BILAG I PRODUKTRESUMÉ

Dette lægemiddel er underlagt supplerende overvågning. Dermed kan nye sikkerhedsoplysninger hurtigt tilvejebringes. Sundhedspersoner anmodes om at indberette alle formodede bivirkninger. Se i pkt. 4.8, hvordan bivirkninger indberettes.

1. LÆGEMIDLETS NAVN

HEPLISAV B 20 mikrogram injektionsvæske, opløsning, i fyldt sprøjte Hepatitis B-vaccine (rekombinant dna, adjuveret)

2. KVALITATIV OG KVANTITATIV SAMMENSÆTNING

En dosis (0,5 ml) indeholder:

Hepatitis B-overfladeantigen (HBsAg)^{1,2}

20 mikrogram

Alle hjælpestoffer er anført under pkt. 6.1.

3. LÆGEMIDDELFORM

Injektionsvæske, opløsning, i fyldt sprøjte. Klar til let uigennemsigtig, farveløs til gullig opløsning.

4. KLINISKE OPLYSNINGER

4.1 Terapeutiske indikationer

HEPLISAV B er indiceret til aktiv immunisering mod hepatitis B-virusinfektion (HBV) forårsaget af alle kendte undertyper af hepatitis B-virus hos voksne fra 18 år og opefter.

HEPLISAV B bør anvendes i overensstemmelse med officielle anbefalinger.

Det kan forventes, at immunisering med HEPLISAV B også forebygger hepatitis D, da hepatitis D (forårsaget af delta-agens) kun optræder ved samtidig infektion med hepatitis B.

4.2 Dosering og administration

Dosering

Voksne:

Vaccinen gives intramuskulært.

Første vaccination:

Voksne: To doser a 0,5 ml: en første dosis efterfulgt af en anden dosis en måned senere.

¹Adjuveret med 3.000 mikrogram cytidin phosphoguanosin (CpG) 1018-adjuvans, et 22-merphosphorthioat oligonukleotid (PS-ODN) bestående af mikrobiel dna-lignende, ikke-methylerede CpG-motiver

² Dannet i gærceller (*Hansenula polymorpha*) ved hjælp af rekombinant dna-teknologi

<u>Voksne med svært nedsat nyrefunktion (eGFR < 30 ml/min), inklusive patienter, der gennemgår hæmodialyse:</u> Fire doser på 0,5 ml hver: en startdosis efterfulgt af en anden dosis 1 måned senere, en tredje dosis 2 måneder efter startdosis og en fjerde dosis 4 måneder efter startdosis.

Boosterdosis

Behovet for en boosterdosis er ikke klarlagt. Patienter, der er immunsvækkede, eller som har kronisk nyresvigt, kan have behov for en boosterdosis. En 0,5 ml boosterdosis bør gives, når antistofniveauerne falder til under de anbefalede niveauer. Se pkt. 4.4.

Ældre

Dosisjustering er ikke nødvendigt. Se pkt. 5.1.

Pædiatrisk population

HEPLISAV B's sikkerhed og virkning hos børn under 18 år er ikke klarlagt. Der foreligger ingen data.

Administration

HEPLISAV B bør injiceres intramuskulært i deltoideusområdet. Injektion i glutealområdet (balderne) bør undgås.

4.3 Kontraindikationer

Overfølsomhed over for det aktive stof eller over for et eller flere af hjælpestofferne anført i pkt. 6.1.

Svær allergisk reaktion, f.eks. anafylakse, efter en tidligere dosis af en hepatitis B-vaccine.

Overfølsomhed over for gær.

4.4 Særlige advarsler og forsigtighedsregler vedrørende brugen

Sporbarhed

For at forbedre sporbarheden af biologiske lægemidler skal det administrerede produkts handelsnavn og batchnummer tydeligt registreres.

HEPLISAV B bør ikke administreres intravenøst, subkutant eller intradermalt.

Som med alle injicerbare vacciner bør der være umiddelbar adgang til relevant medicinsk behandling og overvågning i tilfælde af sjældne anafylaktiske reaktioner efter administration af vaccinen.

Som med andre vacciner bør administrationen af HEPLISAV B udskydes hos patienter, der har akut, svær febril sygdom. Tilstedeværelse af en mindre infektion er dog ikke en kontraindikation for immunisering.

Besvimelse kan forekomme efter eller endog før en vaccination som psykogen reaktion på injektionen. Dette kan være ledsaget af flere neurologiske tegn som forbigående synsforstyrrelser, paræstesi og tonisk-kloniske bevægelser af arme/ben under genopvågningen. Det er vigtigt, at der er etableret procedurer med henblik på at undgå personskade som følge af besvimelse.

Som med alle vacciner kan et beskyttende immunrespons muligvis ikke fremkaldes hos alle vaccinerede.

På grund af den lange inkubationsperiode for hepatitis B er det muligt, at en ikke-opdaget HBV-infektion kan være til stede på tidspunktet for immuniseringen. I disse tilfælde kan HEPLISAV B muligvis ikke forebygge HBV-infektion.

HEPLISAV B kan ikke forebygge infektioner, som skyldes andre patogener, der inficerer leveren, f.eks. hepatitis A-, hepatitis C- og hepatitis E-virus.

Der er meget begrænsede data vedrørende immunresponset på HEPLISAV hos personer, som ikke har opnået et beskyttende respons med en anden hepatitis B-vaccine.

Immundefekt

Immunsvækkede personer kan have et nedsat immunrespons på HEPLISAV B. Der er meget begrænsede data vedrørende immunsvækkede populationer. Det skal sikres, at der fastholdes et beskyttende antistofniveau som defineret i de nationale anbefalinger og retningslinjer. Se pkt. 4.2.

Patienter med kronisk leversygdom eller hiv-infektion eller hepatitis C-bærere bør ikke udelukkes fra vaccination mod hepatitis B. Vaccinen kan være tilrådelig, da HBV-infektion hos disse patienter kan være alvorlig: Lægen bør derfor overveje vaccination med HEPLISAV B individuelt for hver enkelt patient.

Nedsat nyrefunktion

Da patienter med CKD, der er præ-hæmodialysepatienter eller modtager hæmodialyse, har en særlig risiko for eksponering for HBV og en højere risiko for at blive kronisk inficeret, bør det sikres, at de fastholder et beskyttende antistofniveau som defineret i de nationale anbefalinger og retningslinjer. Se pkt. 4.2.

Hjælpestoffer

Dette lægemiddel indeholder mindre end 1 mmol (23 mg) natrium pr. dosis, dvs. det er stort set natriumfrit.

4.5 Interaktion med andre lægemidler og andre former for interaktion

Da der ikke foreligger nogen data om samtidig administration af HEPLISAV B og andre vacciner, frarådes samtidig administration af HEPLISAV B og andre vacciner.

Samtidig administration af HEPLISAV B og hepatitis B-immunglobulin (HBIG) er ikke undersøgt. Hvis HEPLISAV B administreres sammen med en standarddosis HBIG, bør lægemidlerne imidlertid indgives på forskellige injektionssteder.

4.6 Fertilitet, graviditet og amning

Graviditet

Der er kun begrænsede oplysninger om anvendelse af HEPLISAV B-vaccinen hos gravide kvinder.

Dyrestudier indikerer hverken direkte eller indirekte skadelige virkninger af relevans for mennesker, hvad angår reproduktionstoksicitet (se pkt. 5.3).

Vaccination under graviditet bør kun foretages, hvis benefit/risk-forholdet for den gravide opvejer de mulige risici for fostret.

Amning

Det er ukendt, om HEPLISAV B udskilles i human mælk. En risiko for nyfødte/spædbørn, der ammes, kan ikke udelukkes.

Det skal besluttes, om amning skal ophøre, eller vaccination med HEPLISAV B undlades, under hensyn til fordelene ved amning for barnet i forhold til de terapeutiske fordele ved vaccination for moderen.

Fertilitet

Der foreligger ingen data om indvirkningen af HEPLISAV B på fertiliteten hos mennesker.

Dyrestudier indikerer hverken direkte eller indirekte skadelige virkninger, hvad angår reproduktionstoksicitet (se pkt. 5.3).

4.7 Virkning på evnen til at føre motorkøretøj og betjene maskiner

HEPLISAV B kan i moderat grad påvirke evnen til at føre motorkøretøj og betjene maskiner. Nogle af bivirkningerne i pkt. 4.8 (f.eks. utilpashed) kan påvirke evnen til at føre motorkøretøj eller betjene maskiner.

4.8 Bivirkninger

Resumé af sikkerhedsprofilen:

Sikkerhedsprofilen i de kliniske forsøg er baseret på 9.365 forsøgspersoner, der blev fulgt i 3 centrale studier.

I to studier blev 3.777 ud af de 9.365 forsøgspersoner overvåget for lokale og systemiske reaktioner efter injektionen under anvendelse af dagbøger i en 7-dages periode startende på dagen for vaccinationen. De hyppigste bivirkninger, der blev set efter injektionen, var smerter ved injektionsstedet, hovedpine, utilpashed, træthed og myalgi.

Reaktogenicitetsprofilen for HEPLISAV B hos 119 forsøgspersoner i hæmodialyse var generelt sammenlignelig med den, der ses hos raske forsøgspersoner.

Oversigt over bivirkninger:

Hyppigheden af bivirkninger defineres som følger:

Meget almindelig: $(\ge 1/10)$ Almindelig: $(\ge 1/100 \text{ til} < 1/10)$

Ikke almindelig: (≥ 1/1.000 til < 1/100) Sjælden: (≥ 1/10.000 til < 1/1.000) Meget sjælden: (< 1/10.000)

Inden for hver hyppighedsgruppe er bivirkningerne opstillet efter aftagende alvorlighed.

Systemorganklasse	Hyppighed	Bivirkninger		
	Meget almindelig	Hovedpine ¹		
Nervesystemet	Sjælden	Svimmelhed		
	Sjælden	Paræstesi		
Knogler, led, muskler og bindevæv	Meget almindelig	Myalgi ¹		
Almene symptomer og reaktioner på administrationsstedet	Meget almindelig	Utilpashed ¹ , træthed ¹ , smerter ved injektionsstedet ¹		
	Almindelig	Hævelse ved injektionsstedet, erytem ved injektionsstedet, feber ¹		
	Ikke almindelig	Kløe på injektionsstedet ²		
Mave-tarm-kanalen	Ikke almindelig	Gastrointestinale symptomer ³		
Immunsystemet	Ikke almindelig	Overfølsomhed ⁴		
	Meget sjælden	Anafylaksi ²		

- 1. Lokale og systemiske bivirkninger indsamlet ved hjælp af dagbøger.
- 2. Bivirkninger rapporteret efter markedsføringstilladelse.
- 3. Omfatter de individuelle foretrukne termer kvalme, opkastning, diarré og mavesmerter.
- 4. Omfatter de individuelle foretrukne termer urticaria, pruritus og udslæt.

Yderligere oplysninger vedrørende særlige populationer

Der foreligger begrænsede sikkerhedsdata vedrørende immunsvækkede voksne, voksne, der tidligere er vaccineret mod hepatitis B, og voksne med kronisk nyresvigt, herunder patienter i hæmodialyse.

Indberetning af formodede bivirkninger

Når lægemidlet er godkendt, er indberetning af formodede bivirkninger vigtig. Det muliggør løbende overvågning af benefit/risk-forholdet for lægemidlet. Sundhedspersoner anmodes om at indberette alle formodede bivirkninger via det nationale rapporteringssystem anført i Appendiks V.

4.9 Overdosering

Der er ikke indberettet tilfælde af overdosering.

5. FARMAKOLOGISKE EGENSKABER

5.1 Farmakodynamiske egenskaber

Farmakoterapeutisk klassifikation: Vacciner, Virale vacciner, Hepatitis vacciner; ATC-kode: J07BC01

Virkningsmekanisme

HEPLISAV B består af rekombinant hepatitis B-overfladeantigen og adjuvansen CpG 1018, der er en 22-mer PS-ODN immunstimulerende sekvens.

HEPLISAV B inducerer specifikke antistoffer mod HBsAg (anti-HBs).

CpG 1018's biologiske virkninger sker lokalt ved injektionsstedet og i de drænende lymfeknuder. Den adjuverende CpG 1018-komponent i HEPLISAV B har følgende virkninger: 1) Aktiverer plasmacytoide dendritiske celler (pDC'er) gennem mønstergenkendelsesreceptoren Toll-lignende receptor-9; 2) konverterer pDC'er til højeffektive antigen-præsenterende celler, der præsenterer det behandlede HBsAg for CD4+-T-celler, og 3) fremmer Th1 T-celledifferentiering gennem dannelse af IFN-alfa og IL-12. Denne aktivering medfører et højt og fastholdt antistofrespons, der sandsynligvis skyldes den hurtige generering af et stort antal anti-HBs-udskillende plasmacytter og HBsAgspecifikke hukommelses-B- og T-celler.

Immunrespons på HEPLISAV B

Der er ikke gennemført virkningsforsøg som følge af anvendelsen af det velkendte immunkorrelat for beskyttelse til immunrespons (anti-HBs-koncentration ≥ 10 mIE/ml korrelerer med beskyttelse mod HBV-infektion). HEPLISAV B's immunogenicitet blev vurderet i 3 randomiserede, aktivt kontrollerede, observatørblindede kliniske fase 3-forsøg på flere centre (HBV-10 med 3:1-randomisering, HBV-16 med 4:1-randomisering og HBV-23 med 2:1-randomisering) med deltagelse af 9.365 voksne i alderen 18-70 år, der fik HEPLISAV B, og 3.867 voksne, der fik en hepatitis B-sammenligningsvaccine (Engerix-B 20 mkg HBsAg). HEPLISAV B blev givet som 2 doser ved måned 0 og 1, mens Engerix-B blev givet som 3 doser ved måned 0, 1 og 6.

Baseline-karakteristika blev balanceret mellem behandlingsgrupperne i forhold til alder, køn, etnisk oprindelse og BMI (kropsmasseindeks). I den puljede analyse af alle 3 forsøg var den gennemsnitlige alder 49,3 år og 49,4 år i hhv. HEPLISAV B- og Engerix-B-gruppen, og der var 50,8 % og 51,5 % kvindelige deltagere, som fik hhv. HEPLISAV B og Engerix-B.

I forsøgene så forskerne nærmere på serobeskyttelsesrate (dvs. andelen af vaccinerede personer, hvis anti-HBs-antistofniveau var ≥ 10 mIE/ml efter vaccination) efter den anden dosis HEPLISAV B sammenholdt med efter den tredje dosis Engerix-B. Serobeskyttelsesraten og den højeste geometriske middelkoncentration efter et vaccinationsforløb med 2 doser HEPLISAV B var statistisk signifikant højere end efter et vaccinationsforløb med 3 doser Engerix-B (den nedre grænse af 95 %-konfidensintervallet for forskellen i serobeskyttelsesrate mellem HEPLISAV B og Engerix-B var større end 0 %; den nedre grænse af 95 %-konfidensintervallet for ratioen for geometriske middelkoncentrationer mellem HEPLISAV B og Engerix-B var større end 1,0 %) i alle 3 forsøg (tabel 1, tabel 2).

Tabel 1 Sammenligning af serobeskyttelsesrater mellem HEPLISAV B og Engerix-B i forhold til højeste ugeværdi i de puljede forsøg HBV-23, HBV-16 og HBV-10 (mITT-nonulation)

		(mili i population	<i>,</i> ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,							
	HEPLISAV B		Engerix-B			B Engerix-B		ix-B	Forskel	
N	n	SPR (%) (95 %-KI)	N	n	SPR (%) (95 %-KI)	(HEPLISAV B — Engerix-B) (95 %-KI)				
8.701	8.327	95,7 (95,3-96,1)	3.643	2.898	79,5 (78,2-80,8)	16,2 (14,8-17,6)				

N = antal evaluerbare forsøgspersoner; n = antal serobeskyttede forsøgspersoner; SPR = serobeskyttelsesrate; KI = konfidensinterval.

Serobeskyttelse er defineret som anti-HBs ≥ 10 mIE/ml.

Den højeste ugeværdi for HEPLISAV B sås i uge 24 og for Engerix-B i uge 28.

Konfidensintervallerne for serobeskyttelsesrater er beregnet ved hjælp af den tosidede Clopper-Pearson-metode. Konfidensintervallet for forskellen mellem behandlingsgrupper er beregnet ved hjælp af Miettinen og Nurminen-metoden uden stratificering.

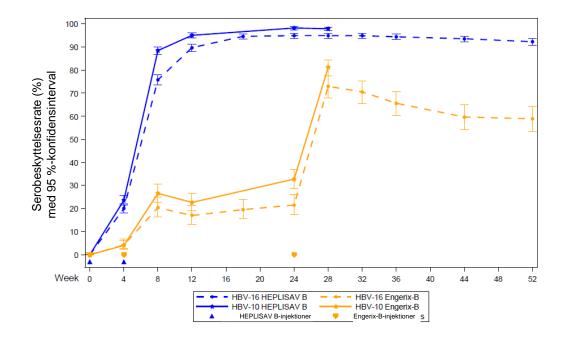
Tabel 2 Sammenligning af geometriske middelkoncentrationer (GMC) for anti-HBs mellem HEPLISAV B og Engerix-B i forhold til højeste ugeværdi i de puljede forsøg HBV-23, HBV-16 og HBV-10 (mITT-population)

	HEPLISAV B	Engerix-B		Geometrisk middelkoncentration (ratio)
N	GMC (95 %-KI)	N	GMC (95 %-KI)	(HEPLISAV B — Engerix-B) (95 %-KI)
8.701	329,1 (317,1-341,5)	3.642	262,3 (236,4-291,1)	1,3 (1,1-1,4)

Ugen med den højeste værdi for HEPLISAV B er uge 24. Ugen med den højeste værdi for Engerix-B er uge 28.

Resultaterne for serobeskyttelsesrater blev indsamlet ved hvert studiebesøg i to af de pivotale forsøg, HBV-10 (uge 4-28) og HBV-16 (uge 4-52). HEPLISAV B inducerede signifikant højere serobeskyttelsesrater end Engerix-B ved alle besøg i begge studier (figur 1).

Figur 1 Serobeskyttelsesrater pr. besøg i forsøgene HBV-16 og HBV-10 (pr. protokolpopulation)



I alle tre forsøg var de serobeskyttelsesrater, som HEPLISAV B inducerede hos ældre voksne, mænd, overvægtige personer, rygere og forsøgspersoner med type 2-diabetes mellitus, statistisk signifikant højere end dem, som Engerix-B inducerede (tabel 3).

Tabel 3 Sammenligning af serobeskyttelsesrater mellem HEPLISAV B og Engerix-B i forhold til højeste ugeværdi pr. kategori i de puljede forsøg HBV-23, HBV-16 og HBV-10 (mITT-population)

]	HEPL	ISAV B		Engerix-B		Forskel
			SPR (%)			SPR (%)	(HEPLISAV B — Engerix-B)
Kategori	N	n	(95 %-KI)	N	n	(95 %-KI)	(95 %-KI)
Alle forsøgspersoner	8.701	8.327	95,7	3.643	2.898	79,5	16,2
			(95,3-96,1)			(78,2-80,8)	(14,8-17,6)
Aldersgruppe (år)							
18-29	527	526	99,8	211	196	92,9	6,9
			(98,9-100,0)			(88,5-96,0)	(4,1-11,2)
30-39	1.239	1.227	99,0	545	483	88,6	10,4
			(98,3-99,5)			(85,7-91,2)	(7,9-13,4)

40-49	2.377	2.310	97,2	963	771	80,1	17,1
			(96,4-97,8)			(77,4-82,5)	(14,6-19,8)
50-59	2.712	2.578	95,1	1.120	872	77,9	17,2
			(94,2-95,8)			(75,3-80,3)	(14,7-19,8)
≥ 60	1.846	1.686	91,3	804	576	71,6	19,7
			(90,0-92,6)			(68,4-74,7)	(16,4-23,1)
Køn							
Mand	4.274	4.055	94,9	1.765	1.361	77,1	17,8
			(94,2-95,5)			(75,1-79,1)	(15,7-19,9)
Kvinde	4.427	4.272	96,5	1.878	1.537	81,8	14,7
			(95,9-97,0)			(80,0-83,6)	(12,9-16,5)
BMI-stratum							
$< 30 \text{ kg/m}^2$	4.904	4.728		2.069	1.756		11,5
_			(95,9-96,9)			(83,3-86,4)	(10,0-13,2)
$\geq 30 \text{ kg/m}^2$	3.789	3.591	94,8	1.570	1.140	72,6	22,2
			(94,0-95,5)			(70,3-74,8)	(19,9-24,5)
Rygestatus							
Ryger	2.634	2.538	96,4	1.130	852	75,4	21,0
			(95,6-97,0)			(72,8-77,9)	(18,4-23,6)
Ikkeryger	6.067	5.789		2.513	2.046		14,0
			(94,9-95,9)			(79,8-82,9)	(12,4-15,7)
Type 2-diabetes-status og ald	dersgrupp	e (år)					
Med type 2-diabetes	38	37	97,4	16	12	75,0	22,4
20-39			(86,2-99,9)			(47,6-92,7)	(5,1-47,5)
40-49	163	151	92,6	67	49	73,1	19,5
			(87,5-96,1)			(60,9-83,2)	(9,2-31,7)
50-59	334	303	90,7	160	108	67,5	23,2
			(87,1-93,6)			(59,7-74,7)	(15,6-31,4)
≥ 60	377	320	84,9	165	97	58,8	26,1
			(80,9-88,3)			(50,9-66,4)	(17,9-34,5)

BMI = kropsmasseindeks; KI = konfidensinterval; N = antal evaluerbare forsøgspersoner; n = antal serobeskyttede forsøgspersoner; SPR = serobeskyttelsesrate; T2D = type 2-diabetes.

Serobeskyttelse er defineret som anti-HBs = 10 mIE/ml.

Den højeste ugeværdi for HEPLISAV B sås i uge 24 og for Engerix-B i uge 28.

Konfidensintervallerne for serobeskyttelsesrater er beregnet ved hjælp af den tosidede Clopper-Pearson-metode.

Konfidensintervallet for forskellen mellem behandlingsgrupper er beregnet ved hjælp af Miettinen og Nurminen-metoden uden stratificering.

Hæmodialyse

I et fase 1, åbent, enkeltarms multicenterstudie af 119 voksne med nyresygdom i slutstadiet, som var i hæmodialyse, modtog deltagerne en 4-dosis regime af HEPLISAV B efter 0, 1, 2 og 4 måneder. Gennemsnitsalderen var 59,9 år, og 60,5 % var mænd, 39,5 % var kvinder.

Den primære analyse evaluerede SPR 5 måneder efter den første dosis af HEPLISAV B. Hos 75 deltagere, der modtog alle 4 doser af HEPLISAV-B, var SPR 89,3 % (95 % konfidensinterval [CI]: 80,1 %, 95,3 %). I sekundære analyser havde 81,3 % (95 % CI: 70,7 %, 89,4 %) af forsøgspersonerne en anti-HBs-koncentration ≥100 mIU/ml. Den geometriske gennemsnitlige koncentration af anti-HB'er var 1061,8 mIU/ml (95 % CI: 547,2, 2060,2).

I et randomiseret, ikke-blindet fase 3-studie på flere centre med 116 voksne forsøgspersoner med hæmodialyse-afhængig CKD, der ikke havde responderet på tidligere hepatitis B-vaccination, fik deltagerne et boosterregime på 1 dosis HEPLISAV B eller Fendrix eller en dobbelt boosterdosis Engerix-B.

Serobeskyttelsesraten i uge 4 i HEPLISAV B-gruppen (42,1 %; n = 16/38) var højere end serobeskyttelsesraten i Engerix-B-gruppen (18,9 %; n = 7/37) og Fendrix-gruppen (29,3 %; n = 12/41). I uge 12 var serobeskyttelsesraten 24,3 % (n = 9/37) i HEPLISAV B-gruppen, 13,9 % (n = 5/36) i Engerix-B-gruppen og 26,8 % (n = 11/41) i Fendrix-gruppen.

Pædiatrisk population

Det Europæiske Lægemiddelagentur har frasagt sig forpligtelsen til at fremlægge resultaterne af studier med HEPLISAV B i alle undergrupper af den pædiatriske population ved forebyggelse af hepatitis B-virusinfektion (se pkt. 4.2 for oplysninger om pædiatrisk anvendelse).

5.2 Farmakokinetiske egenskaber

De farmakokinetiske egenskaber ved det hepatitis B-overfladeantigen, der anvendes i HEPLISAV B, er ikke undersøgt.

Nedsat nyrefunktion

CpG 1018-adjuvansen cleares fra plasma inden for 24 timer hos nyresvækkede voksne efter en enkelt dosis på 3.000 mikrogram. Dosisjustering er ikke nødvendigt.

5.3 Non-kliniske sikkerhedsdata

Non-kliniske data viser ingen speciel risiko for mennesker vurderet ud fra konventionelle studier af toksicitet efter enkeltdoser og gentagne doser (herunder lokal tolerance) samt reproduktions- og udviklingstoksicitet.

6. FARMACEUTISKE OPLYSNINGER

6.1 Hjælpestoffer

- Natriumchlorid
- Dinatriumphosphatdodecahydrat
- Natriumdihydrogenphosphatdihydrat
- Polysorbat 80 (E 433)
- Vand til injektionsvæsker

Se punkt 2 for oplysninger om adjuvanser.

6.2 Uforligeligheder

Da der ikke foreligger studier af eventuelle uforligeligheder, må dette lægemiddel ikke blandes med andre lægemidler.

6.3 Opbevaringstid

3 år

6.4 Særlige opbevaringsforhold

Opbevares i køleskab (2-8 °C). Må ikke nedfryses. Opbevar den fyldte sprøjte i den ydre karton for at beskytte mod lys.

6.5 Emballagetype og pakningsstørrelser

0,5 ml opløsning i en fyldt sprøjte (type I-glas) med hætte (syntetisk isoprenbrombutylgummiblanding) og stempelprop (klorbutylgummi). Hætten og stempelproppen på de fyldte sprøjter indeholder ikke naturligt gummilatex.

Pakningsstørrelser med 1 og 5 fyldte sprøjter uden kanyle.

Ikke alle pakningsstørrelser er nødvendigvis markedsført.

6.6 Regler for bortskaffelse og anden håndtering

HEPLISAV B er en klar til let uigennemsigtig, farveløs til gullig væske, der bør være stort set uden synlige partikler. Brug ikke sprøjten, hvis væsken ikke passer på denne beskrivelse.

Ikke anvendt lægemiddel samt affald heraf skal bortskaffes i henhold til lokale retningslinjer.

7. INDEHAVER AF MARKEDSFØRINGSTILLADELSEN

Dynavax GmbH Eichsfelder Strasse 11 D-40595 Düsseldorf Tyskland

8. MARKEDSFØRINGSTILLADELSESNUMMER (-NUMRE)

EU/1/20/1503/001 EU/1/20/1503/002

9. DATO FOR FØRSTE MARKEDSFØRINGSTILLADELSE/FORNYELSE AF TILLADELSEN

Dato for første markedsføringstilladelse: 18. februar 2021

10. DATO FOR ÆNDRING AF TEKSTEN

Yderligere oplysninger om dette lægemiddel findes på Det Europæiske Lægemiddelagenturs hjemmeside http://www.ema.europa.eu

BILAG II

- A. FREMSTILLER AF DET BIOLOGISK AKTIVE STOF OG FREMSTILLER ANSVARLIG FOR BATCHFRIGIVELSE
- B. BETINGELSER ELLER BEGRÆNSNINGER VEDRØRENDE UDLEVERING OG ANVENDELSE
- C. ANDRE FORHOLD OG BETINGELSER FOR MARKEDSFØRINGSTILLADELSEN
- D. BETINGELSER ELLER BEGRÆNSNINGER MED HENSYN TIL SIKKER OG EFFEKTIV ANVENDELSE AF LÆGEMIDLET

A. FREMSTILLER AF DET BIOLOGISK AKTIVE STOF OG FREMSTILLER ANSVARLIG FOR BATCHFRIGIVELSE

Navn og adresse på fremstilleren af det biologisk aktive stof

Dynavax GmbH Eichsfelder Strasse 11 D-40595 Düsseldorf Tyskland

Navn og adresse på den fremstiller, der er ansvarlig for batchfrigivelse

Dynavax GmbH Eichsfelder Strasse 11 D-40595 Düsseldorf Tyskland

B. BETINGELSER ELLER BEGRÆNSNINGER VEDRØRENDE UDLEVERING OG ANVENDELSE

Lægemidlet er receptpligtigt.

• Officiel batchfrigivelse

I henhold til artikel 114 i direktiv 2001/83/EF foretages den officielle batchfrigivelse af et statsligt laboratorium eller et laboratorium udpeget hertil.

C. ANDRE FORHOLD OG BETINGELSER FOR MARKEDSFØRINGSTILLADELSEN

• Periodiske, opdaterede sikkerhedsindberetninger (PSUR'er)

Kravene for fremsendelse af PSUR'er for dette lægemiddel fremgår af listen over EU-referencedatoer (EURD list), som fastsat i artikel 107c, stk. 7, i direktiv 2001/83/EF, og alle efterfølgende opdateringer offentliggjort på Det Europæiske Lægemiddelagenturs hjemmeside http://www.ema.europa.eu.

Indehaveren af markedsføringstilladelsen skal fremsende den første PSUR for dette præparat inden for 6 måneder efter godkendelsen.

D. BETINGELSER ELLER BEGRÆNSNINGER MED HENSYN TIL SIKKER OG EFFEKTIV ANVENDELSE AF LÆGEMIDLET

• Risikostyringsplan (RMP)

Indehaveren af markedsføringstilladelsen skal udføre de påkrævede aktiviteter og foranstaltninger vedrørende lægemiddelovervågning, som er beskrevet i den godkendte RMP, der fremgår af modul 1.8.2 i markedsføringstilladelsen, og enhver efterfølgende godkendt opdatering af RMP.

En opdateret RMP skal fremsendes:

- På anmodning fra Det Europæiske Lægemiddelagentur.
- Når risikostyringssystemet ændres, særlig som følge af, at der er modtaget nye oplysninger, der kan medføre en væsentlig ændring i benefit/risk-forholdet, eller som følge af, at en vigtig milepæl (lægemiddelovervågning eller risikominimering) er nået.

BILAG III ETIKETTERING OG INDLÆGSSEDDEL

A. ETIKETTERING

MÆRKNING, DER SKAL ANFØRES PÅ DEN YDRE EMBALLAGE

1 fyldt sprøjte uden kanyle

5 fyldte sprøjter uden kanyle

1. LÆGEMIDLETS NAVN

HEPLISAV B 20 mikrogram injektionsvæske, opløsning, i fyldt sprøjte Hepatitis B-vaccine (rekombinant dna, adjuveret) Til brug hos voksne

2. ANGIVELSE AF AKTIVT STOF/AKTIVE STOFFER

En dosis (0,5 ml) indeholder:

20 mikrogram hepatitis B-overfladeantigen adjuveret med 3.000 mikrogram CpG 1018-adjuvans.

3. LISTE OVER HJÆLPESTOFFER

Natriumchlorid Dinatriumphosphatdodecahydrat Natriumdihydrogenphosphatdihydrat Polysorbat 80 Vand til injektionsvæsker

4. LÆGEMIDDELFORM OG INDHOLD (PAKNINGSSTØRRELSE)

Injektionsvæske, opløsning, i fyldt sprøjte 5 fyldte sprøjter uden kanyle 1 fyldt sprøjte uden kanyle

5. ANVENDELSESMÅDE OG ADMINISTRATIONSVEJ(E)

Intramuskulær anvendelse Læs indlægssedlen inden brug.

6. SÆRLIG ADVARSEL OM, AT LÆGEMIDLET SKAL OPBEVARES UTILGÆNGELIGT FOR BØRN

Opbevares utilgængeligt for børn.

7. EVENTUELLE ANDRE SÆRLIGE ADVARSLER

8. UDLØBSDATO

EXP

9.	SÆRLIGE OPBEVARINGSBETINGELSER
Opb	evares i køleskab. Må ikke nedfryses.
	evar de fyldte sprøjter i den ydre karton for at beskytte mod lys.
Opb	evar den fyldte sprøjte i den ydre karton for at beskytte mod lys.
10.	EVENTUELLE SÆRLIGE FORHOLDSREGLER VED BORTSKAFFELSE AF IKKE
10.	ANVENDT LÆGEMIDDEL SAMT AFFALD HERAF
Bort	skaffes i henhold til lokale retningslinjer.
11.	NAVN OG ADRESSE PÅ INDEHAVEREN AF MARKEDSFØRINGSTILLADELSEN
Dyn	avax GmbH
	sfelder Strasse 11
	0595 Düsseldorf
	kland
•	
12.	MARKEDSFØRINGSTILLADELSESNUMRE
EU/	1/20/1503/001
EU/2	1/20/1503/002
13.	BATCHNUMMER
Lot	
14.	GENEREL KLASSIFIKATION FOR UDLEVERING
15.	INSTRUKTIONER VEDRØRENDE ANVENDELSEN
16.	INFORMATION I BRAILLESKRIFT
Frita	get fra krav om brailleskrift.
11100	get na krav om oranieskint.
17.	ENTYDIG IDENTIFIKATOR — 2D-STREGKODE
_ = / •	ZANI IDAG ADDINIA AND GIRLIGIODE
Der	er anført en 2D-stregkode, som indeholder en entydig identifikator.
18.	ENTYDIG IDENTIFIKATOR — MENNESKELIGT LÆSBARE DATA
DC	
PC SN	
NN	
T 4 T 4	

MINDSTEKRAV TIL MÆRKNING PÅ SMÅ INDRE EMBALLAGER
Etiket til fyldt sprøjte
1. LÆGEMIDLETS NAVN OG ADMINISTRATIONSVEJ(E)
HEPLISAV B
20 mkg injektion
Hepatitis B-vaccine
2. ADMINISTRATIONSMETODE
Intramuskulær
3. UDLØBSDATO
EXP
4. BATCHNUMMER
Lot
5. INDHOLD ANGIVET SOM VÆGT, VOLUMEN ELLER ENHEDER
1 dosis (0,5 ml)
6. ANDET

B. INDLÆGSSEDDEL

Indlægsseddel: Information til brugeren

HEPLISAV B 20 mikrogram injektionsvæske, opløsning i fyldt sprøjte

Hepatitis B-vaccine (rekombinant dna, adjuveret)

Dette lægemiddel er underlagt supplerende overvågning. Dermed kan der hurtigt tilvejebringes nye oplysninger om sikkerheden. Du kan hjælpe ved at indberette alle de bivirkninger, du får. Se sidst i punkt 4, hvordan du indberetter bivirkninger.

Læs denne indlægsseddel grundigt, inden du får denne vaccine, da den indeholder vigtige oplysninger.

- Gem indlægssedlen. Du kan få brug for at læse den igen.
- Spørg lægen, apotekspersonalet eller sygeplejersken, hvis der er mere, du vil vide.
- Kontakt lægen, apotekspersonalet eller sygeplejersken, hvis du får bivirkninger, herunder bivirkninger, som ikke er nævnt i denne indlægsseddel. Se punkt 4.

Oversigt over indlægssedlen

- 1. Virkning og anvendelse
- 2. Det skal du vide, før du får HEPLISAV B
- 3. Sådan får du HEPLISAV B
- 4. Bivirkninger
- 5. Opbevaring
- 6. Pakningsstørrelser og yderligere oplysninger

1. Virkning og anvendelse

HEPLISAV B er en vaccine, der bruges til at beskytte voksne personer fra 18 år og opefter mod infektion med hepatitis B-virus.

HEPLISAV B kan også beskytte mod hepatitis D, der kun kan forekomme hos personer, der er smittet med hepatitis B.

Hvad er hepatitis B?

- Hepatitis B er en smitsom leversygdom, der skyldes et virus. Hepatitis B-virusinfektion kan medføre alvorlige leverproblemer som f.eks. cirrose (ardannelse i leveren) eller leverkræft.
- Nogle mennesker, der er smittet med hepatitis B-virus, bliver bærere, og det betyder, at de ikke føler sig syge, men fortsat har virusset i kroppen og derfor fortsat kan smitte andre.
- Sygdommen spredes ved, at smitten kommer ind i kroppen gennem kontakt med en smittet persons kropsvæsker, f.eks. skedesekret, blod, sæd eller spyt. En moder, der er bærer af virusset, kan også give det videre til sit barn ved fødslen.
- De primære tegn på sygdommen er bl.a. milde influenzasymptomer (f.eks. hovedpine, feber og voldsom træthed), mørkfarvet urin, bleg afføring, gulfarvning af hud og øjne (gulsot). Det er dog ikke alle, der er smittet med hepatitis B, som ser syge ud eller føler sig syge.

Sådan virker HEPLISAV B

Når en person vaccineres med HEPLISAV B, hjælper det kroppens naturlige forsvar (immunsystemet) med at danne specifik beskyttelse (antistoffer) mod hepatitis B-virusset.

- HEPLISAV B indeholder en adjuvans, dvs. et stof, der forbedrer kroppens dannelse af antistoffer, og som bevirker, at beskyttelsen holder længere.
- For at opnå fuld beskyttelse mod hepatitis B skal man have et vaccinationsforløb med to injektioner af HEPLISAV B.
- HEPLISAV B anvendes ikke til at behandle personer, der allerede er smittet med hepatitis B-virusset, herunder personer, der er smittet med hepatitis B-virus, og som er blevet bærere af infektionen.

2. Det skal du vide, før du får HEPLISAV B

Du må ikke få HEPLISAV B:

- hvis du er allergisk over for et eller flere af bestanddelene i denne vaccine, herunder gær (anført i pkt. 6). Tegn på en allergisk reaktion er bl.a. hudkløe, udslæt, åndenød og hævet ansigt eller tunge.
- hvis du tidligere har haft en pludselig livstruende allergisk reaktion efter at have fået HEPLISAV B.

Du bør ikke få HEPLISAV B, hvis noget af ovenstående gælder for dig. Er du i tvivl, så spørg lægen, apotekspersonalet eller sygeplejersken, før du får HEPLISAV B.

Advarsler og forsigtighedsregler

Kontakt lægen, apotekspersonalet eller sygeplejersken, før du får HEPLISAV B:

- hvis du har allergi over for en eller flere af bestanddelene i HEPLISAV B (se pkt. 6).
- hvis du tidligere har fået et helbredsproblem efter vaccination.
- besvimelse kan forekomme efter og endog før en injektion. Fortæl det derfor til lægen, apotekspersonalet eller sygeplejersken, hvis du tidligere er besvimet i forbindelse med en injektion.
- hvis du er syg og har høj feber, for så vil lægen, apotekspersonalet eller sygeplejersken udskyde vaccinationen, til du har det bedre. En mindre infektion, f.eks. forkølelse, bør ikke være et problem, men lægen, apotekspersonalet eller sygeplejersken vil beslutte, om du stadig kan vaccineres.

Hvis du er i dialyse pga. et nyreproblem, eller hvis dit immunsystem er svækket, kan lægen være nødt til at tage en blodprøve for at tjekke, om vaccinationen har virket godt nok til at beskytte dig mod hepatitis B.

HEPLISAV B beskytter dig ikke mod andre leverinfektioner som hepatitis A, C og E.

Som med andre vacciner vil HEPLISAV B muligvis ikke beskytte alle personer, der får vaccinen. Hvis du er usikker på, om noget af ovenstående gælder for dig, skal du tale med lægen, apotekspersonalet eller sygeplejersken, før du får HEPLISAV B.

Børn og unge

Da HEPLISAV B ikke er fuldt undersøgt hos unge under 18 år, bør det ikke anvendes i denne aldersgruppe.

Brug af anden medicin sammen med HEPLISAV B

Fortæl det altid til lægen, apotekspersonalet eller sygeplejersken, hvis du tager anden medicin/vaccine, for nylig har taget anden medicin/vaccine eller planlægger at tage anden medicin/vaccine.

Hvis HEPLISAV B gives samtidigt med en injektion med hepatitis B-immunglobuliner, som gives for at opnå øjeblikkelig, kortvarig beskyttelse mod hepatitis B-infektion, vil lægen, apotekspersonalet eller sygeplejersken sørge for, at de to vacciner indsprøjtes forskellige steder på kroppen.

Graviditet, amning og frugtbarhed

Hvis du er gravid eller ammer, har mistanke om, at du er gravid, eller planlægger at blive gravid, skal du spørge lægen til råds, før du får denne vaccine.

Det er ukendt, om HEPLISAV B udskilles i human mælk. En risiko for det ammede barn kan ikke udelukkes. Tal med lægen eller sygeplejersken om, hvorvidt du bør holde op med at amme eller ikke bør vaccineres med HEPLISAV B, idet der skal tages hensyn til fordelene ved amning for dit barn og fordelene ved vaccination for dig.

Trafik- og arbejdssikkerhed

Du kan måske føle dig træt eller få hovedpine efter vaccination med HEPLISAV B. Hvis det sker, må du ikke føre motorkøretøj, bruge værktøj eller betjene maskiner.

HEPLISAV B indeholder natrium

Dette lægemiddel indeholder mindre end 1 mmol (23 mg) natrium pr. dosis, dvs. det er i det væsentlige natriumfrit.

3. Sådan får du HEPLISAV B

Lægen, apotekspersonalet eller sygeplejersken vil give dig HEPLISAV B som en injektion i en muskel, typisk i en overarm.

For voksne består vaccinationsforløbet af 2 injektioner:

- Den første injektion gives på en dato, som du aftaler med lægen eller sygeplejersken.
- Den anden injektion får du 1 måned senere.

For voksne med et nyreproblem, inklusive dem, der modtager hæmodialyse, er vaccinationsforløbet 4 iniektioner:

- Den første indsprøjtning på en dato, som er aftalt med din læge eller sygeplejerske.
- Den anden injektion 1 måned efter den første injektion.
- Den tredje injektion 2 måneder efter den første injektion
- Den fjerde injektion 4 måneder efter den første injektion

Din læge vil fortælle dig, om du har brug for ekstra eller "booster"-injektioner i fremtiden.

Hvis du glemmer at komme til den anden vaccination

Tal med lægen, og aftal et nyt besøg.

Sørg for at få begge injektioner, da du ellers ikke vil være fuldt beskyttet. Når du har fået den første injektion af HEPLISAV B, skal de(n) efterfølgende injektion(er) også være med HEPLISAV B (du må ikke bruge en anden type hepatitis B-vaccine).

4. Bivirkninger

Denne vaccine kan som alle andre lægemidler give bivirkninger, men ikke alle får bivirkninger.

De bivirkninger, der blev observeret i kliniske forsøg med HEPLISAV B, er følgende:

Alvorlige bivirkninger

Meget sjældne bivirkninger (kan forekomme hos op til 1 ud af 10.000 vaccinerede):

Du bør søge øjeblikkelig lægehjælp, hvis du får tegn på en alvorlig allergisk reaktion. Tegnene er bl.a. hævelse i ansigtet, lavt blodtryk, åndedrætsbesvær, bevidstløshed, feber, ledstivhed og hududslæt. Sådanne reaktioner starter typisk hurtigt efter en injektion.

Andre bivirkninger

Meget almindelige bivirkninger (kan forekomme hos mere end 1 ud af 10 vaccinerede)

- Hovedpine
- Muskelsmerter
- Træthed
- Smerter ved injektionsstedet
- Utilpashed

Almindelige bivirkninger (kan forekomme hos op til 1 ud af 10 vaccinerede)

- Hævelser eller rødme ved injektionsstedet
- Feber

Ikke almindelige bivirkninger (kan forekomme hos op til 1 ud af 100 vaccinerede)

- Kvalme
- Opkastning
- Diarré
- Mavesmerter
- Allergiske reaktioner (nældefeber, udslæt og kløe)
- Kløe ved injektionsstedet

Sjældne bivirkninger (kan forekomme hos op til 1 ud af 1.000 vaccinerede)

- Svimmelhed
- Stikkende eller brændende fornemmelse.

Indberetning af bivirkninger

Hvis du oplever bivirkninger, bør du tale med din læge, apotekspersonalet eller sygeplejersken. Dette gælder også mulige bivirkninger, som ikke er medtaget i denne indlægsseddel. Du eller dine pårørende kan også indberette bivirkninger direkte til Lægemiddelstyrelsen via det nationale rapporteringssystem anført i Appendiks V. Ved at indrapportere bivirkninger kan du hjælpe med at fremskaffe mere information om sikkerheden af dette lægemiddel.

5. Opbevaring

Opbevar vaccinen utilgængeligt for børn.

Brug ikke vaccinen efter den udløbsdato, der står på etiketten og pakningen efter EXP. Udløbsdatoen er den sidste dag i den nævnte måned.

Opbevares i køleskab (2-8 °C). Må ikke nedfryses.

Opbevar den fyldte sprøjte i den ydre karton for at beskytte mod lys.

Spørg apotekspersonalet, hvordan du skal bortskaffe medicinrester. Af hensyn til miljøet må du ikke smide medicinrester i afløbet, toilettet eller skraldespanden.

6. Pakningsstørrelser og yderligere oplysninger

HEPLISAV B indeholder:

En dosis (0,5 ml) indeholder:

Aktive stoffer:

Hepatitis B-overfladeantigen (HBsAg)^{1,2}

20 mikrogram

¹Adjuveret med 3.000 mikrogram CpG 1018-adjuvans, en 22-mer immunstimulerende oligonukleotidsekvens.

²Dannet i gærceller (*Hansenula polymorpha*) ved hjælp af rekombinant dna-teknologi Stoffet CpG 1018 anvendes som adjuvans i denne vaccine. Adjuvanser er stoffer, der anvendes i vacciner til at accelerere, forbedre og/eller forlænge vaccinens beskyttende virkning.

Øvrige indholdsstoffer:

- Natriumchlorid
- Dinatriumphosphatdodecahydrat
- Natriumdihydrogenphosphatdihydrat
- Polysorbat 80 (E 433)
- Vand til injektionsvæsker

Udseende og pakningsstørrelser

HEPLISAV B er en klar til let uigennemsigtig, farveløs til gullig injektionsvæske i en fyldt sprøjte.

HEPLISAV B fås i pakker med 1 eller 5 fyldte sprøjter uden kanyle.

Ikke alle pakningsstørrelser er nødvendigvis markedsført.

Indehaver af markedsføringstilladelsen og fremstiller

Dynavax GmbH Eichsfelder Strasse 11 D-40595 Düsseldorf Tyskland

Hvis du ønsker yderligere oplysninger om dette lægemiddel, skal du henvende dig til den lokale repræsentant for indehaveren af markedsføringstilladelsen:

België/Belgique/Belgien, България, Česká republika, Danmark, Eesti, Ελλάδα, España, France, Hrvatska, Ireland, Ísland, Italia, Κύπρος, Latvija, Lietuva, Luxembourg/Luxemburg, Magyarország, Malta, Nederland, Norge, Österreich, Polska, Portugal, România, Slovenija, Slovenská republika, Suomi/Finland, Sverige, United Kingdom (Northern Ireland)
Dynavax GmbH
Tél/Tel/Teл./Tlf/Tηλ/Sími/Puh: +49 211 758450

Deutschland

Bavarian Nordic A/S Tel: +49 89 26200980

Denne indlægsseddel blev senest ændret {MM/ÅÅÅÅ}.

Du kan finde yderligere oplysninger om dette lægemiddel på Det Europæiske Lægemiddelagenturs hjemmeside: http://www.ema.europa.eu.

Nedenstående oplysninger er til sundhedspersoner:

HEPLISAV B:

- er en klar til let uigennemsigtig, farveløs til gullig opløsning, som bør være stort set uden synlige partikler. Hvis indholdet ikke er som beskrevet, skal sprøjten bortskaffes.
- bør injiceres intramuskulært i deltoideusområdet på overarmen.
- bør ikke administreres i glutealområdet (balderne).
- bør ikke administreres intravenøst, subkutant eller intradermalt.
- bør ikke gives til personer med overfølsomhed over for det aktive stof eller over for et eller flere af hjælpestofferne.
- bør ikke gives til personer, der har akut, svær febril sygdom. Tilstedeværelse af en mindre infektion, f.eks. en forkølelse, er dog ikke en kontraindikation for immunisering.
- må ikke blandes med andre vacciner i samme sprøjte.

Som med alle injicerbare vacciner bør der være umiddelbar adgang til passende medicinsk behandling i tilfælde af sjældne anafylaktiske reaktioner efter administration af HEPLISAV B.

Ikke anvendt lægemiddel samt affald heraf skal bortskaffes i henhold til lokale retningslinjer.