

ALLEGATO I

RIASSUNTO DELLE CARATTERISTICHE DEL PRODOTTO

1. DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE

VIZAMYL 400 MBq/ml soluzione iniettabile

2. COMPOSIZIONE QUALITATIVA E QUANTITATIVA

Ogni ml di soluzione iniettabile contiene 400 MBq di flutemetamolo (¹⁸F) alla data e ora di calibrazione.

L'attività per flaconcino è compresa tra 400 MBq e 4000 MBq oppure tra 400 MBq e 6000 MBq alla data e ora di calibrazione.

Il fluoro (¹⁸F) decade in ossigeno stabile (¹⁸O) con un'emivita di circa 110 minuti emettendo una radiazione di positroni di 634 keV, seguita da una radiazione di annichilazione fotonica di 511 keV.

Eccipienti con effetto noto

Ogni ml di soluzione contiene 55,2 mg di etanolo e 4,1 mg di sodio.

Per l'elenco completo degli eccipienti, vedere paragrafo 6.1.

3. FORMA FARMACEUTICA

Soluzione iniettabile.

Soluzione limpida da incolore a giallo pallido.

4. INFORMAZIONI CLINICHE

4.1 Indicazioni terapeutiche

Medicinale solo per uso diagnostico.

VIZAMYL è un radiofarmaco indicato per rilevare con la tomografia ad emissione di positroni (PET) le immagini della densità delle placche neuritiche di β-amiloide nel cervello di pazienti adulti con decadimento cognitivo che vengono valutati per la malattia di Alzheimer (AD) e altre cause di decadimento cognitivo. VIZAMYL deve essere usato congiuntamente alla valutazione clinica.

Una scansione negativa indica la presenza di poche placche o l'assenza di placche, il che non è coerente con una diagnosi di AD. Per i limiti dell'interpretazione di una scansione positiva, vedere i paragrafi 4.4 e 5.1.

4.2 Posologia e modo di somministrazione

La scansione PET con flutemetamolo (¹⁸F) deve essere richiesta da medici con esperienza nella gestione delle patologie neurodegenerative.

Le immagini ottenute con VIZAMYL devono essere interpretate esclusivamente da valutatori che hanno effettuato un programma di formazione su come interpretare le immagini PET con flutemetamolo (¹⁸F). Nei casi in cui con la scansione PET sia difficile localizzare la sostanza grigia e il confine sostanza bianca/grigia, si raccomanda di utilizzare un esame recente del paziente con Tomografia Computerizzata (TC) o di Risonanza Magnetica (RM), co-registrato con l'esame PET, allo scopo di ottenere immagini combinate PET-TC o PET-RM (vedere paragrafo 4.4 Interpretazione delle immagini ottenute con VIZAMYL).

Posologia

Adulti

L'attività raccomandata per un adulto è 185 MBq di flutemetamolo (¹⁸F) somministrati per via endovenosa (in bolo entro 40 secondi circa). Il volume dell'iniezione non deve essere inferiore a 1 ml e non deve superare 10 ml.

Popolazioni speciali

Non sono stati effettuati studi estesi sull'intervallo di dosi e sull'aggiustamento di dose nelle popolazioni normali e speciali.

Anziani

Non sono previsti aggiustamenti della dose in base all'età.

Insufficienza renale ed epatica

VIZAMYL non è stato studiato nei pazienti con importante insufficienza renale o epatica. Si richiede un'attenta valutazione dell'attività da somministrare in quanto in questi pazienti è possibile che l'esposizione alle radiazioni risulti maggiore (vedere paragrafo 4.4). Le proprietà farmacocinetiche del flutemetamolo (¹⁸F) nei pazienti con insufficienza renale o epatica non sono state caratterizzate.

Popolazione pediatrica

Non esiste alcuna indicazione per un uso specifico di VIZAMYL nella popolazione pediatrica.

Modo di somministrazione

VIZAMYL è per uso endovenoso.

L'attività del flutemetamolo (¹⁸F) deve essere misurata con un calibratore di dose immediatamente prima dell'iniezione.

L'iniezione di VIZAMYL attraverso un catetere endovenoso corto (di circa 12,5 cm o meno) minimizza il potenziale di adsorbimento del principio attivo da parte del catetere.

VIZAMYL è per uso multidose. VIZAMYL non deve essere diluito.

La dose viene somministrata per iniezione endovenosa in bolo entro circa 40 secondi. Se si utilizza una linea endovenosa, l'iniezione deve essere seguita da un lavaggio endovenoso con 5-15 ml di soluzione sterile iniettabile di cloruro di sodio 9 mg/ml (0,9%) al fine di assicurare la somministrazione completa della dose.

L'iniezione di flutemetamolo (¹⁸F) deve essere endovenosa al fine di evitare sia l'irradiazione dovuta a stravaso locale che la rilevazione di immagini artefatte.

Acquisizione delle immagini

Le immagini con VIZAMYL devono essere acquisite dopo 90 minuti dall'iniezione, utilizzando uno scanner PET in modalità 3-D con idonee correzioni dei dati. Il paziente deve essere in posizione supina in modo che il cervello (compreso il cervelletto) si trovi in un unico campo visivo. La testa del paziente deve essere inclinata in modo tale che il piano commessura anteriore-commessura posteriore (AC-PC) sia ad angolo retto rispetto all'asse del tunnel dello scanner PET, con la testa posizionata su un idoneo supporto. Per ridurre il movimento della testa possono essere impiegati un nastro o altri poggiastesta flessibili.

Si raccomanda la ricostruzione di retroproiezione filtrata o iterativa con uno spessore della sezione compreso tra 2 e 4 mm, dimensione della matrice assiale di 128 x 128 con dimensioni dei pixel di circa 2 mm. Se si applica un filtro di post-smoothing, si raccomanda una larghezza a metà altezza (FWHM) non superiore a 5 mm: il filtro FWHM deve essere selezionato per ottimizzare il rapporto

segnaletica/rumore, conservando al contempo la definizione dell'immagine ricostruita. La durata della scansione è generalmente di 20 minuti.

4.3 Controindicazioni

Ipersensibilità al principio attivo o ad uno qualsiasi degli eccipienti elencati nel paragrafo 6.1.

4.4 Avvertenze speciali e precauzioni d'impiego

Potenziale di reazioni di ipersensibilità o anafilattiche

Se si verificano reazioni di ipersensibilità o anafilattiche, si deve interrompere immediatamente la somministrazione del medicinale ed avviare un trattamento endovenoso, se necessario. Per consentire l'intervento immediato in caso di emergenza, è necessario avere a disposizione i medicinali e le attrezzature necessari, come il tubo endotracheale ed il ventilatore.

Valutazione del rapporto rischio/beneficio individuale

Per ciascun paziente l'esposizione alle radiazioni deve essere giustificata sulla base dei possibili benefici. L'attività somministrata deve essere comunque la più bassa possibile per ottenere le informazioni diagnostiche richieste.

Insufficienza renale/epatica

È necessario valutare attentamente il rapporto rischio/beneficio di tali pazienti in quanto è possibile che l'esposizione alle radiazioni risulti aumentata. Il flutemetamolo (¹⁸F) viene ampiamente escreto nel sistema epatobiliare ed i pazienti con insufficienza epatica possono essere soggetti ad una maggiore esposizione alle radiazioni. Vedere paragrafo 4.2.

Popolazione pediatrica

Per informazioni relative all'uso nella popolazione pediatrica, vedere paragrafi 4.2 o 5.1.

Interpretazione delle immagini ottenute con VIZAMYL

Le immagini ottenute con VIZAMYL devono essere interpretate esclusivamente da valutatori che hanno seguito uno specifico programma di formazione sulla lettura delle immagini PET con flutemetamolo (¹⁸F). Una scansione negativa indica la presenza di poche placche o l'assenza di placche neuritiche di β-amiloide. Una scansione positiva indica una densità da moderata a elevata. Sono stati osservati errori di interpretazione dell'immagine nella valutazione della densità delle placche neuritiche di β-amiloide, inclusi i falsi negativi ed i falsi positivi.

Le immagini PET devono essere lette utilizzando una scala di colori Sokoloff, Rainbow o una scala simile. Il valutatore deve confrontare l'intensità del segnale della sostanza grigia corticale con il segnale di massima intensità della sostanza bianca. Le immagini devono essere visualizzate in maniera sistematica (Figura 1) iniziando dal livello del ponte (**p**) e scorrendo verso l'alto

- I lobi frontali e cingolato anteriore (**f, ca**, vista assiale)
- Il cingolato posteriore e il precuneo (**pc**, vista sagittale)
- Aree temporo-parietali, inclusa l'Insula (**in**, vista assiale e **tp-in**, vista coronale)
- I lobi temporali laterali (**lt**, vista assiale)
- Regione striatale (**s**, vista assiale)

L'interpretazione delle immagini viene effettuata visivamente confrontando le attività della sostanza grigia della corteccia con quelle della sostanza bianca corticale adiacente.

- Una regione è considerata negativa (normale) se il segnale del tracciante nelle regioni corticali è basso (cioè intensità del segnale chiaramente inferiore rispetto alla sostanza bianca adiacente e di intensità simile alle regioni del cervelletto ricche di sostanza grigia). Il segnale non è completamente assente nelle immagini delle regioni della sostanza grigia, poiché il legame alla sostanza bianca nelle regioni adiacenti si estende nelle regioni di sostanza grigia a causa degli effetti sulla risoluzione del volume parziale della PET.

- Una regione è considerata positiva (anomala) se il segnale del tracciante nelle regioni corticali appare elevato (cioè circa della stessa intensità di segnale o di intensità maggiore rispetto alla sostanza bianca adiacente e maggiore delle regioni del cervelletto ricche di sostanza grigia).
- Se una di queste regioni è chiaramente positiva (anomala), l'immagine deve essere classificata come positiva (anomala). Altrimenti essa deve essere classificata come negativa (normale).

L'atrofia può essere presente in molte aree del cervello e può rendere più difficile l'interpretazione dell'immagine in quanto una perdita di sostanza grigia comporta una ridotta captazione del tracciante, rendendo così più difficoltoso il riconoscimento di una scansione positiva. Si raccomanda vivamente di confrontare le immagini di RM o TC, se disponibili, per agevolare l'interpretazione dell'immagine con VIZAMYL, soprattutto in caso di sospetta atrofia.

Figura 1

Immagini PET eseguite con VIZAMYL. Esempi di scansione PET con flutemetamolo (¹⁸F) negativa (sinistra) e positiva (destra). Sono mostrate la vista assiale (prima riga), la vista sagittale (seconda riga) e la vista coronale (terza riga).

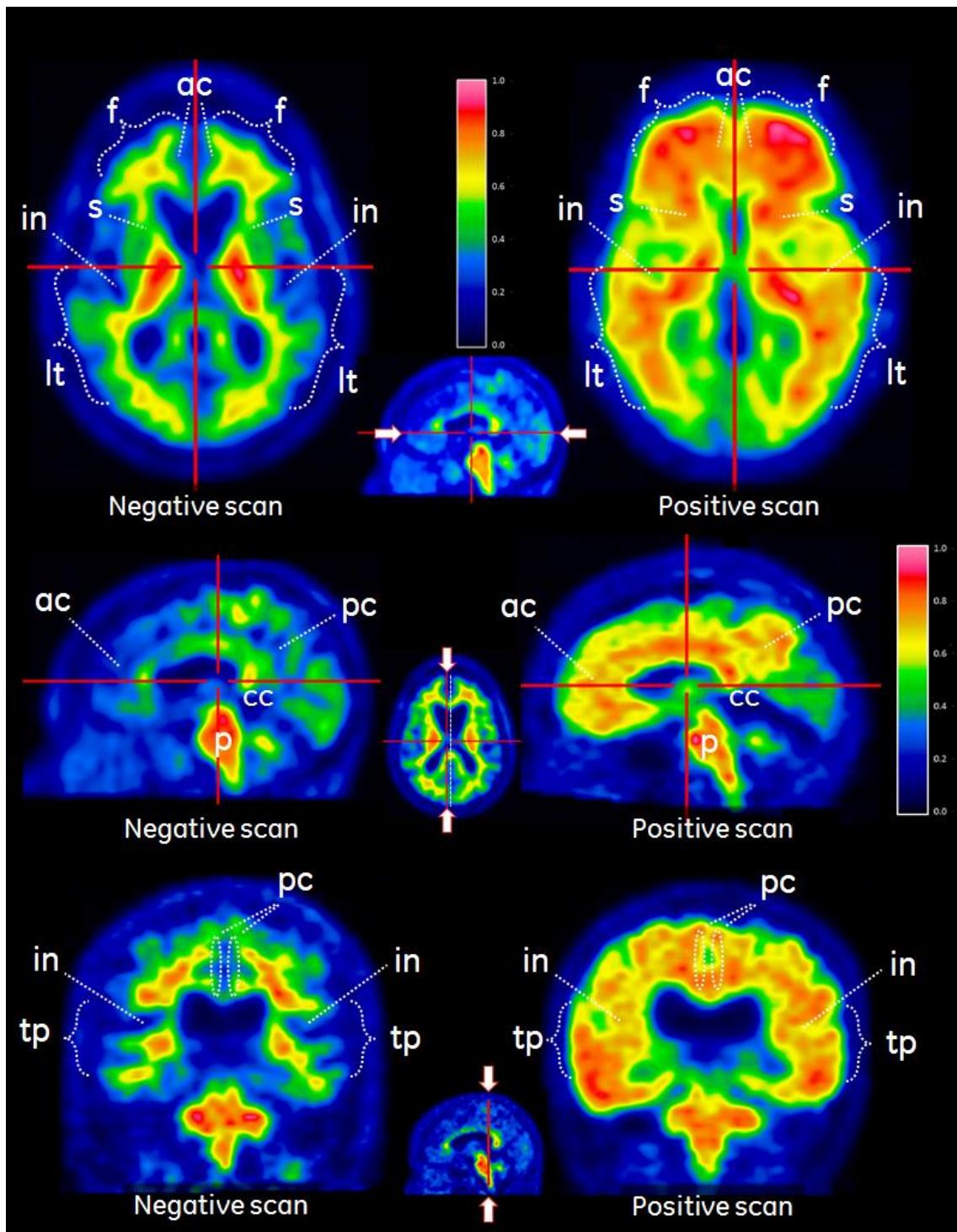


Figura 1: Immagini negative e positive (sinistra e destra rispettivamente) dopo scansione con flutemetamolo (^{18}F) in Assiale (a), Sagittale (b) e Coronale (c). Le immagini negative mostrano un pattern di sostanza bianca solcale/girale. Il pattern solcale e girale non è distinguibile nelle immagini positive sulla destra. Si noti che l'intensità è più elevata ($> 60\%$ del massimo) nelle regioni della sostanza grigia delle immagini positive rispetto alle immagini negative e che l'intensità tende a delineare un bordo convesso nettamente definito ai margini tissutali. Le immagini negative mostrano un'intensità che si assottiglia verso i margini del tessuto. Si notino anche le regioni mediali dove si vedono livelli più elevati di intensità nella materia grigia nelle immagini positive sulla destra.

Legenda: Sostanza Grigia - **f** frontale e **ac** cingolato anteriore, **pc** cingolato posteriore e precuneo, **lt** temporo-laterale, **tp** temporo-parietale e **in** insula e **s** striato. Sostanza bianca - **p** ponte e **cc** corpo calloso.

La valutazione quantitativa dell'intensità di segnale radioattivo corticale, mediante l'utilizzo di un software validato e marcato CE può essere utilizzata per aiutare nella stima visiva della distribuzione del segnale radioattivo. Tale software fornisce il calcolo del carico di amiloido cerebrale ottenuto dividendo l'intensità media dell'immagine nelle regioni corticali associate alla deposizione di amiloido (aumentata in soggetti con AD) con l'intensità media dell'immagine in una regione di riferimento come il ponte. La misura è riferita allo Standard Uptake Value Ratio o SUVR. Le letture visive dicotomiche per scansioni di flutemetamolo (18F) sono state validate rispetto al confine tra densità di placche neuritiche sparse e moderate. È stato determinato un valore soglia SUVR da 0,59 a 0,61 ricavato dal software marcato CE, utilizzando il ponte come riferimento per fornire una concordanza molto elevata con le letture visive (vedere la sezione 5.1) e per essere utilizzato in aggiunta alla lettura visiva.

Gli utenti devono essere addestrati all'~~uso~~ utilizzo del software marcato CE dal produttore e devono aver completato la formazione destinata al lettore per l'interpretazione visiva delle immagini Vizamyl.

In caso di discordanza della lettura visiva rispetto al risultato di quantificazione, le seguenti fasi devono essere attentamente considerate per giungere a una valutazione finale.

I lettori dovrebbero interpretare visivamente la scansione e quindi eseguire l'analisi di quantificazione secondo le istruzioni del produttore, includendo i controlli di qualità per il processo di quantificazione. I risultati della quantificazione dovrebbero essere confrontati con l'interpretazione visiva, prestando attenzione agli intervalli previsti per una scansione negativa o positiva. Se i valori di quantificazione non sono coerenti con l'interpretazione visiva, il revisore dovrebbe:

1. Controllare il posizionamento delle regioni di interesse (ROI) sull'immagine cerebrale. Le regioni dovrebbero essere posizionate sulle regioni di sostanza grigia del cervello in modo tale che le ROI non includano CSF o aree significative di sostanza bianca.
2. Esaminare il posizionamento delle ROI per assicurarsi che siano ben corrispondenti alla regione. In secondo luogo, esaminare l'aspetto della regione di riferimento per la ricerca di eventuali anomalie strutturali o aree di ridotta perfusione.
3. Specifiche di risultati visivi e quantitativi opposti
 - i) Nel caso di una lettura visiva positiva per amiloido e di un risultato quantitativo negativo o borderline dell'amiloido, il confronto dovrebbe essere effettuato tra le regioni che mostrano positività alla lettura visiva e la stessa area campionata da una ROI. Nel caso in cui l'assorbimento del tracciante sia altamente focalizzato, è possibile che la ROI stia campionando un'area più ampia e che la media delle ROI fornisca un risultato negativo. Inoltre, una lettura visiva può essere condotta in modo tale da evitare regioni atrofiche, mentre la quantificazione può includere queste aree.
 - ii) Nel caso di una lettura visiva negativa per amiloido e di un risultato quantitativo positivo, la regione di riferimento dovrebbe essere ispezionata e laddove siano evidenti dubbi sull'accuratezza del posizionamento ROI o sul ridotto assorbimento, dovrebbe essere utilizzata una regione di riferimento alternativa (il software può consentire un numero di diverse regioni di riferimento). Inoltre, il posizionamento delle ROI corticali dovrebbe essere verificato per determinare se la sostanza bianca **viene** stata campionata, il che può aumentare i valori **di** della quantificazione.
4. L'interpretazione finale dell'immagine PET dovrebbe essere fatta sulla base della lettura visiva condotta secondo quanto evidenziato nei passaggi da 1 a 3.

Limitazioni di utilizzo

Una scansione positiva non è sufficiente per stabilire una diagnosi di malattia di Alzheimer o di altra patologia cognitiva in quanto il deposito di placche neuritiche nella sostanza grigia può essere presente sia in pazienti anziani asintomatici che in pazienti affetti da demenze neurodegenerative (malattia di Alzheimer, ma anche demenza da corpi di Lewy e demenza nella malattia di Parkinson).

Per le limitazioni di utilizzo nei pazienti con deterioramento cognitivo lieve (*Mild Cognitive Impairment*, MCI), vedere paragrafo 5.1.

L'efficacia del flutemetamolo (¹⁸F) nel prevedere lo sviluppo della malattia di Alzheimer o nel monitorare la risposta alla terapia non è stata stabilita (vedere paragrafo 5.1).

Alcune scansioni possono essere di difficile interpretazione a causa del rumore di fondo dell'immagine, dell'atrofia con assottigliamento corticale o dell'immagine sfuocata, che potrebbero portare a errori di interpretazione. Nei casi in cui è difficile individuare con le scansioni PET la sede della sostanza grigia e il margine sostanza bianca/grigia, e qualora sia disponibile una recente immagine co-registrata di TC o RT, chi effettua l'interpretazione deve confrontare l'immagine combinata PET-TC o PET-RM, per chiarire la correlazione tra il reperto della PET e l'anatomia della sostanza grigia.

Dopo l'esame

Il contatto ravvicinato con bambini e donne in gravidanza deve essere limitato nelle 24 ore successive all'iniezione.

Avvertenze specifiche

Questo medicinale contiene (7 vol %) di etanolo (alcol), ossia fino a 552 mg (circa 0,7 ml) per dose. Questa quantità può risultare dannosa per i soggetti che soffrono di alcolismo. Ciò deve essere tenuto in considerazione nelle donne in gravidanza o che stanno allattando e nelle popolazioni ad alto rischio, quali i pazienti con malattia epatica o con epilessia.

Questo medicinale contiene fino a 41 mg (1,8 mmol) di sodio per dose, equivalente al 2% dell'assunzione massima giornaliera raccomandata dall'OMS che corrisponde a 2 g di sodio per un adulto. Ciò deve essere tenuto in considerazione nei pazienti che seguono una dieta a basso contenuto di sodio.

Per le precauzioni relative al rischio ambientale vedere il paragrafo 6.6.

4.5 Interazioni con altri medicinali ed altre forme d'interazione

Non sono stati effettuati studi clinici di interazione farmacodinamica farmaco-farmaco nei pazienti per valutare l'entità di una eventuale interazione della terapia farmacologica concomitante con l'acquisizione delle immagini con VIZAMYL.

Non sono stati effettuati studi di interazione *in vivo*.

Studi di legame *in vitro* non hanno evidenziato alcuna interferenza sul legame di flutemetamolo (¹⁸F) alle placche di β-amiloide in presenza di altri medicinali normalmente utilizzati nei pazienti con Alzheimer.

4.6 Fertilità, gravidanza e allattamento

Donne in età fertile

Quando è prevista la somministrazione di radiofarmaci ad una donna potenzialmente fertile, è importante determinare se è o non è in stato di gravidanza. Ove non sia provato il contrario, qualsiasi donna che abbia saltato un ciclo mestruale deve essere considerata in stato di gravidanza. In caso di dubbi riguardo ad una possibile gravidanza (se la donna ha saltato un ciclo mestruale, se il ciclo mestruale è molto irregolare, etc.), devono essere proposte alla paziente tecniche alternative che non utilizzino radiazioni ionizzanti (se disponibili).

Gravidanza

Non sono stati condotti studi nelle donne in gravidanza. Non sono stati condotti studi sulla tossicità riproduttiva di flutemetamolo (¹⁸F) negli animali (vedere paragrafo 5.3).

Le metodiche che utilizzano radionuclidi in donne in stato di gravidanza comportano l'esposizione alle radiazioni anche per il feto. Pertanto, durante la gravidanza devono essere eseguiti soltanto gli esami ritenuti essenziali, e quando il probabile beneficio supera di gran lunga il rischio per la madre e per il feto.

Allattamento

Non è noto se il flutemetamolo (¹⁸F) sia escreto nel latte materno durante l'allattamento. Prima di somministrare un radiofarmaco ad una madre che sta allattando con latte materno si deve valutare la possibilità di ritardare la somministrazione del radionuclide fino a quando la madre abbia terminato l'allattamento e considerare se sia stato scelto il radiofarmaco più appropriato tenendo presente la secrezione di attività nel latte materno. Se la somministrazione è ritenuta necessaria, l'allattamento deve essere interrotto per 24 ore e il latte prodotto deve essere eliminato.

Il contatto ravvicinato con bambini deve essere limitato nelle 24 ore successive all'iniezione.

Fertilità

Non sono stati effettuati studi sulla fertilità.

4.7 Effetti sulla capacità di guidare veicoli e sull'uso di macchinari

VIZAMYL non altera o altera in modo trascurabile la capacità di guidare veicoli o di usare macchinari.

Tuttavia VIZAMYL può causare transitori capogiri e vertigini. Di conseguenza, dopo la somministrazione di VIZAMYL i pazienti non devono guidare o utilizzare macchinari complessi, né eseguire altre attività potenzialmente pericolose fino a che questi effetti non siano completamente cessati.

4.8 Effetti indesiderati

Sintesi del profilo di sicurezza

Il profilo di sicurezza globale di VIZAMYL si basa sui dati relativi alla somministrazione a 831 soggetti.

Elenco delle reazioni avverse

La frequenza delle reazioni avverse è definita come segue:

Molto comune ($\geq 1/10$), comune (da $\geq 1/100$ a $< 1/10$), non comune (da $\geq 1/1,000$ a $< 1/100$), rara (da $\geq 1/10,000$ a $< 1/1,000$), molto rara ($< 1/10,000$) e non nota (la frequenza non può essere definita sulla base dei dati disponibili). In ciascun gruppo di frequenza, le reazioni avverse sono presentate in ordine decrescente di gravità.

Le reazioni avverse sono elencate nella seguente Tabella 1:

Tabella 1 Elenco delle reazioni avverse

Classificazione per sistemi e organi	Comune	Non comune
Patologie del sistema immunitario		Reazione anafilattica
Disturbi psichiatrici		Ansia
Disturbi del sistema nervoso		Vertigini Cefalea Ipoestesia Ipotonia Disgeusia Tremore
Patologie dell'occhio		Gonfiore oculare
Patologie dell'orecchio e del labirinto		Vertigini
Patologie cardiache		Palpitazioni
Patologie vascolari	Vampate di calore	Pallore

Classificazione per sistemi e organi	Comune	Non comune
Patologie respiratorie, toraciche e mediastiniche		Dispnea Iperventilazione Irritazione della gola
Patologie gastrointestinali		Nausea Vomito Dispepsia Fastidio addominale Fastidio del cavo orale
Patologie della cute e del tessuto sottocutaneo		Ipoestesia facciale Prurito Eruzione cutanea Tensione cutanea Gonfiore del viso
Patologie del tessuto muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo		Dolore alla schiena Tensione muscolare Dolore muscolo-scheletrico
Patologie all'apparato riproduttivo e alla mammella		Disfunzione erettile
Patologie sistemiche e condizioni relative alla sede di somministrazione		Fastidio al torace Sensazione di calore Astenia Affaticamento Sensazione di anormalità Sensazione di freddo Dolore nella sede di infusione Edema Febbre
Esami diagnostici	Aumento della pressione	Diminuzione del livello di glucosio nel sangue Aumento della lattatodeidrogenasi nel sangue Aumento della conta dei neutrofili Aumento della frequenza respiratoria

L'esposizione alle radiazioni ionizzanti è correlata all'induzione di cancro e al potenziale sviluppo di difetti ereditari. La dose efficace è di circa 5,9 mSv quando viene somministrata l'attività massima raccomandata di 185 MBq di flutemetamolo (¹⁸F). Si prevede che queste reazioni avverse si verifichino con una bassa probabilità.

Descrizione di reazioni avverse selezionate

Le seguenti reazioni avverse possono verificarsi come sintomi o segni di una reazione di ipersensibilità a VIZAMYL o a qualsiasi dei suoi eccipienti (vedere paragrafo 6.1): gonfiore oculare/facciale, pallore, dispnea, irritazione della gola, vomito, eruzione cutanea, prurito, tensione cutanea, oppressione al torace (vedere anche paragrafo 4.4).

Segnalazione delle reazioni avverse sospette

La segnalazione delle reazioni avverse sospette che si verificano dopo l'autorizzazione del medicinale è importante, in quanto permette un monitoraggio continuo del rapporto beneficio/rischio del medicinale. Agli operatori sanitari è richiesto di segnalare qualsiasi reazione avversa sospetta tramite il sistema nazionale di segnalazione riportato nell'[Allegato V](#).

4.9 Sovradosaggio

A causa della ridotta quantità di flutemetamolo (¹⁸F) in ciascuna dose, è improbabile che il sovradosaggio comporti effetti farmacologici. In caso di sovradosaggio di radiazioni, la dose assorbita dal paziente deve essere ridotta, dove possibile, incrementando l'eliminazione del radionuclide dall'organismo inducendo un aumento della diuresi e della defecazione. Può essere utile stimare la dose efficace somministrata.

5. PROPRIETÀ FARMACOLOGICHE

5.1 Proprietà farmacodinamiche

Categoria farmacoterapeutica: radiofarmaco diagnostico, sistema nervoso centrale, codice ATC: V09AX04

Meccanismo d'azione

Il flutemetamolo (¹⁸F) si lega alle placche neuritiche β-amiloidi del cervello.

In vitro, il flutemetamolo (¹⁸F) si lega alle placche neuritiche β-amiloidi nel cervello, con legami trascurabili agli ammassi neurofibrillari. I dati suggeriscono che il flutemetamolo (¹⁸F) è in grado di legarsi ai depositi β-amiloidi dei nuclei centrali e diffusi e alle placche neuritiche. Non vi sono evidenze di legami del flutemetamolo(¹⁸F) con le forme solubili di Abeta.

In vivo, è stata valutata la correlazione quantitativa fra la captazione di flutemetamolo (¹⁸F) nella sostanza grigia corticale di pazienti terminali e il peso totale di β-amiloide in reperti autoptici utilizzando anticorpi 4G8 anti-amiloide con affinità per la sostanza β-amiloide presente sia nelle placche neuritiche che in quelle diffuse. *In vivo* il flutemetamolo (¹⁸F) è in grado di rilevare placche diffuse di β-amiloide quando quest'ultime sono frequenti. Il legame *in vivo* del flutemetamolo (¹⁸F) ad altre strutture β-amiloidi o altre strutture o recettori presenti nel cervello non è ancora noto.

Effetti farmacodinamici

A bassi livelli di concentrazione presenti in VIZAMYL, il flutemetamolo (¹⁸F) non presenta un'attività farmacodinamica rilevabile.

La captazione e la distribuzione a livello cerebrale di flutemetamolo (¹⁸F) non sono stati oggetto di valutazione in specifici studi di farmacodinamica. In due studi simili di biodistribuzione e in uno studio clinico di fase II, i valori quantitativi medi di captazione nelle immagini PET risultavano diversi tra i soggetti pAD e HV nella maggior parte delle aree cerebrali esaminate.

Efficacia clinica

Uno studio pivotal condotto su 68 pazienti terminali è stato condotto allo scopo di stabilire l'efficacia diagnostica di flutemetamolo (¹⁸F) nel rilevare la densità delle placche neuritiche corticali. I risultati della PET sono stati confrontati all'autopsia con la densità delle placche neuritiche misurata nelle sezioni di 8 regioni cerebrali predefinite. Le regioni sottoposte a istopatologia comprendevano, ma non erano limitate alle regioni CERAD. Lo stato cognitivo dei pazienti non è stato determinato. Nei 68 pazienti le letture in cieco delle scansioni PET dei pazienti effettuate da 5 valutatori in cieco hanno mostrato in maggioranza una sensibilità dell'86% (95% CI: da 72% a 95%) ed una specificità del 92% (95% CI: da 74% a 99%).

La sensibilità e la specificità del flutemetamolo (¹⁸F) nella stima dei depositi di β-amiloide è stata ulteriormente investigata in uno studio aggiuntivo in cui 5 diversi valutatori, dopo aver portato a termine un programma formativo elettronico, hanno interpretato in cieco le immagini PET degli stessi 68 pazienti seguiti fino all'autopsia nello studio pivotal. Sono stati utilizzati i dati di istopatologia derivati dallo studio pivotal. Nella maggioranza la sensibilità e la specificità sono state del 93% (95% CI: da 81% a 99%) e dell'84% (95% CI: 64% to 96%), rispettivamente.

In uno studio di ri-lettura che incrementava la polazione dello studio pivotal includendo altri 38 reperti autoptici di pazienti (106 pazienti in totale), la sensibilità e la specificità nella rilevazione di placche neuritiche β -amiloidi di densità moderata-frequente nell'analisi primaria sono state rispettivamente del 91% (95% CI: da 82% a 96%) e del 90% (95% CI: da 74% a 98%), sulla base delle interpretazioni di maggioranza delle immagini (i.e., interpretazione dell'immagine ottenuta da almeno 3 dei 5 valutatori che avevano effettuato un programma formativo elettronico). Da una analisi secondaria in cui si sono utilizzati standards di riferimento nella regione di massimo interessamento delle placche neuritiche nelle tre regioni raccomandate originariamente dal CERAD, la sensibilità è stata del 92% (95% CI: da 83% a 97%), e la specificità dell'88% (95% CI: da 71.0% a 97%).

In uno studio longitudinale, 232 pazienti a cui era stato clinicamente diagnosticato un lieve deterioramento amnésico cognitivo (aMCI), sono stati sottoposti al basale a imaging PET con flutemetamolo (^{18}F) e sono stati clinicamente seguiti per 36 mesi, allo scopo di valutare la relazione fra le immagini ottenute con flutemetamol (^{18}F) e i cambiamenti dello stato diagnostico. 98 (42%) dei 232 pazienti mostravano immagini anormali (positive) ottenute con flutemetamolo (^{18}F). A 224 pazienti rispetto ai 232 arruolati, è stata effettuata almeno una rivalutazione post-scansione da parte del comitato indipendente e questi pazienti sono stati inclusi nell'analisi. Al follow-up dei 36 mesi, 81 (35%) pazienti sono stati clinicamente diagnosticati come AD. Dopo 36 mesi, 52 (54%) dei 97 pazienti con aMCI che avevano mostrato una scansione PET positiva e almeno una valutazione da parte del comitato, sono stati clinicamente classificati come AD in confronto ai 29 (23%) dei 127 pazienti che avevano mostrato una scansione negativa e almeno una valutazione da parte del comitato. A 36 mesi la sensibilità delle scansioni con flutemetamolo (^{18}F) nel predire la conversione da aMCI a AD in 81 pazienti ri-classificati è stata del 64% (95% CI: da 54 a 75 %). La specificità in 143 pazienti non ri-classificati è stata del 69% (95% CI: da 60% a 76 %). Sulla base della maggioranza delle letture, i rapporti di probabilità positivi e negativi sono stati rispettivamente del 2.04 e dello 0.52. Il disegno dello studio non permette la stima del rischio di progressione da MCI ad AD clinica.

Studi clinici dimostranti l'uso aggiuntivo di informazioni quantitative per l'interpretazione delle immagini

L'affidabilità dell'utilizzo di informazioni quantitative in aggiunta all'ispezione visiva è stata analizzata in due studi clinici in cui è stata confrontata la concordanza tra i due metodi di interpretazione dell'immagine. In entrambi gli studi (totale n = 379) è stato utilizzato un software di quantificazione per l'amiloide marcato CE e la percentuale di concordanza tra le letture visive e la quantificazione era compresa tra il 98,8% e il 99%. Nel primo studio, le soglie per la quantificazione dell'amiloide sono state calcolate rispetto alla conferma post mortem dello stato dell'amiloide cerebrale come standard di verità (da una coorte clinica autoptica pivotal n = 68) e una coorte sana di n = 105 volontari utilizzati per definire l'intervallo di riferimento per le normali misure quantitative. Le soglie derivate sono state utilizzate per classificare una coorte test di 172 scansioni (33 probabili AD, 80 MCI amnestici e 59 volontari sani) come negativi o positivi e confrontati con la classificazione mediante lettura visiva. La corrispondenza era del 98,8% (170/172 scansioni).

Nel secondo studio, per valutare l'impatto della PET amiloide con flutemetamolo (18F) sulla diagnosi e sulla gestione del trattamento in una coorte di pazienti di un centro per il decadimento cognitivo di terzo livello, le immagini di 207 pazienti sono state interpretate mediante ispezione visiva o software marcato CE con una corrispondenza tra i due metodi del 99 % (Scansioni 205/207).

Popolazione pediatrica

L'Agenzia europea dei medicinali ha previsto l'esonero dall'obbligo di presentare i risultati degli studi con Vizamyl in tutti i sottogruppi della popolazione pediatrica, in quanto la malattia o la condizione a cui il medicinale specifico è destinato si verifica unicamente negli adulti (vedere paragrafo 4.2 per informazioni sull'uso pediatrico).

5.2 Proprietà farmacocinetiche

Distribuzione

Il flutemetamolo (¹⁸F) viene distribuito nell'organismo entro alcuni minuti dall'iniezione. Dopo 20 minuti circa il 20% della sostanza attiva flutemetamolo (¹⁸F) rimane in circolo, e tale percentuale si abbassa al 10% dopo 180 minuti.

Captazione da parte degli organi

La massima captazione di flutemetamolo (¹⁸F) a livello cerebrale è di circa il 7% della dose iniettata e si verifica entro due minuti dalla somministrazione. Segue una rapida clearance a livello cerebrale nei primi 90 minuti (il tempo raccomandato per iniziare la scansione), seguita da una clearance più graduale. I cinque organi/tessuti con il maggiore accumulo di attività sono le pareti dell'intestino tenue, il fegato, la parete vescicale, la parete dell'intestino crasso prossimale e la parete della cistifellea.

I soggetti sani (controlli) mostrano livelli bassi di accumulo di flutemetamolo (¹⁸F) nella corteccia cerebrale. Il maggiore livello di captazione è nel ponte di Varolio e nelle altre regioni di sostanza bianca. Nei pazienti affetti da malattia di Alzheimer le regioni corticali e striatali mostrano una captazione notevolmente maggiore rispetto alle regioni corticali dei soggetti sani. Nei pazienti affetti da malattia di Alzheimer, come nei soggetti sani, si osserva un'elevata captazione nel ponte di Varolio e nelle altre aree di sostanza bianca.

Le basi biofisiche dell'accumulo di flutemetamolo (¹⁸F) nella sostanza bianca del cervello umano vivente non sono ancora state definitivamente elucidate. E' stato ipotizzato che la solubilità del radiofarmaco nel contenuto lipidico del tessuto cerebrale possa contribuire all'accumulo nella sostanza bianca.

Eliminazione ed emivita

Il flutemetamolo (¹⁸F) viene rapidamente eliminato dalla circolazione (attraverso il tratto intestinale e il tratto urinario). Dopo 20 minuti, il 75% della radioattività nel plasma è presente sotto forma di metaboliti polari. Dopo 180 minuti, il 90% della radioattività è presente nel plasma sotto forma di metaboliti polari. L'eliminazione del flutemetamolo (¹⁸F) avviene per circa il 37% per via renale e per il 52% per via epato-biliare. L'emivita di eliminazione apparente è di 4,5 ore, mentre l'emivita radioattiva del flutemetamolo (¹⁸F) è di 110 minuti.

Insufficienza renale/epatica

Le proprietà farmacocinetiche nei pazienti con insufficienza renale o epatica non sono state caratterizzate.

5.3 Dati preclinici di sicurezza

I dati non clinici ottenuti da studi convenzionali di sicurezza farmacologica e di tossicità a dosi ripetute, non rivelano rischi particolari per l'uomo.

Il flutemetamolo (¹⁸F) ha mostrato risultati positivi nei test *in vitro* di genotossicità in cellule batteriche e di mammiferi. Risultati negativi si sono invece ottenuti in tre diversi studi *in vivo* con dosi sufficientemente elevate. Di conseguenza, un potenziale mutagenico di rilevanza clinica è considerato altamente improbabile.

Non sono stati eseguiti studi di tossicità della riproduzione o di carcinogenesi con flutemetamolo (¹⁸F).

6. INFORMAZIONI FARMACEUTICHE

6.1 Elenco degli eccipienti

Cloruro di sodio

Etanolo anidro

Polisorbato 80

Sodio fosfato monobasico diidrato

Fosfato disodico anidro dodecaidrato

Acqua per preparazioni iniettabili

6.2 Incompatibilità

In assenza di studi di compatibilità, questo medicinale non deve essere miscelato con altri medicinali.

6.3 Periodo di validità

8 ore dalla data e ora di calibrazione.

6.4 Precauzioni particolari per la conservazione

Questo prodotto medicinale non richiede condizioni speciali di conservazione.
La conservazione di radiofarmaci deve avvenire in conformità alle normative nazionali in materia di prodotti radioattivi.

6.5 Natura e contenuto del contenitore

VIZAMYL viene fornito in flaconcini di vetro di tipo I da 10 ml e 15 ml con tappi in gomma alobutilica e sigilli in alluminio.

A seguito delle differenze nel processo di produzione, è possibile che alcuni flaconcini siano distribuiti con tappi in gomma perforati.

Confezioni

Un flaconcino multidose da 10 ml contiene da 1 a 10 ml di soluzione, che corrisponde a 400-4000 MBq alla data e ora di calibrazione.

Un flaconcino multidose da 15 ml contiene da 1 a 15 ml di soluzione, che corrisponde a 400-6000 MBq alla data e ora di calibrazione.

È possibile che non tutte le confezioni siano commercializzate.

6.6 Precauzioni particolari per lo smaltimento e la manipolazione

Il prelievo del prodotto dal flaconcino deve essere eseguito in condizioni asettiche. I flaconcini non devono essere aperti prima di aver disinfeccato il tappo. La soluzione deve essere prelevata attraverso il tappo utilizzando una siringa monodose con idonea schermatura di protezione e ago sterile monouso oppure utilizzando un sistema automatico di somministrazione autorizzato. Questo medicinale non deve essere utilizzato se l'integrità del flaconcino risulta compromessa.

Avvertenze generali

I radiofarmaci devono essere ricevuti, utilizzati e somministrati esclusivamente da personale autorizzato all'interno di strutture cliniche appositamente designate. Il ricevimento, la conservazione, l'uso, il trasferimento e lo smaltimento sono soggetti alle normative e/o alle appropriate autorizzazioni rilasciate dalle autorità competenti locali.

I radiofarmaci devono essere preparati in modo tale da soddisfare sia i requisiti di radioprotezione che di qualità farmaceutica. Devono essere adottate opportune precauzioni di asepsi.

VIZAMYL è un prodotto medicinale radioattivo che emette positroni che si combinano (annichilazione) con gli elettroni per produrre raggi gamma. VIZAMYL deve essere manipolato osservando le misure di sicurezza per minimizzare l'esposizione alle radiazioni del personale medico e dei pazienti. VIZAMYL deve essere utilizzato da medici (o sotto la loro supervisione) qualificati tramite una formazione specifica e con esperienza nell'utilizzo e nella manipolazione sicura di radionuclidi. Inoltre, tale esperienza e formazione devono essere approvate dall'apposito ente governativo autorizzato a rilasciare le licenze per l'uso dei radiofarmaci.

Per minimizzare la dose di radiazioni alla vescica, è raccomandata un'intensa idratazione prima e dopo la somministrazione di VIZAMYL al fine di favorire una frequente minzione. Il paziente deve essere esortato ad urinare prima e dopo l'esecuzione dell'esame con VIZAMYL, e frequentemente nelle 24 ore successive.

Se in qualsiasi momento della preparazione del prodotto l'integrità del flaconcino risultasse compromessa, il prodotto non deve essere utilizzato.

Le procedure di somministrazione devono essere eseguite in modo tale da minimizzare il rischio di contaminazione del medicinale e di irradiazione degli operatori. È obbligatorio l'uso di una schermatura adeguata.

La somministrazione di radiofarmaci comporta rischi per le altre persone dovuti alle radiazioni esterne o alla contaminazione causata da versamenti di urina, vomito, ecc. Devono pertanto essere adottate le dovute misure di protezione dalle radiazioni in conformità alla normativa locale vigente.

Smaltimento

Il medicinale non utilizzato e i rifiuti derivati da tale medicinale devono essere smaltiti in conformità alla normativa locale vigente.

7. TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO

GE Healthcare AS
Nycoveien 1
NO-0485 Oslo
Norvegia

8. NUMERO/I DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO

EU/1/14/941/001
EU/1/14/941/002

9. DATA DELLA PRIMA AUTORIZZAZIONE/RINNOVO DELL'AUTORIZZAZIONE

Data della prima autorizzazione: 22 agosto 2014
Data del rinnovo più recente: 25 luglio 2019

10. DATA DI REVISIONE DEL TESTO

11. DOSIMETRIA

La seguente Tabella 2 mostra la dosimetria calcolata utilizzando il software OLINDA/EXM (Organ Level INternal Dose Assessment/Exponential Modeling). Le dosi stimate di radiazioni assorbite negli adulti a seguito di iniezione endovenosa di VIZAMYL sono indicate nella tabella 2. I valori sono stati calcolati considerando lo svuotamento della vescica ad intervalli di 3.5 ore e i dati di biodistribuzione nell'uomo utilizzando il software OLINDA/EXM.

Tabella 2 Dosi stimate di radiazioni assorbite in seguito all'iniezione endovenosa di VIZAMYL (adulti)

Organo/Tessuto	Dose assorbita per attività somministrata [mGy/MBq]
Ghiandole surrenali	0.013
Cervello	0.011

Mammelle	0.005
Cistifellea	0.287
Cuore	0.014
Reni	0.031
Fegato	0.057
Parete dell'intestino crasso inferiore	0.042
Polmoni	0.016
Muscoli	0.009
Cellule osteogeniche	0.011
Ovaie	0.025
Pancreas	0.015
Midollo rosso	0.013
Cute	0.005
Intestino tenue	0.102
Milza	0.015
Stomaco	0.012
Testicoli	0.008
Timo	0.006
Tiroide	0.006
Intestino crasso superiore	0.117
Vescica	0.145
Utero	0.025
Organi rimanenti	0.012
Dose efficace (mSv/MBq)	0.032

La dose efficace nell'adulto, risultante dalla somministrazione dell'attività massima raccomandata di 185 MBq per un adulto di 70 kg è di circa 5,9 mSv. Per un'attività somministrata di 185 MBq la tipica dose di radiazioni all'organo bersaglio (cervello) è 2,0 mGy. Se si esegue contemporaneamente una scansione TC come parte della procedura PET, l'esposizione alle radiazioni ionizzanti aumenta di una quantità che dipende dalle impostazioni utilizzate nell'acquisizione della TC.

Per un'attività somministrata di 185 MBq, le dosi tipiche di radiazioni agli organi critici, cistifellea, parete della vescica, parete dell'intestino crasso superiore, parete dell'intestino crasso inferiore, intestino tenue e fegato sono rispettivamente di 53,1 mGy, 26,8 mGy, 21,6 mGy, 7,8 mGy, 18,9 mGy e 10,5 mGy.

12. ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE DEI RADIOFARMACI

Metodo di preparazione

La confezione deve essere controllata prima dell'utilizzo e l'attività deve essere misurata utilizzando un calibratore di dose.

Vedere paragrafo 6.6 per le precauzioni particolari per la manipolazione.

Il flutemetamolo (¹⁸F) non deve essere diluito.

Controllo di qualità

Prima dell'uso la soluzione deve essere controllata visivamente. Si devono utilizzare solamente le soluzioni limpide e prive di particelle visibili.

Il medicinale non utilizzato e i rifiuti derivati da tale medicinale devono essere smaltiti in conformità alla normativa locale vigente (vedere paragrafo 6.6).

Informazioni più dettagliate su questo medicinale sono disponibili sul sito web dell'Agenzia europea dei medicinali: <http://www.ema.europa.eu>.

ALLEGATO II

- A. PRODUTTORI RESPONSABILI DEL RILASCIO DEI LOTTI**
- B. CONDIZIONI O LIMITAZIONI DI FORNITURA E UTILIZZO**
- C. ALTRE CONDIZIONI E REQUISITI DELL'AUTORIZZAZIONE
ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO**
- D. CONDIZIONI O LIMITAZIONI PER QUANTO RIGUARDA L'USO
SICURO ED EFFICACE DEL MEDICINALE**

A. PRODUTTORI RESPONSABILI DEL RILASCIO DEI LOTTI

AAA, Troyes
Advanced Accelerator Applications
Technopole de l'Aube
14 rue Gustave Eiffel
10430 Rosières près Troyes
Francia

AAA, Forli
Advanced Accelerator Applications S.r.l
Via Piero Maroncelli 40
47014 Meldola (FC)
Italia

Curium PET France
Parc scientifique Georges Besse
180 allee Von Neumann
30000 Nimes
Francia

Curium Italy S.R.L.
Via Ripamonti 435
20141 Milano (MI)
Italia

Curium Pharma Spain, S.A.,
C/Manuel Bartolome Cossio 10
28040 Madrid
Spagna

Seibersdorf Laboratories, Seibersdorf
Seibersdorf Labor GmbH
Grundstück Nr. 482/2 EZ98 KG
2444 Seibersdorf
Austria

AAA, Zaragoza
Advanced Accelerator Applications Ibérica S.L.
Polígono Industrial la Cuesta 3, Parcelas 1 y 2
50100 La Almunia de Doña Godina
Zaragoza
Spagna

AAA, Barcelona
Advanced Accelerator Applications Iberica, S.L.U.
Josep Anselm Clavé 100
Esplugues de Llobregat
Barcelona, 08950
Spain

Nucleis SA
Allée du Six-Août, 8
4000 Liège
Belgio

MAP, Helsinki
MAP Medical Technologies Oy
Saukonpaadenranta 2
Helsinki, FI-00180
Finlandia

ITEL, Ruvo di Puglia
ITEL Telecomunicazioni S.r.l.
Via Antonio Labriola Zona industriale SNC,
70037, Ruvo di Puglia (BA)
Italia

Helmholtz-Zentrum Dresden-Rossendorf e.V.
Zentrum für Radiopharmazeutische Tumorforschung
Bautzner Landstraße 400
01328 Dresden
Germania

Il foglio illustrativo del medicinale deve riportare il nome e l'indirizzo del produttore responsabile del rilascio dei lotti in questione.

B. CONDIZIONI O LIMITAZIONI DI FORNITURA E UTILIZZO

Medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa.

C. ALTRE CONDIZIONI E REQUISITI DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO

- Rapporti periodici di aggiornamento sulla sicurezza (PSUR)**

Il titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio deve presentare il primo PSUR per questo medicinale entro sei mesi successivi all'autorizzazione. In seguito, il titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio presenterà gli PSUR per questo medicinale conformemente ai requisiti definiti nell'elenco delle date di riferimento per l'Unione europea (elenco EURD) di cui all'articolo 107 quater, par. 7 della Direttiva 2001/83/CE e pubblicato sul sito web dell'Agenzia europea dei medicinali.

D. CONDIZIONI O LIMITAZIONI PER QUANTO RIGUARDA L'USO SICURO ED EFFICACE DEL MEDICINALE

- Piano di gestione del rischio (RMP)**

Il titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio deve effettuare le attività e gli interventi di farmacovigilanza richiesti e dettagliati nel RMP concordato e presentato nel modulo 1.8.2 dell'autorizzazione all'immissione in commercio e qualsiasi successivo aggiornamento concordato del RMP.

Il RMP aggiornato deve essere presentato:

- su richiesta dell'Agenzia europea per i medicinali;
- ogni volta che il sistema di gestione del rischio è modificato, in particolare a seguito del ricevimento di nuove informazioni che possono portare a un cambiamento significativo del profilo beneficio/rischio o al risultato del raggiungimento di un importante obiettivo (di farmacovigilanza o di minimizzazione del rischio).

Quando le date per la presentazione di un rapporto periodico di aggiornamento sulla sicurezza (PSUR) e l'aggiornamento del RMP coincidono, essi possono essere presentati allo stesso tempo.

- **Misure aggiuntive di minimizzazione del rischio**

Prima del lancio in ciascuno Stato Membro il titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio (AIC) dovrà concordare con le Autorità Nazionali Competenti il programma finale di addestramento.

Il titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio deve assicurare che, a seguito di discussion ed accordo con le Autorità Nazionali Competenti di ciascuno Stato Membro in cui VIZAMYL è commercializzato, al momento del lancio e dopo il lancio, tutti i medici che utilizzeranno Vizamyl, abbiano accesso ad un programma di formazione, al fine di garantire un'interpretazione accurata e affidabile delle immagini PET.

Il programma di formazione per gli operatori sanitari deve contenere i seguenti elementi chiave:

- Informazioni sulla patologia da sostanza amiloide nella malattia di Alzheimer; informazioni relative all'uso di VIZAMYL come tracciante PET per la sostanza β -amiloide comprese le indicazioni approvate nel riassunto delle caratteristiche del prodotto (RCP), le limitazioni d'uso di VIZAMYL, gli errori di interpretazione, le informazioni sulla sicurezza ed i risultati degli studi clinici che riportano informazioni circa l'uso diagnostico di VIZAMYL.
- Analisi dei criteri di lettura dell'immagine PET, compreso il metodo di esame dell'immagine, i criteri di interpretazione, e le immagini dimostrative della metodologia di lettura binaria.
- Il materiale deve includere casi dimostrativi di immagini PET ottenute con VIZAMYL con la corretta interpretazione della scansione PET effettuata da un valutatore esperto; scansioni PET con VIZAMYL per l'autovalutazione ed una procedura di autoqualifica da consegnare a ciascun partecipante al corso. La formazione deve comprendere un numero sufficiente di casi chiaramente positivi e negativi ed anche casi di livello intermedio. Se possibile, i casi devono essere confermati mediante istopatologia.
- Deve essere garantita l'esperienza e l'idoneità del personale che conduce il corso di formazione, sia se svolto in versione elettronica che dal vivo.

ALLEGATO III
ETICHETTATURA E FOGLIETTO ILLUSTRATIVO

A. ETICHETTATURA

INFORMAZIONI DA APPORRE SUL CONFEZIONAMENTO SECONDARIO**ETICHETTA CONTENITORE SCHERMATO / 10 ml****1. DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE**

VIZAMYL 400 MBq/ml soluzione iniettabile
flutemetamolo (¹⁸F)

2. COMPOSIZIONE QUALITATIVA E QUANTITATIVA IN TERMINI DI PRINCIPIO/I ATTIVO/I

Ogni ml di soluzione contiene flutemetamolo (¹⁸F) 400 MBq alla data e ora di calibrazione.

3. ELENCO DEGLI ECCIPIENTI

Eccipienti: etanolo anidro, polisorbato 80, cloruro di sodio, sodio fosfato monobasico diidrato, fosfato disodico anidro dodecaidrato, acqua per preparazioni iniettabili.

Vedere il foglio illustrativo per ulteriori informazioni.

4. FORMA FARMACEUTICA E CONTENUTO

Soluzione iniettabile

Volume: xx.x mL

Attività: 400 MBq/mL a {hh:mm} {ora locale} il {gg-mm-aaaa}

Attività: YYYY MBq a hh:mm {ora locale} gg-mm-aaaa

5. MODO E VIA/E DI SOMMINISTRAZIONE

Uso endovenoso.

Flaconcino multidose.

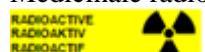
Leggere il foglio illustrativo prima dell'uso.

6. AVVERTENZA PARTICOLARE CHE PRESCRIVA DI TENERE IL MEDICINALE FUORI DALLA VISTA E DALLA PORTATA DEI BAMBINI

Tenere fuori dalla vista e dalla portata dei bambini.

7. ALTRA(E) AVVERTENZA(E) PARTICOLARE(I), SE NECESSARIO

Medicinale radioattivo

**8. DATA DI SCADENZA**

SCAD: {hh:mm} {ora locale } il {gg-mm-aaaa}

9. PRECAUZIONI PARTICOLARI PER LA CONSERVAZIONE

Conservare in conformità alla normativa nazionale in materia di prodotti radioattivi

10. PRECAUZIONI PARTICOLARI PER LO SMALTIMENTO DEL MEDICINALE NON UTILIZZATO O DEI RIFIUTI DERIVATI DA TALE MEDICINALE, SE NECESSARIO

11. NOME E INDIRIZZO DEL TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO

GE Healthcare AS
Nycoveien 1
NO-0485 Oslo
Norvegia

Produttori:

Advanced Accelerator Applications, 47014 Meldola (FC), Italia

Advanced Accelerator Applications, Technopole de l'Aube, 10430 Rosières près Troyes, Francia

Seibersdorf Labor GmbH, 2444 Seibersdorf, Austria

Curium Pharma Spain, SA, 28040 Madrid, Spagna

Curium PET France, 30000 Nimes, Francia

Curium Italy S.R.L., 20141 Milano (MI), Italia

Advanced Accelerator Applications, 50100 La Almunia de Doña Godina, Zaragoza, Spagna

Advanced Accelerator Applications Iberica, S.L.U.
Josep Anselm Clavé 100, 08950 Barcelona, Spain

Nucleis SA, Allée du Six-Août, 8, 4000 Liège, Belgio

MAP Medical Technologies, Saukonpaadenranta 2, 00180 Helsinki, Finlandia

ITEL Telecomunicazioni Srl, Via Antonio Labriola Zona Industriale SNC, 70037, Ruvo di Puglia,
Italia

Helmholtz-Zentrum Dresden-Rossendorf e.V., Zentrum für Radiopharmazeutische Tumorforschung,
Bautzner Landstraße 400, 01328 Dresden, Germania

12. NUMERO/I DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO

EU/1/14/941/001

13. NUMERO DI LOTTO

Lotto:
Flaconcino n°: xxx

14. CONDIZIONE GENERALE DI FORNITURA

Medicinale soggetto a prescrizione medica.

15. ISTRUZIONI PER L'USO

16. INFORMAZIONI IN BRAILLE

Giustificazione per non apporre il Braille accettata

17. IDENTIFICATIVO UNICO – CODICE A BARRE BIDIMENSIONALE

18. IDENTIFICATIVO UNICO - DATI LEGGIBILI

INFORMAZIONI DA APPORRE SUL CONFEZIONAMENTO SECONDARIO

ETICHETTA CONTENITORE SCHERMATO / 15 ml

1. DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE

VIZAMYL 400 MBq/ml soluzione iniettabile
flutemetamolo (¹⁸F)

2. COMPOSIZIONE QUALITATIVA E QUANTITATIVA IN TERMINI DI PRINCIPIO/I ATTIVO/I

Ogni ml di soluzione contiene flutemetamolo (¹⁸F) 400 MBq alla data e ora di calibrazione.

3. ELENCO DEGLI ECCIPIENTI

Eccipienti: etanolo anidro, polisorbato 80, cloruro di sodio, sodio fosfato monobasico diidrato, fosfato disodico anidro dodecaidrato, acqua per preparazioni iniettabili.

Vedere il foglio illustrativo per ulteriori informazioni.

4. FORMA FARMACEUTICA E CONTENUTO

Soluzione iniettabile

Volume: xx.x mL

Attività: 400 MBq/mL a {hh:mm} {ora locale} il {gg-mm-aaaa}

Attività: YYYY MBq {a hh:mm} {ora locale} il {gg-mm-aaaa}

5. MODO E VIA/E DI SOMMINISTRAZIONE

Uso endovenoso.

Flaconcino multidose.

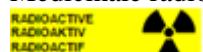
Leggere il foglio illustrativo prima dell'uso.

6. AVVERTENZA PARTICOLARE CHE PRESCRIVA DI TENERE IL MEDICINALE FUORI DALLA VISTA E DALLA PORTATA DEI BAMBINI

Tenere fuori dalla vista e dalla portata dei bambini.

7. ALTRA(E) AVVERTENZA(E) PARTICOLARE(I), SE NECESSARIO

Medicinale radioattivo



8. DATA DI SCADENZA

SCAD: {hh:mm} {ora locale} il {gg-mm-aaaa}

9. PRECAUZIONI PARTICOLARI PER LA CONSERVAZIONE

Conservare in conformità alla normativa nazionale in materia di prodotti radioattivi

10. PRECAUZIONI PARTICOLARI PER LO SMALTIMENTO DEL MEDICINALE NON UTILIZZATO O DEI RIFIUTI DERIVATI DA TALE MEDICINALE, SE NECESSARIO

11. NOME E INDIRIZZO DEL TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO

GE Healthcare AS
Nycoveien 1
NO-0485 Oslo
Norvegia

Produttori:

Advanced Accelerator Applications, 47014 Meldola (FC), Italia

Advanced Accelerator Applications, Technopole de l'Aube, 10430 Rosières près Troyes, Francia

Seibersdorf Labor GmbH, 2444 Seibersdorf, Austria

Curium Pharma Spain, S.A., 28040 Madrid, Spagna

Curium PET France, 30000 Nimes, Francia

Curium Italy S.R.L., 20141 Milano (MI), Italia

Advanced Accelerator Applications, 50100 La Almunia de Doña Godina, Zaragoza, Spagna

Advanced Accelerator Applications Iberica, S.L.U.
Josep Anselm Clavé 100, 08950 Barcelona, Spain

Nucleis SA, Allée du Six-Août, 8, 4000 Liège, Belgio

MAP Medical Technologies, Saukonpaadenranta 2, 00180 Helsinki, Finlandia

ITEL Telecomunicazioni Srl, Via Antonio Labriola Zona Industriale SNC, 70037, Ruvo di Puglia,
Italia

Helmholtz-Zentrum Dresden-Rossendorf e.V., Zentrum für Radiopharmazeutische Tumorforschung,
Bautzner Landstraße 400, 01328 Dresden, Germania

12. NUMERO/I DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO

EU/1/14/941/002

13. NUMERO DEL LOTTO

Lotto:
Flaconcino n°: xxx

14. CONDIZIONE GENERALE DI FORNITURA

Medicinale soggetto a prescrizione medica.

15. ISTRUZIONI PER L'USO**16. INFORMAZIONI IN BRAILLE**

Giustificazione per non apporre il Braille accettata

17. IDENTIFICATIVO UNICO – CODICE A BARRE BIDIMENSIONALE**18. IDENTIFICATIVO UNICO - DATI LEGGIBILI**

**INFORMAZIONI MINIME DA APPORRE SUI CONFEZIONAMENTI PRIMARI DI
PICCOLE DIMENSIONI**

ETICHETTA FLACONCINO / 10 ml

**1. DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE E METODO E VIA/E DI
SOMMINISTRAZIONE**

VIZAMYL 400 MBq/ml soluzione iniettabile
flutemetamolo (¹⁸F)
Uso endovenoso

2. METODO DI SOMMINISTRAZIONE

3. DATA DI SCADENZA

SCAD: ora di riferimento+8 ore

4. NUMERO DI LOTTO

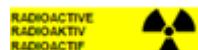
Lotto:
Flaconcino n°: xxx

5. CONTENUTO IN PESO, VOLUME O UNITÀ

xx.x ml YYYY MBq alla data e ora di riferimento.

6. ALTRO

Materiale radioattivo.



Advanced Accelerator Applications, 47014 Meldola (FC), Italia

Advanced Accelerator Applications, Technopole de l'Aube, 10430 Rosières près Troyes, Francia

Seibersdorf Labor GmbH, 2444 Seibersdorf, Austria

Curium Pharma Spain, S.A., 28040 Madrid, Spagna

Curium PET France, 30000 Nimes, Francia

Curium Italy S.R.L., 20141 Milano (MI), Italia

Advanced Accelerator Applications, 50100 La Almunia de Doña Godina, Zaragoza, Spagna

Advanced Accelerator Applications Iberica, S.L.U.
Josep Anselm Clavé 100, 08950 Barcelona, Spain

Nucleis SA, 4000 Liège, Belgio

MAP Medical Technologies, Saukonpaadenranta 2, 00180 Helsinki, Finlandia

**ITEL Telecomunicazioni Srl, Via Antonio Labriola Zona Industriale SNC, 70037, Ruvo di Puglia,
Italia**

**Helmholtz-Zentrum Dresden-Rossendorf e.V., Zentrum für Radiopharmazeutische Tumorforschung,
01328 Dresden, Germania**

**INFORMAZIONI MINIME DA APPORRE SUI CONFEZIONAMENTI PRIMARI DI
PICCOLE DIMENSIONI**

ETICHETTA FLACONCINO / 15 ml

**1. DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE E METODO E VIA/E DI
SOMMINISTRAZIONE**

VIZAMYL 400 MBq/ml soluzione iniettabile
flutemetamolo (¹⁸F)
Uso endovenoso

2. METODO DI SOMMINISTRAZIONE

3. DATA DI SCADENZA

SCAD: ora di riferimento+8 ore

4. NUMERO DI LOTTO

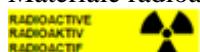
Lotto:
Flaconcino n°: xxx

5. CONTENUTO IN PESO, VOLUME O UNITÀ

xx.x m L YYYY MBq alla data e ora di riferimento.

6. ALTRO

Materiale radioattivo.



Advanced Accelerator Applications, 47014 Meldola (FC), Italia

Advanced Accelerator Applications, Technopole de l'Aube, 10430 Rosières près Troyes, Francia

Seibersdorf Labor GmbH, 2444 Seibersdorf, Austria

Curium Pharma Spain, S.A., 28040 Madrid, Spagna

Curium PET France, 30000 Nimes, Francia

Curium Italy S.R.L., 20141 Milano (MI), Italia

Advanced Accelerator Applications, 50100 La Almunia de Doña Godina, Zaragoza, Spagna

Advanced Accelerator Applications Iberica, S.L.U.
Josep Anselm Clavé 100, 08950 Barcelona, Spain

Nucleis SA, 4000 Liège, Belgio

MAP Medical Technologies, Saukonpaadenranta 2, 00180 Helsinki, Finlandia

**ITEL Telecomunicazioni Srl, Via Antonio Labriola Zona Industriale SNC, 70037, Ruvo di Puglia,
Italia**

**Helmholtz-Zentrum Dresden-Rossendorf e.V., Zentrum für Radiopharmazeutische Tumorforschung,
01328 Dresden, Germania**

B. FOGLIETTO ILLUSTRATIVO

Foglietto illustrativo: Informazioni per il paziente

VIZAMYL 400 MBq/ml soluzione iniettabile flutemetamolo (¹⁸F)

Legga attentamente questo foglio prima di usare questo medicinale perché contiene importanti informazioni per lei.

- Conservare questo foglio. Potrebbe avere bisogno di leggerlo di nuovo.
- Se ha qualsiasi dubbio, si rivolga al medico specialista in medicina nucleare incaricato di eseguire l'esame.
- Se si manifesta un qualsiasi effetto indesiderato, compresi quelli non elencati in questo foglio, si rivolga al medico specialista in medicina nucleare. Vedere paragrafo 4.

Contenuto di questo foglio:

1. Cos'è VIZAMYL e a cosa serve
2. Cosa deve sapere prima di usare VIZAMYL
3. Come usare VIZAMYL
4. Possibili effetti indesiderati
5. Come conservare VIZAMYL
6. Contenuto della confezione e altre informazioni

1. Cos'è VIZAMYL e a cosa serve

VIZAMYL contiene il principio attivo flutemetamolo (¹⁸F) e viene usato per facilitare la diagnosi della malattia di Alzheimer e di altre cause di perdita della memoria.

Questo medicinale è un prodotto radiofarmaceutico solo per uso diagnostico.

VIZAMYL è usato per facilitare la diagnosi della malattia di Alzheimer e di altre cause di perdita della memoria. Viene somministrato ad adulti con problemi di memoria prima di essere sottoposti ad un tipo di scansione del cervello chiamata scansione PET (tomografia ad emissione di protoni). Questa scansione, insieme ad altri esami della funzionalità del cervello, può aiutare il medico a capire se lei presenta o meno placche di beta-amiloide (β -amiloide) nel cervello. Le placche di beta-amiloide sono depositi presenti a volte nel cervello di persone con demenza (come nel caso della malattia di Alzheimer). Deve discutere i risultati dell'esame con il medico che ha richiesto la scansione.

L'uso di VIZAMYL comporta l'esposizione a piccole quantità di radioattività. Il suo medico e lo specialista di medicina nucleare hanno valutato che il beneficio clinico di questo esame eseguito con un radiofarmaco è superiore al rischio creato dall'esposizione a queste piccole quantità di radiazioni.

2. Cosa deve sapere prima di usare VIZAMYL

Non usi VIZAMYL:

- Se è allergico al flutemetamolo (¹⁸F) o ad uno qualsiasi degli altri componenti di questo medicinale (elencati al paragrafo 6).

Avvertenze e precauzioni

Si rivolga allo specialista di medicina nucleare prima che le venga somministrato VIZAMYL se:

- ha problemi ai reni
- ha problemi al fegato
- è in stato di gravidanza o se sospetta di esserlo
- sta allattando con latte materno.

Bambini e adolescenti

VIZAMYL non è destinato all'uso in bambini e adolescenti di età inferiore ai 18 anni.

Altri medicinali e VIZAMYL

Informi lo specialista di medicina nucleare se sta assumendo o se ha recentemente assunto qualsiasi altro medicinale, in quanto questo potrebbe interferire con le immagini ottenute dalla scansione al cervello.

Gravidanza e allattamento

Deve informare lo specialista di medicina nucleare prima della somministrazione di VIZAMYL se vi è la possibilità che lei sia in stato di gravidanza, se ha saltato un ciclo mestruale oppure se sta allattando. In caso di dubbi, è importante consultare lo specialista di medicina nucleare incaricato di eseguire l'esame.

Se è in gravidanza

Lo specialista di medicina nucleare somministrerà il medicinale durante la gravidanza soltanto se prevede che il beneficio superi i rischi.

Se sta allattando

Deve interrompere l'allattamento per 24 ore dopo l'iniezione. Durante questo periodo deve estrarre il latte e gettarlo. La ripresa dell'allattamento deve essere concordata con lo specialista di medicina nucleare incaricato di eseguire l'esame.

Evitare qualsiasi contatto ravvicinato con bambini nelle 24 ore successive all'iniezione.

Se è in corso una gravidanza, se sospetta o sta pianificando una gravidanza, o se sta allattando con latte materno, chieda consiglio allo specialista di medicina nucleare prima che le venga somministrato questo medicinale.

Guida di veicoli e utilizzo di macchinari

VIZAMYL può causare capogiri e vertigini transitori compromettendo la sua capacità di guidare veicoli e utilizzare macchinari.

Non deve guidare veicoli, utilizzare macchinari o eseguire attività potenzialmente pericolose fino a quando questi effetti siano completamente scomparsi.

VIZAMYL contiene alcol (etanolo) e sodio

VIZAMYL contiene alcol (etanolo). Ciascuna dose contiene fino a 552 mg di alcol. Questa quantità corrisponde a circa 14 ml di birra o 6 ml di vino. Ciò potrebbe risultare dannoso per le persone con problemi di alcolismo e deve essere considerato in caso di donne in gravidanza, o che stanno allattando con latte materno e in caso di pazienti affetti da problemi al fegato o da epilessia.

VIZAMYL contiene un massimo di 41 mg di sodio (componente principale del sale da cucina) per dose. Questo equivale al 2% dell'assunzione massima giornaliera raccomandata con la dieta di un adulto. Potrebbe essere necessario tener conto di questi quantitativi nei pazienti che seguono una dieta a basso contenuto di sodio.

3. Come usare VIZAMYL

Esistono leggi severe che regolano l'utilizzo, la manipolazione e lo smaltimento dei prodotti radiofarmaceutici.

VIZAMYL sarà utilizzato soltanto in apposite aree controllate. Questo medicinale sarà manipolato e somministrato esclusivamente da personale formato e qualificato per il suo utilizzo in modo sicuro. Questo personale le fornirà tutte le informazioni necessarie sulla procedura.

Lo specialista di medicina nucleare può chiederle di assumere molta acqua prima dell'esecuzione dell'esame e nelle 24 ore successive lo studio così da urinare il più spesso possibile e favorire l'eliminazione del medicinale dall'organismo in modo più rapido.

Dose

Lo specialista di medicina nucleare incaricato di eseguire l'esame deciderà la dose di VIZAMYL da utilizzare nel suo caso. Il medico sceglierà la minima quantità necessaria.

Normalmente la quantità raccomandata per un adulto è 185 MBq. Il Megabecquerel (MBq) è l'unità di misura usata per esprimere la radioattività.

Somministrazione di VIZAMYL ed esecuzione dell'esame

VIZAMYL viene somministrato con un'iniezione in vena (iniezione endovenosa), seguita da un lavaggio con soluzione di cloruro di sodio, che assicura la somministrazione completa della dose.

È sufficiente una sola iniezione per eseguire la scansione richiesta dal medico.

Durata dell'esame

In generale la scansione del cervello viene eseguita dopo 90 minuti dalla somministrazione di VIZAMYL. Lo specialista di medicina nucleare la informerà sulla durata abituale dell'esame.

Dopo la somministrazione di VIZAMYL

Evitare qualsiasi contatto ravvicinato con bambini e con donne in gravidanza nelle 24 ore seguenti l'iniezione.

Lo specialista di medicina nucleare le comunicherà eventuali precauzioni particolari da osservare dopo la somministrazione del medicinale. Contattare lo specialista di medicina nucleare per qualsiasi dubbio o domanda.

Se le è stata somministrata una dose eccessiva di VIZAMYL:

È improbabile che le venga somministrata una dose eccessiva di medicinale in quanto lei riceverà un'unica dose di VIZAMYL dallo specialista di medicina nucleare in modo accurato e controllato.

Tuttavia, in caso di sovradosaggio, riceverà il trattamento appropriato. Il trattamento consiste nell'aumentare l'eliminazione di urina e feci in modo da favorire l'eliminazione della radioattività dall'organismo.

Se ha ulteriori dubbi sull'uso di questo medicinale, si rivolga allo specialista di medicina nucleare incaricato di svolgere l'esame.

4. Possibili effetti indesiderati

Come tutti i medicinali, questo medicinale può causare effetti indesiderati sebbene non tutte le persone li manifestino.

Con questo medicinale si possono verificare i seguenti effetti indesiderati:

Effetti indesiderati gravi

Consulti immediatamente il medico nel caso si presentasse uno o più dei seguenti effetti indesiderati, potrebbe aver bisogno di un intervento medico urgente:

- Reazioni allergiche: i segni possono includere gonfiore di viso e occhi, pallore, prurito, tensione cutanea, eruzione cutanea, affanno, oppressione al torace, irritazione della gola e malessere generale. Questi effetti indesiderati non sono comuni e possono presentarsi in 1 persona su 100.

Se manifesta uno degli effetti elencati sopra, si rivolga immediatamente al medico.

Altri possibili effetti indesiderati

Comuni: possono presentarsi in 1 persona su 10

- sensazione di calore
- aumento della pressione del sangue

Non comuni: possono presentarsi in 1 persona su 100. È possibile che lei manifesti i seguenti effetti indesiderati non comuni:

- cefalea
- vertigini
- stato di ansia
- malessere generale (nausea)
- fastidio al torace
- bassi livelli di glicemia nel sangue (sintomi: appetito, cefalea)
- dolore alla schiena
- sensazione di calore o di freddo
- frequenza respiratoria aumentata
- dolore nella sede di iniezione
- battito cardiaco accelerato (palpitazioni)
- dolori muscolari o ossei
- tremore
- gonfiore cutaneo
- febbre
- iperventilazione
- modifica della sensazione del gusto
- sensazione di vertigine
- sensazione di tatto ridotta
- stanchezza o debolezza
- impossibilità di avere o mantenere l'erezione
- indigestione, mal di stomaco o bocca amara
- vomito
- diminuzione della sensibilità, soprattutto cutanea e facciale
- aumento di "lattatodeidrogenasi nel sangue" o "neutrofili" indicati negli esami del sangue
- tensione cutanea

Questo radiofarmaco rilascerà basse quantità di radiazioni ionizzanti che sono associate ad un minimo rischio di sviluppare forme tumorali e anomalie ereditarie (trasmissione di geni difettosi).

Segnalazione degli effetti indesiderati

Se manifesta un qualsiasi effetto indesiderato, compresi quelli non elencati in questo foglio, si rivolga allo specialista di medicina nucleare. Lei può inoltre segnalare gli effetti indesiderati direttamente tramite il sistema nazionale di segnalazione riportato in Allegato V.

Segnalando gli effetti indesiderati lei può contribuire a fornire maggiori informazioni sulla sicurezza di questo medicinale.

5. Come conservare VIZAMYL

Lei non dovrà conservare questo medicinale. Questo medicinale è conservato sotto la responsabilità dello specialista e in locali appropriati. La conservazione di radiofarmaci avverrà in conformità alle normative nazionali in materia di prodotti radioattivi.

Le seguenti informazioni sono destinate esclusivamente allo specialista.

Non usi questo medicinale dopo la data e l'ora di scadenza riportate sull'etichetta dopo 'SCAD'.

Non usi questo medicinale se nota che il flaconcino è danneggiato o che la soluzione contiene particelle o appare ingiallita.

6. Contenuto della confezione e altre informazioni

Contenuto di VIZAMYL

- Il principio attivo è il flutemetamolo (¹⁸F). Ogni ml di soluzione contiene flutemetamolo (¹⁸F) 400 MBq all'ora di riferimento (data e ora di calibrazione).
- Gli altri componenti sono sodio cloruro ed etanolo anidro, polisorbato 80, sodio diidrogeno fosfato diidrato, disodio idrogeno fosfato dodecaidrato e acqua per preparazioni iniettabili, vedere paragrafo 2.

Aspetto di VIZAMYL e contenuto della confezione

- VIZAMYL è una soluzione iniettabile limpida da incolore a giallo pallido.
- VIZAMYL è fornito in flaconcino di vetro da 10 ml o 15 ml. Ciascun flaconcino è conservato in un contenitore.
- È possibile che non tutte le confezioni siano commercializzate.

Titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio

GE Healthcare AS
Nycoveien 1
NO-0485 Oslo
Norvegia

Produttori

Advanced Accelerator Applications S.r.l.
Via Piero Maroncelli 40
47014 Meldola (FO)
Italia

Advanced Accelerator Applications
Technopole de l'Aube
14 rue Gustave Eiffel
10430 Rosières près Troyes
Francia

Seibersdorf Labor GmbH
Grundstück. Nr. 482/2 EZ98 KG
2444 Seibersdorf
Austria

Curium Pharma Spain, S.A.
C/Manuel Bartolome Cossio 10
28040 Madrid
Spagna

Curium PET France
Parc scientifique Georges Besse
180 allee Von Neumann
30000 Nimes
Francia

Curium Italy S.R.L.
Via Ripamonti 435
20141 Milano (MI)
Italia

Advanced Accelerator Applications
Iberica, S.L.U.
Josep Anselm Clavé 100
Esplugues de Llobregat
Barcelona, 08950
Spain

Advanced Accelerator Applications Ibérica S.L.
Polígono Industrial la Cuesta 3, Parcelas 1 y 2
50100 La Almunia de Doña Godina
Zaragoza
Spagna

MAP Medical Technologies Oy
Saukonpaadenranta 2
Helsinki, FI-00180
Finlandia

Nucleis SA
Allée du Six-Août, 8
4000 Liège
Belgio

Helmholtz-Zentrum Dresden-Rossendorf e.V.
Zentrum für Radiopharmazeutische
Tumorforschung
Bautzner Landstraße 400
01328 Dresden
Germania

ITEL Telecomunicazioni S.r.l.
Via Antonio Labriola Zona Industriale SNC,
70037, Ruvo di Puglia (BA)
Italia

Questo foglio illustrativo è stato aggiornato il {mese AAAA}.

Informazioni più dettagliate su questo medicinale sono disponibili sul sito web dell'Agenzia europea dei medicinali: <http://www.ema.europa.eu>.

Le informazioni seguenti sono destinate esclusivamente agli operatori sanitari:

Il riassunto delle caratteristiche del prodotto (RCP) completo di VIZAMYL viene fornito come documento separato nella confezione del prodotto. Questo permette di fornire agli operatori sanitari ulteriori informazioni scientifiche e pratiche relative alla somministrazione e all'utilizzo di questo radiofarmaco.

Fare riferimento al RCP {l'RCP deve essere incluso nella scatola}.