

ANNEX I

SOMMARJU TAL-KARATTERISTIČI TAL-PRODOTT

1. ISEM IL-PRODOTT MEDIĊINALI

Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan 200 mg/245 mg pilloli miksija b'rita

2. GHAMLA KWALITATTIVA U KWANTITATTIVA

Kull pillola miksija b'rita fiha 200 mg ta' emtricitabine u 245 mg ta' tenofovir disoproxil (bħala maleate).

Eċċipjent b'effett magħruf

Kull pillola fiha 93.6 mg ta' lactose (bħal monohydrate).

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

3. GHAMLA FARMAĊEWTIKA

Pillola miksija b'rita.

Pillola miksija b'rita, ħadra ċara, forma ta' kapsula, imżaqqa fuq żewġ naħat, b'daq ta' 19.80 mm × 9.00 mm, b'"M" imnaqqa fuq naħa waħda tal-pillola u "ETD" fuq in-naħa l-oħra.

4. TAGHRIF KLINIKU

4.1 Indikazzjonijiet terapewtiċi

Trattament għal infezzjoni tal-HIV-1:

Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan huwa indikat f'terapija antiretrovirali kombinata għal trattament ta' adulti infettati b'HIV-1 (ara sezzjoni 5.1).

Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan huwa indikat ukoll għat-trattament ta' adolexxenti infettati b'HIV-1, b'reżistenza għal NRTI jew tossiċitajiet li jipprekludu l-użu ta' sustanzi ppreferuti (ara sezzjonijiet 4.2, 4.4 u 5.1).

Profilassi ta' qabel l-esponiment (pre-exposure prophylaxis, PrEP):

Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan huwa indikat flimkien ma' prattiki ta' sess aktar sigur għal profilassi ta' qabel l-esponiment sabiex jitnaqqas ir-riskju ta' infezzjoni tal-HIV-1 miksuba sesswalment f'adulti u adolexxenti f'riskju għoli (ara sezzjonijiet 4.2, 4.4 u 5.1).

4.2 Pożoloġija u metodu ta' kif għandu jinġhata

Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan għandu jinbada minn tabib b'esperjenza fl-immaniġġjar ta' infezzjoni HIV.

Pożoloġija

Trattament jew prevenzjoni tal-HIV fl-adulti: Pillola waħda, darba kuljum.

Trattament tal-HIV fl-adulti u adolexxenti li għandhom 12-il sena u aktar, u li jiżnu tal-anqas 35 kg: Pillola waħda, darba kuljum.

Preparazzjonijiet separati ta' emtricitabine u tenofovir disoproxil huma disponibbli għat-trattament tal-infezzjoni tal-HIV-1 jekk ikun meħtieġ li titwaqqaf jew tiġi modifikata d-doża ta' wieħed mill-

komponenti ta' Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan. Jekk jogħġbok irreferi għas-Sommarju tal-Karatteristiċi tal-Prodott għal dawn il-prodotti mediċinali.

Jekk doża ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil tinqabeż fi żmien 12-il siegħa mill-hin li fih tittiehed is-soltu, emtricitabine/tenofovir disoproxil għandu jittiehed kemm jista' jkun malajr u l-iskeda tad-dożaġġ normali titkompla. Jekk doża ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil tinqabeż b'iktar minn 12-il siegħa u jkun kważi wasal il-hin għad-doża li jmiss, id-doża maqbuża ma għandhiex tittiehed u għandha titkompla l-iskeda tad-dożaġġ tas-soltu.

Jekk isehh rimettar fi żmien siegħa minn meta jkun ittiehed Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan, għandha tittiehed pillola oħra. Jekk isehh rimettar iktar minn siegħa wara li jkun ittiehed Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan m'għandhiex tittiehed it-tieni doża.

Popolazzjonijiet speċjali

Anzjani: Ma huwa meħtieġ l-ebda aġġustament fid-doża (ara sezzjoni 5.2).

Indeboliment renali: Emtricitabine u tenofovir huma eliminati permezz ta' tneħħija renali u l-esponiment għal emtricitabine u tenofovir tiżdied f'individwi b'disfunzjoni renali (ara sezzjonijiet 4.4 u 5.2).

Emtricitabine/tenofovir disoproxil għandu jintuża biss f'individwi bi tneħħija tal-kreatinina (CrCl, creatine clearance) ta' <80 mL/min jekk il-benefiċċji potenzjali jkunu kkunsidrati li jiżbqu r-riskji potenzjali. Ara Tabella 1.

Tabella 1: Doži rakkomandati f'individwi b'indeboliment tal-kliewi

	Trattament tal-infezzjoni tal-HIV-1	Profilassi ta' qabel l-esponiment
Indeboliment tal-kliewi ħafif (CrCl 50-80 mL/min)	Dejta limitata minn studji kliniċi tappoġġja doża ta' darba kuljum (ara sezzjoni 4.4).	Dejta limitata minn studji kliniċi tappoġġja doża ta' darba kuljum f'individwi mhux infettati bl-HIV-1 b'CrCl 60-80 mL/min. L-użu f'individwi mhux infettati bl-HIV-1 b'CrCl < 60mL/min mhux rakkomandatminhabba li ma ġiex studjat f'din il-popolazzjoni (ara sezzjonijiet 4.4 u 5.2).
Indeboliment tal-kliewi moderat (CrCl 30-49 mL/min)	L-ġhoti kull 48 siegħa huwa rakkomandat fuq il-bażi tal-immudellar tat-tagħrif farmakokinetiku ta' doża unika għal emtricitabine u tenofovir disoproxil f'individwi mhux infettati bl-HIV b'livelli differenti ta' indeboliment tal-kliewi (ara sezzjoni 4.4).	Mhux rakkomandat għall-użu f'din il-popolazzjoni.
Pazjenti b'indeboliment tal-kliewi sever (CrCl <30 mL/min) u fuq l-emođjalizi	Mhux rakkomandat għaliex ma jistax jinkiseb it-tnaqqis fid-doża xieraq bil-pillola kombinata.	Mhux rakkomandat għall-użu f'din il-popolazzjoni.

Pazjenti pedjatriċi b'indeboliment tal-kliewi:

Mhux rakkomandat għall-użu f'individwi li għadhom m'għalqux it 18-il sena b'indeboliment tal-kliewi (ara sezzjoni 4.4).

Indeboliment epatiku:

L-ebda aġġustament fid-doża mhu mehtieg f'pazjenti b'indeboliment tal-fwied (ara sezzjonijiet 4.4 u 5.2).

Popolazzjoni pedjatrika:

Is-sigurtà u effikaċja ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil fit-tfal taht l-età ta' 18-il sena għadhom ma ġewx determinati s'issa (ara sezzjoni 5.2).

Metodu ta' kif għandu jingħata

Għoti orali. Huwa preferibbli li Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan jittiehed mal-ikel.

Il-pillola miksija b'rita tista' tinhall f'madwar 100 mL ta' ilma, meraq tal-laring jew meraq tal-għeneb u għandha tittiehed immedjatament.

4.3 Kontraindikazzjonijiet

Sensittività eċċessiva għas-sustanzi attivi jew għal kwalunkwe sustanza mhux attiva elenkata fis-sezzjoni 6.1.

L-użu għal profilassi ta' qabel l-esponiment f'individwi bi stat tal-HIV-1 mhux magħruf jew pożittiv.

4.4 Twissijiet speċjali u prekawzjonijiet għall-użu

Pazjenti b'mutazzjonijiet li jkun fihom l-HIV-1

Emtricitabine/tenofovir disoproxil għandu jiġi evitat f'pazjenti li ngħataw antiretrovirali fil-passat li għandhom l-HIV-1 bil-mutazzjoni K65R (ara sezzjoni 5.1).

Strateġija globali għall-prevenzjoni tal-infezzjoni tal-HIV-1

Emtricitabine/tenofovir disoproxil mhux dejjem huwa effettiv fil-prevenzjoni tat-tehid tal-HIV-1. Iż-żmien sal-bidu tal-protezzjoni wara li jinbeda emtricitabine/tenofovir disoproxil mhux magħruf.

Emtricitabine/tenofovir disoproxil għandu jintuża biss għal profilassi ta' qabel l-esponiment bħala parti minn strateġija globali għall-prevenzjoni tal-infezzjoni tal-HIV-1 li tinkludi l-użu ta' miżuri ta' prevenzjoni oħrajn tal-HIV-1 (eż. l-użu konsistenti u korrett ta' kondoms, l-għarfien tal-istat tal-HIV-1, l-ittestjar regolari għal infezzjonijiet oħra trasmessi sesswalment).

Riskju ta' rezistenza b'infezzjoni tal-HIV-1 mhux skoperta:

Emtricitabine/tenofovir disoproxil għandu jintuża biss biex inaqas ir-riskju li tittiehed l-HIV-1 f'individwi li huma kkonfermati li huma negattivi għall-HIV (ara sezzjoni 4.3). L-individwi għandhom jiġu kkonfermati mill-ġdid li huma negattivi għall-HIV f'intervalli frekwenti (eż. mill-inqas kull 3 xhur) bl-użu ta' test ta' antiġenu/antikorp kombinat waqt it-tehid ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil għal profilassi ta' qabel l-esponiment.

Emtricitabine/tenofovir disoproxil waħdu mhux kors komplut għat-trattament tal-HIV-1 u mutazzjonijiet ta' rezistenza tal-HIV-1 feġġew f'individwi b'infezzjoni tal-HIV-1 mhux skoperta li kienu qed jieħdu emtricitabine/tenofovir disoproxil waħdu.

Jekk ikun hemm preżenti sintomi kliniċi konsistenti ma' infezzjoni virali akuta u huma ssuspettati esponimenti riċenti (< 1 xahar) għall-HIV-1, l-użu ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil għandu jiġi ttardjat mill-inqas għal xahar u l-istat tal-HIV-1 ikkonfermat mill-ġdid qabel ma emtricitabine/tenofovir disoproxil jinbeda għal profilassi ta' qabel l-esponiment.

L-importanza tal-aderenza:

L-effettività ta' Emtricitabine/tenofovir disoproxil fit-tnaqqis tar-riskju li jittiehed l-HIV-1 hija kkorrelata b'mod b'saħħtu mal-aderenza kif muri mil-livelli tal-mediċina mkejla fid-demmi (ara sezzjoni 5.1). Individwi mhux infettati bl-HIV-1 għandhom jingħataw parir f'intervalli frekwenti biex jaderixxu b'mod strett mal-iskeda ta' dożaġġ ta' kuljum rakkomandata ta' Emtricitabine/tenofovir disoproxil.

Pazjenti b'infazzjoni tal-virus tal-epatite B jew Ċ

Pazjenti infettati bl-HIV-1 li għandhom epatite B jew Ċ kronika ttrattati b'terapija antiretrovirali huma f'riskju miżjud għal reazzjonijiet avversi tal-fwied severi u potenzjalment fatali. It-tobba għandhom jirreferu għal-linji gwida kurrenti tat-ttrattament tal-HIV għall-immaniġġjar tal-infazzjoni tal-HIV f'pazjenti koinfettati bil-virus tal-epatite B (HBV) jew bil-virus tal-epatite Ċ (HCV).

Is-sigurtà u l-effikaċja ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil għal profilassi ta' qabel l-esponiment f'pazjenti b'infazzjoni tal-HBV jew HCV għandhom ma' gewx determinati s'issa.

Fil-każ ta' terapija antivirali konkomitanti għall-epatite B jew Ċ, jekk jogħġbok irreferi wkoll għas-Sommarju tal-Karatteristiċi tal-Prodott rilevanti għal dawn il-prodotti mediċinali. Ara wkoll taħt *L-użu ma' ledipasvir u sofosbuvir* hawn taħt.

Tenofovir (disoproxil) huwa indikat għat-ttrattament tal-HBV u emtricitabine wera attività kontra l-HBV fi studji farmakodinamiċi iżda s-sigurtà u l-effikaċja ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil ma' gewx stabbiliti speċifikament f'pazjenti b'infazzjoni kronika tal-HBV.

It-twaqqif tat-terapija b'emtricitabine/tenofovir disoproxil f'pazjenti infettati bl-HBV jista' jkun assoċjat ma' aggravamenti akuti severi tal-epatite. Pazjenti infettati bl-HBV li jwaqqfu it-terapija b'emtricitabine/tenofovir disoproxil għandhom jiġu mmonitorjati mill-qrib b'segwitu kemm kliniku kif ukoll tal-laboratorju mill-inqas għal diversi xhur wara li jitwaqqaf it-ttrattament. Jekk xieraq, it-tkomplija tat-terapija tal-epatite B tista' tkun rakkomandata. F'pazjenti b'marda tal-fwied avvanzata jew ċirrozi, it-twaqqif tat-ttrattament mhux rakkomandat għaliex l-aggravament ta' wara t-ttrattament tal-epatite jista' jwassal għal dikumpensazzjoni tal-fwied.

Mard tal-fwied

Is-sigurtà u l-effikaċja ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil ma' gewx stabbiliti f'pazjenti b'disturbi tal-fwied sottostanti sinifikanti. Il-farmakokinetika ta' tenofovir ġiet studjata f'pazjenti b'indeboliment tal-fwied u l-ebda aġġustament fid-doża ma hu meħtieġ. Il-farmakokinetika ta' emtricitabine ma' ġietx studjata f'pazjenti b'indeboliment tal-fwied. Fuq il-bażi tal-metaboliżmu epatiku minimu u r-rotta ta' eliminazzjoni tal-kliwi għal emtricitabine, huwa improbabli li jkun meħtieġ aġġustament fid-doża għal emtricitabine/tenofovir disoproxil f'pazjenti b'indeboliment tal-fwied (ara sezzjonijiet 4.2 u 5.2).

Pazjenti infettati bl-HIV-1 b'disfunzjoni tal-fwied li kienet teżisti minn qabel, inkluż epatite attiva kronika, għandhom frekwenza miżjuda ta' anormalitajiet tal-funzjoni tal-fwied matul terapija antiretrovirali kombinata (CART) u għandhom ikunu mmonitorjati skont il-prattika standard. Jekk hemm evidenza ta' aggravament tal-marda tal-fwied f'pazjenti b'hal dawn, l-interruzzjoni jew it-twaqqif tat-ttrattament għandhom jiġu kkunsidrati.

Effetti fuq il-kliwi u l-għadam fl-adulti

Effetti fuq il-kliwi

Emtricitabine u tenofovir huma eliminati primarjament mill-kliwi b'kombinazzjoni ta' filtrazzjoni glomerulari u tnixxija tubulari attiva. Insuffiċjenza tal-kliwi, indeboliment tal-kliwi, zieda fil-kreatinina, ipofosfatemija u tubulopatija prossimali (inkluża s-sindrome ta' Fanconi) kienu rrapportati bl-użu ta' tenofovir disoproxil (ara sezzjoni 4.8).

Monitoraġġ tal-kliewi

Qabel ma jinbeda Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan ghat-trattament tal-infezzjoni tal-HIV-1 jew għall-użu fil-profilassi ta' qabel l-esponiment, huwa rakkomandat li t-tneħħija tal-kreatinina tiġi kkalkulata fl-individwi kollha.

F'individwi mingħajr fatturi ta' riskju għal mard tal-kliewi huwa rakkomandat li l-funzjoni tal-kliewi (it-tneħħija tal-kreatinina u l-fosfat fis-serum) tiġi mmonitorjata wara ġimagħtejn sa erba' ġimgħat ta' użu, wara tliet xhur ta' użu u kull tlieta sa sitt xhur minn hemm 'il quddiem.

F'individwi f'riskju ta' mard tal-kliewi huwa meħtieġ monitoraġġ aktar frekwenti tal-funzjoni tal-kliewi.

Ara wkoll taħt *L-għoti flimkien ta' prodotti mediċinali oħra* hawn taħt.

Ġestjoni tal-kliewi f'pazjenti infettati bl-HIV-1

Jekk il-phosphate fis-serum huwa < 1.5 mg/dL (0.48 mmol/L) jew it-tneħħija tal-kreatinina tonqos għal < 50 mL/min fi kwalunkwe pazjent li jingħata emtricitabine/tenofovir disoproxil, il-funzjoni tal-kliewi għandha tiġi evalwata mill-ġdid fi żmien ġimgħa, inkluż il-kejl tal-koncentrazzjonijiet tal-glukożju fid-dem, il-potassium fid-dem u l-glukożju fl-awrina (ara sezzjoni 4.8, tubulopatija prossimali). Għandha titqies l-interruzzjoni tat-trattament bi emtricitabine/tenofovir disoproxil f'pazjenti bi tneħħija tal-kreatinina mnaqqsa għal < 50 mL/min jew tnaqqis fil-phosphate fis-serum għal < 1.0 mg/dL (0.32 mmol/L). L-interruzzjoni tat-trattament bi emtricitabine/tenofovir disoproxil għandha titqies ukoll fil-każ ta' tnaqqis progressiv tal-funzjoni tal-kliewi meta ma tkun giet identifikata l-ebda kawża oħra.

Is-sikurezza tal-kliewi bi emtricitabine/tenofovir disoproxil giet studjata biss sa livell limitat hafna f'pazjenti infettati bl-HIV-1 b'funzjoni tal-kliewi indebolita (tneħħija tal-kreatinina < 80 mL/min). Aġġustamenti fl-intervall tad-doża huma rakkomandati għal pazjenti infettati bl-HIV-1 bi tneħħija fil-kreatinina ta' 30-49 mL/min (ara sezzjoni 4.2). Dejta limitata ta' studju kliniku tissuggerixxi li l-intervall imdewwem fid-doża mhuwiex ottimali u jista' jirriżulta f'tossicità miżjuda u possibbilment rispons mhux adegwat. Barra dan, fi studju kliniku żgħir, sottogrupp ta' pazjenti bi tneħħija ta' kreatinina ta' bejn 50 u 60 mL/min li rċewew tenofovir disoproxil flimkien ma' emtricitabine kull 24 siegħa kellhom esponiment 2-4 darbiet oghla għal tenofovir u aggravament tal-funzjoni tal-kliewi (ara sezzjoni 5.2). Għalhekk, valutazzjoni attenta tal-benefiċċji u r-riskji hija meħtieġa meta emtricitabine/tenofovir disoproxil jintuza f'pazjenti bi tneħħija tal-kreatinina ta' < 60 mL/min, u l-funzjoni tal-kliewi għandha tiġi mmonitorjata mill-qrib. Barra dan, ir-rispons kliniku ghat-trattament għandu jiġi mmonitorjat mill-qrib f'pazjenti li qed jirċievu emtricitabine/tenofovir disoproxil b'intervall imdewwem bejn id-dozi. L-użu ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil mhux rakkomandat f'pazjenti b'indeboliment sever tal-kliewi (tneħħija tal-kreatinina ta' < 30 mL/min) u f'pazjenti li jeħtieġu emodjalizi għaliex ma jistax jinkiseb it-tnaqqis fid-doża xieraq bil-pillola kombinata (ara sezzjonijiet 4.2 u 5.2).

Emtricitabine/tenofovir disoproxil għal PrEP:

Emtricitabine/tenofovir disoproxil ma ġiex studjat f'individwi mhux infettati bl-HIV-1 bi tneħħija tal-kreatinina ta' < 60 mL/min u għalhekk mhux rakkomandat għall-użu f'din il-popolazzjoni. Jekk il-phosphate fis-serum huwa < 1.5 mg/dL (0.48 mmol/L) jew it-tneħħija tal-kreatinina tonqos għal < 60 mL/min fi kwalunkwe individwu li jirċievi emtricitabine/tenofovir disoproxil għal profilassi ta' qabel l-esponiment, il-funzjoni tal-kliewi għandha tiġi evalwata mill-ġdid fi żmien ġimgħa, inkluż il-kejl tal-koncentrazzjonijiet tal-glukożju fid-dem, il-potassium fid-dem u l-koncentrazzjoni ta' glukożju fl-awrina (ara sezzjoni 4.8, tubulopatija prossimali). Għandha titqies l-interruzzjoni tal-użu ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil f'individwi li t-tneħħija tal-kreatinina tagħhom tkun naqset għal < 60 mL/min jew bi tnaqqis fil-phosphate fis-serum għal < 1.0 mg/dL (0.32 mmol/L). L-interruzzjoni tal-użu ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil għandha titqies ukoll fil-każ ta' tnaqqis progressiv tal-funzjoni tal-kliewi meta ma tkun giet identifikata l-ebda kawża oħra.

Effetti fuq l-għadam

Anormalitajiet fl-għadam bħal osteomalaċja li jistgħu jidhru bhala wġiġh persistenti jew li qed jiggrava fl-għadam, u li b' mod mhux frekwenti jistgħu jikkontribwixxu għal ksur jistgħu jkunu assoċjati mat-tubulopatija prossimali tal-kliewi kkaġunata minn tenofovir disoproxil (ara sezzjoni 4.8).

Jekk ikunu ssuspettati jew jinstabu anormalitajiet fl-għadam għandu jinkiseb parir xieraq.

Trattament tal-infezzjoni bl-HIV-1:

Ġie osservat tnaqqis fid-densità minerali tal-għadam (BMD, *bone mineral density*) b' tenofovir disoproxil fi provi kliniċi kkontrollati *randomised* li damu sa 144 ġimgħa f' pazjenti infettati bl-HIV jew bl-HBV. Dan it-tnaqqis fil-BMD ġeneralment tjiieb wara t-twaqqif tat-trattament.

Fi studji oħra (prospettivi u trasversali), it-tnaqqis l-aktar evidenti fil-BMD kien fil-pazjenti ttrattati b' tenofovir disoproxil bhala parti minn kors li jinkludi impeditur tal-protease imsahħa. B' mod globali, minhabba l-anormalitajiet fl-għadam assoċjati ma' tenofovir disoproxil u l-limitazzjonijiet ta' *data* fit-tul dwar l-impatt ta' tenofovir disoproxil fuq is-sahħa tal-għadam u r-riskju ta' ksur, korsijiet ta' trattament alternattivi għandhom jitqiesu f' pazjenti bl-osteoporozzi jew b' passat mediku ta' ksur tal-għadam..

Profilassi ta' qabel l-esponiment

Fi studji kliniċi ta' individwi mhux infettati bl-HIV-1, kien osservat tnaqqis żgħir fil-BMD. Fi studju ta' 498 raġel, il-bidliet medji mil-linja bażi għal ġimgħa 24 fil-BMD varjaw minn - 0.4% sa - 1.0% fil-ġenbejn, is-sinla tad-dahar, l-għonq femorali u t-trokanter fl-irġiel li ngħataw profilassi ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil kuljum (n=247) kontra placebo (n=251).

Effetti fuq il-kliewi u l-għadam fil-popolazzjoni pedjatrika

Hemm incertezzi marbuta mal-effetti fit-tul fuq il-kliewi u l-għadam ta' tenofovir disoproxil matul it-trattament tal-infezzjoni bl-HIV-1 fil-popolazzjoni pedjatrika u dwar l-effetti fit-tul fuq il-kliewi u l-għadam ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil meta jintuża għal profilassi ta' qabel l-esponiment f' adolexxenti mhux infettati (ara sezzjoni 5.1). Barra minn hekk, ir-riversibilità ta' tossiċità tal-kliewi wara l-waqfien ta' tenofovir disoproxil għat-trattament tal-HIV-1 jew wara waqfien ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil għal profilassi ta' qabel l-esponiment ma tistax tiġi aċċertata kompletament.

Huwa rakkomandant approċċ multidixxiplinarju sabiex jiġi evalwat il-bilanċ tal-benefiċċju/riskju tal-użu ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil għat-trattament tal-infezzjoni bl-HIV-1 jew għal profilassi ta' qabel l-esponiment, tittiehed deciżjoni dwar il-monitoraġġ waqt it-trattament (li jinkludi deciżjoni meta għandu jieqaf it-trattament) u jitqies il-bżonn ta' supplimentazzjoni skont kull każ.

Meta jintuża emtricitabine/tenofovir disoproxil għal profilassi ta' qabel l-esponiment, l-individwi għandhom jiġu evalwati mill-ġdid f' kull żjara biex jiġi żgurat jekk dawn ikunux għandhom f' riskju għoli ta' infezzjoni bl-HIV-1. Ir-riskju ta' infezzjoni bl-HIV-1 għandu jkun ibbilanċjat mal-potenzjal ta' effetti fuq il-kliewi u l-għadam b' użu fit-tul ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil.

Effetti fuq il-kliewi

Reazzjonijiet avversi fuq il-kliewi konsistenti ma' tubulopatija renali prossimali ġew irrappurtati f' pazjenti pedjatriċi infettati bl-HIV-1 bejn l-etajiet ta' sentejn sa < 12-il sena fl-istudju kliniku GS US 104 0352 (ara sezzjonijiet 4.8 u 5.1)

Monitoraġġ tal-kliewi

Il-funzjoni tal-kliewi (it-tneħħija tal-kreatinina u l-fosfat fis-serum) għandha tiġi evalwata qabel il-bidu ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil għat-trattament tal-HIV-1 u għall-profilassi ta' qabel l-esponiment, u għandha tiġi mmonitorjata waqt l-użu bħal fl-adulti (ara hawn fuq).

Gestjoni tal-kliewi

Jekk il-fosfat fis-serum jiġi kkonfermat li hu < 3.0 mg/dL (0.96 mmol/L) fi kwalunkwe pazjent pedjatriku li jkun qed jirċievi Emtricitabine/tenofovir disoproxil, il-funzjoni renali għandha tiġi evalwata mill-ġdid fi żmien ġimgha, b'kejl li jinkludi l-glukożju fid-demm, potassju fid-demm u konċentrazzjonijiet tal-glukożju fl-awrina (ara sezzjoni 4.8, tubulopatija prossimali). Jekk anormalitajiet renali huma suspettati jew osservati, allura konsultazzjoni ma' nefrologista għandha tiġi kkunsidrata għall-waqfien tal-użu ta' Emtricitabine/tenofovir disoproxil. Il-waqfien tal-użu ta' Emtricitabine/tenofovir disoproxil għandu jiġi kkunsidrat ukoll f'każ ta' funzjoni renali progressiva li tmur għall-aġġar, meta l-ebda kawża oħra ma tkun ġiet identifikata.

L-ġhoti flimkien u riskju ta' tossiċità tal-kliewi

L-istess rakkomandazzjonijiet japplikaw bħal fl-adulti (ara l-Ġhoti flimkien ta' prodotti mediċinali oħra hawn isfel).

Indeboliment tal-kliewi

L-użu ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil mhux rakkomandat f'individwi li għadhom m'għalqux it-18-il sena b'indeboliment tal-kliewi (ara sezzjoni 4.2). Emtricitabine/tenofovir disoproxil m'għandux jinbeda f'pazjenti pedjatriċi b'indeboliment tal-kliewi u għandu jitwaqqaf f'pazjenti pedjatriċi li jiżviluppaw indeboliment tal-kliewi waqt l-użu ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil.

Effetti tal-ghadam

L-użu ta' tenofovir disoproxil jista' jikkawna tnaqqis fil-BMD. L-effetti ta' bidliet marbuta ma' tenofovir disoproxil fil-BMD fuq is-saħħa tal-ghadam għal tul ta' żmien u r-riskju ta' ksur fil-futur mhumiex ċerti (ara sezzjoni 5.1).

Jekk jiġu osservati jew issuspettati anormalitajiet tal-ghadam waqt l-użu ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil fi kwalunkwe pazjent pedjatriku, għandu jkun hemm konsultazzjoni ma' endokronologista u/jew nefrologista.

Il-parametri tal-piż u metabolici

Żieda fil-piż u fil-livell tal-lipidi u l-glukożju fid-demm jistgħu jseħħu matul it-terapija antiretrovirali. Bidliet bħal dawn jistgħu jkunu parzjalment konnessi mal-kontroll tal-marda u l-istil tal-ħajja. Għall-lipidi, f'ċertu każijiet hemm evidenza ta' effett tat-trattament, filwaqt li għaż-żieda fil-piż ma hemm l-ebda evidenza b'saħħitha li tirrelata dan ma' kwalunkwe trattament partikolari. Għall-monitoraġġ tal-lipidi u l-glukożju fid-demm issir referenza għal linji gwida dwar it-trattament tal-HIV. Stabbilti. Disturbi tal-lipidi għandhom jiġu mmaniġġjati kif xieraq klinikament.

Disfunzjoni mitokondrijali wara esponiment *in utero*

Analogi tan-nukleos(t)idi jista' jkollhom impatt fuq il-funzjoni tal-mitokondrija sa grad varjabbli, li hu l-aktar notevoli bi stavudine, didanosine u zidovudine. Kien hemm rapporti ta' disfunzjoni tal-mitokondrija fi trabi li huma negattivi għal HIV li kienu esposti fl-utru u/jew wara t-twelid għall-analogi tan-nukleos(t)idi; dawn kienu jikkonċernaw b'mod predominanti l-kura b'korsijiet li kien fihom zidovudine. L-effetti avversi ewlenin li kienu rrapportati huma disturbi ematoloġiċi (anemija, newrotropenja), u disturbi fil-metabolizmu (iperlaktejtimja, iperlajpejżimja). Dawn l-avvenimenti ta' spiss kienu transitorji. Disturbi newroloġiċi li deheru iktar tard ġew irrappurtati b'mod rari (ipertonja, konvulżjoni, imġieba mhux normali). Bħalissa għadu mhux magħruf jekk dawn id-disturbi newroloġiċi jgħaddux maż-żmien jew huwiex permanenti. Dawn is-sejbiet għandhom jiġu kkunsidrati għal kull tarbija esposta fl-utru għall-analogi tan-nukleos(t)idi li jkollhom riżultati kliniċi severi ta' etjoloġija mhux magħrufa, b'mod partikolari riżultati newroloġiċi. Dawn is-sejbiet m'għandhomx jaffettwaw ir-rakkomandazzjonijiet nazzjonali kurrenti għall-użu tat-terapija antiretrovirali f'nisa tqal għall-prevenzjoni tat-trasmissjoni vertikali ta' HIV.

Sindromu tar-Riattivazzjoni Immuni

F'pazjenti infettati bl-HIV b' deficjenza immuni severa fiż-żmien tal-bidu ta' CART, reazzjoni infjammatorja għal patoġeni opportunistiċi asintomatiċi jew residwali tista' sseħħ u tikkawża kundizzjonijiet kliniċi serji, jew tiggrava s-sintomi. Tipikament, reazzjonijiet bħal dawn kienu osservati matul l-ewwel fit gimgħat jew xhur mill-bidu ta' CART. Eżempji rilevanti huma retinite ċitomegalovirus, infezzjonijiet mikobatterjali ġeneralizzati u/jew fokali, u pulmonite tat-tip *Pneumocystis jirovecii*. Kwalunkwe sintomu ta' infjammazzjoni għandu jiġu evalwat u t-trattament jinbeda meta meħtieġ. Disturbi awtoimmuni (bħall-marda ta' Graves) ġew irrappurtati wkoll li jseħħu fl-isfond ta' attivazzjoni mill-ġdid immuni; madankollu, iż-żmien irrappurtat sal-bidu hu iktar varjabbli u dawn l-avvenimenti jistgħu jseħħu ħafna xhur wara l-bidu tal-kura.

Disturbi awtoimmuni (bħall-marda ta' Graves u epatite awtoimmuni) ġew irrappurtati wkoll li jseħħu fl-isfond ta' attivazzjoni mill-ġdid immuni; madankollu, iż-żmien irrappurtat sal-bidu hu iktar varjabbli u dawn l-avvenimenti jistgħu jseħħu ħafna xhur wara l-bidu tal-kura.

Infezzjonijiet opportunistiċi

Pazjenti infettati bl-HIV-1 li jirċievu emtricitabine/tenofovir disoproxil jew kwalunkwe terapija antiretrovirali oħra jistgħu jkomplu jiżviluppaw infezzjonijiet opportunistiċi u kumplikazzjonijiet oħra tal-infezzjoni tal-HIV, u għalhekk għandhom jibqgħu taħt osservazzjoni klinika mill-qrib minn tobbja esperjenzati fit-trattament ta' pazjenti b'mard assoċjat mal-HIV.

Osteonekrozi

Għalkemm l-etjoloġija hi kkunsidrata li tkun ġejja minn ħafna fatturi (li jinkludi l-użu ta' kortikosteroidi, konsum ta' l-alkoħol, immunosoppressjoni severa, indici oġhla tal-piż tal-ġisem), kienu rrappurtati każijiet ta' osteonekrozi partikularment f'pazjenti li jkollhom mard tal-HIV li jkun fi stadju avanzat u/jew esponiment fit-tul għal CART. Il-pazjenti għandhom jingħataw parir biex jiehdu parir mediku jekk ikollhom uġiġh fil-ġogi, ebusija fil-ġogi jew jekk ikollhom diffikultà biex jitharrku.

L-għoti flimkien ta' prodotti mediċinali oħra

Emtricitabine/tenofovir disoproxil ma għandux jintuża jekk qed jintuża fl-istess hin jew reċentement intuża prodott mediċinali nefrotossiku (ara sezzjoni 4.5). Jekk l-użu flimkien ma' aġenti nefrotossiċi ma jistax jiġi evitat, il-funzjoni tal-kliewi għandha tiġi mmonitorjata kull gimgħa.

Każijiet ta' falliment akut tal-kliewi wara l-bidu ta' doża għolja jew diversi mediċini kontra l-infjammazzjoni mhux steroidi (NSAIDs, non-steroidal anti-inflammatory drugs) kienu rrappurtati f'pazjenti infettati bl-HIV-1 ittrattati b'tenofovir disoproxil u b'fatturi ta' riskju għal disfunzjoni tal-kliewi. Jekk Emtricitabine/tenofovir disoproxil jingħata flimkien ma' NSAID, il-funzjoni tal-kliewi għandha tiġi mmonitorjata kif xieraq.

Riskju oġhla ta' indeboliment tal-kliewi kien irrappurtat f'pazjenti infettati bl-HIV-1 li jingħataw tenofovir disoproxil flimkien ma' ritonavir jew impeditur tal-protease msahħaħ b'cobicistat. Monitoraġġ mill-qrib tal-funzjoni tal-kliewi huwa meħtieġ f'dawn il-pazjenti (ara sezzjoni 4.5). F'pazjenti infettati bl-HIV-1 b'fatturi tar-riskju tal-kliewi, l-għoti flimkien ta' tenofovir disoproxil ma' impeditur tal-protease imsahħaħ għandu jiġi evalwat b'attenzjoni.

Emtricitabine/tenofovir disoproxil m'għandux jingħata fl-istess hin ma' prodotti mediċinali oħra li fihom emtricitabine, tenofovir disoproxil, tenofovir alafenamide, jew analogi ta' cytidine oħra, bħal lamivudine (ara sezzjoni 4.5). Emtricitabine/tenofovir disoproxil m'għandux jingħata flimkien ma' adefovir dipivoxil.

L-użu ma' ledipasvir u sofosbuvir, sofosbuvir u velpatasvir jew sofosbuvir, velpatasvir u voxilaprevir

L-ghoti flimkien ta' tenofovir disoproxil ma' ledipasvir/sofosbuvir, sofosbuvir/velpatasvir jew sofosbuvir/velpatasvir/voxilaprevir intwera li jżid il-konċentrazzjonijiet ta' tenofovir fil-plażma, b'mod speċjali meta jintuża flimkien ma' kors kontra l HIV li jinkludi tenofovir disoproxil u aġent li jżid l-effett farmakokinetiku (ritonavir jew cobicistat).

Is-sigurtà ta' tenofovir disoproxil meta jingħata flimkien ma' ledipasvir/sofosbuvir, sofosbuvir/velpatasvir jew sofosbuvir/velpatasvir/voxilaprevir u aġent li jżid l-effett farmakokinetiku għadha ma' gietx stabbilita. Ir-riskji u l-benefiċċji potenzjali assoċjati mal-ghoti flimkien għandhom jiġu kkunsidrati, b'mod partikolari f'pazjenti b'riskju miżjud ta' disfunzjoni tal-kliewi. Pazjenti li jingħataw ledipasvir/sofosbuvir, sofosbuvir/velpatasvir jew sofosbuvir/velpatasvir/voxilaprevir flimkien ma' tenofovir disoproxil u impeditur tal-protease tal-HIV msaħħaħ għandhom ikunu mmonitorjati għal reazzjonijiet avversi relatati ma' tenofovir disoproxil.

L-ghoti flimkien ta' tenofovir disoproxil u didanosine:

L-ghoti flimkien ta' tenofovir disoproxil u didanosine mhuwiex rakkomandat (ara sezzjoni 4.5).

Terapija ta' nucleosides tripli

Kien hemm rapporti ta' rata għolja ta' falliment viroloġiku u tal-iżvilupp ta' reżistenza fi stadju bikri f'pazjenti infettati bl-HIV-1 meta tenofovir disoproxil kien mogħti flimkien ma' lamivudine u abacavir kif ukoll ma' lamivudine u didanosine bħala kors ta' darba kuljum. Hemm similarità strutturali mill-qrib bejn lamivudine u emtricitabine u similaritajiet fil-farmakokinetika u l-farmakodinamika ta' dawn iż-żewġ aġenti. Għalhekk, l-istess problema tista' tiġi osservata jekk emtricitabine/tenofovir disoproxil jingħata ma' tielet analoġu tan-nucleosides.

Anzjani

Emtricitabine/tenofovir disoproxil ma' għie x studjat f'individwi li jkollhom iktar minn 65 sena. Individwi li għandhom iżjed minn 65 sena huma aktar probabbli li jkollhom tnaqqis tal-funzjoni renali, għalhekk għandha tingħata attenzjoni partikolari meta emtricitabine/tenofovir disoproxil jingħata lil persuni anzjani.

Eċċipjenti

Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan fih lactose monohydrate. Pazjenti li għandhom problemi ereditarji rari ta' intolleranza għall-galactose, nuqqas totali ta' lactase jew malassorbiment tal-glucose-galactose m'għandhomx jieħdu dan il-prodott mediċinali.

4.5 Interazzjoni ma' prodotti mediċinali ohra u forom ohra ta' interazzjoni

Studji ta' interazzjoni twettqu biss f'adulti.

Minhabba li l-pilloli kombinati b'doża fissa ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil filhom emtricitabine u tenofovir disoproxil, kull interazzjoni li għiet identifikata ma' dawn is-sustanzi individwalment tista' sseħħ bil-kombinazzjoni b'doża fissa. Studji ta' interazzjoni twettqu biss f'adulti.

Il-farmakokinetiċi fl-istat fiss ta' emtricitabine u tenofovir ma' kienux affettwati meta emtricitabine u tenofovir disoproxil ngħataw flimkien meta mqabbla mal-prodott mediċinali meta ngħataw wehedhom.

Studji *in vitro* u kliniċi dwar interazzjonijiet farmakokinetiċi wrew li l-potenzjal għall-interazzjonijiet medjati minn CYP450 li jinvolvu emtricitabine u tenofovir disoproxil ma' prodotti mediċinali ohrajn hija baxxa.

L-użu fl-istess hin mhuwiex rakkomanda

Emtricitabine/tenofovir disoproxil m'għandhux jingħata fl-istess hin ma' prodotti mediċinali oħrajn li fihom emtricitabine, tenofovir disoproxil, tenofovir alafenamide jew analogi ta' cytidine oħra, bħal lamivudine (ara sezzjoni 4.4). Emtricitabine/tenofovir disoproxil m'għandhux jingħata fl-istess hin ma' adefovir dipivoxil.

Didanosine: L-għoti ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil flimkien ma' didanosine mhuwiex rakkomandat (ara sezzjoni 4.4 u Tabella 2).

Prodotti mediċinali eliminati mill-kliwi: Minħabba li emtricitabine u tenofovir huma primarjament eliminati mill-kliwi, l-għoti ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil flimkien ma' prodotti mediċinali li jnaqqsu l-funzjoni tal-kliwi jew jikkompetu għas-sekrezzjoni tubulari attiva (eż. cidofovir) jista' jżid il-konċentrazzjonijiet fis-serum ta' emtricitabine, tenofovir u/jew il-prodotti mediċinali li jingħataw flimkien.

L-użu ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil flimkien ma' jew fi żmien qasir minn meta jkun ittiegħed prodott mediċinali nefrotossiku għandu jiġi evitat. Xi eżempji jinkludu, iżda mhumiex limitati għal, aminoglycosides, amphotericin B, foscarnet, ganciclovir, pentamidine, vancomycin, cidofovir jew interleukin-2 (ara sezzjoni 4.4).

Interazzjonijiet oħra

Interazzjonijiet bejn emtricitabine/tenofovir disoproxil u l-komponenti individwal(i) tiegħu u prodotti mediċinali oħrajn huma elenkati fit-Tabella 2 hawn taht (żieda hija indikata b'“↑”, tnaqqis b'“↓”, ebda bidla b'“↔”, darbtejn kuljum b'“b.i.d.” u darba kuljum b'“q.d.”). Jekk disponibbli, intervalli ta' kunfidenza ta' 90% huma murija f'parentesi.

Tabella 2: Interazzjonijiet bejn emtricitabine/tenofovir disoproxil u l-komponent(i) individwali tiegħu u prodotti mediċinali oħra

Prodott mediċinali skont l-oqsma terapewtiċi	Effetti fuq il-livelli tal-mediċina Bidla perċentwali medja fl-AUC, C_{max}, C_{min} b'intervalli ta' kunfidenza ta' 90% jekk disponibbli (mekkanizmu)	Rakkomandazzjoni dwar l-għoti flimkien ma' emtricitabine/tenofovir disoproxil (emtricitabine 200 mg, tenofovir disoproxil 245 mg)
ANTI-INFETTIVI		
Antiretrovirali		
Impedituri tal-protease		
Atazanavir/Ritonavir/Tenofovir disoproxil (300 mg q.d./100 mg q.d./245 mg q.d.)	Atazanavir: AUC: ↓ 25% (↓ 42 għal ↓ 3) C _{max} : ↓ 28% (↓ 50 għal ↑ 5) C _{min} : ↓ 26% (↓ 46 għal ↑ 10) Tenofovir: AUC: ↑ 37% C _{max} : ↑ 34% C _{min} : ↑ 29%	L-ebda aġġustament fid-doża mhu rakkomandat. Iż-żieda fl-esponiment ta' tenofovir tista' ssaħħaħ effetti avversi marbuta ma' tenofovir, li jinkludu disturbi renali. Il-funzjoni renali għandha tkun immonitorjata mill-qrib (ara sezzjoni 4.4).
Atazanavir/Ritonavir/Emtricitabine	L-interazzjoni ma' gietx studjata.	

Prodott mediċinali skont l-oqsma terapewtiċi	Effetti fuq il-livelli tal-mediċina Bidla perċentwali medja fl-AUC, C _{max} , C _{min} b'intervalli ta' kunfidenza ta' 90% jekk disponibbli (mekkanizmu)	Rakkomandazzjoni dwar l-ghoti flimkien ma' emtricitabine/tenofovir disoproxil (emtricitabine 200 mg, tenofovir disoproxil 245 mg)
Darunavir/Ritonavir/Tenofovir disoproxil (300 mg q.d./100 mg q.d./245 mg q.d.)	Darunavir: AUC: ↔ C _{min} : ↔ Tenofovir: AUC: ↑ 22% C _{min} : ↑ 37%	L-ebda aġġustament fid-doża mhu rakkomandat. Iż-zieda fl-esponiment ta' tenofovir tista' ssahhaħ effetti avversi marbuta ma' tenofovir, li jinkludu disturbi renali. Il-funzjoni renali għandha tkun immonitorjata mill-qrib (ara sezzjoni 4.4).
Darunavir/Ritonavir/Emtricitabine	L-interazzjoni ma gietx studjata.	
Lopinavir/Ritonavir/Tenofovir disoproxil (400 mg b.i.d./100 mg b.i.d./245 mg q.d.)	Lopinavir/Ritonavir: AUC: ↔ C _{max} : ↔ C _{min} : ↔ Tenofovir: AUC: ↑ 32% (↑ 25 għal ↑ 38) C _{max} : ↔ C _{min} : ↑ 51% (↑ 37 għal ↑ 66)	L-ebda aġġustament fid-doża mhu rakkomandat. Iż-zieda fl-esponiment ta' tenofovir tista' ssahhaħ effetti avversi marbuta ma' tenofovir, li jinkludu disturbi renali. Il-funzjoni renali għandha tkun immonitorjata mill-qrib (ara sezzjoni 4.4).
Lopinavir/Ritonavir/Emtricitabine	L-interazzjoni ma gietx studjata.	
NRTIs		
Didanosine/Tenofovir disoproxil	L-ghoti ta' tenofovir disoproxil flimkien ma' didanosine jirriżulta f'zieda ta' 40-60% fl-esponiment sistemiku għad-didanosine.	L-ghoti ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil flimkien ma' didanosine mhuwiex rakkomandat (ara sezzjoni 4.4). Zieda fl-esponiment sistemiku għal didanosine tista' żżid ir-reazzjonijiet avversi relatati ma' didanosine. B'mod rari, ġew irrappurtati pankreatite u aċidożi lattika li kultant kienu fatali.
Didanosine/Emtricitabine	L-interazzjoni ma gietx studjata.	L-ghoti flimkien ta' tenofovir disoproxil u didanosine f'doża ta' 400 mg kuljum kien assoċjat ma' tnaqqis sinifikanti fl-għadd ta' ċelluli CD4, possibbilment minhabba interazzjoni intraċellulari li żżid didanosine fosforilat (jiġifieri attiv). Dożaġġ imnaqqas ta' 250 mg didanosine mogħti flimkien ma' terapija b'tenofovir disoproxil kien assoċjat ma' rapporti ta' rati għoljin ta' falliment viroloġiku f'diversi kumbinazzjonijiet li kienu ttestjati għat-trattament ta' infezzjoni bl-HIV-1.

Prodott mediċinali skont l-oqsma terapewtiċi	Effetti fuq il-livelli tal-mediċina Bidla perċentwali medja fl-AUC, C _{max} , C _{min} b'intervalli ta' kunfidenza ta' 90% jekk disponibbli (mekkaniżmu)	Rakkomandazzjoni dwar l-ghoti flimkien ma' emtricitabine/tenofovir disoproxil (emtricitabine 200 mg, tenofovir disoproxil 245 mg)
Lamivudine/Tenofovir disoproxil	<p>Lamivudine: AUC: ↓ 3% (↓ 8% sa ↑ 15) C_{max}: ↓ 24% (↓ 44 sa ↓ 12) C_{min}: NC</p> <p>Tenofovir: AUC: ↓ 4% (↓ 15 sa ↑ 8) C_{max}: ↑ 102% (↓ 96 sa ↑ 108) C_{min}: NC</p>	Lamivudine u emtricitabine/tenofovir disoproxil ma għandhomx jingħataw fl-istess ħin (ara sezzjoni 4.4)
Efavirenz/Tenofovir disoproxil	<p>Efavirenz: AUC: ↓ 4% (↓ 7 sa ↓ 1) C_{max}: ↓ 4% (↓ 9 sa ↑ 2) C_{min}: NC</p> <p>Tenofovir: AUC: ↓ 1% (↓ 8 sa ↑ 6) C_{max}: ↑ 7% (↓ 6 sa ↑ 22) C_{min}: NC</p>	L-ebda aġġustament fid-doża ta' efavirenz mhu meħtieġ.
ANTINFETTIVI		
Aġenti antivirali tal-virus tal-epatite B (HBV)		
Adefovir dipivoxil /Tenofovir disoproxil	<p>Adefovir dipivoxil: AUC: ↓ 11% (↓ 14 sa ↓ 7) C_{max}: ↓ 7% (↓ 13 sa ↓ 0) C_{min}: NC</p> <p>Tenofovir: AUC: ↓ 2% (↓ 5 sa ↑ 0) C_{max}: ↓ 1% (↓ 7 sa ↑ 6) C_{min}: NC</p>	Adefovir dipivoxil u Emtricitabine/tenofovir disoproxil ma għandhomx jingħataw fl-istess ħin (ara sezzjoni 4.4).

Prodott mediċinali skont l-oqsma terapewtiċi	Effetti fuq il-livelli tal-mediċina Bidla perċentwali medja fl-AUC, C _{max} , C _{min} b'intervalli ta' kunfidenza ta' 90% jekk disponibbli (mekkanizmu)	Rakkomandazzjoni dwar l-ghoti flimkien ma' emtricitabine/tenofovir disoproxil (emtricitabine 200 mg, tenofovir disoproxil 245 mg)
Sustanzi antivirali tal-virus tal-Epatite Ċ (HCV)		
<p>Ledipasvir/Sofosbuvir (90 mg/400 mg q.d.) + Atazanavir/Ritonavir (300 mg q.d./100 mg q.d.) + Emtricitabine/Tenofovir disoproxil (200 mg/245 mg q.d.)¹</p>	<p>Ledipasvir: AUC: ↑ 96% (↑ 74 sa ↑ 121) C_{max}: ↑ 68% (↑ 54 sa ↑ 84) C_{min}: ↑ 118% (↑ 91 sa ↑ 150)</p> <p>Sofosbuvir: AUC: ↔ C_{max}: ↔</p> <p>GS-331007²: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↑ 42% (↑ 34 sa ↑ 49)</p> <p>Atazanavir: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↑ 63% (↑ 45 sa ↑ 84)</p> <p>Ritonavir: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↑ 45% (↑ 27 sa ↑ 64)</p> <p>Emtricitabine: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Tenofovir: AUC: ↔ C_{max}: ↑ 47% (↑ 37 sa ↑ 58) C_{min}: ↑ 47% (↑ 38 sa ↑ 57)</p>	<p>Żieda fil-konċentrazzjoni ta' tenofovir fil-plażma li tirriżulta mill-ghoti fl-istess hin ta' tenofovir disoproxil, ledipasvir/sofosbuvir u atazanavir/ritonavir tista' żżid ir-reazzjonijiet avversi relatati ma' tenofovir disoproxil, li jinkludu disturbi renali. Is-sigurtà ta' tenofovir disoproxil meta użat ma' ledipasvir/sofosbuvir u potenzjatur farmakokinetiku (eż. ritonavir jew cobicistat) għadha ma gietx stabbilita.</p> <p>Il-kombinazzjoni għandha tiġi użata b'kawtela b'monitoraġġ frekwenti tal-kliewi jekk alternattivi oħra ma jkunux disponibbli (ara sezzjoni 4.4).</p>

Prodott mediċinali skont l-oqsma terapewtiċi	Effetti fuq il-livelli tal-mediċina Bidla perċentwali medja fl-AUC, C _{max} , C _{min} b'intervalli ta' kunfidenza ta' 90% jekk disponibbli (mekkanizmu)	Rakkomandazzjoni dwar l-ghoti flimkien ma' emtricitabine/tenofovir disoproxil (emtricitabine 200 mg, tenofovir disoproxil 245 mg)
Ledipasvir/Sofosbuvir (90 mg/400 mg q.d.) + Darunavir/Ritonavir (800 mg q.d./100 mg q.d.) + Emtricitabine/Tenofovir disoproxil (200 mg/245 mg q.d.) ¹	<p>Ledipasvir: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Sofosbuvir: AUC: ↓ 27% (↓ 35 sa ↓ 18) C_{max}: ↓ 37% (↓ 48 sa ↓ 25)</p> <p>GS-331007²: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Darunavir: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Ritonavir: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↑ 48% (↑ 34 sa ↑ 63)</p> <p>Emtricitabine: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Tenofovir: AUC: ↑ 50% (↑ 42 sa ↑ 59) C_{max}: ↑ 64% (↑ 54 sa ↑ 74) C_{min}: ↑ 59% (↑ 49 sa ↑ 70)</p>	<p>Żieda fil-koncentrazzjoni ta' tenofovir fil-plażma li tirriżulta mill-ghoti fl-istess ħin ta' tenofovir disoproxil, ledipasvir/sofosbuvir u darunavir/ritonavir tista' żżid ir-reazzjonijiet avversi marbuta ma' tenofovir disoproxil, li jinkludu disturbi renali. Is-sigurtà ta' tenofovir disoproxil meta użat ma' ledipasvir/sofosbuvir u potenzjatur farmakokinetiku (eż. ritonavir jew cobicistat) għadha ma gietx stabbilita.</p> <p>Il-kombinazzjoni għandha tiġi użata b'kawtela b'monitoraġġ frekwenti tal-kliewi jekk alternattivi oħra ma jkunux disponibbli (ara sezzjoni 4.4).</p>

Prodott mediċinali skont l-oqsma terapewtiċi	Effetti fuq il-livelli tal-mediċina Bidla perċentwali medja fl-AUC, C _{max} , C _{min} b'intervalli ta' kunfidenza ta' 90% jekk disponibbli (mekkanizmu)	Rakkomandazzjoni dwar l-ghoti flimkien ma' emtricitabine/tenofovir disoproxil (emtricitabine 200 mg, tenofovir disoproxil 245 mg)
Ledipasvir/Sofosbuvir (90 mg/400 mg q.d.) + Efavirenz/Emtricitabine/Tenofovir disoproxil (600 mg/200 mg/245 mg q.d.)	<p>Ledipasvir: AUC: ↓ 34% (↓ 41 sa ↓ 25) C_{max}: ↓ 34% (↓ 41 sa ↑ 25) C_{min}: ↓ 34% (↓ 43 sa ↑ 24)</p> <p>Sofosbuvir: AUC: ↔ C_{max}: ↔</p> <p>GS-331007²: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Efavirenz: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Emtricitabine: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Tenofovir: AUC: ↑ 98% (↑ 77 sa ↑ 123) C_{max}: ↑ 79% (↑ 56 sa ↑ 104) C_{min}: ↑ 163% (↑ 137 sa ↑ 197)</p>	L-ebda aġġustament fid-doża mhu rakkomandat. Iż-żieda fl-esponiment ta' tenofovir tista' ssahhaħ effetti avversi marbuta ma' tenofovir disoproxil, li jinkludu disturbi renali. Il-funzjoni renali għandha tkun immonitorjata mill-qrib (ara sezzjoni 4.4).

Prodott mediċinali skont l-oqsma terapewtiċi	Effetti fuq il-livelli tal-mediċina Bidla perċentwali medja fl-AUC, C _{max} , C _{min} b'intervalli ta' kunfidenza ta' 90% jekk disponibbli (mekkanizmu)	Rakkomandazzjoni dwar l-ghoti flimkien ma' emtricitabine/tenofovir disoproxil (emtricitabine 200 mg, tenofovir disoproxil 245 mg)
Ledipasvir/Sofosbuvir (90 mg/400 mg q.d.) + Emtricitabine/Rilpivirine/Tenofovir disoproxil (200 mg/25 mg/245 mg q.d.)	<p>Ledipasvir: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Sofosbuvir: AUC: ↔ C_{max}: ↔</p> <p>GS-331007²: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Emtricitabine: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Rilpivirine: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Tenofovir: AUC: ↑ 40% (↑ 31 sa ↑ 50) C_{max}: ↔ C_{min}: ↑ 91% (↑ 74 sa ↑ 110)</p>	L-ebda aġġustament fid-doża mhu rakkomandat. Iż-zieda fl-esponiment ta' tenofovir tista' ssahhaħ effetti avversi marbuta ma' tenofovir disoproxil, li jinkludu disturbi renali. Il-funzjoni renali għandha tkun immonitorjata mill-qrib (ara sezzjoni 4.4).

Prodott mediċinali skont l-oqsma terapewtiċi	Effetti fuq il-livelli tal-mediċina Bidla perċentwali medja fl-AUC, C _{max} , C _{min} b'intervalli ta' kunfidenza ta' 90% jekk disponibbli (mekkanizmu)	Rakkomandazzjoni dwar l-ghoti flimkien ma' emtricitabine/tenofovir disoproxil (emtricitabine 200 mg, tenofovir disoproxil 245 mg)
Ledipasvir/Sofosbuvir (90 mg/400 mg q.d.) + Dolutegravir (50 mg q.d.) + Emtricitabine/Tenofovir disoproxil (200 mg/245 mg q.d.)	<p>Sofosbuvir: AUC: ↔ C_{max}: ↔</p> <p>GS-331007² AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Ledipasvir: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Dolutegravir AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Emtricitabine: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Tenofovir: AUC: ↑ 65% (↑ 59 sa ↑ 71) C_{max}: ↑ 61% (↑ 51 sa ↑ 72) C_{min}: ↑ 115% (↑ 105 sa ↑ 126)</p>	L-ebda aġġustament fid-doża mhu meħtieġ. Iż-żieda fl-esponiment ta' tenofovir tista' ssahhaħ reazzjonijiet avversi marbuta ma' tenofovir disoproxil, li jinkludu disturbi renali. Il-funzjoni renali għandha tkun immonitorjata mill-qrib (ara sezzjoni 4.4).

Prodott mediċinali skont l-oqsma terapewtiċi	Effetti fuq il-livelli tal-mediċina Bidla perċentwali medja fl-AUC, C _{max} , C _{min} b'intervalli ta' kunfidenza ta' 90% jekk disponibbli (mekkanizmu)	Rakkomandazzjoni dwar l-ghoti flimkien ma' emtricitabine/tenofovir disoproxil (emtricitabine 200 mg, tenofovir disoproxil 245 mg)
Sofosbuvir/Velpatasvir (400 mg/100 mg q.d.) + Atazanavir/Ritonavir (300 mg q.d./100 mg q.d.) + Emtricitabine/Tenofovir disoproxil (200 mg/245 mg q.d.)	<p>Sofosbuvir: AUC: ↔ C_{max}: ↔</p> <p>GS-331007²: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↑ 42% (↑ 37 sa ↑ 49)</p> <p>Velpatasvir: AUC: ↑ 142% (↑ 123 sa ↑ 164) C_{max}: ↑ 55% (↑ 41 sa ↑ 71) C_{min}: ↑ 301% (↑ 257 sa ↑ 350)</p> <p>Atazanavir: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↑ 39% (↑ 20 sa ↑ 61)</p> <p>Ritonavir: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↑ 29% (↑ 15 sa ↑ 44)</p> <p>Emtricitabine: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Tenofovir: AUC: ↔ C_{max}: ↑ 55% (↑ 43 sa ↑ 68) C_{min}: ↑ 39% (↑ 31 sa ↑ 48)</p>	<p>Żieda fil-koncentrazzjonijiet ta' tenofovir fil-plażma li tirriżulta mill-ghoti fl-istess ħin ta' tenofovir disoproxil, sofosbuvir/velpatasvir u atazanavir/ritonavir tista' żżid ir-reazzjonijiet avversi relatati ma' tenofovir disoproxil, li jinkludu disturbi renali. Is-sigurtà ta' tenofovir disoproxil meta użat ma' sofosbuvir/velpatasvir u potenzjatur farmakokinetiku (eż. ritonavir jew cobicistat) għadha ma gietx stabbilita.</p> <p>Il-kombinazzjoni għandha tiġi użata b'kawtela b'monitoraġġ frekwenti tal-kliewi (ara sezzjoni 4.4).</p>

Prodott mediċinali skont l-oqsma terapewtiċi	Effetti fuq il-livelli tal-mediċina Bidla perċentwali medja fl-AUC, C _{max} , C _{min} b'intervalli ta' kunfidenza ta' 90% jekk disponibbli (mekkanizmu)	Rakkomandazzjoni dwar l-ghoti flimkien ma' emtricitabine/tenofovir disoproxil (emtricitabine 200 mg, tenofovir disoproxil 245 mg)
<p>Sofosbuvir/Velpatasvir (400 mg/100 mg q.d.) + Darunavir/Ritonavir (800 mg q.d./100 mg q.d.) + Emtricitabine/Tenofovir disoproxil (200 mg/245 mg q.d.)</p>	<p>Sofosbuvir: AUC: ↓ 28% (↓ 34 sa ↓ 20) C_{max}: ↓ 38% (↓ 46 sa ↓ 29)</p> <p>GS-331007²: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Velpatasvir: AUC: ↔ C_{max}: ↓ 24% (↓ 35 sa ↓ 11) C_{min}: ↔</p> <p>Darunavir: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Ritonavir: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Emtricitabine: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Tenofovir: AUC: ↑ 39% (↑ 33 sa ↑ 44) C_{max}: ↑ 55% (↑ 45 sa ↑ 66) C_{min}: ↑ 52% (↑ 45 sa ↑ 59)</p>	<p>Żieda fil-koncentrazzjonijiet ta' tenofovir fil-plażma li tirriżulta mill-ghoti fl-istess ħin ta' tenofovir disoproxil, sofosbuvir/velpatasvir u darunavir/ritonavir tista' żżid ir-reazzjonijiet avversi relatati ma' tenofovir disoproxil, li jinkludu disturbi renali. Is-sigurtà ta' tenofovir disoproxil meta użat ma' sofosbuvir/velpatasvir u potenzjatur farmakokinetiku (eż. ritonavir jew cobicistat) għadha ma gietx stabbilita.</p> <p>Il-kombinazzjoni għandha tiġi użata b'kawtela b'monitoraġġ frekwenti tal-kliewi (ara sezzjoni 4.4).</p>

Prodott mediċinali skont l-oqsma terapewtiċi	Effetti fuq il-livelli tal-mediċina Bidla perċentwali medja fl-AUC, C _{max} , C _{min} b'intervalli ta' kunfidenza ta' 90% jekk disponibbli (mekkanizmu)	Rakkomandazzjoni dwar l-ghoti flimkien ma' emtricitabine/tenofovir disoproxil (emtricitabine 200 mg, tenofovir disoproxil 245 mg)
Sofosbuvir/Velpatasvir (400 mg/100 mg q.d.) + Lopinavir/Ritonavir (800 mg/200 mg q.d.) + Emtricitabine/Tenofovir disoproxil (200 mg/245 mg q.d.)	<p>Sofosbuvir: AUC: ↓ 29% (↓ 36 sa ↓ 22) C_{max}: ↓ 41% (↓ 51 sa ↓ 29)</p> <p>GS-331007²: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Velpatasvir: AUC: ↔ C_{max}: ↓ 30% (↓ 41 sa ↓ 17) C_{min}: ↑ 63% (↑ 43 sa ↑ 85)</p> <p>Lopinavir: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Ritonavir: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Emtricitabine: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Tenofovir: AUC: ↔ C_{max}: ↑ 42% (↑ 27 sa ↑ 57) C_{min}: ↔</p>	<p>Żieda fil-koncentrazzjonijiet ta' tenofovir fil-plażma li tirriżulta mill-ghoti fl-istess ħin ta' tenofovir disoproxil, sofosbuvir/velpatasvir u lopinavir/ritonavir tista' żżid ir-reazzjonijiet avversi relatati ma' tenofovir disoproxil, li jinkludu disturbi renali. Is-sigurtà ta' tenofovir disoproxil meta użat ma' sofosbuvir/velpatasvir u potenzjatur farmakokinetiku (eż. ritonavir jew cobicistat) għadha ma gietx stabbilita.</p> <p>Il-kombinazzjoni għandha tiġi użata b'kawtela b'monitoraġġ frekwenti tal-kliewi (ara sezzjoni 4.4).</p>

Prodott mediċinali skont l-oqsma terapewtiċi	Effetti fuq il-livelli tal-mediċina Bidla perċentwali medja fl-AUC, C _{max} , C _{min} b'intervalli ta' kunfidenza ta' 90% jekk disponibbli (mekkanizmu)	Rakkomandazzjoni dwar l-ghoti flimkien ma' emtricitabine/tenofovir disoproxil (emtricitabine 200 mg, tenofovir disoproxil 245 mg)
Sofosbuvir/Velpatasvir (400 mg/100 mg q.d.) + Raltegravir (400 mg b.i.d) + Emtricitabine/Tenofovir disoproxil (200 mg/245 mg q.d.)	<p>Sofosbuvir: AUC: ↔ C_{max}: ↔</p> <p>GS-331007²: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Velpatasvir: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Raltegravir: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↓ 21% (↓ 58 sa ↑ 48)</p> <p>Emtricitabine: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Tenofovir: AUC: ↑ 40% (↑ 34 sa ↑ 45) C_{max}: ↑ 46% (↑ 39 sa ↑ 54) C_{min}: ↑ 70% (↑ 61 sa ↑ 79)</p>	L-ebda aġġustament fid-doża mhu rakkomandat. Iż-zieda fl-esponiment ta' tenofovir tista' ssahha reazzjonijiet avversi marbuta ma' tenofovir disoproxil, li jinkludu disturbi renali. Il-funzjoni renali għandha tkun immonitorjata mill-qrib (ara sezzjoni 4.4).

Prodott mediċinali skont l-oqsma terapewtiċi	Effetti fuq il-livelli tal-mediċina Bidla perċentwali medja fl-AUC, C _{max} , C _{min} b'intervalli ta' kunfidenza ta' 90% jekk disponibbli (mekkanizmu)	Rakkomandazzjoni dwar l-ghoti flimkien ma' emtricitabine/tenofovir disoproxil (emtricitabine 200 mg, tenofovir disoproxil 245 mg)
Sofosbuvir/Velpatasvir (400 mg/100 mg q.d.) + Efavirenz/Emtricitabine/Tenofovir disoproxil (600 mg/200 mg/245 mg q.d.)	<p>Sofosbuvir: AUC: ↔ C_{max}: ↑ 38% (↑ 14 sa ↑ 67)</p> <p>GS-331007²: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Velpatasvir: AUC: ↓ 53% (↓ 61 sa ↓ 43) C_{max}: ↓ 47% (↓ 57 sa ↓ 36) C_{min}: ↓ 57% (↓ 64 sa ↓ 48)</p> <p>Efavirenz: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Emtricitabine: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Tenofovir: AUC: ↑ 81% (↑ 68 sa ↑ 94) C_{max}: ↑ 77% (↑ 53 sa ↑ 104) C_{min}: ↑ 121% (↑ 100 sa ↑ 143)</p>	Għoti ta' sofosbuvir/velpatasvir flimkien ma' efavirenz huwa mistenni li jnaqqas il-konċentrazzjonijiet fil-plażma ta' velpatasvir. Għoti ta' sofosbuvir/velpatasvir flimkien ma' korsijiet li fihom efavirenz mhux rakkomandat.

Prodott mediċinali skont l-oqsma terapewtiċi	Effetti fuq il-livelli tal-mediċina Bidla perċentwali medja fl-AUC, C _{max} , C _{min} b'intervalli ta' kunfidenza ta' 90% jekk disponibbli (mekkanizmu)	Rakkomandazzjoni dwar l-ghoti flimkien ma' emtricitabine/tenofovir disoproxil (emtricitabine 200 mg, tenofovir disoproxil 245 mg)
Sofosbuvir/Velpatasvir (400 mg/100 mg q.d.) + Emtricitabine/Rilpivirine/Tenofovir disoproxil (200 mg/25 mg/245 mg q.d.)	<p>Sofosbuvir: AUC: ↔ C_{max}: ↔</p> <p>GS-331007²: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Velpatasvir: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Emtricitabine: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Rilpivirine: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Tenofovir: AUC: ↑ 40% (↑ 34 sa ↑ 46) C_{max}: ↑ 44% (↑ 33 sa ↑ 55) C_{min}: ↑ 84% (↑ 76 sa ↑ 92)</p>	L-ebda aġġustament fid-doża mhu rakkomandat. Iż-zieda fl-esponiment ta' tenofovir tista' ssaħħaħ reazzjonijiet avversi marbuta ma' tenofovir disoproxil, li jinkludu disturbi renali. Il-funzjoni renali għandha tkun immonitorjata mill-qrib (ara sezzjoni 4.4).

Prodott mediċinali skont l-oqsma terapewtiċi	Effetti fuq il-livelli tal-mediċina Bidla perċentwali medja fl-AUC, C _{max} , C _{min} b'intervalli ta' kunfidenza ta' 90% jekk disponibbli (mekkanizmu)	Rakkomandazzjoni dwar l-ghoti flimkien ma' emtricitabine/tenofovir disoproxil (emtricitabine 200 mg, tenofovir disoproxil 245 mg)
Sofosbuvir/Velpatasvir/Voxilaprevir (400 mg/100 mg/100 mg+100 mg q.d.) ³ + Darunavir (800 mg q.d.) + Ritonavir (100 mg q.d.) + Emtricitabine/Tenofovir disoproxil (200 mg/245 mg q.d.)	<p>Sofosbuvir: AUC: ↔ C_{max}: ↓ 30% C_{min}: N/A</p> <p>GS-331007²: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: N/A</p> <p>Velpatasvir: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Voxilaprevir: AUC: ↑ 143% C_{max}: ↑ 72% C_{min}: ↑ 300%</p> <p>Darunavir: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↓ 34%</p> <p>Ritonavir: AUC: ↑ 45% C_{max}: ↑ 60% C_{min}: ↔</p> <p>Emtricitabine: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Tenofovir: AUC: ↑ 39% C_{max}: ↑ 48% C_{min}: ↑ 47%</p>	<p>Żieda fil-koncentrazzjonijiet ta' tenofovir fil-plażma li tirriżulta mill-ghoti fl-istess ħin ta' tenofovir disoproxil, sofosbuvir/velpatasvir/voxilaprevir u darunavir/ritonavir tista' żżid ir-reazzjonijiet avversi relatati ma' tenofovir disoproxil, li jinkludu disturbi renali. Is-sigurtà ta' tenofovir disoproxil meta użat ma' sofosbuvir/velpatasvir/voxilaprevir u potenzjatur farmakokinetiku (eż. ritonavir jew cobicistat) għadha ma gietx stabbilita.</p> <p>Il-kombinazzjoni għandha tiġi wżata b'kawtela b'monitoraġġ frekwenti tal-kliewi (ara sezzjoni 4.4).</p>

Prodott mediċinali skont l-oqsma terapewtiċi	Effetti fuq il-livelli tal-mediċina Bidla perċentwali medja fl-AUC, C _{max} , C _{min} b'intervalli ta' kunfidenza ta' 90% jekk disponibbli (mekkanizmu)	Rakkomandazzjoni dwar l-ghoti flimkien ma' emtricitabine/tenofovir disoproxil (emtricitabine 200 mg, tenofovir disoproxil 245 mg)
Sofosbuvir (400 mg q.d.) + Efavirenz/Emtricitabine/Tenofovir disoproxil (600 mg/200 mg/245 mg q.d.)	<p>Sofosbuvir: AUC: ↔ C_{max}: ↓ 19% (↓ 40 sa ↑ 10)</p> <p>GS-331007²: AUC: ↔ C_{max}: ↓ 23% (↓ 30 sa ↑ 16)</p> <p>Efavirenz: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Emtricitabine: AUC: ↔ C_{max}: ↔ C_{min}: ↔</p> <p>Tenofovir: AUC: ↔ C_{max}: ↑ 25% (↑ 8 sa ↑ 45) C_{min}: ↔</p>	L-ebda aġġustament fid-doża mhu rakkomandat.
Ribavirin/Tenofovir disoproxil	<p>Ribavirin: AUC: ↑ 26% (↑ 20 sa ↑ 32) C_{max}: ↓ 5% (↓ 11 sa ↑ 1) C_{min}: NC</p>	L-ebda aġġustament fid-doża ta' ribavirin mhu meħtieġ.
Aġenti antivirali għall-virus tal-herpes		
Famciclovir/Emtricitabine	<p>Famciclovir: AUC: ↓ 9% (↓ 16 sa ↓ 1) C_{max}: ↓ 7% (↓ 22 sa ↑ 11) C_{min}: NC</p> <p>Emtricitabine: AUC: ↓ 7% (↓ 13 sa ↓ 1) C_{max}: ↓ 11% (↓ 20 sa ↑ 1) C_{min}: NC</p>	L-ebda aġġustament fid-doża ta' famciclovir mhu meħtieġ.

Prodott mediċinali skont l-oqsma terapewtiċi	Effetti fuq il-livelli tal-mediċina Bidla perċentwali medja fl-AUC, C _{max} , C _{min} b'intervalli ta' kunfidenza ta' 90% jekk disponibbli (mekkanizmu)	Rakkomandazzjoni dwar l-ghoti flimkien ma' emtricitabine/tenofovir disoproxil (emtricitabine 200 mg, tenofovir disoproxil 245 mg)
Antimikobatterjali		
Rifampicin /Tenofovir disoproxil	Tenofovir: AUC: ↓ 12% (↓ 16 sa ↓ 8) C _{max} : ↓ 16% (↓ 22 sa ↓ 10) C _{min} : ↓ 15% (↓ 12 sa ↓ 9)	L-edba aġġustament fid-doża mhu meħtieġ.
KONTRAĊETTIVI ORALI		
Norgestimate/Ethinyl oestradiol/ Tenofovir disoproxil	Norgestimate: AUC: ↓ 4% (↓ 32 sa ↑ 34) C _{max} : ↓ 5% (↓ 27 sa ↑ 24) C _{min} : NC Ethinyl oestradiol: AUC: ↓ 4% (↓ 9 sa ↑ 0) C _{max} : ↓ 6% (↓ 13 sa ↑ 0) C _{min} : ↓ 2% (↓ 9 sa ↑ 6)	L-edba aġġustament fid-doża ta' norgestimate/ethinyl oestradiol mhu meħtieġ.
IMMUNOSUPPRESSANTI		
Tacrolimus/Tenofovir disoproxil/Emtricitabine	Tacrolimus: AUC: ↑ 4% (↓ 3 sa ↑ 11) C _{max} : ↑ 3% (↓ 3 sa ↑ 9) C _{min} : NC Emtricitabine: AUC: ↓ 5% (↓ 9 sa ↓ 1) C _{max} : ↓ 11% (↓ 17 sa ↓ 5) C _{min} : NC Tenofovir: AUC: ↑ 6% (↓ 1 sa ↑ 13) C _{max} : ↑ 13% (↑ 1 sa ↑ 27) C _{min} : NC	L-edba aġġustament fid-doża ta' tacrolimus mhu meħtieġ.

Prodott mediċinali skont l-oqsma terapewtiċi	Effetti fuq il-livelli tal-mediċina Bidla perċentwali medja fl-AUC, C _{max} , C _{min} b'intervalli ta' kunfidenza ta' 90% jekk disponibbli (mekkanizmu)	Rakkomandazzjoni dwar l-ghoti flimkien ma' emtricitabine/tenofovir disoproxil (emtricitabine 200 mg, tenofovir disoproxil 245 mg)
ANALĠEŻIĊI NARKOTIĊI		
Methadone/Tenofovir disoproxil	Methadone: AUC: ↑ 5% (↓ 2 sa ↑ 13) C _{max} : ↑ 5% (↓ 3 sa ↑ 14) C _{min} : NC	L-ebda aġġustament fid-doża ta' methadone mhu mehtieġ.

NC = mhux ikkalkulat (not calculated).

N/A – mhux applikabbli

¹ Dejta ġġenerat minn dożaġġ fl-istess ħin b'ledipasvir/sofosbuvir. Għoti mqassam (f'intervalli ta' 12-il siegħa) ipprova riżultati simili.

² Il-metabolit predominanti ta' sofosbuvir fiċ-ċirkolazzjoni.

³ Studju mwettaq b'voxilaprevir 100 mg addizzjonali sabiex jinkisbu l-esponimenti għal voxilaprevir mistennija f'pazjenti infettati b'HCV.

4.6 Fertilità, tqala u treddigh

Tqala

Ammont kbir ta' dejta dwar l-użu waqt it-tqala (aktar minn 1,000 riżultat ta' tqala) juri li m'hemm l-ebda effett ta' formazzjoni difettuża jew effetti tossiċi fil-fetu/tarbija tat-twelid assoċjati ma' emtricitabine u tenofovir disoproxil. Studji f'animali dwar emtricitabine u tenofovir disoproxil ma urewx effett tossiku fuq is-sistema riproduttiva (ara sezzjoni 5.3). Għalhekk l-użu ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil jista jkun ikkunsidrat waqt it-tqala, jekk hemm il-bżonn għalih.

Treddigh

Intwera li emtricitabine u tenofovir huma eliminati fil-ħalib tas-sider tal-bniedem. M'hemmx tagħrif biżżejjed dwar l-effetti ta' emtricitabine u tenofovir fit-trabi ta' twelid/trabi. Għalhekk emtricitabine/tenofovir disoproxil m'għandux jintuża waqt it-treddigh.

Sabiex tiġi evitata t-trażmissjoni tal-HIV lit-tarbija, huwa rakkomandat li n-nisa li qed jgħixu bl-HIV ma jreddgħux lit-trabi tagħhom.

Fertilità

M'hemmx dejta disponibbli dwar l-effett ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil fil-bniedem. Studji f'animali ma jurux effetti ħżiena fuq il-fertilità minn emtricitabine jew tenofovir disoproxil.

4.7 Effetti fuq il-hila biex issuq u thaddem magni

Ma sarux studji dwar l-effetti fuq il-hila biex issuq u thaddem magni. Madankollu, individwi għandhom jiġu infurmati li l-isturdament kien irrappurtat waqt it-trattament kemm b'emtricitabine u anke b'tenofovir disoproxil.

4.8 Effetti mhux mixtieqa

Sommarju tal-profil tas-sigurtà

Infezzjoni tal-HIV-1: L-iktar reazzjonijiet avversi li kienu rrapportati b'mod frekwenti u li kienu kkunsidrati bhala possibbilment jew probabbilment relatati ma' emtricitabine u/jew tenofovir disoproxil, kienu t-tqalligh (12%) u d-dijarea (7%) fi studju kliniku *open-label* u *randomised* (GS-01-934, ara sezzjoni 5.1). Il-profil tas-sigurtà ta' emtricitabine u tenofovir disoproxil f'dan l-istudju kien konsistenti ma' l-esperjenza fil-passat tal-komponenti individwali mogħtija ma' sustanzi antiretrovirali oħra.

Profilassi ta' qabel l-esponiment: L-ebda reazzjoni avversa ġdida għal emtricitabine/tenofovir disoproxil ma kienet identifikata minn żewġ studji *randomised*, bi placebo bhala kontroll (iPrEx, Partners PrEP) li fihom 2,830 adult mhux infettat bl-HIV-1 ingħata emtricitabine/tenofovir disoproxil darba kuljum għal profilassi ta' qabel l-esponiment. Il-pazjenti kienu segwiti għal żmien medjan ta' 71 ġimgħa u 87 ġimgħa, rispettivament. Ir-reazzjoni avversa l-aktar frekwenti rrapportata fil-grupp ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil fl-istudju iPrEx kienet uġigh ta' ras (1%).

Sommarju tabulat ta' reazzjonijiet avversi

Ir-reazzjonijiet avversi kkunsidrati li kienu mill-inqas possibbilment relatati mat-trattament bil-komponenti ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil, li deheru fi studju kliniku u mill-esperjenza miksuba wara li l-prodott tpoġġa fuq is-suq f'pazjenti infettati bl-HIV-1, huma elenkati f'Tabella 3, hawn taħt, skond il-klassi ta' sistema ta' l-organi fil-ġisem u skond il-frekwenza. F'kull sezzjoni ta' frekwenza, l-effetti mhux mixtieqa għandhom jitniżżlu skond is-serjetà tagħhom. L-effetti li huma l-aktar serji għandhom jitniżżlu l-ewwel, segwiti minn dawk anqas serji. Il-frekwenzi huma deskritti bhala komuni ħafna ($\geq 1/10$), komuni ($\geq 1/100$ sa $< 1/10$), mhux komuni ($\geq 1/1,000$ sa $< 1/100$) jew rari ($\geq 1/10,000$ sa $< 1/1,000$).

Tabella 3: Sommarju tabulat ta' reazzjonijiet avversi assoċjati mal-komponenti individwali ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil bbażat fuq studju kliniku u esperjenza ta' wara t-tqeghid fis-suq

Frekwenza	Emtricitabine	Tenofovir disoproxil
<i>Disturbi tad-demem u tas-sistema limfatika:</i>		
Komuni:	newtropenja	
Mhux komuni:	anemija ²	
<i>Disturbi fis-sistema immuni:</i>		
Komuni:	reazzjoni allergika	
<i>Disturbi fil-metabolizmu u n-nutrizzjoni:</i>		
Komuni ħafna:		ipofosfatimja ¹
Komuni:	iperġlicemija, ipertrigliceridimija	
Mhux komuni:		ipokalimja ¹
Rari:		aċidożi lattika
<i>Disturbi psikjatriċi:</i>		
Komuni:	nuqqas ta' rqad, ħolm anormali	
<i>Disturbi fis-sistema nervuża:</i>		
Komuni ħafna:	uġigh ta' ras	sturdament
Komuni:	sturdament	uġigh ta' ras
<i>Disturbi gastro-intestinali:</i>		
Komuni ħafna:	dijarea, tqalligh	dijarea, rimettar, tqalligh
Komuni:	amylase għoli li jinkludi amylase pankreatika għolja, lipase fis-serum għoli, rimettar, uġigh addominali, dispepsja	uġigh addominali, nefha addominali, gass fl-istonku
Mhux komuni:		pankreatite

Frekwenza	Emtricitabine	Tenofovir disoproxil
<i>Disturbi fil-fwied u fil-marrara:</i>		
Komuni:	aspartate aminotransferase (AST) fis-serum għolja u/jew alanine aminotransferase (ALT) fis-serum għolja, iperbilirubinimja	żieda fit-transaminases
Rari:		stejatoži epatika, epatite
<i>Disturbi fil-ġilda u fit-tessuti ta' taht il-ġilda:</i>		
Komuni ħafna:		raxx
Komuni:	raxx vesikulobulložu, raxx bil-ponot, raxx makulari bl-imfafet, raxx, ħakk, urtikarja, telf tal-kulur tal-ġilda (żieda fil-pigmentazzjoni) ²	
Mhux komuni:	anġjoedema ³	
Rari:		anġjoedema
<i>Disturbi muskolu-skeletriċi u tat-tessuti konnettivi:</i>		
Komuni ħafna:	creatine kinase għolja	
Komuni:		tnaqqis fid-densità minerali tal-għadam
Mhux komuni:		rabdomijolosi ¹ , dgħufija fil-muskoli ¹
Rari:		osteomalaċja (li tidher bħala wġiġh fl-għadam u b'mod mhux frekwenti tikkontribwixxi għal ksur) ^{1,3} , mijopatija ¹
<i>Disturbi fil-kliewi u fis-sistema urinarja:</i>		
Mhux komuni:		żieda fil-kreatinina, proteinurja, tubulopatija renali prossimali li jinkludi s-sindromu ta' Fanconi
Rari:		kollass tal-kliewi (akut u kroniku), nekrozi tubulari akuta, nefrite (li tinkludi nefrite interstizzjali akuta) ³ , dijabete <i>insipidus</i> nefrogenika
<i>Disturbi ġenerali u kondizzjonijiet ta' mnejn jingħata:</i>		
Komuni ħafna:		astenja
Komuni:	uġiġh, astenja	

¹ Din ir-reazzjoni avversa tista' sseħħ bħala konsegwenza ta' tubulopatija renali prossimali. Mhijiex ikkunsidrata li hi assoċjata b'mod kawżali ma' tenofovir disoproxil fl-assenza ta' din il-kundizzjoni.

² L-anemija kienet komuni u t-telf tal-kulur tal-ġilda (żieda fil-pigmentazzjoni) kien komuni ħafna meta emtricitabine nġhata f'pazjenti pedjatriċi.

³ Din ir-reazzjoni avversa kienet identifikata minn sorveljanza ta' wara t-tqegħid fis-suq iżda mhux osservata fi studji kliniċi kkontrollati *randomised* fuq pazjenti adulti jew fi studji kliniċi fuq persuni pedjatriċi bl-HIV għal emtricitabine jew fi studji kliniċi kkontrollati *randomised* jew il-programm ta' aċċess imkabbar ta' tenofovir disoproxil għal tenofovir disoproxil. Il-kategorija ta' frekwenza kienet stmata mill-kalkulazzjoni statistika bbażata fuq in-numru totali ta' pazjenti esposti għal emtricitabine fi studji kliniċi kkontrollati *randomised* (n = 1,563) jew tenofovir disoproxil fi provi kliniċi kkontrollati *randomised* u l-programm ta' aċċess imkabbar (n = 7,319).

Deskrizzjoni ta' reazzjonijiet avversi magħżula

Indeboliment renali: Billi emtricitabine/tenofovir disoproxil jista' jikkawża ħsara renali, il-monitoraġġ tal-funzjoni renali hu rakkomandat (ara sezzjoni 4.4). Tubulopatija renali prossimali ġeneralment fieqet jew marret għall-aħjar wara t-twaqqif ta' tenofovir disoproxil. Madankollu, f'xi pazjenti infettati bl-HIV-1, tnaqqis fit-tneħħija tal-kreatinina m'għaddietx kompletament minkejja t-twaqqif ta'

tenofovir disoproxil. Pazjenti f'riskju ta' indeboliment renali (bhal pazjenti b'fatturi ta' riskju renali fil-linja bazi, mard ta' l-HIV li jkun fi stadju avanzzat, jew pazjenti li jkunu qed jirċievu prodotti mediċinali nefrotossici fl-istess ħin) għandhom riskju akbar li jkollhom irkupru mhux komplet tal-funzjoni renali minkejja t- twaqqif ta' tenofovir disoproxil (ara sezzjoni 4.4).

Ācidożi lattika: Kienu rrapportati każijiet ta' ācidożi lattika b'tenofovir disoproxil waħdu jew flimkien ma' antiretrovirali oħra. Pazjenti li għandhom fatturi li jippreddisponu bhal pazjenti b'marda mhux kumpensata tal-fwied, jew pazjenti li jirċievu mediċini fl-istess waqt magħrufa li jikkawżaw ācidożi lattika huma f'riskju akbar li jkollhom ācidożi lattika severa waqt trattament b'tenofovir disoproxil, inklużi riżultati fatali.

Parametri metabolici: Il-piż u l-livelli ta' lipidi u glukożju fid-demem jistgħu jiżiedu matul it-terapija antiretrovirali (ara sezzjoni 4.4).

Sindromu tar-Riattivazzjoni Immuni: F'pazjenti infettati bl-HIV b'defiċjenza immuni severa fiż-żmien tal-bidu ta' CART, tista' sseħħ reazzjoni infjammatorja għal infezzjonijiet opportunistici asintomatiċi jew residwali. Disturbi awtoimmuni (bhall-marda ta' Graves u epatite awtoimmuni) għew irrappurtati wkoll; madankollu, iż-żmien irrappurtat sal-bidu hu iktar varjabbli u dawn l-avvenimenti jistgħu jseħħu ħafna xhur wara l-bidu tat-trattament (ara sezzjoni 4.4).

Osteonekrozi: Kienu rrapportati każijiet ta' osteonekrozi, partikularment f'pazjenti li jkollhom fatturi ta' riskju li huma magħrufa b'mod ġenerali, mard ta' l-HIV li jkun fi stadju avanzzat jew esponiment fit-tul għal CART. Il-frekwenza ta' dan il-mard mhijiex magħrufa (ara sezzjoni 4.4).

Popolazzjoni pedjatrika

Evalwazzjoni tar-reazzjonijiet avversi marbuta ma' emtricitabine hija bbażata fuq l-esperjenza miksuba minn tliet studji pedjatriċi (n = 169) fejn pazjenti pedjatriċi infettati bl-HIV li qatt ma kienu ħadu kura qabel (n = 123) u dawk b'esperjenza bil-kura bejn l-etajiet ta' 4 xhur sa 18-il sena kienu ttrattati b'emtricitabine flimkien ma' sustanzi antiretrovirali oħra. Minbarra r-reazzjonijiet avversi rrapportati fl-adulti, anemija (9.5%) u telf ta' kulur tal-ġilda (31.8%) għew osservati fi frekwenza aktar komuni fil-provi kliniċi f'pazjenti pedjatriċi milli f'adulti (ara sezzjoni 4.8, *Sommarju tabulat ta' reazzjonijiet avversi*).

L-evalwazzjoni ta' reazzjonijiet avversi marbuta ma' tenofovir disoproxil hija bbażata fuq żewġ provi *randomised* (studji GS US 104 0321 u GS US 104 0352) f'184 pazjent pedjatriku infettat bl-HIV-1 (bejn l-etajiet ta' sentejn sa < 18-il sena) li rċewew trattament b'tenofovir disoproxil (n = 93) jew placebo/komparatur attiv (n = 91) flimkien ma' sustanzi antiretrovirali oħra għal 48 ġimgħa (ara sezzjoni 5.1). Ir-reazzjonijiet avversi osservati f'pazjenti pedjatriċi li rċewew trattament b'tenofovir disoproxil kienu konsistenti ma' dawk osservati fl-istudji kliniċi ta' tenofovir disoproxil fl-adulti (ara sezzjoni 4.8, *Sommarju tabulat ta' reazzjonijiet avversi* u 5.1).

Tnaqqis fil-BMD ġie rrapportat f'pazjenti pedjatriċi. F'adolesxenti infettati b'HIV-1 (bejn l-etajiet ta' 12-il sena sa < 18-il sena), il-punteġġi Z tal-BMD osservati f'individwi li rċewew tenofovir disoproxil kien inqas minn dawk osservati f'individwi li rċewew placebo. Fi tfal infettati b'HIV-1 (bejn l-etajiet ta' sentejn sa 15-il sena), il-punteġġi Z tal-BMD osservati f'individwi li qalbu għal tenofovir disoproxil kien inqas minn dawk osservati f'individwi li baqgħu fil-kors tal-kura tagħhom bi stavudine jew zidovudine (ara sezzjonijiet 4.4 u 5.1).

Fl-istudju GS-US-104-0352, 89 pazjent pedjatriku infettati bl-HIV-1 b'eta medjana ta' 7 snin (firxa bejn sentejn sa 15-il sena) kienu esposti għal tenofovir disoproxil għal medjan ta' 331 ġimgħa. Tmienja mid-89 pazjent (9.0%) waqqfu l-mediċina tal-istudju minħabba avvenimenti avversi renali. Ħames individwi (5.6%) kellhom sejbiet tal-laboratorju klinikament konsistenti ma' tubulopatija prossimali tal-kliwi, b'4 minnhom li waqqfu t-terapija b'tenofovir disoproxil. Seba' pazjenti kellhom valuri stmati tar-rata ta' filtrazzjoni glomerulari (GFR – glomerular filtration rate) ta' bejn 70 u 90 mL/min/1.73 m². Fost dawn, 3 pazjenti esperjenzaw tnaqqis klinikament sinifikanti fil-GFR stmat waqt it-terapija li tġieb wara li tenofovir disoproxil twaqqaf.

Popolazzjonijiet speċjali oħrajn

Individwi b'indeboliment renali: Billi tenofovir disoproxil jista' jikkawża tossiċità renali, monitoraġġ mill-qrib tal-funzjoni renali hu rakkomandat fi kwalunkwe individwu b'indeboliment renali li huwa trattat b'emtricitabine/tenofovir disoproxil (ara sezzjonijiet 4.2, 4.4 u 5.2). L-użu ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil mhuwiex rakkomandat f'individwi li għadhom m'għalqux it-18-il sena b'indeboliment tal-kliwi (ara sezzjonijiet 4.2 u 4.4).

Pazjenti infettati kemm bl-HIV/HBV jew bl-HCV: Il-profil tar-reazzjoni avversa ta' emtricitabine u tenofovir disoproxil f'numru limitat ta' pazjenti infettati bl-HIV fl-istudju GS-01-934 li kienu infetti kemm bl-HBV (n=13) jew bl-HCV (n=26) kien jixbah lil dak osservat f'pazjenti infettati bl-HIV biss. Madankollu, bhalma jkun mistenni f'dan il-grupp ta' pazjenti, zieda fl-AST u l-ALT seħhet iżjed ta' spiss milli fil-popolazzjoni ġenerali infettata bl-HIV.

Epatite li tmur għall-aġħar wara t-twaqqif tat-trattament: F'pazjenti infettati bl-HBV, seħhet evidenza klinika u tal-laboratorju ta' epatite wara t-twaqqif tal-trattament (ara sezzjoni 4.4).

Rappurtar ta' reazzjonijiet avversi suspettati

Huwa importanti li jiġu rappurtati reazzjonijiet avversi suspettati wara l-awtorizzazzjoni tal-prodott mediċinali. Dan jippermetti monitoraġġ kontinwu tal-bilanċ bejn il-benefiċċju u r-riskju tal-prodott mediċinali. Il-professjonisti tal-kura tas-saħħa huma mitluba jirrapportaw kwalunkwe reazzjoni avversa suspettata permezz tas-sistema ta' rappurtar nazzjonali imniżżla f' [Appendiċi V](#).

4.9 Doża eċċessiva

Jekk isehh każ ta' doża eċċessiva, l-individwu għandu jiġi mmonitorjat għal sinjali ta' tossiċità (ara sezzjoni 4.8), u t-trattament ta' appoġġ regolari għandu jingħata kif meħtieġ.

Sa 30% tad-doża ta' emtricitabine u madwar 10% tad-doża ta' tenofovir tista titneħħa permezz ta' dijaliżi tad-demem. Mhux magħruf jekk emtricitabine jew tenofovir jistgħux jitneħħew permezz ta' dijaliżi peritoneali.

5. PROPRJETAJIET FARMAKOLOĠIĊI

5.1 Proprjetajiet farmakodinamiċi

Kategorija farmakoterapewtika: Antivirali għal użu sistemiku; antivirali għat-trattament ta' infezzjonijiet tal-HIV, kombinazzjonijiet. Kodiċi ATC: J05AR03

Mekkaniżmu ta' azzjoni

Emtricitabine huwa analogu tan-nukleosidi ta' cytidine. Tenofovir disoproxil jinbdel *in vivo* għal tenofovir, li huwa analogu ta' nucleoside monophosphate (nucleotide) analogu ta' adenosine monophosphate. Kemm emtricitabine kif ukoll tenofovir għandhom attività li hi speċifika għall-virus ta' l-immunodeficienza umana (HIV-1 u HIV-2) u l-virus ta' l-epatite B.

Emtricitabine u tenofovir jiġu fosforilati permezz ta' enzimi ċellulari biex jiffurmaw emtricitabine triphosphate u tenofovir diphosphate, rispettivament. Studji *in vitro* wrew li kemm emtricitabine u tenofovir jistgħu jkunu fosforilati b'mod shiħ meta kkombinati flimkien fiċ-ċelluli. Emtricitabine triphosphate u tenofovir diphosphate jinibixxu kompetittivament ir-*reverse transcriptase* ta' l-HIV-1 li jirriżulta fit-terminazzjoni tal-katina tad-DNA.

Kemm emtricitabine triphosphate u tenofovir diphosphate huma impedituri dgħajfa tal-polimerases tad-DNA mammifera u ma kienx hemm evidenza ta' tossiċità lill-mitokondrija *in vitro* jew *in vivo*.

Attività antivirali *in vitro*

Attività antivirali sinergistika dehret bil-kumbinazzjoni ta' emtricitabine u tenofovir *in vitro*. Żidiet ma' l-effetti sinergistiċi deheru fi studji kombinati ta' emtricitabine flimkien ma' impedituri tal-protease, u ma' impedituri tal-analogi tan-nukleosidi u mhux nukleosidi tar-*reverse transcriptase* ta' l-HIV.

Reżistenza

In vitro: Ir-reżistenza ntweriet *in vitro* u f'xi pazjenti infettati bl-HIV-1 minhabba l-iżvilupp tal-mutazzjoni M184V/I b'emtricitabine jew il-mutazzjoni K65R b'tenofovir. Il-viri reżistenti għal emtricitabine bil-mutazzjoni M184V/I kienu *cross-resistant* għal lamivudine, iżda żammew is-sensittività għal didanosine, stavudine, tenofovir u zidovudine. Il-mutazzjoni K65R tista' ukoll tintgħazel minn abacavir jew didanosine u tikkawża tnaqqis fis-sensittività għal dawn il-mediċini flimkien ma' lamivudine, emtricitabine u tenofovir. Tenofovir disoproxil għandu jkun evitat f'pazjenti bl-HIV-1 bil-mutazzjoni K65R. Barra minn hekk, sostituzzjoni K70E f'HIV-1 *reverse transcriptase* intgħazlet minn tenofovir u tirriżulta fis-sensittività mnaqqsa ta' livell baxx għal abacavir, emtricitabine, lamivudine u tenofovir. L-HIV-1 li kellha 3 mutazzjonijiet assoċjati ma' l-analogi ta' thymidine (TAMs) jew aktar li kienu jinkludu l-mutazzjoni M41L jew L210W *reverse transcriptase* wriet tnaqqis fis-sensittività għal tenofovir disoproxil.

Trattament in vivo tal-HIV-1: Fi studju kliniku *open-label* u *randomised* (GS-01-934) f'pazjenti li qatt ma' kienu ngħataw mediċini antiretrovirali qabel, il-*genotyping* sar fuq iżolati HIV-1 tal-plażma fuq il-pazjenti kollha li kien ikkonfermat li kellhom RNA tal-HIV ta' > 400 kopja/mL f'gimghat 48, 96 jew 144, jew fiż-żmien tat-twaqqif bikri tal-mediċina. Minn gimgha 144:

- Il-mutazzjoni M184V/I żviluppat fi 2/19 (10.5%) iżolati analizzati minn pazjenti fil-grupp ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil/efavirenz u f'10/29 (34.5%) iżolati analizzati fil-grupp ta' lamivudine/zidovudine/efavirenz (valur p ta' < 0.05, it-Test ta' Fisher Exact li qabel il-grupp ta' emtricitabine+tenofovir disoproxil mal-grupp ta' lamivudine/zidovudine fost il-pazjenti kollha).
- L-ebda virus li kien analizzat ma kien fih il-mutazzjoni K65R jew K70E.
- Ir-reżistenza ġenotipika għal efavirenz, l-aktar il-mutazzjoni K103N, żviluppat f'virus f'13/19 (68%) tal-pazjenti fil-grupp ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil/efavirenz u f'virus f'21/29 (72%) tal-pazjenti fil-grupp komparattiv.

Profilassi ta' qabel l-esponiment in vivo: Kampjuni tal-plażma minn 2 studji kliniċi ta' individwi mhux infettati bl-HIV-1, iPrEx u Partners PrEP, kienu analizzati għal 4 varjanti tal-HIV-1 li jesprimu sostituzzjonijiet tal-aċidi amminiċi (jigifieri K65R, K70E, M184V, u M184I) li potenzjalment jikkonferixxu reżistenza għal tenofovir jew emtricitabine. Fl-istudju kliniku iPrEx, l-ebda wiehed mill-varjanti tal-HIV-1 li jesprimu K65R, K70E, M184V, jew M184I ma kienu skoperti fiż-żmien tas-serokonverżjoni fost individwi li infettaw ruħhom bl-HIV-1 wara li rreġistraw fl-istudju. Fi 3 minn 10 individwi li kellhom infezzjoni akuta tal-HIV meta rreġistraw fl-istudju, kienu skoperti l-mutazzjonijiet M184I u M184V fl-HIV ta' 2 minn 2 individwi fil-grupp ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil u 1 minn 8 individwi fil-grupp tal-placebo.

Fl-istudju kliniku Partners PrEP, l-ebda varjant tal-HIV-1 li jesprimu K65R, K70E, M184V, jew M184I ma kienu skoperti fiż-żmien tas-serokonverżjoni fost individwi li ġew infettati bl-HIV-1 waqt l-istudju. Fi 2 minn 14-il individwu li kellhom infezzjoni akuta tal-HIV meta rreġistraw mal-istudju, il-mutazzjoni K65R kienet skoperta fl-HIV ta' 1 minn 5 individwi fil-grupp ta' tenofovir disoproxil 245 mg (u l-mutazzjoni M184V (assoċjata mar-reżistenza għal emtricitabine) kienet skoperta fl-HIV ta' 1 minn 3 sugġetti fil-grupp ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil.

Dejta klinika

Trattament tal-infezzjoni tal-HIV-1: Fi studju kliniku *open-label* u *randomised* (GS-01-934), pazjenti infettati bl-HIV-1 li qatt ma' kienu ngħataw mediċini antiretrovirali qabel irċievew jew kors ta' darba kuljum ta' emtricitabine, tenofovir disoproxil u efavirenz (n=255), jew kumbinazzjoni fissa ta' lamivudine u zidovudine mogħti darbtejn kuljum, u efavirenz mogħti darba kuljum (n=254). Il-pazjenti fil-grupp ta' emtricitabine u tenofovir disoproxil ingħataw emtricitabine/tenofovir disoproxil u efavirenz minn ġimgħa 96 sa ġimgħa 144. Fil-linja bażi, il-gruppi *randomised* kellhom medjan simili ta' l-RNA tal-HIV-1 tal-plażma (5.02 u 5.00 log₁₀ kopja/mL) u ta' l- għadd tas-CD4 (233 u 241 ċelluli/mm³). Ir-riżultat aħħari ta' l-effikaċja primarja għal dan l-istudju kien li ġew ottenuti u miżmuma it-twertiq u l-manutenzjoni ta' konċentrazzjonijiet ikkonfermati tal-RNA tal-HIV-1 ta' < 400 kopja/mL fuq perjodu ta' 48 ġimgħa. L-analiżi ta' l-effikaċja sekondarja fuq perjodu ta' 144 ġimgħa kienet tinkludi l-proporzjon ta' pazjenti b'konċentrazzjonijiet tal-RNA tal-HIV-1 ta' < 400 jew < 50 kopja/mL, u l-bidla mil-linja bażi fl-għadd taċ-ċelluli tas-CD4.

Informazzjoni dwar ir-riżultat aħħari primarju wara 48 ġimgħa wera li l-kumbinazzjoni ta' emtricitabine, tenofovir disoproxil u efavirenz, ipprovdiet effikaċja antivirali superjuri meta mqabbla mal-kumbinazzjoni fissa ta' lamivudine u zidovudine flimkien ma' efavirenz kif muri f'Tabella 4. L-informazzjoni mir-riżultat aħħari sekondarju wara 144 ġimgħa hi pprezentata wkoll f'Tabella 4.

Tabella 4: Informazzjoni dwar l-effikaċja wara 48 u 144 ġimgħa minn studju GS-01-934 li fih emtricitabine, tenofovir disoproxil u efavirenz, ingħataw lil pazjenti li qatt ma' kienu ngħataw mediċini antiretrovirali qabel li kellhom infezzjoni bl-HIV-1.

	GS-01-934 Kura għal 48 ġimgħa		GS-01-934 Kura għal 144 ġimgħa	
	Emtricitabine+ tenofovir disoproxil+efavirenz	Lamivudine+ zidovudine+ efavirenz	Emtricitabine+ tenofovir disoproxil+efavirenz*	Lamivudine+ zidovudine+ efavirenz
RNA tal-HIV-1 < 400 kopja/mL (TLOVR)	84% (206/244)	73% (177/243)	71% (161/227)	58% (133/229)
Valur p	0.002**		0.004**	
% differenza (95%CI)	11% (4% sa 19%)		13% (4% sa 22%)	
RNA tal-HIV-1 < 50 kopja/mL (TLOVR)	80% (194/244)	70% (171/243)	64% (146/227)	56% (130/231)
Valur p	0.021**		0.082**	
% differenza (95%CI)	9% (2% sa 17%)		8% (-1% sa 17%)	
Bidla medja mil- linja bażi fl-għadd taċ-ċelluli CD4 (ċelluli/mm ³)	+190	+158	+312	+271
Valur p	0.002 ^a		0.089 ^a	
Differenza (95%CI)	32 (9 sa 55)		41 (4 sa 79)	

* Il-pazjenti li jkunu qed jirċievu emtricitabine, tenofovir disoproxil u efavirenz ngħataw emtricitabine/tenofovir disoproxil flimkien ma' efavirenz minn ġimgħa 96 sa 144.

** Il-valur p ibbażat fuq it-Test ta' Cochran-Mantel-Haenszel stratifikat għal-linja bażi ta' l-għadd taċ-ċelluli CD4

TLOVR= \bar{H} in ta' nuqqas ta' respons viroloġiku

a: Test ta' Van Elteren

Fi studju kliniku *randomised* (M02-418), 190 pazjent adult li qatt ma' kienu ħadu terapija antiretrovirali, kienu ttrattati darba kuljum b'emtricitabine u tenofovir disoproxil flimkien ma' lopinavir/ritonavir mogħti darba jew darbtejn kuljum. Fil-ġimgħa 48, 70% u 64% tal-pazjenti wrew RNA ta' l-HIV-1 < 50 kopja/mL bil-korsijiet fejn ingħataw lopinavir/ritonavir darba u darbtejn kuljum rispettivament. It-tibdil medju fl-ghadd taċ-ċelluli CD4 mil-linja bażi kien ta' +185 ċelluli/mm³ u +196 ċelluli/mm³ rispettivament.

Esperjenza klinika limitata f'pazjenti infettati kemm bl-HIV kif ukoll bl-HBV tissuggerixxi li t-trattament b'emtricitabine jew tenofovir disoproxil f'terapija kombinata antiretrovirali biex tikkontrolla l-infezzjoni bl-HIV tirriżulta fi tnaqqis fin-DNA ta' l-HBV (tnaqqis ta' 3 log₁₀ jew tnaqqis ta' 4 sa 5 log₁₀, rispettivament) (ara sezzjoni 4.4).

Profilassi ta' qabel l-esponiment: L-istudju iPrEx (CO-US-104-0288) evalwa emtricitabine/tenofovir disoproxil jew placebo f'2,499 raġel (jew mara transesswali) mhux infettat bl-HIV li jkollhom sess mal-irġiel u li kienu meqjusin f'riskju għoli għal infezzjoni tal-HIV. L-individwi kienu segwiti għal 4,237 sena ta' persuna (*person-years*). Il-karatteristiċi fil-linja bażi huma mogħtija fil-qosor fit-Tabella 5.

Tabella 5: Popolazzjoni tal-istudju mill-istudju CO-US-104-0288 (iPrEx)

	Placebo (n = 1248)	Emtricitabine/tenofovir disoproxil (n = 1251)
Età (Snin), Medja (SD)	27 (8.5)	27 (8.6)
Razza, N (%)		
Suwed/Afro-Amerikani	97 (8)	117 (9)
Bojod	208 (17)	223 (18)
Imħalltin/Oħrajn	878 (70)	849 (68)
Asjatiċi	65 (5)	62 (5)
Etniċità Ispanika/Latina, N (%)	906 (73)	900 (72)
Fatturi ta' Riskju Sesswali fl-Iskrinjar		
Numru ta' Msieħba fit-12-il Ġimgħa ta' Qabel, Medja (SD)	18 (43)	18 (35)
URAI fit-12-il Ġimgħa ta' Qabel, N (%)	753 (60)	732 (59)
URAI ma' Sieheb bl-HIV+ (jew stat mhux magħruf fis-6 Xhur ta' Qabel, N (%))	1009 (81)	992 (79)
Involuti f'Sess Transazzjonali fl-Aħħar 6 Xhur, N (%)	510 (41)	517 (41)
Sieheb Magħruf li Għandu l-HIV+ fl-Aħħar 6 Xhur, N (%)	32 (3)	23 (2)
Seroreattività tas-Sifilide, N (%)	162/1239 (13)	164/1240 (13)
Infezzjoni tat-Tip 2 tal-Virus tas-Serum Herpes Simplex, N (%)	430/1243 (35)	458/1241 (37)
Pożittiv għal Esterase tal-Lewkoċiti fl-Awrina, N (%)	22 (2)	23 (2)

URAI = att sesswali anali riċettiv u mhux protett

L-inċidenzi ta' serokonverżjoni tal-HIV globali u fis-sottosett (*subset*) li rrapportaw att sesswali anali riċettiv u mhux protett huma murija fit-Tabella 6. L-effikaċja kienet korrelata ħafna mal-aderenza kif ivvalutata mill-iskoperta ta' livelli tal-medicina fil-plażma jew intracellulari fi studju ta' kontroll fuq każijiet (*case-control*) (Tabella 7).

Tabella 6: Effikaċja fl-istudju CO-US-104-0288 (iPrEx)

	Plaċebo	Emtricitabine/tenofovir disoproxil	P-value ^{a, b}
Analizi mITT			
Serokonverżjonijiet / N	83 / 1217	48 / 1224	0.002
Tnaqqis fir-Riskju Relattiv (95% CI) ^b	42% (18%, 60%)		
URAI Fi Żmien 12-il Ġimgħa Qabel l-Iskrinjar, Analizi mITT			
Serokonverżjonijiet / N	72 / 753	34 / 732	0.0349
Tnaqqis fir-Riskju Relattiv (95% CI) ^b	52% (28%, 68%)		

^a Valuri P skont il-logrank test. Il-valuri P għal URAI jirreferu għall-ipotesi nulla li l-effikaċja varjat bejn l-istrati tas-sottogruppi (URAI, l-ebda URAI).

^b Tnaqqis fir-riskju relattiv ikkalkulat għal mITT fuq il-bażi ta' serkonverżjoni inċidentali, jiġifieri, li seħħet wara l-linja bażi permezz tal-ewwel żjara ta' wara t-trattament (madwar xahar wara li ngħatat l-aħħar mediċina tal-istudju).

Tabella 7: L-effikaċja u l-aderenza fl-istudju CO-US-104-0288 (iPrEx, analizi b'kontroll ta' każijiet imqabbla)

Grupp	Mediċina Misjuba	Mediċina Mhux Misjuba	Tnaqqis fir-Riskju Relattiv (95% CI b'żewġ lati) ^a
Individwi Pożittivi għall-HIV	4 (8%)	44 (92%)	94% (78%, 99%)
Individwi ta' Kontroll Mqabbla Negattivi għall-HIV	63 (44%)	81 (56%)	—

^a It-tnaqqis fir-riskju relattiv ikkalkulat fuq l-inċidenza ta' serokonverżjoni (wara l-linja bażi) minn perjodu ta' trattament double-blind u matul il-perjodu ta' segwitu ta' 8 ġimgħat. Huma biss il-kampjuni minn individwi *randomised* għal emtricitabine/tenofovir disoproxil li kienu evalwati għal livelli misjuba ta' tenofovir disoproxil-DP fil-plażma jew intracellulari.

L-istudju kliniku Partners PrEPy (CO-US-104-0380) evalwa emtricitabine/tenofovir disoproxil, tenofovir disoproxil 245 mg jew plaċebo f'4,758 individwu mhux infettati bl-HIV mill-Kenja jew l-Uganda f'koppji eterosesswali serodiskordanti. L-individwi kienu segwiti għal 7,830 sena ta' persuna. Il-karatteristiċi tal-linja bażi huma mogħtija fil-qosor fit-Tabella 8.

Tabella 8: Popolazzjoni tal-istudju mill-istudju CO-US-104-0380 (Partners PrEP)

	Plaċebo (n = 1584)	Tenofovir disoproxil 245 mg (n = 1584)	Emtricitabine/tenofovir disoproxil (n = 1579)
Età (Snin), Medjana (Q1, Q3)	34 (28, 40)	33 (28, 39)	33 (28, 40)
Sess, N (%)			
Maskili	963 (61)	986 (62)	1013 (64)
Femminili	621 (39)	598 (38)	566 (36)

	Plaċebo (n = 1584)	Tenofovir disoproxil 245 mg (n = 1584)	Emtricitabine/tenofovir disoproxil (n = 1579)
Karatteristiċi Prinċipali tal-Koppja, N (%) jew Medjana (Q1, Q3)			
Miżżewweġ mas-sieheb tal-istudju	1552 (98)	1543 (97)	1540 (98)
Snin li ilu jgħix mas-sieheb tal-istudju	7.1 (3.0, 14.0)	7.0 (3.0, 13.5)	7.1 (3.0, 14.0)
Snin li ilu jaf bl-istat diskordanti	0.4 (0.1, 2.0)	0.5 (0.1, 2.0)	0.4 (0.1, 2.0)

L-inċidenza ta' serokonverżjoni tal-HIV hija murija fit-Tabella 9. Ir-rata ta' serokonverżjoni tal-HIV-1 fl-irġiel kienet 0.24/100 sena ta' persuna tal-esponent ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil exposure u r-rata ta' serokonverżjoni tal-HIV-1 fin-nisa kienet 0.95/100 sena ta' persuna tal-esponent ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil. L-effikaċja kienet korrelata b' mod b' saħħtu mal-aderenza kif ivvalutata mill-iskoperta ta' livelli tal-medicina fil-plażma jew intracellulari u kienet oghla fost il-partecipanti tal-istudju sekondarju li rċewew konsulenza dwar l-aderenza attiva u kif muri fit-Tabella 10.

Tabella 9: Effikaċja fl-istudju CO-US-104-0380 (Partners PrEP)

	Plaċebo	Tenofovir disoproxil 245 mg	Emtricitabine/tenofovir disoproxil
Serokonverżjonijiet / N^a	52 / 1578	17 / 1579	13 / 1576
Inċidenza kull 100 snin ta' persuna (95% CI)	1.99 (1.49, 2.62)	0.65 (0.38, 1.05)	0.50 (0.27, 0.85)
Tnaqqis fir-Riskju Relattiv (95% CI)	—	67% (44%, 81%)	75% (55%, 87%)

^a Tnaqqis fir-riskju relattiv ikkalkulat għal grupp tal-mITT ibbażat fuq serokonverżjoni incidentali (wara l-linja bażi). It-tqabbil għall-gruppi tal-istudju attivi sar kontra plaċebo.

Tabella 10: Effikaċja u aderenza fl-istudju CO-US-104-0380 (Partners PrEP)

Kwantifikazzjoni tal-Medicina tal-Istudju	Numru b'Tenofovir Skopert /Kampjuni Totali (%)		Stima tar-Riskju għall-Protezzjoni mill-HIV-1: Skoperta Kontra Ebda Skoperta ta' Tenofovir	
	Każ	Grupp	Tnaqqis fir-Riskju Relattiv (95% CI)	valur p
Grupp tal-FTC/tenofovir disoproxil ^a	3 / 12 (25%)	375 / 465 (81%)	90% (56%, 98%)	0.002
Grupp tat-tenofovir disoproxil ^a	6 / 17 (35%)	363 / 437 (83%)	86% (67%, 95%)	< 0.001

Kwantifikazzjoni tal-Medicina tal-Istudju	Numru b'Tenofovir Skopert /Kampjuni Totali (%)		Stima tar-Riskju għall-Protezzjoni mill-HIV-1: Skoperta Kontra Ebda Skoperta ta' Tenofovir	
	Każ	Grupp	Tnaqqis fir-Riskju Relattiv (95% CI)	valur p
Studju Sekondarju tal-Aderenza	Parteċipanti tal-Istudju Sekondarju tal-Aderenza ^b		Tnaqqis fir-Riskju Relattiv (95% CI)	valur p
	Placebo	Tenofovir disoproxil 245 mg + Emtricitabine/tenofovir disoproxil		
Serokonverżjonijiet / N ^b	14 / 404 (3.5%)	0 / 745 (0%)	100% (87%, 100%)	< 0.001

^a 'Każ' = serokonvertitur tal-HIV; Grupp = 100 individwu magħżulin b'mod każwali minn kull wiehed mill-gruppi ta' tenofovir disoproxil 245 mg u emtricitabine/tenofovir disoproxil. Huma biss il-kampjuni ta' Każ jew Gruppi mill-individwi magħżula b'mod każwali għal tenofovir disoproxil 245 mg jew emtricitabine/tenofovir disoproxil li kienu evalwati għal livelli ta' tenofovir skoperti fil-plażma.

^b Il-parteċipanti fl-istudju sekondarju rċevew monitoraġġ attiv tal-aderenza, eż. żjarat id-dar mingħajr preavviż u għadd tal-pilloli, u konsulenza biex tittejjeb il-konformità mal-medicina tal-istudju.

Popolazzjoni pedjatrika

Is-sigurtà u effikaċja ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil fit-tfal taht l-età ta' 12-il sena ma għewx determinati s'issa.

Trattament tal-infezzjoni bl-HIV-1 fil-popolazzjoni pedjatrika

Ma sarux studji kliniċi b'emtricitabine/tenofovir disoproxil fil-popolazzjoni pedjatrika b'infezzjoni bl-HIV-1.

L-effikaċja u s-sigurtà klinika ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil għew stabbiliti minn studji li saru b'emtricitabine u tenofovir disoproxil meta ngħataw bhala sustanzi wahedhom.

Studji b'emtricitabine

Fi trabi u tfal li għandhom aktar minn 4 xhur, il-maġġoranza tal-pazjenti li jieħdu emtricitabine kisbu jew żammew trażżin komplut ta' HIV-1 RNA fil-plażma matul 48 ġimgha (89% kisbu ≤ 400 kopja/mL u 77% kisbu ≤ 50 kopja/mL).

Studji b'tenofovir disoproxil

Fl-istudju GS US 104 0321, 87 pazjent infettat b'HIV-1 b'esperjenza fil-kura, ta' bejn 12 sa 18-il sena, kienu trattati b'tenofovir disoproxil (n = 45) jew placebo (n = 42) flimkien ma' kors ta' kura ottimizzata fl-isfond (OBR – optimised background regimen) għal 48 ġimgha. Minhabba l-limitazzjonijiet tal-istudju, il-benefiċċju ta' tenofovir disoproxil fuq il-placebo ma ntweriex abbażi tal-livelli ta' HIV-1 RNA fil-plażma f'ġimgha 24. Madankollu, benefiċċju hu mistenni għall-popolazzjoni adolexxenti abbażi tal-ekstrapopolazzjoni ta' tagħrif minn fuq l-adulti u tagħrif farmakokinetiku komparattiv (ara sezzjoni 5.2).

F'pazjenti li rċevew trattament b'tenofovir disoproxil jew placebo, il-puntegġ Z medju tal-BMD tal-ispina lumbari kien -1.004 u -0.809, il-puntegġ Z medju tal-BMD tal-ġisem totali kien -0.866 u -0.584, rispettivament fil-linja bazi. Bidliet medji f'ġimgha 48 (tmim tal-faži double-blind) kienu -0.215 u -0.165 fil-puntegġ Z tal-BMD tal-ispina lumbari, u -0.254 u -0.179 fil-puntegġ Z tal-BMD tal-ġisem totali għall-gruppi ta' tenofovir disoproxil u placebo, rispettivament. Ir-rata medja ta' gwadann tal-BMD kienet inqas fil-grupp ta' tenofovir disoproxil meta mqabbla mal-grupp tal-placebo. F'ġimgha 48, sitt adolexxenti fil-grupp ta' tenofovir disoproxil u adolexxent wiehed fil-grupp tal-placebo kellhom telf tal-BMD sinifikanti fl-ispina lumbari (imfisser bhala telf ta' > 4%). Fost 28 pazjent li

rċevew 96 ġimġha ta' trattament b'tenofovir disoproxil, il-punteġġi Z tal-BMD naqsu bi -0.341 għall-ispina lumbari u -0.458 għall-ġisem kollu.

Fl-istudju GS US 104 0352, 97 pazjent b'esperjenza bil-kura bejn l-etajiet ta' sentejn sa < 12-il sena bi trażzin viroloġiku stabbli fuq korsijiet ta' kura li fihom stavudine jew zidovudine ġew magħżula b'mod każwali biex jissostitwixxu stavudine jew zidovudine ma' tenofovir disoproxil (n = 48) jew jibqgħu fuq il-kors ta' kura oriġinali tagħhom (n = 49) għal 48 ġimġha. Fil-ġimġha 48, 83% tal-pazjenti fil-grupp ta' trattament ta' tenofovir disoproxil u 92% tal-pazjenti fil-grupp ta' trattament ta' stavudine jew zidovudine kellhom konċentrazzjonijiet ta' HIV-1 RNA ta' < 400 kopja/mL. Id-differenza fil-proporzjon ta' pazjenti li żammew < 400 kopja/mL f'ġimġha 48 kienet prinċipalment influwenzata bl-għadd akbar ta' waqfien fil-grupp ta' trattament ta' disoproxil. Meta t-tagħrif nieqes ġie eskluż, 91% tal-pazjenti fil-grupp ta' trattament ta' tenofovir disoproxil u 94% tal-pazjenti fil-grupp ta' trattament ta' stavudine jew zidovudine kellhom konċentrazzjonijiet ta' HIV-1 RNA ta' < 400 kopja/mL f'ġimġha 48.

Tnaqqis fil-BMD ġie rrapportat f'pazjenti pedjatriċi. F'pazjenti li rċevew trattament b'tenofovir disoproxil, jew stavudine jew zidovudine, il-punteġġ Z medju tal-BMD tal-ispina lumbari kien -1.034 u -0.498, u l-punteġġ Z medju tal-BMD tal-ġisem kollu kien -0.471 u -0.386, rispettivament fil-linja bażi. Bidliet medji f'ġimġha 48 (tmien tal-fażi b'għażla każwali) kienu 0.032 u 0.087 fil-punteġġ Z tal-ispina lumbari, u -0.184 u -0.027 fil-punteġġ Z tal-BMD tal-ġisem kollu għall-gruppi ta' tenofovir disoproxil u stavudine jew zidovudine, rispettivament. Ir-rata medja ta' gwadann ta' għadam tal-ispina lumbari f'ġimġha 48 kien simili bejn il-grupp ta' trattament ta' tenofovir disoproxil u l-grupp ta' trattament ta' stavudine jew zidovudine. Il-gwadann tal-għadam tal-ġisem totali kien inqas fil-grupp ta' trattament ta' tenofovir disoproxil meta mqabbel mal-grupp ta' trattament ta' stavudine jew zidovudine. Individwu wieħed ittrattat b'tenofovir disoproxil u l-ebda individwu ttrattat bi stavudine jew zidovudine ma esperjenza telf tal-BMD sinifikanti (> 4%) fl-ispina lumbari f'ġimġha 48. Il-punteġġi Z tal-BMD naqsu b' -0.012 għall-ispina lumbari u b' -0.338 għall-ġisem kollu fl-64 individwu li ġew ittrattati b'tenofovir disoproxil għal 96 ġimġha. Il-punteġġi Z ta' BMD ma ġewx aġġustati għat-tul jew għall-piż.

Fl-istudju GS-US-104-0352, 8 minn kull 89 pazjent pedjatriku (9.0%) esposti għal tenofovir disoproxil waqqfu l-mediċina tal-istudju minħabba avvenimenti avversi renali. F'ames individwi (5.6%) kellhom sejbiet tal-laboratorju klinikament konsistenti ma' tubulopatija prossimali tal-kliwi, b'4 minnhom li waqqfu t-terapija b'tenofovir disoproxil (esponiment medjan ta' 331 ġimġha għal tenofovir disoproxil).

Profilassi ta' qabel l-esponiment fil-popolazzjoni pedjatrika

L-effikaċja u s-sigurtà ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil għall-profilassi ta' qabel l-esponiment f'adolessenti li jżommu ma' skeda ta' doża ta' kuljum huma mistennija li jkunu simili għal dawk fl-adulti bl-istess livell ta' aderenza. L-effetti potenzjali fuq il-kliwi u l-għadam b'użu fit-tul ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil għall-profilassi ta' qabel l-esponiment fl-adolessenti mhumiex ċerti (ara sezzjoni 4.4).

5.2 Tagħrif farmakokinetiku

Assorbiment

Il-bijoequivalenza ta' pillola waħda miksija b'rita ta' kombinazzjoni b'doża fissa ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil flimkien ma' kapsula iebes ta' 200 mg emtricitabine u pillola waħda miksija b'rita ta' 245 mg tenofovir disoproxil kienet stabilta wara li nġhatat doża waħda lill-individwi f'saħħithom fl-istat sajjem. Wara l-għoti mill-halq ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil lill-individwi f'saħħithom, emtricitabine u tenofovir disoproxil jiġu assorbiti malajr u tenofovir disoproxil jinbidel għal tenofovir. Konċentrazzjonijiet massimi ta' emtricitabine u tenofovir jidhru fis-serum fi żmien 0.5 sa 3.0 sigħat minn mindu tkun inġhatat id-doża fl-istat sajjem. L-għoti ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil mal-ikel irrizulta f'ittardjar ta' madwar tliet kwarti ta' siegħa biex jintlahqu konċentrazzjonijiet massimi ta' tenofovir u židiet fl-AUC u C_{max} ta' tenofovir ta' madwar 35% u 15%, rispettivament, meta mgħotija ma' ikla li fiha ammont għoli ta' xaħam jew ikla ħafifa,

meta mqabbla ma' l-ghoti fl-istat sajjem. Sabiex ikun hemm l-aħjar assorbiment ta' tenofovir, hu rakkomandat li emtricitabine/tenofovir disoproxil tittiehed preferibbilment mal-ikel.

Distribuzzjoni

Wara l-ghoti minn ġol-vina, il-volum ta' distribuzzjoni ta' emtricitabine u tenofovir kien ta' madwar 1.4 L/kg u 800 mL/kg, rispettivament. Wara l-ghoti mill-ħalq ta' emtricitabine jew tenofovir disoproxil, emtricitabine u tenofovir jitqassmu jiġu distribwiti sew madwar il-ġisem. It-twaħħil *in vitro* ta' emtricitabine ma' proteini tal-plażma umana kienet ta' < 4% u indipendenti mill-koncentrazzjoni fil-medda ta' 0.02-200 µg/mL. Ir-rabta *in vitro* ta' tenofovir ma' proteini tal-plażma jew proteini fis-serum kienet anqas minn 0.7 u 7.2%, rispettivament, oġhla mill-medda tal-koncentrazzjoni ta' tenofovir 0.01 sa 25 µg/mL.

Bijotrasformazzjoni

Hemm metabolizmu limitat ta' emtricitabine. Il-biotrasformazzjoni ta' emtricitabine tinkludi l-ossidazzjoni tat-thiol *moiety* biex tiffirma 3'-sulphoxide diastereomers (madwar 9% tad-doża) u l-konjugazzjoni ma' glucuronic acid biex tiffirma 2'-O-glucuronide (madwar 4% tad-doża). Studji *in vitro* wrew li la tenofovir disoproxil u lanqas tenofovir ma huma sottostati għall-enzimi CYP450. La emtricitabine u lanqas tenofovir ma inibixxew *in vitro* l-metabolizmu tal-medicina medjat minn xi wiehed mill-iżoformi umani maġġuri ta' CYP450 involuti fil-bijotrasformazzjoni tal-medicina. Emtricitabine, ukoll, ma impedixxix lill-enzima uridine-5' diphosphoglucuronyl transferase, li hija responsabbli għall-glukoronidazzjoni.

Eliminazzjoni

Emtricitabine jiġi eliminat prinċipalment mill-kliewi bl-irkupru komplet tad-doża fl-awrina (madwar 86%) u fl-ippurgar (madwar 14%). Tlettax fil-mija tad-doża ta' emtricitabine għet irkuprata fl-awrina bħala liet metaboli. It-tneħħija sistemika ta' emtricitabine kienet medja ta' 307 mL/min. Wara l-ghoti mill-ħalq, il-*half-life* ta' l-eliminazzjoni ta' emtricitabine hija ta' madwar ta' 10 sigħat.

Tenofovir jitneħħa mill-ġisem prinċipalment mill-kliewi kemm permezz tal-filtrazzjoni kif ukoll permezz ta' sistema attiva ta' trasport tubulari b'madwar 70-80% tad-doża titneħħa mingħajr tibdil fl-awrina wara l-ghoti minn ġol-vina. It-tneħħija apparenti ta' tenofovir kellha medja ta' madwar 307 mL/min. It-tneħħija mill-kliewi għet stmata li hi madwar 210 mL/min, li huwa iżjed mir-rata tal-filtrazzjoni glomerulari. Dan jindika li s-sekrezzjoni tubulari attiva hija parti importanti mill-eliminazzjoni ta' tenofovir. Wara li jittiehed mill-ħalq il-*half-life* ta' l-eliminazzjoni ta' tenofovir hi ta' madwar 12 sa 18-il siegħa.

Anzjani

Studji farmakokinetiċi ma sarux b'emtricitabine jew tenofovir (mogħti bħala tenofovir disoproxil) fuq l-anzjani (età 'l fuq minn 65 sena).

Sess

Il-farmakokinetiċi ta' emtricitabine u tenofovir huma simili f'pazjenti rġiel u nisa.

Etniċità

L-ebda differenza farmakokinetika klinikament importanti minħabba l-etniċità ma għet identifikata għal emtricitabine. Il-farmakokinetiċi ta' tenofovir (mogħti bħala tenofovir disoproxil) ma ġewx studjati speċifikament fi gruppi etniċi differenti.

Popolazzjoni pedjatrika

Ma twettqux studji farmakokinetiċi bi emtricitabine/tenofovir disoproxil fit-tfal u adolexxenti (taħt l-età ta' 18-il sena). Il-farmakokinetika fl-istat fiss ta' tenofovir kienet evalwata fi 8 pazjenti adolexxenti infettati bl-HIV-1 (età minn 12 sa < 18 sena) b'piż tal-ġisem ta' ≥ 35 kg u fi 23 tifel u tifla infettati bl-HIV-1 li kellhom minn sentejn sa < 12 sena. L-esponiment ta' Tenofovir miksub f'dawn il-pazjenti pedjatriċi li kienu qed jirċievu doži orali ta' kuljum ta' tenofovir disoproxil 245 mg jew b'piż tal-ġisem ta' 6.5 mg/kg li kienu qed jirċievu tenofovir disoproxil sa doża massima ta' 245 mg kien simili għal esponimenti miksubin f'adulti li kienu qed jirċievu doži ta' darba kuljum ta' tenofovir disoproxil 245 mg. Ma twettqux studju farmakokinetiċi b'tenofovir disoproxil fi tfal taħt is-sentejn. B'mod ġenerali, il-farmakokinetiċi ta' emtricitabine fit-trabi, tfal u adolexxenti (età ta' bejn 4 xhur sa 18-il sena) huma simili għal daww osservati fl-adulti.

Il-farmakokinetiċi ta' emtricitabine u tenofovir (mogħti bhala tenofovir disoproxil) huma mistennija li jkunu simili f'adolexxenti infettati u mhux infettati bl-HIV-1 abbaži tal-esponimenti simili għal emtricitabine u tenofovir f'adolexxenti u adulti infettati bl-HIV-1, u l-esponimenti simili għal emtricitabine u tenofovir f'adulti infettati u mhux infettati bl-HIV-1.

Indeboliment renali

Hemm dejta farmakokinetika limitata disponibbli għal emtricitabine u tenofovir wara l-ġhoti flimkien ta' preparazzjonijiet separati jew bhala kombinazzjoni b'doża fissa f'pazjenti b'indeboliment renali. Il-parametri farmakokinetiċi kienu deċiżi primarjament wara l-ġhoti ta' doži waħedhom ta' 200 mg emtricitabine jew 245 mg tenofovir disoproxil lil individwi mhux infettati b'HIV b'livelli differenti ta' indeboliment renali. Il-grad ta' indeboliment renali kien definit skond il-linja baži tat-tneħħija tal-kreatinina (CrCl) (funzjoni renali normali meta CrCl > 80 mL/min; indeboliment hafif b'CrCl = 50-79 mL/min; indeboliment moderat b'CrCl = 30-49 mL/min u indeboliment sever b'CrCl = 10-29 mL/min).

L-esponiment medju tal-medicina ta' emtricitabine (%CV) żdied minn 12 (25%) $\mu\text{g}\cdot\text{h}/\text{mL}$ f'individwi b'funzjoni renali normali, għal 20 (6%) $\mu\text{g}\cdot\text{h}/\text{mL}$, 25 (23%) $\mu\text{g}\cdot\text{h}/\text{mL}$ u 34 (6%) $\mu\text{g}\cdot\text{h}/\text{mL}$, f'individwi b'indeboliment hafif, moderat u sever rispettivament. L-esponiment medju tal-medicina ta' tenofovir (%CV) żdiedet minn 2,185 (12%) $\text{ng}\cdot\text{h}/\text{mL}$ f'individwi b'funzjoni renali normali, għal 3,064 (30%) $\text{ng}\cdot\text{h}/\text{mL}$, 6,009 (42%) $\text{ng}\cdot\text{h}/\text{mL}$ u 15,985 (45%) $\text{ng}\cdot\text{h}/\text{mL}$ f'individwi b'indeboliment renali hafif, moderat u sever, rispettivament.

Iż-żieda fl-intervall tad-dożagġ ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil f'pazjenti infettati bl-HIV-1 b'indeboliment renali moderata huma mistennija li tirriżulta f'livelli oġhla tal-koncentrazzjonijiet massimi fil-plażma u livelli aktar baxxi ta' C_{min} meta mqabbla ma' pazjenti b'funzjoni renali normali. F'individwi b'mard renali fl-aħħar stadju (ESRD) li jeħtieġu d-dijaliżi tad-dem, bejn dijaliżi u oħra, l-esponimenti tal-medicina tad-dijaliżi, żdiedu sostanzjalment fi żmien 72 siegħa għal 53 (19%) $\mu\text{g}\cdot\text{h}/\text{mL}$ ta' emtricitabine, u matul 48 siegħa għal 42,857 (29%) $\text{ng}\cdot\text{h}/\text{mL}$ ta' tenofovir.

Sar studju kliniku żgħir biex jevalwa s-sigurtà, l-attività antivirali u l-farmakokinetika ta' tenofovir disoproxil flimkien ma' emtricitabine f'pazjenti infettati bl-HIV li kellhom indeboliment renali. Sotto-grupp ta' pazjenti bi tneħħija tal-kreatinina fil-linja baži bejn 50 u 60 mL/min, li rċievu dożagġ ta' darba kuljum, kellhom esponiment oġhla ta' 2-4 darbiet aktar għal tenofovir u l-funzjoni renali marret għall-agħar.

Il-farmakokinetiċi ta' emtricitabine u tenofovir (mogħti bhala tenofovir disoproxil) f'pazjenti pedjatriċi b'indeboliment renali ma ġewx studjati. L-ebda tagħrif mhu disponibbli sabiex ikunu jistgħu jsiru rakkomandazzjonijiet fuq id-doża (ara sezzjonijiet 4.2 u 4.4).

Indeboliment epatiku

Il-farmakokinetiċi ta' emtricitabine/tenofovir disoproxil ma ġewx studjati f'individwi b'indeboliment epatiku.

Il-farmakokinetiċi ta' emtricitabine ma ġewx studjati f'individwi li m'humiex infettati bl-HBV, bi gradi diversi ta' insuffiċjenza epatika. B'mod ġenerali il-farmakokinetiċi ta' emtricitabine f'individwi infettati bl-HBV kienu simili għal dawk f'individwi f'saħħithom u f'pazjenti infettati bl-HIV.

Doża waħda ta' 245 mg ta' tenofovir disoproxil nġhatat lil individwi li ma kienux infettati b'HIV li kellhom indeboliment epatiku fi stadji differenti skond il-klassifikazzjoni ta' Child Pugh Turcotte (CPT). Il-farmakokinetiċi ta' tenofovir ma nbidlux sostanzjalment f'individwi b'indeboliment epatiku, li jissuggerixxi li l-ebda aġġustament fid-doża mhuwa meħtieġ f'dawn l-individwi. Il-medja (%CV) tal-valuri ta' C_{max} ta' tenofovir u l-valuri ta' l-AUC_{0-∞} kienu ta' 223 (34.8%) ng/mL u 2,050 (50.8%) ng•h/mL rispettivament, f'individwi normali, meta pparagunata ma' 289 (46.0%) ng/mL u 2,310 (43.5%) ng•h/mL f'individwi b'indeboliment epatiku moderat, u 305 (24.8%) ng/mL u 2,740 (44.0%) ng•h/mL f'individwi b'indeboliment epatiku sever.

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

Emtricitabine: Tagħrif mhux klinika dwar emtricitabine ibbażat fuq studji konvenzjonali ta' sigurtà farmakoloġika, effett tossiku minn doži ripetuti, effett tossiku fuq il-ġeni, riskju ta' kancer u l-effett tossiku fuq is-sistema riproduttiva u l-iżvilupp, ma juri l-ebda periklu speċjali għall-bnedmin.

Tenofovir disoproxil: Studji mhux kliniċi ta' sigurtà farmakoloġika dwar tenofovir disoproxil ma juru l-ebda periklu speċjali għall-bnedmin. Ir-riżultati fi studji dwar effett tossiku minn doži ripetuti fil-firien, klieb u xadini f'livelli ta' esponiment li kienu akbar minn jew daqs dawk kliniċi u jista' jkollhom rilevanza għall-użu kliniku jinkludu tossiċità fil-kliewi u fl-għadam u tnaqqis fil-konċentrazzjoni ta' phosphate fis-serum. It-tossiċità fl-għadam kienet dijanjostikata bħala osteomalaja (fix-xadini) u tnaqqis fil-BMD (fil-firien u l-klieb). It-tossiċità fl-għadam f'firien u klieb adulti żgħażaġh seħħet f'esponimenti li kienu ≥ 5 -darbiet iżjed mill-esponiment f'pazjenti pedjatriċi jew adulti; it-tossiċità fl-għadam seħħet f'xadini guvenili infettati f'esponimenti għoljin hafna wara dożaġġ taħt il-ġilda (≥ 40 -darba iżjed mill-esponiment fil-pazjenti). Sejbiet fl-istudji fuq il-firien u xadini indikaw li kien hemm tnaqqis konness mas-sustanza fl-assorbiment intestinali ta' phosphate b'potenzjali ta' tnaqqis sekondarju fil-BMD.

Studji ġenotossiċi żvelaw riżultati pożittivi fl-analiżi *in vitro* tal-limfoma tal-ġurdien, riżultati ekwivoċi f'waħda mir-razez użati fit-test Ames, u riżultati pożittivi b'mod dgħajef fit-test UDS f'epatoċiti primarji tal-far. Madankollu kienu negattivi f'analiżi *in vivo* mikronuklejari tal-mudullun tal-ġurdien.

Studji dwar il-karċinogenità orali fil-firien u ġrieden żvelaw biss incidenza baxxa ta' tumuri tad-duwodu f'doża estremament għolja fil-ġrieden. Dawn it-tumuri m'humiex mistennija li jkunu rilevanti għall-bniedem.

Studji dwar it-tossiċità fis-sistema riproduttiva fil-firien u l-fniek ma wrew l-ebda effetti fuq it-tgħammir, fertilità, tqala jew fuq xi parametru tal-fetu. Madankollu, tenofovir disoproxil naqqas l-indiċi tal-vijabilità u l-piż tal-frieħ fi studju tossiku li sar qabel u wara t-twelid f'doži li kienu tossiċi għall-omm.

Kumbinazzjoni ta' emtricitabine u tenofovir disoproxil:

Studji dwar l-effett tossiku fuq il-ġeni u studji dwar l-effett tossiku minn doži ripetuti li damu xahar jew inqas bil-kumbinazzjoni ta' dawn iż-żewġ komponenti, ma sabu l-ebda taħrix ta' effetti tossikoloġiċi, meta mqabbla ma' studji bil-komponenti separati.

6. TAGHRIF FARMAĊEWTIKU

6.1 Lista ta' eċċipjenti

Il-qalba tal-pillola:

Cellulose, microcrystalline
Hydroxypropyl cellulose, sostituzzjoni baxxa
Iron oxide red (E172)
Silica, kollojdi anidridu
Lactose monohydrate
Magnesium stearate

Kisja b'rita:

Lactose monohydrate
Hypromellose
Titanium dioxide (E171)
Triacetin
Brilliant blue FCF Aluminum lake (E133)
Iron oxide yellow (E172)

6.2 Inkompatibbiltajiet

Mhux applikabbli.

6.3 Żmien kemm idum tajjeb il-prodott mediċinali

Sentejn.

Pakkett tal-flixkun:

Uża fi żmien 90 jum wara li tifthu

6.4 Prekawzjonijiet speċjali għall-hażna

Taħzinx f'temperatura 'l fuq minn 25°C. Ahżen fil-kontenitur oriġinali sabiex tilqa' mill-umdità.

6.5 In-natura tal-kontenitur u ta' dak li hemm go fih

Flixkun tal-HDPE b'tapp bil-kamin tal-polypropylene abjad opak jew tapp tal-polypropylene abjad opak li ma jinfetaħx mit-tfal b'tajjara li fiha sigillant tal-induzzjoni tal-aluminju u pakkett tad-dessikant.

Daqsijiet tal-pakketti: 30 jew 90 pillola miksija b'rita u pakketti multipli li fihom 90 (3 pakketti ta' 30) pillola miksija b'rita

Folja fformata fil-kesha laminata b'saff ta' dessikant inkorporat fuq naħa waħda u fojl tal-aluminju ttemprat iebes fuqin-naħa l-oħra.

Daqsijiet tal-pakketti: 30 pillola miksija b'rita u pakkett bil-folji ta' doża waħda li fih 30 × 1, 90 × 1, 100 × 1 pillola miksija b'rita

Folja fformata fil-kesha (OPA/ fojl tal-aluminju /PVC) fuq naħa waħda u fojl tal-aluminju ttemprat iebes fuq in-naħa l-oħra.

Daqsijiet tal-pakketti: 30 pillola miksija b'rita u pakkett bil-folji ta' doża waħda li fih 30 x 1, 90 x 1 pillola miksija b'rita.

Jista' jkun li mhux il-pakketti tad-daqsijiet kollha jkunu fis-suq.

6.6 Prekawzjonijiet speċjali li għandhom jittiehdu meta jintrema

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

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

Mylan Pharmaceuticals Limited
Damastown Industrial Park,
Mulhuddart, Dublin 15,
DUBLIN
L-Irlanda

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

EU/1/16/1133/001
EU/1/16/1133/002
EU/1/16/1133/003
EU/1/16/1133/004
EU/1/16/1133/005
EU/1/16/1133/006
EU/1/16/1133/007
EU/1/16/1133/008
EU/1/16/1133/009
EU/1/16/1133/010

9. DATA TAL-EWWEL AWTORIZZAZZJONI/TIĠDID TAL-AWTORIZZAZZJONI

Data tal-ewwel awtorizzazzjoni: 16 December 2016
Data tal-aħħar tiġdid: 22 September 2021

10. DATA TA' REVIŻJONI TAT-TEST

Data tal-ewwel awtorizzazzjoni: 16 ta' Diċembru 2016
Informazzjoni dettaljata dwar dan il-prodott mediċinali tinsab fuq is-sit elettroniku tal-Aġenzija Ewropea għall-Mediċini <http://www.ema.europa.eu>.

ANNEX II

- A. MANIFATTUR(I) RESPONSABBLI GHALL-HRUĠ TAL-
LOTT**
- B. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET RIGWARD
IL-PROVVISTA U L-UŻU**
- C. KONDIZZJONIJIET U REKWIŻITI OHRA TAL-
AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ**
- D. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET FIR-
RIGWARD TAL-UŻU SIGUR U EFFETTIV TAL-PRODOTT
MEDIĊINALI**

A. MANIFATTUR(I) RESPONSABBLI GHALL-HRUĠ TAL-LOTT

Isem u indirizz tal-manifattur(i) responsabbli għall-hruġ tal-lott

Mylan Hungary Kft
Mylan utca 1, Komárom, 2900,
L-Ungerija

McDermott Laboratories Limited T/A Gerard Laboratories T/A Mylan Dublin
35/36 Baldoyle Industrial Estate, Grange Road, Dublin 13
L-Irlanda

Medis International a.s
Bolatice, Prumyslova 961/16,
747 23 Bolatice, ir-Repubblika Ċeka

Mylan Germany GmbH
Zweigniederlassung Bad Homburg v. d. Hoehe, Benzstrasse 1
Bad Homburg v. d. Hoehe
Hessen, 61352,
Germany

Il-fuljett ta' tagħrif stampat tal-prodott mediċinali jrid jiddikjara l-isem u l-indirizz tal-manifattur responsabbli għall-hruġ tal-lott konċernat.

B. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET RIGWARD IL-PROVVISTA U L-UŻU

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

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

• Rapporti perjodiċi aġġornati dwar is-sigurtà (PSURs)

Ir-rekwiżiti biex jiġu pprezentati PSURs għal dan il-prodott mediċinali 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 aġġornament sussegwenti ppubblikat fuq il-portal elettroniku Ewropew tal-mediċini.

D. KONDIZZJONIJIET JEW RESTRIZZJONIJIET FIR-RIGWARD TAL-UŻU SIGUR U EFFIKAĊI TAL-PRODOTT MEDIĊINALI

• Pjan tal-ġestjoni tar-riskju (RMP)

Id-detentur tal-awtorizzazzjoni għat-tqegħid fis-suq (MAH) għandu jwettaq l-attivitajiet u l-interventi meħtieġa ta' farmakoviġilanza dettaljati fl-RMP maqbul ipprezentat fil-Modulu 1.8.2 tal-awtorizzazzjoni għat-tqegħid fis-suq u kwalunkwe aġġornament sussegwenti maqbul tal-RMP.

RMP aġġornat għandu jiġi pprezentat:

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

Mizuri addizzjonali għat-tnaqqis tar-riskju

Id-detentur tal-awtorizzazzjoni għat-tqegħid fis-suq (MAH, Marketing Authorisation Holder) għandu jiżgura li t-tobba kollha li huma mistennija jippreskrivu/jużaw Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan f'adulti u adolexxenti għal PrEP jingħataw pakkett edukattiv għat-tobba li fih is-Sommarju tal-Karatteristiċi tal-Prodott u opuskolu edukattiv xieraq, kif mogħti fid-dettall hawn taht:

- Opuskolu edukattiv dwar PrEP għal dawk li jiktbu r-riċetti bit-titolu 'Tagħrif Importanti dwar is-Sigurtà għal Dawk li Jiktbu r-Riċetti Dwar Emtricitabine/Tenofovir Mylan għal Indikazzjoni ta' Profilassi ta' Qabel l-Esponiment (PrEP)'
- Lista ta' Kontroll għall-PrEP għal dawk li jiktbu r-riċetti
- Opuskolu edukattiv dwar PrEP għall-individwu f'riskju bit-titolu 'Tagħrif Importanti Dwar Emtricitabine/Tenofovir Mylan għat-Tnaqqis tar-Riskju li tiegħu Infezzjoni tal-Virus ta' l-immunodeficijenza Uman (HIV)'
- Skeda ta' tfakkir għal PrEP

Opuskolu edukattiv dwar PrEP għal dawk li jiktbu r-riċetti:

- Nota ta' tfakkir dwar it-tagħrif prinċipali dwar is-sigurtà li jirrigwarda l-użu ta' Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan għal PrEP
- Nota ta' tfakkir dwar il-fatturi li jgħinu jidentifikaw individwi f'riskju għoli li jieħdu l-HIV-1
- Nota ta' tfakkir dwar ir-riskju li tiġi żviluppata reżistenza għall-medicina tal-HIV-1 f'individwi infettati bl-HIV-1 mhux dijanjostikati
- Jipprovi tagħrif dwar is-sigurtà dwar l-aderenza, l-ittestjar għall-HIV, l-istat tal-kliewi, tal-għadam u tal-HBV.

Lista ta' Kontroll għall-PrEP għal dawk li jiktbu r-riċetti:

- Noti ta' tfakkir għal evalwazzjonijiet/konsulenza fil-viżita inizjali u s-segwitu.

Opuskolu edukattiv dwar PrEP għall-individwu f'riskju (li jrid jingħata mill-fornitur tal-kura tas-saħħa [HCP, healthcare provider]):

- Noti ta' tfakkir dwar dak li l-individwu għandu jkun jaf qabel u waqt li jieħu Emtricitabine/Tenofovir Mylan biex inaqqs ir-riskju li jieħu infezzjoni tal-HIV
- Nota ta' tfakkir dwar l-importanza ta' aderenza stretta mal-kors tad-doża rakkomandat
- Jagħti tagħrif dwar kif tiegħu Emtricitabine/Tenofovir Mylan
- Jagħti tagħrif dwar l-effetti sekondarji possibbli
- Jagħti tagħrif dwar kif taħžen Emtricitabine/Tenofovir Mylan.

Skeda ta' tfakkir għal PrEP għall-individwu f'riskju (li jrid jingħata mill-HCP):

- Nota ta' tfakkir biex jaderixxi mal-iskeda tad-doża
- Nota ta' tfakkir biex jattendi l-viżiti kliniċi skedati.

ANNES III

TIKKETTAR U FULJETT TA' TAGHRIF

A. TIKKETTAR

TAGHRIF LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETT TA' BARRA U IL-PAKKETT LI JMISS MAL-PRODOTT

**KARTUNA (GHAL FOLJI U FLIXKUN)
TIKKETTA TAL-FLIXKUN**

1. ISEM TAL-PRODOTT MEDIĊINALI

Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan 200 mg/245 mg pilloli miksija b'rita
emtricitabine/tenofovir disoproxil

2. DIKJARAZZJONI TAS-SUSTANZI ATTIVI

Kull pillola miksija b'rita fiha 200 mg ta' emtricitabine u 245 mg ta' tenofovir disoproxil (bhala maleate).

3. LISTA TA' EĊĊIPJENTI

Fih: lactose monohydrate. Aqra l-fuljett ta' taghrif ghal aktar informazzjoni

4. GHAMLA FARMAĊEWTIKA U KONTENUT

Pillola miksija b'rita.

Pakketti tal-flixkun

30 pillola miksija b'rita

90 pillola miksija b'rita

Pakketti tal-folji

30 pillola miksija b'rita

30 × 1 pillola miksija b'rita (pakkett b'wiehed)

90 × 1 pillola miksija b'rita (pakkett b'wiehed)

100 × 1 pillola miksija b'rita (pakkett b'wiehed)

5. MOD TA' KIF U MNEJN JINGHATA

Użu orali.

Aqra l-fuljett ta' taghrif qabel l-użu.

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

Żomm fejn ma jidhirx u ma jintlahaqx mit-tfal.

7. TWISSIJA(IET) SPEĊJALI OHRA, JEKK MEHTIEĠA

8. DATA TA' SKADENZA

JIS:

<għall-kartuna biss>

Data miftuħa:

Pakkett tal-flixkun: Meta tiftaħ uża fi żmien 90 ġurnata.

9. KONDIZZJONIJIET SPEĊJALI TA' KIF JINHAŻEN

Taħżinx f'temperatura 'l fuq minn 25°C. Ahżen fil-kontenitur oriġinali sabiex tilqa' mill-umdità.

10. PREKAWZJONIJIET SPEĊJALI GHAR-RIMI TA' PRODOTTI MEDIĊINALI MHUX UŻATI JEW SKART MINN DAWN IL-PRODOTTI MEDIĊINALI, JEKK HEMM BŻONN

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

Mylan Pharmaceuticals Limited
Damastown Industrial Park,
Mulhuddart, Dublin 15,
DUBLIN
L-Irlanda

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

EU/1/16/1133/001
EU/1/16/1133/003
EU/1/16/1133/004
EU/1/16/1133/005
EU/1/16/1133/006
EU/1/16/1133/007
EU/1/16/1133/008
EU/1/16/1133/009
EU/1/16/1133/010

13. NUMRU TAL-LOTT

Lott

14. KLASSIFIKAZZJONI ĠENERALI TA' KIF JINGHATA

15. ISTRUZZJONIJIET DWAR L-UŻU

16. INFORMAZZJONI BIL-BRAILLE

Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan

[Biex jidher fuq il-kartuna ta' barra biss]

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 LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETT TA' BARRA

KARTUNA TA' BARRA TAL-PAKKETT MULTIPLU (BIL-KAXXA BLU)

1. ISEM TAL-PRODOTT MEDIĊINALI

Emtricitabine/Tenofovir disproxil Mylan 200 mg/245 mg pilloli miksija b'rita
emtricitabine/tenofovir disproxil

2. DIKJARAZZJONI TAS-SUSTANZA ATTIVA

Kull pillola miksija b'rita fiha 200 mg ta' emtricitabine u 245 mg ta' tenofovir disoproxil (maleate).

3. LISTA TA' EĊĊIPJENTI

Fih ukoll: lactose monohydrate. Aqra l-fuljett ta' tagħrif għal aktar informazzjoni.

4. GHAMLA FARMAĊEWTIKA U KONTENUT

Pakkett multiplu: 90 (3 pakketti bil-flixxun ta' 30) pillola miksija b'rita

5. MOD TA' KIF U MNEJN JINGHATA

Użu orali

Aqra l-fuljett ta' tagħrif qabel l-użu.

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

Żomm fejn ma jidhirx u ma jintlahaqx mit-tfal.

7. TWISSIJA(IET) SPEĊJALI OHRA, JEKK MEHTIEĠA

8. DATA TA' SKADENZA

JIS:

Meta tiftaħ uża fi żmien 90 gurnata.

9. KONDIZZJONIJIET SPEĊJALI TA' KIF JINHAŻEN

Taħzinx f'temperatura 'l fuq minn 25°C. Ahżen fil-kontenitur oriġinali sabiex tilqa' mill-umdità.

10. PREKAWZJONIJIET SPEĊJALI GHAR-RIMI TA' PRODOTTI MEDIĊINALI MHUX UŻATI JEW SKART MINN DAWN IL-PRODOTTI MEDIĊINALI, JEKK HEMM BŻONN

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

Mylan Pharmaceuticals Limited
Damastown Industrial Park,
Mulhuddart, Dublin 15,
DUBLIN
L-Irlanda

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

EU/1/16/1133/002

13. NUMRU TAL-LOTT

Lot

14. KLASSIFIKAZZJONI ĠENERALI TA' KIF JINGHATA

15. ISTRUZZJONIJIET DWAR L-UŻU

16. INFORMAZZJONI BIL-BRAILLE

Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan

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 LI GHANDU JIDHER FUQ IL-PAKKETT TA' BARRA

KARTUNA TA' ĠEWWA TAL-PAKKETT MULTIPLU (MINGHAJR KAXXA BLU)

1. ISEM TAL-PRODOTT MEDIĊINALI

Emtricitabine/Tenofovir disproxil Mylan 200 mg/245 mg pilloli miksija b'rita

emtricitabine/tenofovir disproxil

2. DIKJARAZZJONI TAS-SUSTANZA ATTIVA

Kull pillola miksija b'rita fiha 200 mg ta' emtricitabine u 245 mg ta' tenofovir disoproxil (bhala maleate).

3. LISTA TA' EĊĊIPJENTI

Fih ukoll: lactose monohydrate. Aqra l-fuljett ta' tagħrif għal aktar informazzjoni.

4. GHAMLA FARMAĊEWTIKA U KONTENUT

30 pillola miksija b'rita

Komponent ta' pakkett multiplu, ma jistax jinbiegħ separatament.

5. MOD TA' KIF U MNEJN JINGHATA

Użu orali

Aqra l-fuljett ta' tagħrif qabel l-użu.

6. TWISSIJA SPEĊJALI LI L-PRODOTT MEDIĊINALI 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 MEHTIEĠA

8. DATA TA' SKADENZA

JIS:

<għall-kartuna biss>

Data miftuħa:

Meta tiftaħ uża fi zmien 90 ġurnata.

9. KONDIZZJONIJIET SPEĊJALI TA' KIF JINHAŻEN

Taħżinx f'temperatura 'l fuq minn 25°C. Aħżen fil-kontenitur oriġinali sabiex tilqa' mill-umdità.

10. PREKAWZJONIJIET SPEĊJALI GHAR-RIMI TA' PRODOTTI MEDIĊINALI MHUX UŻATI JEW SKART MINN DAWN IL-PRODOTTI MEDIĊINALI, JEKK HEMM BŻONN

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

Mylan Pharmaceuticals Limited
Damastown Industrial Park,
Mulhuddart, Dublin 15,
DUBLIN
L-Irlanda

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

EU/1/16/1133/002

13. NUMRU TAL-LOTT

Lott

14. KLASSIFIKAZZJONI ĠENERALI TA' KIF JINGHATA

15. ISTRUZZJONIJIET DWAR L-UŻU

16. INFORMAZZJONI BIL-BRAILLE

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-FOLJI JEW FUQ L-ISTRIXXI

FOLJA

1. ISEM TAL-PRODOTT MEDIĊINALI

Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan 200 mg/245 mg pilloli miksija b'rita
emtricitabine/tenofovir disoproxil

2. ISEM TAD-DETENTUR TAL-AWTORIZZAZZJONI GHAT-TQEGHID FIS-SUQ

Mylan Pharmaceuticals Limited

3. DATA TA' SKADENZA

JIS:

4. NUMRU TAL-LOTT

Lott

5. OHRAJN

Użu orali

B. FULJETT TA' TAGHRIF

Fuljett ta' taghrif: Informazzjoni għall-pazjent

Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan 200 mg/245 mg pilloli miksija b'rita emtricitabine/tenofovir disoproxil

Aqra sew dan il-fuljett kollu qabel tibda tiehu din il-medicina peress li fih informazzjoni importanti għalik.

- Żomm dan il-fuljett. Jista' jkollok bżonn terġa' taqrah.
- Jekk ikollok aktar mistoqsijiet, staqsi lit-tabib jew lill-ispizjar tiegħek.
- Din il-medicina għet mogħtija lilek biss. M'għandekx tgħaddiha lil persuni oħra. Tista' tagħmlilhom il-ħsara, anke jekk għandhom l-istess sinjali ta' mard bħal tiegħek.
- Jekk ikollok xi effett sekondarju kellem lit-tabib jew lill-ispizjar tiegħek. Dan jinkludi xi effetti sekondarju possibbli li mhuwiex elenkat f'dan il-fuljett. Ara sezzjoni 4.

F'dan il-fuljett:

1. X'inhum Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan u għalxiex jintuza
2. X'għandek tkun taf qabel ma tiehu Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan
3. Kif għandek tiehu Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan
4. Effetti sekondarji possibbli
5. Kif taħžen Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan
6. Kontenut tal-pakkett u informazzjoni oħra

1. X'inhum Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan u għalxiex jintuza

Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan fiha żewġ sustanzi attivi, *emtricitabine* u *tenofovir disoproxil*. Dawn iż-żewġ sustanzi attivi huma mediċini *antiretrovirali* li jintużaw biex jitrattaw l-infezzjoni ta' l-HIV. Emtricitabine hu *impeditur tan-nucleoside reverse transcriptase* u tenofovir hu *impeditur tan-nucleotide reverse transcriptase*. Madankollu, it-tnejn huma ġeneralment magħrufin bħala NRTIs u jaħdmu billi jinterferixxu mal-ħidma normali ta' enzima (*reverse transcriptase*) li hi essenzjali biex il-virus jirriproduċi.

- **Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan jintuza għat-trattament tal-infezzjoni tal-Virus tal-Immunodeficienza Umana 1 (HIV-1), f'adulti.**
- **Jintuza wkoll għal trattament ta' HIV f'adolesxenti minn età ta' 12-il sena sa dawk li għadhom m'għalqux it-18-il sena li jiżnu tal-inqas 35 kg, u li diġà jkunu ngħataw trattament b'mediċini oħra għall-HIV li m'għadhomx aktar effettivi jew li kkaġunaw effetti sekondarji.**
 - Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan għandu jintuza dejjem flimkien ma' mediċini oħra għat-trattament tal-infezzjoni tal-HIV.
 - Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan jista' jingħata minflok emtricitabine u tenofovir disoproxil użati separatament fl-istess dożi.

Din il-medicina ma tfejjaqx l-infezzjoni tal-HIV. Waqt li tkun qed tiehu Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan inti xorta tista' tiżviluppa infezzjonijiet jew mard ieħor marbut mal-infezzjoni tal-HIV.

- **Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan jintuza' wkoll biex jitnaqqas ir-riskju li tiehu infezzjoni tal-HIV-1 fl-adulti, u adolesxenti minn età ta' 12-il sena sa inqas minn 18-il sena u li jiżnu tal-inqas 35 kg, meta jittiehed kuljum, flimkien ma' Prattiki ta' sess aktar siguri:** Ara sezzjoni 2 għal lista ta' prekawzjonijiet li trid tiehu kontra l-infezzjoni tal-HIV.

2. X'għandek tkun taf qabel ma tiehu Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan

Tihux Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan biex tittratta HIV jew biex tnaqqas ir-riskju li tiehu HIV jekk inti allergiku għal emtricitabine, tenofovir, tenofovir disoproxil, jew għal xi sustanza oħra ta' din il-mediċina (elenkati fis-sezzjoni 6).

→ Jekk dan japplika għalik, għid lit-tabib tiegħek immedjatament.

Qabel tiehu Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan biex tnaqqas ir-riskju li tiehu l-HIV:

Din il-mediċina tista' biss tgħin biex tnaqqas ir-riskju tiegħek li tiehu l-HIV **qabel** tiġi infettat

- **Trid tkun negattiv għall-HIV qabel tibda tiehu din il-mediċina biex tnaqqas ir-riskju li tiehu l-HIV.** Trid tiġi ttestjat biex tkun ċert li ma għandekx diġà l-infezzjoni tal-HIV. Tihux din il-mediċina biex tnaqqas ir-riskju tiegħek sakemm ma jkunx ikkonfermat li inti negattiv għall-HIV. Persuni li għandhom l-HIV iridu jiehdu din il-mediċina flimkien ma' mediċini oħra.
- **Hafna testijiet tal-HIV jistgħu ma jiskoprux infezzjoni riċenti.** Jekk ikollok marda simili għall-influenza, dan jista' jfisser li inti riċentement ġejt infettat bl-HIV. Dawn jistgħu jkunu sinjali ta' infezzjoni tal-HIV:
 - għeja
 - deni
 - uġiġh fil-ġogi jew fil-muskoli
 - uġiġh ta' ras
 - rimettar jew dijarea
 - raxx
 - tegħreq billejl
 - għenieqed limfatiċi mkabbra fl-għonq jew fil-*groat*
- **Għid lit-tabib tiegħek jekk ikollok marda li tixbah l-influenza** – jew fix-xahar qabel tibda tiehu din il-mediċina, jew fi kwalunkwe hin waqt li qed tiehu din il-mediċina.

Twissijiet u prekawzjonijiet

Waqt li qed tiehu Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan biex tnaqqas ir-riskju li tiehu l-HIV:

- **Ħu din il-mediċina kuljum biex tnaqqas ir-riskju tiegħek, mhux biss meta taħseb li kont f'riskju li tiehu l-infezzjoni tal-HIV.** Taqbez l-ebda doża ta' Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan, u tiqafx teħodha. Jekk tinsa' tiehu xi doži dan jista' jżid ir-riskju tiegħek li tiehu l-infezzjoni tal-HIV.
- Għandek tiġi ttestjat għall-HIV regolarment.
- Jekk taħseb li inti ġejt infettat bl-HIV, għid lit-tabib tiegħek minnufih. Tista' tkun trid tiehu aktar testijiet biex taċċerta ruħek li għadek negattiv għall-HIV.
- **Li sempliċement tiehu Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan jista' ma jwaqqfexx milli tiehu l-HIV.**
 - Dejjem ipprattika s-sess sigur. Uża kondoms biex tnaqqas il-kuntatt mas-semen, fluwidi vaġinali, jew demm.
 - Taqsamx ma' persuni oħrajn oġġetti personali li jista' jkollhomx demm jew fluwidi tal-ġisem fuqhom, bħal xkupilji tas-snienu u xfafar.
 - Taqsamx ma' persuni oħrajn jew terġa' tuża labar jew kwalunkwe tagħmir ieħor għall-injezzjonijiet jew drogi.
 - Għandek tiġi ttestjat għal infezzjonijiet oħra trasmessi sesswalment bħal sifilide u gonorrea. Dawn l-infezzjonijiet jagħmluha aktar faċli biex tiġi infettat bl-HIV.

Staqsì lit-tabib tiegħek jekk għandek aktar mistoqsijiet dwar kif tipprevjeni li tieħu l-HIV jew tagħti l-HIV lil persuni oħra.

Waqt li qed tieħu Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan biex tittratta HIV jew biex tnaqqas ir-riskju li tieħu HIV:

- **Emtricitabine/tenofovir disoproxil jista' jaffettwa l-kliewi tiegħek.** Qabel u waqt it-trattament, it-tabib tiegħek jista' jordna testijiet tad-demem biex ikejjel il-funzjoni tal-kliewi. Għid lit-tabib tiegħek jekk għandek marda tal-kliewi, jew jekk it-testijiet urew problemi bil-kliewi. Jekk għandek problemi bil-kliewi, it-tabib tiegħek jista' jagħtik parir biex tieqaf tieħu emtricitabine/tenofovir disoproxil jew, jekk diġà għandek l-HIV biex tieħu emtricitabine/tenofovir disoproxil inqas frekwentement. Emtricitabine/tenofovir disoproxil mhuwiex rakkomandat jekk għandek mard sever tal-kliewi jew jekk qiegħed fuq dijaliżi.
- **Kellem lit-tabib tiegħek jekk inti tbatì minn osteoporozì, għandek passat mediku ta' ksur tal-għadam jew jekk għandek problemi fl-għadam tiegħek.**

Problemi fl-għadam (jidhru bħala wġiġħ persistenti jew li qed jiggrava fl-għadam u li kultant jirriżultaw fi ksur) jistgħu jseħħu wkoll minħabba ħsara liċ-ċelluli tubuli tal-kliewi (ara sezzjoni 4, *Effetti sekondarji possibbli*). Għid lit-tabib tiegħek jekk ikollok uġiġħ fl-għadam jew ksur.

Tenofovir disoproxil jista' jikkawża wkoll telf tal-massa tal-għadam. L-aktar telf ta' għadam qawwi kien osservat fi studji kliniċi meta l-pazjenti ġew ittrattati għall-HIV b'tenofovir disoproxil flimkien ma' inibitur ta' protease msahħaħ.

B'mod globali, l-effetti ta' tenofovir disoproxil fuq is-saħħa tal-għadam fit-tul u r-riskju ta' ksur fil-futur f'pazjenti adulti u pedjatriċi huma incerti.

- **Kellem lit-tabib tiegħek jekk inti qabel kellek passat mediku ta' mard tal-fwied, li jinkludi l-epatite.** Pazjenti infettati bl-HIV li għandhom ukoll mard fil-fwied (li jinkludu epatite kronika B jew C), li huma ttrattati bl-antitretrovirali, għandhom riskju ogħla ta' kumplikazzjonijiet serji tal-fwied li potenzjalment jistgħu ikunu fatali. Jekk għandek l-epatite B jew C, it-tabib tiegħek ser jikkunsidra b'attenzjoni l-aħjar kors ta' trattament għalik.
- **Kun af l-istat tal-infezzjoni tal-virus tal-epatite B (HBV) tiegħek** qabel tibda tieħu Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan. Jekk għandek HBV, hemm riskju serju ta' problemi tal-fwied meta tieqaf tieħu emtricitabine/tenofovir disoproxil, kemm jekk għandek l-HIV jew le. Huwa importanti li ma tieqafx tieħu emtricitabine/tenofovir disoproxil mingħajr ma tkellem lit-tabib tiegħek: ara sezzjoni 3, *Tieqafx tieħu Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan*.
- **Kellem lit-tabib tiegħek jekk għandek iktar minn 65 sena.** Emtricitabine/Tenofovir disoproxilma ġiex studjat f'pazjenti li għandhom iktar minn 65 sena.
- **Kellem lit-tabib tiegħek jekk inti intolleranti għall-lactose** (ara Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan fih lactose aktar 'il quddiem f'din is-sezzjoni).

Tfal u adolexxenti

Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan mhuwiex għall-użu fi tfal u adolexxenti taħt it-18-il sena.

Mediċini oħra u Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan

Tihux Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan jekk diġà qed tieħu mediċini oħra li fihom il-komponenti ta' din il-mediċina (li huma emtricitabine u tenofovir disoproxil), jew kwalunkwe mediċina antivirali oħra li fihom tenofovir alafenamide, lamivudine jew adefovir dipivoxil.

Jekk tiehu Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan ma' mediċini oħra li jistgħu jagħmlu ħsara lill-kliwi tiegħek: b'mod speċjali hu importanti li tgħid lit-tabib tiegħek jekk qed tiehu kwalunkwe minn dawn il-mediċini, li jinkludu

- aminoglycosides (għal infezzjoni batterjali)
- amphotericin B (għal infezzjoni fungali)
- foscarnet (għal infezzjoni virali)
- ganciclovir (għal infezzjoni virali)
- pentamidine (għall-infezzjonijiet)
- vancomycin (għal infezzjoni batterjali)
- interleukin-2 (għat-trattament tal-kanċer)
- cidofovir (għal infezzjoni virali)
- mediċini anti-infjammatorji mhux sterojdi (NSAIDs, għas-serħan mill-uġiġh fl-għadam jew fil-muskoli)

Jekk qed tiehu mediċina antivirali oħra msejha inibitur tal-protease biex tittratta l-HIV, it-tabib tiegħek jista' jagħmillek testijiet tad-demem biex jimmonitorja mill-qrib il-funzjoni tal-kliwi tiegħek.

Hu importanti wkoll li tgħid lit-tabib tiegħek jekk qed tiehu ledipasvir/sofosbuvir, sofosbuvir/velpatasvir jew sofosbuvir/velpatasvir/voxilaprevir biex tittratta infezzjoni bl-epatite Ċ.

Jekk tiehu Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan ma' mediċini oħra li fihom didanosine (għat-trattament tal-infezzjoni bl-HIV): Li tiehu emtricitabine/tenofovir disoproxil ma' mediċini antivirali oħra li fihom didanosine jista' jgħolli l-livelli ta' didanosine fid-demem tiegħek u jista' jnaqqas l-għadd taċ-ċelluli CD4 tiegħek. F'kazijiet rari, infjammazzjoni tal-frixa u aċidożi lattika (ammont żejjed ta' aċidu lattiku fid-demem), li xi kultant tikkawża l-mewt, kienu rrapportati meta mediċini li fihom tenofovir disoproxil u didanosine, ittiehdu flimkien. It-tabib tiegħek ikollu jikkunsidra attentament jekk jagħtikx trattament ta' tenofovir u didanosine.

→ **Għid lit-tabib tiegħek** jekk qed tiehu kwalunkwe minn dawn il-mediċini. Għid lit-tabib jew lill-ispizjar tiegħek jekk qed tiehu, ħadt dan l-aħħar jew tista' tiehu xi mediċini oħra.

Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan ma' ikel u xorb

- Kull meta possibbli Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan għandu jittiehed mal-ikel.

Tqala u treddiġh

Jekk inti tqila jew qed tredda', taħseb li tista tkun tqila jew qed tippjana li jkollok tarbija, itlob il-parir tat-tabib jew tal-ispizjar tiegħek qabel tiehu din il-mediċina.

Jekk ħadt Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan waqt it-tqala, it-tabib jista' jagħmillek testijiet regolari tad-demem u testijiet dijanjostiċi oħra biex jimmonitorja l-iżvilupp tat-tarbija tiegħek. Fi tfal li ommhom ħadet NRTIs waqt it-tqala, il-benefiċċju mill-protezzjoni kontra l-HIV kien ikbar mir-riskju ta' l-effetti sekondarji.

- **M'għandekx tredda' matul it-trattament bi Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan.** Dan għaliex is-sustanzi attivi f'din il-mediċina jgħaddu ġol-ħalib tas-sider uman.
- It-treddiġh mhuwiex rakkomandat f'nisa li qed jgħixu bl-HIV għax l-infezzjoni tal-HIV tista' tgħaddi għat-tarbija mill-ħalib tas-sider.
- Jekk qed tredda', jew qed taħseb biex tredda', għandek **tiddiskuti dan mat-tabib tiegħek minnufih.**

Sewqan u thaddim ta' magni

Emtricitabine/tenofovir disoproxil tista' tikkawża sturdament. Jekk thossok stordut/a meta tiehu din il-medicina, **m'ghandekx** issuq jew tagħmel użu minn ghodda jew thaddem magni.

Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan fih lactose

Jekk it-tabib qallek li għandek intolleranza għal xi tipi ta' zokkor, ikkuntattja lit-tabib tiegħek qabel ma tiehu din il-medicina.

3. Kif għandek tiehu Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan

- **Dejjem għandek tiehu din il-medicina skont il-parir eżatt tat-tabib tiegħek.** Iccèkkja mat-tabib jew mal-ispizjar tiegħek jekk ikollok xi dubju.

Id-doża rakkomandata ta' Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan biex tittratta l-HIV jew biex tnaqqas ir-riskju li tiehu l-HIV hija:

- **Adulti:** pillola waħda kuljum kull meta possibbli mal-ikel.
- **Adolexxenti minn età ta' 12-il sena sa inqas minn 18-il sena u li jiżnu tal-inqas 35 kg:** pillola waħda kuljum, kull meta possibbli mal-ikel.

Id-doża rakkomandata ta' Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan sabiex jitnaqqas ir-riskju li wiehed jiehu HIV hija:

- **Adulti:** pillola waħda kuljum, kull meta possibbli mal-ikel.
Adolexxenti minn età ta' 12-il sena sa inqas minn 18-il sena u li jiżnu tal-inqas 35 kg: pillola waħda kuljum, kull meta possibbli mal-ikel.

Jekk ikollok xi diffikultà biex tibra', tista' tuża t-tarf ta' kuċċarina biex tfarrak il-pillola. Imbagħad hallat it-trab f' madwar 100 mL (nofs tazza) ilma, meraq tal-laring jew meraq ta' l-gheneb, u ixrob immedjatement.

- **Dejjem hu d-doża rakkomandata mit-tabib tiegħek.** Dan biex taċċerta ruhek li l-medicina tkun effettiva b'mod sħiħ, u biex tnaqqas ir-riskju li tiżviluppa rezistenza għat-trattament. Tibdilx id-doża jekk ma jgħidlekx it-tabib tiegħek biex tagħmel hekk.
- **Jekk qed tiġi ttrattat għall-infezzjoni tal-HIV** it-tabib tiegħek ser jippreskrivi Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan ma' medicini antiretrovirali oħra. Jekk jogħġbok irreferi għall-fuljetti ta' tagħrif għall-pazjenti tal-antiretrovirali l-oħra għal gwida dwar kif tiehu dawk il-medicini.
- **Jekk qed tiehu din il-medicina biex tnaqqas ir-riskju li tiehu l-HIV,** hu din il-medicina kuljum, mhux biss meta taħseb li kont f'riskju li tiehu infezzjoni tal-HIV.

Staqsijet lit-tabib tiegħek jekk għandek kwalunkwe mistoqsijiet dwar kif tevita li tiehu l-HIV jew tipprevjeni li tagħti l-HIV lil persuni oħra.

Jekk tiehu Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan aktar milli suppost

Jekk aċċidentalment tiehu iktar mid-doża rakkomandata ta' Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan, ikkuntattja lit-tabib tiegħek jew l-eqreb dipartiment ta' l-emergenza għal parir. Żomm il-flixxkun tal-pilloli jew pakkett miegħek halli tkun tista' faċilment tiddeskrivi dak li tkun ħadt.

Jekk tinsa tiehu doża

Huwa importanti li ma tinsiex tiehu ebda doża ta' Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan.

- **Jekk tinduna fi żmien 12-il siegħa** mill-hin li normalment tiehu Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan, hu l-pillola preferibbilment mal-ikel malajr kemm jista' jkun, Imbagħad hu d-doża li jmiss fil-hin tas-soltu.
- **Jekk tinduna 12-il siegħa jew iżjed wara** l-hin li normalment tiehu Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan, insa d-doża li tkun insejt. Stenna u hu d-doża li jkun imiss, preferibbilment mal-ikel, fil-hin tas-soltu.

Jekk tirremetti inqas minn siegħa wara li tkun hadt Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan, hu pillola oħra. M'hemm bżonn li tiehu pillola oħra jekk tirremetti iktar minn siegħa wara li tkun hadt din il-mediċina.

Tiqafx tiehu Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan

- **Jekk tiehu Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan għat-trattament ta' infezzjoni tal-HIV**, li tieqaf tiehu l-pilloli jista' jnaqqas l-effettività tat-terapija kontra l-HIV rakkomandata mit-tabib tiegħek.
- **Jekk qed tiehu Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan biex tnaqqas ir-riskju li tiehu l-HIV**, tiqafx tiehu din il-mediċina u tinsiex tiehu xi doża. Jekk tieqaf tuża din il-mediċina, jew tinsa tiehu xi dozi, dan jista' jżid ir-riskju tiegħek li tiehu infezzjoni tal-HIV.
 - **Tieqafx tiehu Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan mingħajr ma tkellem lit-tabib tiegħek.**
- **Jekk għandek infezzjoni tal-epatite B**, hu partikularment importanti li ma twaqqafx it-trattament tiegħek bi Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan mingħajr ma tkellem lit-tabib tiegħek qabel. Jista' jkun hemm bżonn li jsirulek testijiet tad-demem għal diversi xhur wara li twaqqaf it-trattament. F'xi pazjenti b'mard avanzat tal-fwied jew ċirrozi, it-twaqqif tat-trattament mhuw iktar rakkomandat, għax dan jista' jwassal li l-epatite tiegħek tmur għall-aġħar, li jista' jkun ta' periklu għall-ħajja.
 - **Ghid lit-tabib tiegħek immedjament** dwar sintomi godda jew mhux tas-soltu wara li twaqqaf it-trattament, b'mod partikulari dawk is-sintomi li normalment inti tassoċja ma' l-epatite B.

Jekk għandek aktar mistoqsijiet dwar l-użu ta' din il-mediċina, staqsi lit-tabib jew lill-ispizjar tiegħek.

4. Effetti sekondarji possibbli

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

Effetti sekondarji serji possibbli:

- **Aċidożi lattika** (ammont żejjed ta' aċidu lattiku fid-demem) hu effett sekondarju rari iżda potenzjalment ta' theddida għall-ħajja. L-aċidożi lattika ssehh aktar frekwentement fin-nisa, b'mod partikulari jekk għandhom piż żejjed, u f'persuni b'mard tal-fwied. Dawn li ġejjin jistgħu jkunu sinjali ta' aċidożi lattika:
 - nifs qawwi u mghaġġel
 - ngħas
 - tħossok imdardar (nawseja), tibda tirremetti (rimettar)
 - wġiġh fl-istonku

→ **Jekk taħseb li għandek l-aċidożi lattika, fittex għajnunna medika minnufih.**

- **Kwalunkwe sinjali ta' infjammazzjoni jew infezzjoni.** F'ċertu pazjenti b'infezzjoni tal-HIV avvanzata (AIDS) u storja ta' infezzjonijiet opportunistiċi (infezzjonijiet li jseħhu f'persuni b'sistema immunitarja dgħajfa), sinjali u sintomi ta' infjammazzjoni minn infezzjonijiet preċedenti jistgħu jseħhu immedjatament wara li jinbeda trattament kontra l-HIV. Huwa maħsub li dawn is-sintomi huma minħabba titjib fir-rispons immunitarju tal-ġisem, li jippermetti l-ġisem jiġġieled l-infezzjonijiet li jistgħu jkunu preżenti mingħajr ebda sintomu ovvju.
 - **Disturbi awtoimmuni,** meta s-sistema immunitarja tattakka t-tessuti b'saħħithom tal-ġisem, dawn jistgħu jseħhu anke wara li tibda tiegħu mediċini biex tittratta infezzjoni tal-HIV. Disturbi awtoimmuni jistgħu jseħhu diversi xhur wara l-bidu ta' trattament. Oqgħod attent għal kwalunkwe sintomu ta' infezzjoni jew sintomi oħra bħal:
 - dgħufija fil-muskoli
 - dgħufija li tibda fl-idejn u s-saqajn u li timxi l-fuq lejn it-tronk tal-ġisem
 - palpatazzjonijiet, roġħda jew attività eċċessiva
- **Jekk tinnota dawn jew kwalunkwe sintomi ta' infjammazzjoni jew infezzjoni, fittex għajnunna medika minnufih.**

Effetti sekondarji possibbli

Effetti sekondarji komuni hafna

(jistgħu jaffettwaw aktar minn 1 minn kull 10 persuni)

- dijarea, tibda tirremetti (rimettar), thossok imdardar (nawseja)
- sturdament, uġiġħ ta' ras
- raxx
- thossok dgħajjef

It-testijiet jistgħu juru wkoll:

- tnaqqis fil-phosphate fid-demmm
- creatine kinase għolja

Effetti sekondarji komuni

(jistgħu jaffettwaw sa 1 minn kull 10 persuni)

- uġiġħ, uġiġħ fl-istonku
- diffikultà biex torqod, ħolm anormali
- problemi bid-digestjoni li jwasslu għal skonfort wara l-ikel, thossok minfuh, gass fl-istonku
- raxx (fosthom tikek ħomor jew dabriet xi kultant bl-inafiet u nefħa tal-ġilda), li jistgħu jkunu reazzjonijiet allergiċi, ħakk, tibdil fil-kulur tal-ġilda li jinkludi l-iskurament fi dbabar tal-ġilda
- reazzjonijiet allergiċi oħrajn, bħal tharħir, nefħa jew ikollok il-mejt
- telf tal-massa tal-għadam

It-testijiet jistgħu juru wkoll:

- għadd baxx ta' ċelluli tad-demmm bojod (tnaqqis fl-għadd ta' ċelluli tad-demmm bojod jista' jagħmlek iktar suxxettibbli għall-infezzjoni)
- zieda ta' triglycerides (aċidi tax-xaħam), bile jew zokkor fid-demmm
- problemi fil-fwied u fil-frixa

Effetti sekondarji mhux komuni

(jistgħu jaffettwaw sa 1 minn kull 100 persuna)

- uġiġħ ta' żaqq ikkawżat minn infjammazzjoni fil-frixa
- nefħa fil-wiċċ, xofftejn, ilsien jew griżmejn

- anemija (għadd baxx ta' ċelluli tad-demem homor)
- kollass tal-muskoli, uġiġh jew dgħufija fil-muskoli li jistgħu jseħħu minhabba ħsara liċ-ċelluli tubuli tal-kliewi

It-testijiet jistgħu juru wkoll:

- tnaqqis fil-potassium fid-demem
- zieda fil-kreatinina fid-demem tiegħek
- tibdil fl-awrina tiegħek

Effetti sekondarji rari

(jistgħu jaffettwaw sa 1 minn kull 1,000 persuna)

- Aċidożi lattika (ara *Effetti sekondarji serji possibbli*)
- fwied xaħmi
- sfurija fil-ġilda jew l-għajnejn, ħakk, jew uġiġh ta' żaqq ikkawżat minn infjammazzjoni tal-fwied
- infjammazzjoni tal-kliewi, tgħaddi ħafna awrina u thossok bil-għatx, falliment tal-kliewi, ħsara liċ-ċelluli tubuli tal-kliewi
- trattib tal-għadam (b'uġiġh fl-għadam li kultant jirriżulta fi ksur)
- uġiġh fid-dahar ikkawżat minn problemi fil-kliewi

Ħsara liċ-ċelluli tubuli tal-kliewi tista' tkun assoċjata ma' diżintegrazzjoni tal-muskoli, trattib tal-għadam (b'uġiġh fl-għadam li kultant jirriżulta fi ksur), uġiġh fil-muskoli, dgħufija fil-muskoli u tnaqqis fil-potassju jew il-fosfat fid-demem

→ **Jekk tinnota kwalunkwe mill-effetti sekondarji mniżżla hawn fuq jew kwalunkwe mill-effetti sedkondarji jaggravaw, kellew lit-tabib jew lill-ispizjar tiegħek.**

Il-frekwenza tal-effetti sekondarji li ġejjin mhux magħrufa.

- **Problemi tal-għadam.** Ċertu pazjenti li jieħdu mediċini antiretrovirali kombinati bħal Emtricitabine/tenofovir disoproxil jistgħu jiżviluppaw marda tal-għadam msejħa *osteonekrozi* (mewt tat-tessut tal-għadam ikkawżat minn telf tal-provvista tad-demem lill-għadam). Meta tieħu din it-tip ta' mediċina għal żmien twil, tieħu l-kortikosteroidi, tixrob l-alkohol, ikollok sistema immunitarja dgħajfa, u jkollok piż żejjed, jistgħu jkunu whud mill-ħafna fatturi ta' riskju li tiżviluppa din il-marda. Is-sinjali ta' osteonekrozi huma:
 - ebusija fil-ġogi
 - uġiġh fil-ġogi (b'mod speċjali tal-ġenbejn, l-irkopptejn u l-ispalla)
 - diffikultà bil-moviment

→ **Jekk tinnota kwalunkwe minn dawn is-sintomi kellew lit-tabib tiegħek.**

Matul it-trattament għall-HIV jista' jkun hemm zieda fil-piż u fil-livelli tal-lipidi u l-glukożju fid-demem. Dan huwa konness parzjalment ma' titjib fis-saħħa u l-istil tal-ħajja, u kultant fil-każ tal-lipidi tad-demem mal-mediċini tal-HIV stess. It-tabib tiegħek se jagħmel testijiet għal dawn il-bidliet.

Effetti oħra fit-tfal

- Tfal li ngħataw emtricitabine b'mod komuni kellhom ħafna bidliet fil-kulur tal-ġilda li jinkludu:
 - il-ġilda tiskura fi dbabar
 - It-tfal komunement kellhom għadd baxx taċ-ċelluli homor tad-demem (anemija).
 - dan jista' jġieghel it-tifel jew tifla jhossuhom għajjiena jew bla nifs
- **Jekk tinduna b'xi sintomi bħal dawn għid lit-tabib tiegħek.**

Rappurtar tal-effetti sekondarji

Jekk ikollok xi effett sekondarju, kellew lit-tabib jew lill-ispizjar tiegħek. Dan jinkludi xi effett sekondarju possibbli li mhuwiex elenkat f'dan il-fuljett. Tista' wkoll tirrapporta effetti sekondarji direttament permezz tas-sistema ta' rappurtar nazzjonali mniżżla f' [Appendiċi V](#). Billi tirrapporta l-

effetti sekondarji tista' tgħin biex tiġi pprovduta aktar informazzjoni dwar is-sigurtà ta' din il-medicina.

5. Kif taħžen Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan

Żomm din il-medicina fejn ma tidhirx u ma tintlaħaqx mit-tfal.

Tużax din il-medicina wara d-data ta' meta tiskadi li tidher fuq il-flixkun u l-kaxxa wara {JIS}. Id-data ta' meta tiskadi tirreferi għall-aħħar ġurnata ta' dak ix-xahar.

Pakkett tal-flixkun: uża fi żmien 90 jum wara li tifthu

Taħżinx f'temperatura 'l fuq minn 25°C

Tarmix medicini mal-ilma tad-dranagġ jew mal-iskart domestiku. Staqsi lill-ispizjar tiegħek dwar kif għandek tarmi medicini li m'għadekx tuża. Dawn il-miżuri jgħinu għall-protezzjoni tal-ambjent.

6. Kontenut tal-pakkett u informazzjoni oħra

X'fih Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan

- **Is-sustanzi attivi huma** *emtricitabine* u *tenofovir disoproxil*. Kull pillola miksija b'rita fiha 200 mg ta' emtricitabine u 245 mg ta' tenofovir disoproxil (ekwivalenti għal 300 mg ta' tenofovir disoproxil maleate).
- **Is-sustanzi l-oħra huma** cellulose microcrystalline, hydroxypropyl cellulose, low-substituted, iron oxide red (E172), silica kollojdi anidridu, lactose monohydrate (ara sezzjoni 2 'Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan fih lactose'), magnesium stearate, hypromellose, titanium dioxide (E171), triacetin, brilliant blue FCF aluminum lake (E133) u iron oxide yellow (E172).

Kif jidher Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan u l-kontenut tal-pakkett

Il-pilloli miksija b'rita ta' Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan huma ħodor ċari, f'forma ta' kapsula, imżaqqa fuq żewġ naħat, b' daqs ta' 19.8 mm × 9.00 mm, b'"M" imnaqqa fuq naħa waħda u "ETD" fuq in-naħa l-oħra.

Din il-medicina hija disponibbli fi fliexken tal-plastik li fihom dessikant (TIKOLX ID-DESSIKANT) li fihom 30 jew 90 pillola miksija b'rita u f'pakketti multipli ta' 90 pillola miksija b'rita fi 3 fliexken, kull wieħed fih 30 pillola miksija b'rita jew pakketti bil-folji li fihom dessikant inkorporat li fihom 30, 30×1, 90×1 jew 100×1 pilloli miksija b'rita u pakkett bil-folji li fih 30, 30x1 or 90x1 pilloli miksija b'rita.

Jista' jkun li mhux il-pakketti tad-daqsijiet kollha jkunu fis-suq.

Detentur tal-Awtorizzazzjoni għat-Tqeghid fis-Suq:

Mylan Pharmaceuticals Limited
Damastown Industrial Park,
Mulhuddart, Dublin 15,
DUBLIN
L-Irlanda

Manifattur

Mylan Hungary Kft
Mylan utca 1, H-2900 Komárom,
L-Ungerija

McDermott Laboratories Limited li jikkummerċja bħala Gerard Laboratories li jikkummerċja bħala Mylan Dublin
35/36 Baldoye Industrial Estate, Grange Road, Dublin 13
L-Irlanda

Medis International a.s
vyrobani zavod Bolatice, Prumyslova, -961/16, Bolatice
747 23, ir-Repubblika Ċeka

Mylan Germany GmbH
Zweigniederlassung Bad Homburg v. d. Hoehe, Benzstrasse 1
Bad Homburg v. d. Hoehe
Hessen, 61352,
Germany

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

België/Belgique/Belgien

Viatrix
Tél/Tel: + 32 (0)2 658 61 00

Lietuva

Viatrix UAB
Tel: +370 5 205 1288

България

Майлан ЕООД
Тел.: +359 2 44 55 400

Luxembourg/Luxemburg

Viatrix
Tél/Tel: + 32 (0)2 658 61 00
(Belgique/Belgien)

Česká republika

Viatrix CZ s.r.o.
Tel: +420 222 004 400

Magyarország

Viatrix Healthcare Kft.
Tel.: + 36 1 465 2100

Danmark

Viatrix ApS
Tlf: +45 28 11 69 32

Malta

V.J. Salomone Pharma Ltd
Tel: + 356 21 22 01 74

Deutschland

Viatrix Healthcare GmbH
Tel: + 49 800 0700 800

Nederland

Mylan BV
Tel: + 31 (0)20 426 3300

Eesti

Viatrix OÜ
Tel: + 372 6363 052

Norge

Viatrix AS
Tlf: + 47 66 75 33 00

Ελλάδα

Viatrix Hellas Ltd
Τηλ: +30 2100 100 002993 6410

Österreich

Viatrix Austria GmbH
Tel: +43 1 86390

España

Viatrix Pharmaceuticals, S.L.
Tel: + 34 900 102 712

Polska

Viatrix Healthcare Sp. z o.o.
Tel.: + 48 22 546 64 00

France

Viatrix Santé
Tél: +33 4 37 25 75 00

Portugal

Mylan, Lda.
Tel: + 351 214 127 200

Hrvatska

Viatriis Hrvatska d.o.o.
Tel: +385 1 23 50 599

Ireland

Viatriis Limited
Tel: +353 1 8711600

Ísland

Icepharma hf.
Sími: +354 540 8000

Italia

Viatriis Italia S.r.l.
Tel: + 39 (0) 2 612 46921

Κύπρος

GPA Pharmaceuticals Ltd
Τηλ: +357 22863100

Latvija

Viatriis SIA
Tel: +371 676 055 80

România

BGP Products SRL
Tel: +40 372 579 000

Slovenija

Viatriis d.o.o.
Tel: + 386 1 236 31 80

Slovenská republika

Viatriis Slovakia s.r.o.
Tel: +421 2 32 199 100

Suomi/Finland

Viatriis Oy
Puh/Tel: + 358 20 720 9555

Sverige

Viatriis AB
Tel: + 46 (0)8 630 19 00

United Kingdom Northern Ireland)

Mylan IRE Healthcare Limited
Tel: +353 18711600

Dan il-fuljett kien rivedut l-aħħar f'.

Informazzjoni dettaljata dwar din il-medicina tinsab fuq is-sit elettroniku tal-Aġenzija Ewropea għall-Medicini <http://www.ema.europa.eu>.