

## KISA ÜRÜN BİLGİSİ

### 1. BEŞERİ TIBBİ ÜRÜNÜN ADI

FLUARIX TETRA 0,5 mL IM enjeksiyon için süspansiyon içeren kullanıma hazır enjektör  
Kuadrivalan influenza aşısı (split virion, inaktif)  
Steril

### 2. KALİTATİF VE KANTİTATİF BİLEŞİM

#### Etkin maddeler:

Split influenza virüsü, inaktif, aşağıdaki suşlara eşdeğer antijen\* içerir:

A/Victoria/2570/2019 (H1N1)pdm09 -benzeri suş: 15 mikrogram \*\*  
(A/Victoria/2570/2019, IVR-215)

A/Cambodia/e0826360/2020 (H3N2) -benzeri suş: 15 mikrogram \*\*  
(A/Tasmania/503/2020, IVR-221)

B/Washington/02/2019 -benzeri suş: 15 mikrogram \*\*  
(B/Washington/02/2019, mutasyona uğramamış)

B/Phuket/3073/2013-benzeri suş: 15 mikrogram \*\*  
(B/Phuket/3073/2013 (mutasyona uğramamış)

Belirtilen miktarlar 1 doz (0,5 mL) içindir.

\* Sağlıklı tavuk sürülerinden elde edilen döllenmiş tavuk yumurtalarında üretilmiştir.

\*\* Hemaglutinin

Bu aşı, 2021/2022 sezonu Dünya Sağlık Örgütü (Kuzey Yarımküre) önerileri ve Avrupa Birliği kararına uygundur.

#### Yardımcı maddeler:

Sodyum klorür	3,75 mg
Disodyum fosfat dodekahidrat	1,3 mg
Potasyum dihidrojen fosfat	0,2 mg
Potasyum klorür	0,1 mg

Yardımcı maddeler için Bölüm 6.1'e bakınız.

FLUARIX TETRA, üretim prosesinde kullanılan, hidrokortizon, ovalbumin (tavuk yumurtasından elde edilir) ve tavuk proteini gibi yumurtalar, formaldehit, gentamisin sülfat ve sodyum deoksikolat (sığır veya koyun safrasından elde edilir) kalıntıları içerebilir (bkz. Bölüm 4.3).

### 3. FARMASÖTİK FORM

Enjeksiyon için süspansiyon içeren kullanıma hazır enjektör  
Renksiz-hafif opak bir süspansiyondur.

## 4. KLİNİK ÖZELLİKLER

### 4.1. Terapötik endikasyonlar

FLUARIX TETRA, yetişkinler ve 6 aydan büyük çocukların aşısı içeriğinde bulunan 2 influenza A alt tipi ve 2 influenza B virüs soyu sebebiyle oluşan grip hastalığından korunması amacıyla aktif bağışıklanmasında endikedir (bkz. Bölüm 5.1).

FLUARIX TETRA resmi öneriler doğrultusunda kullanılmalıdır.

Aşılamadan sonraki yıl boyunca bağışıklık azalacağından ve influenza virüsünün suşları yıldan yıla değişiklik gösterebileceğinden FLUARIX TETRA ile yıllık aşılanma önerilmektedir.

### 4.2. Pozoloji ve uygulama şekli

#### Pozoloji

Yetişkinler:

FLUARIX TETRA tek bir 0,5 mL'lik enjeksiyon olarak uygulanmalıdır.

Pediyatrik popülasyon:

6 aydan büyük çocuklarda 0,5 ml'lik tek doz uygulanır.

Daha önce influenzaya karşı hiç aşılanmamış 9 yaş altı çocuklara, en az 4 hafta ara ile ikinci bir 0,5 mL'lik doz uygulanmalıdır.

#### Uygulama sıklığı ve süresi

Grip aşısı her yıl tek doz olarak uygulanmalıdır. Grip aşısının uygulanması için en önemli konu grip salgınının başlamamış olmasıdır. Grip salgınının başlangıcından önce (Eylül, Ekim, Kasım, Aralık) kullanımı önerilmektedir. Eğer kişi gribe yakalanmamış ise grip sezonunun sonuna kadar aşılanma yapılabilir.

#### Uygulama şekli

FLUARIX TETRA intramüsküler enjeksiyon şeklinde, tercihen deltoid kasa veya anterolateral uyluğa (kas yoğunluğuna bağlı olarak) uygulanmalıdır.

Kullanıma hazır enjektörün kullanılışı:

Aşısı kullanılmadan önce oda sıcaklığına getirilmelidir. Kullanmadan önce dolu enjektörü dikkatlice çalkalayınız.

Aşısı uygulamadan önce herhangi bir yabancı madde ve/veya fiziksel durumda değişiklik açısından gözle incelenmelidir. Bunlardan herhangi birinin görülmesi halinde aşısı kullanılmamalıdır (bkz. Bölüm 6.6).

#### Özel popülasyonlara ilişkin ek bilgiler

##### Böbrek/Karaciğer yetmezliği:

Böbrek ve karaciğer yetmezliği olan kişilerdeki güvenilirlik ve etkinliği incelenmemiştir.

##### Pediyatrik popülasyon:

6 aydan küçük çocuklardaki güvenilirlik ve etkililiği gösterilmemiştir.

**Geriyatrik popülasyon:**

Yaşlılarda etkililiği ve güvenliliği incelenmiştir ve talimatlara uygun olarak kullanılması tavsiye edilmektedir.

**Diğer:**

Endojen ya da iyatrojenik immünsüpresyonu olan hastalarda antikor yanıtı yetersiz olabilir.

**4.3. Kontrendikasyonlar**

Etkin maddelere, Bölüm 6.1’de listelenen yardımcı maddelerden herhangi birine, veya yumurta (ovalbumin, tavuk proteinleri), formaldehit, gentamisin sülfat ve sodyum deoksikolat gibi eser miktarda bulanabilecek bileşenlere karşı aşırı duyarlılık.

Ateşli hastalık ya da akut enfeksiyon geçiren hastalarda aşılama ertelenmelidir.

**4.4. Özel kullanım uyarıları ve önlemleri**

**FLUARIX TETRA, hiçbir koşulda damar içine, deri içine ya da deri altına uygulanmamalıdır.**

Bağışıklama öncesi tıbbi geçmişin gözden geçirilmesi (özellikle daha önceki bağışıklama ve istenmeyen olayların ortaya çıkma ihtimali ile ilişkili olarak) ve bir klinik muayene, iyi klinik uygulamaların bir parçasıdır.

Tüm enjektabl aşılarla olduğu gibi aşının uygulanmasını takiben görülebilecek anafilaktik olaylar için gerekli tıbbi tedavi ve gözetim hazır bulundurulmalıdır.

Diğer aşılarla olduğu gibi akut ciddi ateşli hastalığı olan bireylerde FLUARIX TETRA uygulaması ertelenmelidir. Soğuk algınlığı gibi minör bir enfeksiyonun varlığı aşılamının ertelenmesine sebep olmamalıdır.

Bağışıklık sistemini baskılayan tedavi gören veya bağışıklık sistemi yetersizliği olan hastalarda yeterli bağışıklık yanıtının alınamaması beklenebilir.

FLUARIX TETRA influenza virüsünün tüm mevcut suşlarına karşı etkili değildir. FLUARIX TETRA aşının hazırlandığı suşlara ve yakından alakalı suşlara karşı koruma sağlamak için tasarlanmıştır.

Tüm aşılarla olduğu gibi, aşılanan tüm bireylerde bir koruyucu bağışıklık yanıtı meydana gelmeyebilir.

İntramüsküler uygulanan diğer aşılarla olduğu gibi, trombositopenisi veya herhangi bir pıhtılaşma bozukluğu olan kişilerde intramüsküler uygulamanın ardından kanama oluşabileceğinden, bu kişilere FLUARIX TETRA dikkatle uygulanmalıdır.

Özellikle adolesanlarda, iğne ile enjeksiyona karşı bir psikojenik yanıt olarak aşılamının ardından, hatta aşılama öncesinde senkop (bayılma) görülebilir. Buna geçici görme bozukluğu, parestezi ve iyileşme sırasında tonik-klonik hareketler gibi birçok nörolojik belirti eşlik edebilir. Bayılma sebebiyle oluşabilecek yaralanmaları önlemek için gerekli prosedürlerin hazır olması önemlidir.

Serolojik testler ile etkileşim için Bölüm 4.5’e bakınız.

FLUARIX TETRA sodyum klorür, disodyum fosfat dodekahidrat, potasyum (klorür, dihidrojen fosfat) içerir. FLUARIX TETRA 0,5 ml'lik dozunda 23 mg'dan daha az sodyum ve 39 mg'dan daha az potasyum ihtiva eder. Sodyum ve potasyuma bağlı herhangi bir etki beklenmez.

**Takip edilebilirlik**

Biyolojik tıbbi ürünlerin takip edilebilirliğinin sağlanması için uygulanan ürünün ticari ismi ve seri numarası mutlaka hasta dosyasına kaydedilmelidir.

#### **4.5. Diğer tıbbi ürünler ile etkileşim ve diğer etkileşim şekilleri**

FLUARIX TETRA, 50 yaş ve üzeri kişilerde polisakkarid pnömokok aşılılarıyla eşzamanlı olarak uygulanabilir (bkz. Bölüm 5.1).

FLUARIX TETRA adjuvanlı Herpes zoster aşısı ile eşzamanlı olarak kullanılabilir (bkz. Bölüm 5.1).

Eğer FLUARIX TETRA'nın başka bir enjektabl aşı ile aynı zamanda verilmesi gerekirse, aşılar her zaman farklı enjeksiyon bölgelerine yapılmalıdır.

Eş zamanlı olarak inaktive dört-değerlikli influenza aşısı (FLUARIX TETRA) ve 23-değerlikli polisakkarid pnömokok aşısı (PPV23) ile aşılanan kişilerde bildirilen enjeksiyon yeri ağrısı, tek başına PPV23 ile gözlemlenene benzer ve tek başına FLUARIX TETRA ile karşılaştırıldığında daha yüksektir.

FLUARIX TETRA ve Herpes zoster aşısıyla eşzamanlı olarak aşılanan kişilerde bildirilen yorgunluk, baş ağrısı, miyalji ve titreme insidansı tek başına Herpes Zoster aşısı ile gözlemlenen ile benzer ve tek başına FLUARIX TETRA ile karşılaştırıldığında daha yüksektir.

Grip aşısının ardından HIV1, Hepatit C ve özellikle HTLV1 antikorlarını saptamak için ELISA yöntemi kullanılarak yapılan serolojik testlerde yalancı pozitif sonuçlar gözlenmiştir. Western Blot tekniği ELISA ile alınan yalancı pozitif test sonuçlarının aksini ispatlar. Geçici yalancı pozitif reaksiyonlar aşuya karşı gelişen IgM yanıtına bağlı olabilir.

#### **Özel popülasyonlara ilişkin ek bilgiler**

Özel popülasyona ilişkin ayrı bir etkileşim çalışması yapılmamış olup, bölüm 4.5'te belirtilen bilgiler geçerlidir.

#### **Pediyatrik popülasyon**

Pediyatrik popülasyona ilişkin ayrı bir etkileşim çalışması yapılmamıştır.

#### **4.6. Gebelik ve laktasyon**

##### **Genel tavsiye**

Gebelik kategorisi: B

##### **Çocuk doğurma potansiyeli bulunan kadınlar / Doğum kontrolü (Kontrasepsiyon)**

Doğum kontrolüyle ilgili klinik veri mevcut değildir.

## **Gebelik dönemi**

Hamile kadınlara uygulandığında FLUARIX TETRA'nın güvenliliği değerlendirilmemiştir.

FLUARIX TETRA ile hayvanlar üzerinde yapılan çalışmalar, üreme ve gelişimsel toksisite ile ilgili doğrudan ya da dolaylı zararlı etkiler olduğunu göstermemektedir (bkz. Klinik öncesi güvenlilik verileri).

FLUARIX TETRA gebelik esnasında sadece açıkça gerekli olduğu durumlarda ve söz konusu yararların fetüse olan muhtemel risklerden daha fazla olduğunda kullanılmalıdır.

İnaktif influenza aşılı gebeliğin bütün evrelerinde kullanılabilir. İlk trimester ile karşılaştırıldığında gebeliğin ikinci ve üçüncü trimesteri için daha çok sayıda güvenlilik verisi mevcut olmakla birlikte inaktif influenza aşılarının kullanımına ilişkin tüm dünyadan elde edilen veriler aşı ile ilişkili herhangi bir advers fetal veya maternal sonuç göstermemektedir.

## **Laktasyon dönemi**

FLUARIX TETRA emzirme döneminde kullanılabilir.

## **Üreme yeteneği / Fertilité**

Üreme yeteneğini etkileyip etkilemediği bilinmemektedir.

### **4.7. Araç ve makine kullanımı üzerindeki etkiler**

Aşının araç ve makine kullanımı üzerinde etkisi yoktur veya ihmal edilebilir düzeydedir.

### **4.8. İstenmeyen etkiler**

## **Klinik çalışmalar**

### **Güvenlilik profili özeti**

Tüm yaş gruplarında aşılamanın ardından en sık rapor edilen lokal advers reaksiyon enjeksiyon bölgesinde ağrı (%15,6 'dan % 40,9'a kadar) olmuştur.

18 yaş ve üzeri yetişkinlerde aşılamanın ardından en sık rapor edilen genel advers reaksiyonlar yorgunluk (%11,1), baş ağrısı (%9,2) ve miyalji (%11,8) olmuştur.

6-17 yaş arasındaki çocuklarda aşılamanın ardından en sık rapor edilen genel advers reaksiyonlar yorgunluk (%12,6), miyalji (%10,9) ve baş ağrısı (%8) olmuştur.

3-5 yaş arası çocuklarda aşılamanın ardından en sık rapor edilen genel advers reaksiyonlar sersemlik (%9,8) ve irritabilite (%11,3) olmuştur.

6 ay ila 3 yaş arasındaki çocuklarda aşılama sonrası en sık bildirilen genel advers reaksiyonlar irritabilite/huysuzluk (%14,9) ve iştah kaybı (%12,9) olmuştur.

## **İstenmeyen etkilerin listesi**

Bir doz FLUARIX TETRA için için farklı yaş gruplarında bildirilen advers reaksiyonlar aşağıdaki sıklık derecelerine göre sıralanmıştır:

Çok yaygın ( $\geq 1/10$ ); Yaygın ( $\geq 1/100$ ,  $< 1/10$ ); Yaygın olmayan ( $\geq 1/1.000$ ,  $< 1/100$ ); Seyrek ( $\geq 1/10.000$ ,  $< 1/1.000$ ); Çok seyrek ( $< 1/10.000$ ). Bilinmiyor: Eldeki verilerden hareketle tahmin edilemiyor.

### Erişkinler

Erişkinlerde FLUARIX TETRA ile yapılan bir çalışma, bir doz FLUARIX TETRA (N = 3.036) ya da FLUARIX (N=1.010) almış  $\geq 18$  yaşındaki kişilerde advers reaksiyonların insidansını incelemiştir.

Doz başına aşağıdaki advers reaksiyonlar bildirilmiştir:

### **Sinir sistemi hastalıkları**

Yaygın: Baş ağrısı

Yaygın olmayan: Baş dönmesi<sup>1</sup>

### **Gastrointestinal hastalıklar**

Yaygın: Mide-bağırsak semptomları (bulantı, kusma, diyare ve/veya karın ağrısı dahil)

### **Deri ve deri altı doku hastalıkları**

Yaygın: Terleme<sup>2</sup>

### **Kas-iskelet bozuklukları, bağ doku ve kemik hastalıkları**

Çok yaygın: Miyalji

Yaygın: Artralji

### **Genel bozukluklar ve uygulama bölgesine ilişkin hastalıkları**

Çok yaygın: Enjeksiyon bölgesinde ağrı, yorgunluk

Yaygın: Enjeksiyon bölgesinde kızarıklık, enjeksiyon bölgesinde şişme, titreme, ateş, enjeksiyon bölgesinde sertlik<sup>2</sup>

Yaygın olmayan: enjeksiyon bölgesinde hematoma<sup>1</sup>, enjeksiyon bölgesinde kaşıntı<sup>1</sup>

<sup>1</sup> İstenmeyen advers reaksiyon olarak bildirilmiştir

<sup>2</sup> Daha önceki FLUARIX çalışmalarında bildirilmiştir

### **Pediyatrik popülasyon**

6 ay ila < 18 yaşındaki çocuklar

İki klinik çalışma, en az bir doz FLUARIX TETRA ya da bir kontrol aşısı almış olan çocuklarda FLUARIX TETRA'nın reaktogenisite ve güvenliliğini değerlendirmiştir.

Bir çalışmaya FLUARIX TETRA (N=915) ya da FLUARIX (N=912) almış olan 3 ila < 18 yaşındaki çocuklar dahil edilmiştir. İkinci çalışmaya FLUARIX TETRA (N=6.006) ya da influenza aşısı dışında kontrol (N=6.012) almış olan 6 ila < 36 aylık çocuklar dahil edilmiştir. (bkz Bölüm 5.1).

Doz başına aşağıdaki advers reaksiyonlar bildirilmiştir:

Sistem organ sınıfı	Advers reaksiyonlar	Sıklık		
		6 ila <36 (ay)	3 ila <6 (yıl)	6 ila <18 (yıl)
Metabolizma ve beslenme hastalıkları	İştah kaybı	Çok yaygın	Yaygın	N/A
Psikiyatrik hastalıklar	İrritabilite/huysuzluk	Çok yaygın	Çok yaygın	N/A
Sinir sistemi hastalıkları	Uykulu olma hali	Çok yaygın	Yaygın	N/A
	Baş ağrısı	N/A	N/A	Yaygın
Gastrointestinal hastalıklar	Gastrointestinal semptomlar (bulantı, diyare, kusma ve/veya karın ağrısını içerir)	N/A	N/A	Yaygın
Deri ve deri altı doku hastalıkları	Döküntü <sup>1</sup>	N/R	Yaygın olmayan	Yaygın olmayan
Kas-iskelet bozuklukları ,bağ doku ve kemik hastalıkları	Miyalji	N/A	N/A	Çok yaygın
	Artralji	N/A	N/A	Yaygın
Genel bozukluklar ve uygulama bölgesine ilişkin hastalıklar	Ateş ( $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )	Yaygın	Yaygın	Yaygın
	Yorgunluk	N/A	N/A	Çok yaygın
	Enjeksiyon yerinde ağrı	Çok yaygın	Çok yaygın	Çok yaygın
	Enjeksiyon yerinde kızarıklık	Çok yaygın	Çok yaygın	Çok yaygın
	Enjeksiyon yerinde şişme	Yaygın	Çok yaygın	Çok yaygın
	Titreme	N/A	N/A	Yaygın
	Enjeksiyon yerinde kaşıntı <sup>1</sup>	N/R	Yaygın olmayan	Yaygın olmayan
	Enjeksiyon yerinde sertleşme <sup>2</sup>	N/A	Yaygın	Yaygın

N/A= Bu yaş grubunda istenmez

N/R = Bildirilmedi

<sup>1</sup> İstenmeyen advers reaksiyon olarak bildirilmiştir

<sup>2</sup> Daha önceki Fluarix çalışmalarında bildirilmiştir.

### Pazarlama sonrası veriler

Pazarlama sonrası gözlem sırasında FLUARIX ve/ veya FLUARIX TETRA için aşağıdaki advers reaksiyonlar gözlenmiştir.<sup>1</sup>

#### Kan ve lenf sistemi hastalıkları

Seyrek: Geçici lenfadenopati

#### Bağışıklık sistemi hastalıkları

Seyrek: Alerjik reaksiyonlar (anafilaktik reaksiyonlar dahil)

#### Sinir sistemi hastalıkları

Seyrek: Nörit (sinir inflamasyonu), akut dissemine ensefalomyelit, Guillain-Barré sendromu<sup>2</sup>

#### Deri ve deri altı doku hastalıkları

Seyrek: Ürtiker, kaşıntı, eritem, anjiyoödem

## Genel bozukluklar ve uygulama bölgesine ilişkin hastalıklar

Seyrekle: İnfluenza benzeri hastalık, halsizlik

<sup>1</sup> FLUARIX içinde yer alan üç influenza suşu FLUARIX TETRA'ya dahil edilmiştir.

<sup>2</sup>FLUARIX ve FLUARIX TETRA ile aşılamanın ardından spontan Guillain-Barré sendromu bildirimleri alınmıştır; ancak aşılama ve Guillain Barré sendromu arasındaki ilişki ortaya konmamıştır.

### Şüpheli advers reaksiyonların raporlanması

Ruhsatlandırma sonrası şüpheli ilaç advers reaksiyonlarının raporlanması büyük önem taşımaktadır. Raporlama yapılması, ilacın yarar / risk dengesinin sürekli olarak izlenmesine olanak sağlar. Sağlık mesleği mensuplarının herhangi bir şüpheli advers reaksiyonu Türkiye Farmakovijilans Merkezi (TÜFAM)'ne bildirmeleri gerekmektedir. (www.titck.gov.tr; e- posta: tufam@titck.gov.tr; tel: 0 800 314 00 08; faks: 0 312 218 35 99)

## 4.9. Doz aşımı ve tedavisi

Doz aşımı halinde herhangi bir istenmeyen veya olumsuz etki görülmesi olası değildir.

## 5. FARMAKOLOJİK ÖZELLİKLER

### 5.1. Farmakodinamik özellikler

Farmakoterapötik grubu: Grip aşısı

ATC Kodu: J07B B02

#### *Etki mekanizması*

FLUARIX TETRA, aşı içerisinde bulunan dört adet influenza virüs suşuna (iki adet A alttipi ve iki adet B soyu) karşı aktif bağışıklanma sağlar. FLUARIX TETRA hemaglutininlere karşı humoral antikorları indükler. Bu antikorlar influenza virüslerini etkisiz hale getirir.

İnaktif influenza virüsü aşısı ile aşılamanın ardından oluşan özel hemaglutin-inhibisyonu (HI) antikor titresi seviyeleri ile grip hastalığından korunma ilişkilendirilmemiştir ancak HI antikor titreleri aşı aktivitesinin bir ölçüsü olarak kullanılmıştır. Bazı insan uyarma (challenge) çalışmalarında, 1:40'a eşit veya büyük olan HI antikor titrelerine, kişilerin %50'si kadarında grip hastalığından korunma eşlik etmiştir.

Güncel aşı ile her yıl aşılama tavsiye edilir çünkü aşılama sonrası yıl içerisinde bağışıklık azalır ve dolaşan influenza virüsü suşları yıldan yıla değişir.

#### Farmakodinamik etkiler

### **6-35 aylık çocuklarda etkililik:**

FLUARIX TETRA'nın etkililiği, influenza sezonları 2011 ila 2014 sırasında yapılan randomize, gözlemciye-kör, influenza-dışı aşı-kontrollü bir çalışma olan D-QIV-004 klinik çalışmasında değerlendirilmiştir. 6 ila 35 aylık sağlıklı gönüllüler Fluarix Tetra (N=6.006) ya da influenza-dışı kontrol aşısı (N=6.012) almak üzere randomize edilmiştir (1:1). 1 doz (influenza aşılması öyküsünün olması durumunda) ya da yaklaşık 28 gün arayla 2 doz uygulanmıştır.

FLUARIX TETRA'nın etkililiği, herhangi bir mevsimsel influenza suşuna bağlı ters transkripsiyon polimeraz zincir reaksiyonu (RT-PCR)-doğrulanmış influenza A ve/veya B hastalığının (ortadan ağıra ve herhangi bir ciddiyette) önlenmesinde değerlendirilmiştir. Aşılamadan sonra 2 haftanın ardından influenza sezonunun sonuna kadar (yaklaşık 6 ay sonra), influenza benzeri bir olaydan sonra nazal sürüntüler alınmış ve RT-PCR ile influenza A ve/veya B için test edilmiştir. Tüm RT-PCR-pozitif örnekler daha sonra hücre kültüründe canlılık için ve viral suşların aşılakilere karşılık gelip gelmediğini belirlemek için test edilmiştir.

FLUARIX TETRA, Tablo 1'de sunulan birincil ve ikincil aşı etkililik hedefleri için önceden tanımlanmış kriterleri karşılamaktadır

**Tablo 1: FLUARIX TETRA: 6-35 aylık çocuklarda saldırı oranları ve aşı etkililiği (Etkililik için ATP (protokole göre) grubu – olaya kadar olan süre)**

	FLUARIX TETRA			Aktif karşılaştırma <sup>1</sup>			Aşı etkililiği	
	N <sup>2</sup>	n <sup>3</sup>	Atak hızı (n/N) (%)	N <sup>2</sup>	n <sup>3</sup>	Atak hızı (n/N) (%)	%	GA
<b>Herhangi bir şiddette İnfluenza<sup>6</sup></b>								
RT-PCR ile doğrulanmış	5.707	344	6,03	5.697	662	11,62	49,8	41,8; 56,8 <sup>4</sup>
Kültür ile doğrulanmış	5.707	303	5,31	5.697	602	10,57	51,2	44,1; 57,6 <sup>5</sup>
Kültür ile doğrulanmış aşuya uygun suşlar	5.707	88	1,54	5.697	216	3,79	60,1	49,1; 69 <sup>5</sup>
<b>Ortadan ağıra İnfluenza<sup>7</sup></b>								
RT-PCR ile doğrulanmış	5.707	90	1,58	5.697	242	4,25	63,2	51,8; 72,3 <sup>4</sup>
Kültür ile doğrulanmış	5.707	79	1,38	5.697	216	3,79	63,8	53,4; 72,2 <sup>5</sup>
Kültür ile doğrulanmış aşuya uygun suşlar	5.707	20	0,35	5.697	88	1,54	77,6	64,3; 86,6 <sup>5</sup>
RT-PCR ile doğrulanmış alt solunum yolu hastalığı	5.707	28	0,49	5.697	61	1,07	54	28,9; 71 <sup>5</sup>
RT-PCR ile doğrulanmış Akut Otitis media	5.707	12	0,21	5.697	28	0,49	56,6	16,7; 78,8 <sup>5</sup>

GA: Güven Aralığı

<sup>1</sup>Çocuklara yaşa uygun influenza-dışı aşı uygulanmıştır.

<sup>2</sup>Etkililik – olaya kadar süre için ATP grubuna giren gönüllülerin sayısı. Bu grup tüm uygunluk kriterlerini karşılayan, etkililik için takip edilmiş olan ve epizoda kadar çalışma protokolüne uyan gönüllüleri içermektedir.

<sup>3</sup>Bildirim periyodundan en az bir olgu bildiren gönüllülerin sayısı

<sup>4</sup>İki taraflı %97,5 güven aralığı

<sup>5</sup>İki taraflı %95 güven aralığı

<sup>6</sup>Herhangi bir şiddette influenza hastalığı bir influenza-benzeri hastalık atağı (ILI, örn. şunlardan herhangi biri ile birlikte ateş  $\geq 38^{\circ}\text{C}$ : öksürük, akıntılı burun, burun tıkanıklığı ya da nefes darlığı) ya da virüs enfeksiyonunun sonucu [akut otitis media (AOM) ya da alt solunum yolu hastalığı LRI].

<sup>7</sup>Ortadan ağıra influenza şunlardan herhangi biri ile birlikte herhangi bir influenza hastalığı alt-grubu olmuştur: ateş  $> 39^{\circ}\text{C}$ , doktor tarafından tanı konmuş AOM, doktor tarafından tanı konmuş

alt solunum yolu enfeksiyonu, doktor tarafından tanı konmuş ciddi akciğer-dışı komplikasyonlar, hastanede yoğun bakım ünitesine yatış ya da 8 saatten fazla oksijen desteğinin gerekmesi.

12.018 gönüllüyü içeren Toplam Aşılanmış Grupta açıklayıcı analizler yürütülmüştür (FLUARIX TETRA için N = 6.006, kontrol için N = 6.012). FLUARIX TETRA, aşı suşlarının 2'si ile (A/H3N2 ve B/Victoria) anlamlı antijenik uyumsuzluk olsa dahi 4 suşun her biri tarafından oluşturulan ortadan ağıra değişen düzeydeki influenzanın önlenmesinde etkili olmuştur.

**Tablo 2: FLUARIX TETRA: 6-35 aylık çocuklarda (Toplam Aşılanmış Grup) İnfluenza A alttipleri ve İnfluenza B soylarına bağlı RT-PCR ile doğrulanmış ortadan ağıra hastalık için saldırı oranları ve aşı etkinliği**

Suş	FLUARIX TETRA			Aktif karşılaştırma <sup>1</sup>			Aşı etkinliği	
	N <sup>2</sup>	n <sup>3</sup>	Atak hızı (n/N) (%)	N <sup>2</sup>	n <sup>3</sup>	Atak hızı (n/N) (%)	%	%95 GA
<b>A</b>								
H1N1 <sup>4</sup>	6.006	13	0,22	6.012	46	0,77	72,1	49,9; 85,5
H3N2 <sup>5</sup>	6.006	53	0,88	6.012	112	1,86	52,7	34,8; 66,1
<b>B</b>								
Victoria <sup>6</sup>	6.006	3	0,05	6.012	15	0,25	80,1	39,7; 95,4
Yamagata <sup>7</sup>	6.006	22	0,37	6.012	73	1,21	70,1	52,7; 81,9

<sup>1</sup>Bebekler yaşa uygun influenza-dışı aşı uygulanmıştır

<sup>2</sup>Toplam aşılanmış gruba dahil olan gönüllülerin sayısı

<sup>3</sup>Bildirim periyodundan en az bir olgu bildiren gönüllülerin sayısı

<sup>4</sup> ila <sup>7</sup>Antijenik uygun suşların oranı A/H1N1, A/H3N2, B/Victoria ve B/Yamagata için sırasıyla %84,8, %2,6, %14,3 ve %66,6 olmuştur.

Ek olarak, herhangi bir şiddette RT-PCR ile doğrulanmış olgular için Fluarix Tetra genel pratisyen viziti riskini %47 azaltmış (Nispi Risk (RR): 0,53 [%95 GA: 0,46; 0,61], yani 583'e karşı 310 ziyaret), acil servis vizitini %79 azaltmıştır (RR: 0,21 [%95 GA: 0,09; 0,47], yani 33'e karşı 7 ziyaret). Antibiyotik kullanımı %50 azalmıştır (RR: 0,50 [%95 GA: 0,42; 0,60], yani 341 gönüllüye karşı 172 gönüllü).

### **18-64 yaşındaki erişkinlerde etkinlik**

Çek Cumhuriyeti ve Finlandiya'da 7.600'den fazla gönüllü ile gerçekleştirilen bir klinik çalışma FLUARIX'in aşıda bulunan suşları antijenik olarak karşılayan kültür ile doğrulanmış influenza A ve/veya B vakalarını önlemedeki etkinliğini değerlendirmiştir.

Gönüllüler kültür ile doğrulanmış influenza-benzeri hastalık açısından takip edilmiştir (sonuçlar için tablo 3'e bakınız). İnfluenza-benzeri hastalık en az bir genel semptom ( $\geq 37,8^{\circ}\text{C}$  ateş ve/veya miyalji) ve en az bir solunum semptomu (öksürük ve/veya boğaz ağrısı) şeklinde tanımlanmıştır.

**Tablo 3: 18 ila 64 yaşındaki erişkinlerde influenza A ya da B enfeksiyonu kanıtıyla birlikte atak oranları ve hastalığa karşı aşı etkinliği (Toplam aşılanan topluluk)**

	Atak hızı (n/N) <sup>1</sup>		Aşı Etkinliği (%95 GA <sup>2</sup> )		
	N	n	%	LL <sup>3</sup>	UL
<b>Antijenik olarak uygun, kültür ile doğrulanmış influenza<sup>4</sup></b>					
Fluarix	5.103	49	1	66,9	51,9; 77,4

Plasebo	2.549	74	2,9	-	-	-
<b>Tüm kültür ile doğrulanmış influenzalar (Uygun, Uygun olmayan ve Tiplenmemiş)<sup>5</sup></b>						
Fluarix	5.103	63	1,2	61,6	46,0	72,8
Plasebo	2.549	82	3,2	-	-	-

<sup>1</sup>n/N: vaka sayısı/toplam gönüllü sayısı

<sup>2</sup>GA: Güven Aralığı

<sup>3</sup>LL: Alt Limit

<sup>4</sup>Fluarix ya da plasebo ile aşya uygun kültür ile doğrulanmış A/New Caledonia/20/1999 (H1N1) ya da B/Malaysia/2506/2004 influenza suşları yoktur

<sup>5</sup>22 ilave vakadan 18'i eşleştirilememiş ve 4'ü tiplenmemiştir; 22 vakadan 15'i A (H3N2)'dir (11 vaka Fluarix ile 4 vaka plasebo ile)

Bu çalışmada immünojenisite de değerlendirilmiştir.

**Tablo 4: Aşılama sonrası GMT ve serokonversiyon oranları**

<b>18 ila 64 yaşındaki erişkinler</b>	<b>Fluarix<sup>1</sup> N=291</b>
	<b>GMT (%95 GA)</b>
<b>A/H1N1</b>	541 (451;649)
<b>A/H3N2</b>	133,2 (114,6;154,7)
<b>B (Victoria)</b>	242,8 (210,7;279,7)
	<b>Serokonversiyon oranı (%95 GA)</b>
<b>A/H1N1</b>	%76,3 (71;81,1)
<b>A/H3N2</b>	%73,9 (68,4;78,8)
<b>B (Victoria)</b>	%85,2 (80,6;89,1)

<sup>1</sup>A/H1N1, A/H3N2 ve B (Victoria soyu) içerir.

Aşılama sonrası seroproteksiyon oranları A/H1N1'e karşı %97,6, A/H3N2'ye karşı %86,9 ve B'ye (Victoria) karşı %96,2 olmuştur.

### **Cocuklar ve erişkinlerde immünojenisite**

FLUARIX TETRA'nın immünojenisitesi, son dozdan 28 gün sonra (çocuklar) ya da 21. günde (erişkinler) HI geometrik ortalama antikor titresi (GMT) ve HI serokonversiyon oranı (karşıt titrede 4 kat artış ya da saptanamayan [ $<10$ ] titreden  $\geq 40$  olan karşıt titre) açısından değerlendirilmiştir.

D-QIV-004 çalışmasında (6-35 aylık çocuklar), değerlendirme 1.332 çocuktan oluşan bir alt-grupta yapılmıştır (753'ü FLUARIX TETRA grubunda ve 579'u kontrol grubunda). Sonuçlar Tablo 5'de sunulmuştur.

D-QIV-004'de 2-dozluk primer şema, D-QIV-009 çalışmasında 1 doz FLUARIX TETRA ile 1 yıl sonra yapılan aşılama tekrarının ardından bağışıklık yanıtını değerlendirerek incelenmiştir. Bu çalışma aşılama 7 gün sonra 6 ila 35 aylık çocuklarda dört suşun tümüne karşı bağışıklık hafızası oluştuğunu ortaya koymuştur.

D-QIV-003 çalışmasında çocuklarda (her bir aşından bir ya da iki doz almış olan her bir tedavi kolunda 3 ila  $< 18$  yaşında yaklaşık 900 çocuk) ve D-QIV-008 çalışmasında erişkinlerde (1 doz

FLUARIX TETRA almış olan 18 yaş ve üzeri yaklaşık 1.800 kişi ve 1 doz Fluarix almış olan yaklaşık 600 kişi) Fluarix karşısında FLUARIX TETRA'nın immünojenik eşit-etkililiği değerlendirilmiştir. Her iki çalışmada FLUARIX TETRA üç suşa karşı Fluarix'ten düşük olmayan bir bağışıklık yanıtı ve FLUARIX TETRA içinde yer alan ilave B suşuna karşı üstün bağışıklık yanıtı göstermiştir. Sonuçlar Tablo 5'de verilmiştir.

**Tablo 5: Çocuklarda (6-35 ay; 3 ila < 18 yaş) ve 18 yaş ve üzeri erişkinlerde aşılama sonrası GMT ve serokonversiyon oranları (SCR) (Protokol Grubuna Göre)**

<b>6 ila 35 aylık çocuklar (D-QIV-004)</b>				
	<b>FLUARIX TETRA</b>		<b>Kontrol<sup>1</sup></b>	
	<b>N=750-753</b>	<b>N'=742-746</b>	<b>N=578-579</b>	<b>N'=566-568</b>
	<b>GMT<sup>2</sup> (%95 GA)</b>	<b>Serokonversiyon oranı<sup>2</sup> (%95 GA)</b>	<b>GMT<sup>2</sup> (%95 GA)</b>	<b>Serokonversiyon oranı<sup>2</sup> (%95 GA)</b>
<b>A/H1N1</b>	165,3 (148,6; 183,8)	%80,2 (77,2; 83)	12,6 (11,1; 14,3)	%3,5 (2,2; 5,4)
<b>A/H3N2</b>	132,1 (119,1; 146,5)	%68,8 (65,3; 72,1)	14,7 (12,9; 16,7)	%4,2 (2,7; 6,2)
<b>B (Victoria)</b>	92,6 (82,3; 104,1)	% 69,3 (65,8; 72,6)	9,2 (8,4; 10,1)	%0,9 (0,3; 2,0)
<b>B (Yamagata)</b>	121,4 (110,1; 133,8)	% 81,2 (78,2; 84)	7,6 (7; 8,3)	%2,3 (1,2; 3,9)
<b>3 ila &lt; 18 yaşındaki çocuklar (D-QIV-003)</b>				
	<b>FLUARIX TETRA</b>		<b>Fluarix<sup>3</sup></b>	
	<b>N=791</b>	<b>N'=790</b>	<b>N=818</b>	<b>N'=818</b>
	<b>GMT (%95 GA)</b>	<b>Serokonversiyon oranı (%95 GA)</b>	<b>GMT (%95 GA)</b>	<b>Serokonversiyon oranı (%95 GA)</b>
<b>A/H1N1</b>	386,2 (357,3; 417,4)	%91,4 (89,2; 93,3)	433,2 (401; 468)	%89,9 (87,6; 91,8)
<b>A/H3N2</b>	228,8 (215; 243,4)	%72,3 (69; 75,4)	227,3 (213,3; 242,3)	%70,7 (67,4; 73,8)
<b>B (Victoria)</b>	244,2 (227,5; 262,1)	% 70 (66,7; 73,2)	245,6 (229,2; 263,2)	% 68,5 (65,2; 71,6)
<b>B (Yamagata)</b>	569,6 (533,6; 608,1)	% 72,5 (69,3; 75,6)	224,7 (207,9; 242,9)	% 37 (33,7; 40,5)
<b>18 yaş ve üzeri erişkinler (D-QIV-008)</b>				
	<b>FLUARIX TETRA</b>		<b>Fluarix<sup>3</sup></b>	
	<b>N=1.809</b>	<b>N'=1.801</b>	<b>N=608</b>	<b>N'=605</b>
	<b>GMT (%95 GA)</b>	<b>Serokonversiyon oranı (%95 GA)</b>	<b>GMT (%95 GA)</b>	<b>Serokonversiyon oranı (%95 GA)</b>
<b>A/H1N1</b>	201,1 (188,1; 215,1)	%77,5 (75,5; 79,4)	218,4 (194,2; 245,6)	%77,2 (73,6; 80,5)
<b>A/H3N2</b>	314,7 (296,8; 333,6)	%71,5 (69,3; 73,5)	298,2 (268,4; 331,3)	%65,8 (61,9; 69,6)
<b>B (Victoria)</b>	404,6 (386,6; 423,4)	%58,1 (55,8; 60,4)	393,8 (362,7; 427,6)	%55,4 (51,3; 59,4)
<b>B (Yamagata)</b>	601,8 (573,3; 631,6)	%61,7 (59,5; 64)	386,6 (351,5; 425,3)	%45,6 (41,6; 49,7)

N = Aşılama sonrası sonuçları mevcut olan kişilerin sayısı (GMT için)

N<sup>1</sup> = Aşılama öncesi ve sonrası sonuçları mevcut olan kişilerin sayısı (SCR için)

<sup>1</sup>influenza dışı kontrol aşısı

<sup>2</sup>immünojenisite alt grubunun sonuçları

<sup>3</sup>Fluarix içinde B (Yamagata) suşu dahil değildir

### **Polisakkarid pnömokok aşılarla eşzamanlı uygulama:**

Influenza ve pnömokokkal hastalık komplikasyonları açısından risk altında olan  $\geq 50$  yaşındaki 356 erişkinin katıldığı D-QIV-010 klinik çalışmasında gönüllüler eşzamanlı ya da ayrı olarak FLUARIX TETRA ve 23-değerlikli polisakkarid pnömokok aşısı (PPV23) almıştır. Önceden tanımlanmış birincil analizde değerlendirilen dört FLUARIX TETRA aşı suşu ve PPV23'deki altı pnömokok serotini (1, 3, 4, 7F, 14 ve 19A) için, bağışıklık yanıtı iki tedavi grubu arasında birbirinden az olmamıştır. Altı ilave pnömokokkal aşı serotipinin (5, 6B, 9V, 18C, 19F ve 23F) tanımlayıcı analizine dayanarak bağışıklık yanıtı gruplar arasında benzer olmuş, ayrı ve eşzamanlı uygulama grubunda sırasıyla kişilerin %91,7 ila %100 ve %90,7 ila %100'ü bu serotiplere karşı seroprotektif antikor düzeylerine ulaşmıştır.

### **Anjuvantlı Herpes zoster aşısı ile eşzamanlı kullanımı**

Zoster-004 klinik çalışmasında 50 ya da 50 yaşından daha büyük olan 828 yetişkin 2 ay ara ile 2 doz Herpes zoster aşısı almak için randomize olarak seçilmiş olup, ya ilk dozda (N=413) FLUARIX TETRA'nın bir dozu ile eşzamanlı olarak ya da eş zamanlı olmadan (N=415) uygulanmıştır. Her aşıya verilen antikor tepkisi eşzamanlı veya eşzamanlı olarak uygulanmadan benzerdi. Ayrıca, eşzamanlı ve eşzamanlı olmayan uygulama arasındaki immünolojik yetersizlik, HI antikor GMT'leri açısından FLUARIX TETRA'ya dahil edilen dört suşun tümü için gösterilmiştir.

### **5.2. Farmakokinetik özellikler**

Aşılar için farmakokinetik özelliklerin değerlendirilmesi gerekmemektedir.

### **5.3. Klinik öncesi güvenlilik verileri**

Yapılan konvensiyonel akut toksisite, lokal tolerans, tekrar doz toksisitesi ve üreme/gelişim toksisitesi çalışmalarına dayanan klinik öncesi veriler insanlar için hiçbir özel tehlike ortaya koymamaktadır.

## **6. FARMASÖTİK ÖZELLİKLER**

### **6.1. Yardımcı maddelerin listesi**

Sodyum klorür  
Disodyum fosfat dodekahidrat  
Potasyum dihidrojen fosfat  
Potasyum klorür  
Magnezyum klorür heksahidrat  
 $\alpha$ -tokoferil hidrojen süksinat  
Polisorbat 80  
Oktoksinol 10  
Enjeksiyonluk su.

Artık maddeler: Hidrokortizon, gentamisin sülfat, ovalbumin (tavuk yumurtasından elde edilir),

formaldehid ve sodyum deoksikolat (sığır ve koyun safrasından elde edilir)

## 6.2. Geçimsizlikler

Bu tıbbi ürüne ait geçimlilik çalışmaları olmadığından diğer tıbbi ürünlerle karıştırılarak kullanılmamalıdır.

## 6.3. Raf ömrü

12 aydır.

## 6.4. Saklamaya yönelik özel tedbirler

Buzdolabında (2 °C - 8 °C) saklayınız.

Dondurmayınız.

Işıktan korumak için kendi ambalajı içinde saklayınız.

## 6.5. Ambalajın niteliği ve içeriği

Kutuda; kilitli adaptöre ve sert plastik enjektör kapaklarına sahip, iğne takılı olmayan renksiz kullanıma hazır Tip I cam enjektör ve enjektör iğnesi (1'lik ve 10'luk ambalajlarda)

Bütün ticari şekiller piyasada bulunmayabilir.

## 6.6 Tıbbi ürünlerden arta kalan maddelerin imhası ve diğer özel önlemler

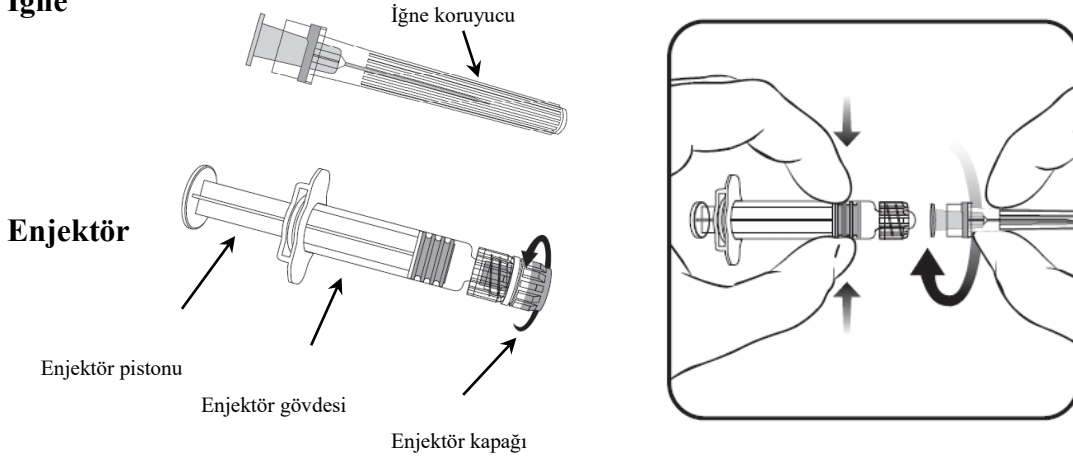
Kullanmadan önce aşının oda sıcaklığına gelmesi sağlanmalıdır.

Kullanmadan önce enjektör çalkalanmalıdır ve gözle incelenmelidir.

Kullanıma hazır enjektör içindeki aşının uygulanmasına yönelik talimatlar

İğnenin enjektöre takılması için aşağıdaki çizimlere bakınız.

### İğne



1. Enjektör gövdesini bir elde tutarak (enjektör pistonundan tutmaktan sakınınız), enjektör kapağını saat yönünün tersine çevirerek açınız.
2. İğneyi enjektöre takmak için, iğneyi saat yönünde kilitlenene kadar çeviriniz (Bkz. resim)
3. İğnenin koruyucu kapağını çıkartınız, bazen biraz sert olabilir.
4. Aşıyı uygulayınız.

Kullanılmayan herhangi bir tıbbi ürün veya atık malzeme yerel gerekliliklere uygun olarak imha edilmelidir.

Tüm enjektabl aşılar da olduğu gibi aşının uygulanmasını takiben görülebilecek anafilaktik olaylar için gerekli tıbbi tedavi ve gözetim hazır bulundurulmalıdır.

Aşı kas içine enjeksiyon olarak uygulanmalıdır.

**FLUARIX TETRA hiçbir koşulda intravasküler olarak uygulanmamalıdır.**

FLUARIX TETRA diğer aşılarla aynı anda uygulanabilir. Aşılama farklı uzuvlara yapılmalıdır.

Kullanıma hazır enjektör tek kullanım içindir ve birden fazla aşılama için kullanılmamalıdır.

Aşı tedarik edildiği şekliyle kullanılmalıdır; seyreltme veya hazırlama gerekmez. Aşının önerilen tam dozu kullanılmalıdır.

Kullanmadan önce enjektör çalkalanmalıdır ve herhangi bir yabancı madde ve/veya fiziksel durumda değişiklik açısından gözle incelenmelidir. Bunlardan herhangi birinin görülmesi halinde aşı kullanılmamalıdır.

Kullanılmamış olan ürünler ya da atık materyaller “Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği” ve “Ambalaj Atıklarının Kontrolü Yönetmeliği”ne uygun olarak imha edilmelidir.

## **7. RUHSAT SAHİBİ**

GlaxoSmithKline İlaçları Sanayi ve Ticaret A.Ş.  
Büyükdere Cad. No:173 1.Levent Plaza B Blok  
34394, 1.Levent / İSTANBUL  
Tel no: 0 212 339 44 00  
Faks no: 0 212 339 45 00

## **8. RUHSAT NUMARASI**

2014/200

## **9. İLK RUHSAT TARİHİ / RUHSAT YENİLEME TARİHİ**

İlk ruhsat tarihi: 21.02.2014

Ruhsat yenileme tarihi:

## **10. KÜB'ÜN YENİLENME TARİHİ:**