

Към РУ №: II-1953, 18.04.08

Изпълнителна агенция по лекарствата

Одобрено:

2/02.04.2008

ЛИСТОВКА: ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПОТРЕБИТЕЛЯ**ИмуЦист 81mg прах и разтворител за инфузиона суспензия****Immucyst® 81mg powder and solvent for suspension for infusion****Ваксина срещу туберкулоза (BCG) за имунотерапия****BCG for immunotherapy**

За лечение и профилактика на първичен преходен клетъчен карцином на пикочния мехур.

ОПИСАНИЕ

ИмуЦист е лиофилизиран препарат, произведен от субщам Connaught на *Bacillus Calmette-Guerin* (BCG), който е атенюиран щам на *Mycobacterium bovis* за лечение на първичен карцином на пикочния мехур.

Микобактериите BCG са жизнеспособни след разтваряне. Разтвореният продукт съдържа $10,5 \pm 8,7 \times 10^8$ колонии образуваща единица (КОЕ) на вливана доза, когато е разтворена с предоставения разтворител.

СЪСТАВ

ИмуЦист е бял прах. Разтворителят е бистър и безцветен разтвор.

Всяка доза е формулирана да съдържа:

Активно вещество:

Bacillus Calmette-Guérin (BCG), субщам Connaught 81 mg

Други вещества:

Помощно вещество:

Мононатриев глутамат 150 mg (5% w/v)

Разтворител

Натриев хлорид 25,5 mg (0,85% w/v)

Динатриев хидрогенфосфат, безводен 7,5 mg (0,25% w/v)

Натриев дихидрогенфосфат моногидрат 1,7 mg (0,06% w/v)

Полисорбат 80 0,75 mg (0,025% w/v)

Вода за инжекции до 3 ml

Без добавен консервант.

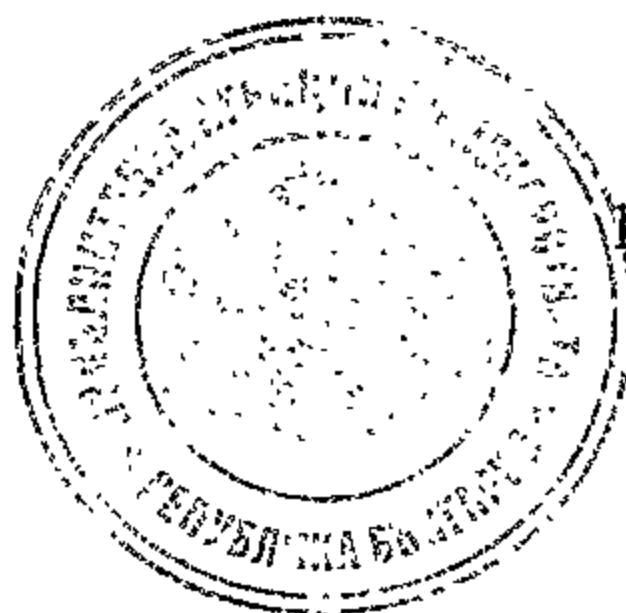
Показания за употреба

ИмуЦист е показан за интравезикално приложение при лечение на първичен или рецидивиращ карцином *in situ* (CIS) на пикочния мехур, за профилактика на рецидивиращ CIS на пикочния мехур и за профилактика след трансуретрална резекция (ТУР) на първични или рецидивиращи папиларни тумори в стадий Ta и/или T1, или комбинация от тях, независимо от предшестващото интравезикално лечение.

ИмуЦист не е показан, като имунизиращ агент за предпазване от туберкулоза.

Противопоказания

- Известна системна реакция на свръхчувствителност към някои от компонентите на ИмуЦист, или при предишно приложение на лекарства от този продукт или на лекарствен продукт съдържащ същото вещество.
- Активна туберкулоза



Активната туберкулоза трябва да бъде изключена преди започване на лечението с ИмуЦист.(Вж ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ПРЕДПАЗНИ МЕРКИ).

- симптоми на настояща или предшестваща системна BCG реакция (Вж ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ПРЕДПАЗНИ МЕРКИ).
- Съпътстващо фебрилно заболяване, инфекция на уринарния тракт или обилна хематурия, лечението с ИмуЦист трябва да бъде отложено до тяхното отзучаване.
- Вродена или придобита имунна недостатъчност, независимо дали поради съпътстващо заболяване (напр. СПИН, левкемия, лимфома), или имуносупресивна терапия (напр. терапия на карцином с кортикоステроиди [цитотоксични лекарства, облъчване]), поради риск от дисеминирана BCG реакция (Вж ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ)
- Необходимо е да изминат 7 до 14 дни, преди приложението на ИмуЦист след биопсия, трансуретрална резекция (ТУР) или травматична катетеризация

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ПРЕДПАЗНИ МЕРКИ ПРИ УПОТРЕБА

Системна BCG реакция

Системна BCG реакция, която може да бъде с фатален край е систематично грануломатозно заболяване, което може да се появи (макар и рядко) след лечение с BCG.

Обозначава се като "системна BCG реакция", защото обикновено е трудно да се изолират BCG микроорганизми от засегнатите органи и следователно често е неясно до каква степен тази реакция се дължи на инфекциозен процес или на възпалителна реакция на свръхчувствителност.

Въз основа на придобития клиничен опит с интравезикално приложение на BCG, „системната BCG реакция” се определя като наличието на който и да било от следните признания, ако не се откриват други причини за техния произход: температура $\geq 39,5^{\circ}\text{C}$ в продължение на 12 часа; температура $\geq 38,5^{\circ}\text{C}$ в продължение на 48 часа; атипична пневмония; хепатит; друга органна дисфункция извън урогениталния тракт с грануломатозно възпаление при биопсия; или класическите признания на сепсис, включващи циркулаторен колапс, оствър респираторен дистрес и дисеминирана интраваскуларна коагулация. (Вж. НЕЖЕЛАНИ РЕАКЦИИ)

Макар и рядко, много по-вероятно е системната BCG реакция да се прояви, ако ИмуЦист се приложи до една седмица след биопсия, ТУР или травматична катетеризация на мехура (свързана с хематурия).

Общи сведения

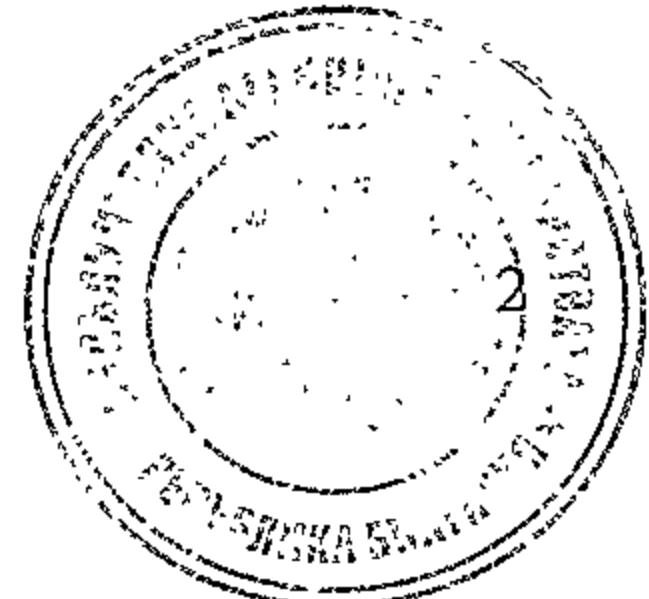
Само за интравезикално приложение. Да не се инжектира подкожно или интравенозно.

Препоръки за пациентите

Възможна е проява на температура, втрисане, неразположение, симптоми подобни на грип, повишенна умора или увеличение на симптомите при уриниране (като парене или болка при уриниране). Въпреки всичко, е необходимо пациентите да уведомят своя лекар, ако някой от тези симптоми продължи повече от 48 часа или се увеличи неговата интензивност.

Необходимо е също така пациентите да уведомят своя лекар ако се появи някой от следните симптоми: увеличение на симптомите на уринарния тракт (като като неотложно уриниране, често уриниране, кръв в урината), ставни болки, очни оплаквания, (като болка, дразнене или зачеряване) кашлица, кожен обрив, жълтеница, гадене или повръщане.

Поради това, че ИмуЦист съдържа жизнеспособни микобактерии, възможно е отделената урина също да съдържа жизнеспособни бактерии. Пациентите е необходимо да бъдат осведомени за подходящи подходи за контрол на инфекцията за да могат да защитят семейството си и лицата в близък контакт с тях от инфекции.



ИмуЦист се задържа в пикочния мехур възможно по-дълго, общо до 2 часа след което се освобождава. За да се предотврати заразяване на други с BCG, е необходимо в продължение на 6 часа след манипулацията пациентите да уринират в седнало положение за да се предотврати разпръскване на урината.

Отделената през това време урина трябва да бъде дезинфекцирана с равен на уринираното количество обем домашна белина и да се остави да престои 15 минути преди изхвълянето и в канализацията. Освен ако няма противопоказания, пациентите трябва да бъдат инструктирани да увеличат приема на течности, за да "промият" пикочния мехур в продължение на няколко часа след манипулацията с ИмуЦист. Възможно е пациентите да почувстват парене при първото уриниране след манипулацията.

Предпазни мерки при работа

Да се работи като с инфекциозен материал. ИмуЦист съдържа жизнеспособни микобактерии и е необходимо използване на асептична техника при неговото приготвяне и употреба. (Вж ДОЗИРОВКА И ПРИЛОЖЕНИЕ, разтваряне на лиофилизирания продукт). Съобщавани са BCG инфекции при здравни работници приготвящи BCG за приложение.

Вътреболнични инфекции са съобщавани при имуносупресирани пациенти, приемащи парентерално лекарства, пригответи в зони, където се приготвя BCG.

Лица с имунен дефицит не трябва да работят с ИмуЦист.

Сърдечносъдова система

Рискът от ектопична BCG инфекция не е определен, но се счита за много малък. Ползите от BCG терапията и възможността за ектопична BCG инфекция, трябва да се преценят внимателно, при пациенти с артериален аневризъм или с протезни устройства от какъвто и да било вид.

Бактериална инфекция на пикочните пътища

Някои инфекции на пикочно-половата система при мъжете (орхит/епидидимит) се проявяват като неподатливи към множество лекарства за антитуберкулозно лечение и налагат орхиектомия.

Ако по време на лечение с ИмуЦист се появи бактериална инфекция на пикочните пътища (ИПП), приложението на ИмуЦист трябва да бъде преустановено до пълното отзучаване на бактериалната ИПП, тъй като комбинацията от ИПП и цистит, предизвикан от BCG може да доведе до по-тежки нежелани реакции върху пикочно-половата система. Освен това BCG бацилите са чувствителни към широка гама антибиотици, следователно антимикробното лечение може да намали ефективността на ИмуЦист.

Свръхчувствителност

Много рядко е съобщавано за силна алергична реакция след интрадермално инжектиране на BCG ваксина за предпазване от туберкулоза и следователно това трябва да се има предвид при интравезикалното приложение на ИмуЦист.

Запушалката на флакона на този продукт съдържа латекс (естествен каучук), който би могъл да предизвика алергична реакция.

Сериозни и тежки нежелани реакции свързани с предпазните мерки

За да се предотврати проявата на тежки инфекции, и да се избегне нараняване и/или контаминиране на уринарния тракт, е необходимо да изминат 7 до 14 дни, преди приложението на ИмуЦист след травматична катетеризация (Вж ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ).

След това схемата на терапия се подновява, все едно че терапията не е била прекъсвана.



Необходимо е пациентите да бъдат проследени и контролирани за проява на симптоми и признания на токсичност след всяка интравезикална манипулация. Ако пациент развие персистираща температура или изпита остро фебрилно заболяване съвместимо с BCG инфекция, приложението на BCG трябва да бъде окончателно прекратено, пациента да бъде незабавно прегледан и да започне антитуберкулозно лечение и да се проведе консултация с инфекционист (Вж ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ).

Незабавно трябва да започне лечение с два или повече антимикобактериални агента, още по време на провеждане на диагностиката, включително изследване на култури.

Култура с отрицателна реакция не изключва непременно инфекция.

Особени групи

ИмуЦист не се препоръчва за профилактично лечение след трансуретрална резекция (ТУР) на папиларни тумори в стадий TaG1, освен ако не са оценени като високо рискови за туморен рецидив.

При пациенти с малък капацитет на пикочния мехур, при решението за лечение с ИмуЦист трябва да се има пред вид повишеният риск от контрактура на пикочния мехур.

При пациенти подложени на антимикробно лечение за други инфекции, трябва да се оцени дали терапията може да намали ефективността на ИмуЦист (Вж ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ).

При пациенти със заболяване, което може да наложи в бъдеще задължителна имуносупресия, (напр. очакване на трансплантирана орган, миастения гравис), решението за лечение с ИмуЦист трябва внимателно да се обмисли.

Бременни жени:

Не са провеждани изследвания на репродуктивността на животните при употреба на ИмуЦист. Също така, не е известно дали приложението на ИмуЦист може да причини увреждане на плода или да засегне репродуктивната способност на жената.

ИмуЦист трябва да се прилага при бременни жени само при строги показания. Жените трябва да бъдат предупреждавани да не забременяват по време на лечение.

Кърменци жени:

Не е известно дали ИмуЦист се екскретира в майчиното мляко при човек.

Тъй като много лекарствени продукти се отделят в майчиното мляко и поради възможността за сериозни нежелани реакции при приложение на ИмуЦист при кърмачета, препоръчително е кърменето да се прекрати, ако състоянието на майката изисква лечение с ИмуЦист.

Педиатрични пациенти (деца):

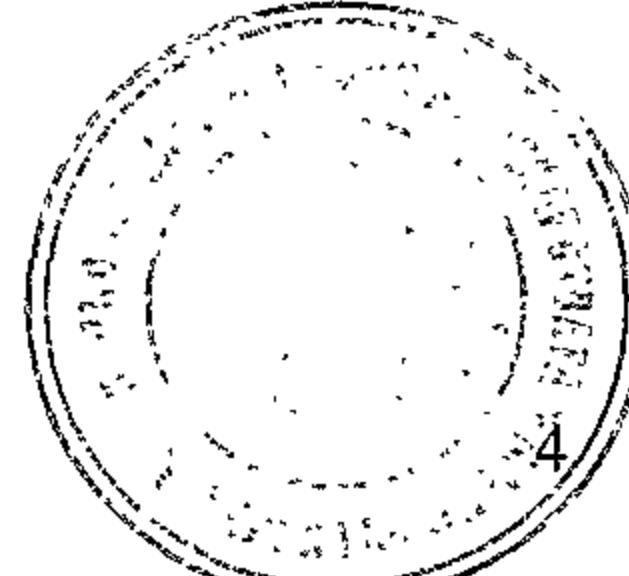
Не са установени безопасността и ефективността на ИмуЦист при лечение на първичен карцином на пикочния мехур при пациенти-деца. Поради тази причина ИмуЦист не трябва да се използва при деца.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

Имуносупресивно лечение

Комбинирано лечение с имуносупресори и/или радиация могат да попречат на имунния отговор към ИмуЦист или да повишат риска от дисеминирана BCG инфекция (Вж ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ).

Антибактериални лекарства



Анти микробната терапия при други инфекции може да засегне ефективността на ИмуЦист. Ето защо е необходимо да се оцени състоянието на пациентите, подложени на анти микробна терапия, за да се прецени дали терапията може да намали ефикасността на ИмуЦист.

Антитуберкулозни лекарства

Не трябва да се използват профилактично антитуберкулозни лекарства (напр. изониазид), за попречване на локалните, раздразнителни нежелани реакции при приложение на ИмуЦист. Няма данни, които да показват, че острите, локални симптоми на пикочните пътища, които обикновено се проявяват при интравезикален прием на BCG, се дължат на микобактериална инфекция.

ИмуЦист не е чувствителен към пиразинамид.

Ефект върху лабораторни и диагностични тестове

Интравезикалната терапия с ИмуЦист може да предизвика реакция на чувствителност към ППД (пречистени протеинени деривати), което може да усложни бъдещи тълкувания на реакции към ППД при кожни тестове, когато се използват за диагностика на подозирани микобактериални инфекции. Преди приложение на ИмуЦист е необходимо да се определи реактивността на пациента към ППД.

НЕЖЕЛАНИ ЛЕКАРСТВЕНИ РЕАКЦИИ

Информацията за нежелани реакции е получена от клинични изпитвания и от световния пост маркетингов опит.

Приложението на ИмуЦист предизвика реакция на възпаление на пикочния мехур и може да провокира признания и симптоми на цистит (Вж. Таблица 1 и Таблица 2). Подобни реакции в известна степен може да се приемат като доказателство, че BCG произвежда желания отговор, но пациентите трябва внимателно да се наблюдават и контролират.

Симптоми на възпаление на пикочния мехур са установени при приблизително 50% от пациентите, приемащи ИмуЦист, и в повечето случаи започват да се проявяват няколко часа след приема като продължават от 6 до 48 часа. Симптомите обикновено се проявяват след третото вливане и след всеки следващ прием се засилват. Механизмът на действие на възпалителната нежелана реакция не е изучен, но е най-съвместим с имунологичния механизъм. Няма доказателства, че намаляване на дозата или терапията с антитуберкулозни лекарства може да предотврати или намали симптомите на възпаление при терапия с ИмуЦист.

Данни от клинични проучвания

Нежеланите реакции проявени при лица приемащи ИмуЦист по време на клинични проучвания SWOG 8216 и SWOG 8507 са изредени в Таблици 1 и 2.

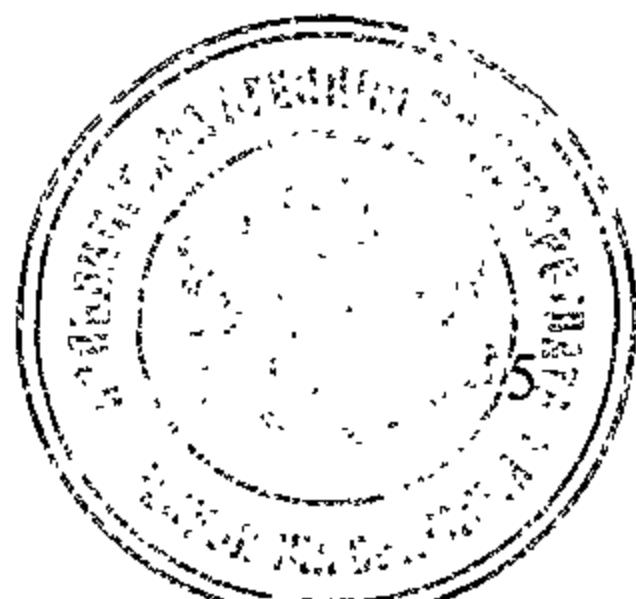


Таблица 1: НЕЖЕЛАНИ РЕАКЦИИ ПРИ КЛИНИЧНО ИЗПИТВАНЕ SWOG 8216 (n = 127)

Нежелана реакция	(индуктивна + поддържаща терапия)	Процент пациенти	
		Общо	(степен ≥ 3)
Нарушения на бъбреците и пикочните пътища			(Общо 11 влияния)
Дизурия	52%		(4%)
Често уриниране	40%		(2%)
Хематурия	39%		(7%)
Неотложно уриниране	18%		(0%)
Бъбречна токсичност (NOS)	10%		(2%)
Незадържане на урината	6%		(0%)
Спазми/болки на пик.мехур	6%		(0%)
Контрактура на пикочния мехур	5%		(0%)
Инфекции и инфестации			
Цистит	29%		(0%)
Възпаление на пикочопровода	18%		(1%)
Нарушения на кръвта и лимфната система			
Анемия	21%		(0%)
Левкопения	5%		(0%)
Нарушения на метаболизма и храненето			
Анорексия	11%		(0%)
Стомаино-чревни нарушения			
Гадене/повръщане	16%		(0%)
Диария	6%		(0%)
Нарушения на мускулно-скелетната система и съединителната тъкан			
Артralгия/миалгия/артрит	7%		(1%)
Нарушения на възпроизводителната система и гърдата			
Генитални болки	10%		(0%)
Общи нарушения и ефекти на мястото на приложение			
Неразположение	40%		(2%)
Температура	38%		(3%)
Простуди	34%		(3%)

При ≤ 5% от пациентите са установени следните нежелани реакции: коремна болка, главоболие, кожен обрив, чернодробни смущения, сърдечни смущения (некласифицирани), тъкан в урината, локална инфекция, системна инфекция, белодробна инфекция, запек, световъртеж, умора, тромбоцитопения, коагулопатия, запушване на уретера и болки в слабините.

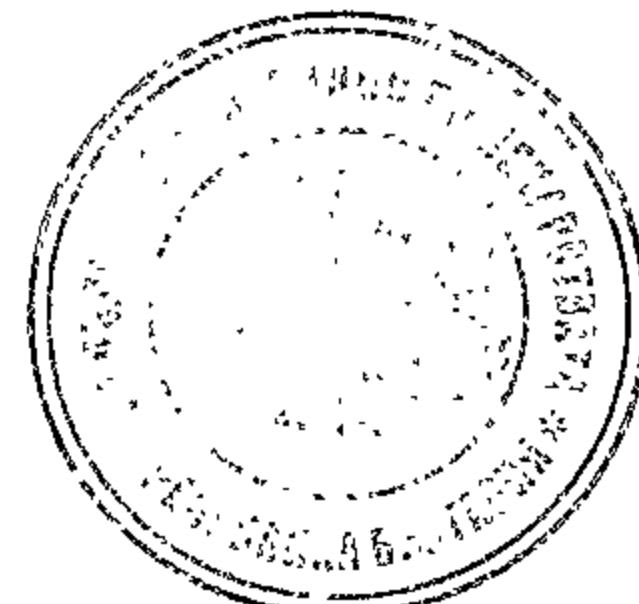


Таблица 2: НЕЖЕЛАНИ РЕАКЦИИ ПРИ КЛИНИЧНО ИЗПИТВАНЕ SWOG 8507

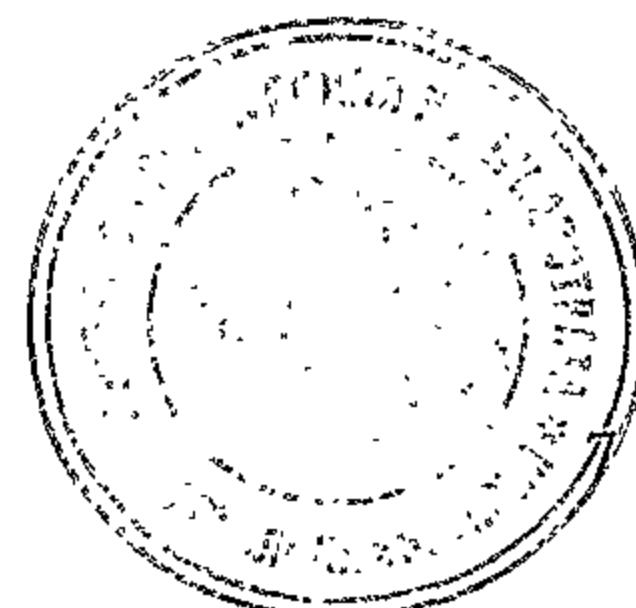
Нежелана реакция	Процент пациенти			
	Индуктивна (n = 589/589)		Индуктивна + поддържаща терапия (n = 248/589)	
	Общо	(степен ≥3)	Общо	(степен ≥3)
Нарушения на бъбреците и пикочните пътища				
Дизурия	27%	(2%)	48%	(1%)
Хематурия	19%	(4%)	29%	(7%)
Често уриниране	14%	(2%)	5%	(1%)
Неотложно уриниране	4%	(0%)	12%	(3%)
Спазми/болки на пик.мехур	1%	(0%)	6%	(1%)
Инфекции и инфестации				
Цистит	0%	(0%)	29%	(0%)
Възпаление на пикочопровода	1%	(0%)	5%	(0%)
Нарушения на метаболизма и храненето				
Анорексия	3%	(0%)	8%	(0%)
Стомашно-чревни нарушения				
Гадене/повръщане	3%	(0%)	5%	(1%)
Нарушения на възпроизводителната система и гърдата				
Генитални болки	0%	(0%)	10%	(0%)
Общи нарушения и ефекти на мястото на приложение				
Неразположение	17%	(1%)	25%	(2%)
Треска	17%	(0%)	31%	(3%)
Простуди	14%	(1%)	32%	(2%)

При <5% от пациентите са установени следните нежелани реакции: анемия, диария, артralгия/миалгия/артрит, незадържане на урината, левкопения, коремна болка, чернодробни смущения, системна инфекция, белодробна инфекция, главоболие, бъбречна токсичност, свиване на пикочния мехур, коагулопатия, сърдечни нарушения (некласифицирани), запушване на уретера и кожни обриви.

Данни от постмаркетингово наблюдение

В допълнение към посочените по-горе нежелани реакции, при маркетинговата употреба на ИмуЦист са съобщавани следните нежелани реакции

Тези реакции са наблюдавани в редки до много редки случаи. Но тъй като са докладвани доброволно от хора, чийто брой не е известен, честотата им не може да се определи надеждно.



Инфекции и инфестации

BCG инфекция (в редки случаи): BCG може да се разпространи, когато се прилага интравезикално. Установени са сериозни инфекции, включително сепсис със съпътстваща смъртност. Установени са BCG инфекции на очите, бял дроб, черен дроб, кости, костен мозък, бъбреци, регионалните лимфни възли, перитонеума, пикочополовия тракт (орхид/епидидимит) и простатата (напр. Грануломатозус простатитис).

Съобщавано е и BCG инфекция на аневризми и протезни устройства (включително артериални трансплантанти, сърдечни апарати и изкуствени стави).

След приложение на ИмуЦист са съобщавани ставни симптоми (артрит, артралгия), очни симптоми (включително конюнктивит,uveit, ирит, кератит, грануломатоза хориоретинит), пикочни симптоми (включително уретрит), кожни обриви, поотделно или в комбинация (Reiter's синдром). По отношение съобщенията на Reiter's синдром, рисъкът изглежда по-голям при пациенти позитивни на HLA-B27.

Бъбречен абсцес (в много редки случаи).

Общи нарушения и ефекти на мястото на приложение

Грипоподобни симптоми (в редки случаи)

Лекарите, медицинските сестри и фармацевтите трябва да съобщават на съответните здравни институции, според местните изисквания за всяка нежелана реакция свързана с приложението на продукта. Съобщенията трябва да съдържат подробна информация за историята на лечението с ИмуЦист, съответната анамнеза, симптомите и признаците на нежеланата реакция, предприетото лечение за потискане на нежеланата реакция и реакцията към това лечение от страна на пациента.

ДОЗИРОВКА И НАЧИН НА ПРИЛОЖЕНИЕ

Препоръчана доза

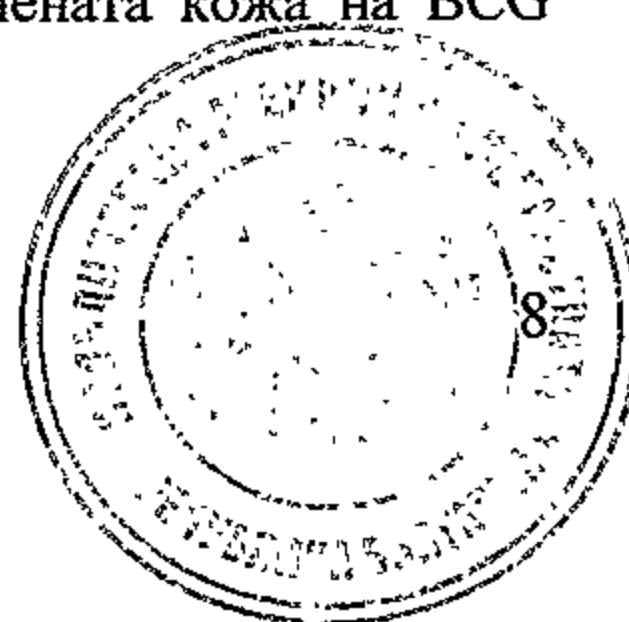
Една доза ИмуЦист се състои от интравезикално приложение на 81 mg BCG.

Интравезикалното лечение на пикочния мехур трябва да започне от 7 до 14 дни след биопсия или ТУР (Вж ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ) и се състои от индуктивна и поддържаща терапия

- Индуктивната терапевтична схема е съставена от едно интравезикално приложение на ИмуЦист един път седмично в продължение на 6 седмици.
- Въз основа на клиничните проучвания, проведени с ИмуЦист, силно се препоръчва поддържащо лечение след индуктивната терапия. След пауза от 6 седмици една интравезикална доза седмично трябва да се приложи за 1 до 3 седмици. След това, трябва да се приложи 1 доза седмично за 1 до 3 седмици, на 6-ти, 12-ти, 18-ти, 24-ти, 30-ти и 36-ти месец след започване на индуктивното лечение.

Разтваряне на лиофилизирания продукт

Приготвянето на суспензията от ИмуЦист е необходимо да се извърши при използване на **асептична техника**. За да се избегне кръстосано контаминиране, се препоръчва приготвянето на суспензията от ИмуЦист да става в обособена зона. Лицето, което отговаря за смесването на агентите, трябва да носи защитни ръкавици, защита на очите, маска и престилка за да се избегне вдишването на BCG организми и нежелано излагане на наранената кожа на BCG организми.



Когато се извършват манипулации и разреждане на ИмуЦист, тряба да се внимава, за да се избегнат наранявания от иглата.

Лица с имулен дефицит не тряба да работят с ИмуЦист (Вж ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ПРЕДПАЗНИ МЕРКИ).

Този лекарствен продукт не тряба да се смесва с други ваксини или лекарствени продукти. ИмуЦист тряба да се разрежда само с предоставения разтворител.

Каучуковите запушалки да не се свалят от флакона.

Да се подготви повърхността на флаконите с ИмуЦист и разредителя чрез обработка с подходящ антисептик.

Като се използва 5-милилитрова стерилна спринцовка и игла, в спринцовката се изтегля обем въздух равен на обема ресуспендираща течност във флакона. Стерилната игла се вкарва в центъра на гumenата запушалка на флакона с ресуспендираща течност, флаконът се обръща и в него бавно се инжектира въздухът от спринцовката. Изтегля се 3 ml ресуспендираща течност като върхът на иглата се държи постоянно потопен в течността. След това иглата се изтегля от флакона като буталото се придържа здраво.

Като се използва същата спринцовка и игла се пробива запушалката на флакона с лиофилизирана материя. Флаконът с лиофилизирана материя се държи прав и буталото се издърпва назад за да се създаде лек вакуум във флакона. Освобождава се буталото и вакуумът изтегля ресуспендиращата течност от спринцовката във флакона с лиофилизирана материя. След като ресуспендиращата течност изцяло премине във флакона с лиофилизирана материя, иглата и спринцовката се отстраняват.

Флаконът внимателно се разклаща, докато се образува фина равномерна суспенсия. Да не се разпенва, защото това ще попречи да се изтегли подходяща доза.

Суспенсията се изтегля от флакона, като се използва същата 5 ml спринцовка. Флаконът се обръща в изправено положение преди да се отстрани спринцовката от флакона.

По-нататък материалът от флакона (1 доза) се разрежда допълнително в 50 ml стерilen физиологичен разтвор без консервант до краен обем 53 ml за интравезикално приложение.

Приложение

Само за интравезикално приложение. Да не се инжектира подкожно или интравенозно.

Дозата се приготвя като съдържанието на 1 флакон, съдържащ 81 mg лиофилизиран BCG се разтваря с 1 флакон, съдържащ 3 ml разтворител. Разтвореният BCG след това се разрежда в 50 ml стерilen физиологичен разтвор без консервант до общ обем за приложение 53 ml (Вж. ДОЗИРОВКА И ПРИЛОЖЕНИЕ).

Уретрален катетър се вкарва в пикочния мехур при **асептични условия**, мехурът се дренира и се влива 53 ml суспенсия ИмуЦист, бавно по гравитационен път, след което катетърът се изважда.

Пациентът задържа суспенсията колкото е възможно по-дълго, общо до 2 часа. По време на първите 15 минути след приложението пациентът трябва да лежи по очи, след което на пациента се разрешава да се изправи. В края на втория час всички пациенти трябва да уринират в седнало положение от съображения за безопасност и хигиена (Вж. ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ПРЕДПАЗНИ МЕРКИ). Освен ако няма противопоказания, пациентите трябва да бъдат инструктирани да увеличат приема на течности, за да промият пикочния мехур в продължение на няколко часа след манипулацията с ИмуЦист.

Инструкции за изхвърляне

Неизползваният продукт, опаковката и всички съоръжения и материали, използвани за вливане на продукта (напр. спринцовки, катетри) незабавно се поставят в контейнер за



бионасни материали и се изхвърлят, в съответствие с приложимите местни изисквания за третиране на бионасни материали.

Отделената урината до 6 часа след вливането на ИмуЦист се дезинфекцира с равен обем 5% хипохлориден разтвор (неразредена домакинска белина) и преди отмиване се оставя да престои 15 минути (Вж. ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ПРЕДПАЗНИ МЕРКИ).

СЪХРАНЕНИЕ

ИмуЦист и съпътстващият разтворител да се съхраняват в хладилник (2°-8°C).

Да не се употребяват след датата на годност, отбелязана на флакона; в противен случай може да е неактивен.

В нито един момент лиофилизирания ИмуЦист не трябва да се излага на пряка или косвена слънчева светлина.

Излагането на изкуствена светлина също трябва да се сведе до минимум.

Разтворен продукт

Лекарственият продукт трябва да се използва незабавно след разтваряне.

Разтвореният продукт не трябва да се излага на слънчева светлина, директна или индиректна.

Излагането на изкуствена светлина трябва да бъде сведено до минимум.

Ако има неизбежно забавяне между разтварянето и приложението, то трябва да бъде не повече от 2 часа.

Всеки ресуспендиран продукт, в който има флокули или частици, които не се разпадат след внимателно разклаща не трябва да се използва.

КАК СЕ ПРЕДОСТАВЯ ПРОДУКТА

Опаковка от един флакон 81mg BCG с един флакон 3ml разтворител.

ПРИТЕЖАТЕЛ НА РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА УПОТРЕБА

Sanofi Pasteur S.A.
2 avenue Pont Pasteur
F-69007 Lyon
France

ДАТА НА ПОСЛЕДНА РЕДАКЦИЯ НА ТЕКСТА

10/2007 г.

