

ANNESS I
SOMMARJU TAL-KARATTERISTIČI TAL-PRODOTT

1. ISEM IL-PRODOTT MEDIĆINALI

Plerixafor Accord 20 mg/ml soluzzjoni għall-injezzjoni.

2. GHAMLA KWALITATTIVA U KWANTITATTIVA

Ml wieħed ta' soluzzjoni fih 20 mg ta' plerixafor.

Kull kunjett fih 24 mg ta' plerixafor f'soluzzjoni ta' 1.2 ml.

Għal-lista kompluta ta' eċċipjenti, ara sezzjoni 6.1.

3. GHAMLA FARMAĆEWTIKA

Soluzzjoni għall-injezzjoni

Soluzzjoni čara, bla kulur jew ta' kulur isfar ċar, b'pH ta' 6.0-7.5 u osmolalitā ta' 260 - 320 mOsm/kg.

4. TAGHRIF KLINIKU

4.1 Indikazzjonijiet terapewtiċi

Pazjenti adulti

Plerixafor Accord flimkien mal-fattur li jistimula kolonji ta' granulociti (G-CSF) hu indikat biex iżid il-mobilizzazzjoni ta' ċelluli staminali ematopojetiċi lejn id-demm periferali biex dawn ikunu jistgħu jingħabru u sussegwentement jintużaw għal trapjant awtologu f'pazjenti adulti b'limfoma jew b'majeloma multipla fejn dawn għandhom ċelluli li jibat biex jimmobilizzaw (ara sezzjoni 4.2).

Pazjenti pedjatriċi (Sena sa inqas minn 18-il sena)

Plerixafor Accord flimkien ma' G-CSF hu indikat biex iżid il-mobilizzazzjoni ta' ċelluli staminali ematopojetiċi lejn id-demm periferali biex dawn ikunu jistgħu jingħabru u sussegwentement jintużaw għal trapjant awtologu fit-tfal b'limfoma jew tumuri solidi malinni jew,:.

- bħala prevenzjoni, meta l-għadd ta' ċelluli staminali li qed jiċċirkolaw fil-ġurnata prevista tal-ġabru wara mobilizzazzjoni adegwata b'G-CSF (bi jew mingħajr kimoterapija) ma jkunx mistenni li jkun suffiċjenti fir-rigward tal-produzzjoni mixtieqa ta' ċelluli staminali ematopojetiċi, jew
- min preċedentement ma rnexxielux jiġbor biżżejjed ċelluli staminali ematopojetiċi (ara sezzjoni 4.2).

4.2 Pożologija u metodu ta' kif għandu jingħata

It-terapija bi Plerixafor Accord trid tinbeda u tiġi mmaniġġjata minn tabib b'esperjenza fl-onkologija u/jew ematologija. Il-proċeduri tal-mobilizzazzjoni u l-aferesi għandhom jitwettqu b'kollaborazzjoni ma' ċentru tal-onkologija-ematolgijs b'esperjenza aċċettabbli f'dan il-qasam u fejn il-monitora tgħid-ċelluli ematopojetiċi proġenituri jkun jista' jitwettaq b'mod korrett.

Età ta' aktar minn 60 sena u/jew kimoterapija majelosuppressiva preċedenti u/jew kimoterapija estensiva preċedenti u/jew l-ogħla għadd ta' ċelluli staminali li jkunu qed jiċċirkolaw ikun anqas

minn 20 ċellula staminali/mikrolitru, ġew identifikati bħala indikaturi li l-mobilizzazzjoni se tkun dgħajfa.

Pożoġiġja

Adulti

Id-doża rrakkodata kuljum ta' plerixafor permezz ta' injejżzjoni minn taħt il-ġilda (*subcutaneous injection*) hi:

- doża fissa ta' 20 mg jew 0.24 mg/kg ta' piż tal-ġisem għal pazjenti li jiżnu ≤ 83 kg (ara sezzjoni 5.2).
- 0.24 mg/kg ta' piż tal-ġisem għal pazjenti li jiżnu > 83 kg.

Pedjatriku (Sena sa inqas minn 18-il sena)

Id-doża rrakkodata kuljum ta' plerixafor permezz ta' injejżzjoni minn taħt il-ġilda hi:

- 0.24 mg/kg ta' piż tal-ġisem (ara sezzjoni 5.1).

Kull kunjett ta' trattament bi plerixafor hija mimlija biex tagħti 1.2 ml ta' 20 mg/ml plerixafor soluzzjoni akweja għall-injejjżzjoni li fiha 24 mg ta' plerixafor.

Plerixafor irid jingibed f'tip ta' siringa b'daqs adegwat li trid tintgħażel skont il-piż tal-pazjent.

Għal pazjenti b'piż baxx, sa 45 kg ta' piż tal-ġisem, siringi ta' 1 ml għall-użu f'pazjenti trabi jistgħu jintużaw. Din it-tip ta' siringa għandha gradi maġġuri ta' kejl ta' 0.1 ml u gradi minuri ta' kejl ta' 0.01 ml u għalhekk hija tajba biex tagħti plerixafor, f'doża ta' 240 µg/kg, għal pazjenti pedjatriċi ta'mill-inqas 9 kg ta' piż tal-ġisem.

Għal pazjenti ta' aktar minn 45 kg, tista' tintużza siringa ta' 1 ml jew 2 ml b'gradi ta' kejl li jippermettu li jitkejjel volum ta' 0.1 ml.

Għandha tingħata permezz ta' injejżzjoni minn taħt il-ġilda minn 6 sa 11-il siegħa qabel ma tinbeda kull aferesi u wara 4 ijiem ta' kura minn qabel b'G-CSF. Fi provi kliniči, intwera li fil-parti l-kbira plerixafor intuża għal minn 2 sa 4 (u sa 7) ijiem konsekuttivi.

Il-piż użat biex tiġi kkalkulata d-doża ta' plerixafor għandu jinkiseb fi żmien ġimġha qabel l-ewwel doża ta' plerixafor. Fi studji kliniči, id-doża ta' plerixafor kienet ikkalkulata bbażata fuq il-piż tal-ġisem f'pazjenti li kellhom sa 175% tal-piż ideali tal-ġisem. Id-doża ta' Plerixafor u l-kura ta' pazjenti li jiżnu iktar minn 175% tal-piż ideali tal-ġisem ma kinux investigati. Il-piż ideali tal-ġisem jista' jiġi stabbilit bl-użu tal-formuli li ġejjin:

$$\begin{array}{ll} \text{irġiel (kg):} & 50 + 2.3 \times ((\text{Tul (cm)} \times 0.394) - 60); \\ \text{nisa (kg):} & 45.5 + 2.3 \times ((\text{Tul (cm)} \times 0.394) - 60). \end{array}$$

Peress li b'żieda fil-piż tal-ġisem ikun hemm żieda fl-espożizzjoni , id-doża ta' plerixafor m'għandhiex taqbeż 40 mg/kuljum.

Prodotti medicinali li huma rrakkodata li jintużaw fl-istess ħin

Fi studji kliniči importanti hafna li jappoġġjaw l-użu ta' trattament bi Plerixafor, il-pazjenti kollha rċivew ta' kuljum filgħodu doži ta' 10 µg/kg G-CSF għal 4 ijiem konsekuttivi qabel l-ewwel doża ta' plerixafor u kull filgħodu qabel l-aferesi.

Popolazzjonijiet speċjali

Indeboliment tal-kliewi

Pazjenti bi tneħħija tal-krejatinina ta' 20-50 ml/min għandu jkollhom id-doża tagħhom ta' plerixafor imnaqqsa b'terz għal 0.16 mg/kg/jum (ara sezzjoni 5.2). Dejta klinika b'dan l-aġġustament fid-doża hi limitata.

Hemm esperjenza klinika insuffiċċenti biex isiru rakkodatazzjonijiet dwar pożoġiġja alternattiva għal pazjenti bi tneħħija tal-krejatinina ta' < 20 ml/min, kif ukoll biex isiru rakkodatazzjonijiet dwar pożoġiġja għal pazjenti fuq l-emodjalisi.

Peress li b'żieda fil-piż tal-ġisem ikun hemm żieda fl-espożizzjoni, id-doża m'għandhiex taqbeż 27 mg/kuljum jekk it-tnejħija tal-krejatinina tkun inqas minn 50 ml/min.

Popolazzjoni pedjatrika

Is-sigurtà u l-effikaċja tat-trattament bi Plerixafor fit-tfal (sena sa inqas minn 18-il sena) gew studjati f'studju kkontrollat, *open-label* u multicentriku (ara sezzjonijiet 4.8, 5.1 u 5.2).

Pazjenti anzjani (> 65 sena)

L-ebda modifikazzjonijiet fid-doża mhuma meħtieġa għal pazjenti anzjani b'funzjoni normali tal- kliewi. Aġġustament fid-doża f'pazjenti anzjani bi tnejħiha tal-krejatinina ta' ≤ 50 ml/min hu rakkommandat (ara Indeboliment tal-kliewi hawn fuq). B'mod ġenerali, għandha tingħata attenzjoni fl- għażla tad-doża għal pazjenti anzjani minħabba l-frekwenza akbar ta' tnaqqis fil-funzjoni tal-kliewi hekk kif l-età tavvanza.

Metodu ta' kif għandu jingħata

Plerixafor Accord huwa għal injezzjoni minn taħt il-ġilda. Kull kunjett hu intenzjonat biex jintuża darba biss.

Il-kunjetti għandhom jiġu eżaminati viżwalment qabel l-għoti u m'għandhomx jintużaw jekk ikun fihom il-frak jew ikun hemm tibdil fil-kultur. Minħabba li Plerixafor Accord hu fornut bħala formulazzjoni sterili, hielsa mill-preservattivi, għandha tigi segwita teknika asettika meta l-kontenut tal-kunjett jiġi ttrasferit għal siringa adattata għall-ġħoti minn taħt il-ġilda (ara sezzjoni 6.3).

4.3 Kontraindikazzjonijiet

Sensittività eċċessiva għas-sustanza attiva jew għal kwalunkwe wieħed mill-eċċipjenti elenkti fis-sezzjoni 6.1.

4.4 Twissijiet speċjali u prekawzjonijiet għall-użu

Il-mobilizzazzjoni ta' ċelluli tat-tumur f'pazjenti b'limfoma u majeloma multipla

Meta Plerixafor Accord jintuża flimkien ma' G-CSF għal mobilizzazzjoni ta' ċelluli staminali ematopojetiċi f'pazjenti b'limfoma jew majeloma multipla, ċelluli tat-tumur jistgħu jintreħew mill-mudullun u sussegwentement jingħabru fil-prodott tal-lewkaferesi. Ir-riżutati juru li, f'każ li ċ-ċelluli tat-tumur jiġu mmobilizzati, in-numru ta' ċelluli tat-tumur li jiġu mmobilizzati ma jiżidiedx meta plerixafor jingħata ma' G-CSF meta mqabbel ma' G-CSF waħdu.

Mobilizzazzjoni taċ-ċelluli tat-tumur f'pazjenti bil-lewkimja

Fi programm ta' użu kompassjonal, it-trattament bi Plerixafor u G-CSF ingħataw lil pazjenti b'lewkimja majelōgenika akuta u lewkimja taċ-ċelluli tal-plażma. F'xi każżejjiet, dawn il-pazjenti kellhom żieda fin-numru ta' ċelluli tal-lewkimja li jkunu qed jiċċirkolaw. Ghall-iskop tal-mobilizzazzjoni taċ-ċelluli staminali ematopojetiċi, plerixafor jista' jikkawża l-mobilizzazzjoni ta' ċelluli lewkemiċi u kontaminazzjoni sussegamenti tal-prodott tal-aferesi. Għalhekk, plerixafor muwiex rakkommandat għal mobilizzazzjoni ta' ċelluli staminali ematopojetiċi u l-ġbir (*harvest*) f'pazjenti bil-lewkimja.

Effetti ematologiċi

Iperlewkocitosi

L-ġħoti tat-trattament bi Plerixafor flimkien ma' G-CSF iżid il-lewkoċiti li jkunu qed jiċċirkolaw, kif ukoll l-ammonti ta' ċelluli staminali ematopojetiċi. L-ġħadd taċ-ċelluli bojod tad-demm għandu jiġi mmonitorjat waqt it-terapija bi plerixafor. Għandu jintuża ġudizzju kliniku

meta it-trattament bi Plerixafor jingħata lil pazjenti b'għadd tan-newtrophili tad-demm periferali ta' iktar minn $50 \times 10^9/\text{L}$.

Tromboċitopenja

It-tromboċitopenja hi kumplikazzjoni magħrufa tal-aferesi u kienet osservata f'pazjenti li kienu qed jirċievu t-trattament bi Plerixafor. L-ġħadd tal-plejtlits għandu jiġi immonitorjat fil-pazjenti kollha li jkunu qed jirċievu it-trattament bi Plerixafor u li tkun qed issirilhom l-aferesi.

Reazzjonijiet allergiċi

It-trattament bi Plerixafor kien assoċjat b'mod mhux komuni mal-possibbiltà ta' reazzjonijiet sistemiċi marbuta ma' injezzjoni minn taħt il-ġilda bħal urtikarja, nefha periorbitali, qtugħ ta' nifs, jew nuqqas ta' ossiġġu (ara sezzjoni 4.8). Is-sintomi rrispordew għall-kura (eż., antistamini, kortikosterojdi, idratazzjoni jew ossiġġu supplimentali) jew fiequ spontanjament. Każiġiet ta' reazzjonijiet analfilatiċi, li jinkludu xokkanafilattiku, ġew irrapportati minn esperjenza ta' wara t-tqeħid fis-suq minn madwar id-dinja. Għandhom jittieħdu prekawzjonijiet xierqa minħabba l-possibbiltà ta' dawn ir-reazzjonijiet.

Reazzjonijiet vasovagali

Reazzjonijiet vasovagali, pressjoni tad-demm baxxa meta wieħed ikun bilwieqfa, u/jew sinkope jistgħu jseħħu wara injezzjonijiet minn taħt il-ġilda (ara sezzjoni 4.8). Għandhom jittieħdu prekawzjonijiet xierqa minħabba l-possibbiltà ta' dawn ir-reazzjonijiet.

Effett fuq il-milsa

Fil-firien, fi studji ta' qabel l-użu kliniku, kienu osservati piżiġiet ogħla assoluti u relativi tal-milsa assoċjati ma' ematopojesi ekstramedullari wara l-ġħoti minn taħt il-ġilda ta' kuljum u fit-tul (minn 2 sa 4 ġimxha) ta' plerixafor b'doži li kienu madwar 4 darbiet ogħla mid-doża rrakkomandata għall- bnedmin.

L-effett ta' plerixafor fuq id-daqs tal-milsa fil-pazjenti ma kienx evalwat b'mod spċifiku fl-istudji kliniči. Ĝew irrapportati każiġiet ta' tkabbir tal-milsa u/jew ta' tifqigħ tal-milsa wara l-ġħoti tat-trattament bi Plerixafor flimkien mal-fattur ta' tkabbir G-CSF. Persuni li jirċievu t-trattament bi Plerixafor flimkien ma' G-CSF u li jirrapportaw uġiġi addominali fuq ix-xellug fin-naħha ta' fuq u/jew uġiġi skapulari jew fl-ispaljejn, għandhom jiġu evalwati għall-integrità tal-milsa.

Eċċipjenti

Dan il-prodott medicinali fih inqas minn 1 mmol ta' sodium (23 mg) f'kull doža jiġifieri essenzjalment 'hieles mis- sodium'.

4.5 Interazzjoni ma' prodotti medicinali oħra u forom oħra ta' interazzjoni

Ma twettaq l-ebda studju ta' interazzjoni. Testijiet *in vitro* wrew li plerixafor ma kienx metabolizzat minn enzimi P450 CYP u ma inibixxiex jew stimola enzimi P450 CYP. Plerixafor ma aġixxiex bħala substrat jew inhibit ta' P-glikoproteina fi studju *in vitro*.

Fi studji kliniči ta' pazjenti b'limfoma mhux ta' Hodgkin, iż-żieda ta' rituximab ma' kors tal-mobilizzazzjoni bi plerixafor u G-CSF, ma affettwax is-sigurtà tal-pazjent jew il-produzzjoni ta' celluli CD34+.

4.6 Fertilità, tqala u treddiġħ

Nisa li jistgħu jkollhom tfal

Nisa li jistgħu jkollhom tfal iridu jużaw kontraċezzjoni effettiva waqt il-kura.

Tqala

M'hemmx tagħrif biżżejjed dwar l-użu ta' plerixafor waqt it-tqala.

Ibbażat fuq il-mekkaniżmu farmakodinamiku ta' azzjoni, plerixafor jidher li jikkawża malformazzjonijiet kongenitali meta jingħata matul it-tqala. Studji fuq l-annimali wrew teratoġeniċità (ara sezzjoni 5.3). Plerixafor m'għandux jintuża matul it-tqala ħlief jekk il-kundizzjoni klinika tal-mara tkun teħtieg il-kura bi plerixafor.

Treddiġħ

Mhux magħruf jekk plerixafor jitneħħiex fil-halib uman. Riskju għat-tarbija li tkun qed terda' mhux eskuż. It-treddiġ ġandu jieqaf waqt it-trattament bi Plerixafor Accord.

Fertilità

L-effetti ta' plerixafor fuq il-fertilità maskili u femminili mhumiex magħrufa (ara sezzjoni 5.3).

4.7 Effetti fuq il-ħila biex issuq u thaddem magni

Plerixafor Accord għandu influwenza żgħira fuq il-ħila biex issuq u biex tuża l-magni. Xi pazjenti kellhom sturdament, għejja kbira jew reazzjonijiet vasovagali; għalhekk l-attenzjoni hi rakkomandata waqt is-sewqan u t-thaddim ta' magni.

4.8 Effetti mhux mixtieqa

Sommarju tal-profil ta' sigurtà

Dejta dwar is-sigurtà ta' plerixafor flimkien ma' G-CSF f'pazjenti tal-onkologija b'limfoma u majeloma multipla nkisbu minn 2 studji ta' Faži III kkontrollati bil-plaċebo (301 pazjenti) u 10 studji mhux ikkontrollati ta' faži II (242 pazjent). Il-pazjenti kienu kkurati primarjament b'dozi ta' kuljum ta'

0.24 mg/kg ta' plerixafor permezz ta' injezzjoni minn taħt il-ġilda. L-espożizzjoni għal plerixafor f'dawn l-istudji varjat minn 1 sa 7 ijiem konsekuttivi (medjan = jumejn).

Fiż-2 studji ta' faži III f'pazjenti b'limfoma mhux ta' Hodgkin u b'majeloma multipla (AMD3100-3101 u AMD3100-3102, rispettivament), total ta' 301 pazjenti kienu kkurati fil-grupp ta'

G-CSF u Plerixafor u 292 pazjent kienu kkurati fil-grupp tal-plaċebo u G-CSF. Il-pazjenti rċivew ta' kuljum filgħodu dozi ta' G-CSF 10 µg/kg għal 4 ijiem qabel l-ewwel doža ta' plerixafor jew tal-plaċebo u kull filgħodu qabel l-aferesi. Reazzjonijiet avversi li seħħew b'mod aktar frekwenti bi Plerixafor u G-CSF milli bil-plaċebo u G-CSF u li kienu rrappurtati bħala li kienu marbuta mal- medicina f' $\geq 1\%$ tal-pazjenti li rċivew Plerixafor, matul il-mobilizzazzjoni taċ-ċelluli staminali ematopojetiċi u l-aferesi u qabel il-kura kimoterapewtika/ablativa bħala preparazzjoni għat-trapjant, huma murija f'Tabella 1.

Mill-kura kimoterapewtika/ablativa bħala preparazzjoni għat-trapjant, sa 12-il xahar wara t-trapjant, ma kienu osservati l-ebda differenzi sinifikanti fl-inċidenza ta' reazzjonijiet fil-gruppi tal-kura.

Lista tabulata ta' reazzjonijiet avversi

Ir-reazzjonijiet avversi huma mniżżla skont is-Sistema tal-Klassifika tal-Organi u l-frekwenza. Il-frekwenzi huma definiti skont din il-prattika li ġejja: komuni ħafna ($\geq 1/10$), komuni ($\geq 1/100$ sa $< 1/10$), mhux komuni ($\geq 1/1\,000$ sa $< 1/100$), rari ($\geq 1/10\,000$ sa $< 1/1\,000$), rari ħafna ($< 1/10\,000$),

mhux magħruf (ma tistax tittieħed stima mid-dejta disponibbli.

Tabella 1: Reazzjonijiet avversi li seħħew b'mod aktar frekwenti bi plerixafor milli bil-plaċebo u li huma kkunsidrati li huma marbuta ma' plerixafor matul il-mobilizzazzjoni u l-afresi fi studji ta' faži III

Disturbi tad-demm u tas-sistema limfatika	
Mhux magħruf	Tkabbir tal-milsa, tifqigħ tal-milsa (ara sezzjoni 4.4)**
Disturbi fis-sistema immuni	
Mhux komuni	Reazzjoni allergika* Reazzjonijiet anafilattici li jinkludu xokk anafilattiku (arasezzjoni 4.4)**
Disturbi psikjatriċi	
Komuni	Nuqqas ta' rqad
Mhux komuni	Holm mhux tas-soltu, holm tal-biża
Disturbi fis-sistema nervuża	
Komuni	Uġiġħ ta' ras, sturdament
Disturbi gastro-intestinali	
Komuni ħafna	Dijarea, dardir
Komuni	Rimettar, uġiġħ ta' żaqq, skonfort fl-istonku, dispepsja, nefha addominali, stitikezza, gass, ipoestesija orali, ħalq xott
Disturbi fil-ġilda u fit-tessuti ta' taħt il-ġilda	
Komuni	Iperidrosi, ħakk
Disturbi muskolu-skeletriċi u tat-tessuti konnettivi	
Komuni	Artralgja, uġiġħ muskoloskeletalni
Disturbi generali u kondizzjonijiet ta' mnejn jingħata	
Komuni ħafna	Reazzjonijiet fis-sit tal-injezzjoni u tal-infuzjoni
Komuni	Għeja kbira, telqa

* Il-frekwenza ta' reazzjonijiet allergiči pprezentati hi bbażata fuq reazzjonijiet avversi li seħħew fl-istudji tal-onkologija (679 pazjent). L-avvenimenti kienu jinkludu wahda jew aktar minn dawn li ġejjin: urtikarja (n = 2), nefha periorbitali (n = 2), qtuġħ ta' nifs (n = 1) jew nuqqas ta' ossiġġu (n = 1). Dawn l-avvenimenti kienu ġeneralment hifie jew moderati u seħħew fi żmien madwar 30 minuta wara l-ghoti ta' Plerixafor.
** Mill-esperjenza wara li l-prodott tqiegħed fis-suq

Ir-reazzjonijiet avversi rrappurtati f'pazjenti b'limfoma u majeloma multipla li rċivew Plerixafor fl-istudji ikkontrollati ta' Faži III u f'studji mhux ikkontrollati ,li jinkludu studju ta' Faži II ta' Plerixafor mogħti waħdu għal mobilizzazzjoni ta' ċelluli staminali ematopojetiċi, huma simili. Għal pazjenti tal- onkologija, ma kienu osservati l-ebda differenzi sinifikanti fl-inċidenza ta' reazzjonijiet avversi skont il-marda, l-età, jew is-sess.

Deskrizzjoni ta' reazzjonijiet avversi partikulari

Infart mijokardijaku

Fi studji kliniči, 7 minn 679 pazjent tal-onkologija kellhom infarti mijokardijaċi wara mobilizzazzjoni taċ-ċelluli staminali ematopojetiċi bi plerixafor u G-CSF. L-avvenimenti kollha seħħew mill-inqas 14- il-jum wara l-ahħar għoti ta' plerixafor. Flimkien ma' dan, żewġ pazjenti

tal-onkologija nisa, fil-programm għall-użu kompassjonal, kellhom infart mijokardijaku wara mobilizzazzjoni taċ-ċelluli staminali ematopojeti bi plerixafor u G-CSF. Wieħed minn dawn l-avvenimenti seħħ mill-inqas 4 ijiem wara l-aħħar għoti ta' plerixafor. Nuqqas ta' relazzjoni temporali fi 8 minn 9 pazjenti, flimkien mal-profil tar-riskju ta' pazjenti b'infart mijokardijaku ma jissuġġerixx li Plerixafor jikkawża riskju indipendenti għal infart mijokardijaku f'pazjenti li jirċievu G-CSF ukoll.

Iperlewkocitosi

Kien osservat ghadd taċ-ċelluli tad-demm bojod ta' $100 \times 10^9/L$ jew akbar, fil-jum qabel, jew fi kwalunkwe jum tal-aferesi, f' 7 % tal-pazjenti li kienu qed jirċievu Plerixafor u f' 1 % tal-pazjenti li kienu qed jirċievu l-plačebo fl-istudji ta' Fażi III. Ma kienu osservati l-ebda kumplikazzjonijiet jew sintomi kliniči ta' lewkostasi.

Reazzjonijiet vasovagali

Fi studji kliniči dwar Plerixafor f'pazjenti tal-onkologija u f'voluntiera b'saħħithom, inqas minn 1 % tal-individwi kellhom reazzjonijiet vasovagali (ipotensjoni ortostatika u/jew sinkope) wara l-għoti taħt il-ġilda ta' doži ta' plerixafor ta' $\leq 0.24 \text{ mg/kg}$. Il-maġgoranza ta' dawn l-avvenimenti seħħew fi żmien siegħa mill-għoti ta' plerixafor.

Disturbi gastro-intestinali

Fi studji kliniči bi Plerixafor fuq pazjenti tal-onkologija, kien hemm rapporti rari ta' avvenimenti gastrointestinali severi, li jinkludu dijarea, nawseja, rimettar u ugħiġi addominali.

Parestesija

Il-parestesija hi osservata b'mod komuni f'pazjenti tal-onkologija li jkunu għaddejjin minn trapjant awtolu wara interventi multipli minħabba l-marda. Fi studji ta' fażi III ikkontrollati bil-plačebo, l-inċidenza ta' parestesija kienet ta' 20.6 % u 21.2 % fil-grupp ta' plerixafor u plačebo, rispettivament.

Pazjenti anzjani

Fiż-żewġ studji kliniči ta' plerixafor, ikkontrollati bil-plačebo, 24 % tal-pazjenti kellhom ≥ 65 sena. Ma kienu osservati l-ebda differenzi notevoli fl-inċidenza ta' reazzjonijiet avversi f'dawn il-pazjenti anzjani meta mqabbla ma' pazjenti iż-ġħar.

Popolazzjoni pedjatrika

Tletin pazjent gew ittrattati b' 0.24 mg/kg ta' plerixafor f'studju kkontrollat, open-label u multiċentriku (DFI 12860) (ara sezzjoni 5.1).

Il-profil ta' sigurtà f'dan l-istudju pedjatriku kien konsistenti ma' dak li ġie osservat fl-adulti.

Rappurtar ta' reazzjonijiet avversi suspettati

Huwa importanti li jiġu rrappurtati reazzjonijiet avversi suspettati wara l-awtorizzazzjoni tal-prodott medicinali. Dan jippermetti monitoraġġ kontinwu tal-bilanc bejn il-benefiċċju u r-riskju tal-prodott medicinali. Il-professjonisti dwar il-kura tas-saħħha huma mitluba jirrappurtaw kwalunkwe reazzjoni avversa suspettata permezz tas-sistema ta' rappurtar nazzjonali imniżżla f'[Appendici V](#).

4.9 Doża eċċessiva

L-ebda każ ta' doża eċċessiva ma ġie rrappurtat. Ibbażat fuq dejta limitata b'doži ogħla mid-doża rakkodata u sa 0.48 mg/kg , il-frekwenza ta' disturbī gastro-intestinali, reazzjonijiet vasovagali, ipotensjoni ortostatika u/jew sinkope, jistgħu jkunu ogħla.

5. PROPRJETAJIET FARMAKOLOGIČI

5.1 Proprjetajiet farmakodinamiċi

Kategorija farmakoterapewtika: Immunostimulanti, immunostimulanti oħra; Kodiċi

ATC: L03AX16

Mekkaniżmu ta' azzjoni

Plerixafor hu derivattiv *bicyclam*, antagonist riversibbli selettiv tar-riċettur chemokine CXCR4 u jimblokka t-twaħħil tal-ligand relatat tiegħu, fattur-1 α derivat miċ-ċelluli stromali (SDF-1 α), magħruf ukoll bħala CXCL12. Hu maħsub li l-lewkoċtosi kkaġunata minn plerixafor u ż-żidiet fil-livelli taċ-ċelluli proġenituri ematopojetiċi fċiċ-ċirkolazzjoni, jirriżultaw minn interruzzjoni tat-twaħħil ta' CXCR4 mal-ligand relatat tiegħu li jirriżulta fid-dehra kemm ta' ċelluli maturi kif ukoll pluripotenti fċiċ-ċirkolazzjoni sistemika. Iċ-ċelluli CD34+ mmobilizzati minn plerixafor huma funzjonali u kapaċi jagħmlu *engraftment* b'possibbiltà ta' ripopolazzjoni fit-tul.

Effetti farmakodinamiċi

Fi studji farmakodinamiċi b'plerixafor mogħti waħdu f'voluntiera b'sahħithom, l-ogħla mobilizzazzjoni taċ-ċelluli CD34+ kienet osservata minn 6 sa 9 sigħat wara l-ghoti. Fi studji farmakodinamiċi f'voluntiera b'sahħithom b'plerixafor mogħti flimkien ma' G-CSF f'kors ta' doža identiku bħal dak mogħti fl-istudji li saru fuq pazjenti, kienet osservata żieda sostnuta fl-ghadd ta' ċelluli CD34+ fid-demm periferali minn 4 sa 18-il siegħa wara l-ghoti ta' plerixafor, bl-ogħla respons li seħħ bejn 10 u 14-il siegħa.

Sabiex jitqabblu l-farmakokinetika u l-farmakodinamikata' plerixafor wara doži bbażati fuq 0.24 mg/kg u dawk fissi (20 mg), saret prova f'pazjenti adulti b'NHL (N=61) li ġew ittrattati b' 0.24 mg/kg jew 20 mg ta' plerixafor. Il-prova saret f'pazjenti li jiżnu 70 kg jew inqas (medjan: 63.7 kg , min: 34.2 kg, max: 70 kg). Id-doža fissa ta' 20 mg wriet espożizzjoni (AUC_{0-10h}) li kienet 1.43-darbiet oħla mid-doža ta' 0.24 mg/kg dose (Tabella 2). Id-doža fissa ta' 20 mg wriet ukoll rata ta' rispons, sabiex tinkiseb il-mira ta' $\geq 5 \times 10^6$ CD34+ celluli/kg, li mil-lat numeriku kien oħla (5.2% [60.0% vs 54.8%] skont id-dejta mill-laboratorju lokali u 11.7% [63.3% vs 51.6%] skont id-dejta mill-laboratorju (centrali) milli d-doža bbażata fuq il-mg/kg. Iż-żmien medjan sabiex jintlaħaq $\geq 5 \times 10^6$ CD34+ cells/kg kien ta' 3 ijiem għaż-żewġ gruppi ta' trattament, u l-profil ta' sigurtà bejn il-gruppi kien simili. Ĝie magħżul piż ta' 83 kg bhala l-punt fejn pazjenti jgħaddu minn dožaġġ fiss għal wieħed ibbażat fuq il-piż (83 kg x 0.24 mg = 19.92 mg/kg).

Tabella 2. Paragun ta' Espożizzjonijiet Sistemiċi (AUC_{0-10h}) ta' skedi ta' dožaġġ fiss u bbażat fuq il-piż

Skeda ta' dožaġġ	Medja ġeometrika AUC
Fiss 20 mg (n=30)	3991.2
0.24 mg/kg (n=31)	2792.7
Proporżjon (90% CI)	1.43 (1.32,1.54)

Effikaċċja klinika u sigurtà

F'żewġ studji *randomised* u kkontrollati ta' fażi III, pazjenti b'limfoma mhux ta' Hodgkin jew b'majeloma multipla, irċivew plerixafor 0.24 mg/kg jew plaċebo kull filgħaxija qabel l-aferesi. Il-pazjenti rċivew ta' kuljum filgħodu, doži ta' G-CSF 10 µg/kg għal 4 ijiem qabel l-ewwel doža ta' plerixafor jew tal-plaċebo, u kull filgħodu qabel l-aferesi. L-ahjar ammonti (5 jew 6 x 10^6 ċelluli/kg) u l-inqas ammont (2 x 10^6 ċelluli/kg) ta' ċelluli CD34+/kg f'perijodu ta' numru stabbilit ta' jiem, kif ukoll varji endpoints primarji, li kienu jinkorporaw *engraftment* li rnexxa, huma pprezentati f'Tabber 3 u 5; il-proporzjon ta' pazjenti li kisbu l-ahjar ammonti ta' ċelluli CD34+/kg sal-jum tal-aferesi huma

pprežentati f' Tabella 4 u 6.

Tabella 3. Riżultati tal-effikaċja ta' Studju AMD3100-3101 – mobilizzazzjoni taċ-ċelluli CD34+ f'pazjenti li kellhom limfoma mhux ta' Hodgkin

Endpoint tal-effikaċja^b	Plerixafor u G-CSF (n = 150)	Plaċebo u G-CSF (n = 148)	Valur p^a
Pazjenti li kisbu $\geq 5 \times 10^6$ ċelluli/kg f'≤ 4 ijiem ta' aferesi u <i>engraftment</i> li rnexxa	86 (57.3%)	28 (18.9%)	< 0.001
Pazjenti li kisbu $\geq 2 \times 10^6$ ċelluli/kg f'≤ 4 ijiem ta' aferesi u <i>engraftment</i> li rnexxa	126 (84.0%)	64 (43.2%)	< 0.001

^a Valur p ikkalkulat bl-użu ta' Pearson's Chi-Squared test

^b Aktar pazjenti b'mod statistikament sinifikanti kisbu $\geq 5 \times 10^6$ ċelluli/kg fi ≤ 4 ijiem ta' aferesi bi Plerixafor u G-CSF (n=89;

59.3%) milli bil-plaċebo u G-CSF (n=29; 19.6%), p<0.001; aktar pazjenti b'mod statistikament sinifikanti kisbu $\geq 2 \times 10^6$ ċelluli/kg fi ≤ 4 ijiem ta' aferesi bi Plerixafor u G-CSF (n=130; 86.7%) milli bil-plaċebo u G-CSF (n=70; 47.3%), p<0.001.

Tabella 4. Studju AMD3100-3101 – Il-proporzjon ta' pazjenti li kisbu $\geq 5 \times 10^6$ CD34+ ċelluli/kg sal-jum tal-aferesi f'pazjenti li kellhom limfoma mhux ta' Hodgkin

Jiem	Proporzjon^a f'Plerixafor u G-CSF (n=147^b)	Proporzjon^a fil-Plaċebo u G-CSF (n=142^b)
1	27.9%	4.2%
2	49.1%	14.2%
3	57.7%	21.6%
4	65.6%	24.2%

^a Il-perċentwali hi stabbilita permezz tal-metodu Kaplan Meier

^b n jinkludi l-pazjenti kollha li rċivew mill-inqas jum wieħed ta' aferesi

Tabella 5. Riżultati tal-effikaċja ta' Studju AMD3100-3102 – mobilizzazzjoni taċ-ċelluli CD34+ f'pazjenti b'majeloma multipla

Endpoint tal-effikaċja^b	Plerixafor u G-CSF (n = 148)	Plaċebo u G-CSF (n = 154)	valur p^a
Pazjenti li kisbu $\geq 6 \times 10^6$ ċelluli/kg f'≤ jumejn ta' aferesi u <i>engraftment</i> li rnexxa	104 (70.3%)	53 (34.4%)	< 0.001

^a Valur-p ikkalkulat bl-użu tal-istastika Cochran-Mantel-Haenszel imblukkata mill-ghadd tal-plejtlits fil-linja bazi

^b Aktar pazjenti b'mod statistikament sinifikanti kisbu $\geq 6 \times 10^6$ ċelluli/kg f'≤ jumejn ta' aferesi bi Plerixafor u G-CSF (n=106; 71.6%) milli bil-plaċebo u G-CSF (n=53; 34.4%), p<0.001; aktar pazjenti b'mod statistikament sinifikanti kisbu

$\geq 6 \times 10^6$ ċelluli/kg f'≤ 4 ijiem ta' aferesi bi Plerixafor u G-CSF (n=112; 75.7%) milli bil-plaċebo u G-CSF (n=79; 51.3%), p<0.001; aktar pazjenti b'mod statistikament sinifikanti kisbu $\geq 2 \times 10^6$ ċelluli/kg f'≤ 4 ijiem ta' aferesi bi Plerixafor u G-CSF (n=141; 95.3%) milli bil-plaċebo u G-CSF (n=136; 88.3%), p=0.031.

Tabella 6. Studju AMD3100-3102 – Il-proporzjon ta' pazjenti li kisbu $\geq 6 \times 10^6$ CD34+ ċelluli/kg sal-jum tal-aferesi f'pazjenti li kellhom majeloma multipla

Jiem	Proporzjon f'plerixafor u G- CSF (n = 144 ^b)	Proporzjon fil-plaćebo u G-CSF (n = 150 ^b)
1	54.2%	17.3%
2	77.9%	35.3%
3	86.8%	48.9%
4	86.8%	55.9%

^a Il-perċentwali hi stabbilita permezz tal-metodu Kaplan Meier

^b n jinkludi l-pazjenti kollha li rċīvew mill-inqas jum wieħed ta' aferesi

Pazjenti Rescue

Fl-istudju AMD3100-3101, 62 pazjent (10 fil-grupp tal-plerixafor + G-CSF u 52 fil-grupp tal-plaćebo

+GCSF), li ma setgħux jimmobilizzaw numru suffiċjenti ta' celluli CD34+ u għaldaqstant ma setgħux ikomplu għal trapjant, iddaħħlu fi proċedura Rescue *open-label* bi Plerixafor u G-CSF. Minn dawn il-pazjenti, 55 % (34 minn 62) immobilizzaw $\geq 2 \times 10^6/\text{kg}$ ċelluli CD34+ u kellhom *engrafting* b'succcess. Fl-istudju AMD3100-3102, 7 pazjenti (kollha mill-grupp tal-plaćebo + G-CSF) dahlu fil-proċedura Rescue.

Minn dawn il-pazjenti, 100% (7 minn 7) mmobilizzaw $\geq 2 \times 10^6/\text{kg}$ ċelluli CD34+ u kellhom *engrafting* b'succcess.

Id-doža ta' ċelluli staminali ematopojetici użata għal kull trapjant kienet stabbilita mill-investigatur u

ċ-ċelluli staminali ematopojetici kollha li nġabru mhux neċċesarjament kienu ttrapjantati. Għal pazjenti li kellhom trapjant fl-istudji ta' fażi III, iż-żmien medjan għall-*engraftment* tan-newtropili (10-11-il jum), iż-żmien medjan għall-*engraftment* tal-plejtli (18-20 jum) u żmien kemm dam effettiv it-trapjant sa 12-il xahar wara t-trapjant, kieni simili fil-gruppi kollha ta' Plerixafor u l-plaćebo.

Id-dejta dwar il-mobilizzazzjoni u l-*engraftment* minn studji ta' appoġġ ta' Fażi II (doža ta' plerixafor ta' 0.24 mg/kg mogħtija filgħaxja jew filgħodu qabel l-aferesi) f'pazjenti b'limfoma mhux ta' Hodgkin, bil-marda ta' Hodgkin, jew b'majeloma multipla, kieni simili għad-dejta tal-istudji ta' Fażi III.

Fl-istudji kkontrollati bil-plaćebo, l-ammont ta' kemm il-darba żdied l-ghadd ta' ċelluli CD34+ fid- demm periferali (ċelluli/ μl) fuq il-perijodu ta' 24 siegħa mill-jum ta' qabel l-ewwel aferesi sa dritt qabel l-ewwel aferesi kien evalwat (Tabella 6). Matul dak il-perijodu ta' 24 siegħa, l-ewwel doża ta' plerixafor 0.24 mg/kg jew placebo nghat替 10-11-il siegħa qabel l-aferesi.

Tabella 7. Żieda ta' drabi fl-ghadd ta' ċelluli CD34+ fid-demm periferali wara l-ghoti ta' plerixafor

Studju	Plerixafor u G-CSF		Plaćebo u G-CSF	
	Medjan	Medja (SD)	Medjan	Medja (SD)
AMD3100-3101	5.0	6.1 (5.4)	1.4	1.9 (1.5)
AMD3100-3102	4.8	6.4 (6.8)	1.7	2.4 (7.3)

Popolazzjoni pedjatrika

L-Āgenzija Ewropea għall-Mediċini irrinunżjat mill-obbligu li jiġu ppreżentati r-riżultati ta' studji b'plerixafor fi tfal ta' età minn 0 sa sena f'majelosoppressjoni kkawżata minn kimoterapija għall-kura ta' disturbi malinni, li tehtieġ trapjant awtologu ta' ċelluli staminali

ematopojetiči (ara sezzjoni 4.2 għal informazzjoni dwar l-użu pedjatriku).

L-effikaċja u s-sigurtà ta' plerixafor ġew evalwati f'studju kkontrollat, *open-label* u multiċentriku f'pazjenti pedjatriċi b'tumuri solidi (inkluži newroblastoma, sarkoma, sarkoma ta' Ewing) jew limfoma li kienu eligibbli għal trapjant ta' ċelluli staminali ematopojetiči awtologi (DFI12860).

Pazjenti b'lewkimja, persentaġġ għoli u persistenti ta' involviment tal-mudullun qabel il-mobilizzazzjoni jew trapjant preċedenti ta' ċelluli staminali kienu esklużi.

B'mod arbitrarju ġamsa u erbgħin pazjent pedjatriku (sena sa inqas minn 18-il sena) ġew magħżula 2:1, għall-użu ta' 0.24 mg/kg ta' plerixafor flimkien ma' mobilizzazzjoni standard (G-CSF flimkien ma' jew mingħajr kimoterapija) kontra kontroll (mobilizzazzjoni standard waħdu). L-età medjana kienet ta' 5.3 snin (min: max 1:18) fil-fergħa ta' plerixafor kontra 4.7 snin (min:max 1:17) fil-fergħa ta' kontroll.

Pazjent wieħed biss inqas minn sentejn ġie magħżul b'mod arbitrarju ghall-fergħa ta' trattament b'plerixafor. Kien hemm żbilanċ bejn il-fergħat ta' trattament fl-ġħadd ta' CD34+ fid-demm periferali fil-ġurnata qabel l-ewwel afereżi (jiġifieri qabel l-ghoti ta' plerixafor), b'inqas PB CD34+ fiċ-ċirkolazzjoni fil-fergħa ta' plerixafor. L-ġħadd medjan ta' ċelluli PB CD34+ fil-linjalbażi kien ta' 15 – il-ċellula/µl fil-fergħa ta' plerixafor kontra 35 ċellula/µl fil-fergħa ta' kontroll. L-analiżi primarja wriet li 80% tal-pazjenti fil-fergħa ta' plerixafor kellhom mill-inqas irduppjar tal-ġħadd ta' PB CD34+, osservat minn filgħodu tal-ġurnata qabel l-ewwel afereżi ppjanata sa filgħodu ta' qabel l-afereżi kontra, 28.6 % tal-pazjenti fil-fergħa ta' kontroll ($p=0.0019$). Iż-żieda medjana fl-ġħadd ta' ċelluli PB CD34+ mil-linjalbażi sal-ġurnata ta' afereżi kienet ta' 3.2 darbiet fil-fergħa ta' plerixafor kontra 1.4 darbiet fil-fergħa ta' kontroll.

5.2 Tagħrif farmakokinetiku

Il-farmakokinetika ta' plerixafor kienet evalwata f'pazjenti b'limfoma u b'majeloma multipla fil-livell ta' doża klinika ta' 0.24 mg/kg wara kura minn qabel b'G-CSF (10 µg/kg darba kuljum għal 4 ijiem konsekuttivi).

Assorbiment

Plerixafor jiġi assorbit malajr wara injezzjoni minn taħt il-ġilda u jilħaq il-konċentrazzjonijiet massimi wara madwar 30-60 minuta (t_{max}). Wara l-ghoti minn taħt il-ġilda ta' doża ta' 0.24 mg/kg lil pazjenti li kienu digħi rċivew 4 ijiem ta' G-CSF bhala kura minn qabel, il-konċentrazzjoni massima fil-plaźma (C_{max}) u l-espożizzjoni sistemika (AUC_{0-24}) ta' plerixafor kienet ta' 887 ± 217 ng/ml u 4337 ± 922 ng.siegha/ml, rispettivament.

Distribuzzjoni

Plerixafor jeħel b'mod moderat mal-proteini fil-plaźma tal-bniedem sa 58%. Il-volum apparenti tad-distribuzzjoni ta' plerixafor fil-bnedmin hu ta' 0.3 l/kg li juri li plerixafor hu fil-biċċa l-kbira tiegħu ristrett għal, iżda mhux limitat għal, l-ispazju tal-fluwidu ekstravaskulari.

Bijotrasformazzjoni

In vitro, Plerixafor mhuwiex immetabolizzat permezz ta' mikrosomi mill-fwied uman jew epatoċċi primarji umani u ma jurix attività inibitorja *in vitro* lejn l-enzimi maġġuri CYP450 li jidmetabolizzaw il-mediċina (1A2, 2A6, 2B6, 2C8, 2C9, 2C19, 2D6, 2E1, u 3A4/5). Fi studji *in vitro* b'epatoċċi umani, plerixafor ma jistimulax l-enzimi CYP1A2, CYP2B6, u CYP3A4. Dawn is-sejbiet jissuġġerixxu

li plerixafor għandu potenzjal baxx għal involviment f'interazzjonijiet bejn medicina u oħra li jiddependu fuq P450.

Eliminazzjoni

Ir-rotta principali tal-eliminazzjoni ta' plerixafor hi mill-awrina. Wara doža ta' 0.24 mg/kg lill-voluntiera b'saħħithom li kellhom funzjoni normali tal-kliewi, madwar 70% tad-doža tneħħiet mhux mibdula fl-awrina matul 1-ewwel 24 siegħa wara l-ghoti. Il-half-life tal-eliminazzjoni ($t_{1/2}$) fil-plażma hi ta'

3-5 sīgħat. Fi studju *in vitro* b'mudelli ta' celluli MDCKII u MDCKII-MDR1, Plerixafor ma agixxiex bħala substrat jew inibitur ta' P-glikoproteina.

Popolazzjonijiet speċjali

Indeboliment tal-kliewi

Wara doža waħda ta' 0.24 mg/kg ta' plerixafor, it-tnejħija tnaqqset f'persuni li kellhom gradi differenti ta' indeboliment tal-kliewi u kienet ikkorrelata b'mod pozittiv mat-tnejħija tal-krejatinina (CrCl). Il-valuri medji ta' AUC_{0-24} ta' plerixafor f'persuni b'indeboliment ħafif tal-kliewi (CrCl 51- 80 ml/min), moderat (CrCl 31-50 ml/min) u sever (CrCl \leq 30 ml/min) kienu 5410, 6780 u 6990 ng·siegha/ml, rispettivament, u dawn kienu ogħla mill-espożizzjoni osservata f'persuni b'saħħithom li kellhom funzjoni normali tal-kliewi (5070 ng·siegha/ml). L-indeboliment tal-kliewi ma kellu l-ebda effett fuq $is-C_{max}$.

Sess

Analizi farmakokinetika tal-popolazzjoni wriet li s-sess m'għandu l-ebda effett fuq il-farmakokinetika ta' plerixafor.

Anzjani

Analizi farmakokinetika tal-popolazzjoni wriet li l-età m'għandha l-ebda effett fuq il-farmakokinetika ta' plerixafor.

Popolazzjoni pedjatrika

Il-farmakokinetika ta' plerixafor ġiet evalwata f'48 pazjent pedjatriku (sena sa inqas minn 18-il sena) b'tumuri solidi f'doži minn taħt il-ġilda ta' 0.16, 0.24 u 0.32 mg/kg b'mobilizzazzjoni standard (GCSF flimkien jew mingħajr kimoterapija). Abbaži ta' mudell ta' farmakokinetika ta' popolazzjoni u b'mod simili għall-adulti, f'pazjenti pedjatriċi dožaġġ ibbażat fuq $\mu\text{g}/\text{kg}$ irriżulta f'żieda fl-espożizzjoni ta' plerixafor hekk kif jiżdied il-piż tal-ġisem. Bl-istess skeda ta' dožaġġ skont il-piż ta' 240 $\mu\text{g}/\text{kg}$, l-espożizzjoni medja ta' plerixafor (AUC_{0-24h}) hija inqas f'pazjenti pedjatriċi ta' età minn 2 sa <6 snin (1410 ng.h/mL), 6 sa <12-il sena (2318 ng.h/mL), u 12 sa <18-il sena (2981 ng.h/mL) milli fl-adulti (4337 ng.h/mL). Abbaži ta' mudell ta' farmakokinetika ta' popolazzjoni, l-espożizzjoniijiet medji ta' plerixafor (AUC_{0-24h}) f'pazjenti pedjatriċi ta' età minn 2 sa <6 snin (1905 ng.h/mL), 6 sa <12-il sena (3063 ng.h/mL), u 12 sa <18-il sena (4015 ng.h/mL), f'doža ta' 320 $\mu\text{g}/\text{kg}$ huma aktar viċin għall-espożizzjoni f'adulti li qiegħdin jirċievu 240 $\mu\text{g}/\text{kg}$. Madankollu, il-mobilizzazzjoni tal-ġħadd ta' PB CD34+ ġie osservat fil-faži 2 tal-prova.

5.3 Tagħrif ta' qabel l-użu kliniku dwar is-sigurtà

Ir-rizultati minn studji fuq doža waħda mogħtija taħt il-ġilda fil-firien u fil-ġrieden urew li plerixafor jista' jikkäġuna effetti newromuskolari temporanji iż-żda severi (moviment mhux ikkoordinat), effetti bħal meta wieħed ikun taħt l-effett ta' sedattiv (ipoattività), qtugħi ta' nifs, tmeddid lateralji jew ventrali, u/jew spażmi tal-muskoli. Effetti addizzjonali ta'

plerixafor li kienu osservati b'mod konsistenti fi studji b'doži ripetuti fl-annimali kienu jinkludu żieda fil-livelli ta' celluli bojod tad- demm fiċ-ċirkolazzjoni u żieda fl-ammont ta' tnejħha ta' calcium u magnesium mill-awrina fil-firien u l-klieb, piżżejjiet ftit ogħla tal-milsa fil-firien u dijarea u takikardija fil-klieb. Sejbiet istopatologiči ta' ematopoiesi ekstramedullari kienu

osservati fil-fwied u l-milsa tal-firien u/jew tal-klieb. Hafna drabi, waħda jew iżjed minn dawn is-sejbiet kienu osservati f'espōzizzjonijiet sistemici li kienu fl-istess grad ta' qawwa jew fit ogħla mill-espōzizzjoni klinika fil-bniedem.

Ir-riżultati tal-istudju sabiex tinstab il-marġni ta' doža fi ħnieżer minjaturi żgħażagħ u l-istudji definitivi u sabiex tinstab il-marġni ta' doža f'firien żgħażagħ kienu simili għal dawk osservati f'għrieden, firien u klieb adulti.

Il-marġni ta' espōzizzjoni fl-istudju tal-far żgħażugħ fl-ogħla doža ttollerata (MTD *maximum tolerated dose*) kienu ≥ 18 -il darba meta mqabbla mal-ogħla doža klinika pedjatrika fit-tfal sa 18-il sena.

Numru ta' studji in vitro dwar l-attività ma' riċetturi varji wrew li plerixafor, f'konċentrazzjoni ta' (5 µg/ml), diversi drabi ogħla mil-livell sistemiku massimu uman, għandu affinità moderata jew qawwija ta' twaħħil ma' numru ta' riċetturi differenti, li l-biċċa l-kbira tagħhom jinsabu fuq it-truf ta' nervaturi pre-sinattici fis-sistema nervuża centrali (CNS) u/jew fis-sistema nervuża periferika (PNS) (riċetturi tal-kanal tal-calcium ta' tip N, tal-kanal tal-potassium SK_{CA}, tal-istamina H₃, tal-acetylcholine muscarinic M₁ u M₂, adrenergiċi α1B u α2C, tan-neuropeptide Y/Y₁ u tal-polyamine glutamate NMDA). Ir-rilevanza klinika ta' dawn is-sejbiet mhijiex magħrufa.

Studji dwar is-sigurtà farmakoloġika b'plerixafor mogħti minn ġol-vina fil-firien urew effetti dipressanti fuq is-sistema respiratorja u kardijaka f'espōzizzjonijiet sistemici li kienu fit aktar mill-espōzizzjoni klinka fil-bniedem, filwaqt li meta ġie mogħti minn taħt il-ġilda l-effetti dipressanti fuq is-sistema respiratorja u dik kardjovaskulari deħru biss b'livelli sistemici oħla.

SDF-1α u CXCR4 għandhom rwol importanti fl-iżvilupp embrijo-fetali. Intwera li plerixafor jikkawża żieda fid-degradazzjoni tal-ghadim, tnaqqis fil-piżżejjiet tal-fetu, żvilupp skeletriku li jittardja u żieda fl-anormalitajiet tal-fetu fil-firien u l-fniek. Dejta minn mudelli ta' annimali tissuġġerixxi wkoll modulazzjoni ta' ematopoiesi tal-fetu, vaskularizzazzjoni u żvilupp cerebellari minn SDF-1α u CXCR4. L-espōzizzjoni sistemika Fil-Livell Fejn Ma Jidher l-Ebda Effett Avvers (NOAEL) għal effetti teratoġeniċi fil-firien u l-fniek, kienet tal-istess qawwa jew inqas minn dik li nstab f'doži terapewtiċi fil-pazjenti. Dan il-potenzjal teratoġeniku x'aktarx li jseħħ minħabba l-mekkaniżmu farmakodinamiku tal-azzjoni tiegħu.

Fi studji dwar id-distribuzzjoni fil-firien, konċentrazzjonijiet ta' plerixafor radjutikkettat kienu osservati fl-organi tar-riproduzzjoni (it-testikoli, l-ovarji, l-utru) ġimgħatejn wara doža waħda jew doži ripetuti ta' kuljum għal 7 darbiet fl-irġiel u wara doži ripetuti ta' kuljum għal 7 darbiet fin-nisa. Ir-rata tal-eliminazzjoni mit-tessuti kienet bil-mod.

L-effetti potenzjali ta' plerixafor fuq il-fertilità fl-irġiel u fuq l-iżvilupp wara t-twelid ma kinux evalwati fi studji mhux kliniči.

Ma sarux studji dwar il-karċinoġeneċità bi plerixafor. Plerixafor ma kienx ġenotossiku f'sensiela adegwata ta' testijiet dwar il-ġenotossicità.

Plerixafor inibixxa t-tkabbir ta' tumuri f'mudelli *in vivo* ta' limfoma mhux ta' Hodgkin, glioblastoma, medulloblastoma u lewkimja limfoblastika akuta, meta ngħatat doža intermittenti. Zieda ta' tkabbir ta' limfoma mhux ta' Hodgkin kienet osservata wara l-ghoti kontinwu ta' plerixafor għal 28 jum. Ir-riskju potenzjali assoċċjat ma' dan l-effett hu mistenni li jkun baxx peress li fil-bniedem id-dožaġġ ta' plerixafor hu intenzjonat li jkun għal terminu qasir.

6. TAGHRIF FARMAČEWTIKU

6.1 Lista ta' eċċipjenti

Sodium chloride

Hydrochloric acid, konċentrat (għal aġġustament tal-pH)

Sodium hydroxide (għal aġġustament
tal-pH)
Ilma għall-injezzjonijiet

6.2 Inkompatibbiltajiet

Fin-nuqqas ta' studji ta' kompatibbiltà, dan il-prodott medicinali m'għandux jithallat ma' prodotti medicinali oħrajn.

6.3 Żmien kemm idum tajjeb il-prodott medicinali

Kunjett mhux miftuħ

24 xahar.

Wara li jinfetaħ

Mill-aspett mikrobiologiku, il-prodott għandu jintuża immedjatament. Jekk ma jintużax immedjatament, iż-żmien tal-ħażna waqt l-użu u l-kundizzjonijiet ta' qabel l-użu huma r-responsabbiltà tal-utent.

6.4 Prekawzjonijiet speċjali għall-ħażna

Din il-mediċina m'għandhiex bżonn ħażna speċjali.

6.5 In-natura tal-kontenit u ta' dak li hemm go fi

Kunjett tal-ħgieg ċar ta' tip I ta' 2 ml, bl-gheluq jikkonsisti f'tapp tal-lastku tal-chlorobutyl u sigill *flip-off* tal-aluminju b'wiċċ matt blu tal-plastik PP. Kull kunjett fi 1.2 ml ta' soluzzjoni.

Daqs tal-pakkett ta' kunjett 1.

6.6 Prekawzjonijiet speċjali li għandhom jittieħdu meta jintrema u għal immaniġġjar iehor

Għal użu ta' darba biss.

Kull fdal tal-prodott li ma jkunx intuża jew skart li jibqa' wara l-użu tal-prodott għandu jintrema kif jitkolu l-liggiżiet lokali.

7. DETENTUR TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

Accord Healthcare S.L.U.
World Trade Center,
Moll de Barcelona, s/n,
Edifici Est 6^a planta,
08039 Barcellona,
Spanja

8. NUMRU(I) TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

EU/1/22/1701/001

9. DATA TAL-EWWEL AWTORIZZAZZJONI

Data tal-ewwel awtorizzazzjoni: 16 ta' Diċembru 2022.

10. DATA TA' REVIŽJONI TAT-TEST

Informazzjoni dettaljata dwar dan il-prodott mediciinali tinsab fuq is-sit elettroniku tal-Aġenzija Ewropea għall-Mediċini <http://www.ema.europa.eu/>.

ANNESS II

- A. MANIFATTUR(I) RESPONSABBLI GHALL-HRUĞ TAL- LOTT**
- B. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONI RIGWARD IL- PROVVISTA U L-UŽU.**
- C. KONDIZZJONIJIET U REKWIŻITI OHRA TAL- AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ**
- D. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET FIR-RIGWARD TAL-UŽU SIGUR U EFFIKAĆI TAL-PRODOTT MEDIĆINALI**

A. MANIFATTUR RESPONSABBLI GHALL-HRUĞ TAL-LOTT

Isem u indirizz tal-manifattur responsabblī għall-hruġ tal-lott

Accord Healthcare Polska Sp.z o.o.
ul. Lutomierska 50,
95-200 Pabianice, Łódzkie, il-Polonja

Jew

Laboratori Fundació Dau
C/ C, 12-14 Pol. Ind.
Zona Franca, Barcellona, 08040,
Spanja

Jew

Accord Healthcare B.V.
Winthontlaan 200, 3526KV Utrecht
In-Netherlands

Jew

Pharmadox Healthcare Limited
KW20A Kordin Industrial Park, Paola, PLA 3000,
Malta

Fuq il-fuljett ta' tagħrif tal-prodott medicinali għandu jkun hemm l-isem u l-indirizz tal-manifattur responsabblī għall-hruġ tal-lott konċernat.

B. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET RIGWARD IL-PROVVISTA UL- UŽU

Prodott medicinali li jingħata b'riċetta ristretta tat-tabib (ara Anness I: Sommarju tal- Karatteristici tal- Prodott, sezzjoni 4.2).

Ċ. KONDIZZJONIJIET U REKWIŻITI OHRA TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT- TQEGHID FIS-SUQ

- Rapporti perjodiċi aġġornati dwar is-sigurtà (PSURs)**

Ir-rekwiżiti għas-sottomissjoni ta' PSURs għal dan il-prodott medicinali huma mniżżla fil-lista tad-dati ta' referenza tal-Unjoni (lista EURD) prevista skont l-Artikolu 107c(7) tad-Direttiva 2001/83/KE u kwalunkwe aġġornamenti sussegwenti ppubblikati fuq il-portal elettroniku Ewropew tal-medicini.

D. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET FIR-RIGWARD TAL-UŽU SIGUR U EFFIKAČI TAL-PRODOTT MEDICINALI

- Pjan tal-ġestjoni tar-riskju (RMP)**

L-MAH għandu jwettaq l-attivitajiet u l-interventi meħtieġa ta' farmakoviġilanza dettaljati fl-RMP maqbul ippreżentat fil-Modulu 1.8.2 tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqegħid fis-Suq u kwalunkwe aġġornament sussegwenti maqbul tal-RMP.

RMP aġġornat għandu jiġi ppreżentat:

- Meta l-Aġenzija Ewropea għall-Mediciċini titlob din l-informazzjoni;
- Kull meta s-sistema tal-ġestjoni tar-riskju tiġi modifikata speċjalment minħabba li tasal informazzjoni ġdida li tista' twassal għal bidla sinifikanti fil-profil bejn il-benefiċċju u r-riskju jew minħabba li jintlaħaq għan importanti (farmakoviġilanza jew minimizzazzjoni tar-riskji).

ANNESS III
TIKKETTAR U FULJETT TA' TAGHRIF

A. TIKKETTAR

TAGHRIF LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETT TA' BARRA**PAKKETT TA' BARRA****1. ISEM TAL-PRODOTT MEDIĆINALI**

Plerixafor Accord 20 mg/ml soluzzjoni ghall-injezzjoni plerixafor

2. DIKJARAZZJONI TAS-SUSTANZA(I) ATTIVA(I)

Ml wieħed fih 20 mg ta' plerixafor.
Kull kunjett fih 24 mg ta' plerixafor f'1.2 ml ta' soluzzjoni

3. LISTA TA' ECĆIPJENTI

Eċċipjenti: sodium chloride, hydrochloric acid, sodium hydroxide u ilma għal injezzjonijiet. Ara l-fuljett għal iktar informazzjoni.

4. GHAMLA FARMAČEWTIKA U KONTENUT

Soluzzjoni ghall-injezzjoni.

Kunjett 1

24 mg/1.2 ml

5. MOD TA' KIF U MNEJN JINGHATA

Għal użu ta' darba biss.

Aqra l-fuljett ta' tagħrif qabel l-użu. Għall-użu taħt il-ġilda.

6. TWISSIJA SPEċJALI LI L-PRODOTT MEDIĆINALI GHANDU JINŻAMM FEJN MA JIDHIRX U MA JINTLAHAQX MIT-TFAL

Żomm fejn ma jidhirx u ma jintlaħaqx mit-tfal.

7. TWISSIJA(IET) SPEċJALI OHRA, JEKK MEHTIEĞA**8. DATA TA' SKADENZA**

EXP

9. KONDIZZJONIJIET SPEĆJALI TA' KIF JINHAŽEN**10. PREKAWZJONIJIET SPEĆJALI GHAR-RIMI TA' PRODOTTI MEDIĆINALI MHUX UŽATI JEW SKART MINN DAWN IL-PRODOTTI MEDIĆINALI, JEKK HEMM BŻONN**

Kwalunkwe soluzzjoni mhux użata għandha tintrema.

11. ISEM U INDIRIZZ TAD-DETENTUR TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

Accord Healthcare S.L.U.
World Trade Center, Moll de Barcelona, s/n,
Edifici Est 6^a planta,
08039 Barcellona,
Spanja

12. NUMRU TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

EU/1/22/1701 /001

13. NUMRU TAL-LOTT

Lot

14. KLASSIFIKAZZJONI ĢENERALI TA' KIF JINGHATA**15. ISTRUZZJONIJIET DWAR L-UŽU****16. INFORMAZZJONI BIL-BRAILLE**

Il-ġustifikazzjoni biex ma jkunx inkluż il-Braille hija aċċettata

17. IDENTIFIKATUR UNIKU – BARCODE 2D

barcode 2D li jkollu l-identifikatur uniku inkluż.

18. IDENTIFIKATUR UNIKU - DATA LI TINQARA MILL-BNIEDEM

PC
SN
NN

**TAGHRIF MINIMU LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETTI Ż-ŻGHAR EWLENIN
KUNJETT**

1. ISEM TAL-PRODOTT MEDICINALI U MNEJN GHANDU JINGHATA

Plerixafor Accord 20 mg/ml soluzzjoni għall-injezzjoni plerixafor
Użu għal taħt il-ġilda

2. METODU TA' KIF GHANDU JINGHATA

3. DATA TA' SKADENZA

EXP

4. NUMRU TAL-LOTT

Lot

5. IL-KONTENUT SKONT IL-PIŻ, IL-VOLUM, JEW PARTI INDIVIDWALI

24 mg/1.2 ml

6. OHRAJN

B. FULJETT TA' TAGHRIE

Fuljett ta' tagħrif: Informazzjoni għall-utent

Plerixafor Accord 20 mg/ml soluzzjoni għall-injezzjoni plerixafor

Aqra sew dan il-fuljett kollu qabel tibda tuża din il-mediċina peress li fih informazzjoni importanti għalik

- Żomm dan il-fuljett. Jista' jkollok bżonn terġa' taqrah.
- Jekk ikollok aktar mistoqsijiet, staqsi lit-tabib jew l-ispiżjar tiegħek.
- Din il-mediċina ġiet preskritta għalik biss. Tagħtihiex lil persuni oħra. Tista' tagħmlilhom il-ħsara, anke jekk għandhom l-istess sinjal ta' mard bħal tiegħek.
- Jekk ikollok xi effett sekondarju kellem lit-tabib jew l-ispiżjar tiegħek. Dan jinkludi xi effett sekondarju possibbli li muwiex elenkat f'dan il-fuljett. Ara sejjoni 4.

F'dan il-fuljett:

1. X'inhu Plerixafor Accord u għalxiex jintuża
2. X'għandek tkun taf qabel ma tuża Plerixafor Accord
3. Kif għandek tuża Plerixafor Accord
4. Effetti sekondarji possibbli
5. Kif taħżeen Plerixafor Accord
6. Kontenut tal-pakkett u informazzjoni oħra

1. X'inhu Plerixafor Accord u għalxiex jintuża

Plerixafor Accord fih is-sustanza attiva plerixafor li timblokk proteina fuq il-wiċċ ta' ċelluli staminali tad-demm. Din il-proteina “torbot” iċ-ċelluli staminali tad-demm mal-mudullun. Plerixafor ittejjeb il-ħruġ ta' ċelluli staminali fiċ-ċirkolazzjoni tad-demm (mobilizzazzjoni). Iċ-ċelluli staminali jistgħu mbagħad jingħabru permezz ta' magna li tifred il-kostitwenti tad-demm (magna tal-aferesi) u sussegwentement jiġu ffriżati u jinħażnu sakemm jasal iż-żmien għat-trapjant tiegħek.

Jekk il-mobilizzazzjoni hija fqira, Plerixafor Accord jintuża biex jgħin jiġbor iċ-ċelluli staminali tad-demm mill-pazjent, għal-ġbir, hażna u re-introduzzjoni (trapjant),

- F'adulti li għandhom limfoma (kancer taċ-ċelluli bojod tad-demm) jew majeloma multipla (kanċer li jaffettwa ċ-ċelluli tal-plażma fil-mudullun).
- Fi tfal minn età ta' sena sa inqas minn 18-il sena b'limfoma jew tumuri solidi.

2. X'għandek tkun taf qabel ma tuża

Plerixafor Accord

Tużax Plerixafor Accord

- jekk inti allerġiku għal plerixafor jew għal xi sustanza oħra ta' din il-mediċina (elenkati fis-sejjoni 6).

Twissijiet u prekawzjonijiet

Kellem lit-tabib jew l-ispiżjar jew l-infermier tiegħek qabel tuża Plerixafor Accord.

Għid lit-tabib tiegħek:

- jekk għandek jew kellek problemi tal-qalb.
- jekk għandek problemi tal-kliewi. It-tabib tiegħek jista' jaġġusta d-doża.
- jekk għandek ghaddi għoli ta' ċelluli bojod tad-demm.
- jekk għandek ghaddi baxx ta' plejtlits fid-demm.

- jekk għandek storja medika ta' hass hażin jew li jagħtik il-mejt meta tqum bilwieqfa jew toqghod bilqiegħda jew jekk hassek hażin fil-passat meta ġhad xi injezzjonijiet.

It-tabib tiegħek jista' jwettaq **testijiet regolari tad-demm** biex jimmonitorja l-ġhadd taċ-ċelluli tad-demm tiegħek.

Mhuwiex rakkommandat li tuża Plerixafor Accord għal mobilizzazzjoni ta' ċelluli staminali jekk għandek lewkimja (kanċer tad-demm jew tal-mudullun).

Medicini oħra u Plerixafor Accord

Għid lit-tabib jew lill-ispiżjar tiegħek jekk qiegħed tieħu, ġadu dan l-ahħar jew tista' tieħu xi medicina oħra.

Tqala u treddiġ

M'għandekx tuża Plerixafor Accord jekk inti tqila, għax m'hemm l-ebda esperjenza b' Plerixafor Accord f'nisa tqal. Hu importanti li tgħid lit-tabib tiegħek jekk inti tqila, taħseb li tista' tkun tqila jew qed tippjana li jkollok tarbijha. Hu rakkommandat li tuża l-kontraċċejżjoni jekk qiegħda f'età li jkollok it-tfal.

M'għandekx treddha' jekk qed tieħu Plerixafor Accord, għaliex mhux magħruf jekk Plerixafor Accord johroġx fil-ħalib tal-omm.

Sewqan u thaddim ta' magni

Plerixafor Accord jista' jikkawża sturdament u għeja kbira. Għalhekk, għandek tevita s-sewqan jekk thossox stordut, għajnejn/a jew ma thossox kajje.

Plerixafor Accord fih sodium

Din il-mediċina fiha anqas minn mmol 1 ta' sodium (23 mg) f'kull doža, jiġifieri essenzjalment 'hielsa mis-sodium'.

3. Kif għandek tuża Plerixafor Accord

Il-mediċina tiegħek ser tiġi injettata minn tabib jew infermier/a.

L-ewwel ser tirċievi G-CSF, imbagħad ser tingħata Plerixafor Accord

Il-mobilizzazzjoni ser tinbeda billi l-ewwel tingħataleq mediċina oħra msejħha G-CSF (fattur li jistimula kolonji ta' granulociti). G-CSF ser jgħin lil Plerixafor Accord biex jaħdem kif suppost go' ġismek. Jekk tixtieq tkun taf iktar dwar G-CSF, staqsi lit-tabib tiegħek u aqra l-fuljett ta' tagħrif li jiġi miegħu.

Kemm ser jingħata Plerixafor Accord?

Id-doža rrakkomandata fl-adulti hija ta' jew 20 mg (doža fissa) jew 0.24 mg/kg ta' piż tal-ġisem/kuljum. Id-doža rrakkomandata fit-tfal, minn sena sa inqas minn 18-il sena hija ta' 0.24 mg/kg ta' piż tal-ġisem/kuljum.

Id-doža tiegħek ser tkun tiddependi fuq il-piż ta' ġismek. Għandek tintiżen il-ġimħa ta' qabel li inti tirċievi l-ewwel doža tiegħek. Jekk għandek mard moderat jew sever tal-kliewi, it-tabib tiegħek ser inaqqs id-doža.

Kif jingħata Plerixafor Accord?

Plerixafor Accord jingħata permezz ta' injezzjoni subkutaneja (taħt il-ġilda tiegħek).

Meta jingħata ghall-ewwel darba Plerixafor Accord?

Inti ser tirċievi l-ewwel doža tiegħek minn 6 sa 11-il siegħha qabel l-aferesi (il-ġbir taċ-ċelluli staminali tad-demm tiegħek).

Kemm idum jingħata Plerixafor Accord?

Il-kura ddum bejn jumejn u 4 ijiem konsekuttivi (f'xi każijiet iddum sa 7 ijiem), sakemm ikunu ngabru ġelluli staminali biżżejjed għat-trapjant tiegħek. Fi fit każijiet, jistgħu ma jingħabrux ġelluli staminali biżżejjed u t-tentattiv tal-ġbir jitwaqqaf.

4. Effetti sekondarji possibbi

Bħal kull medicina oħra, din il-medicina tista' tikkawża effetti sekondarji, għalkemm ma jidhrux f'kulhadd.

Jekk jogħġbok għid lit-tabib tiegħek immedjatament jekk

- fit wara li tirċievi plerixafor, ikollok raxx, nefha madwar l-ghajnejn, qtugħi ta' nifs jew nuqqas ta' ossiġġu, thoss il-mejt meta tqum bilwieqfa jew toqghod bilqiegħda, thoss li se jhossok hażin jew ikollok hass hażin
- ikollok uġiġi fin-naħha ta' fuq tax-xellug tal-addome (żaqq) jew f'spalltek ix-xellugija.

Effetti sekondarji komuni hafna (jistgħu jaffettwaw iktar minn persuna 1 minn kull 10)

- dijarea, nawseja (thossox imdardar), ħmura jew irritazzjoni fil-post fejn tingħata l-injezzjoni
- għadd baxx ta' ġelluli ħomor tad-demm skont test fil-laboratorju (anemija fit-tfal)

Effetti sekondarji komuni (jistgħu jaffettwaw sa persuna 1 minn kull 10)

- uġiġi ta' ras
- sturdament, thossox għajjen/a jew ma thossox tajjeb
- diffikultà biex torqod
- gass, stitikezza, indiġestjoni, rimettar
- sintomi fl-istonku bħal uġiġi, nefha jew skonfort
- ħalq xott, tmewwit madwar il-ħalq
- għaraq, ħmura ġeneralizzata tal-ġilda, uġiġi fil-ġogi, uġiġi fil-muskoli u l-għadam.

Effetti sekondarji mhux komuni (jistgħu jaffettwaw sa persuna 1 minn kull 100)

- reazzjonijiet allerġiči bħal raxx fil-ġilda, nefha madwar l-ghajnejn, qtugħi ta' nifs
- reazzjonijiet anafilattiċi, li jinkludu xokk anafilattiku
- ħolm mhux tas-soltu, ħolm tal-biża

Rarament, l-effetti sekondarji gastrointestinali jistgħu jkunu severi (dijarea, rimettar, uġiġi fl-istonku u nawseja).

Attakki tal-qalb

Fi provi kliniči, pazjenti b'fatturi ta' riskju għal attakk ta' qalb, sofrej b'mod mhux komuni minn attakki tal-qalb wara li nghħataw Plerixafor Accord u G-CSF. Jekk jogħġibok informa lit-tabib tiegħek immedjatament jekk ikollok kwalunkwe skonfort fis-sider.

Sensazzjoni bħal qisu xi hadd qed iniggżeek bil-labar u tmewwit

Sensazzjoni bħal qisu xi hadd qed iniggżeek bil-labar u tmewwit huma komuni f'pazjenti li jkunu qed jingħataw kura minħabba kancer. Madwar wieħed minn kull ġames pazjenti batew minn dawn is- sensazzjonijiet. Madankollu, ma jidħirx li dawn l-effetti jseħħu b'mod iktar frekwenti meta tuża Plerixafor Accord.

Jista' wkoll ikollok żieda fin-numru taċ-ċelluli bojod tad-demm (lewkoċiżi), fit-testijiet tad-demm tiegħek.

Rappurtar tal-effetti sekondarji

Jekk ikollok xi effett sekondarju, kellem lit-tabib tiegħek. Dan jinkludi xi effett sekondarju li muhuwiex elenkat f'dan il-fuljett. Tista' wkoll tirrapporta effetti sekondarji direttament permezz

tas-sistema ta' rappurtar nazzjonali imniżżla f' [Appendici V](#). Billi tirrapporta l-effetti sekondarji tista' tgħin biex tiġi pprovduta aktar informazzjoni dwar is-sigurta ta' din il-mediċina.

5. Kif taħżeen Plerixafor Accord

Żomm din il-mediċina fejn ma tidhirx u ma tintlaħhaqx mit-tfal.

Tużax din il-mediċina wara d-data ta' meta tiskadi li tidher fuq it-tikketta wara "EXP". Id-data ta' skadenza tirreferi għall-aħħar ġurnata ta' dak ix-xahar.

Din il-mediċina m'għandhiex bżonn hażna speċjali.

Wara li l-kunjett ikun infetaħ, Plerixafor Accord għandu jintuża immedjatament.

Tarmix medicini mal-ilma tad-draña jew mal-iskart domestiku. Staqsi lill-ispiżjar tiegħek dwar kif għandek tarmi medicini li m'għadek tuża. Dawn il-miżuri jgħinu għall-protezzjoni tal-ambient.

6. Kontenut tal-pakkett u informazzjoni

oħra X'fih Plerixafor Accord

- Is-sustanza attiva hi plerixafor. Kull ml ta' soluzzjoni għall-injezzjoni fiha 20 mg ta' plerixafor.
Kull kunjett fih 24 mg ta' plerixafor f'1.2 ml ta' soluzzjoni.
- Is-sustanzi l-oħra huma sodium chloride, hydrochloric acid (konċentrat) u sodium hydroxide u ilma għall-injezzjonijiet (ara sezzjoni 2 "Plerixafor Accord fihsodium").

Kif jidher Plerixafor Accord u l-kontenut tal-pakkett

Plerixafor Accord hu fornut bħala soluzzjoni għall-injezzjoni čara, bla kulur jew safra čara f'kunjett tal-ħġieġ b'tapp tal-lastku, siġill *flip-off* tal-aluminju u b'wiċċ matt blu tal-plastik PP. Kull kunjett fih 1.2 ml ta' soluzzjoni.

Kull pakkett fih kunjett wieħed.

Detentur tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqegħid fis-Suq

Accord Healthcare S.L.U.
World Trade Center, Moll de Barcelona, s/n,
Edifici Est 6^a planta,
08039 Barcellona,
Spanja

Manifattur

Accord Healthcare Polska Sp.z o.o.
ul. Lutomierska 50,
95-200 Pabianice, Polonja

Jew
Laboratori Fundació Dau
C/ C, 12-14 Pol. Ind.
Zona Franca, Barçellona, 08040,
Spanja

Jew
Accord Healthcare B.V.
Winthontlaan 200, 3526KV Utrecht
The Netherlands

Jew
Pharmadox Healthcare Limited
KW20A Kordin
Industrial Park, Paola
PLA 3000, Malta

Għal kull tagħrif dwar din il-mediċina, jekk jogħġibok ikkuntattja lir-rappreżentant lokali tad-Detentur tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqegħid fis-Suq:

AT / BE / BG / CY / CZ / DE / DK / EE / FI / FR / HR / HU / IE / IS / IT / LT / LV / LX / MT / NL /
NO / PT / PL / RO / SE / SI / SK / UK(NI) / ES
Accord Healthcare S.L.U.
Tel: +34 93 301 00 64

EL
Win Medica Pharmaceutical S.A.
Tel: +30 210 7488 821

Dan il-fuljett kien rivedut l-ahħar f'