

Písomná informácia pre používateľa

FEIBA 50 U/ml

Prášok a rozpúšťadlo na injekčný alebo infúzny roztok

plazmatický proteín s aktivitou obchádzajúcou inhibítor koagulačného faktora VIII

Pozorne si prečítajte celú písomnú informáciu predtým, ako začnete používať tento liek, pretože obsahuje pre vás dôležité informácie.

- Túto písomnú informáciu si uschovajte. Možno bude potrebné, aby ste si ju znovu prečítali.
- Ak máte akékoľvek ďalšie otázky, obráťte sa na svojho lekára alebo lekárnika.
- Tento liek bol predpísaný iba vám. Nedávajte ho nikomu inému. Môže mu uškodiť, dokonca aj vtedy, ak má rovnaké prejavy ochorenia ako vy.
- Ak sa u vás vyskytne akýkoľvek vedľajší účinok, obráťte sa na svojho lekára alebo lekárnika. To sa týka aj akýchkoľvek vedľajších účinkov, ktoré nie sú uvedené v tejto písomnej informácii. Pozri časť 4

Tento liek sa nazýva FEIBA 50 U/ml, ale v celej písomnej informácii bude uvádzaný ako FEIBA.

V tejto písomnej informácii sa dozviete:

1. Čo je FEIBA a na čo sa používa
2. Čo potrebujete vedieť predtým, ako použijete FEIBU
3. Ako používať FEIBU
4. Možné vedľajšie účinky
5. Ako uchovávať FEIBU
6. Obsah balenia a ďalšie informácie

1. Čo je FEIBA a na čo sa používa

FEIBA je liek vyrobený z ľudskej plazmy, ktorý umožňuje hemostázu (zastavenie krvácania), dokonca aj vtedy, keď sú jednotlivé koagulačné faktory (faktory zrážania krvi) znížené alebo chýbajú.

FEIBA sa používa na liečbu a prevenciu (predchádzanie) krvácania u pacientov s hemofíliou A a B a prítomnými inhibítormi (protilátkami proti koagulačným faktorom).

FEIBA sa okrem toho môže používať na liečbu a prevenciu krvácania u pacientov bez hemofílie, u ktorých sa vytvorili inhibítory faktorov VIII, IX a XI.

Je hlásených niekoľko prípadov použitia FEIBY na liečbu pacientov so získanými inhibítormi faktorov X a XIII.

V kombinácii s koncentrátom faktora VIII sa FEIBA použila tiež na dlhodobú liečbu zameranú na úplné a trvalé odstránenie inhibítora faktora VIII, aby bola možná pravidelná liečba koncentrátom faktora VIII tak, ako u pacientov bez inhibítora.

2. Čo potrebujete vedieť predtým, ako použijete FEIBU

Ak máte nejaké alergie, informujte o tom svojho lekára.

Ak ste na diéte s kontrolovaným obsahom sodíka informujte o tom svojho lekára.

Nepoužívajte FEIBU

V nasledujúcich prípadoch vám lekár podá FEIBU len vtedy, ak sa predpokladá, že nezareagujete na liečbu inými vhodnými koncentrátmi krvných koagulačných faktorov, napr. v prípade vysokého titra inhibítora a život ohrozujúceho krvácania alebo rizika krvácania (napr. po úraze alebo po operácii).

- Ak ste alergický na plazmatický proteín s aktivitou obchádzajúcou inhibítor koagulačného faktora VIII alebo na ktorúkoľvek z ďalších zložiek lieku FEIBA
- Ak je prítomná diseminovaná intravaskulárna koagulopatia (DIK, konzumpčná koagulopatia, čo je život ohrozujúci stav zapríčinený nadmerným zrážaním krvi spojený s výraznou tvorbou krvných zrazenín v krvných cievach. To vedie k spotrebovaniu koagulačných faktorov v celom tele).
- Ak výsledky laboratórnych vyšetrení a/alebo klinické príznaky jednoznačne svedčia pre poškodenie pečene, kedy je zvýšené riziko vzniku DIK, pretože sa spomalene odbúravajú aktívované koagulačné faktory.
- Ak je prítomná ischemická choroba srdca, akútna trombóza a/alebo embólia. FEIBA sa môže použiť iba v prípadoch život ohrozujúceho krvácania.

Upozornenia a opatrenia

Pred podaním lieku FEIBA sa informujte u svojho lekára, pretože môže dôjsť k reakciám z precitlivenosti rovnako ako pri použití všetkých vnútrožilovo podávaných liekov pripravených z plazmy. Aby ste vedeli rozpoznať alergickú reakciu v čo najkratšom čase, musíte poznať možné včasné príznaky reakcie z precitlivenosti, akými sú

- erytém (začervenanie kože),
- kožná vyrážka,
- žihľavka (urtikária),
- svrbenie,
- opuch pier a jazyka,
- pískavé dýchanie,
- pocit zovretia hrudníka,
- celkový pocit choroby,
- závraty,
- náhly pokles krvného tlaku.

Ďalšími príznakmi reakcie z precitlivenosti na deriváty krvnej plazmy sú letargia a nepokoj.

Ak sa u vás vyskytne jeden alebo viacero z týchto príznakov, ihneď zastavte podávanie infúzie a skontaktujte sa so svojím lekárom. Uvedené príznaky môžu byť včasnými prejavmi anafylaktického šoku. Závažné príznaky vyžadujú okamžitú lekársku pomoc. Pacientom s predpokladanou precitlivosťou na liek, alebo na ktorúkoľvek z jeho zložiek, podá lekár FEIBA znovu len po starostlivom posúdení očakávaného prínosu a rizika opakovaného podania a/alebo ak sa predpokladá, že nezareagujete na inú preventívnu liečbu alebo alternatívne lieky.

- Ak sa u vás objavia výrazné zmeny krvného tlaku alebo tepovej frekvencie, ťažkosti s dýchaním, kašeľ alebo bolesť na hrudníku. Ihneď zastavte podávanie infúzie a skontaktujte sa so svojím lekárom. Váš lekár zahájí vhodné diagnostické a terapeutické opatrenia.
- Pacienti s hemofiliou s prítomnosťou inhibítorov alebo so získanými inhibítormi koagulačných faktorov. Počas liečby FEIBA môžu mať títo pacienti zvýšený sklon ku krvácaniu a v rovnakom čase zvýšené riziko trombózy.

Počas liečby liekom FEIBA sa vyskytli tromboembolicke príhody, ako je diseminovaná intravaskulárna koagulopatia (DIK), žilová trombóza, pľúcna embólia, infarkt myokardu a mozgová mŕtvica. Niektoré tromboembolicke príhody sa vyskytli pri podávaní vysokých dávok lieku FEIBA. Súčasné liečba s rekombinantným faktorom VIIa môže viesť k zvýšenému riziku vzniku tromboembolickej príhody.

Prípady trombotickej mikroangiopatie boli hlásené v klinickom skúšaní s emicizumabom, kde pacienti dostávali FEIBA ako súčasť liečebného režimu krvácania z prerušenia.

Keď sú lieky vyrábané z ľudskej krvi alebo plazmy, dodržiavajú sa určité opatrenia, aby sa zabránilo prenosu infekcií na pacientov. Tieto opatrenia zahŕňajú starostlivý výber darcov krvi a plazmy, aby sa zabezpečilo vylúčenie tých, ktorí môžu prenášať infekcie. Každá darovaná krv a poolovaná plazma sa vyšetruje na prítomnosť vírusov/infekcií. Výrobcovia týchto liekov zahŕňajú do procesu spracovania krvi a plazmy aj kroky na inaktiváciu (zneškodnenie), alebo odstránenie vírusov. Napriek týmto opatreniam, pri podávaní liekov, ktoré sú pripravené z ľudskej krvi alebo plazmy, nie je možné úplne vylúčiť možnosť prenosu infekcie. Platí to aj pre neznáme alebo novoobjavené vírusy alebo iné typy infekcií.

Tieto opatrenia sa považujú za efektívne pre obalené vírusy, ako je vírus ľudskej imunodeficiencie (HIV), vírus hepatitídy B a hepatitídy C, a pre neobalený vírus hepatitídy A. Prijaté opatrenia môžu mať obmedzený účinok proti vírusom bez obalu, ako je parvovírus B19. Infekcia parvovírusom B19 môže byť nebezpečná pre tehotné ženy (infekcia plodu) a pre jedincov s imunodeficienciou alebo zvýšenou tvorbou červených krviniek (napr. kosáčikovitá choroba alebo hemolytická anémia).

U pacientov, ktorým sa podávajú pravidelne alebo opakovane lieky s obsahom faktora VIII pripravené z ľudskej plazmy, treba zvážiť očkovanie (proti hepatitíde A a B).

Po podaní vysokých dávok FEIBA sa môže vyskytnúť prechodné zvýšenie pasívne prenesených protilátok proti povrchovému antigénu vírusu hepatitídy B (anti HBsAg), ktoré môže viesť k nesprávnej interpretácii pozitivity sérologického vyšetrenia.

Keďže liek obsahuje izohemaglutiníny, pasívne prenášané protilátky proti červeným krvinkám, môže to mať za následok skreslené výsledky v sérologických testoch.

Pri každom podaní dávky FEIBA sa dôrazne odporúča zaznamenať názov a číslo šarže lieku, aby sa zachoval záznam o použitých šaržách.

Iné lieky a FEIBA

Ak teraz užívate alebo ste v poslednom čase užívali ešte iné lieky, vrátane liekov, ktorých výdaj nie je viazaný na lekársky predpis, prosím, oznámte to svojmu lekárovi alebo lekárnikovi.

Neboli zrealizované žiadne adekvátne a dobre kontrolované štúdie s kombinovaným alebo sekvenčným podávaním FEIBY a rekombinantného Faktora VIIa, antifibrinolytík alebo emicizumabom.

Pri súčasnom podávaní FEIBA spolu s antifibrinolytikami, napr. s kyselinou tranexámovou a aminokaprónovou je potrebné zvážiť možnosť zvýšeného rizika trombózy. Ak je liečba oboma liekmi nevyhnutná, medzi podaním týchto dvoch liekov sa musí dodržať časový odstup aspoň 6 - 12 hodín. Podľa dostupných in vitro údajov a klinických pozorovaní pri súčasnom podávaní rFVIIa nie je možné vylúčiť liekové interakcie, ktoré môžu viesť k tromboembolickej príhode.

Ak sa po podaní emicizumabu uvažuje o liečbe FEIBA, musí byť liečba starostlivo sledovaná lekárom.

Tak ako všetky ostatné krvné koagulačné faktory, ani FEIBA sa pred podaním nesmie miešať s inými liekmi, keďže by to mohlo narušiť účinnosť a bezpečnosť lieku. Pred a po podaní FEIBY sa odporúča prepláchnuť žilový katéter fyziologickým roztokom.

Tehotenstvo, dojčenie a plodnosť

Váš lekár rozhodne, či sa FEIBA môže použiť počas tehotenstva a dojčenia. Keďže počas tehotenstva existuje zvýšené riziko trombózy, FEIBA sa môže podávať iba pod prísny lekársky dohľadom a iba vtedy, ak je to úplne nevyhnutné.

Vedenie vozidiel a obsluha strojov

Nepozorovali sa žiadne účinky FEIBY na schopnosť viesť vozidlá a obsluhovať stroje.

FEIBA obsahuje sodík

500 U

Tento liek obsahuje 40 mg sodíka (hlavná zložka kuchynskej soli) v jednej liekovke, čo zodpovedá 2 % odporúčaného maximálneho denného príjmu 2 g sodíka pre dospelú osobu.

1000 U

Tento liek obsahuje 80 mg sodíka (hlavná zložka kuchynskej soli) v jednej liekovke, čo zodpovedá 4 % odporúčaného maximálneho denného príjmu 2 g sodíka pre dospelú osobu.

Je dôležité venovať tomu pozornosť u pacientov na diéte s nízkym obsahom sodíka.

3. Ako používať FEIBU

Rozpustíte lyofilizovaný prášok FEIBY v pribalenom rozpúšťadle a roztok podajte vnútrožilovo. Vždy používajte tento liek presne tak, ako vám povedal váš lekár. Ak si niečím nie ste istý, overte si to u svojho lekára alebo lekárnika.

Potrebnú dávku a časové intervaly podávania vám individuálne určí váš lekár, a to po zohľadnení závažnosti poruchy zrážania krvi, miesta a rozsahu krvácania, vášho celkového zdravotného stavu a vašej reakcie na liek. Nemeňte si dávku, ktorú vám určil váš lekár a neprestaňte si podávať liek bez súhlasu lekára.

Ak máte dojem, že účinok FEIBY je príliš silný alebo príliš slabý, prosím povedzte to svojmu lekárovi alebo lekárnikovi.

Pred podaním zohrejte liek na teplotu miestnosti alebo teplotu tela, ak je to potrebné.

Prášok FEIBY sa má rozpustiť až tesne pred podaním. Potom sa má roztok použiť okamžite (liek neobsahuje konzervačné látky). Jemne rozvirkte, kým sa všetka látka nerozpustí. Uistite sa, že FEIBA je úplne rozpustená, inak prejde menej jednotiek aktívnej látky cez filter pomôcky.

Roztoky, ktoré sú zakalené alebo obsahujú usadeniny, sa musia vhodným spôsobom zlikvidovať.

Otvorené nádoby s roztokom nepoužívajte opakovane.

Použite iba pribalené rozpúšťadlo (sterilizovanú vodu na injekciu) a pomôcky na rozpustenie prášku.

Ak sa používajú iné pomôcky ako tie, ktoré sa dodávajú spolu s FEIBOU, zaistíte použitie vhodného filtra s veľkosťou pórov aspoň 149 µm.

Nepoužívajte liek, ak je systém sterilnej bariéry alebo obal poškodený alebo má akýkoľvek znak znehodnotenia.

Zaznamenajte podanie lieku na pribalený samolepiaci štítok.

Všetok nepoužitý liek alebo odpad vzniknutý z lieku sa má zlikvidovať v súlade s národnými požiadavkami.

Pre podanie ihlou

Rozpustenie prášku na prípravu injekčného roztoku

Počas celej prípravy používajte aseptickú (sterilnú) techniku.

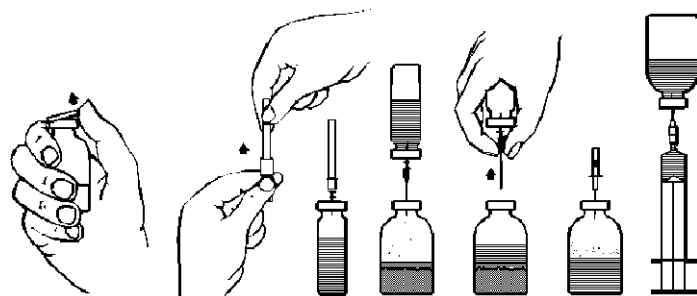
1. Zohrejte neotvorenú injekčnú liekovku obsahujúcu rozpúšťadlo (vodu na injekciu) na teplotu miestnosti, napr. ponorením do sterilného vodného kúpeľa, v ktorom sa zohreje v priebehu niekoľkých minút (na max. +37 °C), ak je to potrebné.
2. Odstráňte ochranné viečko z injekčnej liekovky s práškom a z injekčnej liekovky s rozpúšťadlom a očistite gumové zátky oboch injekčných liekoviek (obr.A)
3. Odstráňte ochranný kryt z jedného konca pribalenej obojstrannej ihly tak, že ho otočíte a potiahnete (obr. B). Odokrytým koncom ihly prepichnete gumovú zátku injekčnej liekovky s rozpúšťadlom (obr. C).

4. Odstráňte ochranný kryt z druhého konca obojstrannej ihly a dávajte pozor, aby ste sa nedotkli odkrytého konca.
5. Obráťte injekčnú liekovku s rozpúšťadlom nad injekčnú liekovku s práškom a voľným koncom obojstrannej ihly prepichnete gumovú zátku injekčnej liekovky s práškom (obr. D). Rozpúšťadlo sa nasaje podtlakom (vákuom) v injekčnej liekovke s práškom.
6. Oddel'te obidve injekčné liekovky tak, že vytiahnete ihlu z injekčnej liekovky s práškom (obr. E). Injekčnú liekovku s práškom jemne pretrepte alebo premiešajte krúživým pohybom, aby sa urýchlilo rozpustenie prášku.
7. Po úplnom rozpustení prášku zapichnete pribalenú od vzdušňovaciu ihlu (obr. F) a prípadná vzniknutá pena sa vytratí. Vytiahnite od vzdušňovaciu ihlu.

Injekcia/infúzia:

Počas celej prípravy používajte aseptickú (sterilnú) techniku.

1. Odstráňte ochranný kryt z pribalenej ihly s filtrom tak, že ho otočíte a potiahnete a nasad'te ihlu na sterilnú jednorazovú injekčnú striekačku. Natiahnite roztok do injekčnej striekačky (obr. G).
2. Odpojte ihlu s filtrom od injekčnej striekačky a roztok podávajte pomaly vnútrožilovo cez pribalenú infúziu súpravu s krídlovým adaptérom (alebo cez pribalenú jednorazovú ihlu).



Obr. A Obr. B Obr. C Obr. D Obr. E Obr. F Obr. G

Pre podanie pomocou BAXJECT II Hi Flow

Rozpustenie prášku na prípravu injekčného roztoku

Počas celej prípravy používajte aseptickú (sterilnú) techniku.

1. Zohrejte neotvorenú injekčnú liekovku obsahujúcu rozpúšťadlo (vodu na injekciu) na teplotu miestnosti, napr. ponorením do sterilného vodného kúpeľa, v ktorom sa zohreje v priebehu niekoľkých minút (na max. +37 °C), ak je to potrebné.
2. Odstráňte ochranné viečko z FEIBA a z injekčnej liekovky s rozpúšťadlom a očistite gumové zátky obidvoch injekčných liekoviek. Umiestnite fľaštičky na rovný povrch.
3. Otvorte balíček BAXJECT II Hi-Flow - postupne odtrhnite papierový kryt, bez toho, aby ste sa dotkli vnútrajška (Obr. a). Nevyberajte prenosné zariadenie z obalu.
4. Otočte balíček a priehľadným plastovým tŕňom prepichnete zátku rozpúšťadla (obr. b). Uchopte balenie za jeho okraj a stiahnite obal z BAXJECTu II Hi-Flow (obr. c). Neodstraňujte modré viečko z BAXJECTu II Hi-Flow.
5. Obráťte liekovku s rozpúšťadlom aj prenosné zariadenie nad liekovku s práškom tak, aby injekčná liekovka s rozpúšťadlom bola na hornej strane prístroja. Vložte fialový plastový hrot BAXJECT II Hi-Flow cez zátku fľaštičky FEIBA. Rozpúšťadlo sa nasaje podtlakom (vákuom) v injekčnej liekovke s práškom. (obr. D).
6. Jemne premiešajte celý systém ale netraste, pokiaľ sa nerozpustí celý obsah liekovky. Uistite sa, že FEIBA sa úplne rozpustí, inak by sa aktívna látka nedostala cez filter pomôcky.

Obr. a

Obr. b

Obr. c



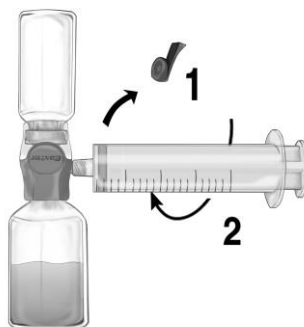
Pokyny na injekčný / infúzny roztok:

1. Odstráňte modré viečko z BAXJECTu II Hi-Flow. Pevne pripojte injekčnú striekačku na BAXJECT II Hi-Flow. **NENAŤAHUJTE VZDUCH** do injekčnej striekačky. (Obr. e). V záujme zabezpečenia pevného spojenia medzi injekčnou striekačkou a BAXJECT II Hi-Flow, sa odporúča použiť injekčnej striekačky so závitom (otočte injekčnú striekačku v smere hodinových ručičiek až do polohy stop pri montáži).
2. Obráťte systém tak, že rozpustený prášok je na vrchu. Natiahnite roztok FEIBA do injekčnej striekačky **POMALÝM** ťahaním piestu von. Uistite sa, že BAXJECT II Hi-Flow a injekčná striekačka sú v priebehu celého ťahovania obsahu liekovky pevne spojené. (obr. f)
3. Odpojte striekačku.
4. Pokiaľ dôjde k napneniu prípravku v injekčnej striekačke, počkajte, až pena sa vytratí. Natiahnutý roztok podávajte pomaly intravenózne pomocou priloženého infúzneho setu (alebo jednorazovej ihly).

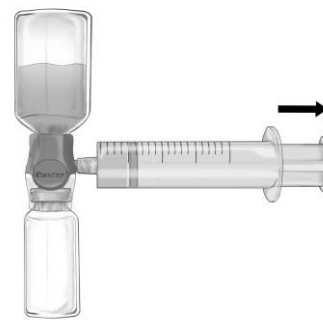
Obr. d



Obr. e



Obr. f



Neprekročte rýchlosť podávania injekcie/infúzie 2 U (jednotky) FEIBY /kg telesnej hmotnosti za minútu.

Ak použijete viac FEIBY, ako máte

Prosím informujte o tom svojho lekára. Predávkovanie FEIBOU môže zvýšiť riziko nežiaducich udalostí, akými sú tromboembólia (tvorba krvnej zrazeniny, ktorá sa dostane do krvnej cievy), spotrebná koagulopatia (DIK) alebo infarkt myokardu.

4. Možné vedľajšie účinky

Tak ako všetky lieky, aj FEIBA môže spôsobovať vedľajšie účinky, hoci sa neprejavia u každého. Ak začnete pociťovať akýkoľvek vedľajší účinok ako závažný alebo ak spozorujete vedľajšie účinky, ktoré nie sú uvedené v tejto písomnej informácii, povedzte to svojmu lekárovi alebo lekárnikovi.

Časté vedľajšie účinky (môžu postihovať menej ako 1 z 10 osôb)

Precitlivenosť, bolesť hlavy, závraty, nízky krvný tlak, vyrážka, pozitivita protilátok proti antigénu hepatitídy B.

Vedľajšie účinky s neznámou častotou výskytu (častotou výskytu nemožno odhadnúť z dostupných údajov)

Poruchy krvi a lymfatického systému: diseminovaná intravaskulárna koagulopatia (DIK)), zvýšený titer inhibítora.

Poruchy imunitného systému: alergické reakcie, žihľavka po celom tele (urtikária).

Poruchy nervového systému: znížená citlivosť končatín (hypoestézia), abnormálna alebo znížená citlivosť (parestézia), náhla cievna mozgová príhoda následkom trombózy alebo embólie, ospalosť (somnolencia), zmenené vnímanie chutí (dysgeúzia).

Poruchy srdca a srdcovej činnosti: infarkt myokardu, búšenie srdca (tachykardia).

Poruchy ciev: tvorba krvných zrazenín a ich putovanie v cievach (tromboembolické príhody), zvýšený krvný tlak (hypertenzia), návaly.

Poruchy dýchacej sústavy, hrudníka a mediastína: upchatie pľúcnej artérie (pľúcna embólia), náhle zúženie dýchacej trubice (bronchospazmus), sipot, kašeľ, sťažené dýchanie (dyspnoe)

Poruchy gastrointestinálneho traktu: vracanie, hnačka, brušný diskomfort, nevoľnosť (nauzea).

Poruchy kože a podkožného tkaniva: znížená citlivosť tváre , opuch tváre, jazyka a pier (angioedém), žihľavka po celom tele (urtikária), svrbenie (pruritus).

Celkové poruchy a reakcie v mieste podania: bolesť miesta vpichu, celkový diskomfort, pocit tepla, triaška, horúčka, bolesť na hrudníku, diskomfort na hrudníku.

Laboratórne a funkčné vyšetrenia: pokles tlaku krvi, zvýšenie fibrínového D-diméru.

Rýchla vnútrožilová injekcia alebo infúzia môže spôsobiť bodavú bolesť a zníženú citlivosť tváre a končatín, ako aj pokles krvného tlaku.

Infarkt myokardu sa vyskytol po podávaní dávok prevyšujúcich najvyššiu dennú dávku a/alebo pri dlhodobom podávaní a/alebo pri prítomnosti rizikových faktorov vzniku tromboembólie.

Hlásenie vedľajších účinkov

Ak sa u vás vyskytne akýkoľvek vedľajší účinok, obráťte sa na svojho lekára alebo zdravotnú sestru. To sa týka aj akýchkoľvek vedľajších účinkov, ktoré nie sú uvedené v tejto písomnej informácii. Vedľajšie účinky môžete hlásiť aj priamo na **národné centrum hlásenia uvedené v Prílohe V**. Hlásením vedľajších účinkov môžete prispieť k získaniu ďalších informácií o bezpečnosti tohto lieku

5. Ako uchovávať FEIBU

Tento liek uchovávať mimo dohľadu a dosahu detí.
Tento liek uchovávať pri teplote do 25 °C. Neuchovávať v mrazničke.
Uchovávať v pôvodnom obale na ochranu obsahu pre svetlom.
Nepoužívať liek po dátume expirácie, ktorý je uvedený na štítku a pôvodnom obale.
Dátum expirácie sa vzťahuje na posledný deň v mesiaci.
Nelikvidujte lieky odpadovou vodou alebo domovým odpadom. Nepoužitý liek vráťte do lekárne.
Tieto opatrenia pomôžu chrániť životné prostredie

6. Obsah balenia a ďalšie informácie

Čo FEIBA obsahuje

Prášok

Liečivo: plazmatický proteín s aktivitou obchádzajúcou inhibítor koagulačného faktora VIII obsahuje:

- 500 U plazmatického proteínu s aktivitou obchádzajúcou inhibítor faktora VIII, celkový obsah ľudského plazmatického proteínu je 200 - 600 mg.
 - 1000 U plazmatického proteínu s aktivitou obchádzajúcou inhibítor faktora VIII, celkový obsah ľudského plazmatického proteínu je 400 - 1200 mg.
- 1 ml obsahuje 50 U* (jednotiek) plazmatického proteínu s aktivitou obchádzajúcou inhibítor faktora VIII.

FEIBA obsahuje tiež faktory II, IX a X, predovšetkým v neaktivovanej forme, ako aj aktivovaný faktor VII. Antigén koagulačného faktora VIII (F VIII C:Ag) a faktory systému kalikreín-kinín sú prítomné iba v stopových množstvách alebo vôbec nie.

* 1 jednotka FEIBY skracuje aktivovaný parciálny tromboplastinový čas (aPTT) v plazme s inhibítorom faktora VIII na 50 % hodnoty pufru (blanku).

Ďalšie zložky sú: chlorid sodný a citrónan sodný.

Rozpúšťadlo

Sterilizovaná voda na injekcie.

Ako vyzerá FEIBA a obsah balenia

Liek sa dodáva vo forme lyofilizovaného prášku alebo sypkej hmoty bielej až sivobielej alebo slabozelenej farby. Prášok a rozpúšťadlo sa dodávajú v injekčných liekovkách vyrobených zo skla a uzavretých gumovou zátkou.
Pripravený roztok má hodnotu pH medzi 6,8 a 7,6.

Veľkosť balenia:

FEIBA 50 U/ml je dostupná v nasledujúcich formách:

- 1 x 500 U (10 ml rozpúšťadla)
- 1 x 1000 U (20 ml rozpúšťadla)

Obsah (pre podanie ihlou):

- 1 injekčná liekovka s 500 U/ 1000 U prášok a rozpúšťadlo na injekčný alebo infúzny roztok
- 1 injekčná liekovka s 10 ml/ 20 ml vody na injekciu
- 1 obojstranná ihla
- 1 odvzdušňovacia ihla
- 1 jednorazová injekčná striekačka
- 1 jednorazová ihla
- 1 krídelková ihla so spojkou (infúzna súprava s krídlovým adaptérom)

Obsah (pre podanie BAXJECT II Hi-Flow):

1 injekčná liekovka s 500 U/ 1000 U - prášok a rozpúšťadlo na injekčný alebo infúzny roztok
1 injekčná liekovka s 10 ml /20 ml vody na injekciu
1 BAXJECT II Hi-Flow
1 jednorazová injekčná striekačka
1 jednorazová ihla
1 krídelková ihla so spojkou (infúzna súprava s krídlovým adaptérom)

Držiteľ rozhodnutia o registrácii a výrobca

Držiteľ rozhodnutia o registrácii

Baxalta Innovations GmbH
Industriestrasse 67
A-1221 Viedeň
Rakúsko

Výrobca

Takeda Manufacturing Austria AG
Industriestrasse 67
1221 Viedeň
Rakúsko

Táto písomná informácia bola naposledy aktualizovaná v januári 2025.

Nasledujúca informácia je určená len pre zdravotníckych pracovníkov:

Liečbu má začať a viesť lekár so skúsenosťami v liečbe hemofílie.

Dávkovanie

Dávkovanie a trvanie liečby závisí od závažnosti hemostatickej poruchy, lokalizácie a rozsahu krvácania a klinického stavu pacienta.

Dávkovanie a frekvencia jednotlivých dávok sa vždy riadi podľa individuálneho klinického účinku.

Všeobecne sa odporúča podávať 50 - 100 U FEIBA /kg telesnej hmotnosti (TH), neprekračovať jednorazovú dávku 100 U/kg TH a maximálnu dennú dávku 200 U /kg TH, pokiaľ závažnosť krvácania neoprávňuje a neospravedlňuje použitie vyšších dávok.

Vzhľadom na faktory špecifické pre daného pacienta sa môže jeho odpoveď na „bypassový“ prípravok rôzniť a pri danom krvácanom stave môže pacient na jeden typ reagovať a na druhý nie. Ak nedostatočne odpovedá na jeden typ „bypassového“ prípravku, má sa zvážiť podanie iného.

Použitie v pediatrii (deti):

Skúsenosti u detí mladších ako 6 rokov sú obmedzené; pre klinické podmienky dieťaťa sa môže upraviť rovnaký dávkovací režim ako u dospelých.

1. Spontánne krvácanie

Krvácanie do kĺbov, svalov a mäkkých tkanív

Pri miernom až stredne závažnom krvácaní sa odporúča dávka 50 - 75 U/kg TH v 12-hodinových intervaloch. V liečbe sa má pokračovať, až kým sa neobjavia jasné klinické znaky zlepšenia, ako je zmiernenie bolesti, zmenšenie opuchu alebo zvýšenie hybnosti kĺbu.

Pri závažnom krvácaní do svalov a mäkkých tkanív, akým je krvácanie do retroperitoneálneho priestoru, sa odporúča dávka 100 U/kg TH v 12-hodinových intervaloch.

Slizničné krvácanie

Odporúča sa dávka 50 U/kg TH každých 6 hodín za starostlivého sledovania pacienta (vizuálna kontrola krvácania, opakované stanovenie hematokritu). Ak nenastane zastavenie krvácania, dávka sa môže zvýšiť na 100 U/kg TH, nesmie sa však prekročiť denná dávka 200 U/kg TH.

Iné závažné krvácania

Pri závažnom krvácaní, akým je krvácanie do CNS, sa odporúča dávka 100 U/kg TH v 12-hodinových intervaloch. V jednotlivých prípadoch sa FEIBA môže podávať v 6-hodinových intervaloch, až kým sa nedosiahne jasné zlepšenie klinického stavu. Nesmie sa prekročiť maximálna denná dávka 200 U/kg TH.

2. Chirurgické zákroky

Podáva sa dávka 50 - 100 U/kg TH v 6-hodinových intervaloch, pričom sa nesmie prekročiť maximálna denná dávka.

3. Profylaxia

- Profylaxia krvácania u pacientov s vysokým titrom inhibítora a s častým krvácaním, u ktorých nebola úspešná ITI („immune tolerance induction“, imunotolerančná liečba) alebo sa o nej neuvažuje:
Odporúča sa dávka 70 - 100 U/kg telesnej hmotnosti každý druhý deň. Táto dávka sa môže zvýšiť až na 100 U/kg telesnej hmotnosti denne, ak pacient stále krváca, alebo sa môže postupne znížiť.
- Profylaxia krvácania u pacientov s vysokým titrom inhibítora, ktorí podstupujú ITI (imunotolerančná liečba):

FEIBA sa môže podávať súbežne s koncentrátmi faktora VIII, v rozmedzí dávky od 50 do 100 U/kg telesnej hmotnosti dvakrát denne, až kým nedôjde k zníženiu inhibítora faktora VIII na < 2 BU.*

* 1 Bethesda jednotka (Bethesda Unit, BU) je definovaná ako množstvo protilátok, ktoré inhibuje 50 % aktivity FVIII v priemernej čerstvej ľudskej plazme po 2-hodinovej inkubácii pri teplote 37 °C.

Sledovanie

Vzhľadom na komplexný mechanizmus účinku nie je k dispozícii žiadne priame sledovanie účinných látok.

Koagulačné testy ako doba zrážania plnej krvi (WBCT), tromboelastogram (TEG, r-hodnota) a aPPT sú zvyčajne len mierne skrátené a nemusia korelovať s klinickým zlepšením. Preto majú tieto testy len obmedzený význam pre hodnotenie liečby prípravkom FEIBA.

Spôsob podávania

FEIBA sa má podávať pomaly intravenózne (rýchlosťou najviac 2 U FEIBY/kg TH za minútu). Prášok FEIBY sa má rozpustiť až tesne pred podaním. Potom sa má roztok použiť okamžite (liek neobsahuje konzervačné látky). Nesmú sa používať roztoky, ktoré sú zakalené alebo obsahujú usadeniny. Nespotrebované množstvo pripraveného lieku sa má vhodným spôsobom zlikvidovať.

Sledovanie liečby

Nesmú sa prekročiť jednotlivé dávky 100 U/kg TH a denné dávky 200 U/kg TH. Pacienti dostávajúci viac než 100 U/kg telesnej hmotnosti musia byť starostlivo monitorovaní pre možné rozvinutie DIK a/alebo akútnej koronárnej ischémie. Vysoké dávky FEIBA sa majú podávať len v čase nevyhnutne potrebnom pre zastavenie krvácania.

Ak nastanú významné zmeny krvného tlaku alebo tepovej frekvencie, alebo ak sa objavia dýchacie ťažkosti, kašeľ alebo bolesť na hrudi, treba infúziu okamžite ukončiť a začať vhodné diagnostické a liečebné opatrenia. Laboratórne parametre poukazujúce na DIK sú znížené hladiny fibrinogénu, zníženie počtu trombocytov, a/alebo prítomnosť fibrín/fibrinogén degradačných produktov (FDP). Ďalšie známky svedčiacie pre DIC sú signifikantne predĺžený trombínový čas, protrombínový čas

alebo aPTT. U hemofilických pacientov s inhibítorom alebo u pacientov so získanými inhibítormi faktorov VIII, IX a XI je aPTT predĺžené vzhľadom na základné ochorenie.

Podanie lieku FEIBA pacientom s inhibítormi môže vyvolať úvodný anamnestický vzostup hladín inhibítora. S pokračujúcim podávaním FEIBA môže inhibítor po čase klesnúť. Klinické a publikované údaje naznačujú, že účinnosť FEIBA nie je znížená.

Pacienti s hemofiliou s inhibítorom alebo so získanými inhibítormi koagulačných faktorov, ktorí sa liečia s liekom FEIBA, môžu mať zvýšený sklon ku krvácaniu a v rovnakom čase zvýšené riziko trombózy.

Laboratórne vyšetrenia a klinická účinnosť

In vitro testy ako je aPTT, doba zrážania plnej krvi (WBCT) a tromboelastogram (TEG) ako kontrola účinnosti liečby nemusia korelovať s klinickým obrazom. Preto nemôžu byť úspešné pokusy normalizovať laboratórne hodnoty zvyšovaním dávky FEIBA a dokonca sa zásadne neodporúčajú, pretože pri predávkovaní hrozí spustenie DIK.

Význam počtu trombocytov

Ak je odpoveď na liečbu FEIBOU nedostatočná, odporúča sa vyšetriť počet trombocytov, pretože pre účinnosť FEIBA je nevyhnutný dostatočný počet funkčne intaktných trombocytov.

Ďalšie informácie podporujúce použitie pomôcky Baxject II Hi-Flow:

- Pomôcka je sterilizovaná gama žiarením.
- Je určená iba na jednorazové použitie.
- Pomôcka neobsahuje latex.



Nepoužívajte, ak je obal poškodený



C E 2797