

**ALLEGATO I**

**RIASSUNTO DELLE CARATTERISTICHE DEL PRODOTTO**

▼ Medicinale sottoposto a monitoraggio addizionale. Ciò permetterà la rapida identificazione di nuove informazioni sulla sicurezza. Agli operatori sanitari è richiesto di segnalare qualsiasi reazione avversa sospetta. Vedasi paragrafo 4.8 sulle modalità di segnalazione delle reazioni avverse.

## 1. DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE

Vaxelis sospensione iniettabile in siringa preriempita.

Vaccino coniugato (adsorbito) antidifterico, antitetanico, antipertossico (componente acellulare), anti-epatite B (rDNA), antipoliomielitico (inattivato) ed anti-*Haemophilus* di tipo b.

## 2. COMPOSIZIONE QUALITATIVA E QUANTITATIVA

Una dose (0,5 ml) contiene:

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| Tossoide difterico <sup>1</sup>   | non meno di 20 UI                   |
| Tossoide tetanico <sup>1</sup>  | non meno di 40 UI                   |
| Antigeni della <i>Bordetella pertussis</i> <sup>1</sup>                                     |                                     |
| Tossoide pertossico (PT)  | 20 microgrammi                      |
| Emoagglutinina filamentosa (FHA)  | 20 microgrammi                      |
| Pertactina (PRN)  | 3 microgrammi                       |
| Fimbrie di Tipo 2 e 3 (FIM)   | 5 microgrammi                       |
| Antigene di superficie dell'epatite B <sup>2,3</sup>  | 10 microgrammi                      |
| Poliovirus (Inattivato) <sup>4</sup>  |                                     |
| Tipo 1 (Mahoney)  | 40 unità di antigene D <sup>5</sup> |
| Tipo 2 (MEF-1)  | 8 unità di antigene D <sup>5</sup>  |
| Tipo 3 (Saukett)  | 32 unità di antigene D <sup>5</sup> |
| Polisaccaride dell' <i>Haemophilus influenzae</i> di tipo b<br>(Poliribosilribitol Fosfato) | 3 microgrammi                       |
| Coniugato alla proteina meningococcica <sup>2</sup>   | 50 microgrammi                      |

<sup>1</sup> adsorbito su fosfato di alluminio (0,17 mg Al<sup>3+</sup>)

<sup>2</sup> adsorbito su alluminio idrossifosfato solfato amorfo (0,15 mg Al<sup>3+</sup>)

<sup>3</sup> prodotto in cellule di lievito (*Saccharomyces cerevisiae*) mediante tecnologia del DNA ricombinante

<sup>4</sup> prodotto su cellule Vero

<sup>5</sup> o quantità equivalente di antigene determinata mediante idoneo metodo immunochimico.

Il vaccino può contenere tracce di glutaraldeide, formaldeide, neomicina, streptomicina e polimixina B, che sono utilizzate nel processo di produzione (vedere paragrafo 4.3).

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

## 3. FORMA FARMACEUTICA

Sospensione iniettabile.

Sospensione uniforme, torbida, da bianca a biancastra.

## 4. INFORMAZIONI CLINICHE

### 4.1 Indicazioni terapeutiche

Vaxelis (DTaP-HB-IPV-Hib) è indicato per la vaccinazione primaria e di richiamo nei bambini e lattanti a partire dalle 6 settimane di età contro difterite, tetano, pertosse, epatite B, poliomielite e malattie invasive causate dall'*Haemophilus influenzae* di tipo b (Hib).

Vaxelis deve essere utilizzato in accordo alle raccomandazioni ufficiali.

### 4.2 Posologia e modo di somministrazione

#### Posologia

Vaccinazione primaria:

La vaccinazione primaria consiste in due o tre dosi, da somministrare con un intervallo di almeno 1 mese tra una dose e l'altra, e può essere effettuata a partire dalle 6 settimane di età, in accordo alle raccomandazioni ufficiali.

Laddove una dose di vaccino per l'epatite B sia stata somministrata alla nascita, Vaxelis può essere impiegato per dosi supplementari del vaccino contro l'epatite B a partire dalle 6 settimane di età. Nel caso sia necessaria una seconda dose di vaccino contro l'epatite B prima di questa età, si deve utilizzare un vaccino monovalente per l'epatite B. Vaxelis può essere usato per una schedula vaccinale di immunizzazione mista esavalente/pentavalente/esavalente combinata.

Vaccinazione di richiamo:

Dopo una vaccinazione primaria a 2 o a 3 dosi con Vaxelis, deve essere somministrata una dose di richiamo almeno 6 mesi dopo l'ultima dose dell'immunizzazione primaria, in accordo con le raccomandazioni ufficiali. Come minimo, deve essere somministrata una dose di vaccino Hib.

#### *Altra popolazione pediatrica*

La sicurezza e l'efficacia di Vaxelis nei bambini di età inferiore alle 6 settimane non sono state ancora stabilite. Non vi sono dati disponibili.

Non sono disponibili dati in merito all'impiego del vaccino in bambini più grandi (vedere paragrafi 4.8 e 5.1).

#### Modo di somministrazione

Vaxelis deve essere somministrato esclusivamente mediante iniezione intramuscolare (i.m.). I siti di iniezione raccomandati sono l'area antero-laterale della coscia (sito di preferenza nei bambini al di sotto di un anno di età) o il muscolo deltoide dell'arto superiore.

Per le istruzioni sull'utilizzo di questo medicinale prima della somministrazione, vedere paragrafo 6.6.

### 4.3 Controindicazioni

Storia di reazione anafilattica dopo una precedente somministrazione di Vaxelis o di un vaccino contenente gli stessi componenti o costituenti.

Ipersensibilità al principio attivo o ad uno qualsiasi degli eccipienti elencati nel paragrafo 6.1 oppure ai residui presenti in tracce (glutaraldeide, formaldeide, neomicina, streptomina e polimixina B).

Encefalopatia ad eziologia sconosciuta, verificatasi entro 7 giorni dalla vaccinazione precedente con un vaccino antipertossico. In tali circostanze, la vaccinazione contro la pertosse deve essere sospesa e il ciclo di vaccinazioni deve essere continuato con vaccini per la difterite, il tetano, l'epatite B, la poliomielite e l'Hib.

Il vaccino antipertosse non deve essere somministrato a persone affette da epilessia incontrollata o altri disturbi neurologici non controllati finché non sia stato stabilito il trattamento per la condizione clinica, la condizione non si sia stabilizzata e il beneficio non superi chiaramente il rischio.

#### 4.4 Avvertenze speciali e precauzioni di impiego

Vaxelis non previene le malattie causate da agenti patogeni diversi da *Corynebacterium diphtheriae*, *Clostridium tetani*, *Bordetella pertussis*, virus dell'epatite B, poliovirus o *Haemophilus influenzae* di tipo b. Tuttavia, è possibile che l'immunizzazione prevenga l'epatite D, in quanto questa forma di epatite (causata dall'agente delta) non si manifesta in assenza di infezione da epatite B.

Vaxelis non protegge dalle infezioni epatiche causate da altri agenti, come l'epatite A, C ed E o da altri patogeni del fegato.

A causa del lungo periodo di incubazione dell'epatite B, è possibile che infezioni da epatite B non riconosciute siano presenti al momento della vaccinazione. In tali casi, il vaccino potrebbe non prevenire l'infezione da epatite B.

Vaxelis non protegge da patologie dovute ad altri tipi di *Haemophilus influenzae* diversi dal tipo b o da altri microrganismi responsabili di patologie invasive come la sepsi e la meningite, tra cui la *N. Meningitidis*.

Come con ogni vaccino, può non essere indotta una risposta immunitaria protettiva in tutti i soggetti vaccinati.

##### Prima dell'immunizzazione

La vaccinazione deve essere preceduta da un esame dell'anamnesi del paziente (con particolare riguardo alle vaccinazioni precedenti e alle possibili reazioni avverse).

Come per tutti i vaccini iniettabili, devono sempre essere prontamente disponibili trattamenti e supervisione medica appropriati in caso di rara reazione anafilattica successiva alla somministrazione del vaccino (vedere paragrafo 4.3).

Come avviene con altri vaccini, la vaccinazione deve essere rinviata nel caso il bambino di manifesti una malattia in fase acuta da moderata a grave, con o senza febbre. La presenza di una malattia minore e/o di febbre di grado lieve non costituisce una controindicazione.

Se uno qualsiasi dei seguenti eventi si è manifestato in seguito all'assunzione di un vaccino per la pertosse, la decisione di somministrare ulteriori dosi di un vaccino per la pertosse deve essere considerata con molta attenzione:

- Temperatura  $\geq 40,5^{\circ}\text{C}$  entro 48 ore non attribuibile ad altra causa identificabile;
- Collasso o stato simile a shock (episodio ipotensivo-iporesponsivo [HHE]) entro 48 ore dalla vaccinazione;
- Pianto persistente e inconsolabile di durata  $> 3$  ore, che si verifica entro 48 ore dalla vaccinazione;
- Convulsioni con o senza febbre, che si manifestino entro 3 giorni dalla vaccinazione.

In certe circostanze, come nel caso di un'elevata incidenza della pertosse, i potenziali benefici possono superare i possibili rischi.

Qualora sia insorta la sindrome di Guillain-Barré entro sei mesi dalla somministrazione di un vaccino contenente tossoide tetanico, la decisione di somministrare un vaccino contenente tossoide tetanico,

Vaxelis compreso, deve basarsi su un'attenta considerazione dei potenziali benefici e dei possibili rischi.

Un'anamnesi di convulsioni febbrili, un'anamnesi familiare di convulsioni o di sindrome della morte improvvisa del lattante (SIDS) non rappresentano una controindicazione per l'uso di Vaxelis. I soggetti vaccinati con anamnesi di convulsioni febbrili devono essere tenuti sotto stretta osservazione in quanto queste possono verificarsi entro 2-3 giorni dalla vaccinazione.

Non somministrare il vaccino per via intravascolare, intradermica o sottocutanea.

Dati derivanti da uno studio clinico indicano che, quando Vaxelis è somministrato in concomitanza con il vaccino anti-pneumococcico coniugato (PCV 13), il tasso dei casi di febbre è più alto dopo la dose di richiamo nel secondo anno di vita rispetto al tasso di casi di febbre dopo le dosi della vaccinazione primaria. In quasi tutti i casi, la febbre è stata lieve o moderata (<39,5°C) e transitoria (durata ≤ 2 giorni). (Vedere paragrafo 4.8).

### Popolazioni speciali

#### Bambini prematuri

Dati limitati riguardanti 111 bambini nati prematuri che sono stati oggetto di studi clinici indicano che Vaxelis può essere somministrato ai bambini prematuri. La risposta immunitaria di questi bambini nei confronti di Vaxelis è stata generalmente simile a quella della popolazione generale degli studi. Tuttavia, si può osservare una risposta immunitaria inferiore e non è noto il livello di protezione clinica.

Quando si somministrano i cicli per l'immunizzazione primaria a neonati molto prematuri (nati dopo un periodo di gestazione ≤ 28 settimane) e, in particolare, ai neonati con anamnesi di insufficienza respiratoria, deve essere considerato il potenziale rischio di apnea e la necessità di un monitoraggio respiratorio per 48-72 ore. Poiché il beneficio della vaccinazione è elevato in questo gruppo di neonati, la vaccinazione non deve essere sospesa o rinviata.

#### Polimorfismo genetico

Le risposte immunitarie al vaccino non sono state studiate nel contesto del polimorfismo genetico.

#### Bambini immunocompromessi

L'immunogenicità del vaccino può risultare ridotta in caso di trattamenti immunosoppressivi o di immunodeficienza. In queste circostanze, si raccomanda di rimandare la vaccinazione sino alla fine del trattamento o dello stato di immunodepressione. Tuttavia, la vaccinazione è raccomandata nei soggetti con immunodeficienza cronica, come ad esempio nei bambini con infezione sostenuta da HIV, anche se la risposta anticorpale può essere limitata.

#### Malattie del sangue

Come per tutti i vaccini iniettabili, il vaccino deve essere somministrato con cautela alle persone affette da trombocitopenia o disturbi della coagulazione in quanto, in seguito alla somministrazione intramuscolare, possono verificarsi episodi emorragici.

#### Interferenze con esami di laboratorio

Dato che l'antigene polisaccaridico capsulare Hib viene escreto nelle urine, utilizzando test sensibili, si potrà osservare positività nelle urine per almeno 30 giorni dopo la vaccinazione. In questo periodo, si dovranno eseguire altri esami per confermare l'infezione da Hib.

### **4.5 Interazioni con altri medicinali ed altre forme di interazione**

Vaxelis può essere somministrato contemporaneamente a vaccini coniugati polisaccaridici antipneumococcici, vaccini contenenti rotavirus, vaccini per morbillo, parotite, rosolia e varicella e vaccini coniugati antimeningococco di gruppo C.

Dati derivanti da uno studio clinico indicano che, quando Vaxelis è somministrato in concomitanza con il vaccino anti-pneumococcico coniugato (PCV 13), il tasso dei casi di febbre è più alto dopo la dose di richiamo nel secondo anno di vita rispetto al tasso di casi di febbre dopo le dosi della vaccinazione primaria. In quasi tutti i casi, la febbre è stata lieve o moderata ( $<39.5^{\circ}\text{C}$ ) e transitoria (durata  $\leq 2$  giorni). (Vedere paragrafo 4.8).

La co-somministrazione di Vaxelis con altri vaccini iniettabili deve essere effettuata in siti di iniezione separati e, preferibilmente, in arti diversi.

Vaxelis non deve essere miscelato con altri vaccini o altri medicinali somministrabili per via parenterale.

La terapia immunosoppressiva può interferire con lo sviluppo della risposta immunitaria attesa (vedere paragrafo 4.4).

#### **4.6 Fertilità, gravidanza e allattamento**

Questo vaccino non è destinato alla somministrazione a donne potenzialmente fertili.

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

Non pertinente.

#### **4.8 Effetti indesiderati**

##### a- Riassunto del profilo di sicurezza

Le reazioni avverse riferite con maggiore frequenza dopo la somministrazione di Vaxelis sono state irritabilità, pianto, sonnolenza, reazioni nel sito di iniezione (dolore, eritema, gonfiore), piressia ( $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ), diminuzione dell'appetito e vomito.

La sicurezza di Vaxelis nei bambini al di sopra dei 15 mesi di età non è stata oggetto di studi clinici.

In uno studio clinico durante il quale Vaxelis è stato somministrato in concomitanza con Prevenar 13 (PCV 13), entrambi i vaccini come dose di richiamo, è stata riportata febbre  $\geq 38.0^{\circ}\text{C}$  nel 54,3% dei bambini rispetto al 33,1% e al 40,7% dei bambini che hanno ricevuto i due vaccini durante il ciclo primario. Febbre  $\geq 39.5^{\circ}\text{C}$  è stata osservata nel 3,7% dei bambini (post-richiamo) e tra lo 0,2% e lo 0,8% dei bambini (post-primaria) che hanno ricevuto Vaxelis insieme a PCV13 (vedere paragrafi 4.4 e 4.5). In quasi tutti i casi, la febbre è stata lieve o moderata ( $<39.5^{\circ}\text{C}$ ) e transitoria (durata  $\leq 2$  giorni) dopo le dosi primarie e le dosi di richiamo.

##### b- Tabella delle reazioni avverse

È stata utilizzata la seguente convenzione per la classificazione delle reazioni avverse:

|              |                                     |
|--------------|-------------------------------------|
| Molto comune | ( $\geq 1/10$ )                     |
| Comune       | (da $\geq 1/100$ a $< 1/10$ )       |
| Non comune   | (da $\geq 1/1.000$ a $< 1/100$ )    |
| Raro         | (da $\geq 1/10.000$ a $< 1/1.000$ ) |
| Molto raro   | ( $< 1/10.000$ )                    |

**Tabella 1: Elenco delle reazioni avverse**

| <b>Classificazione per sistemi e organi</b>                              | <b>Frequenza</b>  | <b>Reazioni Avverse</b>                            |
|--|---|--|
| Infezioni e infestazioni   | Non comune  | Rinite   |
| Patologie del sistema emolinfopoietico                                   | Non comune  | Linfoadenopatia                                    |
| Disturbi del metabolismo e della nutrizione                              | Molto comune  | Inappetenza (diminuzione dell'appetito)            |
|  | Non comune  | Aumento dell'appetito                              |
| Disturbi psichiatrici  | Non comune  | Disturbi del sonno tra cui insonnia, irrequietezza |
| Patologie del sistema nervoso  | Molto comune  | Sonnolenza   |
|  | Non comune  | Ipotonia   |
| Patologie vascolari  | Non comune  | Pallore  |
| Patologie respiratorie, toraciche e mediastiniche                        | Non comune  | Tosse  |
| Patologie gastrointestinali  | Molto comune  | Vomito   |
|  | Comune  | Diarrea  |
|  | Non comune  | Dolore addominale                                  |
| Patologie della cute e del tessuto sottocutaneo                          | Non comune  | Eruzione cutanea, iperidrosi                       |
| Patologie sistemiche e condizioni relative alla sede di somministrazione | Molto comune  | Pianto, irritabilità                               |
|  |   | Eritema, dolore, gonfiore al sito di iniezione     |
|  |   | Piressia   |
|  | Comune  | Ematoma, indurimento, nodulo al sito di iniezione  |
| Non comune   | Eruzione cutanea al sito di iniezione, calore al sito di iniezione, affaticamento |  |

**c- Descrizione di reazioni avverse selezionate**

I seguenti effetti indesiderati sono stati riferiti con altri vaccini contenenti componenti o costituenti di Vaxelis senza tener conto della causalità o della frequenza.

*Disturbi del sistema immunitario*

Ipersensibilità (come eruzione cutanea, orticaria, dispnea, eritema multiforme), reazioni anafilattiche (quali orticaria, angioedema, edema, edema facciale, shock).

*Patologie del sistema nervoso*

Convulsioni, convulsione febbrile.

*Patologie sistemiche e condizioni relative alla sede di somministrazione*

Nei bambini è stato riferito gonfiore esteso dell'arto vaccinato a partire dal sito di iniezione in una o in entrambe le articolazioni. Queste reazioni iniziano entro 24–72 ore dalla vaccinazione, possono essere associate a eritema, calore, indolenzimento o dolore al sito di iniezione e si risolvono spontaneamente entro 3 - 5 giorni. Il rischio sembra dipendere dal numero delle dosi precedenti di vaccino acellulare contro la pertosse, con un rischio maggiore dopo la quarta e la quinta dose.

**d- Bambini prematuri**

Apnea in bambini nati molto prematuri ( $\leq 28$  settimane di gestazione). (Vedere paragrafo 4.4).

## Segnalazione delle reazioni avverse sospette

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

### 4.9 Sovradosaggio

Non sono stati riferiti casi di sovradosaggio.

## 5. PROPRIETÀ FARMACOLOGICHE

### 5.1 Proprietà farmacodinamiche

Categoria farmacoterapeutica: Vaccini, vaccini batterici e virali combinati, codice ATC: J07CA09.

#### Immunogenicità

Le schedule di vaccinazione primaria utilizzate negli studi clinici sono: 2, 4 mesi di età senza vaccinazione contro epatite B alla nascita; 2, 3, 4 mesi di età senza vaccinazione contro epatite B alla nascita; 2, 4, 6 mesi di età, con e senza vaccinazione contro epatite B alla nascita. La dose di richiamo negli studi clinici è stata somministrata a 11-12 mesi dopo un ciclo primario a 2 dosi o a 12 mesi di età dopo una vaccinazione del ciclo primario a 3 dosi. I risultati ottenuti per ogni componente del vaccino sono riassunti nella Tabella 2 e nella Tabella 3.

L'immunogenicità di Vaxelis nei bambini al di sopra dei 15 mesi di età non è stata oggetto di studi clinici.

**Tabella 2: Tassi di sieroprotezione/sieroconversione un mese dopo la vaccinazione primaria**

| Valori soglia degli anticorpi                      | Due dosi  |                  | Tre dosi           |                   |
|--|---|------------------|--------------------|-------------------|
|  | 2-4 mesi  | 2-3-4 mesi       | 2-4-6 mesi         |                   |
|  | N = 319-609<br>%                                    | N = 498-550<br>% | N = 2455-2696<br>% |                   |
| <b>Anti-difterite</b> ( $\geq 0,01$ UI/mL)         | 98,3  | 99,8             | 99,8               |                   |
| <b>Anti-tetano</b> ( $\geq 0,01$ UI/mL)            | 100,0   | 100,0            | 100,0              |                   |
| <b>Anti-PT</b> (risposta al vaccino) <sup>a</sup>  | 98,1  | 99,4             | 98,9               |                   |
| <b>Anti-FHA</b> (risposta al vaccino) <sup>a</sup> | 89,0  | 89,0             | 88,1               |                   |
| <b>Anti-PRN</b> (risposta al vaccino) <sup>a</sup> | 80,3  | 86,7             | 84,0               |                   |
| <b>Anti-FIM</b> (risposta al vaccino) <sup>a</sup> | 93,3  | 97,2             | 90,0               |                   |
| <b>Anti-Polio tipo 1</b> (diluizione $\geq 1/8$ )  | 93,8  | 100,0            | 100,0              |                   |
| <b>Anti-Polio tipo 2</b> (diluizione $\geq 1/8$ )  | 98,0  | 99,8             | 100,0              |                   |
| <b>Anti-Polio tipo 3</b> (diluizione $\geq 1/8$ )  | 92,9  | 100,0            | 100,0              |                   |
| <b>Anti-HBs Ag</b><br>( $\geq 10$ UI/mL)           | Con vaccinazione<br>antiepatite B alla<br>nascita   | /                | /                  | 99,8              |
|  | Senza vaccinazione<br>antiepatite B alla<br>nascita | 98,1             | 97,8               | 97,8 <sup>b</sup> |
| <b>Anti-PRP</b> ( $\geq 0,15$ $\mu$ g/mL)          | 96,6  | 98,4             | 98,1               |                   |

<sup>a</sup> Risposta al vaccino: se la concentrazione di anticorpi prima della Dose 1 < limite inferiore di quantificazione (LLOQ), la concentrazione di anticorpi dopo la vaccinazione è stata  $\geq$  LLOQ; se la concentrazione di anticorpi prima della Dose 1  $\geq$  LLOQ, la concentrazione di anticorpi dopo la vaccinazione è stata  $\geq$  livelli prima della Dose 1.

<sup>b</sup> N=89 soggetti di uno studio separato.

Per quanto riguarda la PT e FIM, tassi di risposta simili e GMC elevati sono stati osservati sia dopo il ciclo primario che dopo il richiamo rispetto al vaccino di controllo. Risposte immunitarie FHA, PRN, IPV1 e IPV3 più basse sono state osservate dopo l'impiego di una schedula primaria a 2 dosi (2, 4 mesi), anche se la rilevanza clinica di questi dati resta incerta. I tassi di risposta alla pertosse erano simili a quelli riscontrati con il vaccino di controllo per tutti gli antigeni della pertosse dopo la dose di richiamo.

**Tabella 3: Tassi di sieroprotezione/sieroconversione un mese dopo la vaccinazione di richiamo**

| Valori soglia degli anticorpi                | Vaccinazione di richiamo a 11 -12 mesi di età, dopo il ciclo primario a 2 dosi | Vaccinazione di richiamo a 11 -12 mesi di età, dopo il ciclo primario a 3 dosi |
|--|--|--|
|  | N = 377-591<br>%   | N = 439-551<br>%   |
| Anti-difterite ( $\geq 0,01$ UI/mL)          | 98,6   | 99,8   |
| Anti-tetano ( $\geq 0,01$ UI/mL)             | 99,8   | 100,0  |
| Anti-PT (risposta al vaccino) <sup>a</sup>   | 99,1   | 99,8   |
| Anti-FHA (risposta al vaccino) <sup>a</sup>  | 97,4   | 97,2   |
| Anti-PRN (risposta al vaccino) <sup>a</sup>  | 96,9   | 99,3   |
| Anti-FIM (risposta al vaccino) <sup>a</sup>  | 98,3   | 99,6   |
| Anti-Polio tipo 1 (diluizione $\geq 1/8$ )   | 99,3   | 99,8   |
| Anti-Polio tipo 2 (diluizione $\geq 1/8$ )   | 99,8   | 100,0  |
| Anti-Polio tipo 3 (diluizione $\geq 1/8$ )   | 99,5   | 100,0  |
| Anti-HBs Ag ( $\geq 10$ mUI/mL) <sup>b</sup> | 98,1   | 99,6   |
| Anti-PRP                                     | ( $\geq 0,15$ $\mu$ g/mL)  | 99,6   |
|  | ( $\geq 1,0$ $\mu$ g/mL)   | 89,9   |

<sup>a</sup> Risposta al vaccino: se la concentrazione di anticorpi prima della Dose 1 < LLOQ, la concentrazione di anticorpi dopo la vaccinazione di richiamo deve essere  $\geq$  LLOQ; se la concentrazione di anticorpi prima della Dose 1  $\geq$  LLOQ, la concentrazione di anticorpi dopo la vaccinazione di richiamo deve essere  $\geq$  livelli prima della Dose 1.

<sup>b</sup> Non hanno ricevuto il vaccino contro l'epatite B alla nascita.

## 5.2 Proprietà farmacocinetiche

Non sono stati effettuati studi farmacocinetici.

## 5.3 Dati preclinici di sicurezza

Dati non-clinici non rivelano rischi particolari per l'uomo sulla base di studi convenzionali.

## 6. INFORMAZIONI FARMACEUTICHE

### 6.1 Elenco degli eccipienti

Sodio fosfato

Acqua per preparazioni iniettabili

Per gli adiuvanti, vedere paragrafo 2.

### 6.2 Incompatibilità

In assenza di studi di compatibilità, questo vaccino non deve essere miscelato con altri vaccini o medicinali.

### **6.3 Periodo di validità**

4 anni.

### **6.4 Precauzioni particolari per la conservazione**

Conservare in frigorifero (tra 2°C e 8°C).

Non congelare.

Tenere il contenitore nella confezione esterna per proteggere il medicinale dalla luce.

I dati di stabilità indicano che il vaccino è stabile fino alla temperatura di 25°C per 72 ore. Al termine di tale periodo, Vaxelis deve essere usato oppure eliminato. Questi dati sono forniti come guida per gli operatori sanitari esclusivamente in caso di escursione termica temporanea.

### **6.5 Natura e contenuto del contenitore**

0,5 ml di sospensione in siringa preriempita (vetro di tipo I) con tappo a stantuffo (butile) e cappuccio protettivo (butile) senza ago - confezione da 1 o da 10.

0,5 ml di sospensione in siringa preriempita (vetro di tipo I) con tappo a stantuffo (butile) e cappuccio protettivo (butile) senza ago - confezione multipla costituita da 5 confezioni di 10 siringhe.

0,5 ml di sospensione in siringa preriempita (vetro di tipo I) con tappo a stantuffo (butile) e cappuccio protettivo (butile) con un ago separato - confezione da 1 o da 10.

0,5 ml di sospensione in siringa preriempita (vetro di tipo I) con tappo a stantuffo (butile) e cappuccio protettivo (butile) con due aghi separati - confezione da 1 o da 10.

È possibile che non tutte le confezioni siano commercializzate.

### **6.6 Precauzioni particolari per lo smaltimento e la manipolazione**

#### Istruzioni per l'uso

Prima della somministrazione, agitare delicatamente la siringa preriempita al fine di ottenere una sospensione omogenea, di colore biancastro, torbida.

La sospensione deve essere controllata visivamente prima della somministrazione. In caso di eventuale materiale particellare e/o di variazioni dell'aspetto fisico, eliminare la siringa preriempita.

L'ago deve essere applicato saldamente alla siringa preriempita, ruotandolo di un quarto di giro.

#### Smaltimento

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

## **7. TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO**

MCM Vaccine B.V.  
Robert Boyleweg 4  
2333 CG Leiden  
Paesi Bassi

**8. NUMERO/NUMERI DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO**

EU/1/15/1079/001  
EU/1/15/1079/002  
EU/1/15/1079/003  
EU/1/15/1079/004  
EU/1/15/1079/005  
EU/1/15/1079/006  
EU/1/15/1079/007

**9. DATA DELLA PRIMA AUTORIZZAZIONE/RINNOVO DELL'AUTORIZZAZIONE**

Data della prima autorizzazione: 15 Febbraio 2016

**10. DATA DI REVISIONE DEL TESTO**

{mese/anno}

Informazioni più dettagliate su questo medicinale sono disponibili sul sito web dell'Agenzia Europea per i Medicinali: <http://www.ema.europa.eu>.

## **ALLEGATO II**

- A. PRODUTTORE(I) DEL(DEI) PRINCIPIO(I) ATTIVO(I)  
BIOLOGICO(I) E PRODUTTORE(I) RESPONSABILE(I) DEL  
RILASCIO DEI LOTTI**
  
- B. CONDIZIONI O LIMITAZIONI DI FORNITURA E UTILIZZO**
  
- C. ALTRE CONDIZIONI E REQUISITI DELL’AUTORIZZAZIONE  
ALL’IMMISSIONE IN COMMERCIO**
  
- D. CONDIZIONI O LIMITAZIONI PER QUANTO RIGUARDA  
L’USO SICURO ED EFFICACE DEL MEDICINALE**

**A. PRODUTTORI DEI PRINCIPI ATTIVI BIOLOGICI E PRODUTTORE RESPONSABILE DEL RILASCIO DEI LOTTI**

Nome ed indirizzo dei produttori dei principi attivi biologici

Merck Sharp & Dohme Corporation  
770 Sumneytown Pike  
West Point, PA, 19486,  
USA

Sanofi Pasteur SA  
1541 Avenue Marcel Mérieux  
69280 Marcy L'Etoile  
Francia

Sanofi Pasteur Limited  
1755 Steeles Avenue West Toronto  
Ontario M2R 3T4  
Canada

Nome ed indirizzo del produttore responsabile del rilascio dei lotti

MCM Vaccine B.V.  
Robert Boyleweg 4  
2333 CG Leiden  
Paesi Bassi

**B. CONDIZIONI O LIMITAZIONI DI FORNITURA E UTILIZZO**

Medicinale soggetto a prescrizione medica.

- **Rilascio ufficiale dei lotti**

In conformità all'articolo 114 della direttiva 2001/83/CE, il rilascio ufficiale dei lotti di fabbricazione deve essere effettuato da un laboratorio di Stato o da un laboratorio appositamente designato.

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

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

I requisiti definiti per la presentazione dei Rapporti periodici di aggiornamento sulla sicurezza per questo medicinale sono definiti nell'elenco delle date di riferimento per l'Unione Europea (elenco EURD) di cui all'articolo 107 quater, par.7 della direttiva 2001/83/CE e successive modifiche, pubblicato sul sito web dei medicinali europei.

Il Titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio deve presentare il primo Rapporto periodico di aggiornamento sulla sicurezza per questo medicinale entro 6 mesi successivi all'autorizzazione.

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

- **Piano di gestione del rischio (RMP)**

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

Il RMP aggiornato deve essere presentato:

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

**ALLEGATO III**  
**ETICHETTATURA E FOGLIO ILLUSTRATIVO**

## **A. ETICHETTATURA**

## INFORMAZIONI DA APPORRE SUL CONFEZIONAMENTO SECONDARIO

Astuccio per la siringa preriempita senza ago, con un ago separato, con due aghi separati. Confezione da 1 o da 10.

### 1. DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE

Vaxelis sospensione iniettabile in siringa preriempita

Vaccino coniugato (adsorbito) antidifterico, antitetanico, antipertossico (componente acellulare), anti-epatite B (rDNA), antipoliomielitico (inattivato) ed anti-*Haemophilus* di tipo b.

DTaP-HB-IPV-Hib

### 2. COMPOSIZIONE QUALITATIVA E QUANTITATIVA IN TERMINI DI PRINCIPIO ATTIVO O DI PRINCIPI ATTIVI

1 dose (0,5 ml):

|   |               |
|---|---------------|
| Tossoide Difterico  | ≥ 20 UI       |
| Tossoide Tetanico   | ≥ 40 UI       |
| Antigeni della <i>Bordetella pertussis</i><br>(Tossoide Pertossico/Emoagglutinina Filamentosa/Fimbrie di tipo 2 e 3/Pertactina) | 20/20/5/3 µg  |
| Antigene di superficie dell'epatite B   | 10 µg         |
| Poliovirus (Inattivato) Tipi 1/2/3  | 40/8/32 UD    |
| Polisaccaride dell' <i>Haemophilus influenzae</i> di tipo b<br>coniugato alla proteina meningococcica                           | 3 µg<br>50 µg |

### 3. ELENCO DEGLI ECCIPIENTI

Eccipienti:

Sodio fosfato

Acqua per preparazioni iniettabili

### 4. FORMA FARMACEUTICA E CONTENUTO

Sospensione iniettabile

1 siringa preriempita (0,5 ml) senza ago

10 siringhe preriempite (0,5 ml) senza ago

1 siringa preriempita (0,5 ml) con 1 ago

10 siringhe preriempite (0,5 ml) con 10 aghi

1 siringa preriempita (0,5 ml) con 2 aghi

10 siringhe preriempite (0,5 ml) con 20 aghi

### 5. MODO E VIA/VIE DI SOMMINISTRAZIONE

Uso intramuscolare.

Agitare prima dell'uso.

Leggere il foglio illustrativo prima dell'uso.

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

Tenere fuori dalla vista e dalla portata dei bambini.

**7. ALTRA AVVERTENZA PARTICOLARE/ALTRE AVVERTENZE PARTICOLARI, SE NECESSARIO**

**8. DATA DI SCADENZA**

SCAD.: mese/anno

**9. PRECAUZIONI PARTICOLARI PER LA CONSERVAZIONE**

Conservare in frigorifero. Non congelare.  
Tenere il vaccino nella confezione esterna per proteggere il medicinale dalla luce.

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

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

MCM Vaccine B.V.  
Robert Boyleweg 4  
2333 CG Leiden  
Paesi Bassi

**12. NUMERO/NUMERI DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO**

EU/1/15/1079/001  
EU/1/15/1079/002  
EU/1/15/1079/003  
EU/1/15/1079/004  
EU/1/15/1079/005  
EU/1/15/1079/006

**13. NUMERO DI LOTTO**

Lotto

**14. CONDIZIONI GENERALI DI FORNITURA**

**15. ISTRUZIONI PER L'USO**

**16. INFORMAZIONI IN BRAILLE**

Giustificazione per non apporre il Braille accettata

**17. IDENTIFICATIVO UNICO – CODICE A BARRE BIDIMENSIONALE**

Codice a barre bidimensionale con identificativo unico incluso.

**18. IDENTIFICATIVO UNICO - DATI LEGGIBILI**

PC:

SN:

NN:

## INFORMAZIONI DA APPORRE SUL CONFEZIONAMENTO SECONDARIO

Astuccio per siringhe preriempite senza ago. Confezione da 10 (**senza blue box**). Confezione multipla.

### 1. DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE

Vaxelis sospensione iniettabile in siringa preriempita

Vaccino coniugato (adsorbito) antidifterico, antitetanico, antipertossico (componente acellulare), anti-epatite B (rDNA), antipoliomielitico (inattivato) ed anti-Haemophilus di tipo b.

DTaP-HB-IPV-Hib

### 2. COMPOSIZIONE QUALITATIVA E QUANTITATIVA IN TERMINI DI PRINCIPIO ATTIVO O DI PRINCIPI ATTIVI

1 dose (0,5 ml):

|   |               |
|---|---------------|
| Tossoide Difterico  | ≥ 20 UI       |
| Tossoide Tetanico   | ≥ 40 UI       |
| Antigeni della <i>Bordetella pertussis</i><br>(Tossoide Pertossico/Emoagglutinina Filamentosa/Fimbrie di tipo 2 e 3/Pertactina) | 20/20/5/3 µg  |
| Antigene di superficie dell'epatite B   | 10 µg         |
| Poliovirus (Inattivato) Tipi 1/2/3  | 40/8/32 UD    |
| Polisaccaride dell' <i>Haemophilus influenzae</i> di tipo b<br>coniugato alla proteina meningococcica                           | 3 µg<br>50 µg |

### 3. ELENCO DEGLI ECCIPIENTI

Eccipienti:

Sodio fosfato

Acqua per preparazioni iniettabili

### 4. FORMA FARMACEUTICA E CONTENUTO

Sospensione iniettabile

10 siringhe preriempite (0,5 ml) senza ago

Confezione multipla, non vendibile separatamente

### 5. MODO E VIA/VIE DI SOMMINISTRAZIONE

Uso intramuscolare.

Agitare prima dell'uso.

Leggere il foglio illustrativo prima dell'uso.

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

Tenere fuori dalla vista e dalla portata dei bambini.

**7. ALTRA AVVERTENZA PARTICOLARE/ALTRE AVVERTENZE PARTICOLARI, SE NECESSARIO**

**8. DATA DI SCADENZA**

SCAD.: {mese/anno}

**9. PRECAUZIONI PARTICOLARI PER LA CONSERVAZIONE**

Conservare in frigorifero. Non congelare.  
Tenere il vaccino nella confezione esterna per proteggere il medicinale dalla luce.

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

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

MCM Vaccine B.V.  
Robert Boyleweg 4  
2333 CG Leiden  
Paesi Bassi

**12. NUMERO/NUMERI DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO**

EU/1/15/1079/007

**13. NUMERO DI LOTTO**

Lotto

**14. CONDIZIONI GENERALI DI FORNITURA**

**15. ISTRUZIONI PER L'USO**

**16. INFORMAZIONI IN BRAILLE**

Giustificazione per non apporre il Braille accettata

**17. IDENTIFICATIVO UNICO – CODICE A BARRE BIDIMENSIONALE**

Codice a barre bidimensionale con identificativo unico incluso.

**18. IDENTIFICATIVO UNICO - DATI LEGGIBILI**

PC:

SN:

NN:

## INFORMAZIONI DA APPORRE SUL CONFEZIONAMENTO SECONDARIO

Astuccio per confezione multipla contenente 5 confezioni da 10 siringhe preriempite senza ago.  
Confezione multipla da **50 (con blue box)**.

### 1. DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE

Vaxelis sospensione iniettabile in siringa preriempita

Vaccino coniugato (adsorbito) antidifterico, antitetanico, antipertossico (componente acellulare), anti-epatite B (rDNA), antipoliomielitico (inattivato) ed anti-*Haemophilus* di tipo b.

DTaP-HB-IPV-Hib

### 2. COMPOSIZIONE QUALITATIVA E QUANTITATIVA IN TERMINI DI PRINCIPIO ATTIVO O DI PRINCIPI ATTIVI

1 dose (0,5 ml):

|   |               |
|---|---------------|
| Tossoide Difterico  | ≥ 20 UI       |
| Tossoide Tetanico   | ≥ 40 UI       |
| Antigeni della <i>Bordetella pertussis</i><br>(Tossoide Pertossico/Emoagglutinina Filamentosa/Fimbrie di tipo 2 e 3/Pertactina) | 20/20/5/3 µg  |
| Antigene di superficie dell'epatite B   | 10 µg         |
| Poliovirus (Inattivato) Tipi 1/2/3  | 40/8/32 UD    |
| Polisaccaride dell' <i>Haemophilus influenzae</i> di tipo b<br>coniugato alla proteina meningococcica                           | 3 µg<br>50 µg |

### 3. ELENCO DEGLI ECCIPIENTI

Eccipienti:  
Sodio fosfato  
Acqua per preparazioni iniettabili

### 4. FORMA FARMACEUTICA E CONTENUTO

Sospensione iniettabile

Confezione multipla: 50 (5 confezioni da 10) siringhe preriempite (0,5 ml) senza ago

### 5. MODO E VIA/VIE DI SOMMINISTRAZIONE

Uso intramuscolare.  
Agitare prima dell'uso.

Leggere il foglio illustrativo prima dell'uso.

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

Tenere fuori dalla vista e dalla portata dei bambini.

**7. ALTRA AVVERTENZA PARTICOLARE/ALTRE AVVERTENZE PARTICOLARI, SE NECESSARIO**

**8. DATA DI SCADENZA**

SCAD.: {mese/anno}

**9. PRECAUZIONI PARTICOLARI PER LA CONSERVAZIONE**

Conservare in frigorifero. Non congelare.  
Tenere il vaccino nella confezione esterna per proteggere il medicinale dalla luce.

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

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

MCM Vaccine B.V.  
Robert Boyleweg 4  
2333 CG Leiden  
Paesi Bassi

**12. NUMERO/NUMERI DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO**

EU/1/15/1079/007

**13. NUMERO DI LOTTO**

Lotto

**14. CONDIZIONI GENERALI DI FORNITURA**

**15. ISTRUZIONI PER L'USO**

**16. INFORMAZIONI IN BRAILLE**

Giustificazione per non apporre il Braille accettata

**17. IDENTIFICATIVO UNICO – CODICE A BARRE BIDIMENSIONALE**

Codice a barre bidimensionale con identificativo unico incluso.

**18. IDENTIFICATIVO UNICO - DATI LEGGIBILI**

PC:

SN:

NN:

**INFORMAZIONI MINIME DA APPORRE SUL CONFEZIONAMENTO PRIMARIO DI  
PICCOLE DIMENSIONI**

{Etichetta – Siringa Preriempta}

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

Vaxelis soluzione iniettabile

IM

DTaP-HB-IPV-Hib

**2. MODO DI SOMMINISTRAZIONE**

**3. DATA DI SCADENZA**

SCAD.: {mese/anno}

**4. NUMERO DI LOTTO<, CODICI DELLA DONAZIONE E DEL PRODOTTO>**

Lotto

**5. CONTENUTO IN PESO, VOLUME O UNITA'**

1 dose

**6. ALTRO**

## **B. FOGLIO ILLUSTRATIVO**

## Foglio illustrativo: Informazioni per l'utente

### Vaxelis

#### sospensione iniettabile in siringa preriempita

Vaccino coniugato (adsorbito) antidifterico, antitetanico, antipertossico (componente acellulare), anti-epatite B (rDNA), antipoliomielitico (inattivato) ed anti-*Haemophilus* di tipo b.

▼ Medicinale sottoposto a monitoraggio aggiuntivo. Ciò permetterà la rapida identificazione di nuove informazioni sulla sicurezza. Lei può contribuire segnalando qualsiasi effetto indesiderato riscontrato durante l'assunzione di questo medicinale. Vedere la fine del paragrafo 4 per le informazioni su come segnalare gli effetti indesiderati.

**Legga attentamente questo foglio illustrativo prima che il bambino venga vaccinato perché contiene importanti informazioni per lei.**

- Conservi questo foglio illustrativo. Potrebbe aver bisogno di leggerlo di nuovo.
- Se ha qualsiasi dubbio, si rivolga al medico, al farmacista o all'infermiere.
- Questo vaccino è stato prescritto soltanto per il suo bambino. Non lo dia mai ad altri.
- Se il suo bambino manifesta un qualsiasi effetto indesiderato, compresi quelli non elencati in questo foglio illustrativo, si rivolga al medico, al farmacista o all'infermiere. Vedere paragrafo 4.

#### Contenuto di questo foglio illustrativo

1. Che cos'è Vaxelis e a cosa serve
2. Cosa deve sapere prima della somministrazione di Vaxelis al suo bambino
3. Come viene somministrato Vaxelis
4. Possibili effetti indesiderati
5. Come conservare Vaxelis
6. Contenuto della confezione e altre informazioni

#### 1. Che cos'è Vaxelis e a cosa serve

Vaxelis è un vaccino che aiuta a proteggere il bambino dalla difterite, dal tetano, dalla pertosse, dall'epatite B, dalla poliomielite e dalle malattie gravi causate dall'*Haemophilus influenzae* di tipo b. Vaxelis viene somministrato ai bambini a partire dall'età di sei settimane.

Il vaccino agisce stimolando nell'organismo la produzione di anticorpi contro i batteri e i virus che provocano le diverse patologie descritte qui di seguito:

- Difterite: una malattia infettiva che di solito colpisce inizialmente la gola causando dolore e gonfiore che può portare al soffocamento. I batteri all'origine della malattia producono anche una tossina (veleno) che può danneggiare il cuore, i reni e i nervi.
- Tetano (spesso descritto con la definizione "mandibola serrata"): solitamente è causato dai batteri che penetrano in una ferita profonda. I batteri producono una tossina (veleno) che causa contrazioni muscolari con conseguente difficoltà respiratoria e possibile soffocamento.
- Pertosse (spesso detta tosse canina): una malattia altamente contagiosa che colpisce le vie aeree. La pertosse provoca una tosse intensa che può portare a problemi di respirazione. La tosse è spesso caratterizzata da un tipico "sibilo" e può durare per un mese o due, o anche più a lungo. La pertosse può anche causare infezioni dell'orecchio, infezioni bronchiali (bronchite), che possono durare per molto tempo, infezioni polmonari (polmonite), convulsioni, danni cerebrali e anche la morte.
- Epatite B: è causata dal virus dell'epatite B e provoca l'ingrossamento del fegato (infiammazione). In alcune persone, il virus può rimanere nell'organismo per un lungo periodo e può portare col tempo a gravi problemi al fegato, tra cui il cancro al fegato.
- Poliomielite (spesso definita semplicemente polio): è dovuta a virus che colpiscono i nervi. Può portare alla paralisi o a debolezza muscolare, soprattutto degli arti inferiori. La paralisi dei muscoli che controllano la respirazione e la deglutizione può causare la morte.
- Infezioni da *Haemophilus influenzae* di tipo b (spesso dette semplicemente Hib): sono infezioni

batteriche gravi responsabili di meningiti (infiammazione del rivestimento esterno del cervello) che possono portare a danni cerebrali, sordità, epilessia o cecità parziale. L'infezione può anche causare infiammazione e gonfiore della gola con conseguenti difficoltà di deglutizione e respirazione e può anche colpire altre parti del corpo come il sangue, i polmoni, la pelle, le ossa e le articolazioni.

### **Informazioni importanti relative alla protezione assicurata**

- Vaxelis contribuisce unicamente a prevenire le malattie che sono prodotte da batteri o virus bersaglio del vaccino. Vaxelis non protegge il bambino contro le malattie imputabili ad altri batteri o virus che possono causare sintomi simili.
- Il vaccino non contiene batteri o virus vivi e non può provocare le malattie infettive da cui protegge.
- Come accade con qualsiasi vaccino, Vaxelis può non proteggere il 100% dei bambini che ricevono il vaccino.

## **2. Cosa deve sapere prima della somministrazione di Vaxelis al suo bambino**

Per assicurarsi che Vaxelis vada bene per il bambino, è importante che lei informi il medico o l'operatore sanitario se uno qualsiasi dei punti seguenti lo riguardano. Se c'è qualcosa che non comprende, chieda spiegazioni al medico, al farmacista o all'infermiere.

### **Vaxelis non deve essere somministrato se il bambino:**

- ha avuto disturbi respiratori o gonfiore del viso (reazione anafilattica) dopo la somministrazione di una precedente dose del vaccino;
- è allergico (ipersensibile)
  - al vaccino Vaxelis o a qualsiasi vaccino contenente difterite, tetano, pertosse, poliomielite, epatite B o Hib;
  - a uno qualsiasi dei componenti elencati nel paragrafo 6;
  - alla neomicina, streptomina o polimixina B (antibiotici), glutaraldeide- o formaldeide, poiché queste sostanze sono utilizzate durante il processo di produzione del vaccino;
- ha sofferto di una grave reazione che colpisce il cervello (encefalopatia) entro 7 giorni da una precedente dose di vaccino anti-pertosse (acellulare o a cellule intere);
- presenta un disturbo incontrollato o una malattia grave a carico del cervello e del sistema nervoso (disturbo neurologico incontrollato) oppure un'epilessia non controllata.

### **Avvertenze e precauzioni**

Prima della vaccinazione, informi il medico, il farmacista o l'infermiere se il bambino:

- presenta malessere da moderato ad acuto, con o senza febbre (per es. mal di gola, tosse, raffreddore o influenza). Potrebbe essere necessario rinviare la vaccinazione con Vaxelis fino alla guarigione del bambino;
- ha avuto una qualsiasi delle seguenti manifestazioni dopo la somministrazione di un vaccino per la pertosse (tosse canina) perché, in tal caso, la decisione di somministrare dosi ulteriori di vaccino contenente pertosse dovrà essere considerata con molta attenzione:
  - febbre a 40.5°C o superiore entro 48 ore non dovuta ad altra causa identificabile;
  - ipotonia (flaccidità), iporesponsività o perdita di conoscenza, entro 48 ore dalla vaccinazione;
  - pianto persistente e inconsolabile per più di 3 ore, entro 48 ore dalla vaccinazione;
  - convulsioni con o senza febbre, entro 3 giorni dalla vaccinazione;
- ha avuto precedentemente la Sindrome di Guillain-Barré (perdita della sensibilità e paralisi temporanea) dopo aver ricevuto un vaccino contenente il tossoide tetanico (una forma inattivata della tossina tetanica). In tal caso, la decisione di somministrare Vaxelis deve essere valutata dal medico;
- sta ricevendo un trattamento (ad es. steroidi, chemioterapia o radioterapia) o presenta una malattia che sopprime o indebolisce la capacità dell'organismo di combattere le infezioni. Si

- raccomanda di attendere fino alla fine del trattamento o alla guarigione della malattia prima di procedere alla vaccinazione. Tuttavia, i bambini con problemi di lunga data al sistema immunitario, come l'infezione da HIV (AIDS) possono ancora ricevere Vaxelis, ma la protezione può non essere così efficace come nei bambini con sistema immunitario integro;
- soffre di una qualsiasi malattia non diagnosticata del cervello o di epilessia incontrollata. Il medico o l'operatore sanitario valuterà il potenziale beneficio della vaccinazione, una volta stabilizzata la condizione;
  - soffre di convulsioni durante un attacco febbrile o vi è una storia familiare di convulsioni in presenza di attacchi febbrili;
  - ha problemi di sanguinamento prolungato in seguito a lievi tagli o facilità agli ematomi. Il medico le consiglierà se il bambino può ricevere Vaxelis;
  - è nato molto prematuro (entro le 28 settimane di gestazione). Questi bambini possono presentare intervalli di tempo più lunghi del normale tra un respiro e l'altro per 2 o 3 giorni dopo la vaccinazione.

### **Altri medicinali o vaccini e Vaxelis**

Informi il medico o l'operatore sanitario se il bambino sta assumendo, ha recentemente assunto o potrebbe assumere qualsiasi altro medicinale o vaccino.

Vaxelis può essere somministrato contemporaneamente ad altri vaccini come i vaccini pneumococcici, vaccini anti-morbillo-parotite-rosolia-varicella, vaccini anti-rotavirus o vaccini contro il meningococco di tipo C.

Il medico o l'operatore sanitario somministrerà queste iniezioni in siti diversi e userà siringhe e aghi differenti per ogni iniezione.

### **3. Come viene somministrato Vaxelis**

Vaxelis sarà somministrato al bambino da un medico o da un infermiere dotato di esperienza per quanto concerne l'uso dei vaccini e preparato a far fronte a qualsiasi reazione allergica grave non comune a seguito dell'iniezione (vedere paragrafo 4 - Possibili effetti indesiderati).

Il medico o l'infermiere inietterà Vaxelis nella coscia (per i bambini a partire dalle 6 settimane di età) o nel braccio (per i bambini con più di un anno di età).

La dose raccomandata è la seguente:

#### Primo ciclo di vaccinazione (vaccinazione primaria)

Il bambino riceverà due o tre iniezioni a distanza di almeno un mese l'una dall'altra. Il medico o l'infermiere le diranno quando il bambino dovrà ritornare per la vaccinazione successiva in accordo al programma vaccinale locale.

#### Iniezioni successive (richiamo)

Dopo il primo ciclo di iniezioni, il bambino riceverà una dose di richiamo, in conformità con le raccomandazioni locali, almeno 6 mesi dopo l'ultima dose del primo ciclo. Il medico le dirà quando deve essere somministrata questa dose.

### **Se il bambino non ha ricevuto una dose di Vaxelis**

Se non viene fatta un'iniezione programmata al bambino, è importante informare il medico o l'infermiere, che deciderà quando somministrare la dose mancante.

È importante seguire le istruzioni del medico o dell'infermiere affinché il bambino completi l'intero ciclo di vaccinazioni. In caso contrario, potrebbe non essere completamente protetto contro le malattie.

Se ha ulteriori domande sull'uso di questo vaccino, si rivolga al medico, al farmacista o all'infermiere.

#### **4. Possibili effetti indesiderati**

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

##### **Reazioni allergiche gravi**

Se uno qualsiasi di questi sintomi dovesse manifestarsi dopo aver lasciato il luogo dove è stato somministrato il vaccino al bambino, si rivolga IMMEDIATAMENTE a un medico:

- difficoltà respiratoria
- lingua o labbra bluastre
- eruzione cutanea
- gonfiore del viso o della gola
- bassa pressione del sangue che provoca vertigini o collasso.

Quando questi segni o sintomi si manifestano, essi insorgono di solito subito dopo l'iniezione quando il bambino si trova ancora in ospedale o nell'ambulatorio del medico.

Le reazioni allergiche gravi rappresentano un'eventualità molto rara (possono interessare 1 bambino su 10.000) dopo la somministrazione di un qualsiasi vaccino.

##### **Altri effetti indesiderati**

Se il bambino manifesta uno qualsiasi dei seguenti effetti indesiderati, informi il medico, l'infermiere o il farmacista.

- Effetti indesiderati molto comuni (possono interessare più di 1 bambino su 10):
  - perdita di appetito
  - irritabilità
  - pianto
  - vomito
  - sonnolenza o torpore
  - febbre (temperatura pari a 38°C o superiore)
  - dolore, arrossamento o gonfiore al sito di iniezione
- Effetti indesiderati comuni (possono interessare fino a 1 bambino su 10):
  - diarrea
  - indurimento, nodulo al sito di iniezione
  - ematoma al sito di iniezione
- Effetti indesiderati non comuni (possono interessare fino a 1 bambino su 100):
  - eruzione cutanea
  - calore, eruzione cutanea al sito di iniezione
  - aumento dell'appetito
  - mal di stomaco
  - sudorazione eccessiva
  - tosse
  - congestione nasale e rinorrea
  - pallore
  - disturbi del sonno, tra cui l'incapacità di dormire a sufficienza
  - irrequietezza
  - gonfiore delle ghiandole del collo, delle ascelle o dell'inguine
  - senso di stanchezza
  - ipotonia (flaccidità)

Altri effetti indesiderati non inclusi nel suddetto elenco sono stati segnalati con altri vaccini contenenti difterite, tetano, pertosse, poliomielite, epatite B o Hib:

- reazione allergica, reazione allergica grave (reazione anafilattica)
- gonfiore esteso dell'arto vaccinato
- convulsioni con o senza febbre
- episodi riferibili a shock o pallore, ipotonia o irresponsività

### Segnalazione degli effetti indesiderati

Se il bambino manifesta qualsiasi effetto indesiderato, compresi quelli non elencati in questo foglio, si rivolga al medico, al farmacista o all'operatore sanitario. Lei può inoltre segnalare gli effetti indesiderati direttamente tramite **il sistema nazionale di segnalazione riportato nell'Appendice V**. Segnalando gli effetti indesiderati lei può contribuire a fornire maggiori informazioni sulla sicurezza di questo medicinale.

## 5. Come conservare Vaxelis

Tenere questo vaccino fuori dalla vista e dalla portata dei bambini.

Conservare in frigorifero (tra 2°C e 8°C). Non congelare. Tenere il vaccino nella confezione esterna per proteggere il medicinale dalla luce.

Non usare questo vaccino dopo la data di scadenza che è riportata sull'astuccio e sull'etichetta dopo SCAD. La data di scadenza si riferisce all'ultimo giorno del mese.

Non getti alcun medicinale nell'acqua di scarico o nei rifiuti domestici. Chieda al farmacista come eliminare i medicinali che non utilizza più. Questo aiuterà a proteggere l'ambiente.

## 6. Contenuto della confezione e altre informazioni

### Cosa contiene Vaxelis

Principi attivi per ogni dose (0,5 ml):

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| Tossoide Difterico <sup>1</sup>   | non meno di 20 UI                   |
| Tossoide Tetanico <sup>1</sup>  | non meno di 40 UI                   |
| Antigeni della <i>Bordetella pertussis</i> <sup>1</sup>                                     |                                     |
| Tossoide Pertossico (PT)  | 20 microgrammi                      |
| Emoagglutinina filamentosa (FHA)  | 20 microgrammi                      |
| Pertactina (PRN)  | 3 microgrammi                       |
| Fimbrie di Tipo 2 e 3 (FIM)   | 5 microgrammi                       |
| Antigene di superficie dell'epatite B <sup>2,3</sup>  | 10 microgrammi                      |
| Poliovirus (Inattivato) <sup>4</sup>  |                                     |
| Tipo 1 (Mahoney)  | 40 unità di antigene D <sup>5</sup> |
| Tipo 2 (MEF-1)  | 8 unità di antigene D <sup>5</sup>  |
| Tipo 3 (Saukett)  | 32 unità di antigene D <sup>5</sup> |
| Polisaccaride dell' <i>Haemophilus influenzae</i> di tipo b<br>(Poliribosilribitol Fosfato) | 3 microgrammi                       |
| Coniugato alla proteina meningococcica <sup>2</sup>   | 50 microgrammi                      |

<sup>1</sup> adsorbito su fosfato di alluminio (0,17 mg Al<sup>3+</sup>)

<sup>2</sup> adsorbito su alluminio idrossifosfato solfato amorfo (0,15 mg Al<sup>3+</sup>)

<sup>3</sup> prodotto in cellule di lievito (*Saccharomyces cerevisiae*) mediante tecnologia del DNA ricombinante

<sup>4</sup> prodotto su cellule Vero

<sup>5</sup> o quantità equivalente di antigene determinata mediante idoneo metodo immunochimico.

Alluminio fosfato amorfo e alluminio idrossifosfato amorfo sono contenuti nel vaccino come adiuvante. Gli adiuvanti sono contenuti nel vaccino al fine di migliorare la risposta immunitaria.

Gli altri componenti sono:  
sodio fosfato, acqua per preparazioni iniettabili.

Il vaccino può contenere tracce di glutaraldeide, formaldeide, neomicina, streptomicina e polimixina B.

### **Come si presenta Vaxelis e contenuto della confezione**

Il vaccino si presenta normalmente sotto forma di sospensione uniforme, torbida, da bianca a biancastra, che può formare depositi durante la conservazione.

Vaxelis viene fornito come sospensione iniettabile in una siringa preriempita.

Vaxelis è disponibile in confezioni da 1 o da 10 siringhe preriempite senza ago, con 1 ago separato o con 2 aghi separati.

La confezione multipla comprende 5 confezioni da 10 siringhe preriempite senza ago.

È possibile che non tutte le confezioni siano commercializzate.

### Titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio e produttore:

MCM Vaccine B.V., Robert Boyleweg 4, 2333 CG Leiden, Paesi Bassi

Per ulteriori informazioni su questo medicinale, contattare il rappresentante locale del titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio:

#### **België/Belgique/Belgien**

MSD Belgium BVBA/SPRL  
Tél/Tel: 0800 38 693 (+32(0)27766211)  
dpoc\_belux@merck.com

#### **България**

Мерк Шарп и Доум България ЕООД  
Тел.: +359 2 819 3737  
info-msdbg@merck.com

#### **Česká republika**

Merck Sharp & Dohme s.r.o.  
Tel: +420 233 010 111  
dpoc\_czechslovak@merck.com

#### **Danmark**

MSD Danmark ApS  
Tlf: + 45 4482 4000  
dkmail@merck.com

#### **Deutschland**

MSD SHARP & DOHME GMBH  
Tel: 0800 673 673 673 (+49 (0) 89 4561 2612)  
e-mail@msd.de

#### **Eesti**

Merck Sharp & Dohme OÜ  
Tel.: +372 6144 200  
msdeesti@merck.com

#### **Lietuva**

UAB Merck Sharp & Dohme  
Tel. + 370 5 278 02 47  
msd\_lietuva@merck.com

#### **Luxembourg/Luxemburg**

MSD Belgium BVBA/SPRL  
Tél/Tel: +32(0)27766211  
dpoc\_belux@merck.com

#### **Magyarország**

MSD Pharma Hungary Kft.  
Tel.: +36 1 888 5300  
hungary\_msd@merck.com

#### **Malta**

Merck Sharp & Dohme Cyprus Limited  
Tel: 8007 4433 (+356 99917558)  
malta\_info@merck.com

#### **Nederland**

Merck Sharp & Dohme BV  
Tel: 0800 9999000  
(+31 23 5153153)  
medicalinfo.nl@merck.com

#### **Norge**

MSD (Norge) AS  
Tlf: +47 32 20 73 00  
msdnorge@msd.no

**Ελλάδα**

MSD A.Φ.B.E.E.  
Τηλ: +30 210 98 97 300  
dpoc\_greece@merck.com

**España**

Merck Sharp & Dohme de España, S.A.  
Tel: +34 91 321 06 00  
msd\_info@merck.com

**France**

MSD Vaccins  
Tél: + 33 (0) 1 80 46 40 40  
information.medicale@merck.com

**Hrvatska**

Merck Sharp & Dohme d.o.o.  
Tel: + 385 1 6611 333  
croatia\_info@merck.com

**Ireland**

Merck Sharp & Dohme Ireland (Human Health)  
Limited  
Tel: +353 (0)1 2998700  
medinfo\_ireland@merck.com

**Ísland**

Vistor hf.  
Sími: + 354 535 7000

**Italia**

MSD Italia S.r.l.  
Tel: +39 06 361911  
medicalinformation.it@merck.com

**Κύπρος**

Merck Sharp & Dohme Cyprus Limited  
Τηλ.: 800 00 673 (+357 22866700)  
cyprus\_info@merck.com

**Latvija**

SIA Merck Sharp & Dohme Latvija  
Tel: + 371 67364224  
msd\_lv@merck.com

**Österreich**

Merck Sharp & Dohme Ges.m.b.H.  
Tel: +43 (0) 1 26 044  
msd-medizin@merck.com

**Polska**

MSD Polska Sp. z o.o.  
Tel: +48 22 549 51 00  
msdpolska@merck.com

**Portugal**

Merck Sharp & Dohme, Lda  
Tel: +351 21 4465700  
clic@merck.com

**România**

Merck Sharp & Dohme Romania S.R.L.  
Tel: +40 21 529 29 00  
msdromania@merck.com

**Slovenija**

Merck Sharp & Dohme, inovativna zdravila d.o.o.  
Tel: +386 1 5204 201  
msd.slovenia@merck.com

**Slovenská republika**

Merck Sharp & Dohme, s. r. o.  
Tel: +421 2 58282010  
dpoc\_czechslovak@merck.com

**Suomi/Finland**

MSD Finland Oy  
Puh/Tel: +358 (0)9 804 650  
info@msd.fi

**Sverige**

Merck Sharp & Dohme (Sweden) AB  
Tel: +46 77 5700488  
medicinskinfo@merck.com

**United Kingdom**

Sanofi  
Tel: +44 845 372 7101

**Data dell'ultima revisione di questo foglio illustrativo {mese/anno}.**

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

Questo foglio illustrativo è disponibile in tutte le lingue dell'Unione Europea/dello Spazio Economico Europeo sul sito web dell'Agenzia Europea per i Medicinali.

**Le seguenti informazioni sono destinate esclusivamente agli operatori sanitari:**

Agitare delicatamente la siringa preriempita in modo tale da ottenere una sospensione omogenea, biancastra, torbida.

La sospensione deve essere controllata visivamente, prima della somministrazione, per la presenza di materiale particellare e/o variazioni dell'aspetto fisico. Qualora si osservi una delle condizioni succitate, la siringa preriempita dovrà essere eliminata.

L'ago deve essere applicato saldamente alla siringa preriempita, ruotandolo di un quarto di giro.

Vaxelis deve essere somministrato esclusivamente per via intramuscolare.

I siti di iniezione raccomandati sono l'area antero-laterale della coscia o la regione deltoidea dell'arto superiore se vi è un'adeguata massa muscolare. L'area antero-laterale della coscia è il sito di preferenza per i bambini con meno di un anno di età.