

PŘÍLOHA I

SOUHRN ÚDAJŮ O PŘÍPRAVKU

1. NÁZEV PŘÍPRAVKU

Neuraceq 300 MBq/ml injekční roztok

2. KVALITATIVNÍ A KVANTITATIVNÍ SLOŽENÍ

Jeden ml injekčního roztoku obsahuje florbetabenum (¹⁸F) 300 MBq k datu a času kalibrace.

Aktivita v jedné injekční lahvičce je v rozmezí od 300 MBq do 3000 MBq ke dni a času kalibrace.

Fluor (¹⁸F) se rozpadá na stabilní kyslík (¹⁸O) s poločasem přibližně 110 minut emitováním pozitronového záření 634 keV, následované fotonickým anihilačním zářením 511 keV.

Pomocná látka/pomocné látky se známým účinkem

Tento léčivý přípravek obsahuje až 1,2 g ethanolu a nejvýše 33 mg sodíku v jedné dávce (viz bod 4.4).

Úplný seznam pomocných látek viz bod 6.1.

3. LÉKOVÁ FORMA

Injekční roztok.

Čirý, bezbarvý roztok.

4. KLINICKÉ ÚDAJE

4.1 Terapeutické indikace

Tento přípravek je určen pouze k diagnostickým účelům.

Neuraceq je radiofarmakum indikované k použití při pozitronové emisní tomografii (PET) k zobrazování hustoty β-amylloidových neuritických plaků v mozku dospělých pacientů s kognitivní poruchou, kteří jsou hodnoceni pro Alzheimerovu chorobu (AD) a jiné příčiny kognitivních poruch. Neuraceq se používá ve spojení s klinickým hodnocením.

Negativní sken znamená rozptýlené nebo žádné plaky, což není v souladu s diagnózou AD. Omezení v interpretaci pozitivního skenu naleznete v bodě 4.4 a 5.1.

4.2 Dávkování a způsob podání

PET sken s florbetabenem (¹⁸F) má být požadován lékaři se zkušenostmi v klinické léčbě neurodegenerativních onemocnění.

Snímky s přípravkem Neuraceq by měli interpretovat pouze odečítaté vyškolení v interpretaci PET snímků s florbetabenem (¹⁸F). V případě nejistoty ohledně lokalizace šedé hmoty a hranice šedé a bílé hmoty na PET skenu (viz bod 4.4) se doporučuje provést novou počítačovou tomografii (CT) nebo magnetickou rezonanci (MR) společně s PET ke spojení snímků v rámci kombinace PET-CT nebo PET-MR.

Dávkování

Doporučená aktivita pro dospělého je 300 MBq florbetabenu (¹⁸F). Maximální dávka by neměla překročit 360 MBq a nesmí klesnout pod 240 MBq v době podání. Množství injekčně podaného přípravku Neuraceq může být od 0,5 do 10 ml, aby bylo možné zajistit cílovou aktivitu 300 MBq v době intravenózního podání.

Zvláštní populace

Starší pacienti

Není nutná úprava dávkování v závislosti na věku.

Porucha funkce ledvin a jater

Je třeba pečlivě zvážit aktivitu, která má být podána, protože může u těchto pacientů dojít ke zvýšení radiační expozice (viz bod 4.4).

Nebily provedeny rozsáhlé studie hodnotící rozmezí a úpravy dávek léčivého přípravku v běžné a zvláštní populaci. Farmakokinetika florbetabenu (¹⁸F) u pacientů s poruchou funkce ledvin nebo jater nebyla charakterizována.

Pediatrická populace

Neexistuje žádné relevantní použití přípravku Neuraceq u pediatrické populace.

Způsob podání

Neuraceq je určen k intravenóznímu podání a pro vícedávkové použití.

Aktivita florbetabenu (¹⁸F) se musí měřit aktivimetrem (kalibrátor dávkování) bezprostředně před injekcí.

Neuraceq se nesmí ředit.

Dávka se podává pomalou intravenózní bolusovou injekcí (6 s/ml) s následným proplachem asi 10 ml injekčního roztoku chloridu sodného 9 mg/ml (0,9 %) pro zajištění aplikace celé dávky. Pokud je objem injekce mezi 0,5 a 1 ml, je třeba používat pouze stříkačky odpovídající velikosti (1 ml) a stříkačku je třeba propláchnout roztokem chloridu sodného (viz bod 12).

Injekce florbetabenu (¹⁸F) se musí podávat intravenózně, aby se předešlo ozáření v důsledku lokální extravazace a také rušivým obrazovým artefaktům.

Porízení snímku

20minutový PET snímek má být získán přibližně 90 minut po intravenózním podání florbetabenu (¹⁸F).

Pacient má být v poloze na bříše s hlavou umístěnou se středem mozku, včetně mozečku, v zorném poli PET skeneru. K omezení pohybu hlavy může být použita pásek nebo jiná flexibilní opěrka hlavy. Rekonstrukce by měla zahrnovat zeslabení korekce s výslednou velikostí transaxiálního pixelu mezi 2,0 a 3,0 mm.

4.3 Kontraindikace

Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoliv pomocnou látku uvedenou v bodě 6.1.

4.4 Zvláštní upozornění a opatření pro použití

Odůvodnění individuálního přínosu/rizika

Pro každého pacienta musí být radiační expozice odůvodněná pravděpodobným přínosem. Podaná aktivita by měla v každém případě být co nejnižší, aby ale byly získány potřebné diagnostické informace.

Porucha funkce ledvin a jater

U těchto pacientů je třeba pečlivě zvážit poměr přínosu a rizika, protože může dojít ke zvýšené radiační expozici. Florbetaben (¹⁸F) se vylučuje primárně prostřednictvím hepatobiliárního systému a pacienti s poruchou funkce jater mají potenciál zvýšené radiační expozice (viz bod 4.2).

Pediatrická populace

Informace o použití v pediatrické populaci, viz bod 4.2 nebo 5.1.

Interpretace snímků s přípravkem Neuraceq

Snímky s přípravkem Neuraceq by měli interpretovat pouze odečítatelé vyškolení v interpretaci PET snímků s florbetabenem (¹⁸F). Negativní sken znamená řídkou nebo žádnou denzitu kortikálních β-amyloidových plaků. Pozitivní sken znamená středně častou až častou denzitu. Byly zaznamenány chyby vyhodnocování snímků při odhadu denzity mozkových neuritických β-amyloidových plaků, včetně falešně negativních a falešně pozitivních výsledků.

PET snímky jsou čteny v transaxiální orientaci pomocí šedé stupnice. Odečítatel by měl porovnat intenzitu signálu kortikální šedé hmoty s maximální intenzitou signálu bílé hmoty. Obrázky je třeba prohlížet systematickým způsobem (obrázek 1) počínaje na úrovni mozečku a posouvání nahoru přes laterální temporální a frontální laloky, potom do oblasti zadního cingulárního kortexu a prekuneu a na závěr k parietálnímu laloku.

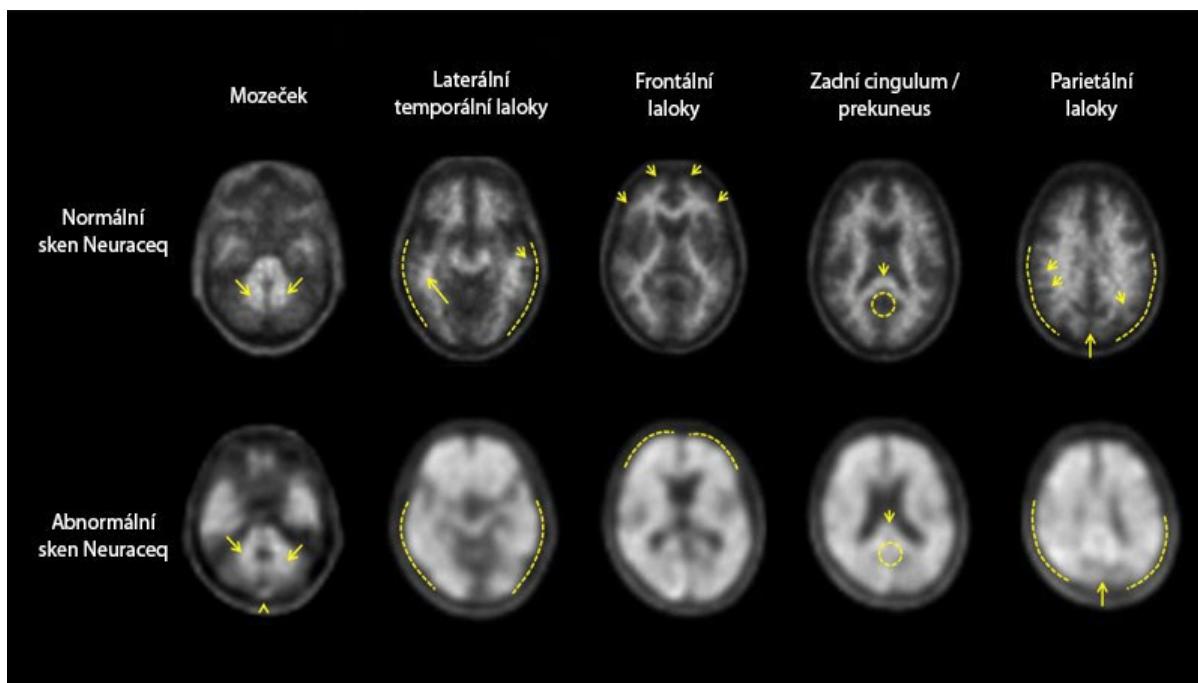
Interpretace snímků se provádí vizuálně porovnáním aktivity v kortikální šedé hmotě s aktivitou v přilehlé kortikální bílé hmotě. Každá z těchto oblastí mozku - laterální temporální, frontální, zadní cingulární oblasti, prekuneus a parietální laloky - má být systematicky vizuálně posouzena a hodnocena podle skóre regionálního vychytávání stopovací látky v kortikální oblasti (RCTU) (tabulka 1).

Tabulka 1: Definice regionálního vychytávání stopovací látky v kortikální oblasti (Regional cortical tracer update, RCTU)

Hodnocení regionálního vychytávání stopovací látky v kortikální oblasti	Podmínky pro hodnocení
1 (bez vychytávání stopovací látky)	Vychytávání stopovací látky (tzn. intenzita signálu) v oblasti šedé hmoty je nižší než v bílé hmotě.
2 (střední vychytávání stopovací látky)	Menší plocha (plochy) vychytávání stopovací látky se rovná nebo je vyšší než v bílé hmotě: přesahující přes okraj bílé hmoty k vnějšímu kortikálnímu okraji a zahrnující většinu řezů v dané oblasti.
3 (výrazné vychytávání stopovací látky)	Velká splývající oblast vychytávání stopovací látky se rovná nebo je větší než oblast, která je přítomna v bílé hmotě, přesahující okraj bílé hmoty k zevnímu okraji kortikální oblasti a zahrnující celou oblast včetně většiny řezů v dané oblasti.

Pozn.: Pro skóre vychytávání stopovací látky v mozkové kůře má být nález přítomen na většině řezů v příslušné oblasti.

Obrázek 1: Případy Neuraceq PET ukazují příklady negativního florbetabenového (¹⁸F) PET skenu (horní řada) a pozitivního skenu (dolní řada).



Celkové rozhodování týkající se posouzení vizuálního PET skenu je založeno na subjektu a na binárním výsledku jako „pozitivní“ nebo „negativní“. Subjekt je klasifikován jako „pozitivní“ nebo „negativní“ na základě skóre zátěže mozkovými amyloidními plaky (brain amyloid plaque load, BAPL) (tabulka 2), které je odvozeno z hodnoty RCTU ve čtyřech oblastech mozku (tabulka 1).

Tabulka 2: Definice zatížení mozku amyloidovými plaky (BAPL)

Zhodnocení:	Skóre BAPL		Pravidlo hodnocení
Negativní sken	1	Sken bez depozice beta-amyloidu	Skóre RCTU 1 v každé ze 4 oblastí mozku (laterální temporální laloky, frontální laloky, zadní cingulární / prekuneus, parietální laloky).
Pozitivní sken	2	Sken se střední depozicí beta-amyloidu	Skóre RCTU 2 v některé ze 4 oblastí mozku a žádné skóre 3 v těchto 4 oblastech mozku.
	3	Sken s výraznou depozicí beta-amyloidu	Skóre RCTU 3 minimálně v jedné ze 4 oblastí mozku

Použití kvantitativních informací jako doplňku vizuálního hodnocení

Kvantitativní informace generované softwarem pro kvantifikaci snímků s označením CE lze pro účely kvantifikace PET snímků beta-amyloidu použít jako doplněk vizuální interpretace (viz bod 5.1).

Uživatelé softwaru s označením CE mají být vyškoleni výrobcem a provádět kvantifikaci podle jeho pokynů, a to včetně kontrol kvality kvantitativního procesu. Hodnotitelé mají provést vizuální interpretaci snímku a poté porovnat výsledek kvantifikace s rozsahy typickými pro negativní a pozitivní snímky. Pokud kvantifikační hodnoty neodpovídají vizuálnímu hodnocení, hodnotitel má zkонтrolovat následující aspekty:

1. Je-li třeba, má se vyšetřit umístění oblasti zájmu (region of interest, ROI) v oblastech šedé kůry mozkové, aniž by došlo k zahrnutí významných oblastí bílé hmoty nebo mozkomíšního moku. Je třeba zvážit potenciální dopad atrofie a zvětšení komor na kvantifikaci.

2. Je-li třeba, má se zkontrolovat umístění oblasti (oblastí) zájmu referenční oblasti, čímž se potvrdí vhodnost dané oblasti. Je třeba zvážit potenciální dopad možných strukturálních abnormalit na kvantifikaci.
3. Je třeba zkontrolovat podklady pro vizuální stanovení pozitivního nebo negativního nálezu:
 - a. V případě počáteční amyloid-pozitivní vizuální interpretace a negativní kvantifikace má hodnotitel zvážit, zda by se pozitivní vizuální interpretace mohla zakládat na retenci stopovacích látek v oblastech, které nebyly posouzeny kvantitativním softwarem. Hodnotí-li software velkou oblast, v důsledku fokálního vychytávání může rovněž dojít k negativní kvantifikaci. Těžká atrofie může také vést ke snížení signálu a negativním kvantitativním výsledkům.
 - b. V případě počáteční amyloid-negativní vizuální interpretace a amyloid-pozitivní kvantifikace je třeba zkontrolovat přesné umístění oblastí zájmu v referenčních oblastech a kortex, čímž se zjistí, zda odebraný vzorek obsahuje bílou hmotu, která může zvýšit kvantifikační hodnoty.
4. Konečná interpretace PET snímků má být založena na vizuální interpretaci při provedení kontroly, jak je shrnuto v krocích 1 až 3.

Omezení použití

Pozitivní sken nestanoví nezávisle diagnózu AD nebo jiné kognitivní poruchy, protože u asymptomatických starších osob a u některých neurodegenerativních demencí (AD, nemoc s difúzními Lewyho tělkami, demence při Parkinsonově chorobě) může dojít k depozici neuritického plaku v šedé hmotě.

Omezení použití u pacientů s mírnou kognitivní poruchou (MCI) viz bod 5.1.

Účinnost florbetabenu (¹⁸F) na predikci vývoje AD nebo sledování reakce na léčbu nebyla stanovena (viz bod 5.1).

Některé skeny může být obtížné interpretovat kvůli obrazovému šumu, atrofii se ztenčenou kortikální páskou nebo se obraz rozostří, což může vnést do interpretace chyby. V případech, kdy nelze s jistotou na PET skenu stanovit rozmístění šedé hmoty a hranici šedé a bílé hmoty a jsou k dispozici společně zaznamenané snímky CT nebo MR, měl by odečítatel prohlédnout spojené snímky PET-CT nebo PET-MR pro objasnění vztahu PET radioaktivity a anatomie šedé hmoty.

Zvýšené vychytávání bylo v některých případech zjištěno v extracerebrálních strukturách, jako je obličej, vlasatá pokožka hlavy a kosti. Někdy je možné pozorovat reziduální aktivitu ve středním sagitálním sinu (viz bod 5.2).

Po zákroku

Měl by být omezen těsný kontakt s kojenci a těhotnými ženami v průběhu prvních 24 hodin po aplikaci.

Specifická varování

Tento léčivý přípravek obsahuje až 33 mg sodíku v jedné dávce, což odpovídá 1,6 % doporučeného maximálního denního příjmu sodíku potravou podle WHO pro dospělého, který činí 2 g sodíku.

Dávka 360 MBq tohoto léčivého přípravku podaná dospělému s tělesnou hmotností 70 kg vede k expozici až 17 mg/kg ethanolu, což můžezpůsobit zvýšení koncentrace alkoholu v krvi přibližně o 2,9 mg/100 ml.

Pro porovnání, u dospělého, který vypije slenici vína nebo 500 ml piva, je koncentrace alkoholu v krvi přibližně 50 mg/100 ml.

Současné podávání s léky obsahujícími např. propylenglykol nebo ethanol může vést k akumulaci ethanolu a vyvolat nežádoucí účinky, zejména u malých dětí s nízkou nebo nevyvinutou metabolickou kapacitou. Opatření týkající se environmentálního rizika jsou uvedena v bodě 6.6.

4.5 Interakce s jinými léčivými přípravky a jiné formy interakce

Nebyly provedeny žádné studie interakcí *in vivo*.

V testech vazby radioligandu s použitím širokého panelu zvířecích a lidských receptorů, iontových kanálů a transportérů nebyla nalezena žádná významná vazba.

Studie *in vitro* využívající mikrozómy z lidských jater neprokázaly žádnou možnost inhibice enzymatického systému cytochromu P450.

4.6 Fertilita, těhotenství a kojení

Ženy schopné otěhotnět

Pokud je plánováno podání radiofarmak ženě schopné otěhotnět, je důležité stanovit, zda je nebo není těhotná. Jakákoliv žena, u níž došlo k vynechání menstruace, má být považována za těhotnou, dokud nebude prokázáno, že těhotná není. Pokud existují pochybnosti o potenciálním těhotenství (pokud došlo k vynechání menstruace, pokud je menstruace velmi nepravidelná atd.), je třeba pacientce navrhnout alternativní techniky, které nevyužívají ionizující záření (pokud nějaké existují).

Těhotenství

Radionuklidové postupy prováděné u těhotných žen zahrnují také působení radiační dávky na plod. V průběhu těhotenství by mělo být prováděno pouze nezbytná vyšetření, pokud předpokládaný přínos daleko převyšuje možná rizika pro matku a plod.

Studie u těhotných žen nebyly prováděny. Nebyly prováděny žádné studie na zvířatech za účelem zkoumání účinků florbetabenu (¹⁸F) na reprodukci (viz bod 5.3).

Kojení

Není známo, zda se florbetaben (¹⁸F) vylučuje do lidského mateřského mléka. Před podáním radiofarmak kojící matce je třeba zvážit možnost odložení podání radionuklidu do doby, až matka přestane kojit a to, jaké zvolit nejvhodnější radiofarmakum s ohledem na vylučování aktivity do mateřského mléka. Je-li podání považováno za nutné, mělo by se kojení přerušit na dobu 24 hodin a odstříkané mléko by se mělo zlikvidovat.

Měl by být omezen těsný kontakt s kojencí v průběhu prvních 24 hodin po injekci.

Fertilita

Nebyly provedeny žádné studie fertility.

4.7 Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje

Neuraceq nemá žádný vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje.

4.8 Nežádoucí účinky

Souhrn bezpečnostního profilu

Celkový bezpečnostní profil přípravku Neuraceq je založen na údajích z 1 295 podání přípravku Neuraceq 1 077 subjektům a 12 subjektům, kteří dostávali vehikulum. Opakování podávání v ročních intervalích ukázalo, že není rozdíl v bezpečnostním profilu po první, druhé nebo třetí dávce.

Tabulkový seznam nežádoucích účinků

Nežádoucí účinky jsou seřazeny podle frekvence výskytu s použitím následující konvence: velmi časté ($\geq 1/10$); časté ($\geq 1/100$ až $< 1/10$); méně časté ($\geq 1/1000$ až $< 1/100$); vzácné ($\geq 1/10\ 000$ až $< 1/1000$);

velmi vzácné (< 1/10 000) a není známo (z dostupných údajů nelze určit). V každé skupině četností jsou nežádoucí účinky seřazeny podle klesající závažnosti.

Tabulka 3: Seznam nežádoucích reakcí

Třídy orgánových systémů	Časté	Méně časté
<u>Poruchy nervového systému</u>		Neuralgie Bolest hlavy Pocit pálení Tremor
<u>Cévní poruchy</u>		Hypotenze Zrudnutí Hematom
<u>Gastrointestinální poruchy</u>		Průjem Nauzea
<u>Poruchy jater a žlučových cest</u>		Abnormální jaterní funkce
<u>Poruchy kůže a podkožní tkáně</u>		Toxický kožní výsev Vyrážka Hyperhidróza
<u>Poruchy svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně</u>		Bolest v končetině Diskomfort končetiny
<u>Celkové poruchy a reakce v místě aplikace</u>	Bolest v místě injekce Erytém v místě injekce / v místě aplikace	Pyrexie Únava Pocit horka Bolest místa punkce cévy Bolest v místě katétru Krevní výron v místě injekce Podráždění v místě injekce Reakce v místě vpichu Diskomfort v místě injekce Teplo v místě injekce
<u>Vyšetření</u>		Zvýšený kreatinin v krvi

Vystavení účinkům ionizujícímu záření je spojeno se vznikem rakoviny a s možným vývojem dědičných defektů. Vzhledem k tomu, že při podání maximální doporučené aktivity 300 MBq florbetabenu (¹⁸F) je efektivní dávka asi 5,8 mSv, jsou tyto nežádoucí účinky očekávány s nízkou pravděpodobností.

Hlášení podezření na nežádoucí účinky

Hlášení podezření na nežádoucí účinky po registraci léčivého přípravku je důležité. Umožnuje to pokračovat ve sledování poměru přínosů a rizik léčivého přípravku. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili podezření na nežádoucí účinky prostřednictvím **národního systému hlášení nežádoucích účinků uvedeného v [Dodatku V](#).**

4.9 Předávkování

Vzhledem k malému množství florbatabenu (¹⁸F) v jedné dávce se nepředpokládá, že by předávkování mělo za následek farmakologické účinky. V případě radiačního předávkování má být absorbovaná dávka u pacienta snížena, pokud je to možné, zvýšením eliminace radionuklidu z organismu častým močením a defekací. To by mohlo být užitečné pro odhad efektivní dávky, která byla aplikována.

5. FARMAKOLOGICKÉ VLASTNOSTI

5.1 Farmakodynamické vlastnosti

Farmakoterapeutická skupina: diagnostická radiofarmaka, centrální nervový systém;
ATC kód: V09AX06

Mechanismus účinku

Florbetaben (¹⁸F) se váže na neuritické β-amylloidové plaky v mozku. Florbetaben (¹⁸F) vykazuje *in vitro* nanomolární vazebnou afinitu k syntetickým vláknům β-amylloidu a k AD homogenátu mozku. Kromě toho byla prokázána vazba florbetabenu (¹⁸F) na β-amylloidové plaky v post-mortem řezech mozku s AD pomocí autoradiografie podpořené imunohistochemicky, resp. Bielschowským barvením. *In vivo* nebyla u pacientů na konci života hodnocena kvantitativní korelace mezi vychytáváním florbetabenu (¹⁸F) v šedé hmotě mozkové kortex a depozitech β-amylloidu v pitevních vzorcích. Vazba florbetabenu (¹⁸F) *in vivo* na jiné amyloidní struktury nebo jiné mozkové struktury nebo receptory zůstává neznámá.

Farmakodynamické účinky

Při nízkých chemických koncentracích přítomných u přípravku Neuraceq nemá florbetaben (¹⁸F) žádnou detekovatelnou farmakodynamickou aktivitu.

U dokončených klinických studií bylo vychytávání florbetabenu (¹⁸F) v 7 předem definovaných kortikálních oblastech mozku (frontální, parietální, laterální a mediální temporální, a okcipitální oblasti, kaudatum a zadní cingulární / prekuneální kortex a přední cingulární gyrus) a mozečkové kůře měřena kvantitativně pomocí standardizovaných hodnot vychytávání (SUV). Kortikální poměry SUV (SUVR, vzhledem k mozečkové kůře) jsou vyšší u pacientů s AD ve srovnání s poměry u zdravých dobrovolníků.

Klinická účinnost

Pivotní studie u 31 pacientů u konce života byla zaměřena na stanovení diagnostického výkonu florbetabenu (¹⁸F) v detekci denzity kortikálních neuritických plaků (žádné nebo řídké proti středně časté až časté) stanovené podle kritérií CERAD. Výsledky PET byly srovnány s maximální denzitou neuritických plaků měřené na řezu středního frontálního gyru, horního a středního temporálního gyru, dolního parietálního laloku, hipocampu a dalších mozkových oblastí při pitvě pacienta. Kognitivní stav subjektů nemohl být spolehlivě stanoven. U všech 31 subjektů vedlo zaslepené vizuální odečítání PET na úrovni subjektu 3 zaslepenými odečitateli k převažující senzitivitě odečtu 100% (95% IS: 80,5-100 %) a specifitě 85,7 % (95% IS: 67,4-100%). Při post-hoc analýze byla senzitivita a specifita většiny vizuálních odečtů PET na úrovni subjektu proti histopatologii ve větší populaci (74 pacientů) 97,9 % (95% IS: 93,8-100 %) a 88,9 % (95% IS: 77-100%).

Senzitivita a specifita odhadu depozice beta-amyloidu florbetabenem (¹⁸F) byla dále hodnocena v jedné dodatečné studii, při níž odlišná skupina 5 elektronicky školených zaslepených odečítatelů interpretovala v pivotní studii snímky od 54 subjektů po pitvě. Histopatologická kritéria neodpovídala kritériím CERAD. Výsledky byly nižší, než výsledky pořízené v pivotní studii: rozsah senzitivity mezi 77,5% až 90 % a rozsah specifity mezi 62,5 až 85,7%. Shoda mezi hodnotícími pomocí hodnot Fleissova kappa byla mezi 0,68 až 0,87. Při srovnání výsledků odečtu PET skenu s histopatologickým hodnocením pro všechny subjekty (stejně, jako byly použity v původní pivotní studii a jejich post-hoc analýza) byla převažující senzitivita a specifita odečtu 100 % (95% IS: 89,4-100 %) resp. 71,4 % (95% IS: 52,1-90,8 %).

V longitudinální studii podstoupilo 45 subjektů s klinickou diagnózou mírné kognitivní poruchy (MCI) výchozí PET skeny s florbetabenem (¹⁸F) a subjekty byly dále sledovány po dobu 24 měsíců pro hodnocení vztahu mezi zobrazením florbetabenem (¹⁸F) a změnami diagnostického stavu. 29 (64,4 %) pacientů s MCI mělo pozitivní nález na PET skenu s florbetabenem (¹⁸F). Během 24 měsíců sledování došlo u 19 (42,2 %) ke konverzi na klinickou AD. Z 29 subjektů s MCI, kteří měli pozitivní PET sken, bylo 19 (65,5 %) klasifikováno klinicky jako konverze na klinickou AD po 24 měsících ve srovnání s 0 (0 %) z 16, kteří měli negativní sken. Senzitivita skenu s florbetabenem (¹⁸F) pro zobrazení konverze

MCI na AD u 19 pacientů s konverzí byla 100 %, specificita u 26 pacientů bez konverze byla 61,5 % (95% IS: 42,8-80,2 %) a pozitivní věrohodnostní poměr (likelihood ratio) byl 2,60 (1,60 – 4,23). Design této studie neumožňuje odhad rizika progrese MCI do klinické AD.

Pomocné použití kvantitativních informací při interpretaci snímků

Spolehlivost použití kvantitativních informací jako doplňku vizuální kontroly byla analyzována v retrospektivní klinické studii, která hodnotila (i) diagnostickou výkonnost (tj. senzitivitu a specificitu) kvantitativního hodnocení PET snímků florbetabenu oproti histopatologickému potvrzení při detekci beta-amylloidních neuritických plaků v mozku u pacientů v závěru života (n=81) a mladých kognitivně zdravých kontrolních pacientů (n=10) a (ii) shodu mezi majoritní vizuální interpretací pěti nezávislými zaslepenými hodnotitelem a kvantitativním hodnocením PET snímků florbetabenu (n=386). Ke stanovení odhadu beta-amylloidní zátěže se standardizovanými poměry hodnot vychytávání (Hermes Brass v.5.1.1, Neurocloud v.1.4) nebo centiloidy (MIMneuro v.7.1.2) byly použity tři softwarové balíčky s označením CE využívající celý mozeček jako referenční oblast. U všech snímků proběhla kontrola kvality s cílem zajistit správné umístění oblastí zájmu; případy, které neprošly kontrolou kvality, byly z analýzy vyloučeny (v průměru 2,6 % případů analyzovaných softwarem s označením CE). Průměrná senzitivita a specificita třech softwarových balíčků pro kvantifikaci amyloidu s označením CE byla $95,8 \pm 1,8\%$ a $98,1 \pm 1,4\%$. Prahové hodnoty pro kvantifikaci amyloidu byly odvozeny ze vzorků, u nichž byla post-mortem potvrzena hladina mozkového amyloidu jako standardu pravdivosti (z pivotní kohorty s klinickou pitvou) pomocí analýzy krivky operační charakteristiky přijímače (receiver operating characteristics, ROC). Ve druhé datové sadě byly odvozené prahové hodnoty použity ke kategorizaci zkoušební kohorty a k porovnání binárního kvantitativního hodnocení a vizuální interpretace. V datové sadě, která prošla kontrolou kvality, byla průměrná shoda mezi vizuální interpretací a softwarovými balíčky s označením CE $91,2 \pm 1,7\%$ a $96,2 \pm 1,8\%$, a to v podskupině, v níž se skupina hodnotitelů shodla ve vizuálním hodnocení, tj. všichni hodnotitelé vyhodnotili snímky stejným způsobem.

Pediatrická populace

Evropská agentura pro léčivé přípravky rozhodla o odklad povinnosti předložit výsledky studií s florbetabenem (^{18}F) u všech podskupin pediatrické populace, protože onemocnění nebo stav, pro které je specifický léčivý přípravek určen, se objevuje pouze u dospělé populace a specifický léčivý přípravek nepředstavuje významný léčebný přínos oproti stávajícím způsobům léčby pediatrických pacientů (viz bod 4.2 informace o použití u pediatrické populace).

5.2 Farmakokinetické vlastnosti

Distribuce

Po použití intravenózní bolusové injekce je dosaženo koncentrace radioaktivity 2-3 % injekční dávky/l v arteriální plazmě 10 minut po injekci.

Florbetaben (^{18}F) je silně vázán na plazmatické proteiny (> 98,5 %).

Vychytávání orgány

Vychytávání radioaktivity v mozku je rychlé, dosahuje asi 6 % injikované radioaktivity po 10 minutách po injekci.

Zdravé kontroly ukazují relativně nízkou úroveň retence florbetabenu (^{18}F) v kortexu. Nejvyšší úroveň vychytávání je v pontu a v dalších oblastech bílé hmoty. Kortikální oblasti a striatální oblasti u subjektů s AD vykazují významně větší vychytávání ve srovnání s kontrolními skupinami. U subjektů s AD, stejně jako u kontrolních skupin, je přítomná vysoká retence v pontu a v dalších oblastech bílé hmoty.

Vychytávání bylo také v některých případech zjištěno v extracerebrálních strukturách, jako je obličej, vlasatá pokožka hlavy a kosti. Důvod tohoto hromadění není znám, ale možná je to kvůli hromadění florbetabenu (^{18}F) nebo kteréhokoli z jejich radioaktivních metabolitů nebo krevní radioaktivity. Reziduální aktivitu v středním sagitálním sinu je možné někdy pozorovat, pravděpodobně v důsledku přítomnosti stopovací látky v krvi.

Biofyzikální základ retence florbetabenu (¹⁸F) v bílé hmotě v živém lidském mozku není možné definitivně vysvětlit. Byla vytvořena hypotéza, že nespecifická vazba radiofarmaka na lipid obsahující myelinové pochvy může přispívat k retenci v bílé hmotě.

Eliminace

Florbetaben (¹⁸F) je eliminován z plazmy pacientů s AD s průměrným biologickým poločasem asi 1 hodina. Přibližně 4 hodiny po injekci by neměla být v krvi naměřena žádná radioaktivita. Na základě *in vitro* experimentů je florbetaben (¹⁸F) metabolizován převážně pomocí CYP2J2 a CYP4F2. 12 hodin po injekci se vyloučí močí až cca 30 % injikované radioaktivnosti. Časové body mimo uvedený časový rámec neumožnily další kvantifikaci aktivity v moči.

Poločas rozpadu

Fluor (¹⁸F) má fyzikální poločas rozpadu 110 minut.

12 hodin po injekci je rozloženo 98,93 % aktivity, 24 hodin po injekci je rozloženo 99,99 % aktivity.

Porucha funkce ledvin nebo jater

Farmakokinetika u pacientů s poruchou funkce ledvin nebo jater nebyla charakterizována.

5.3 Předklinické údaje vztahující se k bezpečnosti

Neklinické údaje získané na základě konvenčních farmakologických studií bezpečnosti, toxicity po jednom a opakovém podávání a genotoxicity neodhalily žádné zvláštní riziko pro člověka. Potenciální toxicita byla testována na potkanech a psech po dobu 28 dní opakováním intravenózním podáváním florbetabenu (¹⁸F) a zjištěná hladina NOAEL byla minimálně 20násobkem maximální dávky pro člověka.

Chronické studie a studie kancerogenity nebyly provedeny, protože léčivý přípravek není určen k pravidelnému a kontinuálnímu podávání.

Studie na reprodukční toxicitu nebyly prováděny.

6. FARMACEUTICKÉ ÚDAJE

6.1 Seznam pomocných látek

Kyselina askorbová

Bezvodý ethanol

Makrogol 400

Natrium-askorbát (k úpravě pH).

Voda pro injekci

6.2 Inkompatibility

Studie kompatibility nejsou k dispozici, a proto nesmí být tento léčivý přípravek mísen s jinými léčivými přípravky.

6.3 Doba použitelnosti

Maximálně 10 hodin od dokončení syntézy.

6.4 Zvláštní opatření pro uchovávání

Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky pro uchovávání.

Uchovávání radiofarmaceutických přípravků bude v souladu s národními předpisy o radioaktivních materiálech.

6.5 Druh obalu a obsah balení

15ml injekční lahvička z bezbarvého skla typu I, uzavřená zátkou z chlorbutylové pryže a hliníkovým pertlem.

Jedna vícédávková injekční lahvička obsahuje 1 až 10 ml roztoku, což odpovídá 300 až 3 000 MBq k datu a času kalibrace (ToC).

V důsledku rozdílů ve výrobním procesu je možné, že se některé injekční lahvičky distribuují s propíchnutými gumovými uzávěry.

Velikost balení: jedna injekční lahvička.

6.6 Zvláštní opatření pro likvidaci přípravku a pro zacházení s ním

Obecná varování

Radiofarmaka by měly získávat, používat a aplikovat pouze autorizované osoby v určených klinických podmínkách. Jejich přijetí, uchovávání, použití, přenos a likvidace podléhají předpisům anebo odpovídajícím licencím kompetentní oficiální organizace.

Radiofarmaka se připravují způsobem, který splňuje požadavky na radiační bezpečnost a požadavky na farmaceutickou kvalitu. Je třeba použít odpovídající aseptická opatření.

Pokud je narušena integrita injekční lahvičky, neměl by být přípravek používán.

Postup podání má být proveden způsobem, aby se minimalizovalo riziko kontaminace léčivého přípravku a ozáření obsluhy. Je povinné adekvátní stínění.

Podávání radiofarmak představuje riziko pro další personál (včetně těhotných zdravotnických pracovnic) od vnějšího ozáření nebo kontaminace z úniku moči, zvratků atd. Proto musí být přijaty opatření radiační ochrany v souladu s národními předpisy.

Veškerý nepoužitý léčivý přípravek nebo odpad musí být zlikvidován v souladu s místními požadavky.

7. DRŽITEL ROZHODNUTÍ O REGISTRACI

Life Molecular Imaging GmbH

Tegeler Strasse 6-7

Wedding

Berlin

13353

Německo

e-mail: gra@life-mi.com

8. REGISTRAČNÍ ČÍSLO(A)

EU 1/13/906/001

9. DATUM PRVNÍ REGISTRACE/PRODLOUŽENÍ REGISTRACE

Datum první registrace: 20. února 2014

Datum prodloužení registrace: 20. listopadu 2018

10. DATUM REVIZE TEXTU

11. DOZIMETRIE

Níže uvedená tabulka ukazuje dozimetrii vypočtenou pomocí software OLINDA (Organ Level INternal Dose Assessment, Hodnocení vnitřní dávky na orgánové úrovni).

Odhadované dávky absorbovaného záření orgány jsou uvedeny v Tabulce 4 a poskytují údaje od zdravých bělošských dobrovolníků (n=17). Dozimetrické výpočty byly přizpůsobeny dospělému modelu (s tělesnou hmotností 70 kg).

Tabulka 4: Odhadovaná dávka absorbovaného záření při intravenózní injekci s přípravkem Neuraceq na bělošských subjektech

Orgán	Dávka absorbovaná dle podané aktivity [mGy/MBq]
Nadledviny	0,0130
Mozek	0,0125
Prsa	0,0074
Žlučník	0,137
Gastrointestinální trakt	
Dolní část tlustého střeva	0,0351
Tenké střevo	0,0314
Žaludek	0,0116
Horní část tlustého střeva	0,0382
Srdce	0,0139
Ledviny	0,0238
Játra	0,0386
Plíce	0,0148
Svaly	0,00948
Vaječníky	0,0156
Pankreas	0,0139
Kostní dřeň	0,0122
Osteogenní buňky	0,0148
Kůže	0,00689
Slezina	0,0102
Varlata	0,00913
Thymus	0,00892
Štítná žláza	0,00842
Močový měchýř	0,0695
Děloha	0,0163
Ostatní orgány	0,0110
Efektivní dávka (mSv/MBq)	0,0193

Efektivní dávka vyplývající z podání maximální doporučené aktivity 360 MBq dávky pro dospělého o hmotnosti 70 kg je přibližně 7,0 mSv. Pokud se CT sken provádí současně jako část PET, expozice ionizujícímu záření se zvýší na hodnotu v závislosti na nastavení používaném při získávání CT. Pro podanou aktivitu 360 MBq je typická dávka radiace do cílového orgánu (mozku) 4,5 mGy.

Pro podanou aktivitu 360 MBq jsou typické dávky radiace dodané do kritických orgánů, žlučníku, močového měchýře, horní části tlustého střeva, dolní části tlustého střeva, tenkého střeva a jater 49,3 mGy, 25,0 mGy, 13,8 mGy, 12,6 mGy, 11,3 mGy a 13,9 mGy.

12. NÁVOD PRO PŘÍPRAVU RADIOFARMAK

Způsob přípravy

Balení musí být před použitím překontrolováno a aktivita přeměřena pomocí aktivimetru.

Odběry se musí provádět za aseptických podmínek. Lahvičky není možné otevřít bez dezinfekce zátoky. Roztok má být odebrán přes zátku pomocí jednorázové injekční stříkačky s vhodným ochranným krytem a jednorázové sterilní jehly nebo pomocí autorizovaného automatizovaného aplikaciálního systému. Pokud je narušena integrita lahvičky, nesmí se léčivý přípravek použít.

Přípravek Florbetaben (¹⁸F) se nesmí ředit.

Dávka se podává pomalou intravenózní bolusovou injekcí (6 s/ml) následovanou proplachem asi 10 ml roztoku chloridu sodného o koncentraci 9 mg/ml (0,9 %) pro injekce, aby se zajistila plná aplikace dávky. Pokud je objem injekce mezi 0,5 a 1 ml, je třeba používat pouze stříkačky odpovídající velikosti (1 ml) a stříkačky je třeba propláchnout roztokem chloridu sodného.

Injekce florbetabenu (¹⁸F) musí být intravenózní, aby se předešlo podráždění v důsledku lokální extravazace a také obrazovým artefaktům.

Kontrola kvality

Roztok je třeba zkонтrolovat vizuálně před použitím. Je třeba používat pouze čirý, bezbarvý roztok bez viditelných částic.

Veškerý nepoužitý léčivý přípravek nebo odpad musí být zlikvidován v souladu s místními požadavky.

Podrobné informace o tomto léčivém přípravku jsou k dispozici na webových stránkách Evropské agentury pro léčivé přípravky <http://www.ema.europa.eu>.

PŘÍLOHA II

- A. VÝROBCE/VÝROBCI ODPOVĚDNÝ/VÝROBCI ODPOVĚDNÍ ZA PROPOUŠTĚNÍ ŠARŽÍ**
- B. PODMÍNKY NEBO OMEZENÍ VÝDEJE A POUŽITÍ**
- C. DALŠÍ PODMÍNKY A POŽADAVKY REGISTRACE**
- D. PODMÍNKY NEBO OMEZENÍ S OHLEDEM NA BEZPEČNÉ A ÚČINNÉ POUŽÍVÁNÍ LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU**

A. VÝROBCE ODPOVĚDNÝ/VÝROBCI ODPOVĚDNÍ ZA PROPOUŠTĚNÍ ŠARŽÍ

Název a adresa výrobce odpovědného/výrobců odpovědných za propouštění šarží

BV Cyclotron VU
De Boelelaan 1081
1081 HV Amsterdam
Nizozemsko

Curium PET France
CHU Brabois
4 rue du Morvan
54500 Vandoeuvre les Nancy
Francie

Curium PET France
Parc scientifique Georges Besse
180 allée Von Neumann
30000 Nîmes
Francie

Curium PET France
14 rue de la Grange aux Belles
75010 Paris
Francie

Curium PET France
avenue de la Bataille Flandres Dunkerque, CS 44229
35000 Rennes
Francie

Curium PET France
CHU Xavier Arnozan
avenue du Haut-Lévèque
33604 Pessac
Francie

Life Radiopharma Berlin GmbH
Max-Planck-Strasse 4
12489 Berlin
Německo

Life Radiopharma Warszawa Sp. z o.o.
ul. Szeligowska 3
05-850 Szeligi
Polsko

Life Radiopharma Bonn GmbH
Spessartstr. 9
53119 Bonn
Německo

Curium Italy S.R.L.
via Pergolesi, 33
20900 Monza
Itálie

Curium Italy S.R.L.
Viale Oxford 81 (loc. Tor Vergata)
00133 Rome
Itálie

Curium Italy S.R.L.
Piazzale Santa Maria della Misericordia, 15
33100 Udine
Itálie

ITEL Telecomunicazioni S.R.L.
Via Antonio Labriola Zona Industriale
SNC
70037 Ruvo di Puglia (BA)
Itálie

Curium Pharma Ireland Limited
Blackrock Clinic
Blackrock
Co. Dublin, A94 E4X7
Irsko

Curium Pharma Spain, S.A.
Thomas Alba Edison, s/n
41092 Seville
Španělsko

Curium Pharma Spain, S.A.
Pol. Ind. Compisa, C/ Veguillas, 2 Nave 16,
Ajalvir 28864 (Madrid)
Španělsko

Seibersdorf Labor GmbH
Grundstueck Nr. 482/2 EZ 98 KG
2444 Seibersdorf
Rakousko

BetaPlus Pharma SA
Avenue Hippocrate 10 bte 1527
1200 Brussels
Belgie

Institut Radiofarmacia Aplicada Barcelona-IRAB
c/Doctor Aiguader 88, planta -1
08003 Barcelona
Španělsko

Biokosmos S.A.
Lakkoma Industrial Area
Nea Propontida
Halkidiki
630 80
Řecko

V příbalové informaci k léčivému přípravku musí být uveden název a adresa výrobce odpovědného za propouštění dané šarže.

B. PODMÍNKY NEBO OMEZENÍ VÝDEJE A POUŽITÍ

Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis s omezením (viz příloha I: Souhrn údajů o přípravku, bod 4.2).

C. DALŠÍ PODMÍNKY A POŽADAVKY REGISTRACE

- **Pravidelně aktualizované zprávy o bezpečnosti**

Požadavky pro předkládání pravidelně aktualizovaných zpráv o bezpečnosti pro tento léčivý přípravek jsou uvedeny v seznamu referenčních dat Unie (seznam EURD) stanoveném v čl. 107c odst. 7 směrnice 2001/83/ES a jakékoli následné změny jsou zveřejněny na evropském webovém portálu pro léčivé přípravky.

D. PODMÍNKY NEBO OMEZENÍ S OHLEDEM NA BEZPEČNÉ A ÚČINNÉ POUŽÍVÁNÍ LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU

- **Plán řízení rizik (RMP)**

Držitel rozhodnutí o registraci uskuteční požadované činnosti a intervence v oblasti farmakovigilance podrobně popsané ve schváleném RMP uvedeném v modulu 1.8.2 registrace a ve veškerých schválených následných aktualizacích RMP.

Aktualizovaný RMP je třeba předložit:

- na žádost Evropské agentury pro léčivé přípravky,
- při každé změně systému řízení rizik, zejména v důsledku obdržení nových informací, které mohou vést k významným změnám poměru přínosů a rizik, nebo z důvodu dosažení význačného milníku (v rámci farmakovigilance nebo minimalizace rizik).
- **Další opatření k minimalizaci rizik**

Před uvedením na trh v každém členském státě musí držitel rozhodnutí o registraci (MAH) dohodnout finální edukační program s národním kompetentním úřadem.

MAH musí zajistit, že po diskuzi a dohodě s národním kompetentním úřadem v každém členském státě, kde bude přípravek Neuraceq uveden na trh, při uvedení a po uvedení, budou mít všichni lékaři, u nichž se předpokládá, že budou přípravek Neuraceq používat, přístup do tréninkového programu, aby byla zajištěna přesná a spolehlivá interpretace PET snímků.

Tréninkový program by měl obsahovat následující klíčové elementy:

- Informace o patologii amyloidu u Alzheimerovy choroby .
- Relevantní informace o přípravku Neuraceq jako sledovací látce pro β-amylloid při PET vyšetření, včetně schválené indikace dle SmPC, omezení použití přípravku Neuraceq, chyb v interpretaci, bezpečnostních informací a výsledků klinických studií informujících o diagnostickém použití přípravku Neuraceq.
- Kontrola kritérií pro odečet PET zahrnujících metodu prohlížení snímku, kritéria pro interpretaci a snímky ukazující metodu odečtu.
- Tréninkový materiál by měl zahrnovat případy použití přípravku Neuraceq PET se správnou interpretací PET skenu zkušeným odečítatelem Neuraceq-PET skenů pro auto-hodnocení a auto-kvalifikační postup, který bude nabídnut každé školené osobě. Trénink by měl zahrnovat dostatečný počet jasně pozitivních a negativních případů a také intermediární případy. Případy by měly být histopatologicky potvrzené, pokud je to možné.
- Je třeba zajistit znalosti a kvalifikaci školených pracovníků.

PŘÍLOHA III

OZNAČENÍ NA OBALU A PŘÍBALOVÁ INFORMACE

A. OZNAČENÍ NA OBALU

ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA VNĚJŠÍM OBALU**KOVOVÁ SCHRÁNKA / NÁDOBA S OLOVĚNÝM STÍNĚNÍM****1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU**

Neuraceq 300 MBq/ml injekční roztok
florbetabenum (¹⁸F)

2. OBSAH LÉČIVÉ LÁTKY/LÉČIVÝCH LÁTEK

Jeden ml injekčního roztoku obsahuje florbetabenum (¹⁸F) 300 MBq k datu a času kalibrace.

3. SEZNAM POMOCNÝCH LÁTEK

Kyselina askorbová, bezvodý ethanol, makrogol 400, natrium-askorbát (k úpravě pH), voda pro injekci
Další viz příbalová informace.

4. LÉKOVÁ FORMA A OBSAH BALENÍ

Injekční roztok

Jedna injekční lahvička pro více dávek

Referenční číslo zákazníka

Aktivita: {XXX} MBq v {XX} ml

ToC: {DDMMRRRR} {XX}h{XX} {časová zóna}

Objem: {XX} ml

5. ZPŮSOB A CESTA/CESTY PODÁNÍ

Před použitím si přečtěte příbalovou informaci.

Intravenózní

podání..

6. ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ, ŽE LÉČIVÝ PŘÍPRAVEK MUSÍ BÝT UCHOVÁVÁN MIMO DOHLED A DOSAH DĚtí

Uchovávejte mimo dohled a dosah dětí.

7. DALŠÍ ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ, POKUD JE POTŘEBNÉ

Radioaktivní materiál

BV Cyclotron VU, Nizozemsko

Curium PET France, Nancy, Francie

Curium PET France, Nîmes, Francie

Curium PET France, Paříž, Francie

Curium PET France, Rennes, Francie

Curium PET France, Pessac, Francie

Life Radiopharma Berlin GmbH, Německo

Life Radiopharma Warszawa Sp. z o.o., Polsko

Life Radiopharma Bonn GmbH, Německo

Curium Italy S.R.L., Monza, Itálie

Curium Italy S.R.L., Rome, Itálie

Curium Italy S.R.L., Udine, Itálie

Curium Pharma Spain, S.A., Seville, Španělsko

Curium Pharma Spain, S.A., Madrid, Španělsko

Seibersdorf Labor GmbH, Rakousko

BetaPlus Pharma SA, Brussels, Belgie

Institut Radiofarmacia Aplicada Barcelona-IRAB, Barcelona, Španělsko

ITEL Telecomunicazioni S.R.L., Bari, Itálie

Curium Pharma Ireland Limited, Dublin, Irsko

Biokosmos S.A., Halkidiki, Řecko

8. POUŽITELNOST

EXP {DD/MM/RRRR} {XX}h{XX} {časová zóna}

9. ZVLÁŠTNÍ PODMÍNKY PRO UCHOVÁVÁNÍ

Uchovávejte v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před ionizujícím zářením (ve stínícím olověném krytu).

10. ZVLÁŠTNÍ OPATŘENÍ PRO LIKVIDACI NEPOUŽITÝCH LÉČIVÝCH PŘÍPRAVKŮ NEBO ODPADU Z NICH, POKUD JE TO VHODNÉ

Veškerý nepoužitý léčivý přípravek nebo odpad musí být zlikvidován v souladu s místními požadavky.

11. NÁZEV A ADRESA DRŽITELE ROZHODNUTÍ O REGISTRACI

Life Molecular Imaging GmbH, Tegeler Strasse 6-7, Wedding, Berlin, 13353, Německo

12. REGISTRAČNÍ ČÍSLO/ČÍSLA

EU/1/13/906/001

13. ČÍSLO ŠARŽE

č.š.:

14. KLASIFIKACE PRO VÝDEJ

Výdej léčivého přípravku vázán na lékařský předpis.

15. NÁVOD K POUŽITÍ**16. INFORMACE V BRAILLOVĚ PÍSMU**

Nevyžaduje se - odůvodnění přijato

17. JEDINEČNÝ IDENTIFIKAТОR – 2D ČÁРОVÝ KÓD

Neuplatňuje se.

18. JEDINEČNÝ IDENTIFIKAТОR – DATA ČITELNÁ OKEM

Neuplatňuje se.

MINIMÁLNÍ ÚDAJE UVÁDĚNÉ NA MALÉM VNITŘNÍM OBALU**LAHVIČKA****1. NÁZEV LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU A CESTA/CESTY PODÁNÍ**

Neuraceq 300 MBq/ml injekční roztok.
florbetabenum (¹⁸F)
Intravenózní podání

2. ZPŮSOB PODÁNÍ**3. POUŽITELNOST**

EXP: ToC + 6h

4. ČÍSLO ŠARŽE

č.s.:

5. OBSAH UDANÝ JAKO HMOTNOST, OBJEM NEBO POČET

Aktivita: ≤ 3000 MBq v čase ToC (viz vnější obal).

6. JINÉ

Radioaktivní materiál

BV Cyclotron VU, Nizozemsko

Curium PET France, Nancy, Francie

Curium PET France, Nîmes, Francie

Curium PET France, Paříž, Francie

Curium PET France, Rennes, Francie

Curium PET France, Pessac, Francie

Life Radiopharma Berlin GmbH, Německo

Life Radiopharma Warszawa Sp. z o.o., Polsko

Life Radiopharma Bonn GmbH, Německo

Curium Italy S.R.L., Monza, Itálie

Curium Italy S.R.L., Rome, Itálie

Curium Italy S.R.L., Udine, Itálie

Curium Pharma Spain, S.A., Seville, Španělsko

Curium Pharma Spain, S.A., Madrid, Španělsko

Seibersdorf Labor GmbH, Rakousko

BetaPlus Pharma SA, Brussels, Belgie

Institut Radiofarmacia Aplicada Barcelona-IRAB, Barcelona, Španělsko

ITEL Telecomunicazioni S.R.L., Bari, Itálie

Curium Pharma Ireland Limited, Dublin, Irsko

Biokosmos S.A., , Řecko

B. PŘÍBALOVÁ INFORMACE

Příbalová informace: informace pro pacienta

Neuraceq 300 MBq/ml injekční roztok.
florbetabenum (¹⁸F)

Přečtěte si pozorně tuto příbalovou informaci dříve, vám bude tento přípravek podán, protože obsahuje pro vás důležité údaje.

- Ponechte si příbalovou informaci pro případ, že si ji budete potřebovat přečíst znovu.
- Máte-li jakékoli další otázky, zeptejte se svého lékaře nukleární medicíny, který bude na vyšetření dohlížet.
- Pokud se u Vás vyskytne kterýkoli z nežádoucích účinků, sdělte to svému lékaři nukleární medicíny. Stejně postupujte v případě jakýchkoli nežádoucích účinků, které nejsou uvedeny v této příbalové informaci. Viz bod 4.

Co najdete v této příbalové informaci

1. Co je přípravek Neuraceq a k čemu se používá
2. Čemu musíte věnovat pozornost, než začnete přípravek Neuraceq používat
3. Jak se přípravek Neuraceq používá
4. Možné nežádoucí účinky
5. Jak přípravek Neuraceq uchovávat
6. Obsah balení a další informace

1. Co je přípravek Neuraceq a k čemu se používá

Tento lék je radiofarmaceutický přípravek určený pouze k diagnostickým účelům.

Neuraceq obsahuje léčivou látku florbetaben (¹⁸F).

Neuraceq je určen osobám s problémy s pamětí, aby mohli lékaři vykonávat druh skenování (vyšetření) mozku s názvem PET. Skenovaní PET s použitím přípravku Neuraceq společně s dalšími testy funkce mozku může pomoci Vašemu lékaři určit, zda nemáte v mozku β-amylloidové plaky. Tento léčivý přípravek je určen pouze pro dospělé.

Měl(a) byste projednat výsledky testu s lékařem, který požádal o skenování.

Použití přípravku Neuraceq představuje expozici malým množstvím radioaktivity. Váš lékař a lékař nukleární medicíny se domnívají, že klinický přínos tohoto postupu s radiofarmaceutikem převáží riziko vystavení záření.

2. Čemu musíte věnovat pozornost, než začnete přípravek Neuraceq používat

Nepoužívejte přípravek Neuraceq

- jestliže jste alergický(á) na florbetaben (¹⁸F) nebo na kteroukoli další složku tohoto přípravku (uvedenou v bodě 6).

Upozornění a opatření

Poradte se se svým lékařem nukleární medicíny dříve, než Vám bude přípravek Neuraceq podán, jestliže:

- máte potíže s ledvinami
- máte potíže s játry
- jste těhotná nebo si myslíte, že jste těhotná
- kojíte

Děti a dospívající

Přípravek Neuraceq není určen pro použití u dětí a dospívajících mladších 18 let.

Další léčivé přípravky a přípravek Neuraceq

Informujte svého lékaře nukleární medicíny o všech lécích, které užíváte, které jste v nedávné době užíval(a) nebo které možná budete užívat, protože by mohly narušovat interpretaci snímků z vyšetření PET.

Těhotenství a kojení

Jestliže jste těhotná nebo kojíte, myslíte si, že byste mohla být těhotná nebo plánujete otěhotnět, poraďte se se svým lékařem nukleární medicíny dříve, než Vám bude tento přípravek podán.

Pokud jste těhotná nebo kojíte, domníváte se, že můžete být těhotná, nebo plánujete otěhotnět, poraďte se se svým lékařem pro nukleární medicínu Před tím, než vám bude přípravek Neuraceq podán, informujte svého lékaře nukleární medicíny, pokud je možné, že jste těhotná, vyneschala vám menstruace, nebo pokud kojíte. Pokud máte pochybnosti, je důležité poradit se s Vaším lékařem nukleární medicíny, který bude na vyšetření dohlížet.

Těhotná

Lékař nukleární medicíny Vám podá tento léčivý přípravek v průběhu těhotenství v případě, že očekávaný přínos převáží nad riziky.

Kojíte

Musíte přerušit kojení na dobu 24 hodin po injekci. Během tohoto období odstříkávejte mateřské mléko a toto mléko zlikvidujte. Obnovení kojení by měl schválit lékař nukleární medicíny, který na vyšetření bude dohlížet.

Řízení dopravních prostředků a obsluha strojů

Neuraceq nemá žádný vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje.

Přípravek Neuraceq obsahuje ethanol a natrium-askorbát

- Tento léčivý přípravek obsahuje až 1200 mg alkoholu (ethanolu) v jedné dávce, což odpovídá 17 mg/kg. Množství alkoholu v dávce tohoto léčivého přípravku odpovídá 30 ml piva nebo 12,5 ml vína.

Množství alkoholu v tomto léčivém přípravku pravděpodobně nebude mít účinky u dospělých a dospívajících, a jeho účinky u dětí pravděpodobně nebudou patrné. Může mít některé účinky u mladších dětí, např. pocit ospalosti.

Alkohol v tomto léčivém přípravku může změnit účinky jiných léků. Pokud užíváte jiné léky, poraďte se se svým lékařem nebo lékárníkem.

Pokud jste těhotná nebo kojíte, poraďte se se svým lékařem nebo lékárníkem dříve, než začnete tento přípravek užívat..

Pokud jste závislý(á) na alkoholu, poraďte se se svým lékařem nebo lékárníkem dříve, než začnete tento přípravek užívat.

- Tento léčivý přípravek obsahuje až 33 mg sodíku (hlavní složka kuchyňské soli) v jedné dávce. To odpovídá 1,6 % doporučeného maximálního denního příjmu sodíku potravou pro dospělého.

3. Jak se přípravek Neuraceq používá

Existují přísné zákony o použití, manipulaci a likvidaci radiofarmaceutických přípravků. Přípravek Neuraceq se bude používat pouze ve zvláštních kontrolovaných prostorách. S tímto přípravkem budou manipulovat a budou ho podávat pouze profesionálové, kteří jsou vyškolení a kvalifikovaní v jeho

bezpečném použití. Tyto osoby budou dávat zvláštní pozor na bezpečné použití tohoto přípravku a budou vás informovat o jeho účincích.

Dávka

Lékař nukleární medicíny, který bude na vyšetření dohlížet, rozhodne o množství přípravku Neuraceq, které se ve vašem případě použije. Bude to nejmenší množství, které bude nezbytné k získání požadovaných informací.

Podané množství, které se obvykle doporučuje pro dospělé osoby, je 300 MBq (megabecquerel je jednotka používaná k vyjádření radioaktivity).

Podávání přípravku Neuraceq a provedení vyšetření

Přípravek Neuraceq se podává injekcí do žily (intravenózní injekce) následované proplachem roztokem chloridu sodného pro zajištění aplikace celé dávky.

Jedna injekce je dostačující k provedení vyšetření (skenu), který lékař potřebuje.

Délka trvání zákroku

Skenování mozku je obvykle prováděno 90 minut po podání přípravku Neuraceq. Vás lékař nukleární medicíny Vás bude informovat o obvyklém trvání zákroku.

Po podání přípravku Neuraceq byste měl(a):

Vyhnete se blízkému kontaktu s malými dětmi a těhotnými ženami po dobu 24 hodin po injekci.

Lékař nukleární medicíny Vás bude informovat, zda je třeba, abyste po podání tohoto přípravku prováděl(a) jakákoli zvláštní opatření. Kontaktujte svého lékaře nukleární medicíny, pokud máte nějaké otázky.

Jestliže jste vám bylo podáno více přípravku Neuraceq, než mělo

Předávkování je nepravděpodobné, protože obdržíte pouze jednu dávku přípravku Neuraceq důkladně kontrolovanou lékařem nukleární medicíny, který bude na vyšetření dohlížet.

Nicméně, v případě předávkování obdržíte odpovídající léčbu. Lékař nukleární medicíny, který bude na vyšetření dohlížet, může zejména zajistit zvýšení odchodu moči a stolice s cílem přispět k odstranění radioaktivity z těla.

Máte-li jakékoliv další otázky týkající se užívání tohoto přípravku, zeptejte se prosím lékaře nukleární medicíny, který bude na vyšetření dohlížet.

4. Možné nežádoucí účinky

Podobně jako všechny léky může mít i tento přípravek nežádoucí účinky, které se ale nemusí vyskytnout u každého.

Mezi možné nežádoucí účinky patří:

Časté (mohou postihovat až 1 osobu z 10):

- Reakce v místě injekce: bolest v místě injekce, zarudnutí kůže v místě injekce (erytém v místě injekce / v místě aplikace)

Méně časté (mohou postihovat až 1 osobu ze 100):

- Pocit pálení, bolest hlavy, neuralgie (intenzivní, obvykle občasná bolest podél průběhu nervu), tremor (mimovolný třes/chvění)
- Cévy: zrudnutí (náhlé zrudnutí obličeje a/nebo krku), hematom (modřina, černá a modrá skvrna), hypotenze (nízký krevní tlak)
- Žaludek: průjem, pocit na zvracení (pocit nevolnosti)

- Játra: abnormální jaterní funkce
- Kůže: hyperhidroza (nadměrné pocení), vyrážka, toxická kožní vyrážka (akutní postižení kůže erytémem (červené zbarvení kůže) podobným spalničkám, případně zahrnujícím puchýře a vředy)
- Svaly a kosti: nepříjemné pocity v končetinách, bolest v končetinách
- Stavy v místě injekce: podráždění v místě injekce, bolest a nepříjemné pocity v místě injekce, hematom v místě injekce (modřina, modrá až černá skvrna v místě injekce), teplo v místě injekce, únava, pocit horka, pyrexie (zvýšení tělesné teploty, horečka)
- Abnormální krevní testy: zvýšení hladiny kreatininu v krvi (snížení funkce ledvin)

Tento radiofarmaceutický přípravek vyzařuje nízké množství ionizujícího záření spojené s minimálním rizikem vzniku rakoviny a dědičných abnormalit.

Hlášení nežádoucích účinků

Pokud se u Vás vyskytne kterýkoli z nežádoucích účinků, sdělte to svému lékaři pro nukleární medicínu. Stejně postupujte v případě jakýchkoli nežádoucích účinků, které nejsou uvedeny v této příbalové informaci. Nežádoucí účinky můžete hlásit také přímo prostřednictvím **národního systému hlášení nežádoucích účinků uvedeného v [Dodatku V](#)**. Nahlášením nežádoucích účinků můžete přispět k získání více informací o bezpečnosti tohoto přípravku.

5. Jak přípravek Neuraceq uchovávat

Tento přípravek nebude muset uchovávat. Tento přípravek se uchovává na zodpovědnost odborníka v určených prostorách. Uchovávání radiofarmaceutických přípravků bude v souladu s národními předpisy o radioaktivních materiálech.

Následující informace je určena pouze pro odborníky:

- Uchovávejte tento přípravek mimo dohled a dosah dětí.
- Nepoužívejte tento přípravek po uplynutí doby použitelnosti uvedené na krabičce, štítku na stínícím krytu a na štítku na injekční lahvičce za EXP.
- Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání.
- Veškerý nepoužitý léčivý přípravek nebo odpad musí být zlikvidován v souladu s místními požadavky.

6. Obsah balení a další informace

Co přípravek Neuraceq obsahuje

- Léčivou látkou je florbetabenum (¹⁸F). Jeden ml injekčního roztoku obsahuje florbetabenum (¹⁸F) 300 MBq k datu a času kalibrace. Aktivita připadající na jednu injekční lahvičku je od 300 MBq do 3 000 MBq k datu a času kalibrace.
- Dalšími složkami jsou kyselina askorbová, bezvodý ethanol, makrogol 400, natrium-askorbát a voda pro injekci (viz bod 2 „Neuraceq obsahuje ethanol a natrium-askorbát“).

Jak přípravek Neuraceq vypadá a co obsahuje toto balení

Neuraceq je čirý, bezbarvý injekční roztok. Přípravek se dodává v 15ml injekční lahvičce z bezbarvého skla se zátkou z pryže a hliníkovým pertlem.

Jedna vícedávková injekční lahvička obsahuje 1 až 10 ml roztoku, což odpovídá 300 až 3000 MBq florbetabenu (¹⁸F) k datu a času kalibrace.

Velikost balení: 1 injekční lahvička

Držitel rozhodnutí o registraci

Life Molecular Imaging GmbH

Tegeler Strasse 6-7

Wedding

Berlin

13353

Německo

e-mail: gra@life-mi.com

Výrobce

BV Cyclotron VU

De Boelelaan 1081

1081 HV Amsterdam

Nizozemsko

Curium PET France

CHU Brabois

4 rue du Morvan

54500 Vandoeuvre les Nancy

Francie

Curium PET France

Parc scientifique Georges Besse

180 allée Von Neumann

30000 Nîmes

Francie

Curium PET France

14 rue de la Grange aux Belles

75010 Paříž

Francie

Curium PET France

avenue de la Bataille Flandres Dunkerque, CS 44229

35000 Rennes

Francie

Curium PET France

CHU Xavier Arnozan

avenue du Haut-Lévèque

33604 Pessac

Francie

Life Radiopharma Berlin GmbH

Max-Planck-Strasse 4

12489 Berlin

Německo

Life Radiopharma Warszawa Sp. z o.o.

ul. Szeligowska 3

05-850 Szeligi

Polsko

Life Radiopharma Bonn GmbH
Spessartstr. 9
53119 Bonn
Německo

Curium Italy S.R.L.
via Pergolesi, 33
20900 Monza
Itálie

Curium Italy S.R.L.
Viale Oxford 81 (loc. Tor Vergata)
00133 Rome
Itálie

Curium Italy S.R.L.
Piazzale Santa Maria della Misericordia, 15
33100 Udine
Itálie

ITEL Telecomunicazioni S.R.L.
Via Antonio Labriola Zona Industriale SNC
70037 Ruvo di Puglia (BA)
Italy

Curium Pharma Ireland Limited
Blackrock Clinic
Blackrock
Co. Dublin, A94 E4X7
Irsko

Curium Pharma Spain, S.A.
Thomas Alba Edison, s/n
41092 Seville
Španělsko

Curium Pharma Spain, S.A.
Pol. Ind. Compisa,
C/ Veguillas – 2 Nave 16,
Ajalvir 28864 (Madrid)
Španělsko

Seibersdorf Labor GmbH
Grundstueck Nr. 482/2 EZ 98 KG
2444 Seibersdorf
Rakousko

BetaPlus Pharma SA
Avenue Hippocrate 10 bte 1527
1200 Brussels
Belgie

Institut Radiofarmacia Aplicada Barcelona-IRAB
c/Doctor Aiguader 88, planta -1
08003 Barcelona
Španělsko

Biokosmos S.A.
Lakkoma Industrial Area
Nea Propontida
Halkidiki
630 80
Řecko

Další informace o tomto léčivém přípravku získáte u držitele rozhodnutí o registraci.

Tato příbalová informace byla naposledy revidována {měsíc RRRR}.

Podrobné informace o tomto léčivém přípravku jsou k dispozici na webových stránkách Evropské agentury pro léčivé přípravky <http://www.ema.europa.eu>.

Následující informace jsou určeny pouze pro zdravotnické pracovníky:

Kompletní souhrn údajů o přípravku Neuraceq je k dispozici jako samostatný dokument v produktovém balíčku, s cílem poskytnout zdravotníkům další dodatečné vědecké a praktické informace o podávání a použití tohoto radiofarmaka.

Přečtěte si prosím souhrn údajů o přípravku [souhrn údajů o přípravku je součástí krabičky].