

ANEXA I
REZUMATUL CARACTERISTICILOR PRODUSULUI

1. DENUMIREA COMERCIALĂ A MEDICAMENTULUI

Elonva 100 micrograme soluție injectabilă

Elonva 150 micrograme soluție injectabilă

2. COMPOZIȚIA CALITATIVĂ ȘI CANTITATIVĂ

Elonva 100 micrograme soluție injectabilă

Fiecare seringă preumplută conține corifollitropină alfa* 100 micrograme în 0,5 ml soluție injectabilă.

Elonva 150 micrograme soluție injectabilă

Fiecare seringă preumplută conține corifollitropină alfa* 150 micrograme în 0,5 ml soluție injectabilă.

*corifollitropina alfa este o glicoproteină produsă în celulele ovariene de hamster chinezesc (OHC) prin tehnologia ADN recombinant.

Excipient(ți) cu efect cunoscut

Acest medicament conține sodiu mai puțin de 1 mmol (23 mg) per injecție, și se consideră că, practic „nu conține sodiu”.

Pentru lista tuturor excipienților, vezi pct. 6.1.

3. FORMA FARMACEUTICĂ

Soluție injectabilă.

Soluție apoasă limpede și incoloră.

4. DATE CLINICE

4.1 Indicații terapeutice

Elonva este indicat pentru stimularea ovariană controlată (SOC) în asociere cu un antagonist al hormonului eliberator de gonadotropină (GnRH) pentru inducerea dezvoltării de foliculi multipli la femeile care participă la un program de Tehnici de Reproducere Asistată (TRA).

Elonva este indicat pentru tratamentul adolescenților de sex masculin (cu vârsta de 14 ani și peste) cu hipogonadism hipogonadotrop, în asociere cu gonadotropina corionică umană (hCG).

4.2 Doze și mod de administrare

Tratamentul cu Elonva pentru SOC trebuie inițiat sub supravegherea unui medic cu experiență în tratamentul problemelor de fertilitate.

Tratamentul cu Elonva pentru hipogonadism hipogonadotrop trebuie inițiat și supravegheat de către un medic cu experiență în tratamentul hipogonadismului hipogonadotrop.

Doze

În tratamentul femeilor aflate la vârstă fertilă doza de Elonva se bazează pe greutate și vârstă.

- O singură doză de 100 micrograme este recomandată la femei cu greutatea corporală mai mică sau egală cu 60 kilograme și cu vârsta de 36 ani sau mai puțin.

- O singură doză de 150 micrograme este recomandată la femei:
 - cu greutatea corporală de 60 kilograme, indiferent de vârstă
 - cu greutatea corporală de 50 kilograme sau mai mult și cu vârsta mai mare de 36 ani.

Femeile cu vârsta mai mare de 36 ani, cu greutatea corporală mai mică de 50 kilograme nu au fost studiate.

| | | Greutate corporală | | |
|--------|--------------------------------|--------------------|----------------|-------------------|
| | | Mai mică de 50 kg | 50 – 60 kg | Mai mare de 60 kg |
| Vârstă | Vârsta de 36 ani sau mai puțin | 100 micrograme | 100 micrograme | 150 micrograme |
| | Vârsta mai mare de 36 ani | Nu a fost studiat | 150 micrograme | 150 micrograme |

Dozele recomandate de Elonva au fost stabilite numai într-un ciclu de tratament cu un antagonist GnRH care a fost administrat începând cu ziua 5 sau 6 de stimulare (vezi pct. 4.1, 4.4 și 5.1).

Stimulare ziua 1:

Elonva trebuie administrată ca injecție subcutanată unică, de preferință la nivelul peretelui abdominal, în timpul fazei foliculare precoce a ciclului menstrual.

Stimulare ziua 5 sau 6:

Tratamentul cu un antagonist GnRH trebuie inițiat în ziua 5 sau 6 a stimulării în funcție de răspunsul ovarian, adică numărul și mărimea foliculilor în creștere. Determinarea concomitentă a concentrațiilor plasmatiche de estradiol poate fi de asemenea utilă. Antagonistul GnRH este utilizat pentru prevenirea prematură a oscilațiilor hormonului luteinizant (LH).

Stimulare ziua 8:

Șapte zile de la injecția cu Elonva în ziua 1 de stimulare, tratamentul SOC trebuie continuat cu injecții zilnice de hormon foliculostimulant uman recombinant (FSHr) până la obținerea criteriului pentru declanșarea maturării finale a ovocitului (3 foliculi \geq 17 mm). Doza zilnică de FSHr poate depinde de răspunsul ovarian. La femeile cu răspuns normal, este recomandată o doză zilnică de FSHr de 150 UI. Poate fi omisă administrarea de FSHr în ziua administrării gonadotropinei corionice umane (hCG), în funcție de răspunsul ovarian. În general, dezvoltarea foliculară adecvată este obținută în medie în a noua zi de tratament (interval 6 până la 18 zile).

De îndată ce sunt observați trei foliculi \geq 17 mm, se administrează o singură injecție de 5000 până la 10000 UI hCG în aceeași zi sau ziua următoare pentru a induce maturarea finală a ovocitului. În cazul unui răspuns ovarian excesiv, vezi recomandările de la pct. 4.4 pentru a reduce riscul de a dezvolta sindrom de hiperstimulare ovariană (SHSO).

Grupe speciale de pacienți

Insuficiență renală

Nu au fost efectuate studii clinice la pacienți cu insuficiență renală. Deoarece rata de eliminare de corifollitropină alfa poate fi redusă la pacienții cu insuficiență renală, nu este recomandată utilizarea Elonva la acești pacienți (vezi pct. 4.4 și 5.2).

Insuficiență hepatică

Deși nu sunt disponibile date la pacienți cu insuficiență hepatică, insuficiența hepatică este improbabil să afecteze eliminarea de corifollitropină alfa (vezi pct. 5.2).

Copii și adolescenți

În tratamentul adolescenților de sex masculin (cu vârsta de 14 ani și peste) cu hipogonadism hipogonadotropic doza de Elonva este stabilită în funcție de greutatea corporală.

Pentru adolescenți de sex masculin cu greutate corporală mai mică sau egală cu 60 kg

100 micrograme Elonva o dată la două săptămâni timp de 12 săptămâni, urmate de administrarea concomitentă de Elonva (o dată la 2 săptămâni) cu hCG. Pentru pacienții care încep tratamentul cu 100 micrograme, trebuie luată în considerare creșterea dozei dacă greutatea corporală a acestora crește mai mult de 60 kg în timpul tratamentului.

Pentru adolescenți de sex masculin cu greutate corporală mai mare de 60 kg

150 micrograme Elonva o dată la două săptămâni timp de 12 săptămâni, urmate de administrarea concomitentă de Elonva (o dată la 2 săptămâni) cu hCG.

Tratamentul în asociere cu hCG de două ori pe săptămână (500-5000 UI) poate fi necesar timp de 52 săptămâni sau mai mult pentru a obține dezvoltarea gonadelor adulte.

Nu există date care să susțină siguranța și eficacitatea când tratamentul este utilizat pentru mai mult de 52 săptămâni și/sau după vârsta de 17 ani.

Mod de administrare

La femei

Injecțiile subcutanate cu Elonva pot fi realizate de către pacientă sau partenerul acesteia, cu condiția asigurării unor instrucțiuni adecvate de către medic. Autoadministrarea Elonva trebuie efectuată numai de către femei care sunt bine motivate, instruite adecvat și cu acces la consiliere de specialitate.

Copii și adolescenți

La adolescenți de sex masculin (cu vârsta de 14 ani și peste)

Injecția subcutanată în peretele abdominal poate fi efectuată de către pacient sau de un îngrijitor, cu condiția să fi fost instruiți în mod corespunzător. Elonva trebuie administrată o dată la două săptămâni, dimineața, în aceeași zi a săptămânii, în asociere cu hCG de două ori pe săptămână (500-5000 UI).

4.3 Contraindicații

- Hipersensibilitate la substanța activă sau la oricare dintre excipienții enumerați la pct. 6.1.
- Tumori ovariene, de sân, uterine, hipofizare sau hipotalamice.
- Sângerări vaginale anormale (nu menstruale) fără o cauză cunoscută/diagnosticată.
- Insuficiență ovariană primară.
- Chisturi ovariene sau ovare mărite în volum.
- Tumori fibromatoase uterine incompatibile cu sarcina.
- Malformații ale organelor de reproducere incompatibile cu sarcina.
- Factori de risc pentru SHSO:
 - Antecedente de sindrom de hiperstimulare ovariană (SHSO).
 - Un ciclu anterior de SOC care a determinat mai mult de 30 foliculi ≥ 11 mm măsurați prin examinare ecografică.
 - Un număr inițial de foliculi antrali > 20 .
 - Sindromul ovarelor polichistice (SOP).

4.4 Atenționări și precauții speciale pentru utilizare

Trasabilitate

Pentru a avea sub control trasabilitatea medicamentelor biologice, numele și numărul lotului medicamentului administrat trebuie înregistrate cu atenție.

Evaluarea infertilității înainte de începerea tratamentului

Înainte de începerea tratamentului, trebuie evaluată corespunzător infertilitatea cuplului. În special, femeile trebuie evaluate pentru hipotiroidism, insuficiență adrenocorticală, hiperprolactinemie și tumori pituitare sau hipotalamice și trebuie administrat tratamentul specific corespunzător. De

asemenea, afecțiunile care contraindică sarcina trebuie să fie evaluate înainte de începerea tratamentului cu Elonva.

Dozare în timpul ciclului de stimulare

Elonva se va administra numai prin injecții subcutanate unice. Nu trebuie administrate injecții suplimentare de Elonva în decursul aceluiași ciclu de tratament (vezi și pct. 4.2).

După administrarea Elonva, nu trebuie administrat suplimentar niciun medicament care conține FSH înainte de ziua 8 de stimulare (vezi și pct. 4.2).

Insuficiență renală

La pacienți cu insuficiență renală ușoară, moderată sau severă, se poate ca rata de eliminare de corifollitropină alfa să fie redusă (vezi pct. 4.2 și 5.2). Prin urmare, nu se recomandă administrarea Elonva la acești pacienți.

Nu se recomandă un protocol cu un agonist de GnRH la femeile care efectuează TRA

Există date limitate privind administrarea Elonva în asociere cu un agonist de GnRH. Rezultatele unui studiu de mici dimensiuni, necontrolat sugerează un răspuns ovarian mai mare, comparativ cu cel din administrarea în asociere cu un antagonist de GnRH. Prin urmare, utilizarea Elonva nu este recomandată în asociere cu un agonist de GnRH (vezi pct. 4.2).

Nu se recomandă la adolescenți de sex masculin tratați anterior cu GnRH, gonadotropine sau tratament cu testosteron.

Nu sunt disponibile date privind pacienți tratați anterior cu GnRH, gonadotropine (de exemplu hCG, FSH) și androgeni (de exemplu testosteron, etc.) cu excepția testelor în scop diagnostic.

Sindrom de hiperstimulare ovariană (SHSO)

SHSO este un eveniment medical diferit față de mărirea în volum a ovarelor necomplicată. Semnele clinice și simptomele SHSO de intensitate ușoară și moderată sunt durere abdominală, greață, diaree, mărire ușoară până la moderată în volum a ovarelor și chisturi ovariene. SHSO sever poate pune viața în pericol. Semnele clinice și simptomele SHSO sever sunt chisturi ovariene mari, durere abdominală acută, ascită, pleurezie, hidrotorax, dispnee, oligurie, anomalii hematologice și creștere ponderală. În rare ocazii, poate surveni, în asociere cu SHSO, tromboembolismul venos sau arterial. Anomalii tranzitorii ale testelor funcționale hepatice sugestive pentru disfuncția hepatică, cu sau fără modificări morfologice la biopsia hepatică, au fost de asemenea raportate în asociere cu SHSO.

SHSO poate fi cauzat de administrarea hCG și de sarcină (hCG endogen). SHSO precoce apare, de regulă, în primele 10 zile de la administrarea hCG și se poate asocia cu un răspuns ovarian excesiv la stimularea gonadotropinică. SHSO tardiv apare la peste 10 zile după administrarea hCG, drept consecință a schimbărilor hormonale din sarcină. Din cauza acestui risc de apariție a SHSO, pacientele trebuie monitorizate timp de cel puțin două săptămâni după administrarea hCG.

Femeile cu factori de risc cunoscuți pentru un răspuns ovarian mare pot fi predispușe, în mod special, la apariția SHSO după tratamentul cu Elonva. Pentru femeile la care se efectuează primul ciclu de stimulare ovariană, pentru care factorii de risc sunt numai parțial cunoscuți, se recomandă monitorizarea atentă pentru semne și simptome de SHSO precoce.

Urmăriți practica clinică curentă pentru reducerea riscului de SHSO în timpul Tehnicilor de Reproducere Asistată (TRA). Complanța față de doza de Elonva și schema de tratament recomandate și monitorizarea atentă a răspunsului ovarian sunt importante pentru a reduce riscul de SHSO. Pentru a monitoriza riscul de SHSO, trebuie efectuate evaluări ecografice ale dezvoltării foliculilor înainte de tratament și la intervale regulate în timpul tratamentului; determinarea concomitentă a concentrațiilor

plasmatică de estradiol poate fi de asemenea utilă. În TRA există un risc crescut de SHSO cu 18 sau mai mulți foliculi cu diametrul de 11 mm sau mai mare.

În cazul în care se dezvoltă SHSO, abordarea terapeutică standard și adecvată a SHSO trebuie implementată și urmată.

Torsiune ovariană

Torsiunea ovariană a fost raportată după tratamentul cu gonadotropine, inclusiv Elonva. Torsiunea ovariană poate fi legată de alte afecțiuni, cum sunt SHSO, sarcină, intervenții chirurgicale abdominale anterioare, antecedente de torsiune ovariană și chisturi ovariene anterioare sau actuale. Deteriorarea ovarelor din cauza cantității reduse de sânge poate fi limitată prin diagnosticare precoce și detorsionare imediată.

Sarcină multiplă

Sarcinile și nașterile multiple au fost raportate în cazul tuturor tratamentelor cu gonadotropine, inclusiv Elonva. Femeia și partenerul acesteia trebuie informați asupra riscurilor posibile pentru mamă (complicații ale sarcinii și nașterii) și pentru nou-născut (greutate mică la naștere) înainte inițierii tratamentului. La femeile la care se efectuează proceduri TRA, riscul de sarcină multiplă este legat, în principal, de numărul embrionilor transferați.

Sarcină ectopică

Femeile infertile la care se efectuează TRA au o incidență crescută a sarcinilor ectopice. Este importantă confirmarea ecografică precoce a faptului că sarcina este intrauterină și excluderea posibilității sarcinii extrauterine.

Malformații congenitale

Incidența malformațiilor congenitale după TRA poate fi ușor mai crescută decât în cazul concepției spontane. Se consideră că acest lucru se datorează diferențelor între caracteristicile parentale (de exemplu vârsta mamei, caracteristicile spermei) și incidenței mai mari a sarcinilor multiple.

Neoplasm ovarian și alte neoplasme ale sistemului de reproducere

Au existat raportări de neoplasme ovariene și alte tumori ale sistemului de reproducere, atât benigne, cât și maligne, la femeile care au urmat scheme terapeutice multiple pentru tratamentul infertilității. Nu s-a stabilit dacă tratamentul cu gonadotropine crește sau nu riscul de astfel de tumori la femeile infertile.

Complicații vasculare

Evenimente tromboembolice, atât în asociere cu precum și separat de SHSO, au fost raportate după tratamentul cu gonadotropine, inclusiv Elonva. Tromboza intravasculară, care poate proveni din vasele venoase sau arteriale, poate duce la reducerea fluxului de sânge către organele vitale sau extremități. La femeile cu factori de risc pentru evenimente tromboembolice, general recunoscuți, cum sunt antecedentele heredocolaterale sau personale, obezitatea severă sau trombofilia, tratamentul cu gonadotropine poate crește suplimentar acest risc. La aceste femei, beneficiile administrării gonadotropinelor trebuie considerate în raport cu riscurile. Trebuie remarcat, cu toate acestea, că sarcina în sine asociază, de asemenea, un risc de tromboză.

Copii și adolescenți

Concentrațiile crescute de FSH endogen sunt elocvente pentru disfuncția testiculară primară. Acești pacienți nu răspund la tratamentul cu Elonva/hCG.

După finalizarea perioadei pubertale de tranziție cu tratament asociat cu Elonva și hCG, este necesar tratament cu testosteron de lungă durată la pacienți cu HH pentru a menține caracteristicile sexuale secundare. Cu toate acestea, nu au fost evaluate protocoale de tratament de monitorizare a suportului hormonal.

Sodiu

Acest medicament conține sodiu mai puțin de 1 mmol (23 mg) per injecție, și se consideră că, practic, „nu conține sodiu”.

4.5 Interacțiuni cu alte medicamente și alte forme de interacțiune

Nu s-au efectuat studii privind interacțiunile dintre Elonva și alte medicamente. Deoarece corifollitropina alfa nu este un substrat pentru enzimele sistemului citocromului P450, nu se anticipează interacțiuni metabolice cu alte medicamente.

Elonva poate determina un rezultat fals pozitiv al testului de sarcină hCG dacă testul este efectuat în timpul perioadei de stimulare ovariană a ciclului TRA. Aceasta se poate datora reactivității încrucișate a unor teste de sarcină hCG cu peptida carboxi-terminală a subunității beta din Elonva.

4.6 Fertilitatea, sarcina și alăptarea

Sarcina

În caz de expunere inadecvată la Elonva în timpul sarcinii, nu există date clinice suficiente care să excludă un rezultat anormal al sarcinii. Studiile la animale au evidențiat efecte toxice asupra funcției de reproducere (vezi pct. 5.3). Utilizarea Elonva în timpul sarcinii nu este indicată.

Alăptarea

Utilizarea Elonva în timpul alăptării nu este indicată.

Fertilitatea

Elonva este indicat pentru utilizare în infertilitate la femei:

La femei Elonva este utilizat în tratamentul stimulării ovariene controlate în asociere cu GnRH în programele TRA (vezi pct. 4.1).

Elonva este indicat pentru tratamentul HH la adolescenți de sex masculin:

La adolescenți de sex masculin (cu vârsta de 14 ani și peste), Elonva este utilizat în tratamentul hipogonadismului hipogonadotrop în asociere cu hCG (vezi pct. 4.1). Cu toate acestea, nu se cunoaște dacă acest tratament are efect asupra fertilității.

4.7 Efecte asupra capacității de a conduce vehicule și de a folosi utilaje

Nu s-au efectuat studii privind efectele asupra capacității de a conduce vehicule sau de a folosi utilaje. Elonva poate produce amețeli. Pacienții trebuie sfătuiți ca, în cazul în care prezintă amețeli, să nu conducă vehicule sau să nu folosească utilaje.

4.8 Reacții adverse

Rezumatul profilului de siguranță

Reacțiile adverse raportate cel mai frecvent în timpul tratamentului cu Elonva în studiile clinice la femei (N=2397) sunt discomfort pelvin (6,0%), SHSO (4,3%, vezi și pct. 4.4), cefalee (4,0%), durere pelvină (2,9%), greață (2,3%), fatigabilitate (1,5%) și sensibilitate la nivelul sânului (1,3%).

Lista reacțiilor adverse sub formă de tabel

Tabelul de mai jos prezintă principalele reacții adverse la adulți tratați cu Elonva în studiile clinice și după punerea pe piață, în funcție de aparate, sisteme și organe și de frecvență: foarte frecvente ($\geq 1/10$), frecvente ($\geq 1/100$ și $< 1/10$), mai puțin frecvente ($\geq 1/1000$ și $< 1/100$), rare ($\geq 1/10000$ și $< 1/1000$) și foarte rare ($< 1/10000$) și cu frecvență necunoscută (care nu poate fi estimată din datele disponibile). În cadrul fiecărui grup de frecvență, reacțiile adverse sunt prezentate în ordinea descrescătoare a severității.

| Aparate, sisteme și organe | Frecvență | Reacție adversă |
|--|--------------------------|---|
| Tulburări ale sistemului imunitar | Cu frecvență necunoscută | Reacții de hipersensibilitate, atât la nivel local, cât și generalizate, inclusiv erupții cutanate tranzitorii* |
| Tulburări psihice | Mai puțin frecvente | Modificări ale dispoziției |
| Tulburări ale sistemului nervos | Frecvente | Cefalee |
| | Mai puțin frecvente | Amețeli |
| Tulburări vasculare | Mai puțin frecvente | Bufeuri |
| Tulburări gastro-intestinale | Frecvente | Greață |
| | Mai puțin frecvente | Distensie abdominală, vărsături, diaree, constipație |
| Tulburări musculo-scheletice și ale țesutului conjunctiv | Mai puțin frecvente | Durere lombară |
| Condiții în legătură cu sarcina, perioada puerperală și perinatală | Mai puțin frecvente | Avort spontan |
| Tulburări ale aparatului genital și sânului | Frecvente | SHSO, durere pelvină, disconfort pelvin, sensibilitate la nivelul sânului |
| | Mai puțin frecvente | Torsiune ovariană, durere la nivelul anexelor uterului, ovulație prematură, durere la nivelul sânului |
| Tulburări generale și la nivelul locului de administrare | Frecvente | Fatigabilitate |
| | Mai puțin frecvente | Hematom la nivelul locului de injectare, durere la nivelul locului de injectare, iritabilitate |
| Investigații diagnostice | Mai puțin frecvente | Creșterea alanin aminotransferazei, creșterea aspartat aminotransferazei |
| Leziuni, intoxicații și complicații legate de procedurile utilizate | Mai puțin frecvente | Durere datorată procedurii |

*Reacțiile adverse au fost identificate în perioada supravegherii după punerea pe piață.

Descrierea reacțiilor adverse selectate

În plus, s-au raportat sarcina ectopică, și sarcinile multiple. Acestea sunt considerate a fi asociate cu TRA sau cu sarcina ulterioară.

În cazuri rare, tromboembolismul a fost asociat tratamentului cu Elonva, similar tratamentului cu alte gonadotropine.

Copii și adolescenți (cu vârsta de 14 ani și peste)

Tabelul de mai jos prezintă reacțiile adverse la Elonva raportate într-un studiu clinic la adolescenți de sex masculin (17 pacienți cărora li s-au administrat doze), în funcție de clasificarea pe aparate, sisteme și organe și de frecvență: frecvente ($\geq 1/100$ și $< 1/10$).

| Aparate, sisteme și organe | Frecvență ¹ | Reacție adversă |
|--|------------------------|--|
| Tulburări gastro-intestinale | Frecvente | Vărsături |
| Tulburări vasculare | Frecvente | Bufeuri |
| Tulburări generale și la nivelul locului de administrare | Frecvente | Durere la nivelul locului de injectare |

¹ Reacțiile adverse care sunt raportate o singură dată sunt enumerate ca fiind frecvente, deoarece un singur raport crește frecvența peste 1%.

Raportarea reacțiilor adverse suspectate

Raportarea reacțiilor adverse suspectate după autorizarea medicamentului este importantă. Acest lucru permite monitorizarea continuă a raportului beneficiu/risc al medicamentului. Profesiștii din domeniul sănătății sunt rugați să raporteze orice reacție adversă suspectată prin intermediul sistemului național de raportare, așa cum este menționat în [Anexa V](#).

4.9 Supradozaj

La femei

Mai mult de o injecție de Elonva într-un ciclu de tratament sau o doză prea mare de Elonva și/sau FSHr pot crește riscul de SHSO (vezi pct. 4.4, SHSO).

Copii și adolescenți

Efectele unei supradoze de Elonva la adolescenți de sex masculin nu sunt cunoscute.

5. PROPRIETĂȚI FARMACOLOGICE

5.1 Proprietăți farmacodinamice

Grupa farmacoterapeutică: hormoni sexuali și modulatori ai aparatului genital, gonadotropine, codul ATC: G03GA09.

Mecanism de acțiune

Corifollitropina alfa este concepută drept un stimulant susținut al foliculilor, cu același profil farmacodinamic ca al FSHr, dar cu o durată foarte mult prelungită a activității FSH. Durata lungă de acțiune a FSH a fost obținută prin adăugarea peptidului carboxi-terminal al subunității β al gonadotropinei corionice umane (hCG) la lanțul β al FSH uman. Corifollitropina alfa nu prezintă activitate intrinsecă LH/hCG.

La femei

Datorită capacității corifollitropinei alfa de a iniția și susține creșterea foliculilor multipli timp de o săptămână, o singură injecție subcutanată din doza recomandată de Elonva poate înlocui primele șapte injecții din orice preparat FSHr administrat zilnic într-un ciclu de tratament al SOC.

Copii și adolescenți de sex masculin (cu vârsta de 14 ani și peste)

Activitatea susținută a corifollitropinei alfa asupra FSH stimulează celulele Sertoli imature din testicule pentru a iniția dezvoltarea gonadei în sprijinul spermatogenezei viitoare. Asocierea FSH cu hCG este pentru inițierea pubertății cu stimularea funcției celulelor Leyding și creșterea producției de testosteron până când volumele testiculare ating dimensiunea adultă.

Eficacitate și siguranță clinică

În trei studii clinice randomizate, dublu-orb, tratamentul cu o singură injecție subcutanată de Elonva, de 100 micrograme (studiul ENSURE) sau 150 micrograme (studiile ENGAGE și PURSUE), pentru primele șapte zile ale SOC, a fost comparat cu tratamentul cu o doză zilnică de FSHr de 150, respectiv 200 sau 300 UI. În fiecare dintre cele trei studii a fost utilizată supresia hipofizară cu un antagonist GnRH (acetat de ganirelix administrat injectabil în doză zilnică de 0,25 mg).

În studiul ENSURE, 396 femei sănătoase cu ovulație normală, cu vârsta cuprinsă între 18 și 36 ani, cu o greutate corporală mai mică sau egală cu 60 kg, au fost tratate pentru un ciclu cu 100 micrograme Elonva și pentru supresia hipofizară cu un antagonist GnRH ca parte a unui program de TRA. Obiectivul final principal de eficacitate a fost numărul de ovocite recuperate. Durata mediană totală de stimulare a fost de 9 zile pentru ambele grupuri, indicând faptul că au fost necesare două zile de FSHr pentru a completa stimularea ovariană începând din ziua 8 de stimulare (FSHr a fost administrat în ziua în care a fost administrat hCG pentru acest studiu).

În studiul ENGAGE, 1506 femei sănătoase cu ovulație normală, cu vârsta cuprinsă între 18 și 36 ani, cu o greutate corporală mai mare de 60 kg și mai mică sau egală cu 90 kg, au fost tratate pentru un ciclu cu 150 micrograme Elonva și pentru supresia hipofizară cu un antagonist GnRH ca parte a unui program de TRA. Cele două obiective finale principale de eficacitate au fost rata de sarcină în evoluție și numărul de ovocite recuperate. Durata mediană totală de stimulare a fost de 9 zile pentru ambele grupuri, indicând faptul că au fost necesare două zile de FSHr pentru a completa stimularea ovariană începând din ziua 8 de stimulare (FSHr a fost administrat în ziua în care a fost administrat hCG pentru acest studiu).

În studiul PURSUE, 1390 femei sănătoase cu ovulație normală, cu vârsta cuprinsă între 35 și 42 ani, cu o greutate corporală mai mare sau egală cu 50 kg, au fost tratate pentru un ciclu cu 150 micrograme Elonva și pentru supresia hipofizară cu un antagonist GnRH ca parte a unui program de TRA. Obiectivul final principal de eficacitate a fost rata de sarcină viabilă. Numărul de ovocite recuperate a fost un obiectiv final secundar de eficacitate. Durata mediană totală de stimulare a fost de 9 zile pentru ambele grupuri, indicând faptul că a fost necesară o zi de FSHr pentru a completa stimularea ovariană începând din ziua 8 de stimulare (nu a fost administrat FSHr în ziua în care a fost administrat hCG pentru acest studiu).

Numărul de ovocite recuperate

În toate cele trei studii, tratamentul cu o singură injecție Elonva de 100 sau 150 micrograme, pentru primele șapte zile ale SOC, a dus la un număr mai mare de ovocite extrase comparativ cu o doză zilnică de FSHr. Cu toate acestea, diferențele au fost între echivalența predefinită (ENGAGE și ENSURE) și marjele de non-inferioritate (PURSUE). Vezi Tabelul 1 de mai jos.

Tabel 1: Numărul mediu de ovocite recuperate din ENSURE, ENGAGE și PURSUE Populație în intenție de tratament (IDT)

| Parametru | ENSURE (vârsta cuprinsă între 18-36 ani) (greutate corporală mai mică sau egală cu 60 kg) | | ENGAGE (vârsta cuprinsă între 18-36 ani) (greutate corporală mai mare de 60 kg și mai mică sau egală cu 90 kg) | | PURSUE (vârsta cuprinsă între 35-42 ani) (greutate corporală mai mare sau egală cu 50 kg) | |
|--------------------------|---|----------------|--|----------------|---|----------------|
| | Elonva 100 mcg | FSHr 150 UI | Elonva 150 mcg | FSHr 200 UI | Elonva 150 mcg | FSHr 300 UI |
| | N=268 | N=128 | N=756 | N=750 | N=694 | N=696 |
| Numărul mediu de ovocite | 13,3 | 10,6 | 13,8 | 12,6 | 10,7 | 10,3 |
| Diferență [IÎ 95%] | 2,5 [1,2; 3,9] | | 1,2 [0,5; 1,9] | | 0,5 [-0,2; 1,2] | |

Sarcina din cicluri noi în ENGAGE și PURSUE

În studiul ENGAGE non-inferioritatea între Elonva și FSHr a fost demonstrată în rata sarcinilor în evoluție, definită ca prezența a cel puțin unui făt cu activitate cardiacă evaluată la cel puțin 10 săptămâni după transferul embrionar.

În studiul PURSUE non-inferioritatea între Elonva și FSHr a fost demonstrată în rata sarcinilor viabile, definită ca procentul subiecților cu cel puțin un făt cu activitate cardiacă evaluată la 5 până la 6 săptămâni după transferul embrionar.

Rezultatele sarcinilor din cicluri noi în ENGAGE și PURSUE sunt prezentate în Tabelul 2 de mai jos.

Tabel 2: Rezultatele sarcinilor din ciclurile noi în ENGAGE și PURSUE Populație în intenție de tratament (IDT)

| Parametru | Cicluri noi în ENGAGE [†] (vârsta cuprinsă între 18-36 ani) (greutate corporală mai mare de 60 kg și mai mică sau egală cu 90 kg) | | | Cicluri noi în PURSUE [‡] (vârsta cuprinsă între 35-42 ani) (greutate corporală mai mare sau egală cu 50 kg) | | |
|-----------------------------|--|----------------|-----------------------|---|----------------|-----------------------|
| | Elonva 150 mcg | FSHr 200 IU | Diferență [IÎ 95%] | Elonva 150 mcg | FSHr 300 UI | Diferență [IÎ 95%] |
| | N=756 | N=750 | | N=694 | N=696 | |
| Rata sarcinilor viabile | 39,9% | 39,1% | 1,1 [-3,8; 5,9] | 23,9% | 26,9% | -3,0 [-7,3; 1,4] |
| Rata sarcinilor în evoluție | 39,0% | 38,1% | 1,1 [-3,8; 5,9] | 22,2% | 24,0% | -1,9 [-6,1; 2,3] |
| Rata nașterilor* | 35,6% | 34,4% | 1,3 [-3,5; 6,1] | 21,3% | 23,4% | -2,3 [-6,5; 1,9] |

[†] Obiectivul final principal de eficacitate în studiul ENGAGE a fost sarcina în evoluție (evaluată la cel puțin 10 săptămâni după transferul embrionar)

[‡] Obiectivul final principal de eficacitate în studiul PURSUE a fost rata sarcinilor viabile definită ca procentul subiecților cu cel puțin un făt cu activitate cardiacă evaluată la 5 până la 6 săptămâni după transferul embrionar.

*Rata nașterilor a fost un obiectiv final secundar de eficacitate în ENGAGE și PURSUE.

În aceste studii clinice profilul de siguranță al unei singure injecții de Elonva a fost comparabil cu cel al injecțiilor zilnice de FSHr.

Sarcina din ciclurile cu transfer de embrioni congelați și dezghețați (FTET) în ENGAGE și PURSUE

Studiul de monitorizare FTET din cadrul ENGAGE a inclus femei care au avut cel puțin un embrion dezghețat pentru utilizare până la cel puțin un an de la crioconservare. Numărul mediu de embrioni transferați în ciclurile FTET din cadrul ENGAGE a fost 1,7 în ambele grupuri de tratament.

Studiul de monitorizare FTET din cadrul PURSUE a inclus femei care au avut cel puțin un embrion dezghețat pentru utilizare în decurs de doi ani de la crioconservare pentru acest studiu. Numărul mediu de embrioni transferați în ciclurile FTET din cadrul PURSUE a fost 2,4 în ambele grupuri de tratament. De asemenea, acest studiu furnizează date privind siguranța la sugarii născuți din embrioni crioconservați.

Numărul maxim de cicluri de FTET a fost 5 și 4 pentru studiul de monitorizare FTET pentru ENGAGE, și respectiv PURSUE. Rezultatele sarcinilor din primele două cicluri FTET în ENGAGE și PURSUE sunt prezentate în Tabelul 3 de mai jos.

**Tabel 3: Rezultatele sarcinilor din ciclurile FTET în ENGAGE și PURSUE
Populație în intenție de tratament (ITT)**

| | Cicluri FTET în ENGAGE[†] (vârsta cuprinsă între 18-36 ani) (greutate corporală mai mare de 60 kg și mai mică sau egală cu 90 kg) | | | | | | Cicluri FTET în PURSUE[‡] (vârsta cuprinsă între 35-42 ani) (greutate corporală mai mare sau egală cu 50 kg) | | | | | |
|---------------------------------|--|----------|----------|------------------------|----------|----------|---|----------|----------|------------------------|----------|----------|
| | Elonva 150 mcg | | | FSHr 200 IU | | | Elonva 150 mcg | | | FSHr 300 UI | | |
| | n | N | % | n | N | % | n | N | % | n | N | % |
| FTET Ciclu 1^a | | | | | | | | | | | | |
| Sarcini în evoluție | 55 | 148 | 37,2 | 45 | 147 | 30,6 | 43 | 152 | 28,3 | 42 | 145 | 29,0 |
| Nașteri de feți vii | - | - | - | - | - | - | 43 | 152 | 28,3 | 41 | 145 | 28,3 |
| FTET Ciclu 2^a | | | | | | | | | | | | |
| Sarcini în evoluție | 9 | 38 | 23,7 | 9 | 31 | 29,0 | 8 | 23 | 34,8 | 6 | 14 | 42,9 |
| Nașteri de feți vii | - | - | - | - | - | - | 8 | 23 | 34,8 | 6 | 14 | 42,9 |

n = număr de subiecți legat de eveniment; N = număr total subiecți

^a Per transfer embrionar.

Malformații congenitale raportate la sugarii născuți după un transfer de embrioni congelați și dezghețați (FTET)

După utilizarea Elonva, 61 sugari s-au născut după un ciclu FTET în studiul de monitorizare PURSUE și 607 sugari s-au născut după cicluri noi TRA în studiile combinate ENSURE, ENGAGE și PURSUE. Ratele pentru malformațiile congenitale (majore și minore combinate) raportate pentru sugarii născuți după un ciclu FTET în studiul de monitorizare PURSUE (16,4%) au fost similare cu cele raportate pentru sugarii născuți după cicluri noi TRA în studiile combinate ENSURE, ENGAGE și PURSUE (16,8%).

Imunogenitatea

Dintre cele 2511 de femei tratate cu Elonva, care au fost evaluate pentru formarea de anticorpi post-tratament, patru (0,16%) au prezentat dovezi de formarea de anticorpi, inclusiv trei care au fost expuse odată la Elonva și una care a fost expusă de două ori la Elonva. În fiecare caz acești anticorpi nu au fost neutralizanți și nu au interferat cu răspunsul la stimulare sau răspunsurile normale fiziologice ale axei hipotalamo-hipofizo-ovariene (HPO). Două dintre aceste patru femei au rămas însărcinate în timpul aceluiași ciclu de tratament, în care au fost detectați anticorpi, ceea ce sugerează că prezența anticorpilor non-neutralizanți după stimularea cu Elonva nu este relevantă clinic.

Copii și adolescenți

A fost efectuat un studiu deschis, cu un singur grup, privind eficacitatea și siguranța, pentru evaluarea tratamentului cu Elonva în asociere cu hCG pentru inducerea și/sau restabilirea pubertății și pentru inducerea și/sau restabilirea spermatogenezei la 17 adolescenți cu vârsta de 14 ani și peste pentru tratamentul hipogonadismului hipogonadotrop. La adolescenți cu HH, a fost inclusă o perioadă de pregătire cu Elonva în loc de hCG pentru a imita modelul de gonadotropină al pubertății normale, stimulând receptorii FSH pe celulele Sertoli cu corifollitropină alfa înainte de stimularea receptorilor LH pe celulele Leyding cu hCG. Studiul a exclus bărbații care au primit anterior GnRH, gonadotropine sau tratament cu testosteron. Elonva a fost administrată o dată la 2 săptămâni pentru 64 săptămâni, în monoterapie în primele 12 săptămâni (perioada de pregătire), urmată de 52 săptămâni în asociere cu două doze pe săptămână de hCG (500 până la 5000 UI) (perioada de tratament în asociere).

Obiectivul final principal de eficacitate a fost demonstrat prin creșterea volumului testicular, măsurat ca suma volumelor testiculelor, stâng și drept, prin ecografie. Pe parcursul întregii perioade de tratament, creșterea volumului testicular observată în săptămâna 64 s-a schimbat de la o medie geometrică de 1,4 ml la 12,9 ml, creștere medie de 9,43 ori (ÎI 95%: 7,44, 11,97). Obiectivul final principal de eficacitate a demonstrat că, în general, corifollitropina alfa a fost tolerată bine, fără cazuri confirmate de anticorpi anti-corifollitropină alfa, fără valori neașteptate sau modificări ale datelor clinice de laborator sau ale evaluărilor semnelor vitale (vezi de asemenea pct. 4.8).

Suplimentar, rezultatele la săptămâna 64 au inclus niveluri crescute de testosteron, viteză de creștere și progresie a pubertății (Tanner III, IV și V), indicând răspunsuri adecvate la hCG. Scăderea nivelurilor de hormoni antimulerieni și creșterea nivelurilor de inhibină B au fost sugestive pentru inițierea spermatogenezei

5.2 Proprietăți farmacocinetice

Parametri farmacocinetici ai corifollitropinei alfa au fost evaluați după administrarea subcutanată la femeile care urmează un ciclu de tratament al SOC.

Datorită timpului mare de înjumătățire plasmatică prin eliminare, după administrarea dozelor recomandate, concentrațiile serice de corifollitropină alfa sunt suficiente pentru a susține creșterea foliculilor multipli timp de o săptămână. Aceasta justifică înlocuirea primelor șapte injecții zilnice de FSHr cu o singură injecție subcutanată de Elonva în cadrul SOC pentru dezvoltarea foliculilor multipli și apariția sarcinii într-un program de TRA (vezi pct. 4.2).

Greutatea corporală este un factor determinant de expunere la corifollitropina alfa. Expunerea la corifollitropină alfa după o singură injecție este de 665 ng/ml*oră (ASC 426-1037 ng/ml*oră¹) și este similară cu expunerea după administrarea de 100 micrograme corifollitropină alfa la femeile cu o greutate corporală mai mică sau egală cu 60 kg și de 150 micrograme corifollitropină alfa la femeile cu o greutate corporală mai mare de 60 kg.

Absorbție

După o singură injecție subcutanată de Elonva, concentrația serică maximă de corifollitropină alfa este de 4,24 ng/ml (2,49-7,21 ng/ml¹) și este atinsă la 44 ore (35-57 ore¹) după administrarea dozei. Biodisponibilitatea absolută este de 58% (48-70%¹).

Distribuție

Distribuția, metabolizarea și eliminarea corifollitropinei alfa sunt foarte asemănătoare cu ale altor gonadotropine, cum sunt FSH, hCG și LH. După absorbția în sânge, corifollitropina alfa este

¹ Interval previzibil pentru 90% dintre pacienți.

distribuită în principal la ovare și rinichi. Volumul de distribuție la starea de echilibru este de 9,2 l (6,5 -13,1 l¹). Expunerea la corifollitropină alfa crește proporțional cu doza în intervalul 60 micrograme – 240 micrograme.

Eliminare

Corifollitropina alfa are un timp de înjumătățire de 70 ore (59-82 ore¹) și un clearance de 0,13 l/h (0,10-0,18 l/h¹). Eliminarea corifollitropinei alfa are loc predominant pe cale renală și rata eliminării poate fi redusă la pacientele cu insuficiență renală (vezi pct. 4.2 și 4.4). Metabolizarea hepatică contribuie într-o mică măsură la eliminarea corifollitropinei alfa.

Alte grupe speciale de pacienți

Insuficiență hepatică

Deși nu sunt disponibile date referitoare la pacienții cu afectare hepatică, este puțin probabil ca afectarea hepatică să influențeze profilul farmacocinetic al corifollitropinei alfa.

Copii și adolescenți

Într-un studiu cu adolescenți de sex masculin cu vârsta de 14 ani până la mai puțin de 18 ani cu hipogonadism hipogonadotrop (n=17) cărora li s-a administrat 100 micrograme (greutate corporală mai mică sau egală cu 60 kg) sau 150 micrograme (greutate corporală mai mare de 60 kg) de Elonva o dată la două săptămâni, media concentrațiilor serice minime de Elonva (două săptămâni după administrarea dozei) a fost de 591 ng/ml când Elonva a fost administrată ca monoterapie și 600 ng/ml când Elonva a fost administrată în asociere cu hCG (administrată de două ori pe săptămână). Concentrațiile serice de Elonva au fost comparabile la participanți cărora li s-au administrat doze de 100 micrograme și 150 micrograme de Elonva.

5.3 Date preclinice de siguranță

Datele preclinice nu au evidențiat niciun risc special pentru om pe baza studiilor convenționale farmacologice privind toxicitatea după doză unică, toxicitatea după doze repetate și evaluarea siguranței.

Studiile de evaluare a toxicității asupra funcției de reproducere efectuate la șobolani și iepuri au arătat că corifollitropina alfa nu afectează negativ fertilitatea. Administrarea de corifollitropină alfa la șobolani și iepuri, înainte de și imediat după împerechere și în timpul sarcinii incipiente, a determinat embriotoxicitate. La iepuri, s-a observat teratogenitatea în cazul administrării înainte de împerechere. Atât embriotoxicitatea, cât și teratogenitatea sunt considerate o consecință a unui status de superovulație al animalului care nu poate susține un număr de embrioni peste valoarea maximă fiziologică. Semnificația acestor rezultate pentru utilizarea clinică a Elonva este limitată.

6. PROPRIETĂȚI FARMACEUTICE

6.1 Lista excipienților

Citrat de sodiu
Zahăr
Polisorbat 20
Metionină
Hidroxid de sodiu (pentru ajustarea pH-ului)
Acid clorhidric (pentru ajustarea pH-ului)
Apă pentru preparate injectabile

6.2 Incompatibilități

În absența studiilor privind compatibilitatea, medicamentul nu trebuie amestecat cu alte medicamente.

6.3 Perioada de valabilitate

3 ani

6.4 Precauții speciale pentru păstrare

A se păstra la frigider (2°C-8°C).

A nu se congela.

Pentru comoditate, pacienta poate păstra medicamentul la temperaturi de sau sub 25°C pentru o perioadă de cel mult 1 lună.

A se păstra seringă în ambalajul secundar pentru a o proteja de lumină.

6.5 Natura și conținutul ambalajului

Elonva este ambalat în seringi preumplute cu dispozitiv Luer de 1 ml (sticlă hidrolitică de tip I), prevăzute cu un piston din elastomer de brombutil și un capac protector detașabil. Seringa este prevăzută cu un sistem de siguranță automat de prevenire a înțepării cu acul folosit după utilizare și este ambalată împreună cu un ac pentru injecție steril. Fiecare seringă preumplută conține 0,5 ml soluție injectabilă.

Elonva este disponibilă în ambalaje cu 1 seringă preumplută.

6.6 Precauții speciale pentru eliminarea reziduurilor și alte instrucțiuni de manipulare

Nu utilizați Elonva dacă soluția nu este limpede.

Orice medicament neutilizat sau material rezidual trebuie eliminat în conformitate cu reglementările locale.

7. DEȚINĂTORUL AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIAȚĂ

N.V. Organon
Kloosterstraat 6
5349 AB Oss
Olanda

8. NUMERELE AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIAȚĂ

EU/1/09/609/001

EU/1/09/609/002

9. DATA PRIMEI AUTORIZĂRI SAU A REÎNNOIRII AUTORIZAȚIEI

Data primei autorizări: 25 ianuarie 2010

Data ultimei reînnoiri a autorizației: 22 august 2014

10. DATA REVIZUIRII TEXTULUI

ZZ lună AAAA

Informații detaliate privind acest medicament sunt disponibile pe site-ul Agenției Europene pentru
Medicamente: <http://www.ema.europa.eu>.

ANEXA II

- A. FABRICANTUL(FABRICANȚII) SUBSTANȚEI(LOR)
BIOLOGIC ACTIVE ȘI FABRICANTUL (FABRICANȚII)
RESPONSABIL(I) PENTRU ELIBERAREA SERIEI**
- B. CONDIȚII SAU RESTRICȚII PRIVIND FURNIZAREA ȘI
UTILIZAREA**
- C. ALTE CONDIȚII ȘI CERINȚE ALE AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE
PIAȚĂ**
- D. CONDIȚII SAU RESTRICȚII PRIVIND UTILIZAREA SIGURĂ ȘI
EFICACE A MEDICAMENTULUI**

A. FABRICANTUL(FABRICANȚII) SUBSTANȚEI(LOR) BIOLOGIC ACTIVE ȘI FABRICANTUL (FABRICANȚII) RESPONSABIL(I) PENTRU ELIBERAREA SERIEI

Numele și adresa fabricantului(fabricanților) substanței(lor) biologic active

MSD Biotech B.V.
Kloosterstraat 6
5349 AB Oss
Olanda

MSD Biotech B.V.
Vollenhovermeer 2
5347 JV Oss
Olanda

Numele și adresa fabricantului responsabil pentru eliberarea seriei

N.V. Organon
Kloosterstraat 6
5349 AB Oss
Olanda

B. CONDIȚII SAU RESTRICȚII PRIVIND FURNIZAREA ȘI UTILIZAREA

Medicament eliberat pe bază de prescripție medicală restrictivă (vezi Anexa I: Rezumatul caracteristicilor produsului, pct. 4.2).

C. ALTE CONDIȚII ȘI CERINȚE ALE AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIAȚĂ

• **Rapoartele periodice actualizate privind siguranța (RPAS)**

Cerințele pentru depunerea RPAS pentru acest medicament sunt prezentate în lista de date de referință și frecvențe de transmitere la nivelul Uniunii (lista EURD) menționată la articolul 107c alineatul (7) din Directiva 2001/83/CE și orice actualizări ulterioare ale acesteia publicată pe portalul web european privind medicamentele.

D. CONDIȚII SAU RESTRICȚII CU PRIVIRE LA UTILIZAREA SIGURĂ ȘI EFICACE A MEDICAMENTULUI

• **Planul de management al riscului (PMR)**

Deținătorul autorizației de punere pe piață (DAPP) se angajează să efectueze activitățile și intervențiile de farmacovigilență necesare detaliate în PMR aprobat și prezentat în modulul 1.8.2 al autorizației de punere pe piață și orice actualizări ulterioare aprobate ale PMR.

O versiune actualizată a PMR trebuie depusă:

- la cererea Agenției Europene pentru Medicamente;
- la modificarea sistemului de management al riscului, în special ca urmare a primirii de informații noi care pot duce la o schimbare semnificativă în raportul beneficiu/risc sau ca urmare a atingerii unui obiectiv important (de farmacovigilență sau de reducere la minimum a riscului).

ANEXA III
ETICHETAREA ȘI PROSPECTUL

A. ETICHETAREA

INFORMAȚII CARE TREBUIE SĂ APARĂ PE AMBALAJUL SECUNDAR**CUTIE****1. DENUMIREA COMERCIALĂ A MEDICAMENTULUI**

Elonva 100 micrograme soluție injectabilă
corifollitropină alfa

2. DECLARAREA SUBSTANȚEI ACTIVE

Fiecare seringă preumplută conține corifollitropină alfa 100 micrograme în 0,5 ml soluție injectabilă.

3. LISTA EXCIPIENȚILOR

Alte componente: citrat de sodiu, zahăr, polisorbit 20, metionină, hidroxid de sodiu (pentru ajustarea pH-ului), acid clorhidric (pentru ajustarea pH-ului), apă pentru preparate injectabile.

4. FORMA FARMACEUTICĂ ȘI CONȚINUTUL**Soluție injectabilă**

1 seringă preumplută cu un sistem automat de siguranță (prevenirea înțepării cu acul) și un ac pentru injecție steril. 0,5 ml.

5. MODUL ȘI CALEA(CĂILE) DE ADMINISTRARE

Numai pentru o singură administrare.
A se citi prospectul înainte de utilizare.
Administrare subcutanată (s.c.)

6. ATENȚIONARE SPECIALĂ PRIVIND FAPTUL CĂ MEDICAMENTUL NU TREBUIE PĂSTRAT LA VEDEREA ȘI ÎNDEMÂNA COPIILOR

A nu se lăsa la vederea și îndemâna copiilor.

7. ALTĂ(E) ATENȚIONARE(ĂRI) SPECIALĂ(E), DACĂ ESTE(SUNT) NECESARĂ(E)**8. DATA DE EXPIRĂRE**

EXP

9. CONDIȚII SPECIALE DE PĂSTRARE**Păstrare în farmacie**

A se păstra la frigider. A nu se congela.

Păstrare de către pacientă

Există două opțiuni:

1. A se păstra la frigider. A nu se congela.
2. A se păstra la temperaturi de sau sub 25°C pentru cel mult 1 lună.

A se ține seringă în ambalajul secundar pentru a fi protejată de lumină.

10. PRECAUȚII SPECIALE PRIVIND ELIMINAREA MEDICAMENTELOR NEUTILIZATE SAU A MATERIALELOR REZIDUALE PROVENITE DIN ASTFEL DE MEDICAMENTE, DACĂ ESTE CAZUL

11. NUMELE ȘI ADRESA DEȚINĂTORULUI AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIAȚĂ

N.V. Organon
Kloosterstraat 6
5349 AB Oss
Olanda

12. NUMERELE AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIAȚĂ

EU/1/09/609/001

13. SERIA DE FABRICAȚIE

Lot

14. CLASIFICARE GENERALĂ PRIVIND MODUL DE ELIBERARE

15. INSTRUCȚIUNI DE UTILIZARE

16. INFORMAȚII ÎN BRAILLE

<Justificare acceptată pentru neincluderea informației în Braille>

17. IDENTIFICATOR UNIC - COD DE BARE BIDIMENSIONAL

Cod de bare bidimensional care conține identificatorul unic.

18. IDENTIFICATOR UNIC - DATE LIZIBILE PENTRU PERSOANE

PC
SN
NN

MINIMUM DE INFORMAȚII CARE TREBUIE SĂ APARĂ PE AMBALAJELE PRIMARE MICI

ETICHETA SERINGII PREUMPLUTE

1. DENUMIREA COMERCIALĂ A MEDICAMENTULUI ȘI CALEA DE ADMINISTRARE

Elonva 100 micrograme soluție injectabilă
corifollitropină alfa
s.c.

2. MODUL DE ADMINISTRARE

3. DATA DE EXPIRARE

EXP

4. SERIA DE FABRICAȚIE

Lot

5. CONȚINUTUL PE MASĂ, VOLUM SAU UNITATEA DE DOZĂ

0,5 ml

6. ALTE INFORMAȚII

**MINIMUM DE INFORMAȚII CARE TREBUIE SĂ APARĂ PE AMBALAJUL SECUNDAR
CUTIE**

1. DENUMIREA COMERCIALĂ A MEDICAMENTULUI

Elonva 150 micrograme soluție injectabilă
corifollitropină alfa

2. DECLARAREA SUBSTANȚEI ACTIVE

Fiecare seringă preumplută conține corifollitropină alfa 150 micrograme, în 0,5 ml soluție injectabilă.

3. LISTA EXCIPIENȚILOR

Alte componente: citrat de sodiu, zahăr, polisorbat 20, metionină, hidroxid de sodiu (pentru ajustarea pH-ului), acid clorhidric (pentru ajustarea pH-ului), apă pentru preparate injectabile.

4. FORMA FARMACEUTICĂ ȘI CONȚINUTUL

Soluție injectabilă

1 seringă preumplută cu un sistem automat de siguranță (prevenirea înțepării cu acul) și un ac pentru injecție steril. 0,5 ml.

5. MODUL ȘI CALEA(CĂILE) DE ADMINISTRARE

Numai pentru o singură administrare.
A se citi prospectul înainte de utilizare.
Administrarea subcutanată (s.c.)

6. ATENȚIONARE SPECIALĂ PRIVIND FAPTUL CĂ MEDICAMENTUL NU TREBUIE PĂSTRAT LA VEDEREA ȘI ÎNDEMÂNA COPIILOR

A nu se lăsa la vederea și îndemâna copiilor.

7. ALTĂ(E) ATENȚIONARE(ĂRI) SPECIALĂ(E), DACĂ ESTE(SUNT) NECESARĂ(E)

8. DATA DE EXPIRARE

EXP

9. CONDIȚII SPECIALE DE PĂSTRARE

Păstrare în farmacie

A se păstra la frigider. A nu se congela.

Păstrare de către pacientă

Există două opțiuni:

1. A se păstra la frigider. A nu se congela.
2. A se păstra la temperaturi de sau sub 25°C timp de nu mai mult de 1 lună.

A se ține seringă în ambalajul secundar pentru a fi protejată de lumină.

10. PRECAUȚII SPECIALE PRIVIND ELIMINAREA MEDICAMENTELOR NEUTILIZATE SAU A MATERIALELOR REZIDUALE PROVENITE DIN ASTFEL DE MEDICAMENTE, DACĂ ESTE CAZUL

11. NUMELE ȘI ADRESA DEȚINĂTORULUI AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIAȚĂ

N.V. Organon
Kloosterstraat 6
5349 AB Oss
Olanda

12. NUMERELE AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIAȚĂ

EU/1/09/609/002

13. SERIA DE FABRICAȚIE

Lot

14. CLASIFICARE GENERALĂ PRIVIND MODUL DE ELIBERARE

15. INSTRUCȚIUNI DE UTILIZARE

16. INFORMAȚII ÎN BRAILLE

<Justificare acceptată pentru neincluderea informației în Braille>

17. IDENTIFICATOR UNIC - COD DE BARE BIDIMENSIONAL

Cod de bare bidimensional care conține identificatorul unic.

18. IDENTIFICATOR UNIC - DATE LIZIBILE PENTRU PERSOANE

PC
SN
NN

MINIMUM DE INFORMAȚII CARE TREBUIE SĂ APARĂ AMBALAJELE PRIMARE MICI

ETICHETA SERINGII PREUMPLUTE

1. DENUMIREA COMERCIALĂ A MEDICAMENTULUI ȘI CALEA DE ADMINISTRARE

Elonva 150 micrograme soluție injectabilă
corifollitropină alfa
s.c.

2. MODUL DE ADMINISTRARE

3. DATA DE EXPIRARE

EXP

4. SERIA DE FABRICAȚIE

Lot

5. CONȚINUTUL PE MASĂ, VOLUM SAU UNITATEA DE DOZĂ

0,5 ml

6. ALTE INFORMAȚII

B. PROSPECTUL

Prospect: Informații pentru utilizator

Elonva 100 micrograme soluție injectabilă

Elonva 150 micrograme soluție injectabilă

corifollitropină alfa

Citiți cu atenție și în întregime acest prospect înainte de a începe să utilizați acest medicament deoarece conține informații importante pentru dumneavoastră.

- Păstrați acest prospect. S-ar putea să fie necesar să-l recitiți.
- Dacă aveți orice întrebări suplimentare, adresați-vă medicului dumneavoastră sau farmacistului.
- Acest medicament a fost prescris numai pentru dumneavoastră. Nu trebuie să-l dați altor persoane. Le poate face rău, chiar dacă au aceleași semne de boală ca dumneavoastră.
- Dacă manifestați orice reacții adverse, adresați-vă medicului dumneavoastră sau farmacistului. Acestea includ orice posibile reacții adverse nementionate în acest prospect. Vezi pct. 4.

Ce găsiți în acest prospect

1. Ce este Elonva și pentru ce se utilizează
2. Ce trebuie să știți înainte să utilizați Elonva
3. Cum să utilizați Elonva
4. Reacții adverse posibile
5. Cum se păstrează Elonva
6. Conținutul ambalajului și alte informații

1. Ce este Elonva și pentru ce se utilizează

Elonva conține substanța activă corifollitropină alfa și aparține grupului de medicamente numite hormoni gonadotropi. Hormonii gonadotropi au un rol important în fertilitatea și reproducerea umană. Unul dintre acești hormoni gonadotropi este Hormonul Foliculostimulant (FSH), care este necesar femeilor pentru creșterea și dezvoltarea foliculilor (săculeți mici și rotunzi în ovarele dumneavoastră, care conțin ovocitele) și la adolescenți de sex masculin (cu vârsta de 14 ani și peste) pentru tratamentul pubertății întârziate cauzată de hipogonadismul hipogonadotrop (HH), în asociere cu un medicament numit gonadotropină corionică umană (hCG).

La femei

Elonva este utilizat pentru a ajuta la inducerea sarcinii la femeile cărora li se administrează tratament de infertilitate, cum este fertilizarea *in vitro* (FIV). FIV presupune colectarea ovocitelor din ovar, fertilizarea lor în laborator și transferarea embrionilor în uter după câteva zile. Elonva determină creșterea și dezvoltarea mai multor foliculi în același timp printr-o stimulare controlată a ovarelor.

La adolescenți de sex masculin (cu vârsta de 14 ani și peste)

Elonva se utilizează pentru a obține dezvoltarea și funcționarea testiculelor și pentru a induce dezvoltarea caracteristicilor sexuale masculine la adolescenți de sex masculin cu pubertate întârziată din cauza HH.

2. Ce trebuie să știți înainte să utilizați Elonva

Nu utilizați Elonva dacă:

- sunteți alergic (hipersensibil) la corifollitropină alfa sau la oricare dintre celelalte componente ale acestui medicament (enumerate la pct. 6)
- aveți cancer ovarian, de sân, uterin sau cerebral (glandă hipofiză sau hipotalamus)
- ați avut recent sângerări vaginale neașteptate, altele decât cele menstruale, fără o cauză diagnosticată
- aveți ovare care nu funcționează din cauza unei afecțiuni numite insuficiență ovariană primară
- aveți chisturi ovariene sau ovare mărite în volum
- aveți malformații ale organelor sexuale care fac imposibilă sarcina normală

- aveți tumori fibroase ale uterului care fac imposibilă sarcina normală
- aveți factori de risc pentru apariția SHSO (SHSO este o problemă medicală gravă care poate avea loc atunci când ovarele sunt stimulate excesiv. Vezi mai jos informații suplimentare.)
 - o aveți sindromul ovarelor polichistice (SOP)
 - o ați avut sindrom de hiperstimulare ovariană (SHSO)
 - o ați avut anterior un ciclu de tratament de stimulare controlată a ovarelor care a determinat creșterea a mai mult de 30 de foliculi cu diametru de 11 mm sau mai mare
 - o aveți un număr inițial de foliculi antrali (număr de foliculi mici prezenți în ovare la începutul ciclului menstrual) mai mare de 20

Atenționări și precauții

Discutați cu medicul dumneavoastră înainte de a utiliza Elonva.

Sindromul de hiperstimulare ovariană (SHSO)

Tratamentul cu hormoni gonadatropi precum Elonva poate produce sindromul de hiperstimulare ovariană (SHSO). Aceasta este o afecțiune medicală gravă în care ovarele sunt stimulate excesiv și foliculii de creștere devin mai mari decât normalul. În cazuri rare, SHSO sever poate pune viața în pericol. Prin urmare, o supraveghere atentă din partea medicului dumneavoastră este foarte importantă. Pentru a verifica efectele tratamentului, medicul dumneavoastră vă va face ecografiile ale ovarelor. Medicul dumneavoastră poate, de asemenea, verifica concentrațiile de hormoni din sânge. (Vezi și pct. 4.)

SHSO vă poate cauza acumulare bruscă de lichid la nivelul stomacului sau în zona pieptului și poate cauza formarea de cheaguri de sânge. Sunați-vă medicul imediat dacă aveți:

- mărire în volum severă a abdomenului și durere la nivelul stomacului (durere abdominală)
- senzație de rău (greață)
- vărsături
- creștere bruscă în greutate din cauza acumulării de lichid
- diaree
- scădere a cantității de urină eliminată
- dificultate la respirație

Puteți utiliza Elonva numai o dată în cursul aceluiași ciclu de tratament, dacă procedați altfel poate crește riscul de apariție a SHSO.

Înainte de inițierea administrării acestui medicament, spuneți medicului dumneavoastră dacă ați avut vreodată sindrom de hiperstimulare ovariană (SHSO).

Torsiune ovariană

Torsiunea ovariană este răsucirea unui ovar. Răsucirea ovarului poate cauza oprirea fluxului de sânge către ovar.

Înainte de a începe să utilizați acest medicament, spuneți medicului dumneavoastră dacă:

- ați avut vreodată sindrom de hiperstimulare ovariană (SHSO).
- sunteți gravidă sau credeți că ați putea fi gravidă.
- ați avut vreodată o intervenție chirurgicală la nivelul stomacului (abdomenului).
- ați avut vreodată o răsucire a unui ovar.
- ați avut în trecut sau aveți în prezent chisturi în ovar sau în ovarele dumneavoastră.

Cheaguri de sânge (Tromboză)

Tratamentul cu hormoni gonadotropi, cum este Elonva, poate (la fel ca și sarcina) să crească riscul de a prezenta un cheag de sânge (tromboză). Tromboza reprezintă formarea unui cheag de sânge într-un vas de sânge.

Cheagurile de sânge pot cauza afecțiuni medicale grave, cum sunt:

- blocaj la nivelul plămânilor (embolie pulmonară)

- accident vascular cerebral
- infarct miocardic
- probleme ale vaselor de sânge (tromboflebită)
- absență a circulației sângelui (tromboză venoasă profundă) care poate duce la pierderea unui braț sau picior.

Vă rugăm să discutați cu medicul dumneavoastră înainte de inițierea tratamentului, în special dacă:

- știți că aveți deja un risc crescut de tromboză
- dumneavoastră sau cineva dintre rudele dumneavoastră apropiate, ați avut/a avut vreodată tromboză
- aveți surplus ponderal sever.

Nașteri multiple sau defecte congenitale

Există o probabilitate crescută de a avea gemeni sau chiar mai mult de doi copii, chiar și atunci când doar un singur embrion se transferă la nivelul uterului. Sarcinile multiple au un risc medical crescut atât pentru mamă, cât și pentru copii. Sarcinile multiple și caracteristicile specifice ale cuplurilor cu probleme de fertilitate (de exemplu, vârsta femeii, anumite probleme ale spermei, fondul genetic al ambilor părinți) pot fi asociate, de asemenea, cu un potențial crescut de defecte congenitale.

Complicațiile sarcinii

Dacă sarcina apare în urma tratamentului cu Elonva, există o probabilitate mai mare de sarcină în afara uterului (sarcină ectopică). Prin urmare, medicul dumneavoastră trebuie să efectueze din timp o examinare ecografică pentru a exclude posibilitatea sarcinii în afara uterului.

Tumori ovariene și alte tumori ale sistemului de reproducere

Au fost raportate cazuri de tumori ovariene și alte tumori ale sistemului de reproducere la femeile care au fost tratate pentru infertilitate. Nu se cunoaște dacă tratamentul cu medicamente pentru infertilitate crește riscul acestor tumori la femeile infertile.

Alte afecțiuni medicale

De asemenea, înainte de a începe să utilizați acest medicament, spuneți medicului dumneavoastră dacă:

- aveți o boală de rinichi.
- aveți probleme necontrolate ale glandei hipofize sau probleme la nivelul hipotalamusului.
- aveți o activitate scăzută a glandei tiroide (hipotiroidism).
- aveți glande suprarenale care nu funcționează corespunzător (insuficiență corticosuprarenală).
- aveți concentrații crescute de prolactină în sânge (hiperprolactinemie).
- aveți orice alte afecțiuni medicale (de exemplu, diabet zaharat, boli de inimă sau orice altă boală de lungă durată).
- vi s-a spus de către un medic că sarcina poate fi periculoasă pentru dumneavoastră.

Elonva împreună cu alte medicamente

Spuneți medicului dumneavoastră sau farmacistului dacă luați, ați luat recent sau s-ar putea să luați orice alte medicamente.

Dacă efectuați un test de sarcină în timpul tratamentului pentru infertilitate cu Elonva, testul ar putea sugera în mod greșit că sunteți gravidă. Medicul dumneavoastră vă va sfătui în ce moment puteți începe să efectuați teste de sarcină. În cazul unui test de sarcină pozitiv, adresați-vă medicului dumneavoastră.

Sarcina și alăptarea

Nu trebuie să utilizați Elonva dacă sunteți deja gravidă sau credeți că ați putea fi gravidă sau dacă alăptați.

Adresați-vă medicului dumneavoastră sau farmacistului pentru recomandări înainte de a lua acest medicament.

Conducerea vehiculelor și folosirea utilajelor

Elonva poate produce amețeli. Dacă prezentați amețeli, nu trebuie să conduceți vehicule și să folosiți utilaje.

Elonva conține sodiu

Acest medicament conține sodiu mai puțin de 1 mmol (23 mg) per injecție, și se consideră că, practic „nu conține sodiu”.

3. Cum să utilizați Elonva

Utilizați întotdeauna Elonva exact așa cum v-a spus medicul dumneavoastră. Discutați cu medicul dumneavoastră sau cu farmacistul dacă nu sunteți sigură.

La femei

Elonva este utilizat la femeile cărora li se administrează tratament de infertilitate, cum este fertilizarea *in vitro* (FIV). În timpul acestui tratament, Elonva se administrează împreună cu un medicament (așa numitul antagonist de GnRH) care să împiedice ovarul să elibereze un ovocit prea devreme. Tratamentul cu antagonistul de GnRH începe, de regulă, la 5 până la 6 zile de la injecția de Elonva.

Nu este recomandată utilizarea Elonva în asociere cu un agonist al GnRH (alt medicament utilizat pentru a împiedica ovarul să elibereze un ovocit prea devreme). Aceasta poate duce la o stimulare mai mare a ovarelor.

La adolescenți de sex masculin (cu vârsta de 14 ani și peste)

Elonva în asociere cu un medicament numit hCG este utilizat pentru tratamentul pubertății întârziate cauzate de HH. Elonva trebuie administrată o dată la două săptămâni, dimineața, în aceeași zi a săptămânii.

Doză

Femei

În tratamentul femeilor aflate la vârsta fertilă doza de Elonva se bazează pe greutate și vârstă.

- O singură doză de 100 micrograme este recomandată la femei cu greutatea corporală mai mică sau egală cu 60 kilograme și cu vârsta de 36 ani sau mai puțin.
- O singură doză de 150 micrograme este recomandată la femei:
 - cu greutatea corporală de 60 kilograme, indiferent de vârstă
 - cu greutatea corporală de 50 kilograme sau mai mult și care au vârsta mai mare de 36 ani.

Femeile cu vârsta mai mare de 36 ani, cu greutatea corporală mai mică de 50 kilograme nu au fost studiate.

| | | Greutate corporală | | |
|--------|--------------------------------|--------------------|----------------|-------------------|
| | | Mai mică de 50 kg | 50 – 60 kg | Mai mare de 60 kg |
| Vârstă | Vârsta de 36 ani sau mai puțin | 100 micrograme | 100 micrograme | 150 micrograme |
| | Vârsta mai mare de 36 ani | Nu a fost studiat | 150 micrograme | 150 micrograme |

În timpul primelor șapte zile de la injecția de Elonva, nu trebuie să utilizați hormonul foliculostimulant recombinant (FSHr). La șapte zile de la injecția de Elonva, medicul dumneavoastră poate decide continuarea ciclului de stimulare cu un alt hormon gonadotrop, cum este FSHr. Acesta poate fi continuat pentru câteva zile până ce sunt prezenți suficienți foliculi de dimensiuni adecvate. Acest lucru poate fi verificat prin examinare ecografică. Tratamentul cu FSHr este atunci oprit și ovocitele se maturează prin administrarea hCG (gonadotropină corionică umană). Ovocitele sunt colectate de la nivelul ovarului 34-36 de ore mai târziu.

La adolescenți de sex masculin (cu vârsta de 14 ani și peste)
Doza de Elonva se stabilește în funcție de greutatea corporală:

Pentru adolescenți de sex masculin cu greutate corporală mai mică sau egală cu 60 kg

- 100 micrograme Elonva o dată la două săptămâni pentru 12 săptămâni, urmată de administrarea Elonva (o dată la două săptămâni) cu hCG. Dacă greutatea dumneavoastră corporală crește mai mult de 60 kg în timpul tratamentului, medicul dumneavoastră vă poate crește doza de Elonva la 150 micrograme.

Pentru adolescenți cu greutate corporală mai mare de 60 kg

- 150 micrograme Elonva o dată la două săptămâni pentru 12 săptămâni, urmată de administrarea Elonva (o dată la două săptămâni) cu hCG.

Tratamentul asociat cu hCG de două ori pe săptămână (500-5000 UI) poate fi necesar timp de 52 săptămâni sau mai mult pentru a obține dezvoltarea gonadelor adulte.

Cum se administrează Elonva

Tratamentul cu Elonva trebuie supravegheat de un medic cu experiență în tratamentul problemelor de fertilitate. Elonva trebuie injectată sub tegument (subcutanat) într-un pliu cutanat (pe care îl prindeți între degetul mare și degetul arătător), de preferat imediat sub ombilic. Injecția poate fi administrată de către un cadru medical (de exemplu, o asistentă medicală), de către dumneavoastră sau de partenerul dumneavoastră, dacă sunteți instruiți cu atenție de către medicul dumneavoastră. Administrați întotdeauna Elonva așa cum v-a spus medicul dumneavoastră. Dacă nu sunteți sigură, trebuie să vă adresați medicului dumneavoastră sau farmacistului. La sfârșitul acestui prospect există un set de instrucțiuni de utilizare detaliate.

A nu se injecta Elonva în mușchi.

Elonva este furnizat în seringi preumplute, care au un sistem automat de siguranță pentru prevenirea rănilor prin înțepare cu acul după utilizare.

Dacă utilizați mai mult decât trebuie din Elonva sau FSHr

Dacă considerați că ați utilizat mai mult din Elonva sau FSHr decât trebuie, adresați-vă imediat medicului dumneavoastră.

Dacă uitați să utilizați Elonva

Dacă ați uitat să injectați Elonva în ziua în care trebuie, adresați-vă imediat medicului dumneavoastră. Nu injectați Elonva fără să discutați cu medicul dumneavoastră.

Dacă aveți orice întrebări suplimentare cu privire la acest medicament, adresați-vă medicului dumneavoastră.

4. Reacții adverse posibile

Ca toate medicamentele, acest medicament poate provoca reacții adverse, cu toate că nu apar la toate persoanele.

Reacții adverse grave

O posibilă complicație a tratamentului cu hormoni gonadotropi cum este Elonva este hiperstimularea ovariană nedorită. Șansa de a avea această complicație poate fi redusă prin monitorizarea atentă a numărului de foliculi maturați. Medicul dumneavoastră vă va face ecografiile ale ovarelor pentru a monitoriza cu atenție numărul de foliculi maturați. De asemenea, medicul dumneavoastră poate monitoriza concentrațiile de hormoni din sânge. Primele simptome de hiperstimulare ovariană pot fi observate ca durere la nivelul stomacului (abdomenului), stare de rău sau diaree. Hiperstimularea

ovariană poate evolua într-o afecțiune medicală numită sindrom de hiperstimulare ovariană (SHSO), care poate fi o afecțiune medicală gravă. În cazuri mai severe, acesta poate determina mărirea ovarelor, colectarea lichidului în abdomen și/sau torace (care poate cauza creștere bruscă în greutate din cauza retenției de lichide) sau cheaguri în vasele de sânge.

Adresați-vă imediat medicului dumneavoastră dacă aveți durere la nivelul stomacului (abdomenului) sau orice alt simptom de hiperstimulare ovariană, chiar dacă acestea apar la câteva zile după ce a fost administrată injecția.

Posibilitatea de a avea reacții adverse este descrisă de următoarele categorii:

Frecvente (pot afecta până la 1 din 10 femei)

- sindrom de hiperstimulare ovariană (SHSO)
- durere la nivelul pelvisului
- stare de rău (greață)
- durere de cap
- disconfort la nivelul pelvisului
- sensibilitate la nivelul sânului
- oboseală (fatigabilitate)

Mai puțin frecvente (pot afecta până la 1 din 100 femei)

- răsucirea unui ovar (torsione ovariană)
- creșterea enzimelor ficatului
- avort spontan
- durere după recuperarea ovocitelor
- durere datorată procedurii
- eliberarea unui ovocit prea devreme (ovulație prematură)
- distensie abdominală
- vărsături
- diaree
- constipație
- durere de spate
- durere la nivelul sânului
- vânătași sau durere la nivelul locului de injectare
- iritabilitate
- modificări ale dispoziției
- amețeală
- bufeuri

Cu frecvență necunoscută (care nu poate fi estimată din datele disponibile)

- reacții alergice (reacții de hipersensibilitate, atât la nivel local, cât și generalizate, inclusiv erupții trecătoare pe piele).

Au fost, de asemenea, raportate sarcină în afara uterului (sarcină ectopică) și sarcini multiple. Aceste reacții adverse nu se consideră a fi în legătură cu utilizarea Elonva, dar sunt legate de tehnici de reproducere asistată (TRA) sau sarcină consecutivă.

În cazuri rare, cheagurile de sânge (trombozele) care s-au format în interiorul unui vas de sânge, s-au rupt și au circulat în interiorul fluxului sanguin blocând un alt vas de sânge (tromboembolism), au fost asociate tratamentului cu Elonva sau cu alte gonadotropine.

Dacă sunteți un adolescent de sex masculin

Reacții adverse raportate la adolescenți de sex masculin:

Frecvente (pot afecta până la 1 din 10 adolescenți de sex masculin)

- vărsături
- durere la nivelul locului de injectare
- bufeuri

Raportarea reacțiilor adverse

Dacă manifestați orice reacții adverse, adresați-vă medicului dumneavoastră sau farmacistului. Acestea includ orice posibile reacții adverse nemenționate în acest prospect. De asemenea, puteți raporta reacțiile adverse direct prin intermediul **sistemului național de raportare**, așa cum este menționat în **Anexa V**. Raportând reacțiile adverse, puteți contribui la furnizarea de informații suplimentare privind siguranța acestui medicament.

5. Cum se păstrează Elonva

Nu lăsați acest medicament la vederea și îndemâna copiilor.

Nu utilizați acest medicament după data de expirare înscrisă pe etichetă și pe cutie după „EXP” (data de expirare). Data de expirare se referă la ultima zi a lunii respective.

Păstrarea de către farmacist

A se păstra la frigider (2°C-8°C). A nu se congela.

Păstrare de către pacientă

Există două opțiuni:

1. A se păstra la frigider(2°C-8°C). A nu se congela.
2. A se păstra la temperaturi de sau sub 25°C pentru cel mult 1 lună. Notați data la care ați început păstrarea medicamentului în afara frigiderului și utilizați-l în cel mult o lună de la data respectivă.

A se ține seringă în ambalajul secundar pentru a fi protejată de lumină.

Nu utilizați Elonva

- dacă a fost păstrat în afara frigiderului mai mult de 1 lună.
- dacă a fost păstrat în afara frigiderului la temperaturi mai mari de 25°C.
- dacă observați că soluția nu este limpede.
- dacă observați că seringă sau acul sunt deteriorate.

Nu aruncați o seringă goală sau neutilizată pe calea apei sau a reziduurilor menajere. Întrebați farmacistul cum să aruncați medicamentele pe care nu le mai folosiți. Aceste măsuri vor ajuta la protejarea mediului.

6. Conținutul ambalajului și alte informații

Ce conține Elonva

- Substanța activă este corifollitropina alfa. Fiecare seringă preumplută Elonva 100 micrograme soluție injectabilă conține 100 micrograme în 0,5 mililitri (ml) soluție injectabilă. Fiecare seringă preumplută Elonva 150 micrograme soluție injectabilă conține 150 micrograme în 0,5 mililitri (ml) soluție injectabilă.
- Celelalte componente sunt: citrat de sodiu, zahăr, polisorbat 20, metionină și apă pentru preparatele injectabile. pH-ul poate fi ajustat prin hidroxid de sodiu și/sau acid clorhidric.

Cum arată Elonva și conținutul ambalajului

Elonva este o soluție injectabilă apoasă clară și incoloră disponibilă într-o seringă preumplută cu un sistem automat de siguranță, care previne înțeparea cu acul folosit după utilizare. Seringa este ambalată împreună cu un ac pentru injecție steril. Fiecare seringă conține 0,5 ml soluție.

O seringă preumplută este disponibilă într-un singur ambalaj.

Elonva este disponibilă în două concentrații: 100 micrograme și 150 micrograme soluție injectabilă.

Deținătorul autorizației de punere pe piață și fabricantul

N.V. Organon
Kloosterstraat 6
5349 AB Oss
Olanda

Pentru orice informații referitoare la acest medicament, vă rugăm să contactați reprezentanța locală a deținătorului autorizației de punere pe piață:

België/Belgique/Belgien

Organon Belgium
Tél/Tel: 0080066550123 (+32 2 2418100)
dpoc.belnelux@organon.com

България

Органон (И.А.) Б.В. - клон България
Тел.: +359 2 806 3030
dpoc.bulgaria@organon.com

Česká republika

Organon Czech Republic s.r.o.
Tel: +420 233 010 300
dpoc.czech@organon.com

Danmark

Organon Denmark ApS
Tlf: +45 4484 6800
info.denmark@organon.com

Deutschland

Organon Healthcare GmbH
Tel.: 0800 3384 726 (+49 (0) 89 2040022 10)
dpoc.germany@organon.com

Eesti

Organon Pharma B.V. Estonian RO
Tel: +372 66 61 300
dpoc.estonia@organon.com

Ελλάδα

BIANEΞ A.E
Τηλ: +30 210 80091 11
Mailbox@vianex.gr

España

Organon Salud, S.L.
Tel: +34 91 591 12 79
organon_info@organon.com

France

Organon France
Tél: +33 (0) 1 57 77 32 00

Lietuva

Organon Pharma B.V. Lithuania atstovybė
Tel.: +370 52041693
dpoc.lithuania@organon.com

Luxembourg/Luxemburg

Organon Belgium
Tél/Tel: 0080066550123 (+32 2 2418100)
dpoc.belnelux@organon.com

Magyarország

Organon Hungary Kft.
Tel.: +36 1 766 1963
dpoc.hungary@organon.com

Malta

Organon Pharma B.V., Cyprus branch
Tel: +356 2277 8116
dpoc.cyprus@organon.com

Nederland

N.V. Organon
Tel: 00800 66550123
(+32 2 2418100)
dpoc.belnelux@organon.com

Norge

Organon Norway AS
Tlf: +47 24 14 56 60
info.norway@organon.com

Österreich

Organon Austria GmbH
Tel: +43 (0) 1 263 28 65
medizin-austria@organon.com

Polska

Organon Polska Sp. z o.o.
Tel.: +48 22 105 50 01
organonpolska@organon.com

Portugal

Organon Portugal, Sociedade Unipessoal Lda.
Tel: +351 218705500
geral_pt@organon.com

Hrvatska

Organon Pharma d.o.o.
Tel: +385 1 638 4530
dpoc.croatia@organon.com

Ireland

Organon Pharma (Ireland) Limited
Tel: +353 15828260
medinfo.ROI@organon.com

Ísland

Vistor hf.
Sími: + 354 535 7000

Italia

Organon Italia S.r.l.
Tel: +39 06 3336407
dpoc.italy@organon.com

Κύπρος

Organon Pharma B.V., Cyprus branch
Τηλ: +357 22866730
dpoc.cyprus@organon.com

Latvija

Ārvalsts komersanta "Organon Pharma B.V."
pārstāvniecība
Tel: +371 66968876
dpoc.latvia@organon.com

România

Organon Biosciences S.R.L.
Tel: +40 21 527 29 90
info.romania@organon.com

Slovenija

Organon Pharma B.V., Oss, podružnica Ljubljana
Tel: +386 1 300 10 80
info.slovenia@organon.com

Slovenská republika

Organon Slovakia s. r. o.
Tel: +421 2 44 88 98 88
dpoc.slovakia@organon.com

Suomi/Finland

Organon Finland Oy
Puh/Tel: +358 (0) 29 170 3520
dpoc.finland@organon.com

Sverige

Organon Sweden AB
Tel: +46 8 502 597 00
dpoc.sweden@organon.com

United Kingdom (Northern Ireland)

Organon Pharma (Ireland) Limited
Tel: +353 15828260
medinfo.ROI@organon.com

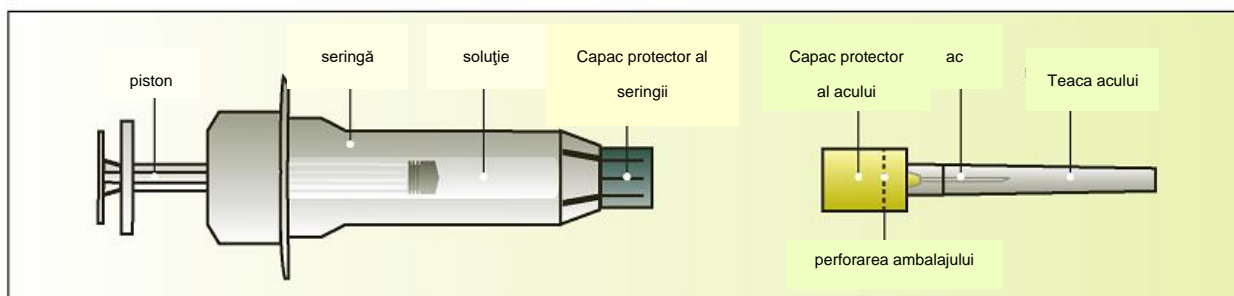
Acest prospect a fost revizuit în lună AAAA

Alte surse de informații

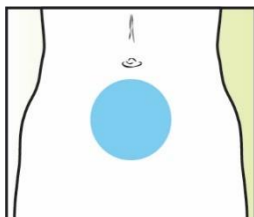
Informații detaliate privind acest medicament sunt disponibile pe site-ul Agenției Europene pentru Medicamente: <http://www.ema.europa.eu>.

Instrucțiuni de utilizare

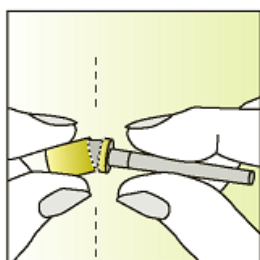
Componentele seringii de Elonva cu ac



Pregătirea pentru injectare



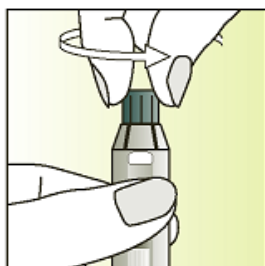
1.
 - Spălați-vă mâinile cu apă și săpun și uscați-le înainte de a utiliza Elonva.
 - Ștergeți locul de injectare (zona de sub buric), cu un dezinfectant (de exemplu, alcool sanitar) pentru a îndepărta orice bacterie de pe suprafață.
 - Curățați aproximativ 5 cm în jurul punctului în care acul va pătrunde și lăsați dezinfectantul să se usuce cel puțin un minut înainte de a continua.



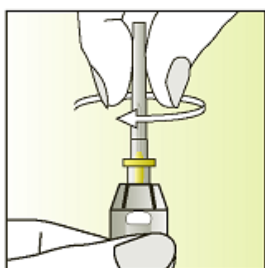
2.
 - În timpul în care așteptați ca dezinfectantul să se usuce, rupeți zona de perforare a ambalajului și trageți capacul protector al acului
 - Lăsați teaca pe ac
 - Plasați teaca acului (conținând acul) pe o suprafață curată și uscată, în timp ce pregătiți seringă.



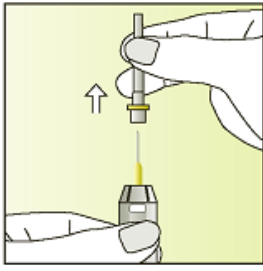
3.
 - Țineți seringă în poziție verticală cu capacul protector gri în sus
 - Loviți seringă ușor cu degetul pentru a determina ascensionarea bulelor de aer.



4.
 - Păstrați seringă în poziție verticală, orientată în sus
 - Deșurubați capacul protector al seringii în sens invers acelor de ceasornic.

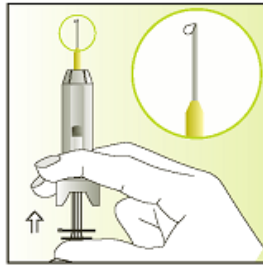


5.
 - Păstrați seringă în poziție verticală orientată în sus
 - Înșurubați teaca acului (conținând acul) la seringă în sensul acelor de ceasornic.

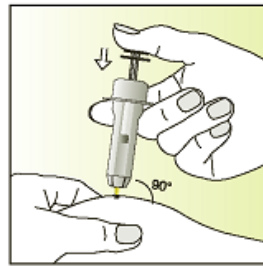


- 6.
- Păstrați seringă în poziție verticală, orientată în sus
 - Scoateți teaca acului trăgând în sus și îndepărtați-o
 - **FIȚI ATENTĂ** cu acul.

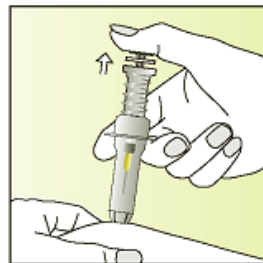
Injectarea



- 7.
- Acum țineți seringă între arătător și degetul mijlociu în poziție verticală, orientată în sus
 - Așezați-vă degetul mare pe piston
 - Împingeți cu atenție pistonul în sus până ce apare o picătură mică în vârful acului.



- 8.
- Apucați un pli al pielii între degetul mare și arătător
 - Introduceți acul complet la un unghi de 90 grade în pliul pielii
 - Apăsați **CU ATENȚIE** pistonul până ce acesta nu mai poate înainta și țineți pistonul în jos
 - **NUMĂRAȚI PÂNĂ LA CINCI** pentru a vă asigura că s-a injectat toată soluția.



- 9.
- Luați degetul mare de pe piston
 - Acul se va retrage automat în seringă, unde va rămâne blocat permanent.