

Zdravilo nima več dovoljenja za promet

PRILOGA I

POVZETEK GLAVNIH ZNAČILNOSTI ZDRAVILA

▼ Za to zdravilo se izvaja dodatno spremljanje varnosti. Tako bodo hitreje na voljo nove informacije o njegovi varnosti. Zdravstvene delavce naprošamo, da poročajo o katerem koli domnevnem neželenem učinku zdravila. Glejte poglavje 4.8, kako poročati o neželenih učinkih.

1. IME ZDRAVILA

Vaxzevria suspenzija za injiciranje
cepivo proti COVID-19 (ChAdOx1-S [rekombinantno])

2. KAKOVOSTNA IN KOLIČINSKA SESTAVA

To je večodmerna viala, ki vsebuje 10 odmerkov po 0,5 ml (glejte poglavje 6.5).

En odmerek (0,5 ml) vsebuje:

Šimpanzji adenovirus, ki kodira glikoprotein bodice (Spike glycoprotein) virusa SARS-CoV-2 (ChAdOx1-S)*, najmanj $2,5 \times 10^8$ infektivnih enot (Inf.U).

*pridobljen v gensko spremenjenih človeških embrionalnih ledvičnih celicah (HEK - human embryonic kidney) 293 s tehnologijo rekombinantne DNK

Cepivo vsebuje gensko spremenjene organizme (GSO).

Pomožna snov z znanim učinkom

En odmerek (0,5 ml) vsebuje približno 2 mg etanola.

Za celoten seznam pomožnih snovi glejte poglavje 6.1.

3. FARMACEVTSKA OBLIKA

suspenzija za injiciranje (injekcija)

Brezbarvna do rahlo rjava, bistra do rahlo motna suspenzija s pH 6,6.

4. KLINIČNI PODATKI

4.1 Terapevtske indikacije

Cepivo Vaxzevria je indicirano za aktivno imunizacijo za preprečevanje bolezni COVID-19, ki jo povzroča virus SARS-CoV-2 pri osebah, starih 18 let ali več.

To cepivo je treba uporabljati v skladu z uradnimi priporočili.

4.2 Odmerjanje in način uporabe

Odmerjanje

Osebe, stare 18 let in več

Primarni cikel cepljenja s cepivom Vaxzevria obsega dva ločena odmerka po 0,5 ml. Drugi odmerek je treba dati od 4 do 12 tednov (od 28 do 84 dni) po prvem odmerku (glejte poglavje 5.1).

Poživitveni odmerek (tretji odmerek) 0,5 ml lahko dobijo osebe, ki so dokončale primarni cikel cepljenja s cepivom Vaxzevria ali mRNA cepivom proti COVID-19 (glejte poglavji 4.8 in 5.1). Tretji odmerek je treba dati najmanj 3 mesece po končanem primarnem ciklusu cepljenja.

Starejša populacija

Prilagajanje odmerka ni potrebno. Glejte tudi poglavje 5.1.

Pediatrična populacija

Varnost in učinkovitost cepiva Vaxzevria pri otrocih in mladostnikih (starih manj kot 18 let) še nista bili dokazani. Podatkov ni na voljo.

Način uporabe

Cepivo Vaxzevria je namenjeno samo za intramuskularno injiciranje, po možnosti v deltoidno mišico na nadlahti.

Cepiva ne injicirajte intravaskularno, subkutano ali intradermalno.

Cepiva ne smete mešati z nobenim drugim cepivom ali zdravilom v isti injekcijski brizgi.

Za previdnostne ukrepe, ki so potrebni pred dajanjem cepiva, glejte poglavje 4.4.

Za navodila glede rokovanja in odstranjevanja glejte poglavje 6.6.

4.3 Kontraindikacije

Preobčutljivost na učinkovino ali katero koli pomožno snov, navedeno v poglavju 6.1.

Posamezniki, pri katerih se je po cepljenju s cepivom Vaxzevria pojavil sindrom tromboze s trombocitopenijo (TTS - thrombosis with thrombocytopenia syndrome) (glejte poglavje 4.4).

Posamezniki, ki so že imeli epizode sindroma kapilarnega prepuščanja (glejte tudi poglavje 4.4).

4.4 Posebna opozorila in previdnostni ukrepi

Sledljivost

Z namenom izboljšanja sledljivosti bioloških zdravil je treba jasno zabeležiti ime in številko serije uporabljenega zdravila.

Preobčutljivost in anafilaksija

Poročani so bili primeri anafilaktične reakcije. Vedno morajo biti na voljo ustrezne možnosti za zdravljenje in spremljanje, če bi se po cepljenju pojavila anafilaktična reakcija. Cepljene osebe je priporočljivo natančno opazovati vsaj 15 minut po cepljenju. Osebe, pri katerih se pojavi anafilaktična reakcija na predhodni odmerek cepiva Vaxzevria, ne smejo dobiti dodatnega odmerka tega cepiva.

Anksiozne reakcije

Ob cepljenju se lahko kot psihogeni odziv na injiciranje z iglo pojavijo anksiozne reakcije, vključno z vazovagalnimi reakcijami (sinkopa), hiperventilacijo in stresnimi reakcijami. Pomembno je poskrbeti za previdnostne ukrepe, da bi preprečili poškodbe zaradi omedlevice.

Sočasna bolezen

Cepljenje je treba odložiti pri osebah z akutno hudo febrilno boleznijo ali akutno okužbo. Vendar pa v primeru manjših okužb in/ali malo zvišane telesne temperature cepljenja ni treba odložiti.

Motnje strjevanja krvi

- **Sindrom tromboze s trombocitopenijo:** Po cepljenju s cepivom Vaxzevria so zelo redko opazili sindrom tromboze s trombocitopenijo (TTS-Thrombosis with thrombocytopenia syndrome), ki ga v nekaterih primerih spremlja krvavitev. To vključuje hude primere venske tromboze, tudi na nenavadnih mestih, kot so cerebralna venska sinusna tromboza, splahnhična venska tromboza, pa tudi arterijska tromboza, sočasno s trombocitopenijo. Nekateri primeri so se končali s smrtjo. Do večine teh primerov je prišlo v prvih treh tednih po cepljenju. Stopnja poročanja po drugem odmerku pa je nižja kot po prvem odmerku. Glejte tudi poglavje 4.3. TTS zahteva specialistično klinično obravnavo. Zdravstveni delavci morajo pri diagnozi in zdravljenju tega stanja slediti ustreznim smernicam in/ali se posvetovati s specialisti (npr. hematologi, specialisti za motnje strjevanja krvi).
- **Možgansko-žilna venska in sinusna tromboza:** Po cepljenju s cepivom Vaxzevria so zelo redko opazili primere možgansko-žilne venske in sinusne tromboze brez trombocitopenije. Nekateri primeri so se končali s smrtjo. Do večine teh primerov je prišlo v prvih štirih tednih po cepljenju. Te informacije je treba upoštevati pri posameznikih s povečanim tveganjem za možgansko-žilno vensko in sinusno trombozo. V teh primerih je lahko potreben drugačen pristop zdravljenja kot pri TTS, zato morajo zdravstveni delavci slediti ustreznim smernicam.
- **Venska trombembolija:** Po cepljenju s cepivom Vaxzevria so opazili pojav venske trombembolije (VTE), kar je treba upoštevati pri posameznikih s povečanim tveganjem za VTE.
- **Trombocitopenija:** Po prejemu cepiva Vaxzevria so poročali o primerih trombocitopenije, vključno z imunsko trombocitopenijo (ITP), običajno v prvih štirih tednih po cepljenju. Zelo redko so bile pri teh primerih ugotovljene zelo nizke ravni trombocitov (< 20.000 na μ l) in/ali je bila trombocitopenija povezana s krvavitvami. Nekateri od teh primerov so se pojavili pri osebah z anamnezo imunske trombocitopenije. Poročali so o primerih s smrtnim izidom. Če ima oseba anamnezo trombocitopenične motnje, kot je imunska trombocitopenija, je treba pred dajanjem cepiva razmisliti o tveganju za razvoj nizkih ravni trombocitov, po cepljenju pa se priporoča spremljanje ravni trombocitov.

Zdravstveni delavci morajo biti pozorni na znake in simptome trombembolije in/ali trombocitopenije. Cepljenim osebam je treba naročiti, naj nemudoma poiščejo zdravniško pomoč, če se po cepljenju pojavijo simptomi, kot so zasoplost, bolečine v prsnem košu, otekanje nog, bolečine v nogah, vztrajna bolečina v trebuhu. Poleg tega morajo vsi, pri katerih se po cepljenju pojavijo nevrološki simptomi, vključno s hudimi ali vztrajnimi glavoboli, zamegljenim vidom, zmedenostjo ali epileptičnimi napadi ali pri katerih se v nekaj dneh po cepljenju pojavijo spontane krvavitve ali podplutbe na koži (petehije) izven mesta injiciranja cepiva, takoj poiskati zdravniško pomoč.

Posameznike, pri katerih je v prvih treh tednih po cepljenju s cepivom Vaxzevria diagnosticirana trombocitopenija, je potrebno aktivno preiskati glede znakov tromboze. Podobno je treba tiste posameznike, pri katerih v treh tednih po cepljenju nastopi tromboza, oceniti glede trombocitopenije.

Tveganje za krvavitve pri intramuskularni uporabi

Kot velja tudi za druge intramuskularne injekcije, je treba cepivo previdno dajati osebam, ki prejemajo antikoagulantno zdravljenje ali imajo trombocitopenijo ali kakršno koli motnjo strjevanja krvi (kot je hemofilija), kajti takšnim osebam se lahko po intramuskularni uporabi pojavijo krvavitve ali podplutbe.

Sindrom kapilarnega prepuščanja

V prvih dneh po cepljenju s cepivom Vaxzevria so poročali o zelo redkih primerih sindroma kapilarnega prepuščanja. V nekaterih primerih so osebe že imele anamnezo sindroma kapilarnega prepuščanja. Poročali so o enem primeru s smrtnim izidom. Sindrom kapilarnega prepuščanja je redka motnja, za katero so značilne akutne epizode edemov, ki prizadenejo predvsem okončine, hipotenzija, hemokoncentracija in hipoalbuminemija. Pri bolnikih z akutno epizodo sindroma kapilarnega prepuščanja po cepljenju je ključno hitro prepoznavanje simptomov in zdravljenje. Običajno je

potrebno intenzivno podporno zdravljenje. Osebe z znano anamnezo sindroma kapilarnega prepuščanja se s tem cepivom ne smejo cepiti. Glejte tudi poglavje 4.3.

Nevrološki dogodki

Po cepljenju s cepivom Vaxzevria so zelo redko poročali o Guillain-Barréjevem sindromu (GBS) in transverznem mielitisu (TM). Da bi postavili pravo diagnozo, uvedli ustrezno podporno oskrbo in zdravljenje ter izključili druge vzroke, morajo biti zdravstveni delavci pozorni na znake in simptome GBS in TM.

Tveganje za resne neželene dogodke po poživitvenem odmerku

Tveganje za resne neželene dogodke (kot so motnje strjevanja krvi, vključno s sindromom tromboze s trombocitopenijo, VTE, sindrom kapilarnega prepuščanja, GBS in TM) po poživitvenem odmerku cepiva Vaxzevria še ni ugotovljeno.

Imunsko oslabele osebe

Učinkovitosti, varnosti in imunogenosti cepiva pri imunsko oslabelelih osebah, vključno s prejemniki imunosupresivnih zdravil, niso ocenili. Pri imunsko oslabelelih osebah je lahko cepivo Vaxzevria manj učinkovito.

Trajanje zaščite

Trajanje zaščite, ki jo zagotovi cepivo, ni znano, saj se še vedno ugotavlja v potekajočih kliničnih študijah.

Omejitve učinkovitosti cepiva

Zaščita se začne približno 3 tedne po prvem odmerku cepiva Vaxzevria. Posamezniki morda niso v celoti zaščiteni do 15 dni po prejemu drugega odmerku. Tako kot velja za vsa cepiva, tudi cepljenje s cepivom Vaxzevria morda ne zaščiti vseh prejemnikov cepiva (glejte poglavje 5.1).

Pomožne snovi

Natrij

To zdravilo vsebuje manj kot 1 mmol (23 mg) natrija na 0,5 ml odmerek, kar v bistvu pomeni 'brez natrija'.

Etanol

To zdravilo vsebuje 2 mg alkohola (etanola) na 0,5 ml odmerek. Majhna količina alkohola v zdravilu ne bo imela nobenih opaznih učinkov.

4.5 Medsebojno delovanje z drugimi zdravili in druge oblike interakcij

Študij o medsebojnem delovanju niso izvedli.

Sočasne uporabe cepiva Vaxzevria z drugimi cepivi niso preučevali.

4.6 Plodnost, nosečnost in dojenje

Nosečnost:

Izkušnje o uporabi cepiva Vaxzevria pri nosečnicah je malo.

Študije na živalih ne kažejo neposrednih ali posrednih škodljivih učinkov na nosečnost, razvoj zarodka/ploda, porod ali postnatalni razvoj (glejte poglavje 5.3).

O uporabi cepiva Vaxzevria med nosečnostjo se sme razmisliti le, če možne koristi pretehtajo možna tveganja za mater in plod.

Dojenje

Ni znano, ali se cepivo Vaxzevria izloča v materino mleko pri človeku.

Pri študijah na živalih so opazili laktacijski prenos protiteles anti-SARS-CoV-2 S iz mišje samice-matere na mladiče (glejte poglavje 5.3).

Plodnost

Študije na živalih ne kažejo neposrednih ali posrednih škodljivih učinkov na plodnost (glejte poglavje 5.3).

4.7 Vpliv na sposobnost vožnje in upravljanja strojev

Cepivo Vaxzevria nima vpliva ali ima zanemarljiv vpliv na sposobnost vožnje in upravljanja strojev. Toda nekateri neželeni učinki, omenjeni v poglavju 4.8, lahko prehodno poslabšajo sposobnost vožnje in upravljanja strojev.

4.8 Neželeni učinki

Povzetek varnostnih značilnosti

Primarni cikel cepljenja

Celotna ocena varnosti cepiva Vaxzevria temelji na analizi združenih podatkov štirih kliničnih študij I./II., II./III. in III. faze v Združenem kraljestvu, Braziliji in Južni Afriki, ter na podatkih iz dodatne klinične študije III. faze v ZDA, Peruju in Čilu. V času analize je bilo skupno randomiziranih 56.601 udeležencev, starih ≥ 18 let. Od teh je 33.846 udeležencev prejelo vsaj en odmerek cepiva Vaxzevria, 32.030 udeležencev pa je prejelo 2 odmerka.

Udeležence so še naprej spremljali glede varnosti, ne glede na razkritje slepe faze študij ali prejem neslepega cepljenja. Za štiri klinične študije, izvedene v Združenem kraljestvu, Braziliji in Južni Afriki, je na voljo daljše spremljanje ≥ 12 mesecev (mediana 13,0 mesecev) od prvega odmerka za 10.247 udeležencev, ki so prejeli cepivo Vaxzevria.

Najpogosteje poročani neželeni učinki so občutljivost na mestu injiciranja (68 %), bolečina na mestu injiciranja (58 %), glavobol (53 %), utrujenost (53 %), mialgija (44 %), splošno slabo počutje (44 %), pireksija (vključuje vročičnost [33 %] in zvišano telesno temperaturo ≥ 38 °C [8 %]), mrzlica (32 %), artralgija (27 %) in navzea (22 %). Večina teh neželenih učinkov je bila blagih do zmernih in so po navadi minili v nekaj dneh po cepljenju.

V obdobju trženja so v prvih treh tednih po cepljenju poročali o zelo redkih primerih sindroma tromboze s trombocitopenijo (glejte poglavje 4.4).

Po cepljenju s cepivom Vaxzevria, se lahko pri prejemnikih cepiva pojavi več neželenih učinkov hkrati (na primer mialgija/artralgija, glavobol, mrzlica, pireksija in nelagodje).

V primerjavi s prvim odmerkom so bili neželeni učinki po drugem odmerku blažji in manj pogosti.

Pri populaciji starejših odraslih (≥ 65 let) je bila reaktogenost na splošno blažja in manj pogosta.

Varnostni profil pri udeležencih, ki so izhodiščno imeli dokaze o predhodni okužbi s SARS-CoV-2, je bil podoben kot pri udeležencih, ki teh dokazov niso imeli.

Poživitveni odmerek (tretji odmerek)

Varnostni profil pri osebah, ki so dobile poživitveni odmerek (tretji odmerek), je bil skladen z znanim varnostnim profilom cepiva Vaxzevria. Pri osebah, ki so dobile poživitveni odmerek cepiva Vaxzevria, niso ugotovili nobenih novih varnostnih signalov v primerjavi z neželenimi učinki, poročanimi med primarnim ciklusom cepljenja s cepivom Vaxzevria.

Poživitveni odmerek (tretji odmerek) po primarnem cepljenju s cepivom Vaxzevria

V študiji D7220C00001 je 373 udeležencev, ki so predhodno prejeli primarni ciklus cepljenja z 2 odmerkoma cepiva Vaxzevria, prejelo en poživitveni odmerek (tretji odmerek) cepiva Vaxzevria. Mediani čas med drugim odmerkom in poživitvenim odmerkom je bil 8,8 meseca (269 dni).

Najpogostejši neželeni učinki, o katerih so poročali udeleženci, predhodno cepljeni s cepivom Vaxzevria, so bili občutljivost na mestu injiciranja (54 %), utrujenost (42 %), bolečina na mestu injiciranja (38 %), glavobol (34 %), mialgija (24 %) in splošno slabo počutje (22 %). Večina teh neželenih učinkov je bila blagih do zmernih in so po navadi minili v nekaj dneh po cepljenju.

Poživitveni odmerek (tretji odmerek) po primarnem cepljenju z mRNA cepivom proti COVID-19

V študiji D7220C00001 je 322 udeležencev, ki so predhodno prejeli primarni ciklus cepljenja z 2 odmerkoma mRNA cepiva proti COVID-19, prejelo en poživitveni odmerek (tretji odmerek) cepiva Vaxzevria. Mediani čas med drugim odmerkom in poživitvenim odmerkom je bil 4,0 meseca (120 dni).

Najpogostejši neželeni učinki, o katerih so poročali udeleženci, predhodno cepljeni z mRNA cepivom, so bili občutljivost na mestu injiciranja (71 %), utrujenost (57 %), glavobol (52 %), bolečina na mestu injiciranja (50 %), mialgija (47 %), splošno slabo počutje (42 %), mrzlica (29 %) in navzea (22 %). Večina teh neželenih učinkov je bila blagih do zmernih in so po navadi minili v nekaj dneh po cepljenju.

Seznam neželenih učinkov

Spodnji varnostni profil temelji na analizi podatkov iz petih kliničnih študij, ki so vključevale udeležence, stare ≥ 18 let (združeni podatki štirih kliničnih študij, izvedenih v Združenem kraljestvu, Braziliji in Južni Afriki, ter podatki iz ene klinične študije, izvedene v ZDA, Peruju in Čilu), ter na podatkih iz izkušenj po pridobitvi dovoljenja za promet.

Neželeni učinki so navedeni po organskih sistemih po MedDRA. Kategorije pogostnosti neželenih učinkov so opredeljene kot: zelo pogosti ($\geq 1/10$), pogosti ($\geq 1/100$ do $< 1/10$), občasni ($\geq 1/1.000$ do $< 1/100$), redki ($\geq 1/10.000$ do $< 1/1.000$), zelo redki ($< 1/10.000$), neznana pogostnost (ni mogoče oceniti iz razpoložljivih podatkov). Pri vsakem organskem sistemu so neželeni učinki razvrščeni po padajoči pogostnosti in nato po padajoči resnosti.

Preglednica 1. Neželeni učinki cepiva

Organski sistem po MedDRA	Pogostnost	Neželeni učinek
Bolezni krvi in limfatičnega sistema	pogosti	trombocitopenija ^a
	občasni	limfadenopatija
	neznana pogostnost	imunska trombocitopenija ^b
Bolezni imunskega sistema	neznana pogostnost	anafilaktična reakcija preobčutljivost
Presnovne in prehranske motnje	občasni	zmanjšan apetit
Bolezni živčevja	zelo pogosti	glavobol ^c
	pogosti	omotica

Organski sistem po MedDRA	Pogostnost	Neželeni učinek
	občasni	somnolenca letargija parestezija hipestezija
	redki	paraliza obraza ^d
	zelo redki	Guillain-Barréjev sindrom
	neznana pogostnost	transverzni mielititis
Ušesne bolezni, vključno z motnjami labirinta	občasni	tinitus
Žilne bolezni	zelo redki	sindrom tromboze s trombocitopenijo ^e
	neznana pogostnost	sindrom kapilarnega prepuščanja možgansko-žilna venska in sinusna tromboza ^b venska tromboembolija ^b
Bolezni prebavil	zelo pogosti	navzea
	pogosti	bruhanje diareja bolečina v trebuhu
Bolezni kože in podkožja	občasni	hiperhidroza pruritus izpuščaj urtikarija
	neznana pogostnost	angioedem kožni vaskulitis
Bolezni mišično-skeletnega sistema in vezivnega tkiva	zelo pogosti	mialgija artralgija
	pogosti	bolečina v okončinah
	občasni	mišični krči
Splošne težave in spremembe na mestu aplikacije	zelo pogosti	občutljivost, bolečina, toplota, pruritus, modrice na mestu injiciranja ^f utrujenost splošno slabo počutje vročičnost, zvišana telesna temperatura mrzlica
	pogosti	oteklina, eritem na mestu injiciranja gripi podobna bolezen astenija

^a V kliničnih študijah so pogosto poročali o prehodni blagi trombocitopeniji (glejte poglavje 4.4).

^b O primerih so poročali v obdobju trženja (glejte tudi poglavje 4.4).

^c Glavobol vključno z migreno (občasno).

^d Na podlagi podatkov klinične študije v ZDA, Peruju in Čilu. V obdobju spremljanja varnosti do 05. marca 2021 je pet udeležencev, ki so prejeli cepivo Vaxzevria, poročalo o paralizi obraza. Ta se je pojavila 8. in 15. dan po prejetju prvega odmerka cepiva ter 4., 17. in 25. dan po prejetju drugega odmerka cepiva. Noben od poročanih dogodkov ni bil resen. V skupini, ki je prejela placebo, pa niso poročali o primerih paralize obraza.

^e V obdobju trženja cepiva so poročali o hudih in zelo redkih primerih sindroma tromboze s trombocitopenijo. Ti so vključevali vensko trombozo, kot sta cerebralna venska sinusna tromboza in splahnlična venska tromboza, pa tudi arterijsko trombozo (glejte poglavje 4.4).

^f Modrice na mestu injiciranja vključujejo hematome na mestu injiciranja (občasno).

Poročanje o domnevnih neželenih učinkih

Poročanje o domnevnih neželenih učinkih zdravila po izdaji dovoljenja za promet je pomembno. Omogoča namreč stalno spremljanje razmerja med koristmi in tveganji zdravila. Od zdravstvenih delavcev se zahteva, da poročajo o katerem koli domnevnem neželenem učinku zdravila na nacionalni center za poročanje, ki je naveden v [Prilogi V](#) in pri tem vključijo številko serije (Lot), če je na voljo.

4.9 Preveliko odmerjanje

Za preveliko odmerjanje cepiva Vaxzevria ni specifičnega zdravljenja. V primeru prevelikega odmerjanja je treba posameznika spremljati in mu po potrebi zagotoviti simptomatsko zdravljenje.

5. FARMAKOLOŠKE LASTNOSTI

5.1 Farmakodinamične lastnosti

Farmakoterapevtska skupina: cepiva, cepiva proti Covid-19, oznaka ATC: J07BN02

Mehanizem delovanja

Cepivo Vaxzevria je monovalentno cepivo. Kot vektor vsebuje en sam rekombinanten šimpanzji adenovirus, nezmožen replikacije (ChAdOx1), ki kodira glikoprotein S virusa SARS-CoV-2. Imunogen S virusa SARS-COV-2 v cepivu je izražen v trimerni prefuzijski konformaciji; kodirajoče zaporedje ni bilo spremenjeno z namenom stabilizacije izražene proteina S v prefuzijsko konformacijo. Po injiciranju se glikoprotein S virusa SARS-CoV-2 izrazi lokalno ter spodbudi nastanek nevtralizirajočih protiteles in celični imunski odziv, kar lahko prispeva k zaščiti proti COVID-19.

Klinična učinkovitost

Analiza podatkov preskušani D8110C00001

Klinična učinkovitost cepiva Vaxzevria je bila ocenjena na podlagi analize študije D8110C00001: randomizirane, dvojno slepe, s placebom kontrolirane študije III. faze, ki je bila izvedena v ZDA, Peruju in Čilu. V študijo niso bili vključeni udeleženci s hudimi in/ali nenadzorovanimi srčno-žilnimi gastrointestinalnimi, jetrnimi, ledvičnimi, endokrinimi/presnovnimi in nevrološkimi boleznimi; pa tudi tisti s hudo imunosupresijo, nosečnice in udeleženci z znano anamnezo okužbe z virusom SARS-CoV-2. Za oceno učinkovitosti proti bolezni COVID-19 je načrtovano, da se bo vse udeležence spremljalo 12 mesecev.

Udeleženci, stari ≥ 18 let, so prejeli dva odmerka (5×10^{10} virusnih delcev na odmerek, kar ustreza najmanj $2,5 \times 10^8$ infektivnih enot) cepiva Vaxzevria ($N = 17.662$) ali placeba v obliki fiziološke raztopine ($N = 8.550$), ki so jih aplicirali z i.m. injekcijo na 1. in 29. dan (-3 do +7 dni). Mediana intervala med odmerkoma je bila 29 dni, pri čemer je večina udeležencev (95,7 % iz skupine, ki so prejeli cepivo Vaxzevria oziroma 95,3 % iz skupine, ki so prejeli placebo) prejela drugi odmerek od ≥ 26 do ≤ 36 dni po 1. odmerku.

Izhodiščni demografski podatki so bili med skupino, ki je prejela cepivo Vaxzevria in skupino, ki je prejela placebo, dobro uravnoteženi. V skupini, ki je prejela cepivo Vaxzevria, je bilo 79,1 % udeležencev starih od 18 do 64 let (20,9 % je bilo starih 65 let ali več), 43,8 % preiskovancev je bilo ženskega spola. Od randomiziranih udeležencev je bilo 79,3 % belcev, 7,9 % črncev, 4,2 % Azijcev, 4,2 % ameriških Indijancev ali staroselcev Aljaske. Skupno je 10.376 (58,8 %) udeležencev imelo vsaj eno obstoječo sočasno bolezen, opredeljeno kot: kronična ledvična bolezen, kronična obstruktivna pljučna bolezen, slabše imunsko zdravje zaradi presaditve solidnega organa, debelost v anamnezi (ITM > 30), resne bolezni srca, srpastocelična anemija, sladkorna bolezen tipa 1 ali tipa 2, demenca,

cerebrovaskularne bolezni, cistična fibroza, visok krvni tlak, jetna bolezen, pljučna fibroza, talasemija ali kajenje v anamnezi. V času analize je bil mediani čas spremljanja po 2. odmerku 61 dni.

Dokončno potrditev primerov bolezni COVID-19 je opravil presojevalni odbor. Celotna učinkovitost in učinkovitost cepiva po ključnih starostnih skupinah sta predstavljeni v preglednici 2.

Preglednica 2. Učinkovitost cepiva Vaxzevria proti simptomatski bolezni COVID-19 v študiji D8110C00001

	Cepivo Vaxzevria			Placebo			Učinkovitost cepiva % (95 % IZ) ^b
	N	Število primerov bolezni COVID-19 ^a , n (%)	Stopnja pojavnosti bolezni COVID-19 na 1.000 oseb-let	N	Število primerov bolezni COVID-19 ^a , n (%)	Stopnja pojavnosti bolezni COVID-19 na 1.000 oseb-let	
Skupno (starost ≥ 18 let)	17.662	73 (0,4)	35,69	8.550	130 (1,5)	137,23	74,0 (65,3; 80,5)
Starost 18 do 64 let	13.966	68 (0,5)	40,47	6.738	116 (1,7)	148,99	72,8 (63,4; 79,9)
Starost ≥ 65 let	3.696	5 (0,1)	13,69	1.812	14 (0,8)	82,98	83,5 (54,2; 94,1)

N = število preiskovancev, vključenih v vsako skupino; n = število preiskovancev s potrjenim dogodkom; IZ = interval zaupanja

^a Simptomatska bolezen COVID-19, ki zahteva pozitiven izvid na verižno reakcijo s polimerazo z reverzno transkriptazo (RT-PCR - Reverse Transcriptase-Polymerase Chain Reaction) in vsaj en respiratorni znak ali simptom ali vsaj 2 druga sistemska znaka ali simptoma, kot je opredeljeno v protokolu.

^b Interval zaupanja ni bil prilagojen za večkratna testiranja.

Huda ali kritična simptomatska bolezen COVID-19 je bila ocenjena kot ključen sekundarni opazovani dogodek. Med vsemi preiskovanci iz nabora po protokolu v skupini, ki so prejeli cepivo, niso poročali o hudih ali kritičnih primerih simptomov bolezni COVID-19, medtem ko so v skupini, ki je prejela placebo, poročali o 8 primerih. V 9 primerih so preiskovance zdravili v bolnišnici, in sicer v 8 primerih zaradi ocenjene hude ali kritične simptomatske bolezni COVID-19 in v enem dodatnem primeru iz skupine, ki je prejela cepivo. Večina hudih in kritičnih simptomatskih primerov bolezni COVID-19 je za hudo bolezen izpolnjevala le kriterij nasičenosti s kisikom (SpO₂) (≤ 93 % na sobnem zraku).

Pri posameznikih s predhodnimi dokazi o okužbi z virusom SARS-CoV-2 ali brez njih je bila učinkovitost cepiva Vaxzevria (≥ 15 dni po 2. odmerku) 73,7 % (95 % IZ: 63,1; 80,1); 76 (0,4 %) primerov bolezni COVID-19 v skupini, ki je prejela cepivo Vaxzevria (N = 18.563), v primerjavi s 135 (1,5 %) primeri bolezni COVID-19 v skupini, ki je prejela placebo (N = 9.031).

Pri udeležencih z eno ali več sočasnimi boleznimi, ki so prejeli cepivo Vaxzevria (≥ 15 dni po 2. odmerku), je bila učinkovitost 75,2 % (95 % IZ: 64,2; 82,9), pri udeležencih, ki niso imeli sočasnih bolezni, pa je bila učinkovitost 71,8 % (95 % IZ: 55,5; 82,1).

V 6-mesečni analizi spremljanja so bile opravljene posodobljene analize učinkovitosti z dodatnimi potrjenimi primeri COVID-19, zbranimi med slepim, s placebom nadzorovanim spremljanjem, z mediano spremljanja 78 dni pri udeležencih, ki so prejeli cepivo Vaxzevria in 71 dni pri udeležencih, ki so prejeli placebo. Celotna učinkovitost cepiva proti simptomatski bolezni COVID-19 je bila 67,0 % (95 % IZ: 58,9; 73,5) s 141 (0,8 %) primeri COVID-19, poročanimi med udeleženci, ki so prejeli dva odmerka cepiva Vaxzevria (N = 17.617) in 184 (2,2 %) primeri, poročanimi med udeleženci, ki so prejeli placebo (N = 8.528). Pri udeležencih, starih od 18 do 64 let, je bilo 135 (1,0 %) primerov v skupini s cepivom Vaxzevria (N = 13.921) v primerjavi s 165 (2,5 %) primeri v skupini s placebom (N = 6.712), kar ustreza učinkovitosti cepiva 64,8 % (95 % IZ: 55,7; 71,9). Pri

udeležencih, starih ≥ 65 let, je bila učinkovitost cepiva 86,3 % (95 % IZ: 65,8; 94,6) s 6 (0,2 %) primeri v skupini s cepivom Vaxzevria (N = 3.696) v primerjavi z 19 (1,1 %) primeri v skupini s placebom (N = 1.816).

Analiza združenih podatkov študij COV002 in COV003

Klinično učinkovitost cepiva Vaxzevria so ocenili z vmesno analizo združenih podatkov dveh randomiziranih, slepljenih kontroliranih študij: študije II./III. faze, COV002, pri odraslih, starih ≥ 18 let (vključno s starejšimi) v Združenem kraljestvu in študije III. faze, COV003, pri odraslih, starih ≥ 18 let (vključno s starejšimi) v Braziliji. Študiji nista vključevali oseb s hudo in/ali neurejeno srčno-žilno, gastrointestinalno, jetrno, ledvično, endokrino/presnovno boleznijo ali bolnikov z nevrološkimimi boleznimi; prav tako nista vključevali oseb s hudo imunsko supresijo, nosečnic ali udeležencev z znano anamnezo okužbe z virusom SARS-CoV-2. Cepiva proti gripi so bila lahko dana 7 dni pred ali po katerem koli odmerku cepiva Vaxzevria.

V združeni primarni analizi učinkovitosti so udeleženci, stari ≥ 18 let prejeli dva odmerka (5×10^{10} virusnih delcev na odmerek, kar ustreza najmanj $2,5 \times 10^8$ infekcijskim enotam) cepiva Vaxzevria (N = 6.106) ali kontrole (cepiva proti meningokokom ali fiziološke raztopine) (N = 6.090) v obliki intramuskularne injekcije.

Zaradi logističnih omejitev je bil interval med 1. in 2. odmerkom od 3 do 23 tednov (od 21 do 159 dni), pri čemer je 86,1 % udeležencev prejelo dva odmerka v intervalu od 4 do 12 tednov (od 28 do 84 dni).

Izhodiščne demografske značilnosti so bile med skupino prejemnikov cepiva Vaxzevria in skupino prejemnikov kontrole uravnotežene. V združeni primarni analizi je bilo med udeleženci, ki so prejeli cepivo Vaxzevria z intervalom med odmerkoma od 4 do 12 tednov, 87,0 % udeležencev starih od 18 do 64 let (13,0 % 65 let ali več in 2,8 % 75 let ali več); 55,1 % je bilo žensk, 76,2 % je bilo belcev, 6,4 % črncev in 3,4 % Azijcev. Skupno je imelo 2.068 (39,3 %) udeležencev vsaj eno obstoječo sočasno bolezen (opredeljeno kot ITM $\geq 30 \text{ kg/m}^2$, srčno-žilna bolezen, bolezen dihal ali sladkorna bolezen). V času analize je bil mediani čas spremljanja po 2. odmerku 78 dni.

Končno določitev primerov bolezni COVID-19 je opravil odbor za presojo, ki je ocenil tudi izrazitost bolezni po lestvici kliničnega napredovanja SZO. Skupno se je bolezen COVID-19 (z virološko potrjenim SARS-CoV-2) v ≥ 15 dneh po drugem odmerku pojavila pri 218 udeležencih; vsi so imeli vsaj en simptom te bolezni (objektivno ugotovljeno zvišano telesno temperaturo (opredeljeno kot $\geq 37,8 \text{ }^\circ\text{C}$), kašelj, kratko sapo, anozmijo ali agevzijo) in niso imeli dokazov o predhodni okužbi s SARS-CoV-2. Cepivo Vaxzevria je v primerjavi s kontrolo pomembno zmanjšalo pojavnost bolezni COVID-19 (glejte preglednico 3).

Preglednica 3. Učinkovitost cepiva Vaxzevria proti COVID-19 iz študij COV002 in COV003^a

Populacija	Cepivo Vaxzevria		Kontrola		Učinkovitost cepiva % (95 % IZ) ^b
	N	Število primerov bolezni COVID-19, n (%)	N	Število primerov bolezni COVID-19, n (%)	
Odobritvena shema					
4 do 12 tednov (28 do 84 dni)	5.258	64 (1,2)	5.210	154 (3,0)	59,5 (45,8; 69,7)

N = število preiskovancev, vključenih v vsako skupino; n = število preiskovancev s potrjenim dogodkom;

IZ = interval zaupanja.

^a Opazovani dogodek učinkovitosti je temeljil na potrjenih primerih bolezni COVID-19 pri preiskovancih, starih 18 let ali več, ki so bili izhodiščno seronegativni, so prejeli dva odmerka in so sodelovali v študiji še ≥ 15 dni po drugem odmerku.

^b Interval zaupanja ni prilagojen za večkratna testiranja.

V vnaprej določeni analizi je bila učinkovitost cepiva 62,6 % (95 % IZ: 50,9; 71,5) pri udeležencih, ki so prejeli dva priporočena odmerka v katerem koli intervalu (v razponu od 3 do 23 tednov).

V povezavi s sprejemi v bolnišnico zaradi bolezni COVID-19 (stopnja resnosti ≥ 4 po SZO) med udeleženci, ki so prejeli dva odmerka cepiva Vaxzevria (≥ 15 dni po 2. odmerku) primerov sprejemov v bolnišnico zaradi bolezni COVID-19 ni bilo (0,0 %, N = 5.258), v primerjavi s tistimi, ki so prejeli kontrolo, kjer je bilo takšnih primerov 8 (0,2 %, N = 5.210), vključno z enim hudim primerom (stopnja resnosti ≥ 6 po SZO). Pri udeležencih, ki so prejeli vsaj en odmerek, od 22. dneva po 1. odmerku v skupini s cepivom Vaxzevria ni bilo sprejemov v bolnišnico zaradi bolezni COVID-19 (0,0 %, N = 8.032), v skupini s kontrolo pa je bilo takšnih primerov 14 (0,2 %, N = 8.026), vključno z enim smrtnim primerom.

Pri udeležencih z eno ali več sočasnimi boleznimi je bila učinkovitost cepiva 58,3 % (95 % IZ: 33,6; 73,9), 25 (1,2 %) primerov bolezni COVID-19 za cepivo Vaxzevria (N = 2.068) in 60 (2,9 %) za kontrolo (N = 2.040); to je podobno učinkovitosti cepiva, opaženi v celotni populaciji.

Izsledki kažejo, da se zaščita začne približno 3 tedne po prvem odmerku cepiva. Drugi odmerek je treba dati od 4 do 12 tednov po prvem odmerku.

Imunogenost po poživitvenem odmerku

Študija D7220C00001, imunogenost poživitvenega odmerka (tretjega odmerka) po primarnem cepljenju s cepivom Vaxzevria ali mRNK cepivom proti COVID-19

D7220C00001 je delno dvojno slepa, z učinkovino nadzorovana študija II./III. faze. Vanjo je bilo vključenih 373 udeležencev, starih ≥ 30 let, ki so bili predhodno cepljeni s cepivom Vaxzevria, in 322 udeležencev, starih ≥ 30 let, ki so bili predhodno cepljeni z mRNA cepivom. Vsi udeleženci so prejeli en poživitveni odmerek cepiva Vaxzevria vsaj 90 dni po drugem odmerku primarnega ciklusa cepljenja. Imunogenost so ocenili pri 345 udeležencih, predhodno cepljenih s cepivom Vaxzevria, in 296 udeležencih, predhodno cepljenih z mRNA cepivom; vsi so bili izhodiščno seronegativni.

Učinkovitost cepiva Vaxzevria, uporabljenega v enem poživitvenem odmerku pri udeležencih, predhodno cepljenih s cepivom Vaxzevria, so dokazali z oceno neinferiornosti imunskega odziva titrov psevdonevtralizacijskih protiteles proti predhodnem sevu v primerjavi z odzivom, ki ga je izzval primarni ciklus cepljenja z 2 odmerkoma v podskupini usklajenih udeležencev v študiji D8110C00001.

Neinferiornost razmerja med geometrijskimi sredinami titrov (GMT - geometric mean titre) je bila dokazana s primerjavo titrov psevdonevtralizacijskih protiteles 28 dni po poživitvenem odmerku in titrov 28 dni po primarnem ciklusu cepljenja (glejte preglednico 4).

Preglednica 4. Titri nevtralizacijskih protiteles proti predhodnem sevu po poživitvenem odmerku cepiva Vaxzevria pri udeležencih, predhodno cepljenih s cepivom Vaxzevria

	28 dni po primarnem ciklusu cepljenja s cepivom Vaxzevria ^a	28 dni po poživitvenem odmerku	Razmerje GMT ^b	Dosežen cilj neinferiornosti (D/N)
n	508	329	329/508	
GMT ^c	242,80	246,45	1,02	D ^d
(95 % IZ)	(224,82; 262,23)	(227,39; 267,12)	(0,90; 1,14)	

n = število preiskovancev v analizi; GMT = geometrijska sredina titrov nevtralizacijskih protiteles; IZ = interval zaupanja; razmerje GMT = razmerje med geometrijskimi sredinami titrov.

^a. Na podlagi analiz usklajene kohorte udeležencev v študiji D8110C00001.

^b. GMT 28 dni po poživitvenem odmerku v primerjavi z GMT 28 dni po drugem odmerku primarnega ciklusa cepljenja.

^c. Opisani rezultati so bili prilagojeni z modelom ANCOVA, v katerega so bili kot členi s fiksnim učinkom vključeni okno obiska, čas od prejšnjega cepljenja (za poživitveni odmerek), osnovne sočasne bolezni, spol, starost in naključni učinek preiskovanca.

^d. Neinferiornost je bila dokazana, če je bila spodnja meja 2-stranskega 95 % intervala zaupanja za razmerje GMT v primerjalni in referenčni skupini > 0,67.

Pokazalo se je tudi, da cepivo Vaxzevria učinkovito izzove odziv protiteles pri udeležencih, ki so prehodno prejeli primarno cepljenje z mRNK cepivom. Pri teh udeležencih je en poživitveni odmerek cepiva Vaxzevria povzročil porast humoralnih odzivov z mnogokratnikom dviga geometrijske sredine (GMFR – geometric mean fold rise) 3,76 (95 % IZ: 3,25; 4,35) titrov nevtralizacijskih protiteles proti predhodnem sevu od vrednosti pred poživitvenim odmerkom do vrednosti 28 dni po poživitvenem odmerku.

Starejša populacija

V študiji D8110C00001 so ocenjevali učinkovitost cepiva Vaxzevria pri 5.508 posameznikih, starih ≥ 65 let; 3.696 preiskovancev je prejelo cepivo Vaxzevria in 1.812 preiskovancev je prejelo placebo. Učinkovitost cepiva Vaxzevria je bila pri starejših (≥ 65 let) skladna s tisto pri mlajših odraslih preiskovancih.

Pediatrična populacija

Evropska agencija za zdravila je začasno odložila zahtevo za predložitev rezultatov študij s cepivom Vaxzevria za eno ali več podskupin pediatrične populacije pri preprečevanju bolezni COVID-19 (za podatke o uporabi pri pediatrični populaciji glejte poglavje 4.2).

5.2 Farmakokinetične lastnosti

Navedba smiselno ni potrebna.

5.3 Predklinični podatki o varnosti

V študiji toksičnosti ponavljajočih odmerkov pri miših, je bilo i.m. dajanje cepiva Vaxzevria dobro prenašano. Skladno s pričakovanimi ugotovitvami po i.m. injiciranju cepiv so v podkožju in skeletnih mišicah na mestih injiciranja in v sosednjem ishiadičnem živcu opazili neškodljivo, mešano in/ali mononuklearno celično vnetje. Tega po obdobju okrevanja na mestih dajanja in na ishiadičnih živcih niso več opazili, kar kaže na popolno okrevanje po vnetju, povezanem s cepivom Vaxzevria.

Genotoksičnost/karcinogenost

Študij genotoksičnosti in karcinogenosti niso izvedli. Ni pričakovati, da bi bile sestavine cepiva genotoksične.

Vpliv na sposobnost razmnoževanja

V študiji vpliva na sposobnost razmnoževanja in razvojne toksičnosti, cepivo Vaxzevria ni povzročilo toksičnosti za mater ali razvojne toksičnosti, pri materah cepljenih med obdobjem pred parjenjem, brejosti ali laktacije. V tej študiji je cepivo izzvalo zaznavna anti-SARS-CoV-2 S-glikoproteinska protitelesa matere, ki so se prenesla iz matere na plod in mladiče, kar kaže na placentni oziroma laktacijski prenos. O izločanju cepiva Vaxzevria v mleko ni na voljo dovolj podatkov.

6. FARMACEVTSKI PODATKI

6.1 Seznam pomožnih snovi

L-histidin
L-histidinijev klorid monohidrat
magnezijev klorid heksahidrat
polisorb 80 (E433)

etanol
saharoza
natrijev klorid
dinatrijev edetat (dihidrat)
voda za injekcije

6.2 Inkompatibilnosti

Tega cepiva se ne sme mešati z drugimi zdravili ali redčiti.

6.3 Rok uporabnosti

Neodprta viala

9 mesecev, če je shranjena v hladilniku (2 °C - 8 °C).

Naslednje informacije predstavljajo smernice za zdravstvene delavce v primeru nepredvidenega začasnega odstopanja od zahtevane temperature shranjevanja. To niso priporočeni pogoji shranjevanja ali pogoji med transportom.

Rok uporabnosti neodprtih vial vključuje naslednja nepredvidena odstopanja od shranjevanja na hladnem (2 °C - 8 °C) za enkratno obdobje:

- 12 ur do 30 °C
- 72 ur do -3 °C

Neodprte viala je treba po odstopanju od zahtevane temperature shranjevanja vedno vrniti v hladilnik (2 °C - 8 °C).

Odstopanje od zahtevane temperature shranjevanja pri neodprtih vialah ne vpliva na to, kako je treba viala shranjevati po prvem odprtju (prvo prebadanje viala).

Odprta viala

Kemična in fizikalna stabilnost med uporabo sta dokazani za 6 ur pri shranjevanju na temperaturi do 30 °C in 48 ur v hladilniku (2 °C - 8 °C). Po tem času je treba vialo zavreči. Če je cepivo enkrat shranjeno izven hladilnika, ga ne vračajte nazaj v hladilnik.

Alternativno lahko odprto vialo shranjujete v hladilniku (2 °C - 8 °C) največ 48 ur, če jo po vsakem prebadanju takoj vrnete v hladilnik.

Z mikrobiološkega stališča je treba cepivo po prvem odprtju uporabiti takoj. Če cepivo ni uporabljeno takoj, so čas shranjevanja in pogoji med uporabo odgovornost uporabnika.

6.4 Posebna navodila za shranjevanje

Shranjujte v hladilniku (2 °C - 8 °C).

Ne zamrzujte.

Viala shranjujte v zunanji ovojnini za zagotovitev zaščite pred svetlobo.

Za pogoje shranjevanja po prvem odprtju zdravila glejte poglavje 6.3.

6.5 Vrsta ovojnine in vsebina

Večodmerna viala

Viala z 10 odmerki

5 ml suspenzije v viali z 10 odmerki (prozorno steklo tipa I) z zamaškom (elastomer z aluminijasto zaporko). Ena viala vsebuje 10 odmerkov po 0,5 ml. Velikost pakiranja 10 vial.

6.6 Posebni varnostni ukrepi za odstranjevanje in ravnanje z zdravilom

Navodila za ravnanje in uporaba

S tem cepivom mora ravnati zdravstveni delavec, ki mora uporabljati aseptične postopke za zagotovitev sterilnosti vsakega odmerka.

Tega cepiva ne smete uporabljati po datumu izteka roka uporabnosti, ki je naveden na nalepki poleg oznake 'EXP'.

Neodprto večodmerno vialo je treba shranjevati v hladilniku (2 °C - 8 °C). Ne zamrzujte.

Viale shranjujte v zunanji ovojnini za zagotovitev zaščite pred svetlobo.

Cepivo je treba pred dajanjem vizualno pregledati glede morebitnih trdnih delcev in spremembe barve. Cepivo Vaxzevria je brezbarvna do rahlo rjava, bistra do rahlo motna suspenzija. Vialo zavrzite, če je suspenzija drugačne barve ali so opazni vidni delci. Ne stresajte. Suspenzije ne redčite.

Cepiva ne smete mešati z nobenim drugim cepivom ali zdravilom v isti injekcijski brizgi.

Vsak 0,5 ml odmerek cepiva je treba aspirirati v injekcijsko brizgo in ga injicirati intramuskularno, po možnosti v deltoidno mišico na nadlahti. Za injiciranje uporabite novo iglo, če je to mogoče.

Normalno je, da v viali po aspiraciji zadnjega odmerka ostane nekaj tekočine. Vsaka viala vsebuje dodatno polnjenje, ki zagotavlja, da je mogoče iz nje dobiti 10 odmerkov (viala s 5 ml) po 0,5 ml. Ne zbirajte skupaj presežkov cepiva iz več vial. Neuporabljeno cepivo zavrzite.

Cepivo uporabite v 6 urah od odprtja vial (prvi vbod z iglo), če je shranjeno pri temperaturi do 30 °C. Po tem času je treba vialo zavreči. Cepiva ne vračajte v hladilnik. Alternativno lahko odprto vialo shranjujete v hladilniku (2 °C - 8 °C) največ 48 ur, če jo po vsakem prebadanju takoj vrnete v hladilnik.

Odstranjevanje

Neuporabljeno cepivo ali odpadni material zavrzite v skladu z lokalnimi smernicami za farmacevtske odpadke. Vsebino, ki se je morda razlila, je treba razkužiti s sredstvi, ki delujejo virocidno proti adenovirusom.

7. IMETNIK DOVOLJENJA ZA PROMET Z ZDRAVILOM

AstraZeneca AB
SE-151 85 Södertälje
Švedska

8. ŠTEVILKA (ŠTEVILKE) DOVOLJENJA (DOVOLJENJ) ZA PROMET Z ZDRAVILOM

EU/1/21/1529/002 10 večodmernih vial (10 odmerkov na vialo)

9. DATUM PRIDOBITVE/PODALJŠANJA DOVOLJENJA ZA PROMET Z ZDRAVILOM

Datum prve odobritve: 29. januar 2021
Datum zadnjega podaljšanja: 31. oktober 2022

10. DATUM ZADNJE REVIZIJE BESEDILA

Podrobne informacije o zdravilu so objavljene na spletni strani Evropske agencije za zdravila
<http://www.ema.europa.eu/>.

Zdravilo nima več dovoljenja za promet

PRILOGA II

- A. PROIZVAJALEC (PROIZVAJALCI) BIOLOŠKE UČINKOVINE (UČINKOVIN) IN PROIZVAJALEC (PROIZVAJALCI), ODGOVOREN (ODGOVORNI) ZA SPROŠČANJE SERIJ**
- B. POGOJI ALI OMEJITVE GLEDE OSKRBE IN UPORABE**
- C. DRUGI POGOJI IN ZAHTEVE DOVOLJENJA ZA PROMET Z ZDRAVILOM**
- D. POGOJI ALI OMEJITVE V ZVEZI Z VARNO IN UČINKOVITO UPORABO ZDRAVILA**

A. PROIZVAJALEC (PROIZVAJALCI) BIOLOŠKE UČINKOVINE (UČINKOVIN) IN PROIZVAJALEC (PROIZVAJALCI), ODGOVOREN (ODGOVORNI) ZA SPROŠČANJE SERIJ

Ime in naslov proizvajalca (proizvajalcev) biološke učinkovine (učinkovin)

Catalent Maryland, Inc
7555 Harmans Road
Harmans, MD 21077
Združene države Amerike

Oxford Biomedica (UK) Limited
Unit A
Plot 7000
Alec Issigonis Way
Oxford OX4 2ZY
Združeno kraljestvo

Ime in naslov proizvajalca (proizvajalcev), odgovornega (odgovornih) za sproščanje serij

AstraZeneca Nijmegen B.V.
Lagelandseweg 78
Nijmegen, 6545CG
Nizozemska

B. POGOJI ALI OMEJITVE GLEDE OSKRBE IN UPORABE

Predpisovanje in izdaja zdravila je le na recept.

Uradna sprostitev serije:

V skladu s členom 114 Direktive 2001/83/ES z vsemi dopolnitvami in spremembami, serijo uradno sprosti državni laboratorij ali laboratorij, določen v ta namen.

C. DRUGI POGOJI IN ZAHTEVE DOVOLJENJA ZA PROMET Z ZDRAVILOM

- **Redno posodobljena poročila o varnosti zdravila (PSUR)**

Zahteve glede predložitve PSUR za to zdravilo so določene v seznamu referenčnih datumov EU (seznamu EURD), opredeljenem v členu 107c(7) Direktive 2001/83/ES, in vseh kasnejših posodobitvah, objavljenih na evropskem spletnem portalu o zdravilih.

Imetnik dovoljenja za promet z zdravilom mora prvo PSUR za to zdravilo predložiti v 6 mesecih po pridobitvi dovoljenja za promet.

D. POGOJI ALI OMEJITVE V ZVEZI Z VARNO IN UČINKOVITO UPORABO ZDRAVILA

- **Načrt za obvladovanje tveganj (RMP)**

Imetnik dovoljenja za promet z zdravilom bo izvedel zahtevane farmakovigilančne aktivnosti in ukrepe, podrobno opisane v sprejetem RMP, predloženem v modulu 1.8.2 dovoljenja za promet z zdravilom, in vseh nadaljnjih sprejetih posodobitvah RMP.

Posodobljen RMP je treba predložiti:

- na zahtevo Evropske agencije za zdravila;
- ob vsakršni spremembi sistema za obvladovanje tveganj, zlasti kadar je tovrstna sprememba posledica prejema novih informacij, ki lahko privedejo do znatne spremembe razmerja med koristmi in tveganji, ali kadar je ta sprememba posledica tega, da je bil dosežen pomemben mejnik (farmakovigilančni ali povezan z zmanjševanjem tveganja).

Zdravilo nima več dovoljenja za promet

Zdravilo nima več dovoljenja za promet

PRILOGA III
OZNAČEVANJE IN NAVODILO ZA UPORABO

Zdravilo nima več dovoljenja za promet

A. OZNAČEVANJE

PODATKI NA ZUNANJI OVOJNINI

ŠKATLA – VIALA Z DESETIMI ODMERKI, PAKIRANJE PO 10 VIAL

1. IME ZDRAVILA

Vaxzevria suspenzija za injiciranje
COVID-19 Vaccine (ChAdOx1-S [recombinant])

2. NAVEDBA ENE ALI VEČ UČINKOVIN

En odmerek (0,5 ml) vsebuje najmanj $2,5 \times 10^8$ infektivnih enot.

šimpanzji adenovirus, ki kodira glikoprotein bodice virusa SARS-CoV-2 (ChAdOx1-S)

To cepivo vsebuje gensko spremenjene organizme.

3. SEZNAM POMOŽNIH SNOVI

Pomožne snovi: L-histidin, L-histidinijev klorid monohidrat, magnezijev klorid heksahidrat, polisorbitat 80 (E443), etanol, saharoza, natrijev klorid, dinatrijev edetat (dihidrat), voda za injkcije.
Za nadaljnje informacije glejte navodilo za uporabo.

4. FARMACEVTSKA OBLIKA IN VSEBINA

suspenzija za injiciranje
10 večodmernih vial
(10 odmerkov na vialo - 0,5 ml na odmerek)
5 ml

5. POSTOPEK IN POT(I) UPORABE ZDRAVILA

intramuskularna uporaba
Pred uporabo preberite priloženo navodilo!
Za več informacij skenirajte tukaj ali obiščite spletno stran www.azcovid-19.com.
Sem je treba vstaviti QR-kodo

6. POSEBNO OPOZORILO O SHRANJEVANJU ZDRAVILA ZUNAJ DOSEGA IN POGLEDA OTROK

Zdravilo shranjujte nedosegljivo otrokom!

7. DRUGA POSEBNA OPOZORILA, ČE SO POTREBNA

8. DATUM IZTEKA ROKA UPORABNOSTI ZDRAVILA

EXP

9. POSEBNA NAVODILA ZA SHRANJEVANJE

Shranjujte v hladilniku.

Viale shranjujte v zunanji ovojnini za zagotovitev zaščite pred svetlobo.

Ne zamrzujte. Ne stresajte.

Za informacije o roku uporabnosti po prvem odprtju in dodatne informacije o shranjevanju glejte navodilo za uporabo.

10. POSEBNI VARNOSTNI UKREPI ZA ODSTRANJEVANJE NEUPORABLJENIH ZDRAVIL ALI IZ NJIH NASTALIH ODPADNIH SNOVI, KADAR SO POTREBNI

Zavržite v skladu z lokalnimi predpisi za farmacevtske odpadke.

11. IME IN NASLOV IMETNIKA DOVOLJENJA ZA PROMET Z ZDRAVILOM

AstraZeneca AB
SE-151 85 Södertälje
Švedska

12. ŠTEVILKA(E) DOVOLJENJA (DOVOLJENJ) ZA PROMET

EU/1/21/1529/002

10 večodmernih vial (10 odmerkov na vialo)

13. ŠTEVILKA SERIJE

Lot

14. NAČIN IZDAJANJA ZDRAVILA

15. NAVODILA ZA UPORABO

16. PODATKI V BRILLOVI PISAVI

Sprejeta je utemeljitev, da Braillova pisava ni potrebna.

17. EDINSTVENA OZNAKA – DVODIMENZIONALNA ČRTNA KODA

Vsebuje dvodimenzionalno črtno kodo z edinstveno oznako.

18. EDINSTVENA OZNAKA – V BERLJIVI OBLIKI

PC
SN
NN

Zdravilo nima več dovoljenja za promet

PODATKI, KI MORAJO BITI NAJMANJ NAVEDENI NA MANJŠIH STIČNIH OVOJNINAH

NALEPKA VIALE – VIALA Z DESETIMI ODMERKI

1. IME ZDRAVILA IN POT(I) UPORABE

Vaxzevria injekcija
COVID-19 Vaccine (ChAdOx1-S [recombinant])

i.m.

2. POSTOPEK UPORABE

3. DATUM IZTEKA ROKA UPORABNOSTI ZDRAVILA

EXP

4. ŠTEVILKA SERIJE

Lot

5. VSEBINA, IZRAŽENA Z MASO, PROSTORNINO ALI ŠTEVILOM ENOT

10 odmerkov po 0,5 ml
5 ml

6. DRUGI PODATKI

AstraZeneca

Zdravilo nima veā dovoljenja za promet

B. NAVODILO ZA UPORABO

Navodilo za uporabo

Vaxzevria suspenzija za injiciranje cepivo proti COVID-19 (ChAdOx1-S [rekombinantno])

▼ Za to zdravilo se izvaja dodatno spremljanje varnosti. Tako bodo hitreje na voljo nove informacije o njegovi varnosti. Tudi sami lahko k temu prispevate tako, da poročate o katerem koli neželenem učinku zdravila, ki bi se utegnil pojaviti pri vas. Glejte na koncu poglavja 4, kako poročati o neželenih učinkih.

Preden prejmete cepivo, natančno preberite navodilo, ker vsebuje za vas pomembne podatke!

- Navodilo shranite. Morda ga boste želeli ponovno prebrati.
- Če imate dodatna vprašanja, se posvetujte z zdravnikom, farmacevtom ali medicinsko sestro.
- Če opazite kateri koli neželeni učinek, se posvetujte z zdravnikom, farmacevtom ali medicinsko sestro. Posvetujte se tudi, če opazite katere koli neželene učinke, ki niso navedeni v tem navodilu. Glejte poglavje 4.

Kaj vsebuje navodilo

1. Kaj je cepivo Vaxzevria in za kaj ga uporabljamo
2. Kaj morate vedeti, preden boste prejeli cepivo Vaxzevria
3. Kako boste prejeli cepivo Vaxzevria
4. Možni neželeni učinki
5. Shranjevanje cepiva Vaxzevria
6. Vsebina pakiranja in dodatne informacije

1. Kaj je cepivo Vaxzevria in za kaj ga uporabljamo

Cepivo Vaxzevria se uporablja za preprečevanje bolezni COVID-19, ki jo povzroča virus SARS-CoV-2.

Cepivo Vaxzevria se daje odraslim, stari 18 let ali več.

Cepivo povzroči, da imunski sistem (naravna telesna obramba) ustvarja protitelesa in specializirane bele krvne celice, ki delujejo proti virusu, in tako zagotavlja zaščito pred boleznijo COVID-19. Nobena od sestavin tega cepiva ne more povzročiti bolezni COVID-19.

2. Kaj morate vedeti, preden boste prejeli cepivo Vaxzevria

Cepiva ne smete dobiti:

- če ste alergični na učinkovino ali katero koli sestavino tega cepiva (navedeno v poglavju 6).
- če se vam je pojavil krvni strdek in ste hkrati imeli nizko raven trombocitov (sindrom tromboze s trombocitopenijo, TTS) potem, ko ste prejeli cepivo Vaxzevria.
- če je bil pri vas predhodno že diagnosticiran sindrom kapilarnega prepuščanja (stanje, ki povzroča uhajanje tekočine iz majhnih krvnih žil).

Opozorila in previdnostni ukrepi

Preden boste dobili cepivo Vaxzevria, se posvetujte z zdravnikom, farmacevtom ali medicinsko sestro:

- Če ste kdaj imeli hudo alergijsko reakcijo po injiciranju kakšnega cepiva ali po tem, ko ste v preteklosti dobili cepivo Vaxzevria.
- Če ste po kakršnem koli injiciranju z iglo kdaj omedleli.
- Če imate trenutno hudo okužbo z visoko telesno temperaturo (nad 38 °C). Vendar pa cepljenje lahko opravite, če imate rahlo zvišano telesno temperaturo ali blago okužbo zgornjih dihal, na primer prehlad.

- Če imate težave s krvavitvami ali podplutbami, ali če jemljete kakšno antikoagulantno zdravilo (za preprečevanje krvnih strdkov).
- Če vaš imunski sistem ne deluje pravilno (imate imunsko pomanjkljivost), ali jemljete zdravila, ki oslabijo imunski sistem (na primer velike odmerke kortikosteroidov, imunosupresive ali zdravila proti raku).
- Če ste po prejemu cepiva Vaxzevria že kdaj imeli Guillain-Barréjev sindrom (začasna izguba občutenja in začasno oteženo gibanje).
- Če ste po prejemu cepiva Vaxzevria že kdaj imeli transverzni mielitis (vnetje hrbtenjače).
- Če imate dejavnike tveganja za nastanek krvnih strdkov v venah (venska tromboembolija (VTE)).

Če niste prepričani, ali kaj od naštetega velja za vas, se posvetujte z zdravnikom, farmacevtom ali medicinsko sestro, preden dobite to cepivo.

Kot pri vseh cepivih je tudi pri cepivu Vaxzevria možno, da ne zagotovi popolne zaščite vsakomur, ki opravi cepljenje z 2 odmerkoma. Kako dolgo boste zaščiteni, ni znano.

Bolezni krvi

Po cepljenju s cepivom Vaxzevria, so zelo redko opazili krvne strdke v kombinaciji z nizko ravno trombocitov, v nekaterih primerih skupaj s krvavitvami. To vključuje nekaj hudih primerov krvnih strdkov na različnih ali nenavadnih mestih (npr. v možganih, črevesju, jetrih, vranici) in prekomerno strjevanje krvi ali krvavitve po celem telesu. Večina teh primerov se je pojavila v prvih treh tednih po cepljenju. Nekateri primeri so se končali s smrtjo. Po drugem odmerku so poročali o manj primerih kot po prvem odmerku.

Po cepljenju s cepivom Vaxzevria so v zelo redkih primerih opazili krvne strdke v možganih, ki niso povezani z nizko ravno trombocitov. Do večine teh primerov je prišlo v prvih štirih tednih po cepljenju. Nekateri primeri so se končali s smrtjo.

Po cepljenju s cepivom Vaxzevria so opazili pojav krvnih strdkov v venah (venska tromboembolija (VTE)).

Zelo redko so poročali o zelo nizki ravni trombocitov (imunski trombocitopeniji), ki je lahko povezana s krvavitvami in se običajno pojavi v prvih štirih tednih po cepljenju s cepivom Vaxzevria.

Takoj poiščite zdravniško pomoč, če se vam po cepljenju pojavijo zasoplost, bolečine v prsnem košu, otekanje nog, bolečine v nogah, vztrajna bolečina v trebuhu (glejte poglavje 4).

Prav tako takoj poiščite zdravniško pomoč, če se nekaj dni po cepljenju pojavijo hudi ali vztrajni glavoboli, zamegljen vid, zmedenost ali epileptični napadi (krči) ali če se vam v nekaj dneh po cepljenju pojavijo nepojasnjene krvavitve ali podplutbe ali pikčaste okrogle lise na koži izven mesta, kjer je bilo injicirano cepivo (glejte poglavje 4).

Sindrom kapilarnega prepuščanja

Po cepljenju s cepivom Vaxzevria so poročali o zelo redkih primerih sindroma kapilarnega prepuščanja. Nekateri prizadeti bolniki so že imeli predhodno diagnozo sindroma kapilarnega prepuščanja. Sindrom kapilarnega prepuščanja je resno stanje, ki se lahko konča celo s smrtjo in povzroča uhajanje tekočine iz majhnih krvnih žil (kapilar), kar povzroči hitro otekanje rok in nog, nenadno povečanje telesne mase in omedlevico (nizek krvni tlak). Če se v dneh po cepljenju pri vas pojavijo ti simptomi, nemudoma poiščite zdravniško pomoč.

Nevrološki dogodki

Guillain-Barréjev sindrom (GBS):

Takoj poiščite zdravniško pomoč, če se pojavi šibkost in paraliza okončin, ki lahko napreduje na prsni koš in obraz (Guillain-Barréjev sindrom). O tem so zelo redko poročali po cepljenju s cepivom Vaxzevria.

Vnetje hrbtenjače (transverzni mielititis, TM):

Takoj poiščite zdravniško pomoč, če se pojavijo znaki šibkosti v rokah in nogah, senzorični simptomi (kot so mravljinčenje, otrplost, bolečina ali izguba občutka za bolečino) in motnje delovanja sečil ali črevesa. O tem so zelo redko poročali po cepljenju s cepivom Vaxzevria.

Tveganje za resne neželene dogodke po poživitvenem odmerku

Tveganje za resne neželene dogodke (kot so bolezni krvi, vključno s sindromom tromboze s trombocitopenijo, VTE, sindrom kapilarne prepuščanja, GBS, TM) po poživitvenem odmerku cepiva Vaxzevria ni znano.

Otroci in mladostniki

Cepivo Vaxzevria ni priporočljivo za otroke, mlajše od 18 let. Trenutno ni na voljo dovolj informacij o uporabi cepiva Vaxzevria pri otrocih in mladostnikih, mlajših od 18 let.

Druga zdravila in cepivo Vaxzevria

Obvestite zdravnika, farmacevta ali medicinsko sestro, če jemljete, ste pred kratkim jemali ali pa boste morda začeli jemati katero koli drugo zdravilo, oziroma ste prejeli ali boste prejeli katero koli drugo cepivo.

Nosečnost in dojenje

Če ste noseči ali dojite, menite, da bi lahko bili noseči ali načrtujete zanositev se posvetujte z zdravnikom, farmacevtom ali medicinsko sestro, preden dobite to cepivo.

Vpliv na sposobnost upravljanja vozil in strojev

Neželeni učinki cepiva Vaxzevria, navedeni v poglavju 4 (Možni neželeni učinki), lahko za kratek čas zmanjšajo vašo sposobnost upravljanja vozil in strojev. Če se po cepljenju počutite slabo, ne upravljajte vozil ali strojev. Počakajte, da učinki cepiva minejo, preden začnete upravljati vozila ali stroje.

Cepivo Vaxzevria vsebuje natrij in alkohol (etanol)

To zdravilo vsebuje manj kot 1 mmol (23 mg) natrija na 0,5 ml odmerek, kar v bistvu pomeni 'brez natrija'.

Cepivo vsebuje 2 mg alkohola (etanola) na 0,5 ml odmerek. Majhna količina alkohola v zdravilu ne bo imela nobenih opaznih učinkov.

3. Kako boste prejeli cepivo Vaxzevria

Cepivo Vaxzevria se daje kot 0,5 ml injekcija v mišico (po navadi na nadlahti).

Med vsakim injiciranjem cepiva in po njem vas bo zdravnik, farmacevt ali medicinska sestra približno 15 minut spremljal, da zazna morebitne znake alergijske reakcije.

Primarni cikel cepljenja

Dobili boste 2 injekciji cepiva Vaxzevria. Drugo injekcijo boste dobili od 4 do 12 tednov po prvi injekciji. Naročili vam bodo, kdaj morate priti po drugo injekcijo.

Če izpustite obisk za drugo injekcijo cepiva Vaxzevria

Če pozabite priti po drugi odmerek ob predvidenem času, se posvetujte z zdravnikom, farmacevtom ali medicinsko sestro. Pomembno je, da pridete po drugo injekcijo cepiva Vaxzevria. Če izpustite načrtovano injekcijo, ne boste popolnoma zaščiteni pred boleznijo COVID-19.

Poživitveni odmerek

Dobite lahko poživitveno injekcijo cepiva Vaxzevria. Poživitveno injekcijo lahko dobite najmanj 3 mesece po zaključenem primarnem ciklusu cepljenja s cepivom Vaxzevria ali mRNK cepivom proti COVID-19.

4. Možni neželeni učinki

Kot vsa zdravila ima lahko tudi to cepivo neželene učinke, ki pa se ne pojavijo pri vseh bolnikih.

V kliničnih študijah je bila večina neželenih učinkov blage do zmerne narave in so izzveneli v nekaj dneh. Po drugem odmerku so poročali o manj neželenih učinkih.

Po cepljenju imate lahko več kot en neželeni učinek hkrati (na primer bolečine v mišicah/sklepih, glavobol, mrzlica in splošno slabo počutje). Če kateri od vaših simptomov ne izgine, se posvetujte z zdravnikom, farmacevtom ali medicinsko sestro.

Zelo redko so poročali o krvnih strdkih v kombinaciji z nizko ravno trombocitov (sindrom tromboze s trombocitopenijo, TTS), glejte poglavje 2.

Takoj poiščite zdravniško pomoč, če se vam v prvih treh tednih po cepljenju pojavijo naslednji simptomi:

- hud ali vztrajen glavobol, zamegljen vid, zmedenost ali epileptični napadi (krči)
- zasoplost, bolečine v prsnem košu, otekanje nog, bolečine v nogah ali vztrajna bolečina v trebuhu
- neobičajne podplutbe ali pikčaste okrogle lise izven mesta injiciranja

Če opazite katerega koli od naslednjih znakov in simptomov alergijske reakcije, **takoj poiščite nujno zdravniško pomoč**. Takšne reakcije lahko vključujejo kombinacijo katerega koli od naslednjih simptomov:

- omedlevica ali omotičnost
- spremembe srčnega utripa
- zasoplost
- piskajoče dihanje
- otekanje ustnic, obraza ali grla
- koprivnica ali izpuščaj
- siljenje na bruhanje ali bruhanje
- bolečine v trebuhu

Pri cepivu Vaxzevria se lahko pojavijo naslednji neželeni učinki:

Zelo pogosti (pojavi se lahko pri več kot 1 od 10 oseb)

- občutljivost, bolečina, toplota, srbenje ali modrica na mestu, kjer je bilo injicirano cepivo
- utrujenost ali splošno slabo počutje
- mrzlica, zvišana telesna temperatura ali občutek vročičnosti
- glavobol
- slabost (siljenje na bruhanje)
- bolečine v sklepih ali mišicah

Pogosti (pojavi se lahko pri največ 1 od 10 oseb)

- oteklina ali rdečina na mestu, kjer je bilo injicirano cepivo
- bruhanje, driska ali bolečina v trebuhu
- blago in začasno znižana raven trombocitov v krvi (laboratorijski izvidi)
- bolečina v nogah ali rokah
- gripi podobni simptomi, kot so zvišana telesna temperatura, vneto grlo, izcedek iz nosu in mrzlica
- telesna šibkost ali pomanjkanje energije
- omotica

Občasni (pojavi se pri največ 1 od 100 oseb)

- zaspanost ali izrazita neodzivnost in neaktivnost
- zmanjšanje apetita

- povečane bezgavke
- prekomerno potenje, srbeča koža, izpuščaj ali koprivnica
- mišični krči
- nenavaden občutek na koži, kot je mravljinčenje ali gomazenje (parestezija)
- zmanjšana občutljivost ali senzitivnost, še posebej v koži (hipestezija)
- vztrajno zvenenje v ušesih (tinitus)

Redki (pojavi se lahko pri največ 1 od 1.000 oseb)

- enostransko povešanje obraza

Zelo redki (pojavi se lahko pri največ 1 od 10.000 oseb)

- krvni strdki, ki so pogosto na neobičajnih mestih (npr. v možganih, črevesju, jetrih, vranici) v kombinaciji z nizkim številom trombocitov
- resno vnetje živcev, ki lahko povzroči paralizo in težave z dihanjem (Guillain-Barréjev sindrom [GBS])

Neznana pogostnost (pogostnosti iz razpoložljivih podatkov ni mogoče oceniti)

- huda alergijska reakcija (anafilaksija)
- preobčutljivost
- hitro podkožno otekanje v območjih kot so obraz, ustnice, usta in grlo (kar lahko povzroči težave pri požiranju ali dihanju)
- sindrom kapilarnega prepuščanja (stanje, ki povzroča uhajanje tekočine iz majhnih krvnih žil)
- zelo nizka raven trombocitov (imunski trombocitopenija), ki je lahko povezana s krvavitvami (glejte poglavje 2, Bolezni krvi)
- krvni strdki v možganih, ki niso povezani z nizko ravno trombocitov (glejte poglavje 2, Bolezni krvi)
- krvni strdki v venah (venska tromboembolija (VTE))
- vnetje hrbtenjače (transverzni mielitis)
- vnetje krvnih žil v koži, pogosto z izpuščajem ali majhnimi rdečimi ali vijoličnimi, ploščatimi, okroglimi lisami pod površino kože ali podplutbami (kožni vaskulitis)

Poročanje o neželenih učinkih

Če opazite katerega koli izmed neželenih učinkov, se posvetujte z zdravnikom, farmacevtom ali medicinsko sestro. Posvetujte se tudi, če opazite neželene učinke, ki niso navedeni v tem navodilu. O neželenih učinkih lahko poročate tudi neposredno na [nacionalni center za poročanje, ki je naveden v Prilogi V](#). S tem, ko poročate o neželenih učinkih, lahko prispevate k zagotovitvi več informacij o varnosti tega zdravila.

5. Shranjevanje cepiva Vaxzevria

Zdravilo shranjujte nedosegljivo otrokom!

Za shranjevanje tega cepiva in ustrezno odstranjevanje neporabljenega zdravila je odgovoren zdravnik, farmacevt ali medicinska sestra. Naslednje informacije o pogojih shranjevanja, izteku roka uporabnosti, uporabi in rokovanju ter odstranjevanju so namenjene zdravstvenim delavcem.

Tega cepiva ne smete uporabljati po datumu izteka roka uporabnosti, ki je naveden na nalepki poleg oznake EXP.

Shranjujte v hladilniku (2 °C - 8 °C).

Ne zamrzujte.

Viale shranjujte v zunanji ovojnini za zagotovitev zaščite pred svetlobo.

Cepivo uporabite v 6 urah od odprtja vial (prvi vbod z iglo), če je shranjeno pri temperaturi do 30 °C. Po tem času je treba vialo zavreči. Cepiva ne vračajte v hladilnik. Alternativno lahko odprto vialo

shranjujete v hladilniku (2 °C - 8 °C) največ 48 ur, če jo po vsakem prebadanju takoj vrnete v hladilnik.

Vialo zavrzite, če je suspenzija spremenjene barve ali so opazni vidni delci. Ne stresajte.

6. Vsebina pakiranja in dodatne informacije

Kaj vsebuje cepivo Vaxzevria

En odmerek (0,5 ml) vsebuje:

šimpanzi adenovirus, ki kodira glikoprotein bodice virusa SARS-CoV-2 (ChAdOx1-S)*, najmanj $2,5 \times 10^8$ infektivnih enot

* pridobljen v gensko spremenjenih človeških embrionalnih ledvičnih celicah (HEK – human embryonic kidney) 293 s tehnologijo rekombinantne DNK

Cepivo vsebuje gensko spremenjene organizme (GSO).

Druge sestavine zdravila (pomožne snovi) so L-histidin, L-histidinijev klorid monohidrat, magnezijev klorid heksahidrat, polisorbitat 80 (E433), etanol, saharoza, natrijev klorid, dinatrijev edetat (dihidrat), voda za injiciranje (glejte poglavje 2 »Cepivo Vaxzevria vsebuje natrij in alkohol«).

Izgled cepiva Vaxzevria in vsebina pakiranja

Suspenzija za injiciranje (injekcija). Suspenzija je brezbarvna do rahlo rjava, bistra do rahlo motna.

Večodmerna viala z 10 odmerki (5 ml) z zamaškom (elastomer z aluminijasto zaporko) v pakiranjih z 10 vialami. Ena viala vsebuje 10 odmerkov po 0,5 ml.

Imetnik dovoljenja za promet z zdravilom

AstraZeneca AB
SE-151 85 Södertälje
Švedska

Proizvajalec

AstraZeneca Nijmegen B.V.
Lagelandseweg 78
Nijmegen, 6545CG
Nizozemska

Za vse morebitne nadaljnje informacije o tem zdravilu se lahko obrnete na predstavništvo imetnika dovoljenja za promet z zdravilom:

België/Belgique/Belgien

AstraZeneca S.A./N.V.
Tel: +32 2 370 48 11

Lietuva

UAB AstraZeneca Lietuva
Tel: +370 5 2660550

България

АстраЗенека България ЕООД
Тел.: +359 2 44 55 000

Luxembourg/Luxemburg

AstraZeneca S.A./N.V.
Tél/Tel: +32 2 370 48 11

Česká republika

AstraZeneca Czech Republic s.r.o.
Tel: +420 222 807 111

Magyarország

AstraZeneca Kft.
Tel.: +36 1 883 6500

Danmark

AstraZeneca A/S
Tlf: +45 43 66 64 62

Malta

Associated Drug Co. Ltd
Tel: +356 2277 8000

Deutschland

AstraZeneca GmbH
Tel: +49 40 809034100

Eesti

AstraZeneca
Tel: +372 6549 600

Ελλάδα

AstraZeneca A.E.
Τηλ: +30 210 6871500

España

AstraZeneca Farmacéutica Spain, S.A.
Tel: +34 900 200 444

France

AstraZeneca
Tél: +33 1 41 29 40 00

Hrvatska

AstraZeneca d.o.o.
Tel: +385 1 4628 000

Ireland

AstraZeneca Pharmaceuticals (Ireland) DAC
Tel: +353 1609 7100

Ísland

Vistor hf.
Sími: +354 535 7000

Italia

AstraZeneca S.p.A.
Tel: +39 02 00704500

Κύπρος

Αλέκτωρ Φαρμακευτική Λτδ
Τηλ: +357 22490305

Latvija

SIA AstraZeneca Latvija
Tel: +371 67377100

Nederland

AstraZeneca BV
Tel: +31 85 808 9900

Norge

AstraZeneca AS
Tlf: +47 21 00 64 00

Österreich

AstraZeneca Österreich GmbH
Tel: +43 1 711 31 0

Polska

AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o.
Tel.: +48 22 245 73 00

Portugal

AstraZeneca Produtos Farmacêuticos, Lda.
Tel: +351 21 434 61 00

România

AstraZeneca Pharma SRL
Tel: +40 21 317 60 41

Slovenija

AstraZeneca UK Limited
Tel: +386 1 51 35 600

Slovenská republika

AstraZeneca AB, o.z.
Tel: +421 2 5737 7777

Suomi/Finland

AstraZeneca Oy
Puh/Tel: +358 10 23 010

Sverige

AstraZeneca AB
Tel: +46 8 553 26 000

United Kingdom (Northern Ireland)

AstraZeneca UK Ltd
Tel: +44 1582 836 836

Navodilo je bilo nazadnje revidirano dne

Drugi viri informacij

Skenirajte QR-kodo z mobilno napravo, da dobite **te informacije v različnih jeziki**.



www.azcovid-19.com

Podrobne informacije o zdravilu so objavljene na spletni strani Evropske agencije za zdravila <http://www.ema.europa.eu>

To navodilo za uporabo je na voljo v vseh uradnih jezikih EU/EGP na spletni strani Evropske agencije za zdravila.

Naslednje informacije so namenjene **samo zdravstvenemu osebju**:

Za pogoje shranjevanja in odstranjevanje glejte poglavje 5 «Shranjevanje cepiva Vaxzevria».

Sledljivost

Z namenom izboljšanja sledljivosti bioloških zdravil je treba jasno zabeležiti ime in številko serije uporabljenega zdravila.

Navodila za ravnanje in uporaba

S tem cepivom mora ravnati zdravstveni delavec, ki mora uporabljati aseptične postopke za zagotovitev sterilnosti vsakega odmerka.

Cepivo je treba pred dajanjem vizualno pregledati glede morebitnih trdnih delcev in spremembe barve. Cepivo Vaxzevria je brezbarvna do rahlo rjava, bistra do rahlo motna suspenzija. Vialo zavrzite, če je suspenzija drugačne barve ali so opazni vidni delci. Ne stresajte. Suspenzije ne redčite.

Cepiva ne smete mešati z nobenim drugim cepivom ali zdravilom v isti injekcijski brizgi.

Osnovno cepljenje s cepivom Vaxzevria obsega dva ločena odmerka po 0,5 ml. Drugi odmerek je treba dati od 4 do 12 tednov po prvem odmerku.

Poživitveni odmerek (tretji odmerek) 0,5 ml lahko prejmejo posamezniki, ki so zaključili osnovno cepljenje z zdravilom Vaxzevria ali cepivom mRNA proti COVID 19. Tretji odmerek je treba dati vsaj 3 mesece po zaključku osnovnega cikla cepljenja.

Vsak 0,5 ml odmerek cepiva je treba aspirirati v injekcijsko brizgo in ga injicirati intramuskularno, po možnosti v deltoidno mišico na nadlahti. Za injiciranje uporabite novo iglo, če je to mogoče.

Normalno je, da v viali po aspiraciji zadnjega odmerka ostane nekaj tekočine. Vsaka viala vsebuje dodatno polnjenje, ki zagotavlja, da je mogoče iz nje dobiti 10 odmerkov (viala s 5 ml) po 0,5 ml. Ne zbirajte skupaj presežkov cepiva iz več vial. Neuporabljen cepivo zavrzite.

Odstranjevanje

Neuporabljen cepivo ali odpadni material zavrzite v skladu z lokalnimi smernicami za farmacevtske odpadke. Vsebino, ki se je morda razlila, je treba razkužiti s sredstvi, ki delujejo virocidno proti adenovirusom.