	n <sup>i</sup> (%) (95% CI <sup>k</sup> )	N <sup>h</sup>	n <sup>i</sup> (%) (95% CI <sup>l</sup> )	Munur <sup>k</sup> (95% CI <sup>l</sup> )	Munur <sup>k</sup> (95% CI <sup>l</sup> )
Omicron BA.4-5 - NT50 (títtri) <sup>d</sup>	294	180 (61,2) (55,4; 66,8)	282	188 (66,7) (60,8; 72,1)	273	127 (46,5) (40,5; 52,6)	-3,03 (-9,68; 3,63) <sup>m</sup>	26,77 (19,59; 33,95) <sup>n</sup>

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); LS = minnstu ferveik (least square); NT50 = 50% hlutleysandi títtri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

Athugið: Sermissvörun er skilgreind sem  $\geq 4$ -föld hækkun frá upphafsgildi. Ef mælingin við upphafsgildi er undir LLOQ, telst niðurstaða úr greiningu eftir bólusetningu  $\geq 4 \times$  LLOQ vera sermissvörun.

- n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímapunkti fyrir sýnatöku.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritimum títranna og samsvarandi CI byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times$  LLOQ.
- GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu fyrir meðaltöl minnstu ferveika (LS means) og samsvarandi CI byggt á greiningu á log-umbreyttum hlutleysandi títrum með notkun á línulegu aðhvarfslíkani með skilyrðum fyrir hlutleysandi títra við upphafsgildi (log-kvarða) og bóluefnishóp eða aldurshóp.
- SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með fullgiltum 384 holu prófunarbúnaði (upprunalegt afbrigði [USA-WA1/2020, einangrað í janúar 2020] og Omicron B.1.1.529 undirafbrigði BA.4/BA.5).
- Verkun er metin sem ekki lakari (noninferiority) ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 0,67.
- Yfirburðir eru staðfestir ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 1.
- Verkun er metin sem ekki lakari (noninferiority) ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 0,67 og punktmát GMR er  $\geq 0,8$ .
- N = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu, bæði á tilteknum tímapunkti fyrir bólusetningu og á tilteknum tímapunkti fyrir sýnatöku. Þessi gildi eru nefnararnir í prósentuútreikningum.
- n = Fjöldi þátttakenda með sermissvörun við tilgreindu prófi á tilgreindum tímapunkti.
- Nákvæmt tvíhliða CI byggt á Clopper og Pearson aðferðinni.
- Munur á hlutföllum, gefinn upp í prósentum.
- Tvíhliða CI, byggt á Miettinen og Nurminen aðferðinni, lagskipt eftir flokki hlutleysandi títra ( $<$  miðgildi,  $\geq$  miðgildi) fyrir mismun á hlutföllum við upphafsgildi. Miðgildi hlutleysandi títra við upphafsgildi var reiknað út á grundvelli samanlagðra gagna úr tveimur samanburðarhópum.
- Verkun er metin sem ekki lakari ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir mun á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun er  $> -10\%$ .
- Verkun er metin sem ekki lakari ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir mun á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun er  $> -5\%$ .

**Tafla 4. Margfeldismeðaltöl títra – Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 undirhópar rannsóknar 5 –fyrir og 1 mánuði eftir örvarnarskammt (fjórða skammt) – þátttakendur 12 ára og eldri – með eða án vísbendinga um sýkingu - þýði með metanlega ónæmissvörun**

SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf	Tímamarkur fyrir sýnatöku <sup>a</sup>	Comirnaty Original/Omicron BA.4-5					
		12 til 17 ára		18 til 55 ára		56 ára og eldri	
		n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )
Omicron BA.4-5 - NT50 (títur) <sup>d</sup>	Fyrir bólusetningu	104	1.105,8 (835,1; 1.464,3)	294	569,6 (471,4; 688,2)	284	458,2 (365,2; 574,8)
	1 mánuður	105	8.212,8 (6.807,3; 9.908,7)	297	4.455,9 (3.851,7; 5.154,8)	284	4.158,1 (3.554,8; 4.863,8)
Viðmiðunarstofn – NT50 (títur) <sup>d</sup>	Fyrir bólusetningu	105	6.863,3 (5.587,8; 8.430,1)	296	4.017,3 (3.430,7; 4.704,1)	284	3.690,6 (3.082,2; 4.419,0)
	1 mánuður	105	23.641,3 (20.473,1; 27.299,8)	296	16.323,3 (14.686,5; 18.142,6)	286	16.250,1 (14.499,2; 18.212,4)

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NT50 = 50% hlutleysandi títur; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímamarki fyrir sýnatöku.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með fullgiltum 384 holu prófunarbúnaði (upprunalegt afbrigði [USA-WA1/2020, einangrað í janúar 2020] og Omicron B.1.1.529 undirafbrigði BA.4-5).

#### Comirnaty

Rannsókn 2 er fjölsetra, fjölþjóða, 1./2./3. stigs, slembiröðuð, blinduð (observer blind) verkunarrannsókn með samanburði við lyfleysu hjá þátttakendum 12 ára og eldri til ákvörðunar á skömmtum bóluefnisins og til að velja bóluefni sem komu til greina. Slembiröðun var lagskipt eftir aldri: 12 til 15 ára, 16 til 55 ára og 56 ára og eldri, þar sem að lágmarki 40% þátttakenda voru í  $\geq 56$  ára laginu. Rannsóknin útilokaði þátttakendur með ónæmisskerðingu og þá sem höfðu áður fengið klíniska eða örverufræðilega greiningu á COVID-19. Þátttakendur með stöðugan sjúkdóm sem skilgreindur var sem sjúkdómur sem krafðist ekki verulegra breytinga á meðferð eða sjúkrahúsvistunar vegna versnandi sjúkdóms síðustu 6 vikurnar fyrir skráningu fengu að taka þátt, sem og þátttakendur með þekktu stöðuga sýkingu af völdum HIV-veiru, lifrabólguveiru C (HCV) eða lifrabólguveiru B (HBV).

#### *Verkun hjá þátttakendum 16 ára og eldri – eftir 2 skammta*

Í 2./3. stigs hlutanum í rannsókn 2, byggt á upplýsingum sem safnað var til og með 14. nóvember 2020, var u.þ.b. 44.000 þátttakendum slembiraðað jafnt til að fá 2 skammta af upphaflega samþykktu COVID-19 mRNA bóluefninu eða lyfleysu. Verkunargreiningarnar tóku til þátttakenda sem fengu síðari bólusetninguna innan 19 til 42 daga eftir fyrri bólusetninguna. Flestir (93,1%) fengu annan skammtinn 19 dögum til 23 dögum eftir skammt 1. Fyrirhugað er að fylgja þátttakendum eftir í allt að 24 mánuði eftir skammt 2, til að meta öryggi og verkun gegn COVID-19. Í klínísku rannsókninni þurftu a.m.k. 14 dagar að líða milli þess að þátttakendur fengu influensubóluefni og að þeir fengu annaðhvort lyfleysu eða COVID-19 mRNA bóluefni, hvort sem gerðist fyrr. Í klínísku rannsókninni þurftu a.m.k. 60 dagar að líða milli þess að þátttakendur fengu blóð-/plasmaafurðir eða ónæmisglóbúlín og að þeir fengu annaðhvort lyfleysu eða COVID-19 mRNA bóluefni, hvort sem gerðist fyrr, fram að lokum rannsóknarinnar.

Þýðið til greiningar á aðalendapunkti verkunar tók til 36.621 þátttakanda 12 ára og eldri (18.242 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 18.379 í lyfleysuhópnum) sem sýndu ekki vísbendingar um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2 allt að 7 dögum eftir annan skammtinn. Auk þess voru 134 þátttakendur á aldrinum 16 til 17 ára (66 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 68 í lyfleysuhópnum) og 1.616 þátttakendur 75 ára og eldri (804 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 812 í lyfleysuhópnum).

Við greiningu á meginverkuninni hafði þátttakendum verið fylgt eftir með tilliti til COVID-19 með einkennum í alls 2.214 mannaár í hópnum sem fékk COVID-19 mRNA bóluefnið og í alls 2.222 mannaár í lyfleysuhópnum.

Enginn klínískur munur sem skipti máli var á heildarverkun bóluefnisins hjá þátttakendum sem voru í hættu á að fá alvarlegan COVID-19, þar á meðal hjá þeim sem voru með 1 eða fleiri samverkandi sjúkdóma sem juku hættuna á alvarlegum COVID-19 (t.d. astma, líkamsþyngdarstuðul (BMI)  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup>, langvinnan lungnasjúkdóm, sykursýki, hábrýsting).

Upplýsingar um verkun bóluefnisins koma fram í töflu 5.

**Tafla 5. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2, eftir undirhópi aldurs - þátttakendur án vísbendinga um sýkingu innan 7 daga eftir skammt 2 – þýði með metanlega verkun (7 dagar)**

Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2 hjá þátttakendum án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*			
Undirhópur	COVID-19 mRNA bóluefni N <sup>a</sup> = 18.198 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Lyfleysa N <sup>a</sup> = 18.325 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI) <sup>e</sup>
Allir þátttakendur	8 2,214 (17.411)	162 2,222 (17.511)	95,0 (90,0; 97,9)
16 til 64 ára	7 1,706 (13.549)	143 1,710 (13.618)	95,1 (89,6; 98,1)
65 ára og eldri	1 0,508 (3848)	19 0,511 (3880)	94,7 (66,7; 99,9)
65 til 74 ára	1 0,406 (3074)	14 0,406 (3095)	92,9 (53,1; 99,8)
75 ára og eldri	0 0,102 (774)	5 0,106 (785)	100,0 (-13,1; 100,0)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 [\*Skilgreining á tilfelli: (að minnsta kosti 1 af) hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldaþrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur eða uppköst.]

\* Þátttakendur án sermis- eða veirufræðilegra vísbendinga (innan 7 daga eftir síðasta skammtinn) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstrokk] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrokk) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1.000 mannaár fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- Tvívíliða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum. CI var ekki leiðrétt fyrir margfeldni (multiplicity).

Verkun COVID-19 mRNA bóluefnis til að koma í veg fyrir fyrsta COVID-19 tilvik frá degi 7 eða seinna eftir skammt 2 var 94,6% (95% öryggisbil 89,6% til 97,6%) samanborið við lyfleysu hjá þátttakendum 16 ára og eldri með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2.

Að auki sýndu greiningar á aðalendapunkti verkunar hjá undirhópum sambærilegt punktmat á verkun óháð kyni, þjóðaruppruna og hjá þátttakendum með samverkandi sjúkdóma sem tengjast mikilli hættu á alvarlegum COVID-19.

Uppfærðar verkunargreiningar voru gerðar á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Uppfærðar upplýsingar um verkun bóluefnisins koma fram í töflu 6.

**Tafla 6. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2, eftir undirhópi aldurs - þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu\* innan 7 daga eftir skammt 2 – þýði með metanlega verkun (7 dagar) á eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu**

Undirhópur	COVID-19 mRNA bóluefni N <sup>a</sup> = 20.998 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Lyfleysa N <sup>a</sup> = 21.096 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI <sup>e</sup> )
Allir þátttakendur <sup>f</sup>	77 6,247 (20.712)	850 6,003 (20.713)	91,3 (89,0; 93,2)
16 til 64 ára	70 4,859 (15.519)	710 4,654 (15.515)	90,6 (87,9; 92,7)
65 ára og eldri	7 1,233 (4.192)	124 1,202 (4.226)	94,5 (88,3; 97,8)
65 til 74 ára	6 0,994 (3.350)	98 0,966 (3.379)	94,1 (86,6; 97,9)
75 ára og eldri	1 0,239 (842)	26 0,237 (847)	96,2 (76,9; 99,9)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 (einkenni voru: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst.)

\* Þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrok] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1.000 mannaár fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- Tvíhliða 95% öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.
- Þar með talin staðfest tilfelli hjá þátttakendum 12 til 15 ára: 0 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum, 16 í lyfleysuhópnum.

Í uppfærðu verkunargreiningunni var verkun COVID-19 mRNA bóluefnis til að koma í veg fyrir fyrsta COVID-19 tilvik frá degi 7 eða seinna eftir skammt 2 samanborið við lyfleysu 91,1% (95% CI 88,8% til 93,0%), á tímabilinu þegar Wuhan/villigerð og alfa-afbrigði voru ríkjandi stofnar í umferð, hjá þátttakendum í þýðinu með metanlega verkun með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2.

Að auki sýndu uppfærðu verkunargreiningarnar hjá undirhópum sambærilegt punktmát á verkun óháð kyni, þjóðaruppruna, landsvæðum og hjá þátttakendum með samverkandi sjúkdóma og ofþyngd sem tengjast mikilli hættu á alvarlegum COVID-19.

#### Verkun gegn alvarlegum COVID-19

Uppfærðar verkunargreiningar á aukaendapunktum verkunar studdu niðurstöður um ávinning af COVID-19 mRNA bóluefninu við að koma í veg fyrir alvarlegan COVID-19.

Frá og með 13. mars 2021 munu niðurstöður um verkun bóluefnisins gegn alvarlegum COVID-19 eingöngu liggja fyrir hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar (tafla 7) þar sem fjöldi COVID-19 tilfella hjá þátttakendum án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar var sá sami og hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar, bæði í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og lyfleysuhópnum.

**Tafla 7. Verkun bóluefnisins - Fyrsta alvarlega COVID-19 tilfelli hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingu samkvæmt Matvæla- og lyfjaeftirlitinu (FDA)\* eftir skammt 1 eða frá 7 dögum eftir skammt 2 á eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu**

	COVID-19 mRNA bóluefni tilfelli n1 <sup>a</sup> Eftirlitstími (n2 <sup>b</sup> )	Lyfleysa tilfelli n1 <sup>a</sup> Eftirlitstími (n2 <sup>b</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI <sup>c</sup> )
Eftir skammt 1 <sup>d</sup>	1 8,439 <sup>e</sup> (22.505)	30 8,288 <sup>e</sup> (22.435)	96,7 (80,3; 99,9)
7 dögum eftir skammt 2 <sup>f</sup>	1 6,522 <sup>g</sup> (21.649)	21 6,404 <sup>g</sup> (21.730)	95,3 (70,9; 99,9)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 (einkenni voru: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldaþrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst).

\* Alvarleg veikindi af völdum COVID-19 samkvæmt skilgreiningu FDA eru staðfest COVID-19 og til staðar er að minnsta kosti 1 af eftirfarandi:

- Klínísk teikn í hvíld sem benda til alvarlegra altækra veikinda (öndunartíðni  $\geq 30$  andardrættir á mínútu, hjartsláttur  $\geq 125$  slög á mínútu, súrefnismettun  $\leq 93\%$  í herbergislofti við sjávarmál eða hlutfall á milli hlutþrýstings súrefnis í slagæðablóði og hlutfalls innandaðs súrefnis  $< 300$  mm Hg);
- Öndunarbíll [skilgreind sem þörf fyrir háflæðissúrefni, öndunaraðstoð án inngríps, vélræna öndun eða hjarta- og lungnavél (extracorporeal membrane oxygenation, ECMO)];
- Vísbendingar um lost (slagbilsþrýstingur  $< 90$  mm Hg, þanbilsþrýstingur  $< 60$  mm Hg eða þörf á æðaprengjandi lyfjum);
- Alvarleg starfstruflun í nýrum, lifur eða taugakerfi;
- Flutningur á gjörgæsludeild.
- Dauði.

- a. n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- b. n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- c. Tvíhliða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.
- d. Verkunarmat byggt á öllu tiltæku verkunarþýði (breytt meðferðarþýði) fyrir skammt 1, sem tók til allra slembiraðaðra þátttakenda sem fengu að minnsta kosti 1 skammt af rannsóknarhlutun.
- e. Heildareftirlitstími í 1.000 mannaár fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá skammti 1 til loka eftirlitstímabilsins.
- f. Verkunarmat byggt á þýði með metanlega verkun (7 dagar) sem tók til allra hæfra slembiraðaðra þátttakenda sem fengu alla skammta af rannsóknarhlutun samkvæmt slembiröðun innan fyrirfram skilgreinda gluggans og höfðu engin önnur mikilvæg frávik frá rannsóknaráætlan samkvæmt mati læknisins.
- g. Heildareftirlitstími í 1.000 mannaár fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.

*Verkun og ónæmissvörun hjá unglingum 12 til 15 ára – eftir 2 skammta*

Í frumgreiningu á rannsókn 2 hjá unglingum á aldrinum 12 til 15 ára (þar sem miðgildi tímalengdar eftirfylgni var > 2 mánuðir eftir skammt 2) án vísbendinga um fyrri sýkingu komu engin tilvik fram hjá 1.005 þátttakendum sem fengu bóluefnið en 16 tilvik komu fram hjá þeim 978 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 100% (95% öryggisbil 75,3; 100,0). Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 0 tilvik fram hjá þeim 1.119 sem fengu bóluefnið og 18 tilvik hjá þeim 1.110 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Þetta gefur einnig til kynna að punktmat varðandi verkun sé 100% (95% öryggisbil 78,1; 100,0).

Uppfærðar verkunargreiningar voru gerðar á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Í uppfærðri verkunargreiningu á rannsókn 2 hjá unglingum 12 til 15 ára án vísbendinga um fyrri sýkingu komu engin tilvik fram hjá 1.057 þátttakendum sem fengu bóluefnið en 28 tilvik komu fram hjá þeim 1.030 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 100% (95% öryggisbil 86,8; 100,0) á tímabilinu þegar alfa-afbrigðið var ríkjandi stofn í umferð. Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 0 tilvik fram hjá þeim 1.119 sem fengu bóluefnið og 30 tilvik hjá þeim 1.109 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Þetta gefur einnig til kynna að punktmat varðandi verkun sé 100% (95% öryggisbil 87,5; 100,0).

Í rannsókn 2 var greining á SARS-CoV-2 hlutleysandi titrum 1 mánuði eftir skammt 2 framkvæmd hjá undirhópi þátttakenda sem valinn var með slembiröðun og var án sermis- eða veirufræðilegra vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2, þar sem svörun var borin saman hjá unglingum 12 til 15 ára (n = 190) og þátttakendum 16 til 25 ára (n = 170).

Hlutfall margfeldismeðaltala títra (GMT) hjá aldurshópnum 12 til 15 ára samanborið við aldurshópinn 16 til 25 ára var 1,76, með 2-hliða 95% CI sem nam 1,47 til 2,10. Því var 1,5-földu viðmiði um „ekki lakari“-verkun náð þar sem lægri mörk 2-hliða 95% CI hvað varðar hlutfall margfeldismeðaltala [GMR] var > 0,67.

*Verkun og ónæmissvörun hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir 2 skammta*  
Rannsókn 3 er 1./2./3. stigs rannsókn sem samanstendur af opnum hluta til ákvörðunar á skömmtum bóluefnisins (1. stig) og fjölsetra, fjölþjóðlegum, slembiröðuðum, blinduðum verkunarhluta með samanburði við saltvatnslyfleysu (2./3. stig) sem tók til þátttakenda á aldrinum 5 til 11 ára. Meirihluti (94,4%) einstaklinga sem var slembiraðað til að fá bóluefnið fékk annan skammtinn 19 dögum til 23 dögum eftir skammt 1.

Upphaflegar lýsandi niðurstöður varðandi verkun bóluefnisins hjá börnum 5 til 11 ára án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu eru sýndar í töflu 8. Ekkert tilvik COVID-19 kom fram í bóluefnishópnum eða lyfleysuhópnum hjá þátttakendum með vísbendingar um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu.

**Tafla 8. Verkun bóluefnisins – Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2: Án vísbendinga um sýkingu innan 7 daga eftir skammt 2 – 2./3. stig – börn 5 til 11 ára með metanlega verkun**

<b>Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2 hjá börnum 5 til 11 ára án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*</b>			
	<b>COVID-19 mRNA bóluefni 10 míkroóg/skammt N<sup>a</sup>=1.305 Tilfelli n1<sup>b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n2<sup>d</sup>)</b>	<b>Lyfleysa N<sup>a</sup>=663 Tilfelli n1<sup>b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n2<sup>d</sup>)</b>	<b>Verkun bóluefnis % (95% CI)</b>
Börn 5 til 11 ára	3 0,322 (1.273)	16 0,159 (637)	90,7 (67,7; 98,3)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 (einkenni voru: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst).

\* Þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrok] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.

Forskilgreind verkunargreining út frá tilgátu var gerð á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Í verkunargreiningu á rannsókn 3 hjá börnum 5 til 11 ára án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 10 tilvik fram hjá 2.703 þátttakendum sem fengu bóluefnið og 42 tilvik komu fram hjá þeim 1.348 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 88,2% (95% öryggisbil 76,2; 94,7) á tímabilinu þegar delta-afbrigðið var ríkjandi stofn í umferð. Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 12 tilvik fram hjá þeim 3.018 sem fengu bóluefnið og 42 tilvik hjá þeim 1.511 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 85,7% (95% öryggisbil 72,4; 93,2).

Í rannsókn 3 sýndi greining á SARS-CoV-2 50% hlutleysandi títrum (NT50) 1 mánuði eftir skammt 2 hjá undirhópi þátttakenda sem valinn var með slembiröðun, fram á klínískt notagildi með ónæmisfræðilegri tengingu (immunobridging) við ónæmissvörun með samanburði á börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) á 2./3. stigi rannsóknar 3 og þátttakendum á aldrinum 16 til 25 ára á 2./3. stigi rannsóknar 2 sem voru án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2, og uppfylltu fyrirfram tilgreind viðmið fyrir ónæmisfræðilega tengingu, bæði hvað varðar hlutfall margfeldismeðaltala (GMR) og mun á sermissvörun, þar sem sermissvörun var skilgreind sem a.m.k. 4-föld hækkun á SARS-CoV-2 NT50 frá upphafsgildi (fyrir skammt 1).

GMR fyrir SARS-CoV-2 NT50 1 mánuði eftir skammt 2 hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) samanborið við ungmenni 16 til 25 ára var 1,04 (tvíhliða 95% CI: 0,93; 1,18). Á meðal þátttakenda án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2 sýndu 99,2% barna 5 til 11 ára og 99,2% þátttakenda 16 til 25 ára sermissvörun 1 mánuði eftir skammt 2. Hlutfallslegur munur hjá þátttakendum með sermissvörun á milli aldurshópanna tveggja (börn – ungmenni) var 0,0% (tvíhliða 95% CI: -2,0%; 2,2%). Þessar upplýsingar eru teknar saman í töflu 9.

**Tafla 9. Samantekt á hlutfalli margfeldismeðaltala fyrir 50% hlutleysandi títra og hlutfallslegur munur hjá þátttakendum með sermissvörun – samanburður á börnum 5 til 11 ára (rannsókn 3) og þátttakendum 16 til 25 ára (rannsókn 2) – þátttakendur án vísbendinga um sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2 – undirhópur notaður við ónæmisfræðilega tengingu (immunobridging) – 2./3. stig – þýði með metanlega ónæmissvörun**

	COVID-19 mRNA bóluafni	5 til 11 ára/ 16 til 25 ára			
	10 míkróg/skammt 5 til 11 ára N <sup>a</sup> =264	30 míkróg/ skammt 16 til 25 ára N <sup>a</sup> =253			
	Tíma punktur <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	GMR <sup>d</sup> (95% CI <sup>d</sup> )	Markmiði um ónæmisfræðilega tengingu náð <sup>e</sup> (J/N)
<b>Margfeldis meðaltal 50% hlutleysandi títra<sup>f</sup> (GMT<sup>c</sup>)</b>	1 mánuði eftir skammt 2	1.197,6 (1.106,1; 1.296,6)	1.146,5 (1.045,5; 1.257,2)	1,04 (0,93; 1,18)	J
	Tíma punktur <sup>b</sup>	n <sup>g</sup> (%) (95% CI <sup>h</sup> )	n <sup>g</sup> (%) (95% CI <sup>h</sup> )	Munur % <sup>i</sup> (95% CI <sup>i</sup> )	Markmiði um ónæmisfræðilega tengingu náð <sup>k</sup> (J/N)
<b>Hlutfall sermissvörunar (%) fyrir 50% hlutleysandi títra<sup>f</sup></b>	1 mánuði eftir skammt 2	262 (99,2) (97,3; 99,9)	251 (99,2) (97,2; 99,9)	0,0 (-2,0; 2,2)	J

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NAAT = kjarnsýrumögnun (nucleic acid amplification test); NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2); J/N = já/nei.

Ath.: Þátttakendur án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga (blóðsýnataka allt að 1 mánuði eftir skammt 2) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn eftir skammt 1 og 1 mánuði eftir skammt 2, SARS-CoV-2 greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstrokk] í heimsóknum eftir skammt 1 og skammt 2 og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrokk) í öllum óskipulögðum heimsóknum allt að 1 mánuði eftir blóðsöfnun eftir skammt 2) og höfðu enga sögu um COVID-19 voru teknir með í greininguna.

Ath.: sermissvörun er skilgreind sem  $\geq 4$ -föld hækkun frá upphafsgildi (fyrir skammt 1). Ef mælingin við upphafsgildi er undir LLOQ, telst niðurstaða úr greiningu eftir bólusetningu sem er  $\geq 4 \times$  LLOQ vera sermissvörun.

- N = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr prófum fyrir bólusetningu og 1 mánuði eftir skammt 2. Þessi gildi eru einnig nefnararnir í prósentuútreikningum fyrir hlutfall sermissvörunar.
- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritimum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times$  LLOQ.
- GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu á meðalmun á lógaritimum títranna (5 til 11 ára mínus 16 til 25 ára) og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu).
- Ónæmisfræðileg tenging byggð á GMT er talin vera til staðar ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærrí en 0,67 og punktmát GMR er  $\geq 0,8$ .
- SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með SARS-CoV-2 mNeonGreen mÍkróhlutleysingar veiruprófinu (mNeonGreen Virus Microneutralization Assay). Í prófinu er notast við flúrljómandi vísiveiru (reporter virus) sem afleidd er úr USA\_WA1/2020 stofninum og hlutleysing veirunnar er lesin úr einföldu lagi af Vero frumum. NT50 úr sýninu er skilgreint sem umhverfa (reciprocal) þynningar í sermi þar sem 50% af veirunni er hlutleyst.
- n = Fjöldi þátttakenda með sermissvörun byggða á NT50 1 mánuði eftir skammt 2.
- Nákvæmt tvíhliða CI byggt á Clopper og Pearson aðferðinni.
- Munur á hlutföllum, gefinn upp í prósentum (5 til 11 ára mínus 16 til 25 ára).
- Tvíhliða CI, byggt á Miettinen og Nurminen aðferðinni fyrir mismun á hlutföllum, gefið upp í prósentum.



- k. Ónæmisfræðileg tenging byggð á hlutfalli sermissvörunar er talin vera til staðar ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir mun á sermissvörun eru hærri en -10,0%.

Ónæmissvörun hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt Örvunarskammtur af Comirnaty var gefinn 401 þátttakanda sem valinn var með slembiröðun í rannsókn 3. Ályktað var um verkun örvunarskammts af Comirnaty hjá aldurshópnum 5 til 11 ára út frá ónæmissvörun. Ónæmissvörunin var metin með NT50 gegn viðmiðunarstofni SARS-CoV-2 (USA\_WA1/2020). Greining á NT50 1 mánuði eftir örvunarskammtinn samanborið við fyrir örvunarskammtinn sýndi verulega hækkun á GMT hjá einstaklingum á aldrinum 5 til 11 ára sem höfðu engar sermis- eða veirufraeðilegar vísbendingar um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2 og örvunarskammtinn. Þessi greining er tekin saman í töflu 10.

**Tafla 10. Samantekt á margfeldismeðaltölum títra – NT50 – þátttakendur án vísbendinga um sýkingu – 2./3. stig – hópur fyrir ónæmissvörun – á aldrinum 5 til 11 ára – þýði með metanlega ónæmissvörun**

Tímupunktur fyrir sýnatöku <sup>a</sup>			
Próf	1 mánuði eftir örvunarskammt (n <sup>b</sup> =67) GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	1 mánuði eftir skammt 2 (n <sup>b</sup> =96) GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	1 mánuði eftir örvunarskammt/ 1 mánuði eftir skammt 2 GMR <sup>d</sup> (95% CI <sup>d</sup> )
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - NT50 (títur)	2.720,9 (2.280,1; 3.247,0)	1.253,9 (1.116,0; 1.408,9)	2,17 (1,76; 2,68)

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- n = Fjöldi þátttakanda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilteknu prófi við gefinn skammt/tímupunkt fyrir sýnatöku.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu á meðalmun á lógaritnum títranna (1 mánuði eftir örvunarskammt mínus 1 mánuði eftir skammt 2) og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu).

## Börn

Lyfjastofnun Evrópu hefur frestað kröfu um að lagðar séu fram niðurstöður úr rannsóknum á Comirnaty hjá börnum til að koma í veg fyrir COVID-19 (sjá upplýsingar í kafla 4.2 um notkun handa börnum).

## 5.2 Lyfjahvörf

Á ekki við.

## 5.3 Forklínískar upplýsingar

Forklínískar upplýsingar benda ekki til neinnar sérstakrar hættu fyrir menn, á grundvelli hefðbundinna rannsókna á eiturverkunum eftir endurtekna skammta og eiturverkunum á æxlun og þroska.

### Almennar eiturverkanir

Rottur sem fengu Comirnaty í vöðva (3 heila skammta handa mönnum einu sinni í viku sem mynda tiltölulega hærri þéttni hjá rottum vegna mismunar á líkamsþyngd) sýndu nokkurn bjúg og roða á

stungustað og fjölgun hvíttra blóðkorna (þ.m.t. basakyrninga (basophils) og eósínfíkla), sem samræmist bólgusvörun, ásamt frymisbólumyndun í lifrarfrumum í lifrarporti án vísbendinga um lifrarskaða. Öll áhrifin voru afturkræf.

#### Eiturverkanir á erfðaeftni/krabbameinsvaldandi áhrif

Hvorki voru gerðar rannsóknir á eiturverkunum á erfðaeftni né krabbameinsvaldandi áhrifum. Ekki er gert ráð fyrir að efnisþættir bóluæfnisins (fitueftni og mRNA) hafi eiturverkanir á erfðaeftni.

#### Eiturverkanir á æxlun

Eiturverkanir á æxlun og þroska voru rannsakaðar hjá rottum í samsettri rannsókn á frjósemi og eiturverkunum á þroska þar sem kvenkyns rottum var gefið Comirnaty í vöðva fyrir mökun og á meðgöngu (4 heila skammta handa mönnum sem mynda tiltölulega hærri þéttni hjá rottum vegna mismunar á líkamsþyngd allt frá degi 21 fyrir mökun og að meðgöngudegi 20). Svörun með SARS-CoV-2 hlutleysandi mótefnum var til staðar hjá móður frá því fyrir mökun og allt til loka rannsóknarinnar á degi 21 eftir fæðingu, sem og hjá fóstrum og afkvæmum. Engin áhrif sem tengdust bóluæftninu komu fram á frjósemi kvendýra, meðgöngu eða þroska fósturvísis, fósturs eða afkvæmis. Engar upplýsingar liggja fyrir um Comirnaty hvað varðar flutning bóluæfnisins yfir fylgju eða útskilnað í mjólk.

## **6. LYFJAGERÐARFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR**

### **6.1 Hjálpareftni**

((4-hýdroxýbútýl)azanedíýl)bis(hexan-6,1-díýl)bis(2-hexýldekanóat) (ALC-0315)

2-[(pólýetýlen glýkól)-2000]-N,N-dítetradekýlasetamíð (ALC-0159)

1,2-Dísteróýl-sn-glýseró-3-fosfókólín (DSPC)

Kólesteról

Trómetamól

Trómetamól hýdróklóríð

Súkrósi

Vatn fyrir stungulyf

### **6.2 Ósamrýmanleiki**

Ekki má blanda þessu lyfi saman við önnur lyf.

### 6.3 Geymsluþol

#### Óopnað hettuglas

##### Frosið hettuglas

18 mánuðir þegar það er geymt við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$ .

Bóluefnið er afhent frosið við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$ . Frosið bóluefni má geyma annaðhvort við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$  eða  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  eftir móttöku.

##### Stakskammta hettuglös

Þegar bóluefnið er geymt frosið við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$  má þíða pakkningar með 10 stakskammta hettuglösnum við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  í 2 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að  $30^{\circ}\text{C}$ ) í 30 mínútur.

##### Fjölskammta hettuglös

Þegar bóluefnið er geymt frosið við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$  má þíða pakkningar með 10 fjölskammta hettuglösnum við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  í 6 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að  $30^{\circ}\text{C}$ ) í 30 mínútur.

#### Þítt hettuglas

10 vikur við geymslu og flutning við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  áður en 18 mánaða geymslutíminn er liðinn.

- Þegar bóluefnið er flutt í geymslu við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  skal skrá uppfærða fyrningardagsetningu á ytri öskjuna og nota bóluefnið eða farga því fyrir uppfærðu fyrningardagsetninguna. Strika skal yfir upprunalega fyrningardagsetningu.
- Ef bóluefnið er afhent við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  skal geyma það við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$ . Fyrningardagsetningin á ytri öskjunni skal hafa verið uppfærð þannig að hún endurspegli fyrningardagsetningu við geymslu í kæli og strikað skal hafa verið yfir upprunalega fyrningardagsetningu.

Fyrir notkun má geyma óopnuð hettuglös í allt að 12 klukkustundir við hitastig á bilinu  $8^{\circ}\text{C}$  til  $30^{\circ}\text{C}$ .

Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

#### **Ekki má frysta bóluefnið aftur eftir þíðingu.**

##### Umsjón með hitafrávikum við geymslu í kæli

- Gögn um stöðugleika gefa til kynna að óopnað hettuglas haldi stöðugleika sínum í allt að 10 vikur þegar það er geymt við hitastig sem nemur frá  $-2^{\circ}\text{C}$  til  $2^{\circ}\text{C}$ , áður en 10 vikna geymslutímabil við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  er liðið.
- Gögn um stöðugleika gefa til kynna að hægt sé að geyma hettuglasið í allt að 24 klukkustundir við hitastig sem nemur  $8^{\circ}\text{C}$  til  $30^{\circ}\text{C}$ , þar með talið í allt að 12 klukkustundir eftir fyrstu ástungu.

Þessar upplýsingar eru aðeins ætlaðar sem leiðbeiningar fyrir heilbrigðisstarfsmenn ef tímabundin hitafrávik eiga sér stað.

#### Opnað hettuglas

Sýnt hefur verið fram á efna- og eðlisfræðilegan stöðugleika í 12 klukkustundir við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $30^{\circ}\text{C}$ , að meðtöldum allt að 6 klst. flutningstíma. Frá örverufræðilegu sjónarmiði skal nota lyfið tafarlaust, nema opnunaraðferðin útiloki hættu á örverumengun. Ef það er ekki notað tafarlaust eru geymslutími og geymsluskilyrði við notkun á ábyrgð notandans.

### 6.4 Sérstakar varúðarreglur við geymslu

Geymið í frysti við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$ .

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Við geymslu skal lágmarka útsetningu fyrir herbergisljósi og forðast útsetningu fyrir beinu sólarljósi og útfjólubláu ljósi.

Geymsluskilyrði eftir þíðingu og fyrstu opnun, sjá kafla 6.3.

## 6.5 Gerð íláts og innihald

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 ördreifa kemur í 2 ml glæru hettuglasi (gler af gerð I) með tappa (brómóbútýl gervigúmmí) og bláu smelluloki úr plasti með álinnsigli.

Eitt stakskammta hettuglas inniheldur 1 skammt sem er 0,3 ml, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Eitt fjölskammta hettuglas (2,25 ml) inniheldur 6 skammta sem hver er 0,3 ml, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Pakkningastærðir fyrir stakskammta hettuglös: 10 hettuglös.

Pakkningastærðir fyrir fjölskammta hettuglös: 10 hettuglös.

Ekki er víst að allar pakkningastærðir séu markaðssettar.

## 6.6 Sérstakar varúðarráðstafanir við förgun og önnur meðhöndlun

### Leiðbeiningar um meðhöndlun fyrir notkun

Heilbrigðisstarfsmaður á að sjá um blöndun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 að viðhafðri smitgát til að tryggja sæfingu tilbúnu ördreifunnar.

- **Staðfestið** að hettuglasið sé með **bláu plastloki** og að **heiti lyfsins sé Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (5/5 míkrógrömm)/skammt stungulyf, ördreifa** (börn 5 til 11 ára).
- Ef annað lyfjaheiti er á merkimiða hettuglassins, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þá samsetningu.
- Ef hettuglasið er geymt frosið, þarf að þíða það fyrir notkun. Flytja skal frosin hettuglös í 2°C til 8°C til þíðingar. Gangið úr skugga um að hettuglösinn sé fullþídd fyrir notkun.
  - Stakskammta hettuglös: Pakkning með 10 stakskammta hettuglösum getur þurft 2 klukkustundir til að þíðna.
  - Fjölskammta hettuglös: Pakkning með 10 fjölskammta hettuglösum getur þurft 6 klukkustundir til að þíðna.
- Þegar hettuglös eru flutt í geymslu við 2°C til 8°C skal uppfæra fyrningardagsetninguna á öskjunni.
- Óopnuð hettuglös má **geyma í allt að 10 vikur við 2°C til 8°C**, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP).
- Að öðrum kosti má einnig þíða stök frosin hettuglös í 30 mínútur við hitastig allt að 30°C.
- Geyma má óopnaða hettuglasið fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig allt að 30°C. Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

### Undirbúningur á 0,3 ml skömmtum

- Blandið varlega með því að hvolfa hettuglösunum 10 sinnum fyrir notkun. Hristið ekki.
- Fyrir blöndun getur þídda ördreifan innihaldið hvítar eða beinhvítar ógegnsæjar, formlausar agnir.
- Eftir blöndun á bóluefnið að vera tær eða örlítið ópallýsandi ördreifa án sýnilegra agna. Notið ekki bóluefnið ef agnir eða litabreytingar eru til staðar.
- Athugið hvort hettuglasið sé stakskammta hettuglas eða fjölskammta hettuglas og fylgið viðeigandi leiðbeiningum um meðhöndlun hér fyrir neðan:
  - Stakskammta hettuglös
    - Dragið upp stakan 0,3 ml skammt af bóluefni.
    - Fargið hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
  - Fjölskammta hettuglös

- Fjölskammta hettuglös innihalda 6 skammta sem hver er 0,3 ml
- Hreinsið tappa hettuglassins með einnota sótthreinsipurrku að viðhafðri smitgát.
- Dragið upp 0,3 ml skammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 hjá börnum 5 til 11 ára.

Nota skal **sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume)** til þess að draga 6 skammta úr einu hettuglasi. Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrolítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga sjötta skammtinn úr einu hettuglasi.

- Hver skammtur verður að innihalda 0,3 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,3 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Skráið viðeigandi dagsetningu/tíma á hettuglasið. Fargið öllu ónotuðu bóluefni innan 12 klukkustunda eftir fyrstu ástungu.

### Förgun

Farga skal öllum lyfjaleifum og/eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.

## **7. MARKAÐSLEYFISHAFI**

BioNTech Manufacturing GmbH  
An der Goldgrube 12  
55131 Mainz  
Þýskaland  
sími: +49 6131 9084-0  
bréfasími: +49 6131 9084-2121  
service@biontech.de

## **8. MARKAÐSLEYFISNÚMER**

### Stakskammta hettuglös

EU/1/20/1528/015

### Fjölskammta hettuglös

EU/1/20/1528/016

## **9. DAGSETNING FYRSTU ÚTGÁFU MARKAÐSLEYFIS / ENDURNÝJUNAR MARKAÐSLEYFIS**

Dagsetning fyrstu útgáfu markaðsleyfis: 21. desember 2020  
Nýjasta dagsetning endurnýjunar markaðsleyfis: 10. október 2022

## **10. DAGSETNING ENDURSKOÐUNAR TEXTANS**

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>.

▼ Þetta lyf er undir sérstöku eftirliti til að nýjar upplýsingar um öryggi lyfsins komist fljótt og örugglega til skila. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu. Í kafla 4.8 eru upplýsingar um hvernig tilkynna á aukaverkanir.

## 1. HEITI LYFS

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (1,5/1,5 míkrogrömm)/skammt stungulyfsþykkni, ördreifna COVID-19 mRNA bóluefni

## 2. INNIHALDSLÝSING

Lyfið er í fjölskammta hettuglasi með rauðbrúnu loki og þarf að þynna fyrir notkun.

Eitt hettuglas (0,4 ml) inniheldur 10 skammta sem hver er 0,2 ml eftir þynningu, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Einn skammtur (0,2 ml) inniheldur 1,5 míkrogrömm af tozinameran, og 1,5 míkrogrömm af famtozinameran, COVID-19 mRNA bóluefni (með kernisbreytingum (nucleoside modified), innfellt í fitunanóagnir).

Tozinameran er einþátta, mótandi RNA (mRNA) með hettu á 5'-endanum (5'-capped), framleitt með frumulausri *in vitro* umritun frá samsvarandi DNA sniðmátum sem kóða fyrir gaddaprótín (spike (S) protein) SARS-CoV-2 veirunnar (Original). Famtozinameran er einþátta, mótandi RNA (mRNA) með hettu á 5'-endanum (5'-capped), framleitt með frumulausri *in vitro* umritun frá samsvarandi DNA sniðmátum sem kóða fyrir gaddaprótín (spike (S) protein) SARS-CoV-2 veirunnar (ómíkron BA.4-5).

Sjá lista yfir öll hjálparefni í kafla 6.1.

## 3. LYFJAFORM

Stungulyfsþykkni, ördreifna (sæft þykkni).  
Bóluefnið er hvít eða beinhvít frosin ördreifna (pH: 6,9-7,9).

## 4. KLÍNÍSKAR UPPLÝSINGAR

### 4.1 Ábendingar

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (1,5/1,5 míkrogrömm)/skammt stungulyfsþykkni, ördreifna er ætlað til virkrar bólusetningar gegn COVID-19 af völdum SARS-CoV-2 hjá ungbörnum og börnum 6 mánaða til 4 ára.

Notkun bóluefnisins skal vera í samræmi við opinberar ráðleggingar.

### 4.2 Skammtar og lyfjagjöf

#### Skammtar

Ungbörn og börn 6 mánaða til 4 ára án sögu um að hafa fengið COVID-19 grunnbólusetningu eða fyrri SARS-CoV-2 sýkingu

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (1,5/1,5 míkrogrömm)/skammt er gefið í vöðva eftir þynningu sem grunnbólusetning með 3 skömmtum (0,2 ml hver). Ráðlagt er að gefa annan skammtinn 3 vikum eftir að fyrsti skammturinn er gefinn og síðan þriðja skammtinn sem gefinn er að minnsta kosti 8 vikum eftir annan skammtinn (sjá kafla 4.4 og 5.1).

Ef barn verður 5 ára á milli skammta grunnbólusetningarinnar, skal það ljúka grunnbólusetningunni með sama 3 míkrogramma eða 1,5/1,5 míkrogramma skammti.

Ungbörn og börn 6 mánaða til 4 ára með sögu um að hafa fengið COVID-19 grunnbólusetningu eða fyrri SARS-CoV-2 sýkingu

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (1,5/1,5 míkrogrömm/skammt) er gefið í vöðva eftir þynningu sem stakur 0,2 ml skammtur hjá ungbörnum og börnum 6 mánaða til 4 ára.

Gefa skal einstaklingum sem áður hafa verið bólusettir með COVID-19 bóluefni, Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn af COVID-19 bóluefni.

Verulega ónæmisbældir einstaklingar 6 mánaða til 4 ára

Gefa má verulega ónæmisbældum einstaklingum viðbótarskammta samkvæmt tilmælum í hverju landi fyrir sig (sjá kafla 4.4).

Útskiptanleiki

Grunnbólusetningin getur falið í sér annað hvort Comirnaty, Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 eða Comirnaty Omicron XBB.1.5 (eða samsetningu) en má ekki fara yfir þann heildarfjölda skammta sem nauðsynlegir eru fyrir grunnbólusetningu. Aðeins á að gefa grunnbólusetninguna einu sinni.

Ekki hefur verið sýnt fram á að hægt sé að skipta Comirnaty út fyrir COVID-19 bóluefni frá öðrum framleiðendum.

Börn

Til eru samsetningar sem ætlaðar eru börnum á aldrinum 5 til 11 ára. Frekari upplýsingar má finna í samantekt á eiginleikum lyfs fyrir aðrar samsetningar.

Ekki hefur enn verið sýnt fram á öryggi og verkun bóluefnisins hjá ungbörnum yngri en 6 mánaða.

Lyfjagjöf

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (1,5/1,5 míkrogrömm)/skammt stungulyfsþykkni, ördreifðu á að gefa í vöðva eftir þynningu (sjá kafla 6.6).

Eftir þynningu innihalda hettuglös með Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 10 skammta með 0,2 ml af bóluefni. Til að ná 10 skömmtum úr einu hettuglasi skal nota sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume). Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrolítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga 10 skammta úr einu hettuglasi. Óháð tegund sprautu og nálar:

- Hver skammtur verður að innihalda 0,2 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,2 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Ekki má sameina umframmagn bóluefnis úr mörgum hettuglösum.

Hjá ungbörnum 6 til yngri en 12 mánaða er ráðlagður stungustaður fram- og hliðlægur hluti lærisins. Hjá einstaklingum 1 árs og eldri er ráðlagður stungustaður fram- og hliðlægur hluti lærisins eða axlarvöðvinn.

Ekki má dæla bóluefninu í æð, undir húð eða í húð.

Ekki má blanda bóluefninu saman við önnur bóluefni eða lyf í sömu sprautu.

Varúðarráðstafanir sem þarf að gera áður en bóluefnið er gefið, sjá kafla 4.4.

Sjá leiðbeiningar í kafla 6.6 varðandi þíðingu, meðhöndlun og förgun bóluefnisins.

### 4.3 Frábendingar

Ofnæmi fyrir virka efninu eða einhverju hjálparefnanna sem talin eru upp í kafla 6.1.

### 4.4 Sérstök varnaðarorð og varúðarreglur við notkun

#### Rekjanleiki

Til þess að bæta rekjanleika líffræðilegra lyfja skal heiti og lotunúmer lyfsins sem gefið er vera skráð með skýrum hætti.

#### Almennar ráðleggingar

##### Ofnæmi og bráðaofnæmi

Tilkynnt hefur verið um tilvik bráðaofnæmis. Viðeigandi lækni meðferð og -eftirlit skal ávallt vera til staðar ef bráðaofnæmisviðbrögð koma fram eftir gjöf bóluefnisins.

Mælt er með nánu eftirliti í a.m.k. 15 mínútur eftir bólusetningu. Ekki má gefa þeim sem fengu bráðaofnæmi eftir fyrri skammt af Comirnaty frekari skammta af bóluefninu.

##### Hjartavöðvabólga og gollurshússbólga

Aukin hættu er á hjartavöðvabólgu (myocarditis) og gollurshússbólgu (pericarditis) eftir bólusetningu með Comirnaty. Þessi veikindi geta komið í ljós innan nokkurra daga eftir bólusetningu og hafa aðallega komið fyrir innan 14 daga. Veikindin hafa oftast sést eftir annan bólusetningarskammtinn og oftast hjá yngri karlmönnum (sjá kafla 4.8). Fyrirliggjandi gögn benda til þess að flest tilvikin gangi til baka. Í sumum tilvikum var þörf á innlögn á gjörgæslu og banvæn tilvik hafa sést.

Heilbrigðisstarfsmenn skulu vera vakandi fyrir teiknum og einkennum hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu. Bólusetting einstaklingum (þ.m.t. foreldrum eða umönnunaraðilum) skal leiðbeint um að leita tafarlaust til læknis ef þeir fá (bráð og þrálát) einkenni sem benda til hjartavöðvabólgu eða gollurshússbólgu, svo sem brjóstverk, mæði eða hjartsláttarótt í kjölfar bólusetningar.

Heilbrigðisstarfsmenn skulu fylgja viðeigandi leiðbeiningum og/eða ráðfæra sig við sérfræðilækna til að greina og meðhöndla þessa sjúkdóma.

##### Kvíðatengd viðbrögð

Kvíðatengd viðbrögð, þar með talin æða- og skreyjuviðbrögð (yfirlíð), oföndun eða streitutengd viðbrögð (t.d. sundl, hjartsláttarótt, aukin hjartsláttartíðni, breytingar á blóðþrýstingi, náladofi, snertiskynsminnkun og svitamyndun) geta komið fram í tengslum við bólusetningarferlið sjálft. Streitutengd viðbrögð eru skammvinn og ganga til baka af sjálfu sér. Ráðleggja skal einstaklingum að láta bólusetningaraðilann vita af einkennum til þess að hann geti lagt mat á þau. Mikilvægt er að varúðarráðstafanir séu gerðar til að koma í veg fyrir meiðsli vegna yfirlíðs.

##### Samhliða veikindi

Fresta skal bólusetningu hjá einstaklingum með bráð veikindi með háum hita eða bráða sýkingu. Ekki þarf að fresta bólusetningu ef um er að ræða minniháttar sýkingu og/eða vægan hita.

##### Blóðflagnafæð og blóðstorkusjúkdómar

Eins og við á um aðrar inn-dælingar í vöðva skal gæta varúðar við gjöf bóluefnisins hjá einstaklingum sem eru á meðferð með segavarnarlyfjum eða eru með blóðflagnafæð eða blóðstorkusjúkdóm (eins og dreyrasyki), vegna þess að blæðing eða mar getur komið fram eftir gjöf í vöðva hjá þessum einstaklingum.

##### Ónæmisbældir einstaklingar

Verkun og öryggi bóluefnisins hefur ekki verið metið hjá ónæmisbældum einstaklingum, þ.m.t. hjá þeim sem eru á ónæmisbælandi meðferð. Hugsanlegt er að verkun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 sé minni hjá ónæmisbældum einstaklingum.



#### Tímalengd varnar

Ekki er þekkt hversu lengi vörn bóluefnisins varir, þar sem klínískar rannsóknir á því standa enn yfir.

#### Takmarkanir á árangri af notkun bóluefnisins

Eins og við á um öll bóluefni, er ekki víst að bólusetning með Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 veiti vörn hjá öllum einstaklingum sem fá bóluefnið. Ekki er víst að einstaklingar fái fulla vörn fyrr en 7 dögum eftir bólusetninguna.

#### **4.5 Milliverkanir við önnur lyf og aðrar milliverkanir**

Ekki hafa verið gerðar neinar rannsóknir á milliverkunum.

Samhliða gjöf Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og annarra bóluefna hefur ekki verið rannsökuð.

#### **4.6 Frjósemi, meðgangi og brjóstgjöf**

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (1,5/1,5 míkrorömm)/skammt stungulyfsþykki, ördreifa er ekki ætlað einstaklingum eldri en 5 ára.

Fyrir upplýsingar um notkun hjá einstaklingum eldri en 5 ára, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þær samsetningar.

#### **4.7 Áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla**

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 hefur engin eða óveruleg áhrif á hæfni til aksturs, hjólreiða og notkunar véla. Hins vegar geta sum áhrifin sem nefnd eru í kafla 4.8 dregið tímabundið úr hæfni til aksturs, hjólreiða eða notkunar véla.

#### **4.8 Aukaverkanir**

##### Samantekt á öryggi

Ályktað var um öryggi skammts af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 út frá öryggisgögnum fyrir bóluefni sem aðlöguð hafa verið að Comirnaty og ómíkrón.

##### Comirnaty

###### *Ungbörn 6 til 23 mánaða - eftir 3 skammta*

Í greiningu á rannsókn 3 (2./3. stigs) voru 1.776 ungbörn (1.178 upphaflega samþykkt Comirnaty 3 míkrog og 598 lyfleysu) á aldrinum 6 til 23 mánaða. Samkvæmt gögnum um blindaða eftirfylgnitímabilið með samanburði við lyfleysu fram að lokadagsetningu greiningar þann 29. apríl 2022, hefur 570 ungbörnum á aldrinum 6 til 23 mánaða sem fengu 3 skammta grunnbólusetningu (386 Comirnaty 3 míkrog og 184 lyfleysu) verið fylgt eftir í að miðgildi 1,3 mánuði eftir þriðja skammtinn.

Algengustu aukaverkanirnar hjá ungbörnum á aldrinum 6 til 23 mánaða sem fengu einhvern skammt af grunnbólusetningu voru m.a. skapstyggð (> 60%), svefnhöfgi (> 40%), minnkuð matarlyst (> 30%), eymsli á stungustað (> 20%), roði á stungustað og hiti (> 10%).

###### *Börn 2 til 4 ára - eftir 3 skammta*

Í greiningu á rannsókn 3 (2./3. stigs) voru 2.750 börn (1.835 Comirnaty 3 míkrog og 915 lyfleysu) á aldrinum 2 til 4 ára. Samkvæmt gögnum um blindaða eftirfylgnitímabilið með samanburði við lyfleysu fram að lokadagsetningu greiningar þann 29. apríl 2022, hefur 886 börnum á aldrinum 2 til 4 ára sem fengu 3 skammta grunnbólusetningu (606 Comirnaty 3 míkrog og 280 lyfleysu) verið fylgt eftir í að miðgildi 1,4 mánuði eftir þriðja skammtinn.

Algengustu aukaverkanirnar hjá börnum á aldrinum 2 til 4 ára sem fengu einhvern skammt af grunnbólusetningu voru m.a. verkur á stungustað og þreyta (> 40%), roði á stungustað og hiti (> 10%).

#### *Börn 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) - eftir 2 skammta*

Í rannsókn 3 fengu alls 3.109 börn á aldrinum 5 til 11 ára að minnsta kosti 1 skammt af Comirnaty 10 míkrog og alls fengu 1.538 börn á aldrinum 5 til 11 ára lyfleysu. Við greiningu á gögnum á 2./3. stigi í rannsókn 3 með gögnum sem fengin voru allt til lokadagsetningar greiningar þann 20. maí 2022, fengu alls 2.206 (1.481 sem fengu Comirnaty 10 míkrog og 725 sem fengu lyfleysu) eftirfylgni í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn á blindaða eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu. Öryggismat rannsóknar 3 er enn í gangi.

Heildaröryggi Comirnaty hjá þátttakendum 5 til 11 ára var svipað og hjá þátttakendum sem voru 16 ára og eldri. Algengustu aukaverkanirnar hjá börnum 5 til 11 ára sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 50%), höfuðverkur (> 30%), roði og þroti á stungustað ( $\geq 20\%$ ), vöðvaverkir, kuldahrollur og niðurgangur (> 10%).

#### *Börn 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt*

Í undirhópi rannsóknar 3 fékk alls 401 barn á aldrinum 5 til 11 ára örvunarskammt af Comirnaty 10 míkrog að minnsta kosti 5 mánuðum (á bilinu 5 til 9 mánuðum) eftir að hafa lokið grunnbólusetningu. Greiningin á undirhópi þátttakenda á 2./3. stigi í rannsókn 3 er byggð á gögnum fram að lokadagsetningu greiningar 22. mars 2022 (eftirfylgnitími að miðgildi 1,3 mánuðir).

Heildaröryggið fyrir örvunarskammtinn var svipað og kom í ljós eftir grunnbólusetninguna. Algengustu aukaverkanirnar hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára voru verkur á stungustað (> 70%), þreyta (> 40%), höfuðverkur (> 30%), vöðvaverkir, kuldahrollur, roði og þroti á stungustað (> 10%).

#### *Unglingar 12 til 15 ára – eftir 2 skammta*

Í greiningu á eftirfylgni með langtíma öryggi í rannsókn 2, voru 2.260 unglingar (1.131 sem fengu Comirnaty og 1.129 sem fengu lyfleysu) á aldrinum 12 til 15 ára. Af þeim hefur 1.559 unglingum (786 sem fengu Comirnaty og 773 sem fengu lyfleysu) verið fylgt eftir í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn.

Heildaröryggi Comirnaty hjá unglingum 12 til 15 ára var svipað og hjá þátttakendum sem voru 16 ára og eldri. Algengustu aukaverkanirnar hjá unglingum 12 til 15 ára sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 90%), þreyta og höfuðverkur (> 70%), vöðvaverkir og kuldahrollur (> 40%), liðverkur og hiti (> 20%).

#### *Þátttakendur 16 ára og eldri – eftir 2 skammta*

Í rannsókn 2 fengu alls 22.026 þátttakendur 16 ára og eldri a.m.k. 1 skammt af Comirnaty 30 míkrog og alls 22.021 þátttakendur 16 ára og eldri fengu lyfleysu (þ.m.t. 138 unglingar á aldrinum 16 til 17 ára í bóluefnishópnum og 145 unglingar á aldrinum 16 til 17 ára í lyfleysuhópnum). Alls fengu 20.519 þátttakendur 16 ára og eldri 2 skammta af Comirnaty.

Við greiningu á gögnum úr rannsókn 2 með lokadagsetningu greiningar þann 13. mars 2021 fyrir blindaða eftirfylgnitímabilið með samanburði við lyfleysu fram að afblindunardagsetningum þátttakandans, fékk alls 25.651 (58,2%) þátttakandi 16 ára og eldri (13.031 sem fékk Comirnaty og 12.620 sem fengu lyfleysu) eftirfylgni í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn af Comirnaty. Þetta tók til alls 15.111 þátttakanda 16 til 55 ára (7.704 sem fengu Comirnaty og 7.407 sem fengu lyfleysu) og alls 10.540 þátttakanda 56 ára og eldri (5.327 sem fengu Comirnaty og 5.213 sem fengu lyfleysu).

Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 16 ára og eldri sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 50%), vöðvaverkir (> 40%), kuldahrollur (> 30%), liðverkur (> 20%), hiti og bólga á stungustað (> 10%), voru venjulega vægar eða miðlungsmiklar og gengu til baka fáum dögum eftir bólusetningu. Örlítið lægri tíðni viðbragða við bóluefninu (reactogenicity) tengdist hærri aldri.

Öryggisnið 545 þátttakenda 16 ára og eldri sem fengu Comirnaty og voru sermijákvæðir fyrir SARS-CoV-2 í upphafi rannsóknarinnar var svipað því sem sást hjá almenna þýðinu.

#### *Þátttakendur 12 ára og eldri – eftir örvunarskammt*

Undirhópur þátttakenda á 2./3. stigi í rannsókn 2, sem tók til 306 fullorðinna einstaklinga á aldrinum 18 til 55 ára sem luku upphaflegu tveggja skammta bólusetningunni með Comirnaty, fékk örvunarskammt af Comirnaty u.þ.b. 6 mánuðum (á bilinu 4,8 til 8,0 mánuðum) eftir skammt 2. Almennt var eftirfylgnitími að miðgildi 8,3 mánuðir (á bilinu 1,1 til 8,5 mánuðir) eftir örvunarskammtinn, fram að lokadagsetningu greiningar (22. nóvember 2021) hafði 301 þátttakanda verið fylgt eftir í  $\geq 6$  mánuði frá örvunarskammti.

Heildaröryggið fyrir örvunarskammtinn var svipað og kom í ljós eftir 2 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 18 til 55 ára voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 40%), vöðvaverkir (> 30%), kuldaþrollur og liðverkur (> 20 %).

Í rannsókn 4, rannsókn á örvunarskammti með samanburði við lyfleysu, fengu þátttakendur 16 ára og eldri sem komu úr rannsókn 2 örvunarskammt af Comirnaty (5.081 þátttakandi) eða lyfleysu (5.044 þátttakendur) a.m.k. 6 mánuðum eftir annan skammtinn af Comirnaty. Almennt var eftirfylgnitími að miðgildi 2,8 mánuðir (á bilinu 0,3 til 7,5 mánuðir) eftir örvunarskammtinn á blindaða eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu fram að lokadagsetningu greiningar (8. febrúar 2022) hjá þátttakendum sem fengu örvunarskammt. Af þessum þátttakendum hefur 1.281 þátttakanda (895 sem fengu Comirnaty og 386 sem fengu lyfleysu) verið fylgt eftir í  $\geq 4$  mánuði frá örvunarskammti Comirnaty. Engar nýjar aukaverkanir af Comirnaty komu fram.

Undirhópur þátttakenda á 2./3. stigi í rannsókn 2, sem tók til 825 unglunga á aldrinum 12 til 15 ára sem luku upphaflegu tveggja skammta bólusetningunni með Comirnaty, fékk örvunarskammt af Comirnaty u.þ.b. 11,2 mánuðum (á bilinu 6,3 til 20,1 mánuðum) eftir skammt 2. Almennt var eftirfylgnitími að miðgildi 9,5 mánuðir (á bilinu 1,5 til 10,7 mánuðir) eftir örvunarskammtinn, byggt á gögnum fram að lokadagsetningu greiningar (3. nóvember 2022). Engar nýjar aukaverkanir af Comirnaty komu fram.

#### Örvunarskammtur eftir grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi

Í 5 óháðum rannsóknum á notkun örvunarskammts af Comirnaty hjá einstaklingum sem höfðu lokið grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi (ósamstæður örvunarskammtur) komu engin ný öryggisvandamál í ljós.

#### Comirnaty aðlagð að ómíkrón

##### *Ungbörn 6 til 23 mánaða – eftir örvunarskammt (fjórða skammt)*

Í rannsókn 6 (3. stigs) fékk undirhópur 39 þátttakenda á aldrinum 6 til 23 mánaða, sem höfðu áður fengið 3 skammta af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (1,5/1,5 míkrog) 2,1 til 8,6 mánuðum eftir að þeir fengu skammt 3. Þátttakendur sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 höfðu eftirfylgnitíma sem var að miðgildi a.m.k. 1,7 mánuður.

Heildaröryggi fyrir örvunarskammtinn af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (fjórða skammt) var svipað og kom í ljós eftir 3 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum á aldrinum 6 til 23 mánaða voru skapstygð (> 20%), minnkuð matarlyst (> 10%) og svefnhöfði (> 10%).

##### *Börn 2 til 4 ára – eftir örvunarskammt (fjórða skammt)*

Í rannsókn 6 (3. stigs) fékk undirhópur 124 þátttakenda á aldrinum 2 til 4 ára, sem höfðu áður fengið 3 skammta af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (1,5/1,5 míkrog) 2,2 til 8,6 mánuðum eftir að þeir fengu skammt 3. Þátttakendur sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 höfðu eftirfylgnitíma sem var að miðgildi a.m.k. 1,8 mánuður.

Heildaröryggi fyrir örvunarskammtinn af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (fjórða skammt) var svipað og kom í ljós eftir 3 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum á aldrinum 2 til 4 ára voru verkur á stungustað (> 30%) og þreyta (> 20%).

*Börn 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt (fjórða skammt)*

Í rannsókn 6 (3. stigs) fékk undirhópur 113 þátttakenda á aldrinum 5 til 11 ára sem höfðu áður fengið 3 skammta af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (5/5 míkrog) 2,6 til 8,5 mánuðum eftir að þeir fengu skammt 3. Þátttakendur sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 höfðu eftirfylgnitíma sem var að miðgildi a.m.k. 1,6 mánuður.

Heildaröryggi fyrir örvunarskammtinn af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (fjórða skammt) var svipað og kom í ljós eftir 3 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 5 til 11 ára voru verkur á stungustað (> 60%), þreyta (> 40%), höfuðverkur (> 20%) og vöðvaverkir (> 10%).

*Þátttakendur 12 ára og eldri – eftir örvunarskammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (fjórða skammt)*

Í rannsókn 5 (2./3. stigs) fékk undirhópur 107 þátttakenda á aldrinum 12 til 17 ára, 313 þátttakenda á aldrinum 18 til 55 ára og 306 þátttakendur 56 ára og eldri sem höfðu áður fengið 3 skammta af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (15/15 míkrog) 5,4 til 16,9 mánuðum eftir að þeir fengu skammt 3. Þátttakendur sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 höfðu eftirfylgnitíma sem var að miðgildi a.m.k. 1,5 mánuður.

Heildaröryggi fyrir örvunarskammtinn af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (fjórða skammt) var svipað og kom í ljós eftir 3 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 12 ára og eldri voru verkur á stungustað (> 60%), þreyta (> 50%), höfuðverkur (> 40%), vöðvaverkir (> 20%), kuldaheillur (> 10%) og liðverkur (> 10%).

Tafla með aukaverkunum úr klínískum rannsóknum á Comirnaty og Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og upplýsingum um reynslu eftir markaðssetningu hjá einstaklingum 6 mánaða og eldri

Aukaverkanir sem komu fram í klínískum rannsóknum eru taldar upp hér fyrir neðan samkvæmt eftirfarandi tíðniflokkun: mjög algengar ( $\geq 1/10$ ), algengar ( $\geq 1/100$  til  $< 1/10$ ), sjaldgæfar ( $\geq 1/1.000$  til  $< 1/100$ ), mjög sjaldgæfar ( $\geq 1/10.000$  til  $< 1/1.000$ ), koma örsjaldan fyrir ( $< 1/10.000$ ), tíðni ekki þekkt (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirliggjandi gögnum).

**Tafla 1. Aukaverkanir úr klínískum rannsóknum á Comirnaty og Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og reynsla eftir markaðssetningu Comirnaty hjá einstaklingum 6 mánaða og eldri**

Líffæraflokkur	Tíðni	Aukaverkanir
Blóð og eitlar	Algengar	Eitlakvilli <sup>a</sup>
Ónæmiskerfi	Sjaldgæfar	Ofnæmisviðbrögð (t.d. útbrot <sup>i</sup> , kláði, ofsakláði, ofsabjúgur <sup>b</sup> )
	Tíðni ekki þekkt	Bráðaofnæmi
Efnaskipti og næring	Sjaldgæfar	Minnkuð matarlyst <sup>j</sup>
Geðræn vandamál	Mjög algengar	Skapstyggð <sup>k</sup>
	Sjaldgæfar	Svefnleysi
Taugakerfi	Mjög algengar	Höfuðverkur, svefnhöfgi <sup>k</sup>
	Sjaldgæfar	Sundl <sup>d</sup> ; syfja
	Mjög sjaldgæfar	Bráð úttaugalömun í andliti <sup>c</sup>
	Tíðni ekki þekkt	Náladofi <sup>d</sup> ; snertiskynsminnkun <sup>d</sup>
Hjarta	Koma örsjaldan fyrir	Hjartavöðvabólga <sup>d</sup> ; gollurshúsbólga <sup>d</sup>
Meltingarfæri	Mjög algengar	Niðurgangur <sup>d</sup>
	Algengar	Ógleði; uppköst <sup>d</sup>
Húð og undirhúð	Sjaldgæfar	Ofsvitnun; nætursviti
	Tíðni ekki þekkt	Regnbogaroði <sup>d</sup>
Stoðkerfi og bandvefur	Mjög algengar	Liðverkur; vöðvaverkir

	Sjaldgæfar	Verkur í útlím <sup>e</sup>
Æxlunarfæri og brjóst	Tíðni ekki þekkt	Miklar tíðablæðingar <sup>l</sup>
Almennar aukaverkanir og aukaverkanir á íkomustað	Mjög algengar	Verkur á stungustað; eymsli á stungustað <sup>k</sup> , þreyta; kuldahröllur; hiti <sup>f</sup> ; bólga á stungustað
	Algengar	Roði á stungustað <sup>h</sup>
	Sjaldgæfar	Þróttleysi; lasleiki; kláði á stungustað
	Tíðni ekki þekkt	Mikil bólga í bólusetnum útlím <sup>d</sup> ; bólga í andliti <sup>g</sup>

- Hjá þátttakendum 5 ára og eldri var tilkynnt um hærri tíðni eitlakvilla eftir örvunarskammt ( $\leq 2,8\%$ ) heldur en eftir grunnskammta ( $\leq 0,9\%$ ) bóluefnisins.
- Tíðniflokkunin fyrir ofsabjúg var mjög sjaldgæfar.
- Á tímabili eftirfylgni með öryggi í klínískum rannsóknum til 14. nóvember 2020 tilkynntu fjórir þátttakendur í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum um bráða úttaugalömun í andliti. Andlitslömun kom fyrst fram á degi 37 eftir skammt 1 (þátttakandi fékk ekki skammt 2) og á dögum 3, 9 og 48 eftir skammt 2. Ekki hefur verið tilkynnt um nein tilvik bráðrar úttaugalömunar í andliti í lyfleysuhópnum.
- Aukaverkun ákvörðuð eftir markaðssetningu.
- Á við um handlegg sem bóluset var í.
- Vart varð við hærri tíðni hita eftir annan skammtinn samanborið við fyrsta skammtinn.
- Eftir markaðssetningu hefur verið tilkynnt um bólgu í andliti hjá bólusetnum einstaklingum sem hafa áður fengið húðfyllingarefni sprautað í húð.
- Roði á stungustað kom oftast fyrir (mjög algengar) hjá þátttakendum á aldrinum 6 mánaða til 11 ára.
- Tíðniflokkunin fyrir útbrot var algengar hjá þátttakendum á aldrinum 6 til 23 mánaða.
- Tíðniflokkunin fyrir minnkaða matarlyst var mjög algengar hjá þátttakendum á aldrinum 6 til 23 mánaða.
- Skapstygð, eymsli á stungustað og svefnhöfgi eiga við um þátttakendur á aldrinum 6 til 23 mánaða.
- Flest tilvik virtust ekki vera alvarleg og voru skammvinn.

### Lýsing á völdum aukaverknum

#### Hjartavöðvabólga og gollurshússbólga

Aukin hætta á hjartavöðvabólgu eftir bólusetningu með Comirnaty er mest hjá ungum karlmönnum (sjá kafla 4.4).

Þessi aukna hætta hjá ungum karlmönnum eftir annan bólusetningarskammtinn af Comirnaty hefur verið rannsökuð í tveimur stórum evrópskum lyfjafaraldsfræðilegum rannsóknum. Ein rannsóknin sýndi að á 7 daga tímabili eftir annan skammtinn voru um 0,265 (95% CI 0,255 - 0,275) viðbótar tilvik af hjartavöðvabólgu hjá 12-29 ára karlmönnum á hverja 10.000 samanborið við einstaklinga sem ekki fengu lyfið. Í annarri rannsókn, á 28 daga tímabili eftir annan skammtinn, voru 0,56 (95% CI 0,37 - 0,74) viðbótar tilvik af hjartavöðvabólgu hjá 16-24 ára karlmönnum á hverja 10.000 samanborið við einstaklinga sem ekki fengu lyfið.

Takmarkaðar upplýsingar sýna að hættan á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu eftir bólusetningu með Comirnaty hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára virðist vera minni en hjá börnum á aldrinum 12 til 17 ára.

### Tilkynning aukaverkana sem grunur er um að tengist lyfinu

Eftir að lyf hefur fengið markaðsleyfi er mikilvægt að tilkynna aukaverkanir sem grunur er um að tengist því. Þannig er hægt að fylgjast stöðugt með sambandinu milli ávinnings og áhættu af notkun lyfsins. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá [Appendix V](#) og láta lotunúmer fylgja ef það er til staðar.

## **4.9 Ofskömmun**

Upplýsingar um ofskömmun liggja fyrir frá 52 þátttakendum í klínísku rannsókninni sem fengu 58 míkrogrömm af Comirnaty vegna rangrar þynningar. Þeir sem fengu bóluefnið tilkynntu ekki um aukningu á viðbrögðum (reactogenicity) eða aukaverkunum.

Við ofskömmun er ráðlagt að fylgjast með lífsmörkum og hugsanlega veita meðferð samkvæmt einkennum.

## 5. LYFJAFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR

### 5.1 Lyfhrif

Flokkun eftir verkun: bóluefni, veirubóluefni, ATC-flokkur: J07BN01

#### Verkunarháttur

mRNA með kirnibreytingum, sem er í Comirnaty, er í fitunanóögnum sem gerir RNA sem ekki er eftirmyndandi (non-replicating) kleift að komast inn í hýsilfrumur til að stýra skammvinnri tjáningu á SARS-CoV-2 S mótefnavakanum. mRNA kóðar fyrir S í fullri lengd sem fest er við himnu (membrane-anchored) og er með tvær punktstökkbreytingar í miðspíralnum. Stökkbreyting þessara tveggja amínósýra í prólín læsir S í þrívíddarlögun áður en það binst frumum og veldur samruna veirunnar við þær, sem er ákjósanleg með tilliti til hlutverks þess sem mótefnavaka. Bóluefnið kallar bæði fram hlutleysandi mótefni og frumubundna ónæmissvörun við S-mótefnavakanum, sem getur stuðlað að vernd gegn COVID-19.

#### Verkun

##### Comirnaty aðlagð að ómíkrön

*Ónæmissvörun hjá ungbörnum og börnum 6 mánaða til 4 ára – eftir örvunarskammt (fjórða skammt)*  
Í greiningu á undirhópi úr rannsókn 6 fengu 60 þátttakendur á aldrinum 6 mánaða til 4 ára, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (1,5/1,5 míkróg) eftir að hafa áður fengið 3 skammta af Comirnaty 3 míkrógrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifur. Niðurstöðurnar innihalda gögn um ónæmissvörun hjá samanburðarhópi þátttakenda á aldrinum 6 mánaða til 4 ára í rannsókn 3 sem fengu 3 skammta af Comirnaty 3 míkrógrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifur.

Einum mánuði eftir örvunarskammt (fjórða skammt) framkallaði örvunarskammtur með Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (1,5/1,5 míkróg) hærri hlutleysandi títra sem voru sértækir fyrir Omicron BA.4-5 (óháð SARS-CoV-2 stöðu við upphafsgildi) samanborið við títra í samanburðarhópnum, sem fékk 3 skammta af Comirnaty 3 míkrógrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifur. Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (1,5/1,5 míkróg) framkallaði einnig sambærilega hlutleysandi títra sem voru sértækir fyrir stofninn, samanborið við títrana í samanburðarhópnum.

Niðurstöður varðandi ónæmissvörun við bóluefni eftir örvunarskammt hjá þátttakendum 6 mánaða til 4 ára eru sýndar í töflu 2.

**Tafla 2. Margfeldis meðaltöl títra – undirhópur rannsóknar 6 – þátttakendur með eða án vísbendinga um sýkingu – 6 mánaða til 4 ára – þýði með metanlega ónæmissvörum**

SARS-CoV-2 hlutleysingar próf	Aldurs hópur	Tímapiunktur sýnatöku <sup>a</sup>	Bóluefnishópur (samkvæmt úthlutun/slembiröðun)			
			Rannsókn 6 Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 1,5/1,5 míkróg Skammtur 4 og 1 mánuði eftir skammt 4		Rannsókn 3 Comirnaty 3 míkróg Skammtur 3 og 1 mánuði eftir skammt 3	
			n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )
Omicron BA.4-5 - NT50 (títtri) <sup>d</sup>	6 mánaða til 4 ára	Fyrir bólusetningu	54	192,5 (120,4; 307,8)	54	70,5 (51,1; 97,2)
		1 mánuður	58	1.695,2 (1.151,8; 2.494,9)	54	607,9 (431,1; 857,2)
Viðmiðunar stofn - NT50 (títtri) <sup>d</sup>	6 mánaða til 4 ára	Fyrir bólusetningu	57	2.678,1 (1.913,0; 3.749,2)	53	776,8 (536,4; 1.125,0)
		1 mánuður	58	9.733,0 (7.708,2; 12.289,6)	53	9.057,3 (7.223,4; 11.356,8)

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMT = margfeldis meðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímapiunki fyrir sýnatöku.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með fullgiltum 384 holu prófunarbúnaði (upprunalegt afbrigði [USA-WA1/2020, einangrað í janúar 2020] og Omicron B.1.1.529 undirafbrigði BA.4/BA.5).

*Ónæmissvörum hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt (fjórða skammt)*

Í greiningu á undirhópi úr rannsókn 6 fengu 103 þátttakendur á aldrinum 5 til 11 ára sem höfðu áður fengið grunnbólusetningu með 2 skömmtum og örvunarskammt af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5. Niðurstöðurnar innihalda gögn um ónæmissvörum hjá samanburðarhópi þátttakenda á aldrinum 5 til 11 ára í rannsókn 3 sem fengu 3 skammta af Comirnaty. Hjá þátttakendum 5 til 11 ára sem fengu fjórða skammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og þátttakendum 5 til 11 ára sem fengu þriðja skammt af Comirnaty, voru 57,3% og 58,4% jákvæðir fyrir SARS-CoV-2 í upphafi rannsóknarinnar, talið upp í sömu röð.

Ónæmissvörum 1 mánuði eftir örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 framkallaði almennt sambærilega hlutleysandi títra sem voru sértækir fyrir Omicron BA.4/BA.5, samanborið við títrana í samanburðarhópnum sem fékk 3 skammta af Comirnaty. Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 framkallaði einnig sambærilega títra sem voru sértækir fyrir viðmiðunarstofninn, samanborið við títrana í samanburðarhópnum.

Niðurstöður varðandi ónæmissvörum við bóluefni eftir örvunarskammt hjá þátttakendum 5 til 11 ára eru sýndar í töflu 3.

**Tafla 3. Rannsókn 6 – Hlutfall margfeldismeðaltala og margfeldismeðaltal títra – þátttakendur með eða án vísbendinga um sýkingu – 5 til 11 ára – þýði með metanlega ónæmissvörun**

SARS-CoV-2 hlutleysingar próf	Tímamarkur sýnatöku <sup>a</sup>	Bóluefnishópur (samkvæmt úthlutun/slembiröðun)				
		Rannsókn 6 Comirnaty (Original/Omicron BA.4/BA.5) 10 míkróg Skammtur 4 og 1 mánuði eftir skammt 4		Rannsókn 3 Comirnaty 10 míkróg Skammtur 3 og 1 mánuði eftir skammt 3		Rannsókn 6 Comirnaty (Original/Omicron BA.4/BA.5)/Comirnaty 10 míkróg
		n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>e</sup> )	n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>e</sup> )	GMR <sup>d</sup> (95% CI <sup>d</sup> )
Omicron BA.4-5 - NT50 (títtri) <sup>e</sup>	Fyrir bólusetningu	102	488,3 (361,9; 658,8)	112	248,3 (187,2; 329,5)	-
	1 mánuður	102	2.189,9 (1.742,8; 2.751,7)	113	1.393,6 (1.175,8; 1.651,7)	1,12 (0,92; 1,37)
Viðmiðunar stofn - NT50 (títtri) <sup>e</sup>	Fyrir bólusetningu	102	2.904,0 (2.372,6; 3.554,5)	113	1.323,1 (1.055,7; 1.658,2)	-
	1 mánuður	102	8.245,9 (7.108,9; 9.564,9)	113	7.235,1 (6.331,5; 8.267,8)	-

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); LS = minnstu ferveik (least square); N-binding = SARS-CoV-2 kjarnpróteinbinding; NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímamarki fyrir sýnatöku.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu á mun á meðaltölum minnstu ferveika (LS means) prófanna og samsvarandi CI byggt á greiningu á log-umbreyttum niðurstöðum prófanna með notkun á línulegu aðhvarfslíkani með log-umbreyttum hlutleysandi títrum við upphaf rannsóknar, sýkingarstöðu eftir upphaf rannsóknar og bóluefnishóp sem fylgibreytur.
- SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með fullgiltum 384 holu prófunarbúnaði (upprunalegt afbrigði [USA-WA1/2020, einangrað í janúar 2020] og Omicron B.1.1.529 undirafbrigði BA.4/BA.5).

*Ónæmissvörun hjá þátttakendum 12 ára og eldri – eftir örvunarskammtinn (fjórða skammt)*

Í greiningu á undirhópi úr rannsókn 5 fengu 105 þátttakendur á aldrinum 12 til 17 ára, 297 þátttakendur á aldrinum 18 til 55 ára og 286 þátttakendur 56 ára og eldri sem höfðu áður fengið tveggja skammta grunnbólusetningu og örvunarskammt af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5. Hjá þátttakendum 12 til 17 ára, 18 til 55 ára og 56 ára og eldri voru 75,2%, 71,7% og 61,5% jákvæðir fyrir SARS-CoV-2 í upphafi rannsóknarinnar, talið upp í sömu röð.

Greiningar á 50% hlutleysandi mótefnatítrum (NT50) gegn Omicron BA.4-5 og gegn viðmiðunarstofni hjá þátttakendum 56 ára og eldri sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 í rannsókn 5, samanborið við undirhóp þátttakenda úr rannsókn 4 sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty, sýndu fram á yfirburði Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 gagnvart Comirnaty byggt á hlutfalli margfeldismeðaltala (GMR), og verkun sem ekki var lakari (noninferiority) byggt á mun á hlutfalli sermissvörunar með tilliti til svörunar gegn Omicron BA.4-5 og ónæmissvörun sem ekki var lakari (noninferiority) gagnvart viðmiðunarstofni, byggt á GMR (tafla 4).

Greiningar á NT50 gegn Omicron BA.4/BA.5 hjá þátttakendum á aldrinum 18 til 55 ára samanborið við þátttakendur 56 ára og eldri sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 í rannsókn 5 sýndu fram á ónæmissvörun sem ekki var lakari (noninferiority) gagnvart Omicron BA.4-5 hjá þátttakendum á aldrinum 18 til 55 ára samanborið við



þátttakendur 56 ára og eldri, bæði fyrir GMR og munur á hlutfalli sermissvörunar (tafla 4).

Í rannsókninni var einnig metið magn af NT50 gegn Omicron BA.4-5 SARS-CoV-2 og viðmiðunarstofnum fyrir bólusetningu og 1 mánuði eftir bólusetningu hjá þátttakendum sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) (tafla 5).

**Tafla 4. SARS-CoV-2 margfeldismeðaltöl títra (NT50) og munur á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun 1 mánuði eftir bólusetningu – Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 úr rannsókn 5 og Comirnaty úr undirhópi rannsóknar 4 – þátttakendur með eða án vísbendinga um SARS-CoV-2 sýkingu – þýði með metanlega ónæmissvörun**

SARS-CoV-2 margfeldismeðaltöl títra (NT50) 1 mánuði eftir bólusetningu								
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf	Rannsókn 5 Comirnaty Original/Omicron BA.4-5				Undirhópur rannsóknar 4 Comirnaty		Samanburður á aldurshópum	Samanburður á bóluefnishópum
	18 til 55 ára		56 ára og eldri		56 ára og eldri		Comirnaty Original/ Omicron BA.4-5 18 til 55 ára/≥ 56 ára	≥ 56 ára Comirnaty Original/ Omicron BA.4-5 /Comirnaty
	n <sup>a</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	n <sup>a</sup>	GMT <sup>b</sup> (95% CI <sup>b</sup> )	n <sup>a</sup>	GMT <sup>b</sup> (95% CI <sup>b</sup> )	GMR <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	GMR <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )
Omicron BA.4-5 - NT50 (títtri) <sup>d</sup>	297	4.455,9 (3.851,7; 5.154,8)	284	4.158,1 (3.554,8; 4.863,8)	282	938,9 (802,3, 1.098,8)	0,98 (0,83; 1,16) <sup>e</sup>	2,91 (2,45; 3,44) <sup>f</sup>
Viðmiðunarstofn – NT50 (títtri) <sup>d</sup>	-	-	286	16.250,1 (14.499,2; 18.212,4)	289	10.415,5 (9.366,7; 11.581,8)	-	1,38 (1,22; 1,56) <sup>g</sup>
Munur á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun 1 mánuði eftir bólusetningu								
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf	Comirnaty Original/Omicron BA.4-5				Undirhópur rannsóknar 4 Comirnaty		Samanburður á aldurshópum	Samanburður á bóluefnishópum ≥ 56 ára
	18 til 55 ára		56 ára og eldri		56 ára og eldri		Comirnaty Original/Omicro n BA.4-5 18 til 55 ára/≥ 56	Comirnaty Original/ Omicron BA.4-5 /Comirnaty
	N <sup>h</sup>	n <sup>i</sup> (%) (95% CI <sup>k</sup> )	N <sup>h</sup>	n <sup>i</sup> (%) (95% CI <sup>k</sup> )	N <sup>h</sup>	n <sup>i</sup> (%) (95% CI <sup>l</sup> )	Munur <sup>k</sup> (95% CI <sup>l</sup> )	Munur <sup>k</sup> (95% CI <sup>l</sup> )
Omicron BA.4-5 - NT50 (títtri) <sup>d</sup>	294	180 (61,2) (55,4; 66,8)	282	188 (66,7) (60,8; 72,1)	273	127 (46,5) (40,5; 52,6)	-3,03 (-9,68; 3,63) <sup>m</sup>	26,77 (19,59; 33,95) <sup>n</sup>

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); LS = minnstu ferveik (least square); NT50 = 50% hlutleysandi títtri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru-2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

Athugið: Sermissvörun er skilgreind sem ≥ 4-föld hækkun frá upphafsgildi. Ef mælingin við upphafsgildi er undir LLOQ, telst niðurstaða úr greiningu eftir bólusetningu ≥ 4 × LLOQ vera sermissvörun.

- n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímamarki fyrir sýnatöku.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem 0,5 × LLOQ.

- c. GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu fyrir meðaltöl minnstu fervika (LS means) og samsvarandi CI byggt á greiningu á log-umbreyttum hlutleysandi títrum með notkun á línulegu aðhvarfslíkani með skilyrðum fyrir hlutleysandi títra við upphafsgildi (log-kvarða) og bóluefnishóp eða aldurshóp.
- d. SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með fullgiltum 384 holu prófunarbúnaði (upprunalegt afbrigði [USA-WA1/2020, einangrað í janúar 2020] og Omicron B.1.1.529 undirafbrigði BA.4-5).
- e. Verkun er metin sem ekki lakari (noninferiority) ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 0,67.
- f. Yfirburðir eru staðfestir ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 1.
- g. Verkun er metin sem ekki lakari (noninferiority) ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 0,67 og punktmat GMR er  $\geq 0,8$ .
- h. N = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu, bæði á tilteknum tímavörðum fyrir bólusetningu og á tilteknum tímavörðum fyrir sýnatöku. Þessi gildi eru nefnararnir í prósentuútreikningum.
- i. n = Fjöldi þátttakenda með sermissvörum við tilgreindu prófi á tilgreindum tímavörðum.
- j. Nákvæmt tvíhliða CI byggt á Clopper og Pearson aðferðinni.
- k. Munur á hlutföllum, gefinn upp í prósentum.
- l. Tvíhliða CI, byggt á Miettinen og Nurminen aðferðinni, lagskipt eftir flokki hlutleysandi títra (< miðgildi,  $\geq$  miðgildi) fyrir mismun á hlutföllum við upphafsgildi. Miðgildi hlutleysandi títra við upphafsgildi var reiknað út á grundvelli samanlagðra gagna úr tveimur samanburðarhópum.
- m. Verkun er metin sem ekki lakari ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir mun á hlutfalli þátttakenda með sermissvörum er  $> -10\%$ .
- n. Verkun er metin sem ekki lakari ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir mun á hlutfalli þátttakenda með sermissvörum er  $> -5\%$ .

**Tafla 5. Margfeldis meðaltöl títra – Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 undirhópar rannsóknar 5 – fyrir og 1 mánuði eftir örvunarskammt (fjórða skammt) – þátttakendur 12 ára og eldri – með eða án vísbendinga um sýkingu - þýði með metanlega ónæmissvörum**

SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf	Tímavörður fyrir sýnatöku <sup>a</sup>	Comirnaty Original/Omicron BA.4-5					
		12 til 17 ára		18 til 55 ára		56 ára og eldri	
		n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )
Omicron BA.4-5 - NT50 (títri) <sup>d</sup>	Fyrir bólusetningu	104	1.105,8 (835,1, 1.464,3)	294	569,6 (471,4; 688,2)	284	458,2 (365,2; 574,8)
	1 mánuður	105	8.212,8 (6.807,3, 9.908,7)	297	4.455,9 (3.851,7; 5.154,8)	284	4.158,1 (3.554,8; 4.863,8)
Viðmiðunarstofn – NT50 (títri) <sup>d</sup>	Fyrir bólusetningu	105	6.863,3 (5.587,8, 8.430,1)	296	4.017,3 (3.430,7; 4.704,1)	284	3.690,6 (3.082,2; 4.419,0)
	1 mánuður	105	23.641,3 (20.473,1, 27.299,8)	296	16.323,3 (14.686,5; 18.142,6)	286	16.250,1 (14.499,2; 18.212,4)

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMT = margfeldis meðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

- a. Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- b. n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímavörðum fyrir sýnatöku.
- c. GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritimum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- d. SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með fullgiltum 384 holu prófunarbúnaði (upprunalegt afbrigði [USA-WA1/2020, einangrað í janúar 2020] og Omicron B.1.1.529 undirafbrigði BA.4-5).

#### Comirnaty

Rannsókn 2 er fjölsetra, fjölþjóða, 1./2./3. stigs, slembiröðuð, blinduð (observer blind) verkunarrannsókn með samanburði við lyfleysu hjá þátttakendum 12 ára og eldri til ákvörðunar á skömmtum bóluefnisins og til að velja bóluefni sem komu til greina. Slembiröðun var lagskipt eftir

aldri: 12 til 15 ára, 16 til 55 ára og 56 ára og eldri, þar sem að lágmarki 40% þátttakenda voru í  $\geq 56$  ára laginu. Rannsóknin útilokaði þátttakendur með ónæmisskerðingu og þá sem höfðu áður fengið klíníska eða örverufræðilega greiningu á COVID-19. Þátttakendur með stöðugan sjúkdóm sem skilgreindur var sem sjúkdómur sem krafðist ekki verulegra breytinga á meðferð eða sjúkrahúsvistunar vegna versnandi sjúkdóms síðustu 6 vikurnar fyrir skráningu fengu að taka þátt, sem og þátttakendur með þekktu stöðuga sýkingu af völdum HIV-veiru, lifrabólguveiru C (HCV) eða lifrabólguveiru B (HBV).

#### Verkun hjá þátttakendum 16 ára og eldri – eftir 2 skammta

Í 2./3. stigs hlutanum í rannsókn 2, byggt á upplýsingum sem safnað var til og með 14. nóvember 2020, var u.þ.b. 44.000 þátttakendum slembiraðað jafnt til að fá 2 skammta af upphaflega samþykktu COVID-19 mRNA bóluefninu eða lyfleysu. Verkunargreiningarnar tóku til þátttakenda sem fengu síðari bólusetninguna innan 19 til 42 daga eftir fyrri bólusetninguna. Flestir (93,1%) fengu annan skammtinn 19 dögum til 23 dögum eftir skammt 1. Fyrirhugað er að fylgja þátttakendum eftir í allt að 24 mánuði eftir skammt 2, til að meta öryggi og verkun gegn COVID-19. Í klínísku rannsókninni þurftu a.m.k. 14 dagar að líða milli þess að þátttakendur fengu influensubóluefni og að þeir fengu annaðhvort lyfleysu eða COVID-19 mRNA bóluefni, hvort sem gerðist fyrr. Í klínísku rannsókninni þurftu a.m.k. 60 dagar að líða milli þess að þátttakendur fengu blóð-/plasmaafurðir eða ónæmisglóbúlín og að þeir fengu annaðhvort lyfleysu eða COVID-19 mRNA bóluefni, hvort sem gerðist fyrr, fram að lokum rannsóknarinnar.

Þýðið til greiningar á aðalendapunkti verkunar tók til 36.621 þátttakanda 12 ára og eldri (18.242 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 18.379 í lyfleysuhópnum) sem sýndu ekki vísbendingar um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2 allt að 7 dögum eftir annan skammtinn. Auk þess voru 134 þátttakendur á aldrinum 16 til 17 ára (66 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 68 í lyfleysuhópnum) og 1.616 þátttakendur 75 ára og eldri (804 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 812 í lyfleysuhópnum).

Við greiningu á meginverkuninni hafði þátttakendum verið fylgt eftir með tilliti til COVID-19 með einkennum í alls 2.214 mannaár í hópnum sem fékk COVID-19 mRNA bóluefnið og í alls 2.222 mannaár í lyfleysuhópnum.

Enginn klínískur munur sem skipti máli var á heildarverkun bóluefnisins hjá þátttakendum sem voru í hættu á að fá alvarlegan COVID-19, þar á meðal hjá þeim sem voru með 1 eða fleiri samverkandi sjúkdóma sem juku hættuna á alvarlegum COVID-19 (t.d. astma, líkamsþyngdarstuðul (BMI)  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup>, langvinnan lungnasjúkdóm, sykursýki, háþrýsting).

Upplýsingar um verkun bóluefnisins koma fram í töflu 6.

**Tafla 6. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2, eftir undirhópi aldurs - þátttakendur án vísbendinga um sýkingu innan 7 daga eftir skammt 2 – þýði með metanlega verkun (7 dagar)**

<b>Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2 hjá þátttakendum án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*</b>			
<b>Undirhópur</b>	<b>COVID-19 mRNA bóluefni N<sup>a</sup> = 18.198 tilfelli n<sup>1b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n<sup>2d</sup>)</b>	<b>Lyfleysa N<sup>a</sup> = 18.325 tilfelli n<sup>1b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n<sup>2d</sup>)</b>	<b>Verkun bóluefnis % (95% CI)<sup>e</sup></b>
Allir þátttakendur	8 2,214 (17.411)	162 2,222 (17.511)	95,0 (90,0; 97,9)
16 til 64 ára	7 1,706 (13.549)	143 1,710 (13.618)	95,1 (89,6; 98,1)
65 ára og eldri	1 0,508 (3848)	19 0,511 (3880)	94,7 (66,7; 99,9)
65 til 74 ára	1	14	92,9

	0,406 (3074)	0,406 (3095)	(53,1; 99,8)
75 ára og eldri	0 0,102 (774)	5 0,106 (785)	100,0 (-13,1; 100,0)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdist COVID-19 [\*Skilgreining á tilfelli: (að minnsta kosti 1 af) hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldaþrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur eða uppköst.]

\* Þátttakendur án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga (innan 7 daga eftir síðasta skammtinn) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstrok] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- Tvíhliða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum. CI var ekki leiðrétt fyrir margfeldni (multiplicity).

Verkun COVID-19 mRNA bóluefnis til að koma í veg fyrir fyrsta COVID-19 tilvik frá degi 7 eða seinna eftir skammt 2 var 94,6% (95% öryggisbil 89,6% til 97,6%) samanborið við lyfleysu hjá þátttakendum 16 ára og eldri með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2.

Að auki sýndu greiningar á aðalendapunkti verkunar hjá undirhópum sambærilegt punktmat á verkun óháð kyni, þjóðaruppruna og hjá þátttakendum með samverkandi sjúkdóma sem tengjast mikilli hættu á alvarlegum COVID-19.

Uppfærðar verkunargreiningar voru gerðar á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Uppfærðar upplýsingar um verkun bóluefnisins koma fram í töflu 7.

**Tafla 7. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2, eftir undirhópi aldurs - þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu\* innan 7 daga eftir skammt 2 – þýði með metanlega verkun (7 dagar) á eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu**

Undirhópur	COVID-19 mRNA bóluefni N <sup>a</sup> = 20.998 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Lyfleysa N <sup>a</sup> = 21.096 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI <sup>e</sup> )
Allir þátttakendur <sup>f</sup>	77 6,247 (20.712)	850 6,003 (20.713)	91,3 (89,0; 93,2)
16 til 64 ára	70 4,859 (15.519)	710 4,654 (15.515)	90,6 (87,9; 92,7)
65 ára og eldri	7 1,233 (4192)	124 1,202 (4226)	94,5 (88,3; 97,8)
65 til 74 ára	6 0,994 (3350)	98 0,966 (3379)	94,1 (86,6; 97,9)
75 ára og eldri	1 0,239 (842)	26 0,237 (847)	96,2 (76,9; 99,9)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdist COVID-19 (einkenni voru.: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldaþrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst.)

- \* Þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrok] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.
- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
  - n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
  - Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
  - n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
  - Tvívíðna 95% öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.
  - Þar með talin staðfest tilfelli hjá þátttakendum 12 til 15 ára: 0 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum, 16 í lyfleysuhópnum.

Í uppfærðu verkunargreiningunni var verkun COVID-19 mRNA bóluefnis til að koma í veg fyrir fyrsta COVID-19 tilvik frá degi 7 eða seinna eftir skammt 2 samanborið við lyfleysu 91,1% (95% CI 88,8% til 93,0%), á tímabilinu þegar Wuhan/villigerð og alfa-afbrigði voru ríkjandi stofnar í umferð, hjá þátttakendum í þýðinu með metanlega verkun með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2.

Að auki sýndu uppfærðu verkunargreiningarnar hjá undirhópum sambærilegt punktmát á verkun óháð kyni, þjóðaruppruna, landsvæðum og hjá þátttakendum með samverkandi sjúkdóma og ofþyngd sem tengjast mikilli hættu á alvarlegum COVID-19.

#### Verkun gegn alvarlegum COVID-19

Uppfærðar verkunargreiningar á aukaendapunktum verkunar studdu niðurstöður um ávinning af COVID-19 mRNA bóluefninu við að koma í veg fyrir alvarlegan COVID-19.

Frá og með 13. mars 2021 munu niðurstöður um verkun bóluefnisins gegn alvarlegum COVID-19 eingöngu liggja fyrir hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar (tafla 8) þar sem fjöldi COVID-19 tilfella hjá þátttakendum án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar var sá sami og hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar, bæði í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og lyfleysuhópnum.

**Tafla 8. Verkun bóluefnisins - Fyrsta alvarlega COVID-19 tilfelli hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingu samkvæmt Matvæla- og lyfjaeftirlitinu (FDA)\* eftir skammt 1 eða frá 7 dögum eftir skammt 2 á eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu**

	COVID-19 mRNA bóluefni tilfelli n1 <sup>a</sup> Eftirlitstími (n2 <sup>b</sup> )	Lyfleysa tilfelli n1 <sup>a</sup> Eftirlitstími (n2 <sup>b</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI <sup>c</sup> )
Eftir skammt 1 <sup>d</sup>	1 8,439 <sup>e</sup> (22.505)	30 8,288 <sup>e</sup> (22.435)	96,7 (80,3; 99,9)
7 dögum eftir skammt 2 <sup>f</sup>	1 6,522 <sup>g</sup> (21.649)	21 6,404 <sup>g</sup> (21.730)	95,3 (70,9; 99,9)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvrðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 (einkenni voru.: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst).

\* Alvarleg veikindi af völdum COVID-19 samkvæmt skilgreiningu FDA eru staðfest COVID-19 og til staðar er að minnsta kosti 1 af eftirfarandi:

- Klínísk teikn í hvíld sem benda til alvarlegra altækra veikinda (öndunartíðni  $\geq 30$  andardrættir á mínútu, hjartsláttur  $\geq 125$  slög á mínútu, súrefnismettun  $\leq 93\%$  í herbergislofti við sjávarmál eða hlutfall á milli hlutþrýstings súrefnis í slagæðablóði og hlutfalls innandaðs súrefnis  $< 300$  mm Hg);
- Öndunarbílun [skilgreind sem þörf fyrir háflæðissúrefni, öndunaraðstoð án inngríps, vélræna öndun eða hjarta- og lungnavél (extracorporeal membrane oxygenation, ECMO)];

- Vísbendingar um lost (slagbilsþrýstingur < 90 mm Hg, þanbilsþrýstingur < 60 mm Hg eða þörf á æðapregjandi lyfjum);
- Alvarleg starfstruflun í nýrum, lifur eða taugakerfi;
- Flutningur á gjörgæsludeild.
- Dauði.
- a. n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktans.
- b. n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- c. Tvíhliða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.
- d. Verkunarmat byggt á öllu tiltæku verkunarþýði (breytt meðferðarþýði) fyrir skammt 1, sem tók til allra slembiraðaðra þátttakenda sem fengu að minnsta kosti 1 skammt af rannsóknarhlutun.
- e. Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá skammti 1 til loka eftirlitstímabilsins.
- f. Verkunarmat byggt á þýði með metanlega verkun (7 dagar) sem tók til allra hæfra slembiraðaðra þátttakenda sem fengu alla skammta af rannsóknarhlutun samkvæmt slembiröðun innan fyrirfram skilgreinda gluggans og höfðu engin önnur mikilvæg frávik frá rannsóknaráætlun samkvæmt mati læknisins.
- g. Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.

#### *Verkun og ónæmissvörun hjá unglingum 12 til 15 ára – eftir 2 skammta*

Í frumgreiningu á rannsókn 2 hjá unglingum á aldrinum 12 til 15 ára (þar sem miðgildi tímalengdar eftirfylgni var > 2 mánuðir eftir skammt 2) án vísbendinga um fyrri sýkingu komu engin tilvik fram hjá 1.005 þátttakendum sem fengu bóluefnið en 16 tilvik komu fram hjá þeim 978 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 100% (95% öryggisbil 75,3; 100,0). Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 0 tilvik fram hjá þeim 1.119 sem fengu bóluefnið og 18 tilvik hjá þeim 1.110 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Þetta gefur einnig til kynna að punktmat varðandi verkun sé 100% (95% öryggisbil 78,1; 100,0).

Uppfærðar verkunargreiningar voru gerðar á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Í uppfærðri verkunargreiningu á rannsókn 2 hjá unglingum 12 til 15 ára án vísbendinga um fyrri sýkingu komu engin tilvik fram hjá 1.057 þátttakendum sem fengu bóluefnið en 28 tilvik komu fram hjá þeim 1.030 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 100% (95% öryggisbil 86,8; 100,0) á tímabilinu þegar alfa-afbrigðið var ríkjandi stofn í umferð. Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 0 tilvik fram hjá þeim 1.119 sem fengu bóluefnið og 30 tilvik hjá þeim 1.109 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Þetta gefur einnig til kynna að punktmat varðandi verkun sé 100% (95% öryggisbil 87,5; 100,0).

Í rannsókn 2 var greining á SARS-CoV-2 hlutleysandi títrum 1 mánuði eftir skammt 2 framkvæmd hjá undirhópi þátttakenda sem valinn var með slembiröðun og var án sermis- eða veirufræðilegra vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2, þar sem svörun var borin saman hjá unglingum 12 til 15 ára (n = 190) og þátttakendum 16 til 25 ára (n = 170).

Hlutfall margfeldismeðaltala títra (GMT) hjá aldurshópnum 12 til 15 ára samanborið við aldurshópinn 16 til 25 ára var 1,76, með 2-hliða 95% CI sem nam 1,47 til 2,10. Því var 1,5-földu viðmiði um „ekki lakari“-verkun náð þar sem lægri mörk 2-hliða 95% CI hvað varðar hlutfall margfeldismeðaltala [GMR] var > 0,67.

*Verkun og ónæmissvörun hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir 2 skammta*  
Rannsókn 3 er 1./2./3. stigs rannsókn sem samanstendur af opnum hluta til ákvörðunar á skömmtum bóluefnisins (1. stig) og fjölsetra, fjölþjóðlegum, slembiröðuðum, blinduðum verkunarhluta með samanburði við saltvatnslyfleysu (2./3. stig) sem tók til þátttakenda á aldrinum 5 til 11 ára. Meirihluti (94,4%) einstaklinga sem var slembiraðað til að fá bóluefnið fékk annan skammtinn 19 dögum til 23 dögum eftir skammt 1.

Upphaflegar lýsandi niðurstöður varðandi verkun bóluefnisins hjá börnum 5 til 11 ára án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu eru sýndar í töflu 9. Ekkert tilvik COVID-19 kom fram í bóluefnishópnum eða lyfleysuhópnum hjá þátttakendum með vísbendingar um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu.

**Tafla 9. Verkun bóluefnisins – Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2: Án vísbendinga um sýkingu innan 7 daga eftir skammt 2 – 2./3. stig – börn 5 til 11 ára með metanlega verkun**

<b>Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2 hjá börnum 5 til 11 ára án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*</b>			
	<b>COVID-19 mRNA bóluefni 10 míkróg/skammt N<sup>a</sup>=1.305 Tilfelli n1<sup>b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n2<sup>d</sup>)</b>	<b>Lyfleysa N<sup>a</sup>=663 Tilfelli n1<sup>b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n2<sup>d</sup>)</b>	<b>Verkun bóluefnis % (95% CI)</b>
<b>Börn 5 til 11 ára</b>	3 0,322 (1273)	16 0,159 (637)	90,7 (67,7; 98,3)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdist COVID-19 (einkenni voru: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst).

\* Þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrok] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1000 mannaár fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.

Forskilgreind verkunargreining út frá tilgátu var gerð á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Í verkunargreiningu á rannsókn 3 hjá börnum 5 til 11 ára án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 10 tilvik fram hjá 2.703 þátttakendum sem fengu bóluefnið og 42 tilvik komu fram hjá þeim 1.348 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 88,2% (95% öryggisbil 76,2; 94,7) á tímabilinu þegar delta-afbrigðið var ríkjandi stofn í umferð. Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 12 tilvik fram hjá þeim 3.018 sem fengu bóluefnið og 42 tilvik hjá þeim 1.511 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 85,7% (95% öryggisbil 72,4; 93,2).

Í rannsókn 3 sýndi greining á SARS-CoV-2 50% hlutleysandi títrum (NT50) 1 mánuði eftir skammt 2 hjá undirhópi þátttakenda sem valinn var með slembiröðun, fram á klínískt notagildi með ónæmisfræðilegri tengingu (immunobridging) við ónæmissvörun með samanburði á börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) á 2./3. stigi rannsóknar 3 og þátttakendum á aldrinum 16 til 25 ára á 2./3. stigi rannsóknar 2 sem voru án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2, og uppfylltu fyrirfram tilgreind viðmið fyrir ónæmisfræðilega tengingu, bæði hvað varðar hlutfall margfeldis meðaltala (GMR) og mun á sermissvörun, þar sem sermissvörun var skilgreind sem a.m.k. 4-föld hækkun á SARS-CoV-2 NT50 frá upphafsgildi (fyrir skammt 1).

GMR fyrir SARS-CoV-2 NT50 1 mánuði eftir skammt 2 hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) samanborið við ungmenni 16 til 25 ára var 1,04 (tvíhliða 95% CI: 0,93; 1,18). Á meðal þátttakenda án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2 sýndu 99,2% barna 5 til 11 ára og 99,2% þátttakenda 16 til 25 ára sermissvörun 1 mánuði eftir skammt 2. Hlutfallslegur munur hjá þátttakendum með sermissvörun á milli aldurshópanna tveggja (börn – ungmenni) var 0,0% (tvíhliða 95% CI: -2,0%; 2,2%). Þessar upplýsingar eru teknar saman í töflu 10.

**Tafla 10. Samantekt á hlutfalli margfeldis meðaltala fyrir 50% hlutleysandi títra og hlutfallslegur munur hjá þátttakendum með sermissvörun – samanburður á börnum 5 til 11 ára (rannsókn 3) og þátttakendum 16 til 25 ára (rannsókn 2) – þátttakendur án vísbendinga um sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2 – undirhópur notaður við ónæmisfræðilega tengingu (immunobridging) – 2./3. stig – þýði með metanlega ónæmissvörun**

		COVID-19 mRNA bóluafni		5 til 11 ára/ 16 til 25 ára	
		10 míkróg/skammt 5 til 11 ára N <sup>a</sup> =264	30 míkróg/skammt 16 til 25 ára N <sup>a</sup> =253		
	Tíma punktur <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	GMR <sup>d</sup> (95% CI <sup>d</sup> )	Markmiði um ónæmisfræðilega tengingu náð <sup>e</sup> (J/N)
<b>Margfeldis meðaltal 50% hlutleysandi títur<sup>f</sup> (GMT<sup>c</sup>)</b>	1 mánuði eftir skammt 2	1.197,6 (1.106,1; 1296,6)	1146,5 (1.045,5; 1257,2)	1,04 (0,93; 1,18)	J
	Tíma punktur <sup>b</sup>	n <sup>g</sup> (%) (95% CI <sup>h</sup> )	n <sup>g</sup> (%) (95% CI <sup>h</sup> )	Munur % <sup>i</sup> (95% CI <sup>j</sup> )	Markmiði um ónæmisfræðilega tengingu náð <sup>k</sup> (J/N)
<b>Hlutfall sermissvörun ar (%) fyrir 50% hlutleysandi títur<sup>f</sup></b>	1 mánuði eftir skammt 2	262 (99,2) (97,3; 99,9)	251 (99,2) (97,2; 99,9)	0,0 (-2,0; 2,2)	J

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldis meðaltala; GMT = margfeldis meðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NAAT = kjarnsýrumögnun (nucleic acid amplification test); NT50 = 50% hlutleysandi títri. J/N = já/nei.

Ath.: Þátttakendur án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga (blóðsýnataka allt að 1 mánuði eftir skammt 2) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn eftir skammt 1 og 1 mánuði eftir skammt 2, SARS-CoV-2 greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstrokk] í heimsóknum eftir skammt 1 og skammt 2 og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrokk) í öllum óskipulögðum heimsóknum allt að 1 mánuði eftir blóðsöfnun eftir skammt 2) og höfðu enga sögu um COVID-19 voru teknir með í greininguna. Ath.: sermissvörun er skilgreind sem  $\geq 4$ -föld hækkun frá upphafsgildi (fyrir skammt 1). Ef mælingin við upphafsgildi er undir LLOQ, telst niðurstaða úr greiningu eftir bólusetningu sem er  $\geq 4 \times$  LLOQ vera sermissvörun.

- N = fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr prófum fyrir bólusetningu og 1 mánuði eftir skammt 2. Þessi gildi eru einnig nefnararnir í prósentuútreikningum fyrir hlutfall sermissvörunar.
- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknarætlun.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times$  LLOQ.
- GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu á meðalmun á lógaritnum títranna (5 til 11 ára mínus 16 til 25 ára) og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu).
- Ónæmisfræðileg tenging byggð á GMT er talin vera til staðar ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærrí en 0,67 og punktmát GMR er  $\geq 0,8$ .
- SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með SARS-CoV-2 mNeonGreen míkróhlutleysingar veiruprófinu (mNeonGreen Virus Microneutralization Assay). Í prófinu er notast við flúrljómandi vísiveiru (reporter



virus) sem afleidd er úr USA\_WA1/2020 stofninum og hlutleysing veirunnar er lesin úr einföldu lagi af Vero frumum. NT50 úr sýninu er skilgreint sem umhverfa (reciprocal) þynningar í sermi þar sem 50% af veirunni er hlutleyst.

- g.  $n$  = Fjöldi þátttakenda með sermissvörum byggðá á NT50 1 mánuði eftir skammt 2.
- h. Nákvæmt tvíhliða CI byggt á Clopper og Pearson aðferðinni.
- i. Munur á hlutföllum, gefinn upp í prósentum (5 til 11 ára mínus 16 til 25 ára).
- j. Tvíhliða CI, byggt á Miettinen og Nurminen aðferðinni fyrir mismun á hlutföllum, gefið upp í prósentum.
- k. Ónæmisfræðileg tenging byggð á hlutfalli sermissvörunar er talin vera til staðar ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir mun á sermissvörum eru hærri en -10,0%.

*Ónæmissvörum hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt*  
Örvunarskammtur af Comirnaty var gefinn 401 þátttakanda sem valinn var með slembiröðun í rannsókn 3. Ályktað var um verkun örvunarskammts af Comirnaty hjá aldurshópnum 5 til 11 ára út frá ónæmissvörum. Ónæmissvörum var metin með NT50 gegn viðmiðunarstofni SARS-CoV-2 (USA\_WA1/2020). Greining á NT50 1 mánuði eftir örvunarskammtinn samanborið við fyrir örvunarskammtinn sýndi verulega hækkun á GMT hjá einstaklingum á aldrinum 5 til 11 ára sem höfðu engar sermis- eða veirufraðilegar vísbendingar um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2 og örvunarskammtinn. Þessi greining er tekin saman í töflu 11.

**Tafla 11. Samantekt á margfeldismeðaltölum títra – NT50 – þátttakendur án vísbendinga um sýkingu – 2./3. stig – hópur fyrir ónæmissvörum – á aldrinum 5 til 11 ára – þýði með metanlega ónæmissvörum**

Próf	Tímupunktur fyrir sýnatöku <sup>a</sup>		1 mánuði eftir örvunarskammt/ 1 mánuði eftir skammt 2
	1 mánuði eftir örvunarskammt (n <sup>b</sup> =67)	1 mánuði eftir skammt 2 (n <sup>b</sup> =96)	
	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	GMR <sup>d</sup> (95% CI <sup>d</sup> )
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - NT50 (títur)	2.720,9 (2.280,1; 3247,0)	1.253,9 (1.116,0; 1408,9)	2,17 (1,76; 2,68)

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

- a. Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- b.  $n$  = fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilteknu prófi við gefinn skammt/tímupunkt fyrir sýnatöku.
- c. GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritimum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- d. GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu á meðalmun á lógaritimum títranna (1 mánuði eftir örvunarskammt mínus 1 mánuði eftir skammt 2) og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu).

*Verkun og ónæmissvörum eftir 3 skammta grunnbólusetningu hjá ungbörnum og börnum á aldrinum 6 mánaða til 4 ára*

Verkunargreiningin í rannsókn 3 var gerð á heildarþýði þátttakenda á aldrinum 6 mánaða til 4 ára og var byggð á staðfestum tilvikum hjá 873 þátttakendum í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 381 þátttakanda í lyfleysuhópnum (2:1 slembiröðunarhlutfall) sem fengu alla 3 skammtana af rannsóknaríhlutun á blindaða eftirfylgnitímabilinu þegar Omicron afbrigðið af SARS-CoV-2 (BA.2) var ríkjandi afbrigði í umferð (lokadagsetning greiningar 17. júní 2022).

Niðurstöður varðandi verkun bóluefnisins eftir skammt 3 hjá þátttakendum á aldrinum 6 mánaða til 4 ára eru sýndar í töflu 12.

**Tafla 12. Verkun bóluefnisins – Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 3: Blindað eftirfylgnitímabil – þátttakendur án vísbendinga um sýkingu innan 7 daga eftir skammt 3 – 2./3. stig – á aldrinum 6 mánaða til 4 ára – þýði með metanlega verkun (3 skammtar)**

<b>Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 3 hjá þátttakendum án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*</b>			
<b>Undirhópur</b>	<b>COVID-19 mRNA bóluefni 3 míkrog/skammt N<sup>a</sup>=873 Tilfelli n<sup>1</sup><sup>b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n<sup>2</sup><sup>d</sup>)</b>	<b>Lyfleysa N<sup>a</sup>=381 Tilfelli n<sup>1</sup><sup>b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n<sup>2</sup><sup>d</sup>)</b>	<b>Verkun bóluefnis % (95% CI<sup>e</sup>)</b>
6 mánaða til 4 ára <sup>e</sup>	13 0,124 (794)	21 0,054 (351)	73,2 (43,8; 87,6)
2 til 4 ára	9 0,081 (498)	13 0,033 (204)	71,8 (28,6; 89,4)
6 til 23 mánaða	4 0,042 (296)	8 0,020 (147)	75,8 (9,7; 94,7)

Skammstafanir: NAAT = kjarnsýrumögnun (nucleic acid amplification test); N-binding = SARS-CoV-2 kjarnpróteinbinding; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

\* Þátttakendur án sermis- eða veirufræðilegra vísbendinga (innan 7 daga eftir skammt 3) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsóknum eftir skammt 1, 1 mánuði eftir skammt 2 (ef við á) og skammt 3 (ef við á), SARS-CoV-2 greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstrok] í rannsóknarheimsóknum eftir skammt 1, skammt 2 og skammt 3 og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 3) og höfðu enga sögu um COVID-19 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n<sup>1</sup> = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 3 til loka eftirlitstímabilsins.
- n<sup>2</sup> = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- Tvívíliða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.

Verkun bóluefnis hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar var svipuð og hjá þátttakendum án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar.

Viðmið fyrir alvarlegan COVID-19 (samkvæmt lýsingu í rannsóknaráætluninni, sem byggð er á skilgreiningu FDA og með breytingu fyrir börn) voru uppfyllt í 12 tilfellum (8 COVID-19 mRNA bóluefni og 4 lyfleysu) meðal þátttakenda á aldrinum 6 mánaða til 4 ára. Meðal þátttakenda á aldrinum 6 mánaða til 23 mánaða uppfylltu 3 tilfelli viðmið fyrir alvarlegan COVID-19 (2 COVID-19 mRNA bóluefni og 1 lyfleysu).

Greiningar á ónæmissvörun hafa verið gerðar hjá undirhópnum fyrir ónæmisfræðilega tengingu sem tók til 82 þátttakenda í rannsókn 3 á aldrinum 6 til 23 mánaða og 143 þátttakenda í rannsókn 3 á aldrinum 2 til 4 ára án vísbendinga um sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 3, byggt á lokadagsetningu gagna þann 29. apríl 2022.

Samanburður var gerður á 50% hlutleysandi mótefnatítrum gegn SARS-CoV-2 (NT50) hjá undirhópi þátttakenda fyrir ónæmissvörun á 2./3. stigi rannsóknar 3 á aldrinum 6 til 23 mánaða og á aldrinum 2 til 4 ára, 1 mánuði eftir 3 skammta grunnbólusetningu og undirhópi þátttakenda í 2./3. stigs hluta rannsóknar 2 sem valinn var með slembiröðun á aldrinum 16 til 25 ára, 1 mánuði eftir 2 skammta grunnbólusetningu, með því að nota míkrohlutleysingarpróf gegn viðmiðunarstofninum (USA\_WA1/2020).

Grunngreiningarnar á ónæmisfræðilegri tengingu báru saman hlutföll margfeldismeðaltala títra (með notkun á hlutfalli margfeldismeðaltala [GMR]) og sermissvörunar (skilgreind sem a.m.k. 4-föld hækkun á SARS-CoV-2 NT50 frá því fyrir skammt 1) hjá þýði þátttakenda með metanlega ónæmissvörun án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 3 hjá þátttakendum 6 til 23 mánaða og 2 til 4 ára og allt að 1 mánuði eftir skammt 2 hjá þátttakendum 16 til 25 ára. Fyrirfram tilgreind viðmið um ónæmisfræðilega tengingu voru uppfyllt bæði fyrir hlutfall margfeldismeðaltala og sermissvörun fyrir báða aldurshópana (tafla 13).

**Tafla 13. SARS-CoV-2 margfeldismeðaltöl títra (NT50) og munur á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun 1 mánuði eftir bólusetningu – undirhópur fyrir ónæmisfræðilega tengingu – þátttakendur 6 mánaða til 4 ára (rannsókn 3) 1 mánuði eftir skammt 3 og þátttakendur 16 til 25 ára (rannsókn 2) 1 mánuði eftir skammt 2 – án vísbendinga um SARS CoV-2 sýkingu – þýði með metanlega ónæmissvörun**

<b>SARS-CoV-2 margfeldismeðaltöl títra (NT50) 1 mánuði eftir bólusetningu</b>							
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - NT50 (títiri) <sup>e</sup>							
Aldur	N <sup>a</sup>	GMT <sup>b</sup> (95% CI <sup>b</sup> ) (1 mánuði eftir skammt 3)	Aldur	N <sup>a</sup>	GMT <sup>b</sup> (95% CI <sup>b</sup> ) (1 mánuði eftir skammt 2)	Aldur	GMR <sup>c,d</sup> (95% CI)
2 til 4 ára	143	1.535,2 (1.388,2; 1.697,8)	16 til 25 ára	170	1.180,0 (1.066,6; 1.305,4)	2 til 4 ára/16 til 25 ára	1,30 (1,13, 1,50)
6 til 23 mánaða	82	1.406,5 (1.211,3; 1.633,1)	16 til 25 ára	170	1.180,0 (1.066,6; 1.305,4)	6 til 23 mánaða/16 til 25 ára	1,19 (1,00, 1,42)
<b>Munur á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun 1 mánuði eftir bólusetningu</b>							
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - NT50 (títiri) <sup>e</sup>							
Aldur	N <sup>a</sup>	n <sup>f</sup> (%) (95% CI <sup>g</sup> ) (1 mánuði eftir skammt 3)	Aldur	N <sup>a</sup>	n <sup>f</sup> (%) (95% CI <sup>g</sup> ) (1 mánuði eftir skammt 2)	Aldur	Munur á hlutfalli sermissvörunar % <sup>h</sup> (95% CI <sup>i,j</sup> )
2 til 4 ára	141	141 (100,0) (97,4; 100,0)	16 til 25 ára	170	168 (98,8) (95,8; 99,9)	2 til 4 ára/16 til 25 ára	1,2 (1,5; 4,2)
6 til 23 mánaða	80	80 (100,0) (95,5; 100,0)	16 til 25 ára	170	168 (98,8) (95,8; 99,9)	6 til 23 mánaða/16 til 25 ára	1,2 (3,4; 4,2)

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NAAT = kjarnsýrumögnun (nucleic acid amplification test); N-binding = SARS-CoV-2 kjarnpróteinbinding; NT50 = 50% hlutleysandi títiri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

Athugið: Þátttakendur sem höfðu engar sermis- eða veirufraðilegar vísbendingar [(allt að 1 mánuði eftir skammt 2 (rannsókn 2) eða 1 mánuði eftir blóðsýnatöku eftir skammt 3 (rannsókn 3)] um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu [(þ.e. N-bindandi mótefni [sermi] neikvætt eftir skammt 1, skammt 3 (rannsókn 3) og 1 mánuði eftir skammt 2 (rannsókn 2) eða 1 mánuði eftir skammt 3 (rannsókn 3), SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrok] í rannsóknarheimsóknum eftir skammt 1, skammt 2 og skammt 3 (rannsókn 3) og neikvæða NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum allt að 1 mánuði eftir skammt 2 (rannsókn 2) eða 1 mánuði eftir blóðsöfnun eftir skammt 3 (rannsókn 3)] og höfðu enga sögu um COVID-19 voru teknir með í greininguna.

Athugið: Sermissvörun er skilgreind sem  $\geq 4$ -föld hækkun frá upphafsgildi (fyrir skammt 1). Ef mælingin við upphafsgildi er undir LLOQ, telst niðurstaða úr greiningu eftir bólusetningu  $\geq 4 \times$  LLOQ vera sermissvörun.

a. N = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákveðnar greiningarniðurstöður fyrir tilgreinda greiningu á tilteknum tímamarki fyrir skammt/sýnatöku fyrir GMT og fjöldi þátttakenda með gildar og ákveðnar greiningarniðurstöður fyrir tilgreinda greiningu, bæði við upphafsgildi og tiltekinn tímamark fyrir skammt/sýnatöku fyrir hlutfall sermissvörunar.

- b. GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- c. GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu á meðalmun á lógaritnum títranna (yngri aldurshópur mínus 16 til 25 ára) og samsvarandi CI (byggt á t dreifingu).
- d. Fyrir hvern yngri aldurshóp (2 til 4 ára, 6 til 23 mánaða) er ónæmisfræðileg tenging byggð á GMT talin vera til staðar ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 0,67 og punktmat GMR er  $\geq 0,8$ .
- e. SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með SARS-CoV-2 mNeonGreen mÍkróhlutleysingar veiruprófinu (mNeonGreen Virus Microneutralization Assay). Í prófinu er notast við flúrljómandi vísiveiru (reporter virus) sem afleidd er úr USA\_WA1/2020 stofninum og hlutleysing veirunnar er lesin úr einföldu lagi af Vero frumum. NT50 úr sýninu er skilgreint sem umhverfa (reciprocal) þynningar í sermi þar sem 50% af veirunni er hlutleyst.
- f.  $n =$  Fjöldi þátttakenda með sermissvörum fyrir tiltekna greiningu á tilteknum tímamarki fyrir skammt/sýnatöku.
- g. Nákvæmt tvíhliða CI byggt á Clopper og Pearson aðferðinni.
- h. Munur á hlutföllum, gefinn upp í prósentum (yngri aldurshópurinn mínus 16 til 25 ára).
- i. Tvíhliða CI, byggt á Miettinen og Nurminen aðferðinni fyrir mismun á hlutföllum, gefið upp í prósentum.
- j. Fyrir hvern yngri aldurshóp (2 til 4 ára, 6 til 23 mánaða) er ónæmisfræðileg tenging byggð á hlutfalli sermissvörunar talin vera til staðar ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir mun á hlutföllum eru hærri en - 10,0% að því tilskildu að skilyrði fyrir ónæmisfræðilegri tengingu byggð á GMR hafi verið uppfyllt.

## Börn

Lyfjastofnun Evrópu hefur frestað kröfu um að lagðar séu fram niðurstöður úr rannsóknum á Comirnaty hjá börnum til að koma í veg fyrir COVID-19 (sjá upplýsingar í kafla 4.2 um notkun handa börnum).

### **5.2 Lyfjahvörf**

Á ekki við.

### **5.3 Forklínískar upplýsingar**

Forklínískar upplýsingar benda ekki til neinnar sérstakrar hættu fyrir menn, á grundvelli hefðbundinna rannsókna á eiturverkunum eftir endurtekna skammta og eiturverkunum á æxlun og þroska.

#### Almennar eiturverkanir

Rottur sem fengu Comirnaty í vöðva (3 heila skammta handa mönnum einu sinni í viku sem mynda tiltölulega hærri þéttni hjá rottum vegna mismunar á líkamsþyngd) sýndu nokkurn bjúg og roða á stungustað og fjölgun hvíttra blóðkorna (þ.m.t. basakyrninga (basophils) og eósínfíkla), sem samræmist bólgusvörun, ásamt frymisbólumyndun í lifrarfrumum í lifrarporti án vísbendinga um lifrarskaða. Öll áhrifin voru afturkræf.

#### Eiturverkanir á erfðaeftni/krabbameinsvaldandi áhrif

Hvorki voru gerðar rannsóknir á eiturverkunum á erfðaeftni né krabbameinsvaldandi áhrifum. Ekki er gert ráð fyrir að efnisþættir bóluftnisins (fitueftni og mRNA) hafi eiturverkanir á erfðaeftni.

#### Eiturverkanir á æxlun

Eiturverkanir á æxlun og þroska voru rannsakaðar hjá rottum í samsettri rannsókn á frjósemi og eiturverkunum á þroska þar sem kvenkyns rottum var gefið Comirnaty í vöðva fyrir mökun og á meðgöngu (4 heila skammta handa mönnum sem mynda tiltölulega hærri þéttni hjá rottum vegna mismunar á líkamsþyngd allt frá degi 21 fyrir mökun og að meðgöngudegi 20). Svörun með SARS-CoV-2 hlutleysandi mótefnum var til staðar hjá móður frá því fyrir mökun og allt til loka rannsóknarinnar á degi 21 eftir fæðingu, sem og hjá fósturum og afkvæmum. Engin áhrif sem tengdust bóluftninu komu fram á frjósemi kvendýra, meðgöngu eða þroska fósturvísis, fósturs eða afkvæmis.

Engar upplýsingar liggja fyrir um Comirnaty hvað varðar flutning bóluþefnisins yfir fylgju eða útskilnað í mjólk.

## 6. LYFJAGERÐARFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR

### 6.1 Hjálparefni

((4-hýdroxýbútýl)azanedíýl)bis(hexan-6,1-díýl)bis(2-hexýldekanóat) (ALC-0315)

2-[(pólýetýlen glýkól)-2000]-N,N-dítetradekýlasetamíð (ALC-0159)

1,2-Dísteroýl-sn-glýseró-3-fosfókólín (DSPC)

Kólesteról

Trómetamól

Trómetamól hýdróklóríð

Súkrósi

Vatn fyrir stungulyf

### 6.2 Ósamrýmanleiki

Ekki má blanda þessu lyfi saman við önnur lyf en þau sem nefnd eru í kafla 6.6.

### 6.3 Geymsluþol

#### Óopnað hettuglas

##### Frosið hettuglas

2 ár þegar það er geymt við -90°C til -60°C.

Bóluþefnið er afhent frosið við -90°C til -60°C. Frosið bóluþefni má geyma annaðhvort við -90°C til -60°C eða 2°C til 8°C eftir móttöku.

Þegar bóluþefnið er geymt frosið við -90°C til -60°C má þíða pakkningar með 10 hettuglösum við 2°C til 8°C í 2 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að 30°C) í 30 mínútur.

##### Þítt hettuglas

10 vikur við geymslu og flutning við 2°C til 8°C áður en 2 ára geymslutíminn er liðinn.

- Þegar bóluþefnið er flutt í 2°C til 8°C geymslu skal skrá uppfærða fyrningardagsetningu á ytri öskjuna og nota bóluþefnið eða farga því fyrir uppfærðu fyrningardagsetninguna. Strika skal yfir upprunalega fyrningardagsetningu.
- Ef bóluþefnið er afhent við 2°C til 8°C skal geyma það við 2°C til 8°C. Gangið úr skugga um að fyrningardagsetningin á ytri öskjunni hafi verið uppfærð þannig að hún endurspegli fyrningardagsetningu við geymslu í kæli og að strikað hafi verið yfir upprunalega fyrningardagsetningu.

Fyrir notkun má geyma óopnuð hettuglös í allt að 12 klukkustundir við hitastig frá 8°C til 30°C.

Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

#### **Ekki má frysta bóluþefnið aftur eftir þíðingu.**

##### Umsjón með hitafrávikum við geymslu í kæli

- Gögn um stöðugleika gefa til kynna að óopnað hettuglas haldi stöðugleika sínum í allt að 10 vikur þegar það er geymt við hitastig sem nemur frá -2°C til 2°C og áður en 10 vikna geymslutímabil við 2°C til 8°C er liðið.
- Gögn um stöðugleika gefa til kynna að hægt sé að geyma hettuglasið í allt að 24 klukkustundir við hitastig sem nemur 8°C til 30°C, þar með talið í allt að 12 klukkustundir eftir fyrstu ástungu.

Þessar upplýsingar eru aðeins ætlaðar sem leiðbeiningar fyrir heilbrigðisstarfsmenn ef tímabundin hitafrávik eiga sér stað.

### Þynnt lyf

Sýnt hefur verið fram á efna- og eðlisfræðilegan stöðugleika við notkun í 12 klukkustundir við 2°C til 30°C, eftir þynningu með natríumklóríð 9 mg/ml (0,9%) stungulyfi, lausn, að meðtöldum allt að 6 klst. flutningstíma. Frá örverufræðilegu sjónarmiði skal nota lyfið tafarlaust, nema þynningaraðferðin útiloki hættu á örverumengun. Ef það er ekki notað tafarlaust eru geymslutími og geymsluskilyrði við notkun á ábyrgð notandans.

### **6.4 Sérstakar varúðarreglur við geymslu**

Geymið í frysti við -90°C til -60°C.

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Við geymslu skal lágmarka útsetningu fyrir herbergisljósi og forðast útsetningu fyrir beinu sólarljósi og útfjólubláu ljósi.

Geymsluskilyrði eftir þíðingu og þynningu lyfsins, sjá kafla 6.3.

### **6.5 Gerð íláts og innihald**

0,4 ml af þykkni, ördreifur í 2 ml glæru fjölskammta hettuglasi (glær af gerð I) með tappa (brómóbútýl gervigúmmi) og rauðbrúnu smelluloki úr plasti með álinnsigli. Hvert hettuglas inniheldur 10 skammta, sjá kafla 6.6.

Pakkningastærð: 10 hettuglös

### **6.6 Sérstakar varúðarráðstafanir við förgun og önnur meðhöndlun**

#### Leiðbeiningar um meðhöndlun fyrir notkun

Heilbrigðisstarfsmaður á að sjá um blöndun Comirnaty Omicron/Original BA.4-5 að viðhafðri smitgát til að tryggja sæfingu tilbúnu ördreifunnar.

- **Staðfestið** að hettuglasið sé með **rauðbrúnu plastloki** og að **heiti lyfsins sé Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (1,5/1,5 míkrogrömm)/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa** (ungbörn og börn 6 mánaða til 4 ára).
- Ef annað lyfjaheiti er á merkimiða hettuglassins, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þá samsetningu.
- Ef fjölskammta hettuglasið er geymt frosið þarf að þíða það fyrir notkun. Flytja skal frosin hettuglös í 2°C til 8°C til þíðingar, pakkning með 10 hettuglösum getur þurft 2 klukkustundir til að þíðna. Gangið úr skugga um að hettuglösinn séu fullþídd fyrir notkun.
- Þegar hettuglös eru flutt í 2°C til 8°C geymslu skal uppfæra fyrningardagsetninguna á öskjunni.
- Óopnuð hettuglös má **geyma í allt að 10 vikur við 2°C til 8°C**, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP).
- Að öðrum kosti má einnig þíða stök frosin hettuglös í 30 mínútur við hitastig allt að 30°C.
- Geyma má óopnaða hettuglasið fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig allt að 30°C. Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

### Þynning

- Látið þídda hettuglasið ná stofuhita og hvolfið því varlega 10 sinnum fyrir þynningu. Hristið ekki.
- Fyrir þynningu getur þídda ördreifan innihaldið hvítar eða beinhvítar ógegnsæjar, formlausar agnir.

- Þynna þarf bóluefni sem hefur þiðnað í upprunalega hettuglasinu með **2,2 ml af natríumklóríði 9 mg/ml (0,9%) stungulyfi, lausn** með því að nota nál af stærð 21 eða mjórri að viðhafðri smitgát.
- Jafnið þrýstinginn í hettuglasinu áður en nálin er fjarlægð úr hettuglasinu með því að draga 2,2 ml af lofti upp í tómu sprautuna.
- Hvolfið þynntu ördreifunni varlega 10 sinnum. Hristið ekki.
- Þynnta bóluefnið á að vera hvít eða beinhvít ördreifa án sýnilegra agna. Notið ekki þynnta bóluefnið ef agnir eða litabreytingar eru til staðar.
- Merkja skal þynntu hettuglösinn með viðeigandi **förgunardagsetningu og -tíma**.
- Geymið við 2°C til 30°C **eftir þynningu** og notið innan **12 klst**.
- Ekki má frysta eða hrista þynntu ördreifuna. Ef þynnta ördreifan er geymd í kæli, skal láta hana ná stofuhita fyrir notkun.

#### Undirbúningur á 0,2 ml skömmtum

- Eftir þynningu inniheldur hettuglasið 2,6 ml og úr því má draga 10 skammta sem hver er 0,2 ml.
- Hreinsið tappa hettuglassins með einnota sótthreinsipurrku að viðhafðri smitgát.
- Dragið upp 0,2 ml skammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 fyrir ungbörn og börn á aldrinum 6 mánaða til 4 ára.  
Nota skal **sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume)** til þess að draga 10 skammta úr einu hettuglasi. Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrolíttra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga tíu skammta úr einu hettuglasi.
- Hver skammtur verður að innihalda 0,2 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,2 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Fargið öllu ónotuðu bóluefni innan 12 klukkustunda eftir þynningu.

#### Förgun

Farga skal öllum lyfjaleifum og/eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.

### 7. MARKAÐSLEYFISHAFI

BioNTech Manufacturing GmbH  
An der Goldgrube 12  
55131 Mainz  
Þýskaland  
sími: +49 6131 9084-0  
bréfasími: +49 6131 9084-2121  
service@biontech.de

### 8. MARKAÐSLEYFISNÚMER

EU/1/20/1528/017

### 9. DAGSETNING FYRSTU ÚTGÁFU MARKAÐSLEYFIS / ENDURNÝJUNAR MARKAÐSLEYFIS

Dagsetning fyrstu útgáfu markaðsleyfis: 21. desember 2020  
Nýjasta dagsetning endurnýjunar markaðsleyfis: 10. október 2022

## **10. DAGSETNING ENDURSKOÐUNAR TEXTANS**

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>.



▼ Þetta lyf er undir sérstöku eftirliti til að nýjar upplýsingar um öryggi lyfsins komist fljótt og örugglega til skila. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu. Í kafla 4.8 eru upplýsingar um hvernig tilkynna á aukaverkanir.

## 1. HEITI LYFS

Comirnaty Omicron XBB.1.5 30 míkrógrömm/skammt stungulyf, ördreifa  
COVID-19 mRNA bóluefni

## 2. INNIHALDSLÝSING

Lyfið er í stakskammta eða fjölskammta hettuglasi með gráu loki. Þynnið ekki fyrir notkun.

Eitt stakskammta hettuglas inniheldur 1 skammt sem er 0,3 ml, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Eitt fjölskammta hettuglas (2,25 ml) inniheldur 6 skammta sem hver er 0,3 ml, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Einn skammtur (0,3 ml) inniheldur 30 míkrógrömm af raxtozinameran, COVID-19 mRNA bóluefni (með kinnisbreytingum (nucleoside modified), innfellt í fitunanóagnir).

Raxtozinameran er einþátta, mótandi RNA (mRNA) með hettu á 5'-endanum (5'-capped), framleitt með frumulausri *in vitro* umritun frá samsvarandi DNA sniðmátum sem kóða fyrir gaddaprótín (spike (S) protein) SARS-CoV-2 veirunnar (Omicron XBB.1.5).

Sjá lista yfir öll hjálparefni í kafla 6.1.

## 3. LYFJAFORM

Stungulyf, ördreifa.

Bóluefnið er hvít eða beinhvít frosin ördreifa (pH: 6,9-7,9).

## 4. KLÍNÍSKAR UPPLÝSINGAR

### 4.1 Ábendingar

Comirnaty Omicron XBB.1.5 30 míkrógrömm/skammt stungulyf, ördreifa er ætlað til virkrar bólusetningar gegn COVID-19 af völdum SARS-CoV-2 hjá einstaklingum 12 ára og eldri.

Notkun bóluefnisins skal vera í samræmi við opinberar ráðleggingar.

### 4.2 Skammtar og lyfjagjöf

#### Skammtar

#### Einstaklingar 12 ára og eldri

Comirnaty Omicron XBB.1.5 30 míkrógrömm/skammt er gefið í vöðva sem stakur 0,3 ml skammtur hjá einstaklingum 12 ára og eldri, óháð fyrri COVID-19 bólusetningarstöðu (sjá kafla 4.4 og 5.1).

Gefa skal einstaklingum sem áður hafa verið bólusettir með COVID-19 bóluefni, Comirnaty Omicron XBB.1.5 að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn af COVID-19 bóluefni.

### Verulega ónæmisbældir einstaklingar 12 ára og eldri

Gefa má verulega ónæmisbældum einstaklingum viðbótarskammta samkvæmt tilmælum í hverju landi fyrir sig (sjá kafla 4.4).

### Börn

Til eru samsetningar sem ætlaðar eru ungbörnum 6 mánaða og eldri og börnum yngri en 12 ára. Frekari upplýsingar má finna í samantekt á eiginleikum lyfs fyrir aðrar samsetningar.

Ekki hefur enn verið sýnt fram á öryggi og verkun bóluefnisins hjá ungbörnum yngri en 6 mánaða.

### Aldraðir

Ekki er þörf á aðlögun skammta hjá öldruðum einstaklingum  $\geq 65$  ára.

### Lyfjagjöf

Comirnaty Omicron XBB.1.5 30 míkrogrömm/skammt stungulyf, ördreifur á að gefa í vöðva (sjá kafla 6.6). Þynnið ekki fyrir notkun.

Æskilegur staður er axlarvöðvinn á upphandleggnum.

Ekki má dæla bóluefninu í æð, undir húð eða í húð.

Ekki má blanda bóluefninu saman við önnur bóluefni eða lyf í sömu sprautu.

Varúðarráðstafanir sem þarf að gera áður en bóluefnið er gefið, sjá kafla 4.4.

Sjá leiðbeiningar í kafla 6.6 varðandi þíðingu, meðhöndlun og förgun bóluefnisins.

### Stakskammta hettuglös

Stakskammta hettuglös með Comirnaty Omicron XBB.1.5 innihalda 1 skammt með 0,3 ml af bóluefni.

- Dragið upp stakan 0,3 ml skammt af Comirnaty Omicron XBB.1.5.
- Fargið hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Ekki má sameina umframmagn bóluefnis úr mörgum hettuglösum.

### Fjölskammta hettuglös

Fjölskammta hettuglös með Comirnaty Omicron XBB.1.5 innihalda 6 skammta með 0,3 ml af bóluefni. Til að ná 6 skömmtum úr einu hettuglasi skal nota sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume). Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrolítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga sjötta skammtinn úr einu hettuglasi. Óháð tegund sprautu og nálar:

- Hver skammtur verður að innihalda 0,3 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,3 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Ekki má sameina umframmagn bóluefnis úr mörgum hettuglösum.

## **4.3 Frábendingar**

Ofnæmi fyrir virka efninu eða einhverju hjálparefnanna sem talin eru upp í kafla 6.1.

## **4.4 Sérstök varnaðarorð og varúðarreglur við notkun**

### Rekjanleiki

Til þess að bæta rekjanleika líffræðilegra lyfja skal heiti og lotunúmer lyfsins sem gefið er vera skráð með skýrum hætti.

## Almennar ráðleggingar

### Ofnæmi og bráðaofnæmi

Tilkynnt hefur verið um tilvik bráðaofnæmis. Viðeigandi lækni meðferð og -eftirlit skal ávallt vera til staðar ef bráðaofnæmisviðbrögð koma fram eftir gjöf bóluefnisins.

Mælt er með nánu eftirliti í a.m.k. 15 mínútur eftir bólusetningu. Ekki má gefa þeim sem fengu bráðaofnæmi eftir fyrri skammt af Comirnaty frekari skammta af bóluefninu.

### Hjartavöðvabólga og gollurshússbólga

Aukin hætta er á hjartavöðvabólgu (myocarditis) og gollurshússbólgu (pericarditis) eftir bólusetningu með Comirnaty. Þessi veikindi geta komið í ljós innan nokkurra daga eftir bólusetningu og hafa aðallega komið fyrir innan 14 daga. Veikindin hafa oftast sést eftir annan bólusetningarskammtinn og oftast hjá yngri karlmönnum (sjá kafla 4.8). Fyrirliggjandi gögn benda til þess að flest tilvikin gangi til baka. Í sumum tilvikum var þörf á innlögn á gjörgæslu og banvæn tilvik hafa sést.

Heilbrigðisstarfsmenn skulu vera vakandi fyrir teiknum og einkennum hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu. Bólusetting einstaklingum (þ.m.t. foreldrum eða umönnunaraðilum) skal leiðbeint um að leita tafarlaust til læknis ef þeir fá (bráð og þrálát) einkenni sem benda til hjartavöðvabólgu eða gollurshússbólgu, svo sem brjóstverk, mæði eða hjartsláttarótt í kjölfar bólusetningar.

Heilbrigðisstarfsmenn skulu fylgja viðeigandi leiðbeiningum og/eða ráðfæra sig við sérfræðilækna til að greina og meðhöndla þessa sjúkdóma.

### Kvíðatengd viðbrögð

Kvíðatengd viðbrögð, þar með talin æða- og skreyjuviðbrögð (yfirlíð), oföndun eða streitutengd viðbrögð (t.d. sundl, hjartsláttarótt, aukin hjartsláttartíðni, breytingar á blóðþrýstingi, náladofi, snertiskynsminnkun og svitamyndun) geta komið fram í tengslum við bólusetningarferlið sjálft. Streitutengd viðbrögð eru skammvinn og ganga til baka af sjálfu sér. Ráðleggja skal einstaklingum að láta bólusetningaraðilann vita af einkennum til þess að hann geti lagt mat á þau. Mikilvægt er að varúðarráðstafanir séu gerðar til að koma í veg fyrir meiðsli vegna yfirlíðs.

### Samhliða veikindi

Fresta skal bólusetningu hjá einstaklingum með bráð veikindi með háum hita eða bráða sýkingu. Ekki þarf að fresta bólusetningu ef um er að ræða minniháttar sýkingu og/eða vægan hita.

### Blóðflagnafæð og blóðstorkusjúkdómar

Eins og við á um aðrar inndælingar í vöðva skal gæta varúðar við gjöf bóluefnisins hjá einstaklingum sem eru á meðferð með segavarnarlyfjum eða eru með blóðflagnafæð eða blóðstorkusjúkdóm (eins og dreyrásýki), vegna þess að blæðing eða mar getur komið fram eftir gjöf í vöðva hjá þessum einstaklingum.

### Ónæmisbældir einstaklingar

Verkun og öryggi bóluefnisins hefur ekki verið metið hjá ónæmisbældum einstaklingum, þ.m.t. hjá þeim sem eru á ónæmisbælandi meðferð. Hugsanlegt er að verkun Comirnaty Omicron XBB.1.5 sé minni hjá ónæmisbældum einstaklingum.

### Tímalengd varnar

Ekki er þekkt hversu lengi vörn bóluefnisins varir, þar sem klínískar rannsóknir á því standa enn yfir.

### Takmarkanir á árangri af notkun bóluefnisins

Eins og við á um öll bóluefni, er ekki víst að bólusetning með Comirnaty Omicron XBB.1.5 veiti vörn hjá öllum einstaklingum sem fá bóluefnið. Ekki er víst að einstaklingar fái fulla vörn fyrr en 7 dögum eftir bólusetninguna.

#### 4.5 Milliverkanir við önnur lyf og aðrar milliverkanir

Ekki hafa verið gerðar neinar rannsóknir á milliverkunum.

Samhliða gjöf Comirnaty Omicron XBB.1.5 og annarra bóluefna hefur ekki verið rannsökuð.

#### 4.6 Frjósemi, meðganga og brjóstgjöf

##### Meðganga

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Omicron XBB.1.5 á meðgöngu.

Þó hafa umtalsverðar upplýsingar úr áhorfsrannsóknnum (observational data) frá þunguðum konum sem bólusettar voru með upphaflega samþykka Comirnaty bóluefninu á öðrum og þriðja þriðjungi meðgöngu ekki sýnt aukningu á óæskilegum útkomum meðgangna. Þrátt fyrir að upplýsingar um útkomur úr meðgöngum eftir bólusetningu á fyrsta þriðjungi meðgöngu séu enn takmarkaðar, hefur ekki sést aukin hætta á fósturláti. Dýrarannsóknir benda hvorki til beinna né óbeinna skaðlegra áhrifa á meðgöngu, þroska fósturvísis/fósturs, fæðingu eða þroska eftir fæðingu (sjá kafla 5.3). Byggt á fyrirliggjandi gögnum um önnur afbrigði bóluefnisins, má nota Comirnaty Omicron XBB.1.5 á meðgöngu.

##### Brjóstgjöf

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Omicron XBB.1.5 hjá konum sem hafa barn á brjósti.

Þó er ekki búist við neinum áhrifum á nýbura/ungabörn sem eru á brjósti vegna þess að altæk útsetning bóluefnisins hjá konum með barn á brjósti er óveruleg. Upplýsingar úr áhorfsrannsóknnum frá konum sem höfðu barn á brjósti eftir bólusetningu með upphaflega samþykka Comirnaty bóluefninu hafa ekki sýnt fram á hættu á aukaverkunum hjá nýburum/ungabörnum á brjósti. Konur sem hafa barn á brjósti mega fá Comirnaty Omicron XBB.1.5.

##### Frjósemi

Dýrarannsóknir benda hvorki til beinna né óbeinna skaðlegra áhrifa á æxlun (sjá kafla 5.3).

#### 4.7 Áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla

Comirnaty Omicron XBB.1.5 hefur engin eða óveruleg áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla. Hins vegar geta sum áhrifin sem nefnd eru í kafla 4.8 dregið tímabundið úr hæfni til aksturs eða notkunar véla.

#### 4.8 Aukaverkanir

##### Samantekt á öryggi

Ályktað var um öryggi Comirnaty Omicron XBB.1.5 út frá öryggisgögnum um fyrri Comirnaty bóluefnin.

##### Comirnaty 30 míkróg

##### *Þátttakendur 16 ára og eldri – eftir 2 skammta*

Í rannsókn 2 fengu alls 22.026 þátttakendur 16 ára og eldri a.m.k. 1 skammt af upphaflega samþykka Comirnaty bóluefninu og alls 22.021 þátttakendur 16 ára og eldri fengu lyfleysu (þ.m.t. 138 unglingar á aldrinum 16 til 17 ára í bóluefnishópnum og 145 unglingar á aldrinum 16 til 17 ára í lyfleysuhópnum). Alls fengu 20.519 þátttakendur 16 ára og eldri 2 skammta af Comirnaty.

Við greiningu á gögnum úr rannsókn 2 með lokadagsetningu greiningar þann 13. mars 2021 fyrir blindaða eftirfylgnitímabilið með samanburði við lyfleysu fram að afblindunardagsetningum þátttakandans, fékk alls 25.651 (58,2%) þátttakandi 16 ára og eldri (13.031 sem fékk Comirnaty og 12.620 sem fengu lyfleysu) eftirfylgni í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn af Comirnaty. Þetta tók til alls 15.111 þátttakanda 16 til 55 ára (7.704 sem fengu Comirnaty og 7.407 sem fengu lyfleysu) og alls 10.540 þátttakanda 56 ára og eldri (5.327 sem fengu Comirnaty og 5.213 sem fengu lyfleysu).

Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 16 ára og eldri sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 50%), vöðvaverkir (> 40%), kuldahrollur (> 30%), liðverkur (> 20%), hiti og bólga á stungustað (> 10%), voru venjulega vægar eða miðlungsmiklar og gengu til baka fáum dögum eftir bólusetningu. Örlítið lægri tíðni viðbragða við bóluefninu (reactogenicity) tengdist hærri aldri.

Öryggissnið 545 þátttakanda 16 ára og eldri sem fengu Comirnaty og voru sermijákvæðir fyrir SARS-CoV-2 í upphafi rannsóknarinnar var svipað því sem sást hjá almenna þýðinu.

#### *Unglingar 12 til 15 ára – eftir 2 skammta*

Í greiningu á eftirfylgni með langtíma öryggi í rannsókn 2, voru 2.260 unglíngar (1.131 sem fengu Comirnaty og 1.129 sem fengu lyfleysu) á aldrinum 12 til 15 ára. Af þeim hefur 1.559 unglíngum (786 sem fengu Comirnaty og 773 sem fengu lyfleysu) verið fylgt eftir í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn af Comirnaty.

Heildaröryggi Comirnaty hjá unglíngum 12 til 15 ára var svipað og hjá þátttakendum sem voru 16 ára og eldri. Algengustu aukaverkanirnar hjá unglíngum 12 til 15 ára sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 90%), þreyta og höfuðverkur (> 70%), vöðvaverkir og kuldahrollur (> 40%), liðverkur og hiti (> 20%).

#### *Þátttakendur 12 ára og eldri – eftir örvunarskammt*

Undirhópur þátttakanda á 2./3. stigi í rannsókn 2, sem tók til 306 fullorðinna einstaklinga á aldrinum 18 til 55 ára sem luku upphaflegu tveggja skammta bólusetningunni með Comirnaty, fékk örvunarskammt af Comirnaty u.þ.b. 6 mánuðum (á bilinu 4,8 til 8,0 mánuðum) eftir skammt 2. Almenn var eftirfylgnitími að miðgildi 8,3 mánuðir (á bilinu 1,1 til 8,5 mánuðir) eftir örvunarskammtinn, fram að lokadagsetningu greiningar (22. nóvember 2021) hafði 301 þátttakanda verið fylgt eftir í  $\geq 6$  mánuði frá örvunarskammti.

Heildaröryggið fyrir örvunarskammtinn var svipað og kom í ljós eftir 2 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 18 til 55 ára voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 40%), vöðvaverkir (> 30%), kuldahrollur og liðverkur (> 20%).

Í rannsókn 4, rannsókn á örvunarskammti með samanburði við lyfleysu, fengu þátttakendur 16 ára og eldri sem komu úr rannsókn 2 örvunarskammt af Comirnaty (5.081 þátttakandi) eða lyfleysu (5.044 þátttakendur) a.m.k. 6 mánuðum eftir annan skammtinn af Comirnaty. Almenn var eftirfylgnitími að miðgildi 2,8 mánuðir (á bilinu 0,3 til 7,5 mánuðir) eftir örvunarskammtinn á blindaða eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu fram að lokadagsetningu greiningar (8. febrúar 2022) hjá þátttakendum sem fengu örvunarskammt. Af þessum þátttakendum hefur 1.281 þátttakanda (895 sem fengu Comirnaty og 386 sem fengu lyfleysu) verið fylgt eftir í  $\geq 4$  mánuði frá örvunarskammti Comirnaty. Engar nýjar aukaverkanir af Comirnaty komu fram.

Undirhópur þátttakanda á 2./3. stigi í rannsókn 2, sem tók til 825 unglíngja á aldrinum 12 til 15 ára sem luku upphaflegu tveggja skammta bólusetningunni með Comirnaty, fékk örvunarskammt af Comirnaty u.þ.b. 11,2 mánuðum (á bilinu 6,3 til 20,1 mánuðum) eftir skammt 2. Almenn var eftirfylgnitími að miðgildi 9,5 mánuðir (á bilinu 1,5 til 10,7 mánuðir) eftir örvunarskammtinn, byggt á gögnum fram að lokadagsetningu greiningar (3. nóvember 2022). Engar nýjar aukaverkanir af Comirnaty komu fram.

#### *Þátttakendur 12 ára og eldri – eftir síðari örvunarskammta*

Ályktað var um öryggi Comirnaty örvunarskammts hjá þátttakendum 12 ára og eldri út frá öryggisgögnum úr rannsóknnum á örvunarskammti af Comirnaty hjá þátttakendum 18 ára og eldri.

Undirhópur 325 fullorðinna einstaklinga 18 til ≤ 55 ára, sem höfðu áður fengið 3 skammta af Comirnaty, fékk örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty 90 til 180 dögum eftir að þeir fengu skammt 3. Þátttakendur sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty höfðu eftirfylgnitíma sem var að miðgildi 1,4 mánuður fram að lokadagsetningu gagna 11. mars 2022. Algengustu aukaverkanirnar hjá þessum þátttakendum voru verkur á stungustað (> 70%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 40%), vöðvaverkir og kuldahrollur (> 20%) og liðverkur (> 10%).

Í rannsókn 4 (3. stigs) fékk undirhópur 305 fullorðinna einstaklinga > 55 ára, sem höfðu áður fengið 3 skammta af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty 5 til 12 mánuðum eftir að þeir fengu skammt 3. Þátttakendur sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty höfðu eftirfylgnitíma sem var að miðgildi a.m.k. 1,7 mánuður fram að lokadagsetningu gagna 16. maí 2022. Heildaröryggi fyrir örvunarskammtinn af Comirnaty (fjórða skammt) var svipað og kom í ljós eftir Comirnaty örvunarskammtinn (þriðja skammt). Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum > 55 ára voru verkur á stungustað (> 60%), þreyta (> 40%), höfuðverkur (> 20%), vöðvaverkir og kuldahrollur (> 10%).

#### Örvunarskammtur eftir grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi

Í 5 óháðum rannsóknum á notkun örvunarskammts af Comirnaty hjá einstaklingum sem höfðu lokið grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi (ósamstæður örvunarskammtur) komu engin ný öryggisvandamál í ljós (sjá kafla 5.1).

#### Comirnaty aðlagð að ómíkrön

*Þátttakendur 12 ára og eldri – eftir örvunarskammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (fjórða skammt)*

Í rannsókn 5 (2./3. stigs) fékk undirhópur 107 þátttakenda á aldrinum 12 til 17 ára, 313 þátttakenda á aldrinum 18 til 55 ára og 306 þátttakenda 56 ára og eldri sem höfðu áður fengið 3 skammta af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (15/15 míkrog) 5,4 til 16,9 mánuðum eftir að þeir fengu skammt 3. Þátttakendur sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 höfðu eftirfylgnitíma sem var að miðgildi a.m.k. 1,5 mánuður.

Heildaröryggi fyrir örvunarskammtinn af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (fjórða skammt) var svipað og kom í ljós eftir 3 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 12 ára og eldri voru verkur á stungustað (> 60%), þreyta (> 50%), höfuðverkur (> 40%), vöðvaverkir (> 20%), kuldahrollur (> 10%) og liðverkur (> 10%).

#### Tafla með aukaverkunum úr klínískum rannsóknum á Comirnaty og Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og upplýsingum um reynslu eftir markaðssetningu Comirnaty hjá einstaklingum 12 ára og eldri

Aukaverkanir sem komu fram í klínískum rannsóknum eru taldar upp hér fyrir neðan samkvæmt eftirfarandi tíðniflokkun: Mjög algengar ( $\geq 1/10$ ), algengar ( $\geq 1/100$  til  $< 1/10$ ), sjaldgæfar ( $\geq 1/1.000$  til  $< 1/100$ ), mjög sjaldgæfar ( $\geq 1/10.000$  til  $< 1/1.000$ ), koma örsjaldan fyrir ( $< 1/10.000$ ), tíðni ekki þekkt (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirbyggjandi gögnum).

**Tafla 1. Aukaverkanir úr klínískum rannsóknum á Comirnaty og Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og reynsla eftir markaðssetningu Comirnaty hjá einstaklingum 12 ára og eldri**

Líffæraflokkur	Tíðni	Aukaverkanir
Blóð og eitlar	Algengar	Eitlakvilli <sup>a</sup>
Ónæmiskerfi	Sjaldgæfar	Ofnæmisviðbrögð (t.d. útbrot, kláði, ofsakláði <sup>b</sup> , ofsabjúgur <sup>b</sup> )
	Tíðni ekki þekkt	Bráðaofnæmi
Efnaskipti og næring	Sjaldgæfar	Minnkuð matarlyst
Geðræn vandamál	Sjaldgæfar	Svefnleysi
Taugakerfi	Mjög algengar	Höfuðverkur

	Sjaldgæfar	Sundl <sup>d</sup> ; syfja
	Mjög sjaldgæfar	Bráð úttaugalömun í andliti <sup>c</sup>
	Tíðni ekki þekkt	Náladofi <sup>d</sup> ; snertiskynsminnkun <sup>d</sup>
Hjarta	Koma örsjaldan fyrir	Hjartavöðvabólga <sup>d</sup> ; gollurshússbólga <sup>d</sup>
Meltingarfæri	Mjög algengar	Niðurgangur <sup>d</sup>
	Algengar	Ógleði; uppköst <sup>d</sup>
Húð og undirhúð	Sjaldgæfar	Ofsvitnun; nætursviti
	Tíðni ekki þekkt	Regnbogaroði <sup>d</sup>
Stoðkerfi og bandvefur	Mjög algengar	Liðverkur; vöðvaverkir
	Sjaldgæfar	Verkur í útlim <sup>e</sup>
Æxlunarfæri og brjóst	Tíðni ekki þekkt	Miklar tíðablæðingar <sup>h</sup>
Almennar aukaverkanir og aukaverkanir á íkomustað	Mjög algengar	Verkur á stungustað; þreyta; kuldahrollur; hiti <sup>f</sup> ; bólga á stungustað
	Algengar	Roði á stungustað
	Sjaldgæfar	Þróttleysi; lasleiki; kláði á stungustað
	Tíðni ekki þekkt	Mikil bólga í bólusetnum útlim <sup>d</sup> ; bólga í andliti <sup>g</sup>

- Hjá þátttakendum 5 ára og eldri var tilkynnt um hærri tíðni eitlakvilla eftir örvunarskammt ( $\leq 2,8\%$ ) heldur en eftir grunnskammta ( $\leq 0,9\%$ ) bóluefnisins.
- Tíðniflokkunin fyrir ofsakláða og ofsabjúg var mjög sjaldgæfar.
- Á tímabili eftirfylgni með öryggi í klínískum rannsóknum til 14. nóvember 2020 tilkynntu fjórir þátttakendur í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum um bráða úttaugalömun í andliti. Andlitslömun kom fyrst fram á degi 37 eftir skammt 1 (þátttakandi fékk ekki skammt 2) og á dögum 3, 9 og 48 eftir skammt 2. Ekki hefur verið tilkynnt um nein tilvik bráðrar úttaugalömunar í andliti í lyfleysuhópnum.
- Aukaverkun ákvörðuð eftir markaðssetningu.
- Á við um handlegg sem bólusett var í.
- Vart varð við hærri tíðni hita eftir annan skammtinn samanborið við fyrsta skammtinn.
- Eftir markaðssetningu hefur verið tilkynnt um bólgu í andliti hjá bólusetnum einstaklingum sem hafa áður fengið húðfyllingarefni sprautað í húð.
- Flest tilvik virtust ekki vera alvarleg og voru skammvinn.

#### Lýsing á völdum aukaverkunar

#### Hjartavöðvabólga og gollurshússbólga

Aukin hættu á hjartavöðvabólgu eftir bólusetningu með Comirnaty er mest hjá ungum karlmönnum (sjá kafla 4.4).

Þessi aukna hættu hjá ungum karlmönnum eftir annan bólusetningarskammtinn af Comirnaty hefur verið rannsökuð í tveimur stórum evrópskum lyfjafaraldsfræðilegum rannsóknum. Ein rannsóknin sýndi að á 7 daga tímabili eftir annan skammtinn voru um 0,265 (95% CI 0,255 – 0,275) viðbótar tilvik af hjartavöðvabólgu hjá 12-29 ára karlmönnum á hverja 10.000 samanborið við einstaklinga sem ekki fengu lyfið. Í annarri rannsókn, á 28 daga tímabili eftir annan skammtinn, voru 0,56 (95% CI 0,37 - 0,74) viðbótar tilvik af hjartavöðvabólgu hjá 16-24 ára karlmönnum á hverja 10.000 samanborið við einstaklinga sem ekki fengu lyfið.

Takmarkaðar upplýsingar sýna að hættan á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu eftir bólusetningu með Comirnaty hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára virðist vera minni en hjá börnum á aldrinum 12 til 17 ára.

#### Tilkynning aukaverkana sem grunur er um að tengist lyfinu

Eftir að lyf hefur fengið markaðsleyfi er mikilvægt að tilkynna aukaverkanir sem grunur er um að tengist því. Þannig er hægt að fylgjast stöðugt með sambandinu milli ávinnings og áhættu af notkun lyfsins. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá [Appendix V](#) og láta lotunúmer fylgja ef það er til staðar.

## 4.9 Ofskömmun

Upplýsingar um ofskömmun liggja fyrir frá 52 þátttakendum í klínísku rannsókninni sem fengu 58 míkrogrömm af Comirnaty vegna rangrar þynningar. Þeir sem fengu bóluefnið tilkynntu ekki um aukningu á viðbrögðum (reactogenicity) eða aukaverkunum.

Við ofskömmun er ráðlagt að fylgjast með lífsmörkum og hugsanlega veita meðferð samkvæmt einkennum.

## 5. LYFJAFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR

### 5.1 Lyfhrif

Flokkun eftir verkun: bóluefni, veirubóluefni, ATC-flokkur: J07BN01

#### Verkunarháttur

mRNA með kirnibreytingum, sem er í Comirnaty, er í fitunanóögnum sem gerir RNA sem ekki er eftirmyndandi (non-replicating) kleift að komast inn í hýsilfrumur til að stýra skammvinnri tjáningu á SARS-CoV-2 S mótefnavakanum. mRNA kóðar fyrir S í fullri lengd sem fest er við himnu (membrane-anchored) og er með tvær punktstökkbreytingar í miðspíralnum. Stökkbreyting þessara tveggja amínósýra í prólín læsir S í þrívíddarlögun áður en það binst frumum og veldur samruna veirunnar við þær, sem er ákjósanleg með tilliti til hlutverks þess sem mótefnavaka. Bóluefnið kallar bæði fram hlutleysandi mótefni og frumubundna ónæmissvörun við S-mótefnavakanum, sem getur stuðlað að vernd gegn COVID-19.

#### Verkun

##### Comirnaty aðlagð að ómíkrón

*Ónæmissvörun hjá þátttakendum 12 ára og eldri – eftir örvunarskammtinn (fjórða skammt)*

Í greiningu á undirhópi úr rannsókn 5 fengu 105 þátttakendur á aldrinum 12 til 17 ára, 297 þátttakendur á aldrinum 18 til 55 ára og 286 þátttakendur 56 ára og eldri sem höfðu áður fengið tveggja skammta grunnbólusetningu og örvunarskammt af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5. Hjá þátttakendum 12 til 17 ára, 18 til 55 ára og 56 ára og eldri voru 75,2%, 71,7% og 61,5% jákvæðir fyrir SARS-CoV-2 í upphafi rannsóknarinnar, talið upp í sömu röð.

Greiningar á 50% hlutleysandi mótefnatíturum (NT50) gegn Omicron BA.4-5 og gegn viðmiðunarstofni hjá þátttakendum 56 ára og eldri sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 í rannsókn 5, samanborið við undirhóp þátttakenda úr rannsókn 4 sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty, sýndu fram á yfirburði Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 gagnvart Comirnaty byggt á hlutfalli margfeldismeðaltala (GMR), og verkun sem ekki var lakari (noninferiority) byggt á mun á hlutfalli sermissvörunar með tilliti til svörunar gegn Omicron BA.4-5 og ónæmissvörun sem ekki var lakari gagnvart viðmiðunarstofni, byggt á GMR (tafla 2).

Greiningar á NT50 gegn Omicron BA.4/BA.5 hjá þátttakendum á aldrinum 18 til 55 ára samanborið við þátttakendur 56 ára og eldri sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 í rannsókn 5, sýndu fram á ónæmissvörun sem ekki var lakari gagnvart Omicron BA.4-5 hjá þátttakendum á aldrinum 18 til 55 ára samanborið við þátttakendur 56 ára og eldri, bæði fyrir GMR og mun á hlutfalli sermissvörunar (tafla 2).

Í rannsókninni var einnig metið magn af NT50 gegn Omicron BA.4-5 SARS-CoV-2 og viðmiðunarstofnum fyrir bólusetningu og 1 mánuði eftir bólusetningu hjá þátttakendum sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) (tafla 3).



**Tafla 2. SARS-CoV-2 margfeldismeðaltöl títra (NT50) og munur á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun 1 mánuði eftir bólusetningu – Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 úr rannsókn 5 og Comirnaty úr undirhópi rannsóknar 4 – þátttakendur með eða án vísbindinga um SARS-CoV-2 sýkingu – þýði með metanlega ónæmissvörun**

SARS-CoV-2 margfeldismeðaltöl títra (NT50) 1 mánuði eftir bólusetningu									
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf	Rannsókn 5 Comirnaty Original/Omicron BA.4-5				Undirhópur rannsóknar 4 Comirnaty		Samanburður á aldurshópum	Samanburður á bóluefnishópum	
	18 til 55 ára		56 ára og eldri		56 ára og eldri		Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 18 til 55 ára ≥ 56 ára	≥ 56 ára Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 /Comirnaty	
	n <sup>a</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	n <sup>a</sup>	GMT <sup>b</sup> (95% CI <sup>b</sup> )	n <sup>a</sup>	GMT <sup>b</sup> (95% CI <sup>b</sup> )			
	GMR <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )		GMR <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )						
Omicron BA.4-5 - NT50 (títtri) <sup>d</sup>	297	4.455,9 (3.851,7; 5.154,8)	284	4.158,1 (3.554,8; 4.863,8)	282	938,9 (802,3; 1.098,8)	0,98 (0,83; 1,16) <sup>e</sup>	2,91 (2,45; 3,44) <sup>f</sup>	
Viðmiðunarstofn – NT50 (títtri) <sup>d</sup>	-	-	286	16.250,1 (14.499,2; 18.212,4)	289	10.415,5 (9.366,7; 11.581,8)	-	1,38 (1,22; 1,56) <sup>g</sup>	
Munur á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun 1 mánuði eftir bólusetningu									
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf	Comirnaty Original/Omicron BA.4-5				Undirhópur rannsóknar 4 Comirnaty		Samanburður á aldurshópum	Samanburður á bóluefnishópum ≥ 56 ára	
	18 til 55 ára		56 ára og eldri		56 ára og eldri		Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 18 til 55 ára ≥ 56	Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 /Comirnaty	
	N <sup>h</sup>	n <sup>i</sup> (%) (95% CI <sup>k</sup> )	N <sup>h</sup>	n <sup>i</sup> (%) (95% CI <sup>k</sup> )	N <sup>h</sup>	n <sup>i</sup> (%) (95% CI <sup>l</sup> )			
	Munur <sup>k</sup> (95% CI <sup>l</sup> )		Munur <sup>k</sup> (95% CI <sup>l</sup> )						
Omicron BA.4-5 - NT50 (títtri) <sup>d</sup>	294	180 (61,2) (55,4; 66,8)	282	188 (66,7) (60,8; 72,1)	273	127 (46,5) (40,5; 52,6)	-3,03 (-9,68; 3,63) <sup>m</sup>	26,77 (19,59; 33,95) <sup>n</sup>	

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); LS = minnstu fervik (LS means); NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

Athugið: Sermissvörun er skilgreind sem ≥ 4-föld hækkun frá upphafsgildi. Ef mælingin við upphafsgildi er undir LLOQ, telst niðurstaða úr greiningu eftir bólusetningu ≥ 4 × LLOQ vera sermissvörun.

- n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímamarki fyrir sýnatöku.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritimum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem 0,5 × LLOQ.
- GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu fyrir meðaltöl minnstu fervika (LS means) og samsvarandi CI byggt á greiningu á lógaritmaumbreyttum hlutleysandi títrum með notkun á línulegu aðhvarfslíkani með skilyrðum fyrir hlutleysandi títra við upphafsgildi (log-kvarða) og bóluefnishóp eða aldurshóp.
- SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með fullgiltum 384 holu prófunarbúnaði (upprunalegt afbrigði [USA-WA1/2020, einangrað í janúar 2020] og Omicron B.1.1.529 undirafbrigði BA.4/BA.5).
- Verkun er metin sem ekki lakari (noninferiority) ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 0,67.

- f. Yfirburðir eru staðfestir ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 1.
- g. Verkun er metin sem ekki lakari ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 0,67 og punktmat GMR er  $\geq 0,8$ .
- h. N = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu, bæði á tilteknum tímavörðum fyrir bólusetningu og á tilteknum tímavörðum fyrir sýnatöku. Þessi gildi eru nefnarnir í prósentuútreikningum.
- i. n = Fjöldi þátttakenda með sermissvörum við tilgreindu prófi á tilgreindum tímavörðum.
- j. Nákvæmt tvíhliða CI byggt á Clopper og Pearson aðferðinni.
- k. Munur á hlutföllum, gefinn upp í prósentum.
- l. Tvíhliða CI, byggt á Miettinen og Nurminen aðferðinni, lagskipt eftir flokki hlutleysandi títra (< miðgildi,  $\geq$  miðgildi) fyrir mismun á hlutföllum við upphafsgildi. Miðgildi hlutleysandi títra við upphafsgildi var reiknað út á grundvelli samanlagðra gagna úr 2 samanburðarhópum.
- m. Verkun er metin sem ekki lakari ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir mun á hlutfalli þátttakenda með sermissvörum er  $> -10\%$ .
- n. Verkun er metin sem ekki lakari ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir mun á hlutfalli þátttakenda með sermissvörum er  $> -5\%$ .

**Tafla 3. Margfeldis meðaltöl títra – Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 undirhópar rannsóknar 5 – fyrir og 1 mánuði eftir örvunarskammt (fjórða skammt) – þátttakendur 12 ára og eldri – með eða án vísbendinga um sýkingu - þýði með metanlega ónæmissvörum**

SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf	Tímavörður fyrir sýnatöku <sup>a</sup>	Comirnaty Original/Omicron BA.4-5					
		12 til 17 ára		18 til 55 ára		56 ára og eldri	
		n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )
Omicron BA.4-5 - NT50 (títur) <sup>d</sup>	Fyrir bólusetningu	104	1.105,8 (835,1; 1.464,3)	294	569,6 (471,4; 688,2)	284	458,2 (365,2; 574,8)
	1 mánuður	105	8.212,8 (6.807,3; 9.908,7)	297	4.455,9 (3.851,7; 5.154,8)	284	4.158,1 (3.554,8; 4.863,8)
Viðmiðunarstofn – NT50 (títur) <sup>d</sup>	Fyrir bólusetningu	105	6.863,3 (5.587,8; 8.430,1)	296	4.017,3 (3.430,7; 4.704,1)	284	3.690,6 (3.082,2; 4.419,0)
	1 mánuður	105	23.641,3 (20.473,1; 27.299,8)	296	16.323,3 (14.686,5; 18.142,6)	286	16.250,1 (14.499,2; 18.212,4)

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMT = margfeldis meðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NT50 = 50% hlutleysandi títra; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

- a. Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- b. n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímavörðum fyrir sýnatöku.
- c. GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritimum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- d. SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með fullgiltum 384 holu prófunarbúnaði (upprunalegt afbrigði [USA-WA1/2020, einangrað í janúar 2020] og Omicron B.1.1.529 undirafbrigði BA.4-5).

#### Comirnaty 30 míkrog

Rannsókn 2 er fjölsetra, fjölþjóða, 1./2./3. stigs, slembiröðuð, blinduð (observer blind) verkunarrannsókn með samanburði við lyfleysu hjá þátttakendum 12 ára og eldri til ákvörðunar á skömmtum bóluefnisins og til að velja bóluefni sem komu til greina. Slembiröðun var lagskipt eftir aldri: 12 til 15 ára, 16 til 55 ára og 56 ára og eldri, þar sem að lágmarki 40% þátttakenda voru í  $\geq 56$  ára laginu. Rannsóknin útilokaði þátttakendur með ónæmisskerðingu og þá sem höfðu áður fengið klíniska eða örverufræðilega greiningu á COVID-19. Þátttakendur með stöðugan sjúkdóm sem skilgreindur var sem sjúkdómur sem krafðist ekki verulegra breytinga á meðferð eða sjúkrahúsvistunar vegna versnandi sjúkdóms síðustu 6 vikurnar fyrir skráningu fengu að taka þátt, sem og þátttakendur

með þekkta stöðuga sýkingu af völdum HIV-veiru, lifrabólguveiru C (HCV) eða lifrabólguveiru B (HBV).

#### Verkun hjá þátttakendum 16 ára og eldri – eftir 2 skammta

Í 2./3. stigs hlutanum í rannsókn 2, byggt á upplýsingum sem safnað var til og með 14. nóvember 2020, var u.þ.b. 44.000 þátttakendum slembiraðað jafnt til að fá 2 skammta af upphaflega samþykktu COVID-19 mRNA bóluefninu eða lyfleysu. Verkunargreiningarnar tóku til þátttakenda sem fengu síðari bólusetninguna innan 19 til 42 daga eftir fyrri bólusetninguna. Flestir (93,1%) fengu annan skammtinn 19 dögum til 23 dögum eftir skammt 1. Fyrirhugað er að fylgja þátttakendum eftir í allt að 24 mánuði eftir skammt 2, til að meta öryggi og verkun gegn COVID-19. Í klínísku rannsókninni þurftu a.m.k. 14 dagar að líða milli þess að þátttakendur fengu influensubóluefni og að þeir fengu annaðhvort lyfleysu eða COVID-19 mRNA bóluefni, hvort sem gerðist fyrir. Í klínísku rannsókninni þurftu a.m.k. 60 dagar að líða milli þess að þátttakendur fengu blóð-/plasmaafurðir eða ónæmisglóbúlín og að þeir fengu annaðhvort lyfleysu eða COVID-19 mRNA bóluefni, hvort sem gerðist fyrir, fram að lokum rannsóknarinnar.

Þýðið til greiningar á aðalendapunkti verkunar tók til 36.621 þátttakanda 12 ára og eldri (18.242 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 18.379 í lyfleysuhópnum) sem sýndu ekki vísbendingar um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2 allt að 7 dögum eftir annan skammtinn. Auk þess voru 134 þátttakendur á aldrinum 16 til 17 ára (66 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 68 í lyfleysuhópnum) og 1.616 þátttakendur 75 ára og eldri (804 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 812 í lyfleysuhópnum).

Við greiningu á meginverkuninni hafði þátttakendum verið fylgt eftir með tilliti til COVID-19 með einkennum í alls 2.214 mannaár í hópnum sem fékk COVID-19 mRNA bóluefnið og í alls 2.222 mannaár í lyfleysuhópnum.

Enginn klínískur munur sem skipti máli var á heildarverkun bóluefnisins hjá þátttakendum sem voru í hættu á að fá alvarlegan COVID-19, þar á meðal hjá þeim sem voru með 1 eða fleiri samverkandi sjúkdóma sem juku hættuna á alvarlegum COVID-19 (t.d. astma, líkamsþyngdarstuðul (BMI)  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup>, langvinnan lungnasjúkdóm, sykursýki, háþrýsting).

Upplýsingar um verkun bóluefnisins koma fram í töflu 4.

**Tafla 4. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2, eftir undirhópi aldurs - þátttakendur án vísbendinga um sýkingu innan 7 daga eftir skammt 2 – þýði með metanlega verkun (7 dagar)**

Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2 hjá þátttakendum án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*			
Undirhópur	COVID-19 mRNA bóluefni N <sup>a</sup> = 18.198 tilfelli n <sup>1b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n <sup>2d</sup> )	Lyfleysa N <sup>a</sup> = 18.325 tilfelli n <sup>1b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n <sup>2d</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI) <sup>e</sup>
Allir þátttakendur	8 2,214 (17.411)	162 2,222 (17.511)	95,0 (90,0; 97,9)
16 til 64 ára	7 1,706 (13.549)	143 1,710 (13.618)	95,1 (89,6; 98,1)
65 ára og eldri	1 0,508 (3.848)	19 0,511 (3.880)	94,7 (66,7; 99,9)
65 til 74 ára	1 0,406 (3.074)	14 0,406 (3.095)	92,9 (53,1; 99,8)
75 ára og eldri	0 0,102 (774)	5 0,106 (785)	100,0 (-13,1; 100,0)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 [\*Skilgreining á tilfelli: (að

minnsta kosti 1 af) hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur eða uppköst.]

\* Þátttakendur án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga (innan 7 daga eftir síðasta skammtinn) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstrok] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- Tvíhliða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum. CI var ekki leiðrétt fyrir margfeldni (multiplicity).

Verkun COVID-19 mRNA bóluefnis til að koma í veg fyrir fyrsta COVID-19 tilvik frá degi 7 eða seinna eftir skammt 2 var 94,6% (95% öryggisbil 89,6% til 97,6%) samanborið við lyfleysu hjá þátttakendum 16 ára og eldri með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2.

Að auki sýndu greiningar á aðalendapunkti verkunar hjá undirhópum sambærilegt punktmat á verkun óháð kyni, þjóðaruppruna og hjá þátttakendum með samverkandi sjúkdóma sem tengjast mikilli hættu á alvarlegum COVID-19.

Uppfærðar verkunargreiningar voru gerðar á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Uppfærðar upplýsingar um verkun bóluefnisins koma fram í töflu 5.

**Tafla 5. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2, eftir undirhópi aldurs - þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu\* innan 7 daga eftir skammt 2 – þýði með metanlega verkun (7 dagar) á eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu**

Undirhópur	COVID-19 mRNA bóluefni N <sup>a</sup> = 20.998 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Lyfleysa N <sup>a</sup> = 21.096 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI <sup>e</sup> )
Allir þátttakendur <sup>f</sup>	77 6,247 (20.712)	850 6,003 (20.713)	91,3 (89,0; 93,2)
16 til 64 ára	70 4,859 (15.519)	710 4,654 (15.515)	90,6 (87,9; 92,7)
65 ára og eldri	7 1,233 (4.192)	124 1,202 (4.226)	94,5 (88,3; 97,8)
65 til 74 ára	6 0,994 (3.350)	98 0,966 (3.379)	94,1 (86,6; 97,9)
75 ára og eldri	1 0,239 (842)	26 0,237 (847)	96,2 (76,9; 99,9)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdist COVID-19 (einkenni voru: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst.)

\* Þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrok] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.

- b.  $n_1$  = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- c. Heildareftirlitstími í 1000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- d.  $n_2$  = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- e. Tvíhliða 95% öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.
- f. Þar með talin staðfest tilfelli hjá þátttakendum 12 til 15 ára: 0 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum, 16 í lyfleysuhópnum.

Í uppfærðu verkunargreiningunni var verkun COVID-19 mRNA bóluefnis til að koma í veg fyrir fyrsta COVID-19 tilvik frá degi 7 eða seinna eftir skammt 2 samanborið við lyfleysu 91,1% (95% CI 88,8% til 93,0%), á tímabilinu þegar Wuhan/villigerð og alfa-afbrigði voru ríkjandi stofnar í umferð, hjá þátttakendum í þýðinu með metanlega verkun með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2.

Að auki sýndu uppfærðu verkunargreiningarnar hjá undirhópum sambærilegt punktmát á verkun óháð kyni, þjóðaruppruna, landsvæðum og hjá þátttakendum með samverkandi sjúkdóma og ofþyngd sem tengjast mikilli hættu á alvarlegum COVID-19.

#### Verkun gegn alvarlegum COVID-19

Uppfærðar verkunargreiningar á aukaendapunktum verkunar studdu niðurstöður um ávinning af COVID-19 mRNA bóluefninu við að koma í veg fyrir alvarlegan COVID-19.

Frá og með 13. mars 2021 munu niðurstöður um verkun bóluefnisins gegn alvarlegum COVID-19 eingöngu liggja fyrir hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar (tafla 6) þar sem fjöldi COVID-19 tilfella hjá þátttakendum án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar var sá sami og hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar, bæði í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og lyfleysuhópnum.

**Tafla 6. Verkun bóluefnisins - Fyrsta alvarlega COVID-19 tilfelli hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingu samkvæmt Matvæla- og lyfjaeftirlitinu (FDA)\* eftir skammt 1 eða frá 7 dögum eftir skammt 2 á eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu**

	COVID-19 mRNA bóluefni tilfelli $n_1^a$ Eftirlitstími ( $n_2^b$ )	Lyfleysa tilfelli $n_1^a$ Eftirlitstími ( $n_2^b$ )	Verkun bóluefnis % (95% CI <sup>c</sup> )
Eftir skammt 1 <sup>d</sup>	1 8,439 <sup>e</sup> (22.505)	30 8,288 <sup>e</sup> (22.435)	96,7 (80,3; 99,9)
7 dögum eftir skammt 2 <sup>f</sup>	1 6,522 <sup>g</sup> (21.649)	21 6,404 <sup>g</sup> (21.730)	95,3 (70,9; 99,9)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 (einkenni voru.: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst).

\* Alvarleg veikindi af völdum COVID-19 samkvæmt skilgreiningu FDA eru staðfest COVID-19 og til staðar er að minnsta kosti 1 af eftirfarandi:

- Klínísk teikn í hvíld sem benda til alvarlegra altækra veikinda (öndunartíðni  $\geq 30$  andardrættir á mínútu, hjartsláttur  $\geq 125$  slög á mínútu, súrefnismettun  $\leq 93\%$  í herbergislofti við sjávarmál eða hlutfall á milli hlutþrýstings súrefnis í slagæðablóði og hlutfalls innandaðs súrefnis  $< 300$  mm Hg);
- Öndunarbíln [skilgreind sem þörf fyrir háflæðisúrefni, öndunaraðstoð án inngríps, vélræna öndun eða hjarta- og lungnavél (extracorporeal membrane oxygenation, ECMO)];
- Vísbendingar um lost (slagbilsþrýstingur  $< 90$  mm Hg, þanbilsþrýstingur  $< 60$  mm Hg eða þörf á æðaþrengjandi lyfjum);
- Alvarleg starfstruflun í nýrum, lifur eða taugakerfi;
- Flutningur á gjörgæsludeild.
- Dauði.

- h.  $n_1$  = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- i.  $n_2$  = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- j. Tvíhliða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluafnið er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.
- k. Verkunarmat byggt á öllu tiltæku verkunarþýði (breytt meðferðarþýði) fyrir skammt 1, sem tók til allra slembiraðaðra þátttakenda sem fengu að minnsta kosti 1 skammt af rannsóknarhlutun.
- l. Heildareftirlitstími í 1000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá skammti 1 til loka eftirlitstímabilsins.
- m. Verkunarmat byggt á þýði með metanlega verkun (7 dagar) sem tók til allra hæfra slembiraðaðra þátttakenda sem fengu alla skammta af rannsóknarhlutun samkvæmt slembiröðun innan fyrirfram skilgreinda gluggans og höfðu engin önnur mikilvæg frávik frá rannsóknaráætlun samkvæmt mati læknisins.
- n. Heildareftirlitstími í 1000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.

#### *Verkun og ónæmissvörun hjá unglíngum 12 til 15 ára – eftir 2 skammta*

Í frumgreiningu á rannsókn 2 hjá unglíngum á aldrinum 12 til 15 ára (þar sem miðgildi tímalengdar eftirfylgni var > 2 mánuðir eftir skammt 2) án vísbendinga um fyrri sýkingu komu engin tilvik fram hjá 1.005 þátttakendum sem fengu bóluafnið en 16 tilvik komu fram hjá þeim 978 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 100% (95% öryggisbil 75,3; 100,0). Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 0 tilvik fram hjá þeim 1.119 sem fengu bóluafnið og 18 tilvik hjá þeim 1.110 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Þetta gefur einnig til kynna að punktmat varðandi verkun sé 100% (95% öryggisbil 78,1; 100,0).

Uppfærðar verkunargreiningar voru gerðar á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Í uppfærðri verkunargreiningu á rannsókn 2 hjá unglíngum 12 til 15 ára án vísbendinga um fyrri sýkingu komu engin tilvik fram hjá 1.057 þátttakendum sem fengu bóluafnið en 28 tilvik komu fram hjá þeim 1.030 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 100% (95% öryggisbil 86,8; 100,0) á tímabilinu þegar alfa-afbrigðið var ríkjandi stofn í umferð. Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 0 tilvik fram hjá þeim 1.119 sem fengu bóluafnið og 30 tilvik hjá þeim 1.109 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Þetta gefur einnig til kynna að punktmat varðandi verkun sé 100% (95% öryggisbil 87,5; 100,0).

Í rannsókn 2 var greining á SARS-CoV-2 hlutleysandi títrum 1 mánuði eftir skammt 2 framkvæmd hjá undirhópi þátttakenda sem valinn var með slembiröðun og var án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2, þar sem svörun var borin saman hjá unglíngum 12 til 15 ára ( $n = 190$ ) og þátttakendum 16 til 25 ára ( $n = 170$ ).

Hlutfall margfeldismeðaltala títra (GMT) hjá aldurshópnum 12 til 15 ára samanborið við aldurshópinn 16 til 25 ára var 1,76, með 2-hliða 95% CI sem nam 1,47 til 2,10. Því var 1,5-földu viðmiði um „ekki lakari“-verkun náð þar sem lægri mörk 2-hliða 95% CI hvað varðar hlutfall margfeldismeðaltala [GMR] var > 0,67.

#### *Ónæmissvörun hjá þátttakendum 18 ára og eldri – eftir örvunarskammt*

Árangur af örvunarskammti Comirnaty byggðist á mati á 50% hlutleysandi mótefnatítrum (NT50) gegn SARS-CoV-2 (USA\_WA1/2020) í rannsókn 2. Í þessari rannsókn var örvunarskammturinn gefinn 5 til 8 mánuðum (að miðgildi 7 mánuðum) eftir annan skammtinn. Í rannsókn 2 sýndu greiningar á NT50 1 mánuði eftir örvunarskammtinn, samanborið við 1 mánuði eftir grunnbólusetninguna hjá einstaklingum 18 til 55 ára án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir örvunarbólusetninguna, að verkun var ekki lakari (noninferiority), bæði hvað varðar hlutfall margfeldismeðaltala (GMR) og mun á hlutfalli sermissvörunar. Sermissvörun fyrir þátttakanda var skilgreind sem  $\geq 4$ -föld hækkun á NT50 frá upphafsgildi (frá því fyrir grunnbólusetninguna). Þessar greiningar eru teknar saman í töflu 7.

#### **Tafla 7. SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - NT50 (títri)<sup>†</sup> (SARS-CoV-2 USA\_WA1/2020) – GMT**

**og hlutfall sermissvörunar mánuði eftir örvunarskammtinn samanborið við 1 mánuði eftir grunnbólusetninguna – þátttakendur 18 til 55 ára án vísbendinga um sýkingu allt að 1 mánuði eftir örvunarskammt\* –þýði sem fékk örvunarskammt og hægt var að meta ónæmissvörun hjá<sup>±</sup>**

	n	1 mánuði eftir örvunarskammt (95% CI)	1 mánuði eftir grunnbólusetningu (95% CI)	1 mánuði eftir örvunarskammt- 1 mánuði eftir grunnbólusetningu (97,5% CI)	Markmiði um „ekki lakari verkun“ náð (J/N)
<b>Margfeldismeðaltal 50% hlutleysandi títra (GMT<sup>b</sup>)</b>	212 <sup>a</sup>	2.466,0 <sup>b</sup> (2.202,6; 2760,8)	755,7 <sup>b</sup> (663,1; 861,2)	3,26 <sup>c</sup> (2,76; 3,86)	J <sup>d</sup>
<b>Hlutfall sermissvörunar (%) fyrir 50% hlutleysandi títra<sup>†</sup></b>	200 <sup>e</sup>	199 <sup>f</sup> 99,5% (97,2%; 100,0%)	190 <sup>f</sup> 95,0% (91,0%; 97,6%)	4,5% <sup>g</sup> (1,0%; 7,9% <sup>h</sup> )	J <sup>i</sup>

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); N-binding = SARS-CoV-2 kjarnpróteinbinding; J/N = já/nei.

<sup>†</sup> SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með SARS-CoV-2 mNeonGreen mÍkróhlutleysingar veiruprófinu (mNeonGreen Virus Microneutralization Assay). Í prófinu er notast við flúrljómandi vísiveiru (reporter virus) sem afleidd er úr USA\_WA1/2020 stofninum og hlutleysing veirunnar er lesin úr einföldu lagi af Vero frumum. NT50 úr sýninu er skilgreint sem umhverfa (reciprocal) þýnningar í sermi þar sem 50% af veirunni er hlutleyst.

\* Þátttakendur án sermis- eða veirufræðilegra vísbendinga (allt að 1 mánuði eftir örvunarskammt af Comirnaty) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] og SARS-CoV-2 greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstrok] og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum allt að 1 mánuði eftir örvunarskammtinn voru teknir með í greininguna.

<sup>±</sup> Allir hæfir þátttakendur sem höfðu fengið 2 skammta af Comirnaty samkvæmt upphaflegri slembiröðun, fengu skammt 2 innan fyrir fram skilgreinda gluggans (innan 19 til 42 daga eftir skammt 1), fengu örvunarskammt af Comirnaty, höfðu að minnsta kosti 1 gilda og ákvarðaða niðurstöðu hvað varðar ónæmissvörun eftir örvunarskammt úr blóðsöfnun innan viðeigandi glugga (innan 28 til 42 daga eftir örvunarskammtinn) og höfðu engin önnur mikilvæg frávik frá rannsóknaráætlun samkvæmt mati læknisins.

- n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr prófum á báðum tímamörkum sýnatöku innan tilgreinds glugga.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritimum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- GMR og tvíhliða 97,5% CI voru reiknuð með veldissetningu á meðalmun á lógaritimum prófsins og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu).
- Verkun er metin sem ekki lakari (noninferiority) ef neðri mörk tvíhliða 97,5% CI fyrir GMR er  $> 0,67$  og punktmat á GMR er  $\geq 0,80$ .
- n = fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr prófum fyrir tilgreinda prófið við upphafsgildi, 1 mánuði eftir skammt 2 og 1 mánuði eftir örvunarskammt innan tilgreinds glugga. Þessi gildi eru nefnarnir í prósentuútreikningum.
- Fjöldi þátttakenda með sermissvörun við tilgreindu prófi á tilgreindum tímamörkum fyrir skammt/sýnatöku. Nákvæmt tvíhliða CI byggt á Clopper og Pearson aðferðinni.
- Munur á hlutföllum, gefinn upp í prósentum (1 mánuði eftir örvunarskammt - 1 mánuði eftir skammt 2).
- Leiðrétt Wald tvíhliða CI fyrir mismun á hlutföllum, gefið upp í prósentum.
- Verkun er metin sem ekki lakari (noninferiority) ef neðri mörk tvíhliða 97,5% CI fyrir prósentumuninn er  $> -10\%$ .

*Hlutfallsleg verkun bóluefnis hjá þátttakendum 16 ára og eldri – eftir örvunarskammt*

Í bráðabirgðagreiningu á verkun í rannsókn 4, rannsókn á örvunarskammti með samanburði við lyfleysu sem gerð var hjá um það bil 10.000 þátttakendum 16 ára og eldri sem komu úr rannsókn 2, var lagt mat á staðfest COVID-19 tilfelli sem komu fram frá a.m.k. 7 dögum eftir örvunarbólusetninguna fram að lokadagsetningu gagna 5. október 2021, sem er eftirfylgni eftir örvunarskammtinn sem er að miðgildi 2,5 mánuðir. Örvunarskammturinn var gefinn 5 til 13 mánuðum

(miðgildi 11 mánuðir) eftir seinni skammtinn. Verkun bóluefnisins hjá hópnum sem fékk örvunarskammt með Comirnaty eftir grunnbólusetninguna var borin saman við verkun hjá hópnum sem fékk örvunarskammt með lyfleysu og fékk aðeins grunnbólusetninguna.

Upplýsingar um hlutfallslega verkun bóluefnisins hjá þátttakendum 16 ára og eldri án fyrri vísbendinga um SARS-CoV-2 sýkingu eru sýndar í töflu 8. Hlutfallsleg verkun bóluefnisins hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu var 94,6% (95% öryggisbil 88,5% til 97,9%), sem var svipað og kom fram hjá þátttakendum án vísbendinga um fyrri sýkingu. Tilvik um fyrstu sýkingu af COVID-19 sem komu fram frá 7 dögum eftir örvunarbólusetningu voru 7 í Comirnaty hópnum og 124 í lyfleysuhópnum.

**Tafla 8. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir örvunarbólusetningu – þátttakendur 16 ára og eldri án vísbendinga um sýkingu – þýði með metanlega verkun**

Fyrsta COVID-19 tilvik frá 7 dögum eftir örvunarskammt hjá þátttakendum án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*			
	Comirnaty N <sup>a</sup> =4695 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Lyfleysa N <sup>a</sup> =4671 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Hlutfallsleg verkun bóluefnis <sup>e</sup> % (95% CI <sup>f</sup> )
Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir örvunarbólusetningu	6 0,823 (4.659)	123 0,792 (4.614)	95,3 (89,5; 98,3)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 (einkenni voru: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldaþrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst.)

\* Þátttakendur án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga (innan 7 daga eftir örvunarbólusetningu) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótiefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrok] í heimsókn 1 og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir örvunarbólusetningu) voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1.000 mannaár fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir örvunarbólusetningu til loka eftirlitstímabilsins.
- n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- Hlutfallsleg verkun bóluefnisins hjá hópnum sem fékk Comirnaty örvunarskammt samanborið við lyfleysuhópinn (enginn örvunarskammtur).
- Tvívíðla öryggisbil (CI) fyrir hlutfallslega verkun bóluefnisins er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.

#### Ónæmissvörun örvunarskammts eftir grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi

Ályktað var um verkun Comirnaty örvunarskammts (30 míkrog) hjá einstaklingum sem luku grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi (ósamstæður örvunarskammtur) út frá gögnum um ónæmissvörun úr óháðri 1./2. stigs opinni klínískri rannsókn bandarísku heilbrigðismálastofnunarinnar (National Institute of Health, NIH) (NCT04889209) sem gerð var í Bandaríkjunum. Í þessari rannsókn fengu fullorðnir (á aldrinum 19 til 80 ára) sem höfðu lokið grunnbólusetningu með Moderna 100 míkrog tveggja skammta bólusetningu (N = 51, meðalaldur 54 ± 17), stökum skammti af Janssen (N = 53, meðalaldur 48 ± 14), eða Comirnaty 30 míkrog tveggja skammta bólusetningu (N = 50, meðalaldur 50 ± 18) að minnsta kosti 12 vikum fyrir skráningu og sem ekki höfðu sögu um SARS-CoV-2 sýkingu, örvunarskammt af Comirnaty (30 míkrogrömm). Örvunarskammturinn af Comirnaty olli 36-, 12- og 20-faldri hækkun á GMR fyrir hlutleysandi títra eftir gjöf á grunnkömmtum af Janssen, Moderna og Comirnaty, talið upp í sömu röð.



Ósamstæðir örvunarskammtar með Comirnaty voru einnig metnir í CoV-BOOST rannsókninni (EudraCT 2021 002175-19), fjölsetra, slembiraðaðri, 2. stigs rannsókn með samanburði á þriðja skammti af örvunarbólusetningu gegn COVID-19, þar sem 107 fullorðnum þátttakendum (miðgildi aldurs 71 árs, millifjórðungsbil 54 til 77 ára) var slembiraðað að minnsta kosti 70 dögum eftir að hafa fengið 2 skammta af AstraZeneca COVID-19 bóluefninu. Eftir grunnbólusetningu með AstraZeneca COVID-19 bóluefninu, jókst mismunur á hlutfalli GMR fyrir NT50 hlutleysandi mótefnatíttra gegn gerviveiru (villigerð) 21,6-falt eftir gjöf á ósamstæðum Comirnaty örvunarskammti (n = 95).

*Ónæmissvörun hjá þátttakendum > 55 ára – eftir örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty (30 míkróg)*

Í bráðabirgðagreiningu á undirhópi úr rannsókn 4 (undirrannsókn E) fengu 305 þátttakendur > 55 ára, sem höfðu áður fengið bólusetningu með 3 skömmtum af Comirnaty, Comirnaty (30 míkróg) sem örvunarskammt (fjórða skammt) 5 til 12 mánuðum eftir skammt 3. Sjá gögn úr undirhópi ónæmissvörunar í töflu 7.

*Ónæmissvörun hjá þátttakendum 18 til ≤ 55 ára – eftir örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty (30 míkróg)*

Í undirrannsókn D [(undirhópur úr rannsókn 2 (3. stigs) og rannsókn 4 (3. stigs)] fengu 325 þátttakendur 18 til ≤ 55 ára, sem höfðu áður fengið bólusetningu með 3 skömmtum af Comirnaty, Comirnaty (30 míkróg) sem örvunarskammt (fjórða skammt) 90 til 180 dögum eftir skammt 3. Sjá gögn úr undirhópi ónæmissvörunar í töflu 9.

**Tafla 9. Samantekt á gögnum um ónæmissvörun frá þátttakendum í C4591031 undirrannsókn D (rannsóknarþýði 2, fullstækkaður hópur) og undirrannsókn E (stækkað rannsóknarþýði, undirhópur ónæmissvörunar) sem fengu Comirnaty 30 míkróg sem örvunarskammt (fjórða skammt) – þátttakendur án vísbendinga um sýkingu allt að 1 mánuði eftir örvunarskammt – þýði sem hægt var að meta ónæmissvörun hjá**

	Skammtur/ tímunktur sýnatöku <sup>a</sup>	Undirrannsókn D (18 til ≤ 55 ára) Comirnaty 30 míkróg		Undirrannsókn E (> 55 ára) Comirnaty 30 míkróg	
		N <sup>b</sup>	GMT (95% CI <sup>d</sup> )	N <sup>b</sup>	GMT (95% CI <sup>d</sup> )
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - ómíkrón BA.1 - NT50 (títtri)	1/fyrir bólusetningu	226	315,0 (269,0; 368,9)	167	67,5 (52,9; 86,3)
	1/1 mánuður	228	1.063,2 (935,8; 1.207,9)	163	455,8 (365,9; 567,6)
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - viðmiðunarstofn - NT50 (títtri)	1/fyrir bólusetningu	226	3.999,0 (3.529,5; 4.531,0)	179	1.389,1 (1.142,1; 1.689,5)
	1/1 mánuður	227	12.009,9 (10.744,3; 13.424,6)	182	5.998,1 (5.223,6; 6.887,4)
<b>Hlutfall sermissvörunar 1 mánuði eftir skammt 4</b>		N <sup>c</sup>	n <sup>e</sup> (%) (95% CI <sup>f</sup> )	N <sup>c</sup>	n <sup>e</sup> (%) (95% CI <sup>f</sup> )
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - ómíkrón BA.1 - NT50 (títtri)	1/1 mánuður	226	91 (40,3%) (33,8; 47,0)	149	85 (57,0%) (48,7; 65,1)
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - viðmiðunarstofn - NT50 (títtri)	1/1 mánuður	225	76 (33,8%) (27,6; 40,4)	179	88 (49,2%) (41,6; 56,7)

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); N-binding = SARS-CoV-2 kjarnpróteinbinding; NAAT = kjarnsýrumögnun (nucleic

acid amplification test); NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

Ath.: Miðgildi tímalengdar frá skammti 3 að skammti 4 af Comirnaty 30 míkróg er 4 mánuðir fyrir rannsóknarþýði 2 í undirrannsókn D og 6,3 mánuðir fyrir stækkað rannsóknarþýði undirrannsóknar E.

Ath.: Undirrannsókn D fullstækkaður hópur = rannsóknarþýði 2 að frátöldum hópnum sem fékk bóluefnið fyrst (sentinel group); Undirrannsókn E undirhópur ónæmissvörunar = slembiúrtak 230 þátttakenda í hverjum bóluefnishópi sem valið var úr stækkaða rannsóknarþýðinu.

Ath.: Þátttakendur án sermis- eða veirufræðilegra vísbendinga (fyrir blóðsýnatöku 1 mánuði eftir rannsóknarbólusetninguna) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] fyrir rannsóknarbólusetninguna og heimsóknir 1 mánuði eftir rannsóknarbólusetninguna, neikvætt NAAT [nefstrok] í heimsókninni fyrir rannsóknarbólusetninguna og í öllum óskipulögðum heimsóknum fyrir blóðsýnatöku 1 mánuði eftir rannsóknarbólusetninguna) og höfðu enga sögu um COVID-19 voru teknir með í greininguna.

Ath.: Sermissvörun er skilgreind sem  $\geq 4$ -föld hækkun frá upphafsgildi (fyrir rannsóknarbólusetninguna). Ef mælingin við upphafsgildi er undir LLOQ, telst niðurstaða úr greiningu eftir bólusetningu sem er  $\geq 4 \times$  LLOQ vera sermissvörun.

- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- N = fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímapunkti fyrir sýnatöku.
- N = fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu, bæði á tilteknum tímapunkti fyrir bólusetningu og á tilteknum tímapunkti fyrir sýnatöku.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times$  LLOQ.
- n = fjöldi þátttakenda með sermissvörun við tilgreindu prófi á tilgreindum tímapunkti.
- Nákvæmt tvíhliða CI byggt á Clopper og Pearson aðferðinni.

## Börn

Lyfjastofnun Evrópu hefur frestað kröfu um að lagðar séu fram niðurstöður úr rannsóknum á Comirnaty hjá börnum til að koma í veg fyrir COVID-19 (sjá upplýsingar í kafla 4.2 um notkun handa börnum).

## **5.2 Lyfjahvörf**

Á ekki við.

## **5.3 Forklínískar upplýsingar**

Forklínískar upplýsingar benda ekki til neinnar sérstakrar hættu fyrir menn, á grundvelli hefðbundinna rannsókna á eiturverkunum eftir endurtekna skammta og eiturverkunum á æxlun og þroska.

### Almennar eiturverkanir

Rottur sem fengu Comirnaty í vöðva (3 heila skammta handa mönnum einu sinni í viku sem mynda tiltölulega hærri þéttni hjá rottum vegna mismunar á líkamsþyngd) sýndu nokkurn bjúg og roða á stungustað og fjölgun hvíttra blóðkorna (þ.m.t. basakyrninga (basophils) og eósínfíkla), sem samræmist bólgusvörun, ásamt frymisbólumyndun í lifrarfrumum í lifrarporti án vísbendinga um lifrarskaða. Öll áhrifin voru afturkræf.

### Eiturverkanir á erfðaeefni/krabbameinsvaldandi áhrif

Hvorki voru gerðar rannsóknir á eiturverkunum á erfðaeefni né krabbameinsvaldandi áhrifum. Ekki er gert ráð fyrir að efnisþættir bóluefnisins (fituefni og mRNA) hafi eiturverkanir á erfðaeefni.

### Eiturverkanir á æxlun

Eiturverkanir á æxlun og þroska voru rannsakaðar hjá rottum í samsettri rannsókn á frjósemi og eiturverkunum á þroska þar sem kvenkyns rottum var gefið Comirnaty í vöðva fyrir mökun og á meðgöngu (4 heila skammta handa mönnum sem mynda tiltölulega hærri þéttni hjá rottum vegna

mismunar á líkamsþyngd allt frá degi 21 fyrir mökun og að meðgöngudegi 20). Svörun með SARS-CoV-2 hlutleysandi mótefnum var til staðar hjá móður frá því fyrir mökun og allt til loka rannsóknarinnar á degi 21 eftir fæðingu, sem og hjá fósturum og afkvæmum. Engin áhrif sem tengdust bóluefninu komu fram á frjósemi kvendýra, meðgöngu eða þroska fósturvísis, fósturs eða afkvæmis. Engar upplýsingar liggja fyrir um Comirnaty hvað varðar flutning bóluefnisins yfir fylgju eða útskilnað í mjólk.

## 6. LYFJAGERÐARFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR

### 6.1 Hjálparefni

((4-hýdroxýbútýl)azanedíýl)bis(hexan-6,1-díýl)bis(2-hexýldekanóat) (ALC-0315)

2-[(pólýetýlen glýkól)-2000]-N,N-dítetradekýlasetamíð (ALC-0159)

1,2-Dísteróýl-sn-glýseró-3-fosfókólín (DSPC)

Kólesteról

Trómetamól

Trómetamól hýdróklóríð

Súkrósi

Vatn fyrir stungulyf

### 6.2 Ósamrýmanleiki

Ekki má blanda þessu lyfi saman við önnur lyf.

### 6.3 Geymsluþol

#### Óopnað hettuglas

#### Frosið hettuglas

18 mánuðir þegar það er geymt við -90°C til -60°C.

Bóluefnið er afhent frosið við -90°C til -60°C. Frosið bóluefni má geyma annaðhvort við -90°C til -60°C eða 2°C til 8°C eftir móttöku.

#### Stakskammta hettuglös

Þegar bóluefnið er geymt frosið við -90°C til -60°C má þíða pakkningar með 10 stakskammta hettuglösum við 2°C til 8°C í 2 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að 30°C) í 30 mínútur.

#### Fjölskammta hettuglös

Þegar bóluefnið er geymt frosið við -90°C til -60°C má þíða pakkningar með 10 fjölskammta hettuglösum við 2°C til 8°C í 6 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að 30°C) í 30 mínútur.

#### Þítt hettuglas

10 vikur við geymslu og flutning við 2°C til 8°C áður en 18 mánaða geymslutíminn er liðinn.

- Þegar bóluefnið er flutt í geymslu við 2°C til 8°C skal skrá uppfærða fyrningardagsetningu á ytri öskjunu og nota bóluefnið eða farga því fyrir uppfærðu fyrningardagsetninguna. Strika skal yfir upprunalega fyrningardagsetningu.
- Ef bóluefnið er afhent við 2°C til 8°C skal geyma það við 2°C til 8°C. Fyrningardagsetningin á ytri öskjunni skal hafa verið uppfærð þannig að hún endurspegli fyrningardagsetningu við geymslu í kæli og strikað skal hafa verið yfir upprunalega fyrningardagsetningu.

Fyrir notkun má geyma óopnuð hettuglös í allt að 12 klukkustundir við hitastig á bilinu 8°C til 30°C.

Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

## Ekki má frysta bóluefnið aftur eftir þíðingu.

### Umsjón með hitafrávikum við geymslu í kæli

- Gögn um stöðugleika gefa til kynna að óopnað hettuglas haldi stöðugleika sínum í allt að 10 vikur þegar það er geymt við hitastig sem nemur frá -2°C til 2°C, áður en 10 vikna geymslutímabil við 2°C til 8°C er liðið.
- Gögn um stöðugleika gefa til kynna að hægt sé að geyma hettuglasið í allt að 24 klukkustundir við hitastig sem nemur 8°C til 30°C, þar með talið í allt að 12 klukkustundir eftir fyrstu ástungu.

Þessar upplýsingar eru aðeins ætlaðar sem leiðbeiningar fyrir heilbrigðisstarfsmenn ef tímabundin hitafrávik eiga sér stað.

### Opnað hettuglas

Sýnt hefur verið fram á efna- og eðlisfræðilegan stöðugleika í 12 klukkustundir við 2°C til 30°C, að meðtöldum allt að 6 klst. flutningstíma. Frá örverufræðilegu sjónarmiði skal nota lyfið tafarlaust, nema opnunaraðferðin útiloki hættu á örverumengun. Ef það er ekki notað tafarlaust eru geymslutími og geymsluskilyrði við notkun á ábyrgð notandans.

## 6.4 Sérstakar varúðarreglur við geymslu

Geymið í frysti við -90°C til -60°C.

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Við geymslu skal lágmarka útsetningu fyrir herbergisljósi og forðast útsetningu fyrir beinu sólarljósi og útfjólubláu ljósi.

Geymsluskilyrði eftir þíðingu og fyrstu opnun, sjá kafla 6.3.

## 6.5 Gerð íláts og innihald

Comirnaty Omicron XBB.1.5 ördreifa kemur í 2 ml glæru hettuglasi (gler af gerð I) með tappa (brómóbútýl gervigúmmi) og gráu smelluloki úr plasti með álinnsigli.

Eitt stakskammta hettuglas inniheldur 1 skammt sem er 0,3 ml, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Eitt fjölskammta hettuglas (2,25 ml) inniheldur 6 skammta sem hver er 0,3 ml, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Pakkingastærð fyrir stakskammta hettuglös: 10 hettuglös.

Pakkingastærðir fyrir fjölskammta hettuglös: 10 hettuglös eða 195 hettuglös.

Ekki er víst að allar pakkingastærðir séu markaðssettar.

## 6.6 Sérstakar varúðarráðstafanir við förgun og önnur meðhöndlun

### Leiðbeiningar um meðhöndlun fyrir notkun

Heilbrigðisstarfsmaður á að sjá um blöndun Comirnaty Omicron XBB.1.5 að viðhafðri smitgát til að tryggja sæfingu tilbúnu ördreifunnar.

- **Staðfestið** að hettuglasið sé með **gráu plastloki** og að **heiti lyfsins sé Comirnaty Omicron XBB.1.5 (30 míkrógrömm)/skammt stungulyf, ördreifa** (12 ára og eldri).
- Ef annað lyfjaheiti er á merkimiða hettuglassins, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þá samsetningu.
- Ef hettuglasið er geymt frosið, þarf að þíða það fyrir notkun. Flytja skal frosin hettuglös í 2°C til 8°C til þíðingar. Gangið úr skugga um að hettuglösinn sé fullþídd fyrir notkun.
  - Stakskammta hettuglös: Pakkning með 10 stakskammta hettuglösum getur þurft 2 klukkustundir til að þíðna.

- Fjölskammta hettuglös: Pakkning með 10 fjölskammta hettuglösum getur þurft 6 klukkustundir til að þiðna.
- Þegar hettuglös eru flutt í geymslu við 2°C til 8°C skal uppfæra fyrningardagsetninguna á öskjunni.
- Óopnuð hettuglös má **geyma í allt að 10 vikur** við 2°C til 8°C, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP).
- Að öðrum kosti má einnig þiðna stök frosin hettuglös í 30 mínútur við hitastig allt að 30°C.
- Geyma má óopnaða hettuglasið fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig allt að 30°C. Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

#### Undirbúningur á 0,3 ml skömmtum

- Blandið varlega með því að hvolfa hettuglösunum 10 sinnum fyrir notkun. Hristið ekki.
- Fyrir blöndun getur þídda ördreifan innihaldið hvítar eða beinhvítar ógegnsæjar, formlausar agnir.
- Eftir blöndun á bóluefnið að vera hvít eða beinhvít ördreifa án sýnilegra agna. Notið ekki bóluefnið ef agnir eða litabreytingar eru til staðar.
- Athugið hvort hettuglasið sé stakskammta hettuglas eða fjölskammta hettuglas og fylgið viðeigandi leiðbeiningum um meðhöndlun hér fyrir neðan:
  - Stakskammta hettuglös
    - Dragið upp stakan 0,3 ml skammt af bóluefni.
    - Fargið hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
  - Fjölskammta hettuglös
    - Fjölskammta hettuglös innihalda 6 skammta sem hver er 0,3 ml
    - Hreinsið tappa hettuglassins með einnota sótthreinsipurrku að viðhafðri smitgát.
    - Dragið upp 0,3 ml skammt af Comirnaty Omicron XBB.1.5.

Nota skal **sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume)** til þess að draga 6 skammta úr einu hettuglasi. Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrólítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga sjötta skammtinn úr einu hettuglasi.

- Hver skammtur verður að innihalda 0,3 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,3 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Skráið viðeigandi dagsetningu/tíma á hettuglasið. Fargið öllu ónotuðu bóluefni innan 12 klukkustunda eftir fyrstu ástungu.

#### Förgun

Farga skal öllum lyfjaleifum og/eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.

## 7. MARKAÐSLEYFISHAFI

BioNTech Manufacturing GmbH  
 An der Goldgrube 12  
 55131 Mainz  
 Þýskaland  
 sími: +49 6131 9084-0  
 bréfasími: +49 6131 9084-2121  
 service@biontech.de

## **8. MARKAÐSLEYFISNÚMÉR**

Stakskammta hettuglös

EU/1/20/1528/018

Fjölskammta hettuglös

EU/1/20/1528/019

EU/1/20/1528/020

## **9. DAGSETNING FYRSTU ÚTGÁFU MARKAÐSLEYFIS / ENDURNÝJUNAR MARKAÐSLEYFIS**

Dagsetning fyrstu útgáfu markaðsleyfis: 21. desember 2020

Nýjasta dagsetning endurnýjunar markaðsleyfis: 10. október 2022

## **10. DAGSETNING ENDURSKOÐUNAR TEXTANS**

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>.

▼ Þetta lyf er undir sérstöku eftirliti til að nýjar upplýsingar um öryggi lyfsins komist fljótt og örugglega til skila. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu. Í kafla 4.8 eru upplýsingar um hvernig tilkynna á aukaverkanir.

## 1. HEITI LYFS

Comirnaty Omicron XBB.1.5 10 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa COVID-19 mRNA bóluefni

## 2. INNIHALDSLÝSING

Lyfið er í fjölskammta hettuglasi með appelsínugulu loki og þarf að þynna fyrir notkun.

Eitt hettuglas (1,3 ml) inniheldur 10 skammta sem hver er 0,2 ml eftir þynningu, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Einn skammtur (0,2 ml) inniheldur 10 míkrogrömm af raxtozinameran, COVID-19 mRNA bóluefni (með kirnibreytingum (nucleoside modified), innfellt í fitunanóagnir).

Raxtozinameran er einþátta, mótandi RNA (mRNA) með hettu á 5'-endanum (5'-capped), framleitt með frumulausri *in vitro* umritun frá samsvarandi DNA sniðmátum sem kóða fyrir gaddaprótín (spike (S) protein) SARS-CoV-2 veirunnar (Omicron XBB.1.5).

Sjá lista yfir öll hjálparefni í kafla 6.1.

## 3. LYFJAFORM

Stungulyfsþykkni, ördreifa (sæft þykkni).  
Bóluefnið er hvít eða beinhvít frosin ördreifa (pH: 6,9-7,9).

## 4. KLÍNÍSKAR UPPLÝSINGAR

### 4.1 Ábendingar

Comirnaty Omicron XBB.1.5 10 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa er ætlað til virkrar bólusetningar gegn COVID-19 af völdum SARS-CoV-2 hjá börnum 5 til 11 ára.

Notkun bóluefnisins skal vera í samræmi við opinberar ráðleggingar.

### 4.2 Skammtar og lyfjagjöf

#### Skammtar

#### Börn 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára)

Comirnaty Omicron XBB.1.5 10 míkrogrömm/skammt er gefið í vöðva eftir þynningu sem stakur 0,2 ml skammtur hjá börnum 5 til 11 ára, óháð fyrri COVID-19 bólusetningarstöðu (sjá kafla 4.4 og 5.1).

Gefa skal einstaklingum sem áður hafa verið bólusettir með COVID-19 bóluefni, Comirnaty Omicron XBB.1.5 að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn af COVID-19 bóluefni.

#### Verulega ónæmisbældir einstaklingar 5 ára og eldri

Gefa má verulega ónæmisbældum einstaklingum viðbótarskammta samkvæmt tilmælum í hverju landi fyrir sig (sjá kafla 4.4).

Comirnaty Omicron XBB.1.5 10 mÍkrógrömm/skammt á aðeins að nota handa börnum á aldrinum 5 til 11 ára.

### Börn

Til eru samsetningar sem ætlaðar eru ungbörnum og börnum á aldrinum 6 mánaða til 4 ára. Frekari upplýsingar má finna í samantekt á eiginleikum lyfs fyrir aðrar samsetningar.

Ekki hefur enn verið sýnt fram á öryggi og verkun bóluefnisins hjá ungbörnum yngri en 6 mánaða.

### Lyfjagjöf

Comirnaty Omicron XBB.1.5 10 mÍkrógrömm/skammt stungulyfsþykki, ördreifðu á að gefa í vöðva eftir þynningu (sjá kafla 6.6).

Eftir þynningu innihalda hettuglös með Comirnaty Omicron XBB.1.5 10 skammta með 0,2 ml af bóluefni. Til að ná 10 skömmtum úr einu hettuglasi skal nota sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume). Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 mÍkrólítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga 10 skammta úr einu hettuglasi. Óháð tegund sprautu og nálar:

- Hver skammtur verður að innihalda 0,2 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,2 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Ekki má sameina umframmagn bóluefnis úr mörgum hettuglösum.

Æskilegur staður er axlarvöðvinn á upphandleggnum.

Ekki má dæla bóluefninu í æð, undir húð eða í húð.

Ekki má blanda bóluefninu saman við önnur bóluefni eða lyf í sömu sprautu.

Varúðarráðstafanir sem þarf að gera áður en bóluefnið er gefið, sjá kafla 4.4.

Sjá leiðbeiningar í kafla 6.6 varðandi þíðingu, meðhöndlun og förgun bóluefnisins.

## **4.3 Frábendingar**

Ofnæmi fyrir virka efninu eða einhverju hjálparefnanna sem talin eru upp í kafla 6.1.

## **4.4 Sérstök varnaðarorð og varúðarreglur við notkun**

### Rekjanleiki

Til þess að bæta rekjanleika líffræðilegra lyfja skal heiti og lotunúmer lyfsins sem gefið er vera skráð með skýrum hætti.

### Almennar ráðleggingar

#### Ofnæmi og bráðaofnæmi

Tilkynnt hefur verið um tilvik bráðaofnæmis. Viðeigandi lækni meðferð og -eftirlit skal ávallt vera til staðar ef bráðaofnæmisviðbrögð koma fram eftir gjöf bóluefnisins.

Mælt er með nánu eftirliti í a.m.k. 15 mínútur eftir bólusetningu. Ekki má gefa þeim sem fengu bráðaofnæmi eftir fyrri skammt af Comirnaty frekari skammta af bóluefninu.



### Hjartavöðvabólga og gollurshússbólga

Aukin hætta er á hjartavöðvabólgu (myocarditis) og gollurshússbólgu (pericarditis) eftir bólusetningu með Comirnaty. Þessi veikindi geta komið í ljós innan nokkurra daga eftir bólusetningu og hafa aðallega komið fyrir innan 14 daga. Veikindin hafa oftast sést eftir annan bólusetningarskammtinn og oftast hjá yngri karlmönnum (sjá kafla 4.8). Fyrirliggjandi gögn benda til þess að flest tilvikin gangi til baka. Í sumum tilvikum var þörf á innlögn á gjörgæslu og banvæn tilvik hafa sést.

Heilbrigðisstarfsmenn skulu vera vakandi fyrir teiknum og einkennum hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu. Bólusettingum einstaklingum (þ.m.t. foreldrum eða umönnunaraðilum) skal leiðbeint um að leita tafarlaust til læknis ef þeir fá (bráð og þrálát) einkenni sem benda til hjartavöðvabólgu eða gollurshússbólgu, svo sem brjóstverk, mæði eða hjartsláttarótt í kjölfar bólusetningar.

Heilbrigðisstarfsmenn skulu fylgja viðeigandi leiðbeiningum og/eða ráðfæra sig við sérfræðilækna til að greina og meðhöndla þessa sjúkdóma.

### Kvíðatengd viðbrögð

Kvíðatengd viðbrögð, þar með talin æða- og skreyjuviðbrögð (yfirlíð), oföndun eða streitutengd viðbrögð (t.d. sundl, hjartsláttarótt, aukin hjartsláttartíðni, breytingar á blóðþrýstingi, náladofi, snertiskynsminnkun og svitamyndun) geta komið fram í tengslum við bólusetningarferlið sjálft. Streitutengd viðbrögð eru skammvinn og ganga til baka af sjálfu sér. Ráðleggja skal einstaklingum að láta bólusetningaraðilann vita af einkennum til þess að hann geti lagt mat á þau. Mikilvægt er að varúðarráðstafanir séu gerðar til að koma í veg fyrir meiðsli vegna yfirlíðs.

### Samhliða veikindi

Fresta skal bólusetningu hjá einstaklingum með bráð veikindi með háum hita eða bráða sýkingu. Ekki þarf að fresta bólusetningu ef um er að ræða minniháttar sýkingu og/eða vægan hita.

### Blóðflagnafæð og blóðstorkusjúkdómar

Eins og við á um aðrar inndælingar í vöðva skal gæta varúðar við gjöf bóluefnisins hjá einstaklingum sem eru á meðferð með segavarnarlyfjum eða eru með blóðflagnafæð eða blóðstorkusjúkdóm (eins og dreyrásýki), vegna þess að blæðing eða mar getur komið fram eftir gjöf í vöðva hjá þessum einstaklingum.

### Ónæmisbældir einstaklingar

Verkun og öryggi bóluefnisins hefur ekki verið metið hjá ónæmisbældum einstaklingum, þ.m.t. hjá þeim sem eru á ónæmisbælandi meðferð. Hugsanlegt er að verkun Comirnaty Omicron XBB.1.5 sé minni hjá ónæmisbældum einstaklingum.

### Tímalengd varnar

Ekki er þekkt hversu lengi vörn bóluefnisins varir, þar sem klínískar rannsóknir á því standa enn yfir.

### Takmarkanir á árangri af notkun bóluefnisins

Eins og við á um öll bóluefni, er ekki víst að bólusetning með Comirnaty Omicron XBB.1.5 veiti vörn hjá öllum einstaklingum sem fá bóluefnið. Ekki er víst að einstaklingar fái fulla vörn fyrr en 7 dögum eftir bólusetninguna.

## **4.5 Milliverkanir við önnur lyf og aðrar milliverkanir**

Ekki hafa verið gerðar neinar rannsóknir á milliverkunum.

Samhliða gjöf Comirnaty Omicron XBB.1.5 og annarra bóluefna hefur ekki verið rannsökuð.

## 4.6 Frjósemi, meðganga og brjóstagjöf

### Meðganga

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Omicron XBB.1.5 á meðgöngu.

Þó hafa umtalsverðar upplýsingar úr áhorfsrannsóknnum (observational data) frá þunguðum konum sem bólusettar voru með upphaflega samþykktu Comirnaty bóluefninu á öðrum og þriðja þriðjungi meðgöngu ekki sýnt aukningu á óæskilegum útkomum meðgangna. Þrátt fyrir að upplýsingar um útkomur úr meðgöngum eftir bólusetningu á fyrsta þriðjungi meðgöngu séu enn takmarkaðar, hefur ekki sést aukin hætta á fósturláti. Dýrarannsóknir benda hvorki til beinna né óbeinna skaðlegra áhrifa á meðgöngu, þroska fósturvísis/fósturs, fæðingu eða þroska eftir fæðingu (sjá kafla 5.3). Byggt á fyrirliggjandi gögnum um önnur afbrigði bóluefnisins, má nota Comirnaty Omicron XBB.1.5 á meðgöngu.

### Brjóstagjöf

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Omicron XBB.1.5 hjá konum sem hafa barn á brjósti.

Þó er ekki búist við neinum áhrifum á nýbura/ungabörn sem eru á brjósti vegna þess að altæk útsetning bóluefnisins hjá konum með barn á brjósti er óveruleg. Upplýsingar úr áhorfsrannsóknnum frá konum sem höfðu barn á brjósti eftir bólusetningu með upphaflega samþykktu Comirnaty bóluefninu hafa ekki sýnt fram á hættu á aukaverkunum hjá nýburum/ungabörnum á brjósti. Konur sem hafa barn á brjósti mega fá Comirnaty Omicron XBB.1.5.

### Frjósemi

Dýrarannsóknir benda hvorki til beinna né óbeinna skaðlegra áhrifa á æxlun (sjá kafla 5.3).

## 4.7 Áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla

Comirnaty Omicron XBB.1.5 hefur engin eða óveruleg áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla. Hins vegar geta sum áhrifin sem nefnd eru í kafla 4.8 dregið tímabundið úr hæfni til aksturs eða notkunar véla.

## 4.8 Aukaverkanir

### Samantekt á öryggi

Ályktað var um öryggi Comirnaty Omicron XBB.1.5 út frá öryggisgögnum um fyrra Comirnaty bóluefnið.

### Comirnaty

*Börn 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) - eftir 2 skammta*

Í rannsókn 3 fengu alls 3.109 börn á aldrinum 5 til 11 ára að minnsta kosti 1 skammt af upphaflega samþykktu Comirnaty 10 míkrog bóluefninu og alls fengu 1.538 börn á aldrinum 5 til 11 ára lyfleysu. Við greiningu á gögnum á 2./3. stigi í rannsókn 3 með gögnum sem fengin voru allt til lokadagsetningar greiningar þann 20. maí 2022, fengu alls 2.206 (1.481 sem fengu Comirnaty 10 míkrog og 725 sem fengu lyfleysu) eftirfylgni í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn á blindaða eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu. Öryggismat rannsóknar 3 er enn í gangi.

Heildaröryggi Comirnaty hjá þátttakendum 5 til 11 ára var svipað og hjá þátttakendum sem voru 16 ára og eldri. Algengustu aukaverkanirnar hjá börnum 5 til 11 ára sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað ( $> 80\%$ ), þreyta ( $> 50\%$ ), höfuðverkur ( $> 30\%$ ), roði og þroti á stungustað ( $\geq 20\%$ ), vöðvaverkir, kuldaþrollur og niðurgangur ( $> 10\%$ ).

#### *Börn 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt*

Í undirhópi rannsóknar 3 fékk alls 401 barn á aldrinum 5 til 11 ára örvunarskammt af Comirnaty 10 míkróg að minnsta kosti 5 mánuðum (á bilinu 5 til 9 mánuðum) eftir að hafa lokið grunnbólusetningu. Greiningin á undirhópi þátttakenda á 2./3. stigi í rannsókn 3 er byggð á gögnum fram að lokadagsetningu greiningar 22. mars 2022 (eftirfylgnitími að miðgildi 1,3 mánuðir).

Heildaröryggið fyrir örvunarskammtinn var svipað og kom í ljós eftir grunnbólusetninguna. Algengustu aukaverkanirnar hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára voru verkur á stungustað (> 70%), þreyta (> 40%), höfuðverkur (> 30%), vöðvaverkir, kuldahrollur, roði og þroti á stungustað (> 10%).

#### *Unglingar 12 til 15 ára – eftir 2 skammta*

Í greiningu á eftirfylgni með langtíma öryggi í rannsókn 2, voru 2.260 unglíngar (1.131 sem fengu Comirnaty og 1.129 sem fengu lyfleysu) á aldrinum 12 til 15 ára. Af þeim hefur 1.559 unglíngum (786 sem fengu Comirnaty og 773 sem fengu lyfleysu) verið fylgt eftir í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn.

Heildaröryggi Comirnaty hjá unglíngum 12 til 15 ára var svipað og hjá þátttakendum sem voru 16 ára og eldri. Algengustu aukaverkanirnar hjá unglíngum 12 til 15 ára sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 90%), þreyta og höfuðverkur (> 70%), vöðvaverkir og kuldahrollur (> 40%), liðverkur og hiti (> 20%).

#### *Þátttakendur 16 ára og eldri – eftir 2 skammta*

Í rannsókn 2 fengu alls 22.026 þátttakendur 16 ára og eldri a.m.k. 1 skammt af Comirnaty 30 míkróg og alls 22.021 þátttakendur 16 ára og eldri fengu lyfleysu (þ.m.t. 138 unglíngar á aldrinum 16 til 17 ára í bóluefnishópnum og 145 unglíngar á aldrinum 16 til 17 ára í lyfleysuhópnum). Alls fengu 20.519 þátttakendur 16 ára og eldri 2 skammta af Comirnaty.

Við greiningu á gögnum úr rannsókn 2 með lokadagsetningu greiningar þann 13. mars 2021 fyrir blindaða eftirfylgnitímabilið með samanburði við lyfleysu fram að afblindunardagsetningum þátttakandans, fékk alls 25.651 (58,2%) þátttakandi 16 ára og eldri (13.031 sem fékk Comirnaty og 12.620 sem fengu lyfleysu) eftirfylgni í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn af Comirnaty. Þetta tók til alls 15.111 þátttakanda 16 til 55 ára (7.704 sem fengu Comirnaty og 7.407 sem fengu lyfleysu) og alls 10.540 þátttakenda 56 ára og eldri (5.327 sem fengu Comirnaty og 5.213 sem fengu lyfleysu).

Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 16 ára og eldri sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 50%), vöðvaverkir (> 40%), kuldahrollur (> 30%), liðverkur (> 20%), hiti og bólga á stungustað (> 10%), voru venjulega vægar eða miðlungsmiklar og gengu til baka fáum dögum eftir bólusetningu. Örlítið lægri tíðni viðbragða við bóluefninu (reactogenicity) tengdist hærri aldri.

Öryggissnið 545 þátttakenda 16 ára og eldri sem fengu Comirnaty og voru sermijákvæðir fyrir SARS-CoV-2 í upphafi rannsóknarinnar var svipað því sem sást hjá almenna þýðinu.

#### *Þátttakendur 12 ára og eldri – eftir örvunarskammt*

Undirhópur þátttakenda á 2./3. stigi í rannsókn 2, sem tók til 306 fullorðinna einstaklinga á aldrinum 18 til 55 ára sem luku upphaflegu tveggja skammta bólusetningunni með Comirnaty, fékk örvunarskammt af Comirnaty u.þ.b. 6 mánuðum (á bilinu 4,8 til 8,0 mánuðum) eftir skammt 2. Almenn var eftirfylgnitími að miðgildi 8,3 mánuðir (á bilinu 1,1 til 8,5 mánuðir) eftir örvunarskammtinn, fram að lokadagsetningu greiningar (22. nóvember 2021) hafði 301 þátttakanda verið fylgt eftir í  $\geq 6$  mánuði frá örvunarskammti.

Heildaröryggið fyrir örvunarskammtinn var svipað og kom í ljós eftir 2 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 18 til 55 ára voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 40%), vöðvaverkir (> 30%), kuldahrollur og liðverkur (> 20 %).

Í rannsókn 4, rannsókn á örvunarskammti með samanburði við lyfleysu, fengu þátttakendur 16 ára og eldri sem komu úr rannsókn 2 örvunarskammt af Comirnaty (5.081 þátttakandi) eða lyfleysu

(5.044 þátttakendur) a.m.k. 6 mánuðum eftir annan skammtinn af Comirnaty. Almennt var eftirfylgnitími að miðgildi 2,8 mánuðir (á bilinu 0,3 til 7,5 mánuðir) eftir örvunarskammtinn á blindaða eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu fram að lokadagsetningu greiningar (8. febrúar 2022) hjá þátttakendum sem fengu örvunarskammt. Af þessum þátttakendum hefur 1.281 þátttakanda (895 sem fengu Comirnaty og 386 sem fengu lyfleysu) verið fylgt eftir í  $\geq 4$  mánuði frá örvunarskammti Comirnaty. Engar nýjar aukaverkanir af Comirnaty komu fram.

Undirhópur þátttakenda á 2./3. stigi í rannsókn 2, sem tók til 825 unglunga á aldrinum 12 til 15 ára sem luku upphaflegu tveggja skammta bólusetningunni með Comirnaty, fékk örvunarskammt af Comirnaty u.þ.b. 11,2 mánuðum (á bilinu 6,3 til 20,1 mánuðum) eftir skammt 2. Almennt var eftirfylgnitími að miðgildi 9,5 mánuðir (á bilinu 1,5 til 10,7 mánuðir) eftir örvunarskammtinn, byggt á gögnum fram að lokadagsetningu greiningar (3. nóvember 2022). Engar nýjar aukaverkanir af Comirnaty komu fram.

*Örvunarskammtur eftir grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi*  
Í 5 óháðum rannsóknum á notkun örvunarskammts af Comirnaty hjá einstaklingum sem höfðu lokið grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi (ósamstæður örvunarskammtur) komu engin ný öryggisvandamál í ljós.

#### Comirnaty aðlagð að ómikron

*Börn 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt (fjórða skammt)*

Í rannsókn 6 (3. stigs) fékk undirhópur 113 þátttakenda á aldrinum 5 til 11 ára, sem höfðu áður fengið 3 skammta af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (5/5 míkróg) 2,6 til 8,5 mánuðum eftir að þeir fengu skammt 3. Þátttakendur sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 höfðu eftirfylgnitíma sem var að miðgildi a.m.k. 1,6 mánuður.

Heildaröryggi fyrir örvunarskammtinn af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (fjórða skammt) var svipað og kom í ljós eftir 3 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum á aldrinum 5 til 11 ára voru verkur á stungustað ( $> 60\%$ ), þreyta ( $> 40\%$ ), höfuðverkur ( $> 20\%$ ) og vöðvaverkir ( $> 10\%$ ).

*Þátttakendur 12 ára og eldri – eftir örvunarskammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (fjórða skammt)*

Í rannsókn 5 (2./3. stigs) fékk undirhópur 107 þátttakenda á aldrinum 12 til 17 ára, 313 þátttakenda á aldrinum 18 til 55 ára og 306 þátttakenda 56 ára og eldri sem höfðu áður fengið 3 skammta af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (15/15 míkróg) 5,4 til 16,9 mánuðum eftir að þeir fengu skammt 3. Þátttakendur sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 höfðu eftirfylgnitíma sem var að miðgildi a.m.k. 1,5 mánuður.

Heildaröryggi fyrir örvunarskammtinn af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (fjórða skammt) var svipað og kom í ljós eftir 3 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 12 ára og eldri voru verkur á stungustað ( $> 60\%$ ), þreyta ( $> 50\%$ ), höfuðverkur ( $> 40\%$ ), vöðvaverkir ( $> 20\%$ ), kuldaþrollur ( $> 10\%$ ) og liðverkur ( $> 10\%$ ).

#### Tafla með aukaverkunum úr klínískum rannsóknum á Comirnaty og Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og upplýsingum um reynslu eftir markaðssetningu Comirnaty hjá einstaklingum 5 ára og eldri

Aukaverkanir sem komu fram í klínískum rannsóknum eru taldar upp hér fyrir neðan samkvæmt eftirfarandi tíðniflokkun: Mjög algengar ( $\geq 1/10$ ), algengar ( $\geq 1/100$  til  $< 1/10$ ), sjaldgæfar ( $\geq 1/1.000$  til  $< 1/100$ ), mjög sjaldgæfar ( $\geq 1/10.000$  til  $< 1/1.000$ ), koma örsjaldan fyrir ( $< 1/10.000$ ), tíðni ekki þekkt (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirbyggjandi gögnum).

**Tafla 1. Aukaverkanir úr klínískum rannsóknum á Comirnaty og Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og reynsla eftir markaðssetningu Comirnaty hjá einstaklingum 5 ára og eldri**

Líffæraflokkur	Tíðni	Aukaverkanir
Blóð og eitlar	Algengar	Eitlakvilli <sup>a</sup>
Ónæmiskerfi	Sjaldgæfar	Ofnæmisviðbrögð (t.d. útbrot, kláði, ofsakláði <sup>b</sup> , ofsabjúgur <sup>b</sup> )
	Tíðni ekki þekkt	Bráðaofnæmi
Efnaskipti og næring	Sjaldgæfar	Minnkuð matarlyst
Geðræn vandamál	Sjaldgæfar	Svefnleysi
Taugakerfi	Mjög algengar	Höfuðverkur
	Sjaldgæfar	Sundl <sup>d</sup> ; syfja
	Mjög sjaldgæfar	Bráð úttaugalömun í andliti <sup>c</sup>
	Tíðni ekki þekkt	Náladofi <sup>d</sup> ; snertiskynsminnkun <sup>d</sup>
Hjarta	Koma örsjaldan fyrir	Hjartavöðvabólga <sup>d</sup> ; gollurshússbólga <sup>d</sup>
Meltingarfæri	Mjög algengar	Niðurgangur <sup>d</sup>
	Algengar	Ógleði; uppköst <sup>d</sup>
Húð og undirhúð	Sjaldgæfar	Ofsvitnun; nætursviti
	Tíðni ekki þekkt	Regnbogaroði <sup>d</sup>
Stoðkerfi og bandvefur	Mjög algengar	Liðverkur; vöðvaverkir
	Sjaldgæfar	Verkur í útlim <sup>e</sup>
Æxlunarfæri og brjóst	Tíðni ekki þekkt	Miklar tíðablæðingar <sup>i</sup>
Almennar aukaverkanir og aukaverkanir á íkomustað	Mjög algengar	Verkur á stungustað; þreyta; kuldahrollur; hiti <sup>f</sup> ; bólga á stungustað
	Algengar	Roði á stungustað <sup>h</sup>
	Sjaldgæfar	Þróttleysi; lasleiki; kláði á stungustað
	Tíðni ekki þekkt	Mikil bólga í bólusettem útlim <sup>d</sup> ; bólga í andliti <sup>g</sup>

- Hjá þátttakendum 5 ára og eldri var tilkynnt um hærri tíðni eitlakvilla eftir örvunarskammt ( $\leq 2,8\%$ ) heldur en eftir grunnskammta ( $\leq 0,9\%$ ) bóluefnisins.
- Tíðniflokkunin fyrir ofsakláða og ofsabjúg var mjög sjaldgæfar.
- Á tímabili eftirfylgni með öryggi í klínískum rannsóknum til 14. nóvember 2020 tilkynntu fjórir þátttakendur í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum um bráða úttaugalömun í andliti. Andlitslömun kom fyrst fram á degi 37 eftir skammt 1 (þátttakandi fékk ekki skammt 2) og á dögum 3, 9 og 48 eftir skammt 2. Ekki hefur verið tilkynnt um nein tilvik bráðrar úttaugalömunar í andliti í lyfleysuhópnum.
- Aukaverkun ákvörðuð eftir markaðssetningu.
- Á við um handlegg sem bóluset var í.
- Vart varð við hærri tíðni hita eftir annan skammtinn samanborið við fyrsta skammtinn.
- Eftir markaðssetningu hefur verið tilkynnt um bólgu í andliti hjá bólusettem einstaklingum sem hafa áður fengið húðfyllingarefni sprautað í húð.
- Roði á stungustað kom oftast fyrir (mjög algengar) hjá þátttakendum á aldrinum 5 til 11 ára.
- Flest tilvik virtust ekki vera alvarleg og voru skammvinn.

#### Lýsing á völdum aukaverkunum

##### Hjartavöðvabólga og gollurshússbólga

Aukin hætta á hjartavöðvabólgu eftir bólusetningu með Comirnaty er mest hjá ungum karlmönnum (sjá kafla 4.4).

Þessi aukna hætta hjá ungum karlmönnum eftir annan bólusetningarskammtinn af Comirnaty hefur verið rannsökuð í tveimur stórum evrópskum lyfjafaraldsfræðilegum rannsóknum. Ein rannsóknin sýndi að á 7 daga tímabili eftir annan skammtinn voru um 0,265 (95% CI 0,255 - 0,275) viðbótar tilvik af hjartavöðvabólgu hjá 12-29 ára karlmönnum á hverja 10.000 samanborið við einstaklinga sem ekki fengu lyfið. Í annarri rannsókn, á 28 daga tímabili eftir annan skammtinn, voru 0,56 (95% CI 0,37 - 0,74) viðbótar tilvik af hjartavöðvabólgu hjá 16-24 ára karlmönnum á hverja 10.000 samanborið við einstaklinga sem ekki fengu lyfið.

Takmarkaðar upplýsingar sýna að hættan á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu eftir bólusetningu með Comirnaty hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára virðist vera minni en hjá börnum á aldrinum 12 til 17 ára.

#### Tilkynning aukaverkana sem grunur er um að tengist lyfinu

Eftir að lyf hefur fengið markaðsleyfi er mikilvægt að tilkynna aukaverkanir sem grunur er um að tengist því. Þannig er hægt að fylgjast stöðugt með sambandinu milli ávinnings og áhættu af notkun lyfsins. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá [Appendix V](#) og láta lotunúmer fylgja ef það er til staðar.

#### **4.9 Ofskömmtnun**

Upplýsingar um ofskömmtnun liggja fyrir frá 52 þátttakendum í klínísku rannsókninni sem fengu 58 míkrogrömm af Comirnaty vegna rangrar þynningar. Þeir sem fengu bóluefnið tilkynntu ekki um aukningu á viðbrögðum (reactogenicity) eða aukaverkunum.

Við ofskömmtnun er ráðlagt að fylgjast með lífsmörkum og hugsanlega veita meðferð samkvæmt einkennum.

### **5. LYFJAFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR**

#### **5.1 Lyfhrif**

Flokkun eftir verkun: bóluefni, veirubóluefni, ATC-flokkur: J07BN01

#### Verkunarháttur

mRNA með kirnibreytingum, sem er í Comirnaty, er í fitunanóögnum sem gerir RNA sem ekki er eftirmyndandi (non-replicating) kleift að komast inn í hýsilfrumur til að stýra skammvinnri tjáningu á SARS-CoV-2 S mótefnavakanum. mRNA kóðar fyrir S í fullri lengd sem fest er við himnu (membrane-anchored) og er með tvær punktstökkbreytingar í miðspíralnum. Stökkbreyting þessara tveggja amínósýra í prólín læsir S í þrívíddarlögun áður en það binst frumum og veldur samruna veirunnar við þær, sem er ákjósanleg með tilliti til hlutverks þess sem mótefnavaka. Bóluefnið kallar bæði fram hlutleysandi mótefni og frumubundna ónæmissvörun við S-mótefnavakanum, sem getur stuðlað að vernd gegn COVID-19.

#### Verkun

##### Comirnaty aðlagð að ómíkron

*Ónæmissvörun hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt (fjórða skammt)*

Í greiningu á undirhópi úr rannsókn 6 fengu 103 þátttakendur á aldrinum 5 til 11 ára sem höfðu áður fengið grunnbólusetningu með 2 skömmtnun og örvunarskammt af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5. Niðurstöðurnar innihalda gögn um ónæmissvörun hjá samanburðarhópi þátttakenda á aldrinum 5 til 11 ára í rannsókn 3 sem fengu 3 skammta af Comirnaty. Hjá þátttakendum 5 til 11 ára sem fengu fjórða skammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og þátttakendum 5 til 11 ára sem fengu þriðja skammt af Comirnaty, voru 57,3% og 58,4% jákvæðir fyrir SARS-CoV-2 í upphafi rannsóknarinnar, talið upp í sömu röð.

Ónæmissvörun 1 mánuði eftir örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 framkallaði almennt sambærilega hlutleysandi títra sem voru sértækir fyrir Omicron BA.4/BA.5, samanborið við títrana í samanburðarhópnum sem fékk 3 skammta af Comirnaty. Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 framkallaði einnig sambærilega títra sem voru sértækir fyrir

viðmiðunarstofninn, samanborið við títrana í samanburðarhópnum.

Niðurstöður varðandi ónæmissvörun við bóluefni eftir örvunarskammt hjá þátttakendum 5 til 11 ára eru sýndar í töflu 2.

**Tafla 2. Rannsókn 6 – Hlutfall margfeldismeðaltala og margfeldismeðaltal títra – þátttakendur með eða án vísbendinga um sýkingu – 5 til 11 ára – þýði með metanlega ónæmissvörun**

SARS-CoV-2 hlutleysingar próf	Tímakupunktur sýnatöku <sup>a</sup>	Bóluefnishópur (samkvæmt úthlutun/slembiröðun)				
		Rannsókn 6 Comirnaty (Original/Omicron BA.4/BA.5) 10 míkróg Skammtur 4 og 1 mánuði eftir skammt 4		Rannsókn 3 Comirnaty 10 míkróg Skammtur 3 og 1 mánuði eftir skammt 3		Rannsókn 6 Comirnaty (Original/Omicron BA.4/BA.5)/Comirnaty 10 míkróg
		n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>e</sup> )	n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>e</sup> )	GMR <sup>d</sup> (95% CI <sup>d</sup> )
Omicron BA.4-5 - NT50 (títtri) <sup>e</sup>	Fyrir bólusetningu	102	488,3 (361,9; 658,8)	112	248,3 (187,2; 329,5)	-
	1 mánuður	102	2.189,9 (1.742,8; 2.751,7)	113	1.393,6 (1.175,8; 1.651,7)	1,12 (0,92; 1,37)
Viðmiðunar stofn - NT50 (títtri) <sup>e</sup>	Fyrir bólusetningu	102	2.904,0 (2.372,6; 3.554,5)	113	1.323,1 (1.055,7; 1.658,2)	-
	1 mánuður	102	8.245,9 (7.108,9; 9.564,9)	113	7.235,1 (6.331,5; 8.267,8)	-

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); LS = minnstu ferveik (least square); N-binding = SARS-CoV-2 kjarnpróteinbinding; NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímakupnti fyrir sýnatöku.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu á mun á meðaltölum minnstu ferveika (LS means) prófanna og samsvarandi CI byggt á greiningu á log-umbreyttum niðurstöðum prófanna með notkun á línulegu aðhvarfslíkani með log-umbreyttum hlutleysandi títrum við upphaf rannsóknar, sýkingarstöðu eftir upphaf rannsóknar og bóluefnishóp sem fylgibreytur.
- SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með fullgiltum 384 holu prófunarbúnaði (upprunalegt afbrigði [USA-WA1/2020, einangrað í janúar 2020] og Omicron B.1.1.529 undirafbrigði BA.4/BA.5).

*Ónæmissvörun hjá þátttakendum 12 ára og eldri – eftir örvunarskammtinn (fjórða skammt)*

Í greiningu á undirhópi úr rannsókn 5 fengu 105 þátttakendur á aldrinum 12 til 17 ára, 297 þátttakendur á aldrinum 18 til 55 ára og 286 þátttakendur 56 ára og eldri sem höfðu áður fengið tveggja skammta grunnbólusetningu og örvunarskammt af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5. Hjá þátttakendum 12 til 17 ára, 18 til 55 ára og 56 ára og eldri voru 75,2%, 71,7% og 61,5% jákvæðir fyrir SARS-CoV-2 í upphafi rannsóknarinnar, talið upp í sömu röð.

Greiningar á 50% hlutleysandi mótefnatítrum (NT50) gegn Omicron BA.4-5 og gegn viðmiðunarstofni hjá þátttakendum 56 ára og eldri sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 í rannsókn 5, samanborið við undirhóp þátttakenda úr rannsókn 4 sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty, sýndu fram á yfirburði Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 gagnvart Comirnaty byggt á hlutfalli margfeldismeðaltala (GMR), og verkun sem ekki var lakari (noninferiority) byggt á mun á hlutfalli sermissvörunar með tilliti til svörunar gegn Omicron BA.4-5 og ónæmissvörun sem ekki var lakari gagnvart viðmiðunarstofni, byggt á GMR (tafla 3).

Greiningar á NT50 gegn Omicron BA.4/BA.5 hjá þátttakendum á aldrinum 18 til 55 ára samanborið við þátttakendur 56 ára og eldri sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 í rannsókn 5 sýndu fram á ónæmissvörun sem ekki var lakari gagnvart Omicron BA.4-5 hjá þátttakendum á aldrinum 18 til 55 ára samanborið við þátttakendur 56 ára og eldri, bæði fyrir GMR og mun á hlutfalli sermissvörunar (tafla 3).

Í rannsókninni var einnig metið magn af NT50 gegn Omicron BA.4-5 SARS-CoV-2 og viðmiðunarstofnum fyrir bólusetningu og 1 mánuði eftir bólusetningu hjá þátttakendum sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) (tafla 4).

**Tafla 3. SARS-CoV-2 margfeldismeðaltöl títra (NT50) og munur á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun 1 mánuði eftir bólusetningu – Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 úr rannsókn 5 og Comirnaty úr undirhópi rannsóknar 4 – þátttakendur með eða án vísbindinga um SARS-CoV-2 sýkingu – þýði með metanlega ónæmissvörun**

SARS-CoV-2 margfeldismeðaltöl títra (NT50) 1 mánuði eftir bólusetningu								
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf	Rannsókn 5 Comirnaty Original/Omicron BA.4-5				Undirhópur rannsóknar 4 Comirnaty		Samanburður á aldurshópum	Samanburður á bóluefnishópum
	18 til 55 ára		56 ára og eldri		56 ára og eldri		Comirnaty Original/ Omicron BA.4-5 18 til 55 ára/≥ 56 ára	≥ 56 ára Comirnaty Original/ Omicron BA.4-5 /Comirnaty
	n <sup>a</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	n <sup>a</sup>	GMT <sup>b</sup> (95% CI <sup>b</sup> )	n <sup>a</sup>	GMT <sup>b</sup> (95% CI <sup>b</sup> )		
Omicron BA.4-5 - NT50 (títtri) <sup>d</sup>	297	4.455,9 (3.851,7; 5.154,8)	284	4.158,1 (3.554,8; 4.863,8)	282	938,9 (802,3, 1.098,8)	0,98 (0,83; 1,16) <sup>e</sup>	2,91 (2,45; 3,44) <sup>f</sup>
Viðmiðunarstofn – NT50 (títtri) <sup>d</sup>	-	-	286	16.250,1 (14.499,2; 18.212,4)	289	10.415,5 (9.366,7; 11.581,8)	-	1,38 (1,22; 1,56) <sup>g</sup>
Munur á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun 1 mánuði eftir bólusetningu								
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf	Comirnaty Original/Omicron BA.4-5				Undirhópur rannsóknar 4 Comirnaty		Samanburður á aldurshópum	Samanburður á bóluefnishópum ≥ 56 ára
	18 til 55 ára		56 ára og eldri		56 ára og eldri		Comirnaty Original/Omicro n BA.4-5 18 til 55 ára/≥ 56	Comirnaty Original/ Omicron BA.4-5 /Comirnaty
	N <sup>h</sup>	n <sup>i</sup> (%) (95% CI <sup>k</sup> )	N <sup>h</sup>	n <sup>i</sup> (%) (95% CI <sup>k</sup> )	N <sup>h</sup>	n <sup>i</sup> (%) (95% CI <sup>l</sup> )		
Omicron BA.4-5 - NT50 (títtri) <sup>d</sup>	294	180 (61,2) (55,4; 66,8)	282	188 (66,7) (60,8; 72,1)	273	127 (46,5) (40,5; 52,6)	-3,03 (-9,68; 3,63) <sup>m</sup>	26,77 (19,59; 33,95) <sup>n</sup>

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); LS = minnstu ferveik (least square); NT50 = 50% hlutleysandi títtri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

Athugið: Sermissvörun er skilgreind sem ≥ 4-föld hækkun frá upphafsgildi. Ef mælingin við upphafsgildi er undir LLOQ, telst niðurstaða úr greiningu eftir bólusetningu ≥ 4 × LLOQ vera sermissvörun.



- a.  $n$  = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímapunkti fyrir sýnatöku.
- b. GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- c. GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu fyrir meðaltöl minnstu fervika (LS means) og samsvarandi CI byggt á greiningu á log-umbreyttum hlutleysandi títrum með notkun á línulegu aðhvarfslíkani með skilyrðum fyrir hlutleysandi títra við upphafsgildi (log-kvarða) og bóluefnishóp eða aldurshóp.
- d. SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með fullgiltum 384 holu prófunarbúnaði (upprunalegt afbrigði [USA-WA1/2020, einangrað í janúar 2020] og Omicron B.1.1.529 undirafbrigði BA.4/BA.5).
- e. Verkun er metin sem ekki lakari (noninferiority) ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 0,67.
- f. Yfirburðir eru staðfestir ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 1.
- g. Verkun er metin sem ekki lakari (noninferiority) ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 0,67 og punktmal GMR er  $\geq 0,8$ .
- h.  $N$  = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu, bæði á tilteknum tímapunkti fyrir bólusetningu og á tilteknum tímapunkti fyrir sýnatöku. Þessi gildi eru nefnarnir í prósentuútreikningum.
- i.  $n$  = Fjöldi þátttakenda með sermissvörum við tilgreindu prófi á tilgreindum tímamarkum.
- j. Nákvæmt tvíhliða CI byggt á Clopper og Pearson aðferðinni.
- k. Munur á hlutföllum, gefinn upp í prósentum.
- l. Tvíhliða CI, byggt á Miettinen og Nurminen aðferðinni, lagskipt eftir flokki hlutleysandi títra ( $<$  miðgildi,  $\geq$  miðgildi) fyrir mismun á hlutföllum við upphafsgildi. Miðgildi hlutleysandi títra við upphafsgildi var reiknað út á grundvelli samanlagðra gagna úr tveimur samanburðarhópum.
- m. Verkun er metin sem ekki lakari ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir mun á hlutfalli þátttakenda með sermissvörum er  $> -10\%$ .
- n. Verkun er metin sem ekki lakari ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir mun á hlutfalli þátttakenda með sermissvörum er  $> -5\%$ .

**Tafla 4. Margfeldismeðaltöl títra – Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 undirhópar rannsóknar 5 –fyrir og 1 mánuði eftir örvarnarskammt (fjórða skammt) – þátttakendur 12 ára og eldri – með eða án vísbendinga um sýkingu - þýði með metanlega ónæmissvörun**

SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf	Tímamarkur fyrir sýnatöku <sup>a</sup>	Comirnaty Original/Omicron BA.4-5					
		12 til 17 ára		18 til 55 ára		56 ára og eldri	
		n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )
Omicron BA.4-5 - NT50 (títur) <sup>d</sup>	Fyrir bólusetningu	104	1.105,8 (835,1; 1.464,3)	294	569,6 (471,4; 688,2)	284	458,2 (365,2; 574,8)
	1 mánuður	105	8.212,8 (6.807,3; 9.908,7)	297	4.455,9 (3.851,7; 5.154,8)	284	4.158,1 (3.554,8; 4.863,8)
Viðmiðunarstofn – NT50 (títur) <sup>d</sup>	Fyrir bólusetningu	105	6.863,3 (5.587,8; 8.430,1)	296	4.017,3 (3.430,7; 4.704,1)	284	3.690,6 (3.082,2; 4.419,0)
	1 mánuður	105	23.641,3 (20.473,1; 27.299,8)	296	16.323,3 (14.686,5; 18.142,6)	286	16.250,1 (14.499,2; 18.212,4)

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NT50 = 50% hlutleysandi títur; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímamarki fyrir sýnatöku.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með fullgiltum 384 holu prófunarbúnaði (upprunalegt afbrigði [USA-WA1/2020, einangrað í janúar 2020] og Omicron B.1.1.529 undirafbrigði BA.4-5).

#### Comirnaty

Rannsókn 2 er fjölsetra, fjölþjóða, 1./2./3. stigs, slembiröðuð, blinduð (observer blind) verkunarrannsókn með samanburði við lyfleysu hjá þátttakendum 12 ára og eldri til ákvörðunar á skömmtum bóluefnisins og til að velja bóluefni sem komu til greina. Slembiröðun var lagskipt eftir aldri: 12 til 15 ára, 16 til 55 ára og 56 ára og eldri, þar sem að lágmarki 40% þátttakenda voru í  $\geq 56$  ára laginu. Rannsóknin útilokaði þátttakendur með ónæmisskerðingu og þá sem höfðu áður fengið klíniska eða örverufræðilega greiningu á COVID-19. Þátttakendur með stöðugan sjúkdóm sem skilgreindur var sem sjúkdómur sem krafðist ekki verulegra breytinga á meðferð eða sjúkrahúsvistunar vegna versnandi sjúkdóms síðustu 6 vikurnar fyrir skráningu fengu að taka þátt, sem og þátttakendur með þekktu stöðuga sýkingu af völdum HIV-veiru, lifrabólguveiru C (HCV) eða lifrabólguveiru B (HBV).

#### *Verkun hjá þátttakendum 16 ára og eldri – eftir 2 skammta*

Í 2./3. stigs hlutanum í rannsókn 2, byggt á upplýsingum sem safnað var til og með 14. nóvember 2020, var u.þ.b. 44.000 þátttakendum slembiraðað jafnt til að fá 2 skammta af upphaflega samþykktu COVID-19 mRNA bóluefninu eða lyfleysu. Verkunargreiningarnar tóku til þátttakenda sem fengu síðari bólusetninguna innan 19 til 42 daga eftir fyrri bólusetninguna. Flestir (93,1%) fengu annan skammtinn 19 dögum til 23 dögum eftir skammt 1. Fyrirhugað er að fylgja þátttakendum eftir í allt að 24 mánuði eftir skammt 2, til að meta öryggi og verkun gegn COVID-19. Í klínísku rannsókninni þurftu a.m.k. 14 dagar að líða milli þess að þátttakendur fengu influensubóluefni og að þeir fengu annaðhvort lyfleysu eða COVID-19 mRNA bóluefni, hvort sem gerðist fyrr. Í klínísku rannsókninni þurftu a.m.k. 60 dagar að líða milli þess að þátttakendur fengu blóð-/plasmaafurðir eða ónæmisglóbúlín og að þeir fengu annaðhvort lyfleysu eða COVID-19 mRNA bóluefni, hvort sem gerðist fyrr, fram að lokum rannsóknarinnar.

Þýðið til greiningar á aðalendapunkti verkunar tók til 36.621 þátttakanda 12 ára og eldri (18.242 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 18.379 í lyfleysuhópnum) sem sýndu ekki vísbendingar um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2 allt að 7 dögum eftir annan skammtinn. Auk þess voru 134 þátttakendur á aldrinum 16 til 17 ára (66 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 68 í lyfleysuhópnum) og 1.616 þátttakendur 75 ára og eldri (804 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 812 í lyfleysuhópnum).

Við greiningu á meginverkuninni hafði þátttakendum verið fylgt eftir með tilliti til COVID-19 með einkennum í alls 2.214 mannaár í hópnum sem fékk COVID-19 mRNA bóluefnið og í alls 2.222 mannaár í lyfleysuhópnum.

Enginn klínískur munur sem skipti máli var á heildarverkun bóluefnisins hjá þátttakendum sem voru í hættu á að fá alvarlegan COVID-19, þar á meðal hjá þeim sem voru með 1 eða fleiri samverkandi sjúkdóma sem juku hættuna á alvarlegum COVID-19 (t.d. astma, líkamsþyngdarstuðul (BMI)  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup>, langvinnan lungnasjúkdóm, sykursýki, hábrýsting).

Upplýsingar um verkun bóluefnisins koma fram í töflu 5.

**Tafla 5. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2, eftir undirhópi aldurs - þátttakendur án vísbendinga um sýkingu innan 7 daga eftir skammt 2 – þýði með metanlega verkun (7 dagar)**

Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2 hjá þátttakendum án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*			
Undirhópur	COVID-19 mRNA bóluefni N <sup>a</sup> = 18.198 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Lyfleysa N <sup>a</sup> = 18.325 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI) <sup>e</sup>
Allir þátttakendur	8 2,214 (17.411)	162 2,222 (17.511)	95,0 (90,0; 97,9)
16 til 64 ára	7 1,706 (13.549)	143 1,710 (13.618)	95,1 (89,6; 98,1)
65 ára og eldri	1 0,508 (3.848)	19 0,511 (3.880)	94,7 (66,7; 99,9)
65 til 74 ára	1 0,406 (3.074)	14 0,406 (3.095)	92,9 (53,1; 99,8)
75 ára og eldri	0 0,102 (774)	5 0,106 (785)	100,0 (-13,1; 100,0)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 [\*Skilgreining á tilfelli: (að minnsta kosti 1 af) hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur eða uppköst.]

\* Þátttakendur án sermis- eða veirufræðilegra vísbendinga (innan 7 daga eftir síðasta skammtinn) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstroki] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstroki) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1000 mannaár fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- Tvívíða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum. CI var ekki leiðrétt fyrir margfeldni (multiplicity).

Verkun COVID-19 mRNA bóluefnis til að koma í veg fyrir fyrsta COVID-19 tilvik frá degi 7 eða seinna eftir skammt 2 var 94,6% (95% öryggisbil 89,6% til 97,6%) samanborið við lyfleysu hjá þátttakendum 16 ára og eldri með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2.

Að auki sýndu greiningar á aðalendapunkti verkunar hjá undirhópum sambærilegt punktmat á verkun óháð kyni, þjóðaruppruna og hjá þátttakendum með samverkandi sjúkdóma sem tengjast mikilli hættu á alvarlegum COVID-19.

Uppfærðar verkunargreiningar voru gerðar á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Uppfærðar upplýsingar um verkun bóluefnisins koma fram í töflu 6.

**Tafla 6. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2, eftir undirhópi aldurs - þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu\* innan 7 daga eftir skammt 2 – þýði með metanlega verkun (7 dagar) á eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu**

Undirhópur	COVID-19 mRNA bóluefni N <sup>a</sup> = 20.998 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Lyfleysa N <sup>a</sup> = 21.096 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI <sup>e</sup> )
Allir þátttakendur <sup>f</sup>	77 6,247 (20.712)	850 6,003 (20.713)	91,3 (89,0; 93,2)
16 til 64 ára	70 4,859 (15.519)	710 4,654 (15.515)	90,6 (87,9; 92,7)
65 ára og eldri	7 1,233 (4192)	124 1,202 (4226)	94,5 (88,3; 97,8)
65 til 74 ára	6 0,994 (3350)	98 0,966 (3379)	94,1 (86,6; 97,9)
75 ára og eldri	1 0,239 (842)	26 0,237 (847)	96,2 (76,9; 99,9)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 (einkenni voru.: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst.)

\* Þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrok] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1.000 mannaár fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- Tvíhliða 95% öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.
- Þar með talin staðfest tilfelli hjá þátttakendum 12 til 15 ára: 0 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum, 16 í lyfleysuhópnum.

Í uppfærðu verkunargreiningunni var verkun COVID-19 mRNA bóluefnis til að koma í veg fyrir fyrsta COVID-19 tilvik frá degi 7 eða seinna eftir skammt 2 samanborið við lyfleysu 91,1% (95% CI 88,8% til 93,0%), á tímabilinu þegar Wuhan/villigerð og alfa-afbrigði voru ríkjandi stofnar í umferð, hjá þátttakendum í þýðinu með metanlega verkun með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2.

Að auki sýndu uppfærðu verkunargreiningarnar hjá undirhópum sambærilegt punktmat á verkun óháð kyni, þjóðaruppruna, landsvæðum og hjá þátttakendum með samverkandi sjúkdóma og ofþyngd sem tengjast mikilli hættu á alvarlegum COVID-19.

#### Verkun gegn alvarlegum COVID-19

Uppfærðar verkunargreiningar á aukaendapunktum verkunar studdu niðurstöður um ávinning af COVID-19 mRNA bóluefninu við að koma í veg fyrir alvarlegan COVID-19.

Frá og með 13. mars 2021 munu niðurstöður um verkun bóluefnisins gegn alvarlegum COVID-19 eingöngu liggja fyrir hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar (tafla 7) þar sem fjöldi COVID-19 tilfella hjá þátttakendum án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar var sá sami og hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar, bæði í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og lyfleysuhópnum.

**Tafla 7. Verkun bóluefnisins - Fyrsta alvarlega COVID-19 tilfelli hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingu samkvæmt Matvæla- og lyfjaeftirlitinu (FDA)\* eftir skammt 1 eða frá 7 dögum eftir skammt 2 á eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu**

	COVID-19 mRNA bóluefni tilfelli n1 <sup>a</sup> Eftirlitstími (n2 <sup>b</sup> )	Lyfleysa tilfelli n1 <sup>a</sup> Eftirlitstími (n2 <sup>b</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI <sup>c</sup> )
Eftir skammt 1 <sup>d</sup>	1 8,439 <sup>e</sup> (22.505)	30 8,288 <sup>e</sup> (22.435)	96,7 (80,3; 99,9)
7 dögum eftir skammt 2 <sup>f</sup>	1 6,522 <sup>g</sup> (21.649)	21 6,404 <sup>g</sup> (21.730)	95,3 (70,9; 99,9)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdist COVID-19 (einkenni voru.: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst).

\* Alvarleg veikindi af völdum COVID-19 samkvæmt skilgreiningu FDA eru staðfest COVID-19 og til staðar er að minnsta kosti 1 af eftirfarandi:

- Klínísk teikn í hvíld sem benda til alvarlegra altækra veikinda (öndunartíðni  $\geq 30$  andardættir á mínútu, hjartsláttur  $\geq 125$  slög á mínútu, súrefnismettun  $\leq 93\%$  í herbergislofti við sjávarmál eða hlutfall á milli hlutþrýstings súrefnis í slagæðablóði og hlutfalls innandaðs súrefnis  $< 300$  mm Hg);
  - Öndunarbílun [skilgreind sem þörf fyrir háflæðissúrefni, öndunaraðstoð án inngríps, vélræna öndun eða hjarta- og lungnavél (extracorporeal membrane oxygenation, ECMO)];
  - Vísbendingar um lost (slagbilsþrýstingur  $< 90$  mm Hg, þanbilsþrýstingur  $< 60$  mm Hg eða þörf á æðaþrengjandi lyfjum);
  - Alvarleg starfstruflun í nýrum, lifur eða taugakerfi;
  - Flutningur á gjörgæsludeild.
  - Dauði.
- h. n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- i. n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- j. Tvíhliða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.
- k. Verkunarmat byggt á öllu tiltæku verkunarþýði (breytt meðferðarþýði) fyrir skammt 1, sem tók til allra slembiraðaðra þátttakenda sem fengu að minnsta kosti 1 skammt af rannsóknarhlutun.
- l. Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá skammti 1 til loka eftirlitstímabilsins.
- m. Verkunarmat byggt á þýði með metanlega verkun (7 dagar) sem tók til allra hæfra slembiraðaðra þátttakenda sem fengu alla skammta af rannsóknarhlutun samkvæmt slembiröðun innan fyrirfram skilgreinda gluggans og höfðu engin önnur mikilvæg frávik frá rannsóknaráætlun samkvæmt mati læknisins.
- n. Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.

*Verkun og ónæmissvörun hjá unglíngum 12 til 15 ára – eftir 2 skammta*

Í frumgreiningu á rannsókn 2 hjá unglíngum á aldrinum 12 til 15 ára (þar sem miðgildi tímalengdar eftirfylgni var > 2 mánuðir eftir skammt 2) án vísbendinga um fyrri sýkingu komu engin tilvik fram hjá 1.005 þátttakendum sem fengu bóluefnið en 16 tilvik komu fram hjá þeim 978 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 100% (95% öryggisbil 75,3; 100,0). Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 0 tilvik fram hjá þeim 1.119 sem fengu bóluefnið og 18 tilvik hjá þeim 1.110 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Þetta gefur einnig til kynna að punktmat varðandi verkun sé 100% (95% öryggisbil 78,1; 100,0).

Uppfærðar verkunargreiningar voru gerðar á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Í uppfærðri verkunargreiningu á rannsókn 2 hjá unglíngum 12 til 15 ára án vísbendinga um fyrri sýkingu komu engin tilvik fram hjá 1.057 þátttakendum sem fengu bóluefnið en 28 tilvik komu fram hjá þeim 1.030 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 100% (95% öryggisbil 86,8; 100,0) á tímabilinu þegar alfa-afbrigðið var ríkjandi stofn í umferð. Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 0 tilvik fram hjá þeim 1.119 sem fengu bóluefnið og 30 tilvik hjá þeim 1.109 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Þetta gefur einnig til kynna að punktmat varðandi verkun sé 100% (95% öryggisbil 87,5; 100,0).

Í rannsókn 2 var greining á SARS-CoV-2 hlutleysandi titrum 1 mánuði eftir skammt 2 framkvæmd hjá undirhópi þátttakenda sem valinn var með slembiröðun og var án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2, þar sem svörun var borin saman hjá unglíngum 12 til 15 ára (n = 190) og þátttakendum 16 til 25 ára (n = 170).

Hlutfall margfeldismeðaltala títra (GMT) hjá aldurshópnum 12 til 15 ára samanborið við aldurshópinn 16 til 25 ára var 1,76, með 2-hliða 95% CI sem nam 1,47 til 2,10. Því var 1,5-földu viðmiði um „ekki lakari“-verkun náð þar sem lægri mörk 2-hliða 95% CI hvað varðar hlutfall margfeldismeðaltala [GMR] var > 0,67.

*Verkun og ónæmissvörun hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir 2 skammta*  
Rannsókn 3 er 1./2./3. stigs rannsókn sem samanstendur af opnum hluta til ákvörðunar á skömmtum bóluefnisins (1. stig) og fjölsetra, fjölþjóðlegum, slembiröðuðum, blinduðum verkunarhluta með samanburði við saltvatnslyfleysu (2./3. stig) sem tók til þátttakenda á aldrinum 5 til 11 ára. Meirihluti (94,4%) einstaklinga sem var slembiraðað til að fá bóluefnið fékk annan skammtinn 19 dögum til 23 dögum eftir skammt 1.

Upphaflegar lýsandi niðurstöður varðandi verkun bóluefnisins hjá börnum 5 til 11 ára án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu eru sýndar í töflu 8. Ekkert tilvik COVID-19 kom fram í bóluefnishópnum eða lyfleysuhópnum hjá þátttakendum með vísbendingar um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu.

**Tafla 8. Verkun bóluefnisins – Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2: Án vísbendinga um sýkingu innan 7 daga eftir skammt 2 – 2./3. stig – börn 5 til 11 ára með metanlega verkun**

Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2 hjá börnum 5 til 11 ára án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*			
	COVID-19 mRNA bóluefni 10 míkrog/skammt N <sup>a</sup> =1305 Tilfelli n <sup>1b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n <sup>2d</sup> )	Lyfleysa N <sup>a</sup> =663 Tilfelli n <sup>1b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n <sup>2d</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI)
Börn 5 til 11 ára	3	16	90,7

	0,322 (1273)	0,159 (637)	(67,7; 98,3)
--	--------------	-------------	--------------

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmist COVID-19 (einkenni voru: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkominn eða versnandi mæði, kuldaþrollur, nýtilkominn eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst).

- \* Þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrok] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.
- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
  - n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
  - Heildareftirlitstími í 1000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
  - n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.

Forskilgreind verkunargreining út frá tilgátu var gerð á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Í verkunargreiningu á rannsókn 3 hjá börnum 5 til 11 ára án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 10 tilvik fram hjá 2.703 þátttakendum sem fengu bóluefnið og 42 tilvik komu fram hjá þeim 1.348 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 88,2% (95% öryggisbil 76,2; 94,7) á tímabilinu þegar delta-afbrigðið var ríkjandi stofn í umferð. Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 12 tilvik fram hjá þeim 3.018 sem fengu bóluefnið og 42 tilvik hjá þeim 1.511 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 85,7% (95% öryggisbil 72,4; 93,2).

Í rannsókn 3 sýndi greining á SARS-CoV-2 50% hlutleysandi titrum (NT50) 1 mánuði eftir skammt 2 hjá undirhópi þátttakenda sem valinn var með slembiröðun, fram á klínískt notagildi með ónæmisfræðilegri tengingu (immunobridging) við ónæmissvörun með samanburði á börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) á 2./3. stigi rannsóknar 3 og þátttakendum á aldrinum 16 til 25 ára á 2./3. stigi rannsóknar 2 sem voru án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2, og uppfylltu fyrirfram tilgreind viðmið fyrir ónæmisfræðilega tengingu, bæði hvað varðar hlutfall margfeldismeðaltala (GMR) og mun á sermissvörun, þar sem sermissvörun var skilgreind sem a.m.k. 4-föld hækkun á SARS-CoV-2 NT50 frá upphafsgildi (fyrir skammt 1).

GMR fyrir SARS-CoV-2 NT50 1 mánuði eftir skammt 2 hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) samanborið við ungmenni 16 til 25 ára var 1,04 (tvíhliða 95% CI: 0,93; 1,18). Á meðal þátttakenda án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2 sýndu 99,2% barna 5 til 11 ára og 99,2% þátttakenda 16 til 25 ára sermissvörun 1 mánuði eftir skammt 2. Hlutfallslegur munur hjá þátttakendum með sermissvörun á milli aldurshópanna tveggja (börn – ungmenni) var 0,0% (tvíhliða 95% CI: -2,0%; 2,2%). Þessar upplýsingar eru teknar saman í töflu 9.

**Tafla 9. Samantekt á hlutfalli margfeldis meðaltala fyrir 50% hlutleysandi títra og hlutfallslegur munur hjá þátttakendum með sermissvörun – samanburður á börnum 5 til 11 ára (rannsókn 3) og þátttakendum 16 til 25 ára (rannsókn 2) – þátttakendur án vísbendinga um sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2 – undirhópur notaður við ónæmisfræðilega tengingu (immunobridging) – 2./3. stig – þýði með metanlega ónæmissvörun**

		COVID-19 mRNA bóluefni		5 til 11 ára/ 16 til 25 ára	
		10 míkróg/skammt 5 til 11 ára N <sup>a</sup> =264	30 míkróg/skammt 16 til 25 ára N <sup>a</sup> =253		
	Tíma punktur <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	GMR <sup>d</sup> (95% CI <sup>d</sup> )	Markmiði um ónæmisfræðilega tengingu náð <sup>e</sup> (J/N)
<b>Margfeldis meðaltal 50% hlutleysandi títur<sup>f</sup> (GMT<sup>c</sup>)</b>	1 mánuði eftir skammt 2	1.197,6 (1.106,1; 1296,6)	1.146,5 (1.045,5; 1257,2)	1,04 (0,93; 1,18)	J
	Tíma punktur <sup>b</sup>	n <sup>g</sup> (%) (95% CI <sup>h</sup> )	n <sup>g</sup> (%) (95% CI <sup>h</sup> )	Munur % <sup>i</sup> (95% CI <sup>i</sup> )	Markmiði um ónæmisfræðilega tengingu náð <sup>k</sup> (J/N)
<b>Hlutfall sermissvörun ar (%) fyrir 50% hlutleysandi títur<sup>f</sup></b>	1 mánuði eftir skammt 2	262 (99,2) (97,3; 99,9)	251 (99,2) (97,2; 99,9)	0,0 (-2,0; 2,2)	J

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldis meðaltala; GMT = margfeldis meðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NAAT = kjarnsýrumögnun (nucleic acid amplification test); NT50 = 50% hlutleysandi títri. J/N = já/nei.

Ath.: Þátttakendur án sermiss- eða veirufraeðilegra vísbendinga (blóðsýnataka allt að 1 mánuði eftir skammt 2) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn eftir skammt 1 og 1 mánuði eftir skammt 2, SARS-CoV-2 greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstrokk] í heimsóknunum eftir skammt 1 og skammt 2 og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrokk) í öllum óskipulögðum heimsóknum allt að 1 mánuði eftir blóðsöfnun eftir skammt 2) og höfðu enga sögu um COVID-19 voru teknir með í greininguna. Ath.: sermissvörun er skilgreind sem  $\geq 4$ -föld hækkun frá upphafsgildi (fyrir skammt 1). Ef mælingin við upphafsgildi er undir LLOQ, telst niðurstaða úr greiningu eftir bólusetningu sem er  $\geq 4 \times$  LLOQ vera sermissvörun.

- N = fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr prófum fyrir bólusetningu og 1 mánuði eftir skammt 2. Þessi gildi eru einnig nefnararnir í prósentuútreikningum fyrir hlutfall sermissvörunar.
- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritimum títranna og samsvarandi CI (byggt á t dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times$  LLOQ.
- GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu á meðalmun á lógaritimum títranna (5 til 11 ára mínus 16 til 25 ára) og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu).
- Ónæmisfræðileg tenging byggð á GMT er talin vera til staðar ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 0,67 og punktmat GMR er  $\geq 0,8$ .
- SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með SARS-CoV-2 mNeonGreen mÍkróhlutleysingar veiruprófinu (mNeonGreen Virus Microneutralization Assay). Í prófinu er notast við flúrljómandi vísiveiru (reporter virus) sem afleidd er úr USA\_WA1/2020 stofninum og hlutleysing veirunnar er lesin úr einföldu lagi af Vero frumum. NT50 úr sýninu er skilgreint sem umhverfa (reciprocal) þynningar í sermi þar sem 50% af veirunni er hlutleyst.
- n = Fjöldi þátttakenda með sermissvörun byggða á NT50 1 mánuði eftir skammt 2.
- Nákvæmt tvíhliða CI byggt á Clopper og Pearson aðferðinni.
- Munur á hlutföllum, gefinn upp í prósentum (5 til 11 ára mínus 16 til 25 ára).
- Tvíhliða CI, byggt á Miettinen og Nurminen aðferðinni fyrir mismun á hlutföllum, gefið upp í prósentum.



- k. Ónæmisfræðileg tenging byggð á hlutfalli sermissvörunar er talin vera til staðar ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir mun á sermissvörun eru hærri en -10,0%.

Ónæmissvörun hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt Örvunarskammtur af Comirnaty var gefinn 401 þátttakanda sem valinn var með slembiröðun í rannsókn 3. Ályktað var um verkun örvunarskammts af Comirnaty hjá aldurshópnum 5 til 11 ára út frá ónæmissvörun. Ónæmissvörunin var metin með NT50 gegn viðmiðunarstofni SARS-CoV-2 (USA\_WA1/2020). Greining á NT50 1 mánuði eftir örvunarskammtinn samanborið við fyrir örvunarskammtinn sýndi verulega hækkun á GMT hjá einstaklingum á aldrinum 5 til 11 ára sem höfðu engar sermis- eða veirufraeðilegar vísbendingar um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2 og örvunarskammtinn. Þessi greining er tekin saman í töflu 10.

**Tafla 10. Samantekt á margfeldismeðaltölum títra – NT50 – þátttakendur án vísbendinga um sýkingu – 2./3. stig – hópur fyrir ónæmissvörun – á aldrinum 5 til 11 ára – þýði með metanlega ónæmissvörun**

Próf	Tímakupunktur fyrir sýnatöku <sup>a</sup>		
	1 mánuði eftir örvunarskammt (n <sup>b</sup> =67) GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	1 mánuði eftir skammt 2 (n <sup>b</sup> =96) GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	1 mánuði eftir örvunarskammt/ 1 mánuði eftir skammt 2 GMR <sup>d</sup> (95% CI <sup>d</sup> )
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - NT50 (títur)	2720,9 (2280,1; 3247,0)	1253,9 (1116,0; 1408,9)	2,17 (1,76; 2,68)

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- n = fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilteknu prófi við gefinn skammt/tímakupunktur fyrir sýnatöku.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu á meðalmun á lógaritnum títranna (1 mánuði eftir örvunarskammt mínus 1 mánuði eftir skammt 2) og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu).

## Börn

Lyfjastofnun Evrópu hefur frestað kröfu um að lagðar séu fram niðurstöður úr rannsóknum á Comirnaty hjá börnum til að koma í veg fyrir COVID-19 (sjá upplýsingar í kafla 4.2 um notkun handa börnum).

## 5.2 Lyfjahvörf

Á ekki við.

## 5.3 Forklínískar upplýsingar

Forklínískar upplýsingar benda ekki til neinnar sérstakrar hættu fyrir menn, á grundvelli hefðbundinna rannsókna á eiturveikunum eftir endurtekna skammta og eiturveikunum á æxlun og þroska.

## Almennar eiturverkanir

Rottur sem fengu Comirnaty í vöðva (3 heila skammta handa mönnum einu sinni í viku sem mynda tiltölulega hærri þéttni hjá rottum vegna mismunar á líkamsþyngd) sýndu nokkurn bjúg og roða á stungustað og fjölgun hvíttra blóðkorna (þ.m.t. basakyrninga (basophils) og eósínfíkla), sem samræmist bólgusvörun, ásamt frymisbólumyndun í lifrarfrumum í lifrarporti án vísbendinga um lifrarskaða. Öll áhrifin voru afturkræf.

## Eiturverkanir á erfðaeefni/krabbameinsvaldandi áhrif

Hvorki voru gerðar rannsóknir á eiturverkunum á erfðaeefni né krabbameinsvaldandi áhrifum. Ekki er gert ráð fyrir að efnisþættir bóluefnisins (fituefni og mRNA) hafi eiturverkanir á erfðaeefni.

## Eiturverkanir á æxlun

Eiturverkanir á æxlun og þroska voru rannsakaðar hjá rottum í samsettri rannsókn á frjósemi og eiturverkunum á þroska þar sem kvenkyns rottum var gefið Comirnaty í vöðva fyrir mökun og á meðgöngu (4 heila skammta handa mönnum sem mynda tiltölulega hærri þéttni hjá rottum vegna mismunar á líkamsþyngd allt frá degi 21 fyrir mökun og að meðgöngudegi 20). Svörun með SARS-CoV-2 hlutleysandi mótefnum var til staðar hjá móður frá því fyrir mökun og allt til loka rannsóknarinnar á degi 21 eftir fæðingu, sem og hjá fóstrum og afkvæmum. Engin áhrif sem tengdust bóluefninu komu fram á frjósemi kvendýra, meðgöngu eða þroska fósturvísis, fósturs eða afkvæmis. Engar upplýsingar liggja fyrir um Comirnaty hvað varðar flutning bóluefnisins yfir fylgju eða útskilnað í mjólk.

## **6. LYFJAGERÐARFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR**

### **6.1 Hjálparefni**

((4-hýdroxýbútýl)azanedíýl)bis(hexan-6,1-díýl)bis(2-hexýldekanóat) (ALC-0315)

2-[(pólýetýlen glýkól)-2000]-N,N-dítetradekýlasetamíð (ALC-0159)

1,2-Dísteróýl-sn-glýseró-3-fosfókólín (DSPC)

Kólesteról

Trómetamól

Trómetamól hýdróklóríð

Súkrósi

Vatn fyrir stungulyf

### **6.2 Ósamrýmanleiki**

Ekki má blanda þessu lyfi saman við önnur lyf en þau sem nefnd eru í kafla 6.6.

### **6.3 Geymsluþol**

#### Óopnað hettuglas

#### Frosið hettuglas

18 mánuðir þegar það er geymt við -90°C til -60°C.

Bóluefnið er afhent frosið við -90°C til -60°C. Frosið bóluefni má geyma annaðhvort við -90°C til -60°C eða 2°C til 8°C eftir móttöku.

Þegar bóluefnið er geymt frosið við -90°C til -60°C má þíða pakkningar með 10 hettuglösum við 2°C til 8°C í 4 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að 30°C) í 30 mínútur.

### Pítt hettuglas

10 vikur við geymslu og flutning við 2°C til 8°C áður en 18 mánaða geymslutíminn er liðinn.

- Þegar bóluæfnið er flutt í 2°C til 8°C geymslu skal skrá uppfærða fyrningardagsetningu á ytri öskjuna og nota bóluæfnið eða farga því fyrir uppfærðu fyrningardagsetninguna. Strika skal yfir upprunalega fyrningardagsetningu.
- Ef bóluæfnið er afhent við 2°C til 8°C skal geyma það við 2°C til 8°C. Gangið úr skugga um að fyrningardagsetningin á ytri öskjunni hafi verið uppfærð þannig að hún endurspegli fyrningardagsetningu við geymslu í kæli og að strikað hafi verið yfir upprunalega fyrningardagsetningu.

Fyrir notkun má geyma óopnuð hettuglös í allt að 12 klukkustundir við hitastig frá 8°C til 30°C.

Pídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

### **Ekki má frysta bóluæfnið aftur eftir þíðingu.**

#### Umsjón með hitafrávikum við geymslu í kæli

- Gögn um stöðugleika gefa til kynna að óopnað hettuglas haldi stöðugleika sínum í allt að 10 vikur þegar það er geymt við hitastig sem nemur frá -2°C til 2°C og áður en 10 vikna geymslutímabil við 2°C til 8°C er liðið.
- Gögn um stöðugleika gefa til kynna að hægt sé að geyma hettuglasið í allt að 24 klukkustundir við hitastig sem nemur 8°C til 30°C, þar með talið í allt að 12 klukkustundir eftir fyrstu ástungu.

Þessar upplýsingar eru aðeins ætlaðar sem leiðbeiningar fyrir heilbrigðisstarfsmenn ef tímabundin hitafrávik eiga sér stað.

### Þynnt lyf

Sýnt hefur verið fram á efna- og eðlisfræðilegan stöðugleika við notkun í 12 klukkustundir við 2°C til 30°C, eftir þynningu með natríumklóríð 9 mg/ml (0,9%) stungulyfi, lausn, að meðtöldum allt að 6 klst. flutningstíma. Frá örverufræðilegu sjónarmiði skal nota lyfið tafarlaust, nema þynningaradferðin útiloki hættu á örverumengun. Ef það er ekki notað tafarlaust eru geymslutími og geymsluskilyrði við notkun á ábyrgð notandans.

### **6.4 Sérstakar varúðarreglur við geymslu**

Geymið í frysti við -90°C til -60°C.

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Við geymslu skal lágmarka útsetningu fyrir herbergisljósi og forðast útsetningu fyrir beinu sólarljósi og útfjólubláu ljósi.

Geymsluskilyrði eftir þíðingu og þynningu lyfsins, sjá kafla 6.3.

### **6.5 Gerð íláts og innihald**

1,3 ml af þykkni, ördreiflu í 2 ml glæru fjölskammta hettuglasi (gler af gerð I) með tappa (brómóbútýl gervigúmmí) og appelsínugulu smelluloki úr plasti með álinnsigli. Hvert hettuglas inniheldur 10 skammta, sjá kafla 6.6.

Pakkningastærð: 10 hettuglös

## 6.6 Sérstakar varúðarráðstafanir við förgun og önnur meðhöndlun

### Leiðbeiningar um meðhöndlun fyrir notkun

Heilbrigðisstarfsmaður á að sjá um blöndun Comirnaty Omicron XBB.1.5 að viðhafðri smitgát til að tryggja sæfingu tilbúnu ördreifunnar.

- **Staðfestið** að hettuglasið sé með **appelsínugulu plastloki** og að **heiti lyfsins sé Comirnaty Omicron XBB.1.5 (10 míkrogrömm)/skammt stungulyfsþykki, ördreifa** (börn 5 til 11 ára).
- Ef annað lyfjaheiti er á merkimiða hettuglassins, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þá samsetningu.
- Ef hettuglasið er geymt frosið þarf að þíða það fyrir notkun. Flytja skal frosin hettuglös í 2°C til 8°C til þíðingar, þakning með 10 hettuglösum getur þurft 4 klukkustundir til að þíðna. Gangið úr skugga um að hettuglösin séu fullþídd fyrir notkun.
- Þegar hettuglös eru flutt í 2°C til 8°C geymslu skal uppfæra fyrningardagsetninguna á öskjunni.
- Óopnuð hettuglös má **geyma í allt að 10 vikur við 2°C til 8°C**, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP).
- Að öðrum kosti má einnig þíða stök frosin hettuglös í 30 mínútur við hitastig allt að 30°C.
- Geyma má óopnaða hettuglasið fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig allt að 30°C. Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

### Þynning

- Látið þídda hettuglasið ná stofuhita og hvolfið því varlega 10 sinnum fyrir þynningu. Hristið ekki.
- Fyrir þynningu getur þídda ördreifan innihaldið hvítar eða beinhvítar ógegnsæjar, formlausar agnir.
- Þynna þarf bóluefni sem hefur þíðnað í upprunalega hettuglasinu með **1,3 ml af natríumklóríði 9 mg/ml (0,9%) stungulyfi, lausn** með því að nota nál af stærð 21 eða mjórri að viðhafðri smitgát.
- Jafnið þrýstinginn í hettuglasinu áður en nálin er fjarlægð úr hettuglasinu með því að draga 1,3 ml af lofti upp í tómu sprautuna.
- Hvolfið þynntu ördreifunni varlega 10 sinnum. Hristið ekki.
- Þynnta bóluefnið á að vera hvít eða beinhvít ördreifa án sýnilegra agna. Notið ekki þynnta bóluefnið ef agnir eða litabreytingar eru til staðar.
- Merkja skal þynntu hettuglösin með viðeigandi **förgunardagsetningu og -tíma**.
- Geymið við 2°C til 30°C **eftir þynningu** og notið innan **12 klst.**, að meðtöldum flutningstíma.
- Ekki má frysta eða hrista þynntu ördreifuna. Ef þynnta ördreifan er geymd í kæli, skal láta hana ná stofuhita fyrir notkun.

### Undirbúningur á 0,2 ml skömmtum

- Eftir þynningu inniheldur hettuglasið 2,6 ml og úr því má draga 10 skammta sem hver er 0,2 ml.
- Hreinsið tappa hettuglassins með einnota sótthreinsiþurrku að viðhafðri smitgát.
- Dragið upp 0,2 ml skammt af Comirnaty Omicron XBB.1.5 fyrir börn á aldrinum 5 til 11 ára. Nota skal **sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume)** til þess að draga 10 skammta úr einu hettuglasi. Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrolítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga tíu skammta úr einu hettuglasi.
- Hver skammtur verður að innihalda 0,2 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,2 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Fargið öllu ónotuðu bóluefni innan 12 klukkustunda eftir þynningu.

### Förgun

Farga skal öllum lyfjaleifum og/eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.

## **7. MARKAÐSLEYFISHAFI**

BioNTech Manufacturing GmbH  
An der Goldgrube 12  
55131 Mainz  
Þýskaland  
sími: +49 6131 9084-0  
bréfasími: +49 6131 9084-2121  
service@biontech.de

## **8. MARKAÐSLEYFISNÚMER**

EU/1/20/1528/021

## **9. DAGSETNING FYRSTU ÚTGÁFU MARKAÐSLEYFIS / ENDURNÝJUNAR MARKAÐSLEYFIS**

Dagsetning fyrstu útgáfu markaðsleyfis: 21. desember 2020  
Nýjasta dagsetning endurnýjunar markaðsleyfis: 10. október 2022

## **10. DAGSETNING ENDURSKOÐUNAR TEXTANS**

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>.

▼ Þetta lyf er undir sérstöku eftirliti til að nýjar upplýsingar um öryggi lyfsins komist fljótt og örugglega til skila. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu. Í kafla 4.8 eru upplýsingar um hvernig tilkynna á aukaverkanir.

## 1. HEITI LYFS

Comirnaty Omicron XBB.1.5 10 míkrogrömm/skammt stungulyf, ördreifa  
COVID-19 mRNA bóluefni

## 2. INNIHALDSLÝSING

Lyfið er í stakskammta eða fjölskammta hettuglasi með bláu loki. Þynnið ekki fyrir notkun.

Eitt stakskammta hettuglas inniheldur 1 skammt sem er 0,3 ml, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Eitt fjölskammta hettuglas (2,25 ml) inniheldur 6 skammta sem hver er 0,3 ml, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Einn skammtur (0,3 ml) inniheldur 10 míkrogrömm af raxtozinameran, COVID-19 mRNA bóluefni (með kornisbreytingum (nucleoside modified), innfellt í fitunanóagnir).

Raxtozinameran er einþátta, mótandi RNA (mRNA) með hettu á 5'-endanum (5'-capped), framleitt með frumlausri *in vitro* umritun frá samsvarandi DNA sniðmátum sem kóða fyrir gaddaprótín (spike (S) protein) SARS-CoV-2 veirunnar (Omicron XBB.1.5).

Sjá lista yfir öll hjálparefni í kafla 6.1.

## 3. LYFJAFORM

Stungulyf, ördreifa.

Bóluefnið er tær eða örlítið ópallýsandi frosin ördreifa (pH: 6,9-7,9).

## 4. KLÍNÍSKAR UPPLÝSINGAR

### 4.1 Ábendingar

Comirnaty Omicron XBB.1.5 10 míkrogrömm/skammt stungulyf, ördreifa er ætlað til virkrar bólusetningar gegn COVID-19 af völdum SARS-CoV-2 hjá börnum 5 til 11 ára.

Notkun bóluefnisins skal vera í samræmi við opinberar ráðleggingar.

### 4.2 Skammtar og lyfjagjöf

#### Skammtar

#### Börn 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára)

Comirnaty Omicron XBB.1.5 10 míkrogrömm/skammt stungulyf, ördreifa er gefið í vöðva sem stakur 0,3 ml skammtur hjá börnum 5 til 11 ára, óháð fyrri COVID-19 bólusetningarstöðu (sjá kafla 4.4 og 5.1).

Gefa skal einstaklingum sem áður hafa verið bólusettir með COVID-19 bóluefni, Comirnaty Omicron XBB.1.5 að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn af COVID-19 bóluefni.

### Verulega ónæmisbældir einstaklingar 5 ára og eldri

Gefa má verulega ónæmisbældum einstaklingum viðbótarskammta samkvæmt tilmælum í hverju landi fyrir sig (sjá kafla 4.4).

Comirnaty Omicron XBB.1.5 10 míkrogrömm/skammt er eingöngu ætlað börnum 5 til 11 ára.

### Börn

Til eru samsetningar sem ætlaðar eru ungbörnum og börnum á aldrinum 6 mánaða til 4 ára. Frekari upplýsingar má finna í samantekt á eiginleikum lyfs fyrir aðrar samsetningar.

Ekki hefur enn verið sýnt fram á öryggi og verkun bóluefnisins hjá ungbörnum yngri en 6 mánaða.

### Lyfjagjöf

Comirnaty Omicron XBB.1.5 10 míkrogrömm/skammt stungulyf, ördreifur á að gefa í vöðva (sjá kafla 6.6). Þynnið ekki fyrir notkun.

Æskilegur staður er axlarvöðvinn á upphandleggnum.

Ekki má dæla bóluefninu í æð, undir húð eða í húð.

Ekki má blanda bóluefninu saman við önnur bóluefni eða lyf í sömu sprautu.

Varúðarráðstafanir sem þarf að gera áður en bóluefnið er gefið, sjá kafla 4.4.

Sjá leiðbeiningar í kafla 6.6 varðandi þíðingu, meðhöndlun og förgun bóluefnisins.

### Stakskammta hettuglös

Stakskammta hettuglös með Comirnaty Omicron XBB.1.5 innihalda 1 skammt með 0,3 ml af bóluefni.

- Dragið upp stakan 0,3 ml skammt af Comirnaty Omicron XBB.1.5.
- Fargið hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Ekki má sameina umframmagn bóluefnis úr mörgum hettuglösum.

### Fjölskammta hettuglös

Fjölskammta hettuglös með Comirnaty Omicron XBB.1.5 innihalda 6 skammta með 0,3 ml af bóluefni. Til að ná 6 skömmtum úr einu hettuglasi skal nota sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume). Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrolítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga sjötta skammtinn úr einu hettuglasi. Óháð tegund sprautu og nálar:

- Hver skammtur verður að innihalda 0,3 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,3 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Ekki má sameina umframmagn bóluefnis úr mörgum hettuglösum.

## **4.3 Frábendingar**

Ofnæmi fyrir virka efninu eða einhverju hjálparefnanna sem talin eru upp í kafla 6.1.

## **4.4 Sérstök varnaðarorð og varúðarreglur við notkun**

### Rekjanleiki

Til þess að bæta rekjanleika líffræðilegra lyfja skal heiti og lotunúmer lyfsins sem gefið er vera skráð með skýrum hætti.

## Almennar ráðleggingar

### Ofnæmi og bráðaofnæmi

Tilkynnt hefur verið um tilvik bráðaofnæmis. Viðeigandi lækni meðferð og -eftirlit skal ávallt vera til staðar ef bráðaofnæmisviðbrögð koma fram eftir gjöf bóluefnisins.

Mælt er með nánu eftirliti í a.m.k. 15 mínútur eftir bólusetningu. Ekki má gefa þeim sem fengu bráðaofnæmi eftir fyrri skammt af Comirnaty frekari skammta af bóluefninu.

### Hjartavöðvabólga og gollurshússbólga

Aukin hætta er á hjartavöðvabólgu (myocarditis) og gollurshússbólgu (pericarditis) eftir bólusetningu með Comirnaty. Þessi veikindi geta komið í ljós innan nokkurra daga eftir bólusetningu og hafa aðallega komið fyrir innan 14 daga. Veikindin hafa oftast sést eftir annan bólusetningarskammtinn og oftast hjá yngri karlmönnum (sjá kafla 4.8). Fyrirliggjandi gögn benda til þess að flest tilvikin gangi til baka. Í sumum tilvikum var þörf á innlögn á gjörgæslu og banvæn tilvik hafa sést.

Heilbrigðisstarfsmenn skulu vera vakandi fyrir teiknum og einkennum hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu. Bólusetting einstaklingum (þ.m.t. foreldrum eða umönnunaraðilum) skal leiðbeint um að leita tafarlaust til læknis ef þeir fá (bráð og þrálát) einkenni sem benda til hjartavöðvabólgu eða gollurshússbólgu, svo sem brjóstverk, mæði eða hjartsláttarótt í kjölfar bólusetningar.

Heilbrigðisstarfsmenn skulu fylgja viðeigandi leiðbeiningum og/eða ráðfæra sig við sérfræðilækna til að greina og meðhöndla þessa sjúkdóma.

### Kvíðatengd viðbrögð

Kvíðatengd viðbrögð, þar með talin æða- og skreyjuviðbrögð (yfirlíð), oföndun eða streitutengd viðbrögð (t.d. sundl, hjartsláttarótt, aukin hjartsláttartíðni, breytingar á blóðþrýstingi, náladofi, snertiskynsminnkun og svitamyndun) geta komið fram í tengslum við bólusetningarferlið sjálft. Streitutengd viðbrögð eru skammvinn og ganga til baka af sjálfu sér. Ráðleggja skal einstaklingum að láta bólusetningaraðilann vita af einkennum til þess að hann geti lagt mat á þau. Mikilvægt er að varúðarráðstafanir séu gerðar til að koma í veg fyrir meiðsli vegna yfirlíðs.

### Samhliða veikindi

Fresta skal bólusetningu hjá einstaklingum með bráð veikindi með háum hita eða bráða sýkingu. Ekki þarf að fresta bólusetningu ef um er að ræða minniháttar sýkingu og/eða vægan hita.

### Blóðflagnafæð og blóðstorkusjúkdómar

Eins og við á um aðrar inndælingar í vöðva skal gæta varúðar við gjöf bóluefnisins hjá einstaklingum sem eru á meðferð með segavarnarlyfjum eða eru með blóðflagnafæð eða blóðstorkusjúkdóm (eins og dreyrásýki), vegna þess að blæðing eða mar getur komið fram eftir gjöf í vöðva hjá þessum einstaklingum.

### Ónæmisbældir einstaklingar

Verkun og öryggi bóluefnisins hefur ekki verið metið hjá ónæmisbældum einstaklingum, þ.m.t. hjá þeim sem eru á ónæmisbælandi meðferð. Hugsanlegt er að verkun Comirnaty Omicron XBB.1.5 sé minni hjá ónæmisbældum einstaklingum.

### Tímalengd varnar

Ekki er þekkt hversu lengi vörn bóluefnisins varir, þar sem klínískar rannsóknir á því standa enn yfir.

### Takmarkanir á árangri af notkun bóluefnisins

Eins og við á um öll bóluefni, er ekki víst að bólusetning með Comirnaty Omicron XBB.1.5 veiti vörn hjá öllum einstaklingum sem fá bóluefnið. Ekki er víst að einstaklingar fái fulla vörn fyrr en 7 dögum eftir bólusetninguna.



#### 4.5 Milliverkanir við önnur lyf og aðrar milliverkanir

Ekki hafa verið gerðar neinar rannsóknir á milliverkunum.

Samhliða gjöf Comirnaty Omicron XBB.1.5 og annarra bóluefna hefur ekki verið rannsökuð.

#### 4.6 Frjósemi, meðganga og brjóstgjöf

##### Meðganga

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Omicron XBB.1.5 á meðgöngu.

Þó hafa umtalsverðar upplýsingar úr áhorfsrannsóknnum (observational data) frá þunguðum konum sem bólusettar voru á öðrum og þriðja þriðjungi meðgöngu með upphaflega samþykktu Comirnaty bóluefninu ekki sýnt aukningu á óæskilegum útkomum meðgangna. Þrátt fyrir að upplýsingar um útkomur úr meðgöngum eftir bólusetningu á fyrsta þriðjungi meðgöngu séu enn takmarkaðar, hefur ekki sést aukin hætta á fósturláti. Dýrarannsóknir benda hvorki til beinna né óbeinna skaðlegra áhrifa á meðgöngu, þroska fósturvísis/fósturs, fæðingu eða þroska eftir fæðingu (sjá kafla 5.3). Byggt á fyrirliggjandi gögnum um önnur afbrigði bóluefnisins, má nota Comirnaty Omicron XBB.1.5 á meðgöngu.

##### Brjóstgjöf

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Omicron XBB.1.5 hjá konum sem hafa barn á brjósti.

Þó er ekki búist við neinum áhrifum á nýbura/ungabörn sem eru á brjósti vegna þess að altæk útsetning bóluefnisins hjá konum með barn á brjósti er óveruleg. Upplýsingar úr áhorfsrannsóknnum frá konum sem höfðu barn á brjósti eftir bólusetningu með upphaflega samþykktu Comirnaty bóluefninu hafa ekki sýnt fram á hættu á aukaverkunum hjá nýburum/ungabörnum á brjósti. Konur sem hafa barn á brjósti mega fá Comirnaty Omicron XBB.1.5.

##### Frjósemi

Dýrarannsóknir benda hvorki til beinna né óbeinna skaðlegra áhrifa á æxlun (sjá kafla 5.3).

#### 4.7 Áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla

Comirnaty Omicron XBB.1.5 hefur engin eða óveruleg áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla. Hins vegar geta sum áhrifin sem nefnd eru í kafla 4.8 dregið tímabundið úr hæfni til aksturs eða notkunar véla.

#### 4.8 Aukaverkanir

##### Samantekt á öryggi

Ályktað var um öryggi Comirnaty Omicron XBB.1.5 út frá öryggisgögnum um fyrra Comirnaty bóluefnið.

##### Comirnaty

*Börn 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) - eftir 2 skammta*

Í rannsókn 3 fengu alls 3.109 börn á aldrinum 5 til 11 ára að minnsta kosti 1 skammt af upphaflega samþykktu Comirnaty 10 míkrog bóluefninu og alls fengu 1.538 börn á aldrinum 5 til 11 ára lyfleysu. Við greiningu á gögnum á 2./3. stigi í rannsókn 3 með gögnum sem fengin voru allt til lokadagsetningar greiningar þann 20. maí 2022, fengu alls 2.206 (1.481 sem fengu Comirnaty 10 míkrog og 725 sem fengu lyfleysu) eftirfylgni í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn á blindaða eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu. Öryggismat rannsóknar 3 er enn í gangi.

Heildaröryggi Comirnaty hjá þátttakendum 5 til 11 ára var svipað og hjá þátttakendum sem voru 16 ára og eldri. Algengustu aukaverkanirnar hjá börnum 5 til 11 ára sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 50%), höfuðverkur (> 30%), roði og þroti á stungustað ( $\geq$  20%), vöðvaverkir, kuldahrollur og niðurgangur (> 10%).

#### *Börn 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt*

Í undirhópi rannsóknar 3 fékk alls 401 barn á aldrinum 5 til 11 ára örvunarskammt af Comirnaty 10 míkrog að minnsta kosti 5 mánuðum (á bilinu 5 til 9 mánuðum) eftir að hafa lokið grunnbólusetningu. Greiningin á undirhópi þátttakenda á 2./3. stigi í rannsókn 3 er byggð á gögnum fram að lokadagsetningu greiningar 22. mars 2022 (eftirfylgnitími að miðgildi 1,3 mánuðir).

Heildaröryggið fyrir örvunarskammtinn var svipað og kom í ljós eftir grunnbólusetninguna. Algengustu aukaverkanirnar hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára voru verkur á stungustað (> 70%), þreyta (> 40%), höfuðverkur (> 30%), vöðvaverkir, kuldahrollur, roði og þroti á stungustað (> 10%).

#### *Unglingar 12 til 15 ára – eftir 2 skammta*

Í greiningu á eftirfylgni með langtíma öryggi í rannsókn 2, voru 2.260 unglíngar (1.131 sem fengu Comirnaty og 1.129 sem fengu lyfleysu) á aldrinum 12 til 15 ára. Af þeim hefur 1.559 unglíngum (786 sem fengu Comirnaty og 773 sem fengu lyfleysu) verið fylgt eftir í  $\geq$  4 mánuði eftir annan skammtinn.

Heildaröryggi Comirnaty hjá unglíngum 12 til 15 ára var svipað og hjá þátttakendum sem voru 16 ára og eldri. Algengustu aukaverkanirnar hjá unglíngum 12 til 15 ára sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 90%), þreyta og höfuðverkur (> 70%), vöðvaverkir og kuldahrollur (> 40%), liðverkur og hiti (> 20%).

#### *Þátttakendur 16 ára og eldri – eftir 2 skammta*

Í rannsókn 2 fengu alls 22.026 þátttakendur 16 ára og eldri a.m.k. 1 skammt af Comirnaty 30 míkrog og alls 22.021 þátttakendur 16 ára og eldri fengu lyfleysu (þ.m.t. 138 unglíngar á aldrinum 16 til 17 ára í bóluefnishópnum og 145 unglíngar á aldrinum 16 til 17 ára í lyfleysuhópnum). Alls fengu 20.519 þátttakendur 16 ára og eldri 2 skammta af Comirnaty.

Við greiningu á gögnum úr rannsókn 2 með lokadagsetningu greiningar þann 13. mars 2021 fyrir blindaða eftirfylgnitímabilið með samburði við lyfleysu fram að afblindunardagsetningum þátttakandans, fékk alls 25.651 (58,2%) þátttakandi 16 ára og eldri (13.031 sem fékk Comirnaty og 12.620 sem fengu lyfleysu) eftirfylgni í  $\geq$  4 mánuði eftir annan skammtinn af Comirnaty. Þetta tók til alls 15.111 þátttakanda 16 til 55 ára (7.704 sem fengu Comirnaty og 7.407 sem fengu lyfleysu) og alls 10.540 þátttakenda 56 ára og eldri (5.327 sem fengu Comirnaty og 5.213 sem fengu lyfleysu).

Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 16 ára og eldri sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 50%), vöðvaverkir (> 40%), kuldahrollur (> 30%), liðverkur (> 20%), hiti og bólga á stungustað (> 10%), voru venjulega vægar eða miðlungsmiklar og gengu til baka fáum dögum eftir bólusetningu. Örlítið lægri tíðni viðbragða við bóluefninu (reactogenicity) tengdist hærri aldri.

Öryggissnið 545 þátttakenda 16 ára og eldri sem fengu Comirnaty og voru sermijákvæðir fyrir SARS-CoV-2 í upphafi rannsóknarinnar var svipað því sem sást hjá almenna þýðinu.

#### *Þátttakendur 12 ára og eldri – eftir örvunarskammt*

Undirhópur þátttakenda á 2./3. stigi í rannsókn 2, sem tók til 306 fullorðinna einstaklinga á aldrinum 18 til 55 ára sem luku upphaflegu tveggja skammta bólusetningunni með Comirnaty, fékk örvunarskammt af Comirnaty u.þ.b. 6 mánuðum (á bilinu 4,8 til 8,0 mánuðum) eftir skammt 2. Almenn var eftirfylgnitími að miðgildi 8,3 mánuðir (á bilinu 1,1 til 8,5 mánuðir) eftir örvunarskammtinn, fram að lokadagsetningu greiningar (22. nóvember 2021) hafði 301 þátttakanda verið fylgt eftir í  $\geq$  6 mánuði frá örvunarskammti.

Heildaröryggið fyrir örvunarskammtinn var svipað og kom í ljós eftir 2 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 18 til 55 ára voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 40%), vöðvaverkir (> 30%), kuldaþrollur og liðverkur (> 20 %).

Í rannsókn 4, rannsókn á örvunarskammti með samanburði við lyfleysu, fengu þátttakendur 16 ára og eldri sem komu úr rannsókn 2 örvunarskammt af Comirnaty (5.081 þátttakandi) eða lyfleysu (5.044 þátttakendur) a.m.k. 6 mánuðum eftir annan skammtinn af Comirnaty. Almenn var eftirfylgnitími að miðgildi 2,8 mánuðir (á bilinu 0,3 til 7,5 mánuðir) eftir örvunarskammtinn á blindaða eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu fram að lokadagsetningu greiningar (8. febrúar 2022) hjá þátttakendum sem fengu örvunarskammt. Af þessum þátttakendum hefur 1.281 þátttakanda (895 sem fengu Comirnaty og 386 sem fengu lyfleysu) verið fylgt eftir í  $\geq 4$  mánuði frá örvunarskammti Comirnaty. Engar nýjar aukaverkanir af Comirnaty komu fram.

Undirhópur þátttakenda á 2./3. stigi í rannsókn 2, sem tók til 825 unglunga á aldrinum 12 til 15 ára sem luku upphaflegu tveggja skammta bólusetningunni með Comirnaty, fékk örvunarskammt af Comirnaty u.þ.b. 11,2 mánuðum (á bilinu 6,3 til 20,1 mánuðum) eftir skammt 2. Almenn var eftirfylgnitími að miðgildi 9,5 mánuðir (á bilinu 1,5 til 10,7 mánuðir) eftir örvunarskammtinn, byggt á gögnum fram að lokadagsetningu greiningar (3. nóvember 2022). Engar nýjar aukaverkanir af Comirnaty komu fram.

*Örvunarskammtur eftir grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi*  
Í 5 óháðum rannsóknum á notkun örvunarskammts af Comirnaty hjá einstaklingum sem höfðu lokið grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi (ósamstæður örvunarskammtur) komu engin ný öryggisvandamál í ljós.

#### Comirnaty aðlagð að ómíkrön

*Börn 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt (fjórða skammt)*

Í rannsókn 6 (3. stigs) fékk undirhópur 113 þátttakenda á aldrinum 5 til 11 ára, sem höfðu áður fengið 3 skammta af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (5/5 míkróg) 2,6 til 8,5 mánuðum eftir að þeir fengu skammt 3. Þátttakendur sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 höfðu eftirfylgnitíma sem var að miðgildi a.m.k. 1,6 mánuður.

Heildaröryggi fyrir örvunarskammtinn af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (fjórða skammt) var svipað og kom í ljós eftir 3 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum á aldrinum 5 til 11 ára voru verkur á stungustað (> 60%), þreyta (> 40%), höfuðverkur (> 20%) og vöðvaverkir (> 10%).

*Þátttakendur 12 ára og eldri – eftir örvunarskammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (fjórða skammt)*

Í rannsókn 5 (2./3. stigs) fékk undirhópur 107 þátttakenda á aldrinum 12 til 17 ára, 313 þátttakenda á aldrinum 18 til 55 ára og 306 þátttakenda 56 ára og eldri sem höfðu áður fengið 3 skammta af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (15/15 míkróg) 5,4 til 16,9 mánuðum eftir að þeir fengu skammt 3. Þátttakendur sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 höfðu eftirfylgnitíma sem var að miðgildi a.m.k. 1,5 mánuður.

Heildaröryggi fyrir örvunarskammtinn af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (fjórða skammt) var svipað og kom í ljós eftir 3 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 12 ára og eldri voru verkur á stungustað (> 60%), þreyta (> 50%), höfuðverkur (> 40%), vöðvaverkir (> 20%), kuldaþrollur (> 10%) og liðverkur (> 10%).

Tafla með aukaverkunum úr klínískum rannsóknum á Comirnaty og Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og upplýsingum um reynslu eftir markaðssetningu Comirnaty hjá einstaklingum 5 ára og eldri

Aukaverkanir sem komu fram í klínískum rannsóknum eru taldar upp hér fyrir neðan samkvæmt eftirfarandi tíðniflokkun: Mjög algengar ( $\geq 1/10$ ), algengar ( $\geq 1/100$  til  $< 1/10$ ), sjaldgæfar ( $\geq 1/1.000$  til  $< 1/100$ ), mjög sjaldgæfar ( $\geq 1/10.000$  til  $< 1/1.000$ ), koma örsjaldan fyrir ( $< 1/10.000$ ), tíðni ekki þekkt (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirliggjandi gögnum).

**Tafla 1. Aukaverkanir úr klínískum rannsóknum á Comirnaty og Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og reynsla eftir markaðssetningu Comirnaty hjá einstaklingum 5 ára og eldri**

Líffæraflokkur	Tíðni	Aukaverkanir
Blóð og eitlar	Algengar	Eitlakvilli <sup>a</sup>
Ónæmiskerfi	Sjaldgæfar	Ofnæmisviðbrögð (t.d. útbrot, kláði, ofsakláði <sup>b</sup> , ofsabjúgur <sup>b</sup> )
	Tíðni ekki þekkt	Bráðafnæmi
Efnaskipti og næring	Sjaldgæfar	Minnkuð matarlyst
Geðræn vandamál	Sjaldgæfar	Svefnleysi
Taugakerfi	Mjög algengar	Höfuðverkur
	Sjaldgæfar	Sundl <sup>d</sup> ; syfja
	Mjög sjaldgæfar	Bráð úttaugalömun í andliti <sup>c</sup>
	Tíðni ekki þekkt	Náladofi <sup>d</sup> ; snertiskynsminnkun <sup>d</sup>
Hjarta	Koma örsjaldan fyrir	Hjartavöðvabólga <sup>d</sup> ; gollurshússbólga <sup>d</sup>
Meltingarfæri	Mjög algengar	Niðurgangur <sup>d</sup>
	Algengar	Ógleði; uppköst <sup>d</sup>
Húð og undirhúð	Sjaldgæfar	Ofsvitnun; nætursviti
	Tíðni ekki þekkt	Regnbogaroði <sup>d</sup>
Stoðkerfi og bandvefur	Mjög algengar	Liðverkur; vöðvaverkir
	Sjaldgæfar	Verkur í útlím <sup>e</sup>
Æxlunarfæri og brjóst	Tíðni ekki þekkt	Miklar tíðablæðingar <sup>i</sup>
Almennar aukaverkanir og aukaverkanir á íkomustað	Mjög algengar	Verkur á stungustað; þreyta; kuldahrollur; hiti <sup>f</sup> ; bólga á stungustað
	Algengar	Roði á stungustað <sup>h</sup>
	Sjaldgæfar	Þróttleysi; lasleiki; kláði á stungustað
	Tíðni ekki þekkt	Mikil bólga í bólusettem útlím <sup>d</sup> ; bólga í andliti <sup>g</sup>

- Hjá þátttakendum 5 ára og eldri var tilkynnt um hærri tíðni eitlakvilla eftir örvunarskammt ( $\leq 2,8\%$ ) heldur en eftir grunnskammta ( $\leq 0,9\%$ ) bóluefnisins.
- Tíðniflokkunin fyrir ofsakláða og ofsabjúgur var mjög sjaldgæfar.
- Á tímabili eftirfylgni með öryggi í klínískum rannsóknum til 14. nóvember 2020 tilkynntu fjórir þátttakendur í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum um bráða úttaugalömun í andliti. Andlitslömun kom fyrst fram á degi 37 eftir skammt 1 (þátttakandi fékk ekki skammt 2) og á dögum 3, 9 og 48 eftir skammt 2. Ekki hefur verið tilkynnt um nein tilvik bráðrar úttaugalömunar í andliti í lyfleysuhópnum.
- Aukaverkun ákvörðuð eftir markaðssetningu.
- Á við um handlegg sem bólusettt var í.
- Vart varð við hærri tíðni hita eftir annan skammtinn samanborið við fyrsta skammtinn.
- Eftir markaðssetningu hefur verið tilkynnt um bólgu í andliti hjá bólusettem einstaklingum sem hafa áður fengið húðfyllingarefni sprautað í húð.
- Roði á stungustað kom oftast fyrir (mjög algengar) hjá þátttakendum á aldrinum 5 til 11 ára.
- Flest tilvik virtust ekki vera alvarleg og voru skammvinn.

Lýsing á völdum aukaverkunum

Hjartavöðvabólga og gollurshússbólga

Aukin hætta á hjartavöðvabólgu eftir bólusetningu með Comirnaty er mest hjá ungum karlmönnum (sjá kafla 4.4).

Þessi aukna hættu hjá ungum karlmönnum eftir annan bólusetningarskammtinn af Comirnaty hefur verið rannsökuð í tveimur stórum evrópskum lyfjafaraldsfræðilegum rannsóknum. Ein rannsóknin sýndi að á 7 daga tímabili eftir annan skammtinn voru um 0,265 (95% CI 0,255 – 0,275) viðbótar tilvik af hjartavöðvabólgu hjá 12-29 ára karlmönnum á hverja 10.000 samanborið við einstaklinga sem ekki fengu lyfið. Í annarri rannsókn, á 28 daga tímabili eftir annan skammtinn, voru 0,56 (95% CI 0,37 - 0,74) viðbótar tilvik af hjartavöðvabólgu hjá 16-24 ára karlmönnum á hverja 10.000 samanborið við einstaklinga sem ekki fengu lyfið.

Takmarkaðar upplýsingar sýna að hættan á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu eftir bólusetningu með Comirnaty hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára virðist vera minni en hjá börnum á aldrinum 12 til 17 ára.

#### Tilkynning aukaverkana sem grunur er um að tengist lyfinu

Eftir að lyf hefur fengið markaðsleyfi er mikilvægt að tilkynna aukaverkanir sem grunur er um að tengist því. Þannig er hægt að fylgjast stöðugt með sambandinu milli ávinnings og áhættu af notkun lyfsins. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá [Appendix V](#) og láta lotunúmer fylgja ef það er til staðar.

#### **4.9 Ofskömmun**

Upplýsingar um ofskömmun liggja fyrir frá 52 þátttakendum í klínísku rannsókninni sem fengu 58 míkrógrömm af Comirnaty vegna rangrar þynningar. Þeir sem fengu bóluefnið tilkynntu ekki um aukningu á viðbrögðum (reactogenicity) eða aukaverkunum.

Við ofskömmun er ráðlagt að fylgjast með lífsmörkum og hugsanlega veita meðferð samkvæmt einkennum.

## **5. LYFJAFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR**

### **5.1 Lyfhrif**

Flokkun eftir verkun: bóluefni, veirubóluefni, ATC-flokkur: J07BN01

#### Verkunarháttur

mRNA með kirnibreytingum, sem er í Comirnaty, er í fitunanóögnum sem gerir RNA sem ekki er eftirmyndandi (non-replicating) kleift að komast inn í hýsilfrumur til að stýra skammvinnri tjáningu á SARS-CoV-2 S mótefnavakanum. mRNA kóðar fyrir S í fullri lengd sem fest er við himnu (membrane-anchored) og er með tvær punktstökkbreytingar í miðspíralnum. Stökkbreyting þessara tveggja amínósýra í prólín læsir S í þrívíddarlögun áður en það binst frumum og veldur samruna veirunnar við þær, sem er ákjósanleg með tilliti til hlutverks þess sem mótefnavaka. Bóluefnið kallar bæði fram hlutleysandi mótefni og frumubundna ónæmissvörun við S-mótefnavakanum, sem getur stuðlað að vernd gegn COVID-19.

#### Verkun

##### Comirnaty aðlagð að ómíkrön

*Ónæmissvörun hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt (fjórða skammt)*

Í greiningu á undirhópi úr rannsókn 6 fengu 103 þátttakendur á aldrinum 5 til 11 ára sem höfðu áður fengið grunnbólusetningu með 2 skömmum og örvunarskammt af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5. Niðurstöðurnar innihalda gögn um ónæmissvörun hjá samanburðarhópi þátttakenda á aldrinum 5 til 11 ára í rannsókn 3 sem fengu 3 skammta af

Comirnaty. Hjá þátttakendum 5 til 11 ára sem fengu fjórða skammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og þátttakendum 5 til 11 ára sem fengu þriðja skammt af Comirnaty, voru 57,3% og 58,4% jákvæðir fyrir SARS-CoV-2 í upphafi rannsóknarinnar, talið upp í sömu röð.

Ónæmissvörin 1 mánuði eftir örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 framkallaði almennt sambærilega hlutleysandi títra sem voru sértækir fyrir Omicron BA.4/BA.5, samanborið við títrana í samanburðarhópnum sem fékk 3 skammta af Comirnaty. Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 framkallaði einnig sambærilega títra sem voru sértækir fyrir viðmiðunarstofninn, samanborið við títrana í samanburðarhópnum.

Niðurstöður varðandi ónæmissvörin við bóluefni eftir örvunarskammt hjá þátttakendum 5 til 11 ára eru sýndar í töflu 2.

**Tafla 2. Rannsókn 6 – Hlutfall margfeldismeðaltala og margfeldismeðaltal títra – þátttakendur með eða án vísbandinga um sýkingu – 5 til 11 ára – þýði með metanlega ónæmissvörin**

SARS-CoV-2 hlutleysingar próf	Tímakupunktur sýnatöku <sup>a</sup>	Bóluefnishópur (samkvæmt úthlutun/slembiröðun)				
		Rannsókn 6 Comirnaty (Original/Omicron BA.4/BA.5) 10 míkróg Skammtur 4 og 1 mánuði eftir skammt 4		Rannsókn 3 Comirnaty 10 míkróg Skammtur 3 og 1 mánuði eftir skammt 3		Rannsókn 6 Comirnaty (Original/Omicron BA.4/BA.5)/Comirnaty 10 míkróg
		n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	GMR <sup>d</sup> (95% CI <sup>d</sup> )
Omicron BA.4-5 - NT50 (títtri) <sup>e</sup>	Fyrir bólusetningu	102	488,3 (361,9; 658,8)	112	248,3 (187,2; 329,5)	-
	1 mánuður	102	2.189,9 (1.742,8; 2.751,7)	113	1.393,6 (1.175,8; 1.651,7)	1,12 (0,92; 1,37)
Viðmiðunarstofn - NT50 (títtri) <sup>e</sup>	Fyrir bólusetningu	102	2.904,0 (2.372,6; 3.554,5)	113	1.323,1 (1.055,7; 1.658,2)	-
	1 mánuður	102	8.245,9 (7.108,9; 9.564,9)	113	7.235,1 (6.331,5; 8.267,8)	-

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); LS = minnstu ferveik (least square); N-binding = SARS-CoV-2 kjarnpróteinbinding; NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímakupunki fyrir sýnatöku.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu á mun á meðaltölum minnstu ferveika (LS means) prófanna og samsvarandi CI byggt á greiningu á log-umbreyttum niðurstöðum prófanna með notkun á línulegu aðhvarfslíkani með log-umbreyttum hlutleysandi títrum við upphaf rannsóknar, sýkingarstöðu eftir upphaf rannsóknar og bóluefnishóp sem fylgibreytur.
- SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með fullgiltum 384 holu prófunarbúnaði (upprunalegt afbrigði [USA-WA1/2020, einangrað í janúar 2020] og Omicron B.1.1.529 undirafbrigði BA.4/BA.5).

Ónæmissvörin hjá þátttakendum 12 ára og eldri – eftir örvunarskammtinn (fjórða skammt) Í greiningu á undirhópi úr rannsókn 5 fengu 105 þátttakendur á aldrinum 12 til 17 ára, 297 þátttakendur á aldrinum 18 til 55 ára og 286 þátttakendur 56 ára og eldri sem höfðu áður fengið tveggja skammta grunnbólusetningu og örvunarskammt af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5. Hjá þátttakendum 12 til 17 ára, 18 til 55 ára og 56 ára og eldri voru 75,2%, 71,7% og 61,5% jákvæðir fyrir SARS-CoV-2 í upphafi rannsóknarinnar, talið upp í sömu röð.

Greiningar á 50% hlutleysandi mótefnatítrum (NT50) gegn Omicron BA.4-5 og gegn

viðmiðunarstofni hjá þátttakendum 56 ára og eldri sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 í rannsókn 5, samanborið við undirhóp þátttakenda úr rannsókn 4 sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty, sýndu fram á yfirburði Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 gagnvart Comirnaty byggt á hlutfalli margfeldismeðaltala (GMR), og verkun sem ekki var lakari (noninferiority) byggt á mun á hlutfalli sermissvörunar með tilliti til svörunar gegn Omicron BA.4-5 og ónæmissvörun sem ekki var lakari gagnvart viðmiðunarstofni, byggt á GMR (tafla 3).

Greiningar á NT50 gegn Omicron BA.4/BA.5 hjá þátttakendum á aldrinum 18 til 55 ára samanborið við þátttakendur 56 ára og eldri sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 í rannsókn 5 sýndu fram á ónæmissvörun sem ekki var lakari gagnvart Omicron BA.4-5 hjá þátttakendum á aldrinum 18 til 55 ára samanborið við þátttakendur 56 ára og eldri, bæði fyrir GMR og mun á hlutfalli sermissvörunar (tafla 3).

Í rannsókninni var einnig metið magn af NT50 gegn Omicron BA.4-5 SARS-CoV-2 og viðmiðunarstofnum fyrir bólusetningu og 1 mánuði eftir bólusetningu hjá þátttakendum sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) (tafla 4).

**Tafla 3. SARS-CoV-2 margfeldismeðaltöl títra (NT50) og munur á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun 1 mánuði eftir bólusetningu – Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 úr rannsókn 5 og Comirnaty úr undirhópi rannsóknar 4 – þátttakendur með eða án vísbendinga um SARS-CoV-2 sýkingu – þýði með metanlega ónæmissvörun**

SARS-CoV-2 margfeldismeðaltöl títra (NT50) 1 mánuði eftir bólusetningu								
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf	Rannsókn 5 Comirnaty Original/Omicron BA.4-5				Undirhópur rannsóknar 4 Comirnaty		Samanburður á aldurshópum	Samanburður á bóluefnishópum
	18 til 55 ára		56 ára og eldri		56 ára og eldri		Comirnaty Original/ Omicron BA.4-5 18 til 55 ára/≥ 56 ára	≥ 56 ára Comirnaty Original/ Omicron BA.4-5 /Comirnaty
	n <sup>a</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	n <sup>a</sup>	GMT <sup>b</sup> (95% CI <sup>b</sup> )	n <sup>a</sup>	GMT <sup>b</sup> (95% CI <sup>b</sup> )		
Omicron BA.4-5 - NT50 (títtri) <sup>d</sup>	297	4.455,9 (3.851,7; 5.154,8)	284	4.158,1 (3.554,8; 4.863,8)	282	938,9 (802,3, 1.098,8)	0,98 (0,83; 1,16) <sup>e</sup>	2,91 (2,45; 3,44) <sup>f</sup>
Viðmiðunarstofn – NT50 (títtri) <sup>d</sup>	-	-	286	16.250,1 (14.499,2; 18.212,4)	289	10.415,5 (9.366,7; 11.581,8)	-	1,38 (1,22; 1,56) <sup>g</sup>
Munur á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun 1 mánuði eftir bólusetningu								
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf	Comirnaty Original/Omicron BA.4-5				Undirhópur rannsóknar 4 Comirnaty		Samanburður á aldurshópum	Samanburður á bóluefnishópum ≥ 56 ára
	18 til 55 ára		56 ára og eldri		56 ára og eldri		Comirnaty Original/Omicro n BA.4-5 18 til 55 ára/≥ 56	Comirnaty Original/ Omicron BA.4-5 /Comirnaty
	N <sup>h</sup>	n <sup>i</sup> (%) (95% CI <sup>k</sup> )	N <sup>h</sup>	n <sup>i</sup> (%) (95% CI <sup>k</sup> )	N <sup>h</sup>	n <sup>i</sup> (%) (95% CI <sup>l</sup> )		

Omicron BA.4-5 - NT50 (títtri) <sup>d</sup>	294	180 (61,2) (55,4; 66,8)	282	188 (66,7) (60,8; 72,1)	273	127 (46,5) (40,5; 52,6)	-3,03 (-9,68; 3,63) <sup>m</sup>	26,77 (19,59; 33,95) <sup>n</sup>
---	-----	-------------------------------	-----	-------------------------------	-----	----------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); LS = minnstu ferveik (least square); NT50 = 50% hlutleysandi títtri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

Athugið: Sermissvörun er skilgreind sem  $\geq 4$ -föld hækkun frá upphafsgildi. Ef mælingin við upphafsgildi er undir LLOQ, telst niðurstaða úr greiningu eftir bólusetningu  $\geq 4 \times$  LLOQ vera sermissvörun.

- n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímavörðunspunkti fyrir sýnatöku.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritimum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times$  LLOQ.
- GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu fyrir meðaltöl minnstu ferveika (LS means) og samsvarandi CI byggt á greiningu á log-umbreyttum hlutleysandi títrum með notkun á línulegu aðhvarfslíkani með skilyrðum fyrir hlutleysandi títra við upphafsgildi (log-kvarða) og bóluefnishóp eða aldurshóp.
- SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með fullgiltum 384 holu prófunarbúnaði (upprunalegt afbrigði [USA-WA1/2020, einangrað í janúar 2020] og Omicron B.1.1.529 undirafbrigði BA.4/BA.5).
- Verkun er metin sem ekki lakari (noninferiority) ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 0,67.
- Yfirburðir eru staðfestir ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 1.
- Verkun er metin sem ekki lakari (noninferiority) ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 0,67 og punktmæt GMR er  $\geq 0,8$ .
- N = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu, bæði á tilteknum tímavörðunspunkti fyrir bólusetningu og á tilteknum tímavörðunspunkti fyrir sýnatöku. Þessi gildi eru nefnararnir í prósentuútreikningum.
- n = Fjöldi þátttakenda með sermissvörun við tilgreindu prófi á tilgreindum tímavörðunspunkti.
- Nákvæmt tvíhliða CI byggt á Clopper og Pearson aðferðinni.
- Munur á hlutföllum, gefinn upp í prósentum.
- Tvíhliða CI, byggt á Miettinen og Nurminen aðferðinni, lagskipt eftir flokki hlutleysandi títra ( $<$  miðgildi,  $\geq$  miðgildi) fyrir mismun á hlutföllum við upphafsgildi. Miðgildi hlutleysandi títra við upphafsgildi var reiknað út á grundvelli samanlagðra gagna úr tveimur samanburðarhópum.
- Verkun er metin sem ekki lakari ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir mun á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun er  $> -10\%$ .
- Verkun er metin sem ekki lakari ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir mun á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun er  $> -5\%$ .



**Tafla 4. Margfeldis meðaltöl títra – Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 undirhópar rannsóknar 5 – fyrir og 1 mánuði eftir örvunarskammt (fjórða skammt) – þátttakendur 12 ára og eldri – með eða án vísbendinga um sýkingu - þýði með metanlega ónæmissvörun**

SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf	Tímamunktur fyrir sýnatöku <sup>a</sup>	Comirnaty Original/Omicron BA.4-5					
		12 til 17 ára		18 til 55 ára		56 ára og eldri	
		n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )
Omicron BA.4-5 - NT50 (títri) <sup>d</sup>	Fyrir bólusetningu	104	1.105,8 (835,1; 1.464,3)	294	569,6 (471,4; 688,2)	284	458,2 (365,2; 574,8)
	1 mánuður	105	8.212,8 (6.807,3; 9.908,7)	297	4.455,9 (3.851,7; 5.154,8)	284	4.158,1 (3.554,8; 4.863,8)
Viðmiðunarstofn – NT50 (títri) <sup>d</sup>	Fyrir bólusetningu	105	6.863,3 (5.587,8; 8.430,1)	296	4.017,3 (3.430,7; 4.704,1)	284	3.690,6 (3.082,2; 4.419,0)
	1 mánuður	105	23.641,3 (20.473,1; 27.299,8)	296	16.323,3 (14.686,5; 18.142,6)	286	16.250,1 (14.499,2; 18.212,4)

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMT = margfeldis meðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímamarki fyrir sýnatöku.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með fullgiltum 384 holu prófunarbúnaði (upprunalegt afbrigði [USA-WA1/2020, einangrað í janúar 2020] og Omicron B.1.1.529 undirafbrigði BA.4-5).

#### Comirnaty

Rannsókn 2 er fjölsetra, fjölþjóða, 1./2./3. stigs, slembiröðuð, blinduð (observer blind) verkunarrannsókn með samanburði við lyfleysu hjá þátttakendum 12 ára og eldri til ákvörðunar á skömmtum bóluefnisins og til að velja bóluefni sem komu til greina. Slembiröðun var lagskipt eftir aldri: 12 til 15 ára, 16 til 55 ára og 56 ára og eldri, þar sem að lágmarki 40% þátttakenda voru í  $\geq 56$  ára laginu. Rannsóknin útilokaði þátttakendur með ónæmisskerðingu og þá sem höfðu áður fengið klíniska eða örverufræðilega greiningu á COVID-19. Þátttakendur með stöðugan sjúkdóm sem skilgreindur var sem sjúkdómur sem krafðist ekki verulegra breytinga á meðferð eða sjúkrahúsvistunar vegna versnandi sjúkdóms síðustu 6 vikurnar fyrir skráningu fengu að taka þátt, sem og þátttakendur með þekkta stöðuga sýkingu af völdum HIV-veiru, lifrabólguveiru C (HCV) eða lifrabólguveiru B (HBV).

#### *Verkun hjá þátttakendum 16 ára og eldri – eftir 2 skammta*

Í 2./3. stigs hlutanum í rannsókn 2, byggt á upplýsingum sem safnað var til og með 14. nóvember 2020, var u.þ.b. 44.000 þátttakendum slembiraðað jafnt til að fá 2 skammta af upphaflega samþykktu COVID-19 mRNA bóluefninu eða lyfleysu. Verkunargreiningarnar tóku til þátttakenda sem fengu síðari bólusetninguna innan 19 til 42 daga eftir fyrri bólusetninguna. Flestir (93,1%) fengu annan skammtinn 19 dögum til 23 dögum eftir skammt 1. Fyrirhugað er að fylgja þátttakendum eftir í allt að 24 mánuði eftir skammt 2, til að meta öryggi og verkun gegn COVID-19. Í klínísku rannsókninni þurftu a.m.k. 14 dagar að líða milli þess að þátttakendur fengu influensubóluefni og að þeir fengu annaðhvort lyfleysu eða COVID-19 mRNA bóluefni, hvort sem gerðist fyrir. Í klínísku rannsókninni þurftu a.m.k. 60 dagar að líða milli þess að þátttakendur fengu blóð-/plasmaafurðir eða ónæmisglóbúlín og að þeir fengu annaðhvort lyfleysu eða COVID-19 mRNA bóluefni, hvort sem gerðist fyrir, fram að lokum rannsóknarinnar.

Þýðið til greiningar á aðalendapunkti verkunar tók til 36.621 þátttakanda 12 ára og eldri (18.242 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 18.379 í lyfleysuhópnum) sem sýndu ekki vísbendingar um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2 allt að 7 dögum eftir annan skammtinn. Auk þess voru 134 þátttakendur á aldrinum 16 til 17 ára (66 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 68 í lyfleysuhópnum) og 1.616 þátttakendur 75 ára og eldri (804 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 812 í lyfleysuhópnum).

Við greiningu á meginverkuninni hafði þátttakendum verið fylgt eftir með tilliti til COVID-19 með einkennum í alls 2.214 mannaár í hópnum sem fékk COVID-19 mRNA bóluefnið og í alls 2.222 mannaár í lyfleysuhópnum.

Enginn klínískur munur sem skipti máli var á heildarverkun bóluefnisins hjá þátttakendum sem voru í hættu á að fá alvarlegan COVID-19, þar á meðal hjá þeim sem voru með 1 eða fleiri samverkandi sjúkdóma sem juku hættuna á alvarlegum COVID-19 (t.d. astma, líkamsþyngdarstuðul (BMI)  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup>, langvinnan lungnasjúkdóm, sykursýki, hábrýsting).

Upplýsingar um verkun bóluefnisins koma fram í töflu 5.

**Tafla 5. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2, eftir undirhópi aldurs - þátttakendur án vísbendinga um sýkingu innan 7 daga eftir skammt 2 – þýði með metanlega verkun (7 dagar)**

Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2 hjá þátttakendum án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*			
Undirhópur	COVID-19 mRNA bóluefni N <sup>a</sup> = 18.198 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Lyfleysa N <sup>a</sup> = 18.325 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI) <sup>e</sup>
Allir þátttakendur	8 2,214 (17.411)	162 2,222 (17.511)	95,0 (90,0; 97,9)
16 til 64 ára	7 1,706 (13.549)	143 1,710 (13.618)	95,1 (89,6; 98,1)
65 ára og eldri	1 0,508 (3848)	19 0,511 (3880)	94,7 (66,7; 99,9)
65 til 74 ára	1 0,406 (3074)	14 0,406 (3095)	92,9 (53,1; 99,8)
75 ára og eldri	0 0,102 (774)	5 0,106 (785)	100,0 (-13,1; 100,0)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkennum sem samræmdu COVID-19 [\*Skilgreining á tilfelli: (að minnsta kosti 1 af) hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldaþrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur eða uppköst.]

\* Þátttakendur án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga (innan 7 daga eftir síðasta skammtinn) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstrokk] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrokk) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1.000 mannaár fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- Tvívíliða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum. CI var ekki leiðrétt fyrir margfeldni (multiplicity).

Verkun COVID-19 mRNA bóluefnis til að koma í veg fyrir fyrsta COVID-19 tilvik frá degi 7 eða seinna eftir skammt 2 var 94,6% (95% öryggisbil 89,6% til 97,6%) samanborið við lyfleysu hjá þátttakendum 16 ára og eldri með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2.

Að auki sýndu greiningar á aðalendapunkti verkunar hjá undirhópum sambærilegt punktmat á verkun óháð kyni, þjóðaruppruna og hjá þátttakendum með samverkandi sjúkdóma sem tengjast mikilli hættu á alvarlegum COVID-19.

Uppfærðar verkunargreiningar voru gerðar á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Uppfærðar upplýsingar um verkun bóluefnisins koma fram í töflu 6.

**Tafla 6. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2, eftir undirhópi aldurs - þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu\* innan 7 daga eftir skammt 2 – þýði með metanlega verkun (7 dagar) á eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu**

Undirhópur	COVID-19 mRNA bóluefni N <sup>a</sup> = 20.998 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Lyfleysa N <sup>a</sup> = 21.096 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI <sup>e</sup> )
Allir þátttakendur <sup>f</sup>	77 6,247 (20.712)	850 6,003 (20.713)	91,3 (89,0; 93,2)
16 til 64 ára	70 4,859 (15.519)	710 4,654 (15.515)	90,6 (87,9; 92,7)
65 ára og eldri	7 1,233 (4.192)	124 1,202 (4.226)	94,5 (88,3; 97,8)
65 til 74 ára	6 0,994 (3.350)	98 0,966 (3.379)	94,1 (86,6; 97,9)
75 ára og eldri	1 0,239 (842)	26 0,237 (847)	96,2 (76,9; 99,9)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 (einkenni voru: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkominn eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkominn eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst.)

\* Þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrokk] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrokk) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1.000 mannaár fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- Tvíhliða 95% öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.
- Þar með talin staðfest tilfelli hjá þátttakendum 12 til 15 ára: 0 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum, 16 í lyfleysuhópnum.

Í uppfærðu verkunargreiningunni var verkun COVID-19 mRNA bóluefnis til að koma í veg fyrir fyrsta COVID-19 tilvik frá degi 7 eða seinna eftir skammt 2 samanborið við lyfleysu 91,1% (95% CI 88,8% til 93,0%), á tímabilinu þegar Wuhan/villigerð og alfa-afbrigði voru ríkjandi stofnar í umferð, hjá þátttakendum í þýðinu með metanlega verkun með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2.

Að auki sýndu uppfærðu verkunargreiningarnar hjá undirhópum sambærilegt punktmát á verkun óháð kyni, þjóðaruppruna, landsvæðum og hjá þátttakendum með samverkandi sjúkdóma og ofþyngd sem tengjast mikilli hættu á alvarlegum COVID-19.

#### Verkun gegn alvarlegum COVID-19

Uppfærðar verkunargreiningar á aukaendapunktum verkunar studdu niðurstöður um ávinning af COVID-19 mRNA bóluefninu við að koma í veg fyrir alvarlegan COVID-19.

Frá og með 13. mars 2021 munu niðurstöður um verkun bóluefnisins gegn alvarlegum COVID-19 eingöngu liggja fyrir hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar (tafla 7) þar sem fjöldi COVID-19 tilfella hjá þátttakendum án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar var sá sami og hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar, bæði í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og lyfleysuhópnum.

**Tafla 7. Verkun bóluefnisins - Fyrsta alvarlega COVID-19 tilfelli hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingu samkvæmt Matvæla- og lyfjaeftirlitinu (FDA)\* eftir skammt 1 eða frá 7 dögum eftir skammt 2 á eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu**

	COVID-19 mRNA bóluefni tilfelli n1 <sup>a</sup> Eftirlitstími (n2 <sup>b</sup> )	Lyfleysa tilfelli n1 <sup>a</sup> Eftirlitstími (n2 <sup>b</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI <sup>c</sup> )
Eftir skammt 1 <sup>d</sup>	1 8,439 <sup>e</sup> (22.505)	30 8,288 <sup>e</sup> (22.435)	96,7 (80,3; 99,9)
7 dögum eftir skammt 2 <sup>f</sup>	1 6,522 <sup>g</sup> (21.649)	21 6,404 <sup>g</sup> (21.730)	95,3 (70,9; 99,9)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdist COVID-19 (einkenni voru.: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst).

\* Alvarleg veikindi af völdum COVID-19 samkvæmt skilgreiningu FDA eru staðfest COVID-19 og til staðar er að minnsta kosti 1 af eftirfarandi:

- Klínísk teikn í hvíld sem benda til alvarlegra altækra veikinda (öndunartíðni  $\geq 30$  andardættir á mínútu, hjartsláttur  $\geq 125$  slög á mínútu, súrefnismettun  $\leq 93\%$  í herbergislofti við sjávarmál eða hlutfall á milli hlutþrýstings súrefnis í slagæðablóði og hlutfalls innandaðs súrefnis  $< 300$  mm Hg);
  - Öndunarbíln [skilgreind sem þörf fyrir háflæðissúrefni, öndunaraðstoð án inngríps, vélræna öndun eða hjarta- og lungnavél (extracorporeal membrane oxygenation, ECMO)];
  - Vísbendingar um lost (slagbilsþrýstingur  $< 90$  mm Hg, þanbilsþrýstingur  $< 60$  mm Hg eða þörf á æðaþrengjandi lyfjum);
  - Alvarleg starfstruflun í nýrum, lifur eða taugakerfi;
  - Flutningur á gjörgæsludeild.
  - Dauði.
- h. n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- i. n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- j. Tvíhliða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.
- k. Verkunarmat byggt á öllu tiltæku verkunarþýði (breytt meðferðarþýði) fyrir skammt 1, sem tók til allra slembiraðaðra þátttakenda sem fengu að minnsta kosti 1 skammt af rannsóknaríhlutun.
- l. Heildareftirlitstími í 1.000 mannaár fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá skammti 1 til loka eftirlitstímabilsins.
- m. Verkunarmat byggt á þýði með metanlega verkun (7 dagar) sem tók til allra hæfra slembiraðaðra þátttakenda sem fengu alla skammta af rannsóknaríhlutun samkvæmt slembiröðun innan fyrirfram skilgreinda gluggans og höfðu engin önnur mikilvæg frávik frá rannsóknaráætlun samkvæmt mati læknisins.
- n. Heildareftirlitstími í 1.000 mannaár fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.

*Verkun og ónæmissvörun hjá unglíngum 12 til 15 ára – eftir 2 skammta*

Í frumgreiningu á rannsókn 2 hjá unglíngum á aldrinum 12 til 15 ára (þar sem miðgildi tímalengdar eftirfylgni var > 2 mánuðir eftir skammt 2) án vísbendinga um fyrri sýkingu komu engin tilvik fram hjá 1.005 þátttakendum sem fengu bóluefnið en 16 tilvik komu fram hjá þeim 978 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 100% (95% öryggisbil 75,3; 100,0). Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 0 tilvik fram hjá þeim 1.119 sem fengu bóluefnið og 18 tilvik hjá þeim 1.110 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Þetta gefur einnig til kynna að punktmat varðandi verkun sé 100% (95% öryggisbil 78,1; 100,0).

Uppfærðar verkunargreiningar voru gerðar á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Í uppfærðri verkunargreiningu á rannsókn 2 hjá unglíngum 12 til 15 ára án vísbendinga um fyrri sýkingu komu engin tilvik fram hjá 1.057 þátttakendum sem fengu bóluefnið en 28 tilvik komu fram hjá þeim 1.030 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 100% (95% öryggisbil 86,8; 100,0) á tímabilinu þegar alfa-afbrigðið var ríkjandi stofn í umferð. Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 0 tilvik fram hjá þeim 1.119 sem fengu bóluefnið og 30 tilvik hjá þeim 1.109 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Þetta gefur einnig til kynna að punktmat varðandi verkun sé 100% (95% öryggisbil 87,5; 100,0).

Í rannsókn 2 var greining á SARS-CoV-2 hlutleysandi titrum 1 mánuði eftir skammt 2 framkvæmd hjá undirhópi þátttakenda sem valinn var með slembiröðun og var án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2, þar sem svörun var borin saman hjá unglíngum 12 til 15 ára (n = 190) og þátttakendum 16 til 25 ára (n = 170).

Hlutfall margfeldismeðaltala títra (GMT) hjá aldurshópnum 12 til 15 ára samanborið við aldurshópinn 16 til 25 ára var 1,76, með 2-hliða 95% CI sem nam 1,47 til 2,10. Því var 1,5-földu viðmiði um „ekki lakari“-verkun náð þar sem lægri mörk 2-hliða 95% CI hvað varðar hlutfall margfeldismeðaltala [GMR] var > 0,67.

*Verkun og ónæmissvörun hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir 2 skammta*  
Rannsókn 3 er 1./2./3. stigs rannsókn sem samanstendur af opnum hluta til ákvörðunar á skömmtum bóluefnisins (1. stig) og fjölsetra, fjölþjóðlegum, slembiröðuðum, blinduðum verkunarhluta með samanburði við saltvatnslyfleysu (2./3. stig) sem tók til þátttakenda á aldrinum 5 til 11 ára. Meirihluti (94,4%) einstaklinga sem var slembiraðað til að fá bóluefnið fékk annan skammtinn 19 dögum til 23 dögum eftir skammt 1.

Upphaflegar lýsandi niðurstöður varðandi verkun bóluefnisins hjá börnum 5 til 11 ára án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu eru sýndar í töflu 8. Ekkert tilvik COVID-19 kom fram í bóluefnishópnum eða lyfleysuhópnum hjá þátttakendum með vísbendingar um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu.

**Tafla 8. Verkun bóluefnisins – Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2: Án vísbendinga um sýkingu innan 7 daga eftir skammt 2 – 2./3. stig – börn 5 til 11 ára með metanlega verkun**

Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2 hjá börnum 5 til 11 ára án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*			
	COVID-19 mRNA bóluefni 10 míkrog/skammt N <sup>a</sup> =1.305 Tilfelli n <sup>1</sup> <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n <sup>2</sup> <sup>d</sup> )	Lyfleysa N <sup>a</sup> =663 Tilfelli n <sup>1</sup> <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n <sup>2</sup> <sup>d</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI)

Börn 5 til 11 ára	3 0,322 (1.273)	16 0,159 (637)	90,7 (67,7; 98,3)
-------------------------	--------------------	-------------------	----------------------

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdist COVID-19 (einkenni voru: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldaþrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst).

\* Þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrok] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1.000 mannaár fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.

Forskilgreind verkunargreining út frá tilgátu var gerð á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Í verkunargreiningu á rannsókn 3 hjá börnum 5 til 11 ára án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 10 tilvik fram hjá 2.703 þátttakendum sem fengu bóluefnið og 42 tilvik komu fram hjá þeim 1.348 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 88,2% (95% öryggisbil 76,2; 94,7) á tímabilinu þegar delta-afbrigðið var ríkjandi stofn í umferð. Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 12 tilvik fram hjá þeim 3.018 sem fengu bóluefnið og 42 tilvik hjá þeim 1.511 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 85,7% (95% öryggisbil 72,4; 93,2).

Í rannsókn 3 sýndi greining á SARS-CoV-2 50% hlutleysandi títrum (NT50) 1 mánuði eftir skammt 2 hjá undirhópi þátttakenda sem valinn var með slembiröðun, fram á klínískt notagildi með ónæmisfræðilegri tengingu (immunobridging) við ónæmissvörun með samanburði á börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) á 2./3. stigi rannsóknar 3 og þátttakendum á aldrinum 16 til 25 ára á 2./3. stigi rannsóknar 2 sem voru án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2, og uppfylltu fyrirfram tilgreind viðmið fyrir ónæmisfræðilega tengingu, bæði hvað varðar hlutfall margfeldis meðaltala (GMR) og mun á sermissvörun, þar sem sermissvörun var skilgreind sem a.m.k. 4-föld hækkun á SARS-CoV-2 NT50 frá upphafsgildi (fyrir skammt 1).

GMR fyrir SARS-CoV-2 NT50 1 mánuði eftir skammt 2 hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) samanborið við ungmenni 16 til 25 ára var 1,04 (tvíhliða 95% CI: 0,93; 1,18). Á meðal þátttakenda án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2 sýndu 99,2% barna 5 til 11 ára og 99,2% þátttakenda 16 til 25 ára sermissvörun 1 mánuði eftir skammt 2. Hlutfallslegur munur hjá þátttakendum með sermissvörun á milli aldurshópanna tveggja (börn – ungmenni) var 0,0% (tvíhliða 95% CI: -2,0%; 2,2%). Þessar upplýsingar eru teknar saman í töflu 9.

**Tafla 9. Samantekt á hlutfalli margfeldis meðaltala fyrir 50% hlutleysandi títra og hlutfallslegur munur hjá þátttakendum með sermissvörum – samanburður á börnum 5 til 11 ára (rannsókn 3) og þátttakendum 16 til 25 ára (rannsókn 2) – þátttakendur án vísbendinga um sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2 – undirhópur notaður við ónæmisfræðilega tengingu (immunobridging) – 2./3. stig – þýði með metanlega ónæmissvörum**

	COVID-19 mRNA bóluafni	5 til 11 ára/ 16 til 25 ára			Markmiði um ónæmisfræðilega tengingu náð <sup>e</sup> (J/N)
	10 míkróg/skammt 5 til 11 ára N <sup>a</sup> =264	30 míkróg/skammt 16 til 25 ára N <sup>a</sup> =253			
	Tíma punktur <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	GMR <sup>d</sup> (95% CI <sup>d</sup> )	
Margfeldis meðaltal 50% hlutleysandi títra <sup>f</sup> (GMT <sup>c</sup> )	1 mánuði eftir skammt 2	1.197,6 (1.106,1; 1.296,6)	1.146,5 (1.045,5; 1.257,2)	1,04 (0,93; 1,18)	J
	Tíma punktur <sup>b</sup>	n <sup>g</sup> (%) (95% CI <sup>h</sup> )	n <sup>g</sup> (%) (95% CI <sup>h</sup> )	Munur % <sup>i</sup> (95% CI <sup>j</sup> )	Markmiði um ónæmisfræðilega tengingu náð <sup>k</sup> (J/N)
Hlutfall sermissvörunar (%) fyrir 50% hlutleysandi títra <sup>f</sup>	1 mánuði eftir skammt 2	262 (99,2) (97,3; 99,9)	251 (99,2) (97,2; 99,9)	0,0 (-2,0; 2,2)	J

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldis meðaltala; GMT = margfeldis meðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NAAT = kjarnsýrumögnun (nucleic acid amplification test); NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2); J/N = já/nei.

Ath.: Þátttakendur án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga (blóðsýnataka allt að 1 mánuði eftir skammt 2) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn eftir skammt 1 og 1 mánuði eftir skammt 2, SARS-CoV-2 greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstrok] í heimsóknum eftir skammt 1 og skammt 2 og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum allt að 1 mánuði eftir blóðsöfnun eftir skammt 2) og höfðu enga sögu um COVID-19 voru teknir með í greininguna. Ath.: sermissvörum er skilgreind sem  $\geq 4$ -föld hækkun frá upphafsgildi (fyrir skammt 1). Ef mælingin við upphafsgildi er undir LLOQ, telst niðurstaða úr greiningu eftir bólusetningu sem er  $\geq 4 \times$  LLOQ vera sermissvörum.

- N = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr prófum fyrir bólusetningu og 1 mánuði eftir skammt 2. Þessi gildi eru einnig nefnararnir í prósentuútreikningum fyrir hlutfall sermissvörunar.
- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times$  LLOQ.
- GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu á meðalmun á lógaritnum títranna (5 til 11 ára mínus 16 til 25 ára) og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu).
- Ónæmisfræðileg tenging byggð á GMT er talin vera til staðar ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærrí en 0,67 og punktmat GMR er  $\geq 0,8$ .
- SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með SARS-CoV-2 mNeonGreen míkróhlutleysingar veiruprófinu (mNeonGreen Virus Microneutralization Assay). Í prófinu er notast við flúrljómandi vísiveiru (reporter virus) sem afleidd er úr USA\_WA1/2020 stofninum og hlutleysing veirunnar er lesin úr einföldu lagi af Vero frumum. NT50 úr sýninu er skilgreint sem umhverfa (reciprocal) þynningar í sermi þar sem 50% af veirunni er hlutleyst.
- n = Fjöldi þátttakenda með sermissvörum byggða á NT50 1 mánuði eftir skammt 2.
- Nákvæmt tvíhliða CI byggt á Clopper og Pearson aðferðinni.
- Munur á hlutföllum, gefinn upp í prósentum (5 til 11 ára mínus 16 til 25 ára).
- Tvíhliða CI, byggt á Miettinen og Nurminen aðferðinni fyrir mismun á hlutföllum, gefið upp í prósentum.

- k. Ónæmisfræðileg tenging byggð á hlutfalli sermissvörunar er talin vera til staðar ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir mun á sermissvörun eru hærri en -10,0%.

Ónæmissvörun hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt Örvunarskammtur af Comirnaty var gefinn 401 þátttakanda sem valinn var með slembiröðun í rannsókn 3. Ályktað var um verkun örvunarskammts af Comirnaty hjá aldurshópnum 5 til 11 ára út frá ónæmissvörun. Ónæmissvörunin var metin með NT50 gegn viðmiðunarstofni SARS-CoV-2 (USA\_WA1/2020). Greining á NT50 1 mánuði eftir örvunarskammtinn samanborið við fyrir örvunarskammtinn sýndi verulega hækkun á GMT hjá einstaklingum á aldrinum 5 til 11 ára sem höfðu engar sermis- eða veirufraeðilegar vísbendingar um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2 og örvunarskammtinn. Þessi greining er tekin saman í töflu 10.

**Tafla 10. Samantekt á margfeldismeðaltölum títra – NT50 – þátttakendur án vísbendinga um sýkingu – 2./3. stig – hópur fyrir ónæmissvörun – á aldrinum 5 til 11 ára – þýði með metanlega ónæmissvörun**

Tímupunktur fyrir sýnatöku <sup>a</sup>			
Próf	1 mánuði eftir örvunarskammt (n <sup>b</sup> =67) GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	1 mánuði eftir skammt 2 (n <sup>b</sup> =96) GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	1 mánuði eftir örvunarskammt/ 1 mánuði eftir skammt 2 GMR <sup>d</sup> (95% CI <sup>d</sup> )
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - NT50 (títur)	2.720,9 (2.280,1; 3.247,0)	1.253,9 (1.116,0; 1.408,9)	2,17 (1,76; 2,68)

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilteknu prófi við gefinn skammt/tímupunkt fyrir sýnatöku.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritimum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu á meðalmun á lógaritimum títranna (1 mánuði eftir örvunarskammt mínus 1 mánuði eftir skammt 2) og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu).

## Börn

Lyfjastofnun Evrópu hefur frestað kröfu um að lagðar séu fram niðurstöður úr rannsóknum á Comirnaty hjá börnum til að koma í veg fyrir COVID-19 (sjá upplýsingar í kafla 4.2 um notkun handa börnum).

## 5.2 Lyfjahvörf

Á ekki við.

## 5.3 Forklínískar upplýsingar

Forklínískar upplýsingar benda ekki til neinnar sérstakrar hættu fyrir menn, á grundvelli hefðbundinna rannsókna á eiturverkunum eftir endurtekna skammta og eiturverkunum á æxlun og þroska.

### Almennar eiturverkanir

Rottur sem fengu Comirnaty í vöðva (3 heila skammta handa mönnum einu sinni í viku sem mynda tiltölulega hærri þéttni hjá rottum vegna mismunar á líkamsþyngd) sýndu nokkurn bjúg og roða á



stungustað og fjölgun hvíttra blóðkorna (þ.m.t. basakyrninga (basophils) og eósínfíkla), sem samræmist bólgusvörun, ásamt frymisbólumyndun í lifrarfrumum í lifrarporti án vísbendinga um lifrarskaða. Öll áhrifin voru afturkræf.

#### Eiturverkanir á erfðaeftni/krabbameinsvaldandi áhrif

Hvorki voru gerðar rannsóknir á eiturverkunum á erfðaeftni né krabbameinsvaldandi áhrifum. Ekki er gert ráð fyrir að efnisþættir bóluæfnisins (fitueftni og mRNA) hafi eiturverkanir á erfðaeftni.

#### Eiturverkanir á æxlun

Eiturverkanir á æxlun og þroska voru rannsakaðar hjá rottum í samsettri rannsókn á frjósemi og eiturverkunum á þroska þar sem kvenkyns rottum var gefið Comirnaty í vöðva fyrir mökun og á meðgöngu (4 heila skammta handa mönnum sem mynda tiltölulega hærri þéttni hjá rottum vegna mismunar á líkamsþyngd allt frá degi 21 fyrir mökun og að meðgöngudegi 20). Svörun með SARS-CoV-2 hlutleysandi mótefnum var til staðar hjá móður frá því fyrir mökun og allt til loka rannsóknarinnar á degi 21 eftir fæðingu, sem og hjá fóstrum og afkvæmum. Engin áhrif sem tengdust bóluæftninu komu fram á frjósemi kvendýra, meðgöngu eða þroska fósturvísis, fósturs eða afkvæmis. Engar upplýsingar liggja fyrir um Comirnaty hvað varðar flutning bóluæfnisins yfir fylgju eða útskilnað í mjólk.

## **6. LYFJAGERÐARFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR**

### **6.1 Hjálpareftni**

((4-hýdroxýbútýl)azanedíýl)bis(hexan-6,1-díýl)bis(2-hexýldekanóat) (ALC-0315)

2-[(pólýetýlen glýkól)-2000]-N,N-dítetradekýlasetamíð (ALC-0159)

1,2-Dísteroýl-sn-glýseró-3-fosfókólín (DSPC)

Kólesteról

Trómetamól

Trómetamól hýdróklóríð

Súkrósi

Vatn fyrir stungulyf

### **6.2 Ósamrýmanleiki**

Ekki má blanda þessu lyfi saman við önnur lyf.

### 6.3 Geymsluþol

#### Óopnað hettuglas

##### Frosið hettuglas

18 mánuðir þegar það er geymt við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$ .

Bóluefnið er afhent frosið við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$ . Frosið bóluefni má geyma annaðhvort við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$  eða  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  eftir móttöku.

##### Stakskammta hettuglös

Þegar bóluefnið er geymt frosið við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$  má þíða pakkningar með 10 stakskammta hettuglösum við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  í 2 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að  $30^{\circ}\text{C}$ ) í 30 mínútur.

##### Fjölskammta hettuglös

Þegar bóluefnið er geymt frosið við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$  má þíða pakkningar með 10 fjölskammta hettuglösum við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  í 6 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að  $30^{\circ}\text{C}$ ) í 30 mínútur.

#### Þítt hettuglas

10 vikur við geymslu og flutning við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  áður en 18 mánaða geymslutíminn er liðinn.

- Þegar bóluefnið er flutt í geymslu við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  skal skrá uppfærða fyrningardagsetningu á ytri öskjuna og nota bóluefnið eða farga því fyrir uppfærðu fyrningardagsetninguna. Strika skal yfir upprunalega fyrningardagsetningu.
- Ef bóluefnið er afhent við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  skal geyma það við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$ . Fyrningardagsetningin á ytri öskjunni skal hafa verið uppfærð þannig að hún endurspegli fyrningardagsetningu við geymslu í kæli og strikað skal hafa verið yfir upprunalega fyrningardagsetningu.

Fyrir notkun má geyma óopnuð hettuglös í allt að 12 klukkustundir við hitastig á bilinu  $8^{\circ}\text{C}$  til  $30^{\circ}\text{C}$ .

Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

#### **Ekki má frysta bóluefnið aftur eftir þíðingu.**

##### Umsjón með hitafrávikum við geymslu í kæli

- Gögn um stöðugleika gefa til kynna að óopnað hettuglas haldi stöðugleika sínum í allt að 10 vikur þegar það er geymt við hitastig sem nemur frá  $-2^{\circ}\text{C}$  til  $2^{\circ}\text{C}$ , áður en 10 vikna geymslutímabil við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  er liðið.
- Gögn um stöðugleika gefa til kynna að hægt sé að geyma hettuglasið í allt að 24 klukkustundir við hitastig sem nemur  $8^{\circ}\text{C}$  til  $30^{\circ}\text{C}$ , þar með talið í allt að 12 klukkustundir eftir fyrstu ástungu.

Þessar upplýsingar eru aðeins ætlaðar sem leiðbeiningar fyrir heilbrigðisstarfsmenn ef tímabundin hitafrávik eiga sér stað.

#### Opnað hettuglas

Sýnt hefur verið fram á efna- og eðlisfræðilegan stöðugleika í 12 klukkustundir við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $30^{\circ}\text{C}$ , að meðtöldum allt að 6 klst. flutningstíma. Frá örverufræðilegu sjónarmiði skal nota lyfið tafarlaust, nema opnunaraðferðin útiloki hættu á örverumengun. Ef það er ekki notað tafarlaust eru geymslutími og geymsluskilyrði við notkun á ábyrgð notandans.

### 6.4 Sérstakar varúðarreglur við geymslu

Geymið í frysti við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$ .

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Við geymslu skal lágmarka útsetningu fyrir herbergisljósi og forðast útsetningu fyrir beinu sólarljósi og útfjólubláu ljósi.

Geymsluskilyrði eftir þíðingu og fyrstu opnun, sjá kafla 6.3.

## 6.5 Gerð íláts og innihald

Comirnaty Omicron XBB.1.5 ördreifa kemur í 2 ml glæru hettuglasi (gler af gerð I) með tappa (brómóbútýl gervigúmmí) og bláu smelluloki úr plasti með álinnsigli.

Eitt stakskammta hettuglas inniheldur 1 skammt sem er 0,3 ml, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Eitt fjölskammta hettuglas (2,25 ml) inniheldur 6 skammta sem hver er 0,3 ml, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Pakkningastærðir fyrir stakskammta hettuglös: 10 hettuglös.

Pakkningastærðir fyrir fjölskammta hettuglös: 10 hettuglös.

Ekki er víst að allar pakkningastærðir séu markaðssettar.

## 6.6 Sérstakar varúðarráðstafanir við förgun og önnur meðhöndlun

### Leiðbeiningar um meðhöndlun fyrir notkun

Heilbrigðisstarfsmaður á að sjá um blöndun Comirnaty Omicron XBB.1.5 að viðhafðri smitgát til að tryggja sæfingu tilbúnu ördreifunnar.

- **Staðfestið** að hettuglasið sé með **bláu plastloki** og að **heiti lyfsins sé Comirnaty Omicron XBB.1.5 (10 míkrogrömm)/skammt stungulyf, ördreifa** (börn 5 til 11 ára).
- Ef annað lyfjaheiti er á merkimiða hettuglassins, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þá samsetningu.
- Ef hettuglasið er geymt frosið, þarf að þíða það fyrir notkun. Flytja skal frosin hettuglös í 2°C til 8°C til þíðingar. Gangið úr skugga um að hettuglösinn sé fullþídd fyrir notkun.
  - Stakskammta hettuglös: Pakkning með 10 stakskammta hettuglösum getur þurft 2 klukkustundir til að þíðna.
  - Fjölskammta hettuglös: Pakkning með 10 fjölskammta hettuglösum getur þurft 6 klukkustundir til að þíðna.
- Þegar hettuglös eru flutt í geymslu við 2°C til 8°C skal uppfæra fyrningardagsetninguna á öskjunni.
- Óopnuð hettuglös má **geyma í allt að 10 vikur við 2°C til 8°C**, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP).
- Að öðrum kosti má einnig þíða stök frosin hettuglös í 30 mínútur við hitastig allt að 30°C.
- Geyma má óopnaða hettuglasið fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig allt að 30°C. Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

### Undirbúningur á 0,3 ml skömmtum

- Blandið varlega með því að hvolfa hettuglösunum 10 sinnum fyrir notkun. Hristið ekki.
- Fyrir blöndun getur þídda ördreifan innihaldið hvítar eða beinhvítar ógegnsæjar, formlausar agnir.
- Eftir blöndun á bóluefnið að vera tær eða örllítið ópallýsandi ördreifa án sýnilegra agna. Notið ekki bóluefnið ef agnir eða litabreytingar eru til staðar.
- Athugið hvort hettuglasið sé stakskammta hettuglas eða fjölskammta hettuglas og fylgið viðeigandi leiðbeiningum um meðhöndlun hér fyrir neðan:
  - Stakskammta hettuglös
    - Dragið upp stakan 0,3 ml skammt af bóluefni.
    - Fargið hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
  - Fjölskammta hettuglös

- Fjölskammta hettuglös innihalda 6 skammta sem hver er 0,3 ml
- Hreinsið tappa hettuglassins með einnota sótthreinsipurrku að viðhafðri smitgát.
- Dragið upp 0,3 ml skammt af Comirnaty Omicron XBB.1.5 hjá börnum 5 til 11 ára.

Nota skal **sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume)** til þess að draga 6 skammta úr einu hettuglasi. Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrólítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga sjötta skammtinn úr einu hettuglasi.

- Hver skammtur verður að innihalda 0,3 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,3 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Skráið viðeigandi dagsetningu/tíma á hettuglasið. Fargið öllu ónotuðu bóluefni innan 12 klukkustunda eftir fyrstu ástungu.

### Förgun

Farga skal öllum lyfjaleifum og/eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.

## 7. MARKAÐSLEYFISHAFI

BioNTech Manufacturing GmbH  
An der Goldgrube 12  
55131 Mainz  
Þýskaland  
sími: +49 6131 9084-0  
bréfasími: +49 6131 9084-2121  
service@biontech.de

## 8. MARKAÐSLEYFISNÚMER

### Stakskammta hettuglös

EU/1/20/1528/022

### Fjölskammta hettuglös

EU/1/20/1528/023

## 9. DAGSETNING FYRSTU ÚTGÁFU MARKAÐSLEYFIS / ENDURNÝJUNAR MARKAÐSLEYFIS

Dagsetning fyrstu útgáfu markaðsleyfis: 21. desember 2020  
Nýjasta dagsetning endurnýjunar markaðsleyfis: 10. október 2022

## 10. DAGSETNING ENDURSKOÐUNAR TEXTANS

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>.

▼ Þetta lyf er undir sérstöku eftirliti til að nýjar upplýsingar um öryggi lyfsins komist fljótt og örugglega til skila. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu. Í kafla 4.8 eru upplýsingar um hvernig tilkynna á aukaverkanir.

## 1. HEITI LYFS

Comirnaty Omicron XBB.1.5 3 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa COVID-19 mRNA bóluefni

## 2. INNIHALDSLÝSING

Lyfið er í fjölskammta hettuglasi með rauðbrúnu loki og þarf að þynna fyrir notkun.

Eitt hettuglas (0,4 ml) inniheldur 10 skammta sem hver er 0,2 ml eftir þynningu, sjá kafla 4.2 og 6.6.

Einn skammtur (0,2 ml) inniheldur 3 míkrogrömm af raxtozinameran, COVID-19 mRNA bóluefni (með kornisbreytingum (nucleoside modified), innfellt í fitunanóagnir).

Raxtozinameran er einþátta, mótandi RNA (mRNA) með hettu á 5'-endanum (5'-capped), framleitt með frumulausri *in vitro* umritun frá samsvarandi DNA sniðmátum sem kóða fyrir gaddaprótín (spike (S) protein) SARS-CoV-2 veirunnar (Omicron XBB.1.5).

Sjá lista yfir öll hjálparefni í kafla 6.1.

## 3. LYFJAFORM

Stungulyfsþykkni, ördreifa (sæft þykkni).  
Bóluefnið er hvít eða beinhvít frosin ördreifa (pH: 6,9-7,9).

## 4. KLÍNÍSKAR UPPLÝSINGAR

### 4.1 Ábendingar

Comirnaty Omicron XBB.1.5 3 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa er ætlað til virkrar bólusetningar gegn COVID-19 af völdum SARS-CoV-2 hjá ungbörnum og börnum 6 mánaða til 4 ára.

Notkun bóluefnisins skal vera í samræmi við opinberar ráðleggingar.

### 4.2 Skammtar og lyfjagjöf

#### Skammtar

Ungbörn og börn 6 mánaða til 4 ára án sögu um að hafa fengið COVID-19 grunnbólusetningu eða fyrri SARS-CoV-2 sýkingu

Comirnaty Omicron XBB.1.5 3 míkrogrömm/skammt er gefið í vöðva eftir þynningu sem grunnbólusetning með 3 skömmtum (0,2 ml hver). Ráðlagt er að gefa annan skammtinn 3 vikum eftir að fyrsti skammturinn er gefinn og síðan þriðja skammtinn sem gefinn er að minnsta kosti 8 vikum eftir annan skammtinn (sjá kafla 4.4 og 5.1).

Ef barn verður 5 ára á milli skammta grunnbólusetningarinnar, skal það ljúka grunnbólusetningunni með sama 3 míkrogramma skammti.

### Ungbörn og börn 6 mánaða til 4 ára með sögu um að hafa fengið COVID-19 grunnbólusetningu eða fyrri SARS-CoV-2 sýkingu

Comirnaty Omicron XBB.1.5 3 míkrogrömm/skammt er gefið í vöðva eftir þynningu sem stakur 0,2 ml skammtur hjá ungbörnum og börnum 6 mánaða til 4 ára.

Gefa skal einstaklingum sem áður hafa verið bólusettir með COVID-19 bóluefni, Comirnaty Omicron XBB.1.5 að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn af COVID-19 bóluefni.

### Verulega ónæmisbældir einstaklingar 6 mánaða til 4 ára

Gefa má verulega ónæmisbældum einstaklingum viðbótarskammta samkvæmt tilmælum í hverju landi fyrir sig (sjá kafla 4.4).

### Útskiptanleiki

Grunnbólusetningin getur falið í sér annað hvort Comirnaty, Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 eða Comirnaty Omicron XBB.1.5 (eða samsetningu) en má ekki fara yfir þann heildarfjölda skammta sem nauðsynlegur er fyrir grunnbólusetningu. Aðeins á að gefa grunnbólusetninguna einu sinni.

Ekki hefur verið sýnt fram á að hægt sé að skipta Comirnaty út fyrir COVID-19 bóluefni frá öðrum framleiðendum.

### Börn

Til eru samsetningar sem ætlaðar eru börnum á aldrinum 5 til 11 ára. Frekari upplýsingar má finna í samantekt á eiginleikum lyfs fyrir aðrar samsetningar.

Ekki hefur enn verið sýnt fram á öryggi og verkun bóluefnisins hjá ungbörnum yngri en 6 mánaða.

### Lyfjagjöf

Comirnaty Omicron XBB.1.5 3 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykki, ördreiflu á að gefa í vöðva eftir þynningu (sjá kafla 6.6).

Eftir þynningu innihalda hettuglös með Comirnaty Omicron XBB.1.5 10 skammta með 0,2 ml af bóluefni. Til að ná 10 skömmtum úr einu hettuglasi skal nota sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume). Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrolíttra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga 10 skammta úr einu hettuglasi. Óháð tegund sprautu og nálar:

- Hver skammtur verður að innihalda 0,2 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,2 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Ekki má sameina umframmagn bóluefnis úr mörgum hettuglösum.

Hjá ungbörnum 6 til yngri en 12 mánaða er ráðlagður stungustaður fram- og hliðlægur hluti lærisins. Hjá einstaklingum 1 árs og eldri er ráðlagður stungustaður fram- og hliðlægur hluti lærisins eða axlarvöðvinn.

Ekki má dæla bóluefninu í æð, undir húð eða í húð.

Ekki má blanda bóluefninu saman við önnur bóluefni eða lyf í sömu sprautu.

Varúðarráðstafanir sem þarf að gera áður en bóluefnið er gefið, sjá kafla 4.4.

Sjá leiðbeiningar í kafla 6.6 varðandi þíðingu, meðhöndlun og förgun bóluefnisins.

## **4.3 Frábendingar**

Ofnæmi fyrir virka efninu eða einhverju hjálparefnanna sem talin eru upp í kafla 6.1.

#### 4.4 Sérstök varnaðarorð og varúðarreglur við notkun

##### Rekjanleiki

Til þess að bæta rekjanleika líffræðilegra lyfja skal heiti og lotunúmer lyfsins sem gefið er vera skráð með skýrum hætti.

##### Almennar ráðleggingar

##### Ofnæmi og bráðaofnæmi

Tilkynnt hefur verið um tilvik bráðaofnæmis. Viðeigandi lækni meðferð og -eftirlit skal ávallt vera til staðar ef bráðaofnæmisviðbrögð koma fram eftir gjöf bóluefnisins.

Mælt er með nánu eftirliti í a.m.k. 15 mínútur eftir bólusetningu. Ekki má gefa þeim sem fengu bráðaofnæmi eftir fyrri skammt af Comirnaty frekari skammta af bóluefninu.

##### Hjartavöðvabólga og gollurshússbólga

Aukin hætta er á hjartavöðvabólgu (myocarditis) og gollurshússbólgu (pericarditis) eftir bólusetningu með Comirnaty. Þessi veikindi geta komið í ljós innan nokkurra daga eftir bólusetningu og hafa aðallega komið fyrir innan 14 daga. Veikindin hafa oftast sést eftir annan bólusetningarskammtinn og oftast hjá yngri karlmönnum (sjá kafla 4.8). Fyrirliggjandi gögn benda til þess að flest tilvikin gangi til baka. Í sumum tilvikum var þörf á innlögn á gjörgæslu og banvæn tilvik hafa sést.

Heilbrigðisstarfsmenn skulu vera vakandi fyrir teiknum og einkennum hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu. Bólusetting einstaklingum (þ.m.t. foreldrum eða umönnunaraðilum) skal leiðbeint um að leita tafarlaust til læknis ef þeir fá (bráð og þrálát) einkenni sem benda til hjartavöðvabólgu eða gollurshússbólgu, svo sem brjóstverk, mæði eða hjartsláttarótt í kjölfar bólusetningar.

Heilbrigðisstarfsmenn skulu fylgja viðeigandi leiðbeiningum og/eða ráðfæra sig við sérfræðilækna til að greina og meðhöndla þessa sjúkdóma.

##### Kvídatengd viðbrögð

Kvídatengd viðbrögð, þar með talin æða- og skreyjuviðbrögð (yfirlíð), oföndun eða streitutengd viðbrögð (t.d. sundl, hjartsláttarótt, aukin hjartsláttartíðni, breytingar á blóðþrýstingi, náladofi, snertiskynsminnkun og svitamyndun) geta komið fram í tengslum við bólusetningarferlið sjálft. Streitutengd viðbrögð eru skammvinn og ganga til baka af sjálfu sér. Ráðleggja skal einstaklingum að láta bólusetningaraðilann vita af einkennum til þess að hann geti lagt mat á þau. Mikilvægt er að varúðarráðstafanir séu gerðar til að koma í veg fyrir meiðsli vegna yfirlíðs.

##### Samhliða veikindi

Fresta skal bólusetningu hjá einstaklingum með bráð veikindi með háum hita eða bráða sýkingu. Ekki þarf að fresta bólusetningu ef um er að ræða minniháttar sýkingu og/eða vægan hita.

##### Blóðflagnafæð og blóðstorkusjúkdómar

Eins og við á um aðrar inndælingar í vöðva skal gæta varúðar við gjöf bóluefnisins hjá einstaklingum sem eru á meðferð með segavarnarlyfjum eða eru með blóðflagnafæð eða blóðstorkusjúkdóm (eins og dreyrasyki), vegna þess að blæðing eða mar getur komið fram eftir gjöf í vöðva hjá þessum einstaklingum.

##### Ónæmisbældir einstaklingar

Verkun og öryggi bóluefnisins hefur ekki verið metið hjá ónæmisbældum einstaklingum, þ.m.t. hjá þeim sem eru á ónæmisbælandi meðferð. Hugsanlegt er að verkun Comirnaty Omicron XBB.1.5 sé minni hjá ónæmisbældum einstaklingum.

##### Tímalengd varnar

Ekki er þekkt hversu lengi vörn bóluefnisins varir, þar sem klínískar rannsóknir á því standa enn yfir.

#### Takmarkanir á árangri af notkun bóluefnisins

Eins og við á um öll bóluefni, er ekki víst að bólusetning með Comirnaty Omicron XBB.1.5 veiti vörn hjá öllum einstaklingum sem fá bóluefnið. Ekki er víst að einstaklingar fái fulla vörn fyrr en 7 dögum eftir bólusetninguna.

#### **4.5 Milliverkanir við önnur lyf og aðrar milliverkanir**

Ekki hafa verið gerðar neinar rannsóknir á milliverkunum.

Samhliða gjöf Comirnaty Omicron XBB.1.5 og annarra bóluefna hefur ekki verið rannsökuð.

#### **4.6 Frjósemi, meðganga og brjóstgjöf**

Comirnaty Omicron XBB.1.5 3 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa er ekki ætlað einstaklingum eldri en 5 ára.

Fyrir upplýsingar um notkun hjá einstaklingum eldri en 5 ára, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þær samsetningar.

#### **4.7 Áhrif á hæfni til aksturs og notkunar véla**

Comirnaty Omicron XBB.1.5 hefur engin eða óveruleg áhrif á hæfni til aksturs, hjólreiða og notkunar véla. Hins vegar geta sum áhrifin sem nefnd eru í kafla 4.8 dregið tímabundið úr hæfni til aksturs, hjólreiða eða notkunar véla.

#### **4.8 Aukaverkanir**

##### Samantekt á öryggi

Ályktað var um öryggi Comirnaty Omicron XBB.1.5 út frá öryggisgögnum um fyrri Comirnaty bóluefnin.

##### Comirnaty

###### *Ungbörn 6 til 23 mánaða - eftir 3 skammta*

Í greiningu á rannsókn 3 (2./3. stigs) voru 1.776 ungbörn (1.178 upphaflega samþykkt Comirnaty 3 míkro og 598 lyfleysu) á aldrinum 6 til 23 mánaða. Samkvæmt gögnum um blindaða eftirfylgnitímabilið með samanburði við lyfleysu fram að lokadagsetningu greiningar þann 29. apríl 2022, hefur 570 ungbörnum á aldrinum 6 til 23 mánaða sem fengu 3 skammta grunnbólusetningu (386 Comirnaty 3 míkro og 184 lyfleysu) verið fylgt eftir í að miðgildi 1,3 mánuði eftir þriðja skammtinn.

Algengustu aukaverkanirnar hjá ungbörnum á aldrinum 6 til 23 mánaða sem fengu einhvern skammt af grunnbólusetningu voru m.a. skapstyggð (> 60%), svefnhöfgi (> 40%), minnkuð matarlyst (> 30%), eymsli á stungustað (> 20%), roði á stungustað og hiti (> 10%).

###### *Börn 2 til 4 ára - eftir 3 skammta*

Í greiningu á rannsókn 3 (2./3. stigs) voru 2.750 börn (1.835 Comirnaty 3 míkro og 915 lyfleysu) á aldrinum 2 til 4 ára. Samkvæmt gögnum um blindaða eftirfylgnitímabilið með samanburði við lyfleysu fram að lokadagsetningu greiningar þann 29. apríl 2022, hefur 886 börnum á aldrinum 2 til 4 ára sem fengu 3 skammta grunnbólusetningu (606 Comirnaty 3 míkro og 280 lyfleysu) verið fylgt eftir í að miðgildi 1,4 mánuði eftir þriðja skammtinn.

Algengustu aukaverkanirnar hjá börnum á aldrinum 2 til 4 ára sem fengu einhvern skammt af grunnbólusetningu voru m.a. verkur á stungustað og þreyta (> 40%), roði á stungustað og hiti (> 10%).



#### *Börn 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) - eftir 2 skammta*

Í rannsókn 3 fengu alls 3.109 börn á aldrinum 5 til 11 ára að minnsta kosti 1 skammt af Comirnaty 10 míkrog og alls fengu 1.538 börn á aldrinum 5 til 11 ára lyfleysu. Við greiningu á gögnum á 2./3. stigi í rannsókn 3 með gögnum sem fengin voru allt til lokadagsetningar greiningar þann 20. maí 2022, fengu alls 2.206 (1.481 sem fengu Comirnaty 10 míkrog og 725 sem fengu lyfleysu) eftirfylgni í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn á blindaða eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu. Öryggismat rannsóknar 3 er enn í gangi.

Heildaröryggi Comirnaty hjá þátttakendum 5 til 11 ára var svipað og hjá þátttakendum sem voru 16 ára og eldri. Algengustu aukaverkanirnar hjá börnum 5 til 11 ára sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 50%), höfuðverkur (> 30%), roði og þroti á stungustað ( $\geq 20\%$ ), vöðvaverkir, kuldahrollur og niðurgangur (> 10%).

#### *Börn 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt*

Í undirhópi rannsóknar 3 fékk alls 401 barn á aldrinum 5 til 11 ára örvunarskammt af Comirnaty 10 míkrog að minnsta kosti 5 mánuðum (á bilinu 5 til 9 mánuðum) eftir að hafa lokið grunnbólusetningu. Greiningin á undirhópi þátttakenda á 2./3. stigi í rannsókn 3 er byggð á gögnum fram að lokadagsetningu greiningar 22. mars 2022 (eftirfylgnitími að miðgildi 1,3 mánuðir).

Heildaröryggið fyrir örvunarskammtinn var svipað og kom í ljós eftir grunnbólusetninguna. Algengustu aukaverkanirnar hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára voru verkur á stungustað (> 70%), þreyta (> 40%), höfuðverkur (> 30%), vöðvaverkir, kuldahrollur, roði og þroti á stungustað (> 10%).

#### *Unglingar 12 til 15 ára – eftir 2 skammta*

Í greiningu á eftirfylgni með langtíma öryggi í rannsókn 2, voru 2.260 unglingar (1.131 sem fengu Comirnaty og 1.129 sem fengu lyfleysu) á aldrinum 12 til 15 ára. Af þeim hefur 1.559 unglíngum (786 sem fengu Comirnaty og 773 sem fengu lyfleysu) verið fylgt eftir í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn.

Heildaröryggi Comirnaty hjá unglíngum 12 til 15 ára var svipað og hjá þátttakendum sem voru 16 ára og eldri. Algengustu aukaverkanirnar hjá unglíngum 12 til 15 ára sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 90%), þreyta og höfuðverkur (> 70%), vöðvaverkir og kuldahrollur (> 40%), liðverkur og hiti (> 20%).

#### *Þátttakendur 16 ára og eldri – eftir 2 skammta*

Í rannsókn 2 fengu alls 22.026 þátttakendur 16 ára og eldri a.m.k. 1 skammt af Comirnaty 30 míkrog og alls 22.021 þátttakendur 16 ára og eldri fengu lyfleysu (þ.m.t. 138 unglingar á aldrinum 16 til 17 ára í bóluefnishópnum og 145 unglingar á aldrinum 16 til 17 ára í lyfleysuhópnum). Alls fengu 20.519 þátttakendur 16 ára og eldri 2 skammta af Comirnaty.

Við greiningu á gögnum úr rannsókn 2 með lokadagsetningu greiningar þann 13. mars 2021 fyrir blindaða eftirfylgnitímabilið með samanburði við lyfleysu fram að afblindunardagsetningum þátttakandans, fékk alls 25.651 (58,2%) þátttakandi 16 ára og eldri (13.031 sem fékk Comirnaty og 12.620 sem fengu lyfleysu) eftirfylgni í  $\geq 4$  mánuði eftir annan skammtinn af Comirnaty. Þetta tók til alls 15.111 þátttakanda 16 til 55 ára (7.704 sem fengu Comirnaty og 7.407 sem fengu lyfleysu) og alls 10.540 þátttakanda 56 ára og eldri (5.327 sem fengu Comirnaty og 5.213 sem fengu lyfleysu).

Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 16 ára og eldri sem fengu 2 skammta voru verkur á stungustað (> 80%), þreyta (> 60%), höfuðverkur (> 50%), vöðvaverkir (> 40%), kuldahrollur (> 30%), liðverkur (> 20%), hiti og bólga á stungustað (> 10%), voru venjulega vægar eða miðlungsmiklar og gengu til baka fáum dögum eftir bólusetningu. Örlítið lægri tíðni viðbragða við bóluefninu (reactogenicity) tengdist hærri aldri.

Öryggissnið 545 þátttakanda 16 ára og eldri sem fengu Comirnaty og voru sermijákvæðir fyrir SARS-CoV-2 í upphafi rannsóknarinnar var svipað því sem sást hjá almenna þýðinu.

### *Þátttakendur 12 ára og eldri – eftir örvunarskammt*

Undirhópur þátttakenda á 2./3. stigi í rannsókn 2, sem tók til 306 fullorðinna einstaklinga á aldrinum 18 til 55 ára sem luku upphaflegu tveggja skammta bólusetningunni með Comirnaty, fékk örvunarskammt af Comirnaty u.þ.b. 6 mánuðum (á bilinu 4,8 til 8,0 mánuðum) eftir skammt 2. Almennt var eftirfylgnitími að miðgildi 8,3 mánuðir (á bilinu 1,1 til 8,5 mánuðir) eftir örvunarskammtinn, fram að lokadagsetningu greiningar (22. nóvember 2021) hafði 301 þátttakanda verið fylgt eftir í  $\geq 6$  mánuði frá örvunarskammti.

Heildaröryggið fyrir örvunarskammtinn var svipað og kom í ljós eftir 2 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 18 til 55 ára voru verkur á stungustað ( $> 80\%$ ), þreyta ( $> 60\%$ ), höfuðverkur ( $> 40\%$ ), vöðvaverkir ( $> 30\%$ ), kuldahrollur og liðverkur ( $> 20\%$ ).

Í rannsókn 4, rannsókn á örvunarskammti með samanburði við lyfleysu, fengu þátttakendur 16 ára og eldri sem komu úr rannsókn 2 örvunarskammt af Comirnaty (5.081 þátttakandi) eða lyfleysu (5.044 þátttakendur) a.m.k. 6 mánuðum eftir annan skammtinn af Comirnaty. Almennt var eftirfylgnitími að miðgildi 2,8 mánuðir (á bilinu 0,3 til 7,5 mánuðir) eftir örvunarskammtinn á blindaða eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu fram að lokadagsetningu greiningar (8. febrúar 2022) hjá þátttakendum sem fengu örvunarskammt. Af þessum þátttakendum hefur 1.281 þátttakanda (895 sem fengu Comirnaty og 386 sem fengu lyfleysu) verið fylgt eftir í  $\geq 4$  mánuði frá örvunarskammti Comirnaty. Engar nýjar aukaverkanir af Comirnaty komu fram.

### *Örvunarskammtur eftir grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi*

Í 5 óháðum rannsóknum á notkun örvunarskammts af Comirnaty hjá einstaklingum sem höfðu lokið grunnbólusetningu með öðru COVID-19 bóluefni með markaðsleyfi (ósamstæður örvunarskammtur) komu engin ný öryggisvandamál í ljós.

Undirhópur þátttakenda á 2./3. stigi í rannsókn 2, sem tók til 825 unglunga á aldrinum 12 til 15 ára sem luku upphaflegu tveggja skammta bólusetningunni með Comirnaty, fékk örvunarskammt af Comirnaty u.þ.b. 11,2 mánuðum (á bilinu 6,3 til 20,1 mánuðum) eftir skammt 2. Almennt var eftirfylgnitími að miðgildi 9,5 mánuðir (á bilinu 1,5 til 10,7 mánuðir) eftir örvunarskammtinn, byggt á gögnum fram að lokadagsetningu greiningar (3. nóvember 2022). Engar nýjar aukaverkanir af Comirnaty komu fram.

### *Comirnaty aðlagð að ómíkrön*

#### *Ungbörn 6 til 23 mánaða – eftir örvunarskammt (fjórða skammt)*

Í rannsókn 6 (3. stigs) fékk undirhópur 39 þátttakenda á aldrinum 6 til 23 mánaða, sem höfðu áður fengið 3 skammta af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (1,5/1,5 míkróg) 2,1 til 8,6 mánuðum eftir að þeir fengu skammt 3. Þátttakendur sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 höfðu eftirfylgnitíma sem var að miðgildi a.m.k. 1,7 mánuður.

Heildaröryggi fyrir örvunarskammtinn af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (fjórða skammt) var svipað og kom í ljós eftir 3 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum á aldrinum 6 til 23 mánaða voru skapstyggð ( $> 20\%$ ), minnkuð matarlyst ( $> 10\%$ ) og svefnhöfgi ( $> 10\%$ ).

#### *Börn 2 til 4 ára – eftir örvunarskammt (fjórða skammt)*

Í rannsókn 6 (3. stigs) fékk undirhópur 124 þátttakenda á aldrinum 2 til 4 ára, sem höfðu áður fengið 3 skammta af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (1,5/1,5 míkróg) 2,2 til 8,6 mánuðum eftir að þeir fengu skammt 3. Þátttakendur sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 höfðu eftirfylgnitíma sem var að miðgildi a.m.k. 1,8 mánuður.

Heildaröryggi fyrir örvunarskammtinn af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (fjórða skammt) var svipað og kom í ljós eftir 3 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum á aldrinum 2 til 4 ára voru verkur á stungustað ( $> 30\%$ ) og þreyta ( $> 20\%$ ).

#### *Börn 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt (fjórða skammt)*

Í rannsókn 6 (3. stigs) fékk undirhópur 113 þátttakenda á aldrinum 5 til 11 ára sem höfðu áður fengið

3 skammta af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (5/5 míkróg) 2,6 til 8,5 mánuðum eftir að þeir fengu skammt 3. Þátttakendur sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 höfðu eftirfylgnitíma sem var að miðgildi a.m.k. 1,6 mánuður.

Heildaröryggi fyrir örvunarskammtinn af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (fjórða skammt) var svipað og kom í ljós eftir 3 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 5 til 11 ára voru verkur á stungustað (> 60%), þreyta (> 40%), höfuðverkur (> 20%) og vöðvaverkir (> 10%).

*Þátttakendur 12 ára og eldri – eftir örvunarskammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (fjórða skammt)*

Í rannsókn 5 (2./3. stigs) fékk undirhópur 107 þátttakenda á aldrinum 12 til 17 ára, 313 þátttakenda á aldrinum 18 til 55 ára og 306 þátttakendur 56 ára og eldri sem höfðu áður fengið 3 skammta af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (15/15 míkróg) 5,4 til 16,9 mánuðum eftir að þeir fengu skammt 3. Þátttakendur sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 höfðu eftirfylgnitíma sem var að miðgildi a.m.k. 1,5 mánuður.

Heildaröryggi fyrir örvunarskammtinn af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (fjórða skammt) var svipað og kom í ljós eftir 3 skammta. Algengustu aukaverkanirnar hjá þátttakendum 12 ára og eldri voru verkur á stungustað (> 60%), þreyta (> 50%), höfuðverkur (> 40%), vöðvaverkir (> 20%), kuldahrollur (> 10%) og liðverkur (> 10%).

Tafla með aukaverkunum úr klínískum rannsóknum á Comirnaty og Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og upplýsingum um reynslu eftir markaðssetningu Comirnaty hjá einstaklingum 6 mánaða og eldri

Aukaverkanir sem komu fram í klínískum rannsóknum eru taldar upp hér fyrir neðan samkvæmt eftirfarandi tíðniflokkun: Mjög algengar ( $\geq 1/10$ ), algengar ( $\geq 1/100$  til  $<1/10$ ), sjaldgæfar ( $\geq 1/1.000$  til  $< 1/100$ ), mjög sjaldgæfar ( $\geq 1/10.000$  til  $< 1/1.000$ ), koma örsjaldan fyrir ( $< 1/10.000$ ), tíðni ekki þekkt (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirbyggjandi gögnum).

**Tafla 1. Aukaverkanir úr klínískum rannsóknum á Comirnaty og Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og reynsla eftir markaðssetningu Comirnaty hjá einstaklingum 6 mánaða og eldri**

Líffæraflokkur	Tíðni	Aukaverkanir
Blóð og eitlar	Algengar	Eitlakvilli <sup>a</sup>
Ónæmiskerfi	Sjaldgæfar	Ofnæmisviðbrögð (t.d. útbrot <sup>i</sup> , kláði, ofsakláði, ofsabjúgur <sup>b</sup> )
	Tíðni ekki þekkt	Bráðaofnæmi
Efnaskipti og næring	Sjaldgæfar	Minnkuð matarlyst <sup>j</sup>
Geðræn vandamál	Mjög algengar	Skapstyggð <sup>k</sup>
	Sjaldgæfar	Svefnleysi
Taugakerfi	Mjög algengar	Höfuðverkur, svefnhöfgi <sup>k</sup>
	Sjaldgæfar	Sundl <sup>d</sup> ; syfja
	Mjög sjaldgæfar	Bráð úttaugalömun í andliti <sup>c</sup>
	Tíðni ekki þekkt	Náladofi <sup>d</sup> ; snertiskynsminnkun <sup>d</sup>
Hjarta	Koma örsjaldan fyrir	Hjartavöðvabólga <sup>d</sup> ; gollurshúsbólga <sup>d</sup>
Meltingarfæri	Mjög algengar	Niðurgangur <sup>d</sup>
	Algengar	Ógleði; uppköst <sup>d</sup>
Húð og undirhúð	Sjaldgæfar	Ofsvitnun; nætursviti
	Tíðni ekki þekkt	Regnbogaroði <sup>d</sup>
Stoðkerfi og bandvefur	Mjög algengar	Liðverkur; vöðvaverkir
	Sjaldgæfar	Verkur í útlím <sup>e</sup>
Æxlunarfæri og brjóst	Tíðni ekki þekkt	Miklar tíðablæðingar <sup>l</sup>

Almennar aukaverkanir og aukaverkanir á íkomustað	Mjög algengar	Verkur á stungustað; eymsli á stungustað <sup>k</sup> , þreyta; kuldahrollur; hiti <sup>f</sup> ; bólga á stungustað
	Algengar	Roði á stungustað <sup>h</sup>
	Sjaldgæfar	Þróttleysi; lasleiki; kláði á stungustað
	Tíðni ekki þekkt	Mikil bólga í bólusetnum útlím <sup>d</sup> ; bólga í andliti <sup>g</sup>

- Hjá þátttakendum 5 ára og eldri var tilkynnt um hærri tíðni eitlakvilla eftir örvunarskammt ( $\leq 2,8\%$ ) heldur en eftir grunnskammta ( $\leq 0,9\%$ ) bóluefnisins.
- Tíðniflokkunin fyrir ofsabjúg var mjög sjaldgæfar.
- Á tímabili eftirfylgni með öryggi í klínískum rannsóknum til 14. nóvember 2020 tilkynntu fjórir þátttakendur í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum um bráða úttaugalömun í andliti. Andlitslömun kom fyrst fram á degi 37 eftir skammt 1 (þátttakandi fékk ekki skammt 2) og á dögum 3, 9 og 48 eftir skammt 2. Ekki hefur verið tilkynnt um nein tilvik bráðrar úttaugalömunar í andliti í lyfleysuhópnum.
- Aukaverkun ákvörðuð eftir markaðssetningu.
- Á við um handlegg sem bólusett var í.
- Vart varð við hærri tíðni hita eftir annan skammtinn samanborið við fyrsta skammtinn.
- Eftir markaðssetningu hefur verið tilkynnt um bólgu í andliti hjá bólusetnum einstaklingum sem hafa áður fengið húðfyllingarefni sprautað í húð.
- Roði á stungustað kom oftast fyrir (mjög algengar) hjá þátttakendum á aldrinum 6 mánaða til 11 ára.
- Tíðniflokkunin fyrir útbrot var algengar hjá þátttakendum á aldrinum 6 til 23 mánaða.
- Tíðniflokkunin fyrir minnkaða matarlyst var mjög algengar hjá þátttakendum á aldrinum 6 til 23 mánaða.
- Skapstygð, eymsli á stungustað og svefnhöfði eiga við um þátttakendur á aldrinum 6 til 23 mánaða.
- Flest tilvik virtust ekki vera alvarleg og voru skammvinn.

### Lýsing á völdum aukaverkunar

#### Hjartavöðvabólga og gollurshússbólga

Aukin hætta á hjartavöðvabólgu eftir bólusetningu með Comirnaty er mest hjá ungum karlmönnum (sjá kafla 4.4).

Þessi aukna hætta hjá ungum karlmönnum eftir annan bólusetningarskammtinn af Comirnaty hefur verið rannsökuð í tveimur stórum evrópskum lyfjafaraldsfræðilegum rannsóknum. Ein rannsóknin sýndi að á 7 daga tímabili eftir annan skammtinn voru um 0,265 (95% CI 0,255 - 0,275) viðbótar tilvik af hjartavöðvabólgu hjá 12-29 ára karlmönnum á hverja 10.000 samanborið við einstaklinga sem ekki fengu lyfið. Í annarri rannsókn, á 28 daga tímabili eftir annan skammtinn, voru 0,56 (95% CI 0,37 - 0,74) viðbótar tilvik af hjartavöðvabólgu hjá 16-24 ára karlmönnum á hverja 10.000 samanborið við einstaklinga sem ekki fengu lyfið.

Takmarkaðar upplýsingar sýna að hætta á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu eftir bólusetningu með Comirnaty hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára virðist vera minni en hjá börnum á aldrinum 12 til 17 ára.

### Tilkynning aukaverkana sem grunur er um að tengist lyfinu

Eftir að lyf hefur fengið markaðsleyfi er mikilvægt að tilkynna aukaverkanir sem grunur er um að tengist því. Þannig er hægt að fylgjast stöðugt með sambandinu milli ávinnings og áhættu af notkun lyfsins. Heilbrigðisstarfsmenn eru hvattir til að tilkynna allar aukaverkanir sem grunur er um að tengist lyfinu samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá [Appendix V](#) og láta lotunúmer fylgja ef það er til staðar.

## **4.9 Ofskömmun**

Upplýsingar um ofskömmun liggja fyrir frá 52 þátttakendum í klínísku rannsókninni sem fengu 58 míkrogrömm af Comirnaty vegna rangrar þynningar. Þeir sem fengu bóluefnið tilkynntu ekki um aukningu á viðbrögðum (reactogenicity) eða aukaverkunum.

Við ofskömmun er ráðlagt að fylgjast með lífsmörkum og hugsanlega veita meðferð samkvæmt einkennum.

## 5. LYFJAFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR

### 5.1 Lyfhrif

Flokkun eftir verkun: bóluefni, veirubóluefni, ATC-flokkur: J07BN01

#### Verkunarháttur

mRNA með kornisbreytingum, sem er í Comirnaty, er í fitunanáögnum sem gerir RNA sem ekki er eftirmyndandi (non-replicating) kleift að komast inn í hýsilfrumur til að stýra skammvinnri tjáningu á SARS-CoV-2 S mótefnavakanum. mRNA kóðar fyrir S í fullri lengd sem fest er við himnu (membrane-anchored) og er með tvær punktstökkbreytingar í miðspíralnum. Stökkbreyting þessara tveggja amínósýra í prólín læsir S í þrívíddarlögun áður en það binst frumum og veldur samruna veirunnar við þær, sem er ákjósanleg með tilliti til hlutverks þess sem mótefnavaka. Bóluefnið kallar bæði fram hlutleysandi mótefni og frumubundna ónæmissvörun við S-mótefnavakanum, sem getur stuðlað að vernd gegn COVID-19.

#### Verkun

##### Comirnaty aðlagð að ómíkrön

*Ónæmissvörun hjá ungbörnum og börnum 6 mánaða til 4 ára – eftir örvunarskammt (fjórða skammt)*  
Í greiningu á undirhópi úr rannsókn 6 fengu 60 þátttakendur á aldrinum 6 mánaða til 4 ára, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (1,5/1,5 míkróg) eftir að hafa áður fengið 3 skammta af Comirnaty 3 míkrógrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifur. Niðurstöðurnar innihalda gögn um ónæmissvörun hjá samanburðarhópi þátttakenda á aldrinum 6 mánaða til 4 ára í rannsókn 3 sem fengu 3 skammta af Comirnaty 3 míkrógrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifur.

Einum mánuði eftir örvunarskammt (fjórða skammt) framkallaði örvunarskammtur með Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (1,5/1,5 míkróg) hærri hlutleysandi títra sem voru sértækir fyrir Omicron BA.4-5 (óháð SARS-CoV-2 stöðu við upphafsgildi) samanborið við títra í samanburðarhópnum, sem fékk 3 skammta af Comirnaty 3 míkrógrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifur. Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (1,5/1,5 míkróg) framkallaði einnig sambærilega hlutleysandi títra sem voru sértækir fyrir stofninn, samanborið við títrana í samanburðarhópnum.

Niðurstöður varðandi ónæmissvörun við bóluefni eftir örvunarskammt hjá þátttakendum 6 mánaða til 4 ára eru sýndar í töflu 2.

**Tafla 2. Margfeldis meðaltöl títra – undirhópur rannsóknar 6 – þátttakendur með eða án vísbendinga um sýkingu – 6 mánaða til 4 ára – þýði með metanlega ónæmissvörum**

SARS-CoV-2 hlutleysingar próf	Aldurs hópur	Tímapiunktur sýnatöku <sup>a</sup>	Bóluefnishópur (samkvæmt úthlutun/slembiröðun)			
			Rannsókn 6 Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 1,5/1,5 míkróg Skammtur 4 og 1 mánuði eftir skammt 4		Rannsókn 3 Comirnaty 3 míkróg Skammtur 3 og 1 mánuði eftir skammt 3	
			n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )
Omicron BA.4-5 - NT50 (títtri) <sup>d</sup>	6 mánaða til 4 ára	Fyrir bólusetningu	54	192,5 (120,4; 307,8)	54	70,5 (51,1; 97,2)
		1 mánuður	58	1.695,2 (1.151,8; 2.494,9)	54	607,9 (431,1; 857,2)
Viðmiðunar stofn - NT50 (títtri) <sup>d</sup>	6 mánaða til 4 ára	Fyrir bólusetningu	57	2.678,1 (1.913,0; 3.749,2)	53	776,8 (536,4; 1.125,0)
		1 mánuður	58	9.733,0 (7.708,2; 12.289,6)	53	9.057,3 (7.223,4; 11.356,8)

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMT = margfeldis meðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímapiunki fyrir sýnatöku.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með fullgiltum 384 holu prófunarbúnaði (upprunalegt afbrigði [USA-WA1/2020, einangrað í janúar 2020] og Omicron B.1.1.529 undirafbrigði BA.4/BA.5).

*Ónæmissvörum hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt (fjórða skammt)*

Í greiningu á undirhópi úr rannsókn 6 fengu 103 þátttakendur á aldrinum 5 til 11 ára sem höfðu áður fengið grunnbólusetningu með 2 skömmtum og örvunarskammt af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5. Niðurstöðurnar innihalda gögn um ónæmissvörum hjá samanburðarhópi þátttakenda á aldrinum 5 til 11 ára í rannsókn 3 sem fengu 3 skammta af Comirnaty. Hjá þátttakendum 5 til 11 ára sem fengu fjórða skammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og þátttakendum 5 til 11 ára sem fengu þriðja skammt af Comirnaty, voru 57,3% og 58,4% jákvæðir fyrir SARS-CoV-2 í upphafi rannsóknarinnar, talið upp í sömu röð.

Ónæmissvörum 1 mánuði eftir örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 framkallaði almennt sambærilega hlutleysandi títra sem voru sértækir fyrir Omicron BA.4/BA.5, samanborið við títrana í samanburðarhópnum sem fékk 3 skammta af Comirnaty. Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 framkallaði einnig sambærilega títra sem voru sértækir fyrir viðmiðunarstofninn, samanborið við títrana í samanburðarhópnum.

Niðurstöður varðandi ónæmissvörum við bóluefni eftir örvunarskammt hjá þátttakendum 5 til 11 ára eru sýndar í töflu 3.

**Tafla 3. Rannsókn 6 – Hlutfall margfeldismeðaltala og margfeldismeðaltal títra – þátttakendur með eða án vísbendinga um sýkingu – 5 til 11 ára – þýði með metanlega ónæmissvörun**

SARS-CoV-2 hlutleysingar próf	Tímamarkmið sýnatöku <sup>a</sup>	Bóluefnishópur (samkvæmt úthlutun/slembiröðun)				
		Rannsókn 6 Comirnaty (Original/Omicron BA.4/BA.5) 10 míkróg Skammtur 4 og 1 mánuði eftir skammt 4		Rannsókn 3 Comirnaty 10 míkróg Skammtur 3 og 1 mánuði eftir skammt 3		Rannsókn 6 Comirnaty (Original/Omicron BA.4/BA.5)/Comirnaty 10 míkróg
		n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>e</sup> )	n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>e</sup> )	GMR <sup>d</sup> (95% CI <sup>d</sup> )
Omicron BA.4-5 - NT50 (títtri) <sup>e</sup>	Fyrir bólusetningu	102	488,3 (361,9; 658,8)	112	248,3 (187,2; 329,5)	-
	1 mánuður	102	2.189,9 (1.742,8; 2.751,7)	113	1.393,6 (1.175,8; 1.651,7)	1,12 (0,92; 1,37)
Viðmiðunar stofn - NT50 (títtri) <sup>e</sup>	Fyrir bólusetningu	102	2.904,0 (2.372,6; 3.554,5)	113	1.323,1 (1.055,7; 1.658,2)	-
	1 mánuður	102	8.245,9 (7.108,9; 9.564,9)	113	7.235,1 (6.331,5; 8.267,8)	-

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); LS = minnstu ferveik (least square); N-binding = SARS-CoV-2 kjarnpróteinbinding; NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímamarki fyrir sýnatöku.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu á mun á meðaltölum minnstu ferveika (LS means) prófanna og samsvarandi CI byggt á greiningu á log-umbreyttum niðurstöðum prófanna með notkun á línulegu aðhvarfslíkani með log-umbreyttum hlutleysandi títrum við upphaf rannsóknar, sýkingarstöðu eftir upphaf rannsóknar og bóluefnishóp sem fylgibreytur.
- SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með fullgiltum 384 holu prófunarbúnaði (upprunalegt afbrigði [USA-WA1/2020, einangrað í janúar 2020] og Omicron B.1.1.529 undirafbrigði BA.4/BA.5).

*Ónæmissvörun hjá þátttakendum 12 ára og eldri – eftir örvunarskammtinn (fjórða skammt)*

Í greiningu á undirhópi úr rannsókn 5 fengu 105 þátttakendur á aldrinum 12 til 17 ára, 297 þátttakendur á aldrinum 18 til 55 ára og 286 þátttakendur 56 ára og eldri sem höfðu áður fengið tveggja skammta grunnbólusetningu og örvunarskammt af Comirnaty, örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5. Hjá þátttakendum 12 til 17 ára, 18 til 55 ára og 56 ára og eldri voru 75,2%, 71,7% og 61,5% jákvæðir fyrir SARS-CoV-2 í upphafi rannsóknarinnar, talið upp í sömu röð.

Greiningar á 50% hlutleysandi mótefnatítrum (NT50) gegn Omicron BA.4-5 og gegn viðmiðunarstofni hjá þátttakendum 56 ára og eldri sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 í rannsókn 5, samanborið við undirhóp þátttakenda úr rannsókn 4 sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty, sýndu fram á yfirburði Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 gagnvart Comirnaty byggt á hlutfalli margfeldismeðaltala (GMR), og verkun sem ekki var lakari (noninferiority) byggt á mun á hlutfalli sermissvörunar með tilliti til svörunar gegn Omicron BA.4-5 og ónæmissvörun sem ekki var lakari (noninferiority) gagnvart viðmiðunarstofni, byggt á GMR (tafla 4).

Greiningar á NT50 gegn Omicron BA.4/BA.5 hjá þátttakendum á aldrinum 18 til 55 ára samanborið við þátttakendur 56 ára og eldri sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 í rannsókn 5 sýndu fram á ónæmissvörun sem ekki var lakari (noninferiority) gagnvart Omicron BA.4-5 hjá þátttakendum á aldrinum 18 til 55 ára samanborið við þátttakendur 56 ára og eldri, bæði fyrir GMR og mun á hlutfalli sermissvörunar (tafla 4).

Í rannsókninni var einnig metið magn af NT50 gegn Omicron BA.4-5 SARS-CoV-2 og viðmiðunarstofnum fyrir bólusetningu og 1 mánuði eftir bólusetningu hjá þátttakendum sem fengu örvunarskammt (fjórða skammt) (tafla 5).

**Tafla 4. SARS-CoV-2 margfeldismeðaltöl títra (NT50) og munur á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun 1 mánuði eftir bólusetningu – Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 úr rannsókn 5 og Comirnaty úr undirhópi rannsóknar 4 – þátttakendur með eða án vísbendinga um SARS-CoV-2 sýkingu – þýði með metanlega ónæmissvörun**

SARS-CoV-2 margfeldismeðaltöl títra (NT50) 1 mánuði eftir bólusetningu								
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf	Rannsókn 5 Comirnaty Original/Omicron BA.4-5				Undirhópur rannsóknar 4 Comirnaty		Samanburður á aldurshópum	Samanburður á bóluefnishópum
	18 til 55 ára		56 ára og eldri		56 ára og eldri		Comirnaty Original/ Omicron BA.4-5 18 til 55 ára/≥ 56 ára	≥ 56 ára Comirnaty Original/ Omicron BA.4-5 /Comirnaty
	n <sup>a</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	n <sup>a</sup>	GMT <sup>b</sup> (95% CI <sup>b</sup> )	n <sup>a</sup>	GMT <sup>b</sup> (95% CI <sup>b</sup> )	GMR <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	GMR <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )
Omicron BA.4-5 - NT50 (títur) <sup>d</sup>	297	4.455,9 (3.851,7; 5.154,8)	284	4.158,1 (3.554,8; 4.863,8)	282	938,9 (802,3, 1.098,8)	0,98 (0,83; 1,16) <sup>e</sup>	2,91 (2,45; 3,44) <sup>f</sup>
Viðmiðunarstofn – NT50 (títur) <sup>d</sup>	-	-	286	16.250,1 (14.499,2; 18.212,4)	289	10.415,5 (9.366,7; 11.581,8)	-	1,38 (1,22; 1,56) <sup>g</sup>
Munur á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun 1 mánuði eftir bólusetningu								
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf	Comirnaty Original/Omicron BA.4-5				Undirhópur rannsóknar 4 Comirnaty		Samanburður á aldurshópum	Samanburður á bóluefnishópum ≥ 56 ára
	18 til 55 ára		56 ára og eldri		56 ára og eldri		Comirnaty Original/Omicro n BA.4-5 18 til 55 ára/≥ 56	Comirnaty Original/ Omicron BA.4-5 /Comirnaty
	N <sup>h</sup>	n <sup>i</sup> (%) (95% CI <sup>k</sup> )	N <sup>h</sup>	n <sup>i</sup> (%) (95% CI <sup>k</sup> )	N <sup>h</sup>	n <sup>i</sup> (%) (95% CI <sup>l</sup> )	Munur <sup>k</sup> (95% CI <sup>l</sup> )	Munur <sup>k</sup> (95% CI <sup>l</sup> )
Omicron BA.4-5 - NT50 (títur) <sup>d</sup>	294	180 (61,2) (55,4; 66,8)	282	188 (66,7) (60,8; 72,1)	273	127 (46,5) (40,5; 52,6)	-3,03 (-9,68; 3,63) <sup>m</sup>	26,77 (19,59; 33,95) <sup>n</sup>

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); LS = minnstu ferveik (least square); NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru-2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

Athugið: Sermissvörun er skilgreind sem ≥ 4-föld hækkun frá upphafsgildi. Ef mælingin við upphafsgildi er undir LLOQ, telst niðurstaða úr greiningu eftir bólusetningu ≥ 4 × LLOQ vera sermissvörun.

- n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímamarki fyrir sýnatöku.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem 0,5 × LLOQ.



- c. GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu fyrir meðaltöl minnstu fervika (LS means) og samsvarandi CI byggt á greiningu á log-umbreyttum hlutleysandi títrum með notkun á línulegu aðhvarfslíkani með skilyrðum fyrir hlutleysandi títra við upphafsgildi (log-kvarða) og bóluefnishóp eða aldurshóp.
- d. SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með fullgiltum 384 holu prófunarbúnaði (upprunalegt afbrigði [USA-WA1/2020, einangrað í janúar 2020] og Omicron B.1.1.529 undirafbrigði BA.4-5).
- e. Verkun er metin sem ekki lakari (noninferiority) ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 0,67.
- f. Yfirburðir eru staðfestir ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 1.
- g. Verkun er metin sem ekki lakari (noninferiority) ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 0,67 og punktmat GMR er  $\geq 0,8$ .
- h. N = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu, bæði á tilteknum tímamarki fyrir bólusetningu og á tilteknum tímamarki fyrir sýnatöku. Þessi gildi eru nefnararnir í prósentuútreikningum.
- i. n = Fjöldi þátttakenda með sermissvörum við tilgreindu prófi á tilgreindum tímamarki.
- j. Nákvæmt tvíhliða CI byggt á Clopper og Pearson aðferðinni.
- k. Munur á hlutföllum, gefinn upp í prósentum.
- l. Tvíhliða CI, byggt á Miettinen og Nurminen aðferðinni, lagskipt eftir flokki hlutleysandi títra (< miðgildi,  $\geq$  miðgildi) fyrir mismun á hlutföllum við upphafsgildi. Miðgildi hlutleysandi títra við upphafsgildi var reiknað út á grundvelli samanlagðra gagna úr tveimur samanburðarhópum.
- m. Verkun er metin sem ekki lakari ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir mun á hlutfalli þátttakenda með sermissvörum er  $> -10\%$ .
- n. Verkun er metin sem ekki lakari ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir mun á hlutfalli þátttakenda með sermissvörum er  $> -5\%$ .

**Tafla 5. Margfeldis meðaltöl títra – Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 undirhópar rannsóknar 5 – fyrir og 1 mánuði eftir örvunarskammt (fjórða skammt) – þátttakendur 12 ára og eldri – með eða án vísbendinga um sýkingu - þýði með metanlega ónæmissvörum**

SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf	Tímamarkur fyrir sýnatöku <sup>a</sup>	Comirnaty Original/Omicron BA.4-5					
		12 til 17 ára		18 til 55 ára		56 ára og eldri	
		n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	n <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )
Omicron BA.4-5 - NT50 (títri) <sup>d</sup>	Fyrir bólusetningu	104	1.105,8 (835,1, 1.464,3)	294	569,6 (471,4; 688,2)	284	458,2 (365,2; 574,8)
	1 mánuður	105	8.212,8 (6.807,3, 9.908,7)	297	4.455,9 (3.851,7; 5.154,8)	284	4.158,1 (3.554,8; 4.863,8)
Viðmiðunarstofn – NT50 (títri) <sup>d</sup>	Fyrir bólusetningu	105	6.863,3 (5.587,8, 8.430,1)	296	4.017,3 (3.430,7; 4.704,1)	284	3.690,6 (3.082,2; 4.419,0)
	1 mánuður	105	23.641,3 (20.473,1, 27.299,8)	296	16.323,3 (14.686,5; 18.142,6)	286	16.250,1 (14.499,2; 18.212,4)

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMT = margfeldis meðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

- a. Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- b. n = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilgreinda prófinu á tilteknum tímamarki fyrir sýnatöku.
- c. GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritimum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- d. SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með fullgiltum 384 holu prófunarbúnaði (upprunalegt afbrigði [USA-WA1/2020, einangrað í janúar 2020] og Omicron B.1.1.529 undirafbrigði BA.4-5).

### Comirnaty

Rannsókn 2 er fjölsetra, fjölþjóða, 1./2./3. stigs, slembiröðuð, blinduð (observer blind) verkunarrannsókn með samanburði við lyfleysu hjá þátttakendum 12 ára og eldri til ákvörðunar á

skömmtum bóluefnisins og til að velja bóluefni sem komu til greina. Slembiröðun var lagskipt eftir aldri: 12 til 15 ára, 16 til 55 ára og 56 ára og eldri, þar sem að lágmarki 40% þátttakenda voru í  $\geq 56$  ára laginu. Rannsóknin útilokaði þátttakendur með ónæmisskerðingu og þá sem höfðu áður fengið klíniska eða örverufræðilega greiningu á COVID-19. Þátttakendur með stöðugan sjúkdóm sem skilgreindur var sem sjúkdómur sem krafðist ekki verulegra breytinga á meðferð eða sjúkrahúsvistunar vegna versnandi sjúkdóms síðustu 6 vikurnar fyrir skráningu fengu að taka þátt, sem og þátttakendur með þekkta stöðuga sýkingu af völdum HIV-veiru, lifrabólguveiru C (HCV) eða lifrabólguveiru B (HBV).

#### Verkun hjá þátttakendum 16 ára og eldri – eftir 2 skammta

Í 2./3. stigs hlutanum í rannsókn 2, byggt á upplýsingum sem safnað var til og með 14. nóvember 2020, var u.þ.b. 44.000 þátttakendum slembiraðað jafnt til að fá 2 skammta af upphaflega samþykktu COVID-19 mRNA bóluefninu eða lyfleysu. Verkunargreiningarnar tóku til þátttakenda sem fengu síðari bólusetninguna innan 19 til 42 daga eftir fyrri bólusetninguna. Flestir (93,1%) fengu annan skammtinn 19 dögum til 23 dögum eftir skammt 1. Fyrirhugað er að fylgja þátttakendum eftir í allt að 24 mánuði eftir skammt 2, til að meta öryggi og verkun gegn COVID-19. Í klínísku rannsókninni þurftu a.m.k. 14 dagar að líða milli þess að þátttakendur fengu influensubóluefni og að þeir fengu annaðhvort lyfleysu eða COVID-19 mRNA bóluefni, hvort sem gerðist fyrr. Í klínísku rannsókninni þurftu a.m.k. 60 dagar að líða milli þess að þátttakendur fengu blóð-/plasmaafurðir eða ónæmisglóbúlín og að þeir fengu annaðhvort lyfleysu eða COVID-19 mRNA bóluefni, hvort sem gerðist fyrr, fram að lokum rannsóknarinnar.

Þýðið til greiningar á aðalendapunkti verkunar tók til 36.621 þátttakanda 12 ára og eldri (18.242 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 18.379 í lyfleysuhópnum) sem sýndu ekki vísbendingar um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2 allt að 7 dögum eftir annan skammtinn. Auk þess voru 134 þátttakendur á aldrinum 16 til 17 ára (66 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 68 í lyfleysuhópnum) og 1.616 þátttakendur 75 ára og eldri (804 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 812 í lyfleysuhópnum).

Við greiningu á meginverkuninni hafði þátttakendum verið fylgt eftir með tilliti til COVID-19 með einkennum í alls 2.214 mannaár í hópnum sem fékk COVID-19 mRNA bóluefnið og í alls 2.222 mannaár í lyfleysuhópnum.

Enginn klínískur munur sem skipti máli var á heildarverkun bóluefnisins hjá þátttakendum sem voru í hættu á að fá alvarlegan COVID-19, þar á meðal hjá þeim sem voru með 1 eða fleiri samverkandi sjúkdóma sem juku hættuna á alvarlegum COVID-19 (t.d. astma, líkamsþyngdarstuðul (BMI)  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup>, langvinnan lungnasjúkdóm, sykursýki, háþrýsting).

Upplýsingar um verkun bóluefnisins koma fram í töflu 6.

**Tafla 6. Verkun bóluefnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2, eftir undirhópi aldurs - þátttakendur án vísbendinga um sýkingu innan 7 daga eftir skammt 2 – þýði með metanlega verkun (7 dagar)**

<b>Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2 hjá þátttakendum án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*</b>			
<b>Undirhópur</b>	<b>COVID-19 mRNA bóluefni N<sup>a</sup> = 18.198 tilfelli n<sup>1b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n<sup>2d</sup>)</b>	<b>Lyfleysa N<sup>a</sup> = 18.325 tilfelli n<sup>1b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n<sup>2d</sup>)</b>	<b>Verkun bóluefnis % (95% CI)<sup>e</sup></b>
Allir þátttakendur	8 2,214 (17.411)	162 2,222 (17.511)	95,0 (90,0; 97,9)
16 til 64 ára	7 1,706 (13.549)	143 1,710 (13.618)	95,1 (89,6; 98,1)
65 ára og eldri	1 0,508 (3848)	19 0,511 (3880)	94,7 (66,7; 99,9)

65 til 74 ára	1 0,406 (3074)	14 0,406 (3095)	92,9 (53,1; 99,8)
75 ára og eldri	0 0,102 (774)	5 0,106 (785)	100,0 (-13,1; 100,0)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdist COVID-19 [\*Skilgreining á tilfelli: (að minnsta kosti 1 af) hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur eða uppköst.]

\* Þátttakendur án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga (innan 7 daga eftir síðasta skammtinn) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstrok] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- Tvíhlíða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluafnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum. CI var ekki leiðrétt fyrir margfeldni (multiplicity).

Verkun COVID-19 mRNA bóluafnis til að koma í veg fyrir fyrsta COVID-19 tilvik frá degi 7 eða seinna eftir skammt 2 var 94,6% (95% öryggisbil 89,6% til 97,6%) samanborið við lyfleysu hjá þátttakendum 16 ára og eldri með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2.

Að auki sýndu greiningar á aðalendapunkti verkunar hjá undirhópum sambærilegt punktmat á verkun óháð kyni, þjóðaruppruna og hjá þátttakendum með samverkandi sjúkdóma sem tengjast mikilli hættu á alvarlegum COVID-19.

Uppfærðar verkunargreiningar voru gerðar á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Uppfærðar upplýsingar um verkun bóluafnisins koma fram í töflu 7.

**Tafla 7. Verkun bóluafnisins - Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2, eftir undirhópi aldurs - þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu\* innan 7 daga eftir skammt 2 – þýði með metanlega verkun (7 dagar) á eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu**

Undirhópur	COVID-19 mRNA bóluafni N <sup>a</sup> = 20.998 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Lyfleysa N <sup>a</sup> = 21.096 tilfelli n1 <sup>b</sup> Eftirlitstími <sup>c</sup> (n2 <sup>d</sup> )	Verkun bóluafnis % (95% CI <sup>e</sup> )
Allir þátttakendur <sup>f</sup>	77 6,247 (20.712)	850 6,003 (20.713)	91,3 (89,0; 93,2)
16 til 64 ára	70 4,859 (15.519)	710 4,654 (15.515)	90,6 (87,9; 92,7)
65 ára og eldri	7 1,233 (4.192)	124 1,202 (4.226)	94,5 (88,3; 97,8)
65 til 74 ára	6 0,994 (3.350)	98 0,966 (3.379)	94,1 (86,6; 97,9)
75 ára og eldri	1 0,239 (842)	26 0,237 (847)	96,2 (76,9; 99,9)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdist COVID-19 (einkenni voru.: hiti,

nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst.)

\* Þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrok] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1000 mannaár fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- Tvífliða 95% öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.
- Þar með talin staðfest tilfelli hjá þátttakendum 12 til 15 ára: 0 í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum, 16 í lyfleysuhópnum.

Í uppfærðu verkunargreiningunni var verkun COVID-19 mRNA bóluefnis til að koma í veg fyrir fyrsta COVID-19 tilvik frá degi 7 eða seinna eftir skammt 2 samanborett við lyfleysu 91,1% (95% CI 88,8% til 93,0%), á tímabilinu þegar Wuhan/villigerð og alfa-afbrigði voru ríkjandi stofnar í umferð, hjá þátttakendum í þýðinu með metanlega verkun með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2.

Að auki sýndu uppfærðu verkunargreiningarnar hjá undirhópum sambærilegt punktmát á verkun óháð kyni, þjóðaruppruna, landsvæðum og hjá þátttakendum með samverkandi sjúkdóma og ofþyngd sem tengjast mikilli hættu á alvarlegum COVID-19.

#### Verkun gegn alvarlegum COVID-19

Uppfærðar verkunargreiningar á aukaendapunktum verkunar studdu niðurstöður um ávinning af COVID-19 mRNA bóluefninu við að koma í veg fyrir alvarlegan COVID-19.

Frá og með 13. mars 2021 munu niðurstöður um verkun bóluefnisins gegn alvarlegum COVID-19 eingöngu liggja fyrir hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar (tafla 8) þar sem fjöldi COVID-19 tilfella hjá þátttakendum án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar var sá sami og hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar, bæði í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og lyfleysuhópnum.

**Tafla 8. Verkun bóluefnisins - Fyrsta alvarlega COVID-19 tilfelli hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingu samkvæmt Matvæla- og lyfjaeftirlitinu (FDA)\* eftir skammt 1 eða frá 7 dögum eftir skammt 2 á eftirfylgnitímabilinu með samanburði við lyfleysu**

	COVID-19 mRNA bóluefni tilfelli n1 <sup>a</sup> Eftirlitstími (n2 <sup>b</sup> )	Lyfleysa tilfelli n1 <sup>a</sup> Eftirlitstími (n2 <sup>b</sup> )	Verkun bóluefnis % (95% CI <sup>c</sup> )
Eftir skammt 1 <sup>d</sup>	1 8,439 <sup>c</sup> (22.505)	30 8,288 <sup>c</sup> (22.435)	96,7 (80,3; 99,9)
7 dögum eftir skammt 2 <sup>f</sup>	1 6,522 <sup>g</sup> (21.649)	21 6,404 <sup>g</sup> (21.730)	95,3 (70,9; 99,9)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdu COVID-19 (einkenni voru.: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst).

\* Alvarleg veikindi af völdum COVID-19 samkvæmt skilgreiningu FDA eru staðfest COVID-19 og til staðar er að minnsta kosti 1 af eftirfarandi:

- Klínísk teikn í hvíld sem benda til alvarlegra altækra veikinda (öndunartíðni  $\geq 30$  andardrættir á mínútu, hjartsláttur  $\geq 125$  slög á mínútu, súrefnismettun  $\leq 93\%$  í herbergislofti við sjávarmál eða hlutfall á milli hlutþrýstings súrefnis í slagæðablóði og hlutfalls innandaðs súrefnis  $< 300$  mm Hg);

- Öndunarbílun [skilgreind sem þörf fyrir háflæðissúrefni, öndunaraðstoð án inngríps, vélræna öndun eða hjarta- og lungnavél (extracorporeal membrane oxygenation, ECMO)];
  - Vísbendingar um lost (slagbilsþrýstingur < 90 mm Hg, þanbilsþrýstingur < 60 mm Hg eða þörf á æðapregjandi lyfjum);
  - Alvarleg starfstruflun í nýrum, lifur eða taugakerfi;
  - Flutningur á gjörgæsludeild.
  - Dauði.
- h. n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- i. n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- j. Tvíhliða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluafnið er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.
- k. Verkunarmat byggt á öllu tiltæku verkunarþýði (breytt meðferðarþýði) fyrir skammt 1, sem tók til allra slembiraðaðra þátttakenda sem fengu að minnsta kosti 1 skammt af rannsóknaríhlutun.
- l. Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá skammti 1 til loka eftirlitstímabilsins.
- m. Verkunarmat byggt á þýði með metanlega verkun (7 dagar) sem tók til allra hæfra slembiraðaðra þátttakenda sem fengu alla skammta af rannsóknaríhlutun samkvæmt slembiröðun innan fyrirfram skilgreinda gluggans og höfðu engin önnur mikilvæg frávik frá rannsóknaráætlun samkvæmt mati læknisins.
- n. Heildareftirlitstími í 1.000 manna fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.

#### *Verkun og ónæmissvörun hjá unglíngum 12 til 15 ára – eftir 2 skammta*

Í frumgreiningu á rannsókn 2 hjá unglíngum á aldrinum 12 til 15 ára (þar sem miðgildi tímalengdar eftirfylgni var > 2 mánuðir eftir skammt 2) án vísbendinga um fyrri sýkingu komu engin tilvik fram hjá 1.005 þátttakendum sem fengu bóluafnið en 16 tilvik komu fram hjá þeim 978 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 100% (95% öryggisbil 75,3; 100,0). Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 0 tilvik fram hjá þeim 1.119 sem fengu bóluafnið og 18 tilvik hjá þeim 1.110 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Þetta gefur einnig til kynna að punktmat varðandi verkun sé 100% (95% öryggisbil 78,1; 100,0).

Uppfærðar verkunargreiningar voru gerðar á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Í uppfærðri verkunargreiningu á rannsókn 2 hjá unglíngum 12 til 15 ára án vísbendinga um fyrri sýkingu komu engin tilvik fram hjá 1.057 þátttakendum sem fengu bóluafnið en 28 tilvik komu fram hjá þeim 1.030 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 100% (95% öryggisbil 86,8; 100,0) á tímabilinu þegar alfa-afbrigðið var ríkjandi stofn í umferð. Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 0 tilvik fram hjá þeim 1.119 sem fengu bóluafnið og 30 tilvik hjá þeim 1.109 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Þetta gefur einnig til kynna að punktmat varðandi verkun sé 100% (95% öryggisbil 87,5; 100,0).

Í rannsókn 2 var greining á SARS-CoV-2 hlutleysandi títrum 1 mánuði eftir skammt 2 framkvæmd hjá undirhópi þátttakenda sem valinn var með slembiröðun og var án sermis- eða veirufræðilegra vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2, þar sem svörun var borin saman hjá unglíngum 12 til 15 ára (n = 190) og þátttakendum 16 til 25 ára (n = 170).

Hlutfall margfeldismeðaltala títra (GMT) hjá aldurshópnum 12 til 15 ára samanborið við aldurshópinn 16 til 25 ára var 1,76, með 2-hliða 95% CI sem nam 1,47 til 2,10. Því var 1,5-földu viðmiði um „ekki lakari“-verkun náð þar sem lægri mörk 2-hliða 95% CI hvað varðar hlutfall margfeldismeðaltala [GMR] var > 0,67.

*Verkun og ónæmissvörun hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir 2 skammta*  
Rannsókn 3 er 1./2./3. stigs rannsókn sem samanstendur af opnum hluta til ákvörðunar á skömmtum bóluafnisins (1. stig) og fjölsetra, fjölþjóðlegum, slembiröðuðum, blinduðum verkunarhluta með samanburði við saltvatnslyfleysu (2./3. stig) sem tók til þátttakenda á aldrinum 5 til 11 ára. Meirihluti

(94,4%) einstaklinga sem var slembiraðað til að fá bóluefnið fékk annan skammtinn 19 dögum til 23 dögum eftir skammt 1.

Upphaflegar lýsandi niðurstöður varðandi verkun bóluefnisins hjá börnum 5 til 11 ára án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu eru sýndar í töflu 9. Ekkert tilvik COVID-19 kom fram í bóluefnishópnum eða lyfleysuhópnum hjá þátttakendum með vísbendingar um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu.

**Tafla 9. Verkun bóluefnisins – Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2: Án vísbendinga um sýkingu innan 7 daga eftir skammt 2 – 2./3. stig – börn 5 til 11 ára með metanlega verkun**

<b>Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 2 hjá börnum 5 til 11 ára án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*</b>			
	<b>COVID-19 mRNA bóluefni 10 míkróg/skammt N<sup>a</sup>=1.305 Tilfelli n1<sup>b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n2<sup>d</sup>)</b>	<b>Lyfleysa N<sup>a</sup>=663 Tilfelli n1<sup>b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n2<sup>d</sup>)</b>	<b>Verkun bóluefnis % (95% CI)</b>
<b>Börn 5 til 11 ára</b>	3 0,322 (1.273)	16 0,159 (637)	90,7 (67,7; 98,3)

Athugið: Staðfest tilfelli voru ákvörðuð með kjarnsýrumögnun (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) og að minnsta kosti 1 einkenni sem samræmdist COVID-19 (einkenni voru: hiti, nýtilkominn eða versnandi hósti, nýtilkomin eða versnandi mæði, kuldahrollur, nýtilkomnir eða versnandi vöðvaverkir, nýtilkomið tap á bragð- eða lyktarskyni, hálsbólga, niðurgangur, uppköst).

\* Þátttakendur án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn 1 og SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrokk] í heimsóknum 1 og 2) og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrokk) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 2 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n1 = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1000 mannaár fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 2 til loka eftirlitstímabilsins.
- n2 = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.

Forskilgreind verkunargreining út frá tilgátu var gerð á fleiri staðfestum COVID-19 tilfellum sem komu fram við blindaða eftirfylgni með samanburði við lyfleysu, sem stóð yfir í allt að 6 mánuði eftir skammt 2 hjá verkunarþýðinu.

Í verkunargreiningu á rannsókn 3 hjá börnum 5 til 11 ára án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 10 tilvik fram hjá 2.703 þátttakendum sem fengu bóluefnið og 42 tilvik komu fram hjá þeim 1.348 sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 88,2% (95% öryggisbil 76,2; 94,7) á tímabilinu þegar delta-afbrigðið var ríkjandi stofn í umferð. Hjá þátttakendum með eða án vísbendinga um fyrri sýkingu komu 12 tilvik fram hjá þeim 3.018 sem fengu bóluefnið og 42 tilvik hjá þeim 1.511 þátttakendum sem fengu lyfleysu. Punktmat varðandi verkun er 85,7% (95% öryggisbil 72,4; 93,2).

Í rannsókn 3 sýndi greining á SARS-CoV-2 50% hlutleysandi títrum (NT50) 1 mánuði eftir skammt 2 hjá undirhópi þátttakenda sem valinn var með slembiröðun, fram á klínískt notagildi með ónæmisfræðilegri tengingu (immunobridging) við ónæmissvörun með samanburði á börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) á 2./3. stigi rannsóknar 3 og þátttakendum á aldrinum 16 til 25 ára á 2./3. stigi rannsóknar 2 sem voru án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2, og uppfylltu fyrirfram tilgreind viðmið fyrir ónæmisfræðilega tengingu, bæði hvað varðar hlutfall margfeldismeðaltala (GMR) og mun á sermissvörun, þar sem

sermissvörun var skilgreind sem a.m.k. 4-föld hækkun á SARS-CoV-2 NT50 frá upphafsgildi (fyrir skammt 1) .

GMR fyrir SARS-CoV-2 NT50 1 mánuði eftir skammt 2 hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) samanborið við ungmenni 16 til 25 ára var 1,04 (tvíhliða 95% CI: 0,93; 1,18). Á meðal þátttakenda án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2 sýndu 99,2% barna 5 til 11 ára og 99,2% þátttakenda 16 til 25 ára sermissvörun 1 mánuði eftir skammt 2. Hlutfallslegur munur hjá þátttakendum með sermissvörun á milli aldurshópanna tveggja (börn – ungmenni) var 0,0% (tvíhliða 95% CI: -2,0%; 2,2%). Þessar upplýsingar eru teknar saman í töflu 10.

**Tafla 10. Samantekt á hlutfalli margfeldis meðaltala fyrir 50% hlutleysandi títra og hlutfallslegur munur hjá þátttakendum með sermissvörun – samanburður á börnum 5 til 11 ára (rannsókn 3) og þátttakendum 16 til 25 ára (rannsókn 2) – þátttakendur án vísbendinga um sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2 – undirhópur notaður við ónæmisfræðilega tengingu (immunobridging) – 2./3. stig – þýði með metanlega ónæmissvörun**

		COVID-19 mRNA bóluefni		5 til 11 ára/ 16 til 25 ára	
		10 míkróg/skammt 5 til 11 ára N <sup>a</sup> =264	30 míkróg/skammt 16 til 25 ára N <sup>a</sup> =253		
	Tíma punktur <sup>b</sup>	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	GMR <sup>d</sup> (95% CI <sup>d</sup> )	Markmiði um ónæmisfræðilega tengingu náð <sup>e</sup> (J/N)
<b>Margfeldis meðaltal 50% hlutleysandi títur<sup>f</sup> (GMT<sup>c</sup>)</b>	1 mánuði eftir skammt 2	1.197,6 (1.106,1; 1296,6)	1.146,5 (1.045,5; 1257,2)	1,04 (0,93; 1,18)	J
	Tíma punktur <sup>b</sup>	n <sup>g</sup> (%) (95% CI <sup>h</sup> )	n <sup>g</sup> (%) (95% CI <sup>h</sup> )	Munur % <sup>i</sup> (95% CI <sup>j</sup> )	Markmiði um ónæmisfræðilega tengingu náð <sup>k</sup> (J/N)
<b>Hlutfall sermissvörun ar (%) fyrir 50% hlutleysandi títur<sup>f</sup></b>	1 mánuði eftir skammt 2	262 (99,2) (97,3; 99,9)	251 (99,2) (97,2; 99,9)	0,0 (-2,0; 2,2)	J

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldis meðaltala; GMT = margfeldis meðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NAAT = kjarnsýrumögnun (nucleic acid amplification test); NT50 = 50% hlutleysandi títri. J/N = já/nei.

Ath.: Þátttakendur án sermis- eða veirufraðilegra vísbendinga (blóðsýnataka allt að 1 mánuði eftir skammt 2) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsókn eftir skammt 1 og 1 mánuði eftir skammt 2, SARS-CoV-2 greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstrok] í heimsóknum eftir skammt 1 og skammt 2 og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum allt að 1 mánuði eftir blóðsöfnun eftir skammt 2) og höfðu enga sögu um COVID-19 voru teknir með í greininguna.

Ath.: sermissvörun er skilgreind sem  $\geq 4$ -föld hækkun frá upphafsgildi (fyrir skammt 1). Ef mælingin við upphafsgildi er undir LLOQ, telst niðurstaða úr greiningu eftir bólusetningu sem er  $\geq 4 \times$  LLOQ vera sermissvörun.

- N = fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr prófum fyrir bólusetningu og 1 mánuði eftir skammt 2. Þessi gildi eru einnig nefnararnir í prósentuútreikningum fyrir hlutfall sermissvörunar.
- Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times$  LLOQ.
- GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu á meðalmun á lógaritnum títranna (5 til 11 ára mínus 16 til 25 ára) og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu).

- e. Ónæmisfræðileg tenging byggð á GMT er talin vera til staðar ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 0,67 og punktmát GMR er  $\geq 0,8$ .
- f. SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með SARS-CoV-2 mNeonGreen mÍkróhlutleysingar veiruprófinu (mNeonGreen Virus Microneutralization Assay). Í prófinu er notast við flúrljómandi vísiveiru (reporter virus) sem afleidd er úr USA\_WA1/2020 stofninum og hlutleysing veirunnar er lesin úr einföldu lagi af Vero frumum. NT50 úr sýninu er skilgreint sem umhverfa (reciprocal) þynningar í sermi þar sem 50% af veirunni er hlutleyst.
- g. n = Fjöldi þátttakenda með sermissvörun byggða á NT50 1 mánuði eftir skammt 2.
- h. Nákvæmt tvíhliða CI byggt á Clopper og Pearson aðferðinni.
- i. Munur á hlutföllum, gefinn upp í prósentum (5 til 11 ára mínus 16 til 25 ára).
- j. Tvíhliða CI, byggt á Miittinen og Nurminen aðferðinni fyrir mismun á hlutföllum, gefið upp í prósentum.
- k. Ónæmisfræðileg tenging byggð á hlutfalli sermissvörunar er talin vera til staðar ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir mun á sermissvörun eru hærri en -10,0%.

*Ónæmissvörun hjá börnum 5 til 11 ára (þ.e. 5 ára til yngri en 12 ára) – eftir örvunarskammt*  
Örvunarskammtur af Comirnaty var gefinn 401 þátttakanda sem valinn var með slembiröðun í rannsókn 3. Ályktað var um verkun örvunarskammts af Comirnaty hjá aldurshópnum 5 til 11 ára út frá ónæmissvörun. Ónæmissvörunin var metin með NT50 gegn viðmiðunarstofni SARS-CoV-2 (USA\_WA1/2020). Greining á NT50 1 mánuði eftir örvunarskammtinn samanborið við fyrir örvunarskammtinn sýndi verulega hækkun á GMT hjá einstaklingum á aldrinum 5 til 11 ára sem höfðu engar sermis- eða veirufraðilegar vísbendingar um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 2 og örvunarskammtinn. Þessi greining er tekin saman í töflu 11.

**Tafla 11. Samantekt á margfeldismeðaltölum títra – NT50 – þátttakendur án vísbendinga um sýkingu – 2./3. stig – hópur fyrir ónæmissvörun – á aldrinum 5 til 11 ára – þýði með metanlega ónæmissvörun**

Próf	Tímunktur fyrir sýnatöku <sup>a</sup>		
	1 mánuði eftir örvunarskammt (n <sup>b</sup> =67) GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	1 mánuði eftir skammt 2 (n <sup>b</sup> =96) GMT <sup>c</sup> (95% CI <sup>c</sup> )	1 mánuði eftir örvunarskammt/ 1 mánuði eftir skammt 2 GMR <sup>d</sup> (95% CI <sup>d</sup> )
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - NT50 (títur)	2720,9 (2280,1; 3247,0)	1253,9 (1116,0; 1408,9)	2,17 (1,76; 2,68)

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

- a. Tilgreind tímasetning fyrir blóðsýnatöku samkvæmt rannsóknaráætlun.
- b. n = fjöldi þátttakenda með gildar og ákvarðaðar niðurstöður úr tilteknu prófi við gefinn skammt/tímunktur fyrir sýnatöku.
- c. GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- d. GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu á meðalmun á lógaritnum títranna (1 mánuði eftir örvunarskammt mínus 1 mánuði eftir skammt 2) og samsvarandi CI (byggt á t-dreifingu).

*Verkun og ónæmissvörun eftir 3 skammta grunnbólusetningu hjá ungbörnum og börnum á aldrinum 6 mánaða til 4 ára*

Verkunargreiningin í rannsókn 3 var gerð á heildarþýði þátttakenda á aldrinum 6 mánaða til 4 ára og var byggð á staðfestum tilvikum hjá 873 þátttakendum í COVID-19 mRNA bóluefnishópnum og 381 þátttakanda í lyfleysuhópnum (2:1 slembiröðunarhlutfall) sem fengu alla 3 skammtana af rannsóknaríhlutun á blindaða eftirfylgnitímabilinu þegar Omicron afbrigðið af SARS-CoV-2 (BA.2) var ríkjandi afbrigði í umferð (lokadagsetning greiningar 17. júní 2022).

Niðurstöður varðandi verkun bóluefnisins eftir skammt 3 hjá þátttakendum á aldrinum 6 mánaða til 4 ára eru sýndar í töflu 12.



**Tafla 12. Verkun bóluefnisins – Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 3: Blindað eftirfylgnitímabil – þátttakendur án vísbendinga um sýkingu innan 7 daga eftir skammt 3 – 2./3. stig – á aldrinum 6 mánaða til 4 ára – þýði með metanlega verkun (3 skammtar)**

<b>Fyrsta COVID-19 tilfelli frá 7 dögum eftir skammt 3 hjá þátttakendum án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu*</b>			
<b>Undirhópur</b>	<b>COVID-19 mRNA bóluefni 3 míkrog/skammt N<sup>a</sup>=873 Tilfelli n<sup>1</sup><sup>b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n<sup>2</sup><sup>d</sup>)</b>	<b>Lyfleysa N<sup>a</sup>=381 Tilfelli n<sup>1</sup><sup>b</sup> Eftirlitstími<sup>c</sup> (n<sup>2</sup><sup>d</sup>)</b>	<b>Verkun bóluefnis % (95% CI<sup>e</sup>)</b>
6 mánaða til 4 ára <sup>e</sup>	13 0,124 (794)	21 0,054 (351)	73,2 (43,8; 87,6)
2 til 4 ára	9 0,081 (498)	13 0,033 (204)	71,8 (28,6; 89,4)
6 til 23 mánaða	4 0,042 (296)	8 0,020 (147)	75,8 (9,7; 94,7)

Skammstafanir: NAAT = kjarnsýrumögnun (nucleic acid amplification test); N-binding = SARS-CoV-2 kjarnpróteinbinding; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

\* Þátttakendur án sermis- eða veirufræðilegra vísbendinga (innan 7 daga eftir skammt 3) um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu (þ.e. engin N-bindandi mótefni [sermi] í heimsóknum eftir skammt 1, 1 mánuði eftir skammt 2 (ef við á) og skammt 3 (ef við á), SARS-CoV-2 greindist ekki með kjarnsýrumögnun (NAAT) [nefstrok] í rannsóknarheimsóknum eftir skammt 1, skammt 2 og skammt 3 og sem höfðu neikvætt NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum innan 7 daga eftir skammt 3) og höfðu enga sögu um COVID-19 voru teknir með í greininguna.

- N = Fjöldi þátttakenda í tilgreinda hópnum.
- n<sup>1</sup> = Fjöldi þátttakenda sem uppfylltu skilgreiningu endapunktsins.
- Heildareftirlitstími í 1.000 mannaár fyrir tiltekinn endapunkt hjá öllum þátttakendum innan hvers hóps í hættu á að fá endapunktinn. Tímabil fyrir uppsöfnun COVID-19 tilfella er frá 7 dögum eftir skammt 3 til loka eftirlitstímabilsins.
- n<sup>2</sup> = Fjöldi þátttakenda í hættu á að fá endapunktinn.
- Tvíhliða öryggisbil (CI) fyrir verkun bóluefnis er byggt á Clopper og Pearson aðferðinni og aðlagð að eftirlitstímanum.

Verkun bóluefnis hjá þátttakendum með eða án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar var svipuð og hjá þátttakendum án fyrri SARS-CoV-2 sýkingar.

Viðmið fyrir alvarlegan COVID-19 (samkvæmt lýsingu í rannsóknaráætluninni, sem byggð er á skilgreiningu FDA og með breytingu fyrir börn) voru uppfyllt í 12 tilfellum (8 COVID-19 mRNA bóluefni og 4 lyfleysu) meðal þátttakenda á aldrinum 6 mánaða til 4 ára. Meðal þátttakenda á aldrinum 6 mánaða til 23 mánaða uppfylltu 3 tilfelli viðmið fyrir alvarlegan COVID-19 (2 COVID-19 mRNA bóluefni og 1 lyfleysu).

Greiningar á ónæmissvörun hafa verið gerðar hjá undirhópnum fyrir ónæmisfræðilega tengingu sem tók til 82 þátttakenda í rannsókn 3 á aldrinum 6 til 23 mánaða og 143 þátttakenda í rannsókn 3 á aldrinum 2 til 4 ára án vísbendinga um sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 3, byggt á lokadagsetningu gagna þann 29. apríl 2022.

Samanburður var gerður á 50% hlutleysandi mótefnatítrum gegn SARS-CoV-2 (NT50) hjá undirhópi þátttakenda fyrir ónæmissvörun á 2./3. stigi rannsóknar 3 á aldrinum 6 til 23 mánaða og á aldrinum 2 til 4 ára, 1 mánuði eftir 3 skammta grunnbólusetningu og undirhópi þátttakenda í 2./3. stigs hluta rannsóknar 2 sem valinn var með slembiröðun á aldrinum 16 til 25 ára, 1 mánuði eftir 2 skammta grunnbólusetningu, með því að nota míkrohlutleysingarpróf gegn viðmiðunarstofninum (USA\_WA1/2020).

Grunngreiningarnar á ónæmisfræðilegri tengingu báru saman hlutföll margfeldismeðaltala títra (með notkun á hlutfalli margfeldismeðaltala [GMR]) og sermissvörunar (skilgreind sem a.m.k. 4-föld hækkun á SARS-CoV-2 NT50 frá því fyrir skammt 1) hjá þýði þátttakenda með metanlega ónæmissvörun án vísbendinga um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu allt að 1 mánuði eftir skammt 3 hjá þátttakendum 6 til 23 mánaða og 2 til 4 ára og allt að 1 mánuði eftir skammt 2 hjá þátttakendum 16 til 25 ára. Fyrirfram tilgreind viðmið um ónæmisfræðilega tengingu voru uppfyllt bæði fyrir hlutfall margfeldismeðaltala og sermissvörun fyrir báða aldurshópana (tafla 13).

**Tafla 13. SARS-CoV-2 margfeldismeðaltöl títra (NT50) og munur á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun 1 mánuði eftir bólusetningu – undirhópur fyrir ónæmisfræðilega tengingu – þátttakendur 6 mánaða til 4 ára (rannsókn 3) 1 mánuði eftir skammt 3 og þátttakendur 16 til 25 ára (rannsókn 2) 1 mánuði eftir skammt 2 – án vísbendinga um SARS CoV-2 sýkingu – þýði með metanlega ónæmissvörun**

<b>SARS-CoV-2 margfeldismeðaltöl títra (NT50) 1 mánuði eftir bólusetningu</b>							
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - NT50 (títir) <sup>e</sup>							
Aldur	N <sup>a</sup>	GMT <sup>b</sup> (95% CI <sup>b</sup> ) (1 mánuði eftir skammt 3)	Aldur	N <sup>a</sup>	GMT <sup>b</sup> (95% CI <sup>b</sup> ) (1 mánuði eftir skammt 2)	Aldur	GMR <sup>c,d</sup> (95% CI)
2 til 4 ára	143	1.535,2 (1388,2; 1697,8)	16 til 25 ára	170	1.180,0 (1.066,6; 1.305,4)	2 til 4 ára/16 til 25 ára	1,30 (1,13, 1,50)
6 til 23 mánaða	82	1.406,5 (1.211,3; 1.633,1)	16 til 25 ára	170	1.180,0 (1.066,6; 1.305,4)	6 til 23 mánaða/16 til 25 ára	1,19 (1,00, 1,42)
<b>Munur á hlutfalli þátttakenda með sermissvörun 1 mánuði eftir bólusetningu</b>							
SARS-CoV-2 hlutleysingarpróf - NT50 (títir) <sup>e</sup>							
Aldur	N <sup>a</sup>	n <sup>f</sup> (%) (95% CI <sup>g</sup> ) (1 mánuði eftir skammt 3)	Aldur	N <sup>a</sup>	n <sup>f</sup> (%) (95% CI <sup>g</sup> ) (1 mánuði eftir skammt 2)	Aldur	Munur á hlutfalli sermissvörunar % <sup>h</sup> (95% CI <sup>j</sup> )
2 til 4 ára	141	141 (100,0) (97,4; 100,0)	16 til 25 ára	170	168 (98,8) (95,8; 99,9)	2 til 4 ára/16 til 25 ára	1,2 (1,5; 4,2)
6 til 23 mánaða	80	80 (100,0) (95,5; 100,0)	16 til 25 ára	170	168 (98,8) (95,8; 99,9)	6 til 23 mánaða/16 til 25 ára	1,2 (3,4; 4,2)

Skammstafanir: CI = öryggisbil; GMR = hlutfall margfeldismeðaltala; GMT = margfeldismeðaltal títra; LLOQ = neðri mörk magnákvörðunar (lower limit of quantification); NAAT = kjarnsýrumögnun (nucleic acid amplification test); N-binding = SARS-CoV-2 kjarnpróteinbinding; NT50 = 50% hlutleysandi títri; SARS-CoV-2 = heilkenni alvarlegrar bráðrar lungnabólgu af völdum kórónuveiru 2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2).

Athugið: Þátttakendur sem höfðu engar sermis- eða veirufræðilegar vísbendingar [(allt að 1 mánuði eftir skammt 2 (rannsókn 2) eða 1 mánuði eftir blóðsýnatöku eftir skammt 3 (rannsókn 3)] um fyrri SARS-CoV-2 sýkingu [(þ.e. N-bindandi mótefni [sermi] neikvætt eftir skammt 1, skammt 3 (rannsókn 3) og 1 mánuði eftir skammt 2 (rannsókn 2) eða 1 mánuði eftir skammt 3 (rannsókn 3), SARS-CoV-2 greindist ekki með NAAT [nefstrok] í rannsóknarheimsóknum eftir skammt 1, skammt 2 og skammt 3 (rannsókn 3) og neikvæða NAAT (nefstrok) í öllum óskipulögðum heimsóknum allt að 1 mánuði eftir skammt 2 (rannsókn 2) eða 1 mánuði eftir blóðsöfnun eftir skammt 3 (rannsókn 3)] og höfðu enga sögu um COVID-19 voru teknir með í greininguna.

Athugið: Sermissvörun er skilgreind sem  $\geq 4$ -föld hækkun frá upphafsgildi (fyrir skammt 1). Ef mælingin við upphafsgildi er undir LLOQ, telst niðurstaða úr greiningu eftir bólusetningu  $\geq 4 \times$  LLOQ vera sermissvörun.

a. N = Fjöldi þátttakenda með gildar og ákveðnar greiningarniðurstöður fyrir tilgreinda greiningu á tilteknum tímamarki fyrir skammt/sýnatöku fyrir GMT og fjöldi þátttakenda með gildar og ákveðnar greiningarniðurstöður fyrir tilgreinda greiningu, bæði við upphafsgildi og tiltekinn tímamark fyrir skammt/sýnatöku fyrir hlutfall sermissvörunar.

- b. GMT og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu (exponentiation) á meðal lógaritnum títranna og samsvarandi CI (byggt á t dreifingu). Niðurstöður prófa sem voru undir LLOQ voru áætlaðar sem  $0,5 \times \text{LLOQ}$ .
- c. GMR og tvíhliða 95% CI voru reiknuð með veldissetningu á meðalmun á lógaritnum títranna (yngri aldurshópur mínus 16 til 25 ára) og samsvarandi CI (byggt á t dreifingu).
- d. Fyrir hvern yngri aldurshóp (2 til 4 ára, 6 til 23 mánaða) er ónæmisfræðileg tenging byggð á GMT talin vera til staðar ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir GMR eru hærri en 0,67 og punktmat GMR er  $\geq 0,8$ .
- e. SARS-CoV-2 NT50 var ákvarðað með SARS-CoV-2 mNeonGreen mÍkróhlutleysingar veiruprófinu (mNeonGreen Virus Microneutralization Assay). Í prófinu er notast við flúrljómandi vísiveiru (reporter virus) sem afleidd er úr USA\_WA1/2020 stofninum og hlutleysing veirunnar er lesin úr einföldu lagi af Vero frumum. NT50 úr sýninu er skilgreint sem umhverfa (reciprocal) þynningar í sermi þar sem 50% af veirunni er hlutleyst.
- f.  $n =$  Fjöldi þátttakenda með sermissvörum fyrir tiltekna greiningu á tilteknum tímamarki fyrir skammt/sýnatöku.
- g. Nákvæmt tvíhliða CI byggt á Clopper og Pearson aðferðinni.
- h. Munur á hlutföllum, gefinn upp í prósentum (yngri aldurshópurinn mínus 16 til 25 ára).
- i. Tvíhliða CI, byggt á Miettinen og Nurminen aðferðinni fyrir mismun á hlutföllum, gefið upp í prósentum.
- j. Fyrir hvern yngri aldurshóp (2 til 4 ára, 6 til 23 mánaða) er ónæmisfræðileg tenging byggð á hlutfalli sermissvörunar talin vera til staðar ef neðri mörk tvíhliða 95% CI fyrir mun á hlutföllum eru hærri en - 10,0% að því tilskildu að skilyrði fyrir ónæmisfræðilegri tengingu byggð á GMR hafi verið uppfyllt.

## Börn

Lyfjastofnun Evrópu hefur frestað kröfu um að lagðar séu fram niðurstöður úr rannsóknum á Comirnaty hjá börnum til að koma í veg fyrir COVID-19 (sjá upplýsingar í kafla 4.2 um notkun handa börnum).

### **5.2 Lyfjahvörf**

Á ekki við.

### **5.3 Forklínískar upplýsingar**

Forklínískar upplýsingar benda ekki til neinnar sérstakrar hættu fyrir menn, á grundvelli hefðbundinna rannsókna á eiturverkunum eftir endurtekna skammta og eiturverkunum á æxlun og þroska.

#### Almennar eiturverkanir

Rottur sem fengu Comirnaty í vöðva (3 heila skammta handa mönnum einu sinni í viku sem mynda tiltölulega hærri þéttni hjá rottum vegna mismunar á líkamsþyngd) sýndu nokkurn bjúg og roða á stungustað og fjölgun hvíttra blóðkorna (þ.m.t. basakyrninga (basophils) og eósínfíkla), sem samræmist bólgusvörun, ásamt frymisbólumyndun í lifrarfrumum í lifrarporti án vísbendinga um lifrarskaða. Öll áhrifin voru afturkræf.

#### Eiturverkanir á erfðaeftni/krabbameinsvaldandi áhrif

Hvorki voru gerðar rannsóknir á eiturverkunum á erfðaeftni né krabbameinsvaldandi áhrifum. Ekki er gert ráð fyrir að efnisþættir bóluftnisins (fitueftni og mRNA) hafi eiturverkanir á erfðaeftni.

#### Eiturverkanir á æxlun

Eiturverkanir á æxlun og þroska voru rannsakaðar hjá rottum í samsettri rannsókn á frjósemi og eiturverkunum á þroska þar sem kvenkyns rottum var gefið Comirnaty í vöðva fyrir mökun og á meðgöngu (4 heila skammta handa mönnum sem mynda tiltölulega hærri þéttni hjá rottum vegna mismunar á líkamsþyngd allt frá degi 21 fyrir mökun og að meðgöngudegi 20). Svörun með SARS-CoV-2 hlutleysandi mótefnum var til staðar hjá móður frá því fyrir mökun og allt til loka rannsóknarinnar á degi 21 eftir fæðingu, sem og hjá fósturum og afkvæmum. Engin áhrif sem tengdust bóluftninu komu fram á frjósemi kvendýra, meðgöngu eða þroska fósturvísis, fósturs eða afkvæmis.

Engar upplýsingar liggja fyrir um Comirnaty hvað varðar flutning bóludefnisins yfir fylgju eða útskilnað í mjólk.

## 6. LYFJAGERÐARFRÆÐILEGAR UPPLÝSINGAR

### 6.1 Hjálparefni

((4-hýdroxýbútýl)azanedíýl)bis(hexan-6,1-díýl)bis(2-hexýldekanóat) (ALC-0315)

2-[(pólýetýlen glýkól)-2000]-N,N-dítetradekýlasetamíð (ALC-0159)

1,2-Dísteroýl-sn-glýseró-3-fosfókólín (DSPC)

Kólesteról

Trómetamól

Trómetamól hýdróklóríð

Súkrósi

Vatn fyrir stungulyf

### 6.2 Ósamrýmanleiki

Ekki má blanda þessu lyfi saman við önnur lyf en þau sem nefnd eru í kafla 6.6.

### 6.3 Geymsluþol

#### Óopnað hettuglas

#### Frosið hettuglas

18 mánuðir þegar það er geymt við -90°C til -60°C.

Bóludefnið er afhent frosið við -90°C til -60°C. Frosið bóludefni má geyma annaðhvort við -90°C til -60°C eða 2°C til 8°C eftir móttöku.

Þegar bóludefnið er geymt frosið við -90°C til -60°C má þíða pakkningar með 10 hettuglösum við 2°C til 8°C í 2 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að 30°C) í 30 mínútur.

#### Þítt hettuglas

10 vikur við geymslu og flutning við 2°C til 8°C áður en 18 mánaða geymslutíminn er liðinn.

- Þegar bóludefnið er flutt í 2°C til 8°C geymslu skal skrá uppfærða fyrningardagsetningu á ytri öskjuna og nota bóludefnið eða farga því fyrir uppfærðu fyrningardagsetninguna. Strika skal yfir upprunalega fyrningardagsetningu.
- Ef bóludefnið er afhent við 2°C til 8°C skal geyma það við 2°C til 8°C. Gangið úr skugga um að fyrningardagsetningin á ytri öskjunni hafi verið uppfærð þannig að hún endurspegli fyrningardagsetningu við geymslu í kæli og að strikað hafi verið yfir upprunalega fyrningardagsetningu.

Fyrir notkun má geyma óopnuð hettuglös í allt að 12 klukkustundir við hitastig frá 8°C til 30°C.

Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

### **Ekki má frysta bóludefnið aftur eftir þíðingu.**

#### Umsjón með hitafrávikum við geymslu í kæli

- Gögn um stöðugleika gefa til kynna að óopnað hettuglas haldi stöðugleika sínum í allt að 10 vikur þegar það er geymt við hitastig sem nemur frá -2°C til 2°C og áður en 10 vikna geymslutímabil við 2°C til 8°C er liðið.
- Gögn um stöðugleika gefa til kynna að hægt sé að geyma hettuglasið í allt að 24 klukkustundir við hitastig sem nemur 8°C til 30°C, þar með talið í allt að 12 klukkustundir eftir fyrstu ástungu.

Þessar upplýsingar eru aðeins ætlaðar sem leiðbeiningar fyrir heilbrigðisstarfsmenn ef tímabundin hitafrávik eiga sér stað.

### Þynnt lyf

Sýnt hefur verið fram á efna- og eðlisfræðilegan stöðugleika við notkun í 12 klukkustundir við 2°C til 30°C, eftir þynningu með natríumklóríð 9 mg/ml (0,9%) stungulyfi, lausn, að meðtöldum allt að 6 klst. flutningstíma. Frá örverufræðilegu sjónarmiði skal nota lyfið tafarlaust, nema þynningaraðferðin útiloki hættu á örverumengun. Ef það er ekki notað tafarlaust eru geymslutími og geymsluskilyrði við notkun á ábyrgð notandans.

### **6.4 Sérstakar varúðarreglur við geymslu**

Geymið í frysti við -90°C til -60°C.

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Við geymslu skal lágmarka útsetningu fyrir herbergisljósi og forðast útsetningu fyrir beinu sólarljósi og útfjólubláu ljósi.

Geymsluskilyrði eftir þíðingu og þynningu lyfsins, sjá kafla 6.3.

### **6.5 Gerð íláts og innihald**

0,4 ml af þykkni, ördreifur í 2 ml glæru fjölskammta hettuglasi (gler af gerð I) með tappa (brómóbútyl gervigúmmí) og rauðbrúnu smelluloki úr plasti með álinnsigli. Hvert hettuglas inniheldur 10 skammta, sjá kafla 6.6.

Pakkningastærð: 10 hettuglös

### **6.6 Sérstakar varúðarráðstafanir við förgun og önnur meðhöndlun**

#### Leiðbeiningar um meðhöndlun fyrir notkun

Heilbrigðisstarfsmaður á að sjá um blöndun Comirnaty Omicron XBB.1.5 að viðhafðri smitgát til að tryggja sæfingu tilbúnu ördreifunnar.

- **Staðfestið** að hettuglasið sé með **rauðbrúnu plastloki** og að **heiti lyfsins sé Comirnaty Omicron XBB.1.5 (3 míkrogrömm)/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa** (ungbörn og börn 6 mánaða til 4 ára).
- Ef annað lyfjaheiti er á merkimiða hettuglassins, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þá samsetningu.
- Ef fjölskammta hettuglasið er geymt frosið þarf að þíða það fyrir notkun. Flytja skal frosin hettuglös í 2°C til 8°C til þíðingar, pakkning með 10 hettuglösum getur þurft 2 klukkustundir til að þíðna. Gangið úr skugga um að hettuglösin séu fullþídd fyrir notkun.
- Þegar hettuglös eru flutt í 2°C til 8°C geymslu skal uppfæra fyrningardagsetninguna á öskjunni.
- Óopnuð hettuglös má **geyma í allt að 10 vikur við 2°C til 8°C**, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP).
- Að öðrum kosti má einnig þíða stök frosin hettuglös í 30 mínútur við hitastig allt að 30°C.
- Geyma má óopnaða hettuglasið fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig allt að 30°C. Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

### Þynning

- Látið þídda hettuglasið ná stofuhita og hvolfið því varlega 10 sinnum fyrir þynningu. Hristið ekki.
- Fyrir þynningu getur þídda ördreifan innihaldið hvítar eða beinhvítar ógegnsæjar, formlausar agnir.

- Þynna þarf bóluefni sem hefur þiðnað í upprunalega hettuglasinu með **2,2 ml af natríumklóríði 9 mg/ml (0,9%) stungulyfi, lausn** með því að nota nál af stærð 21 eða mjórri að viðhafðri smitgát.
- Jafnið þrýstinginn í hettuglasinu áður en nálin er fjarlægð úr hettuglasinu með því að draga 2,2 ml af lofti upp í tómu sprautuna.
- Hvolfið þynntu ördreifunni varlega 10 sinnum. Hristið ekki.
- Þynnta bóluefnið á að vera hvít eða beinhvít ördreifa án sýnilegra agna. Notið ekki þynnta bóluefnið ef agnir eða litabreytingar eru til staðar.
- Merkja skal þynntu hettuglösinn með viðeigandi **förgunardagsetningu og -tíma**.
- Geymið við 2°C til 30°C **eftir þynningu** og notið innan **12 klst**.
- Ekki má frysta eða hrista þynntu ördreifuna. Ef þynnta ördreifan er geymd í kæli, skal láta hana ná stofuhita fyrir notkun.

#### Undirbúningur á 0,2 ml skömmtum

- Eftir þynningu inniheldur hettuglasið 2,6 ml og úr því má draga 10 skammta sem hver er 0,2 ml.
- Hreinsið tappa hettuglassins með einnota sóttþreinsiþurrku að viðhafðri smitgát. Dragið upp 0,2 ml skammt af Comirnaty Omicron XBB.1.5 fyrir ungbörn og börn á aldrinum 6 mánaða til 4 ára. Nota skal **sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume)** til þess að draga 10 skammta úr einu hettuglasi. Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrolítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga tíu skammta úr einu hettuglasi.
- Hver skammtur verður að innihalda 0,2 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,2 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Fargið öllu ónotuðu bóluefni innan 12 klukkustunda eftir þynningu.

#### Förgun

Farga skal öllum lyfjaleifum og/eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.

## 7. MARKAÐSLEYFISHAFI

BioNTech Manufacturing GmbH  
An der Goldgrube 12  
55131 Mainz  
Þýskaland  
sími: +49 6131 9084-0  
bréfasími: +49 6131 9084-2121  
service@biontech.de

## 8. MARKAÐSLEYFISNÚMER

EU/1/20/1528/024

## 9. DAGSETNING FYRSTU ÚTGÁFU MARKAÐSLEYFIS / ENDURNÝJUNAR MARKAÐSLEYFIS

Dagsetning fyrstu útgáfu markaðsleyfis: 21. desember 2020  
Nýjasta dagsetning endurnýjunar markaðsleyfis: 10. október 2022

## **10. DAGSETNING ENDURSKOÐUNAR TEXTANS**

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>.

## VIÐAUKI II

- A. **FRAMLEIÐENDUR LÍFFRÆÐILEGRA VIRKRA EFNA OG  
FRAMLEIÐENDUR SEM ERU ÁBYRGIR FYRIR  
LOKASAMÞYKKT**
- B. **FORSENDUR FYRIR, EÐA TAKMARKANIR Á,  
AFGREIÐSLU OG NOTKUN**
- C. **AÐRAR FORSENDUR OG SKILYRÐI MARKAÐSLEYFIS**
- D. **FORSENDUR EÐA TAKMARKANIR ER VARÐA ÖRYGGI  
OG VERKUN VIÐ NOTKUN LYFSINS**



**A. FRAMLEIÐENDUR LÍFFRÆÐILEGRA VIRKRA EFNA OG FRAMLEIÐENDUR SEM ERU ÁBYRGIR FYRIR LOKASAMÞYKKT**

Heiti og heimilisfang framleiðenda líffræðilegra virkra efna

BioNTech Manufacturing Marburg GmbH  
Emil-von-Behring-Strasse 76  
35041 Marburg  
Þýskaland

Pfizer Ireland Pharmaceuticals  
Grange Castle Business Park  
Clondalkin  
Dublin 22  
Írland

Wyeth BioPharma Division of Wyeth Pharmaceuticals LLC  
1 Burt Road  
Andover, MA 01810  
Bandaríkin

Heiti og heimilisfang framleiðenda sem eru ábyrgir fyrir lokasamþykkt

BioNTech Manufacturing GmbH  
Kupferbergterrasse 17 - 19  
55116 Mainz  
Þýskaland

Pfizer Manufacturing Belgium NV  
Rijksweg 12  
Puurs-Sint-Amands, 2870  
Belgía

Heiti og heimilisfang framleiðanda sem er ábyrgur fyrir lokasamþykkt viðkomandi lotu skal koma fram í prentuðum fylgiseðli.

**B. FORSENDUR FYRIR, EÐA TAKMARKANIR Á, AFGREIÐSLU OG NOTKUN**

Lyfið er lyfseðilsskyt.

• **Opinber lokasamþykkt**

Samkvæmt ákvæðum 114. greinar í tilskipun 2001/83/EB annast opinber rannsóknarstofa eða rannsóknarstofa sem tilnefnd er til þess, opinbera lokasamþykkt.

**C. AÐRAR FORSENDUR OG SKILYRÐI MARKAÐSLEYFIS**

• **Samantektir um öryggi lyfsins (PSUR)**

Skilyrði um hvernig leggja skal fram samantektir um öryggi lyfsins koma fram í lista yfir viðmiðunardagsetningar Evrópusambandsins (EURD lista) sem gerð er krafa um í grein 107c(7) í tilskipun 2001/83/EB og öllum síðari uppfærslum sem birtar eru í evrópsku lyfjavefgáttinni.

Markaðsleyfishafi skal leggja fram fyrstu samantektina um öryggi lyfsins innan 6 mánaða frá útgáfu markaðsleyfis.

**D. FORSENDUR EÐA TAKMARKANIR ER VARÐA ÖRYGGI OG VERKUN VIÐ NOTKUN LYFSINS**

- **Áætlun um áhættustjórnun**

Markaðsleyfishafi skal sinna lyfjagátaraðgerðum sem krafist er, sem og öðrum ráðstöfunum eins og fram kemur í áætlun um áhættustjórnun í kafla 1.8.2 í markaðsleyfinu og öllum uppfærslum á áætlun um áhættustjórnun sem ákveðnar verða.

Leggja skal fram uppfærða áætlun um áhættustjórnun:

- Að beiðni Lyfjastofnunar Evrópu.
- Þegar áhættustjórnunarkerfinu er breytt, sérstaklega ef það gerist í kjölfar þess að nýjar upplýsingar berast sem geta leitt til mikilvægra breytinga á hlutfalli ávinnings/áhættu eða vegna þess að mikilvægur áfangi (tengdur lyfjagát eða lágmörkun áhættu) næst.

**VIÐAUKI III**  
**ÁLETRANIR OG FYLGISEDILL**

## **A. ÁLETRANIR**

## UPPLÝSINGAR SEM EIGA AÐ KOMA FRAM Á YTRI UMBÚÐUM

### MERKIMÍÐI Á ÖSKJU

#### 1. HEITI LYFS

COMIRNATY 30 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykki, ördreifa  
fullorðnir og unglingar frá 12 ára aldri  
COVID-19 mRNA bóluefni  
tozinameran

#### 2. VIRK(T) EFNI

Eftir þynningu inniheldur hvert hettuglas 6 skammta sem hver er 0,3 ml.

#### 3. HJÁLPAEFNI

Hjálparefni: ALC-0315, ALC-0159, DSPC, kólesteról, kalíumklóríð, kalíumtvívetnisfosfat, natríumklóríð, tvínatríumfosfat tvíhýdrat, súkrósi, vatn fyrir stungulyf, natríumhýdroxíð, saltsýra

#### 4. LYFJAFORM OG INNIHALD

Stungulyfsþykki, ördreifa  
195 fjölskammta hettuglös

#### 5. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF OG ÍKOMULEIÐ(IR)

Til notkunar í vöðva eftir þynningu.  
Lesið fylgiseðilinn fyrir notkun.



Skannið til að fá frekari upplýsingar.  
[www.comirnatyglobal.com](http://www.comirnatyglobal.com)

Fyrir notkun, þynnið hvert hettuglas með 1,8 ml af natríumklóríð 9 mg/ml (0,9%) stungulyfi, lausn.

#### 6. SÉRSTÖK VARNADARORÐ UM AÐ LYFIÐ SKULI GEYMT ÞAR SEM BÖRN HVORKI NÁ TIL NÉ SJÁ

Geymið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

#### 7. ÖNNUR SÉRSTÖK VARNADARORÐ, EF MEÐ ÞARF

**8. FYRNINGARDAGSETNING**

EXP (við -90°C til -60°C)

Fyrningardagsetning við 2°C til 8°C: .....

(Að hámarki 1 mánuður. Strikið yfir eldri fyrningardagsetninguna).

**9. SÉRSTÖK GEYMSLUSKILYRÐI**

Fyrir þynningu, geymið við -90°C til -60°C í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Eftir þynningu, geymið við 2°C til 30°C og notið innan 6 klukkustunda.

**10. SÉRSTAKAR VARÚÐARRÁÐSTAFANIR VIÐ FÖRGUN LYFJALEIFA EÐA ÚRGANGS VEGNA LYFSINS ÞAR SEM VIÐ Á****11. NAFN OG HEIMILISFANG MARKAÐSLEYFISHAFA**

BioNTech Manufacturing GmbH

An der Goldgrube 12

55131 Mainz, Þýskaland

**12. MARKAÐSLEYFISNÚMÉR**

EU/1/20/1528/001

**13. LOTUNÚMÉR**

LOT

**14. AFGREIÐSLUTILHÖGUN****15. NOTKUNARLEIÐBEININGAR****16. UPPLÝSINGAR MEÐ BLINDRALETRI**

Fallist hefur verið á rök fyrir undanþágu frá kröfu um blindraletur.

**17. EINKVÆMT AUÐKENNI – TVÍVÍTT STRIKAMERKI**

Á pakkningunni er tvívítt strikamerki með einkvæmu auðkenni.

**18. EINKVÆMT AUÐKENNI – UPPLÝSINGAR SEM FÓLK GETUR LESIÐ**

PC

SN  
NN

**LÁGMARKS UPPLÝSINGAR SEM SKULU KOMA FRAM Á INNRI UMBÚÐUM LÍTILLA EININGA**

**MERKIMÍÐI Á HETTUGLASI**

**1. HEITI LYFS OG ÍKOMULEIÐ(IR)**

COMIRNATY 30 míkrog sæft þykkni  
COVID-19 mRNA bóluefni  
tozinameran  
i.m.

**2. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF**

**3. FYRNINGARDAGSETNING**

EXP

**4. LOTUNÚMER**

LOT

**5. INNIHALD TILGREINT SEM ÞYNGD, RÚMMÁL EÐA FJÖLDI EININGA**

6 skammtar 30 míkrog eftir þynningu

**6. ANNAÐ**

Fargið dagsetning/tími:



## UPPLÝSINGAR SEM EIGA AÐ KOMA FRAM Á YTRI UMBÚÐUM

**ASKJA (10 hettuglös)**

**MERKIMIÐI Á ÖSKJU (195 hettuglös)**

### 1. HEITI LYFS

COMIRNATY 30 míkrogrömm/skammt stungulyf, ördreifa  
fullorðnir og unglingar frá 12 ára aldri  
COVID-19 mRNA bóluefni  
tozinameran

### 2. VIRK(T) EFNI

#### Stakskammta hettuglös

Hvert hettuglas inniheldur 1 skammt sem er 0,3 ml.

#### Fjölskammta hettuglös

Hvert hettuglas inniheldur 6 skammta sem hver er 0,3 ml.

### 3. HJÁLPAEFNI

Hjálparefni: ALC-0315, ALC-0159, DSPC, kólesteról, trómetamól, trómetamól hýdróklóríð, súkrósi, vatn fyrir stungulyf

### 4. LYFJAFORM OG INNIHALD

Stungulyf, ördreifa

#### Stakskammta hettuglös

10 stakskammta hettuglös

#### Fjölskammta hettuglös

10 fjölskammta hettuglös

195 fjölskammta hettuglös

### 5. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF OG ÍKOMULEIÐ(IR)

Til notkunar í vöðva.

Þynnið ekki fyrir notkun.

Lesið fylgiseðilinn fyrir notkun.



Skannið til að fá frekari upplýsingar.  
[www.comirnatyglobal.com](http://www.comirnatyglobal.com)

**6. SÉRSTÖK VARNADARORÐ UM AÐ LYFIÐ SKULI GEYMT ÞAR SEM BÖRN HVORKI NÁ TIL NÉ SJÁ**

Geymið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

**7. ÖNNUR SÉRSTÖK VARNADARORÐ, EF MEÐ ÞARF**

**8. FYRNINGARDAGSETNING**

EXP (við -90°C til -60°C)  
Fyrningardagsetning við 2°C til 8°C: .....  
(Að hámarki 10 vikur. Strikið yfir eldri fyrningardagsetningu).

**9. SÉRSTÖK GEYMSLUSKILYRÐI**

Geymið við 2°C til 8°C eftir móttöku. Frystið ekki aftur.  
Geymið í uprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Fjölskammta hettuglös

Geymið við 2°C til 30°C eftir fyrstu ástungu og notið innan 12 klukkustunda.

**10. SÉRSTAKAR VARÚÐARRÁÐSTAFANIR VIÐ FÖRGUN LYFJALEIFA EÐA ÚRGANGS VEGNA LYFSINS ÞAR SEM VIÐ Á**

**11. NAFN OG HEIMILISFANG MARKAÐSLEYFISHAFA**

BioNTech Manufacturing GmbH  
An der Goldgrube 12  
55131 Mainz, Þýskaland

**12. MARKAÐSLEYFISNÚMER**

Stakskammta hettuglös

EU/1/20/1528/013

Fjölskammta hettuglös

EU/1/20/1528/002 10 fjölskammta hettuglös

EU/1/20/1528/003 195 fjölskammta hettuglös

**13. LOTUNÚMER**

LOT

**14. AFGREIÐSLUTILHÖGUN**

**15. NOTKUNARLEIÐBEININGAR**

**16. UPPLÝSINGAR MEÐ BLINDRALETRI**

Fallist hefur verið á rök fyrir undanþágu frá kröfu um blindraletur.

**17. EINKVÆMT AUÐKENNI – TVÍVÍTT STRIKAMERKI**

Á pakkningunni er tvívítt strikamerki með einkvæmu auðkenni.

**18. EINKVÆMT AUÐKENNI – UPPLÝSINGAR SEM FÓLK GETUR LESIÐ**

PC  
SN  
NN

**LÁGMARKS UPPLÝSINGAR SEM SKULU KOMA FRAM Á INNRI UMBÚÐUM LÍTILLA ENINGA**

**MERKIMÍÐI Á HETTUGLASI**

**1. HEITI LYFS OG ÍKOMULEIÐ(IR)**

COMIRNATY 30 míkróg stungulyf  
COVID-19 mRNA bóluefni  
tozinameran  
i.m.

**2. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF**

Þynnið ekki

**3. FYRNINGARDAGSETNING**

EXP

**4. LOTUNÚMER**

LOT

**5. INNIHALD TILGREINT SEM ÞYNGD, RÚMMÁL EÐA FJÖLDI ENINGA**

Stakskammta hettuglös  
1 skammtur

Fjölskammta hettuglös  
6 skammtar 30 míkróg

**6. ANNAÐ**

Fjölskammta hettuglös  
Fargið dagsetning/tími:

## UPPLÝSINGAR SEM EIGA AÐ KOMA FRAM Á YTRI UMBÚÐUM

**ASKJA (10 hettuglös)**

**MERKIMIÐI Á ÖSKJU (195 hettuglös)**

### 1. HEITI LYFS

COMIRNATY 10 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa  
börn 5 til 11 ára  
COVID-19 mRNA bóluefni  
tozinameran

### 2. VIRK(T) EFNI

Eftir þynningu inniheldur hvert hettuglas 10 skammta sem hver er 0,2 ml.

### 3. HJÁLPAREFNI

Hjálparefni: ALC-0315, ALC-0159, DSPC, kólesteról, trómetamól, trómetamól hýdróklóríð, súkrósi, vatn fyrir stungulyf

### 4. LYFJAFORM OG INNIHALD

Stungulyfsþykkni, ördreifa  
10 fjölskammta hettuglös  
195 fjölskammta hettuglös

### 5. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF OG ÍKOMULEIÐ(IR)

Til notkunar í vöðva eftir þynningu.  
Lesið fylgiseðilinn fyrir notkun.



Skannið til að fá frekari upplýsingar.  
[www.comirnatyglobal.com](http://www.comirnatyglobal.com)

Fyrir notkun, þynnið hvert hettuglas með 1,3 ml af natríumklóríð 9 mg/ml (0,9%) stungulyfi, lausn.

### 6. SÉRSTÖK VARNADARORÐ UM AÐ LYFIÐ SKULI GEYMT ÞAR SEM BÖRN HVORKI NÁ TIL NÉ SJÁ

Geymið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

**7. ÖNNUR SÉRSTÖK VARNADARORÐ, EF MEÐ ÞARF**

**8. FYRNINGARDAGSETNING**

EXP (við -90°C til -60°C)

Fyrningardagsetning við 2°C til 8°C: .....

(Að hámarki 10 vikur. Strikið yfir eldri fyrningardagsetninguna).

**9. SÉRSTÖK GEYMSLUSKILYRÐI**

Geymið við 2°C til 8°C eftir móttöku. Frystið ekki aftur.

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Eftir þynningu, geymið við 2°C til 30°C og notið innan 12 klukkustunda.

**10. SÉRSTAKAR VARÚÐARRÁÐSTAFANIR VIÐ FÖRGUN LYFJALEIFA EÐA ÚRGANGS VEGNA LYFSINS ÞAR SEM VIÐ Á**

**11. NAFN OG HEIMILISFANG MARKAÐSLEYFISHAFA**

BioNTech Manufacturing GmbH

An der Goldgrube 12

55131 Mainz, Þýskaland

**12. MARKAÐSLEYFISNÚMER**

EU/1/20/1528/004 10 fjölskammta hettuglös

EU/1/20/1528/005 195 fjölskammta hettuglös

**13. LOTUNÚMER**

LOT

**14. AFGREIÐSLUTILHÖGUN**

**15. NOTKUNARLEIÐBEININGAR**

**16. UPPLÝSINGAR MEÐ BLINDRALETRI**

Fallist hefur verið á rök fyrir undanþágu frá kröfu um blindraletur.

**17. EINKVÆMT AUÐKENNI – TVÍVÍTT STRIKAMERKI**

Á pakkningunni er tvívítt strikamerki með einkvæmu auðkenni.

**18. EINKVÆMT AUÐKENNI – UPPLÝSINGAR SEM FÓLK GETUR LESIÐ**

PC  
SN  
NN

**LÁGMARKS UPPLÝSINGAR SEM SKULU KOMA FRAM Á INNRI UMBÚÐUM LÍTILLA ENINGA**

**MERKIMÍÐI Á HETTUGLASI**

**1. HEITI LYFS OG ÍKOMULEIÐ(IR)**

COMIRNATY 10 míkrog sæft þykkni  
COVID-19 mRNA bóluefni  
tozinameran  
i.m.

**2. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF**

**3. FYRNINGARDAGSETNING**

EXP

**4. LOTUNÚMER**

LOT

**5. INNIHALD TILGREINT SEM ÞYNGD, RÚMMÁL EÐA FJÖLDI ENINGA**

10 skammtar 10 míkrog eftir þynningu

**6. ANNAÐ**

Fargið tími:



## UPPLÝSINGAR SEM EIGA AÐ KOMA FRAM Á YTRI UMBÚÐUM

ASKJA

### 1. HEITI LYFS

COMIRNATY 3 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa  
börn 6 mánaða til 4 ára  
COVID-19 mRNA bóluefni  
tozinameran

### 2. VIRK(T) EFNI

Eftir þynningu inniheldur hvert hettuglas 10 skammta sem hver er 0,2 ml.

### 3. HJÁLPAEFNI

Hjálparefni: ALC-0315, ALC-0159, DSPC, kólesteról, trómetamól, trómetamól hýdróklóríð, súkrósi, vatn fyrir stungulyf

### 4. LYFJAFORM OG INNIHALD

Stungulyfsþykkni, ördreifa  
10 fjölskammta hettuglös

### 5. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF OG ÍKOMULEIÐ(IR)

Til notkunar í vöðva eftir þynningu.  
Lesið fylgiseðilinn fyrir notkun.



Skannið til að fá frekari upplýsingar.  
[www.comirnatyglobal.com](http://www.comirnatyglobal.com)

Fyrir notkun, þynnið hvert hettuglas með 2,2 ml af natríumklóríð 9 mg/ml (0,9%) stungulyfi, lausn.

### 6. SÉRSTÖK VARNADARORÐ UM AÐ LYFIÐ SKULI GEYMT ÞAR SEM BÖRN HVORKI NÁ TIL NÉ SJÁ

Geymið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

### 7. ÖNNUR SÉRSTÖK VARNADARORÐ, EF MEÐ ÞARF

**8. FYRNINGARDAGSETNING**

EXP (við -90°C til -60°C)

Fyrningardagsetning við 2°C til 8°C: .....

(Að hámarki 10 vikur. Strikið yfir eldri fyrningardagsetninguna).

**9. SÉRSTÖK GEYMSLUSKILYRÐI**

Geymið við 2°C til 8°C eftir móttöku. Frystið ekki aftur.

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Eftir þynningu, geymið við 2°C til 30°C og notið innan 12 klukkustunda.

**10. SÉRSTAKAR VARÚÐARRÁÐSTAFANIR VIÐ FÖRGUN LYFJALEIFA EÐA ÚRGANGS VEGNA LYFSINS ÞAR SEM VIÐ Á****11. NAFN OG HEIMILISFANG MARKAÐSLEYFISHAFA**

BioNTech Manufacturing GmbH

An der Goldgrube 12

55131 Mainz, Þýskaland

**12. MARKAÐSLEYFISNÚMÉR**

EU/1/20/1528/010

**13. LOTUNÚMÉR**

LOT

**14. AFGREIÐSLUTILHÖGUN****15. NOTKUNARLEIÐBEININGAR****16. UPPLÝSINGAR MEÐ BLINDRALETRI**

Fallist hefur verið á rök fyrir undanþágu frá kröfu um blindraletur.

**17. EINKVÆMT AUÐKENNI – TVÍVÍTT STRIKAMERKI**

Á pakkningunni er tvívítt strikamerki með einkvæmu auðkenni.

**18. EINKVÆMT AUÐKENNI – UPPLÝSINGAR SEM FÓLK GETUR LESIÐ**

PC  
SN  
NN

**LÁGMARKS UPPLÝSINGAR SEM SKULU KOMA FRAM Á INNRI UMBÚÐUM LÍTILLA EININGA**

**MERKIMÍÐI Á HETTUGLASI**

**1. HEITI LYFS OG ÍKOMULEIÐ(IR)**

COMIRNATY 3 míkrog sæft þykkni  
COVID-19 mRNA bóluefni  
tozinameran  
i.m.

**2. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF**

**3. FYRNINGARDAGSETNING**

EXP

**4. LOTUNÚMER**

LOT

**5. INNIHALD TILGREINT SEM ÞYNGD, RÚMMÁL EÐA FJÖLDI EININGA**

10 skammtar 3 míkrog eftir þynningu

**6. ANNAÐ**

Fargið tími:

## UPPLÝSINGAR SEM EIGA AÐ KOMA FRAM Á YTRI UMBÚÐUM

**ASKJA (10 hettuglös)**

**MERKIMIÐI Á ÖSKJU (195 hettuglös)**

### 1. HEITI LYFS

COMIRNATY Original/Omicron BA.1 (15/15 míkrogrömm)/skammt stungulyf, ördreifa fullorðnir og unglingar frá 12 ára aldri  
COVID-19 mRNA bóluefni  
tozinameran/riltozinameran

### 2. VIRK(T) EFNI

Hvert hettuglas inniheldur 6 skammta sem hver er 0,3 ml.  
Einn skammtur inniheldur 15 míkrogrömm af tozinameran og 15 míkrogrömm af riltozinameran.

### 3. HJÁLPAEFNI

Hjálparefni: ALC-0315, ALC-0159, DSPC, kólesteról, trómetamól, trómetamól hýdróklóríð, súkrósi, vatn fyrir stungulyf

### 4. LYFJAFORM OG INNIHALD

Stungulyf, ördreifa  
10 fjölskammta hettuglös  
195 fjölskammta hettuglös

### 5. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF OG ÍKOMULEIÐ(IR)

Til notkunar í vöðva.  
Þynnið ekki fyrir notkun.  
Lesið fylgiseðilinn fyrir notkun.



Skannið til að fá frekari upplýsingar.  
[www.comirnatyglobal.com](http://www.comirnatyglobal.com)

### 6. SÉRSTÖK VARNADARORÐ UM AÐ LYFIÐ SKULI GEYMT ÞAR SEM BÖRN HVORKI NÁ TIL NÉ SJÁ

Geymið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

**7. ÖNNUR SÉRSTÖK VARNADARORÐ, EF MEÐ ÞARF****8. FYRNINGARDAGSETNING**

EXP (við -90°C til -60°C)  
Fyrningardagsetning við 2°C til 8°C: .....  
(Að hámarki 10 vikur. Strikið yfir eldri fyrningardagsetningu).

**9. SÉRSTÖK GEYMSLUSKILYRÐI**

Geymið við 2°C til 8°C eftir móttöku. Frystið ekki aftur.  
Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.  
Geymið við 2°C til 30°C eftir fyrstu ástungu og notið innan 12 klukkustunda.

**10. SÉRSTAKAR VARÚÐARRÁÐSTAFANIR VIÐ FÖRGUN LYFJALEIFA EÐA ÚRGANGS VEGNA LYFSINS ÞAR SEM VIÐ Á****11. NAFN OG HEIMILISFANG MARKAÐSLEYFISHAFA**

BioNTech Manufacturing GmbH  
An der Goldgrube 12  
55131 Mainz, Þýskaland

**12. MARKAÐSLEYFISNÚMER**

EU/1/20/1528/006 10 fjölskammta hettuglös  
EU/1/20/1528/007 195 fjölskammta hettuglös

**13. LOTUNÚMER**

LOT

**14. AFGREIÐSLUTILHÖGUN****15. NOTKUNARLEIÐBEININGAR****16. UPPLÝSINGAR MEÐ BLINDRALETRI**

Fallist hefur verið á rök fyrir undanþágu frá kröfu um blindraletur.

**17. EINKVÆMT AUÐKENNI – TVÍVÍTT STRIKAMERKI**

Á pakkningunni er tvívítt strikamerki með einkvæmu auðkenni.

**18. EINKVÆMT AUÐKENNI – UPPLÝSINGAR SEM FÓLK GETUR LESIÐ**

PC  
SN  
NN

**LÁGMARKS UPPLÝSINGAR SEM SKULU KOMA FRAM Á INNRI UMBÚÐUM LÍTILLA ENINGA**

**MERKIMÍÐI Á HETTUGLASI**

**1. HEITI LYFS OG ÍKOMULEIÐ(IR)**

COMIRNATY Original/Omicron BA.1 15/15 míkróg stungulyf  
COVID-19 mRNA bóluefni  
tozinameran/riltozinameran  
i.m.

**2. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF**

Þynnið ekki

**3. FYRNINGARDAGSETNING**

EXP

**4. LOTUNÚMER**

LOT

**5. INNIHALD TILGREINT SEM ÞYNGD, RÚMMÁL EÐA FJÖLDI ENINGA**

6 skammtar 15/15 míkróg

**6. ANNAD**

Fargið dagsetning/tími:



## UPPLÝSINGAR SEM EIGA AÐ KOMA FRAM Á YTRI UMBÚÐUM

**ASKJA (10 hettuglös)**

**MERKIMIÐI Á ÖSKJU (195 hettuglös)**

### 1. HEITI LYFS

COMIRNATY Original/Omicron BA.4-5 (15/15 míkrogrömm)/skammt stungulyf, ördreifa fullorðnir og unglingar frá 12 ára aldri  
COVID-19 mRNA bóluefni  
tozinameran/famtozinameran

### 2. VIRK(T) EFNI

Einn skammtur inniheldur 15 míkrogrömm af tozinameran og 15 míkrogrömm af famtozinameran.

#### Stakskammta hettuglös

Hvert hettuglas inniheldur 1 skammt sem er 0,3 ml.

#### Fjölskammta hettuglös

Hvert hettuglas inniheldur 6 skammta sem hver er 0,3 ml.

### 3. HJÁLPAEFNI

Hjálparefni: ALC-0315, ALC-0159, DSPC, kólesteról, trómetamól, trómetamól hýdróklóríð, súkrósi, vatn fyrir stungulyf

### 4. LYFJAFORM OG INNIHALD

Stungulyf, ördreifa

#### Stakskammta hettuglös

10 stakskammta hettuglös

#### Fjölskammta hettuglös

10 fjölskammta hettuglös

195 fjölskammta hettuglös

### 5. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF OG ÍKOMULEIÐ(IR)

Til notkunar í vöðva.

Þynnið ekki fyrir notkun.

Lesið fylgiseðilinn fyrir notkun.



Skannið til að fá frekari upplýsingar.  
www.comirnatyglobal.com

**6. SÉRSTÖK VARNADARORÐ UM AÐ LYFIÐ SKULI GEYMT ÞAR SEM BÖRN HVORKI NÁ TIL NÉ SJÁ**

Geymið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

**7. ÖNNUR SÉRSTÖK VARNADARORÐ, EF MEÐ ÞARF**

**8. FYRNINGARDAGSETNING**

EXP (við -90°C til -60°C)  
Fyrningardagsetning við 2°C til 8°C: .....  
(Að hámarki 10 vikur. Strikið yfir eldri fyrningardagsetningu).

**9. SÉRSTÖK GEYMSLUSKILYRÐI**

Geymið við 2°C til 8°C eftir móttöku. Frystið ekki aftur.  
Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Fjölskammta hettuglös

Geymið við 2°C til 30°C eftir fyrstu ástungu og notið innan 12 klukkustunda.

**10. SÉRSTAKAR VARÚÐARRÁÐSTAFANIR VIÐ FÖRGUN LYFJALEIFA EÐA ÚRGANGS VEGNA LYFSINS ÞAR SEM VIÐ Á**

**11. NAFN OG HEIMILISFANG MARKAÐSLEYFISHAFA**

BioNTech Manufacturing GmbH  
An der Goldgrube 12  
55131 Mainz, Þýskaland

**12. MARKAÐSLEYFISNÚMER**

Stakskammta hettuglös

EU/1/20/1528/014

Fjölskammta hettuglös

EU/1/20/1528/008 10 fjölskammta hettuglös

EU/1/20/1528/009 195 fjölskammta hettuglös

**13. LOTUNÚMER**

LOT

**14. AFGREIÐSLUTILHÖGUN**

**15. NOTKUNARLEIÐBEININGAR**

**16. UPPLÝSINGAR MEÐ BLINDRALETRI**

Fallist hefur verið á rök fyrir undanþágu frá kröfu um blindraletur.

**17. EINKVÆMT AUÐKENNI – TVÍVÍTT STRIKAMERKI**

Á pakkningunni er tvívítt strikamerki með einkvæmu auðkenni.

**18. EINKVÆMT AUÐKENNI – UPPLÝSINGAR SEM FÓLK GETUR LESIÐ**

PC  
SN  
NN

**LÁGMARKS UPPLÝSINGAR SEM SKULU KOMA FRAM Á INNRI UMBÚÐUM LÍTILLA ENINGA**

**MERKIMÍÐI Á HETTUGLASI**

**1. HEITI LYFS OG ÍKOMULEIÐ(IR)**

COMIRNATY Original/Omicron BA.4-5 15/15 míkróg stungulyf  
COVID-19 mRNA bóluefni  
tozinameran/famtozinameran  
i.m.

**2. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF**

Þynnið ekki

**3. FYRNINGARDAGSETNING**

EXP

**4. LOTUNÚMER**

LOT

**5. INNIHALD TILGREINT SEM ÞYNGD, RÚMMÁL EÐA FJÖLDI ENINGA**

Stakskammta hettuglös  
1 skammtur

Fjölskammta hettuglös  
6 skammtar 15/15 míkróg

**6. ANNAÐ**

Fjölskammta hettuglös  
Fargið dagsetning/tími:

## UPPLÝSINGAR SEM EIGA AÐ KOMA FRAM Á YTRI UMBÚÐUM

**ASKJA (10 hettuglös)**

**MERKIMIÐI Á ÖSKJU (195 hettuglös)**

### 1. HEITI LYFS

COMIRNATY Original/Omicron BA.4-5 (5/5 míkrogrömm)/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa börn 5 til 11 ára  
COVID-19 mRNA bóluefni  
tozinameran/famtozinameran

### 2. VIRK(T) EFNI

Eftir þynningu inniheldur hvert hettuglas 10 skammta sem hver er 0,2 ml.  
Einn skammtur inniheldur 5 míkrogrömm af tozinameran og 5 míkrogrömm af famtozinameran.

### 3. HJÁLPAEFNI

Hjálparefni: ALC-0315, ALC-0159, DSPC, kólesteról, trómetamól, trómetamól hýdróklóríð, súkrósi, vatn fyrir stungulyf

### 4. LYFJAFORM OG INNIHALD

Stungulyfsþykkni, ördreifa  
10 fjölskammta hettuglös  
195 fjölskammta hettuglös

### 5. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF OG ÍKOMULEIÐ(IR)

Til notkunar í vöðva eftir þynningu.  
Lesið fylgiseðilinn fyrir notkun.



Skannið til að fá frekari upplýsingar.  
[www.comirnatyglobal.com](http://www.comirnatyglobal.com)

Fyrir notkun, þynnið hvert hettuglas með 1,3 ml af natríumklóríð 9 mg/ml (0,9%) stungulyfi, lausn.

### 6. SÉRSTÖK VARNADARORÐ UM AÐ LYFIÐ SKULI GEYMT ÞAR SEM BÖRN HVORKI NÁ TIL NÉ SJÁ

Geymið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

**7. ÖNNUR SÉRSTÖK VARNADARORÐ, EF MEÐ ÞARF**

**8. FYRNINGARDAGSETNING**

EXP (við -90°C til -60°C)

Fyrningardagsetning við 2°C til 8°C: .....

(Að hámarki 10 vikur. Strikið yfir eldri fyrningardagsetninguna).

**9. SÉRSTÖK GEYMSLUSKILYRÐI**

Geymið við 2°C til 8°C eftir móttöku. Frystið ekki aftur.

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Eftir þynningu, geymið við 2°C til 30°C og notið innan 12 klukkustunda.

**10. SÉRSTAKAR VARÚÐARRÁÐSTAFANIR VIÐ FÖRGUN LYFJALEIFA EÐA ÚRGANGS VEGNA LYFSINS ÞAR SEM VIÐ Á**

**11. NAFN OG HEIMILISFANG MARKAÐSLEYFISHAFA**

BioNTech Manufacturing GmbH

An der Goldgrube 12

55131 Mainz, Þýskaland

**12. MARKAÐSLEYFISNÚMER**

EU/1/20/1528/011 10 fjölskammta hettuglös

EU/1/20/1528/012 195 fjölskammta hettuglös

**13. LOTUNÚMER**

LOT

**14. AFGREIÐSLUTILHÖGUN**

**15. NOTKUNARLEIÐBEININGAR**

**16. UPPLÝSINGAR MEÐ BLINDRALETRI**

Fallist hefur verið á rök fyrir undanþágu frá kröfu um blindraletur.

**17. EINKVÆMT AUÐKENNI – TVÍVÍTT STRIKAMERKI**

Á pakkningunni er tvívítt strikamerki með einkvæmu auðkenni.

**18. EINKVÆMT AUÐKENNI – UPPLÝSINGAR SEM FÓLK GETUR LESIÐ**

PC  
SN  
NN

**LÁGMARKS UPPLÝSINGAR SEM SKULU KOMA FRAM Á INNRI UMBÚÐUM LÍTILLA ENINGA**

**MERKIMÍÐI Á HETTUGLASI**

**1. HEITI LYFS OG ÍKOMULEIÐ(IR)**

COMIRNATY Original/Omicron BA.4-5 5/5 míkróg sæft þykkni  
COVID-19 mRNA bóluefni  
tozinameran/famtozinameran  
i.m.

**2. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF**

**3. FYRNINGARDAGSETNING**

EXP

**4. LOTUNÚMER**

LOT

**5. INNIHALD TILGREINT SEM ÞYNGD, RÚMMÁL EÐA FJÖLDI ENINGA**

10 skammtar 5/5 míkróg eftir þynningu

**6. ANNAD**

Fargið tími:



## UPPLÝSINGAR SEM EIGA AÐ KOMA FRAM Á YTRI UMBÚÐUM

ASKJA

### 1. HEITI LYFS

COMIRNATY Original/Omicron BA.4-5 (5/5 míkrogrömm)/skammt stungulyf, ördreifa  
börn 5 til 11 ára  
COVID-19 mRNA bóluefni  
tozinameran/famtozinameran

### 2. VIRK(T) EFNI

Einn skammtur inniheldur 5 míkrogrömm af tozinameran og 5 míkrogrömm af famtozinameran.

#### Stakskammta hettuglös

Hvert hettuglas inniheldur 1 skammt sem er 0,3 ml.

#### Fjölskammta hettuglös

Hvert hettuglas inniheldur 6 skammta sem hver er 0,3 ml.

### 3. HJÁLPAEFNI

Hjálparefni: ALC-0315, ALC-0159, DSPC, kólesteról, trómetamól, trómetamól hýdróklóríð, súkrósi, vatn fyrir stungulyf

### 4. LYFJAFORM OG INNIHALD

Stungulyf, ördreifa

#### Stakskammta hettuglös

10 stakskammta hettuglös

#### Fjölskammta hettuglös

10 fjölskammta hettuglös

### 5. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF OG ÍKOMULEIÐ(IR)

Til notkunar í vöðva.  
Þynnið ekki fyrir notkun.  
Lesið fylgiseðilinn fyrir notkun.



Skannið til að fá frekari upplýsingar.

**6. SÉRSTÖK VARNADARORÐ UM AÐ LYFIÐ SKULI GEYMT ÞAR SEM BÖRN HVORKI NÁ TIL NÉ SJÁ**

Geymið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

**7. ÖNNUR SÉRSTÖK VARNADARORÐ, EF MEÐ ÞARF**

**8. FYRNINGARDAGSETNING**

EXP (við -90°C til -60°C)

Fyrningardagsetning við 2°C til 8°C: .....

(Að hámarki 10 vikur. Strikið yfir eldri fyrningardagsetningu).

**9. SÉRSTÖK GEYMSLUSKILYRÐI**

Geymið við 2°C til 8°C eftir móttöku. Frystið ekki aftur.

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Fjölskammta hettuglös

Geymið við 2°C til 30°C eftir fyrstu ástungu og notið innan 12 klukkustunda.

**10. SÉRSTAKAR VARÚÐARRÁÐSTAFANIR VIÐ FÖRGUN LYFJALEIFA EÐA ÚRGANGS VEGNA LYFSINS ÞAR SEM VIÐ Á**

**11. NAFN OG HEIMILISFANG MARKAÐSLEYFISHAFA**

BioNTech Manufacturing GmbH

An der Goldgrube 12

55131 Mainz, Þýskaland

**12. MARKAÐSLEYFISNÚMER**

Stakskammta hettuglös

EU/1/20/1528/015

Fjölskammta hettuglös

EU/1/20/1528/016

**13. LOTUNÚMER**

LOT

**14. AFGREIÐSLUTILHÖGUN**

**15. NOTKUNARLEIÐBEININGAR**

**16. UPPLÝSINGAR MEÐ BLINDRALETRI**

Fallist hefur verið á rök fyrir undanþágu frá kröfu um blindraletur.

**17. EINKVÆMT AUÐKENNI – TVÍVÍTT STRIKAMERKI**

Á pakkningunni er tvívítt strikamerki með einkvæmu auðkenni.

**18. EINKVÆMT AUÐKENNI – UPPLÝSINGAR SEM FÓLK GETUR LESIÐ**

PC  
SN  
NN

**LÁGMARKS UPPLÝSINGAR SEM SKULU KOMA FRAM Á INNRI UMBÚÐUM LÍTILLA ENINGA**

**MERKIMÍÐI Á HETTUGLASI**

**1. HEITI LYFS OG ÍKOMULEIÐ(IR)**

COMIRNATY Original/Omicron BA.4-5 5/5 míkróg stungulyf  
COVID-19 mRNA bóluefni  
tozinameran/famtozinameran  
i.m.

**2. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF**

Þynnið ekki

**3. FYRNINGARDAGSETNING**

EXP

**4. LOTUNÚMER**

LOT

**5. INNIHALD TILGREINT SEM ÞYNGD, RÚMMÁL EÐA FJÖLDI ENINGA**

Stakskammta hettuglös  
1 skammtur

Fjölskammta hettuglös  
6 skammtar 5/5 míkróg

**6. ANNAÐ**

Fjölskammta hettuglös  
Fargið dagsetning/tími:

## UPPLÝSINGAR SEM EIGA AÐ KOMA FRAM Á YTRI UMBÚÐUM

ASKJA

### 1. HEITI LYFS

COMIRNATY Original/Omicron BA.4-5 (1,5/1,5 míkrogrömm)/skammt stungulyfsþykki, ördreifa börn 6 mánaða til 4 ára  
COVID-19 mRNA bóluefni  
tozinameran/famtozinameran

### 2. VIRK(T) EFNI

Eftir þynningu inniheldur hvert hettuglas 10 skammta sem hver er 0,2 ml.  
Einn skammtur inniheldur 1,5 míkrogrömm af tozinameran og 1,5 míkrogrömm af famtozinameran.

### 3. HJÁLPAFENI

Hjálparefni: ALC-0315, ALC-0159, DSPC, kólesteról, trómetamól, trómetamól hýdróklóríð, súkrósi, vatn fyrir stungulyf

### 4. LYFJAFORM OG INNIHALD

Stungulyfsþykki, ördreifa  
10 fjölskammta hettuglös

### 5. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF OG ÍKOMULEIÐ(IR)

Til notkunar í vöðva eftir þynningu.  
Lesið fylgiseðilinn fyrir notkun.



Skannið til að fá frekari upplýsingar.  
[www.comirnatyglobal.com](http://www.comirnatyglobal.com)

Fyrir notkun, þynnið hvert hettuglas með 2,2 ml af natríumklóríð 9 mg/ml (0,9%) stungulyfi, lausn.

### 6. SÉRSTÖK VARNADARORÐ UM AÐ LYFIÐ SKULI GEYMT ÞAR SEM BÖRN HVORKI NÁ TIL NÉ SJÁ

Geymið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

**7. ÖNNUR SÉRSTÖK VARNAÐARORÐ, EF MEÐ ÞARF****8. FYRNINGARDAGSETNING**

EXP (við -90°C til -60°C)

Fyrningardagsetning við 2°C til 8°C: .....

(Að hámarki 10 vikur. Strikið yfir eldri fyrningardagsetninguna).

**9. SÉRSTÖK GEYMSLUSKILYRÐI**

Geymið við 2°C til 8°C eftir móttöku. Frystið ekki aftur.

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Eftir þynningu, geymið við 2°C til 30°C og notið innan 12 klukkustunda.

**10. SÉRSTAKAR VARÚÐARRÁÐSTAFANIR VIÐ FÖRGUN LYFJALEIFA EÐA ÚRGANGS VEGNA LYFSINS ÞAR SEM VIÐ Á****11. NAFN OG HEIMILISFANG MARKAÐSLEYFISHAFA**

BioNTech Manufacturing GmbH

An der Goldgrube 12

55131 Mainz, Þýskaland

**12. MARKAÐSLEYFISNÚMER**

EU/1/20/1528/017

**13. LOTUNÚMER**

LOT

**14. AFGREIÐSLUTILHÖGUN****15. NOTKUNARLEIÐBEININGAR****16. UPPLÝSINGAR MEÐ BLINDRALETRI**

Fallist hefur verið á rök fyrir undanþágu frá kröfu um blindraletur.

**17. EINKVÆMT AUÐKENNI – TVÍVÍTT STRIKAMERKI**

Á pakkningunni er tvívítt strikamerki með einkvæmu auðkenni.

**18. EINKVÆMT AUÐKENNI – UPPLÝSINGAR SEM FÓLK GETUR LESIÐ**

PC  
SN  
NN

**LÁGMARKS UPPLÝSINGAR SEM SKULU KOMA FRAM Á INNRI UMBÚÐUM LÍTILLA ENINGA**

**MERKIMÍÐI Á HETTUGLASI**

**1. HEITI LYFS OG ÍKOMULEIÐ(IR)**

COMIRNATY Original/Omicron BA.4-5 1,5/1,5 míkróg sæft þykkni  
COVID-19 mRNA bóluefni  
tozinameran/famtozinameran  
i.m.

**2. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF**

**3. FYRNINGARDAGSETNING**

EXP

**4. LOTUNÚMER**

LOT

**5. INNIHALD TILGREINT SEM ÞYNGD, RÚMMÁL EÐA FJÖLDI ENINGA**

10 skammtar 1,5/1,5 míkróg eftir þynningu

**6. ANNAÐ**

Fargið tími:



## UPPLÝSINGAR SEM EIGA AÐ KOMA FRAM Á YTRI UMBÚÐUM

**ASKJA (10 hettuglös)**

**MERKIMIÐI Á ÖSKJU (195 hettuglös)**

### 1. HEITI LYFS

COMIRNATY Omicron XBB.1.5 30 míkrogrömm/skammt stungulyf, ördreifa fullorðnir og unglingar frá 12 ára aldri  
COVID-19 mRNA bóluefni  
raxtozinameran

### 2. VIRK(T) EFNI

Einn skammtur inniheldur 30 míkrogrömm af raxtozinameran.

#### Stakskammta hettuglös

Hvert hettuglas inniheldur 1 skammt sem er 0,3 ml.

#### Fjölskammta hettuglös

Hvert hettuglas inniheldur 6 skammta sem hver er 0,3 ml.

### 3. HJÁLPAEFNI

Hjálparefni: ALC-0315, ALC-0159, DSPC, kólesteról, trómetamól, trómetamól hýdróklóríð, súkrósi, vatn fyrir stungulyf

### 4. LYFJAFORM OG INNIHALD

Stungulyf, ördreifa

#### Stakskammta hettuglös

10 stakskammta hettuglös

#### Fjölskammta hettuglös

10 fjölskammta hettuglös

195 fjölskammta hettuglös

### 5. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF OG ÍKOMULEIÐ(IR)

Til notkunar í vöðva.

Þynnið ekki fyrir notkun.

Lesið fylgiseðilinn fyrir notkun.



Skannið til að fá frekari upplýsingar.  
[www.comirnatyglobal.com](http://www.comirnatyglobal.com)

**6. SÉRSTÖK VARNADARORÐ UM AÐ LYFIÐ SKULI GEYMT ÞAR SEM BÖRN HVORKI NÁ TIL NÉ SJÁ**

Geymið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

**7. ÖNNUR SÉRSTÖK VARNADARORÐ, EF MEÐ ÞARF**

**8. FYRNINGARDAGSETNING**

EXP (við -90°C til -60°C)  
Fyrningardagsetning við 2°C til 8°C: .....  
(Að hámarki 10 vikur. Strikið yfir eldri fyrningardagsetningu).

**9. SÉRSTÖK GEYMSLUSKILYRÐI**

Geymið við 2°C til 8°C eftir móttöku. Frystið ekki aftur.  
Geymið í uprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Fjölskammta hettuglös

Geymið við 2°C til 30°C eftir fyrstu ástungu og notið innan 12 klukkustunda.

**10. SÉRSTAKAR VARÚÐARRÁÐSTAFANIR VIÐ FÖRGUN LYFJALEIFA EÐA ÚRGANGS VEGNA LYFSINS ÞAR SEM VIÐ Á**

**11. NAFN OG HEIMILISFANG MARKAÐSLEYFISHAFA**

BioNTech Manufacturing GmbH  
An der Goldgrube 12  
55131 Mainz, Þýskaland

**12. MARKAÐSLEYFISNÚMER**

Stakskammta hettuglös

EU/1/20/1528/018

Fjölskammta hettuglös

EU/1/20/1528/019 10 fjölskammta hettuglös

EU/1/20/1528/020 195 fjölskammta hettuglös

**13. LOTUNÚMER**

LOT

**14. AFGREIÐSLUTILHÖGUN**

**15. NOTKUNARLEIÐBEININGAR**

**16. UPPLÝSINGAR MEÐ BLINDRALETRI**

Fallist hefur verið á rök fyrir undanþágu frá kröfu um blindraletur.

**17. EINKVÆMT AUÐKENNI – TVÍVÍTT STRIKAMERKI**

Á pakkningunni er tvívítt strikamerki með einkvæmu auðkenni.

**18. EINKVÆMT AUÐKENNI – UPPLÝSINGAR SEM FÓLK GETUR LESIÐ**

PC  
SN  
NN

**LÁGMARKS UPPLÝSINGAR SEM SKULU KOMA FRAM Á INNRI UMBÚÐUM LÍTILLA ENINGA**

**MERKIMÍÐI Á HETTUGLASI**

**1. HEITI LYFS OG ÍKOMULEIÐ(IR)**

COMIRNATY Omicron XBB.1.5 30 míkróg stungulyf  
COVID-19 mRNA bóluefni  
raxtozinameran  
i.m.

**2. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF**

Þynnið ekki

**3. FYRNINGARDAGSETNING**

EXP

**4. LOTUNÚMER**

LOT

**5. INNIHALD TILGREINT SEM ÞYNGD, RÚMMÁL EÐA FJÖLDI ENINGA**

Stakskammta hettuglös  
1 skammtur

Fjölskammta hettuglös  
6 skammtar 30 míkróg

**6. ANNAÐ**

Fjölskammta hettuglös  
Fargið dagsetning/tími:

## UPPLÝSINGAR SEM EIGA AÐ KOMA FRAM Á YTRI UMBÚÐUM

ASKJA

### 1. HEITI LYFS

COMIRNATY Omicron XBB.1.5 10 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykki, ördreifa  
börn 5 til 11 ára  
COVID-19 mRNA bóluefni  
raxtozinameran

### 2. VIRK(T) EFNI

Eftir þynningu inniheldur hvert hettuglas 10 skammta sem hver er 0,2 ml.  
Einn skammtur inniheldur 10 míkrogrömm af raxtozinameran.

### 3. HJÁLPAEFNI

Hjálparefni: ALC-0315, ALC-0159, DSPC, kólesteról, trómetamól, trómetamól hýdróklóríð, súkrósi,  
vatn fyrir stungulyf

### 4. LYFJAFORM OG INNIHALD

Stungulyfsþykki, ördreifa  
10 fjölskammta hettuglös

### 5. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF OG ÍKOMULEIÐ(IR)

Til notkunar í vöðva eftir þynningu.  
Lesið fylgiseðilinn fyrir notkun.



Skannið til að fá frekari upplýsingar.  
[www.comirnatyglobal.com](http://www.comirnatyglobal.com)

Fyrir notkun, þynnið hvert hettuglas með 1,3 ml af natríumklóríð 9 mg/ml (0,9%) stungulyfi, lausn.

### 6. SÉRSTÖK VARNADARORÐ UM AÐ LYFIÐ SKULI GEYMT ÞAR SEM BÖRN HVORKI NÁ TIL NÉ SJÁ

Geymið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

### 7. ÖNNUR SÉRSTÖK VARNADARORÐ, EF MEÐ ÞARF

**8. FYRNINGARDAGSETNING**

EXP (við -90°C til -60°C)

Fyrningardagsetning við 2°C til 8°C: .....

(Að hámarki 10 vikur. Strikið yfir eldri fyrningardagsetninguna).

**9. SÉRSTÖK GEYMSLUSKILYRÐI**

Geymið við 2°C til 8°C eftir móttöku. Frystið ekki aftur.

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Eftir þynningu, geymið við 2°C til 30°C og notið innan 12 klukkustunda.

**10. SÉRSTAKAR VARÚÐARRÁÐSTAFANIR VIÐ FÖRGUN LYFJALEIFA EÐA ÚRGANGS VEGNA LYFSINS ÞAR SEM VIÐ Á****11. NAFN OG HEIMILISFANG MARKAÐSLEYFISHAFA**

BioNTech Manufacturing GmbH

An der Goldgrube 12

55131 Mainz, Þýskaland

**12. MARKAÐSLEYFISNÚMER**

EU/1/20/1528/021

**13. LOTUNÚMER**

LOT

**14. AFGREIÐSLUTILHÖGUN****15. NOTKUNARLEIÐBEININGAR****16. UPPLÝSINGAR MEÐ BLINDRALETRI**

Fallist hefur verið á rök fyrir undanþágu frá kröfu um blindraletur.

**17. EINKVÆMT AUÐKENNI – TVÍVÍTT STRIKAMERKI**

Á pakkningunni er tvívítt strikamerki með einkvæmu auðkenni.

**18. EINKVÆMT AUÐKENNI – UPPLÝSINGAR SEM FÓLK GETUR LESIÐ**

PC  
SN  
NN

**LÁGMARKS UPPLÝSINGAR SEM SKULU KOMA FRAM Á INNRI UMBÚÐUM LÍTILLA ENINGA**

**MERKIMÍÐI Á HETTUGLASI**

**1. HEITI LYFS OG ÍKOMULEIÐ(IR)**

COMIRNATY Omicron XBB.1.5 10 míkrog sæft þykkni  
COVID-19 mRNA bóluefni  
raxtozinameran  
i.m.

**2. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF**

**3. FYRNINGARDAGSETNING**

EXP

**4. LOTUNÚMER**

LOT

**5. INNIHALD TILGREINT SEM ÞYNGD, RÚMMÁL EÐA FJÖLDI ENINGA**

10 skammtar 10 míkrog eftir þynningu

**6. ANNAÐ**

Fargið tími:



## UPPLÝSINGAR SEM EIGA AÐ KOMA FRAM Á YTRI UMBÚÐUM

ASKJA

### 1. HEITI LYFS

COMIRNATY Omicron XBB.1.5 10 míkrógrömm/skammt stungulyf, ördreifa  
börn 5 til 11 ára  
COVID-19 mRNA bóluefni  
raxtozinameran

### 2. VIRK(T) EFNI

Einn skammtur inniheldur 10 míkrógrömm af raxtozinameran.

#### Stakskammta hettuglös

Hvert hettuglas inniheldur 1 skammt sem er 0,3 ml.

#### Fjölskammta hettuglös

Hvert hettuglas inniheldur 6 skammta sem hver er 0,3 ml.

### 3. HJÁLPAEFNI

Hjálparefni: ALC-0315, ALC-0159, DSPC, kólesteról, trómetamól, trómetamól hýdróklóríð, súkrósi, vatn fyrir stungulyf

### 4. LYFJAFORM OG INNIHALD

Stungulyf, ördreifa

#### Stakskammta hettuglös

10 stakskammta hettuglös

#### Fjölskammta hettuglös

10 fjölskammta hettuglös

### 5. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF OG ÍKOMULEIÐ(IR)

Til notkunar í vöðva.  
Þynnið ekki fyrir notkun.  
Lesið fylgiseðilinn fyrir notkun.



Skannið til að fá frekari upplýsingar.

**6. SÉRSTÖK VARNADARORÐ UM AÐ LYFIÐ SKULI GEYMT ÞAR SEM BÖRN HVORKI NÁ TIL NÉ SJÁ**

Geymið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

**7. ÖNNUR SÉRSTÖK VARNADARORÐ, EF MEÐ ÞARF**

**8. FYRNINGARDAGSETNING**

EXP (við -90°C til -60°C)

Fyrningardagsetning við 2°C til 8°C: .....

(Að hámarki 10 vikur. Strikið yfir eldri fyrningardagsetningu).

**9. SÉRSTÖK GEYMSLUSKILYRÐI**

Geymið við 2°C til 8°C eftir móttöku. Frystið ekki aftur.

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Fjölskammta hettuglös

Geymið við 2°C til 30°C eftir fyrstu ástungu og notið innan 12 klukkustunda.

**10. SÉRSTAKAR VARÚÐARRÁÐSTAFANIR VIÐ FÖRGUN LYFJALEIFA EÐA ÚRGANGS VEGNA LYFSINS ÞAR SEM VIÐ Á**

**11. NAFN OG HEIMILISFANG MARKAÐSLEYFISHAFA**

BioNTech Manufacturing GmbH

An der Goldgrube 12

55131 Mainz, Þýskaland

**12. MARKAÐSLEYFISNÚMER**

Stakskammta hettuglös

EU/1/20/1528/022

Fjölskammta hettuglös

EU/1/20/1528/023

**13. LOTUNÚMER**

LOT

**14. AFGREIÐSLUTILHÖGUN**

**15. NOTKUNARLEIÐBEININGAR**

**16. UPPLÝSINGAR MEÐ BLINDRALETRI**

Fallist hefur verið á rök fyrir undanþágu frá kröfu um blindraletur.

**17. EINKVÆMT AUÐKENNI – TVÍVÍTT STRIKAMERKI**

Á pakkningunni er tvívítt strikamerki með einkvæmu auðkenni.

**18. EINKVÆMT AUÐKENNI – UPPLÝSINGAR SEM FÓLK GETUR LESIÐ**

PC  
SN  
NN

**LÁGMARKS UPPLÝSINGAR SEM SKULU KOMA FRAM Á INNRI UMBÚÐUM LÍTILLA EINGA**

**MERKIMIÐI Á HETTUGLASI**

**1. HEITI LYFS OG ÍKOMULEIÐ(IR)**

COMIRNATY Omicron XBB.1.5 10 míkróg stungulyf  
COVID-19 mRNA bóluefni  
raxtozinameran  
i.m.

**2. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF**

Þynnið ekki

**3. FYRNINGARDAGSETNING**

EXP

**4. LOTUNÚMER**

LOT

**5. INNIHALD TILGREINT SEM ÞYNGD, RÚMMÁL EÐA FJÖLDI EINGA**

Stakskammta hettuglös  
1 skammtur

Fjölskammta hettuglös  
6 skammtar 10 míkróg

**6. ANNAÐ**

Fjölskammta hettuglös  
Fargið dagsetning/tími:

## UPPLÝSINGAR SEM EIGA AÐ KOMA FRAM Á YTRI UMBÚÐUM

ASKJA

### 1. HEITI LYFS

COMIRNATY Omicron XBB.1.5 3 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa  
börn 6 mánaða til 4 ára  
COVID-19 mRNA bóluefni  
raxtozinameran

### 2. VIRK(T) EFNI

Eftir þynningu inniheldur hvert hettuglas 10 skammta sem hver er 0,2 ml.  
Einn skammtur inniheldur 3 míkrogrömm af raxtozinameran.

### 3. HJÁLPAEFNI

Hjálparefni: ALC-0315, ALC-0159, DSPC, kólesteról, trómetamól, trómetamól hýdróklóríð, súkrósi,  
vatn fyrir stungulyf

### 4. LYFJAFORM OG INNIHALD

Stungulyfsþykkni, ördreifa  
10 fjölskammta hettuglös

### 5. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF OG ÍKOMULEIÐ(IR)

Til notkunar í vöðva eftir þynningu.  
Lesið fylgiseðilinn fyrir notkun.



Skannið til að fá frekari upplýsingar.  
[www.comirnatyglobal.com](http://www.comirnatyglobal.com)

Fyrir notkun, þynnið hvert hettuglas með 2,2 ml af natríumklóríð 9 mg/ml (0,9%) stungulyfi, lausn.

### 6. SÉRSTÖK VARNADARORÐ UM AÐ LYFIÐ SKULI GEYMT ÞAR SEM BÖRN HVORKI NÁ TIL NÉ SJÁ

Geymið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

### 7. ÖNNUR SÉRSTÖK VARNADARORÐ, EF MEÐ ÞARF

**8. FYRNINGARDAGSETNING**

EXP (við -90°C til -60°C)

Fyrningardagsetning við 2°C til 8°C: .....

(Að hámarki 10 vikur. Strikið yfir eldri fyrningardagsetninguna).

**9. SÉRSTÖK GEYMSLUSKILYRÐI**

Geymið við 2°C til 8°C eftir móttöku. Frystið ekki aftur.

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Eftir þynningu, geymið við 2°C til 30°C og notið innan 12 klukkustunda.

**10. SÉRSTAKAR VARÚÐARRÁÐSTAFANIR VIÐ FÖRGUN LYFJALEIFA EÐA ÚRGANGS VEGNA LYFSINS ÞAR SEM VIÐ Á****11. NAFN OG HEIMILISFANG MARKAÐSLEYFISHAFA**

BioNTech Manufacturing GmbH

An der Goldgrube 12

55131 Mainz, Þýskaland

**12. MARKAÐSLEYFISNÚMER**

EU/1/20/1528/024

**13. LOTUNÚMER**

LOT

**14. AFGREIÐSLUTILHÖGUN****15. NOTKUNARLEIÐBEININGAR****16. UPPLÝSINGAR MEÐ BLINDRALETRI**

Fallist hefur verið á rök fyrir undanþágu frá kröfu um blindraletur.

**17. EINKVÆMT AUÐKENNI – TVÍVÍTT STRIKAMERKI**

Á pakkingunni er tvívítt strikamerki með einkvæmu auðkenni.

**18. EINKVÆMT AUÐKENNI – UPPLÝSINGAR SEM FÓLK GETUR LESIÐ**

PC  
SN  
NN

**LÁGMARKS UPPLÝSINGAR SEM SKULU KOMA FRAM Á INNRI UMBÚÐUM LÍTILLA EININGA**

**MERKIMÍÐI Á HETTUGLASI**

**1. HEITI LYFS OG ÍKOMULEIÐ(IR)**

COMIRNATY Omicron XBB.1.5 3 míkróg sæft þykki  
COVID-19 mRNA bóluefni  
raxtozinameran  
i.m.

**2. AÐFERÐ VIÐ LYFJAGJÖF**

**3. FYRNINGARDAGSETNING**

EXP

**4. LOTUNÚMER**

LOT

**5. INNIHALD TILGREINT SEM ÞYNGD, RÚMMÁL EÐA FJÖLDI EININGA**

10 skammtar 3 míkróg eftir þynningu

**6. ANNAD**

Fargið tími:



## **B. FYLGISEÐILL**

## Fylgiseðill: Upplýsingar fyrir notanda lyfsins

### Comirnaty 30 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa Fullorðnir og unglíngar frá 12 ára aldri COVID-19 mRNA bóluefni tozinameran

▼ Þetta lyf er undir sérstöku eftirliti til að nýjar upplýsingar um öryggi lyfsins komist fljótt og örugglega til skila. Allir geta hjálpað til við þetta með því að tilkynna aukaverkanir sem koma fram. Aftast í kafla 4 eru upplýsingar um hvernig tilkynna á aukaverkanir.

#### Lestu allan fylgiseðilinn vandlega áður en þú færð bóluefnið. Í honum eru mikilvægar upplýsingar.

- Geymið fylgiseðilinn. Nauðsynlegt getur verið að lesa hann síðar.
- Leitið til læknisins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum.
- Látið lækninn, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir. Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Sjá kafla 4.

#### Í fylgiseðlinum eru eftirfarandi kaflar

1. Upplýsingar um Comirnaty og við hverju það er notað
2. Áður en þú færð Comirnaty
3. Hvernig Comirnaty er gefið
4. Hugsanlegar aukaverkanir
5. Hvernig geyma á Comirnaty
6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

#### 1. Upplýsingar um Comirnaty og við hverju það er notað

Comirnaty er bóluefni sem notað er til að koma í veg fyrir COVID-19 af völdum SARS-CoV-2.

Comirnaty 30 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa er gefið fullorðnum og unglíngum, 12 ára og eldri.

Bóluefnið fær ónæmiskerfið (náttúrulegar varnir líkamans) til að framleiða mótefni og blóðfrumur sem vinna gegn veirunni og veitir þannig vörn gegn COVID-19.

Þú getur ekki fengið COVID-19 af Comirnaty af því að það inniheldur ekki veiru til myndunar ónæmis.

Notkun bóluefnisins skal vera í samræmi við opinberar ráðleggingar.

#### 2. Áður en þú færð Comirnaty

##### Ekki má gefa Comirnaty

- ef um er að ræða ofnæmi fyrir virka efninu eða einhverju öðru innihaldsefni lyfsins (talin upp í kafla 6).

##### Varnaðarorð og varúðarreglur

Leitaðu ráða hjá lækninum, lyfjafræðingi eða hjúkrunarfræðingnum áður en þér er gefið bóluefnið ef:

- þú hefur áður fengið alvarleg ofnæmisviðbrögð eða öndunarerfiðleika eftir inndælingu á öðru bóluefni eða eftir að þér var gefið þetta bóluefni.
- þú finnur fyrir kvíða vegna bólusetningarferlisins eða hefur fallið í yfirlíð eftir að hafa fengið inndælingu með nál.
- þú ert með alvarleg veikindi eða sýkingu með háum hita. Hins vegar máttu fá bólusetninguna ef

- þú ert með vægan hita eða sýkingu í efri hluta öndunarvegjar eins og kvef.
- þú ert með blæðingakvilla, þú færð auðveldlega mar eða þú notar lyf til að hindra blóðtappa.
- þú ert með veiklað ónæmiskerfi vegna sjúkdóms eins og HIV-sýkingar eða lyfs eins og barkstera, sem hefur áhrif á ónæmiskerfið.

Aukin hætta er á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu (bólga í gollurshúsi umhverfis hjarta) eftir bólusetningu með Comirnaty (sjá kafla 4). Þessi veikindi geta komið í ljós innan nokkurra daga eftir bólusetningu og hafa aðallega komið fyrir innan 14 daga. Veikindin hafa oftast sést eftir annan bólusetningarskammtinn og oftast hjá yngri karlmönnum. Hættan á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu eftir bólusetningu virðist vera minni hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára samanborið við börn á aldrinum 12 til 17 ára. Flest tilvik hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu ganga til baka. Í sumum tilvikum var þörf á innlögn á gjörgæslu og banvæn tilvik hafa sést. Eftir bólusetninguna skaltu vera vakandi fyrir einkennum hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu, svo sem mæði, hjartsláttarónotum og brjóstverk, og leita tafarlaust til læknis ef þú færð þessi einkenni.

Eins og við á um öll bóluefni, þá er ekki víst að Comirnaty veiti öllum sem hana fá fulla vörn og ekki er þekkt hversu lengi vörnin varir.

Verkun Comirnaty getur verið minni hjá fólki með ónæmisbælingu. Ef þú ert með ónæmisbælingu, gætir þú fengið viðbótarskammta af Comirnaty. Í slíkum tilvikum skaltu halda áfram að beita persónulegum varúðarráðstöfunum til að koma í veg fyrir COVID-19. Að auki skulu þínir nánustu fá bólusetningu eftir því sem við á. Ræddu við lækninn og fáðu ráðleggingar sem henta í þínu tilviki.

## **Börn**

Comirnaty 30 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa er ekki ætlað börnum yngri en 12 ára.

Til eru samsetningar sem ætlaðar eru fyrir ungbörn 6 mánaða og eldri og börn yngri en 12 ára. Frekari upplýsingar má finna í fylgiseðlinum fyrir aðrar samsetningar.

Bóluefnið er ekki ætlað ungbörnum yngri en 6 mánaða.

## **Notkun annarra lyfja samhliða Comirnaty**

Látið lækninn eða lyfjafræðing vita um öll önnur lyf sem eru notuð, hafa nýlega verið notuð eða kynnu að verða notuð eða ef þú hefur nýlega fengið annað bóluefni.

## **Meðganga og brjóstgjöf**

Við meðgöngu eða grun um þungun skal láta lækninn, hjúkrunarfræðing eða lyfjafræðing vita áður en þú færð bóluefnið.

Nota má Comirnaty á meðgöngu. Umtalsverðar upplýsingar frá þunguðum konum sem bólusettar voru með Comirnaty á öðrum og þriðja þriðjungi meðgöngu hafa ekki sýnt fram á neikvæð áhrif á meðgönguna eða nýfædda barnið. Þrátt fyrir að upplýsingar um áhrif á meðgöngu eða nýfædda barnið eftir bólusetningu á fyrsta þriðjungi meðgöngu séu takmarkaðar, hefur ekki komið fram breyting á hættu á fósturláti.

Gefa má konum sem hafa barn á brjósti Comirnaty.

## **Akstur og notkun véla**

Sum áhrifin af bólusetningunni sem nefnd eru í kafla 4 (Hugsanlegar aukaverkanir) geta dregið tímabundið úr hæfni þinni til aksturs eða notkunar véla. Bíddu þangað til þessi áhrif hafa gengið til baka áður en þú ekur eða notar vélar.

## **Comirnaty inniheldur kalíum og natríum**

Bóluefnið inniheldur minna en 1 mmól (39 mg) af kalíum í hverjum skammti, þ.e.a.s. er sem næst kalíumlaust.

Bóluefnið inniheldur minna en 1 mmól (23 mg) af natríum í hverjum skammti, þ.e.a.s. er sem næst natríumlaust.

### 3. Hvernig Comirnaty er gefið

Comirnaty er gefið eftir þynningu sem 0,3 ml inndæling í vöðva í upphandleggnum.

Þú færð 1 inndælingu, óháð því hvort þú hafir fengið COVID-19 bóluefni áður.

Ef þú hefur áður verið bóluset/ur með COVID-19 bóluefni, áttu ekki að fá skammt af Comirnaty fyrr en að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn.

Ef þú ert með ónæmisbælingu, gætir þú fengið viðbótarskammta af Comirnaty.

Leitið til læknisins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum um notkun Comirnaty.

### 4. Hugsanlegar aukaverkanir

Eins og við á um öll lyf getur Comirnaty valdið aukaverkunum en það gerist þó ekki hjá öllum.

**Mjög algengar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá meira en 1 af hverjum 10 einstaklingum

- stungustaður: verkur, bólga
- þreyta, höfuðverkur
- vöðvaverkir, liðverkur
- kuldahrollur, hiti
- niðurgangur

Sumar þessara aukaverkana voru örlítið algengari hjá unglíngum á aldrinum 12 til 15 ára en hjá fullorðnum.

**Algengar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10 einstaklingum

- roði á stungustað
- ógleði, uppköst
- stækkaðir eitlar (sést oftast eftir örvunarskammt)

**Sjaldgæfar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 100 einstaklingum

- vanlíðan, slappleiki eða orkuleysi/syfja
- verkur í handlegg
- svefnleysi
- kláði á stungustað
- ofnæmisviðbrögð á borð við útbrot eða kláða
- minnkuð matarlyst
- sundl
- mikil svitamyndun, nætursviti

**Mjög sjaldgæfar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 1.000 einstaklingum

- skammvinn lömun í annarri hlið andlitsins
- ofnæmisviðbrögð á borð við ofsakláða eða þrota í andliti

**Koma örsjaldan fyrir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10.000 einstaklingum

- bólga í hjartavöðvanum eða bólga í gollurshúsi umhverfis hjarta sem getur leitt til mæði, hjartsláttarónota eða brjóstverks

**Tíðni ekki þekkt** (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirliggjandi gögnum)

- alvarleg ofnæmisviðbrögð
- mikil bólga í bólusettum útlím
- bólga í andliti (bólga í andliti getur komið fyrir hjá einstaklingum sem hafa áður fengið húðfyllingarefni sprautað í húð í andlit)
- viðbrögð í húð sem valda rauðum blettum eða flekkjum á húðinni og geta litið út eins og skotskífa eða „skotmark“ með dökkrauðri miðju sem er umlukt fölarí rauðum hringjum (regnbogaróði)
- óvenjuleg tilfinning í húðinni, svo sem stingir eða fiðringur (náladofi)
- minnkuð tilfinning eða næmi, einkum í húðinni (snertiskynsminnkun)
- miklar tíðablæðingar (flestar tilvik virtust ekki vera alvarleg og voru skammvinn)

### Tilkynning aukaverkana

Látið lækinn, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir. Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Einnig er hægt að tilkynna aukaverkanir beint samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá [Appendix V](#) og láta lotunúmer fylgja ef það er til staðar. Með því að tilkynna aukaverkanir er hægt að hjálpa til við að auka upplýsingar um öryggi lyfsins.

## 5. Hvernig geyma á Comirnaty

Geymið lyfið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

Eftirfarandi upplýsingar um geymslu, fyrningu, notkun og meðhöndlun eru ætlaðar heilbrigðisstarfsmönnum.

Ekki skal nota lyfið eftir fyrningardagsetningu sem tilgreind er á öskjunni og merkimiðanum á eftir EXP. Fyrningardagsetning er síðasti dagur mánaðarins sem þar kemur fram.

Geymið í frysti við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$ . Óopnuð hettuglös má geyma og flytja við  $-25^{\circ}\text{C}$  til  $-15^{\circ}\text{C}$  á samfelldu tímabili í allt að 2 vikur og geyma svo aftur við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$ , en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP).

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Þegar bóluefnið er geymt frosið við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$  má þíða pakkningar með 195 hettuglösum við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  í 3 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að  $30^{\circ}\text{C}$ ) í 30 mínútur.

*Flutningur frosinna hettuglasa sem geymd eru við ofurlágt hitastig ( $< -60^{\circ}\text{C}$ )*

- Eftir að lokaðir bakkar sem innihalda 195 hettuglös hafa verið fjarlægðir úr frystigeymslu með ofurlágu hitastigi ( $< -60^{\circ}\text{C}$ ) mega þeir vera við hita sem nemur allt að  $25^{\circ}\text{C}$  í allt að 5 mínútur.
- Eftir að opnir bakkar eða bakkar sem innihalda færri en 195 hettuglös hafa verið fjarlægðir úr frystigeymslu með ofurlágu hitastigi ( $< -60^{\circ}\text{C}$ ) mega þeir vera við hita sem nemur allt að  $25^{\circ}\text{C}$  í allt að 3 mínútur.
- Eftir að bökkum með hettuglösum hefur aftur verið komið fyrir í frystigeymslu eftir að hafa verið við hita sem nemur allt að  $25^{\circ}\text{C}$ , þurfa þeir að vera í frystigeymslunni í að minnsta kosti 2 klukkustundir áður en hægt er að fjarlægja þá aftur.

*Flutningur frosinna hettuglasa sem geymd eru við  $-25^{\circ}\text{C}$  til  $-15^{\circ}\text{C}$*

- Eftir að lokaðir bakkar sem innihalda 195 hettuglös hafa verið fjarlægðir úr frystigeymslu ( $-25^{\circ}\text{C}$  til  $-15^{\circ}\text{C}$ ) mega þeir vera við hita sem nemur allt að  $25^{\circ}\text{C}$  í allt að 3 mínútur.
- Eftir að opnir bakkar eða bakkar sem innihalda færri en 195 hettuglös hafa verið fjarlægðir úr frystigeymslu ( $-25^{\circ}\text{C}$  til  $-15^{\circ}\text{C}$ ) mega þeir vera við hita sem nemur allt að  $25^{\circ}\text{C}$  í allt að 1 mínútu.

Eftir að hettuglas er fjarlæggt úr bakkanum skal þíða það fyrir notkun.

Eftir þíðingu á að þynna bóluefnið og nota það tafarlaust. Engu að síður hafa gögn um stöðugleika við notkun sýnt fram á að eftir að óþynnta bóluefnið hefur verið tekið úr frysti, má geyma það í allt að 1 mánuð við 2°C til 8°C, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP). Af þessum 1 mánaðar geymslutíma við 2°C til 8°C má nota allt að 48 klukkustundir til að flytja bóluefnið. Fyrir notkun má geyma óopnað bóluefni allt að 2 klukkustundir við hitastig allt að 30°C.

Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

Eftir þynningu á að geyma og flytja bóluefnið við 2°C til 30°C og nota innan 6 klukkustunda. Fargið öllu ónotuðu bóluefni.

Þegar hettuglösín hafa verið tekin úr frysti og þynnt, skal merkja þau með nýrri fyrningardagsetningu og -tíma. Ekki má frysta bóluefnið á ný eftir þíðingu.

Ekki má nota bóluefnið ef vart verður við agnir í þynntu lausninni eða litabreytingu.

Ekki má skola lyfjum niður í frárennslislagnir eða fleygja þeim með heimilissorpi. Leitið ráða í apóteki um hvernig heppilegast er að farga lyfjum sem hætt er að nota. Markmiðið er að vernda umhverfið.

## 6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

### Comirnaty inniheldur

- Virka innihaldsefnið í COVID-19 mRNA bóluefni (með kornsbreytingum (nucleoside modified)) kallast tozinameran. Eftir þynningu inniheldur hettuglasið 6 skammta sem hver er 0,3 ml og inniheldur 30 míkrogrömm af tozinameran.
- Önnur innihaldsefni eru:
  - ((4-hýdroxýbútýl)azanedíýl)bis(hexan-6,1-díýl)bis(2-hexýldekanóat) (ALC-0315)
  - 2-[(pólýetýlen glýkól)-2000]-N,N-dítetradekýlasetamíð (ALC-0159)
  - 1,2-Dísteróýl-sn-glýseró-3-fosfókólín (DSPC)
  - kólesteról
  - kalíumklóríð
  - kalíumtvívetnisfosfat
  - natríumklóríð
  - tvínatríumfosfat tvíhýdrat
  - súkrósi
  - vatn fyrir stungulyf
  - natríumhýdroxíð (til að stilla pH)
  - saltsýra (til að stilla pH)

### Lýsing á útliti Comirnaty og pakkningastærðir

Bóluefnið er hvít eða beinhvít ördreifa (pH: 6,9 - 7,9) í fjölskammta hettuglasi með 6 skömmtum í 2 ml glæru hettuglasi (gler af gerð I) með gúmmítappa og fjólubláu smelluloki úr plasti með álinnsigli.

Pakkningastærð: 195 hettuglös

### Markaðsleyfishafi

BioNTech Manufacturing GmbH  
An der Goldgrube 12  
55131 Mainz  
Þýskaland  
sími: +49 6131 9084-0  
bréfasími: +49 6131 9084-2121  
service@biontech.de

## Framleiðendur

BioNTech Manufacturing GmbH  
Kupferbergterrasse 17 - 19  
55116 Mainz  
Þýskaland

Pfizer Manufacturing Belgium NV  
Rijksweg 12  
Puurs-Sint-Amunds, 2870  
Belgía

Hafið samband við fulltrúa markaðsleyfishafa á hverjum stað ef óskað er upplýsinga um lyfið:

- **België/Belgique/Belgien, Luxembourg/Luxemburg:** Pfizer S.A./N.V.,  
Tél/Tel: +32 (0)2 554 62 11
- **България:** Пфайзер Люксембург САРЛ, Клон, България, Тел: +359 2 970 4333
- **Česká republika:** Pfizer, spol. s r.o., Tel: +420 283 004 111
- **Danmark:** Pfizer ApS, Tlf: +45 44 201 100
- **Deutschland:** BioNTech Manufacturing GmbH, Tel: +49 6131 90840
- **Eesti:** Pfizer Luxembourg SARL Eesti filiaal, Tel: +372 666 7500
- **Ελλάδα:** Pfizer Ελλάς Α.Ε., Τηλ.: +30 210 6785 800
- **España:** Pfizer, S.L., Tel: +34914909900
- **France:** Pfizer, Tél +33 1 58 07 34 40
- **Hrvatska:** Pfizer Croatia d.o.o., Tel: +385 1 3908 777
- **Ireland:** Pfizer Healthcare Ireland, Tel: 1800 633 363 (toll free), +44 (0)1304 616161
- **Ísland:** Icepharma hf, Simi: +354 540 8000
- **Italia:** Pfizer S.r.l., Tel: +39 06 33 18 21
- **Κύπρος:** Pfizer Ελλάς Α.Ε. (Cyprus Branch), Τηλ: +357 22 817690
- **Latvija:** Pfizer Luxembourg SARL filiāle Latvijā, Tel.: +371 670 35 775
- **Lietuva:** Pfizer Luxembourg SARL filialas Lietuvoje, Tel. +370 52 51 4000
- **Magyarország:** Pfizer Kft, Tel: +36 1 488 3700
- **Malta:** Vivian Corporation Ltd., Tel: +35621 344610
- **Norge:** Pfizer AS, Tlf: +47 67 526 100
- **Nederland:** Pfizer BV, Tel: +31 (0)10 406 43 01
- **Österreich:** Pfizer Corporation Austria Ges.m.b.H, Tel: +43 (0)1 521 15-0
- **Polska:** Pfizer Polska Sp. z o.o., Tel.: +48 22 335 61 00
- **Portugal:** Laboratórios Pfizer, Lda., Tel: +351 21 423 5500
- **România:** Pfizer Romania S.R.L, Tel: +40 (0) 21 207 28 00
- **Slovenija:** Pfizer Luxembourg SARL, Pfizer, podružnica za svetovanje s področja farmacevtske dejavnosti, Ljubljana, Tel.: +386 (0) 1 52 11 400
- **Slovenská republika:** Pfizer Luxembourg SARL, organizačná zložka, Tel: +421 2 3355 5500
- **Suomi/Finland:** Pfizer Oy, Puh/Tel: +358 (0)9 430 040
- **Sverige:** Pfizer AB, Tel: +46 (0)8 550 520 00
- **United Kingdom (Northern Ireland):** Pfizer Limited, Tel: +44 (0) 1304 616161

## Þessi fylgiseðill var síðast uppfærður

Skannið kóðann með farsíma til að fá fylgiseðilinn á mismunandi tungumálum.



Vefslóð: [www.comirnatyglobal.com](http://www.comirnatyglobal.com)

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>.

---

### **Eftirfarandi upplýsingar eru einungis ætlaðar heilbrigðisstarfsmönnum:**

Gefið Comirnaty í vöðva eftir þynningu sem stakan 0,3 ml skammt, óháð fyrri COVID-19 bólusetningarstöðu.

Gefa skal einstaklingum sem áður hafa verið bólusettir með COVID-19 bóluefni, Comirnaty að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn af COVID-19 bóluefni.

Gefa má verulega ónæmisbældum einstaklingum viðbótarskammta.

### **Rekjanleiki**

Til þess að bæta rekjanleika líffræðilegra lyfja skal heiti og lotunúmer lyfsins sem gefið er vera skráð með skýrum hætti.

### **Leiðbeiningar um meðhöndlun fyrir notkun**

Heilbrigðisstarfsmaður á að sjá um blöndun Comirnaty að viðhafðri smitgát til að tryggja sæfingu tilbúnu ördreifunnar.

- **Staðfestið** að hettuglasið sé með **fjólubláu plastloki** og að **heiti lyfsins sé Comirnaty 30 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykki, ördreifa** (12 ára og eldri).
- Ef annað lyfjaheiti er á merkimiða hettuglassins, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þá samsetningu.
- Hettuglasið er geymt frosið og þarf að þíða fyrir þynningu. Flytja skal frosin hettuglös í 2°C til 8°C til þíðingar, þakning með 195 hettuglösum getur þurft 3 klukkustundir til að þíðna. Að öðrum kosti má einnig þíða frosin hettuglös í 30 mínútur við hitastig allt að 30°C til tafarlausrar notkunar.
- Geyma má óopnaða hettuglasið í **allt að 1 mánuð við 2°C til 8°C**, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP). Af þessum 1 mánaðar geymslutíma við 2°C til 8°C má nota allt að 48 klst. til að flytja bóluefnið.
- Látið þídda hettuglasið ná stofuhita. Geyma má óopnaða hettuglasið fyrir notkun í allt að 2 klukkustundir við hitastig allt að 30°C. Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

### **Þynning**

- Hvolfið hettuglasinu varlega 10 sinnum fyrir þynningu. Hristið ekki.
- Fyrir þynningu getur þídda ördreifan innihaldið hvítar eða beinhvítar ógegnsæjar, formlausar agnir.
- Þynna þarf bóluefni sem hefur þíðnað í upprunalega hettuglasinu með **1,8 ml af natríumklóríði 9 mg/ml (0,9%) stungulyfi, lausn** með því að nota nál af stærð 21 eða mjórri að viðhafðri smitgát.
- Jafnið þrýstinginn í hettuglasinu áður en nálin er fjarlægð úr hettuglasinu með því að draga 1,8 ml af lofti upp í tómu sprautuna.
- Hvolfið þynntu ördreifunni varlega 10 sinnum. Hristið ekki.
- Þynnta bóluefnið á að vera beinhvít ördreifa án sýnilegra agna. Notið ekki þynnta bóluefnið ef agnir eða litabreytingar eru til staðar.
- Merkja skal þynntu hettuglösinn með viðeigandi **förgunardagsetningu og -tíma**.
- Geymið við 2°C til 30°C **eftir þynningu** og notið innan **6 klst.**, að meðtöldum flutningstíma.
- Ekki má frysta eða hrista þynntu ördreifuna. Ef þynnta ördreifan er geymd í kæli, skal láta hana ná stofuhita fyrir notkun.

### **Undirbúningur á 0,3 ml skömmtum**

- Eftir þynningu inniheldur hettuglasið 2,25 ml og úr því má draga 6 skammta sem hver er 0,3 ml.
- Hreinsið tappa hettuglassins með einnota sótthreinsipurrku að viðhafðri smitgát.
- Dragið upp 0,3 ml skammt af Comirnaty.  
Nota skal **sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume)** til þess að draga



6 skammta úr einu hettuglasi. Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrólítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga sjötta skammtinn úr einu hettuglasi.

- Hver skammtur verður að innihalda 0,3 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,3 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Fargið öllu ónotuðu bóluefni innan 6 klukkustunda eftir þynningu.

### **Förgun**

Farga skal öllum lyfjaleifum og/eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.

## Fylgiseðill: Upplýsingar fyrir notanda lyfsins

### Comirnaty 30 míkrogrömm/skammt stungulyf, ördreifa Fullorðnir og unglingar frá 12 ára aldri COVID-19 mRNA bóluefni tozinameran

▼ Þetta lyf er undir sérstöku eftirliti til að nýjar upplýsingar um öryggi lyfsins komist fljótt og örugglega til skila. Allir geta hjálpað til við þetta með því að tilkynna aukaverkanir sem koma fram. Aftast í kafla 4 eru upplýsingar um hvernig tilkynna á aukaverkanir.

#### Lestu allan fylgiseðilinn vandlega áður en þú færð bóluefnið. Í honum eru mikilvægar upplýsingar.

- Geymið fylgiseðilinn. Nauðsynlegt getur verið að lesa hann síðar.
- Leitið til læknisins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum.
- Látið lækninn, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir. Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Sjá kafla 4.

#### Í fylgiseðlinum eru eftirfarandi kaflar

1. Upplýsingar um Comirnaty og við hverju það er notað
2. Áður en þú færð Comirnaty
3. Hvernig Comirnaty er gefið
4. Hugsanlegar aukaverkanir
5. Hvernig geyma á Comirnaty
6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

### 1. Upplýsingar um Comirnaty og við hverju það er notað

Comirnaty er bóluefni sem notað er til að koma í veg fyrir COVID-19 af völdum SARS-CoV-2.

Comirnaty 30 míkrogrömm/skammt stungulyf, ördreifa er gefið fullorðnum og unglingum, 12 ára og eldri.

Bóluefnið fær ónæmiskerfið (náttúrulegar varnir líkamans) til að framleiða mótefni og blóðfrumur sem vinna gegn veirunni og veitir þannig vörn gegn COVID-19.

Þú getur ekki fengið COVID-19 af Comirnaty af því að það inniheldur ekki veiru til myndunar ónæmis.

Notkun bóluefnisins skal vera í samræmi við opinberar ráðleggingar.

### 2. Áður en þú færð Comirnaty

#### Ekki má gefa Comirnaty

- ef um er að ræða ofnæmi fyrir virka efninu eða einhverju öðru innihaldsefni lyfsins (talin upp í kafla 6).

#### Varnaðarorð og varúðarreglur

Leitaðu ráða hjá læknum, lyfjafræðingi eða hjúkrunarfræðingnum áður en þér er gefið bóluefnið ef:

- þú hefur áður fengið alvarleg ofnæmisviðbrögð eða öndunarerfiðleika eftir inndælingu á öðru bóluefni eða eftir að þér var gefið þetta bóluefni.
- þú finnur fyrir kvíða vegna bólusetningarferlisins eða hefur fallið í yfirlíð eftir að hafa fengið inndælingu með nál.
- þú ert með alvarleg veikindi eða sýkingu með háum hita. Hins vegar máttu fá bólusetninguna ef

- þú ert með vægan hita eða sýkingu í efri hluta öndunarvegjar eins og kvef.
- þú ert með blæðingakvilla, þú færð auðveldlega mar eða þú notar lyf til að hindra blóðtappa.
- þú ert með veiklað ónæmiskerfi vegna sjúkdóms eins og HIV-sýkingar eða lyfs eins og barkstera, sem hefur áhrif á ónæmiskerfið.

Aukin hætta er á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu (bólga í gollurshúsi umhverfis hjarta) eftir bólusetningu með Comirnaty (sjá kafla 4). Þessi veikindi geta komið í ljós innan nokkurra daga eftir bólusetningu og hafa aðallega komið fyrir innan 14 daga. Veikindin hafa oftast sést eftir annan bólusetningarskammtinn og oftast hjá yngri karlmönnum. Hættan á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu eftir bólusetningu virðist vera minni hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára samanborið við börn á aldrinum 12 til 17 ára. Flest tilvik hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu ganga til baka. Í sumum tilvikum var þörf á innlögn á gjörgæslu og banvæn tilvik hafa sést. Eftir bólusetninguna skaltu vera vakandi fyrir einkennum hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu, svo sem mæði, hjartsláttarónotum og brjóstverk, og leita tafarlaust til læknis ef þú færð þessi einkenni.

Eins og við á um öll bóluefni, þá er ekki víst að Comirnaty veiti öllum sem hana fá fulla vörn og ekki er þekkt hversu lengi vörnin varir.

Verkun Comirnaty getur verið minni hjá fólki með ónæmisbælingu. Ef þú ert með ónæmisbælingu, gætir þú fengið viðbótarskammta af Comirnaty. Í slíkum tilvikum skaltu halda áfram að beita persónulegum varúðarráðstöfunum til að koma í veg fyrir COVID-19. Að auki skulu þínir nánustu fá bólusetningu eftir því sem við á. Ræddu við lækninn og fáðu ráðleggingar sem henta í þínu tilviki.

## **Börn**

Comirnaty 30 míkrogrömm/skammt stungulyf, ördreifna er ekki ætlað börnum yngri en 12 ára.

Til eru samsetningar sem ætlaðar eru fyrir ungbörn 6 mánaða og eldri og börn yngri en 12 ára. Frekari upplýsingar má finna í fylgiseðlinum fyrir aðrar samsetningar.

Bóluefnið er ekki ætlað ungbörnum yngri en 6 mánaða.

## **Notkun annarra lyfja samhliða Comirnaty**

Látið lækninn eða lyfjafræðing vita um öll önnur lyf sem eru notuð, hafa nýlega verið notuð eða kynnu að verða notuð eða ef þú hefur nýlega fengið annað bóluefni.

## **Meðganga og brjóstgjöf**

Við meðgöngu eða grun um þungun skal láta lækninn, hjúkrunarfræðing eða lyfjafræðing vita áður en þú færð bóluefnið.

Nota má Comirnaty á meðgöngu. Umtalsverðar upplýsingar frá þunguðum konum sem bólusettar voru með Comirnaty á öðrum og þriðja þriðjungi meðgöngu hafa ekki sýnt fram á neikvæð áhrif á meðgönguna eða nýfædda barnið. Þrátt fyrir að upplýsingar um áhrif á meðgöngu eða nýfædda barnið eftir bólusetningu á fyrsta þriðjungi meðgöngu séu takmarkaðar, hefur ekki komið fram breyting á hættu á fósturláti.

Gefa má konum sem hafa barn á brjósti Comirnaty.

## **Akstur og notkun véla**

Sum áhrifin af bólusetningunni sem nefnd eru í kafla 4 (Hugsanlegar aukaverkanir) geta dregið tímabundið úr hæfni þinni til aksturs eða notkunar véla. Bíddu þangað til þessi áhrif hafa gengið til baka áður en þú ekur eða notar vélar.

## **3. Hvernig Comirnaty er gefið**

Comirnaty er gefið sem 0,3 ml inndæling í vöðva í upphandleggnum.

Þú færð 1 inndælingu, óháð því hvort þú hafir fengið COVID-19 bóluefni áður.

Ef þú hefur áður verið bólusettt/ur með COVID-19 bóluefni, átt þú ekki að fá skammt af Comirnaty fyrr en að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn.

Ef þú ert með ónæmisbælingu, gætir þú fengið viðbótarskammta af Comirnaty.

Leitið til læknisins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum um notkun Comirnaty.

#### 4. Hugsanlegar aukaverkanir

Eins og við á um öll lyf getur Comirnaty valdið aukaverkunum en það gerist þó ekki hjá öllum.

**Mjög algengar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá meira en 1 af hverjum 10 einstaklingum

- stungustaður: verkur, bólga
- þreyta, höfuðverkur
- vöðvaverkir, liðverkur
- kuldahrollur, hiti
- niðurgangur

Sumar þessara aukaverkana voru örlítið algengari hjá unglingum á aldrinum 12 til 15 ára en hjá fullorðnum.

**Algengar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10 einstaklingum

- roði á stungustað
- ógleði, uppköst
- stækkaðir eitlar (sést oftast eftir örvunarskammt)

**Sjaldgæfar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 100 einstaklingum

- vanlíðan, slappleiki eða orkuleysi/syfja
- verkur í handlegg
- svefnleysi
- kláði á stungustað
- ofnæmisviðbrögð á borð við útbrot eða kláða
- minnkuð matarlyst
- sundl
- mikil svitamyndun, nætursviti

**Mjög sjaldgæfar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 1.000 einstaklingum

- skammvinn lömun í annarri hlið andlitsins
- ofnæmisviðbrögð á borð við ofsakláða eða þrota í andliti

**Koma örsjaldan fyrir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10.000 einstaklingum

- bólga í hjartavöðvanum eða bólga í gollurshúsi umhverfis hjarta sem getur leitt til mæði, hjartsláttarónota eða brjóstverks

**Tíðni ekki þekkt** (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirliggjandi gögnum)

- alvarleg ofnæmisviðbrögð
- mikil bólga í bólusetttum útlím
- bólga í andliti (bólga í andliti getur komið fyrir hjá einstaklingum sem hafa áður fengið húðfyllingarefni sprautað í húð í andliti)
- viðbrögð í húð sem valda rauðum blettum eða flekkjum á húðinni og geta litið út eins og skotskífa eða „skotmark“ með dökkrauðri miðju sem er umlukt fölarí rauðum hringjum (regnbogaroði)
- óvenjuleg tilfinning í húðinni, svo sem stingir eða fiðringur (náladofi)
- minnkuð tilfinning eða næmi, einkum í húðinni (snertiskynsminnkun)

- miklar tíðablæðingar (flestar tilvik virtust ekki vera alvarleg og voru skammvinn)

### **Tilkynning aukaverkana**

Látið lækninn, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir. Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Einnig er hægt að tilkynna aukaverkanir beint samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá [Appendix V](#) og láta lotunúmer fylgja ef það er til staðar. Með því að tilkynna aukaverkanir er hægt að hjálpa til við að auka upplýsingar um öryggi lyfsins.

## **5. Hvernig geyma á Comirnaty**

Geymið lyfið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

Eftirfarandi upplýsingar um geymslu, fyrningu, notkun og meðhöndlun eru ætlaðar heilbrigðisstarfsmönnum.

Ekki skal nota lyfið eftir fyrningardagsetningu sem tilgreind er á öskjunni og merkimiðanum á eftir EXP. Fyrningardagsetning er síðasti dagur mánaðarins sem þar kemur fram.

Geymið í frysti við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$ .

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Bóluefnið er afhent frosið við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$ . Frosið bóluefni má geyma annaðhvort við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$  eða  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  eftir móttöku.

Stakskammta hettuglös: Þegar bóluefnið er geymt frosið við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$  má þíða pakkningar með 10 stakskammta hettuglösum við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  í 2 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að  $30^{\circ}\text{C}$ ) í 30 mínútur.

Fjölskammta hettuglös: Þegar bóluefnið er geymt frosið við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$  má þíða pakkningar með 10 hettuglösum við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  í 6 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að  $30^{\circ}\text{C}$ ) í 30 mínútur.

Þídd hettuglös: Þegar bóluefnið hefur verið tekið úr frysti, má geyma og flytja óopnaða hettuglasið í kæli við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  í allt að 10 vikur, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP). Merkja skal ytri öskjuna með nýrri fyrningardagsetningu við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$ . Ekki má frysta bóluefnið á ný eftir þíðingu.

Geyma má óopnuð hettuglös fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig á bilinu  $8^{\circ}\text{C}$  til  $30^{\circ}\text{C}$ .

Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

Opnuð hettuglös: Eftir fyrstu ástungu á að geyma bóluefnið við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $30^{\circ}\text{C}$  og nota innan 12 klukkustunda, að meðtöldum allt að 6 klst. flutningstíma. Fargið öllu ónotuðu bóluefni.

Ekki má nota bóluefnið ef vart verður við agnir eða litabreytingu.

Ekki má skola lyfjum niður í frárennslislagnir eða fleygja þeim með heimilissorpi. Leitið ráða í apóteki um hvernig heppilegast er að farga lyfjum sem hætt er að nota. Markmiðið er að vernda umhverfið.

## 6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

### Comirnaty inniheldur

- Virka innihaldsefnið í COVID-19 mRNA bóluefni (með kirnibreytingum (nucleoside modified)) kallast tozinameran.
  - Stakskammta hettuglas inniheldur 1 skammt sem er 0,3 ml og inniheldur 30 míkrogrömm af tozinameran.
  - Fjölskammta hettuglas inniheldur 6 skammta sem hver er 0,3 ml og inniheldur 30 míkrogrömm af tozinameran.
- Önnur innihaldsefni eru:
  - ((4-hýdroxýbútýl)azanedíýl)bis(hexan-6,1-díýl)bis(2-hexýldekanóat) (ALC-0315)
  - 2-[(pólýetýlen glýkól)-2000]-N,N-dítetradekýlasetamíð (ALC-0159)
  - 1,2-Dísteróýl-sn-glýseró-3-fosfókólín (DSPC)
  - kólesteról
  - trómetamól
  - trómetamól hýdróklóríð
  - súkrósi
  - vatn fyrir stungulyf

### Lýsing á útliti Comirnaty og pakkningastærðir

Bóluefnið er hvít eða beinhvít ördreifa (pH: 6,9 - 7,9) í annað hvort:

- Stakskammta hettuglasi með 1 skammti í 2 ml glæru hettuglasi (gler af gerð I) með gúmmítappa og gráu smelluloki úr plasti með álinnsigli; eða
- Fjölskammta hettuglasi með 6 skömmtum í 2 ml glæru hettuglasi (gler af gerð I) með gúmmítappa og gráu smelluloki úr plasti með álinnsigli.

Pakkningastærðir fyrir stakskammta hettuglös: 10 hettuglös

Pakkningastærðir fyrir fjölskammta hettuglös: 10 hettuglös eða 195 hettuglös

Ekki er víst að allar pakkningastærðir séu markaðssettar.

### Markaðsleyfishafi

BioNTech Manufacturing GmbH

An der Goldgrube 12

55131 Mainz

Þýskaland

sími: +49 6131 9084-0

bréfasími: +49 6131 9084-2121

service@biontech.de

### Framleiðendur

BioNTech Manufacturing GmbH

Kupferbergterrasse 17 - 19

55116 Mainz

Þýskaland

Pfizer Manufacturing Belgium NV

Rijksweg 12

Puurs-Sint-Amunds, 2870

Belgía

Hafið samband við fulltrúa markaðsleyfishafa á hverjum stað ef óskað er upplýsinga um lyfið:

- **België/Belgique/Belgien, Luxembourg/Luxemburg:** Pfizer S.A./N.V.,  
Tél/Tel: +32 (0)2 554 62 11
- **България:** Пфайзер Люксембург САРЛ, Клон, България, Тел: +359 2 970 4333
- **Česká republika:** Pfizer, spol. s r.o., Tel: +420 283 004 111
- **Danmark:** Pfizer ApS, Tlf: +45 44 201 100

- **Deutschland:** BioNTech Manufacturing GmbH, Tel: +49 6131 90840
- **Eesti:** Pfizer Luxembourg SARL Eesti filiaal, Tel: +372 666 7500
- **Ελλάδα:** Pfizer Ελλάς Α.Ε., Τηλ.: +30 210 6785 800
- **España:** Pfizer, S.L., Tel: +34914909900
- **France:** Pfizer, Tél +33 1 58 07 34 40
- **Hrvatska:** Pfizer Croatia d.o.o., Tel: +385 1 3908 777
- **Ireland:** Pfizer Healthcare Ireland, Tel: 1800 633 363 (toll free), +44 (0)1304 616161
- **Ísland:** Icepharma hf, Simi: +354 540 8000
- **Italia:** Pfizer S.r.l., Tel: +39 06 33 18 21
- **Κύπρος:** Pfizer Ελλάς Α.Ε. (Cyprus Branch), Τηλ: +357 22 817690
- **Latvija:** Pfizer Luxembourg SARL filiāle Latvijā, Tel.: +371 670 35 775
- **Lietuva:** Pfizer Luxembourg SARL filialas Lietuvoje, Tel. +370 52 51 4000
- **Magyarország:** Pfizer Kft, Tel: +36 1 488 3700
- **Malta:** Vivian Corporation Ltd., Tel: +35621 344610
- **Norge:** Pfizer AS, Tlf: +47 67 526 100
- **Nederland:** Pfizer BV, Tel: +31 (0)10 406 43 01
- **Österreich:** Pfizer Corporation Austria Ges.m.b.H, Tel: +43 (0)1 521 15-0
- **Polska:** Pfizer Polska Sp. z o.o., Tel.: +48 22 335 61 00
- **Portugal:** Laboratórios Pfizer, Lda., Tel: +351 21 423 5500
- **România:** Pfizer Romania S.R.L, Tel: +40 (0) 21 207 28 00
- **Slovenija:** Pfizer Luxembourg SARL, Pfizer, podružnica za svetovanje s področja farmacevtske dejavnosti, Ljubljana, Tel.: +386 (0) 1 52 11 400
- **Slovenská republika:** Pfizer Luxembourg SARL, organizačná zložka, Tel: +421 2 3355 5500
- **Suomi/Finland:** Pfizer Oy, Puh/Tel: +358 (0)9 430 040
- **Sverige:** Pfizer AB, Tel: +46 (0)8 550 520 00
- **United Kingdom (Northern Ireland):** Pfizer Limited, Tel: +44 (0) 1304 616161

#### Pessi fylgiseðill var síðast uppfærður

Skannið kóðann með farsíma til að fá fylgiseðilinn á mismunandi tungumálum.



Vefslóð: [www.comirnatyglobal.com](http://www.comirnatyglobal.com)

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>.

#### Eftirfarandi upplýsingar eru einungis ætlaðar heilbrigðisstarfsmönnum:

Gefið Comirnaty í vöðva sem stakan 0,3 ml skammt, óháð fyrri COVID-19 bólusetningarstöðu.

Gefa skal einstaklingum sem áður hafa verið bólusettir með COVID-19 bóluefni, Comirnaty að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn af COVID-19 bóluefni.

Gefa má verulega ónæmisbældum einstaklingum viðbótarskammta.

#### Rekjanleiki

Til þess að bæta rekjanleika líffræðilegra lyfja skal heiti og lotunúmer lyfsins sem gefið er vera skráð með skýrum hætti.

### Leiðbeiningar um meðhöndlun fyrir notkun

Heilbrigðisstarfsmaður á að sjá um blöndun Comirnaty að viðhafðri smitgát til að tryggja sæfingu tilbúnu ördreifunnar.

- **Staðfestið** að hettuglasið sé með **gráu plastloki** og að **heiti lyfsins sé Comirnaty 30 míkrógrömm/skammt stungulyf, ördreifa** (12 ára og eldri).
- Ef annað lyfjaheiti er á merkimiða hettuglassins, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þá samsetningu.
- Ef hettuglasið er geymt frosið, þarf að þíða það fyrir notkun. Flytja skal frosin hettuglös í 2°C til 8°C til þíðingar. Gangið úr skugga um að hettuglösinn séu fullþídd fyrir notkun.
  - Stakskammta hettuglös: Pakkning með 10 stakskammta hettuglösum getur þurft 2 klukkustundir til að þíðna.
  - Fjölskammta hettuglös: Pakkning með 10 fjölskammta hettuglösum getur þurft 6 klukkustundir til að þíðna.
- Þegar hettuglös eru flutt í geymslu við 2°C til 8°C skal uppfæra fyrningardagsetninguna á öskjunni.
- Óopnuð hettuglös má **geyma í allt að 10 vikur við 2°C til 8°C**, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP).
- Að öðrum kosti má einnig þíða stök frosin hettuglös í 30 mínútur við hitastig allt að 30°C.
- Geyma má óopnaða hettuglasið fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig allt að 30°C. Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

### Undirbúningur á 0,3 ml skömmtum

- Blandið varlega með því að hvolfna hettuglösunum 10 sinnum fyrir notkun. Hristið ekki.
- Fyrir blöndun getur þídda ördreifan innihaldið hvítar eða beinhvítar ógegnsæjar, formlausar agnir.
- Eftir blöndun á bóluefnið að vera hvít eða beinhvít ördreifa án sýnilegra agna. Notið ekki bóluefnið ef agnir eða litabreytingar eru til staðar.
- Athugið hvort hettuglasið sé stakskammta hettuglas eða fjölskammta hettuglas og fylgið viðeigandi leiðbeiningum um meðhöndlun hér fyrir neðan:
  - Stakskammta hettuglös
    - Dragið upp stakan 0,3 ml skammt af bóluefni.
    - Fargið hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
  - Fjölskammta hettuglös
    - Fjölskammta hettuglös innihalda 6 skammta sem hver er 0,3 ml
    - Hreinsið tappa hettuglassins með einnota sótthreinsipurrku að viðhafðri smitgát.
    - Dragið upp 0,3 ml skammt af Comirnaty.

Nota skal **sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume)** til þess að draga 6 skammta úr einu hettuglasi. Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrólítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga sjötta skammtinn úr einu hettuglasi.

- Hver skammtur verður að innihalda 0,3 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,3 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.

Skráið viðeigandi dagsetningu/tíma á hettuglasið. Fargið öllu ónotuðu bóluefni innan 12 klukkustunda eftir fyrstu ástungu.

### Förgun

Farga skal öllum lyfjaleifum og/eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.



## Fylgiseðill: Upplýsingar fyrir notanda lyfsins

### Comirnaty 10 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa Börn 5 til 11 ára COVID-19 mRNA bóluefni tozinameran

▼ Þetta lyf er undir sérstöku eftirliti til að nýjar upplýsingar um öryggi lyfsins komist fljótt og örugglega til skila. Allir geta hjálpað til við þetta með því að tilkynna aukaverkanir sem koma fram hjá barninu. Aftast í kafla 4 eru upplýsingar um hvernig tilkynna á aukaverkanir.

#### **Lestu allan fylgiseðilinn vandlega áður en barnið fær bóluefnið. Í honum eru mikilvægar upplýsingar.**

- Geymið fylgiseðilinn. Nauðsynlegt getur verið að lesa hann síðar.
- Leitið til lækis barnsins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum.
- Látið lækni barnsins, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir hjá barninu. Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Sjá kafla 4.

#### **Í fylgiseðlinum eru eftirfarandi kaflar**

1. Upplýsingar um Comirnaty og við hverju það er notað
2. Áður en barnið fær Comirnaty
3. Hvernig Comirnaty er gefið
4. Hugsanlegar aukaverkanir
5. Hvernig geyma á Comirnaty
6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

### **1. Upplýsingar um Comirnaty og við hverju það er notað**

Comirnaty er bóluefni sem notað er til að koma í veg fyrir COVID-19 af völdum SARS-CoV-2.

Comirnaty 10 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa er gefið börnum á aldrinum 5 til 11 ára.

Bóluefnið fær ónæmiskerfið (náttúrulegar varnir líkamans) til að framleiða mótefni og blóðfrumur sem vinna gegn veirunni og veitir þannig vörn gegn COVID-19.

Barnið getur ekki fengið COVID-19 af Comirnaty af því að það inniheldur ekki veiru til myndunar ónæmis.

Notkun bóluefnisins skal vera í samræmi við opinberar ráðleggingar.

### **2. Áður en barnið fær Comirnaty**

#### **Ekki má gefa Comirnaty**

- ef um er að ræða ofnæmi hjá barninu fyrir virka efninu eða einhverju öðru innihaldsefni lyfsins (talin upp í kafla 6).

#### **Varnaðarorð og varúðarreglur**

Leitaðu ráða hjá lækni barnsins, lyfjafræðingi eða hjúkrunarfræðingnum áður en barninu er gefið bóluefnið ef:

- barnið hefur áður fengið alvarleg ofnæmisviðbrögð eða öndunarerfiðleika eftir inndælingu á öðru bóluefni eða eftir að hafa verið gefið þetta bóluefni.

- finnur fyrir kvíða vegna bólusetningarferlisins eða hefur fallið í yfirlið eftir að hafa fengið inndælingu með nál.
- er með alvarleg veikindi eða sýkingu með háum hita. Hins vegar má barnið fá bólusetninguna ef hann/hún er með vægan hita eða sýkingu í efri hluta öndunarvegjar eins og kvef.
- er með blæðingakvilla, fær auðveldlega mar eða notar lyf til að hindra blóðtappa.
- er með veiklað ónæmiskerfi vegna sjúkdóms eins og HIV-sýkingar eða lyfs eins og barkstera, sem hefur áhrif á ónæmiskerfið.

Aukin hætta er á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu (bólga í gollurshúsi umhverfis hjarta) eftir bólusetningu með Comirnaty (sjá kafla 4). Þessi veikindi geta komið í ljós innan nokkurra daga eftir bólusetningu og hafa aðallega komið fyrir innan 14 daga. Veikindin hafa oftast sést eftir annan bólusetningarskammtinn og oftast hjá yngri karlmönnum. Hættan á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu eftir bólusetningu virðist vera minni hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára samanborið við börn á aldrinum 12 til 17 ára. Flest tilvik hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu ganga til baka. Í sumum tilvikum var þörf á innlögn á gjörgæslu og banvæn tilvik hafa sést. Eftir bólusetninguna skaltu vera vakandi fyrir einkennum hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu, svo sem mæði, hjartsláttarónotum og brjóstverk, og leita tafarlaust til læknis ef þú færð þessi einkenni.

Eins og við á um öll bóluefni, þá er ekki víst að Comirnaty veiti öllum sem hana fá fulla vörn og ekki er þekkt hversu lengi vörnin varir.

Verkun Comirnaty getur verið minni hjá fólki með ónæmisbælingu. Ef barnið er með ónæmisbælingu, gæti hann/hún fengið viðbótarskammta af Comirnaty. Í slíkum tilvikum skal barnið halda áfram að beita persónulegum varúðarráðstöfunum til að koma í veg fyrir COVID-19. Að auki skulu barnsins nánustu fá bólusetningu eftir því sem við á. Ræddu við lækni barnsins og fáðu ráðleggingar sem henta í þínu tilviki.

### **Börn**

Comirnaty 10 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykki, ördreifna er ekki ætluð börnum yngri en 5 ára.

Til eru samsetningar sem ætlaðar eru fyrir ungbörn og börn á aldrinum 6 mánaða til 4 ára. Frekari upplýsingar má finna í fylgiseðlinum fyrir aðrar samsetningar.

Bóluefnið er ekki ætlað ungbörnum yngri en 6 mánaða.

### **Notkun annarra lyfja samhliða Comirnaty**

Látið lækni barnsins eða lyfjafræðing vita um öll önnur lyf sem barnið notar, hefur nýlega notað eða kynnu að verða notuð eða ef það hefur nýlega fengið annað bóluefni.

### **Meðganga og brjóstgjöf**

Við meðgöngu skal láta lækni barnsins, hjúkrunarfræðing eða lyfjafræðing vita áður en barnið fær bóluefnið.

Nota má Comirnaty á meðgöngu. Umtalsverðar upplýsingar frá þunguðum konum sem bólusettar voru með Comirnaty á öðrum og þriðja þriðjungi meðgöngu hafa ekki sýnt fram á neikvæð áhrif á meðgönguna eða nýfædda barnið. Þrátt fyrir að upplýsingar um áhrif á meðgöngu eða nýfædda barnið eftir bólusetningu á fyrsta þriðjungi meðgöngu séu takmarkaðar, hefur ekki komið fram breyting á hættu á fósturláti.

Gefa má konum sem hafa barn á brjósti Comirnaty.

### **Akstur og notkun véla**

Sum áhrifin af bólusetningunni sem nefnd eru í kafla 4 (Hugsanlegar aukaverkanir) geta dregið tímabundið úr hæfni barnsins til notkunar véla eða athafna eins og hjólreiða. Bíddu þangað til þessi áhrif hafa gengið til baka áður en athafnir sem krefjast fullrar athygli barnsins eru hafnar á ný.

### 3. Hvernig Comirnaty er gefið

Comirnaty er gefið eftir þynningu sem 0,2 ml inndæling í vöðva í upphandlegg barnsins.

Barnið fær 1 inndælingu, óháð því hvort hann/hún hafi fengið COVID-19 bóluefni áður.

Ef barnið hefur áður verið bólusett með COVID-19 bóluefni, á hann/hún ekki að fá skammt af Comirnaty fyrr en að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn.

Ef barnið er með ónæmisbælingu, gæti hann/hún fengið viðbótarskammta af Comirnaty.

Leitið til læknis barnsins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum um notkun Comirnaty.

### 4. Hugsanlegar aukaverkanir

Eins og við á um öll lyf getur Comirnaty valdið aukaverkunum en það gerist þó ekki hjá öllum.

**Mjög algengar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá meira en 1 af hverjum 10 einstaklingum

- stungustaður: verkur, bólga
- þreyta, höfuðverkur
- vöðvaverkir, liðverkur
- kuldaþrollur, hiti
- niðurgangur

**Algengar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10 einstaklingum

- ógleði, uppköst
- roði á stungustað („mjög algengar“ hjá 5 til 11 ára)
- stækkaðir eitlar (sést oftast eftir örvunarskammt)

**Sjaldgæfar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 100 einstaklingum

- vanlíðan, slappleiki eða orkuleysi/syfja
- verkur í handlegg
- svefnleysi
- kláði á stungustað
- ofnæmisviðbrögð á borð við útbrot eða kláða
- minnkuð matarlyst
- sundl
- mikil svitamyndun, nætursviti

**Mjög sjaldgæfar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 1.000 einstaklingum

- skammvinn lömun í annarri hlið andlitsins
- ofnæmisviðbrögð á borð við ofsakláða eða þrota í andliti

**Koma örsjaldan fyrir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10.000 einstaklingum

- bólga í hjartavöðvanum eða bólga í gollurshúsi umhverfis hjarta sem getur leitt til mæði, hjartsláttarónota eða brjóstverks

**Tíðni ekki þekkt** (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirliggjandi gögnum)

- alvarleg ofnæmisviðbrögð
- mikil bólga í bólusettum útlím
- bólga í andliti (bólga í andliti getur komið fyrir hjá einstaklingum sem hafa áður fengið húðfyllingarefni sprautað í húð í andliti)
- viðbrögð í húð sem valda rauðum blettum eða flekkjum á húðinni og geta litið út eins og skotskífa eða „skotmark“ með dökkrauðri miðju sem er umlukt fölari rauðum hringjum

(regnbogaroði)

- óvenjuleg tilfinning í húðinni, svo sem stingir eða fiðringur (náladofi)
- minnkuð tilfinning eða næmi, einkum í húðinni (snertiskynsminnkun)
- miklar tíðablæðingar (flestar tilvik virtust ekki vera alvarleg og voru skammvinn)

### Tilkynning aukaverkana

Látið lækni barnsins, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir hjá barninu.

Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Einnig er hægt að tilkynna aukaverkanir beint samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá [Appendix V](#) og láta lotunúmer fylgja ef það er til staðar. Með því að tilkynna aukaverkanir er hægt að hjálpa til við að auka upplýsingar um öryggi lyfsins.

## 5. Hvernig geyma á Comirnaty

Geymið lyfið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

Eftirfarandi upplýsingar um geymslu, fyrningu, notkun og meðhöndlun eru ætlaðar heilbrigðisstarfsmönnum.

Ekki skal nota lyfið eftir fyrningardagsetningu sem tilgreind er á öskjunni og merkimiðanum á eftir EXP. Fyrningardagsetning er síðasti dagur mánaðarins sem þar kemur fram.

Geymið í frysti við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$ .

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Bóluefnið er afhent frosið við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$ . Frosið bóluefni má geyma annaðhvort við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$  eða  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  eftir móttöku.

Þegar bóluefnið er geymt frosið við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$  má þíða pakkningar með 10 hettuglösum við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  í 4 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að  $30^{\circ}\text{C}$ ) í 30 mínútur.

Þegar bóluefnið hefur verið tekið úr frysti, má geyma og flytja óopnaða hettuglasið í kæli við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  í eitt tímabil sem nemur allt að 10 vikum, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP). Merkja skal ytri öskjuna með nýrri fyrningardagsetningu við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$ . Ekki má frysta bóluefnið á ný eftir þíðingu.

Fyrir notkun má geyma óopnuð hettuglös í allt að 12 klukkustundir við hitastig frá  $8^{\circ}\text{C}$  til  $30^{\circ}\text{C}$ .

Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

Eftir þynningu á að geyma bóluefnið við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $30^{\circ}\text{C}$  og nota innan 12 klukkustunda, að meðtöldum allt að 6 klst. flutningstíma. Fargið öllu ónotuðu bóluefni.

Ekki má nota bóluefnið ef vart verður við agnir í þynntu lausninni eða litabreytingu.

Ekki má skola lyfjum niður í frárennislagnir eða fleygja þeim með heimilissorpi. Leitið ráða í apóteki um hvernig heppilegast er að farga lyfjum sem hætt er að nota. Markmiðið er að vernda umhverfið.

## 6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

### Comirnaty inniheldur

- Virka innihaldsefnið í COVID-19 mRNA bóluefni (með kírnisbreytingum (nucleoside modified)) kallast tozinameran. Eftir þynningu inniheldur hettuglasið 10 skammta sem hver er

- 0,2 ml og inniheldur 10 míkrogrömm af tozinameran.
- Önnur innihaldsefni eru:
  - ((4-hýdroxýbútýl)azanedíýl)bis(hexan-6,1-díýl)bis(2-hexýldekanóat) (ALC-0315)
  - 2-[(pólýetýlen glýkól)-2000]-N,N-dítetradekýlasetamíð (ALC-0159)
  - 1,2-Dísteróýl-sn-glýseró-3-fosfókólín (DSPC)
  - kólesteról
  - trómetamól
  - trómetamól hýdróklóríð
  - súkrósi
  - vatn fyrir stungulyf

### Lýsing á útliti Comirnaty og pakkningastærðir

Bóluefnið er hvít eða beinhvít ördreifa (pH: 6,9 - 7,9) í fjölskammta hettuglasi með 10 skömmtum í 2 ml glæru hettuglasi (gler af gerð I) með gúmmítappa og appelsínugulu smelluloki úr plasti með álinnsigli.

Pakkningastærð: 10 hettuglös eða 195 hettuglös  
Ekki er víst að allar pakkningastærðir séu markaðssettar.

### Markaðsleyfishafi

BioNTech Manufacturing GmbH  
An der Goldgrube 12  
55131 Mainz  
Þýskaland  
sími: +49 6131 9084-0  
bréfasími: +49 6131 9084-2121  
service@biontech.de

### Framleiðendur

BioNTech Manufacturing GmbH  
Kupferbergterrasse 17 - 19  
55116 Mainz  
Þýskaland

Pfizer Manufacturing Belgium NV  
Rijksweg 12  
Puurs-Sint-Amands, 2870  
Belgía

Hafið samband við fulltrúa markaðsleyfishafa á hverjum stað ef óskað er upplýsinga um lyfið:

- **België/Belgique/Belgien, Luxembourg/Luxemburg:** Pfizer S.A./N.V.,  
Tél/Tel: +32 (0)2 554 62 11
- **България:** Пфайзер Люксембург САРЛ, Клон, България, Тел: +359 2 970 4333
- **Česká republika:** Pfizer, spol. s r.o., Tel: +420 283 004 111
- **Danmark:** Pfizer ApS, Tlf: +45 44 201 100
- **Deutschland:** BioNTech Manufacturing GmbH, Tel: +49 6131 90840
- **Eesti:** Pfizer Luxembourg SARL Eesti filiaal, Tel: +372 666 7500
- **Ελλάδα:** Pfizer Ελλάς Α.Ε., Τηλ.: +30 210 6785 800
- **España:** Pfizer, S.L., Tel: +34914909900
- **France:** Pfizer, Tél +33 1 58 07 34 40
- **Hrvatska:** Pfizer Croatia d.o.o., Tel: +385 1 3908 777
- **Ireland:** Pfizer Healthcare Ireland, Tel: 1800 633 363 (toll free), +44 (0)1304 616161
- **Ísland:** Icepharma hf, Sími: +354 540 8000
- **Italia:** Pfizer S.r.l., Tel: +39 06 33 18 21
- **Κύπρος:** Pfizer Ελλάς Α.Ε. (Cyprus Branch), Τηλ: +357 22 817690
- **Latvija:** Pfizer Luxembourg SARL filiāle Latvijā, Tel.: +371 670 35 775

- **Lietuva:** Pfizer Luxembourg SARL filialas Lietuvoje, Tel. +370 52 51 4000
- **Magyarország:** Pfizer Kft, Tel: +36 1 488 3700
- **Malta:** Vivian Corporation Ltd., Tel: +35621 344610
- **Norge:** Pfizer AS, Tlf: +47 67 526 100
- **Nederland:** Pfizer BV, Tel: +31 (0)10 406 43 01
- **Österreich:** Pfizer Corporation Austria Ges.m.b.H, Tel: +43 (0)1 521 15-0
- **Polska:** Pfizer Polska Sp. z o.o., Tel.: +48 22 335 61 00
- **Portugal:** Laboratórios Pfizer, Lda., Tel: +351 21 423 5500
- **România:** Pfizer Romania S.R.L, Tel: +40 (0) 21 207 28 00
- **Slovenija:** Pfizer Luxembourg SARL, Pfizer, podružnica za svetovanje s področja farmacevtske dejavnosti, Ljubljana, Tel.: +386 (0) 1 52 11 400
- **Slovenská republika:** Pfizer Luxembourg SARL, organizačná zložka, Tel: +421 2 3355 5500
- **Suomi/Finland:** Pfizer Oy, Puh/Tel: +358 (0)9 430 040
- **Sverige:** Pfizer AB, Tel: +46 (0)8 550 520 00
- **United Kingdom (Northern Ireland):** Pfizer Limited, Tel: +44 (0) 1304 616161

### Pessi fylgiseðill var síðast uppfærður

Skannið kóðann með farsíma til að fá fylgiseðilinn á mismunandi tungumálum.



Vefslóð: [www.comirnatyglobal.com](http://www.comirnatyglobal.com)

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>.

### Eftirfarandi upplýsingar eru einungis ætlaðar heilbrigðisstarfsmönnum:

Gefið Comirnaty í vöðva eftir þynningu sem stakan 0,2 ml skammt, óháð fyrri COVID-19 bólusetningarstöðu.

Gefa skal einstaklingum sem áður hafa verið bólusettir með COVID-19 bóluefni, Comirnaty að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn af COVID-19 bóluefni.

Gefa má verulega ónæmisbældum einstaklingum viðbótarskammta.

### Rekjanleiki

Til þess að bæta rekjanleika líffræðilegra lyfja skal heiti og lotunúmer lyfsins sem gefið er vera skráð með skýrum hætti.

### Leiðbeiningar um meðhöndlun fyrir notkun

Heilbrigðisstarfsmaður á að sjá um blöndun Comirnaty að viðhafðri smitgát til að tryggja sæfingu tilbúnu ördreifunnar.

- **Staðfestið** að hettuglasið sé með **appelsínugulu plastloki** og að **heiti lyfsins sé Comirnaty 10 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa** (börn 5 til 11 ára).
- Ef annað lyfjaheiti er á merkimiða hettuglassins, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þá samsetningu.
- Ef hettuglasið er geymt frosið þarf að þíða það fyrir notkun. Flytja skal frosin hettuglös í 2°C til 8°C til þíðingar, þakning með 10 hettuglösum getur þurft 4 klukkustundir til að þíðna. Gangið úr skugga um að hettuglösinn séu fullþídd fyrir notkun.
- Þegar hettuglös eru flutt í 2°C til 8°C geymslu skal uppfæra fyrningardagsetninguna á öskjunni.

- Óopnuð hettuglós má **geyma í allt að 10 vikur við 2°C til 8°C**, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP).
- Að öðrum kosti má einnig þíða stök frosin hettuglós í 30 mínútur við hitastig allt að 30°C.
- Geyma má óopnaða hettuglasið fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig allt að 30°C. Þídd hettuglós má meðhöndla við herbergisljós.

### **Pynning**

- Látið þídda hettuglasið ná stofuhita og hvolfið því varlega 10 sinnum fyrir þynningu. Hristið ekki.
- Fyrir þynningu getur þídda ördreifan innihaldið hvítar eða beinhvítar ógegnisæjar, formlausar agnir.
- Þynna þarf bóluefni sem hefur þiðnað í upprunalega hettuglasinu með **1,3 ml af natríumklóríði 9 mg/ml (0,9%) stungulyfi, lausn** með því að nota nál af stærð 21 eða mjórri að viðhafðri smitgát.
- Jafnið þrýstinginn í hettuglasinu áður en nálin er fjarlægð úr hettuglasinu með því að draga 1,3 ml af lofti upp í tómu sprautuna.
- Hvolfið þynntu ördreifunni varlega 10 sinnum. Hristið ekki.
- Þynnta bóluefnið á að vera hvít eða beinhvít ördreifa án sýnilegra agna. Notið ekki þynnta bóluefnið ef agnir eða litabreytingar eru til staðar.
- Merkja skal þynntu hettuglösinn með viðeigandi **förgunardagsetningu og -tíma**.
- Geymið við 2°C til 30°C **eftir þynningu** og notið innan **12 klst**.
- Ekki má frysta eða hrista þynntu ördreifuna. Ef þynnta ördreifan er geymd í kæli, skal láta hana ná stofuhita fyrir notkun.

### **Undirbúningur á 0,2 ml skömmtum**

- Eftir þynningu inniheldur hettuglasið 2,6 ml og úr því má draga 10 skammta sem hver er 0,2 ml.
- Hreinsið tappa hettuglassins með einnota sótthreinsiþurrku að viðhafðri smitgát.
- Dragið upp 0,2 ml skammt af Comirnaty fyrir börn á aldrinum 5 til 11 ára. Nota skal **sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume)** til þess að draga 10 skammta úr einu hettuglasi. Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrólítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga tíu skammta úr einu hettuglasi.
- Hver skammtur verður að innihalda 0,2 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,2 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Fargið öllu ónotuðu bóluefni innan 12 klukkustunda eftir þynningu.

### **Förgun**

Farga skal öllum lyfjaleifum og/eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.

## Fylgiseðill: Upplýsingar fyrir notanda lyfsins

### Comirnaty 3 mÍkrógrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifna Ungbörn og börn 6 mánaða til 4 ára COVID-19 mRNA bóluefni tozinameran

▼ Þetta lyf er undir sérstöku eftirliti til að nýjar upplýsingar um öryggi lyfsins komist fljótt og örugglega til skila. Allir geta hjálpað til við þetta með því að tilkynna aukaverkanir sem koma fram hjá barninu. Aftast í kafla 4 eru upplýsingar um hvernig tilkynna á aukaverkanir.

#### Lestu allan fylgiseðilinn vandlega áður en barnið fær bóluefnið. Í honum eru mikilvægar upplýsingar.

- Geymið fylgiseðilinn. Nauðsynlegt getur verið að lesa hann síðar.
- Leitið til læknis barnsins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum.
- Látið lækni barnsins, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir hjá barninu. Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Sjá kafla 4.

#### Í fylgiseðlinum eru eftirfarandi kaflar

1. Upplýsingar um Comirnaty og við hverju það er notað
2. Áður en barnið fær Comirnaty
3. Hvernig Comirnaty er gefið
4. Hugsanlegar aukaverkanir
5. Hvernig geyma á Comirnaty
6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

#### 1. Upplýsingar um Comirnaty og við hverju það er notað

Comirnaty er bóluefni sem notað er til að koma í veg fyrir COVID-19 af völdum SARS-CoV-2.

Comirnaty 3 mÍkrógrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifna er gefið ungbörnum og börnum á aldrinum 6 mánaða til 4 ára.

Bóluefnið fær ónæmiskerfið (náttúrulegar varnir líkamans) til að framleiða mótefni og blóðfrumur sem vinna gegn veirunni og veitir þannig vörn gegn COVID-19.

Barnið getur ekki fengið COVID-19 af Comirnaty af því að það inniheldur ekki veiru til myndunar ónæmis.

Notkun bóluefnisins skal vera í samræmi við opinberar ráðleggingar.

#### 2. Áður en barnið fær Comirnaty

##### Ekki má gefa Comirnaty

- ef um er að ræða ofnæmi hjá barninu fyrir virka efninu eða einhverju öðru innihaldsefni lyfsins (talin upp í kafla 6).

##### Varnaðarorð og varúðarreglur

Leitaðu ráða hjá lækni barnsins, lyfjafræðingi eða hjúkrunarfræðingnum áður en barninu er gefið bóluefnið ef:

- barnið hefur áður fengið alvarleg ofnæmisviðbrögð eða öndunarerfiðleika eftir inndælingu á öðru bóluefni eða eftir að hafa verið gefið þetta bóluefni.



- finnur fyrir kvíða vegna bólusetningarferlisins eða hefur fallið í yfirlið eftir að hafa fengið inndælingu með nál.
- er með alvarleg veikindi eða sýkingu með háum hita. Hins vegar má barnið fá bólusetninguna ef hann/hún er með vægan hita eða sýkingu í efri hluta öndunarvegjar eins og kvef.
- er með blæðingakvilla, fær auðveldlega mar eða notar lyf til að hindra blóðtappa.
- er með veiklað ónæmiskerfi vegna sjúkdóms eins og HIV-sýkingar eða lyfs eins og barkstera, sem hefur áhrif á ónæmiskerfið.

Aukin hætta er á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu (bólga í gollurshúsi umhverfis hjarta) eftir bólusetningu með Comirnaty (sjá kafla 4). Þessi veikindi geta komið í ljós innan nokkurra daga eftir bólusetningu og hafa aðallega komið fyrir innan 14 daga. Veikindin hafa oftast sést eftir annan bólusetningarskammtinn og oftast hjá yngri karlmönnum. Hættan á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu eftir bólusetningu virðist vera minni hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára samanborið við börn á aldrinum 12 til 17 ára. Flest tilvik hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu ganga til baka. Í sumum tilvikum var þörf á innlögn á gjörgæslu og banvæn tilvik hafa sést. Eftir bólusetninguna skaltu vera vakandi fyrir einkennum hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu, svo sem mæði, hjartsláttarónotum og brjóstverk, og leita tafarlaust til læknis ef þú færð þessi einkenni.

Eins og við á um öll bóluefni, þá er ekki víst að Comirnaty veiti öllum sem hana fá fulla vörn og ekki er þekkt hversu lengi vörnin varir.

Verkun Comirnaty getur verið minni hjá fólki með ónæmisbælingu. Ef barnið er með ónæmisbælingu, gæti hann/hún fengið viðbótarskammta af Comirnaty. Í slíkum tilvikum skal barnið halda áfram að beita persónulegum varúðarráðstöfunum til að koma í veg fyrir COVID-19. Að auki skulu barnsins nánustu fá bólusetningu eftir því sem við á. Ræddu við lækni barnsins og fáðu ráðleggingar sem henta í þínu tilviki.

### **Börn**

Comirnaty 3 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifur er ekki ætlað börnum á aldrinum 5 til 11 ára.

Til eru samsetningar sem ætlaðar eru fyrir börn á aldrinum 5 til 11 ára. Frekari upplýsingar má finna í fylgiseðlinum fyrir aðrar samsetningar.

Bóluefnið er ekki ætlað ungbörnum yngri en 6 mánaða.

### **Notkun annarra lyfja samhliða Comirnaty**

Látið lækni barnsins eða lyfjafræðing vita um öll önnur lyf sem barnið notar, hefur nýlega notað eða kynnu að verða notuð eða ef það hefur nýlega fengið annað bóluefni.

### **Meðganga og brjóstgjöf**

Comirnaty 3 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa er ekki ætlað einstaklingum eldri en 5 ára.

Fyrir upplýsingar um notkun hjá einstaklingum eldri en 5 ára, sjá fylgiseðilinn fyrir þær samsetningar.

### **Akstur og notkun véla**

Sum áhrifin af bólusetningunni sem nefnd eru í kafla 4 (Hugsanlegar aukaverkanir) geta dregið tímabundið úr hæfni barnsins til notkunar véla eða athafna eins og hjólreiða. Bíddu þangað til þessi áhrif hafa gengið til baka áður en athafnir sem krefjast fullrar athygli barnsins eru hafnar á ný.

## **3. Hvernig Comirnaty er gefið**

Ef ungbarnið er 6 mánaða til yngri en 12 mánaða, verður honum/henni gefið Comirnaty eftir þynningu sem 0,2 ml inndæling í vöðva í læri. Ef ungbarnið eða barnið er 1 árs eða eldri, verður honum/henni gefið Comirnaty eftir þynningu sem 0,2 ml inndæling í vöðva í læri eða upphandlegg.

Ef barnið hefur ekki áður fengið grunnbólusetningu gegn COVID-19 eða hefur ekki fengið sýkingu af völdum COVID-19, fær barnið að hámarki 3 sprautur (heildarfjöldi skammta sem nauðsynlegir eru fyrir grunnbólusetningu). Ráðlagt er að það fái annan skammtinn 3 vikum eftir fyrsta skammtinn og síðan þriðja skammtinn að minnsta kosti 8 vikum eftir annan skammtinn til að ljúka grunnbólusetningunni.

Ef barnið hefur áður fengið grunnbólusetningu gegn COVID-19 eða hefur fengið sýkingu af völdum COVID-19, fær barnið 1 sprautu. Ef barnið hefur áður verið bólusettt með COVID-19 bóluefni, á barnið ekki að fá skammt af Comirnaty fyrr en að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn.

Ef barnið verður 5 ára á milli skammta grunnbólusetningarinnar, skal hann/hún ljúka grunnbólusetningunni með sama 3 míkrógramma skammti.

Ef barnið er með ónæmisbælingu, gæti hann/hún fengið viðbótarskammta af Comirnaty.

### Útskiptanleiki

Barnið gæti fengið grunnbólusetningu með annað hvort Comirnaty, Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 eða Comirnaty Omicron XBB.1.5 (eða samsetningu). Barnið á ekki að fá meira en þann heildarfjölda skammta sem nauðsynlegir eru fyrir grunnbólusetninguna. Aðeins á að gefa barninu grunnbólusetninguna einu sinni.

Leitið til læknis barnsins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum um notkun Comirnaty.

## 4. Hugsanlegar aukaverkanir

Eins og við á um öll lyf getur Comirnaty valdið aukaverkunum en það gerist þó ekki hjá öllum.

**Mjög algengar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá meira en 1 af hverjum 10 einstaklingum

- skapstyggi (6 mánaða til < 2 ára)
- stungustaður: verkur/eymsli, bólga
- þreyta, höfuðverkur
- svefnhöfgi (6 mánaða til < 2 ára)
- vöðvaverkir, liðverkur
- kuldaþrollur, hiti
- niðurgangur

**Algengar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10 einstaklingum

- ógleði, uppköst
- roði á stungustað („mjög algengar“ hjá 6 mánaða til 11 ára)
- stækkaðir eitlar (sést oftast eftir örvunarskammt)

**Sjaldgæfar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 100 einstaklingum

- vanlíðan, slappleiki eða orkuleysi/syfja
- verkur í handlegg
- svefnleysi
- kláði á stungustað
- ofnæmisviðbrögð á borð við útbrot („algengar“ hjá 6 mánaða til < 2 ára) eða kláða
- minnkuð matarlyst („mjög algengar“ hjá 6 mánaða til < 2 ára)
- sundl
- mikil svitamyndun, nætursviti

**Mjög sjaldgæfar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 1.000 einstaklingum

- skammvinn lömun í annarri hlið andlitsins

- ofnæmisviðbrögð á borð við ofsakláða eða þrota í andliti

**Koma örsjaldan fyrir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10.000 einstaklingum

- bólga í hjartavöðvanum eða bólga í gollurshúsi umhverfis hjarta sem getur leitt til mæði, hjartsláttarónota eða brjóstverks

**Tíðni ekki þekkt** (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirbyggjandi gögnum)

- alvarleg ofnæmisviðbrögð
- mikil bólga í bólusetnum útlím
- bólga í andliti (bólga í andliti getur komið fyrir hjá einstaklingum sem hafa áður fengið húðfyllingarefni sprautað í húð í andlit)
- viðbrögð í húð sem valda rauðum blettum eða flekkjum á húðinni og geta litið út eins og skotskífa eða „skotmark“ með dökkrauðri miðju sem er umlukt fölarí rauðum hringjum (regnbogaróði)
- óvenjuleg tilfinning í húðinni, svo sem stingir eða fiðringur (náladofi)
- minnkuð tilfinning eða næmi, einkum í húðinni (snertiskynsminnkun)
- miklar tíðablæðingar (flestar tilvik virtust ekki vera alvarleg og voru skammvinn)

### Tilkynning aukaverkana

Látið lækni barnsins, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir hjá barninu.

Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Einnig er hægt að

tilkynna aukaverkanir beint samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá

[Appendix V](#) og láta lotunúmer fylgja ef það er til staðar. Með því að tilkynna aukaverkanir er hægt að hjálpa til við að auka upplýsingar um öryggi lyfsins.

## 5. Hvernig geyma á Comirnaty

Geymið lyfið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

Eftirfarandi upplýsingar um geymslu, fyrningu, notkun og meðhöndlun eru ætlaðar heilbrigðisstarfsmönnum.

Ekki skal nota lyfið eftir fyrningardagsetningu sem tilgreind er á öskjunni og merkimiðanum á eftir EXP. Fyrningardagsetning er síðasti dagur mánaðarins sem þar kemur fram.

Geymið í frysti við -90°C til -60°C.

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Bóluefnið er afhent frosið við -90°C til -60°C. Frosið bóluefni má geyma annaðhvort við -90°C til -60°C eða 2°C til 8°C eftir móttöku.

Þegar bóluefnið er geymt frosið við -90°C til -60°C má þíða pakkningar með 10 hettuglösum við 2°C til 8°C í 2 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að 30°C) í 30 mínútur.

Þegar bóluefnið hefur verið tekið úr frysti, má geyma og flytja óopnaða hettuglasið í kæli við 2°C til 8°C í eitt tímabil sem nemur allt að 10 vikum, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP). Merkja skal ytri öskjuna með nýrri fyrningardagsetningu við 2°C til 8°C. Ekki má frysta bóluefnið á ný eftir þíðingu.

Fyrir notkun má geyma óopnuð hettuglös í allt að 12 klukkustundir við hitastig frá 8°C til 30°C.

Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

Eftir þynningu á að geyma bóluefnið við 2°C til 30°C og nota innan 12 klukkustunda, að meðtöldum allt að 6 klst. flutningstíma. Fargið öllu ónotuðu bóluefni.

Ekki má nota bóluefnið ef vart verður við agnir í þynntu lausninni eða litabreytingu.

Ekki má skola lyfjum niður í frárennslislagnir eða fleygja þeim með heimilissorpi. Leitið ráða í apóteki um hvernig heppilegast er að farga lyfjum sem hætt er að nota. Markmiðið er að vernda umhverfið.

## 6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

### Comirnaty inniheldur

- Virka innihaldsefnið í COVID-19 mRNA bóluefni (með kirnibreytingum (nucleoside modified)) kallast tozinameran. Eftir þynningu inniheldur hettuglasið 10 skammta sem hver er 0,2 ml og inniheldur 3 míkrogrömm af tozinameran.
- Önnur innihaldsefni eru:
  - ((4-hýdroxybútýl)azanedíýl)bis(hexan-6,1-díýl)bis(2-hexýldekanóat) (ALC-0315)
  - 2-[(pólýetýlen glýkól)-2000]-N,N-dítetradekýlasetamíð (ALC-0159)
  - 1,2-Dísteróýl-sn-glýseró-3-fosfókólín (DSPC)
  - kólesteról
  - trómetamól
  - trómetamól hýdróklóríð
  - súkrósi
  - vatn fyrir stungulyf

### Lýsing á útliti Comirnaty og pakkningastærðir

Bóluefnið er hvít eða beinhvít ördreifa (pH: 6,9 - 7,9) í fjölskammta hettuglasi með 10 skömmtum í 2 ml glæru hettuglasi (gler af gerð I) með gúmmítappa og rauðbrúnu smelluloki úr plasti með álinnsigli.

Pakkningastærð: 10 hettuglös

### Markaðsleyfishafi

BioNTech Manufacturing GmbH  
An der Goldgrube 12  
55131 Mainz  
Þýskaland  
sími: +49 6131 9084-0  
bréfasími: +49 6131 9084-2121  
service@biontech.de

### Framleiðendur

BioNTech Manufacturing GmbH  
Kupferbergterrasse 17 - 19  
55116 Mainz  
Þýskaland

Pfizer Manufacturing Belgium NV  
Rijksweg 12  
Puurs-Sint-Amands, 2870  
Belgía

Hafið samband við fulltrúa markaðsleyfishafa á hverjum stað ef óskað er upplýsinga um lyfið:

- **België/Belgique/Belgien, Luxembourg/Luxemburg:** Pfizer S.A./N.V.,  
Tél/Tel: +32 (0)2 554 62 11
- **България:** Пфайзер Люксембург САРЛ, Клон, България, Тел: +359 2 970 4333
- **Česká republika:** Pfizer, spol. s r.o., Tel: +420 283 004 111

- **Danmark:** Pfizer ApS, Tlf: +45 44 201 100
- **Deutschland:** BioNTech Manufacturing GmbH, Tel: +49 6131 90840
- **Eesti:** Pfizer Luxembourg SARL Eesti filiaal, Tel: +372 666 7500
- **Ελλάδα:** Pfizer Ελλάς Α.Ε., Τηλ.: +30 210 6785 800
- **España:** Pfizer, S.L., Tel: +34914909900
- **France:** Pfizer, Tél +33 1 58 07 34 40
- **Hrvatska:** Pfizer Croatia d.o.o., Tel: +385 1 3908 777
- **Ireland:** Pfizer Healthcare Ireland, Tel: 1800 633 363 (toll free), +44 (0)1304 616161
- **Ísland:** Icepharma hf, Simi: +354 540 8000
- **Italia:** Pfizer S.r.l., Tel: +39 06 33 18 21
- **Κύπρος:** Pfizer Ελλάς Α.Ε. (Cyprus Branch), Τηλ: +357 22 817690
- **Latvija:** Pfizer Luxembourg SARL filiāle Latvijā, Tel.: +371 670 35 775
- **Lietuva:** Pfizer Luxembourg SARL filialas Lietuvoje, Tel. +370 52 51 4000
- **Magyarország:** Pfizer Kft, Tel: +36 1 488 3700
- **Malta:** Vivian Corporation Ltd., Tel: +35621 344610
- **Norge:** Pfizer AS, Tlf: +47 67 526 100
- **Nederland:** Pfizer BV, Tel: +31 (0)10 406 43 01
- **Österreich:** Pfizer Corporation Austria Ges.m.b.H, Tel: +43 (0)1 521 15-0
- **Polska:** Pfizer Polska Sp. z o.o., Tel.: +48 22 335 61 00
- **Portugal:** Laboratórios Pfizer, Lda., Tel: +351 21 423 5500
- **România:** Pfizer Romania S.R.L, Tel: +40 (0) 21 207 28 00
- **Slovenija:** Pfizer Luxembourg SARL, Pfizer, podružnica za svetovanje s področja farmacevtske dejavnosti, Ljubljana, Tel.: +386 (0) 1 52 11 400
- **Slovenská republika:** Pfizer Luxembourg SARL, organizačná zložka, Tel: +421 2 3355 5500
- **Suomi/Finland:** Pfizer Oy, Puh/Tel: +358 (0)9 430 040
- **Sverige:** Pfizer AB, Tel: +46 (0)8 550 520 00
- **United Kingdom (Northern Ireland):** Pfizer Limited, Tel: +44 (0) 1304 616161

### **Þessi fylgiseðill var síðast uppfærður**

Skannið kóðann með farsíma til að fá fylgiseðilinn á mismunandi tungumálum.



Vefslóð: [www.comirnatyglobal.com](http://www.comirnatyglobal.com)

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>.

### **Eftirfarandi upplýsingar eru einungis ætlaðar heilbrigðisstarfsmönnum:**

Ef barnið hefur ekki lokið grunnbólusetningu gegn COVID-19 eða hefur ekki sögu um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2, skal gefa Comirnaty í vöðva eftir þynningu sem grunnbólusetningu með að hámarki 3 skömmtum (heildarfjöldi skammta sem nauðsynlegir eru fyrir grunnbólusetningu) (0,2 ml hver). Annar skammturinn er gefinn 3 vikum eftir fyrsta skammtinn og síðan er þriðji skammturinn gefinn að minnsta kosti 8 vikum eftir annan skammtinn til að ljúka grunnbólusetningunni.

Ef barnið hefur fengið grunnbólusetningu gegn COVID-19 eða hefur sögu um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2 á að gefa Comirnaty í vöðva eftir þynningu sem stakan 0,2 ml skammt.

Ef einstaklingurinn hefur áður verið bólusettur með COVID-19 bóluefni, á hann að fá skammt af Comirnaty að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn.

Gefa má verulega ónæmisbældum einstaklingum viðbótarskammta af Comirnaty.

### Rekjanleiki

Til þess að bæta rekjanleika líffræðilegra lyfja skal heiti og lotunúmer lyfsins sem gefið er vera skráð með skýrum hætti.

### Leiðbeiningar um meðhöndlun fyrir notkun

Heilbrigðisstarfsmaður á að sjá um blöndun Comirnaty að viðhafðri smitgát til að tryggja sæfingu tilbúnu ördreifunnar.

- **Staðfestið** að hettuglasið sé með **rauðbrúnu plastloki** og að **heiti lyfsins sé Comirnaty 3 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa** (ungbörn og börn 6 mánaða til 4 ára).
- Ef annað lyfjaheiti er á merkimiða hettuglassins, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þá samsetningu.
- Ef fjölskammta hettuglasið er geymt frosið þarf að þíða það fyrir notkun. Flytja skal frosin hettuglös í 2°C til 8°C til þíðingar, þakking með 10 hettuglösum getur þurft 2 klukkustundir til að þíðna. Gangið úr skugga um að hettuglösinn séu fullþídd fyrir notkun.
- Þegar hettuglös eru flutt í 2°C til 8°C geymslu skal uppfæra fyrningardagsetninguna á öskjunni.
- Óopnuð hettuglös má geyma **í allt að 10 vikur við 2°C til 8°C**, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP).
- Að öðrum kosti má einnig þíða stök frosin hettuglös í 30 mínútur við hitastig allt að 30°C.
- Geyma má óopnaða hettuglasið fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig allt að 30°C. Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

### Þynning

- Látið þídda hettuglasið ná stofuhita og hvolfið því varlega 10 sinnum fyrir þynningu. Hristið ekki.
- Fyrir þynningu getur þídda ördreifan innihaldið hvítar eða beinhvítar ógegnsæjar, formlausar agnir.
- Þynna þarf bóluefni sem hefur þíðnað í upprunalega hettuglasinu með **2,2 ml af natríumklóríði 9 mg/ml (0,9%) stungulyfi, lausn** með því að nota nál af stærð 21 eða mjórri að viðhafðri smitgát.
- Jafnið þrýstinginn í hettuglasinu áður en nálin er fjarlægð úr hettuglasinu með því að draga 2,2 ml af lofti upp í tómu sprautuna.
- Hvolfið þynntu ördreifunni varlega 10 sinnum. Hristið ekki.
- Þynnta bóluefnið á að vera hvít eða beinhvít ördreifa án sýnilegra agna. Notið ekki þynnta bóluefnið ef agnir eða litabreytingar eru til staðar.
- Merkja skal þynntu hettuglösinn með viðeigandi **förgunardagsetningu og -tíma**.
- Geymið við 2°C til 30°C **eftir þynningu** og notið innan **12 klst**.
- Ekki má frysta eða hrista þynntu ördreifuna. Ef þynnta ördreifan er geymd í kæli, skal láta hana ná stofuhita fyrir notkun.

### Undirbúningur á 0,2 ml skömmtum

- Eftir þynningu inniheldur hettuglasið 2,6 ml og úr því má draga 10 skammta sem hver er 0,2 ml.
- Hreinsið tappa hettuglassins með einnota sóttþreinsiþurrku að viðhafðri smitgát.
- Dragið upp 0,2 ml skammt af Comirnaty fyrir ungbörn og börn á aldrinum 6 mánaða til 4 ára. Nota skal **sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume)** til þess að draga 10 skammta úr einu hettuglasi. Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkroólítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga tíu skammta úr einu hettuglasi.
- Hver skammtur verður að innihalda 0,2 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,2 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Fargið öllu ónotuðu bóluefni innan 12 klukkustunda eftir þynningu.

### Förgun

Farga skal öllum lyfjaleifum og/eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.

## Fylgiseðill: Upplýsingar fyrir notanda lyfsins

### Comirnaty Original/Omicron BA.1 (15/15 míkrogrömm)/skammt stungulyf, ördreifa Fullorðnir og unglíngar frá 12 ára aldri COVID-19 mRNA bóluefni tozinameran/riltozinameran

▼ Þetta lyf er undir sérstöku eftirliti til að nýjar upplýsingar um öryggi lyfsins komist fljótt og örugglega til skila. Allir geta hjálpað til við þetta með því að tilkynna aukaverkanir sem koma fram. Aftast í kafla 4 eru upplýsingar um hvernig tilkynna á aukaverkanir.

#### Lestu allan fylgiseðilinn vandlega áður en þú færð bóluefnið. Í honum eru mikilvægar upplýsingar.

- Geymið fylgiseðilinn. Nauðsynlegt getur verið að lesa hann síðar.
- Leitið til læknisins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum.
- Látið lækinn, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir. Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Sjá kafla 4.

#### Í fylgiseðlinum eru eftirfarandi kaflar

1. Upplýsingar um Comirnaty Original/Omicron BA.1 og við hverju það er notað
2. Áður en þú færð Comirnaty Original/Omicron BA.1
3. Hvernig Comirnaty Original/Omicron BA.1 er gefið
4. Hugsanlegar aukaverkanir
5. Hvernig geyma á Comirnaty Original/Omicron BA.1
6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

#### 1. Upplýsingar um Comirnaty Original/Omicron BA.1 og við hverju það er notað

Comirnaty Original/Omicron BA.1 er bóluefni sem notað er til að koma í veg fyrir COVID-19 af völdum SARS-CoV-2. Það er gefið fullorðnum og unglíngum, 12 ára og eldri.

Comirnaty Original/Omicron BA.1 er eingöngu ætlað einstaklingum sem áður hafa fengið að minnsta kosti grunnbólusetningu gegn COVID-19.

Bóluefnið fær ónæmiskerfið (náttúrulegar varnir líkamans) til að framleiða mótefni og blóðfrumur sem vinna gegn veirunni og veitir þannig vörn gegn COVID-19.

Þú getur ekki fengið COVID-19 af Comirnaty Original/Omicron BA.1 af því að það inniheldur ekki veiru til myndunar ónæmis.

Notkun bóluefnisins skal vera í samræmi við opinberar ráðleggingar.

#### 2. Áður en þú færð Comirnaty Original/Omicron BA.1

##### Ekki má gefa Comirnaty Original/Omicron BA.1

- ef um er að ræða ofnæmi fyrir virka efninu eða einhverju öðru innihaldsefni lyfsins (talin upp í kafla 6).

##### Varnaðarorð og varúðarreglur

Leitaðu ráða hjá læknum, lyfjafræðingi eða hjúkrunarfræðingnum áður en þér er gefið bóluefnið ef:

- þú hefur áður fengið alvarleg ofnæmisviðbrögð eða öndunarerfiðleika eftir inndælingu á öðru bóluefni eða eftir að þér var gefið þetta bóluefni.
- þú finnur fyrir kvíða vegna bólusetningarferlisins eða hefur fallið í yfirlíð eftir að hafa fengið inndælingu með nál.

- þú ert með alvarleg veikindi eða sýkingu með háum hita. Hins vegar máttu fá bólusetninguna ef þú ert með vægan hita eða sýkingu í efri hluta öndunarvegars eins og kvef.
- þú ert með blæðingakvilla, þú færð auðveldlega mar eða þú notar lyf til að hindra blóðtappa.
- þú ert með veiklað ónæmiskerfi vegna sjúkdóms eins og HIV-sýkingar eða lyfs eins og barkstera, sem hefur áhrif á ónæmiskerfið.

Aukin hætta er á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu (bólga í gollurshúsi umhverfis hjarta) eftir bólusetningu með Comirnaty (sjá kafla 4). Þessi veikindi geta komið í ljós innan nokkurra daga eftir bólusetningu og hafa aðallega komið fyrir innan 14 daga. Veikindin hafa oftast sést eftir annan bólusetningarskammtinn og oftast hjá yngri karlmönnum. Hættan á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu eftir bólusetningu virðist vera minni hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára samanborið við börn á aldrinum 12 til 17 ára. Flest tilvik hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu ganga til baka. Í sumum tilvikum var þörf á innlögn á gjörgæslu og banvæn tilvik hafa sést. Eftir bólusetninguna skaltu vera vakandi fyrir einkennum hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu, svo sem mæði, hjartsláttarónotum og brjóstverk, og leita tafarlaust til læknis ef þú færð þessi einkenni.

Eins og við á um öll bóluefni, þá er ekki víst að Comirnaty Original/Omicron BA.1 veiti öllum sem hana fá fulla vörn og ekki er þekkt hversu lengi vörnin varir.

Verkun Comirnaty Original/Omicron BA.1 getur verið minni hjá fólki með ónæmisbælingu. Ef þú ert með ónæmisbælingu, gætir þú fengið viðbótarskammta af Comirnaty Original/Omicron BA.1. Í slíkum tilvikum skaltu halda áfram að beita persónulegum varúðarráðstöfunum til að koma í veg fyrir COVID-19. Að auki skulu þínir nánustu fá bólusetningu eftir því sem við á. Ræddu við lækinn og fáðu ráðleggingar sem henta í þínu tilviki.

### **Börn**

Comirnaty Original/Omicron BA.1 (15/15 míkrogrömm)/skammt stungulyf, ördreifna er ekki ætlað börnum yngri en 12 ára.

Til eru samsetningar sem ætlaðar eru fyrir ungbörn 6 mánaða og eldri og börn yngri en 12 ára. Frekari upplýsingar má finna í fylgiseðlinum fyrir aðrar samsetningar.

Bóluefnið er ekki ætlað ungbörnum yngri en 6 mánaða.

### **Notkun annarra lyfja samhliða Comirnaty Original/Omicron BA.1**

Látið lækinn eða lyfjafræðing vita um öll önnur lyf sem eru notuð, hafa nýlega verið notuð eða kynnu að verða notuð eða ef þú hefur nýlega fengið annað bóluefni.

### **Meðganga og brjóstgjöf**

Við meðgöngu eða grun um þungun skal láta lækinn, hjúkrunarfræðing eða lyfjafræðing vita áður en þú færð bóluefnið.

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Original/Omicron BA.1 á meðgöngu. Þó hafa umtalsverðar upplýsingar frá þunguðum konum sem bólusettar voru á öðrum og þriðja þriðjungi meðgöngu með upphaflega samþykktu Comirnaty bóluefninu, ekki sýnt fram á neikvæð áhrif á meðgönguna eða nýfædda barnið. Þrátt fyrir að upplýsingar um áhrif á meðgöngu eða nýfædda barnið eftir bólusetningu á fyrsta þriðjungi meðgöngu séu takmarkaðar, hefur ekki komið fram breyting á hættu á fósturláti. Nota má Comirnaty Original/Omicron BA.1 á meðgöngu.

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Original/Omicron BA.1 meðan á brjóstgjöf stendur. Þó er ekki búist við neinum áhrifum á börn sem eru á brjósti. Upplýsingar frá konum sem höfðu barn á brjósti eftir bólusetningu með upphaflega samþykktu Comirnaty bóluefninu hafa ekki sýnt fram á hættu á aukaverkunum hjá nýburum/ungabörnum á brjósti. Konur sem hafa barn á brjósti mega fá Comirnaty Original/Omicron BA.1.



### **Akstur og notkun véla**

Sum áhrifin af bólusetningunni sem nefnd eru í kafla 4 (Hugsanlegar aukaverkanir) geta dregið tímabundið úr hæfni þinni til aksturs eða notkunar véla. Bíddu þangað til þessi áhrif hafa gengið til baka áður en þú ekur eða notar vélar.

### **3. Hvernig Comirnaty Original/Omicron BA.1 er gefið**

Comirnaty Original/Omicron BA.1 er gefið sem 0,3 ml inndæling í vöðva í upphandleggnum.

Comirnaty Original/Omicron BA.1 er eingöngu ætlað einstaklingum sem áður hafa fengið að minnsta kosti grunnbólusetningu gegn COVID-19.

Comirnaty Original/Omicron BA.1 má gefa að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn af COVID-19 bóluefni.

Leitaðu til heilbrigðisstarfsmannsins til að fá upplýsingar um hvort og þá hvenær þú eigir að fá örvunarskammtinn.

Ef þú ert með ónæmisbælingu, gætir þú fengið viðbótarskammta af Comirnaty Original/Omicron BA.1.

Fyrir upplýsingar um grunnbólusetningu hjá einstaklingum 12 ára og eldri, sjá fylgiseðilinn fyrir þær samsetningar.

Leitið til læknisins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum um notkun Comirnaty Original/Omicron BA.1.

### **4. Hugsanlegar aukaverkanir**

Eins og við á um öll lyf getur Comirnaty Original/Omicron BA.1 valdið aukaverkunum en það gerist þó ekki hjá öllum.

**Mjög algengar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá meira en 1 af hverjum 10 einstaklingum

- stungustaður: verkur, bólga
- þreyta, höfuðverkur
- vöðvaverkir, liðverkur
- kuldahrollur, hiti
- niðurgangur

Sumar þessara aukaverkana voru örlítið algengari hjá unglingum á aldrinum 12 til 15 ára en hjá fullorðnum.

**Algengar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10 einstaklingum

- roði á stungustað
- ógleði, uppköst
- stækkaðir eitlar (sést oftast eftir örvunarskammt)

**Sjaldgæfar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 100 einstaklingum

- vanlíðan, slappleiki eða orkuleysi/syfja
- verkur í handlegg
- svefnleysi
- kláði á stungustað
- ofnæmisviðbrögð á borð við útbrot eða kláða
- minnkuð matarlyst
- sundl

- mikil svitamyndun, nætursviti

**Mjög sjaldgæfar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 1.000 einstaklingum

- skammvinn lömun í annarri hlið andlitsins
- ofnæmisviðbrögð á borð við ofsakláða eða þrota í andliti

**Koma örsjaldan fyrir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10.000 einstaklingum

- bólga í hjartavöðvanum eða bólga í gollurshúsi umhverfis hjarta sem getur leitt til mæði, hjartsláttarónota eða brjóstverks

**Tíðni ekki þekkt** (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirbyggjandi gögnum)

- alvarleg ofnæmisviðbrögð
- mikil bólga í bólusettum útlím
- bólga í andliti (bólga í andliti getur komið fyrir hjá einstaklingum sem hafa áður fengið húðfyllingarefni sprautað í húð í andlit)
- viðbrögð í húð sem valda rauðum blettum eða flekkjum á húðinni og geta litið út eins og skotskífa eða „skotmark“ með dökkrauðri miðju sem er umlukt fölari rauðum hringjum (regnbogaróði)
- óvenjuleg tilfinning í húðinni, svo sem stingir eða fiðringur (náladofi)
- minnkuð tilfinning eða næmi, einkum í húðinni (snertiskynsminnkun)
- miklar tíðablæðingar (flest tilvik virtust ekki vera alvarleg og voru skammvinn)

### Tilkynning aukaverkana

Látið lækinn, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir. Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Einnig er hægt að tilkynna aukaverkanir beint samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá [Appendix V](#) og láta lotunúmer fylgja ef það er til staðar. Með því að tilkynna aukaverkanir er hægt að hjálpa til við að auka upplýsingar um öryggi lyfsins.

## 5. Hvernig geyma á Comirnaty Original/Omicron BA.1

Geymið lyfið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

Eftirfarandi upplýsingar um geymslu, fyrningu, notkun og meðhöndlun eru ætlaðar heilbrigðisstarfsmönnum.

Ekki skal nota lyfið eftir fyrningardagsetningu sem tilgreind er á öskjunni og merkimiðanum á eftir EXP. Fyrningardagsetning er síðasti dagur mánaðarins sem þar kemur fram.

Geymið í frysti við -90°C til -60°C.

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Bóluefnið er afhent frosið við -90°C til -60°C. Frosið bóluefni má geyma annaðhvort við -90°C til -60°C eða 2°C til 8°C eftir móttöku.

Þegar bóluefnið er geymt frosið við -90°C til -60°C má þíða pakkningar með 10 hettuglösum við 2°C til 8°C í 6 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að 30°C) í 30 mínútur.

Þegar bóluefnið hefur verið tekið úr frysti, má geyma og flytja óopnaða hettuglasið í kæli við 2°C til 8°C í allt að 10 vikur, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP). Merkja skal ytri öskjuna með nýrri fyrningardagsetningu við 2°C til 8°C. Ekki má frysta bóluefnið á ný eftir þíðingu.

Geyma má óopnuð hettuglös fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig á bilinu 8°C til 30°C.

Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

Eftir fyrstu ástungu á að geyma bóluefnið við 2°C til 30°C og nota innan 12 klukkustunda, að meðtöldum allt að 6 klst. flutningstíma. Fargið öllu ónotuðu bóluefni.

Ekki má nota bóluefnið ef vart verður við agnir eða litabreytingu.

Ekki má skola lyfjum niður í frárennslislagnir eða fleygja þeim með heimilissorpi. Leitið ráða í apóteki um hvernig heppilegast er að farga lyfjum sem hætt er að nota. Markmiðið er að vernda umhverfið.

## 6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

### Comirnaty Original/Omicron BA.1 inniheldur

- Virku innihaldsefnin í COVID-19 mRNA bóluefni (með kornisbreytingum (nucleoside modified)) kallast tozinameran og riltozinameran. Hettuglasið inniheldur 6 skammta sem hver er 0,3 ml og inniheldur 15 míkrogrömm af tozinameran (Original) og 15 míkrogrömm af riltozinameran (Omicron BA.1) í hverjum skammti.
- Önnur innihaldsefni eru:
  - ((4-hýdroxýbútýl)azanedíýl)bis(hexan-6,1-díýl)bis(2-hexýldekanóat) (ALC-0315)
  - 2-[(pólýetýlen glýkól)-2000]-N,N-dítetradekýlasetamíð (ALC-0159)
  - 1,2-Dísteroýl-sn-glýseró-3-fosfókólín (DSPC)
  - kólesteról
  - trómetamól
  - trómetamól hýdróklóríð
  - súkrósi
  - vatn fyrir stungulyf

### Lýsing á útliti Comirnaty Original/Omicron BA.1 og pakkningastærðir

Bóluefnið er hvít eða beinhvít ördreifa (pH: 6,9 - 7,9) í fjölskammta hettuglasi með 6 skömmtum í 2 ml glæru hettuglasi (gler af gerð I) með gúmmítappa og gráu smelluloki úr plasti með álinnsigli.

Pakkningastærðir: 10 hettuglös eða 195 hettuglös

Ekki er víst að allar pakkningastærðir séu markaðssettar.

### Markaðsleyfishafi

BioNTech Manufacturing GmbH  
An der Goldgrube 12  
55131 Mainz  
Þýskaland  
sími: +49 6131 9084-0  
bréfasími: +49 6131 9084-2121  
service@biontech.de

### Framleiðendur

BioNTech Manufacturing GmbH  
Kupferbergterrasse 17 - 19  
55116 Mainz  
Þýskaland

Pfizer Manufacturing Belgium NV  
Rijksweg 12  
Puurs-Sint-Amunds, 2870  
Belgía

Hafið samband við fulltrúa markaðsleyfishafa á hverjum stað ef óskað er upplýsinga um lyfið:

- **België/Belgique/Belgien, Luxembourg/Luxemburg:** Pfizer S.A./N.V.,  
Tél/Tel: +32 (0)2 554 62 11
- **България:** Пфайзер Люксембург САРЛ, Клон, България, Тел: +359 2 970 4333
- **Česká republika:** Pfizer, spol. s r.o., Tel: +420 283 004 111
- **Danmark:** Pfizer ApS, Tlf: +45 44 201 100
- **Deutschland:** BioNTech Manufacturing GmbH, Tel: +49 6131 90840
- **Eesti:** Pfizer Luxembourg SARL Eesti filiaal, Tel: +372 666 7500
- **Ελλάδα:** Pfizer Ελλάς Α.Ε., Τηλ.: +30 210 6785 800
- **España:** Pfizer, S.L., Tel: +34914909900
- **France:** Pfizer, Tél +33 1 58 07 34 40
- **Hrvatska:** Pfizer Croatia d.o.o., Tel: +385 1 3908 777
- **Ireland:** Pfizer Healthcare Ireland, Tel: 1800 633 363 (toll free), +44 (0)1304 616161
- **Ísland:** Icepharma hf, Simi: +354 540 8000
- **Italia:** Pfizer S.r.l., Tel: +39 06 33 18 21
- **Κύπρος:** Pfizer Ελλάς Α.Ε. (Cyprus Branch), Τηλ: +357 22 817690
- **Latvija:** Pfizer Luxembourg SARL filiāle Latvijā, Tel.: +371 670 35 775
- **Lietuva:** Pfizer Luxembourg SARL filialas Lietuvoje, Tel. +370 52 51 4000
- **Magyarország:** Pfizer Kft, Tel: +36 1 488 3700
- **Malta:** Vivian Corporation Ltd., Tel: +35621 344610
- **Norge:** Pfizer AS, Tlf: +47 67 526 100
- **Nederland:** Pfizer BV, Tel: +31 (0)10 406 43 01
- **Österreich:** Pfizer Corporation Austria Ges.m.b.H, Tel: +43 (0)1 521 15-0
- **Polska:** Pfizer Polska Sp. z o.o., Tel.: +48 22 335 61 00
- **Portugal:** Laboratórios Pfizer, Lda., Tel: +351 21 423 5500
- **România:** Pfizer Romania S.R.L, Tel: +40 (0) 21 207 28 00
- **Slovenija:** Pfizer Luxembourg SARL, Pfizer, podružnica za svetovanje s področja farmacevtske dejavnosti, Ljubljana, Tel.: +386 (0) 1 52 11 400
- **Slovenská republika:** Pfizer Luxembourg SARL, organizačná zložka, Tel: +421 2 3355 5500
- **Suomi/Finland:** Pfizer Oy, Puh/Tel: +358 (0)9 430 040
- **Sverige:** Pfizer AB, Tel: +46 (0)8 550 520 00
- **United Kingdom (Northern Ireland):** Pfizer Limited, Tel: +44 (0) 1304 616161

Þessi fylgiseðill var síðast uppfærður

Skannið kóðann með farsíma til að fá fylgiseðilinn á mismunandi tungumálum.



Vefslóð: [www.comirnatyglobal.com](http://www.comirnatyglobal.com)

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>.

---

### **Eftirfarandi upplýsingar eru einungis ætlaðar heilbrigðisstarfsmönnum:**

Skammturinn af Comirnaty Original/Omicron BA.1 er 0,3 ml gefinn í vöðva.

Comirnaty Original/Omicron BA.1 er eingöngu ætlað einstaklingum sem hafa áður fengið að minnsta kosti grunnbólusetningu gegn COVID-19.

Að minnsta kosti 3 mánuðir þurfa að líða á milli gjafar Comirnaty Original/Omicron BA.1 og síðasta skammtsins af COVID-19 bóluefni.

Gefa má verulega ónæmisbældum einstaklingum viðbótarskammta.

### **Rekjanleiki**

Til þess að bæta rekjanleika líffræðilegra lyfja skal heiti og lotunúmer lyfsins sem gefið er vera skráð með skýrum hætti.

### **Leiðbeiningar um meðhöndlun fyrir notkun**

Heilbrigðisstarfsmaður á að sjá um blöndun Comirnaty Original/Omicron BA.1 að viðhafðri smitgát til að tryggja sæfingu tilbúnu ördreifunnar.

- **Staðfestið** að hettuglasið sé með **gráu plastloki** og að **heiti lyfsins sé Comirnaty Original/Omicron BA.1 (15/15 míkrogrömm)/skammt stungulyf, ördreifa** (12 ára og eldri).
- Ef annað lyfjaheiti er á merkimiða hettuglassins, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þá samsetningu.
- Ef fjölskammta hettuglasið er geymt frosið, þarf að þíða það fyrir notkun. Flytja skal frosin hettuglös í 2°C til 8°C til þíðingar, þakning með 10 hettuglösum getur þurft 6 klukkustundir til að þíðna. Gangið úr skugga um að hettuglösinn séu fullþídd fyrir notkun.
- Þegar hettuglös eru flutt í geymslu við 2°C til 8°C skal uppfæra fyrningardagsetninguna á öskjunni.
- Óopnuð hettuglös má **geyma í allt að 10 vikur við 2°C til 8°C**, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP).
- Að öðrum kosti má einnig þíða stök frosin hettuglös í 30 mínútur við hitastig allt að 30°C.
- Geyma má óopnaða hettuglasið fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig allt að 30°C. Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

### **Undirbúningur á 0,3 ml skömmtum**

- Blandið varlega með því að hvolfa hettuglösunum 10 sinnum fyrir notkun. Hristið ekki.
- Fyrir blöndun getur þídda ördreifan innihaldið hvítar eða beinhvítar ógegnsæjar, formlausar agnir.
- Eftir blöndun á bóluefnið að vera hvít eða beinhvít ördreifa án sýnilegra agna. Notið ekki bóluefnið ef agnir eða litabreytingar eru til staðar.
- Hreinsið tappa hettuglassins með einnota sóttþreinsipurrku að viðhafðri smitgát.
- Dragið upp 0,3 ml skammt af Comirnaty Original/Omicron BA.1.  
**Nota skal sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume)** til þess að draga 6 skammta úr einu hettuglasi. Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrolítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga sjötta skammtinn úr einu hettuglasi.
- Hver skammtur verður að innihalda 0,3 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,3 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Skráið viðeigandi dagsetningu/tíma á hettuglasið. Fargið öllu ónotuðu bóluefni innan 12 klukkustunda eftir fyrstu ástungu.

### **Förgun**

Farga skal öllum lyfjaleifum og/eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.

## Fylgiseðill: Upplýsingar fyrir notanda lyfsins

### Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (15/15 míkrógrömm)/skammt stungulyf, ördreifa Fullorðnir og unglíngar frá 12 ára aldri COVID-19 mRNA bóluefni tozinameran/famtozinameran

▼ Þetta lyf er undir sérstöku eftirliti til að nýjar upplýsingar um öryggi lyfsins komist fljótt og örugglega til skila. Allir geta hjálpað til við þetta með því að tilkynna aukaverkanir sem koma fram. Aftast í kafla 4 eru upplýsingar um hvernig tilkynna á aukaverkanir.

#### Lestu allan fylgiseðilinn vandlega áður en þú færð bóluefnið. Í honum eru mikilvægar upplýsingar.

- Geymið fylgiseðilinn. Nauðsynlegt getur verið að lesa hann síðar.
- Leitið til læknisins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum.
- Látið lækninn, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir. Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Sjá kafla 4.

#### Í fylgiseðlinum eru eftirfarandi kaflar

1. Upplýsingar um Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og við hverju það er notað
2. Áður en þú færð Comirnaty Original/Omicron BA.4-5
3. Hvernig Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 er gefið
4. Hugsanlegar aukaverkanir
5. Hvernig geyma á Comirnaty Original/Omicron BA.4-5
6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

#### 1. Upplýsingar um Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og við hverju það er notað

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 er bóluefni sem notað er til að koma í veg fyrir COVID-19 af völdum SARS-CoV-2. Það er gefið fullorðnum og unglíngum, 12 ára og eldri.

Bóluefnið fær ónæmiskerfið (náttúrulegar varnir líkamans) til að framleiða mótefni og blóðfrumur sem vinna gegn veirunni og veitir þannig vörn gegn COVID-19.

Þú getur ekki fengið COVID-19 af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 af því að það inniheldur ekki veiru til myndunar ónæmis.

Notkun bóluefnisins skal vera í samræmi við opinberar ráðleggingar.

#### 2. Áður en þú færð Comirnaty Original/Omicron BA.4-5

##### Ekki má gefa Comirnaty Original/Omicron BA.4-5

- ef um er að ræða ofnæmi fyrir virka efninu eða einhverju öðru innihaldsefni lyfsins (talin upp í kafla 6).

##### Varnaðarorð og varúðarreglur

Leitaðu ráða hjá læknum, lyfjafræðingi eða hjúkrunarfræðingnum áður en þér er gefið bóluefnið ef:

- þú hefur áður fengið alvarleg ofnæmisviðbrögð eða öndunarerfiðleika eftir inndælingu á öðru bóluefni eða eftir að þér var gefið þetta bóluefni.
- þú finnur fyrir kvíða vegna bólusetningarferlisins eða hefur fallið í yfirlíð eftir að hafa fengið inndælingu með nál.
- þú ert með alvarleg veikindi eða sýkingu með háum hita. Hins vegar máttu fá bólusetninguna ef þú ert með vægan hita eða sýkingu í efri hluta öndunarvegars eins og kvef.
- þú ert með blæðingakvilla, þú færð auðveldlega mar eða þú notar lyf til að hindra blóðtappa.

- þú ert með veiklað ónæmiskerfi vegna sjúkdóms eins og HIV-sýkingar eða lyfs eins og barkstera, sem hefur áhrif á ónæmiskerfið.

Aukin hættan er á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu (bólga í gollurshúsi umhverfis hjarta) eftir bólusetningu með Comirnaty (sjá kafla 4). Þessi veikindi geta komið í ljós innan nokkurra daga eftir bólusetningu og hafa aðallega komið fyrir innan 14 daga. Veikindin hafa oftast sést eftir annan bólusetningarskammtinn og oftast hjá yngri karlmönnum. Hættan á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu eftir bólusetningu virðist vera minni hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára samanborið við börn á aldrinum 12 til 17 ára. Flest tilvik hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu ganga til baka. Í sumum tilvikum var þörf á innlögn á gjörgæslu og banvæn tilvik hafa sést. Eftir bólusetninguna skaltu vera vakandi fyrir einkennum hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu, svo sem mæði, hjartsláttarónotum og brjóstverk, og leita tafarlaust til læknis ef þú færð þessi einkenni.

Eins og við á um öll bóluefni, þá er ekki víst að Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 veiti öllum sem hana fá fulla vörn og ekki er þekkt hversu lengi vörnin varir.

Verkun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 getur verið minni hjá fólki með ónæmisbælingu. Ef þú ert með ónæmisbælingu, gætir þú fengið viðbótarskammta af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5. Í slíkum tilvikum skaltu halda áfram að beita persónulegum varúðarráðstöfunum til að koma í veg fyrir COVID-19. Að auki skulu þínir nánustu fá bólusetningu eftir því sem við á. Ræddu við lækinn og fáðu ráðleggingar sem henta í þínu tilviki.

### **Börn**

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (15/15 míkrogrömm)/skammt stungulyf, ördreifna er ekki ætlað börnum yngri en 12 ára.

Til eru samsetningar sem ætlaðar eru fyrir ungbörn 6 mánaða og eldri og börn yngri en 12 ára. Frekari upplýsingar má finna í fylgiseðlinum fyrir aðrar samsetningar.

Bóluefnið er ekki ætlað ungbörnum yngri en 6 mánaða.

### **Notkun annarra lyfja samhliða Comirnaty Original/Omicron BA.4-5**

Látið lækinn eða lyfjafræðing vita um öll önnur lyf sem eru notuð, hafa nýlega verið notuð eða kynnu að verða notuð eða ef þú hefur nýlega fengið annað bóluefni.

### **Meðganga og brjóstgjöf**

Við meðgöngu eða grun um þungun skal láta lækinn, hjúkrunarfræðing eða lyfjafræðing vita áður en þú færð bóluefnið.

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 á meðgöngu. Þó hafa umtalsverðar upplýsingar frá þunguðum konum sem bólusettar voru á öðrum og þriðja þriðjungi meðgöngu með upphaflega samþykktu Comirnaty bóluefninu, ekki sýnt fram á neikvæð áhrif á meðgönguna eða nýfædda barnið. Þrátt fyrir að upplýsingar um áhrif á meðgöngu eða nýfædda barnið eftir bólusetningu á fyrsta þriðjungi meðgöngu séu takmarkaðar, hefur ekki komið fram breyting á hættu á fósturláti. Nota má Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 á meðgöngu.

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 meðan á brjóstgjöf stendur. Þó er ekki búist við neinum áhrifum á nýbura/ungabörn sem eru á brjósti. Upplýsingar frá konum sem höfðu barn á brjósti eftir bólusetningu með upphaflega samþykktu Comirnaty bóluefninu hafa ekki sýnt fram á hættu á aukaverkunum hjá nýburum/ungabörnum sem eru á brjósti. Konur sem hafa barn á brjósti mega fá Comirnaty Original/Omicron BA.4-5.

### **Akstur og notkun véla**

Sum áhrifin af bólusetningunni sem nefnd eru í kafla 4 (Hugsanlegar aukaverkanir) geta dregið tímabundið úr hæfni þinni til aksturs eða notkunar véla. Bíddu þangað til þessi áhrif hafa gengið til baka áður en þú ekur eða notar vélar.

### 3. Hvernig Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 er gefið

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 er gefið sem 0,3 ml inndæling í vöðva í upphandleggnum.

Þú færð 1 inndælingu, óháð því hvort þú hafir fengið COVID-19 bóluefni áður.

Ef þú hefur áður verið bólusettt/ur með COVID-19 bóluefni, átt þú ekki að fá skammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 fyrr en að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn.

Ef þú ert með ónæmisbælingu, gætir þú fengið viðbótarskammta af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5.

Leitið til læknisins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum um notkun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5.

### 4. Hugsanlegar aukaverkanir

Eins og við á um öll lyf getur Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 valdið aukaverkunum en það gerist þó ekki hjá öllum.

**Mjög algengar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá meira en 1 af hverjum 10 einstaklingum

- stungustaður: verkur, bólga
- þreyta, höfuðverkur
- vöðvaverkir, liðverkur
- kuldahrollur, hiti
- niðurgangur

Sumar þessara aukaverkana voru örlítið algengari hjá unglingum á aldrinum 12 til 15 ára en hjá fullorðnum.

**Algengar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10 einstaklingum

- roði á stungustað
- ógleði, uppköst
- stækkaðir eitlar (sést oftast eftir örvunarskammt)

**Sjaldgæfar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 100 einstaklingum

- vanlíðan, slappleiki eða orkuleysi/syfja
- verkur í handlegg
- svefnleysi
- kláði á stungustað
- ofnæmisviðbrögð á borð við útbrot eða kláða
- minnkuð matarlyst
- sundl
- mikil svitamyndun, nætursviti

**Mjög sjaldgæfar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 1.000 einstaklingum

- skammvinn lömun í annarri hlið andlitsins
- ofnæmisviðbrögð á borð við ofsakláða eða þrota í andliti

**Koma örsjaldan fyrir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10.000 einstaklingum

- bólga í hjartavöðvanum eða bólga í gollurshúsi umhverfis hjarta sem getur leitt til mæði, hjartsláttarónota eða brjóstverks

**Tíðni ekki þekkt** (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirbyggjandi gögnum)

- alvarleg ofnæmisviðbrögð



- mikil bólga í bólusettum útlím
- bólga í andliti (bólga í andliti getur komið fyrir hjá einstaklingum sem hafa áður fengið húðfyllingarefni sprautað í húð í andlit)
- viðbrögð í húð sem valda rauðum blettum eða flekkjum á húðinni og geta litið út eins og skotskífa eða „skotmark“ með dökkrauðri miðju sem er umlukt fölari rauðum hringjum (regnbogaroði)
- óvenjuleg tilfinning í húðinni, svo sem stingir eða fiðringur (náladofi)
- minnkuð tilfinning eða næmi, einkum í húðinni (snertiskynsminnkun)
- miklar tíðablæðingar (flestar tilvik virtust ekki vera alvarleg og voru skammvinn)

### Tilkynning aukaverkana

Látið lækinn, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir. Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Einnig er hægt að tilkynna aukaverkanir beint samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá [Appendix V](#) og láta lotunúmer fylgja ef það er til staðar. Með því að tilkynna aukaverkanir er hægt að hjálpa til við að auka upplýsingar um öryggi lyfsins.

## 5. Hvernig geyma á Comirnaty Original/Omicron BA.4-5

Geymið lyfið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

Eftirfarandi upplýsingar um geymslu, fyrningu, notkun og meðhöndlun eru ætlaðar heilbrigðisstarfsmönnum.

Ekki skal nota lyfið eftir fyrningardagsetningu sem tilgreind er á öskjunni og merkimiðanum á eftir EXP. Fyrningardagsetning er síðasti dagur mánaðarins sem þar kemur fram.

Geymið í frysti við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$ .

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Bóluefnið er afhent frosið við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$ . Frosið bóluefni má geyma annaðhvort við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$  eða  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  eftir móttöku.

Stakskammta hettuglös: Þegar bóluefnið er geymt frosið við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$  má þíða pakkningar með 10 stakskammta hettuglösum við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  í 2 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að  $30^{\circ}\text{C}$ ) í 30 mínútur.

Fjölskammta hettuglös: Þegar bóluefnið er geymt frosið við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$  má þíða pakkningar með 10 hettuglösum við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  í 6 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að  $30^{\circ}\text{C}$ ) í 30 mínútur.

Þídd hettuglös: Þegar bóluefnið hefur verið tekið úr frysti, má geyma og flytja óopnaða hettuglasið í kæli við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  í allt að 10 vikur, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP). Merkja skal ytri öskjuna með nýrri fyrningardagsetningu við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$ . Ekki má frysta bóluefnið á ný eftir þíðingu.

Geyma má óopnuð hettuglös fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig á bilinu  $8^{\circ}\text{C}$  til  $30^{\circ}\text{C}$ .

Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

Opnuð hettuglös: Eftir fyrstu ástungu á að geyma bóluefnið við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $30^{\circ}\text{C}$  og nota innan 12 klukkustunda, að meðtöldum allt að 6 klst. flutningstíma. Fargið öllu ónotuðu bóluefni.

Ekki má nota bóluefnið ef vart verður við agnir eða litabreytingu.

Ekki má skola lyfjum niður í frárennislagnir eða fleygja þeim með heimilissorpi. Leitið ráða í apóteki um hvernig heppilegast er að farga lyfjum sem hætt er að nota. Markmiðið er að vernda umhverfið.

## 6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

### Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 inniheldur

- Virku innihaldsefni í COVID-19 mRNA bóluefni (með kirnibreytingum (nucleoside modified)) kallast tozinameran og famtozinameran.
  - Stakskammta hettuglas inniheldur 1 skammt sem er 0,3 ml og inniheldur 15 míkrogrömm af tozinameran (Original) og 15 míkrogrömm af famtozinameran (Omicron BA.4-5) í hverjum skammti.
  - Fjölskammta hettuglas inniheldur 6 skammta sem hver er 0,3 ml og inniheldur 15 míkrogrömm af tozinameran (Original) og 15 míkrogrömm af famtozinameran (Omicron BA.4-5) í hverjum skammti.
- Önnur innihaldsefni eru:
  - ((4-hýdroxybútýl)azanedíýl)bis(hexan-6,1-díýl)bis(2-hexýldekanóat) (ALC-0315)
  - 2-[(pólýetýlen glýkól)-2000]-N,N-dítetradekýlasetamíð (ALC-0159)
  - 1,2-Dísteróýl-sn-glýseró-3-fosfókólín (DSPC)
  - kólesteról
  - trómetamól
  - trómetamól hýdróklóríð
  - súkrósi
  - vatn fyrir stungulyf

### Lýsing á útliti Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og pakkningastærðir

Bóluefnið er hvít eða beinhvít ördreifa (pH: 6,9 - 7,9) í fjölskammta hettuglasi með annað hvort:

- Stakskammta hettuglasi með 1 skammti í 2 ml glæru hettuglasi (gler af gerð I) með gúmmítappa og gráu smelluloki úr plasti með álinnsigli; eða
- Fjölskammta hettuglasi með 6 skömmtum í 2 ml glæru hettuglasi (gler af gerð I) með gúmmítappa og gráu smelluloki úr plasti með álinnsigli.

Pakkningastærðir fyrir stakskammta hettuglös: 10 hettuglös

Pakkningastærðir fyrir fjölskammta hettuglös: 10 hettuglös eða 195 hettuglös

Ekki er víst að allar pakkningastærðir séu markaðssettar.

### Markaðsleyfishafi

BioNTech Manufacturing GmbH

An der Goldgrube 12

55131 Mainz

Þýskaland

sími: +49 6131 9084-0

bréfasími: +49 6131 9084-2121

service@biontech.de

### Framleiðendur

BioNTech Manufacturing GmbH

Kupferbergterrasse 17 - 19

55116 Mainz

Þýskaland

Pfizer Manufacturing Belgium NV

Rijksweg 12

Puurs-Sint-Amunds, 2870

Belgía

Hafið samband við fulltrúa markaðsleyfishafa á hverjum stað ef óskað er upplýsinga um lyfið:

- **België/Belgique/Belgien, Luxembourg/Luxemburg:** Pfizer S.A./N.V.,  
Tél/Tel: +32 (0)2 554 62 11
- **България:** Пфайзер Люксембург САРЛ, Клон, България, Тел: +359 2 970 4333
- **Česká republika:** Pfizer, spol. s r.o., Tel: +420 283 004 111
- **Danmark:** Pfizer ApS, Tlf: +45 44 201 100
- **Deutschland:** BioNTech Manufacturing GmbH, Tel: +49 6131 90840
- **Eesti:** Pfizer Luxembourg SARL Eesti filiaal, Tel: +372 666 7500
- **Ελλάδα:** Pfizer Ελλάς Α.Ε., Τηλ.: +30 210 6785 800
- **España:** Pfizer, S.L., Tel: +34914909900
- **France:** Pfizer, Tél +33 1 58 07 34 40
- **Hrvatska:** Pfizer Croatia d.o.o., Tel: +385 1 3908 777
- **Ireland:** Pfizer Healthcare Ireland, Tel: 1800 633 363 (toll free), +44 (0)1304 616161
- **Ísland:** Icepharma hf, Simi: +354 540 8000
- **Italia:** Pfizer S.r.l., Tel: +39 06 33 18 21
- **Κύπρος:** Pfizer Ελλάς Α.Ε. (Cyprus Branch), Τηλ: +357 22 817690
- **Latvija:** Pfizer Luxembourg SARL filiāle Latvijā, Tel.: +371 670 35 775
- **Lietuva:** Pfizer Luxembourg SARL filialas Lietuvoje, Tel. +370 52 51 4000
- **Magyarország:** Pfizer Kft, Tel: +36 1 488 3700
- **Malta:** Vivian Corporation Ltd., Tel: +35621 344610
- **Norge:** Pfizer AS, Tlf: +47 67 526 100
- **Nederland:** Pfizer BV, Tel: +31 (0)10 406 43 01
- **Österreich:** Pfizer Corporation Austria Ges.m.b.H, Tel: +43 (0)1 521 15-0
- **Polska:** Pfizer Polska Sp. z o.o., Tel.: +48 22 335 61 00
- **Portugal:** Laboratórios Pfizer, Lda., Tel: +351 21 423 5500
- **România:** Pfizer Romania S.R.L, Tel: +40 (0) 21 207 28 00
- **Slovenija:** Pfizer Luxembourg SARL, Pfizer, podružnica za svetovanje s področja farmacevtske dejavnosti, Ljubljana, Tel.: +386 (0) 1 52 11 400
- **Slovenská republika:** Pfizer Luxembourg SARL, organizačná zložka, Tel: +421 2 3355 5500
- **Suomi/Finland:** Pfizer Oy, Puh/Tel: +358 (0)9 430 040
- **Sverige:** Pfizer AB, Tel: +46 (0)8 550 520 00
- **United Kingdom (Northern Ireland):** Pfizer Limited, Tel: +44 (0) 1304 616161

### Þessi fylgiseðill var síðast uppfærður

Skannið kóðann með farsíma til að fá fylgiseðilinn á mismunandi tungumálum.



Vefslóð: [www.comirnatyglobal.com](http://www.comirnatyglobal.com)

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>.

---

### Eftirfarandi upplýsingar eru einungis ætlaðar heilbrigðisstarfsmönnum:

Gefið Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 í vöðva sem stakan 0,3 ml skammt, óháð fyrri COVID-19 bólusetningarstöðu.

Gefa skal einstaklingum sem áður hafa verið bólusettrir með COVID-19 bóluefni, Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn af COVID-19 bóluefni.

Gefa má verulega ónæmisbældum einstaklingum viðbótarskammta.

### Rekjanleiki

Til þess að bæta rekjanleika líffræðilegra lyfja skal heiti og lotunúmer lyfsins sem gefið er vera skráð með skýrum hætti.

### Leiðbeiningar um meðhöndlun fyrir notkun

Heilbrigðisstarfsmaður á að sjá um blöndun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 að viðhafðri smitgát til að tryggja sæfingu tilbúnu ördreifunnar.

- **Staðfestið** að hettuglasið sé með **gráu plastloki** og að **heiti lyfsins sé Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (15/15 míkrógrömm)/skammt stungulyf, ördreifa** (12 ára og eldri).
- Ef annað lyfjaheiti er á merkimiða hettuglassins, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þá samsetningu.
- Ef hettuglasið er geymt frosið, þarf að þíða það fyrir notkun. Flytja skal frosin hettuglös í 2°C til 8°C til þíðingar. Gangið úr skugga um að hettuglösinn séu fullþídd fyrir notkun.
  - Stakskammta hettuglös: Pakkning með 10 stakskammta hettuglösum getur þurft 2 klukkustundir til að þíðna.
  - Fjölskammta hettuglös: Pakkning með 10 fjölskammta hettuglösum getur þurft 6 klukkustundir til að þíðna.
- Þegar hettuglös eru flutt í geymslu við 2°C til 8°C skal uppfæra fyrningardagsetninguna á öskjunni.
- Óopnuð hettuglös má **geyma í allt að 10 vikur við 2°C til 8°C**, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP).
- Að öðrum kosti má einnig þíða stök frosin hettuglös í 30 mínútur við hitastig allt að 30°C.
- Geyma má óopnaða hettuglasið fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig allt að 30°C. Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

### Undirbúningur á 0,3 ml skömmtum

- Blandið varlega með því að hvolfa hettuglösunum 10 sinnum fyrir notkun. Hristið ekki.
- Fyrir blöndun getur þídda ördreifan innihaldið hvítar eða beinhvítar ógegnsæjar, formlausar agnir.
- Eftir blöndun á bóluefnið að vera hvít eða beinhvít ördreifa án sýnilegra agna. Notið ekki bóluefnið ef agnir eða litabreytingar eru til staðar.
- Athugið hvort hettuglasið sé stakskammta hettuglas eða fjölskammta hettuglas og fylgið viðeigandi leiðbeiningum um meðhöndlun hér fyrir neðan:
  - Stakskammta hettuglös
    - Dragið upp stakan 0,3 ml skammt af bóluefni.
    - Fargið hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
  - Fjölskammta hettuglös
    - Fjölskammta hettuglös innihalda 6 skammta sem hver er 0,3 ml
    - Hreinsið tappa hettuglassins með einnota sótthreinsipurrku að viðhafðri smitgát.
    - Dragið upp 0,3 ml skammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5.

Nota skal **sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume)** til þess að draga 6 skammta úr einu hettuglasi. Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrólítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga sjötta skammtinn úr einu hettuglasi.

- Hver skammtur verður að innihalda 0,3 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,3 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Skráið viðeigandi dagsetningu/tíma á hettuglasið. Fargið öllu ónotuðu bóluefni innan 12 klukkustunda eftir fyrstu ástungu.

**Förgun**

Farga skal öllum lyfjaleifum og/eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.

## Fylgiseðill: Upplýsingar fyrir notanda lyfsins

### Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (5/5 mÍkrógrömm)/skammt stungulyfsþykki, ördreif Börn 5 til 11 ára COVID-19 mRNA bóluefni tozinameran/famtozinameran

▼ Þetta lyf er undir sérstöku eftirliti til að nýjar upplýsingar um öryggi lyfsins komist fljótt og örugglega til skila. Allir geta hjálpað til við þetta með því að tilkynna aukaverkanir sem koma fram hjá barninu. Aftast í kafla 4 eru upplýsingar um hvernig tilkynna á aukaverkanir.

#### Lestu allan fylgiseðilinn vandlega áður en barnið fær bóluefnið. Í honum eru mikilvægar upplýsingar.

- Geymið fylgiseðilinn. Nauðsynlegt getur verið að lesa hann síðar.
- Leitið til læknis barnsins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum.
- Látið lækni barnsins, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir hjá barninu. Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Sjá kafla 4.

#### Í fylgiseðlinum eru eftirfarandi kaflar

1. Upplýsingar um Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og við hverju það er notað
2. Áður en barnið fær Comirnaty Original/Omicron BA.4-5
3. Hvernig Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 er gefið
4. Hugsanlegar aukaverkanir
5. Hvernig geyma á Comirnaty Original/Omicron BA.4-5
6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

#### 1. Upplýsingar um Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og við hverju það er notað

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 er bóluefni sem notað er til að koma í veg fyrir COVID-19 af völdum SARS-CoV-2. Það er gefið börnum á aldrinum 5 til 11 ára.

Bóluefnið fær ónæmiskerfið (náttúrulegar varnir líkamans) til að framleiða mótefni og blóðfrumur sem vinna gegn veirunni og veitir þannig vörn gegn COVID-19.

Barnið getur ekki fengið COVID-19 af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 af því að það inniheldur ekki veiru til myndunar ónæmis.

Notkun bóluefnisins skal vera í samræmi við opinberar ráðleggingar.

#### 2. Áður en barnið fær Comirnaty Original/Omicron BA.4-5

##### Ekki má gefa Comirnaty Original/Omicron BA.4-5

- ef um er að ræða ofnæmi hjá barninu fyrir virka efninu eða einhverju öðru innihaldsefni lyfsins (talin upp í kafla 6).

##### Varnaðarorð og varúðarreglur

Leitaðu ráða hjá lækni barnsins, lyfjafræðingi eða hjúkrunarfræðingnum áður en barninu er gefið bóluefnið ef:

- barnið hefur áður fengið alvarleg ofnæmisviðbrögð eða öndunarerfiðleika eftir inndælingu á öðru bóluefni eða eftir að hafa verið gefið þetta bóluefni.
- finnur fyrir kvíða vegna bólusetningarferlisins eða hefur fallið í yfirlið eftir að hafa fengið inndælingu með nál.

- er með alvarleg veikindi eða sýkingu með háum hita. Hins vegar má barnið fá bólusetninguna ef hann/hún er með vægan hita eða sýkingu í efri hluta öndunarvegjar eins og kvef.
- er með blæðingakvilla, fær auðveldlega mar eða notar lyf til að hindra blóðtappa.
- er með veiklað ónæmiskerfi vegna sjúkdóms eins og HIV-sýkingar eða lyfs eins og barkstera, sem hefur áhrif á ónæmiskerfið.

Aukin hætta er á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu (bólga í gollurshúsi umhverfis hjarta) eftir bólusetningu með Comirnaty (sjá kafla 4). Þessi veikindi geta komið í ljós innan nokkurra daga eftir bólusetningu og hafa aðallega komið fyrir innan 14 daga. Veikindin hafa oftast sést eftir annan bólusetningarskammtinn og oftast hjá yngri karlmönnum. Hættan á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu eftir bólusetningu virðist vera minni hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára samanborið við börn á aldrinum 12 til 17 ára. Flest tilvik hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu ganga til baka. Í sumum tilvikum var þörf á innlögn á gjörgæslu og banvæn tilvik hafa sést. Eftir bólusetninguna skaltu vera vakandi fyrir einkennum hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu, svo sem mæði, hjartsláttarónotum og brjóstverk, og leita tafarlaust til læknis ef þú færð þessi einkenni.

Eins og við á um öll bóluefni, þá er ekki víst að Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 veiti öllum sem hana fá fulla vörn og ekki er þekkt hversu lengi vörnin varir.

Verkun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 getur verið minni hjá fólki með ónæmisbælingu. Ef barnið er með ónæmisbælingu, gæti hann/hún fengið viðbótarskammta af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5. Í slíkum tilvikum skal barnið halda áfram að beita persónulegum varúðarráðstöfunum til að koma í veg fyrir COVID-19. Að auki skulu barnsins nánustu fá bólusetningu eftir því sem við á. Ræddu við lækni barnsins og fáðu ráðleggingar sem henta í þínu tilviki.

### **Börn**

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (5/5 míkrogrömm)/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa er ekki ætlað börnum yngri en 5 ára.

Til eru samsetningar sem ætlaðar eru fyrir ungbörn og börn á aldrinum 6 mánaða til 4 ára. Frekari upplýsingar má finna í fylgiseðlinum fyrir aðrar samsetningar.

Bóluefnið er ekki ætlað ungbörnum yngri en 6 mánaða.

### **Notkun annarra lyfja samhliða Comirnaty Original/Omicron BA.4-5**

Látið lækni barnsins eða lyfjafræðing vita um öll önnur lyf sem barnið notar, hefur nýlega notað eða kynnu að verða notuð eða ef það hefur nýlega fengið annað bóluefni.

### **Meðganga og brjóstgjöf**

Við meðgöngu skal láta lækni barnsins, hjúkrunarfræðing eða lyfjafræðing vita áður en barnið fær bóluefnið.

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 á meðgöngu. Þó hafa umtalsverðar upplýsingar frá þunguðum konum sem bólusettar voru með upphaflega samþykta Comirnaty bóluefninu á öðrum og þriðja þriðjungi meðgöngu ekki sýnt fram á neikvæð áhrif á meðgönguna eða nýfædda barnið. Þrátt fyrir að upplýsingar um áhrif á meðgöngu eða nýfædda barnið eftir bólusetningu á fyrsta þriðjungi meðgöngu séu takmarkaðar, hefur ekki komið fram breyting á hættu á fósturláti. Nota má Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 á meðgöngu.

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 meðan á brjóstgjöf stendur. Þó er ekki búist við neinum áhrifum á nýbura/ungabörn sem eru á brjósti. Upplýsingar frá konum sem höfðu barn á brjósti eftir bólusetningu með upphaflega samþykta Comirnaty bóluefninu hafa ekki sýnt fram á hættu á aukaverkunum hjá nýburum/ungabörnum sem eru á brjósti. Konur sem hafa barn á brjósti mega fá Comirnaty Original/Omicron BA.4-5.

### **Akstur og notkun véla**

Sum áhrifin af bólusetningunni sem nefnd eru í kafla 4 (Hugsanlegar aukaverkanir) geta dregið tímabundið úr hæfni barnsins til notkunar véla eða athafna eins og hjólreiða. Bíddu þangað til þessi áhrif hafa gengið til baka áður en athafnir sem krefjast fullrar athygli barnsins eru hafnar á ný.

### **3. Hvernig Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 er gefið**

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 er gefið eftir þynningu sem 0,2 ml inndæling í vöðva í upphandlegg barnsins.

Barnið fær 1 inndælingu, óháð því hvort hann/hún hafi fengið COVID-19 bóluefni áður.

Ef barnið hefur áður verið bólusett með COVID-19 bóluefni, á hann/hún ekki að fá skammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 fyrr en að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn.

Ef barnið er með ónæmisbælingu, gæti það fengið viðbótarskammta af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5.

Leitið til læknis barnsins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum um notkun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5.

### **4. Hugsanlegar aukaverkanir**

Eins og við á um öll lyf getur Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 valdið aukaverkunum en það gerist þó ekki hjá öllum.

**Mjög algengar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá meira en 1 af hverjum 10 einstaklingum

- stungustaður: verkur, bólga
- þreyta, höfuðverkur
- vöðvaverkir, liðverkur
- kuldaþrollur, hiti
- niðurgangur

**Algengar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10 einstaklingum

- ógleði, uppköst
- roði á stungustað („mjög algengar“ hjá 5 til 11 ára)
- stækkaðir eitlar (sést oftast eftir örvunarskammt)

**Sjaldgæfar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 100 einstaklingum

- vanlíðan, slappleiki eða orkuleysi/syfja
- verkur í handlegg
- svefnleysi
- kláði á stungustað
- ofnæmisviðbrögð á borð við útbrot eða kláða
- minnkuð matarlyst
- sundl
- mikil svitamyndun, nætursviti

**Mjög sjaldgæfar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 1.000 einstaklingum

- skammvinn lömun í annarri hlið andlitsins
- ofnæmisviðbrögð á borð við ofsakláða eða þrota í andliti

**Koma örsjaldan fyrir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10.000 einstaklingum



- bólga í hjartavöðvanum eða bólga í gollurshúsi umhverfis hjarta sem getur leitt til mæði, hjartsláttarónota eða brjóstverks

#### **Tíðni ekki þekkt** (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirliggjandi gögnum)

- alvarleg ofnæmisviðbrögð
- mikil bólga í bólusetnum útlím
- bólga í andliti (bólga í andliti getur komið fyrir hjá einstaklingum sem hafa áður fengið húðfyllingarefni sprautað í húð í andlit)
- viðbrögð í húð sem valda rauðum blettum eða flekkjum á húðinni og geta litið út eins og skotskífa eða „skotmark“ með dökkrauðri miðju sem er umlukt fölarí rauðum hringjum (regnbogaróði)
- óvenjuleg tilfinning í húðinni, svo sem stingir eða fiðringur (náladofi)
- minnkuð tilfinning eða næmi, einkum í húðinni (snertiskynsminnkun)
- miklar tíðablæðingar (flestar tilvik virtust ekki vera alvarleg og voru skammvinn)

#### **Tilkynning aukaverkana**

Látið lækni barnsins, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir hjá barninu. Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Einnig er hægt að tilkynna aukaverkanir beint [samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig](#), sjá [Appendix V](#) og láta lotunúmer fylgja ef það er til staðar. Með því að tilkynna aukaverkanir er hægt að hjálpa til við að auka upplýsingar um öryggi lyfsins.

## **5. Hvernig geyma á Comirnaty Original/Omicron BA.4-5**

Geymið lyfið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

Eftirfarandi upplýsingar um geymslu, fyrningu, notkun og meðhöndlun eru ætlaðar heilbrigðisstarfsmönnum.

Ekki skal nota lyfið eftir fyrningardagsetningu sem tilgreind er á öskjunni og merkimiðanum á eftir EXP. Fyrningardagsetning er síðasti dagur mánaðarins sem þar kemur fram.

Geymið í frysti við -90°C til -60°C.

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Bóluefnið er afhent frosið við -90°C til -60°C. Frosið bóluefni má geyma annaðhvort við -90°C til -60°C eða 2°C til 8°C eftir móttöku.

Þegar bóluefnið er geymt frosið við -90°C til -60°C má þíða pakkningar með 10 hettuglösum við 2°C til 8°C í 4 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að 30°C) í 30 mínútur.

Þegar bóluefnið hefur verið tekið úr frysti, má geyma og flytja óopnaða hettuglasið í kæli við 2°C til 8°C í eitt tímabil sem nemur allt að 10 vikum, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP). Merkja skal ytri öskjuna með nýrri fyrningardagsetningu við 2°C til 8°C. Ekki má frysta bóluefnið á ný eftir þíðingu.

Fyrir notkun má geyma óopnuð hettuglös í allt að 12 klukkustundir við hitastig frá 8°C til 30°C.

Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

Eftir þynningu á að geyma bóluefnið við 2°C til 30°C og nota innan 12 klukkustunda, að meðtöldum allt að 6 klst. flutningstíma. Fargið öllu ónotuðu bóluefni.

Ekki má nota bóluefnið ef vart verður við agnir í þynntu lausninni eða litabreytingu.

Ekki má skola lyfjum niður í frárennislagnir eða fleygja þeim með heimilissorpi. Leitið ráða í apóteki um hvernig heppilegast er að farga lyfjum sem hætt er að nota. Markmiðið er að vernda umhverfið.

## 6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

### Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 inniheldur

- Virku innihaldsefni í COVID-19 mRNA bóluefni (með kornsbreytingum (nucleoside modified)) kallast tozinameran og famtozinameran. Eftir þynningu inniheldur hettuglasið 10 skammta sem hver er 0,2 ml og inniheldur 5 míkrogrömm af tozinameran (Original) og 5 míkrogrömm af famtozinameran (Omicron BA.4-5) í hverjum skammti.
- Önnur innihaldsefni eru:
  - ((4-hýdroxybútýl)azanedíýl)bis(hexan-6,1-díýl)bis(2-hexýldekanóat) (ALC-0315)
  - 2-[(pólýetýlen glýkól)-2000]-N,N-dítetradekýlasetamíð (ALC-0159)
  - 1,2-Dísteróýl-sn-glýseró-3-fosfókólín (DSPC)
  - kólesteról
  - trómetamól
  - trómetamól hýdróklóríð
  - súkrósi
  - vatn fyrir stungulyf

### Lýsing á útliti Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og pakkningastærðir

Bóluefnið er hvít eða beinhvít ördreifa (pH: 6,9 - 7,9) í fjölskammta hettuglasi með 10 skömmtum í 2 ml glæru hettuglasi (gler af gerð I) með gúmmítappa og appelsínugulu smelluloki úr plasti með álinnsigli.

Pakkningastærð: 10 hettuglös eða 195 hettuglös

Ekki er víst að allar pakkningastærðir séu markaðssettar.

### Markaðsleyfishafi

BioNTech Manufacturing GmbH  
An der Goldgrube 12  
55131 Mainz  
Þýskaland  
sími: +49 6131 9084-0  
bréfasími: +49 6131 9084-2121  
service@biontech.de

### Framleiðendur

BioNTech Manufacturing GmbH  
Kupferbergterrasse 17 - 19  
55116 Mainz  
Þýskaland

Pfizer Manufacturing Belgium NV  
Rijksweg 12  
Puurs-Sint-Amands, 2870  
Belgía

Hafið samband við fulltrúa markaðsleyfishafa á hverjum stað ef óskað er upplýsinga um lyfið:

- **België/Belgique/Belgien, Luxembourg/Luxemburg:** Pfizer S.A./N.V.,  
Tél/Tel: +32 (0)2 554 62 11
- **България:** Пфайзер Люксембург САРЛ, Клон, България, Тел: +359 2 970 4333
- **Česká republika:** Pfizer, spol. s r.o., Tel: +420 283 004 111

- **Danmark:** Pfizer ApS, Tlf: +45 44 201 100
- **Deutschland:** BioNTech Manufacturing GmbH, Tel: +49 6131 90840
- **Eesti:** Pfizer Luxembourg SARL Eesti filiaal, Tel: +372 666 7500
- **Ελλάδα:** Pfizer Ελλάς Α.Ε., Τηλ.: +30 210 6785 800
- **España:** Pfizer, S.L., Tel: +34914909900
- **France:** Pfizer, Tél +33 1 58 07 34 40
- **Hrvatska:** Pfizer Croatia d.o.o., Tel: +385 1 3908 777
- **Ireland:** Pfizer Healthcare Ireland, Tel: 1800 633 363 (toll free), +44 (0)1304 616161
- **Ísland:** Icepharma hf, Simi: +354 540 8000
- **Italia:** Pfizer S.r.l., Tel: +39 06 33 18 21
- **Κύπρος:** Pfizer Ελλάς Α.Ε. (Cyprus Branch), Τηλ: +357 22 817690
- **Latvija:** Pfizer Luxembourg SARL filiāle Latvijā, Tel.: +371 670 35 775
- **Lietuva:** Pfizer Luxembourg SARL filialas Lietuvoje, Tel. +370 52 51 4000
- **Magyarország:** Pfizer Kft, Tel: +36 1 488 3700
- **Malta:** Vivian Corporation Ltd., Tel: +35621 344610
- **Norge:** Pfizer AS, Tlf: +47 67 526 100
- **Nederland:** Pfizer BV, Tel: +31 (0)10 406 43 01
- **Österreich:** Pfizer Corporation Austria Ges.m.b.H, Tel: +43 (0)1 521 15-0
- **Polska:** Pfizer Polska Sp. z o.o., Tel.: +48 22 335 61 00
- **Portugal:** Laboratórios Pfizer, Lda., Tel: +351 21 423 5500
- **România:** Pfizer Romania S.R.L, Tel: +40 (0) 21 207 28 00
- **Slovenija:** Pfizer Luxembourg SARL, Pfizer, podružnica za svetovanje s področja farmacevtske dejavnosti, Ljubljana, Tel.: +386 (0) 1 52 11 400
- **Slovenská republika:** Pfizer Luxembourg SARL, organizačná zložka, Tel: +421 2 3355 5500
- **Suomi/Finland:** Pfizer Oy, Puh/Tel: +358 (0)9 430 040
- **Sverige:** Pfizer AB, Tel: +46 (0)8 550 520 00
- **United Kingdom (Northern Ireland):** Pfizer Limited, Tel: +44 (0) 1304 616161

#### **Þessi fylgiseðill var síðast uppfærður**

Skannið kóðann með farsíma til að fá fylgiseðilinn á mismunandi tungumálum.



Vefslóð: [www.comirnatyglobal.com](http://www.comirnatyglobal.com)

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>.

#### **Eftirfarandi upplýsingar eru einungis ætlaðar heilbrigðisstarfsmönnum:**

Gefið Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 í vöðva eftir þynningu sem stakan 0,2 ml skammt, óháð fyrri COVID-19 bólusetningarstöðu.

Gefa skal einstaklingum sem áður hafa verið bólusettir með COVID-19 bóluefni, Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn af COVID-19 bóluefni.

Gefa má verulega ónæmisbældum einstaklingum viðbótarskammta.

## Rekjanleiki

Til þess að bæta rekjanleika líffræðilegra lyfja skal heiti og lotunúmer lyfsins sem gefið er vera skráð með skýrum hætti.

## Leiðbeiningar um meðhöndlun fyrir notkun

Heilbrigðisstarfsmaður á að sjá um blöndun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 að viðhafðri smitgát til að tryggja sæfingu tilbúnu ördreifunnar.

- **Staðfestið** að hettuglasið sé með **appelsínugulu plastloki** og að **heiti lyfsins sé Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (5/5 míkrogrömm)/skammt stungulyfsþykki, ördreifa** (börn 5 til 11 ára).
- Ef annað lyfjaheiti er á merkimiða hettuglassins, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þá samsetningu.
- Ef hettuglasið er geymt frosið þarf að þíða það fyrir notkun. Flytja skal frosin hettuglös í 2°C til 8°C til þíðingar, þakning með 10 hettuglösum getur þurft 4 klukkustundir til að þíðna. Gangið úr skugga um að hettuglösinn séu fullþídd fyrir notkun.
- Þegar hettuglös eru flutt í 2°C til 8°C geymslu skal uppfæra fyrningardagsetninguna á öskjunni.
- Óopnuð hettuglös má **geyma í allt að 10 vikur við 2°C til 8°C**, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP).
- Að öðrum kosti má einnig þíða stök frosin hettuglös í 30 mínútur við hitastig allt að 30°C.
- Geyma má óopnaða hettuglasið fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig allt að 30°C. Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

## Þynning

- Látið þídda hettuglasið ná stofuhita og hvolfið því varlega 10 sinnum fyrir þynningu. Hristið ekki.
- Fyrir þynningu getur þídda ördreifan innihaldið hvítar eða beinhvítar ógegnisæjar, formlausar agnir.
- Þynna þarf bóluefni sem hefur þíðnað í upprunalega hettuglasinu með **1,3 ml af natríumklóríði 9 mg/ml (0,9%) stungulyfi, lausn** með því að nota nál af stærð 21 eða mjórri að viðhafðri smitgát.
- Jafnið þrýstinginn í hettuglasinu áður en nálin er fjarlægð úr hettuglasinu með því að draga 1,3 ml af lofti upp í tómu sprautuna.
- Hvolfið þynntu ördreifunni varlega 10 sinnum. Hristið ekki.
- Þynnta bóluefnið á að vera hvít eða beinhvít ördreifa án sýnilegra agna. Notið ekki þynnta bóluefnið ef agnir eða litabreytingar eru til staðar
- Merkja skal þynntu hettuglösinn með viðeigandi **förgunardagsetningu og -tíma**.
- Geymið við 2°C til 30°C **eftir þynningu** og notið innan **12 klst.**, að meðtöldum flutningstíma.
- Ekki má frysta eða hrista þynntu ördreifuna. Ef þynnta ördreifan er geymd í kæli, skal láta hana ná stofuhita fyrir notkun.

## Undirbúningur á 0,2 ml skömmtum

- Eftir þynningu inniheldur hettuglasið 2,6 ml og úr því má draga 10 skammta sem hver er 0,2 ml.
- Hreinsið tappa hettuglassins með einnota sóthreinsipurrku að viðhafðri smitgát.
- Dragið upp 0,2 ml skammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 fyrir börn á aldrinum 5 til 11 ára.  
Nota skal **sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume)** til þess að draga 10 skammta úr einu hettuglasi. Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrolíttra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga tíu skammta úr einu hettuglasi.
- Hver skammtur verður að innihalda 0,2 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,2 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Fargið öllu ónotuðu bóluefni innan 12 klukkustunda eftir þynningu.

**Förgun**

Farga skal öllum lyfjaleifum og/eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.

## Fylgiseðill: Upplýsingar fyrir notanda lyfsins

### Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (5/5 mÍkrógrömm)/skammt stungulyf, ördreifna Börn 5 til 11 ára COVID-19 mRNA bóluefni tozinameran/famtozinameran

▼ Þetta lyf er undir sérstöku eftirliti til að nýjar upplýsingar um öryggi lyfsins komist fljótt og örugglega til skila. Allir geta hjálpað til við þetta með því að tilkynna aukaverkanir sem koma fram hjá barninu. Aftast í kafla 4 eru upplýsingar um hvernig tilkynna á aukaverkanir.

#### Lestu allan fylgiseðilinn vandlega áður en barnið fær bóluefnið. Í honum eru mikilvægar upplýsingar.

- Geymið fylgiseðilinn. Nauðsynlegt getur verið að lesa hann síðar.
- Leitið til læknis barnsins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum.
- Látið lækni barnsins, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir hjá barninu. Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Sjá kafla 4.

#### Í fylgiseðlinum eru eftirfarandi kaflar

1. Upplýsingar um Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og við hverju það er notað
2. Áður en barnið fær Comirnaty Original/Omicron BA.4-5
3. Hvernig Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 er gefið
4. Hugsanlegar aukaverkanir
5. Hvernig geyma á Comirnaty Original/Omicron BA.4-5
6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

#### 1. Upplýsingar um Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og við hverju það er notað

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 er bóluefni sem notað er til að koma í veg fyrir COVID-19 af völdum SARS-CoV-2. Það er gefið börnum á aldrinum 5 til 11 ára.

Bóluefnið fær ónæmiskerfið (náttúrulegar varnir líkamans) til að framleiða mótefni og blóðfrumur sem vinna gegn veirunni og veitir þannig vörn gegn COVID-19.

Barnið getur ekki fengið COVID-19 af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 af því að það inniheldur ekki veiru til myndunar ónæmis.

Notkun bóluefnisins skal vera í samræmi við opinberar ráðleggingar.

#### 2. Áður en barnið fær Comirnaty Original/Omicron BA.4-5

##### Ekki má gefa Comirnaty Original/Omicron BA.4-5

- ef um er að ræða ofnæmi hjá barninu fyrir virka efninu eða einhverju öðru innihaldsefni lyfsins (talin upp í kafla 6).

##### Varnaðarorð og varúðarreglur

Leitaðu ráða hjá lækni barnsins, lyfjafræðingi eða hjúkrunarfræðingnum áður en barninu er gefið bóluefnið ef barnið:

- hefur áður fengið alvarleg ofnæmisviðbrögð eða öndunarerfiðleika eftir inndælingu á öðru bóluefni eða eftir að hafa verið gefið þetta bóluefni.
- finnur fyrir kvíða vegna bólusetningarferlisins eða hefur fallið í yfirlið eftir að hafa fengið inndælingu með nál.

- er með alvarleg veikindi eða sýkingu með háum hita. Hins vegar má barnið fá bólusetninguna ef hann/hún er með vægan hita eða sýkingu í efri hluta öndunarvegjar eins og kvef.
- er með blæðingakvilla, fær auðveldlega mar eða notar lyf til að hindra blóðtappa.
- er með veiklað ónæmiskerfi vegna sjúkdóms eins og HIV-sýkingar eða lyfs eins og barkstera, sem hefur áhrif á ónæmiskerfið.

Aukin hætta er á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu (bólga í gollurshúsi umhverfis hjarta) eftir bólusetningu með Comirnaty (sjá kafla 4). Þessi veikindi geta komið í ljós innan nokkurra daga eftir bólusetningu og hafa aðallega komið fyrir innan 14 daga. Veikindin hafa oftast sést eftir annan bólusetningarskammtinn og oftast hjá yngri karlmönnum. Hættan á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu eftir bólusetningu virðist vera minni hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára samanborið við börn á aldrinum 12 til 17 ára. Flest tilvik hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu ganga til baka. Í sumum tilvikum var þörf á innlögn á gjörgæslu og banvæn tilvik hafa sést. Eftir bólusetninguna skaltu vera vakandi fyrir einkennum hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu, svo sem mæði, hjartsláttarónotum og brjóstverk, og leita tafarlaust til læknis ef þú færð þessi einkenni.

Eins og við á um öll bóluefni, þá er ekki víst að Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 veiti öllum sem hana fá fulla vörn og ekki er þekkt hversu lengi vörnin varir.

Verkun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 getur verið minni hjá fólki með ónæmisbælingu. Ef barnið er með ónæmisbælingu, gæti hann/hún fengið viðbótarskammta af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5. Í slíkum tilvikum skal barnið halda áfram að beita persónulegum varúðarráðstöfunum til að koma í veg fyrir COVID-19. Að auki skulu barnsins nánustu fá bólusetningu eftir því sem við á. Ræddu við lækni barnsins og fáðu ráðleggingar sem henta í þínu tilviki.

### **Börn**

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (5/5 míkrogrömm)/skammt stungulyf, ördreifa er ekki ætlað börnum yngri en 5 ára.

Til eru samsetningar sem ætlaðar eru fyrir ungbörn og börn á aldrinum 6 mánaða til 4 ára. Frekari upplýsingar má finna í fylgiseðlinum fyrir aðrar samsetningar.

Bóluefnið er ekki ætlað ungbörnum yngri en 6 mánaða.

### **Notkun annarra lyfja samhliða Comirnaty Original/Omicron BA.4-5**

Látið lækni barnsins eða lyfjafræðing vita um öll önnur lyf sem barnið notar, hefur nýlega notað eða kann að nota eða ef það hefur nýlega fengið annað bóluefni.

### **Meðganga og brjóstgjöf**

Við meðgöngu hjá barninu skal láta lækni barnsins, hjúkrunarfræðing eða lyfjafræðing vita áður en barnið fær bóluefnið.

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 á meðgöngu. Þó hafa umtalsverðar upplýsingar frá þunguðum konum sem bólusettar voru á öðrum og þriðja þriðjungi meðgöngu með upphaflega samþykktu Comirnaty bóluefninu, ekki sýnt fram á neikvæð áhrif á meðgönguna eða nýfædda barnið. Þrátt fyrir að upplýsingar um áhrif á meðgöngu eða nýfædda barnið eftir bólusetningu á fyrsta þriðjungi meðgöngu séu takmarkaðar, hefur ekki komið fram breyting á hættu á fósturláti. Nota má Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 á meðgöngu.

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 meðan á brjóstgjöf stendur. Þó er ekki búist við neinum áhrifum á nýbura/ungabörn sem eru á brjósti. Upplýsingar frá konum sem höfðu barn á brjósti eftir bólusetningu með upphaflega samþykktu Comirnaty bóluefninu hafa ekki sýnt fram á hættu á aukaverkunum hjá nýburum/ungabörnum sem eru á brjósti. Konur sem hafa barn á brjósti mega fá Comirnaty Original/Omicron BA.4-5.

### **Akstur og notkun véla**

Sum áhrifin af bólusetningunni sem nefnd eru í kafla 4 (Hugsanlegar aukaverkanir) geta dregið tímabundið úr hæfni barnsins til notkunar véla eða athafna eins og hjólreiða. Bíddu þangað til þessi áhrif hafa gengið til baka áður en athafnir sem krefjast fullrar athygli barnsins eru hafnar á ný.

### **3. Hvernig Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 er gefið**

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 er gefið sem 0,3 ml inndæling í vöðva í upphandlegg barnsins.

Barnið fær 1 inndælingu, óháð því hvort hann/hún hafi fengið COVID-19 bóluefni áður.

Ef barnið hefur áður verið bólusett með COVID-19 bóluefni, á hann/hún ekki að fá skammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 fyrr en að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn.

Ef barnið er með ónæmisbælingu, gæti barnið fengið viðbótarskammta af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5.

Leitið til læknis barnsins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum um notkun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5.

### **4. Hugsanlegar aukaverkanir**

Eins og við á um öll lyf getur Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 valdið aukaverkunum en það gerist þó ekki hjá öllum.

**Mjög algengar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá meira en 1 af hverjum 10 einstaklingum

- stungustaður: verkur, bólga
- þreyta, höfuðverkur
- vöðvaverkir, liðverkur
- kuldaþrollur, hiti
- niðurgangur

**Algengar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10 einstaklingum

- ógleði, uppköst
- roði á stungustað („mjög algengar“ hjá 5 til 11 ára)
- stækkaðir eitlar (sést oftast eftir örvunarskammt)

**Sjaldgæfar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 100 einstaklingum

- vanlíðan, slappleiki eða orkuleysi/syfja
- verkur í handlegg
- svefnleysi
- kláði á stungustað
- ofnæmisviðbrögð á borð við útbrot eða kláða
- minnkuð matarlyst
- sundl
- mikil svitamyndun, nætursviti

**Mjög sjaldgæfar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 1.000 einstaklingum

- skammvinn lömun í annarri hlið andlitsins
- ofnæmisviðbrögð á borð við ofsakláða eða þrota í andliti

**Koma örsjaldan fyrir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10.000 einstaklingum

- bólga í hjartavöðvanum eða bólga í gollurshúsi umhverfis hjarta sem getur leitt til mæði, hjartsláttarónota eða brjóstverks



**Tíðni ekki þekkt** (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirbyggjandi gögnum)

- alvarleg ofnæmisviðbrögð
- mikil bólga í bólusetnum útlím
- bólga í andliti (bólga í andliti getur komið fyrir hjá einstaklingum sem hafa áður fengið húðfyllingarefni sprautað í húð í andlit)
- viðbrögð í húð sem valda rauðum blettum eða flekkjum á húðinni og geta litið út eins og skotskífa eða „skotmark“ með dökkrauðri miðju sem er umlukt fölari rauðum hringjum (regnbogaroði)
- óvenjuleg tilfinning í húðinni, svo sem stingir eða fiðringur (náladofi)
- minnkuð tilfinning eða næmi, einkum í húðinni (snertiskynsminnkun)
- miklar tíðablæðingar (flestar tilvik virtust ekki vera alvarleg og voru skammvinn)

### Tilkynning aukaverkana

Látið lækni barnsins, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir hjá barninu. Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Einnig er hægt að tilkynna aukaverkanir beint samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá [Appendix V](#) og láta lotunúmer fylgja ef það er til staðar. Með því að tilkynna aukaverkanir er hægt að hjálpa til við að auka upplýsingar um öryggi lyfsins.

## 5. Hvernig geyma á Comirnaty Original/Omicron BA.4-5

Geymið lyfið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

Eftirfarandi upplýsingar um geymslu, fyrningu, notkun og meðhöndlun eru ætlaðar heilbrigðisstarfsmönnum.

Ekki skal nota lyfið eftir fyrningardagsetningu sem tilgreind er á öskjunni og merkimiðanum á eftir EXP. Fyrningardagsetning er síðasti dagur mánaðarins sem þar kemur fram.

Geymið í frysti við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$ .

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Bóluefnið er afhent frosið við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$ . Frosið bóluefni má geyma annaðhvort við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$  eða  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  eftir móttöku.

Stakskammta hettuglös: Þegar bóluefnið er geymt frosið við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$  má þíða pakkningar með 10 stakskammta hettuglösum við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  í 2 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að  $30^{\circ}\text{C}$ ) í 30 mínútur.

Fjölskammta hettuglös: Þegar bóluefnið er geymt frosið við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$  má þíða pakkningar með 10 hettuglösum við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  í 6 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að  $30^{\circ}\text{C}$ ) í 30 mínútur.

Þídd hettuglös: Þegar bóluefnið hefur verið tekið úr frysti, má geyma og flytja óopnaða hettuglasið í kæli við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  í allt að 10 vikur, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP). Merkjja skal ytri öskjuna með nýrri fyrningardagsetningu við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$ . Ekki má frysta bóluefnið á ný eftir þíðingu.

Geyma má óopnuð hettuglös fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig á bilinu  $8^{\circ}\text{C}$  til  $30^{\circ}\text{C}$ .

Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

Opnuð hettuglös: Eftir fyrstu ástungu á að geyma bóluefnið við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $30^{\circ}\text{C}$  og nota innan 12 klukkustunda, að meðtöldum allt að 6 klst. flutningstíma. Fargið öllu ónotuðu bóluefni.

Ekki má nota bóluefnið ef vart verður við agnir eða litabreytingu.

Ekki má skola lyfjum niður í frárennslislagnir eða fleygja þeim með heimilissorpi. Leitið ráða í apóteki um hvernig heppilegast er að farga lyfjum sem hætt er að nota. Markmiðið er að vernda umhverfið.

## 6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

### Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 inniheldur

- Virku innihaldsefnið í COVID-19 mRNA bóluefni (með kirmisbreytingum (nucleoside modified)) kallast tozinameran og famtozinameran.
  - Stakskammta hettuglas inniheldur 1 skammt sem er 0,3 ml og inniheldur 5 míkrogrömm af tozinameran (Original) og 5 míkrogrömm af famtozinameran (Omicron BA.4-5) í hverjum skammti.
  - Fjölskammta hettuglas inniheldur 6 skammta sem hver er 0,3 ml og inniheldur 5 míkrogrömm af tozinameran (Original) og 5 míkrogrömm af famtozinameran (Omicron BA.4-5) í hverjum skammti.
- Önnur innihaldsefni eru:
  - ((4-hýdroxýbútýl)azanedíýl)bis(hexan-6,1-díýl)bis(2-hexýldekanóat) (ALC-0315)
  - 2-[(pólýetýlen glýkól)-2000]-N,N-dítetradekýlasetamíð (ALC-0159)
  - 1,2-Dísteroýl-sn-glýseró-3-fosfókólín (DSPC)
  - kólesteról
  - trómetamól
  - trómetamól hýdróklóríð
  - súkrósi
  - vatn fyrir stungulyf

### Lýsing á útliti Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og pakkningastærðir

Bóluefnið er tær eða örlítið ópallýsandi ördreifna (pH: 6,9 - 7,9) í fjölskammta hettuglasi með annað hvort:

- Stakskammta hettuglasi með 1 skammti í 2 ml glæru hettuglasi (gler af gerð I) með gúmmítappa og bláu smelluloki úr plasti með álinnsigli; eða
- Fjölskammta hettuglasi með 6 skömmtum í 2 ml glæru hettuglasi (gler af gerð I) með gúmmítappa og bláu smelluloki úr plasti með álinnsigli.

Pakkningastærð fyrir stakskammta hettuglös: 10 hettuglös

Pakkningastærð fyrir fjölskammta hettuglös: 10 hettuglös

Ekki er víst að allar pakkningastærðir séu markaðssettar.

### Markaðsleyfishafi

BioNTech Manufacturing GmbH

An der Goldgrube 12

55131 Mainz

Þýskaland

sími: +49 6131 9084-0

bréfasími: +49 6131 9084-2121

service@biontech.de

### Framleiðendur

BioNTech Manufacturing GmbH

Kupferbergterrasse 17 - 19

55116 Mainz

Þýskaland

Pfizer Manufacturing Belgium NV  
Rijksweg 12  
Puurs-Sint-Amands, 2870  
Belgía

Hafið samband við fulltrúa markaðsleyfishafa á hverjum stað ef óskað er upplýsinga um lyfið:

- **België/Belgique/Belgien, Luxembourg/Luxemburg:** Pfizer S.A./N.V.,  
Tél/Tel: +32 (0)2 554 62 11
- **България:** Пфайзер Люксембург САРЛ, Клон, България, Тел: +359 2 970 4333
- **Česká republika:** Pfizer, spol. s r.o., Tel: +420 283 004 111
- **Danmark:** Pfizer ApS, Tlf: +45 44 201 100
- **Deutschland:** BioNTech Manufacturing GmbH, Tel: +49 6131 90840
- **Eesti:** Pfizer Luxembourg SARL Eesti filiaal, Tel: +372 666 7500
- **Ελλάδα:** Pfizer Ελλάς Α.Ε., Τηλ.: +30 210 6785 800
- **España:** Pfizer, S.L., Tel: +34914909900
- **France:** Pfizer, Tél +33 1 58 07 34 40
- **Hrvatska:** Pfizer Croatia d.o.o., Tel: +385 1 3908 777
- **Ireland:** Pfizer Healthcare Ireland, Tel: 1800 633 363 (toll free), +44 (0)1304 616161
- **Ísland:** Icepharma hf, Simi: +354 540 8000
- **Italia:** Pfizer S.r.l., Tel: +39 06 33 18 21
- **Κύπρος:** Pfizer Ελλάς Α.Ε. (Cyprus Branch), Τηλ: +357 22 817690
- **Latvija:** Pfizer Luxembourg SARL filiāle Latvijā, Tel.: +371 670 35 775
- **Lietuva:** Pfizer Luxembourg SARL filialas Lietuvoje, Tel. +370 52 51 4000
- **Magyarország:** Pfizer Kft, Tel: +36 1 488 3700
- **Malta:** Vivian Corporation Ltd., Tel: +35621 344610
- **Norge:** Pfizer AS, Tlf: +47 67 526 100
- **Nederland:** Pfizer BV, Tel: +31 (0)10 406 43 01
- **Österreich:** Pfizer Corporation Austria Ges.m.b.H, Tel: +43 (0)1 521 15-0
- **Polska:** Pfizer Polska Sp. z o.o., Tel.: +48 22 335 61 00
- **Portugal:** Laboratórios Pfizer, Lda., Tel: +351 21 423 5500
- **România:** Pfizer Romania S.R.L, Tel: +40 (0) 21 207 28 00
- **Slovenija:** Pfizer Luxembourg SARL, Pfizer, podružnica za svetovanje s področja farmacevtske dejavnosti, Ljubljana, Tel.: +386 (0) 1 52 11 400
- **Slovenská republika:** Pfizer Luxembourg SARL, organizačná zložka, Tel: +421 2 3355 5500
- **Suomi/Finland:** Pfizer Oy, Puh/Tel: +358 (0)9 430 040
- **Sverige:** Pfizer AB, Tel: +46 (0)8 550 520 00
- **United Kingdom (Northern Ireland):** Pfizer Limited, Tel: +44 (0) 1304 616161

#### Pessi fylgiseðill var síðast uppfærður

Skannið kóðann með farsíma til að fá fylgiseðilinn á mismunandi tungumálum.



Vefslóð: [www.comirnatyglobal.com](http://www.comirnatyglobal.com)

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>.

---

### **Eftirfarandi upplýsingar eru einungis ætlaðar heilbrigðisstarfsmönnum:**

Gefið Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 í vöðva sem stakan 0,3 ml skammt, óháð fyrri COVID-19 bólusetningarstöðu.

Gefa skal einstaklingum sem áður hafa verið bólusettir með COVID-19 bóluefni, Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn af COVID-19 bóluefni.

Gefa má verulega ónæmisbældum einstaklingum viðbótarskammta.

### **Rekjanleiki**

Til þess að bæta rekjanleika líffræðilegra lyfja skal heiti og lotunúmer lyfsins sem gefið er vera skráð með skýrum hætti.

### **Leiðbeiningar um meðhöndlun fyrir notkun**

Heilbrigðisstarfsmaður á að sjá um blöndun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 að viðhafðri smitgát til að tryggja sæfingu tilbúnu ördreifunnar.

- **Staðfestið** að hettuglasið sé með **bláu plastloki** og að **heiti lyfsins sé Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (5/5 míkrógrömm)/skammt stungulyf, ördreifa** (börn 5 til 11 ára).
- Ef annað lyfjaheiti er á merkimiða hettuglassins, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þá samsetningu.
- Ef hettuglasið er geymt frosið, þarf að þíða það fyrir notkun. Flytja skal frosin hettuglös í 2°C til 8°C til þíðingar. Gangið úr skugga um að hettuglösinn sé fullþídd fyrir notkun.
  - Stakskammta hettuglös: Pakkning með 10 stakskammta hettuglösum getur þurft 2 klukkustundir til að þíðna.
  - Fjölskammta hettuglös: Pakkning með 10 fjölskammta hettuglösum getur þurft 6 klukkustundir til að þíðna.
- Þegar hettuglös eru flutt í geymslu við 2°C til 8°C skal uppfæra fyrningardagsetninguna á öskjunni.
- Óopnuð hettuglös má **geyma í allt að 10 vikur við 2°C til 8°C**, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP).
- Að öðrum kosti má einnig þíða stök frosin hettuglös í 30 mínútur við hitastig allt að 30°C.
- Geyma má óopnaða hettuglasið fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig allt að 30°C. Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

### **Undirbúningur á 0,3 ml skömmtum**

- Blandið varlega með því að hvolfa hettuglösunum 10 sinnum fyrir notkun. Hristið ekki.
- Fyrir blöndun getur þídda ördreifan innihaldið hvítar eða beinhvítar ógegnsæjar, formlausar agnir.
- Eftir blöndun á bóluefnið að vera tær eða örlítið ópallýsandi ördreifa án sýnilegra agna. Notið ekki bóluefnið ef agnir eða litabreytingar eru til staðar.
- Athugið hvort hettuglasið sé stakskammta hettuglas eða fjölskammta hettuglas og fylgið viðeigandi leiðbeiningum um meðhöndlun hér fyrir neðan:
  - Stakskammta hettuglös
    - Dragið upp stakan 0,3 ml skammt af bóluefni.
    - Fargið hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
  - Fjölskammta hettuglös
    - Fjölskammta hettuglös innihalda 6 skammta sem hver er 0,3 ml
    - Hreinsið tappa hettuglassins með einnota sótthreinsipurrku að viðhafðri smitgát.
    - Dragið upp 0,3 ml skammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 hjá börnum 5 til 11 ára.

Nota skal **sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume)** til þess að draga 6 skammta úr einu hettuglasi. Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrólítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga sjötta skammtinn úr einu hettuglasi.

- Hver skammtur verður að innihalda 0,3 ml af bóluefni.

- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,3 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Skráið viðeigandi dagsetningu/tíma á hettuglasið. Fargið öllu ónotuðu bóluefni innan 12 klukkustunda eftir fyrstu ástungu.

**Förgun**

Farga skal öllum lyfjaleifum og/eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.

## Fylgiseðill: Upplýsingar fyrir notanda lyfsins

### Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (1,5/1,5 míkrogrömm)/skammt stungulyfsþykki, ördreifra Ungbörn og börn 6 mánaða til 4 ára COVID-19 mRNA bóluefni tozinameran/famtozinameran

▼ Þetta lyf er undir sérstöku eftirliti til að nýjar upplýsingar um öryggi lyfsins komist fljótt og örugglega til skila. Allir geta hjálpað til við þetta með því að tilkynna aukaverkanir sem koma fram hjá barninu. Aftast í kafla 4 eru upplýsingar um hvernig tilkynna á aukaverkanir.

#### Lestu allan fylgiseðilinn vandlega áður en barnið fær bóluefnið. Í honum eru mikilvægar upplýsingar.

- Geymið fylgiseðilinn. Nauðsynlegt getur verið að lesa hann síðar.
- Leitið til læknis barnsins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum.
- Látið lækni barnsins, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir hjá barninu. Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Sjá kafla 4.

#### Í fylgiseðlinum eru eftirfarandi kaflar

1. Upplýsingar um Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og við hverju það er notað
2. Áður en barnið fær Comirnaty Original/Omicron BA.4-5
3. Hvernig Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 er gefið
4. Hugsanlegar aukaverkanir
5. Hvernig geyma á Comirnaty Original/Omicron BA.4-5
6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

#### 1. Upplýsingar um Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og við hverju það er notað

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 er bóluefni sem notað er til að koma í veg fyrir COVID-19 af völdum SARS-CoV-2. Það er gefið ungbörnum og börnum á aldrinum 6 mánaða til 4 ára.

Bóluefnið fær ónæmiskerfið (náttúrulegar varnir líkamans) til að framleiða mótefni og blóðfrumur sem vinna gegn veirunni og veitir þannig vörn gegn COVID-19.

Barnið getur ekki fengið COVID-19 af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 af því að það inniheldur ekki veiru til myndunar ónæmis.

Notkun bóluefnisins skal vera í samræmi við opinberar ráðleggingar.

#### 2. Áður en barnið fær Comirnaty Original/Omicron BA.4-5

##### Ekki má gefa Comirnaty Original/Omicron BA.4-5

- ef um er að ræða ofnæmi hjá barninu fyrir virka efninu eða einhverju öðru innihaldsefni lyfsins (talin upp í kafla 6).

##### Varnaðarorð og varúðarreglur

Leitaðu ráða hjá lækni barnsins, lyfjafræðingi eða hjúkrunarfræðingnum áður en barninu er gefið bóluefnið ef barnið:

- hefur áður fengið alvarleg ofnæmisviðbrögð eða öndunarerfiðleika eftir inndælingu á öðru bóluefni eða eftir að hafa verið gefið þetta bóluefni.
- finnur fyrir kvíða vegna bólusetningarferlisins eða hefur fallið í yfirlið eftir að hafa fengið inndælingu með nál.

- er með alvarleg veikindi eða sýkingu með háum hita. Hins vegar má barnið fá bólusetninguna ef hann/hún er með vægan hita eða sýkingu í efri hluta öndunarvegjar eins og kvef.
- er með blæðingakvilla, fær auðveldlega mar eða notar lyf til að hindra blóðtappa.
- er með veiklað ónæmiskerfi vegna sjúkdóms eins og HIV-sýkingar eða lyfs eins og barkstera, sem hefur áhrif á ónæmiskerfið.

Aukin hætta er á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu (bólga í gollurshúsi umhverfis hjarta) eftir bólusetningu með Comirnaty (sjá kafla 4). Þessi veikindi geta komið í ljós innan nokkurra daga eftir bólusetningu og hafa aðallega komið fyrir innan 14 daga. Veikindin hafa oftast sést eftir annan bólusetningarskammtinn og oftast hjá yngri karlmönnum. Hættan á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu eftir bólusetningu virðist vera minni hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára samanborið við börn á aldrinum 12 til 17 ára. Flest tilvik hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu ganga til baka. Í sumum tilvikum var þörf á innlögn á gjörgæslu og banvæn tilvik hafa sést. Eftir bólusetninguna skaltu vera vakandi fyrir einkennum hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu, svo sem mæði, hjartsláttarónotum og brjóstverk, og leita tafarlaust til læknis ef þú færð þessi einkenni.

Eins og við á um öll bóluefni, þá er ekki víst að Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 veiti öllum sem hana fá fulla vörn og ekki er þekkt hversu lengi vörnin varir.

Verkun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 getur verið minni hjá fólki með ónæmisbælingu. Ef barnið er með ónæmisbælingu, gæti hann/hún fengið viðbótarskammta af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5. Í slíkum tilvikum skal barnið halda áfram að beita persónulegum varúðarráðstöfunum til að koma í veg fyrir COVID-19. Að auki skulu barnsins nánustu fá bólusetningu eftir því sem við á. Ræddu við lækni barnsins og fáðu ráðleggingar sem henta í þínu tilviki.

### **Börn**

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (1,5/1,5 míkrógrömm)/skammt stungulyfsþykki, ördreifur er ekki ætlað börnum á aldrinum 5 til 11 ára.

Til eru samsetningar sem ætlaðar eru fyrir börn á aldrinum 5 til 11 ára. Frekari upplýsingar má finna í fylgiseðlinum fyrir aðrar samsetningar.

Bóluefnið er ekki ætlað ungbörnum yngri en 6 mánaða.

### **Notkun annarra lyfja samhliða Comirnaty Original/Omicron BA.4-5**

Látið lækni barnsins eða lyfjafræðing vita um öll önnur lyf sem barnið notar, hefur nýlega notað eða kynnu að verða notuð eða ef það hefur nýlega fengið annað bóluefni.

### **Meðganga og brjóstgjöf**

Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (1,5/1,5 míkrógrömm)/skammt stungulyfsþykki, ördreifa er ekki ætlað einstaklingum eldri en 5 ára.

Fyrir upplýsingar um notkun hjá einstaklingum eldri en 5 ára, sjá fylgiseðilinn fyrir þær samsetningar.

### **Akstur og notkun véla**

Sum áhrifin af bólusetningunni sem nefnd eru í kafla 4 (Hugsanlegar aukaverkanir) geta dregið tímabundið úr hæfni barnsins til notkunar véla eða athafna eins og hjólreiða. Bíddu þangað til þessi áhrif hafa gengið til baka áður en athafnir sem krefjast fullrar athygli barnsins eru hafnar á ný.

## **3. Hvernig Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 er gefið**

Ef barnið er 6 mánaða til yngra en 12 mánaða, verður honum/henni gefið Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 eftir þynningu sem 0,2 ml inndæling í vöðva í læri. Ef ungbarnið eða barnið er 1 árs eða eldra, verður honum/henni gefið Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 eftir þynningu sem 0,2 ml inndæling í vöðva í læri eða upphandlegg.

Ef barnið hefur ekki áður fengið grunnbólusetningu gegn COVID-19 eða hefur ekki fengið sýkingu af völdum COVID-19, fær barnið að hámarki 3 sprautur (heildarfjöldi skammta sem nauðsynlegir eru fyrir grunnbólusetningu). Ráðlagt er að það fái annan skammtinn 3 vikum eftir fyrsta skammtinn og síðan þriðja skammtinn að minnsta kosti 8 vikum eftir annan skammtinn til að ljúka grunnbólusetningunni.

Ef barnið hefur áður fengið grunnbólusetningu gegn COVID-19 eða hefur fengið sýkingu af völdum COVID-19, fær barnið 1 sprautu. Ef barnið hefur áður verið bólusett með COVID-19 bóluefni, á barnið ekki að fá skammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 fyrr en að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn.

Ef barnið verður 5 ára á milli skammta grunnbólusetningarinnar, skal hann/hún ljúka grunnbólusetningunni með sama 3 míkrógramma skammti.

Ef barnið er með ónæmisbælingu, gæti hann/hún fengið viðbótarskammta af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5.

### Útskiptanleiki

Barnið gæti fengið grunnbólusetningu með annað hvort Comirnaty eða Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (eða samsetningu af hvoru tveggja). Barnið á ekki að fá meira en þann heildarfjölda skammta sem nauðsynlegir eru fyrir grunnbólusetninguna. Aðeins á að gefa barninu grunnbólusetninguna einu sinni.

Leitið til læknis barnsins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum um notkun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5.

## 4. Hugsanlegar aukaverkanir

Eins og við á um öll lyf getur Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 valdið aukaverkunum en það gerist þó ekki hjá öllum.

**Mjög algengar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá meira en 1 af hverjum 10 einstaklingum

- skapstýggð (6 mánaða til < 2 ára)
- stungustaður: verkur/eymsli, bólga
- þreyta, höfuðverkur
- svefnhöfgi (6 mánaða til < 2 ára)
- vöðvaverkir, liðverkur
- kuldaþrollur, hiti
- niðurgangur

**Algengar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10 einstaklingum

- ógleði, uppköst
- roði á stungustað („mjög algengar“ hjá 6 mánaða til 11 ára)
- stækkaðir eitlar (sést oftast eftir örvunarskammt)

**Sjaldgæfar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 100 einstaklingum

- vanlíðan, slappleiki eða orkuleysi/syfja
- verkur í handlegg
- svefnleysi
- kláði á stungustað
- ofnæmisviðbrögð á borð við útbrot („algengar“ hjá 6 mánaða til < 2 ára) eða kláða
- minnkuð matarlyst („mjög algengar“ hjá 6 mánaða til < 2 ára)
- sundl
- mikil svitamyndun, nætursviti



**Mjög sjaldgæfar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 1.000 einstaklingum

- skammvinn lömun í annarri hlið andlitsins
- ofnæmisviðbrögð á borð við ofsakláða eða þrota í andliti

**Koma örsjaldan fyrir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10.000 einstaklingum

- bólga í hjartavöðvanum eða bólga í gollurshúsi umhverfis hjarta sem getur leitt til mæði, hjartsláttarónota eða brjóstverks

**Tíðni ekki þekkt** (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirliggjandi gögnum)

- alvarleg ofnæmisviðbrögð
- mikil bólga í bólusetnum útlím
- bólga í andliti (bólga í andliti getur komið fyrir hjá einstaklingum sem hafa áður fengið húðfyllingarefni sprautað í húð í andliti)
- viðbrögð í húð sem valda rauðum blettum eða flekkjum á húðinni og geta litið út eins og skotskífa eða „skotmark“ með dökkrauðri miðju sem er umlukt föleri rauðum hringjum (regnbogaróði)
- óvenjuleg tilfinning í húðinni, svo sem stingir eða fiðringur (náladofi)
- minnkuð tilfinning eða næmi, einkum í húðinni (snertiskynsminnkun)
- miklar tíðablæðingar (flestar tilvik virtust ekki vera alvarleg og voru skammvinn)

### Tilkynning aukaverkana

Látið lækni barnsins, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir hjá barninu.

Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Einnig er hægt að

tilkynna aukaverkanir beint samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá

[Appendix V](#) og láta lotunúmer fylgja ef það er til staðar. Með því að tilkynna aukaverkanir er hægt að hjálpa til við að auka upplýsingar um öryggi lyfsins.

## 5. Hvernig geyma á Comirnaty Original/Omicron BA.4-5

Geymið lyfið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

Eftirfarandi upplýsingar um geymslu, fyrningu, notkun og meðhöndlun eru ætlaðar heilbrigðisstarfsmönnum.

Ekki skal nota lyfið eftir fyrningardagsetningu sem tilgreind er á öskjunni og merkimiðanum á eftir EXP. Fyrningardagsetning er síðasti dagur mánaðarins sem þar kemur fram.

Geymið í frysti við -90°C til -60°C.

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Bóluefnið er afhent frosið við -90°C til -60°C. Frosið bóluefni má geyma annaðhvort við -90°C til -60°C eða 2°C til 8°C eftir móttöku.

Þegar bóluefnið er geymt frosið við -90°C til -60°C má þíða pakkningar með 10 hettuglögum við 2°C til 8°C í 2 klukkustundir eða einstök hettuglög við stofuhita (allt að 30°C) í 30 mínútur.

Þegar bóluefnið hefur verið tekið úr frysti, má geyma og flytja óopnaða hettuglasið í kæli við 2°C til 8°C í eitt tímabil sem nemur allt að 10 vikum, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP). Merkja skal ytri öskjuna með nýrri fyrningardagsetningu við 2°C til 8°C. Ekki má frysta bóluefnið á ný eftir þíðingu.

Fyrir notkun má geyma óopnuð hettuglög í allt að 12 klukkustundir við hitastig frá 8°C til 30°C.

Þídd hettuglög má meðhöndla við herbergisljós.

Eftir þynningu á að geyma bóluefnið við 2°C til 30°C og nota innan 12 klukkustunda, að meðtöldum allt að 6 klst. flutningstíma. Fargið öllu ónotuðu bóluefni.

Ekki má nota bóluefnið ef vart verður við agnir í þynntu lausninni eða litabreytingu.

Ekki má skola lyfjum niður í frárennslislagnir eða fleygja þeim með heimilissorpi. Leitið ráða í apóteki um hvernig heppilegast er að farga lyfjum sem hætt er að nota. Markmiðið er að vernda umhverfið.

## 6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

### Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 inniheldur

- Virku innihaldsefnin í COVID-19 mRNA bóluefni (með kirnibreytingum (nucleoside modified)) kallast tozinameran og famtozinameran. Eftir þynningu inniheldur hettuglasið 10 skammta sem hver er 0,2 ml og inniheldur 1,5 míkrogrömm af tozinameran (Original) og 1,5 míkrogrömm af famtozinameran (Omicron BA.4-5) í hverjum skammti.
- Önnur innihaldsefni eru:
  - ((4-hýdroxýbútýl)azanedíýl)bis(hexan-6,1-díýl)bis(2-hexýldekanóat) (ALC-0315)
  - 2-[(pólýetýlen glýkól)-2000]-N,N-dítetradekýlasetamíð (ALC-0159)
  - 1,2-Dísteróýl-sn-glýseró-3-fosfókólín (DSPC)
  - kólesteról
  - trómetamól
  - trómetamól hýdróklóríð
  - súkrósi
  - vatn fyrir stungulyf

### Lýsing á útliti Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 og pakkningastærðir

Bóluefnið er hvít eða beinhvít ördreifa (pH: 6,9 - 7,9) í fjölskammta hettuglasi með 10 skömmtum í 2 ml glæru hettuglasi (gler af gerð I) með gúmmítappa og rauðbrúnu smelluloki úr plasti með álinnsigli.

Pakkningastærð: 10 hettuglös

### Markaðsleyfishafi

BioNTech Manufacturing GmbH  
An der Goldgrube 12  
55131 Mainz  
Þýskaland  
sími: +49 6131 9084-0  
bréfasími: +49 6131 9084-2121  
service@biontech.de

### Framleiðendur

BioNTech Manufacturing GmbH  
Kupferbergterrasse 17 - 19  
55116 Mainz  
Þýskaland

Pfizer Manufacturing Belgium NV  
Rijksweg 12  
Puurs-Sint-Amunds, 2870  
Belgía

Hafið samband við fulltrúa markaðsleyfishafa á hverjum stað ef óskað er upplýsinga um lyfið:

- **België/Belgique/Belgien, Luxembourg/Luxemburg:** Pfizer S.A./N.V.,  
Tél/Tel: +32 (0)2 554 62 11
- **България:** Пфайзер Люксембург САРЛ, Клон, България, Тел: +359 2 970 4333
- **Česká republika:** Pfizer, spol. s r.o., Tel: +420 283 004 111
- **Danmark:** Pfizer ApS, Tlf: +45 44 201 100
- **Deutschland:** BioNTech Manufacturing GmbH, Tel: +49 6131 90840
- **Eesti:** Pfizer Luxembourg SARL Eesti filiaal, Tel: +372 666 7500
- **Ελλάδα:** Pfizer Ελλάς Α.Ε., Τηλ.: +30 210 6785 800
- **España:** Pfizer, S.L., Tel: +34914909900
- **France:** Pfizer, Tél +33 1 58 07 34 40
- **Hrvatska:** Pfizer Croatia d.o.o., Tel: +385 1 3908 777
- **Ireland:** Pfizer Healthcare Ireland, Tel: 1800 633 363 (toll free), +44 (0)1304 616161
- **Ísland:** Icepharma hf, Simi: +354 540 8000
- **Italia:** Pfizer S.r.l., Tel: +39 06 33 18 21
- **Κύπρος:** Pfizer Ελλάς Α.Ε. (Cyprus Branch), Τηλ: +357 22 817690
- **Latvija:** Pfizer Luxembourg SARL filiāle Latvijā, Tel.: +371 670 35 775
- **Lietuva:** Pfizer Luxembourg SARL filialas Lietuvoje, Tel. +370 52 51 4000
- **Magyarország:** Pfizer Kft, Tel: +36 1 488 3700
- **Malta:** Vivian Corporation Ltd., Tel: +35621 344610
- **Norge:** Pfizer AS, Tlf: +47 67 526 100
- **Nederland:** Pfizer BV, Tel: +31 (0)10 406 43 01
- **Österreich:** Pfizer Corporation Austria Ges.m.b.H, Tel: +43 (0)1 521 15-0
- **Polska:** Pfizer Polska Sp. z o.o., Tel.: +48 22 335 61 00
- **Portugal:** Laboratórios Pfizer, Lda., Tel: +351 21 423 5500
- **România:** Pfizer Romania S.R.L, Tel: +40 (0) 21 207 28 00
- **Slovenija:** Pfizer Luxembourg SARL, Pfizer, podružnica za svetovanje s področja farmacevtske dejavnosti, Ljubljana, Tel.: +386 (0) 1 52 11 400
- **Slovenská republika:** Pfizer Luxembourg SARL, organizačná zložka, Tel: +421 2 3355 5500
- **Suomi/Finland:** Pfizer Oy, Puh/Tel: +358 (0)9 430 040
- **Sverige:** Pfizer AB, Tel: +46 (0)8 550 520 00
- **United Kingdom (Northern Ireland):** Pfizer Limited, Tel: +44 (0) 1304 616161

### Þessi fylgiseðill var síðast uppfærður

Skannið kóðann með farsíma til að fá fylgiseðilinn á mismunandi tungumálum.



Vefslóð: [www.comirnatyglobal.com](http://www.comirnatyglobal.com)

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>.

---

### Eftirfarandi upplýsingar eru einungis ætlaðar heilbrigðisstarfsmönnum:

Ef barnið hefur ekki lokið grunnbólusetningu gegn COVID-19 eða hefur ekki sögu um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2, skal gefa Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 í vöðva eftir þynningu sem grunnbólusetningu með að hámarki 3 skömmtum (heildarfjöldi skammta sem nauðsynlegir eru fyrir grunnbólusetningu) (0,2 ml hver). Annar skammturinn er gefinn 3 vikum eftir fyrsta skammtinn og síðan er þriðji skammturinn gefinn að minnsta kosti 8 vikum eftir annan skammtinn til að ljúka grunnbólusetningunni.

Ef barnið hefur fengið grunnbólusetningu gegn COVID-19 eða hefur sögu um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2 á að gefa Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 í vöðva eftir þynningu sem stakan 0,2 ml skammt. Ef einstaklingurinn hefur áður verið bólusettur með COVID-19 bóluefni, á hann að fá skammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn.

Gefa má verulega ónæmisbældum einstaklingum viðbótarskammta.

### Rekjanleiki

Til þess að bæta rekjanleika líffræðilegra lyfja skal heiti og lotunúmer lyfsins sem gefið er vera skráð með skýrum hætti.

### Leiðbeiningar um meðhöndlun fyrir notkun

Heilbrigðisstarfsmaður á að sjá um blöndun Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 að viðhafðri smitgát til að tryggja sæfingu tilbúnu ördreifunnar.

- **Staðfestið** að hettuglasið sé með **rauðbrúnu plastloki** og að **heiti lyfsins sé Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 (1,5/1,5 míkrogrömm)/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa** (ungbörn og börn 6 mánaða til 4 ára).
- Ef annað lyfjaheiti er á merkimiða hettuglassins, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þá samsetningu.
- Ef fjölskammta hettuglasið er geymt frosið þarf að þíða það fyrir notkun. Flytja skal frosin hettuglös í 2°C til 8°C til þíðingar, þakning með 10 hettuglösum getur þurft 2 klukkustundir til að þíðna. Gangið úr skugga um að hettuglösin séu fullþídd fyrir notkun.
- Þegar hettuglös eru flutt í 2°C til 8°C geymslu skal uppfæra fyrningardagsetninguna á öskjunni.
- Óopnuð hettuglös má **geyma í allt að 10 vikur við 2°C til 8°C**, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP).
- Að öðrum kosti má einnig þíða stök frosin hettuglös í 30 mínútur við hitastig allt að 30°C.
- Geyma má óopnaða hettuglasið fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig allt að 30°C. Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

### Þynning

- Látið þídda hettuglasið ná stofuhita og hvolfið því varlega 10 sinnum fyrir þynningu. Hristið ekki.
- Fyrir þynningu getur þídda ördreifan innihaldið hvítar eða beinhvítar ógegnsæjar, formlausar agnir.
- Þynna þarf bóluefni sem hefur þíðnað í upprunalega hettuglasinu með **2,2 ml af natríumklóríði 9 mg/ml (0,9%) stungulyfi, lausn** með því að nota nál af stærð 21 eða mjórri að viðhafðri smitgát.
- Jafnið þrýstinginn í hettuglasinu áður en nálin er fjarlægð úr hettuglasinu með því að draga 2,2 ml af lofti upp í tómu sprautuna.
- Hvolfið þynntu ördreifunni varlega 10 sinnum. Hristið ekki.
- Þynnta bóluefnið á að vera hvít eða beinhvít ördreifa án sýnilegra agna. Notið ekki þynnta bóluefnið ef agnir eða litabreytingar eru til staðar.
- Merkja skal þynntu hettuglösin með viðeigandi **förgunardagsetningu og -tíma**.
- Geymið við 2°C til 30°C **eftir þynningu** og notið innan **12 klst**.
- Ekki má frysta eða hrista þynntu ördreifuna. Ef þynnta ördreifan er geymd í kæli, skal láta hana ná stofuhita fyrir notkun.

### Undirbúningur á 0,2 ml skömmtum

- Eftir þynningu inniheldur hettuglasið 2,6 ml og úr því má draga 10 skammta sem hver er 0,2 ml.
- Hreinsið tappa hettuglassins með einnota sótthreinsipurrku að viðhafðri smitgát.
- Dragið upp 0,2 ml skammt af Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 fyrir ungbörn og börn á aldrinum 6 mánaða til 4 ára.  
Nota skal **sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume)** til þess að draga 10 skammta úr einu hettuglasi. Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrolítra

rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga tíu skammta úr einu hettuglasi.

- Hver skammtur verður að innihalda 0,2 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,2 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Fargið öllu ónotuðu bóluefni innan 12 klukkustunda eftir þynningu.

### **Förgun**

Farga skal öllum lyfjaleifum og/eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.

## Fylgiseðill: Upplýsingar fyrir notanda lyfsins

### Comirnaty Omicron XBB.1.5 30 míkrogrömm/skammt stungulyf, ördreifna Fullorðnir og unglingar frá 12 ára aldri COVID-19 mRNA bóluefni raxtozinameran

▼ Þetta lyf er undir sérstöku eftirliti til að nýjar upplýsingar um öryggi lyfsins komist fljótt og örugglega til skila. Allir geta hjálpað til við þetta með því að tilkynna aukaverkanir sem koma fram. Aftast í kafla 4 eru upplýsingar um hvernig tilkynna á aukaverkanir.

#### **Lestu allan fylgiseðilinn vandlega áður en þú færð bóluefnið. Í honum eru mikilvægar upplýsingar.**

- Geymið fylgiseðilinn. Nauðsynlegt getur verið að lesa hann síðar.
- Leitið til læknisins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum.
- Látið lækninn, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir. Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Sjá kafla 4.

#### **Í fylgiseðlinum eru eftirfarandi kaflar**

1. Upplýsingar um Comirnaty Omicron XBB.1.5 og við hverju það er notað
2. Áður en þú færð Comirnaty Omicron XBB.1.5
3. Hvernig Comirnaty Omicron XBB.1.5 er gefið
4. Hugsanlegar aukaverkanir
5. Hvernig geyma á Comirnaty Omicron XBB.1.5
6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

#### **1. Upplýsingar um Comirnaty Omicron XBB.1.5 og við hverju það er notað**

Comirnaty Omicron XBB.1.5 er bóluefni sem notað er til að koma í veg fyrir COVID-19 af völdum SARS-CoV-2.

Comirnaty Omicron XBB.1.5 30 míkrogrömm/skammt stungulyf, ördreifna er gefið fullorðnum og unglingum, 12 ára og eldri.

Bóluefnið fær ónæmiskerfið (náttúrulegar varnir líkamans) til að framleiða mótefni og blóðfrumur sem vinna gegn veirunni og veitir þannig vörn gegn COVID-19.

Þú getur ekki fengið COVID-19 af Comirnaty Omicron XBB.1.5 af því að það inniheldur ekki veiru til myndunar ónæmis.

Notkun bóluefnisins skal vera í samræmi við opinberar ráðleggingar.

#### **2. Áður en þú færð Comirnaty Omicron XBB.1.5**

##### **Ekki má gefa Comirnaty Omicron XBB.1.5**

- ef um er að ræða ofnæmi fyrir virka efninu eða einhverju öðru innihaldsefni lyfsins (talin upp í kafla 6).

##### **Varnaðarorð og varúðarreglur**

Leitaðu ráða hjá læknum, lyfjafræðingi eða hjúkrunarfræðingnum áður en þér er gefið bóluefnið ef:

- þú hefur áður fengið alvarleg ofnæmisviðbrögð eða öndunarerfiðleika eftir inndælingu á öðru bóluefni eða eftir að þér var gefið þetta bóluefni.
- þú finnur fyrir kvíða vegna bólusetningarferlisins eða hefur fallið í yfirlíð eftir að hafa fengið inndælingu með nál.

- þú ert með alvarleg veikindi eða sýkingu með háum hita. Hins vegar máttu fá bólusetninguna ef þú ert með vægan hita eða sýkingu í efri hluta öndunarvegars eins og kvef.
- þú ert með blæðingakvilla, þú færð auðveldlega mar eða þú notar lyf til að hindra blóðtappa.
- þú ert með veiklað ónæmiskerfi vegna sjúkdóms eins og HIV-sýkingar eða lyfs eins og barkstera, sem hefur áhrif á ónæmiskerfið.

Aukin hætta er á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu (bólga í gollurshúsi umhverfis hjarta) eftir bólusetningu með Comirnaty (sjá kafla 4). Þessi veikindi geta komið í ljós innan nokkurra daga eftir bólusetningu og hafa aðallega komið fyrir innan 14 daga. Veikindin hafa oftast sést eftir annan bólusetningarskammtinn og oftast hjá yngri karlmönnum. Hættan á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu eftir bólusetningu virðist vera minni hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára samanborið við börn á aldrinum 12 til 17 ára. Flest tilvik hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu ganga til baka. Í sumum tilvikum var þörf á innlögn á gjörgæslu og banvæn tilvik hafa sést. Eftir bólusetninguna skaltu vera vakandi fyrir einkennum hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu, svo sem mæði, hjartsláttarónotum og brjóstverk, og leita tafarlaust til læknis ef þú færð þessi einkenni.

Eins og við á um öll bóluefni, þá er ekki víst að Comirnaty Omicron XBB.1.5 veiti öllum sem hana fá fulla vörn og ekki er þekkt hversu lengi vörnin varir.

Verkun Comirnaty Omicron XBB.1.5 getur verið minni hjá fólki með ónæmisbælingu. Ef þú ert með ónæmisbælingu, gætir þú fengið viðbótarskammta af Comirnaty Omicron XBB.1.5. Í slíkum tilvikum skaltu halda áfram að beita persónulegum varúðarráðstöfunum til að koma í veg fyrir COVID-19. Að auki skulu þínir nánustu fá bólusetningu eftir því sem við á. Ræddu við lækinn og fáðu ráðleggingar sem henta í þínu tilviki.

### **Börn**

Comirnaty Omicron XBB.1.5 30 míkrógrömm/skammt stungulyf, ördreifa er ekki ætlað börnum yngri en 12 ára.

Til eru samsetningar sem ætlaðar eru fyrir ungbörn 6 mánaða og eldri og börn yngri en 12 ára. Frekari upplýsingar má finna í fylgiseðlinum fyrir aðrar samsetningar.

Bóluefnið er ekki ætlað ungbörnum yngri en 6 mánaða.

### **Notkun annarra lyfja samhliða Comirnaty Omicron XBB.1.5**

Látið lækinn eða lyfjafræðing vita um öll önnur lyf sem eru notuð, hafa nýlega verið notuð eða kynnu að verða notuð eða ef þú hefur nýlega fengið annað bóluefni.

### **Meðganga og brjóstgjöf**

Við meðgöngu eða grun um þungun skal láta lækinn, hjúkrunarfræðing eða lyfjafræðing vita áður en þú færð bóluefnið.

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Omicron XBB.1.5 á meðgöngu. Þó hafa umtalsverðar upplýsingar frá þunguðum konum sem bólusettar voru með upphaflega samþykktu Comirnaty bóluefninu á öðrum og þriðja þriðjungi meðgöngu ekki sýnt fram á neikvæð áhrif á meðgönguna eða nýfædda barnið. Þrátt fyrir að upplýsingar um áhrif á meðgöngu eða nýfædda barnið eftir bólusetningu á fyrsta þriðjungi meðgöngu séu takmarkaðar, hefur ekki komið fram breyting á hættu á fósturláti. Nota má Comirnaty Omicron XBB.1.5 á meðgöngu.

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Omicron XBB.1.5 meðan á brjóstgjöf stendur. Þó er ekki búist við neinum áhrifum á nýbura/ungabörn sem eru á brjósti. Upplýsingar frá konum sem höfðu barn á brjósti eftir bólusetningu með upphaflega samþykktu Comirnaty bóluefninu hafa ekki sýnt fram á hættu á aukaverkunum hjá nýburum/ungabörnum sem eru á brjósti. Konur sem hafa barn á brjósti mega fá Comirnaty Omicron XBB.1.5.

### **Akstur og notkun véla**

Sum áhrifin af bólusetningunni sem nefnd eru í kafla 4 (Hugsanlegar aukaverkanir) geta dregið tímabundið úr hæfni þinni til aksturs eða notkunar véla. Bíddu þangað til þessi áhrif hafa gengið til baka áður en þú ekur eða notar vélar.

### **3. Hvernig Comirnaty Omicron XBB.1.5 er gefið**

Comirnaty Omicron XBB.1.5 er gefið sem 0,3 ml inndæling í vöðva í upphandleggnum.

Þú færð 1 inndælingu, óháð því hvort þú hafir fengið COVID-19 bóluefni áður.

Ef þú hefur áður verið bólusett/ur með COVID-19 bóluefni, átt þú ekki að fá skammt af Comirnaty Omicron XBB.1.5 fyrr en að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn.

Ef þú ert með ónæmisbælingu, gætir þú fengið viðbótarskammta af Comirnaty Omicron XBB.1.5.

Leitið til læknisins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum um notkun Comirnaty Omicron XBB.1.5.

### **4. Hugsanlegar aukaverkanir**

Eins og við á um öll lyf getur Comirnaty Omicron XBB.1.5 valdið aukaverkunum en það gerist þó ekki hjá öllum.

**Mjög algengar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá meira en 1 af hverjum 10 einstaklingum

- stungustaður: verkur, bólga
- þreyta, höfuðverkur
- vöðvaverkir, liðverkur
- kuldahrollur, hiti
- niðurgangur

Sumar þessara aukaverkana voru örlítið algengari hjá unglíngum á aldrinum 12 til 15 ára en hjá fullorðnum.

**Algengar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10 einstaklingum

- roði á stungustað
- ógleði, uppköst
- stækkaðir eitlar (sést oftast eftir örvunarskammt)

**Sjaldgæfar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 100 einstaklingum

- vanlíðan, slappleiki eða orkuleysi/syfja
- verkur í handlegg
- svefnleysi
- kláði á stungustað
- ofnæmisviðbrögð á borð við útbrot eða kláða
- minnkuð matarlyst
- sundl
- mikil svitamyndun, nætursviti

**Mjög sjaldgæfar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 1.000 einstaklingum

- skammvinn lömun í annarri hlið andlitsins
- ofnæmisviðbrögð á borð við ofsakláða eða þrota í andliti

**Koma örsjaldan fyrir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10.000 einstaklingum

- bólga í hjartavöðvanum eða bólga í gollurshúsi umhverfis hjarta sem getur leitt til mæði,



hjartsláttarónota eða brjóstverks

**Tíðni ekki þekkt** (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirliggjandi gögnum)

- alvarleg ofnæmisviðbrögð
- mikil bólga í bólusetnum útlím
- bólga í andliti (bólga í andliti getur komið fyrir hjá einstaklingum sem hafa áður fengið húðfyllingarefni sprautað í húð í andlit)
- viðbrögð í húð sem valda rauðum blettum eða flekkjum á húðinni og geta litið út eins og skotskífa eða „skotmark“ með dökkrauðri miðju sem er umlukta fölarí rauðum hringjum (regnbogaróði)
- óvenjuleg tilfinning í húðinni, svo sem stingir eða fiðringur (náladofi)
- minnkuð tilfinning eða næmi, einkum í húðinni (snertiskynsminnkun)
- miklar tíðablæðingar (flestar tilvik virtust ekki vera alvarleg og voru skammvinn)

### Tilkynning aukaverkana

Látið lækinn, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir. Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Einnig er hægt að tilkynna aukaverkanir beint samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá [Appendix V](#) og láta lotunúmer fylgja ef það er til staðar. Með því að tilkynna aukaverkanir er hægt að hjálpa til við að auka upplýsingar um öryggi lyfsins.

## 5. Hvernig geyma á Comirnaty Omicron XBB.1.5

Geymið lyfið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

Eftirfarandi upplýsingar um geymslu, fyrningu, notkun og meðhöndlun eru ætlaðar heilbrigðisstarfsmönnum.

Ekki skal nota lyfið eftir fyrningardagsetningu sem tilgreind er á öskjunni og merkimiðanum á eftir EXP. Fyrningardagsetning er síðasti dagur mánaðarins sem þar kemur fram.

Geymið í frysti við -90°C til -60°C.

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Bóluefnið er afhent frosið við -90°C til -60°C. Frosið bóluefni má geyma annaðhvort við -90°C til -60°C eða 2°C til 8°C eftir móttöku.

Stakskammta hettuglós: Þegar bóluefnið er geymt frosið við -90°C til -60°C má þíða pakkningar með 10 stakskammta hettuglösum við 2°C til 8°C í 2 klukkustundir eða einstök hettuglós við stofuhita (allt að 30°C) í 30 mínútur.

Fjölskammta hettuglós: Þegar bóluefnið er geymt frosið við -90°C til -60°C má þíða pakkningar með 10 hettuglösum við 2°C til 8°C í 6 klukkustundir eða einstök hettuglós við stofuhita (allt að 30°C) í 30 mínútur.

Þídd hettuglós: Þegar bóluefnið hefur verið tekið úr frysti, má geyma og flytja óopnaða hettuglasið í kæli við 2°C til 8°C í allt að 10 vikur, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP). Merkjja skal ytri öskjuna með nýrri fyrningardagsetningu við 2°C til 8°C. Ekki má frysta bóluefnið á ný eftir þíðingu.

Geyma má óopnuð hettuglós fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig á bilinu 8°C til 30°C.

Þídd hettuglós má meðhöndla við herbergisljós.

Opnuð hettuglós: Eftir fyrstu ástungu á að geyma bóluefnið við 2°C til 30°C og nota innan 12 klukkustunda, að meðtöldum allt að 6 klst. flutningstíma. Fargið öllu ónotuðu bóluefni.

Ekki má nota bóluefnið ef vart verður við agnir eða litabreytingu.

Ekki má skola lyfjum niður í frárennslislagnir eða fleygja þeim með heimilissorpi. Leitið ráða í apóteki um hvernig heppilegast er að farga lyfjum sem hætt er að nota. Markmiðið er að vernda umhverfið.

## 6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

### Comirnaty Omicron XBB.1.5 inniheldur

- Virka innihaldsefnið í COVID-19 mRNA bóluefni (með kirnibreytingum (nucleoside modified)) kallast raxtozinameran.
  - Stakskammta hettuglas inniheldur 1 skammt sem er 0,3 ml og inniheldur 30 míkrogrömm af raxtozinameran.
  - Fjölskammta hettuglas inniheldur 6 skammta sem hver er 0,3 ml og inniheldur 30 míkrogrömm af raxtozinameran.
- Önnur innihaldsefni eru:
  - ((4-hýdroxybútýl)azanedíýl)bis(hexan-6,1-díýl)bis(2-hexýldekanóat) (ALC-0315)
  - 2-[(pólýetýlen glýkól)-2000]-N,N-dítetradekýlasetamíð (ALC-0159)
  - 1,2-Dísteroýl-sn-glýseró-3-fosfókólín (DSPC)
  - kólesteról
  - trómetamól
  - trómetamól hýdróklóríð
  - súkrósi
  - vatn fyrir stungulyf

### Lýsing á útliti Comirnaty Omicron XBB.1.5 og pakkningastærðir

Bóluefnið er hvít eða beinhvít ördreifa (pH: 6,9 - 7,9) í annað hvort:

- Stakskammta hettuglasi með 1 skammti í 2 ml glæru hettuglasi (gler af gerð I) með gúmmítappa og gráu smelluloki úr plasti með álinnsigli; eða
- Fjölskammta hettuglasi með 6 skömmtum í 2 ml glæru hettuglasi (gler af gerð I) með gúmmítappa og gráu smelluloki úr plasti með álinnsigli.

Pakkningastærðir fyrir stakskammta hettuglós: 10 hettuglös

Pakkningastærðir fyrir fjölskammta hettuglós: 10 hettuglös eða 195 hettuglös

Ekki er víst að allar pakkningastærðir séu markaðssettar.

### Markaðsleyfishafi

BioNTech Manufacturing GmbH

An der Goldgrube 12

55131 Mainz

Þýskaland

sími: +49 6131 9084-0

bréfasími: +49 6131 9084-2121

service@biontech.de

### Framleiðendur

BioNTech Manufacturing GmbH

Kupferbergterrasse 17 - 19

55116 Mainz

Þýskaland

Pfizer Manufacturing Belgium NV

Rijksweg 12  
Puurs-Sint-Amunds, 2870  
Belgía

Hafið samband við fulltrúa markaðsleyfishafa á hverjum stað ef óskað er upplýsinga um lyfið:

- **België/Belgique/Belgien, Luxembourg/Luxemburg:** Pfizer S.A./N.V.,  
Tél/Tel: +32 (0)2 554 62 11
- **България:** Пфайзер Люксембург САРЛ, Клон, България, Тел: +359 2 970 4333
- **Česká republika:** Pfizer, spol. s r.o., Tel: +420 283 004 111
- **Danmark:** Pfizer ApS, Tlf: +45 44 201 100
- **Deutschland:** BioNTech Manufacturing GmbH, Tel: +49 6131 90840
- **Eesti:** Pfizer Luxembourg SARL Eesti filiaal, Tel: +372 666 7500
- **Ελλάδα:** Pfizer Ελλάς Α.Ε., Τηλ.: +30 210 6785 800
- **España:** Pfizer, S.L., Tel: +34914909900
- **France:** Pfizer, Tél +33 1 58 07 34 40
- **Hrvatska:** Pfizer Croatia d.o.o., Tel: +385 1 3908 777
- **Ireland:** Pfizer Healthcare Ireland, Tel: 1800 633 363 (toll free), +44 (0)1304 616161
- **Ísland:** Icepharma hf, Simi: +354 540 8000
- **Italia:** Pfizer S.r.l., Tel: +39 06 33 18 21
- **Κύπρος:** Pfizer Ελλάς Α.Ε. (Cyprus Branch), Τηλ: +357 22 817690
- **Latvija:** Pfizer Luxembourg SARL filiāle Latvijā, Tel.: +371 670 35 775
- **Lietuva:** Pfizer Luxembourg SARL filialas Lietuvoje, Tel. +370 52 51 4000
- **Magyarország:** Pfizer Kft, Tel: +36 1 488 3700
- **Malta:** Vivian Corporation Ltd., Tel: +35621 344610
- **Norge:** Pfizer AS, Tlf: +47 67 526 100
- **Nederland:** Pfizer BV, Tel: +31 (0)10 406 43 01
- **Österreich:** Pfizer Corporation Austria Ges.m.b.H, Tel: +43 (0)1 521 15-0
- **Polska:** Pfizer Polska Sp. z o.o., Tel.: +48 22 335 61 00
- **Portugal:** Laboratórios Pfizer, Lda., Tel: +351 21 423 5500
- **România:** Pfizer Romania S.R.L, Tel: +40 (0) 21 207 28 00
- **Slovenija:** Pfizer Luxembourg SARL, Pfizer, podružnica za svetovanje s področja farmacevtske dejavnosti, Ljubljana, Tel.: +386 (0) 1 52 11 400
- **Slovenská republika:** Pfizer Luxembourg SARL, organizačná zložka, Tel: +421 2 3355 5500
- **Suomi/Finland:** Pfizer Oy, Puh/Tel: +358 (0)9 430 040
- **Sverige:** Pfizer AB, Tel: +46 (0)8 550 520 00
- **United Kingdom (Northern Ireland):** Pfizer Limited, Tel: +44 (0) 1304 616161

### Pessi fylgiseðill var síðast uppfærður

Skannið kóðann með farsíma til að fá fylgiseðilinn á mismunandi tungumálum.



Vefslóð: [www.comirnatyglobal.com](http://www.comirnatyglobal.com)

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>.

---

### Eftirfarandi upplýsingar eru einungis ætlaðar heilbrigðisstarfsmönnum:

Gefið Comirnaty Omicron XBB.1.5 í vöðva sem stakan 0,3 ml skammt, óháð fyrri COVID-19 bólusetningarstöðu.

Gefa skal einstaklingum sem áður hafa verið bólusettir með COVID-19 bóluefni, Comirnaty Omicron XBB.1.5 að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn af COVID-19 bóluefni.

Gefa má verulega ónæmisbældum einstaklingum viðbótarskammta.

### Rekjanleiki

Til þess að bæta rekjanleika líffræðilegra lyfja skal heiti og lotunúmer lyfsins sem gefið er vera skráð með skýrum hætti.

### Leiðbeiningar um meðhöndlun fyrir notkun

Heilbrigðisstarfsmaður á að sjá um blöndun Comirnaty Omicron XBB.1.5 að viðhafðri smitgát til að tryggja sæfingu tilbúnu ördreifunnar.

- **Staðfestið** að hettuglasið sé með **gráu plastloki** og að **heiti lyfsins sé Comirnaty Omicron XBB.1.5 (30 míkrógrömm)/skammt stungulyf, ördreifa** (12 ára og eldri).
- Ef annað lyfjaheiti er á merkimiða hettuglassins, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þá samsetningu.
- Ef hettuglasið er geymt frosið, þarf að þíða það fyrir notkun. Flytja skal frosin hettuglös í 2°C til 8°C til þíðingar. Gangið úr skugga um að hettuglösinn sé fullþídd fyrir notkun.
  - Stakskammta hettuglös: Pakkning með 10 stakskammta hettuglösum getur þurft 2 klukkustundir til að þíðna.
  - Fjölskammta hettuglös: Pakkning með 10 fjölskammta hettuglösum getur þurft 6 klukkustundir til að þíðna.
- Þegar hettuglös eru flutt í geymslu við 2°C til 8°C skal uppfæra fyrningardagsetninguna á öskjunni.
- Óopnuð hettuglös má **geyma í allt að 10 vikur við 2°C til 8°C**, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP).
- Að öðrum kosti má einnig þíða stök frosin hettuglös í 30 mínútur við hitastig allt að 30°C.
- Geyma má óopnaða hettuglasið fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig allt að 30°C. Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

### Undirbúningur á 0,3 ml skömmtum

- Blandið varlega með því að hvolfa hettuglösunum 10 sinnum fyrir notkun. Hristið ekki.
- Fyrir blöndun getur þídda ördreifan innihaldið hvítar eða beinhvítar ógegnsæjar, formlausar agnir.
- Eftir blöndun á bóluefnið að vera hvít eða beinhvít ördreifa án sýnilegra agna. Notið ekki bóluefnið ef agnir eða litabreytingar eru til staðar.
- Athugið hvort hettuglasið sé stakskammta hettuglas eða fjölskammta hettuglas og fylgið viðeigandi leiðbeiningum um meðhöndlun hér fyrir neðan:
  - Stakskammta hettuglös
    - Dragið upp stakan 0,3 ml skammt af bóluefni.
    - Fargið hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
  - Fjölskammta hettuglös
    - Fjölskammta hettuglös innihalda 6 skammta sem hver er 0,3 ml
    - Hreinsið tappa hettuglassins með einnota sótthreinsipurrku að viðhafðri smitgát.
    - Dragið upp 0,3 ml skammt af Comirnaty Omicron XBB.1.5.

Nota skal **sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume)** til þess að draga 6 skammta úr einu hettuglasi. Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrólítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga sjötta skammtinn úr einu hettuglasi.

- Hver skammtur verður að innihalda 0,3 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,3 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Skráið viðeigandi dagsetningu/tíma á hettuglasið. Fargið öllu ónotuðu bóluefni innan 12 klukkustunda eftir fyrstu ástungu.

**Förgun**

Farga skal öllum lyfjaleifum og/eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.

## Fylgiseðill: Upplýsingar fyrir notanda lyfsins

### Comirnaty Omicron XBB.1.5 10 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreif Börn 5 til 11 ára COVID-19 mRNA bóluefni raxtozinameran

▼ Þetta lyf er undir sérstöku eftirliti til að nýjar upplýsingar um öryggi lyfsins komist fljótt og örugglega til skila. Allir geta hjálpað til við þetta með því að tilkynna aukaverkanir sem koma fram hjá barninu. Aftast í kafla 4 eru upplýsingar um hvernig tilkynna á aukaverkanir.

#### Lestu allan fylgiseðilinn vandlega áður en barnið fær bóluefnið. Í honum eru mikilvægar upplýsingar.

- Geymið fylgiseðilinn. Nauðsynlegt getur verið að lesa hann síðar.
- Leitið til læknis barnsins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum.
- Látið lækni barnsins, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir hjá barninu. Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Sjá kafla 4.

#### Í fylgiseðlinum eru eftirfarandi kaflar

1. Upplýsingar um Comirnaty Omicron XBB.1.5 og við hverju það er notað
2. Áður en barnið fær Comirnaty Omicron XBB.1.5
3. Hvernig Comirnaty Omicron XBB.1.5 er gefið
4. Hugsanlegar aukaverkanir
5. Hvernig geyma á Comirnaty Omicron XBB.1.5
6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

#### 1. Upplýsingar um Comirnaty Omicron XBB.1.5 og við hverju það er notað

Comirnaty Omicron XBB.1.5 er bóluefni sem notað er til að koma í veg fyrir COVID-19 af völdum SARS-CoV-2.

Comirnaty Omicron XBB.1.5 10 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreif er gefið börnum á aldrinum 5 til 11 ára.

Bóluefnið fær ónæmiskerfið (náttúrulegar varnir líkamans) til að framleiða mótefni og blóðfrumur sem vinna gegn veirunni og veitir þannig vörn gegn COVID-19.

Barnið getur ekki fengið COVID-19 af Comirnaty Omicron XBB.1.5 af því að það inniheldur ekki veiru til myndunar ónæmis.

Notkun bóluefnisins skal vera í samræmi við opinberar ráðleggingar.

#### 2. Áður en barnið fær Comirnaty Omicron XBB.1.5

##### Ekki má gefa Comirnaty Omicron XBB.1.5

- ef um er að ræða ofnæmi hjá barninu fyrir virka efninu eða einhverju öðru innihaldsefni lyfsins (talin upp í kafla 6).

##### Varnaðarorð og varúðarreglur

Leitaðu ráða hjá lækni barnsins, lyfjafræðingi eða hjúkrunarfræðingnum áður en barninu er gefið bóluefnið ef:

- barnið hefur áður fengið alvarleg ofnæmisviðbrögð eða öndunarerfiðleika eftir inndælingu á öðru bóluefni eða eftir að hafa verið gefið þetta bóluefni.

- finnur fyrir kvíða vegna bólusetningarferlisins eða hefur fallið í yfirlið eftir að hafa fengið inndælingu með nál.
- er með alvarleg veikindi eða sýkingu með háum hita. Hins vegar má barnið fá bólusetninguna ef hann/hún er með vægan hita eða sýkingu í efri hluta öndunarvegjar eins og kvef.
- er með blæðingakvilla, fær auðveldlega mar eða notar lyf til að hindra blóðtappa.
- er með veiklað ónæmiskerfi vegna sjúkdóms eins og HIV-sýkingar eða lyfs eins og barkstera, sem hefur áhrif á ónæmiskerfið.

Aukin hættu er á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu (bólga í gollurshúsi umhverfis hjarta) eftir bólusetningu með Comirnaty (sjá kafla 4). Þessi veikindi geta komið í ljós innan nokkurra daga eftir bólusetningu og hafa aðallega komið fyrir innan 14 daga. Veikindin hafa oftast sést eftir annan bólusetningarskammtinn og oftast hjá yngri karlmönnum. Hættan á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu eftir bólusetningu virðist vera minni hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára samanborið við börn á aldrinum 12 til 17 ára. Flest tilvik hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu ganga til baka. Í sumum tilvikum var þörf á innlögn á gjörgæslu og banvæn tilvik hafa sést. Eftir bólusetninguna skaltu vera vakandi fyrir einkennum hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu, svo sem mæði, hjartsláttarónotum og brjóstverk, og leita tafarlaust til læknis ef þú færð þessi einkenni.

Eins og við á um öll bóluefni, þá er ekki víst að Comirnaty Omicron XBB.1.5 veiti öllum sem hana fá fulla vörn og ekki er þekkt hversu lengi vörnin varir.

Verkun Comirnaty Omicron XBB.1.5 getur verið minni hjá fólki með ónæmisbælingu. Ef barnið er með ónæmisbælingu, gæti hann/hún fengið viðbótarskammta af Comirnaty Omicron XBB.1.5. Í slíkum tilvikum skal barnið halda áfram að beita persónulegum varúðarráðstöfunum til að koma í veg fyrir COVID-19. Að auki skulu barnsins nánustu fá bólusetningu eftir því sem við á. Ræddu við lækni barnsins og fáðu ráðleggingar sem henta í þínu tilviki.

### **Börn**

Comirnaty Omicron XBB.1.5 10 míkrógrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifna er ekki ætluð börnum yngri en 5 ára.

Til eru samsetningar sem ætlaðar eru fyrir ungbörn og börn á aldrinum 6 mánaða til 4 ára. Frekari upplýsingar má finna í fylgiseðlinum fyrir aðrar samsetningar.

Bóluefnið er ekki ætlað ungbörnum yngri en 6 mánaða.

### **Notkun annarra lyfja samhliða Comirnaty Omicron XBB.1.5**

Látið lækni barnsins eða lyfjafræðing vita um öll önnur lyf sem barnið notar, hefur nýlega notað eða kynnu að verða notuð eða ef það hefur nýlega fengið annað bóluefni.

### **Meðganga og brjóstgjöf**

Við meðgöngu skal láta lækni barnsins, hjúkrunarfræðing eða lyfjafræðing vita áður en barnið fær bóluefnið.

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Omicron XBB.1.5 á meðgöngu. Þó hafa umtalsverðar upplýsingar frá þunguðum konum sem bólusettar voru með upphaflega samþykktu Comirnaty bóluefninu á öðrum og þriðja þriðjungi meðgöngu ekki sýnt fram á neikvæð áhrif á meðgönguna eða nýfædda barnið. Þrátt fyrir að upplýsingar um áhrif á meðgöngu eða nýfædda barnið eftir bólusetningu á fyrsta þriðjungi meðgöngu séu takmarkaðar, hefur ekki komið fram breyting á hættu á fósturláti. Nota má Comirnaty Omicron XBB.1.5 á meðgöngu.

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Omicron XBB.1.5 meðan á brjóstgjöf stendur. Þó er ekki búist við neinum áhrifum á nýbura/ungabörn sem eru á brjósti. Upplýsingar frá konum sem höfðu barn á brjósti eftir bólusetningu með upphaflega samþykktu Comirnaty bóluefninu hafa ekki sýnt fram á hættu á aukaverkunum hjá nýburum/ungabörnum sem eru á brjósti. Konur sem hafa barn á brjósti mega fá Comirnaty Omicron XBB.1.5.

### **Akstur og notkun véla**

Sum áhrifin af bólusetningunni sem nefnd eru í kafla 4 (Hugsanlegar aukaverkanir) geta dregið tímabundið úr hæfni barnsins til notkunar véla eða athafna eins og hjólreiða. Bíddu þangað til þessi áhrif hafa gengið til baka áður en athafnir sem krefjast fullrar athygli barnsins eru hafnar á ný.

### **3. Hvernig Comirnaty Omicron XBB.1.5 er gefið**

Comirnaty Omicron XBB.1.5 er gefið eftir þynningu sem 0,2 ml inndæling í vöðva í upphandlegg barnsins.

Barnið fær 1 inndælingu, óháð því hvort hann/hún hafi fengið COVID-19 bóluefni áður.

Ef barnið hefur áður verið bólusett með COVID-19 bóluefni, á hann/hún ekki að fá skammt af Comirnaty Omicron XBB.1.5 fyrr en að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn.

Ef barnið er með ónæmisbælingu, gæti hann/hún fengið viðbótarskammta af Comirnaty Omicron XBB.1.5.

Leitið til læknis barnsins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum um notkun Comirnaty Omicron XBB.1.5.

### **4. Hugsanlegar aukaverkanir**

Eins og við á um öll lyf getur Comirnaty Omicron XBB.1.5 valdið aukaverkunum en það gerist þó ekki hjá öllum.

**Mjög algengar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá meira en 1 af hverjum 10 einstaklingum

- stungustaður: verkur, bólga
- þreyta, höfuðverkur
- vöðvaverkir, liðverkur
- kuldaþrollur, hiti
- niðurgangur

**Algengar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10 einstaklingum

- ógleði, uppköst
- roði á stungustað („mjög algengar“ hjá 5 til 11 ára)
- stækkaðir eitlar (sést oftast eftir örvunarskammt)

**Sjaldgæfar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 100 einstaklingum

- vanlíðan, slappleiki eða orkuleysi/syfja
- verkur í handlegg
- svefnleysi
- kláði á stungustað
- ofnæmisviðbrögð á borð við útbrot eða kláða
- minnkuð matarlyst
- sundl
- mikil svitamyndun, nætursviti

**Mjög sjaldgæfar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 1.000 einstaklingum

- skammvinn lömun í annarri hlið andlitsins
- ofnæmisviðbrögð á borð við ofsakláða eða þrota í andliti

**Koma örsjaldan fyrir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10.000 einstaklingum

- bólga í hjartavöðvanum eða bólga í gollurshúsi umhverfis hjarta sem getur leitt til mæði,



hjartsláttarónota eða brjóstverks

**Tíðni ekki þekkt** (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirliggjandi gögnum)

- alvarleg ofnæmisviðbrögð
- mikil bólga í bólusettingum útlim
- bólga í andliti (bólga í andliti getur komið fyrir hjá einstaklingum sem hafa áður fengið húðfyllingarefni sprautað í húð í andlit)
- viðbrögð í húð sem valda rauðum blettum eða flekkjum á húðinni og geta litið út eins og skotskífa eða „skotmark“ með dökkrauðri miðju sem er umlukta fölarí rauðum hringjum (regnbogaróði)
- óvenjuleg tilfinning í húðinni, svo sem stingir eða fiðringur (náladofi)
- minnkuð tilfinning eða næmi, einkum í húðinni (snertiskynsminnkun)
- miklar tíðablæðingar (flestar tilvik virtust ekki vera alvarleg og voru skammvinn)

### Tilkynning aukaverkana

Látið lækni barnsins, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir hjá barninu.

Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Einnig er hægt að tilkynna aukaverkanir beint samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá

[Appendix V](#) og láta lotunúmer fylgja ef það er til staðar. Með því að tilkynna aukaverkanir er hægt að hjálpa til við að auka upplýsingar um öryggi lyfsins.

## 5. Hvernig geyma á Comirnaty Omicron XBB.1.5

Geymið lyfið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

Eftirfarandi upplýsingar um geymslu, fyrningu, notkun og meðhöndlun eru ætlaðar heilbrigðisstarfsmönnum.

Ekki skal nota lyfið eftir fyrningardagsetningu sem tilgreind er á öskjunni og merkimiðanum á eftir EXP. Fyrningardagsetning er síðasti dagur mánaðarins sem þar kemur fram.

Geymið í frysti við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$ .

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Bóluefnið er afhent frosið við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$ . Frosið bóluefni má geyma annaðhvort við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$  eða  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  eftir móttöku.

Þegar bóluefnið er geymt frosið við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$  má þíða pakkningar með 10 hettuglössum við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  í 4 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að  $30^{\circ}\text{C}$ ) í 30 mínútur.

Þegar bóluefnið hefur verið tekið úr frysti, má geyma og flytja óopnaða hettuglasið í kæli við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  í eitt tímabil sem nemur allt að 10 vikum, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP). Merkja skal ytri öskjuna með nýrri fyrningardagsetningu við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$ . Ekki má frysta bóluefnið á ný eftir þíðingu.

Fyrir notkun má geyma óopnuð hettuglös í allt að 12 klukkustundir við hitastig frá  $8^{\circ}\text{C}$  til  $30^{\circ}\text{C}$ .

Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

Eftir þynningu á að geyma bóluefnið við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $30^{\circ}\text{C}$  og nota innan 12 klukkustunda, að meðtöldum allt að 6 klst. flutningstíma. Fargið öllu ónotuðu bóluefni.

Ekki má nota bóluefnið ef vart verður við agnir í þynntu lausninni eða litabreytingu.

Ekki má skola lyfjum niður í frárennislagnir eða fleygja þeim með heimilissorpi. Leitið ráða í apóteki um hvernig heppilegast er að farga lyfjum sem hætt er að nota. Markmiðið er að vernda umhverfið.

## 6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

### Comirnaty Omicron XBB.1.5 inniheldur

- Virka innihaldsefnið í COVID-19 mRNA bóluefni (með kirnibreytingum (nucleoside modified)) kallast raxtozinameran. Eftir þynningu inniheldur hettuglasið 10 skammta sem hver er 0,2 ml og inniheldur 10 míkrogrömm af raxtozinameran.
- Önnur innihaldsefni eru:
  - ((4-hýdroxýbútýl)azanedíýl)bis(hexan-6,1-díýl)bis(2-hexýldekanóat) (ALC-0315)
  - 2-[(pólýetýlen glýkól)-2000]-N,N-dítetradekýlasetamíð (ALC-0159)
  - 1,2-Dísteróýl-sn-glýseró-3-fosfókólín (DSPC)
  - kólesteról
  - trómetamól
  - trómetamól hýdróklóríð
  - súkrósi
  - vatn fyrir stungulyf

### Lýsing á útliti Comirnaty Omicron XBB.1.5 og pakkingastærðir

Bóluefnið er hvít eða beinhvít ördreifa (pH: 6,9 - 7,9) í fjölskammta hettuglasi með 10 skömmtum í 2 ml glæru hettuglasi (gler af gerð I) með gúmmítappa og appelsínugulu smelluloki úr plasti með álinnsigli.

Pakkingastærð: 10 hettuglös eða 195 hettuglös

Ekki er víst að allar pakkingastærðir séu markaðssettar.

### Markaðsleyfishafi

BioNTech Manufacturing GmbH  
An der Goldgrube 12  
55131 Mainz  
Þýskaland  
sími: +49 6131 9084-0  
bréfasími: +49 6131 9084-2121  
service@biontech.de

### Framleiðendur

BioNTech Manufacturing GmbH  
Kupferbergterrasse 17 - 19  
55116 Mainz  
Þýskaland

Pfizer Manufacturing Belgium NV  
Rijksweg 12  
Puurs-Sint-Amands, 2870  
Belgía

Hafið samband við fulltrúa markaðsleyfishafa á hverjum stað ef óskað er upplýsinga um lyfið:

- **België/Belgique/Belgien, Luxembourg/Luxemburg:** Pfizer S.A./N.V.,  
Tél/Tel: +32 (0)2 554 62 11
- **България:** Пфайзер Люксембург САРЛ, Клон, България, Тел: +359 2 970 4333
- **Česká republika:** Pfizer, spol. s r.o., Tel: +420 283 004 111
- **Danmark:** Pfizer ApS, Tlf: +45 44 201 100
- **Deutschland:** BioNTech Manufacturing GmbH, Tel: +49 6131 90840

- **Eesti:** Pfizer Luxembourg SARL Eesti filiaal, Tel: +372 666 7500
- **Ελλάδα:** Pfizer Ελλάς Α.Ε., Τηλ.: +30 210 6785 800
- **España:** Pfizer, S.L., Tel: +34914909900
- **France:** Pfizer, Tél +33 1 58 07 34 40
- **Hrvatska:** Pfizer Croatia d.o.o., Tel: +385 1 3908 777
- **Ireland:** Pfizer Healthcare Ireland, Tel: 1800 633 363 (toll free), +44 (0)1304 616161
- **Ísland:** Icepharma hf, Simi: +354 540 8000
- **Italia:** Pfizer S.r.l., Tel: +39 06 33 18 21
- **Κύπρος:** Pfizer Ελλάς Α.Ε. (Cyprus Branch), Τηλ: +357 22 817690
- **Latvija:** Pfizer Luxembourg SARL filiāle Latvijā, Tel.: +371 670 35 775
- **Lietuva:** Pfizer Luxembourg SARL filialas Lietuvoje, Tel. +370 52 51 4000
- **Magyarország:** Pfizer Kft, Tel: +36 1 488 3700
- **Malta:** Vivian Corporation Ltd., Tel: +35621 344610
- **Norge:** Pfizer AS, Tlf: +47 67 526 100
- **Nederland:** Pfizer BV, Tel: +31 (0)10 406 43 01
- **Österreich:** Pfizer Corporation Austria Ges.m.b.H, Tel: +43 (0)1 521 15-0
- **Polska:** Pfizer Polska Sp. z o.o., Tel.: +48 22 335 61 00
- **Portugal:** Laboratórios Pfizer, Lda., Tel: +351 21 423 5500
- **România:** Pfizer Romania S.R.L, Tel: +40 (0) 21 207 28 00
- **Slovenija:** Pfizer Luxembourg SARL, Pfizer, podružnica za svetovanje s področja farmacevtske dejavnosti, Ljubljana, Tel.: +386 (0) 1 52 11 400
- **Slovenská republika:** Pfizer Luxembourg SARL, organizačná zložka, Tel: +421 2 3355 5500
- **Suomi/Finland:** Pfizer Oy, Puh/Tel: +358 (0)9 430 040
- **Sverige:** Pfizer AB, Tel: +46 (0)8 550 520 00
- **United Kingdom (Northern Ireland):** Pfizer Limited, Tel: +44 (0) 1304 616161

#### **Pessi fylgiseðill var síðast uppfærður**

Skannið kóðann með farsíma til að fá fylgiseðilinn á mismunandi tungumálum.



Vefslóð: [www.comirnatyglobal.com](http://www.comirnatyglobal.com)

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>.

#### **Eftirfarandi upplýsingar eru einungis ætlaðar heilbrigðisstarfsmönnum:**

Gefið Comirnaty Omicron XBB.1.5 í vöðva eftir þynningu sem stakan 0,2 ml skammt, óháð fyrri COVID-19 bólusetningarstöðu.

Gefa skal einstaklingum sem áður hafa verið bólusettir með COVID-19 bóluefni, Comirnaty Omicron XBB.1.5 að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn af COVID-19 bóluefni.

Gefa má verulega ónæmisbældum einstaklingum viðbótarskammta.

#### **Rekjanleiki**

Til þess að bæta rekjanleika líffræðilegra lyfja skal heiti og lotunúmer lyfsins sem gefið er vera skráð með skýrum hætti.

## Leiðbeiningar um meðhöndlun fyrir notkun

Heilbrigðisstarfsmaður á að sjá um blöndun Comirnaty Omicron XBB.1.5 að viðhafðri smitgát til að tryggja sæfingu tilbúnu ördreifunnar.

- **Staðfestið** að hettuglasið sé með **appelsínugulu plastloki** og að **heiti lyfsins sé Comirnaty Omicron XBB.1.5 (10 míkrogrömm)/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa** (börn 5 til 11 ára).
- Ef annað lyfjaheiti er á merkimiða hettuglassins, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þá samsetningu.
- Ef hettuglasið er geymt frosið þarf að þíða það fyrir notkun. Flytja skal frosin hettuglös í 2°C til 8°C til þíðingar, þakning með 10 hettuglösum getur þurft 4 klukkustundir til að þíðna. Gangið úr skugga um að hettuglösinn sé fullþídd fyrir notkun.
- Þegar hettuglös eru flutt í 2°C til 8°C geymslu skal uppfæra fyrningardagsetninguna á öskjunni.
- Óopnuð hettuglös má **geyma í allt að 10 vikur við 2°C til 8°C**, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP).
- Að öðrum kosti má einnig þíða stök frosin hettuglös í 30 mínútur við hitastig allt að 30°C.
- Geyma má óopnaða hettuglasið fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig allt að 30°C. Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

## Þynning

- Látið þídda hettuglasið ná stofuhita og hvolfið því varlega 10 sinnum fyrir þynningu. Hristið ekki.
- Fyrir þynningu getur þídda ördreifan innihaldið hvítar eða beinhvítar ógegnsæjar, formlausar agnir.
- Þynna þarf bóluefni sem hefur þíðnað í upprunalega hettuglasinu með **1,3 ml af natríumklóríði 9 mg/ml (0,9%) stungulyfi, lausn** með því að nota nál af stærð 21 eða mjörri að viðhafðri smitgát.
- Jafnið þrýstinginn í hettuglasinu áður en nálin er fjarlægð úr hettuglasinu með því að draga 1,3 ml af lofti upp í tómu sprautuna.
- Hvolfið þynntu ördreifunni varlega 10 sinnum. Hristið ekki.
- Þynnta bóluefnið á að vera hvít eða beinhvít ördreifa án sýnilegra agna. Notið ekki þynnta bóluefnið ef agnir eða litabreytingar eru til staðar.
- Merkja skal þynntu hettuglösinn með viðeigandi **förgunardagsetningu og -tíma**.
- Geymið við 2°C til 30°C **eftir þynningu** og notið innan **12 klst.**, að meðtöldum flutningstíma.
- Ekki má frysta eða hrista þynntu ördreifuna. Ef þynnta ördreifan er geymd í kæli, skal láta hana ná stofuhita fyrir notkun.

## Undirbúningur á 0,2 ml skömmtum

- Eftir þynningu inniheldur hettuglasið 2,6 ml og úr því má draga 10 skammta sem hver er 0,2 ml.
- Hreinsið tappa hettuglassins með einnota sótthreinsipurrku að viðhafðri smitgát.
- Dragið upp 0,2 ml skammt af Comirnaty Omicron XBB.1.5 fyrir börn á aldrinum 5 til 11 ára. Nota skal **sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume)** til þess að draga 10 skammta úr einu hettuglasi. Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrolíttra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga tíu skammta úr einu hettuglasi.
- Hver skammtur verður að innihalda 0,2 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,2 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Fargið öllu ónotuðu bóluefni innan 12 klukkustunda eftir þynningu.

## Förgun

Farga skal öllum lyfjaleifum og/eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.

## Fylgiseðill: Upplýsingar fyrir notanda lyfsins

### Comirnaty Omicron XBB.1.5 10 mÍkrógrömm/skammt stungulyf, ördreifa Börn 5 til 11 ára COVID-19 mRNA bóluefni raxtozinameran

▼ Þetta lyf er undir sérstöku eftirliti til að nýjar upplýsingar um öryggi lyfsins komist fljótt og örugglega til skila. Allir geta hjálpað til við þetta með því að tilkynna aukaverkanir sem koma fram hjá barninu. Aftast í kafla 4 eru upplýsingar um hvernig tilkynna á aukaverkanir.

#### Lestu allan fylgiseðilinn vandlega áður en barnið fær bóluefnið. Í honum eru mikilvægar upplýsingar.

- Geymið fylgiseðilinn. Nauðsynlegt getur verið að lesa hann síðar.
- Leitið til lækis barnsins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum.
- Látið lækni barnsins, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir hjá barninu. Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Sjá kafla 4.

#### Í fylgiseðlinum eru eftirfarandi kaflar

1. Upplýsingar um Comirnaty Omicron XBB.1.5 og við hverju það er notað
2. Áður en barnið fær Comirnaty Omicron XBB.1.5
3. Hvernig Comirnaty Omicron XBB.1.5 er gefið
4. Hugsanlegar aukaverkanir
5. Hvernig geyma á Comirnaty Omicron XBB.1.5
6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

#### 1. Upplýsingar um Comirnaty Omicron XBB.1.5 og við hverju það er notað

Comirnaty Omicron XBB.1.5 er bóluefni sem notað er til að koma í veg fyrir COVID-19 af völdum SARS-CoV-2.

Comirnaty Omicron XBB.1.5 10 mÍkrógrömm/skammt stungulyf, ördreifa er gefið börnum á aldrinum 5 til 11 ára.

Bóluefnið fær ónæmiskerfið (náttúrulegar varnir líkamans) til að framleiða mótefni og blóðfrumur sem vinna gegn veirunni og veitir þannig vörn gegn COVID-19.

Barnið getur ekki fengið COVID-19 af Comirnaty Omicron XBB.1.5 af því að það inniheldur ekki veiru til myndunar ónæmis.

Notkun bóluefnisins skal vera í samræmi við opinberar ráðleggingar.

#### 2. Áður en barnið fær Comirnaty Omicron XBB.1.5

##### Ekki má gefa Comirnaty Omicron XBB.1.5

- ef um er að ræða ofnæmi hjá barninu fyrir virka efninu eða einhverju öðru innihaldsefni lyfsins (talin upp í kafla 6).

##### Varnaðarorð og varúðarreglur

Leitaðu ráða hjá lækni barnsins, lyfjafræðingi eða hjúkrunarfræðingnum áður en barninu er gefið bóluefnið ef barnið:

- hefur áður fengið alvarleg ofnæmisviðbrögð eða öndunarerfiðleika eftir inndælingu á öðru bóluefni eða eftir að hafa verið gefið þetta bóluefni.

- finnur fyrir kvíða vegna bólusetningarferlisins eða hefur fallið í yfirlið eftir að hafa fengið inndælingu með nál.
- er með alvarleg veikindi eða sýkingu með háum hita. Hins vegar má barnið fá bólusetninguna ef hann/hún er með vægan hita eða sýkingu í efri hluta öndunarvegjar eins og kvef.
- er með blæðingakvilla, fær auðveldlega mar eða notar lyf til að hindra blóðtappa.
- er með veiklað ónæmiskerfi vegna sjúkdóms eins og HIV-sýkingar eða lyfs eins og barkstera, sem hefur áhrif á ónæmiskerfið.

Aukin hætta er á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu (bólga í gollurshúsi umhverfis hjarta) eftir bólusetningu með Comirnaty (sjá kafla 4). Þessi veikindi geta komið í ljós innan nokkurra daga eftir bólusetningu og hafa aðallega komið fyrir innan 14 daga. Veikindin hafa oftast sést eftir annan bólusetningarskammtinn og oftast hjá yngri karlmönnum. Hættan á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu eftir bólusetningu virðist vera minni hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára samanborið við börn á aldrinum 12 til 17 ára. Flest tilvik hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu ganga til baka. Í sumum tilvikum var þörf á innlögn á gjörgæslu og banvæn tilvik hafa sést. Eftir bólusetninguna skaltu vera vakandi fyrir einkennum hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu, svo sem mæði, hjartsláttarónotum og brjóstverk, og leita tafarlaust til læknis ef þú færð þessi einkenni.

Eins og við á um öll bóluefni, þá er ekki víst að Comirnaty Omicron XBB.1.5 veiti öllum sem hana fá fulla vörn og ekki er þekkt hversu lengi vörnin varir.

Verkun Comirnaty Omicron XBB.1.5 getur verið minni hjá fólki með ónæmisbælingu. Ef barnið er með ónæmisbælingu, gæti hann/hún fengið viðbótarskammta af Comirnaty Omicron XBB.1.5. Í slíkum tilvikum skal barnið halda áfram að beita persónulegum varúðarráðstöfunum til að koma í veg fyrir COVID-19. Að auki skulu barnsins nánustu fá bólusetningu eftir því sem við á. Ræddu við lækni barnsins og fáðu ráðleggingar sem henta í þínu tilviki.

### **Börn**

Comirnaty Omicron XBB.1.5 10 míkrógrömm/skammt stungulyf, ördreifa er ekki ætlað börnum yngri en 5 ára.

Til eru samsetningar sem ætlaðar eru fyrir ungbörn og börn á aldrinum 6 mánaða til 4 ára. Frekari upplýsingar má finna í fylgiseðlinum fyrir aðrar samsetningar.

Bóluefnið er ekki ætlað ungbörnum yngri en 6 mánaða.

### **Notkun annarra lyfja samhliða Comirnaty Omicron XBB.1.5**

Látið lækni barnsins eða lyfjafræðing vita um öll önnur lyf sem barnið notar, hefur nýlega notað eða kann að nota eða ef það hefur nýlega fengið annað bóluefni.

### **Meðganga og brjóstgjöf**

Við meðgöngu hjá barninu skal láta lækni barnsins, hjúkrunarfræðing eða lyfjafræðing vita áður en barnið fær bóluefnið.

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Omicron XBB.1.5 á meðgöngu. Þó hafa umtalsverðar upplýsingar frá þunguðum konum sem bólusettar voru á öðrum og þriðja þriðjungi meðgöngu með upphaflega samþykktu Comirnaty bóluefninu, ekki sýnt fram á neikvæð áhrif á meðgönguna eða nýfædda barnið. Þrátt fyrir að upplýsingar um áhrif á meðgöngu eða nýfædda barnið eftir bólusetningu á fyrsta þriðjungi meðgöngu séu takmarkaðar, hefur ekki komið fram breyting á hættu á fósturláti. Nota má Comirnaty Omicron XBB.1.5 á meðgöngu.

Engar upplýsingar liggja enn fyrir um notkun Comirnaty Omicron XBB.1.5 meðan á brjóstgjöf stendur. Þó er ekki búist við neinum áhrifum á nýbura/ungabörn sem eru á brjósti. Upplýsingar frá konum sem höfðu barn á brjósti eftir bólusetningu með upphaflega samþykktu Comirnaty bóluefninu hafa ekki sýnt fram á hættu á aukaverkunum hjá nýburum/ungabörnum sem eru á brjósti. Konur sem hafa barn á brjósti mega fá Comirnaty Omicron XBB.1.5.

### **Akstur og notkun véla**

Sum áhrifin af bólusetningunni sem nefnd eru í kafla 4 (Hugsanlegar aukaverkanir) geta dregið tímabundið úr hæfni barnsins til notkunar véla eða athafna eins og hjólreiða. Bíddu þangað til þessi áhrif hafa gengið til baka áður en athafnir sem krefjast fullrar athygli barnsins eru hafnar á ný.

### **3. Hvernig Comirnaty Omicron XBB.1.5 er gefið**

Comirnaty Omicron XBB.1.5 er gefið sem 0,3 ml inndæling í vöðva í upphandlegg barnsins.

Barnið fær 1 inndælingu, óháð því hvort hann/hún hafi fengið COVID-19 bóluefni áður.

Ef barnið hefur áður verið bólusett með COVID-19 bóluefni, á hann/hún ekki að fá skammt af Comirnaty Omicron XBB.1.5 fyrr en að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn.

Ef barnið er með ónæmisbælingu, gæti það fengið viðbótarskammta af Comirnaty Omicron XBB.1.5.

Leitið til læknis barnsins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum um notkun Comirnaty Omicron XBB.1.5.

### **4. Hugsanlegar aukaverkanir**

Eins og við á um öll lyf getur Comirnaty Omicron XBB.1.5 valdið aukaverkunum en það gerist þó ekki hjá öllum.

**Mjög algengar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá meira en 1 af hverjum 10 einstaklingum

- stungustaður: verkur, bólga
- þreyta, höfuðverkur
- vöðvaverkir, liðverkur
- kuldaþrollur, hiti
- niðurgangur

**Algengar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10 einstaklingum

- ógleði, uppköst
- roði á stungustað („mjög algengar“ hjá 5 til 11 ára)
- stækkaðir eitlar (sést oftast eftir örvunarskammt)

**Sjaldgæfar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 100 einstaklingum

- vanlíðan, slappleiki eða orkuleysi/syfja
- verkur í handlegg
- svefnleysi
- kláði á stungustað
- ofnæmisviðbrögð á borð við útbrot eða kláða
- minnkuð matarlyst
- sundl
- mikil svitamyndun, nætursviti

**Mjög sjaldgæfar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 1.000 einstaklingum

- skammvinn lömun í annarri hlið andlitsins
- ofnæmisviðbrögð á borð við ofsakláða eða þrota í andliti

**Koma örsjaldan fyrir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10.000 einstaklingum

- bólga í hjartavöðvanum eða bólga í gollurshúsi umhverfis hjarta sem getur leitt til mæði, hjartsláttarónota eða brjóstverks

**Tíðni ekki þekkt** (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirbyggjandi gögnum)

- alvarleg ofnæmisviðbrögð
- mikil bólga í bólusetnum útlím
- bólga í andliti (bólga í andliti getur komið fyrir hjá einstaklingum sem hafa áður fengið húðfyllingarefni sprautað í húð í andlit)
- viðbrögð í húð sem valda rauðum blettum eða flekkjum á húðinni og geta litið út eins og skotskífa eða „skotmark“ með dökkrauðri miðju sem er umlukt fölari rauðum hringjum (regnbogaróði)
- óvenjuleg tilfinning í húðinni, svo sem stingir eða fiðringur (náladofi)
- minnkuð tilfinning eða næmi, einkum í húðinni (snertiskynsminnkun)
- miklar tíðablæðingar (flestar tilvik virtust ekki vera alvarleg og voru skammvinn)

### **Tilkynning aukaverkana**

Látið lækni barnsins, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir hjá barninu.

Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Einnig er hægt að tilkynna aukaverkanir beint samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá [Appendix V](#) og láta lotunúmer fylgja ef það er til staðar. Með því að tilkynna aukaverkanir er hægt að hjálpa til við að auka upplýsingar um öryggi lyfsins.

## **5. Hvernig geyma á Comirnaty Omicron XBB.1.5**

Geymið lyfið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

Eftirfarandi upplýsingar um geymslu, fyrningu, notkun og meðhöndlun eru ætlaðar heilbrigðisstarfsmönnum.

Ekki skal nota lyfið eftir fyrningardagsetningu sem tilgreind er á öskjunni og merkimiðanum á eftir EXP. Fyrningardagsetning er síðasti dagur mánaðarins sem þar kemur fram.

Geymið í frysti við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$ .

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Bóluefnið er afhent frosið við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$ . Frosið bóluefni má geyma annaðhvort við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$  eða  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  eftir móttöku.

Stakskammta hettuglös: Þegar bóluefnið er geymt frosið við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$  má þíða pakkningar með 10 stakskammta hettuglösum við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  í 2 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að  $30^{\circ}\text{C}$ ) í 30 mínútur.

Fjölskammta hettuglös: Þegar bóluefnið er geymt frosið við  $-90^{\circ}\text{C}$  til  $-60^{\circ}\text{C}$  má þíða pakkningar með 10 hettuglösum við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  í 6 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að  $30^{\circ}\text{C}$ ) í 30 mínútur.

Þídd hettuglös: Þegar bóluefnið hefur verið tekið úr frysti, má geyma og flytja óopnaða hettuglasið í kæli við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$  í allt að 10 vikur, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP).

Merkja skal ytri öskjuna með nýrri fyrningardagsetningu við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $8^{\circ}\text{C}$ . Ekki má frysta bóluefnið á ný eftir þíðingu.

Geyma má óopnuð hettuglös fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig á bilinu  $8^{\circ}\text{C}$  til  $30^{\circ}\text{C}$ .

Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

Opnuð hettuglös: Eftir fyrstu ástungu á að geyma bóluefnið við  $2^{\circ}\text{C}$  til  $30^{\circ}\text{C}$  og nota innan 12 klukkustunda, að meðtöldum allt að 6 klst. flutningstíma. Fargið öllu ónotuðu bóluefni.



Ekki má nota bóluefnið ef vart verður við agnir eða litabreytingu.

Ekki má skola lyfjum niður í frárennslislagir eða fleygja þeim með heimilissorpi. Leitið ráða í apóteki um hvernig heppilegast er að farga lyfjum sem hætt er að nota. Markmiðið er að vernda umhverfið.

## 6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

### Comirnaty Omicron XBB.1.5 inniheldur

- Virka innihaldsefnið í COVID-19 mRNA bóluefni (með kornsbreytingum (nucleoside modified)) kallast raxtozinameran.
  - Stakskammta hettuglas inniheldur 1 skammt sem er 0,3 ml og inniheldur 10 míkrogrömm af raxtozinameran í hverjum skammti.
  - Fjölskammta hettuglas inniheldur 6 skammta sem hver er 0,3 ml og inniheldur 10 míkrogrömm af raxtozinameran í hverjum skammti.
- Önnur innihaldsefni eru:
  - ((4-hýdroxýbútýl)azanedíýl)bis(hexan-6,1-díýl)bis(2-hexýldekanóat) (ALC-0315)
  - 2-[(pólýetýlen glýkól)-2000]-N,N-dítetradekýlasetamíð (ALC-0159)
  - 1,2-Dísteróýl-sn-glýseró-3-fosfókólín (DSPC)
  - kólesteról
  - trómetamól
  - trómetamól hýdróklóríð
  - súkrósi
  - vatn fyrir stungulyf

### Lýsing á útliti Comirnaty Omicron XBB.1.5 og pakkningastærðir

Bóluefnið er tær eða örlítið ópallýsandi ördreifa (pH: 6,9 - 7,9) í fjölskammta hettuglasi með annað hvort:

- Stakskammta hettuglasi með 1 skammti í 2 ml glæru hettuglasi (gler af gerð I) með gúmmítappa og bláu smelluloki úr plasti með álinnsigli; eða
- Fjölskammta hettuglasi með 6 skömmtum í 2 ml glæru hettuglasi (gler af gerð I) með gúmmítappa og bláu smelluloki úr plasti með álinnsigli.

Pakkningastærð fyrir stakskammta hettuglös: 10 hettuglös

Pakkningastærð fyrir fjölskammta hettuglös: 10 hettuglös

Ekki er víst að allar pakkningastærðir séu markaðssettar.

### Markaðsleyfishafi

BioNTech Manufacturing GmbH  
An der Goldgrube 12  
55131 Mainz  
Þýskaland  
sími: +49 6131 9084-0  
bréfasími: +49 6131 9084-2121  
service@biontech.de

### Framleiðendur

BioNTech Manufacturing GmbH  
Kupferbergterrasse 17 - 19  
55116 Mainz  
Þýskaland

Pfizer Manufacturing Belgium NV  
Rijksweg 12  
Puurs-Sint-Amands, 2870

## Belgía

Hafið samband við fulltrúa markaðsleyfishafa á hverjum stað ef óskað er upplýsinga um lyfið:

- **België/Belgique/Belgien, Luxembourg/Luxemburg:** Pfizer S.A./N.V.,  
Tél/Tel: +32 (0)2 554 62 11
- **България:** Пфайзер Люксембург САРЛ, Клон, България, Тел: +359 2 970 4333
- **Česká republika:** Pfizer, spol. s r.o., Tel: +420 283 004 111
- **Danmark:** Pfizer ApS, Tlf: +45 44 201 100
- **Deutschland:** BioNTech Manufacturing GmbH, Tel: +49 6131 90840
- **Eesti:** Pfizer Luxembourg SARL Eesti filiaal, Tel: +372 666 7500
- **Ελλάδα:** Pfizer Ελλάς Α.Ε., Τηλ.: +30 210 6785 800
- **España:** Pfizer, S.L., Tel: +34914909900
- **France:** Pfizer, Tél +33 1 58 07 34 40
- **Hrvatska:** Pfizer Croatia d.o.o., Tel: +385 1 3908 777
- **Ireland:** Pfizer Healthcare Ireland, Tel: 1800 633 363 (toll free), +44 (0)1304 616161
- **Ísland:** Icepharma hf, Simi: +354 540 8000
- **Italia:** Pfizer S.r.l., Tel: +39 06 33 18 21
- **Κύπρος:** Pfizer Ελλάς Α.Ε. (Cyprus Branch), Τηλ: +357 22 817690
- **Latvija:** Pfizer Luxembourg SARL filiāle Latvijā, Tel.: +371 670 35 775
- **Lietuva:** Pfizer Luxembourg SARL filialas Lietuvoje, Tel. +370 52 51 4000
- **Magyarország:** Pfizer Kft, Tel: +36 1 488 3700
- **Malta:** Vivian Corporation Ltd., Tel: +35621 344610
- **Norge:** Pfizer AS, Tlf: +47 67 526 100
- **Nederland:** Pfizer BV, Tel: +31 (0)10 406 43 01
- **Österreich:** Pfizer Corporation Austria Ges.m.b.H, Tel: +43 (0)1 521 15-0
- **Polska:** Pfizer Polska Sp. z o.o., Tel.: +48 22 335 61 00
- **Portugal:** Laboratórios Pfizer, Lda., Tel: +351 21 423 5500
- **România:** Pfizer Romania S.R.L, Tel: +40 (0) 21 207 28 00
- **Slovenija:** Pfizer Luxembourg SARL, Pfizer, podružnica za svetovanje s področja farmacevtske dejavnosti, Ljubljana, Tel.: +386 (0) 1 52 11 400
- **Slovenská republika:** Pfizer Luxembourg SARL, organizačná zložka, Tel: +421 2 3355 5500
- **Suomi/Finland:** Pfizer Oy, Puh/Tel: +358 (0)9 430 040
- **Sverige:** Pfizer AB, Tel: +46 (0)8 550 520 00
- **United Kingdom (Northern Ireland):** Pfizer Limited, Tel: +44 (0) 1304 616161

## Þessi fylgiseðill var síðast uppfærður

Skannið kóðann með farsíma til að fá fylgiseðilinn á mismunandi tungumálum.



Vefslóð: [www.comirnatyglobal.com](http://www.comirnatyglobal.com)

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>.

---

## Eftirfarandi upplýsingar eru einungis ætlaðar heilbrigðisstarfsmönnum:

Gefið Comirnaty Omicron XBB.1.5 í vöðva sem stakan 0,3 ml skammt, óháð fyrri COVID-19 bólusetningarstöðu.

Gefa skal einstaklingum sem áður hafa verið bólusettir með COVID-19 bóluefni, Comirnaty Omicron

XBB.1.5 að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn af COVID-19 bóluefni.

Gefa má verulega ónæmisbældum einstaklingum viðbótarskammta.

### Rekjanleiki

Til þess að bæta rekjanleika líffræðilegra lyfja skal heiti og lotunúmer lyfsins sem gefið er vera skráð með skýrum hætti.

### Leiðbeiningar um meðhöndlun fyrir notkun

Heilbrigðisstarfsmaður á að sjá um blöndun Comirnaty Omicron XBB.1.5 að viðhafðri smitgát til að tryggja sæfingu tilbúnu ördreifunnar.

- **Staðfestið** að hettuglasið sé með **bláu plastloki** og að **heiti lyfsins sé Comirnaty Omicron XBB.1.5 (10 míkrogrömm)/skammt stungulyf, ördreifa** (börn 5 til 11 ára).
- Ef annað lyfjaheiti er á merkimiða hettuglassins, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þá samsetningu.
- Ef hettuglasið er geymt frosið, þarf að þíða það fyrir notkun. Flytja skal frosin hettuglös í 2°C til 8°C til þíðingar. Gangið úr skugga um að hettuglösin séu fullþídd fyrir notkun.
  - Stakskammta hettuglös: Pakkning með 10 stakskammta hettuglösum getur þurft 2 klukkustundir til að þíðna.
  - Fjölskammta hettuglös: Pakkning með 10 fjölskammta hettuglösum getur þurft 6 klukkustundir til að þíðna.
- Þegar hettuglös eru flutt í geymslu við 2°C til 8°C skal uppfæra fyrningardagsetninguna á öskjunni.
- Óopnuð hettuglös má **geyma í allt að 10 vikur** við 2°C til 8°C, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP).
- Að öðrum kosti má einnig þíða stök frosin hettuglös í 30 mínútur við hitastig allt að 30°C.
- Geyma má óopnaða hettuglasið fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig allt að 30°C. Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

### Undirbúningur á 0,3 ml skömmtum

- Blandið varlega með því að hvolfa hettuglösunum 10 sinnum fyrir notkun. Hristið ekki.
- Fyrir blöndun getur þídda ördreifan innihaldið hvítar eða beinhvítar ógegnsæjar, formlausar agnir.
- Eftir blöndun á bóluefnið að vera hvít eða beinhvít ördreifa án sýnilegra agna. Notið ekki bóluefnið ef agnir eða litabreytingar eru til staðar.
- Athugið hvort hettuglasið sé stakskammta hettuglas eða fjölskammta hettuglas og fylgið viðeigandi leiðbeiningum um meðhöndlun hér fyrir neðan:
  - Stakskammta hettuglös
    - Dragið upp stakan 0,3 ml skammt af bóluefni.
    - Fargið hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
  - Fjölskammta hettuglös
    - Fjölskammta hettuglös innihalda 6 skammta sem hver er 0,3 ml
    - Hreinsið tappa hettuglassins með einnota sótthreinsipurrku að viðhafðri smitgát.
    - Dragið upp 0,3 ml skammt af Comirnaty Omicron XBB.1.5 hjá börnum 5 til 11 ára.

Nota skal **sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume)** til þess að draga 6 skammta úr einu hettuglasi. Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrolíttra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga sjötta skammtinn úr einu hettuglasi.

- Hver skammtur verður að innihalda 0,3 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,3 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Skráið viðeigandi dagsetningu/tíma á hettuglasið. Fargið öllu ónotuðu bóluefni innan 12 klukkustunda eftir fyrstu ástungu.

**Förgun**

Farga skal öllum lyfjaleifum og/eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.

## Fylgiseðill: Upplýsingar fyrir notanda lyfsins

### Comirnaty Omicron XBB.1.5 3 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa Ungbörn og börn 6 mánaða til 4 ára COVID-19 mRNA bóluefni raxtozinameran

▼ Þetta lyf er undir sérstöku eftirliti til að nýjar upplýsingar um öryggi lyfsins komist fljótt og örugglega til skila. Allir geta hjálpað til við þetta með því að tilkynna aukaverkanir sem koma fram hjá barninu. Aftast í kafla 4 eru upplýsingar um hvernig tilkynna á aukaverkanir.

#### **Lestu allan fylgiseðilinn vandlega áður en barnið fær bóluefnið. Í honum eru mikilvægar upplýsingar.**

- Geymið fylgiseðilinn. Nauðsynlegt getur verið að lesa hann síðar.
- Leitið til læknis barnsins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum.
- Látið lækni barnsins, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir hjá barninu. Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Sjá kafla 4.

#### **Í fylgiseðlinum eru eftirfarandi kaflar**

1. Upplýsingar um Comirnaty Omicron XBB.1.5 og við hverju það er notað
2. Áður en barnið fær Comirnaty Omicron XBB.1.5
3. Hvernig Comirnaty Omicron XBB.1.5 er gefið
4. Hugsanlegar aukaverkanir
5. Hvernig geyma á Comirnaty Omicron XBB.1.5
6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

#### **1. Upplýsingar um Comirnaty Omicron XBB.1.5 og við hverju það er notað**

Comirnaty Omicron XBB.1.5 er bóluefni sem notað er til að koma í veg fyrir COVID-19 af völdum SARS-CoV-2.

Comirnaty Omicron XBB.1.5 3 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa er gefið ungbörnum og börnum á aldrinum 6 mánaða til 4 ára.

Bóluefnið fær ónæmiskerfið (náttúrulegar varnir líkamans) til að framleiða mótefni og blóðfrumur sem vinna gegn veirunni og veitir þannig vörn gegn COVID-19.

Barnið getur ekki fengið COVID-19 af Comirnaty Omicron XBB.1.5 af því að það inniheldur ekki veiru til myndunar ónæmis.

Notkun bóluefnisins skal vera í samræmi við opinberar ráðleggingar.

#### **2. Áður en barnið fær Comirnaty Omicron XBB.1.5**

##### **Ekki má gefa Comirnaty Omicron XBB.1.5**

- ef um er að ræða ofnæmi hjá barninu fyrir virka efninu eða einhverju öðru innihaldsefni lyfsins (talin upp í kafla 6).

##### **Varnaðarorð og varúðarreglur**

Leitaðu ráða hjá lækni barnsins, lyfjafræðingi eða hjúkrunarfræðingnum áður en barninu er gefið bóluefnið ef:

- barnið hefur áður fengið alvarleg ofnæmisviðbrögð eða öndunarerfiðleika eftir inndælingu á öðru bóluefni eða eftir að hafa verið gefið þetta bóluefni.

- finnur fyrir kvíða vegna bólusetningarferlisins eða hefur fallið í yfirlið eftir að hafa fengið inndælingu með nál.
- er með alvarleg veikindi eða sýkingu með háum hita. Hins vegar má barnið fá bólusetninguna ef hann/hún er með vægan hita eða sýkingu í efri hluta öndunarvegjar eins og kvef.
- er með blæðingakvilla, fær auðveldlega mar eða notar lyf til að hindra blóðtappa.
- er með veiklað ónæmiskerfi vegna sjúkdóms eins og HIV-sýkingar eða lyfs eins og barkstera, sem hefur áhrif á ónæmiskerfið.

Aukin hætta er á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu (bólga í gollurshúsi umhverfis hjarta) eftir bólusetningu með Comirnaty (sjá kafla 4). Þessi veikindi geta komið í ljós innan nokkurra daga eftir bólusetningu og hafa aðallega komið fyrir innan 14 daga. Veikindin hafa oftast sést eftir annan bólusetningarskammtinn og oftast hjá yngri karlmönnum. Hættan á hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu eftir bólusetningu virðist vera minni hjá börnum á aldrinum 5 til 11 ára samanborið við börn á aldrinum 12 til 17 ára. Flest tilvik hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu ganga til baka. Í sumum tilvikum var þörf á innlögn á gjörgæslu og banvæn tilvik hafa sést. Eftir bólusetninguna skaltu vera vakandi fyrir einkennum hjartavöðvabólgu og gollurshússbólgu, svo sem mæði, hjartsláttarónotum og brjóstverk, og leita tafarlaust til læknis ef þú færð þessi einkenni.

Eins og við á um öll bóluefni, þá er ekki víst að Comirnaty Omicron XBB.1.5 veiti öllum sem hana fá fulla vörn og ekki er þekkt hversu lengi vörnin varir.

Verkun Comirnaty getur verið minni hjá fólki með ónæmisbælingu. Ef barnið er með ónæmisbælingu, gæti hann/hún fengið viðbótarskammta af Comirnaty. Í slíkum tilvikum skal barnið halda áfram að beita persónulegum varúðarráðstöfunum til að koma í veg fyrir COVID-19. Að auki skulu barnsins nánustu fá bólusetningu eftir því sem við á. Ræddu við lækni barnsins og fáðu ráðleggingar sem henta í þínu tilviki.

### **Börn**

Comirnaty Omicron XBB.1.5 3 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifur er ekki ætlað börnum á aldrinum 5 til 11 ára.

Til eru samsetningar sem ætlaðar eru fyrir börn á aldrinum 5 til 11 ára. Frekari upplýsingar má finna í fylgiseðlinum fyrir aðrar samsetningar.

Bóluefnið er ekki ætlað ungbörnum yngri en 6 mánaða.

### **Notkun annarra lyfja samhliða Comirnaty Omicron XBB.1.5**

Látið lækni barnsins eða lyfjafræðing vita um öll önnur lyf sem barnið notar, hefur nýlega notað eða kynnu að verða notuð eða ef það hefur nýlega fengið annað bóluefni.

### **Meðganga og brjóstgjöf**

Comirnaty Omicron XBB.1.5 3 míkrogrömm/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa er ekki ætlað einstaklingum eldri en 5 ára.

Fyrir upplýsingar um notkun hjá einstaklingum eldri en 5 ára, sjá fylgiseðilinn fyrir þær samsetningar.

### **Akstur og notkun véla**

Sum áhrifin af bólusetningunni sem nefnd eru í kafla 4 (Hugsanlegar aukaverkanir) geta dregið tímabundið úr hæfni barnsins til notkunar véla eða athafna eins og hjólreiða. Bíddu þangað til þessi áhrif hafa gengið til baka áður en athafnir sem krefjast fullrar athygli barnsins eru hafnar á ný.

## **3. Hvernig Comirnaty Omicron XBB.1.5 er gefið**

Ef ungbarnið er 6 mánaða til yngra en 12 mánaða, verður honum/henni gefið Comirnaty Omicron XBB.1.5 eftir þynningu sem 0,2 ml inndæling í vöðva í læri. Ef ungbarnið eða barnið er 1 árs eða

eldra, verður honum/henni gefið Comirnaty Omicron XBB.1.5 eftir þynningu sem 0,2 ml inndæling í vöðva í læri eða upphandlegg.

Ef barnið hefur ekki áður fengið grunnbólusetningu gegn COVID-19 eða hefur ekki fengið sýkingu af völdum COVID-19, fær barnið að hámarki 3 sprautur (heildarfjöldi skammta sem nauðsynlegir eru fyrir grunnbólusetningu). Ráðlagt er að það fái annan skammtinn 3 vikum eftir fyrsta skammtinn og síðan þriðja skammtinn að minnsta kosti 8 vikum eftir annan skammtinn til að ljúka grunnbólusetningunni.

Ef barnið hefur áður fengið grunnbólusetningu gegn COVID-19 eða hefur fengið sýkingu af völdum COVID-19, fær barnið 1 sprautu. Ef barnið hefur áður verið bólusettt með COVID-19 bóluefni, á barnið ekki að fá skammt af Comirnaty Omicron XBB.1.5 fyrr en að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn.

Ef barnið verður 5 ára á milli skammta grunnbólusetningarinnar, skal hann/hún ljúka grunnbólusetningunni með sama 3 míkrógramma skammti.

Ef barnið er með ónæmisbælingu, gæti hann/hún fengið viðbótarskammta af Comirnaty Omicron XBB.1.5.

#### Útskiptanleiki

Barnið gæti fengið grunnbólusetningu með annað hvort Comirnaty, Comirnaty Original/Omicron BA.4-5 eða Comirnaty Omicron XBB.1.5 (eða samsetningu). Barnið á ekki að fá meira en þann heildarfjölda skammta sem nauðsynlegir eru fyrir grunnbólusetninguna. Aðeins á að gefa barninu grunnbólusetninguna einu sinni.

Leitið til læknis barnsins, lyfjafræðings eða hjúkrunarfræðingsins ef þörf er á frekari upplýsingum um notkun Comirnaty Omicron XBB.1.5.

#### 4. Hugsanlegar aukaverkanir

Eins og við á um öll lyf getur Comirnaty Omicron XBB.1.5 valdið aukaverkunum en það gerist þó ekki hjá öllum.

**Mjög algengar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá meira en 1 af hverjum 10 einstaklingum

- skapstyggið (6 mánaða til < 2 ára)
- stungustaður: verkur/eymsli, bólga
- þreyta, höfuðverkur
- svefnhöfgi (6 mánaða til < 2 ára)
- vöðvaverkir, liðverkur
- kuldaþrollur, hiti
- niðurgangur

**Algengar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10 einstaklingum

- ógleði, uppköst
- roði á stungustað („mjög algengar“ hjá 6 mánaða til 11 ára)
- stækkaðir eitlar (sést oftast eftir örvunarskammt)

**Sjaldgæfar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 100 einstaklingum

- vanlíðan, slappleiki eða orkuleysi/syfja
- verkur í handlegg
- svefnleysi
- kláði á stungustað
- ofnæmisviðbrögð á borð við útbrot („algengar“ hjá 6 mánaða til < 2 ára) eða kláða
- minnkuð matarlyst („mjög algengar“ hjá 6 mánaða til < 2 ára)

- sundl
- mikil svitamyndun, nætursviti

**Mjög sjaldgæfar aukaverkanir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 1.000 einstaklingum

- skammvinn lömum í annarri hlið andlitsins
- ofnæmisviðbrögð á borð við ofsakláða eða þrota í andliti

**Koma örsjaldan fyrir:** geta komið fyrir hjá allt að 1 af hverjum 10.000 einstaklingum

- bólga í hjartavöðvanum eða bólga í gollurshúsi umhverfis hjarta sem getur leitt til mæði, hjartsláttarónota eða brjóstverks

**Tíðni ekki þekkt** (ekki hægt að áætla tíðni út frá fyrirbyggjandi gögnum)

- alvarleg ofnæmisviðbrögð
- mikil bólga í bólusettum útlím
- bólga í andliti (bólga í andliti getur komið fyrir hjá einstaklingum sem hafa áður fengið húðfyllingarefni sprautað í húð í andlit)
- viðbrögð í húð sem valda rauðum blettum eða flekkjum á húðinni og geta litið út eins og skotskífa eða „skotmark“ með dökkrauðri miðju sem er umlukt fölarí rauðum hringjum (regnbogaroði)
- óvenjuleg tilfinning í húðinni, svo sem stingir eða fiðringur (náladofi)
- minnkuð tilfinning eða næmi, einkum í húðinni (snertiskynsminnkun)
- miklar tíðablæðingar (flestar tilvik virtust ekki vera alvarleg og voru skammvinn)

### Tilkynning aukaverkana

Látið lækni barnsins, lyfjafræðing eða hjúkrunarfræðinginn vita um allar aukaverkanir hjá barninu.

Þetta gildir einnig um aukaverkanir sem ekki er minnst á í þessum fylgiseðli. Einnig er hægt að

tilkynna aukaverkanir beint samkvæmt fyrirkomulagi sem gildir í hverju landi fyrir sig, sjá

[Appendix V](#) og láta lotunúmer fylgja ef það er til staðar. Með því að tilkynna aukaverkanir er hægt að hjálpa til við að auka upplýsingar um öryggi lyfsins.

## 5. Hvernig geyma á Comirnaty Omicron XBB.1.5

Geymið lyfið þar sem börn hvorki ná til né sjá.

Eftirfarandi upplýsingar um geymslu, fyrningu, notkun og meðhöndlun eru ætlaðar heilbrigðisstarfsmönnum.

Ekki skal nota lyfið eftir fyrningardagsetningu sem tilgreind er á öskjunni og merkimiðanum á eftir EXP. Fyrningardagsetning er síðasti dagur mánaðarins sem þar kemur fram.

Geymið í frysti við -90°C til -60°C.

Geymið í upprunalegum umbúðum til varnar gegn ljósi.

Bóluefnið er afhent frosið við -90°C til -60°C. Frosið bóluefni má geyma annaðhvort við -90°C til -60°C eða 2°C til 8°C eftir móttöku.

Þegar bóluefnið er geymt frosið við -90°C til -60°C má þíða pakkningar með 10 hettuglösum við 2°C til 8°C í 2 klukkustundir eða einstök hettuglös við stofuhita (allt að 30°C) í 30 mínútur.

Þegar bóluefnið hefur verið tekið úr frysti, má geyma og flytja óopnaða hettuglasið í kæli við 2°C til 8°C í eitt tímabil sem nemur allt að 10 vikum, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP). Merkjja skal ytri öskjuna með nýrri fyrningardagsetningu við 2°C til 8°C. Ekki má frysta bóluefnið á ný eftir þíðingu.



Fyrir notkun má geyma óopnuð hettuglös í allt að 12 klukkustundir við hitastig frá 8°C til 30°C.

Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

Eftir þynningu á að geyma bóluefnið við 2°C til 30°C og nota innan 12 klukkustunda, að meðtöldum allt að 6 klst. flutningstíma. Fargið öllu ónotuðu bóluefni.

Ekki má nota bóluefnið ef vart verður við agnir í þynntu lausninni eða litabreytingu.

Ekki má skola lyfjum niður í frárennslislagnir eða fleygja þeim með heimilissorpi. Leitið ráða í apóteki um hvernig heppilegast er að farga lyfjum sem hætt er að nota. Markmiðið er að vernda umhverfið.

## 6. Pakkningar og aðrar upplýsingar

### Comirnaty Omicron XBB.1.5 inniheldur

- Virka innihaldsefnið í COVID-19 mRNA bóluefni (með kirnibreytingum (nucleoside modified)) kallast raxtozinameran. Eftir þynningu inniheldur hettuglasið 10 skammta sem hver er 0,2 ml og inniheldur 3 míkrogrömm af raxtozinameran.
- Önnur innihaldsefni eru:
  - ((4-hýdroxýbútýl)azanedíýl)bis(hexan-6,1-díýl)bis(2-hexýldekanóat) (ALC-0315)
  - 2-[(pólýetýlen glýkól)-2000]-N,N-dítetradekýlasetamíð (ALC-0159)
  - 1,2-Dísteróýl-sn-glýseró-3-fosfókólín (DSPC)
  - kólesteról
  - trómetamól
  - trómetamól hýdróklóríð
  - súkrósi
  - vatn fyrir stungulyf

### Lýsing á útliti Comirnaty Omicron XBB.1.5 og pakkingastærðir

Bóluefnið er hvít eða beinhvít ördreifa (pH: 6,9 - 7,9) í fjölskammta hettuglasi með 10 skömmtum í 2 ml glæru hettuglasi (gler af gerð I) með gúmmítappa og rauðbrúnu smelluloki úr plasti með álinnsigli.

Pakkingastærð: 10 hettuglös

### Markaðsleyfishafi

BioNTech Manufacturing GmbH  
An der Goldgrube 12  
55131 Mainz  
Þýskaland  
sími: +49 6131 9084-0  
bréfasími: +49 6131 9084-2121  
service@biontech.de

### Framleiðendur

BioNTech Manufacturing GmbH  
Kupferbergterrasse 17 - 19  
55116 Mainz  
Þýskaland

Pfizer Manufacturing Belgium NV  
Rijksweg 12  
Puurs-Sint-Amunds, 2870  
Belgía

Hafið samband við fulltrúa markaðsleyfishafa á hverjum stað ef óskað er upplýsinga um lyfið:

- **België/Belgique/Belgien, Luxembourg/Luxemburg:** Pfizer S.A./N.V.,  
Tél/Tel: +32 (0)2 554 62 11
- **България:** Пфайзер Люксембург САРЛ, Клон, България, Тел: +359 2 970 4333
- **Česká republika:** Pfizer, spol. s r.o., Tel: +420 283 004 111
- **Danmark:** Pfizer ApS, Tlf: +45 44 201 100
- **Deutschland:** BioNTech Manufacturing GmbH, Tel: +49 6131 90840
- **Eesti:** Pfizer Luxembourg SARL Eesti filiaal, Tel: +372 666 7500
- **Ελλάδα:** Pfizer Ελλάς Α.Ε., Τηλ.: +30 210 6785 800
- **España:** Pfizer, S.L., Tel: +34914909900
- **France:** Pfizer, Tél +33 1 58 07 34 40
- **Hrvatska:** Pfizer Croatia d.o.o., Tel: +385 1 3908 777
- **Ireland:** Pfizer Healthcare Ireland, Tel: 1800 633 363 (toll free), +44 (0)1304 616161
- **Ísland:** Icepharma hf, Simi: +354 540 8000
- **Italia:** Pfizer S.r.l., Tel: +39 06 33 18 21
- **Κύπρος:** Pfizer Ελλάς Α.Ε. (Cyprus Branch), Τηλ: +357 22 817690
- **Latvija:** Pfizer Luxembourg SARL filiāle Latvijā, Tel.: +371 670 35 775
- **Lietuva:** Pfizer Luxembourg SARL filialas Lietuvoje, Tel. +370 52 51 4000
- **Magyarország:** Pfizer Kft, Tel: +36 1 488 3700
- **Malta:** Vivian Corporation Ltd., Tel: +35621 344610
- **Norge:** Pfizer AS, Tlf: +47 67 526 100
- **Nederland:** Pfizer BV, Tel: +31 (0)10 406 43 01
- **Österreich:** Pfizer Corporation Austria Ges.m.b.H, Tel: +43 (0)1 521 15-0
- **Polska:** Pfizer Polska Sp. z o.o., Tel.: +48 22 335 61 00
- **Portugal:** Laboratórios Pfizer, Lda., Tel: +351 21 423 5500
- **România:** Pfizer Romania S.R.L, Tel: +40 (0) 21 207 28 00
- **Slovenija:** Pfizer Luxembourg SARL, Pfizer, podružnica za svetovanje s področja farmacevtske dejavnosti, Ljubljana, Tel.: +386 (0) 1 52 11 400
- **Slovenská republika:** Pfizer Luxembourg SARL, organizačná zložka, Tel: +421 2 3355 5500
- **Suomi/Finland:** Pfizer Oy, Puh/Tel: +358 (0)9 430 040
- **Sverige:** Pfizer AB, Tel: +46 (0)8 550 520 00
- **United Kingdom (Northern Ireland):** Pfizer Limited, Tel: +44 (0) 1304 616161

Þessi fylgiseðill var síðast uppfærður

Skannið kóðann með farsíma til að fá fylgiseðilinn á mismunandi tungumálum.



Vefslóð: [www.comirnatyglobal.com](http://www.comirnatyglobal.com)

Ítarlegar upplýsingar um lyfið eru birtar á vef Lyfjastofnunar Evrópu <http://www.ema.europa.eu>.

---

**Eftirfarandi upplýsingar eru einungis ætlaðar heilbrigðisstarfsmönnum:**

Ef barnið hefur ekki lokið grunnbólusetningu gegn COVID-19 eða hefur ekki sögu um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2, skal gefa Comirnaty Omicron XBB.1.5 í vöðva eftir þynningu sem grunnbólusetningu með að hámarki 3 skömmtum (heildarfjöldi skammta sem nauðsynlegir eru fyrir grunnbólusetningu) (0,2 ml hver). Annar skammturinn er gefinn 3 vikum eftir fyrsta skammtinn og

síðan er þriðji skammturinn gefinn að minnsta kosti 8 vikum eftir annan skammtinn til að ljúka grunnbólusetningunni.

Ef barnið hefur fengið grunnbólusetningu gegn COVID-19 eða hefur sögu um fyrri sýkingu af völdum SARS-CoV-2 á að gefa Comirnaty Omicron XBB.1.5 í vöðva eftir þynningu sem stakan 0,2 ml skammt.

Ef einstaklingurinn hefur áður verið bólusettur með COVID-19 bóluefni, á hann að fá skammt af Comirnaty Omicron XBB.1.5 að minnsta kosti 3 mánuðum eftir síðasta skammtinn.

Gefa má verulega ónæmisbældum einstaklingum viðbótarskammta af Comirnaty.

### Rekjanleiki

Til þess að bæta rekjanleika líffræðilegra lyfja skal heiti og lotunúmer lyfsins sem gefið er vera skráð með skýrum hætti.

### Leiðbeiningar um meðhöndlun fyrir notkun

Heilbrigðisstarfsmaður á að sjá um blöndun Comirnaty Omicron XBB.1.5 að viðhafðri smitgát til að tryggja sæfingu tilbúnu ördreifunnar.

- **Staðfestið** að hettuglasið sé með **rauðbrúnu plastloki** og að **heiti lyfsins sé Comirnaty Omicron XBB.1.5 (3 míkrogrömm)/skammt stungulyfsþykkni, ördreifa** (ungbörn og börn 6 mánaða til 4 ára).
- Ef annað lyfjaheiti er á merkimiða hettuglassins, sjá samantekt á eiginleikum lyfs fyrir þá samsetningu.
- Ef fjölskammta hettuglasið er geymt frosið þarf að þíða það fyrir notkun. Flytja skal frosin hettuglös í 2°C til 8°C til þíðingar, þakning með 10 hettuglösum getur þurft 2 klukkustundir til að þíðna. Gangið úr skugga um að hettuglösinn séu fullþídd fyrir notkun.
- Þegar hettuglös eru flutt í 2°C til 8°C geymslu skal uppfæra fyrningardagsetninguna á öskjunni.
- Óopnuð hettuglös má **geyma í allt að 10 vikur við 2°C til 8°C**, en ekki fram yfir prentuðu fyrningardagsetninguna (EXP).
- Að öðrum kosti má einnig þíða stök frosin hettuglös í 30 mínútur við hitastig allt að 30°C.
- Geyma má óopnaða hettuglasið fyrir notkun í allt að 12 klukkustundir við hitastig allt að 30°C. Þídd hettuglös má meðhöndla við herbergisljós.

### Þynning

- Látið þídda hettuglasið ná stofuhita og hvolfið því varlega 10 sinnum fyrir þynningu. Hristið ekki.
- Fyrir þynningu getur þídda ördreifan innihaldið hvítar eða beinhvítar ógegnsæjar, formlausar agnir.
- Þynna þarf bóluefni sem hefur þíðnað í upprunalega hettuglasinu með **2,2 ml af natríumklóríði 9 mg/ml (0,9%) stungulyfi, lausn** með því að nota nál af stærð 21 eða mjórri að viðhafðri smitgát.
- Jafnið þrýstinginn í hettuglasinu áður en nálin er fjarlægð úr hettuglasinu með því að draga 2,2 ml af lofti upp í tómu sprautuna.
- Hvolfið þynntu ördreifunni varlega 10 sinnum. Hristið ekki.
- Þynnta bóluefnið á að vera hvít eða beinhvít ördreifa án sýnilegra agna. Notið ekki þynnta bóluefnið ef agnir eða litabreytingar eru til staðar.
- Merkja skal þynntu hettuglösinn með viðeigandi **förgunardagsetningu og -tíma**.
- Geymið við 2°C til 30°C **eftir þynningu** og notið innan **12 klst.**
- Ekki má frysta eða hrista þynntu ördreifuna. Ef þynnta ördreifan er geymd í kæli, skal láta hana ná stofuhita fyrir notkun.

### Undirbúningur á 0,2 ml skömmtum

- Eftir þynningu inniheldur hettuglasið 2,6 ml og úr því má draga 10 skammta sem hver er 0,2 ml.
- Hreinsið tappa hettuglassins með einnota sótthreinsiþurrku að viðhafðri smitgát.
- Dragið upp 0,2 ml skammt af Comirnaty Omicron XBB.1.5 fyrir ungbörn og börn á aldrinum 6 mánaða til 4 ára.

Nota skal **sprautur og/eða nálar með litlum rúmmálsleifum (dead-volume)** til þess að draga 10 skammta úr einu hettuglasi. Sprautan og nálin eiga samtals að hafa að hámarki 35 míkrólítra rúmmálsleifar. Séu venjulegar sprautur og nálar notaðar, er ekki víst að nægilegt magn verði eftir til að draga tíu skammta úr einu hettuglasi.

- Hver skammtur verður að innihalda 0,2 ml af bóluefni.
- Ef magn bóluefnisins sem eftir er í hettuglasinu nær ekki heilum 0,2 ml skammti, skal farga hettuglasinu ásamt hugsanlegu umframmagni.
- Fargið öllu ónotuðu bóluefni innan 12 klukkustunda eftir þynningu.

### **Förgun**

Farga skal öllum lyfjaleifum og/eða úrgangi í samræmi við gildandi reglur.